



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**DETERMINANTES SOCIALES DE LA ENFERMEDAD**

**RESPIRATORIA AGUDA EN LOS NIÑOS MENORES**

**DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD**

**COISHCO\_ COISHCO, 2020**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE**

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORA**

**SANDOVAL THERAN, ODALIS XIOMARA**

**ORCID: 0000-0003-3193-2743**

**ASESORA**

**ARANDA SANCHEZ, JUANA RENE**

**ORCID: 0000-0002-7745-0080**

**CHIMBOTE – PERÚ**

**2023**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Sandoval Theran, Odalis Xiomara

ORCID: 0000-0003-3193-2743

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

### **ASESORA**

Aranda Sánchez, Juana René

ORCID: 0000-0002-7745-0080

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

### **JURADO**

Romero Acevedo, Juan Hugo. Presidente

ORCID: 0000-0003-1940-0365

Cerdán Vargas, Ana. Miembro

ORCID: 0000-0001-8811-7382

Ñique Tapia, Fanny Rocio. Miembro

ORCID: 0000-0002-1205-7309

**HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR**

**DR. ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO  
PRESIDENTE**

**MGTR. CERDÁN VARGAS, ANA  
MIEMBRO**

**MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCIO  
MIEMBRO**

**DRA. ARANDA SÁNCHEZ, JUANA RENÉ  
ASESORA**

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios:

Por darme la vida, acompañarme y ayudarme a cumplir cada meta propuesta en la vida. Y porque siempre me ilumina para seguir adelante.

A mi Alma máter Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote por brindarme los mejores conocimientos y ser la guía para alcanzar las competencias correspondientes.

**ODALIS XIOMARA**

## **DEDICATORIA**

A Dios:

Nuestro supremo creador, por ser mi guía incondicional y bendecirme siempre, todos mis logros obtenidos y los que estoy por alcanzar se lo debo a él.

A mis queridos hermanos Angie Sandoval, Javier Sandoval y mi pequeño Thiaguito Sandoval porque son el motivo que me impulsa a seguir adelante; siendo su mayor ejemplo de superación y perseverancia para ellos.

A mis padres Wilmer Sandoval Cabanillas y Jessica Theran Vega:

Por su inmenso amor, apoyo y confianza que me brindan para cumplir mis objetivos propuestos. A mi madre por estar a mi lado siempre brindándome sus consejos, enseñanzas para ser mejor persona cada día.

**ODALIS XIOMARA**

## ÍNDICE DE CONTENIDO

1. Carátula.....	i
2. Equipo de trabajo.....	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor .....	iii
4. Hoja de agradecimiento y dedicatoria .....	iv
5. Índice de contenido.....	vi
6. Índice de gráficos y tablas.....	vii
7. Resumen y Abstract.....	ix
I. Introducción .....	1
II. Revisión de literatura .....	9
2.1. Antecedentes.....	9
2.2. Bases teóricas de la investigación.....	13
III. Metodología.....	22
3.1. Diseño de la investigación.....	22
3.2. Población y muestra.....	22
3.3. Definición y operacionalización de las variables e indicadores .....	23
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	34
3.5. Plan de análisis .....	37
3.6. Matriz de consistencia .....	39
3.7. Principios éticos.....	40
IV. Resultados .....	42
4.1. Resultados.....	42
4.2. Análisis de los resultados.....	75
V. Conclusiones.....	98
VI. Recomendaciones.....	100
Referencias bibliográficas .....	101
Anexos .....	116

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>TABLA 01:</b> DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO_COISHCO, 2020.....	42
<b>TABLA 02:</b> DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUDCOISHCO_COISHCO, 2020.....	46
<b>TABLA 03:</b> DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO_COISHCO, 2020.....	56
<b>TABLA 04:</b> DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO_COISHCO, 2020.....	65
<b>TABLA 05:</b> DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD) EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO_COISHCO, 2020.....	69
<b>TABLA 06:</b> DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y PROBLEMAS SOCIALES) EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO_COISHCO, 2020.....	72

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>GRÁFICOS DE LA TABLA 01:</b> DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO_COISHCO, 2020.....	43
<b>GRÁFICOS DE LA TABLA 02:</b> DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO_COISHCO, 2020.....	49
<b>GRÁFICOS DE LA TABLA 03:</b> DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO_COISHCO, 2020.....	59
<b>GRÁFICOS DE LA TABLA 04:</b> DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO_COISHCO, 2020.....	67
<b>GRÁFICOS DE LA TABLA 05:</b> DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD) EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO_COISHCO, 2020.....	70
<b>GRÁFICOS DE LA TABLA 06:</b> DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y PROBLEMAS SOCIALES) EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO_COISHCO, 2020.....	73



## RESUMEN

La Infección Respiratoria Aguda está considerada como la principal causa de morbimortalidad infantil, ocasionando complicaciones graves causado por diferentes microorganismos, virus, bacterias provocando daños en el aparato respiratorio. La investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo, con diseño de una sola casilla. Su objetivo fue describir los determinantes sociales en niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda en el Centro de Salud Coishco, 2020. El universo muestral fue de 74 madres de niños a quienes se aplicó el instrumento utilizando la técnica de entrevista y TIC; la información se exportó al software PASW Statistics versión 18.0. Se elaboró tablas de frecuencias absolutas, relativas para el análisis de datos, obteniendo los resultados y conclusiones: En los determinantes biosocioeconómicos la mayoría son del sexo masculino de 1 a 4 años, el grado de instrucción de la madre es de secundaria completa e incompleta, más de la mitad tiene el ingreso familiar menor de S/. 750,00 y vivienda multifamiliar. En los determinantes del estilo de vida casi la totalidad acuden al establecimiento para la AIS, vacunas, la mayoría consume pan, carnes, arroz y 3 o más veces a la semana lácteos. En determinantes de redes sociales y comunitarias la mayoría recibe apoyo por la organización Qali warma y tienen el seguro SIS-MINSA. Se concluyó que hay factores que pone en riesgo la salud de los niños como la vivienda multifamiliar, y que algunos hogares usan leña para cocinar; encontrándose expuestos a padecer enfermedades respiratorias.

**Palabras claves:** Determinantes, niños, respiratorio.

## **ABSTRACT**

Acute Respiratory Infection is considered the main cause of infant morbidity and mortality, causing serious complications caused by different microorganisms, viruses, bacteria causing damage to the respiratory system. The research was quantitative, descriptive, with a single box design. Its objective was to describe the social determinants in children under 3 years of age with Acute Respiratory Disease at the Coishco Health Center, 2020. The sample universe was 74 mothers of children to whom the instrument was applied using the interview and ICT technique; the information was exported to the PASW Statistics software version 18.0. Tables of absolute and relative frequencies were elaborated for the data analysis, obtaining the results and conclusions: In the biosocioeconomic determinants, the majority are males from 1 to 4 years old, the degree of education of the mother is complete and incomplete secondary, more than half have a family income of less than S/. 750.00 and multifamily housing. In the determinants of lifestyle, almost all go to the establishment for ISA, vaccines, the majority consume bread, meat, rice and dairy products 3 or more times a week. In determinants of social and community networks, the majority receive support from the Qali warma organization and have SIS-MINSA insurance. It was concluded that there are factors that put children's health at risk, such as multifamily housing, and that some homes use firewood for cooking; being exposed to respiratory diseases.

**Keywords:** Determinants, children, respiratory.

## I. INTRODUCCIÓN

Los determinantes sociales fueron explicados por la Organización Mundial de la Salud como las circunstancias donde el ser humano nace, crece, trabaja, vive, envejece; así como un grupo extenso, fortalecido y sistemas de salud que predominan en las condiciones de vida diaria. Aquellas circunstancias son producto de la distribución del dinero, poder y recursos que influye en el estado de salud de las personas (1).

Así mismo los determinantes intervienen en la vida, condición de salud y nivel de inclusión social, por lo que hace referente a la equidad en salud; que significa el desarrollo del máximo potencial de salud de la persona indistintamente de la posición social que posee, estando determinada por factores sociales; por eso implica que todo recurso debe ser retribuido según la necesidad (2).

La Organización Panamericana de la Salud define la equidad como la encargada de liderar esfuerzos de manera estratégica en los estados afiliados y asociados, luchando para eliminar la injusticia y lo imparcial en el servicio de salud. También destaca que la equidad, hace referencia que todos logren disfrutar equitativamente de oportunidades para incrementar y conservar la salud accediendo de manera justa a los servicios de salud. Por otra parte, uno de los aspectos importantes para analizar la salud en la primera infancia es en relación con la enfermedad, ya que entre las enfermedades principales que los niños de 0 a 5 años enfrentan frecuentemente poniendo en riesgo su vida, se encuentra las IRA (3).

La Infección Respiratoria Aguda (IRA) es el conjunto de afecciones que se producen en el sistema torácico causado por diversos microorganismos como bacterias; también los virus que en forma inesperada inician con una duración menor a 2 semanas. Constituyen el principal problema de salud pública, siendo causantes a

nivel mundial de la mortalidad más alta. Estas infecciones en su mayoría son leves como el resfriado común, pero puede haber complicaciones según el estado de la persona llegando a poner en riesgo la vida como en el caso de la neumonía (4).

Por lo tanto, la causa de la infección en el 95% de los niños menores de 3 años son los virus, así como pueden padecer de otitis, neumonía y sinusitis en menores porcentajes. Además, existe mayor gravedad ya que ellos tienen el mecanismo defensivo insuficiente y una respuesta deficiente al reflejo tusígeno y reducido desarrollo mucociliar (5).

A nivel mundial la IRA está considerada como la causa principal de morbimortalidad y el grupo poblacional pediátrico tiene mayor riesgo de morir por esta causa, ya que son responsables de 4 millones de muertes en niños menores de 3 años cada año; así como dos tercios de muertes de lactantes de poca edad. Los estudios de punción pulmonar en los países en vía de desarrollo indican que en su mayoría los casos de neumonía grave en los niños son causados por bacterias como el *Streptococcus pneumoniae* o *Haemophilus influenzae*. Esto contrasta con la situación en los países desarrollados, donde las muertes en su mayoría se deben a virus (6).

Por consiguiente, la tercera parte de muertes es debido a la incidencia alta de infecciones respiratorias en niños, encontrándose constituidos en un indicador de suma importancia del estándar general de atención en salud. De acuerdo a los datos estadísticos en mortalidad del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, cada año fallecen 1,6 millones de niños con neumonía, patología que contribuye al 14% de fallecimientos en menores de 5 años, por ello es definida como el asesino principal y global de los niños (7).

A nivel de América Latina, las Infecciones Respiratorias Agudas están consideradas como las principales causas de morbimortalidad infantil, sobre todo en los niños pequeños ocasionando complicaciones sumamente graves. En Argentina quedó demostrado que cada año existe el progresivo aumento de casos de IRA en tiempos de invierno; ya que en el 2021 se presentó 45,137 casos en niños menores de tres años. Dicho aumento es asociado al incremento en la demanda de atención del número de hospitalizaciones; por lo que se manifiesta que el bajo nivel socioeconómico, malas condiciones de vida y el hábito de fumar son factores de riesgo en la salud; por lo que se debe lograr el manejo y tratamiento oportuno de los diversos factores que están influenciados en la salud de la población infantil (8).

En Colombia en el 2020 de acuerdo al Instituto Nacional de Salud, manifestó que han fallecido 33 menores de 5 años con IRA, EDA y desnutrición. Según el reporte fallecieron 24 niños menores de 5 años por IRA, 12 menores perdieron la vida en la primera semana de enero; mientras que el resto perdió la vida en la última semana. Alrededor de ello se registró un incremento de muertes en Colombia, puesto que, en el 2019 murieron 7 menores y en el siguiente año murieron 12 niños (9).

En México en el año 2021, se reportó 118,331 casos de menores de tres años con IRA según especificó la Dirección General de Epidemiología (DGE; 2021) de la Secretaría de Salud. De forma similar el Informe de la Vigilancia Epidemiológica de Infecciones Respiratorias Agudas expuso que, en su mayoría de casos presentados fueron niños menores de doce meses con una cifra de 71,958 enfermos y el 46,373 fueron niños de la edad entre uno y cuatro años. Así mismo afirman que con mayor frecuencia se presentó en niñas: del total de 118,331 pacientes, el 56% eran de sexo femenino. Las mujeres embarazadas, niños menores de 4 años, personas de la tercera

edad, y aquellos que padezcan alguna afección médica crónica son los que se encuentran en mayor riesgo de adquirir la enfermedad (10).

En el Perú de acuerdo al Ministerio de Salud, las IRA constituyen la principal causa de atención en niños con un 35% en los establecimientos de salud y siguen siendo la causa más frecuente de defunción. El MINSA sostiene que la ocurrencia de estas infecciones se puede ver condicionada en los niños con infecciones previas, niños con madres adolescentes que no cumplen con el esquema de vacunación, lactancia materna insuficiente, problemas de desnutrición por insuficiente leche materna; dado que tiene propiedades para incrementar la defensa en los niños; así como el bajo peso de nacimiento e inadecuadas condiciones de atención médica que aún se encuentran presentes en el Perú (11).

El problema es generado por el gran desconocimiento de las madres sobre los signos graves de la enfermedad siendo en su mayoría adolescentes, lo cual hace difícil su control, y también por otros factores como cambios repentinos de temperatura, el hacinamiento y la relación con personas enfermas son las que causan la propagación de IRA en los niños. De este modo en el Perú se notificó 497,821 casos de IRA en la semana epidemiológica 13 del 2021 que abarca el 1,9 % más a lo notificado del mismo periodo; también hallaron una reducción del 9% en episodios de asma y neumonía en menores de 5 años con un 9,9% más en comparación con el 2020. En esa misma fecha fue registrado 4 defunciones de menores de 5 años derivados de Loreto, Junín, Cusco y Ucayali. (11).

En el primer semestre del presente año según La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, el 14,2% de niños menores de tres años de edad tuvieron IRA en las dos semanas anteriores de ser entrevistados; cantidad disminuida en comparación con el

año anterior con el 15,3%. De acuerdo al área de residencia el 15,6% fue en el área rural y en la urbana el 13,6%. No obstante, por región natural el porcentaje de niños menores de tres años con IRA fue superior en la región selva con el 19,9% que en la costa con un 13,1% y en la sierra con el 12,8% (12).

En la región Ancash la Red de Salud Pacífico Sur en el 2021, informó el total de 2,395 casos de IRA que se reportan en los Centros de Salud de las provincias de Casma, Huarney, el cual manifestó que el incremento es por la inestabilidad de clima, siendo los distritos con el mayor número de casos Chimbote, Santa y Coishco. El reporte manifestó un incremento notorio de 183 casos con relación al año anterior, en la que su mayoría son niños menores de cinco años los que se han atendido con estos cuadros. Por ello mencionan que, para contrarrestar las infecciones respiratorias se debe tener una buena alimentación, consumir agua segura, lavado de manos correctamente, así como asegurar la lactancia materna exclusiva (13).

Alrededor de la realidad existente no son ajenos los niños menores de tres años con Infecciones Respiratorias Agudas que acuden al Centro de Salud Coishco, ubicado en la dirección Panamericana Antigua – Coishco, perteneciente a la Red Pacífico Norte, Microred Centro de Salud el Progreso, Provincia del Santa y Departamento de Áncash. Por otra parte, dicho Centro de Salud es de material noble y el piso según material es piso pulido; brinda servicios en enfermería, estrategias sanitarias de ESNI y CRED, medicina, obstetricia, odontología, psicología, tópico, farmacia, laboratorio y un ambiente de estadísticas, atendiendo a una población general de 16231. Generalmente los niños que asisten a este Centro de Salud llegan por problemas como: Infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda, sarpullido, malestares estomacales, varicela, sarampión, anemia (14).

Frente a lo expuesto se consideró pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente problema:

¿Cuáles son los determinantes sociales en niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_ Coishco, 2020?

Para dar respuesta al presente problema de investigación, se ha planteado el siguiente objetivo general:

Describir los determinantes sociales en niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda en el Centro de Salud Coishco, 2020

Para dar respuesta al objetivo general, se ha planteado los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco (Sexo, grado de instrucción materna, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo del jefe de familia); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Identificar los determinantes de los estilos de vida de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco: Alimentos que consumen, hábitos recreacionales.
- Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social, en los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco.



Finalmente, la investigación es justificada en el campo de la salud porque a través de ello permitirá brindar conocimientos para conocer la problemática que influye en la salud de los niños que acuden al Centro de salud Coishco, y posteriormente plantear estrategias y soluciones. Las investigaciones adecuadamente dirigidas con excelente calidad serán necesarias para la disminución de desigualdad, la regeneración de salud infantil y precipitando el desarrollo socioeconómico en el país. Es muy importante para la profesión de enfermería porque constituye un campo de acción estratégico para mejorar las condiciones de salud, profundizando los factores de riesgo que se involucran en la salud del individuo o comunidad, interviniendo a través de acciones preventivas, cuidado humanizado, con el fin de favorecer a la buena salud de las personas.

Además, ayuda a comprender el enfoque de determinantes sociales y su beneficio en la salud pública centrándose en la equidad para el mejoramiento de la salud del niño. Así mismo impulsa contribuyendo en la línea de investigación de la Escuela Profesional de Enfermería aportando académicamente en los niveles de investigación en el orden establecido. Por otra parte, es propicio para las autoridades sanitarias que pertenecen a la Dirección de salud y municipios, así como para la población porque los resultados ayudarán a que las personas identifiquen sus determinantes de la salud incentivándose a realizar cambios para mejorar su salud; de tal manera que lograrán disminuir el riesgo de padecer cualquier enfermedad, favoreciendo la salud personal y la del entorno. También será una guía fundamental para futuras investigaciones enfocados a mejorar la calidad de vida y salud del niño con el fin de disminuir el índice de niños con enfermedad respiratoria aguda.

La investigación es tipo cuantitativo, descriptivo y de una sola casilla. El universo muestral fue de 74 madres de los niños menores de 3 años. Para la recolección de datos se realizó la técnica: entrevista y TIC, la información fue exportada al software PASW Statistics versión 18.0. Se obtuvo los resultados de que el 79,7% tienen 1 a 4 años, el 51,4% tienen vivienda multifamiliar, el 45,9% como signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda: no podía respirar, el 86,4% consume diariamente pan, el 14,9% consume carnes. Concluyendo que hay factores que pone en riesgo la salud de los niños como la vivienda multifamiliar, el ingreso económico que no es suficiente para abastecer la canasta familiar y que algunos hogares usan leña para cocinar; encontrándose expuestos a padecer enfermedades respiratorias.

## II. REVISIÓN DE LITERATURA

### 2.1. Antecedentes:

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

#### **Antecedentes en el ámbito internacional:**

**Bernales M. et al. (15)**, en la investigación “Determinantes sociales de la salud de niños migrantes internacionales en Chile, 2019”. Cuyo objetivo fue explorar los determinantes sociales de la salud de niños migrantes, a partir de las percepciones de cuidadores y trabajadores/autoridades de salud en las zonas más densas de población migrante en Chile. La metodología fue cualitativa con entrevistas semiestructuradas. Los resultados indican que los determinantes fueron agrupados de acuerdo con el Modelo de Determinantes Sociales de la Salud, el cual permite reflexionar en torno a las condiciones de vida de niños migrantes y su situación de salud. Concluyó que existe mayor prevalencia en el estilo de vida, en cuanto a la alimentación, economía deficiente de los padres y familias sin tener un sueldo fijo.

**Escobar R. et al. (16)**, en la investigación “Componentes biosociales y enfermedades prevalentes de la infancia en menores de 5 años del Bañado Sur de Asunción, Paraguay, 2020”. Cuyo objetivo fue conocer las enfermedades prevalentes y las condiciones ambientales de los menores de 5 años del Bañado Sur aplicando AIEPI. La metodología fue observacional, descriptivo, transversal. Los resultados indican que el 54% registró cuadros respiratorios graves, el 21%, malnutrición y anemia, el 10%, diarrea con deshidratación grave. Se concluyó que las enfermedades prevalentes de la infancia en niños/as del Bañado Sur adquieren un carácter de gravedad y repetitivo; sus condiciones socioambientales son

negativas y es fundamental la Atención Primaria de Salud como componente comunitario.

**Domínguez A. (17)**, en la investigación “Determinantes Sociales de la Salud en Primera Infancia Indígena en Santiago de Chile, 2019”. Cuyo objetivo fue establecer y analizar los determinantes sociales de la salud en primera infancia perteneciente a los pueblos. La metodología fue exploratoria, descriptiva. Los resultados indican que el 11,7% de la población vive en situación de pobreza, el 4,2% de la primera infancia no tiene acceso a agua potable por red pública, el 10,1% de los niños indígenas viven en hogares con condiciones que no son adecuados para la salud. Concluyó que la infancia indígena se enfrenta a desigualdades sociales, no sólo el alto porcentaje de pobreza, sino el nacer y desarrollarse en condiciones de vida desfavorables, ya que viven en situación de carencia de servicios básicos en el hogar.

#### **Antecedentes en el ámbito nacional:**

**Martínez C. (18)**, en la investigación “Determinantes de la salud en los niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe - Talara, 2020”. Cuyo objetivo fue describir los determinantes de la salud en los niños menores de 5 años de la IEP Nuestra Señora de Guadalupe – Talara. La metodología fue cuantitativo, nivel descriptivo. Los resultados indican que el 52,8 % son de sexo femenino, el 54,2% tiene ingreso económico menor de 750, el 74,2% tienen trabajo eventual, el 77,1 % tiene vivienda unifamiliar, el 51,4% la disposición de basura es a campo abierto, el 98% acude al establecimiento de salud para la AIS y la mayoría se atendió en el Centro de salud y tienen tipo de seguro SIS-MINSA. Concluyó que la alimentación del niño puede variar debido al ingreso económico, también

pueden contribuir enfermedades intestinales debido a la basura que está expuesta a campo abierto.

**Chumpitaz C. (19)**, en la investigación “Determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la I.E 14062 Tablazo Norte-La Unión-Piura, 2020”. Cuyo objetivo fue describir los determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la I.E 14062 Tablazo Norte-La Unión-Piura. La metodología fue cuantitativa. Los resultados fueron que el 57% con de sexo femenino, el 93% tiene un ingreso menor a 750 soles, el 93% de los jefes de familia tiene un trabajo eventual, el 50% consume huevos 3 o más veces a la semana y el 40% consume carnes. Concluyó que más de la mitad son de sexo femenino, casi la totalidad tienen un ingreso menor a 750 soles, no tienen buena alimentación, viven en condiciones precarias y también utilizan leña como material para cocinar encontrándose en riesgo de padecer enfermedades respiratorias.

**Bustamante P. (20)**, en la investigación “Factores individuales, ambientales asociados a Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años Asentamiento Humano Nuevo Progreso, Pimentel 2019” en Lambayeque. Tuvo como objetivo determinar los factores individuales y ambientales que están asociados a Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años. La metodología fue descriptivo y observacional. Los resultados indican que el 42,7% de los niños nacieron con bajo peso al nacer, el 80,5% tiene el esquema de vacunación incompleto, el 79,3% viven en hacinamiento, el 9,8% está expuesto a humo de leña y tabaco, el 89,0% como material predominante en pisos (tierra). Concluyó que los niños no recibieron lactancia materna exclusiva hasta los seis

meses, esquema de vacunación incompleto, no recibieron suplemento de vitamina A y eliminación de excretas por letrina.

