



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**DETERMINANTES SOCIALES DE LOS NIÑOS
MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN
EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020**

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

AUTOR

TREVEJO RIVERA, MILAGROS ERNESTINA

ORCID: 0000-0001-5308-2706

ASESOR

REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER

ORCID: 0000-0002-4722-1025

CHIMBOTE - PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0223-092-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **19:50** horas del día **24** de **Agosto** del **2023** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO Presidente
RAMOS MOSCOSO SARA MARIBEL Miembro
ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO Miembro
Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **DETERMINANTES SOCIALES DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020**

Presentada Por :
(0112171192) **TREVEJO RIVERA MILAGROS ERNESTINA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciada en Enfermería**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
Presidente

RAMOS MOSCOSO SARA MARIBEL
Miembro

ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO
Miembro

Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: DETERMINANTES SOCIALES DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020 Del (de la) estudiante TREVEJO RIVERA MILAGROS ERNESTINA, asesorado por REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 03 de Octubre del 2023

Mg. Roxana Torres Guzmán
Responsable de Integridad Científica

Dedicatoria

A Dios por llevarme por el camino bueno, por darme esa fuerza de voluntad de seguir con mi trabajo de investigación y no darme por vencida ante todas las adversidades de la vida.

A mis padres por bríndame ese amor inmenso, por comprenderme siempre y confiar en mi plenamente, por darme esos consejos buenos de ser mejor persona y seguir con mi objetivo y ser buena profesional.

A mi asesora Lic. Reyna Márquez; por comprenderme y orientarme para poder desarrollar un buen trabajo de investigación, por apoyarme incondicionalmente y por aclarar siempre mis dudas con total respeto y profesionalismo.

Hoja de agradecimiento

A Dios por iluminar mi camino cada día por darme esa fuerza de voluntad de seguir adelante con lo que tengo trazado y no dejarme vencer por ningún obstáculo y seguir con mi objetivo.

A mis docentes que me brindaron todo su apoyo y comprensión incondicional para yo ejercerme como una buena enfermera con valores, criterio y sobre todo ser una persona noble y de buen corazón.

A mi familia por brindarme ese amor y cariño incondicional, por motivarme siempre a seguir con mi carrera profesional y no rendirme jamás, por comprenderme y confiar en mi plenamente.

Índice General

	pág.
Caratula.....	I
Acta de sustentación.....	II
Constancia de originalidad.....	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de tablas.....	VII
Lista de Figuras.....	VIII
Resumen (español).....	IX
Abstract (ingles).....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. Antecedentes.....	9
2.2. Bases teóricas.....	10
III. METODOLOGIA.....	15
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	15
3.2. Población y muestra.....	15
3.3. Variables. Definición y operacionalización.....	16
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.....	21
3.5. Método de análisis de datos.....	23
3.5 Aspectos éticos.....	24
IV. RESULTADOS.....	25
DISCUSIÓN.....	58
V. CONCLUSIONES.....	71
VI. RECOMENDACIONES.....	73
REFERENCIAS	

BIBLIOGRÁFICAS.....	74
ANEXOS.....	81
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	81
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	83
Anexo 03 Validez del instrumento.....	100
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....	103
Anexo 05 Formato de Consentimiento informado.....	107
Anexo 06 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos).....	109.

Lista de Tablas

	pág.
TABLA 1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO _CHIMBOTE, 2020.....	31
TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO _CHIMBOTE, 2020.....	36
TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO _CHIMBOTE, 2020.....	47
TABLA 4, 5,6: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_ CHIMBOTE, 2020.....	57

Lista de figuras

	pág.
FIGURAS DE LA TABLA 1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO _CHIMBOTE, 2020.....	33
FIGURAS DE LA TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO _CHIMBOTE, 2020.....	38
FIGURAS DE LA TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_ CHIMBOTE, 2020.....	49
FIGURAS DE LA TABLA 4, 5,6: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_ CHIMBOTE, 2020.....	57

Resumen

La anemia es un problema de salud pública que a nivel mundial afecta a los niños menores de 3 años. La investigación se realizó en el Puesto de Salud San Pedro_ Chimbote, 2020. Teniendo como objetivo: Describir determinantes sociales de los niños menores de 3 años con anemia, Es de tipo cuantitativo descriptivo la muestra está conformada por 52 niños menores de 3 años, fue a través de un muestreo no probabilístico llamado por conveniencia por la coyuntura que se vino realizando del COVIT 19. Se aplicó dicho instrumento, se utilizó Microsoft Excel y para la elaboración de tablas gráficos correspondientes. En los resultados :en cuanto a los determinantes Biosocioeconomico ,en su totalidad el 100% son de sexo femenino de 1 a 2 años 11m 29 días, el 53.3% más de la mitad de las madres tienen secundaria completa e incompleta y el 54% un ingreso económicos de 750 soles ,en cuanto a los determinantes del entorno físico se encontró que en su mayoría tiene el 98.10% familia unifamiliar ,en cuanto a los determinantes de estilos de vida se encontró que 94.20% más de la mitad consume frutas y un 65.30% consume carne diariamente, con respecto a los determinantes de redes sociales y comunitarias, el 88% no recibe ningún apoyo social organizado se concluye que el ingreso económico y el grado de instrucción es un limitante para el niño supere la anemia se debe realizar actividades demostrativas acerca de una alimentación saludable y económica.

Palabras Clave: Determinantes Sociales, Anemia, Niños.

Abstract

Anemia is a public health problem that worldwide affects children under 3 years of age. The research was carried out at the San Pedro_ Chimbote Health Post, 2020. With the objective: To describe social determinants of children under 3 years of age with anemia. It is of a quantitative descriptive type, the sample is made up of 52 children under 3 years of age, it was through a non-probabilistic sampling called for convenience due to the situation that was taking place in COVIT 19. Said instrument was applied, Microsoft Excel was used and for the preparation of the corresponding graphic tables. In the results: regarding the Biosocioeconomic determinants, in their entirety 100% are female from 1 to 2 years 11m 29 days, 53.3% more than half of the mothers have completed and incomplete high school and 54% a economic income of 750 soles, in terms of the determinants of the physical environment, it was found that 98.10% mostly have a single-family family, in terms of the determinants of lifestyles, it was found that 94.20% more than half consume fruits and 65.30 % consume meat daily, with respect to the determinants of social and community networks, 88% do not receive any organized social support, it is concluded that the economic income and the level of education is a limitation for the child to overcome anemia, demonstrative activities must be carried out about healthy and affordable eating.

Keywords: Social Determinants, Anemia, Childre

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud (1) indica que los factores que influyen significativamente en la salud son aquellos vinculados al entorno social de las personas. Esto incluye aspectos como su estatus económico, posesiones materiales, comportamiento biológico y elecciones alimentarias saludables. Estos elementos abarcan un amplio espectro, ya que están estrechamente relacionados con el bienestar general de las personas, quienes buscan incrementar su calidad de vida. Es de suma importancia que los individuos mantengan una actitud optimista y tengan la capacidad de afrontar desafíos como su posición en la sociedad y los obstáculos para brindar educación a sus hijos, así como el problema del desempleo que plantea dificultades en la sociedad contemporánea.

En la actualidad los determinantes sociales se refiere a tener una buena salud, así mismo en los países desarrollado y sub desarrollados hay distintos factores, en estos países la distribución de apoyo es desigual que hace que las personas no puedan adquirir un apoyo para su familia ,el no tener una vivienda familias que viven en la calle , la falta de servicios básicos, el no tener apoyo del estado para que puedan contar con un seguro de salud para niños , familias en extrema pobreza es sumamente complicado poder obtener un seguro o atenderse, en algunas veces por el miedo o vergüenza que le tienen al personal de salud y también por la falta de personal y seguro , el aumento de la delincuencia que hay cada día es una problemática repudiable para la población cuentan con un escasas de seguridad las pocas oportunidades que tiene la población de poder obtener un trabajo perjudica su economía y las enfermedades vaya en aumento porque hay un ingreso económico deficiente para la población y no pueda solventarse tranquilamente.(2)

A nivel mundial en la actualidad son afectados por la anemia infantil en África con el 67,7% y Asia Sudoriental 65.5% son zonas Afectadas, así mismo en el Mediterráneo Oriental es de 46% y el 20% en sus demás regiones como pacifico

occidental, Europa y América, se dice que existen más de 22,5 millones de menores con anemia de 3 años, en Costa Rica y Chile presenta prevalencias bajas en la anemia en niños, en Guatemala, Haití y Bolivia las tasas están con un 47.7% al 61.3% están con el problema de salud moderado en lo que va la anemia en los niños, esto se debe que los ingresos económicos son bajos las oportunidades de trabajo son escasas la pobreza conlleva a que los niños no tengan oportunidades de obtener un alimento adecuado la falta de apoyo social (3)

En América Latina se manifiesta que la prevalencia en niños menores fue el 29.3% lo cual este porcentaje está afectando a 23 millones de niños, se puede ver que la anemia no respeta grupo étnico cultural, o área de residencia, y cada día que pasa este problema de la anemia en los niños perjudica más y si se deja de lado a los niños cada día seguirá aumentando y perjudicará la vida de los menores la falta de economía la poca posibilidad que tienen para atenderse en un puesto de salud hace que puedan presentar dificultades en su salud ellos requieren de mucho cuidado y que su alimentación debe ser rica en hierro en proteínas vitaminas para evitar contraer la anemia, la información inestable que presentan las madres de los niños por ser jóvenes no tienen la preocupación adecuada para intervenir en la salud de sus menores la falta de recursos básicos son un problema en estos países en la actualidad(4).

En México el 23,3% de infantes menores de 1 a 3 años tienen anemia ya que la población infantil tiene hogares con pobreza que generan la deficiencia de hierro y anemia, este motivo de dificultad conlleva a que su alimentación sea pobre y no les brinden el cuidado y atención necesaria para los menores. Los niños indígenas que habitan tienen anemia un 33,2% esa afección dificulta en tener un crecimiento adecuada evita también que el niño pueda desarrollarse con satisfacción no tener una información adecuada de como brindarle a sus niños los alimentos que requieren generan estos problemas de salud ya que son fundamentales para evitar la anemia, la falta de recursos básicos generan dificultades en los menores la economía que presentan sus padres hace que los niños padezcan de alimentos importantes para su salud en lo socioeconómico

presentan con un medio el 30,4% y bajo 22,1% lo cual se dice que la anemia lleva un problema moderado que sigue persistiendo en la población mexicana. (5)

En Ecuador el 25.7% de niños sufren anemia esta deficiencia se da mayormente por la falta de hierro, la inequidad de la falta de una alimentación inadecuada, los problemas sociales que suceden en este país no es ajeno para los menores tener prevalencia alta en los niños menores de 3 años. El país tiene el 62% de mejorar el estado de alimentación y poder prevenir la deficiencia de los micronutrientes que requieren los niños, se conoce que son pocos los niños que acudan a los centro de salud primaria que tengan fortificación y suplementación de zinc, hierro, vitaminas y cuenten con desparasitación para que los niños vayan mejorando los porcentajes de niños van en aumento no disminuyen los casos de los menores que presentan esta afectación se debe tratar de implementar métodos de que las madres tengas más oportunidades de salud, economía de servicios básicos para que sus niños se mantengas con una buena calidad de salud y vida. (6).

El Instituto Nacional de salud(7) refiere que en el Perú actualmente el 40.1% sufre de anemia se dice que son 700 mil menores de 3 años que están anémicos de 1.6 millones en toda la nación, esta situación es preocupante para la población que tiene niños , el gobierno se está trazando un objetivo en reducir estas cifras que cada día van en aumento desean reducir hasta un 19% mayormente en las provincias de Puno, Ucayali, Cusco, Loreto entre otras que están en la prevalencia muy alta dentro de los departamentos, la importancia de este objetivo es fundamental esto se debe porque aún hay un índice de pobreza en nuestro Perú no hay muchas oportunidades que ejerzan un apoyo económico para los niños , la falta de trabajo que evita que la familia se pueda solventar y por ese motivo descuide más a los niños es preocupante la falta de alimento nutritivo, los niños en extrema pobreza son los que más padecen y son afectados con su salud que evita que ellos puedan desarrollase correctamente y con el tiempo tengan problemas crónicos.

En el Perú actualmente según la Organización Panamericana de la Salud (8) nos da a conocer que los determinantes sociales son estrategias que afectan sobre la vida

cotidiana de las personas como la economía los problemas sociales, se conoce que hay métodos de reducir la extrema pobreza, en años atrás ya se había detenido y las tasas estaban disminuyendo pero se presentan distintas complicaciones graves que se dan como la pobreza que es un pilar para este problema, el no tener una vivienda digna , la educación, la falta de sus servicios básicos, el bajo apoyo que le brindan a estas familias que determinan que sea un factor vital para su salud y su bienestar general.

El Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social(9) refiere que en Ancash el 40.9% esta con un porcentaje de anemia elevando en niños menores de 6 a 35 meses esto se debe a que hay un problema en el ámbito social que conlleva a que los niños no puedan llevar una alimentación saludable la falta de hierro, vitaminas , proteínas en sus menores es un problema que cuando estén jóvenes padezcan de distintas enfermedades que podría afectar su salud con el tiempo tan solo por no prevenir la anemia en su niñez, a esto se suma la falta de economía ,los problemas laborales de sus padres es un método de descuido tratar siempre de brindarles una mejor atención a sus pequeños e impulsar que los centro de salud puedan realizar el dosaje de hemoglobina a sus menores y acudir seguido a su control CRED.

Los niños menores de tres años que padecen de anemia en la Clínica San Pedro no están exentos de esta situación. Los servicios que brindan en el Puesto de Salud San Pedro es de control de crecimiento y desarrollo (CRED) y vacunación, que atienden a una población 13,431 habitantes de los cuales doscientos ocho son infantes de tres años que concurren al nosocomio que está ubicado en el pueblo joven san pedro Chimbote, esta población de niños acude por sus respectivos controles, generalmente los niños presentan enfermedades de Edas, Iras y Anemia en los niños, esas enfermedades mayormente afectan a la salud de los menores otorgándoles problemas muy severos para su desarrollo humano a largo plazo(10).

¿Cuáles son los determinantes sociales de los niños menores de 3 años con anemia atendidos en el Puesto de Salud San Pedro_ Chimbote, 2020?

En su fundamentación, este estudio desempeñará un papel como referencia para

futuras investigaciones y ofrecerá una dirección metodológica a los investigadores que se enfoquen en el análisis de los factores sociales que afectan a los niños menores de tres años atendidos en el puesto de Salud San Pedro. Además, esta investigación en curso tiene como objetivo cumplir con la meta de prevenir y controlar los problemas de salud que podrían surgir en los niños de tres años.

Esta investigación es de suma importancia para los que prestan atención a los niños, esto contribuye mucho en la etapa de vida de los menores de tres años para que puedan reducir los riesgos que afecta la salud de las personas, permitiendo que se contribuya con información para que se pueda manejar correctamente la salud y los problemas de la comunidad y se de una mejoría en los profesionales de la salud.

Es de gran relevancia para la comunidad que esté informada acerca de cómo los resultados de este estudio pueden beneficiar a los niños menores de tres años. Estos resultados pueden motivar a los padres a modificar las conductas y hábitos de vida que tienen un impacto negativo en la salud de los niños. Al mismo tiempo, esta investigación puede brindar al personal de salud una comprensión más profunda de la situación de este grupo demográfico y fomentar la implementación de medidas preventivas y de promoción de la salud. El objetivo es satisfacer las necesidades de los niños que acuden al centro de salud San Pedro.