**Antecedentes en el ámbito local:**

**Arteaga F. (21)**, en la investigación “Determinantes Sociales de la Enfermedad Respiratoria Aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud CLAS La Unión\_Chimbote, 2020”. Cuyo objetivo fue describir los Determinantes Sociales de la Enfermedad Respiratoria Aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud CLAS La Unión\_Chimbote, 2020. La metodología fue cuantitativo, descriptivo. Los resultados indican que el 60,42% de niños son de sexo femenino, el 50% son menores de 1 año 11 meses y 29 días, el 87,5% tienen el ingreso económico menor de 750 soles, el 62,5% tiene vivienda unifamiliar, el 100% se atendió en el puesto de salud y el 52,8% tienen SIS-MINSA. Concluyó que más de la mitad de las madres tienen educación secundaria completa/incompleta, la mayoría tienen un ingreso económico menor a 750 soles y la totalidad acuden al establecimiento de salud.

**Villar P. (22)**, en la investigación “Determinantes Sociales de las Enfermedades Respiratorias Agudas en los niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud Progreso\_ Chimbote, 2020”. Cuyo objetivo fue describir los determinantes sociales de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de tres años que acuden al Centro de Salud Progreso\_ Chimbote, 2020. La metodología fue cuantitativo, descriptivo. Los resultados indican que el 53% son de sexo masculino, el 82% del grado de instrucción de la madre es secundaria completa/secundaria incompleta, el 37% tiene el ingreso económico de 751 a 1400 soles. Concluyó que los niños si acuden al establecimiento de salud para sus

controles, menos de la mitad tienen ingreso económico de 751 a 1400 soles , la mayoría de los niños consumen 3 veces a la semana pescado y se atendieron en un Centro de Salud los últimos meses.

**Ypanaque M. (23)**, en la investigación “Determinantes de la salud en niños del Asentamiento Humano Villa el Sol\_Chimbote, 2020”. Cuyo objetivo fue describir los determinantes de la salud en niños del Asentamiento Humano Villa el Sol\_Chimbote, 2020. La metodología fue cuantitativo, descriptivo. Los resultados indican que el 55,0% de los niños son de sexo femenino, el 47,5% en el grado de instrucción de la madre es Inicial/Primaria, el 45,0% tienen ingreso económico de 751 a 1000, el 70,0% tienen vivienda unifamiliar, el 53,7% duermen de manera independiente. Concluyó que la totalidad de los niños tienen agua por conexión domiciliaria, tienen baño propio, menos de la mitad tienen un ingreso económico de 751 a 1000 nuevos soles, no presentaron signos de alarma para enfermedad respiratoria, cuentan con SIS y tienen control de CRED.

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

Se define salud de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) como la condición absoluta de bienestar físico, mental, social, y no simplemente inexistencia de enfermedades e infecciones. Dicho concepto es producto del proceso que se manifestó en sustitución de lo que se consideraba anteriormente afirmando que salud solo era ausencia de cualquier enfermedad. También, la Organización Panamericana de la Salud aportó con el dato sobre la relación existente con el medio ambiente centrado en la persona (24).

El estado de salud se encuentra sometido a las contingencias históricas de la especie humana porque comprende los factores biológicos, conductuales,

ambientales, sociales, económicos, culturales, así como los servicios de salud en respuesta sistematizada y especializada de la sociedad para la prevención de enfermedades. Para conseguir el desarrollo socio-económico, la salud es un estado necesario para la persona, pero no suficiente. Así mismo proporciona el bien a la sociedad conjuntamente con los derechos humanos esenciales, haciendo referencia a las necesidades y productos básicos del individuo (25).

Por lo tanto, los determinantes sociales hacen referencia a la situación social, económica que prevalece en la salud de cada individuo. También se afirma según la OMS, que son circunstancias en que los individuos nacen, crecen, trabajan, envejecen y son partícipes del sistema de salud; siendo resultado de la asignación del dinero, poder y recursos en los distintos niveles como mundial, nacional y local. Ante lo expuesto la investigación se fundamenta en las bases teóricas de los determinantes de la salud de Marc Lalonde y Dahlgren y Whitehead, que se describe a continuación: (26)

#### **Modelo de determinantes de la salud (Lalonde, 1974)**

El eminente abogado y político canadiense Marc Lalonde fue quien tuvo el cargo de Ministro de salud y bienestar. En 1972 publicó propuestas en la reforma del sistema de seguridad social, así como escribió políticas públicas para Canadá que contribuyeron en el hemisferio durante décadas. También se desempeñó como Ministro responsable de la situación de la mujer y lanzó reformas legislativas que manifestó en la publicación “Hacia la igualdad de la mujer” (27).

La publicación de Lalonde se concretó en 1974; en el cual encomendó a la asociación de epidemiólogos un estudio basado en una muestra característica sobre la enfermedad de los canadienses y causas de la mortalidad; de tal forma



que proporcionó cuatro grandes determinantes indispensables para cuidar la salud de forma individual y colectiva. Por ello, profundizó los diversos problemas, determinó las necesidades de salud y seleccionó los medios de satisfacción aportando un renovado marco conceptual en el que fundamenta la salud dividida en cuatro elementos fundamentales como: la biología humana, medio ambiente, el estilo de vida y servicios de salud (28).



Fuente: Marc Lalonde. La nueva perspectiva de la salud de los canadienses. 1974

### **Los factores del Modelo Lalonde son:**

La biología humana: Establece los distintos aspectos físicos y mentales que comprende la corporalidad de los seres humanos como la herencia genética, maduración y las particularidades de los diversos sistemas del cuerpo; donde abarca el sistema endocrino, nervioso, digestivo y guarda relación con los grupos etarios (28).

Por consiguiente, hace mención que en la actualidad no puede ser modificable por la tecnología médica, ya que estudia los factores genéticos y envejecimiento en el libro de medicina preventiva en su novena edición; y afirma que no se puede

alterar dicha variable; sin embargo las modernas investigaciones y publicaciones señalaron que la consideración de aspectos sobre manipulación genética, inseminación artificial y evolución tecnológica si cambió logrando su modificación y contribuyendo en la prevención de alguna enfermedad hereditaria (28).

El estilo de vida: La salud es influenciada por el comportamiento del individuo y la sociedad, así como los hábitos de vida en donde se encuentra la alimentación inadecuada, la drogadicción, sedentarismo; que son dañinos y afectan la salud y bienestar de la persona. Así mismo se relaciona con conductas que significan peligro, actividad sexual y hábitos inadecuados para la salud (28).

También tiene principal intervención en la salud por actividades preventivas promocionales a nivel primario y puede ser modificable estando directamente relacionada con los hábitos de salud; en el que se encuentra la drogadicción, ejercicio deficiente, el estrés, hábitos insanos, el consumo excesivo de grasas e incumplimiento de recomendaciones terapéuticas (29).

Ambiente: Influye en la salud abarcando los caracteres externos al propio cuerpo en el que las personas tienen control de capacidad limitado. También refiere a un medio ambiente contaminado, el ambiente sociocultural y psicosocial por factores de naturaleza; siendo una variable que puede ser modificada donde primordialmente son analizados por factores bióticos (29).

Los servicios de salud: Fundamenta la calidad y proporción de los recursos utilizados en satisfacer las necesidades y demandas de la población, así como estructuras, políticas y organizaciones del sector. Son los determinantes que intervienen como medio económico protegiendo la salud poblacional en los países

de desarrollo. Por ello el plan asistencial sanitario proporciona acceso, cobertura y calidad del sistema de salud (30).

### **Modelo multinivel de los determinantes de la salud (Dahlgren y Whitehead, 1991)**

Margaret Whitehead nacida en Liverpool era líder del centro de colaboración de investigación política de los determinantes sociales de la salud de la OMS y asesora política de gobierno donde escribió reportes para la OMS sobre la forma de abordar las desigualdades en salud. Por otra parte, Goran Dahlgren nacido en Suecia era un experto en salud pública y miembro de la junta del Consejo de investigación médica, así como del grupo de trabajo de la OMS sobre la salud en el desarrollo (31).

Dahlgren y Whitehead describen la interacción entre los diversos niveles de condiciones causantes de inequidad en salud, desde el que pertenece a la persona y comunidad hasta las condiciones generales, socioeconómicas, culturales y medioambientales. El núcleo del modelo abarca los factores biológicos como sexo, edad y las características influyentes en el sistema de salud (31).



Fuente: Modelo multinivel de los determinantes de la salud (Dahlgren y Whitehead, 1991)

**Los factores del Modelo Multinivel son:**

Factores biológicos y causal genético: Son los factores de la genética que están asociados a los diferentes problemas de salud como: metabólicos, infecciosos, mentales, cognitivos, cardiovascular y la prevalencia de conductas de riesgo: el consumo de alcohol, hábito de fumar, alimentación deficiente, falta de ejercicio físico y barreras económicas para optar el adecuado estilo de vida. También son importantes los factores individuales como la edad, sexo y los factores hereditarios que no pueden ser modificables y condicionan el potencial de salud (32).

Factores individuales y preferencia en estilo de vida: Abarca las creencias, conducta, percepción del mundo y valores del individuo, manejo del estrés, la actitud frente al riesgo y control de circunstancias de las vivencias que determina el estilo de vida. La conducta y estilo de vida de la persona se caracteriza por la sociedad donde vive y restringe como algún problema de salud y preferencias de la persona como: el tabaquismo, desnutrición, alcoholismo, la exposición a agentes tóxicos e infecciosos y accidentes (32).

Influencias comunitarias y soporte social: Indica la prioridad del individuo en el cuidado de la salud y la valoración. Las redes de soporte social, la unión de grupos, la confianza social, entre otras variables que influyen en el nivel de integración; son los factores que causan enfermedad y determinan la salud en este nivel. Así mismo las personas participan en actividades sociales y redes de amistades que influyen considerablemente en las diversas situaciones de salud (32).

Acceso a los servicios de atención de salud: Este nivel refiere a la provisión en servicios de inmunización, tratamiento antibiótico, anticoncepción que son los que contribuyen al mejoramiento y calidad de vida de la población; también los programas para el control, prevención de enfermedades existentes. Los determinantes de salud en la población se evidencian en la forma de organización en la atención médica y sanitaria, en aspectos de protección, recuperación, promoción de la salud, control y tratamiento de enfermedades (33).

Condiciones de vida y de trabajo: El nivel abarca los prerequisites fundamentales para la salud poblacional como la educación, el empleo y vivienda. La vivienda garantiza un ambiente físico y adecuado para los individuos, comprende los patrones de segregación social y la dinámica familiar. Por otra parte, son determinantes de suma importancia: el empleo, la seguridad física, mental y social, el ambiente laboral y el control de demanda (33).

Condiciones socioeconómicas, sociales y culturales: El nivel está centrado en cómo influye los determinantes de la salud que están afiliados a las características organizadas de la población, el ambiente, la economía; estando constituidos a las prioridades políticas, formas de tratamiento de la agenda social y referente histórico. Así mismo, este nivel manifiesta que la salud es un factor importante en el desarrollo humano (33).

### **Bases conceptuales de la investigación:**

Infecciones Respiratorias Agudas: Es el conjunto de infecciones que perjudica a las vías respiratorias superior o inferior llegando a ser de leve a grave; y se pueden contagiar de persona a persona a causa de microorganismos virales, bacterianos, con un período inferior a 15 días en el que se encuentran presentes

diversos síntomas de: tos, rinorrea, otalgia, obstrucción nasal, dificultad para respirar, pudiendo estar acompañados de fiebre. Además, las infecciones respiratorias agudas es la principal causante de morbimortalidad en el entorno, así como motivo de consulta en los servicios de salud e internación en menores de cinco años (34).

Niño: Son aquellos individuos que comprenden una etapa a partir del nacimiento hasta los 6 años de edad, transcurriendo por la etapa de la infancia que es la primera instancia de vida y que no han alcanzado la pubertad. Durante la etapa de la infancia los niños necesitan protección de los padres, familiares, amigos y personal de salud porque poseen un carácter vulnerable. Por ello, es muy importante brindarle un entorno de protección que esté adaptado a su edad y al grado de madurez (35).

Comunidad: Es el conjunto de personas que habitan en un área geográficamente específica teniendo en común diversidad de elementos como: el territorio donde viven, valores, los roles, idioma o religión; en el que los miembros participan en actividades e intereses que tiene en común, donde pueden cooperar formal o informalmente para solucionar los problemas colectivos (36).

Vivienda: Es el espacio físico para que las personas habiten en gran parte de su existencia, reponen fuerzas, también existen actividades, momentos significativos que estrechan relaciones de afectividad; así como el fortalecimiento del núcleo familiar. Por ello, como la vivienda influye en la salud de las personas su finalidad es ofrecer seguridad, intimidad, descanso, bienestar en función de las condiciones del medio ambiente y la conducta que adquieren los integrantes (37).

Apoyo social: Es el apoyo humanitario en beneficio del bienestar del individuo o comunidad que son de importante valor, ya que las personas en su mayoría se encuentran en situación de enfermedad o difícil situación económica; por lo cual dicho apoyo es fundamental para brindar una mejor estabilidad psicológica y social. Además, los que comprenden la expresión de afecto positivo, los valores, creencias o provisión de ayuda y asistencia son las transacciones interpersonales (38).

Redes comunitarias: Las redes comunitarias son una metodología de participación de las personas en el que se genera en determinado hábitat, siendo capaces de gestionar como sujeto colectivo procurando el desarrollo de todas las especies que lo habitan en un espacio adecuado, en donde logren tener una mejor calidad de vida y fortalecimiento de la inclusión social (38).

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Diseño de la investigación:

**Diseño de una sola casilla;** porque en la investigación se utilizó un solo grupo etario para obtener la información (39).

**Cuantitativo;** porque en la investigación se realizó la medición numérica para analizar los datos obtenidos de forma estadística y formular conclusiones (39).

**Descriptivo;** porque en la investigación se buscó describir características importantes de los niños y de la población (39).

#### 3.2. Población y muestra:

La población de la presente investigación estuvo conformada por 74 niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco, habiéndose tomado la totalidad de la población como muestra.

##### **Unidad de Análisis**

Cada niño menor de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco, 2020.

##### **Criterios de Inclusión**

- Madre del niño menor de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco.
- Madre del niño menor de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco que aceptará participar en el estudio.
- Madre del niño menor de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco que tendrá la disponibilidad de participar



en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

### **Criterios de Exclusión**

- Madre del niño menor de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco que tenga algún trastorno mental.
- Madre del niño menor de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco que tenga problemas de comunicación.

### **3.3. Definición y operacionalización de las variables e indicadores**

#### **I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO**

##### **Sexo**

##### **Definición Conceptual**

Se refiere a un conjunto de características orgánicas que diferencian a un hombre de una mujer, esto viene determinado de la propia naturaleza (40).

##### **Definición Operacional**

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

##### **Grado de Instrucción de la madre**

##### **Definición Conceptual**

Es el grado 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 (41).

##### **Definición Operacional**

- Escala Ordinal

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

### **Ingreso Económico**

#### **Definición Conceptual**

Está constituido por ingresos de 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, pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares (42).

#### **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 (43).

## **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 (44).

### **Definición Operacional**

Escala nominal

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

### **Tenencia**

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

- Alquiler venta
- Propia

**Material del piso:**

- Tierra
- En tablado
- 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, actitudes que adoptan y desarrollan cada individuo de forma individual o colectiva para satisfacer algunas necesidades como seres humanos y alcanzar su desarrollo personal (45).

### **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
- 0 a 12 horas

**Frecuencia en que se bañan**

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

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

- Si ( ) No ( )

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

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

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

- Caída
- Golpes
- Electrocutado
- Quemaduras
- No presentó 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 frío
- Más de 3 días con calentura
- Le sale pus en el oído
- Le aparecen puntos blancos en la garganta
- No presentó

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

- Si ( ) No ( )

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

- Si ( ) No ( )



## **Alimentación**

### **Definición Conceptual**

Son los factores alimentarios habituales adquiridos a lo largo de la vida y que influyen en la salud (46).

### **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 (47).

### **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 (48).

#### **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 TIC 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**

El instrumento se elaboró en base al Cuestionario de los Determinantes de la salud en niños, aplicado a los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana, está constituido por 32 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Anexo 1)

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la madre del niño menor de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómico (Sexo, grado de instrucción materna, ingreso económico, ocupación del jefe de familia, vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (Actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen los niños.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Apoyo social natural, organizado, acceso a los servicios de salud.

#### **CONTROL DE CALIDAD DE LOS DATOS:**

#### **EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

La evaluación cualitativa se concretó a través de la consulta a personas del área de Salud que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre Determinantes de la salud en niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco, desarrollado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana, directora de la presente línea de investigación.

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada

participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los Determinantes de la salud en niños.

### **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

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

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

Dónde:

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

$l$ : Es la calificación más baja posible.

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

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los Determinantes Sociales de la Enfermedad Respiratoria Aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud Coishco (Anexo 2) (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**

### **3.5.1. 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 Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco, que debido a la coyuntura por Covid-19 se realizó mediante vía telefónica y aplicaciones online, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación serán estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco, para su disponibilidad y su tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento vía online.

- Se procedió a aplicar el instrumento mediante Google Drive a cada madre de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada madre de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos vía online mediante Google Drive, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por cada madre de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco.

### **3.5.2. 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 realizó tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.



### 3.6. Matriz de consistencia

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuáles son los determinantes sociales en niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco_ Coishco, 2020?</p>	<p>Describir los determinantes sociales en niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda en el Centro de Salud Coishco, 2020.</p>	<p>-Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco (Sexo, grado de instrucción materna, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo del jefe de familia); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).</p> <p>-Identificar los determinantes de los estilos de vida de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco: Alimentos que consumen, hábitos recreacionales.</p> <p>-Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social, en los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco.</p>	<p>Determinantes sociales</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Entorno biosocioeconómico</li> <li>- Estilo de vida</li> <li>- Redes sociales y comunitarias</li> </ul>	<p>Diseño:</p> <p>De una sola casilla</p> <p>Cuantitativo Descriptivo</p> <p>Muestra: 74 niños menores de 3 años.</p> <p>Técnicas:</p> <p>Entrevista y TIC.</p> <p>Instrumento:</p> <p>Cuestionario de los Determinantes de la salud en niños.</p>

### 3.7. Principios éticos

El código de ética tiene como propósito establecer principios y valores éticos u obtener respuestas para lograr conocimientos. Son fundamentales para el trabajo de investigación que se realizó porque son normas de carácter general y universal; siendo declaraciones propias del ser humano que apoyan el desarrollo respetando la dignidad de la persona. Los principios son universales y se puede apreciar en la mayoría de las doctrinas y religiones a lo largo de la historia humanitaria (51).

**Protección a las personas:** En la investigación se respetó la dignidad humana, la identidad, la confidencialidad y la privacidad de las personas. Se explicó a las madres de los niños menores de tres años que el estudio es realizado de manera anónima y para fines de la investigación (51).

**Libre participación y derecho a estar informado:** Se evidenció a partir del consentimiento informado que fue presentado a las madres de los niños menores de tres años, en el que autorizaron la aplicación de la investigación. Por ello tienen derecho a la información sobre los propósitos y finalidades de la investigación que desarrollan; así como la libertad de participar por voluntad propia (Anexo 4) (51).

**Beneficencia no maleficencia:** En la investigación se delimitó beneficios directos hacia los niños en su calidad de vida y desarrollo. Los resultados de la investigación contribuyen a la línea de investigación que busca precisamente esos aspectos; no causando daños ni agravios morales, sino el bienestar de los participantes (51).

**Justicia:** En la investigación se antepuso la justicia y el bien común antes que el interés personal, otorgando a todos los participantes de la investigación el derecho a acceder a sus resultados. El investigador tiene la obligación de tratar equitativamente

a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación (51).

**Integridad científica:** La investigación proyectó una integridad científica al estar elaborado en función a las normas deontológicas de la profesión de Enfermería. Debe regir no sólo la actividad científica del investigador, sino que debe extenderse a las actividades de enseñanza y ejercicio profesional (51).

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Resultados:

#### 4.1.1. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO:

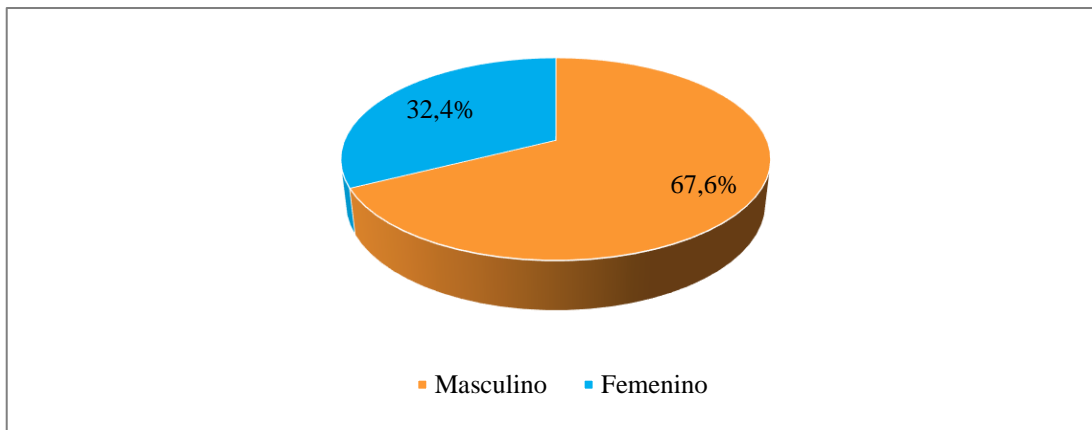
*TABLA 01: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*

<b>Sexo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Masculino	50	67,6
Femenino	24	32,4
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>
<b>Edad</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Recién nacido	0	0,0
Niño de 29 días a 11 meses y 29 días	15	20,3
Niño de 1 a 4 años	59	79,7
Niño de 5 a 8 años	0	0,0
Niño de 9 a 11 años	0	0,0
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>
<b>Grado de instrucción de la madre</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin nivel de instrucción	0	0,0
Inicial/Primaria	0	0,0
Secundaria Completa/Secundaria Incompleta	52	70,3
Superior Completa/Superior Incompleta	9	12,2
Superior no universitaria completa e incompleta	13	17,5
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>
<b>Ingreso económico familiar (soles)</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Menor de S/. 750.00	43	58,1
De S/. 751.00 a S/. 1000.00	12	16,2
De S/. 1001.00 a 1400.00	14	18,9
De S/. 1401.00 a 1800.00	5	6,8
De S/. 1801.00 a más	0	0,0
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>
<b>Ocupación del jefe de familia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Trabajador estable	22	29,7
Eventual	52	70,3
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 01

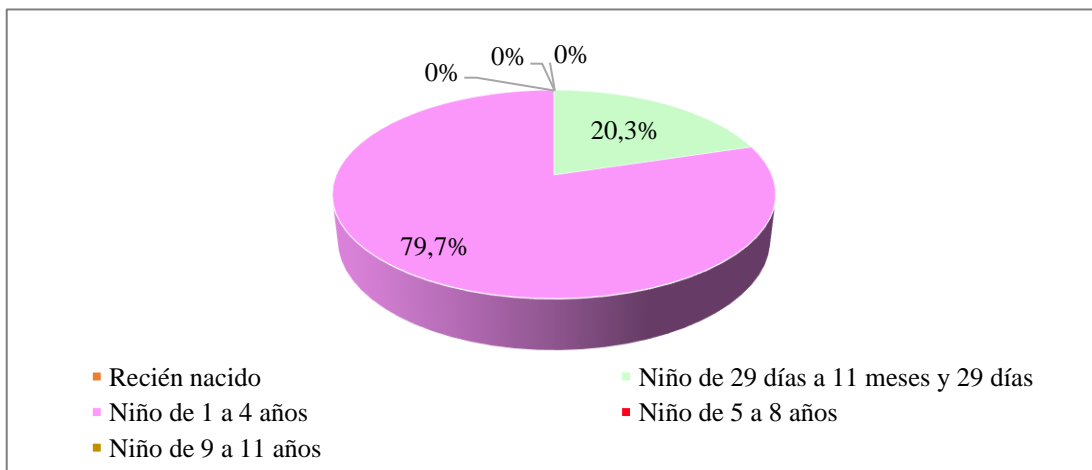
*SEXO DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 02

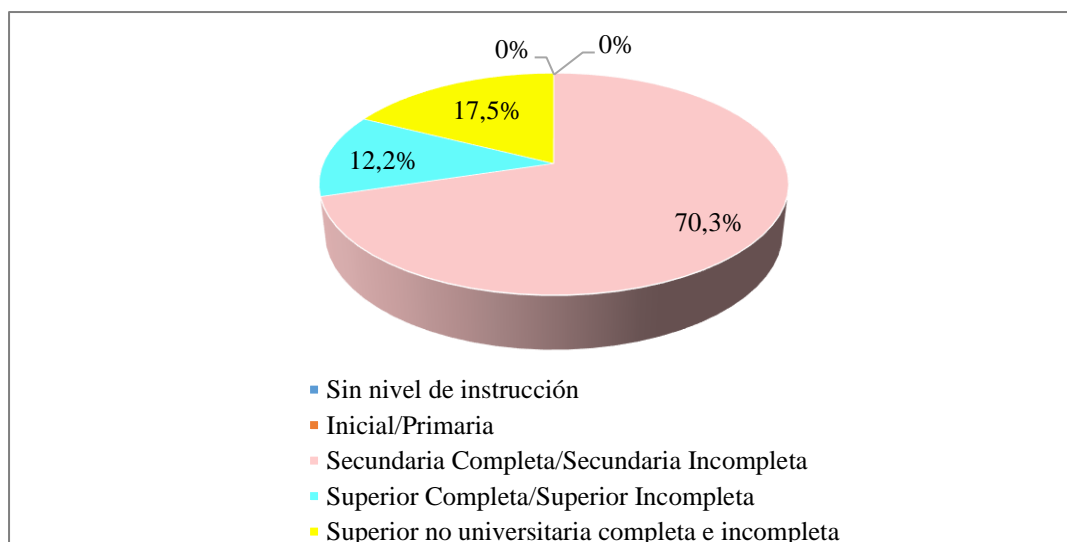
*EDAD DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 03

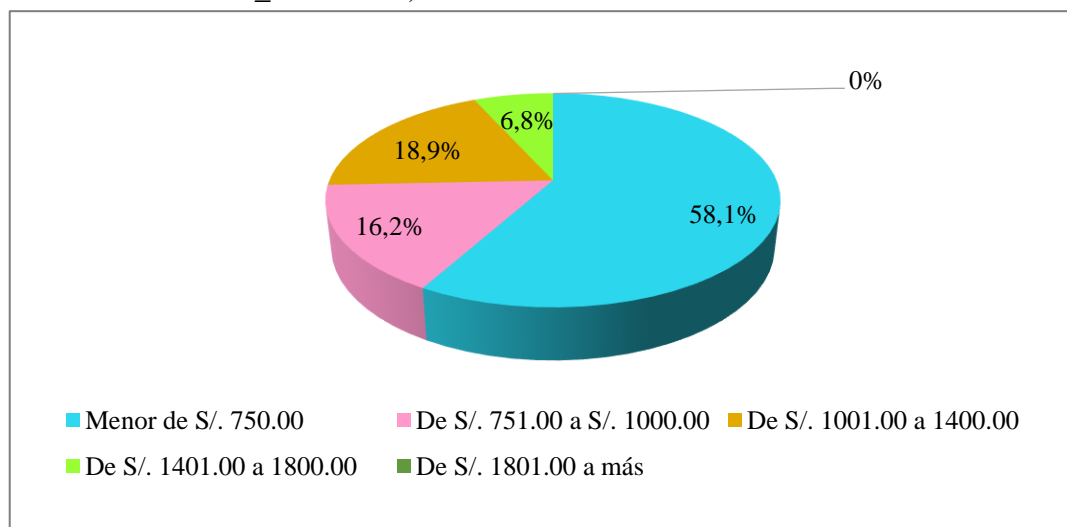
*GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 04

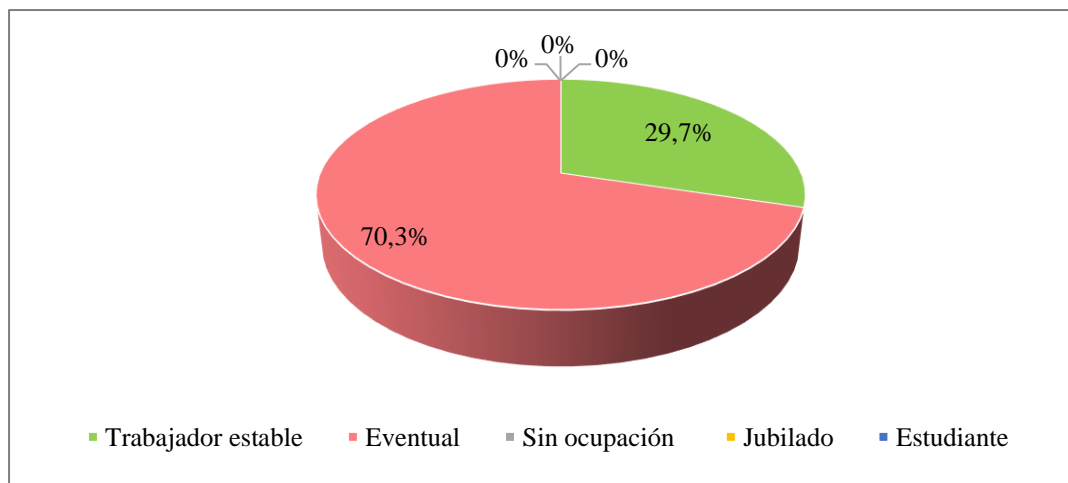
*INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 05

*OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**4.1.2. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA:**

*TABLA 02: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*

<b>Tipo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Vivienda unifamiliar	36	48,6
Vivienda multifamiliar	38	51,4
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinado para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>
<b>Tenencia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Alquiler	0	0,0
Cuidador/alojado	0	0,0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	74	100,0
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>
<b>Material del piso</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Tierra	29	39,2
Entablado	0	0,0
Loseta, vinílicos o sin vinílicos	45	60,8
Láminas asfálticas	0	0,0
Parquet	0	0,0
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>
<b>Material del techo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera, estera	8	10,8
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	7	9,5
Material noble ladrillo y cemento	14	18,9
Eternit	45	60,8
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>
<b>Material de las paredes</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera, estera	3	4,1
Adobe	41	55,4
Estera y adobe	6	8,1
Material noble ladrillo y cemento	24	32,4
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>
<b>N° de personas que duermen en una habitación</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
4 a más miembros	0	0,0
2 a 3 miembros	63	85,1
Independiente	11	14,9
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>

Continúa....



**TABLA 02: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020**

<b>Abastecimiento de agua</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Acequia	0	0,0
Cisterna	0	0,0
Pozo	0	0,0
Red pública	11	14,9
Conexión domiciliaria	63	85,1
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>
<b>Eliminación de excretas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño público	0	0,0
Baño propio	74	100,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>
<b>Combustible para cocinar</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Gas, electricidad	50	67,6
Leña, carbón	24	32,4
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>
<b>Energía eléctrica</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin energía	0	0,0
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Energía eléctrica temporal	0	0,0
Energía eléctrica permanente	74	100,0
Vela	0	0,0
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>
<b>Disposición de basura</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
A campo abierto	0	0,0
Al río	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	74	100,0
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>
<b>Frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	0	0,0
Todas las semanas, pero no a diario	24	32,4
Al menos 2 veces por semana	50	67,6
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas	0	0,0
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>

Continúa....

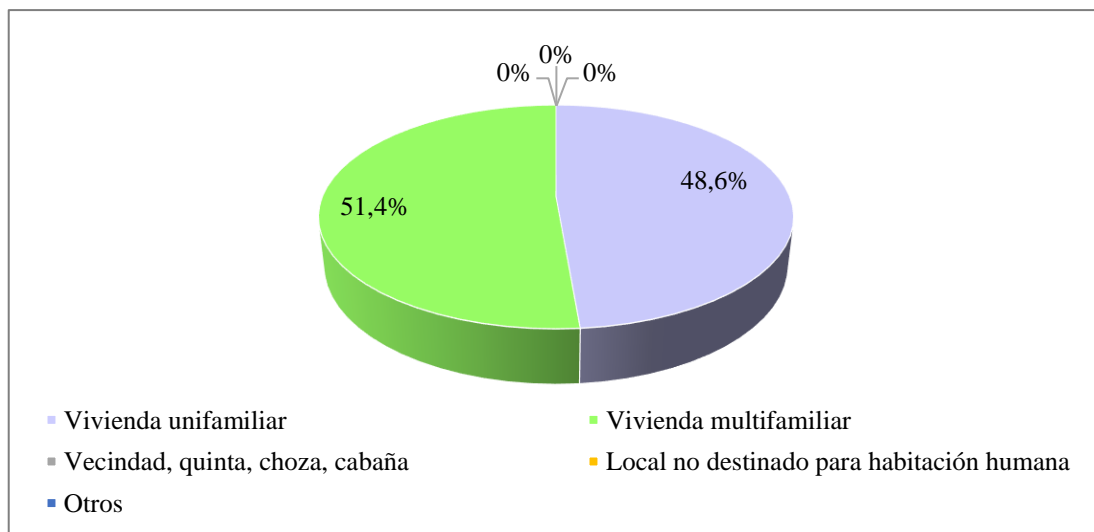
**TABLA 02: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020**

<b>Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Carro recolector	74	100,0
Montículo o campo limpio	0	0,0
Contenedor específico de recogida	0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 06

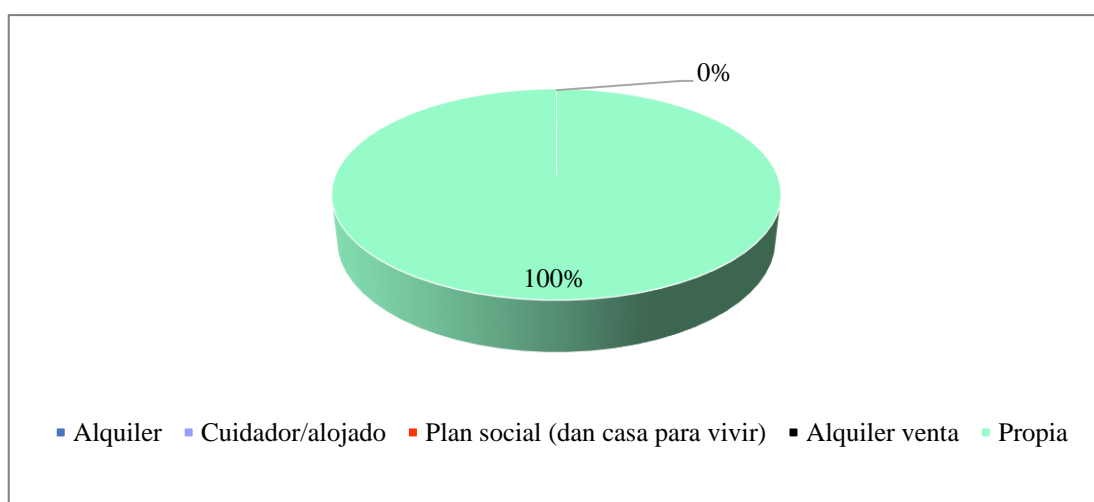
*TIPO DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 07

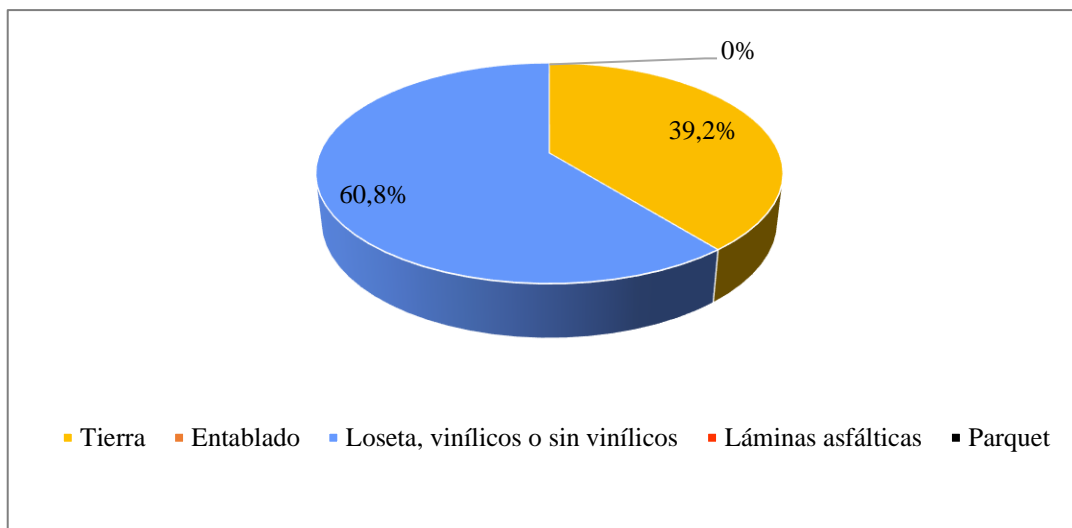
*TENENCIA DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 08

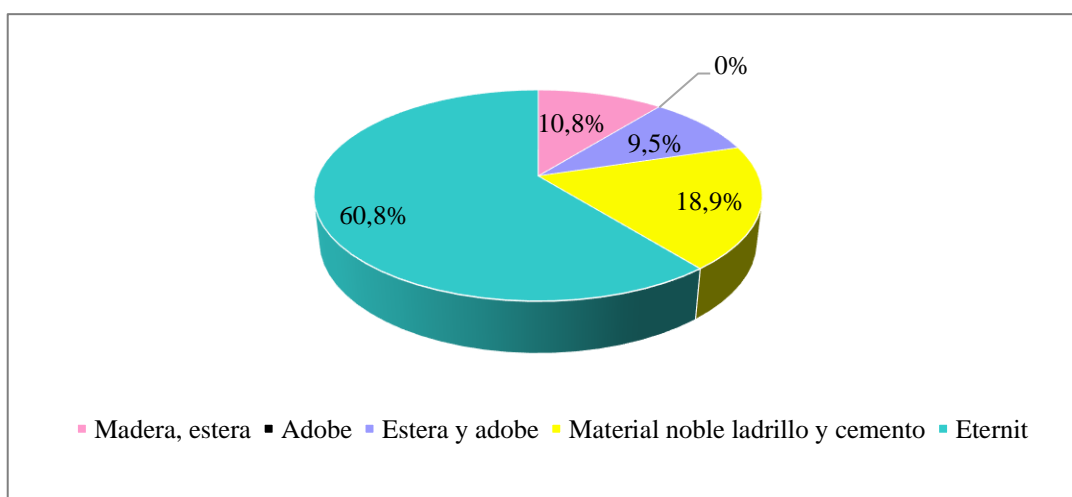
*MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 09

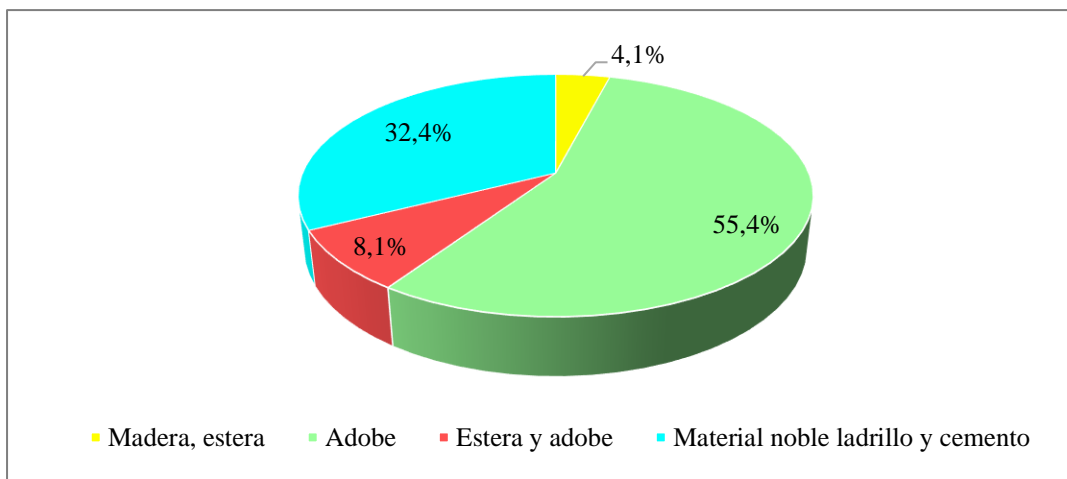
*MATERIAL DEL TECHO DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 10

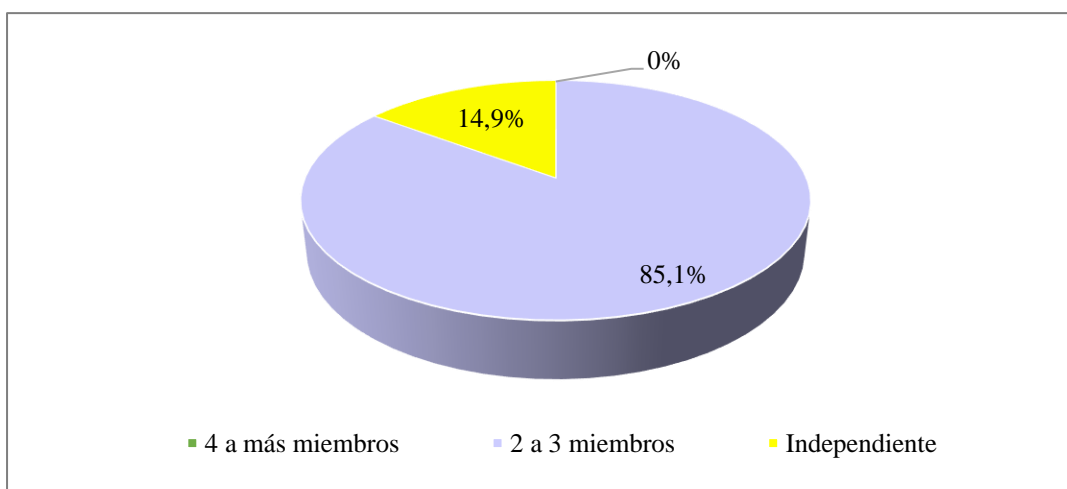
*MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 11

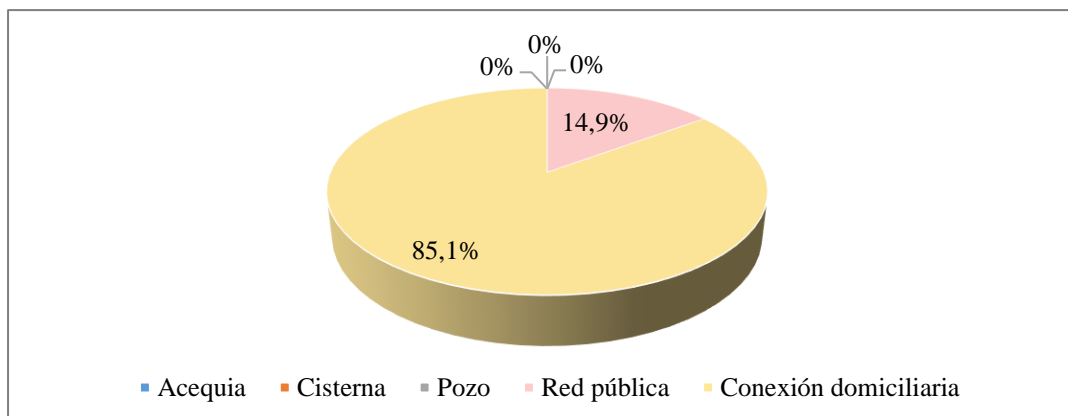
*Nº DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 12

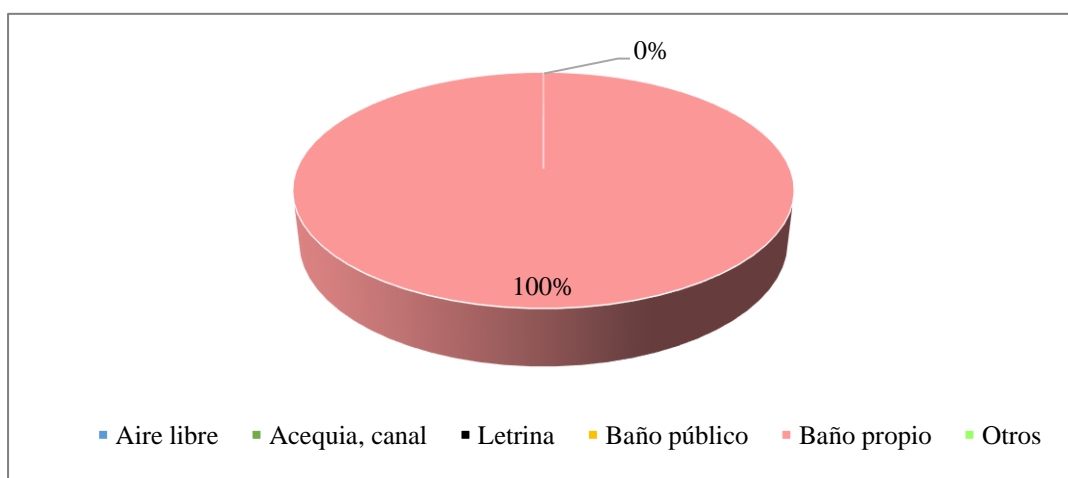
*ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 13

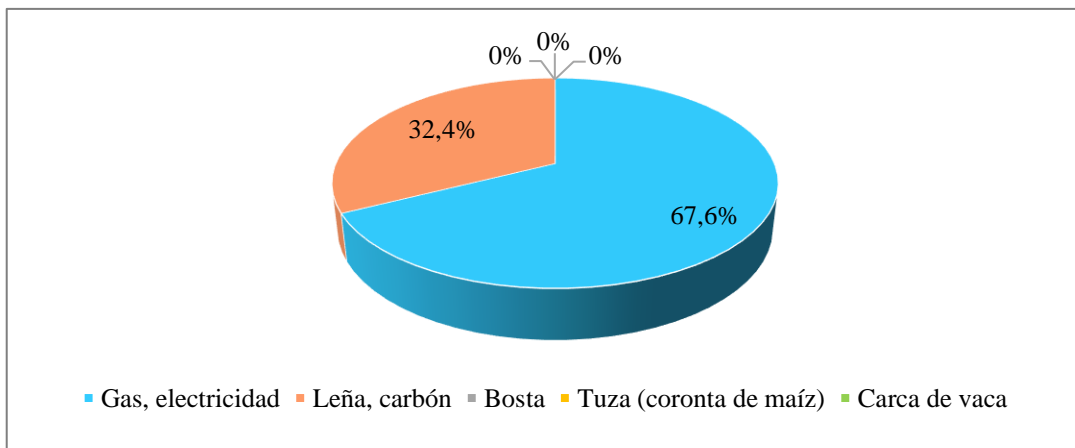
*ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 14