Esta investigación puede desempeñar un papel esencial para los profesionales de enfermería en su práctica y ejercicio profesional, ya que les proporcionará una herramienta de diagnóstico valiosa para respaldar la creación de intervenciones destinadas a mejorar la calidad de atención para la población que se beneficia. En la región de Ancash, incluyendo a los municipios, el ámbito de la salud, los usuarios del centro de salud San Pedro y la población a nivel nacional, esta investigación tendrá un impacto significativo. Contribuirá al aumento de la conciencia en las personas sobre los riesgos vinculados a los factores sociales y motivará a realizar cambios saludables. Asimismo, brindará una comprensión más profunda de las dificultades que los niños menores de tres años podrían enfrentar en

términos de salud, siendo su objetivo general:

“Describir los determinantes sociales de los niños menores de 3 años con anemia atendidos en el Puesto de Salud San Pedro _Chimbote, 2020.”

Objetivos específicos:

- “Identificar los determinantes Biosocioeconómico: Sexo, grado de instrucción materna, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo del jefe de familia, entorno físico, vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental, en niños atendidos en el Puesto de Salud San Pedro_ Chimbote”
- “Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consume el niño, hábitos personales Recreación, alimentación saludable actividad física en niños atendidos en el Puesto de Salud San Pedro_ Chimbote”:
- “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 niños atendidos en el Puesto de Salud San Pedro_ Chimbote”.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales:

Pita, et al (11) En su tesis, llevaron a cabo un estudio titulado "Factores de Riesgo de Anemia y Escasez de Hierro en Niños: Cuba 2019". El propósito era analizar la prevalencia de la anemia y los factores de riesgo asociados en los niños de Cuba. En términos de metodología, se adoptó un enfoque cuantitativo para examinar a los niños en la región de Pinar del Río. Las conclusiones destacan la preocupante situación de la anemia y la deficiencia de hierro como problemáticas serias para la salud pública, con el potencial de impactar negativamente a los niños cubanos. La falta de abordaje de estos problemas podría resultar en un aumento gradual en los índices de anemia en niños. Se identifican como principales factores las cuestiones sociales que afectan a los niños, como la falta de atención de los padres y la responsabilidad de garantizar una nutrición adecuada y una atención médica óptima para sus hijos.

Sáenz (12) en su tesis **titulado** “estado nutricional de niños menores de 3 años en relación con anemia ferropénica en dos centros infantiles del buen vivir de Esmeraldas, Ecuador 2019”, Mantiene como **objetivo** determinar la relación que tiene los niños de tres años con la anemia ferropénica, en su **metodología** se evidencia que es cuantitativo descriptivo la población y muestra fueron de 80 niños menores de tres años que presentan anemia, se **concluye** que el estado nutricional del niño no se relaciona con la anemia ferropénica por que el niño puede tener un estado nutricional óptimo bajo y no puede tener anemia ferropénica, también se vio que hay un porcentaje alto de niños con baja talla que se da por este motivo de factores que están relacionadas con la anemia que es la mala alimentación que le brinda la madre es poca la importancia que le brindan a la anemia .

Usama (13) en su tesis realizaron una investigación **titulada** “Determinación de factores asociados a la anemia en niños menores de dos años mediante una revisión bibliográfica, Ecuador 2023” tiene como objetivo determinar los factores que están asociados a la anemia en los niños menores de dos años, su **metodología** de esta investigación es descriptiva correlacional. Se **concluye** que hay una relación bastante significativa de los determinantes del entorno socio económico tanto como el entorno físico, la edad de la madre, no cuentan con un servicio básicos, los estilos de vida, la alimentación, la actividad física, la falta de acceso a un servicio de salud esto evidencia que mientras más exista problemas relacionados a los determinantes sociales más mortalidad de niños con anemia habrá ya sea leve o moderado.

2.1.2. Antecedente Nacionales

Cotrina (14) en su tesis realizó una investigación de los “factores relacionados a la anemia ferropénica en niños menores de 3 años que acuden al centro de salud La arena 2019” Tuvo como **objetivo** determinar factores sociodemográficos que tiene el niño menor de 3 años en la anemia ferropénica que asisten al centro de salud la arena, Su **metodología** es de tipo cuantitativa para la información se pudo utilizar la técnica de la encuesta y se pudo obtener una buena recolección de datos se **concluye** que hay un positivismo muy bajo en la anemia en niños que acuden al centro de salud la arena porque son pocos los niños que acuden a sus controles es un factor importante para contraer anemia, el alimento inadecuado que le brindas la madre la falta de hierro, vitaminas y proteínas son fundamentales para su salud.

Ibazeta (15) en su tesis realizó una investigación de “Factores relacionados a anemia en niños menores de 3 años en una zona rural de Huánuco, Perú 2019”. Tiene como **objetivo** analizar los factores que condicional el nivel bajo de hemoglobina en los niños menores de 3 años. tiene como **metodología** se realizó a través de la observación, analítico para obtener una recolección de datos para lograr obtener los niveles bajo de la hemoglobina, se **concluye** que el bajo conocimiento nutricional de la madre es un factor fundamental para que el niño contraiga anemia a temprana edad,

la intervención programa juntos y el bajo nivel socioeconómico ara presentar los niveles bajos en hemoglobina de los niños menores de 3 años para que puedan dar soluciones e intervengan en este problema de salud que afecta a los niños menores y las madres se empapen de conocimiento y puedan brindarle una mejor alimentación a sus niños .

Céspedes (16) en su tesis de investigación **titulada** “factores asociados a la anemia infantil. Caso: Ex micro red de salud San Bartolo. Perú -2022” tiene como **objetivo** identificar los factores que se asocian a la anemia infantil en el ex micro red de salud San Bartolo. En su **metodología** se realizó el estudio transversal con diseño no experimental, prospectivo y retrospectivo siendo una investigación cuantitativa tuvo un estudio de niños de 6 a 35 meses de edad con anemia y sin anemia. Se **concluye** que los menores con anemia a temprana edad se relaciona al poco consumo de hierro que le brinda la madre la poca información perjudica a los menores a recibir adecuadamente los cuidados de salud, el poco consumo de sulfato ferroso, el tener una edad joven de la madre conlleva al descuido de sus niños y es más factible que presenten esta afectación que con los años puede presentar distintas enfermedades a largo plazo.

2.1.3. Antecedente Locales o Regionales

Corso (17) en sus tesis se realizó su investigación titulada “Determinantes Sociales de la anemia en los niños menores de 3 años que acuden al Hospital San Ignacio –Casma 2020”, se tuvo como objetivo describir los determinantes sociales de la anemia en los niños menores de 3 años que acuden al Hospital San Ignacio, en su metodología cuantitativo descriptivo que tiene una sola casilla, se **concluye** que hay varios determinantes que están afectando la salud de los niños como el bajo ingreso económico de sus parientes , la edad joven de las madres , la falta de información para evitar contraer la anemia en los menores la falta de hierro ,proteínas minerales que requieren los menores para evitar esta afectación porque la mayoría de madres no reciben apoyo social de ningún tipo para poder solventar sus gatos diarios.

Valerio (18) en su tesis de estudio **titulado** “determinantes sociales de la anemia en niños menores de 3 años del programa nacional cuna más Miraflores alto_ Chimbote 2020”, se tiene como **objetivo** describir los determinantes sociales de la anemia la **metodología** es tipo descriptivo cuantitativo de una sola casilla se **concluye** que hay distintos factores que someten a que los menores contraigan la anemia a temprana edad es un limitante que demuestra la afectación que hay en los menores para que ellos puedan superar dicha anemia así mismo se debe realizar distintas sesiones educativas y demostrativas para que las madres puedan motivarse y tener un mejor conocimiento de cómo alimentar a sus niños con alimento saludable , económico que pueda estar al alcance de su bolsillo y no sea una excusa para no poder darle una alimentación adecuado a los menores .

Vílchez (19) en su tesis de investigación **titulada** “determinantes sociales de los niños menores de 3 años con anemia que acuden al puesto de salud 3 de octubre Nuevo Chimbote, 2020” se tiene como **objetivo** describir los determinantes sociales de los menores con anemia que acuden al puesto de salud en su **metodología** nos refiere es tipo cuantitativo descriptivo de una sola casilla esta investigación se **concluye** que hay distintos factores relacionados al problema de la anemia que en su totalidad son pocos los niños menores que reciben algún apoyo social y que su ingreso económico es bajo que conlleva al descuido del menor el no tener la economía de brindarle una alimentación adecuada a sus menores es un índice de aumento en esta afectación que es la anemia los niños requieren de un alimento nutritivo alto en proteínas hierro para evitar que más niños presenten la anemia.

2.2. Bases teóricas

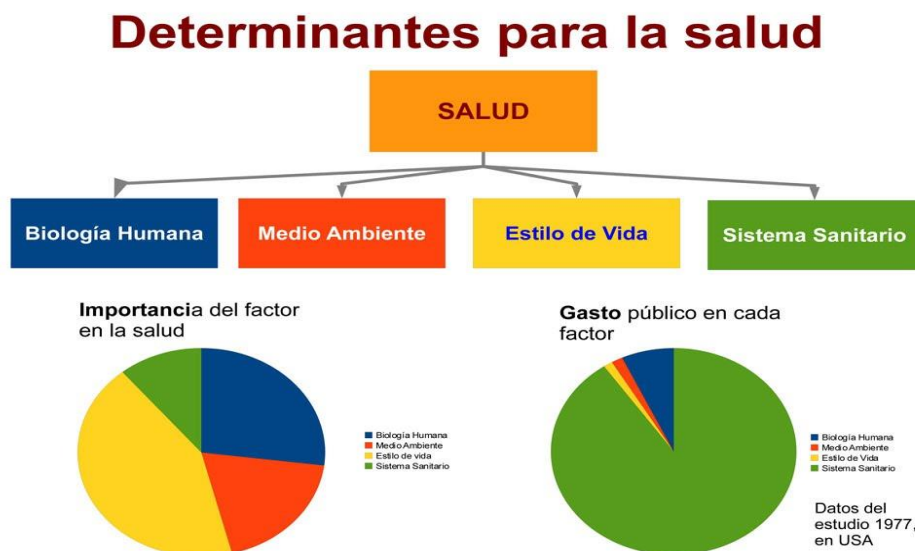
Esta tesis se centra en las bases teóricas del estilo de vida Marc Lalonde y Dahlgren y Whitehead que tiene un vínculo importante con los determinantes de la salud.

Lalonde (20) es un exitoso abogado de Canadá que brindo a su país como bienestar social y ministro de salud, en 1972 dio unas propuestas para tratar de mejorar

el sistema de seguridad social. Marc Lalonde ha tenido mucha influencia en todo su hemisferio, en el 1974 brindo una publicación sobre nuevas perfectivas sobre la salud de los canadienses pero esta idea ya había sido propuesta por otros autores hasta por el mismo Hipócrates, Lalonde refiere que la atención biomédica (farmacéuticos, hospitales y los servicios médicos).también analiza sobre el impacto de la salud real las inversiones sanitarias que se llevan.

Así mismo Lalonde M (20) la salud de los determinantes sociales influyen bastante en las personas ya que los determinantes es donde las personas crecen viven y se envejece transcurrir del tiempo. Estos se clasifican en cuatro en el medio ambiente se refiere mayormente abarca a la salud de las personas, el estilo de vida se refiere a las decisiones de cada persona respecto a su bienestar que es su salud, en la biología humana hay se dan los todos los hechos que están relacionados a la salud tanto mental como física y por último en el sistema sanitario se refiere a los servicios de atención como los hospitales, la medicina ambulancias entre otros

DETERMINANTES PARA LA SALUD



Fuente: cuestionario sobre determinantes para la salud. Elaborado por Lalonde M.

Refiere que el estilo de vida es la decisión que toma cada persona acerca de su salud y depende de nosotros si ejercemos un control, las malas decisiones que tomamos los hábitos que tenemos perjudican mucho al estilo de vida que llevamos esto nos conlleva un riesgo que se dan en la propia persona ya que nos lleva contraer enfermedades y si es preciso llevarnos a la muerte por el mal hábito que tenemos, por eso el estilo de vida ejerce mucho en las personas. (20)

Biología Humana: se basa en las enfermedades degenerativas y enfermedades infecciosas que perjudican a la población y con edad de las personas ya que hay muchos factores de riesgo que aquejan mucho a la sociedad y ponen el riesgo la salud de las personas. (21)

Medio Ambiente: se refiere a lo biológico que se basa a la contaminación ambientales y químicas, de la atmosfera, ya sea suelo, aire, agua, los factores psicosociales y socio culturales, que afectan la vida de las personas, ya que si no cuidamos el medio ambiente destruimos sin darnos cuenta estamos acabando con el ambiente sano y limpio que requerimos para la vida diaria. (21)

Estilo de Vida: Se refiere en el entorno de la salud es muy importante porque se da un cierto grado de alteración acerca de la salud de las personas, pero si las personas adquieren un estilo de vida que sea saludable ellos van a poder adquirir un estilo de vida más mejor sin enfermedades y sin riesgos que puedan perjudicar su vida ni su salud, el campo de salud se compone por cuatro determinantes muy importantes para la persona la biología del ser humano, medio ambiente y el sistema sanitario o atención a su salud de cada persona.(21)

Sistema Sanitario: Es importante la atención del servicio sanitario de calidad para que las personas acudan a atenderse y así poder prevenir enfermedades que puedan

padecer y poder controlarlas con eficacia y sin extinción para que la población pueda sentirse cómodas y no sienta ese temor en acudir a un servicio de salud.(21)

Lalonde refiere que el medio ambiente influye mucho con la salud están establecidos por dichos factores físicos, laborales o sociales que depende de cada persona o por los que le rodean ya que esto da lugar a los estilos de vida. Así mismo este determinante se da en la propia persona que tiene un estilo de vida propio que en uno ejerce un grado de control, hoy en día el estilo de vida es muy semejante para las personas por que depende de cada uno ejercer dichos riesgos que pueden perjudicar la salud es depende de cada uno velar por su salud porque es un factor riesgoso para la salud de las personas. (21)

La teoría de Dahlgren y Whitehead propone un marco que abarca cuatro niveles diferentes de influencia en la salud. Estos niveles incluyen los factores de estilo de vida individuales, las redes sociales y comunitarias, las condiciones de vida personales, y las condiciones de vida más amplias, que abarcan aspectos socioeconómicos, culturales y ambientales en general. En 1991, estos autores presentaron diversas estrategias de salud con el objetivo de mejorar tanto las condiciones de vida como las condiciones laborales de las personas. Estas estrategias se diseñaron para mejorar el apoyo social y fomentar la participación social, así como para promover mejoras en los estilos de vida y en la posición social de las personas. (22)

DETERMINANTES DE LA SALUD



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud .Elaborado por Dahlgren y Whitehead.

Dahlgren y Whitehead, al abordar los determinantes de la salud, hacen hincapié en la importancia de la actitud, que puede manifestarse tanto de manera directa como indirecta. Estos determinantes son las acciones y el estado de salud de cada persona o individuo, lo que permite evaluar el estado general de salud de la población. En el primer nivel, se consideran las elecciones que toma cada persona en su vida diaria, incluyendo hábitos alimenticios, consumo de alcohol, tabaquismo, actividad física y estilo de vida sedentario. Asimismo, el nivel económico desempeña un papel crucial al determinar si un estilo de vida saludable es posible, independientemente de si el ingreso es alto o bajo. En el segundo nivel, se enfocan en las redes sociales y comunitarias, que son las interacciones que cada individuo tiene en su entorno y que influyen en gran medida en los estilos de vida que adoptan. (23)

En las condiciones de vida y trabajo que el tercer nivel sería si tuviera un trabajo estable o inestable, si tiene educación, tiene su hogar y las instalaciones básicas de salud que tiene la opción de ser tratado en una posición casi sanitaria, esta, esto, estos, estos, estos, estos, estos, esto, estos, estos, estos, estos, tienen la opción de tratarlos. Estas son condiciones en las que las personas se basan y pueden vivir con comodidad sostenible, justicia social para las personas para que puedan mantener una enfermedad de vida saludable. (23)

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, tipo y Diseño de la investigación

Cuantitativo; Dado que se realizó una medida numérica para analizar los datos obtenidos estadísticamente y formular las conclusiones. (24)

Descriptivo; Porque tratar de describir características importantes de los niños y la población (25)

Correlacional; es una investigación no experimental. (25)

Diseño; de una sola casilla: Porque utiliza un solo grupo para obtener una información. (26).