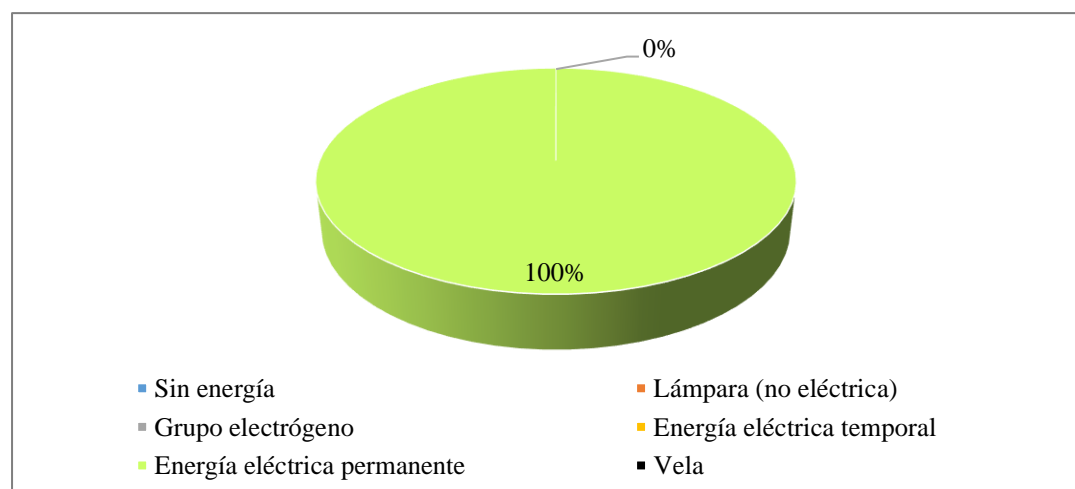
COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 15

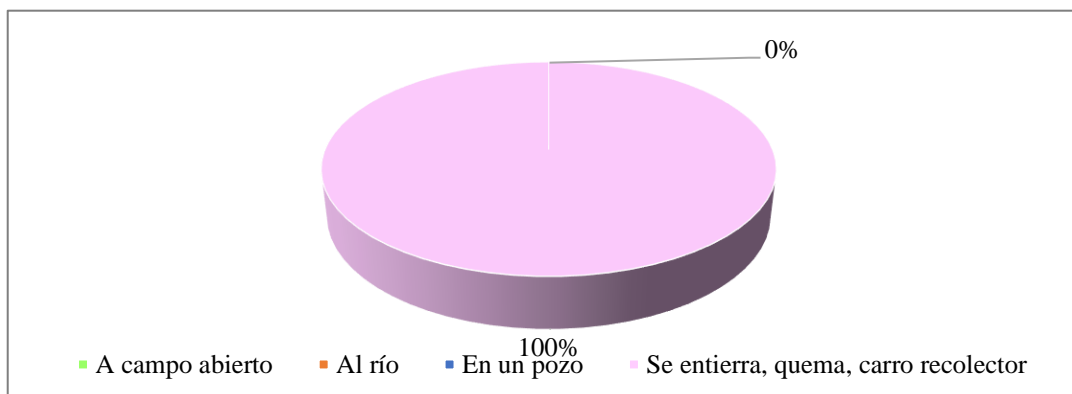
ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 16

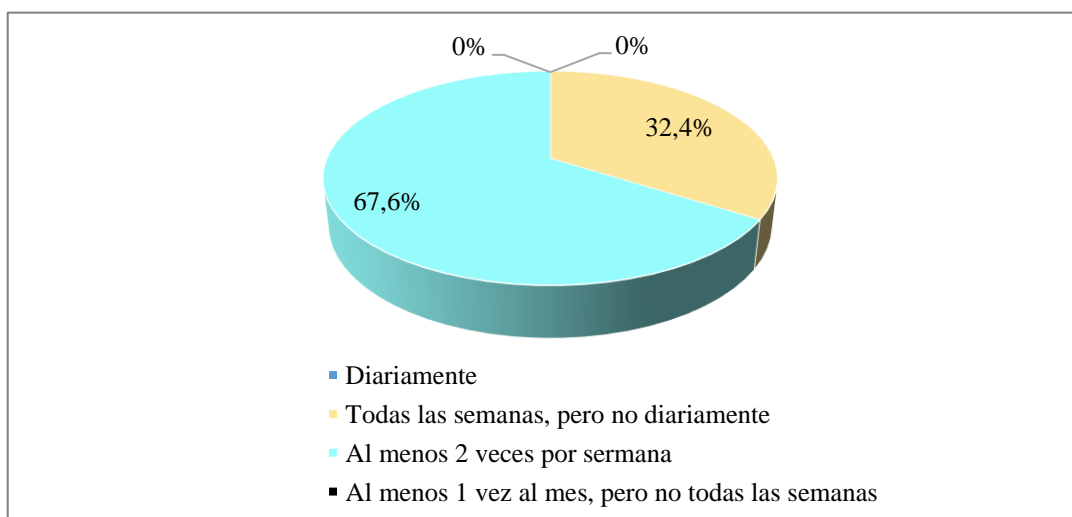
*DISPOSICIÓN DE BASURA DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 17

*FRECUENCIA CON QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*

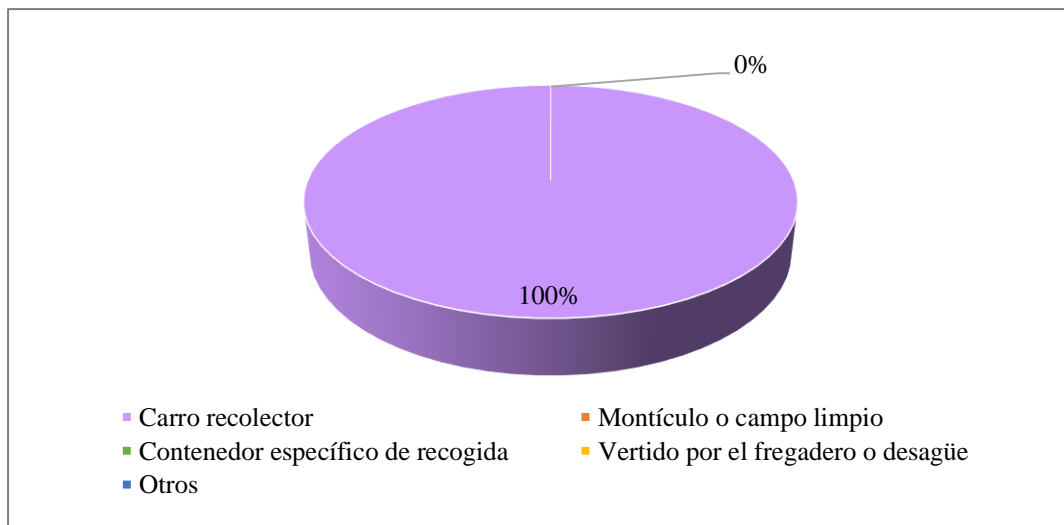


**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.



### GRÁFICO 18

*ELIMINACIÓN DE BASURA DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

#### 4.1.3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA:

**TABLA 03: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020**

<b>El niño acude al establecimiento de salud, para la AIS (control CRED, vacunas, examen dental periódicamente)</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	67	90,5
No	7	9,5
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>
<b>N° de horas que duerme el niño</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
10 a 12 horas	13	17,6
08 a 10 horas	44	59,4
06 a 08 horas	17	23,0
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>
<b>Con qué frecuencia se baña el niño</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	25	33,8
4 veces a la semana	49	66,2
No se baña	0	0,0
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>
<b>El niño tiene establecidas reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	74	100,0
No	0	0,0
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>
<b>En las dos últimas semanas que su niño(a) presentó diarreas, su alimentación que le brindó fue en:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
La misma cantidad	0	0,0
Más cantidad	0	0,0
Menos cantidad	18	24,3
Suspendió los alimentos	0	0,0
Aún no le da otro tipo de alimentos	0	0,0
No presentó diarreas	56	75,7
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>
<b>Durante los últimos 6 meses su niño(a) presentó al menos un accidente en el hogar o en otro lugar</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Caída	14	18,9
Golpe	10	13,5
Electrocutado	0	0,0
Quemaduras	0	0,0
Otros	0	0,0
No presentó ninguno	50	67,6
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>

Continúa....

**TABLA 03: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020**

<b>Durante las dos últimas semanas ha identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño(a). Indique el signo de alarma que observó:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Respiración rápida	12	16,3
No puede respirar	34	45,9
No come, ni bebe	0	0,0
Se pone frío	0	0,0
Se ve más enfermo	0	0,0
Más de 3 días con calentura	0	0,0
Le sale pus en el oído	0	0,0
Le aparecen puntos blancos en la garganta	0	0,0
No presentó	28	37,8
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>
<b>El niño(a) tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad. Muestra el carnet:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	67	90,5
No	7	9,5
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>
<b>Si muestra el carnet tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	67	90,5
No	7	9,5
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

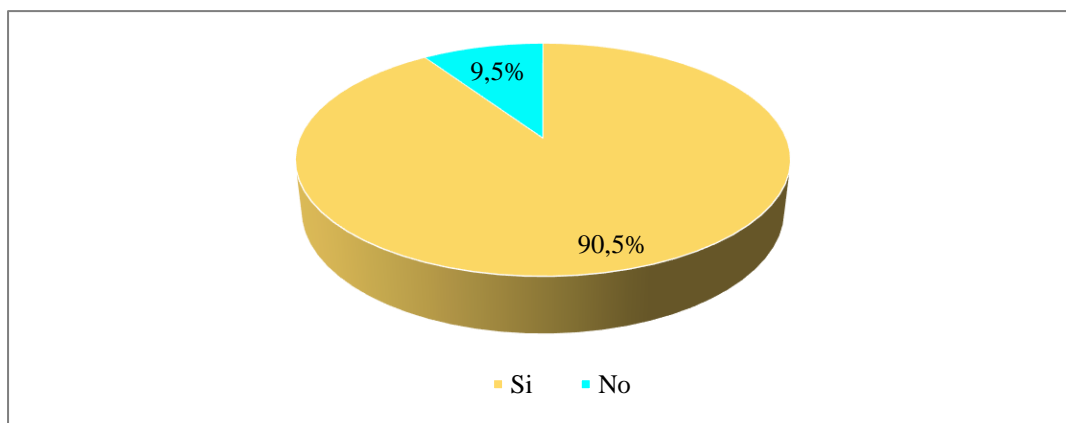
**TABLA 03: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020**

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		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frutas	9	12,2	54	72,9	11	14,9	0	0,0	0	0,0	74	100,0
Carne (pollo, res, cerdo)	11	14,9	49	66,2	14	18,9	0	0,0	0	0,0	74	100,0
Huevos	9	12,2	59	79,7	6	8,10	0	0,0	0	0,0	74	100,0
Pescado	10	13,5	37	50,0	27	36,5	0	0,0	0	0,0	74	100,0
Fideos, arroz, papas	62	83,7	9	12,2	3	4,1	0	0,0	0	0,0	74	100,0
Pan, cereales	64	86,4	6	8,10	4	5,5	0	0,0	0	0,0	74	100,0
Verduras, hortalizas	16	21,6	11	14,9	47	63,5	0	0,0	0	0,0	74	100,0
Legumbres	7	9,6	17	22,9	50	67,5	0	0,0	0	0,0	74	100,0
Embutidos, enlatados	0	0,0	11	14,9	55	74,3	8	10,8	0	0,0	74	100,0
Lácteos	7	9,6	52	70,2	15	20,2	0	0,0	0	0,0	74	100,0
Dulces, gaseosas	0	0,0	22	29,7	43	58,1	6	8,1	3	4,1	74	100,0
Refrescos con azúcar	7	9,6	61	82,4	4	5,4	2	2,6	0	0,0	74	100,0
Frituras	0	0,0	54	72,9	12	16,2	5	6,8	3	4,1	74	100,0

**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 19

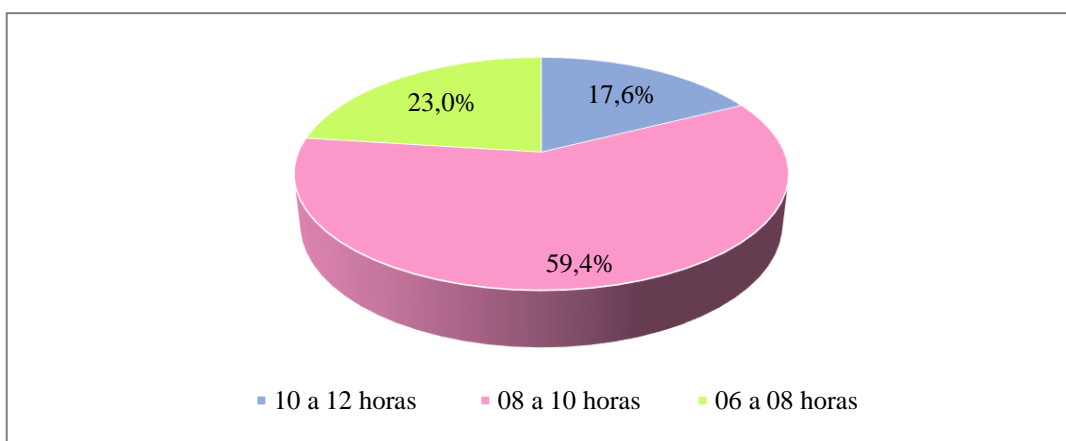
*ACUDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, PARA LA AIS (CONTROL CRED, VACUNAS, EXAMEN DENTAL PERIÓDICAMENTE) LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 20

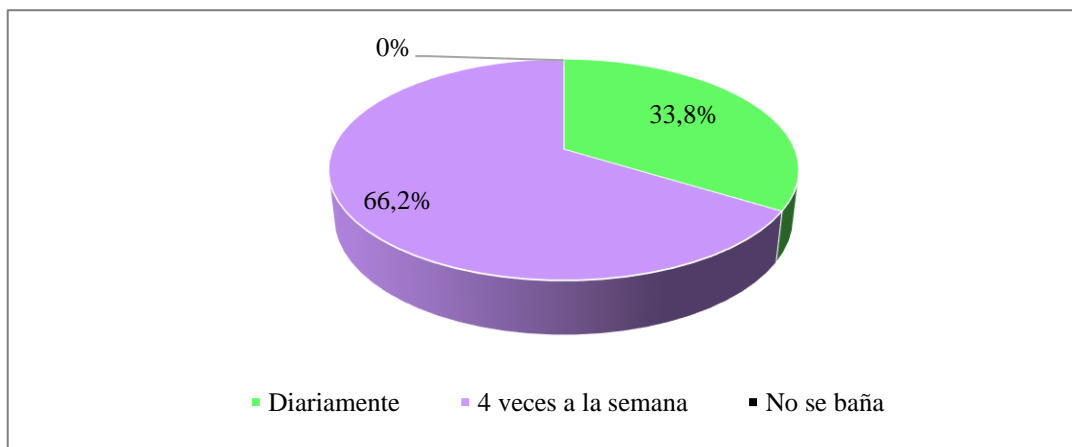
*Nº DE HORAS QUE DUERMEN LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 21

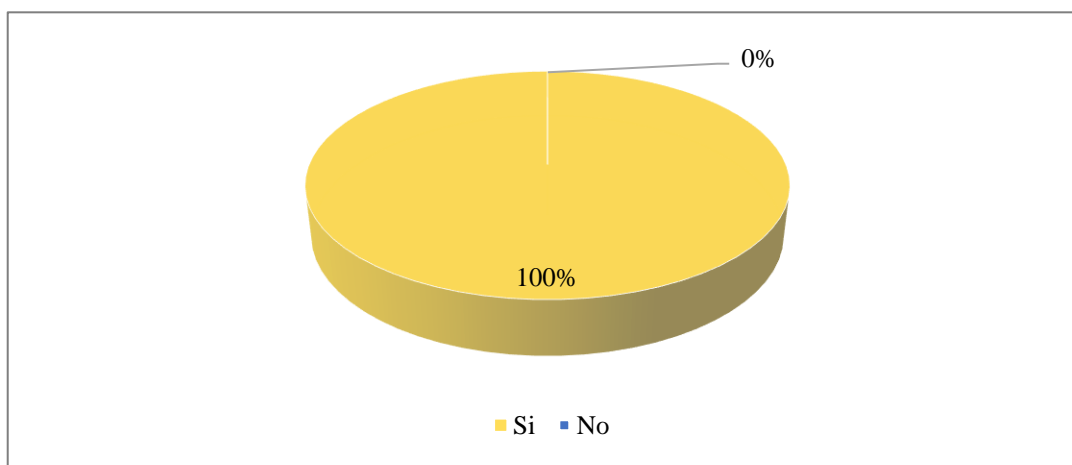
*FRECUENCIA CON QUE SE BAÑAN LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 22

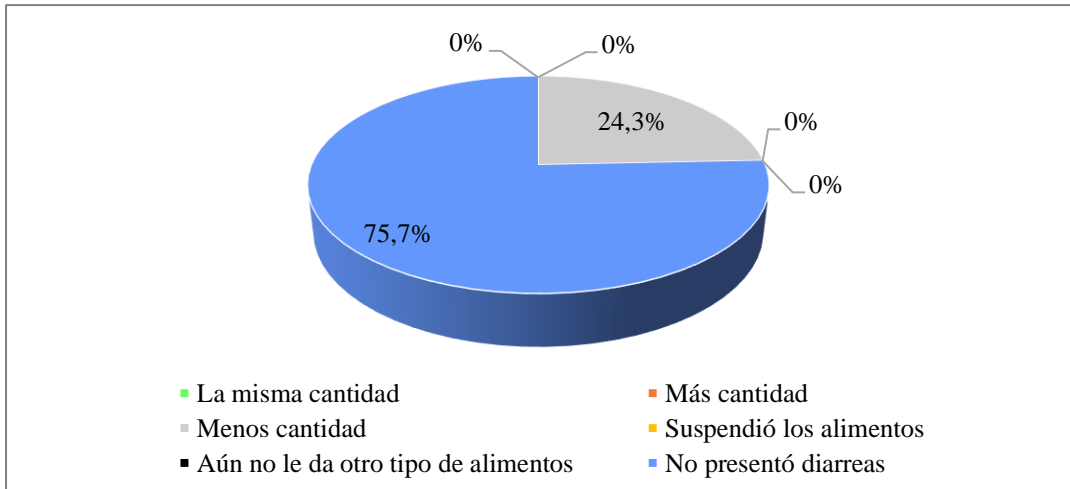
*REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 23

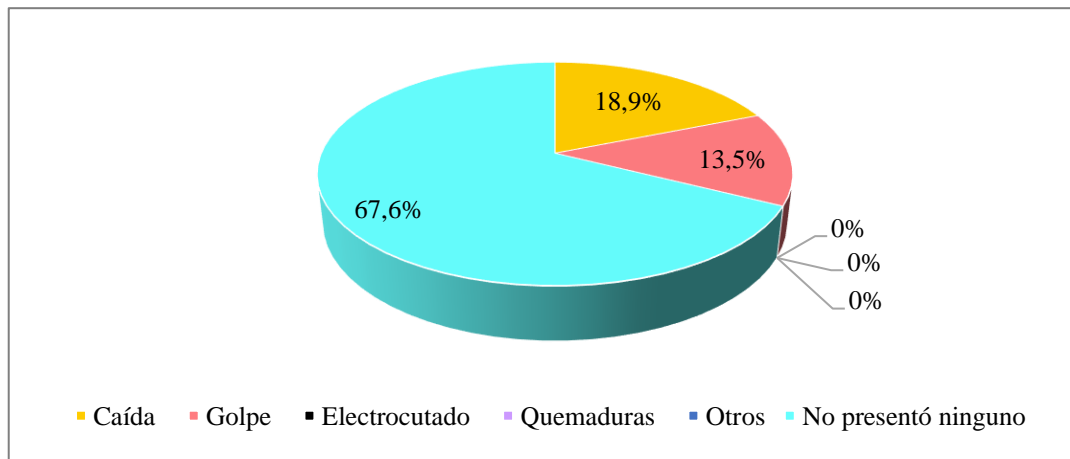
*EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS QUE SU NIÑO(A) PRESENTÓ DIARREAS, SU ALIMENTACIÓN QUE LE BRINDÓ FUE, EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 24

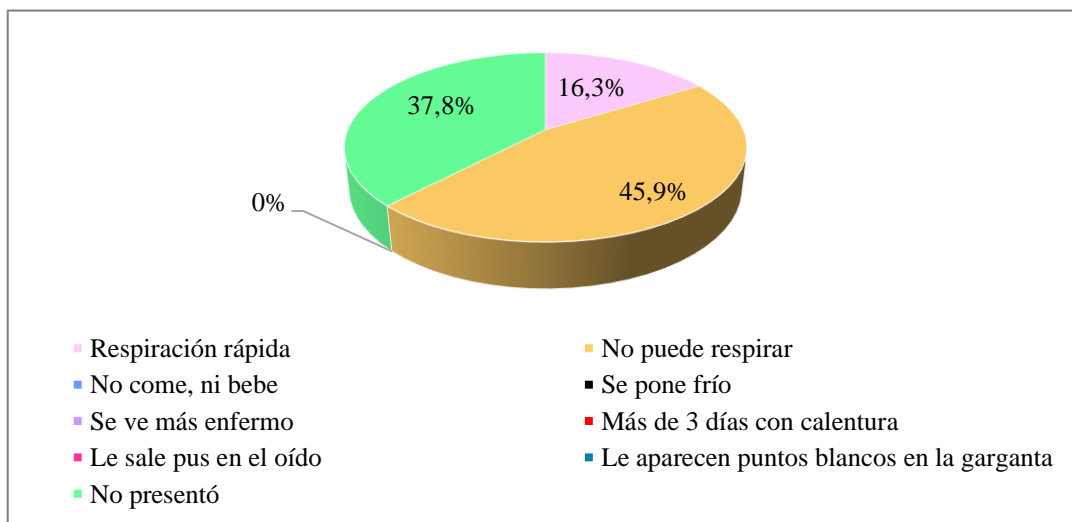
*DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES PRESENTÓ AL MENOS UN ACCIDENTE EN EL HOGAR O EN OTRO LUGAR LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 25

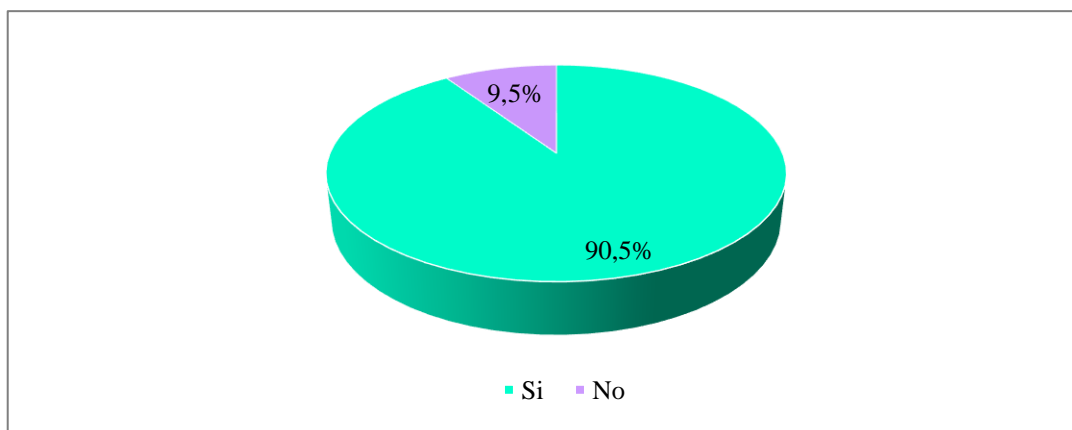
*DURANTE LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS HA IDENTIFICADO ALGÚN SIGNO DE ALARMA PARA UNA ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA INDIQUE EL SIGNO DE ALARMA QUE OBSERVÓ EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 26

*EL NIÑO(A) TIENE SU CARNET DE VACUNAS COMPLETAS DE ACUERDO A SU EDAD Y MUESTRA EL CARNET LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*

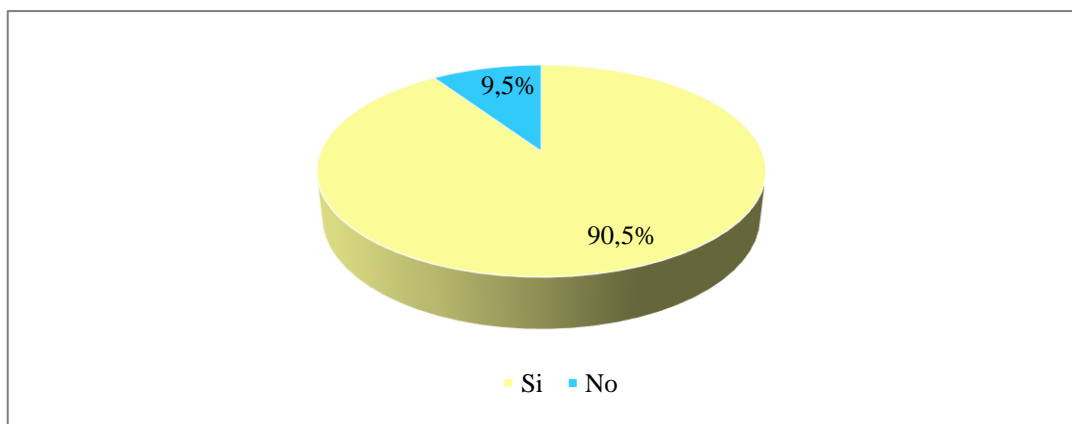


**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.



### GRÁFICO 27

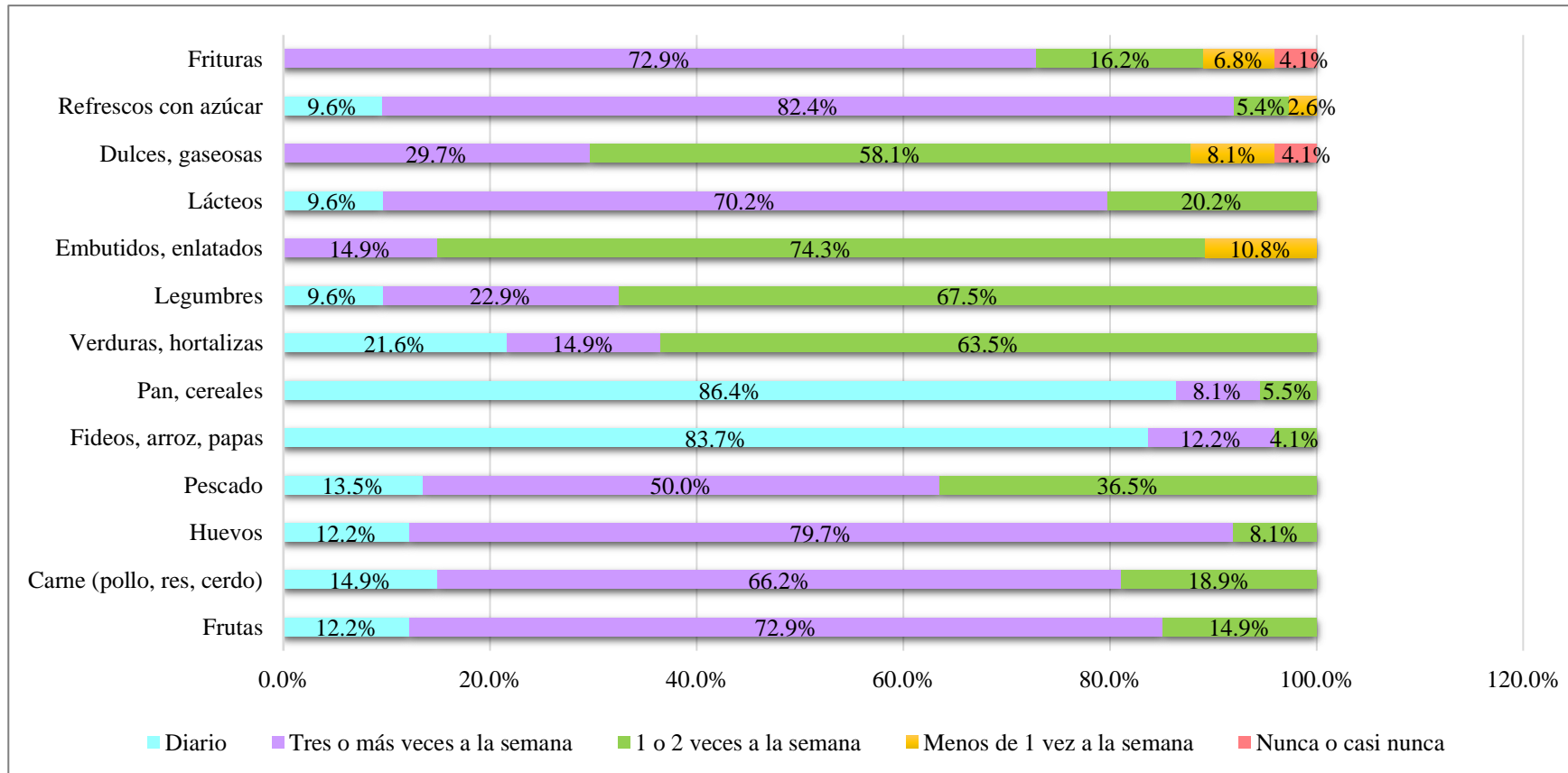
*SI MUESTRA EL CARNET, TIENE LAS VACUNAS Y EL CONTROL DE ACUERDO A SU EDAD LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**GRÁFICO 28**

*FRECUENCIA DEL CONSUMO DE ALIMENTOS DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

#### 4.1.4. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS:

**TABLA 04:** DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS (NATURAL Y ORGANIZADO) EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020

<b>Recibe algún apoyo social natural:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Familiares	23	31,1
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	51	68,9
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>
<b>Recibe algún apoyo social organizado:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad social	0	0,0
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	74	100,0
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

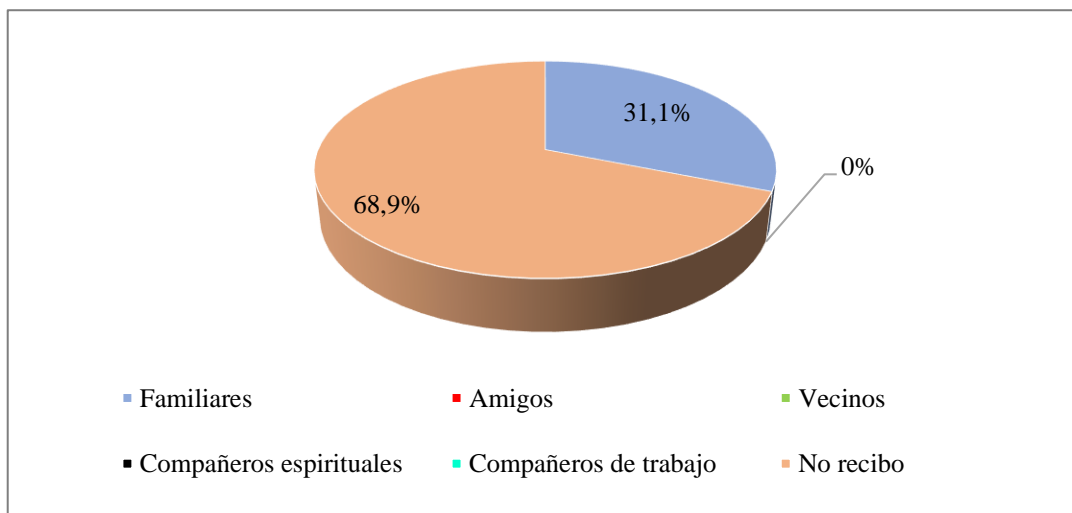
**TABLA 04: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS (NATURAL Y ORGANIZADO) EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020**

Recibe apoyo de alguna de estas organizaciones	Si		No		Total	
	n	%	n	%	n	%
Cuna Mas	21	28,3	53	71,7	74	100,0
PVL (vaso de leche)	7	9,5	67	90,5	74	100,0
Pad Juntos	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Qali warma	46	62,2	28	37,8	74	100,0
Otros (red)	0	0,0	0	0,0	0	0,0

**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 29

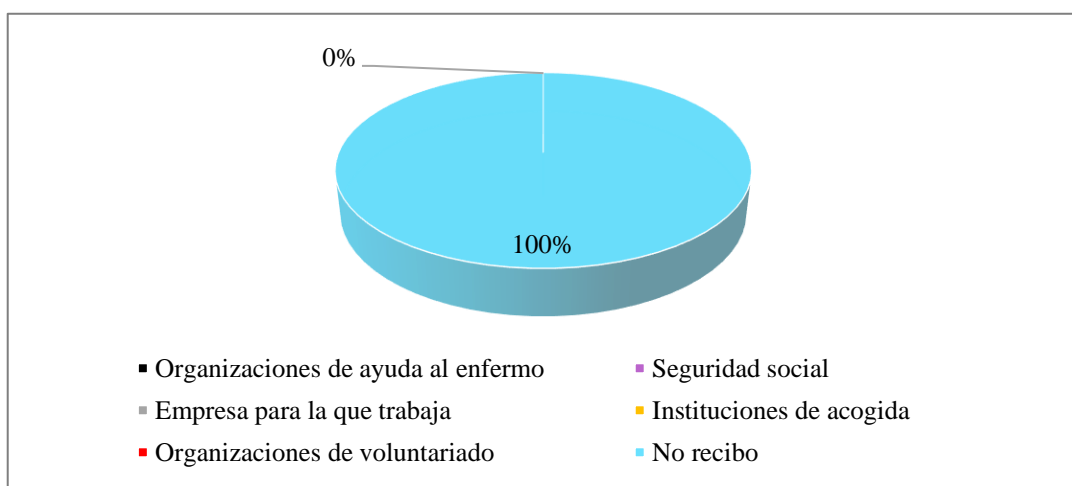
*RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 30

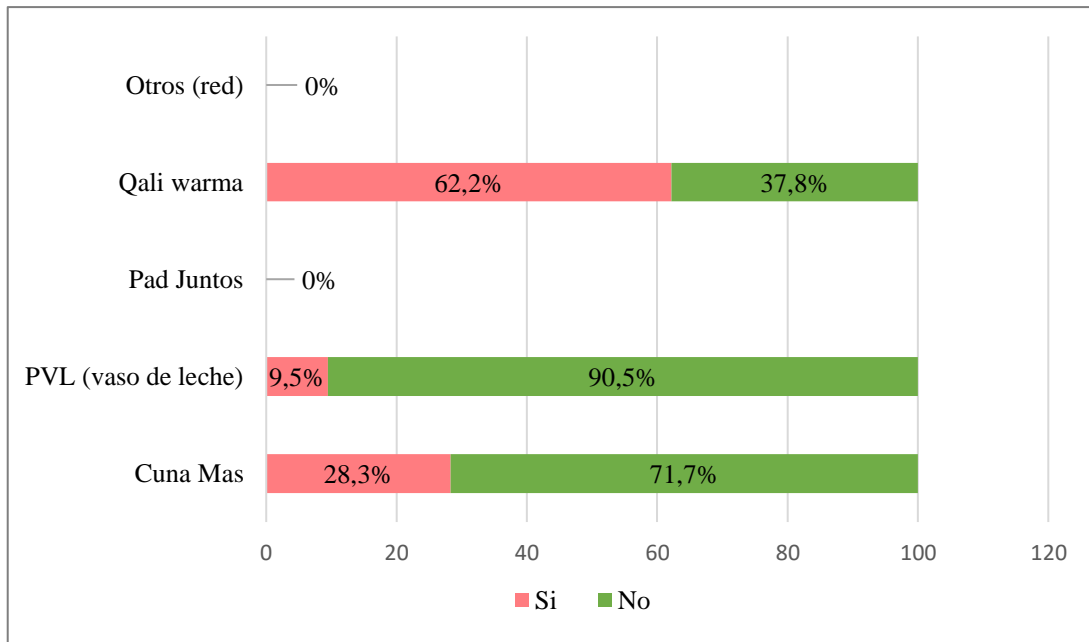
*RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 31

*RECIBE APOYO DE ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

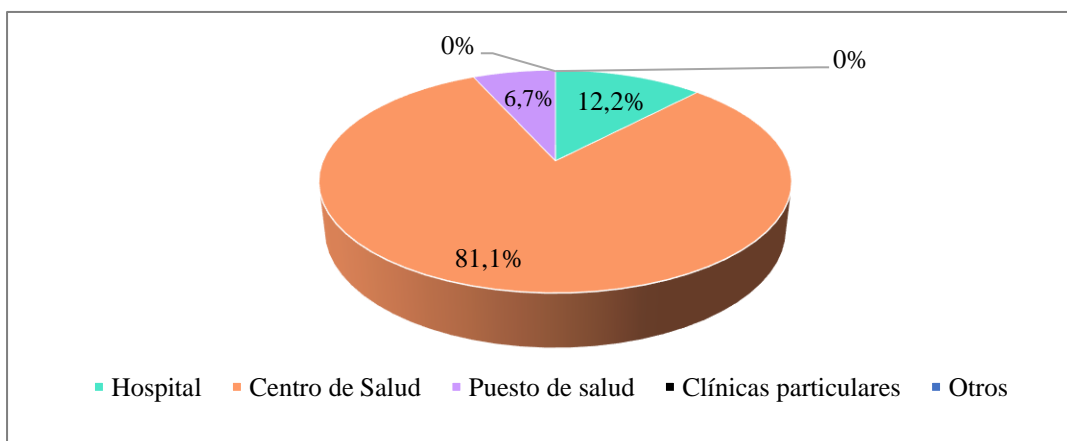
**TABLA 05: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD) EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020**

<b>Institución de salud en la que se atendió los 12 últimos meses</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Hospital	9	12,2
Centro de Salud	60	81,1
Puesto de salud	5	6,7
Clínicas particulares	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>
<b>Motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	7	9,5
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	48	64,8
Mareos, dolores o acné	9	12,2
Cambios en los hábitos del sueño o alimentación	10	13,5
Trastornos en los hábitos y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas.	0	0,0
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>
<b>Considera usted que el lugar donde lo atendieron está:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy cerca de su casa	7	9,5
Regular	52	70,3
Lejos	15	20,2
Muy lejos de su casa	0	0,0
No sabe	0	0,0
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>
<b>Tipo de seguro</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
ESSALUD	0	0,0
SIS-MINSA	74	100,0
SANIDAD	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vélchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 32

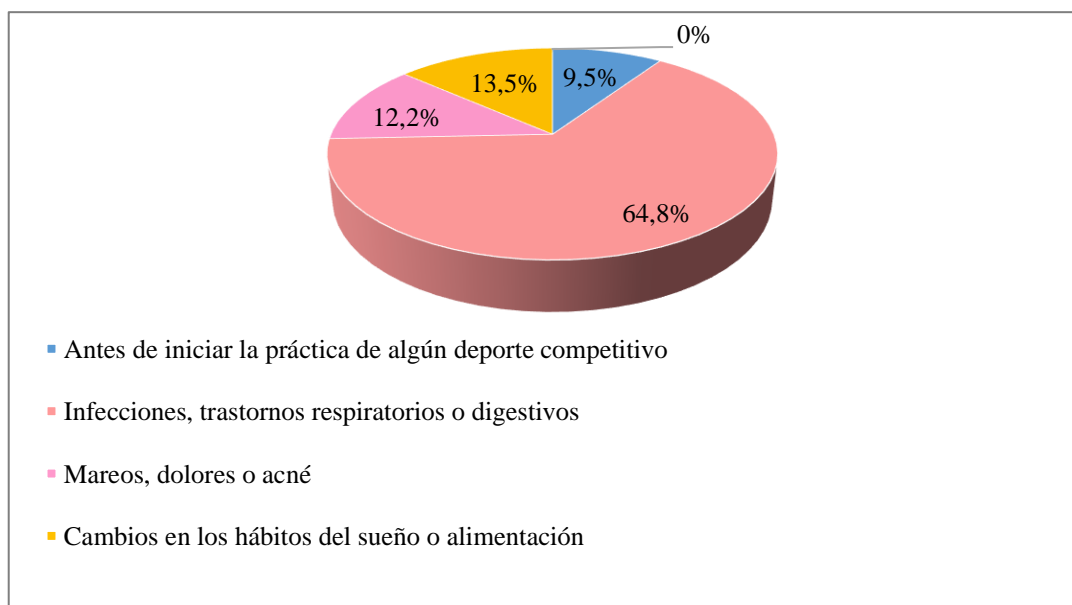
*INSTITUCIÓN DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIÓ LOS 12 ÚLTIMOS MESES LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 33

*MOTIVO DE CONSULTA POR LA QUE ACUDEN A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*

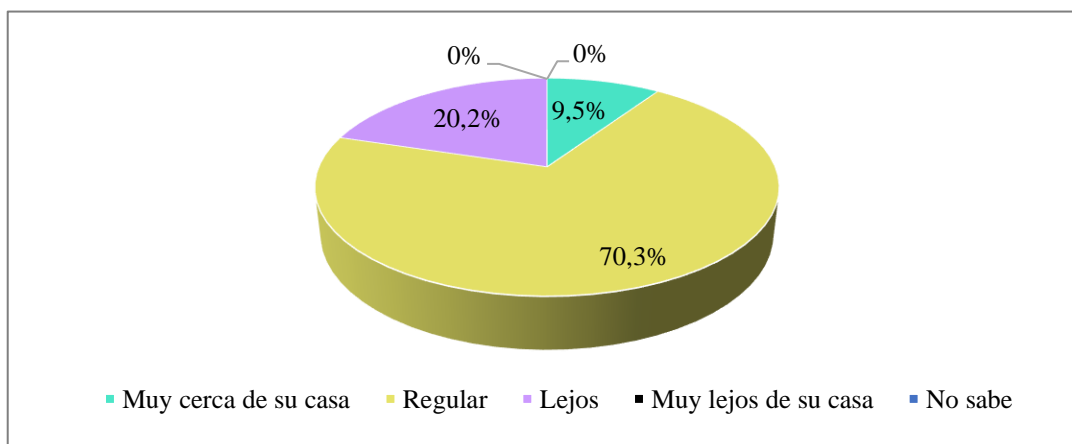


**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.



### GRÁFICO 34

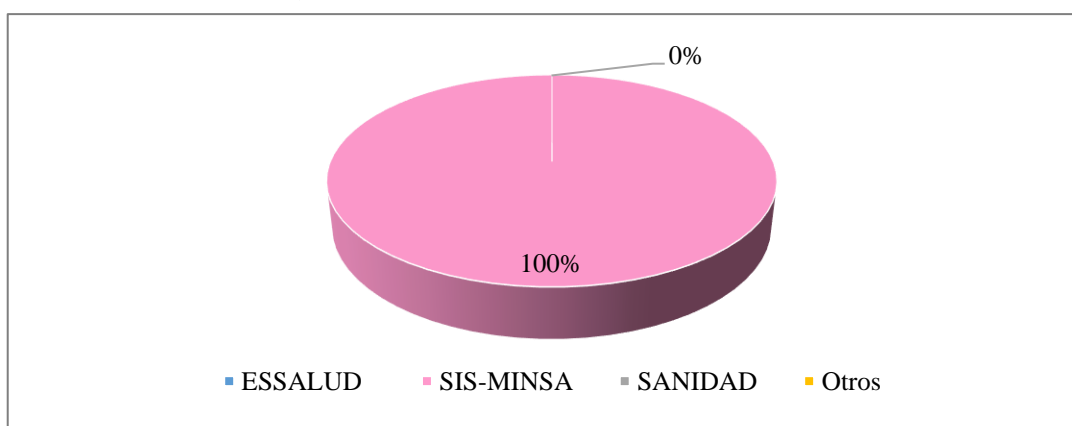
*DISTANCIA DEL LUGAR DE ATENCIÓN DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 35

*TIPO DE SEGURO DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

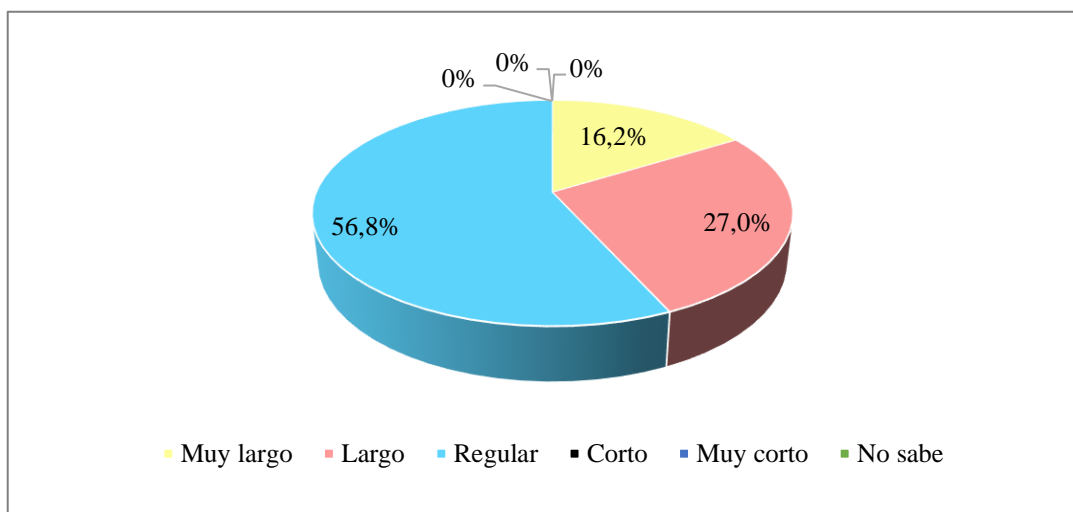
**TABLA 06: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y PROBLEMAS SOCIALES) EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020**

<b>El tiempo que esperó para que lo atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy largo	12	16,2
Largo	20	27,0
Regular	42	56,8
Corto	0	0,0
Muy corto	0	0,0
No sabe	0	0,0
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>
<b>Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy buena	11	14,9
Buena	55	74,3
Regular	8	10,8
Mala	0	0,0
Muy mala	0	0,0
No sabe	0	0,0
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>
<b>Pandillaje o delincuencia cerca a su casa:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	13	17,6
No	61	82,4
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 36

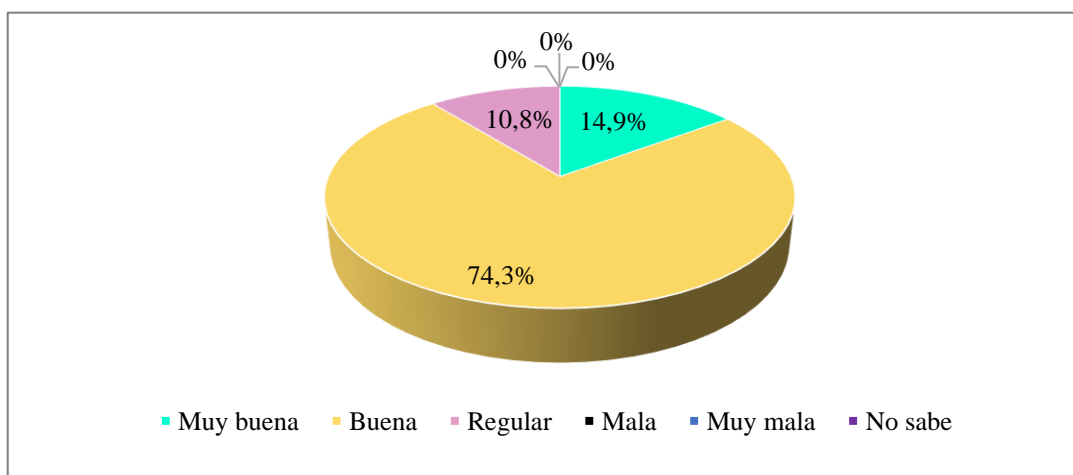
*EL TIEMPO QUE ESPERÓ PARA QUE LO ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 37

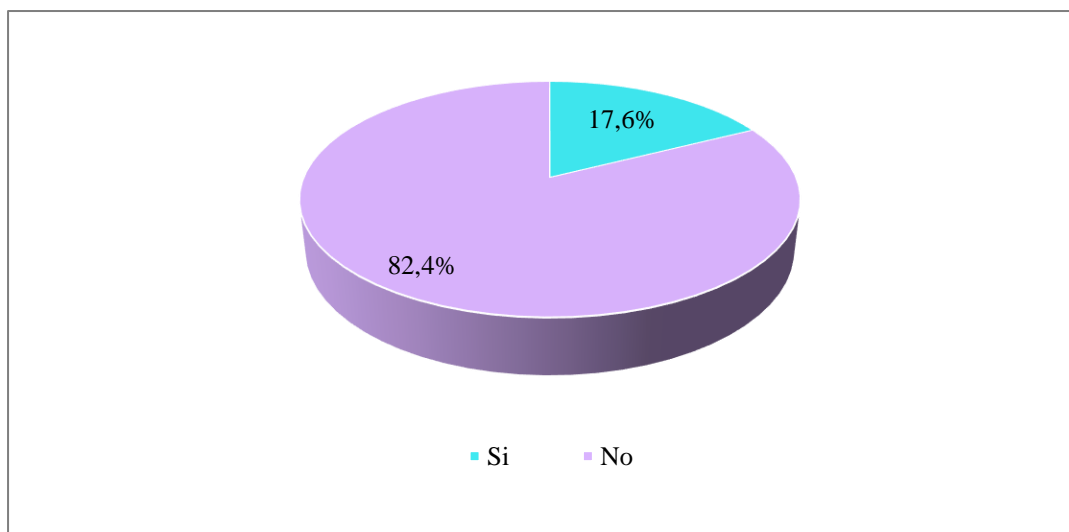
*CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

### GRÁFICO 38

*PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020*



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a las madres de los niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

## 4.2. Análisis de los resultados:

A continuación, se presenta el análisis de resultados de las variables de los Determinantes Sociales de la Enfermedad Respiratoria Aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud Coishco\_ Coishco, 2020.