3.2. Población y Muestra

Población

Estuvo constituido por 208 niños con anemia atendidos en el Puesto de Salud San Pedro_ Chimbote, 2020.

Muestra

La muestra fue de 52 niños menores de 3 años con anemia atendidos en el Puesto de Salud San Pedro_ Chimbote, 2020, la cual se obtuvo mediante un muestreo no pro balístico llamado por conveniencia, a consecuencia a la coyuntura que se está viviendo por la pandemia del COVID 19.

Unidad de Análisis

Cada niño menor de 3 años con anemia atendidos en el puesto de salud San Pedro_ Chimbote, 2020.

Criterios de inclusión

- Los niños menores de 3 años con anemia atendidos en el puesto de salud San Pedro más de 3 años.
- Madres de los niños menores de 3 años con anemia atendidos en el puesto de salud San Pedro que acepten participar en el estudio.
- Madres de los niños menores de 3 años con anemia atendidos en el puesto de salud San Pedro que tuvieron la disponibilidad de participar en la encuesta online como informantes sin

importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de exclusión

- Madre del niño menor de 3 años atendidos en el puesto de salud San Pedro que tenga algún trastorno mental.”
- Madre del niño menor de 3 años atendidos en el puesto de salud San Pedro que tenga problemas de comunicación.

3.3. Variables. Definición y Operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIONES
VARIABLE 1	La variable fue medida a través de un cuestionario a las madres (previamente validado), esto nos permite conocer los determinantes sociales de los niños con anemia.	determinantes Biosocioeconómico	Sexos Grado de instrucción Ingreso económico Ocupación Vivienda	Nominal Ordinal	Masculino Femenino Sin nivel instrucción Inicial/Primaria Secundaria Completa / Secundaria Incompleta Superior Universitaria Superior no universitaria Menor de 750 De 751 a 1000 De 1001 a

			Tenencia		1400
			Material del piso	Razón	De 1401 a 1800
			Material del techo		De 1801 a más
			Material de las paredes		Trabajador estable
			Miembros de la familia que duermen por habitaciones		Eventual. Sin ocupación. Jubilado. Estudiante
			Eliminación de excretas	Nominal	Vivienda Unifamiliar
			Combustible para cocinar		Vivienda multifamiliar
			Energía Eléctrica		Vecindada, quinta choza, cabaña
			Disposición de basura		Local no destinado para habitación
			Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa	Nominal	humana
			Eliminación de basura		Otros
		determinantes de los estilos de vida	Acude al establecimiento de salud, para la AIS		Si No
			Número de horas que		

			<p>duermen</p> <p>Frecuencia en que se bañan</p> <p>Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina.</p> <p>En las dos últimas semanas el niño(a) presento diarreas, su alimentación que le brindó fue</p> <p>Los últimos 6 meses su niño(a) presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar</p> <p>Las dos últimas semanas ha identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño</p> <p>El niño(a) tiene su carnet de vacunas</p>	<p>Nominal</p> <p>Ordinal</p> <p>Nominal</p>	<p>Diario</p> <p>3 o más veces por semana</p> <p>1 o 2 veces a la semana</p> <p>Menos de 1 vez a la semana</p> <p>Nunca o casi nunca</p> <p>Familia</p> <p>Amigo</p> <p>Vecino</p> <p>Compañeros espirituales</p> <p>Compañeros de trabajo</p> <p>No recibo</p> <p>Hospital</p> <p>Centro de salud</p> <p>Puesto de</p>
		determinantes de las redes sociales y comunitarias			

			<p>completas de acuerdo a su edad</p> <p>Si muestra el carnet tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad</p> <p>Alimentos</p> <p>Apoyo social natural</p> <p>Apoyo social organizado</p> <p>Apoyo de organizaciones del estado</p> <p>Acceso a los servicios de salud</p> <p>Lugar de atención que fue atendido:</p>	Nominal	<p>salud</p> <p>Particular</p> <p>Otro</p>
--	--	--	---	---------	--

			<p>Tipo de seguro:</p> <p>Tiempo de espera en la atención:</p> <p>La calidad de atención recibida:</p> <p>Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda</p>		
--	--	--	--	--	--

3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información

Técnicas

La entrevista y la observación se utilizaron en este trabajo de investigación para la aplicación del instrumento.

Instrumento

En este estudio de investigación, se utilizó un instrumento para la recopilación de datos detallados:

Instrumento N° 01

La herramienta fue desarrollada utilizando como base el cuestionario acerca de los Factores Determinantes de la Salud en niños del Centro de Atención Médica San Pedro. Este cuestionario fue creado por la investigadora **Dra. Vílchez Reyes María Adriana** y consiste en un total de 32 preguntas divididas en cuatro secciones, como se detalla en el (Anexo 1).

- Datos de identificación en los que se conservan las iniciales o el seudónimo del entrevistado.
- 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 llevó a cabo mediante la consulta a profesionales del campo de la salud que fungieron como evaluadores. Esta fase se desarrolló en reuniones de trabajo con el objetivo de analizar la propuesta del Cuestionario sobre Determinantes Sociales de la Salud en niños del Centro de Atención Médica San Pedro. El cuestionario fue elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana, quien dirige la línea de investigación correspondiente.

Durante estas reuniones, se proporcionó a los participantes, en calidad de evaluadores, información sobre la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario. Esto permitió el análisis y la discusión de las opiniones de los evaluadores. Posteriormente, cada participante emitió observaciones con respecto al cuestionario propuesto. Estas observaciones fueron fundamentales para llevar a cabo ajustes necesarios en los enunciados y las categorías de respuesta de las preguntas relacionadas con los determinantes de la salud en niños.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

La validez de contenido fue evaluada a través de la calificación por parte de diez expertos en el campo. Se analizó la pertinencia de los ítems con respecto al constructo evaluado y sus dimensiones. Para llevar a cabo este análisis, se utilizó la fórmula de V de Aiken, que es una herramienta para evaluar la validez de contenido (Penfield y Giacobbi, 2004).

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

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 total V de Aiken es de 0,998. Este valor sugiere que el instrumento es válido y adecuado para la recopilación de información relacionada con los determinantes de la salud en niños del Asentamiento Humano San Pedro (Anexo 2) (36).

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador

La evaluación se llevó a cabo mediante la aplicación del cuestionario a la misma persona en un mismo día por dos entrevistadores distintos, asegurando que la situación no hubiera cambiado. Se aplicó a un grupo de al menos 15 individuos. A través del Coeficiente de Kappa

se analizó el grado de concordancia entre los entrevistadores. Un valor igual o superior a 0,8 se considera como indicativo de una excelente confiabilidad interevaluador.(Anexo 3) (37).

3.5 Método de análisis de datos

Se llevó a cabo un proceso de informar y obtener el consentimiento de las madres de los niños menores de 3 años con anemia que reciben atención en el puesto de salud San Pedro. Se destacó que los datos recopilados y los resultados obtenidos serían tratados de manera confidencial. Esta comunicación se efectuó tanto a través de llamadas telefónicas como mediante la plataforma de WhatsApp.

Hubo coordinación con las madres de los niños menores de 3 años afectados por anemia en el puesto de salud San Pedro. Esta coordinación se estableció por vía telefónica, con el fin de verificar su disponibilidad y agendar la fecha para la aplicación del instrumento.

El instrumento se aplicó a cada madre de los niños menores de 3 años con anemia que asisten al puesto de salud San Pedro. Para esto, se envió un enlace de encuesta online a través de WhatsApp.

Se procedió a leer el contenido e instrucciones del instrumento a cada madre por vía telefónica, asegurando su comprensión.

La aplicación del instrumento tomó aproximadamente entre 15 y 20 minutos, con el investigador asegurando su ética y confiabilidad mediante comunicación personal por vía telefónica o WhatsApp. Esto se realizó con las madres de los niños menores de 3 años atendidos en el puesto de salud San Pedro.

3.5.1 Análisis y Procesamientos de Datos:

Los datos se ingresaron en una base de datos de Microft Excel y luego se exportaron a una base de datos en el software de estadísticas PASW, versión 18.0. Se crearon tablas de distribución de frecuencia absoluta y relativa de frecuencia para el análisis de datos. Así como sus respectivos gráficos estadísticos

3.5 Aspectos éticos

En esta investigación se tomó en cuenta los principios del reglamento de integridad científica Uladech (39)

Respeto y Protección de los derechos de los intervinientes: El bien y la seguridad de las personas son el objetivo más alto de todos los estudios y, por lo tanto, identidad, diversidad, confidencialidad y privacidad.

Protección a la libertad de elección y respeto de la autonomía de cada participante: Las personas que se involucran en actividades de investigación tienen el derecho de recibir una comprensión clara acerca del propósito y los objetivos de dicha investigación en la que están participando, y de decidir si desean participar de manera voluntaria. Los padres de los niños menores de 3 años que dieron su consentimiento para participar en la investigación fueron plenamente informados tanto en entrevistas telefónicas como en línea. Además, se les explicó el propósito de evaluar la salud de los niños y sus factores determinantes(ANEXO 04).

Beneficencia y no maleficencia: Todos los estudios deben tener un equilibrio de riesgo positivo y justificado para cuidar la vida y el bien de las personas que participan en la investigación en esta investigación a los participantes.

Integridad científica: El investigador, el estudiante, el graduado y el maestro no deben evitar errores en todos los aspectos de la investigación para evaluar y explicar los daños y ventajas potenciales que pueden afectar a los involucrados en un examen. Esta investigación es un proyecto que crea integridad científica de acuerdo con las reglas éticas de los hogares de ancianos.

Justicia: El investigador debe usar la justicia y el bien común antes del interés personal. El investigador está obligado a tratar a aquellos que participan en los procesos, procedimientos y servicios relacionados con la investigación y pueden acceder a los resultados del proyecto de investigación

IV. RESULTADOS

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO

TABLA 1

DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS
CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO
_CHIMBOTE, 2020.

sexo	n	%
Femenino	29	55.80
Masculino	23	44.20
Total	52	100
Edad	n	%
Recién nacido	0	0.00
Niño de 29 días a 11 meses y 29 días	0	0.00
Niño de 1 a 2 años 11 meses 29 días	52	100
Total	52	100
Grado de instrucción de la madre	n	%
Sin nivel de instrucción	22	38.50
Inicial / primaria	3	5.80
Secundaria completa/secundaria incompleta	28	53.80
Superior completa/ superior incompleta	1	0.02
Superior no universitaria completa e incompleta	0	0.00
Total	52	100
Ingreso económico familiar en nuevos soles	n	%

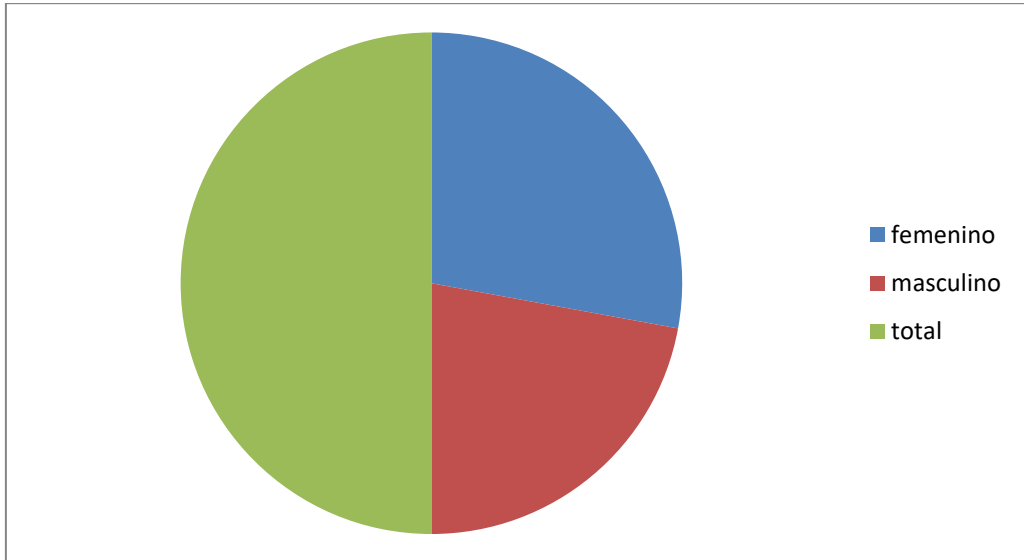
Menor de 750	28	53.80
De 751 a 1000	24	46.20
Opción 3	0	0.00
De 1001 a 1400	0	0.00
De 1400 a1800	0	0.00
De 1801 a más	0	0.00
Total	52	100

Ocupación del jefe de familia	n	%
Trabajador estable	1	1.90
Eventual	32	61.50
Sin ocupación	19	36.50
Jubilado	0	0.00
Estudiante	0	0.00
Total	52	100

Fuente: Cuestionario sobre determinantes Biosocioeconomico Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M. en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el Puesto de Salud San Pedro _Chimbote, 2020.

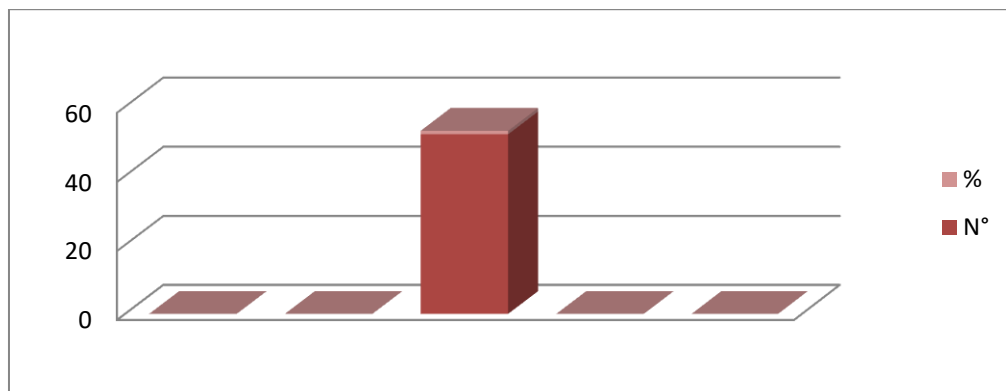
FIGURAS DE LA TABLA 1

FIGURA 01: EN EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



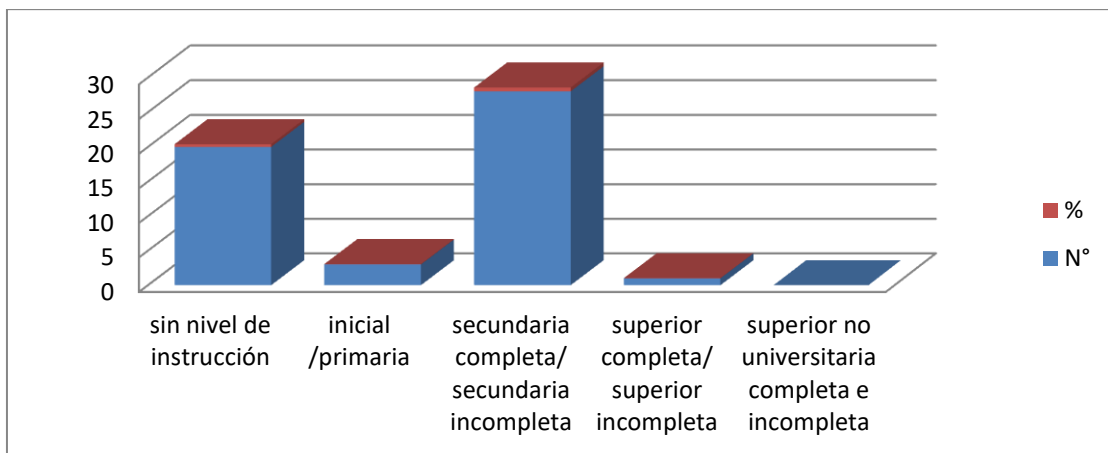
Fuente: Cuestionario sobre determinantes Biosocioeconomico Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M. en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el Puesto de Salud San Pedro_Chimbote, 2020.