**Tabla 01:** En los determinantes del entorno biosocioeconómico en niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco. El 67,6% de niños son de sexo masculino. El 79,7% tiene de 1 a 4 años de edad. El 70,3% de las madres tienen el grado de instrucción de secundaria completa e incompleta; mientras que el 12,2% superior completa/superior incompleta. El 58,1% tiene el ingreso familiar menor de S/. 750,00 y el 6,8% tiene de S/. 1401,00 a 1800,00. En la ocupación el 70,3% es eventual; mientras que el 29,7% es estable.

Los resultados de la investigación se asemejan al estudio realizado por Martínez C. (52), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en los niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe - Talara, 2020”. Que obtuvo que el 77,2% tienen de 1 a 4 años de edad, el 69,10% de las madres de los niños cuentan con grado de instrucción secundaria completa/incompleta, el 54,2% tiene ingreso económico menor de 750, el 74,2% tienen trabajo eventual. Por otro lado difiere en las variables donde el 52,8 % son de sexo femenino, el 77,1% tiene vivienda unifamiliar y el 51,4% de la disposición de basura es a campo abierto.

Así mismo se asemejan al estudio realizado por Bayona T. (53), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del Asentamiento Humano 8 de Diciembre-La Unión-Piura, 2019”. Que obtuvo que el

60,72% de los niños son de sexo masculino, el 60,11% tienen de 1 a 4 años, el 56,91% sin nivel de instrucción, el 88,83% de las madres con grado de instrucción secundaria, el 78,19% tiene ingreso económico familiar mensual menor de 750 nuevos soles y el 85,11% del jefe de familia tiene trabajo eventual.

Por otra parte los resultados de la investigación difieren a los de Chumpitaz C. (19), en su estudio titulado “Determinantes de la Salud en los Niños Menores de 11 años de la I.E 14062 Tablazo Norte-la Union-Piura, 2020”. Que obtuvo que el 57% de los niños son del sexo femenino, el 60,1% de las madres tienen grado de instrucción superior completa/incompleta, el 93% tiene un ingreso económico menor a 750 soles y los jefes de familia cuentan con trabajo eventual.

También difiere al estudio realizado por Ypanaque M. (54), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en niños del Asentamiento Humano Villa el Sol\_Chimbote, 2020”. Que obtuvo que el 55,0% de niños son de sexo femenino, en la edad el 50% son menores de 1 a 4 años, en el nivel de estudios de la madre el 47,5% cuentan con grado de instrucción de Inicial/Primaria, el 45,0% tiene el ingreso económico familiar de 751 a 1000 y el 70,0% tiene vivienda unifamiliar.

El sexo es conceptualizado por las diversas características genotípicas que se encuentran presentes en todos los individuos para su funcionamiento y excelente desarrollo; cada ser humano es clasificado según sexo, siendo asignados según el género dividiéndose entre masculino y femenino. Para la diferenciación entre ambos sexos es a través de los genitales, el sistema reproductivo y los aspectos corporales de cada individuo (55).

La edad es la etapa evolutiva con diversos cambios desde el nacimiento del ser humano hasta el desarrollo físico, emocional y mental, relacionado con el buen

hábito alimentario en los niños. El Ministerio de Salud (MINSA) en el 2019 reveló que prevalece la Infección Respiratoria Aguda y observaron el aumento de casos respecto al año anterior en los niños menores de 3 años de edad (56).

El grado de instrucción se evidencia en la preparación académica máxima al que llega cada persona, el nivel de educación abarca desde las personas que son analfabetos que no tienen conocimiento en lectura ni escritura; también los que tienen estudios primarios, secundarios y los que cuentan con formación profesional o estudios técnicos superiores. De acuerdo a lo antes mencionado el grado de instrucción de los padres es muy importante, ya que su nivel de conocimiento influirá para la educación, crianza de sus hijos; y de ese modo brindar la alimentación adecuada para sus hijos evitando diversas enfermedades a los que son vulnerables los niños (57).

El ingreso económico es la ganancia que ingresa en el presupuesto de una entidad pública o privada. Se relaciona con diversos aspectos económicos y los de ámbito social, cuya existencia puede especificar la calidad de vida de la familia o persona, así como la capacidad de producción de determinada empresa o entidad económica. Así mismo refiere a elementos monetarios y no monetarios que unidos son la producción de consumo– ganancia y varía según el país de cada persona; siendo condicionante que la familia logre la satisfacción de necesidades básicas (58).

Según los resultados obtenidos de la presente investigación que se realizó a los niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud Coishco, la mayoría son masculinos, tienen de 1 a 4 años de edad. En la actualidad las medidas de prevención para la seguridad y protección social de los niños se encuentran listas y

reforzadas para ser aplicadas, pero en su mayoría de casos no son cumplidas, porque siguen existiendo mayores casos de violencia sexual contra los niños, asesinatos, secuestros, violencia física y psicológica que afectan directamente en su desarrollo del niño. Por ello es fundamental que el Ministerio Público manifieste la denuncia con celeridad y que los agresores acaten la sentencia más severa.

La mayoría de las madres tienen el grado de instrucción de secundaria completa e incompleta, en el cuál manifestaron no haber concluido sus estudios o seguir con los estudios universitarios, porque quedaron embarazadas a temprana edad; también no contaban con el ingreso económico necesario para continuar estudiando y no tuvieron el apoyo de sus padres. Este último factor referente a la instrucción de la madre significa riesgo para la salud del niño, ya que la madre con estudios secundarios sin haber finalizado no tendrá los conocimientos necesarios sobre lo importante que es llevar un estilo de vida adecuado para la salud de su familia; así como en la toma de decisiones que favorecen la nutrición, el apoyo a la educación y salud del niño. Por ello, si los niños no viven bajo los cuidados necesarios de sus padres tienen mayor vulnerabilidad a padecer diversas enfermedades como: desnutrición, anemia; causado por una incorrecta alimentación.

Así mismo como resultado se obtuvo que más de la mitad tiene el ingreso familiar menor de S/. 750,00 y la mayoría en la ocupación del jefe de familia es eventual, conllevando a que los padres de familia tengan empleo con bajas remuneraciones causando insatisfacción laboral en el que no tengan suficiente ingreso para el abastecimiento de la canasta familiar.

Por lo tanto, los padres de familia suelen estar preocupados, tensionados y con angustia por la falta de acceder a un trabajo estable con mejor sueldo para brindar



apoyo a su familia. Todo esto puede afectar en el crecimiento, desarrollo físico, cognitivo del niño, ya que al encontrarse expuestos a la pobreza les conllevará a efectos negativos a corto plazo, como mortalidad, nutrición, la salud, educación; y consecuencias a largo plazo durante la edad adulta en su calidad de vida.

Cabe destacar que sigue existiendo la discriminación hacia los trabajadores eventuales ya que se afirma que sus beneficios por realizar un trabajo temporal o por tiempo determinado deben ser concedidos a los trabajadores que cuentan con una remuneración periódica. Lo cual es jurídicamente inadmisibles porque la naturaleza de la relación jurídica es lo prevaleciente y no la retribución de los servicios; por lo que no se deben cometer abusos con perjuicio al trabajador.

De acuerdo a los resultados antes analizados relacionado con los determinantes del entorno biosocioeconómico en niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud Coishco se evidencia que, la condición socioeconómica familiar puede influir considerablemente en el estilo de vida, salud, educación de los niños y de todos los miembros; porque al estar en difícil situación económica causará la insatisfacción de necesidades; también que la madre solo cuenta con estudios secundarios lo que hay mayor dificultad para que ellas mejoren su calidad de vida y salud de sus niños. El escaso conocimiento y educación de los padres influye negativamente en el niño teniendo problemas en el proceso de aprendizaje y su vocabulario será muy limitado a comparación de los demás niños de su edad.

Frente a esta situación sería oportuno que la municipalidad brinde más oportunidad laboral y estabilidad fomentando la creación de más puestos de trabajo para obtener mejor sueldo, para aportar económicamente a la canasta familiar mejorando la calidad de vida y salud de las personas. También el apoyo a través de

comedores o vasos de leche a las familias más necesitadas que son de bajos recursos económicos.

**Tabla 02:** En los determinantes del entorno biosocioeconómico relacionado con el entorno físico en niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco. El 51,4% de niños tienen vivienda multifamiliar; el 100,0% casa propia; el 60,8% como material del piso tiene loseta, vinílicos o sin vinílicos; el 60,8% tiene techo de eternit y el 55,4% tiene paredes de material de adobe.

El 85,1% duermen de 2 a 3 miembros por habitación; el 85,1% tiene conexión domiciliaria para el abastecimiento de agua; el 100,0% en la eliminación de excretas tiene baño propio; el 67,6% utilizan gas para cocinar; el 100,0% cuenta con energía eléctrica permanente; en la disposición de basura el 100,0% entierra, quema, carro recolector; el 67,6% de la frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa es al menos dos veces por semana y el 100,0% elimina la basura en carro recolector.

Los resultados de la investigación se asemejan al estudio realizado por Laurente E. (59), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en los niños menores de 5 años del Centro Poblado José Carlos Mariátegui \_Huaura, 2020”. Que obtuvo que el 50% tiene vivienda multifamiliar, el 60% tiene piso de loseta, vinílicos o sin vinílicos, el 46% como material de las paredes tiene adobe, el 82,3% tiene conexión domiciliaria de agua, el 100% tiene baño propio, el 66,5% utilizan gas para cocinar, en la disposición de basura el 100% entierra, quema, carro recolector y el 96% suele eliminar su basura en carro recolector.

Así mismo se asemejan al estudio realizado por Villar P. (60), en su investigación titulada “Determinantes Sociales de las Enfermedades Respiratorias Agudas en los niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud Progreso\_ Chimbote, 2020”. Que obtuvo que el 97,0% tiene vivienda propia, el 100,0% tiene piso de loseta, vinílicos o sin vinílicos, el 92,0% tiene techo de eternit, el 72,0% duermen de 2 a 3 miembros en una habitación, el 100,0% tiene conexión domiciliar de agua, el 52,0% para eliminación de excretas tienen baño propio, el 100,0% tienen energía eléctrica permanente, el 99,0% eliminan la basura en carro recolector, lo entierra o quema y el 67,0% manifiesta que la frecuencia del recojo de basura es al menos dos veces por semana.

Por otra parte, los resultados difiere a los de Bocanegra M. (61), en su estudio titulado “Determinantes de la salud en niños. Asentamiento Humano Ampliación Villa Los Jardines \_ Chimbote, 2020”. Que obtuvo que el 62,2% tienen vivienda unifamiliar, el 51,2% tienen casa propia, el 80,7% el material del piso es tierra, el 7,8% el techo es de eternit, el 52,40% tienen habitación independiente, el 69,5% tienen baño propio, el 92,8% tienen energía eléctrica permanente, el 76,92% entierran, queman la basura, el 41,83% pasan recogiendo la basura con frecuencia de al menos 2 veces por semana y el 96,15% eliminan la basura en carro colector.

También difiere al estudio realizado por Cruz M. (62), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la I.E.P San Juan Bautista Catacaos- Piura, 2020”. Que obtuvo que el 91,24% tienen vivienda unifamiliar, el 78,83% tiene casa propia, el 83,21% de las casas son de material de ladrillo y cemento, el 85,7% como material de techo es de eternit, el 53,28% duermen en habitación independiente, el 98% su abastecimiento de agua es con

conexión a domicilio, el 87,59% utilizan gas o electricidad como combustible para cocinar, el 83,94% tiene energía eléctrica permanente, el 81,02% elimina su basura en carro recolector y el 66,42% manifestó que el carro recolector pasa diariamente por su casa recogiendo la basura.

La vivienda es fundamental para la persona ya que brinda seguridad para cada miembro de la familia, acceso y mantenimiento del hogar, siendo el componente esencial para el bienestar físico, mental del niño; así como en la calidad de vida que permite desarrollarse a los seres humanos. De esta manera con una adecuada infraestructura, la familia puede lograr eficientemente la satisfacción de las necesidades básicas de cada integrante (63).

El agua que se provee a cada vivienda es función de los servicios de abastecimiento muy importante porque interviene en la higiene de la comunidad en general. La protección y tratamiento domiciliario de agua, las prácticas promocionales de higiene, entre otras medidas indispensables de salubridad son logros y beneficios para la salud pública (64).

La correcta eliminación de excretas es muy importante y esencial para la salud de la comunidad; así como proporciona otros beneficios fundamentales que son adquiridos a nivel ambiental y social. Para la protección de la salud es necesario la eliminación de manera segura de residuos o desperdicios humanos y la basura, ya que son medios de contaminación del ambiente causando diversas enfermedades como el cólera, diarrea, parasitosis; poniendo en riesgo la salud de los niños (65).

La energía eléctrica son las cargas eléctricas en movimiento incluyendo interiormente a materiales conductores y la energía consumida proviene de una red eléctrica o tendido, en la que se tiene acceso a través de enchufes o tomacorrientes

instalados en cada vivienda como lo que se activa cuando se enciende la luz en casa a través del interruptor (66).

La disposición de la basura son los desechos producidos en los hogares o en otro ambiente, en el que las personas realizan los quehaceres o actividades teniendo como producto diferentes residuos sólidos, con la finalidad que sean depositados en adecuadas condiciones evitando dañar al medio ambiente. También se encuentran los residuos alimenticios, restos de objetos rotos, papeles y otros desechos que se descarta diariamente en cada hogar (67).

Según los resultados obtenidos de la presente investigación que se realizó a los niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud Coishco, todos cuentan con vivienda propia y más de la mitad son multifamiliar, donde mencionan que no tuvieron nada fácil, lo consiguieron esforzándose y trabajando honradamente, otros tuvieron su casa a través de una invasión en el que hoy en día han obtenido su título de propiedad; así como los que compraron su terreno. Por último otros mencionaron que sus padres le heredaron una casa o una parte de un terreno cuando se comprometieron para formar su propio hogar siendo jóvenes aún y no tenían los ingresos suficientes para construir o comprar una casa, tampoco contaban con un trabajo seguro; por lo cual sus padres lo apoyaron con lo que tuvieron.

También se obtuvo que más de la mitad en el material de las paredes tiene adobe, la mayoría tiene techo de eternit y tienen piso de loseta, vinílicos o sin vinílicos; sin embargo, menos de la mitad como material del piso tiene tierra, lo cual puede ser perjudicial y dañino para la salud de los habitantes, ya que el piso de tierra produce humedad lo que involucra no sólo el ambiente de las viviendas, sino también influye en la higiene y salud de los miembros que conforman la familia

especialmente de los niños que son los más vulnerables ante cualquier enfermedad. La estructuración de la casa independientemente del material utilizado en ella debe ser de condiciones estables, las paredes de cada habitación deben ser lisas, sin aberturas estrechas para evitar el incremento de vectores como pulgas, garrapatas, ratas, entre otros que pueden producir enfermedades.

El suelo húmedo o de tierra es el lugar conveniente para el incremento de plagas que pueden poner en peligro la salud de los niños. Los techos de la casa tienen que brindar seguridad, protección y debe estar diseñada para permitir la entrada de luz, iluminación, ventilación, de tal forma que no haya lugares húmedos en la casa. La humedad provoca enfermedades pulmonares, bronquiales, resfriados y los niños que viven en esa condición son vulnerables a padecer estos problemas.

Las IRAS son las que pueden perjudicar la salud del niño ocasionando neumonía que provienen de bacterias o microbios que están en ambientes contaminados y mala ventilación. Dicha enfermedad afecta principalmente a los pulmones provocando dificultad para respirar, tos, fiebre, dolor de garganta ocasionando la muerte, también está la enfermedad diarreica aguda EDAS provocada por ambientes sucios con presencia de desechos en campo abierto para desencadenar infecciones.

La mayoría duermen de 2 a 3 miembros en la habitación, tienen conexión en su domicilio para el abastecimiento de agua, usan gas para cocinar; pero algunas familias que no tienen los recursos suficientes usan solo leña y son esos niños los más expuestos a padecer infecciones respiratorias pudiendo existir mayores complicaciones.

La totalidad en la eliminación de excretas tiene baño propio y energía eléctrica porque las autoridades durante cada gestión aportaron en la implementación para mejorar los servicios básicos logrando óptimos resultados y que todos los pobladores cuenten con ello para el beneficio de la comunidad. Así mismo la cobertura de la electricidad fue incrementada en diversas zonas por el estado, principalmente las que están a mayor distancia a través de Hidrandina, que es encargada de la distribución y comercialización de energía eléctrica.

Finalmente, la totalidad manifestaron que en el carro recolector eliminan la basura y la mayoría refirió que pasa por su casa dos veces por semana, pero quisieran que pase diariamente para que no tengan que dejar la basura por la vereda o verse en la obligación de quemarlo. De este modo se evidencia que no tienen conocimiento sobre los daños que puede causar a la salud la quema de basura, ya que el medio ambiente donde viven será el mayor perjudicado; produciendo enfermedades respiratorias, de la piel, ojos; lo cual puede traer mayores complicaciones y comprometer la salud de toda la familia.

De acuerdo a los resultados que fueron analizados sobre los determinantes biosocioeconómicos relacionados con la vivienda en niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud Coishco se considera que, dichos determinantes mencionados intervienen en la salud, ya que los niños se encuentran propensos a contraer varias enfermedades por contaminación en el medio ambiente; como las enfermedades respiratorias por la quema de basura; así como por el piso de tierra en el que viven. Por ello sería muy importante la coordinación a cargo de los dirigentes con el Centro de Salud para que se realicen sesiones educativas para la concientización en la comunidad sobre las consecuencias de la contaminación;

encontrándose expuestos los niños. También es fundamental la coordinación con el Municipio del distrito para que el carro recolector de basura haga su recorrido frecuentemente por las comunidades y evitar la contaminación ambiental.

**Tabla 03:** En los determinantes de los estilos de vida en niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco. El 90,5% de los niños si acuden al establecimiento de salud para la AIS (control CRED, vacunas, examen dental periódicamente). El 59,4% duermen de 08 a 10 horas. El 66,2% se baña 4 veces a la semana. El 100,0% tiene establecidas las reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina. El 75,7% de los niños en las dos últimas semanas no presentó diarreas. En los últimos 6 meses el 67,6% no presentó ningún accidente en el hogar. El 45,9% en las dos últimas semanas como signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda: no podía respirar. El 90,5% tiene y presentó su carnet del niño de vacunas completas de acuerdo a su edad.

El 72,9% consume frutas tres o más veces a la semana. El 66,2% consume carne tres o más veces a la semana. El 83,7% consume fideos, papas y arroz diariamente. El 79,7% consume huevos tres o más veces a la semana. El 86,4% consume pan, cereales a diario. El 50,0% consume pescado tres o más veces a la semana. El 63,5% consume verduras, hortalizas 1 o 2 veces a la semana. El 67,5% consume legumbres 1 o 2 veces a la semana. El 70,2% consume lácteos 3 o más veces a la semana. El 74,3% consume embutidos, enlatados 1 o 2 veces a la semana. El 82,4% consume refrescos con azúcar tres o más veces a la semana. El 58,1% consume dulces, gaseosas 1 o 2 veces a la semana. El 72,9% consume frituras 3 o más veces a la semana.



Los resultados de la investigación se asemejan al estudio realizado por Rivero J. (68), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en niños del Asentamiento Humano Pueblo Joven Pueblo Libre\_ Chimbote, 2020”. Que obtuvo que el 90,7% acuden al establecimiento para el AIS, el 55,1% duermen de 8 a 10 horas, el 68,4% se bañan 4 veces a la semana, el 89,3% no presentó diarrea en las últimas semanas, el 48,8% no presentaron signo de alarma por una enfermedad respiratoria; respecto a la alimentación del niño el 56,6% consumen frutas diariamente, el 30,2% consumen huevos 3 o más veces a la semana, el 60,8% consumen diariamente fideos, arroz, papas, el 91% consumen embutidos, enlatados, el 30,7% consumen diariamente lácteos y el 93% consumen, dulces, gaseosas 1 o 2 veces a la semana.

Así mismo se asemejan al estudio realizado por Rodriguez T. (69), en su investigación titulada “Determinantes sociales en niños menores de 3 años con Infección Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Yugoslavia\_Nuevo Chimbote, 2020”. Obtuvo que el 92,6% acuden al establecimiento para el control de AIS, el 52,9% de los niños duermen de 6 a 8 h, el 85,3% no presentó diarrea, el 79,4% no presentó signos de IRA, el 82% tiene sus vacunas, el 91,3% consumen frutas diariamente, el 80% consumen carne tres veces a la semana, el 55,3% consumen pescado 1 o 2 veces a la semana, el 88,7% consumen verduras tres o más veces a la semana, el 72,7% consume lácteos 3 o más veces a la semana y el 32,4% consumen frituras menos de 1 vez a la semana.

Por otra parte, los resultados difiere a los de Fenco E. (70), en su estudio titulado “Determinantes de la salud en niños del Puesto de Salud San Juan\_Chimbote, 2020”. Que obtuvo que el 57,80% de los niños acuden al

establecimiento para las AIS, el 48,62% duermen entre 8 a 10 horas, el 33,49% no presentaron diarreas, el 57,80% no presentaron signos de alarma de IRA, el 88,7% de los niños tienen su carnet de vacunas; respecto a su alimentación el 75,2% diariamente consume frutas, el 39,9% consumen 3 a más veces a la semana huevos, el 44,9% consume pescado, el 66,5% de los niños consumen diariamente fideos, arroz, papas, el 72% consumen embutidos, enlatados 1 o 2 veces a la semana, el 50,6% consumen dulces y gaseosas 1 a 2 veces por semana y el 28,9% consumen diariamente refrescos con azúcar.

También difiere al estudio realizado por Bolívar P. (71), en su estudio titulado “Determinantes de la salud en niños del Pueblo Joven Pueblo Libre Sector 1”. Obtuvo que el 85% acude al establecimiento para CRED, el 62,5% duermen de 8 a 10 horas, el 59,6% se bañan 4 veces a la semana, el 83,3% no presentó diarreas, el 84% no presentó IRAS, el 45,6% tiene el carnet de vacunas completas, el 70,16% consumen diariamente el pan, cereales, el 45,8% consumen 3 o a más veces a la semana carnes, el 41,7% consumen huevos menos de una vez a la semana, el 32,5% nunca o casi nunca consumen pescado y el 34,17% consumen legumbres.