FIGURA 02: EDAD EN EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ETENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



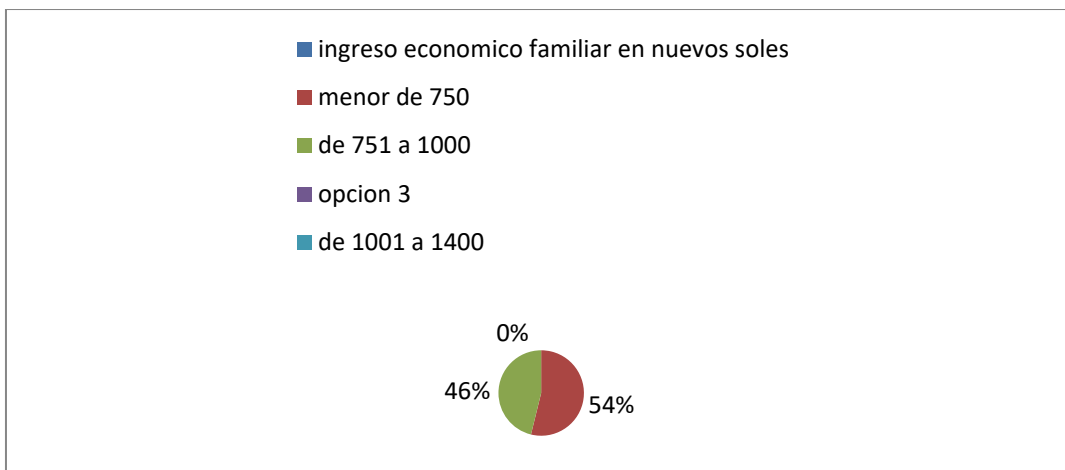
Fuente: Cuestionario sobre determinantes Biosocioeconomico Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M. en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el Puesto de Salud San Pedro_Chimbote, 2020.

FIGURA 03: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DEL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



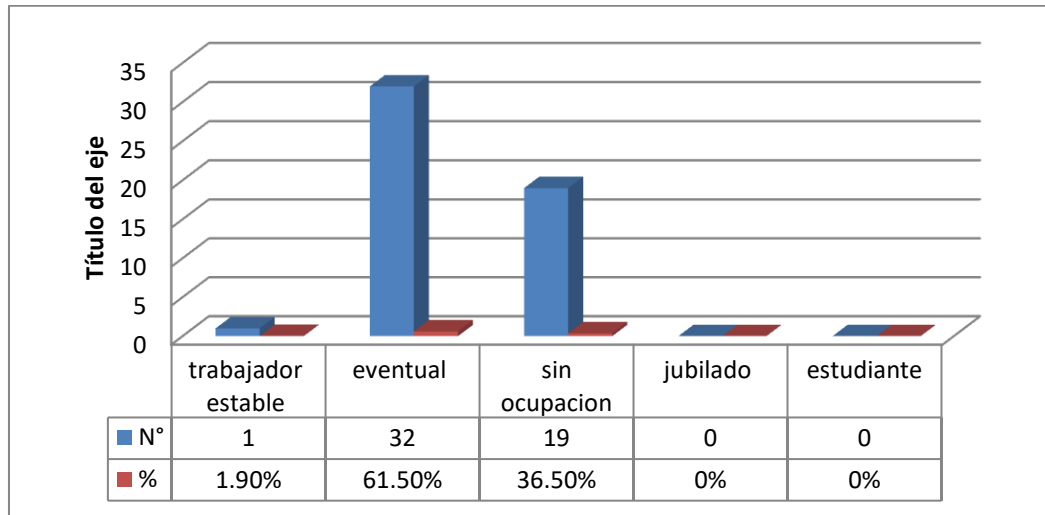
Fuente: Cuestionario sobre determinantes Biosocioeconomico Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M.en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el acuden al Puesto de Salud San Pedro _Chimbote, 2020.

FIGURA 04: INGRESO ECONOMICO FAMILIAR EN NUEVOS SOLES EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes Biosocioeconomico Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M.en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el Puesto de Salud San Pedro _Chimbote, 2020.

FIGURA 05: OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA EN EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes Biosocioeconomico Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el Puesto de Salud San Pedro _Chimbote, 2020..

DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA

TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO _CHIMBOTE, 2020.

Tipo	n	%
vivienda unifamiliar	51	98.10
vivienda multifamiliar	1	1.90
vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0.0
Local no destinada para habitación humana	0	0.0
otros	0	0.0
total	52	100.00
tenencia	n	%
alquiler	0	0.00
cuidador/ alojado	0	0.00
plan social (dan casa para vivir)	0	0.00
alquiler venta	0	0.00
propia	52	100.0
total	52	100
Material del piso	n	%
tierra	11	21.20
entablado	1	1.90
loseta, vinilicos o sin venilicos	38	73.10
laminas asfalticas	0	0.0 0
parquet	2	3.80
total	52	100
material del techo	n	%

madera, estera	1	1.90
Adobe	0	0.0
Estera y adobe	11	21.20
Material noble ladrillo y cemento	18	34.60
eternit	22	42.30
total	52	100

continua ..

material de las paredes	n	%
Madera, estera	0	0.0
adobe	2	3.80
Estera y adobe	16	30.80
Material noble ladrillo y cemento	34	64.40
total	52	100
Cuántas personas duermen en una habitación	n	%
4 a mas miembros	0	0.00
2 a 3 miembros	33	63.50
Independiente	19	36.50
opcion 4	0	0.00
total	52	100
Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	0	0.00
cisterna	3	5.80
pozo	12	23.10
red pública	37	71.20
conexión domiciliaria	0	0.00
total	52	100%
Eliminación de excretas	n	%

aire libre	1	1.90
acequia, canal	0	0.00
letrina	0	0.00
baño público	0	0.00
baño propio	51	98.10
otros	0	0.00
total	52	100%

Combustible para cocinar	n	%
gas ,electricidad	52	100
leña, carbón	0	0.00
bosta	0	0.00
tuza(coronta de maíz)	0	0.00
carca de vaca	0	0.00
total	52	100%

Energía eléctrica	n	%
sin energía	0	0.00
lámpara(no eléctrica)	0	0.00
grupo electrógeno	0	0.0 0
energía eléctrica temporal	6	11.50
energía electrica permanente	46	88.50
vela	0	0.00
total	52	100%

Disposición de basura	n	%
a campo abierto	3	5.80
al rio	0	0 00
en un pozo	2	3.80
se entierra, quema, carro recolector	47	90.40
total	52	100.00

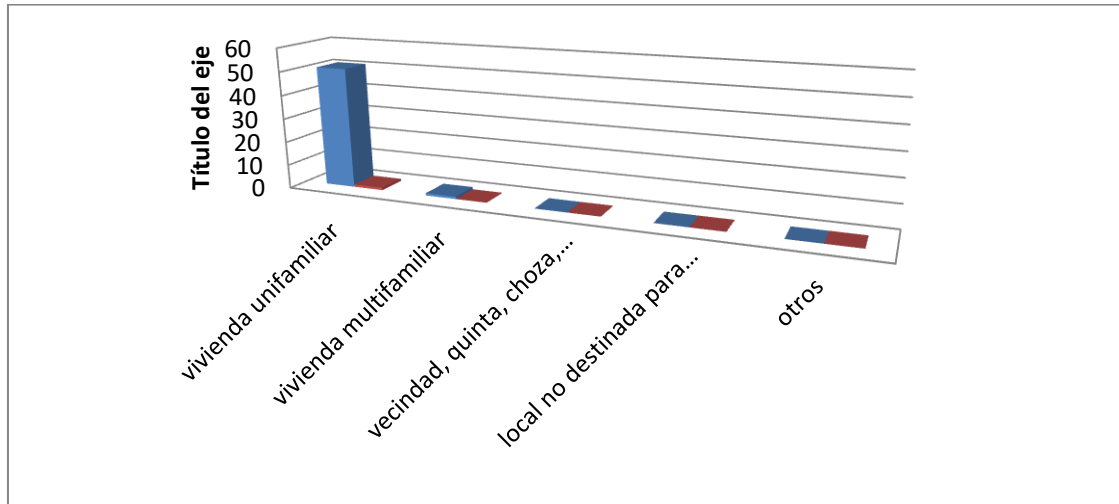
¿Con qué frecuencia pasan recogiendo la basura por su casa?	n	%
diariamente	2	3.80
todas las semanas pero no diariamente	20	38.50
al menos 2 veces por semana	29	55.80
al menos una 1 vez al mes pero no todas las semanas	1	1.90
total	52	100%

¿Suelen eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares?	n	%
carro recolector	52	100
montículo o cambio limpio	0	0.00
Contenedor específicos de recogida	0	0.00
vertido por el fregadero o desagüe	0	0.00
otros	0	0.00
total	52	100

Fuente: Cuestionario sobre determinantes del entorno físico relacionados con la vivienda .Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M.en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el Puesto de Salud San Pedro _Chimbote, 2020.

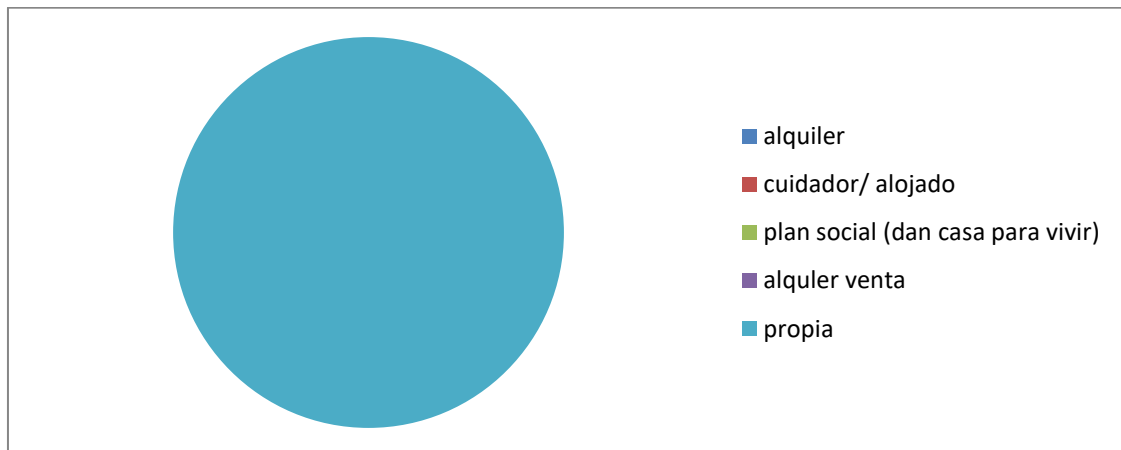
FIGURAS DE LA TABLA 2

FIGURA 06: TIPO DE VIVIENDA EN EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



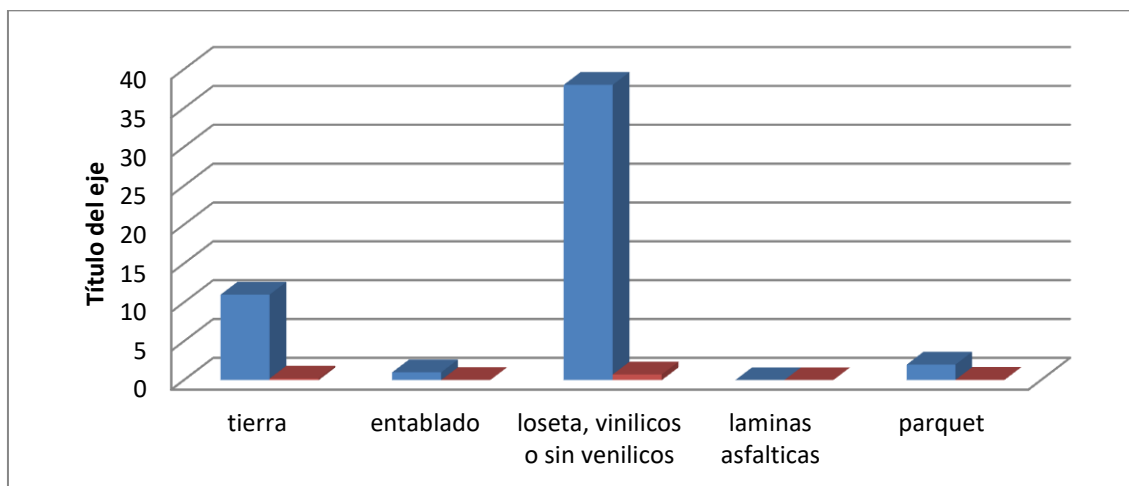
Fuente: Cuestionario sobre determinantes del entorno físico relacionados con la vivienda. Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M. en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el Puesto de Salud San Pedro _Chimbote, 2020.

FIGURA 07: TENENCIA EN EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



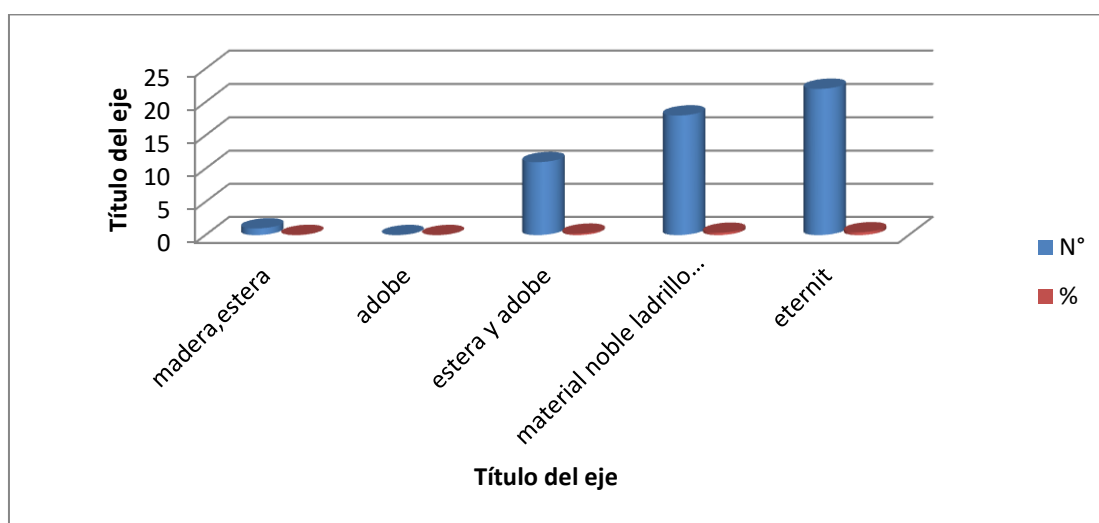
Fuente: Cuestionario sobre determinantes del entorno físico relacionados con la vivienda. Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M. en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el Puesto de Salud San Pedro _Chimbote, 2020.

FIGURA 08: MATERIAL DEL PISO EN EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



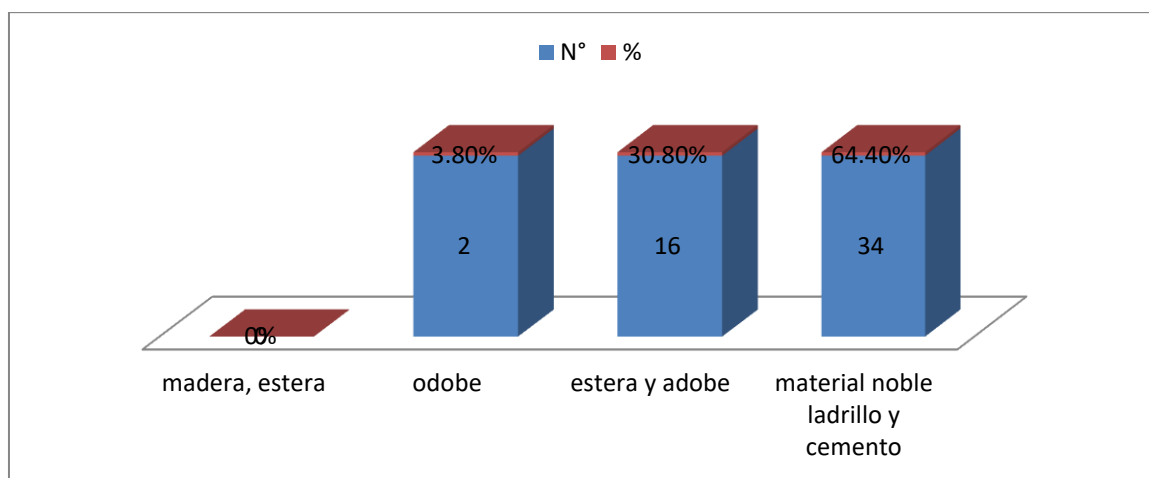
Fuente: Cuestionario sobre determinantes del entorno físico relacionados con la vivienda .Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M.en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el Puesto de Salud San Pedro _Chimbote, 2020.

FIGURA 09: MATERIAL DEL TECHO EN EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



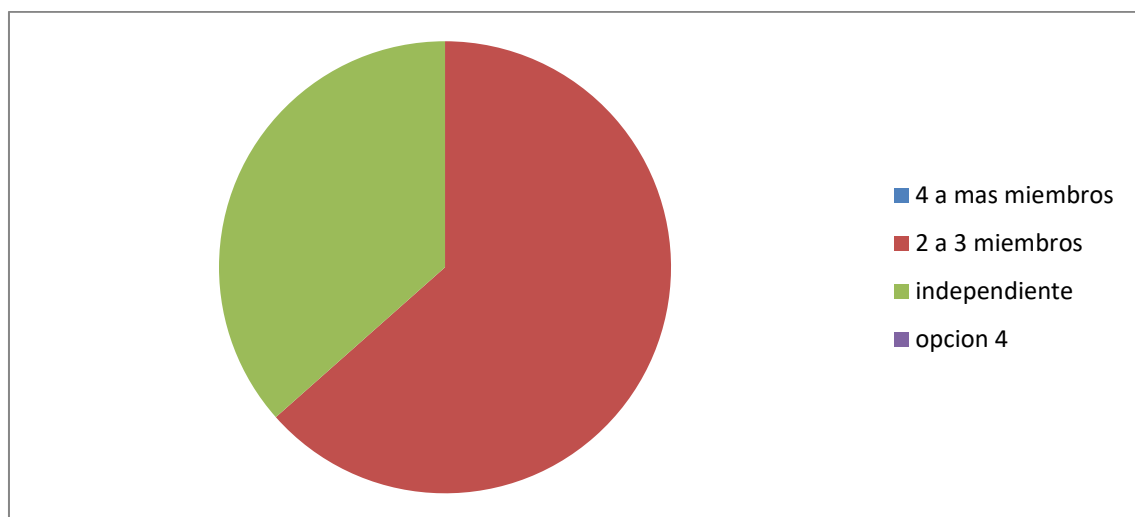
Fuente: Cuestionario sobre determinantes del entorno físico relacionados con la vivienda .Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M.en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el Puesto de Salud San Pedro _Chimbote, 2020.

FIGURA 10: MATERIAL DE LAS PAREDES EN EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



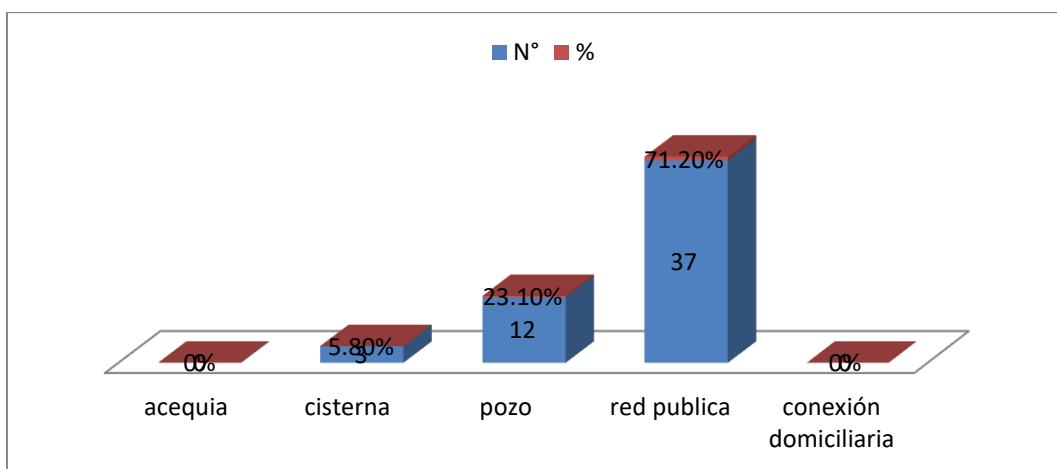
Fuente: Cuestionario sobre determinantes del entorno físico relacionados con la vivienda .Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M.en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el Puesto de Salud San Pedro _Chimbote, 2020.

FIGURA11: NUMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION EN EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



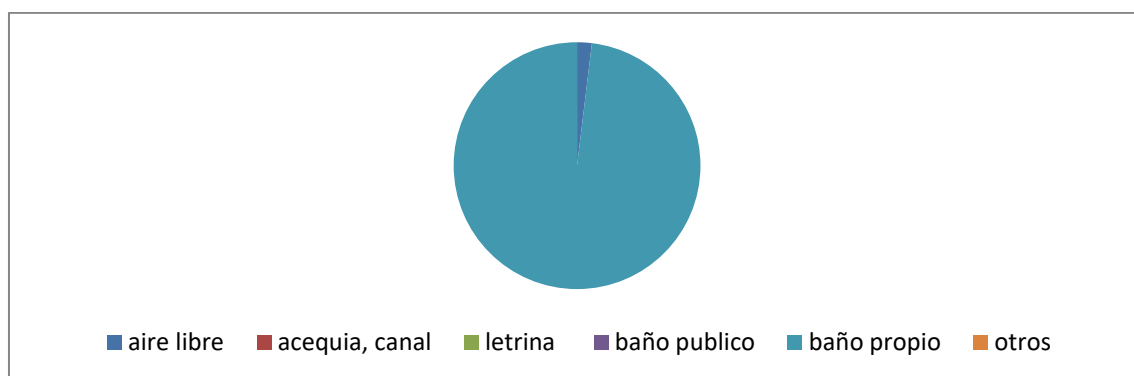
Fuente: Cuestionario sobre determinantes del entorno físico relacionados con la vivienda .Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M.en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el Puesto de Salud San Pedro _Chimbote, 2020.

FIGURA 12: ABASTECIMIENTO DE AGUA EN EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes del entorno físico relacionados con la vivienda .Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M.en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el Puesto de Salud San Pedro _Chimbote, 2020.

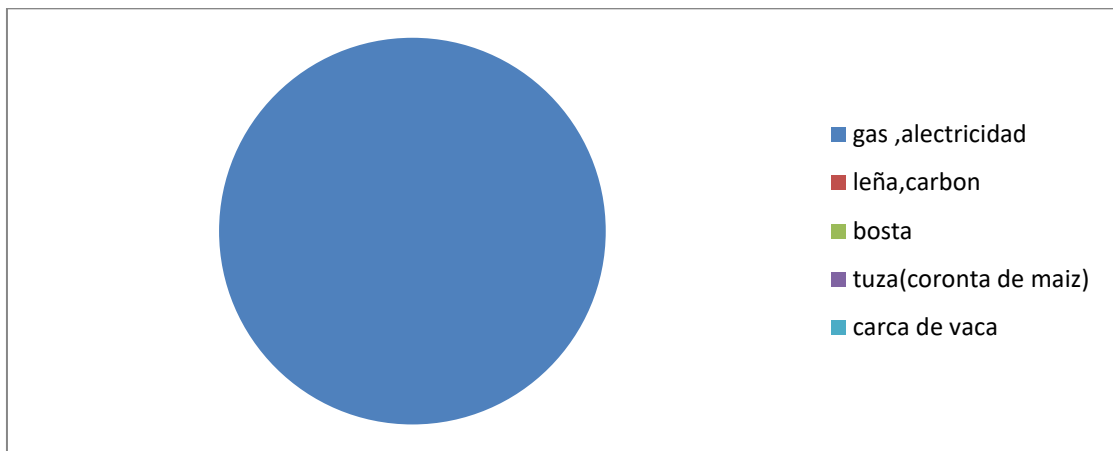
FIGURA 13: ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes del entorno físico relacionados con la vivienda .Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M.en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el Puesto de Salud San Pedro _Chimbote, 2020.

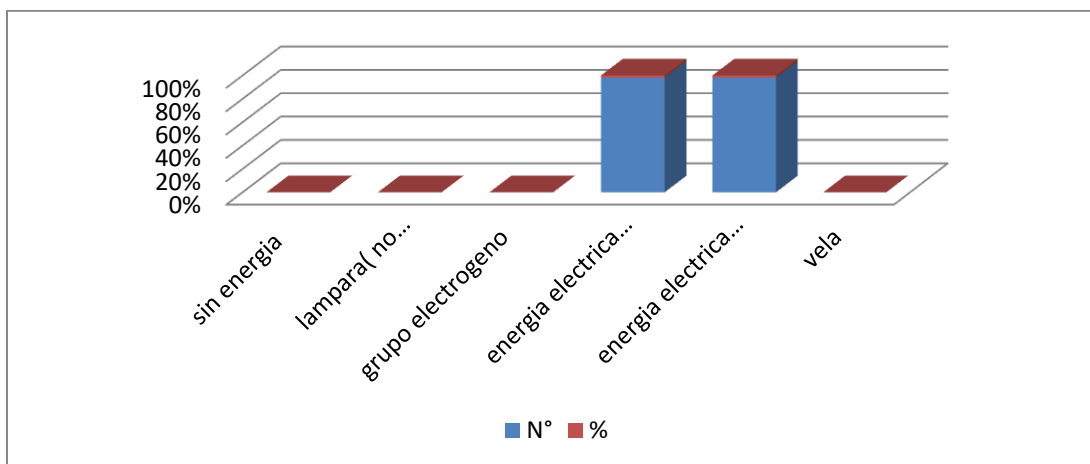
FIGURA 14: COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.

ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



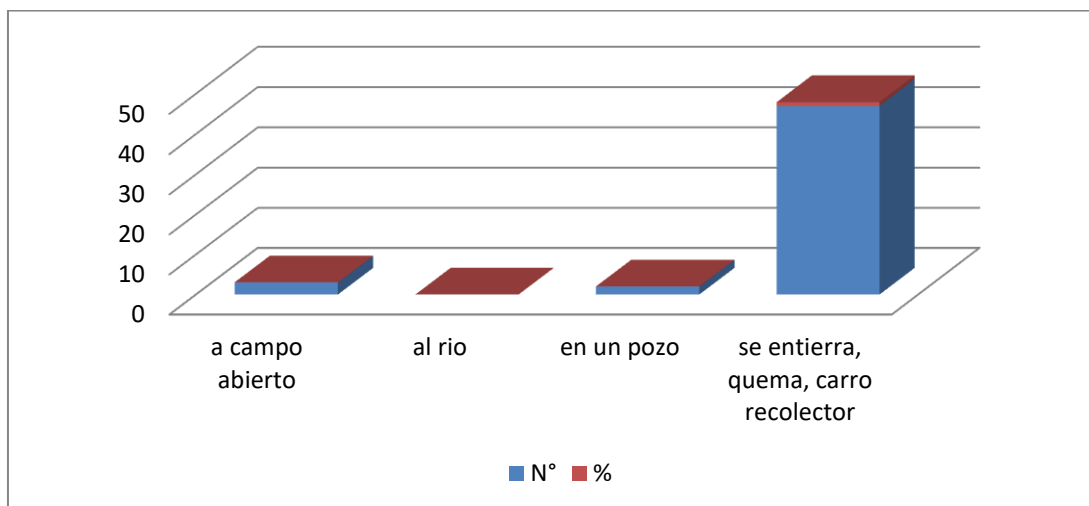
Fuente: Cuestionario sobre determinantes del entorno físico relacionados con la vivienda .Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M.en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el Puesto de Salud San Pedro _Chimbote, 2020.

FIGURA15: ENERGIA ELECTRICA EN EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



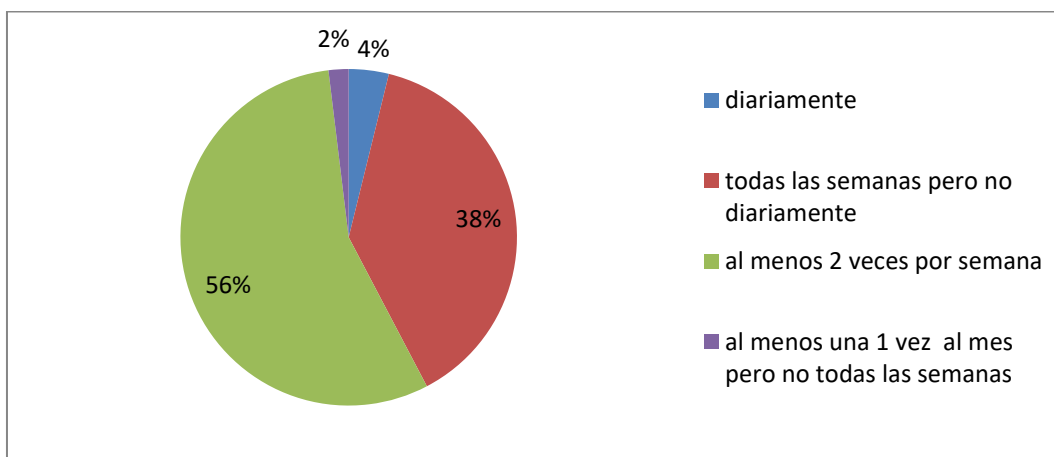
Fuente: Cuestionario sobre determinantes del entorno físico relacionados con la vivienda .Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M.en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el Puesto de Salud San Pedro _Chimbote, 2020.

FIGURA 16: DISPOSICION DE BASURA EN EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



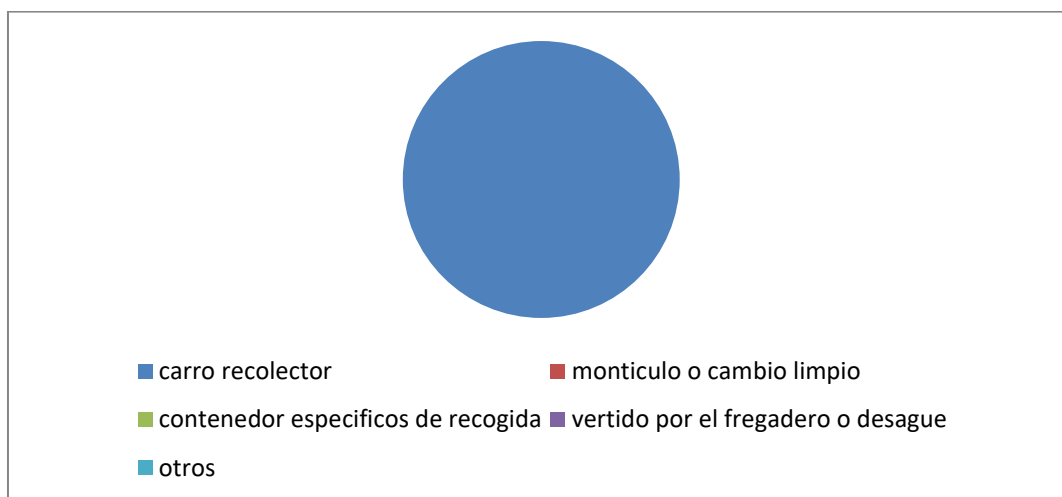
Fuente: Cuestionario sobre determinantes del entorno físico relacionados con la vivienda .Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M.en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el Puesto de Salud San Pedro _Chimbote, 2020.

FIGURA 17: FRECUENCIA CON QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA EN EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes del entorno físico relacionados con la vivienda .Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M.en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el Puesto de Salud San Pedro _Chimbote, 2020.

FIGURA 18: SUELEN ELIMINAR SU BASURA EN ALGUNO DE LOS SIGUIENTES LUGARES EN EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes del entorno físico relacionados con la vivienda .Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M.en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el Puesto de Salud San Pedro _Chimbote, 2020. .

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.

¿El niño acude al establecimiento de salud, para la AIS (¿control CRED, vacunas, examen dental periódicamente?)		
n	%	
SI	50	96.20
NO	2	3.80
total	52	100.00%
¿Cuántas horas duerme el niño?		
	n	%
10 a 12 horas	17	32.70
06 a 08 horas	35	67.30
total	52	100
El baño en el niño es:		
	n	%
diariamente	6	11.50
4 veces a la semana	45	86.50
no se baña	1	1.90
total	52	100%
El niño tiene establecidas reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina.		
	n	%
SI	38	73.10
NO	14	26.90
Total	52	100%
En las dos últimas semanas que su niño(a) presentó diarreas, su alimentación que le brindó fue en:		
	n	%
La misma cantidad	0	0.00
Más cantidad	1	1.90
Menos cantidad	3	5.80
Suspendió los alimentos	0	0.00
Aun no le da otro tipo de alimentos	1	1.90
No presentó diarreas	47	90.40
Total	52	100%
¿Durante los últimos 6 meses su niño(a) presentó al menos un accidente en el hogar o en otro lugar?		
	n	%

caída	10	19.20
golpe	21	40.40
electrocutado	0	0.00
quemaduras	0	0.00
otros	1	1.90
no presento ninguno	20	38.50
total	52	100%

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

	n	%
respiración rápida	0	0.00
no puede respirar	0	0.00
no come, ni bebe	0	0.00
se pone frio	0	0.00
se ve más enfermo	0	0.00
más de 3 días con calentura	0	0.00
le sale pus en el oído	0	0.00
le aparecen puntos blancos en la garganta	0	0.00
no presento	52	100.0
total	52	100%

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

	n	%
SI	48	92.30
NO	4	7.70
total	52	100%

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

	n	%
SI	48	92.30
NO	4	7.70
Total	52	100

Continúa.

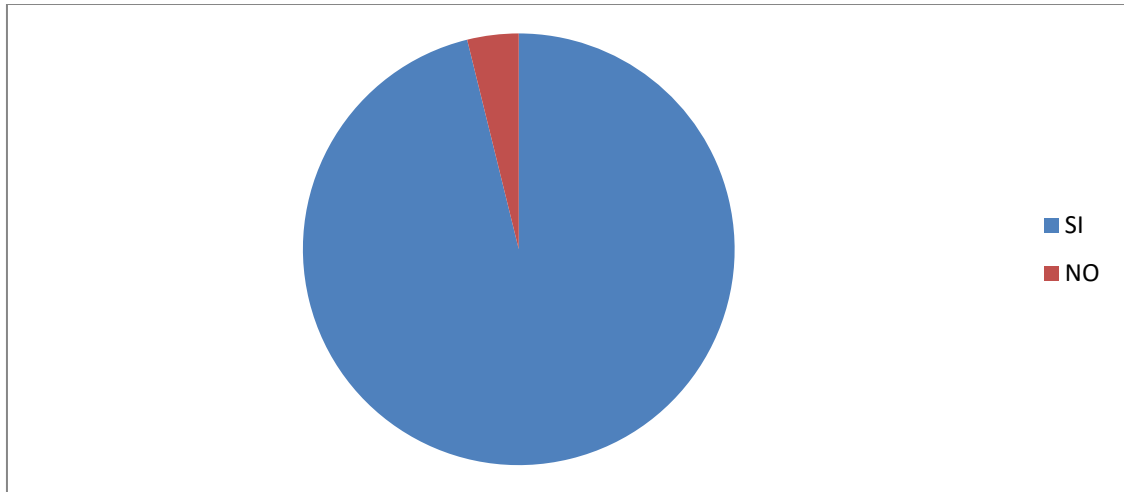
Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de los estilos de vida. Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M. en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el puesto de salud San Pedro _Chimbote, 2020.

Alimentos que consumen	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	%
8.1Frutas	49	94.20	3	5.70	0	0.00	0	0	0	0%	52	100,00
8.2Carne	34	65.30	14	26.90	4	7.60	0	0	0	0	52	100,00
8.3Huevos	38	73	14	26.90	0	0	0	0	0	0	52	100,00
8.4Pescado	34	65.30	16	30.70	2	3.80	0	0	0	0	52	100,00
8.5Fideos, arroz	24	46.10	22	42.30	6	11.50	0	0	0	0	52	100,00
8.6Pan, cereales	14	26.90	29	55.70	9	17.30	0	0	0	0	52	100,00
8.7Verduras, hortalizas	8	15.30	30	57.60	14	26.90	0	0	0	0	52	100,00
8.8Legumbres	7	13.40	29	55.70	16	30.70	0	0	0	0	52	100,00
8.9Embutidos y enlatados	4	7.60	27	51.90	18	34.60	1	1.90	2	3.80	52	100,00
8.10Productos Lácteos	5	9.60	24	46.10	21	40.30	1	1.90	1	1.90	52	100,00
8.11Dulces y gaseosa	2	3.80	24	46.10	21	40.30	2	3.80	3	5.70	52	100,00
8.12Refrescos con azúcar	3	5.70	22	42.30	21	40.30	4	7.60	2	3.80	52	100,00
8.13Frituras	2	3.80	22	42.30	16	30.70	5	9.60	7	13.40	52	100,00

Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de los estilos de vida. Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M. en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el puesto de salud San Pedro _Chimbote, 2020.

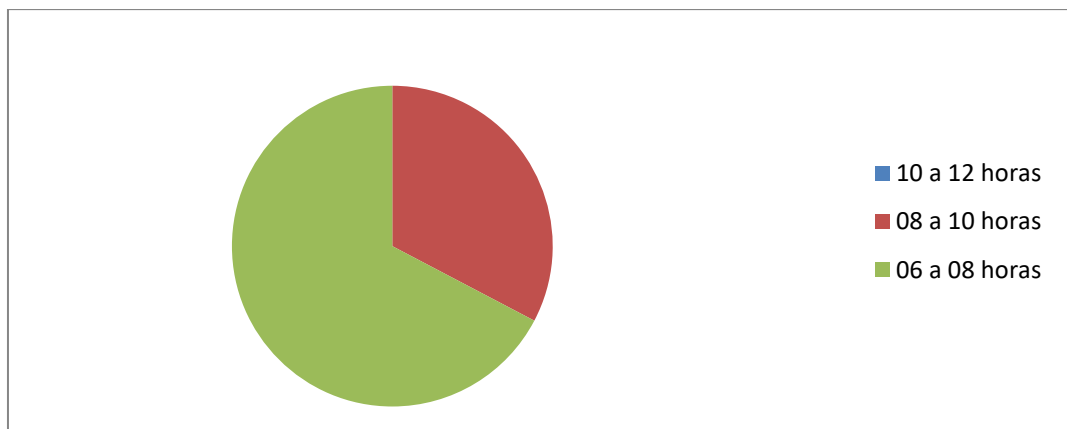
GRAFICOS DE LA TABLA 3

FIGURA 19: ACUDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, PARA EL CONTROL DE CRED, VACUNAS PERIÓDICAMENTE EN EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



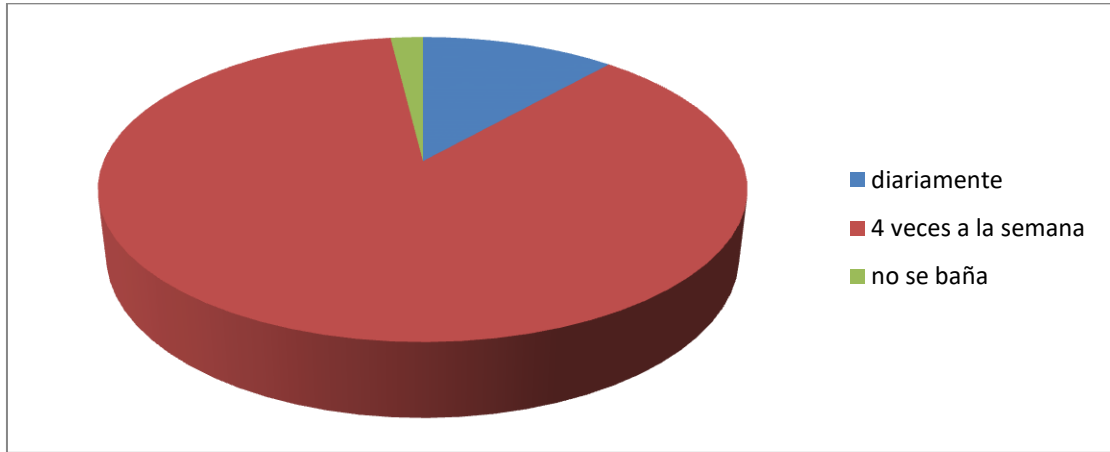
Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de los estilos de vida. Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M. en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el puesto de salud San Pedro _Chimbote, 2020.

FIGURA 20: NUMERO DE HORAS QUE DUERME EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



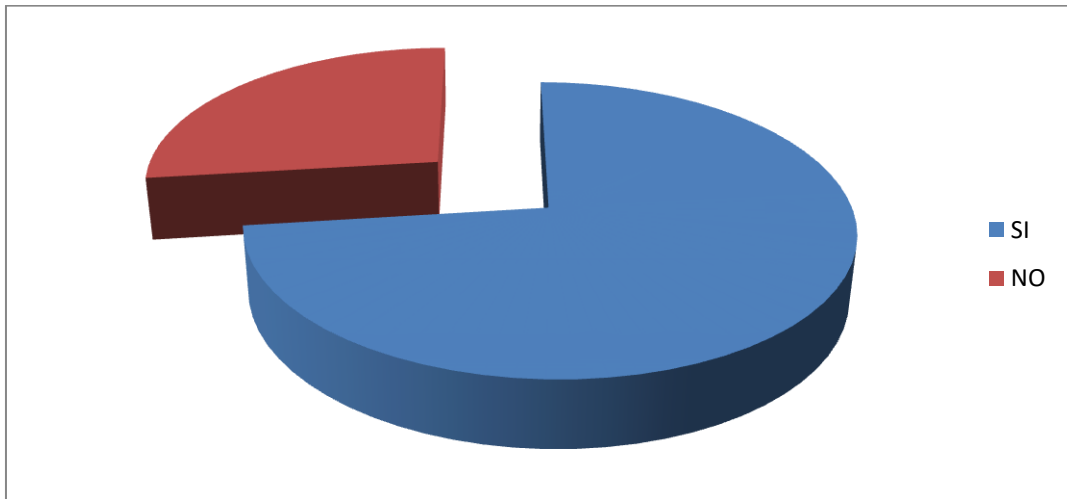
Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de los estilos de vida. Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M. en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el puesto de salud San Pedro _Chimbote, 2020.

FIGURA 21: FRECUENCIA CON QUE SE BAÑA EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



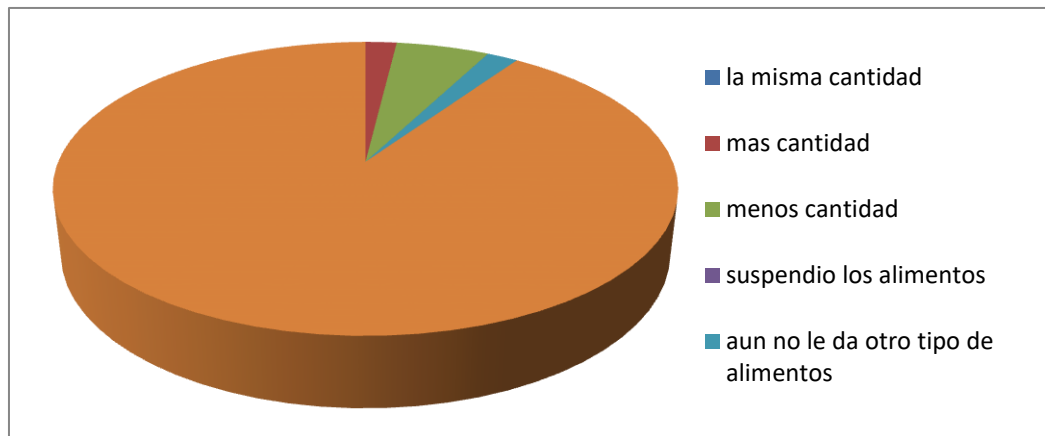
Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de los estilos de vida. Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M. en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el puesto de salud San Pedro_Chimbote, 2020.

FIGURA 22: REGLAS Y EXPERCTATIVAS CLARAS Y EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA TENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



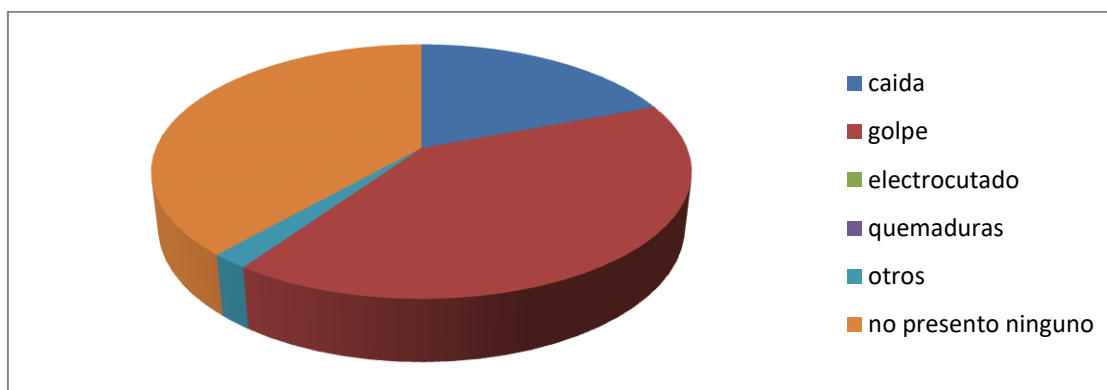
Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de los estilos de vida. Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M. en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el puesto de salud San Pedro_Chimbote, 2020.

FIGURA 23: EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS QUE SU NIÑO(A) PRESENTO DIARREAS, SU ALIMENTACIÓN QUE LE BRINDÓ FUE EN: EN NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



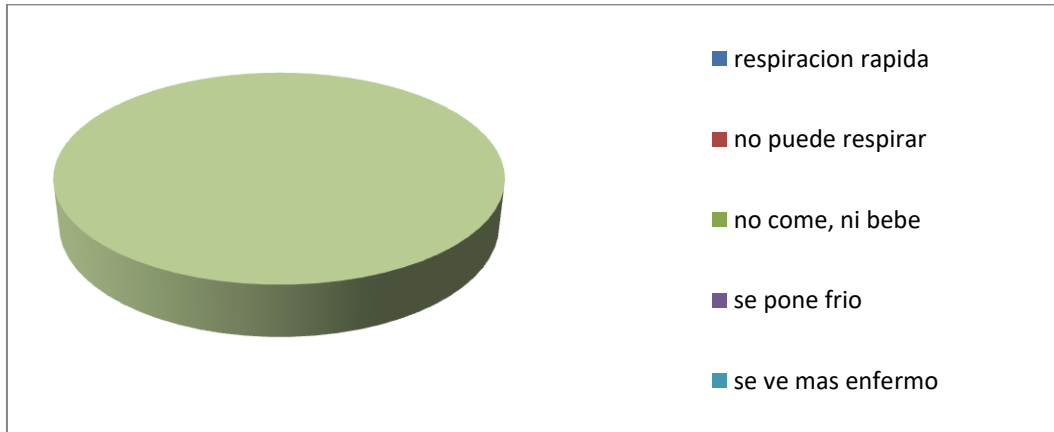
Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de los estilos de vida. Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M. en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el puesto de salud San Pedro_Chimbote, 2020.