El CRED Programa de Crecimiento y Desarrollo es esencial en el desarrollo físico, cognitivo del niño en donde logra su madurez y adquiere diversas habilidades, ya que los niños durante esta etapa son los más vulnerables a padecer problemas en su desarrollo alimenticio: como la malnutrición, anemia, raquitismo, por lo que el programa de CRED es un elemento fundamental en la salud del niño (72).

El horario recomendable para dormir en el niño es hasta diez horas diariamente, siendo esencial e importante para favorecer la buena salud. Las

diversas investigaciones indican que el tener mala calidad de sueño o no dormir lo necesario aumenta el riesgo de padecer diversas enfermedades y no facilita el crecimiento del niño. Por ello el sueño es fundamental porque impulsa el procesamiento de información nueva, te mantiene saludable y descansado (73).

Las vacunas e inmunizaciones es una medida sanitaria que sigue produciendo mayores beneficios en la humanidad, ya que las enfermedades que antes ocasionaban grandes epidemias, muertes, secuelas sin un tratamiento eficaz derivándose en complicaciones graves ahora se pueden prevenir. Las vacunas benefician a todas las personas que son susceptibles a cualquier enfermedad (74).

Llevar una alimentación sana y balanceada es esencial porque favorece el bienestar físico, mental y emocional permitiendo que el organismo funcione correctamente cubriendo las necesidades fisiológicas básicas y disminuyendo el riesgo de contraer distintas enfermedades como la obesidad, diabetes, cáncer, etc. Por ello, es resaltante mencionar que una alimentación insuficiente es el principal factor para padecer dichas enfermedades (75).

Según los resultados obtenidos de la presente investigación realizada a los niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud Coishco, casi la totalidad de los niños si acuden al establecimiento para la AIS (control CRED, vacunas, examen dental periódicamente) y presentaron su carnet del niño de vacunas completas de acuerdo a su edad. Por ello se evidencia la responsabilidad de las madres con sus hijos por su asistencia al Centro de Salud para los controles respectivos de los niños, lo cual significa que se preocupan por ellos y por su salud. Además, más de la mitad duermen de 08 a 10 horas y se bañan 4 veces a la semana,

la totalidad tiene establecidas las reglas, expectativas claras y consistentes sobre su conducta y/o disciplina.

La mayoría de los niños en las últimas semanas no presentó diarreas y accidentes en el hogar, menos de la mitad en las dos últimas semanas como signo de alarma para una IRA: no podían respirar, dichos resultados indican que, si hay noción sobre el cuidado del niño en las madres porque están pendiente de ellos, de su bienestar, así como las medidas de higiene para la prevención de enfermedades. De tal forma que el Programa de Crecimiento y Desarrollo es un factor muy esencial e importante en el desarrollo físico, cognitivo del niño ya que de ese modo alcanzarán nuevas habilidades, porque es en esta etapa que los niños son los más vulnerables a padecer problemas alimenticios como la desnutrición, raquitismo, anemia.

Así mismo la mayoría consume frutas, carne, huevos tres o más veces a la semana, fideos, papas y arroz a diario; también consume pan, cereales a diario, verduras, hortalizas y legumbres 1 o 2 veces a la semana, lácteos 3 o más veces a la semana, embutidos, enlatados 1 o 2 veces a la semana, los refrescos con azúcar y frituras tres o más veces a la semana, la mitad consume pescado tres o más veces a la semana, más de la mitad consume dulces, gaseosas 1 o 2 veces a la semana. Para una alimentación saludable en los niños se debe incorporar alimentos variados y ricos en nutrientes, ya que es fundamental para su salud actual y futura porque durante la infancia se orienta y establece la buena conducta alimenticia para toda la vida.

El organismo del niño durante los primeros años de vida se encuentra en crecimiento, desarrollo y formación, por lo que tienen mayor vulnerabilidad ante

cualquier deficiencia nutricional. De tal manera que, si el peso es un factor importante no es considerado como el único indicador de que el niño mantiene una buena alimentación, ya que existe la posibilidad de que haya peso normal para la estatura y edad, pero que no esté consumiendo el grupo de alimentos esenciales para su desarrollo de acuerdo a su edad.

Según los resultados que fueron analizados sobre los determinantes de los estilos de vida en niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud Coishco se considera que, los niños llevan una alimentación balanceada, consumen alimentos energéticos y nutritivos con mayor frecuencia. Por ello se debe coordinar con el Centro de Salud cercano para realizar constantemente sesiones educativas para la concientización a las madres sobre las consecuencias de una mala alimentación; así como reforzar y brindarles información sobre los alimentos ricos en nutrientes y vitaminas que son indispensables para el crecimiento y desarrollo de los niños.

**Tabla 4,5,6:** En los determinantes de redes sociales y comunitarias en niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Coishco. El 68,9% no recibe apoyo social natural; mientras que el 31,1% tiene apoyo social natural de familiares. El 100,0% no recibe apoyo social organizado. El 62,2% recibe apoyo por la organización de Qali warma; mientras que el 9,5% recibe apoyo del vaso de leche. El 81,1% se atendió en un Centro de salud; mientras que el 6,7% se atendió en Puesto de salud. El 64,8% como motivo de consulta para acudir al establecimiento son las infecciones, trastornos respiratorios o digestivos y el 9,5% acuden antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo.

El 70,3% refiere que el lugar de atención está regular hacia su casa; mientras que 9,5% considera que está muy cerca. El 100,0% tienen el seguro SIS-MINSA. El 56,8% considera que el tiempo de espera para la atención fue regular; mientras que el 16,2% considera que muy largo fue el tiempo de espera. El 74,3% manifestó que tuvo buena atención de calidad en el establecimiento y el 10,8% lo considera regular. El 82,4% manifestó que no hay pandillaje por su casa; mientras que el 17,6% respondió que sí existe pandillaje.

Los resultados de la investigación se asemejan al estudio realizado por Bartolo J. (76), en su investigación titulada “Determinantes sociales de las Infecciones Respiratorias Agudas en los niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud Yugoslavia \_ Nuevo Chimbote, 2020”. Que obtuvo que el 54,9% no tiene apoyo social, el 96,1% tiene el seguro del SIS, el 60,0% el motivo de consulta para acudir al establecimiento es por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos, el 49,2% refiere que el lugar de atención está a una distancia regular de su casa, el 84,0% la calidad de atención que recibió en el establecimiento fue buena y el 62,7% considera que el tiempo de espera para su atención fue regular.

Así mismo se asemejan al estudio que realizó Amaya A. (77), en su investigación titulada “Determinantes de la salud de los niños de la I.E.P Divino Niño Jesús – Sechura – Piura, 2020”. Que obtuvo que el 100% no recibe apoyo social organizado, el 73,1% se atendió en los últimos meses en Centro de salud, el 61,4% como motivo de consulta por la que acuden a un establecimiento de salud son las infecciones, trastornos respiratorios, el 70,3% refiere que el lugar de atención es regular, el 100,0% tienen el SIS, el 74,3% refirió que la calidad de

atención que recibió en el establecimiento fue buena y el 95,0% refirió que no hay pandillaje por su casa.

Por otra parte, los resultados difiere a los de Girón A. (78), en su estudio titulado “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del Puesto de Salud “Fortaleza” \_Pariacoto \_Ancash, 2020”. Que halló que el 84,5% no tiene apoyo social, el 72,6% no recibe apoyo de organizaciones, el 48,7% se atendió en los últimos meses en el Centro de salud, el 91,7% como motivo de consulta para que acudan al establecimiento de salud fue los cambios en los hábitos del sueño y alimentación, el 50,3% refiere que el lugar de atención es cerca, el 88,1% tienen el SIS, el 64,3% refirió que la calidad de atención que recibió en el establecimiento fue regular y el 30,6% refirió que no hay pandillaje por su casa.

También difiere con los resultados de Alva M. (79), en su estudio titulado “Redes sociales y comunitarias como determinante de la salud en niños preescolares de la institución educativa Almirante Miguel Grau- Nuevo Chimbote, 2019”. Que obtuvo que el 25,8% no recibe apoyo social natural, el 73,2% no recibe apoyo de organizaciones, el 60,9% en los últimos meses se atendió en un Centro de salud, el 68,4% como motivo de consulta para que acudan al establecimiento de salud son las infecciones, trastornos respiratorios, el 47,9% refiere que el lugar de atención es muy cerca, el 82,7% tienen el SIS, el 53,3% refirió que la calidad de atención que recibió en el establecimiento fue regular y el 77,5% refirió que no hay pandillaje por su casa.

El Seguro Integral de Salud está dirigido por el estado para toda la población vulnerable que se encuentran en situación de baja economía y que no cuentan con ningún tipo de seguro para cubrir su atención en los establecimientos de salud. Su

misión es lograr que todas las personas que no cuentan con algún tipo de cobertura que les respalde puedan acceder a los servicios de salud ya que va dirigido para ellos, priorizando la atención a personas vulnerables, niños menores de cinco años, gestantes, bomberos y población en general (80).

Calidad de asistencia sanitaria según la Organización Mundial de la Salud asegura que todos los pacientes reciban el conjunto de servicios terapéuticos y diagnósticos oportunos logrando una atención de salud adecuada, con todos los factores, los conocimientos del paciente y del servicio de salud con el riesgo mínimo de efectos y la satisfacción máxima del usuario (81).

El apoyo social natural es conceptualizado como el grupo de recursos humanos y materiales con los que cuenta las personas o familiares para superar situaciones difíciles o crisis como la enfermedad, baja condición económica, ruptura familiar, porque ellos brindan soporte emocional y de solidaridad que influyen en lo positivo. En esta red se halla a la familia, amistades, compañeros del centro laboral y los más cercanos (82).

El apoyo social organizado tiene la ventaja en que su estructura y funcionamiento tiene solidez porque no hay dependencia de alguna relación afectiva previa; por lo cual para las personas en su mayoría es accesible y de gran apoyo. En esta red están las organizaciones de apoyo al enfermo, seguridad social, empresas laborales y la organización voluntaria (82).

El apoyo social de las organizaciones a las personas es el grupo de recursos que se percibe siendo provenientes del mismo entorno u sociedad, donde se muestra la influencia de beneficios que favorece a la salud y bienestar para cada persona en diversos procesos psicosociales. Se encuentran integrados por una determinada



cantidad de personas encargadas por el estado con la finalidad de brindar alimentos a las familias con bajos recursos económicos de manera gratuita, el cual está centrado en la nutrición de los niños desde los inicios de vida (83).

El pandillaje es el principal problema social que afecta a las comunidades, ya que se presentan en grupos y generalmente son personas que a lo largo de su vida iniciando desde la niñez sin ningún apoyo de algún familiar no tienen ninguna aspiración en la vida; sólo el de alentar a su grupo o estar en peleas defendiendo al barrio donde viven. Las pandillas también están formadas por personas de deficiente condición económica, los que tienen problemas familiares o por falta de comunicación y buena relación entre padres e hijos (84).

Según los resultados obtenidos de la presente investigación que se realizó a los niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud Coishco, se obtuvo que la mayoría reciben apoyo por la organización de Qali warma, se atendieron en los 12 últimos meses en un Centro de salud, el motivo de consulta para que acudan a un establecimiento de salud son las infecciones, trastornos respiratorios o digestivos y la totalidad no recibe apoyo social organizado.

Las madres de los niños manifestaron que reciben apoyo de Qali Warma mensualmente y ya es un pequeño apoyo para su familia sobre todo en la alimentación del niño, ya que les hacen entrega de alimentos muy nutritivos y complementarios para la salud como arroz, conservas de atún, bofe, aceite, azúcar, avena que van a aportar significativamente en el crecimiento y desarrollo del niño.

Qali Warma es un programa que incluye el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social en el que ofrece servicio alimentario con complemento educativo a los niños matriculados en colegios públicos a nivel nacional en inicial y primaria, y en la

Amazonía peruana a estudiantes de secundaria, con la finalidad de aportar en la atención de las clases, la asistencia escolar, hábitos alimenticios; promoviendo la participación y corresponsabilidad de la comunidad local.

Menos de la mitad de las madres manifestó tener apoyo de sus familiares, de reunirse constantemente y de ese modo saber si algunos de sus miembros están pasando por problemas o una situación crítica. Su familia es su soporte fundamental ya que con su apoyo, sus consejos y palabras de aliento que les brindan en sus momentos difíciles pueden animarse y seguir adelante con optimismo ante cualquier adversidad.

También se obtuvo que el lugar de atención de la mayoría es de distancia regular a su casa, la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue buena y no hay pandillaje por su casa; más de la mitad considera que el tiempo de espera para que lo atendieran fue regular y la totalidad tienen el tipo de seguro SIS-MINSA ya que al no tener mayores ingresos tuvieron que afiliarse para sentirse respaldados ante cualquier emergencia de salud.

Manifestaron que mayormente para sus atenciones van al Centro de Salud o cuando tienen problemas de infección respiratoria, dolores estomacales o algún accidente que suele suceder de forma repentina. Así mismo las madres mencionaron que para cualquier cita o control de CRED del niño tienen que asistir muy temprano para que así no se hagan tarde al salir porque suelen hacer colas según orden de llegada para que sean atendidos, pero si les atienden de forma ordenada y el personal de salud son empáticos y atienden amablemente brindándoles una buena atención.

Finalmente, según los resultados que fueron analizados relacionado a los determinantes de las redes sociales y comunitarias en niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud Coishco se considera que, las acciones que debe realizar las autoridades contribuirán en la realización de sistemas de apoyo a través de las diversas organizaciones para brindar ayuda a las comunidades vulnerables en el que se incluya a más personas que necesiten de apoyo de organizaciones.

Por ello, sería conveniente que los dirigentes coordinen con su comunidad para que realicen diversas juntas vecinales donde fomenten propuestas para mejorar su comunidad con un mayor compromiso para el cambio; de tal manera que logren alcanzar una mejor calidad de vida. Además, el municipio del distrito debería implementar talleres en beneficio de los niños como dibujo y pintura, canto, poesía, oratoria; donde puedan reconocer sus habilidades, se desarrollen más y logren mayores conocimientos.

## V. CONCLUSIONES

Posteriormente de analizar los resultados, se presenta las conclusiones de la presente investigación:

- En los determinantes del entorno biosocioeconómico, la mayoría son niños de sexo masculino, tienen de 1 a 4 años de edad, las madres tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta, el jefe de familia tiene trabajo eventual y más de la mitad tiene el ingreso económico familiar menor de S/.750.00. En relación al entorno físico, más de la mitad tiene vivienda multifamiliar, paredes de adobe, conexión domiciliar de agua, la mayoría tiene piso de loseta vinílicos o sin vinílicos, techo de eternit, duermen de 2 a 3 miembros por habitación, usan gas para cocinar sus alimentos, el carro recolector recoge la basura al menos 2 veces por semana, la totalidad tienen casa propia, baño propio, energía eléctrica y eliminan la basura en carro recolector. La falta de educación de la madre causará que no sepa orientar, apoyar al niño académicamente; así como el desconocimiento en el nivel de salud, por lo cual es importante brindar sesiones educativas a la madre.
- En los determinantes de los estilos de vida, casi la totalidad acude periódicamente al establecimiento de salud para el control CRED, tienen y muestran el carnet de vacunas, más de la mitad duermen de 8 a 10 horas, la mayoría se baña 4 veces a la semana, no presentaron diarreas ni accidentes en el hogar, la totalidad de niños tiene reglas y expectativas y menos de la mitad como signo de alarma de IRA tuvieron dificultad para respirar. Respecto a la alimentación la mayoría consume 3 o más veces a la semana frutas, carnes, huevos, la mitad consume pescado, diariamente fideo, arroz, papa, cereales, 1 o 2 veces a la semana verduras, hortalizas, legumbres, embutidos, 3 o más veces a la semana lácteos, refrescos, frituras y más de la mitad

consume dulces y gaseosas 1 o 2 veces a la semana. Por ello la madre debe tener conocimiento que asistir a lugares de conglomeración incrementa la posibilidad de transmisión de IRA; y que la principal estrategia de prevención es la vacunación.

- En los determinantes de redes sociales y comunitarias, la mayoría no recibe apoyo social natural, solo el apoyo de organizaciones (Qali warma), fueron atendidos en un Centro de Salud los últimos meses, el motivo de consulta por la que acudieron al establecimiento de salud fue por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos, consideran que el establecimiento donde fueron atendidos es de distancia regular a su casa y que tuvieron una buena atención; también mencionaron que no hay pandillaje cerca a sus hogares, más de la mitad considera que el tiempo de espera para ser atendidos fue regular y la totalidad tiene SIS-MINSA. Por ello es esencial en la salud de los niños la realización de los Programas de Alimentación porque contribuye a mejorar la asistencia escolar y los hábitos alimenticios, promoviendo la participación y la corresponsabilidad de la comunidad local.

## **VI. RECOMENDACIONES**

De acuerdo a los resultados obtenidos se propuso las siguientes recomendaciones:

- Sugerir al comité de la comunidad coordinar con las autoridades de la municipalidad y explicarles su problemática, con la finalidad de que generen más puestos de trabajo dirigidas a las familias con ingreso económico insuficiente, ya que esto les ayudará en sus diversas necesidades familiares y a su vez se encontrarán en una mejor condición de vida en su hogar.
- Recomendar a las autoridades de la municipalidad y al Centro de Salud ponerse en contacto para concientizar y sensibilizar a los padres de familia sobre los factores de riesgo a los que están expuestos sus niños, mediante sesiones educativas sobre alimentación saludable, educación sanitaria, campañas de vacunación; de tal manera de contribuir a la reflexión y promoción de medidas preventivas para un estilo de vida saludable.
- Facilitar los resultados obtenidos al jefe del Centro de Salud, en el que se evidencie la situación de salud que se encuentran esos niños; de tal manera que los profesionales de la salud puedan intervenir y trabajar en los factores que producen complicaciones de salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Colón J, Ramasco M, Pedraz M. Investigación en salud [Internet]. Madrid: CIS-Centro de Investigaciones Sociológicas; 2019 [consultado 16 May 2021]. Disponible en: <https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/121818>
- 2- Tamayo M, Besoain A, Rebolledo J. Determinantes sociales de la salud y discapacidad: actualizando el modelo de determinación. Gac Sanit [Internet]. 2019 Feb [consultado el 16 de mayo del 2021]; 32(1): 96-100. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0213-91112018000100017](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0213-91112018000100017)
- 3- FLACSO. Integración, equidad y desarrollo [Internet]. Quito: FLACSO; 2019 [consultado el 20 de abril del 2020]. Disponible en: <https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/80064>
- 4- Becerra M, Fiestas V, Alvarado M, Gutiérrez V. Etiología viral de las infecciones respiratorias agudas [Internet]. Perú: Rev Salud pública; 2019 [consultado el 20 de abril del 2020]. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rpmesp/2019.v36n2/231-238/es>
- 5- Cordero M, Rodríguez N, Hernández L, Rodríguez B. Infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años [Internet]. La Habana: Rev. Ciencias médicas; 2020 [consultado el 27 de abril del 2021]. Disponible en: <http://www.revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/297/html>
- 6- Ministerio de la Salud. Infecciones respiratorias agudas [Internet]. Perú; 2019 [consultado el 20 de abril del 2020]. Disponible en: <https://diprece.minsal.cl/programas-de-salud/programas-enfermedades-transmisibles/enfermedades-respiratorias/>

- 7- López M, Méndez M, Garaguey A. Infecciones respiratorias agudas [Internet] Cuba: Rev. Información médica; 2019 [consultado el 27 de abril del 2021]. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/114/1463>
- 8- Stanley C. Guía de vigilancia epidemiológica [Internet]. Argentina: Salud y desarrollo social; 2019 [consultado el 20 de abril del 2020]. Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001499cnt-actualizacion-guia-irag-2019.pdf>
- 9- Angarita J. Infecciones respiratorias en Colombia [Internet]. Colombia; 2020 [consultado el 20 de abril del 2020]. Disponible en: <https://www.lafm.com.co/salud/mas-de-30-ninos-han-muerto-en-colombia-por-infecciones-respiratorias-en-2020>
- 10- Infobae. Infecciones respiratorias agudas en México [Internet]. México: Infobae; 2021 [consultado el 26 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://www.infobae.com/america/mexico/2020/01/12/infecciones-respiratorias-agudas-afectaron-a-mas-de-100000-menores-en-mexico-en-2019/>
- 11- Ordoñez L. Situación epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas (IRA) en el Perú. Boletín Epidemiológico del Perú [Internet]. Perú: Ministerio de Salud; 2021 [consultado el 26 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/13.pdf>
- 12- García J. Indicadores de resultados de los programas presupuestales [Internet]. Perú: ENDES; 2019 [consultado el 21 de abril del 2020]. Disponible en: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores\\_de\\_Resultados\\_de\\_los\\_Programas\\_Presupuestales\\_ENDES\\_Primer\\_Semestre\\_2019.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2019.pdf)



- 13- Agencia peruana de noticias. Casos de infecciones respiratorias en Áncash [Internet]. Áncash: Andina; 2021 [consultado el 26 de diciembre 2022]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-reportan-mas-2000-casos-infecciones-respiratorias-ancash-656707.aspx>
- 14- Red de Salud Pacífico Norte. Oficina de Estadística. Centro de Salud Coishco: 2020.
- 15- Bernales M, et.al. Determinantes sociales de la salud de niños migrantes internacionales en Chile. Salud Publica Mex [Internet]. Chile, 2019 [consultado el 26 de diciembre del 2022];60(5):566–78. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342018000500018](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342018000500018)
- 16- Escobar R, Rodero P, Merino I. Componentes biosociales y enfermedades prevalentes de la infancia en menores de 5 años del Bañado Sur de Asunción. Rev salud publica del Paraguay [Internet]. 2020 Jun 30 [consultado el 20 de diciembre del 2022]; 10(1):23–31. Disponible en: [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2307-33492020000100023&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-33492020000100023&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
- 17- Domínguez A. Determinantes sociales de la salud en primera infancia indígena en Santiago de Chile [Internet]. Chile, 2019 [consultado el 26 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/148991/Determinantessociales-de-la-salud-en-primera-infancia-indigena-enChile.pdf?>
- 18- Martínez C. Determinantes de la salud en los niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe - Talara, 2020 [Tesis para optar el título profesional

- de licenciada en enfermería]. Talara: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2020 [consultado el 20 de diciembre del 2022]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25606/DETERMINANTES\\_SALUD\\_MARTINEZ\\_ANTON\\_CLARA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25606/DETERMINANTES_SALUD_MARTINEZ_ANTON_CLARA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 19- Chumpitaz C. Determinantes de la Salud en los Niños Menores de 11 años de la I.E 14062 Tablazo Norte-la Union-Piura, 2020 [Tesis para optar título profesional de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2020 [consultado el 27 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19832>
- 20- Bustamante P. Factores individuales, ambientales asociados a Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años Asentamiento Humano Nuevo Progreso Pimentel 2019 [Tesis para optar el título de Médico Cirujano]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2019 [consultado el 7 de octubre del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/3979/BC-TES-TMP-2851.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 21- Arteaga F. Determinantes Sociales de la Enfermedad Respiratoria Aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud CLAS La Unión\_Chimbote, 2020 [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Chimbote: Universidad católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [consultado el 27 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/30295>