FIGURA 24: LOS ÚLTIMOS 6 MESES SU NIÑO(A) PRESENTO AL MENOS UN ACCIDENTE EN EL HOGAR O EN OTRO LUGAR EN EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



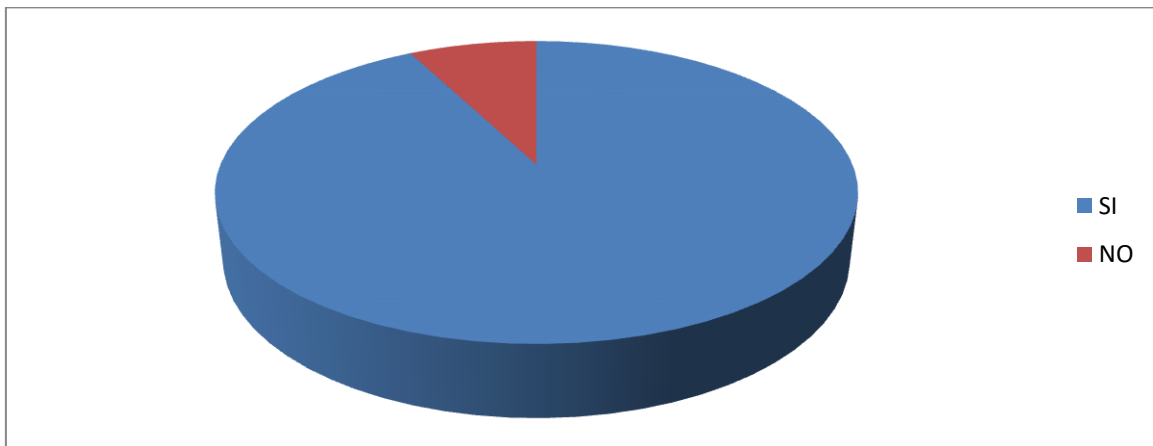
Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de los estilos de vida. Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M. en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el puesto de salud San Pedro_Chimbote, 2020.

FIGURA 25: LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS HA IDENTIFICADO ALGÚN SIGNO DE ALARMA PARA UNA ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA EN EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



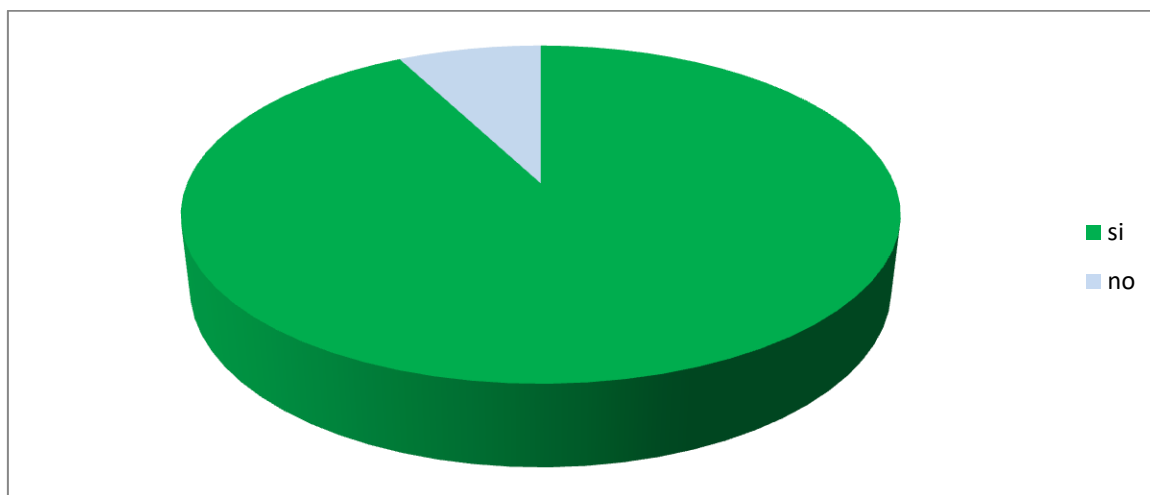
Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de los estilos de vida. Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M. en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el puesto de salud San Pedro _Chimbote, 2020.

FIGURA 26: EL NIÑO (a) TIENE SU CARNET DE VACUNAS COMPLETAS DEACUERDO A SU EDAD EN EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



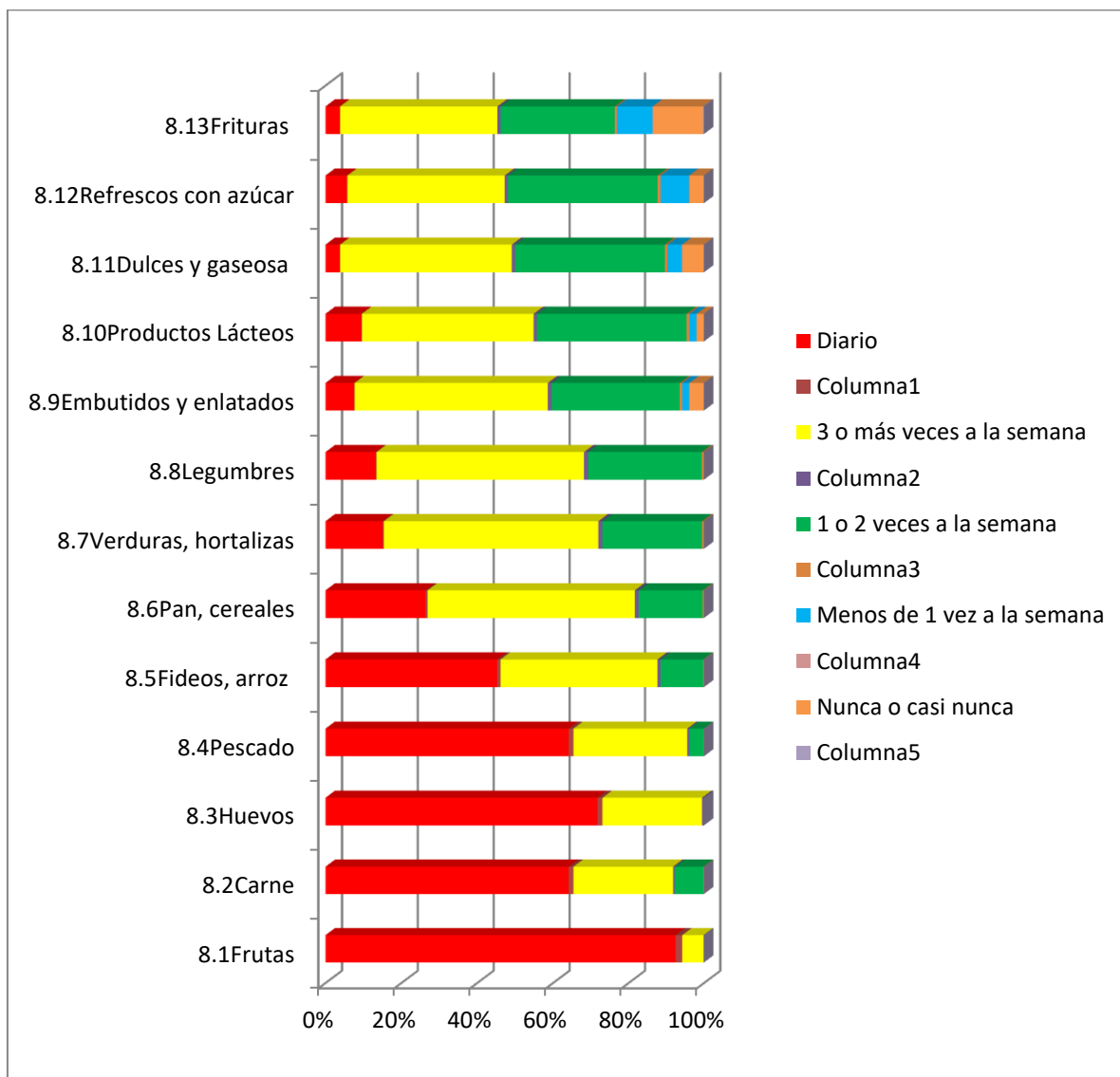
Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de los estilos de vida. Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M. en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el puesto de salud San Pedro _Chimbote, 202

FIGURA 27: SU CARNET TIENE LAS VACUNAS Y EL CONTROL DEACUERDO A SU EDAD EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL AL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de los estilos de vida Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M. en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el puesto de salud San Pedro _Chimbote, 2020.

FIGURA 28: CON QUE FRECUENCIA USTED Y SU FAMILIA CONSUMEN LOS SIGUIENTES ALIMENTOS EN EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de los estilos de vida Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M. en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el puesto de salud San Pedro _Chimbote, 2020.

DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

TABLA 4, 5,6:

DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_ CHIMBOTE, 2020.

¿Recibe algún apoyo social natural?	n	%
familiares	6	11.50
amigos	0	0.00
vecinos	0	0.00
compañeros espirituales	0	0.00
compañeros de trabajo	0	0.00
no recibo	46	88.50
total	52	100.00%

¿Recibe algún apoyo social organizado?	n	%
organizaciones de ayuda al enfermo	0	0.00
seguridad social	0	0.00
empresa para la que trabaja	0	0.00
instituciones de acogida	0	0.00
organizaciones de voluntariado	0	0.00
no recibo	52	100
total	52	100%

Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:				
	si	%	no	%
cuna más	0	0.00	52	100
PVL(vaso de leche)	1	1.90	51	98.00
pad juntos	0	0.00	52	100
Qali warma	1	1.90	51	98.00
otros(red)	0	0.00	52	100
No recibo	0	0.00	52	100
total			52	100%

¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses:	n	%
Hospital	9	17.30
Centro de salud	38	73.10
Puesto de salud	5	9.60
Clínicas particulares	0	0.00

Otros	0	0.00
Total	52	100%

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

	n	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	1	1.90
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	13	25
Mareos, dolores o acné	4	7.70
Cambios en los hábitos del sueño o alimentación	31	59.60
Trastornos en el hábito y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas.	3	5.80
Total	52	100%

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

	n	%
muy cerca de su casa	10	19.20
regular	39	75
lejos	3	5.80
muy lejos de su casa	0	0.00
no sabe	0	0.00
total	52	100.00%

Qué tipo de seguro tiene Usted:

	n	%
ESSALUD	0	0.00
SIS-MINSA	44	84.60
SANIDAD	0	0.00
OTROS	8	15.40
Total	52	100%

El tiempo que espero para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud

¿Le pareció?

	n	%
muy largo	2	3.80
largo	6	11.50
regular	39	75
corto	5	9.60
muy corto	0	0.00
no sabe	0	0.00
Total	52	100%

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

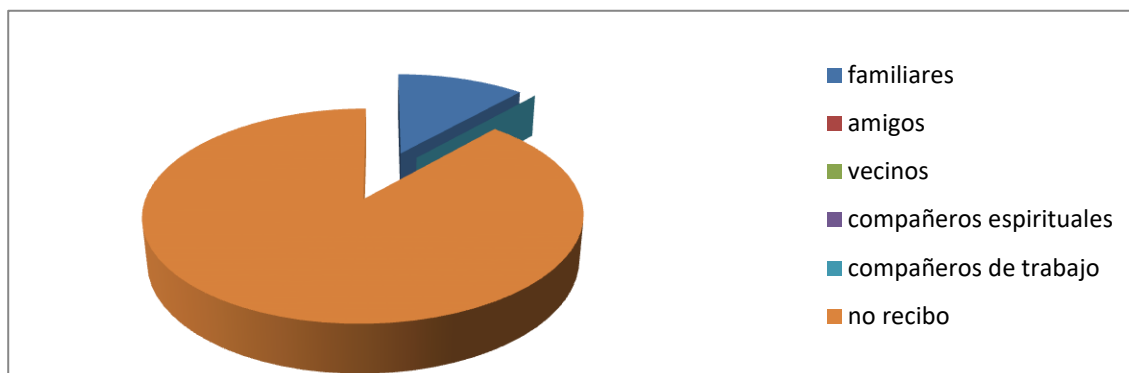
	n	%
Muy buena	20	38.50
Buena	28	53.80
Regular	4	7.70
Mala	0	0.00

Muy mala	0	0.00
No sabe	0	0.00
Total	52	100%
<hr/>		
¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?	n	%
SI	26	50
NO	26	50
Total	52	100%

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de las redes sociales y comunitarias,. Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M. en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el puesto de salud San Pedro _Chimbote, 2020.

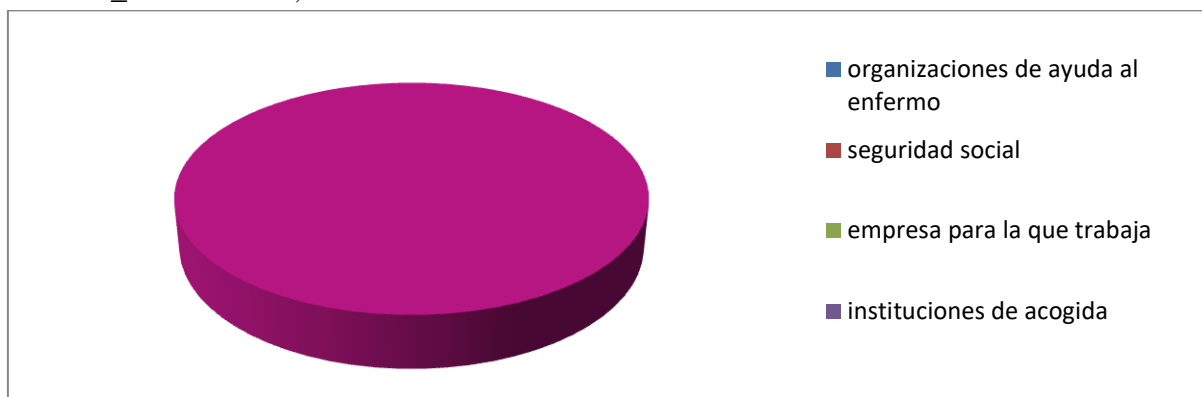
FIGURAS DE LA TABLA 4,5,6

FIGURA 29: RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL EN EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



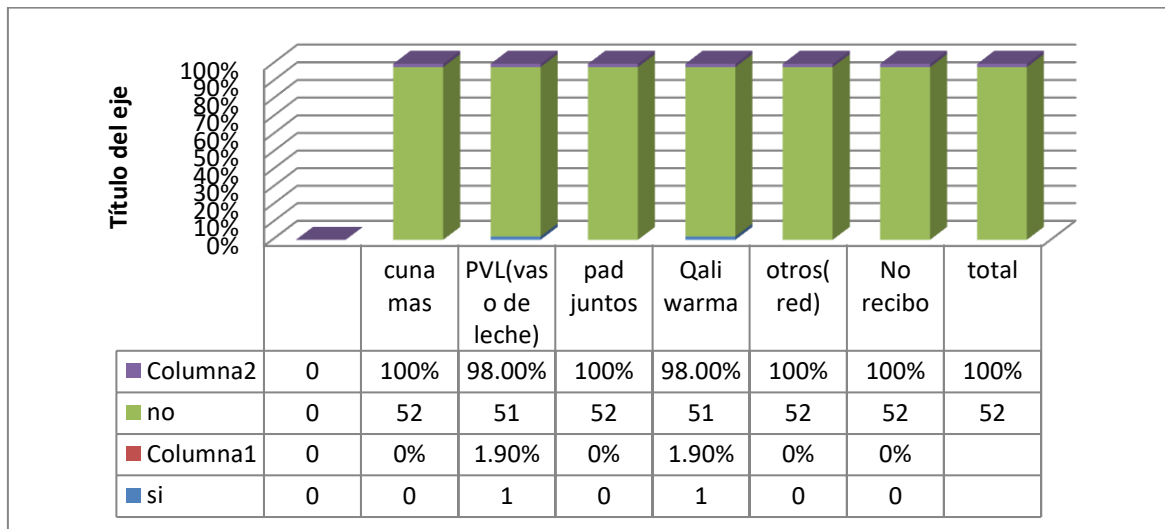
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de las redes sociales y comunitarias Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M. en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el puesto de salud San Pedro _Chimbote, 2020.

FIGURA 30: RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL ORGANIZADO EN EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



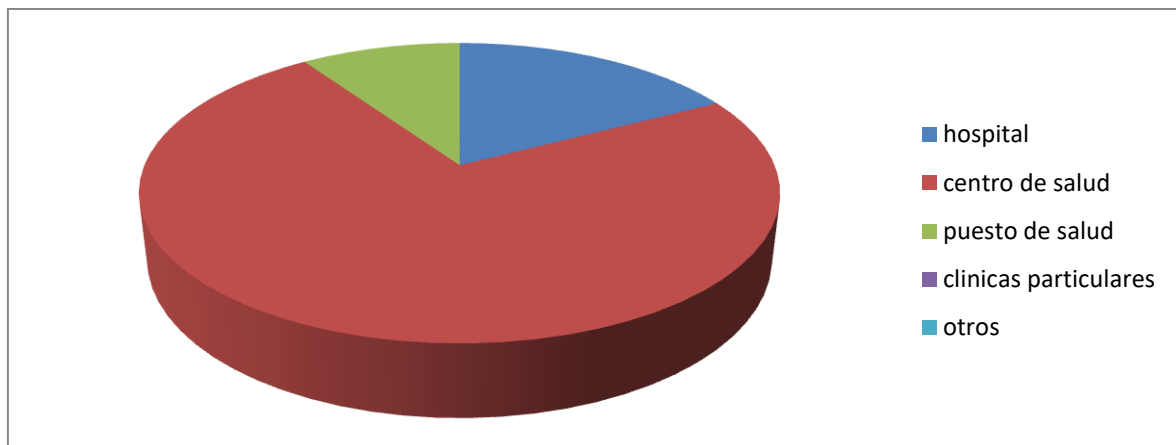
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de las redes sociales y comunitarias Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el puesto de salud San Pedro _Chimbote, 2020.

FIGURA 31: RECIBE APOYO DE ALGUNA DE ESTAS ORGANIZACIONES EN EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



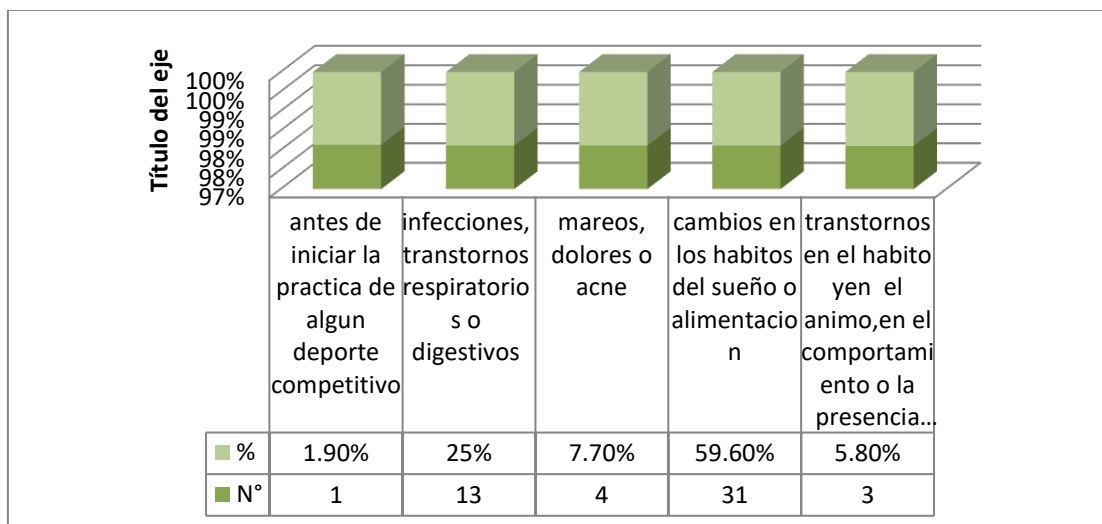
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de las redes sociales y comunitarias Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M. en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el puesto de salud San Pedro _Chimbote, 2020.

FIGURA 32: EN QUE INSTITUCION DE SALUD SE ATENDIO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES EN EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



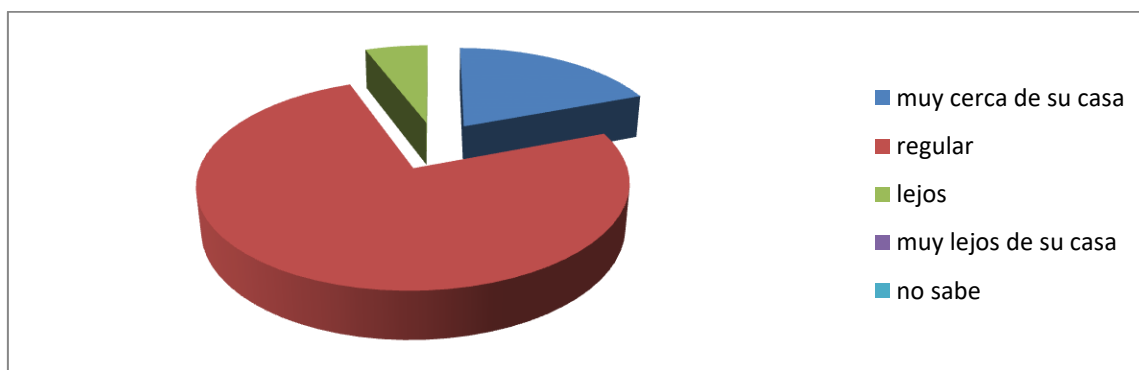
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de las redes sociales y comunitarias Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M. en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el puesto de salud San Pedro _Chimbote, 2020

FIGURA 33: EL MOTIVO DE LA CONSULTA POR LA QUE ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



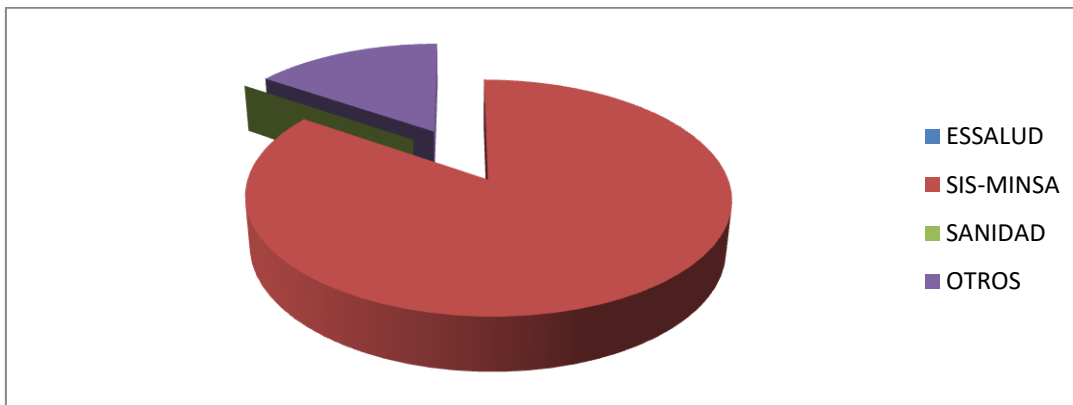
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de las redes sociales y comunitarias Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M. en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el puesto de salud San Pedro _Chimbote, 2020.

FIGURA 34: CONSIDERA USTED QUE EL LUGAR DONDE LO (LA) ATENDIERON ESTA EN EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



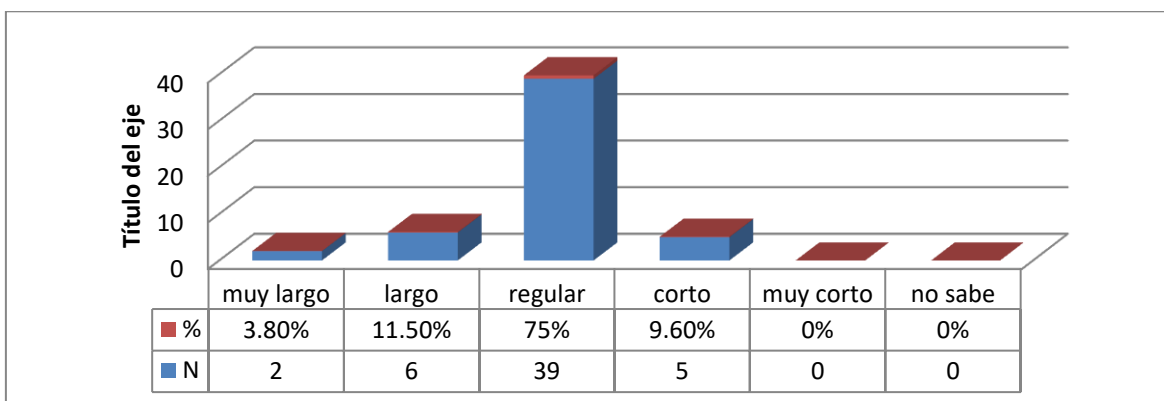
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de las redes sociales y comunitarias Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M. en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el puesto de salud San Pedro _Chimbote, 2020.

FIGURA 35: QUE TIPO DE SEGURO TIENE USTED EN EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de las redes sociales y comunitarias Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M. en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el puesto de salud San Pedro _Chimbote, 2020.

FIGURA 36: EL TIEMPO QUE ESPERO PARA QUE LO (LA) ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LE PARECIO EN EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



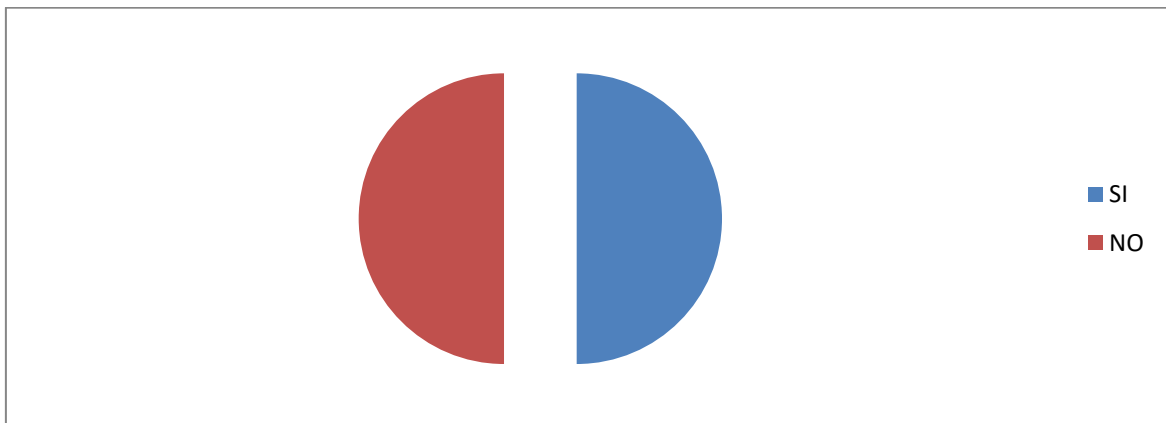
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de las redes sociales y comunitarias Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M. en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el puesto de salud San Pedro _Chimbote, 2020.

FIGURA 37: LA CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD FUE EN EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de las redes sociales y comunitarias Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M. en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el puesto de salud San Pedro _Chimbote, 2020.

FIGURA 38: EL PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA A SU CASA EN EL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de las redes sociales y comunitarias Elaborado por la directora en línea Dra. Vilches M. en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el puesto de salud San Pedro _Chimbote, 2020.

DISCUSIÓN

TABLA 1: De las 52 encuestas realizadas a los niños menores de 3 años atendidos en el puesto de salud San Pedro, el 28% (29) corresponden a individuos de género femenino. La totalidad de los encuestados, el 100%, se encuentra en el rango de edad de 1 a 2 años, 11 meses y 29 días. En cuanto al nivel educativo de los padres, el 53.30% (28) poseen educación secundaria completa o incompleta, mientras que el 38.50% (20) no tienen nivel de instrucción. Respecto a los ingresos económicos familiares, el 54% (28) tienen ingresos inferiores a 750 unidades. Además, el 61.50% (32) de los encuestados están empleados de manera eventual.

Una mayoría de los niños atendidos en el centro de salud San Pedro son de género femenino, lo que resalta una disparidad en la proporción de niñas en comparación con los niños bajo cuidado médico. Esto indica una tendencia hacia un mayor número de niñas que padecen anemia desde una edad temprana. Esta situación a menudo es resultado de la falta de atención y cuidado adecuado por parte de los padres. Además, es notable que una parte significativa de los padres tiene educación secundaria incompleta. Esta circunstancia también contribuye al problema, ya que la falta de educación puede limitar la capacidad de los padres para proporcionar una atención de salud efectiva a sus hijos. La situación económica es otra preocupación destacada, con más de la mitad de las familias teniendo ingresos económicos insuficientes. Esto repercute en la calidad de vida que pueden ofrecer a sus hijos, afectando su capacidad para proporcionar una dieta adecuada rica en nutrientes esenciales para prevenir la anemia y otras afecciones a largo plazo. En conjunto, estos factores señalan la necesidad de intervenciones que aborden no solo el aspecto médico, sino también los factores sociales y económicos que contribuyen a la prevalencia de la anemia y la salud deficiente en estos niños.

El Ministerio de salud (40) nos comenta que el nivel de salud determinado que tienen las personas es por las condiciones de vida que presentan, se está analizando distintos puntos de debilidades que tienen las familias para que pueda ver mejora en la salud de la población. La situación que se vive hoy en día es preocupante hay distintos problemas de salud, los

problemas sociales, en lo económico, psicológicos, ambientales. Estos problemas de los determinantes sociales afecta a la población y sobre todo a los niños que son los perjudicados por eso mismo la gestión de salud está planteando distintas estrategias para que se pueda dar mejoras a este problema que se está viviendo a si mismo los métodos sean prácticos y sencillos para el bienestar de los niños y puedan recibir mejores cuidado de salud y tener un desarrollo eficiente y crezcan sanos y libre de enfermedades que afectan su salud.

Lalonde (41) nos da mucha motivación y sabiduría porque es un héroe de la salud por que fue capaz de realizar un plan de sistema medico orientado en la prevención de la salud , Lalonde motivo a distintas entidades naciones e internacionales para que se conozca la protección, la prevención y la atención de salud, para que se brinde a todos los individuos una mejor sistema de salud y de vida esto incentivo a que cada año se vaya implementado más conocimiento y propuestas de prevención de enfermedades y las personas pueda desarrollar una mejor calidad de vida por ese motivo el implementa los determinantes de la salud para que a nivel mundial las personas puedan darse cuenta de la situación en la que están viviendo en lo que puede afectar su salud y la de sus menores hijos a largo plazo esto motiva a que mejoren y vean su realidad de salud y de vida.

Estos resultados tienen similitud a los resultados obtenidos por Sáenz (12) en su investigación titulada “estado nutricional de niños menores de 3 años en relación con anemia ferropenica en dos centros infantiles del buen vivir de Esmeraldas, Ecuador 2019” en sus resultados el 4 de 10 % son femeninas y el 13 de 32.5% son masculinos, 40 niños menores de los 15 niños presentan anemia ferropenica de sexo femenino son 86.6% (13) y de sexo masculino 13.3% (2) de la población.

Estos resultados de paren a los resultados de Usama (13) en su tesis realizaron una investigación titulada “Determinación