- 22- Villar P. Determinantes Sociales de las Enfermedades Respiratorias Agudas en los niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud Progreso\_ Chimbote, 2020 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [consultado el 27 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/27279>
- 23- Ypanaque M. Determinantes de la salud en niños del Asentamiento Humano Villa el Sol\_Chimbote, 2020 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [consultado el 16 de mayo del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/18851>
- 24- Valera M. Planes de salud [Internet]. Zaragoza: Servet editorial - Grupo Asís Biomedica S.L; 2019 [consultado 16 May 2021]. Disponible en: <https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/44665>
- 25- Lemus J, Aroz V, Lucioni M. Administración hospitalaria y de organización de Atención de la Salud [Internet]. Buenos Aires: Corpus Editorial; 2019 [consultado 19 May 2021]. Disponible en: <https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/105480>
- 26- Galli A, Pagés M, Swieszkowski S. Factores determinantes de la salud [Internet]. Buenos Aires: Sociedad Argentina de cardiología; 2020 [consultado el 21 de abril del 2020]. Disponible en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
- 27- Villar M. Factores determinantes de la salud e importancia de la prevención [Internet]. Perú: Acta médica peruana; 2019 [consultado el 21 de abril del 2020]. Disponible en:

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172011000400011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011)

- 28- Acevedo G, Martínez D. La salud y sus determinantes, salud pública [Internet]. Colombia; 2019 [consultado el 21 de abril del 2020]. Disponible en: <http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>
- 29- De la Guardia M, Ruvalcaba J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR [Internet]. 2020 Ene [consultado 2021 Mayo 19]; 5(1): 81-90. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2020000100081](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081)
- 30- Cárdenas E, Juárez C, Moscoso R, Vivas J. Determinantes sociales en salud [Internet]. Lima: Esan ediciones; 2019 [consultado el 28 de abril del 2020]. Disponible en: <https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesSaludCompleto.pdf>
- 31- Mújica O, Moreno M. De la retórica a la acción: medir desigualdades en salud para “no dejar a nadie atrás”. Revista Panamericana de Salud Pública [Internet]. 2019, v. 43 [consultado el 19 de mayo del 2021]. Disponible en: <https://scielosp.org/article/rpsp/2019.v43/e12/es/#>
- 32- Urbina M. Los determinantes sociales de la salud y equidad en salud [Internet]. México: Conacyt; 2020 [consultado el 28 de abril del 2020]. Disponible en: <https://www.anmm.org.mx/publicaciones/CAnivANM150/DSS.pdf>

- 33- Caballero E, Moreno M, Figueroa E. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos [Internet]. Holguín; 2019 [consultado el 28 de abril del 2020]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2012/ifd1215d.pdf>
- 34- Morales J, Acosta D, Anaya F. Infecciones respiratorias agudas [Internet]. Colombia: Ascofame; 2019 [consultado el 28 de abril del 2020]. Disponible en: <http://www.medynet.com/usuarios/jraguilar/infeccion%20respiratoria.pdf>
- 35- Martínez R, Morales de la Peña G. Salud y enfermedad del niño fundamental [Internet]. Ciudad de México: Editorial El Manual Moderno; 2020 [consultado 16 May 2021]. Disponible en: <https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/131473>
- 36- Villar F, Sarría A. Promoción de la salud en la comunidad [Internet]. Madrid: UNED - Universidad Nacional de Educación a Distancia; 2019 [consultado 16 May 2021]. Disponible en: <https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/48779>
- 37- Orozco J, Fuertes C. Hacia una vivienda saludable [Internet]. Perú: Dirección regional de salud de Ica; 2019 [consultado el 28 de abril del 2020]. Disponible en: [https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=viviendas-saludables-948&alias=68-guia-vivienda-saludable-8&Itemid=1031](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=viviendas-saludables-948&alias=68-guia-vivienda-saludable-8&Itemid=1031)
- 38- Pascual A, Luken V, Solana M. Redes sociales y comunitarias de apoyo [Internet]. Bilbao: Fundación BBVA; 2019 [consultado 16 May 2021]. Disponible en: <https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/60295>
- 39- Cohen N, Gómez G. Metodología de la investigación, ¿para qué?: la producción de los datos y los diseños [Internet]. Buenos Aires: CLACSO, 2019 [consultado

- el 30 de mayo del 2021]. Disponible en:  
<https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/120390>
- 40- Barba M. Definición de sexo, género y sexismo [Internet]. España: About Español; 2019 [consultado el 3 de mayo del 2020]. URL disponible en:  
<https://www.aboutespanol.com/definicion-de-sexo-genero-y-sexismo-1271572>
- 41- Schraw G, Bruning R. Psicología cognitiva y de la instrucción [Internet]. Madrid: Pearson Educación, 2018 [consultado 30 de mayo del 2021]. Disponible en:  
<https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/53934>
- 42- Banda J. La búsqueda de ingresos [Internet]. Madrid: Bubok Publishing S.L, 2019 [consultado 30 de mayo 2021]. Disponible en:  
<https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/51315>
- 43- Martínez I. Una profesión es la ocupación u oficio [Internet]. Prezi; 2019 [consultado el 3 de mayo del 2020]. Disponible en:  
<https://prezi.com/ksoj5w9enntw/una-profesion-es-la-ocupacion-u-oficio-que-realiza-una-pers/>
- 44- Vega J. Diccionario Social: Vivienda [Internet]. Enciclopedia Juridica Online; 2020 [consultado el 3 de mayo del 2020]. Disponible en:  
<https://diccionario.leyderecho.org/vivienda/>
- 45- Águila R. Estilos de vida saludables [Internet]. Madrid: Doktuz; 2019 [consultado el 3 de mayo del 2020]. Disponible en:  
<https://www.doktuz.com/wikidoks/prevencion/estilos-de-vida-saludable.html>
- 46- Aldaz R. Alimentación y nutrición [Internet]. Madrid: Periodista Digital; 2018 [consultado el 3 de mayo del 2020]. Disponible en:

<https://www.periodistadigital.com/magazine/gastronomia/20140913/alimentacion-nutricion-definicion-noticia-689403010703/>

- 47- Gibezzi V. Las redes sociales y comunitarias en el ámbito de la salud [Internet]. Buenos Aires: Dialnet; 2019 [consultado el 3 de mayo del 2020]. Disponible en: <http://www.margen.org/suscri/margen77/gibezzi.pdf>
- 48- Fajardo G, Gutiérrez J, García S. Acceso efectivo a los servicios de salud: Operacionalizando la cobertura universal en salud [Internet]. México: Salud Pública Mex; 2019 [consultado el 3 de mayo del 2020]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/312083257\\_Acceso\\_efectivo\\_a\\_los\\_servicios\\_de\\_salud\\_operacionalizando\\_la\\_cobertura\\_universal\\_en\\_salud](https://www.researchgate.net/publication/312083257_Acceso_efectivo_a_los_servicios_de_salud_operacionalizando_la_cobertura_universal_en_salud)
- 49- Cordón J. Analizando la V de Aiken Usando el Método Score con Hojas de Cálculo [Internet]. Cádiz; 2019 [consultado el 3 de mayo del 2020]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/277556053\\_Analizando\\_la\\_V\\_de\\_Aiken\\_Usando\\_el\\_Metodo\\_Score\\_con\\_Hojas\\_de\\_Calculo](https://www.researchgate.net/publication/277556053_Analizando_la_V_de_Aiken_Usando_el_Metodo_Score_con_Hojas_de_Calculo)
- 50- González O. Validez y confiabilidad del instrumento [Internet]. Colombia: Scielo; 2019 [consultado el 3 de mayo del 2020]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v15n3/v15n3a06.pdf>
- 51- Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI). Código de ética para la investigación Versión 003. 2020.
- 52- Martínez C. Determinantes de la salud en los niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe - Talara, 2020 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Talara: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2020 [consultado el 20 de diciembre del 2022]. Disponible en:

[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25606/determinantes\\_salud\\_martinez\\_anton\\_clara.pdf?sequence=1&isallowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25606/determinantes_salud_martinez_anton_clara.pdf?sequence=1&isallowed=y)

- 53- Bayona T. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del Asentamiento Humano 8 de Diciembre-La Unión-Piura, 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [consultado el 2 de abril del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/19777>
- 54- Ypanaque M. Determinantes de la salud en niños del Asentamiento Humano Villa el Sol\_Chimbote, 2020 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [consultado el 16 de mayo del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/18851>
- 55- Guerra R. Persona, sexo y género [Internet]. México: Scielo; 2018 [consultado el 3 de abril del 2021]. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-24062016000200139](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-24062016000200139)
- 56- Laspeñas M, Alcalde I. Calidad de vida [Internet]. España: Dialnet; 2019 [consultado el 3 de abril de 2021]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1165462>
- 57- Latorre M. Instrucción, aprendizaje y formación [Internet]. Lima; 2020 [consultado el 3 de abril de 2021]. Disponible en: <http://marinolatorre.umch.edu.pe/wp-content/uploads/2015/09/Educaci%C3%B3n-Instrucci%C3%B3n-aprendizaje-formaci%C3%B3n.pdf>



- 58- Díaz L. Ingresos económicos y satisfacción de necesidades básicas: caso de familias vulnerables vinculadas a proyectos de atención socioeconómica [Internet]. Colombia; 2019 [consultado el 3 de abril de 2021]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4929323>
- 59- Laurente E. Determinantes de la salud en los niños menores de 5 años del centro poblado José Carlos Mariátegui \_Huaura, 2020 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [consultado el 2 de abril del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/18232>
- 60- Villar P. Determinantes Sociales de las Enfermedades Respiratorias Agudas en los niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud Progreso\_ Chimbote, 2020 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [consultado el 27 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/27279>
- 61- Bocanegra M. Determinantes de la salud en niños. Asentamiento Humano Ampliación Villa Los Jardines \_ Chimbote, 2020 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [consultado el 27 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/22156>
- 62- Cruz M. Determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la I.E.P San Juan Bautista-Catacaos- Piura, 2020 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de

- Chimbote; 2020 [consultado el 28 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/20604>
- 63- Gutiérrez C. Características de las viviendas particulares y los hogares [Internet]. Lima: INEI; 2019 [consultado el 3 de abril del 2021]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1538/Libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1538/Libro.pdf)
- 64- Organización Mundial de la Salud. Agua, saneamiento y salud [Internet]. España; 2020 [consultado el 3 de abril del 2021]. Disponible en: [https://www.who.int/water\\_sanitation\\_health/diseases/wsh0302/es/](https://www.who.int/water_sanitation_health/diseases/wsh0302/es/)
- 65- Bogaert H. Elimina de forma segura los desperdicios [Internet]. República dominicana; 2020 [consultado el 3 de abril del 2021]. Disponible en: <http://www.hmasd.org/hmasd/eliminacionexcretas.pdf>
- 66- Raffino M. Energía eléctrica [Internet]. Argentina; 2020 [consultado el 3 de abril del 2021]. Disponible en: <https://concepto.de/energia-electrica/>
- 67- Ministerio del Ambiente. Reciclaje y disposición final segura de residuos sólidos [Internet]. Brasil; 2019 [consultado el 3 de abril del 2021]. Disponible en: <file:///C:/Users/USER/Downloads/154.pdf>
- 68- Rivero J. Determinantes de la salud en niños del Asentamiento Humano Pueblo Joven Pueblo Libre\_ Chimbote, 2020 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [consultado el 27 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/20685>
- 69- Rodríguez T. Determinantes sociales en niños menores de 3 años con Infección Respiratoria Aguda que acuden al Centro de Salud Yugoslavia\_Nuevo Chimbote,

- 2020 [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería].  
Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [consultado el  
27 de diciembre del 2022]. Disponible en:  
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/31195>
- 70- Fenco E. Determinantes de la salud en niños del Puesto de Salud San  
Juan\_Chimbote, 2020 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en  
enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020  
[consultado el 27 de diciembre del 2022]. Disponible en:  
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/24668>
- 71- Bolivar P. Determinantes de la salud en niños del Pueblo Joven Pueblo Libre  
Sector 1 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería].  
Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [consultado el  
27 de diciembre del 2022]. Disponible en:  
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/14001>
- 72- Melitón A. Crecimiento y desarrollo infantil temprano. Rev. Perú. med. exp. salud  
pública [Internet]. 2019 Jul [citado 2021 Abr 03]; 32( 3 ): 574-578. Disponible  
en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342015000300023](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000300023)
- 73- Medline Plus. Dormir saludablemente [Internet]. EE. UU: Biblioteca Nacional de  
Medicina; 2019 [consultado el 3 de abril del 2021]. Disponible en:  
<https://medlineplus.gov/spanish/healthysleep.html>
- 74- Carrizo J, Betancourt A, et al. Esquema de inmunizaciones para niños y  
adolescentes de Venezuela: Recomendaciones enero 2019 Sociedad Venezolana  
de Puericultura y Pediatría. Arch Venez Puer Ped [Internet]. 2017 Mar

- [citado 2021 Abr 03] ; 80( 1 ): 34-40. Disponible en:  
[http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0004-06492017000100008&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492017000100008&lng=es).
- 75- Ferrán L. Importancia de una alimentación saludable. [Internet]. Madrid: DKV Salud; 2019 [consultado el 3 de abril del 2021]. Disponible en:  
<https://quierocuidarme.dkvsalud.es/alimentacion/por-que-es-importante-llevar-una-alimentacion-saludable>
- 76- Bartolo J. Determinantes sociales de las Infecciones Respiratorias Agudas en los niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud Yugoslavia \_ Nuevo Chimbote, 2020 [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [consultado el 27 de diciembre del 2022]. Disponible en:  
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/29131>
- 77- Amaya A. Determinantes de la salud de los niños de la I.E.P Divino Niño Jesús – Sechura – Piura, 2020 [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [consultado el 27 de diciembre del 2022]. Disponible en:  
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/20153>
- 78- Girón A. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del Puesto de Salud “Fortaleza” \_Pariacoto \_Ancash, 2020 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [consultado el 27 de diciembre del 2022]. Disponible en:  
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032>

- 79- Alva M. Redes sociales y comunitarias como determinante de la salud en niños preescolares de la institución educativa Almirante Miguel Grau- Nuevo Chimbote, 2019 [Trabajo de investigación para optar el Grado Académico de Bachiller en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [consultado el 27 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/30555>
- 80- La República. Seguro integral de salud [Internet]. Perú: Sociedad LR; 2019 [consultado el 3 de abril del 2021]. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/2019/11/28/seguro-integral-de-salud-sis-gratuito-peruanos-sin-seguro-accederan-a-afiliacion-gratis-y-servicios-por-ley-de-aseguramiento-universal-requisitos-sis-atmp/>
- 81- ESAN. Calidad en Salud [Internet]. Lima; 2019 [consultado el 3 de abril del 2021]. Disponible en: <https://www.esan.edu.pe/apuntes-empresariales/2016/05/los-diferentes-conceptos-de-calidad-en-salud/>
- 82- Ortego M, López S, Álvarez M. El apoyo social [Internet]. Cantabria: Universidad de Cantabria; 2019 [consultado el 3 de abril del 2021]. Disponible en: [https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema\\_13.pdf](https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_13.pdf)
- 83- Cantisano G, Moriano J, Morales F. Identidad social y apoyo de organizaciones [Internet]. Madrid: Interam; 2020 [consultado el 3 de abril del 2021]. Disponible en: [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-96902008000200017](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-96902008000200017)
- 84- Loayza J. El pandillaje juvenil [Internet]. Lima: Pólemos; 2020 [consultado el 3 de abril del 2021]. Disponible en: <https://polemos.pe/pandillaje-juvenil-abordaje-sociologico-analisis-juridico/>

**ANEXOS**

**ANEXO N° 1**

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA  
ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 3  
AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_ COISHCO, 2020**

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

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN:**

**Iniciales o seudónimo de la madre del niño**

.....

**Dirección.....**

**I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS**

**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 observe:**

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

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

**Muestra el carnet:**

Si ( ) No ( )

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

Si ( ) No ( )

**DIETA:**

**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. DETERMINANTE DE LAS 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 N° 2

### VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO

#### EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre los Determinantes sociales de la Enfermedad Respiratoria Aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud Coishco\_ Coishco, 2020 desarrollado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana, directora de la presente línea de Investigación.

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

#### EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Dónde:

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

*l*: Es la calificación más baja posible.

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

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

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_ COISHCO, 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 Enfermedad Respiratoria Aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud Coishco\_ Coishco, 2020**

<b>Nº</b>	<b>V de Aiken</b>	<b>Nº</b>	<b>V de Aiken</b>
<b>1</b>	1,000	<b>18</b>	1,000
<b>2</b>	1,000	<b>19</b>	1,000
<b>3</b>	1,000	<b>20</b>	0,950
<b>4</b>	1,000	<b>21</b>	0,950
<b>5</b>	1,000	<b>22</b>	1,000
<b>6.1</b>	1,000	<b>23</b>	1,000
<b>6.2</b>	1,000	<b>24</b>	1,000
<b>6.3</b>	1,000	<b>25</b>	1,000
<b>6.4</b>	1,000	<b>26</b>	1,000
<b>6.5</b>	1,000	<b>27</b>	1,000
<b>6.6</b>	1,000	<b>28</b>	1,000
<b>7</b>	1,000	<b>29</b>	1,000
<b>8</b>	1,000	<b>30</b>	1,000
<b>9</b>	1,000	<b>31</b>	1,000
<b>10</b>	1,000	<b>32</b>	1,000
<b>11</b>	1,000	<b>33</b>	1,000
<b>12</b>	1,000	<b>34</b>	1,000
<b>13</b>	1,000	<b>35</b>	1,000
<b>14</b>	1,000	<b>36</b>	1,000
<b>15</b>	1,000	<b>37</b>	1,000
<b>16</b>	1,000	<b>38</b>	1,000
<b>17</b>	1,000		
<b>Coefficiente V de Aiken total</b>			<b>0,998</b>

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes sociales de la enfermedad respiratoria aguda en los niños menores de 3 años que acuden al centro de salud Coishco.

## ANEXO N° 3

### EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD

#### **Confiabilidad interevaluador**

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

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

**TABLA 2**

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

N°	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
<b>1</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>2</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>3.1</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>3.2</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>4</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>5</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>6.1</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>6.2</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>6.3</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>6.4</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>6.5</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>6.6</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>7</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>8</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>9</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>10</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

<b>36</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>37</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>38</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>Coefficiente de validez del instrumento</b>															0,998

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

**NOMBRE Y APELLIDOS DEL EXPERTO:**

---

**INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:**

---

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

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

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



P3.1								
Comentario:								
P3.2								
Comentario:								
P4								
Comentario:								
P5								
Comentario								
P6								
P6.1								
Comentario:								
P6.2								
Comentario:								
P6.3								
Comentario:								
P6.4								
Comentario:								
P6.5								
Comentario								
P6.6								
P7								
Comentario:								
P8								
Comentario:								
P9								

Comentario:								
P10								
Comentario:								
P11								
Comentario:								
P12								
Comentario:								
P13								
Comentario:								
<b>5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA</b>								
P14								
Comentario:								
P15								
Comentario:								
P16								
Comentario:								
P17								
Comentario:								
P18								
Comentario:								

P19								
Comentario:								
P20								
Comentario:								
P21								
Comentario:								
P22								
Comentario:								
P23								
Comentario:								
P24								
Comentario								
P25								
Comentario								
P26								
Comentario								
P27								
Comentario								
P28								
Comentario								
<b>6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS</b>								
P29								
Comentario								

P30								
Comentario								
P31								
Comentario								
P32								
Comentario								
P33								
Comentario								
P34								
Comentario								
P35								
Comentario								
P36								
Comentario								
P37								
Comentario								
P38								
Comentario								

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

*Gracias por su colaboración*

## ANEXO N° 4



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

### **PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

**(PADRES)**

**(Ciencias de la Salud)**

**Título del estudio:**

**DETERMINANTES SOCIALES DE LA ENFERMEDAD RESPIRATORIA  
AGUDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO  
DE SALUD COISHCO\_ COISHCO, 2020**

**Investigador (a):** Sandoval Theran Odalis Xiomara

**Propósito del estudio:** Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: Determinantes Sociales de la Enfermedad Respiratoria Aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud Coishco\_ Coishco, 2020. Este es un estudio de investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Permitirá brindar conocimientos para conocer la problemática que influye en la salud de los niños, y posteriormente plantear estrategias y soluciones. Las investigaciones adecuadamente dirigidas con excelente calidad serán necesarias para la disminución de desigualdades, para regenerar la salud de los niños y precipitar el desarrollo socioeconómico del país.

**Procedimientos:** Si usted acepta que su hijo (a) participe y su hijo (a) decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se aplicará el consentimiento informado a los padres, mencionando que será estrictamente confidencial.
2. Se realizará la aplicación del cuestionario a los padres.

**Riesgos:**

Describir brevemente los riesgos de la investigación (**No aplica**)

**Beneficios:** Ayuda a comprender el enfoque de determinantes sociales y su beneficio en la salud pública centrándose en la equidad para el mejoramiento de la salud del niño. Es propicio para las autoridades sanitarias que pertenecen a la Dirección de salud y municipios, así como para la población porque los resultados ayudarán a que las personas identifiquen sus determinantes de la salud incentivándose a realizar cambios para mejorar su salud; de tal manera que lograrán disminuir el riesgo de padecer cualquier enfermedad, favoreciendo la salud personal y la del entorno.

**Costos y/ o compensación:** (si el investigador crea conveniente) **(No aplica)**

**Confidencialidad:** Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio.

**Derechos del participante:** Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 910165213. Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

#### **DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

---

Participante

---

Fecha y Hora

---

Investigador

---

Fecha y Hora

## ANEXO N° 5



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

### PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

#### (Ciencias Médicas y de la Salud)

Mi nombre es Sandoval Theran Odalis Xiomara y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 30 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

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

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

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

## ANEXO N° 6



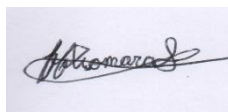
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

### **DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO**

Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: DETERMINANTES SOCIALES DE LA ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_ COISHCO, 2020. Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales –RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico



común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.



---

Sandoval Theran Odalis Xiomara

DNI N<sup>o</sup>: 72863501

**ANEXO N° 7**  
**AUTORIZACIÓN**

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

Dra. Aracely Huerta Avalos  
Jefa del Centro de Salud de Coishco



**Asunto:** Solicito información de niños menores de 3 años con Infecciones Respiratorias agudas, para realizar trabajo de investigación.

Estimada Dra. Huerta Avalos,

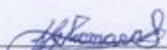
Yo, Sandoval Theran Odalis Xiomara identificada con DNI 72863501, estudiante de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote le extendiendo un cordial saludo. En esta oportunidad, me encuentro implementando mi trabajo de investigación titulado “Determinantes sociales de la Enfermedad Respiratoria Aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud Coishco\_ Coishco, 2020”, para optar el título profesional de licenciada en enfermería en la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; que será ejecutado en niños menores de 3 años con diagnóstico de Infecciones Respiratorias agudas que fueron atendidos en el año 2020 en el establecimiento de salud que usted dirige.

Para lo cual pido a su persona me pueda facilitar información referente al número total de niños menores de 3 años con diagnóstico de Infecciones Respiratorias agudas del 2020, además de proveer algunos datos personales (nombres y apellidos, edad, sexo, fecha de nacimiento, número de DNI, dirección de vivienda, nombres de sus padres, número de historia clínica) de cada uno de los pacientes, mismo que será el pilar del presente trabajo de investigación, para que éste pueda ser ejecutado.

Por la favorable atención a la presente y seguros de contar con su apoyo, le anticipo mis más sinceros agradecimientos.

Coishco, 12 de octubre del 2020

Atentamente

  
Sandoval Theran Odalis Xiomara  
DNI N° 72863501

\_\_\_\_\_  
Dra. Aracely Huerta Avalos  
Jefa del Centro de Salud de  
Coishco

# INFORME FINAL - TURNITING

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

13%

INDICE DE SIMILITUD

13%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

1

[repositorio.uladech.edu.pe](https://repositorio.uladech.edu.pe)

Fuente de Internet

13%

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo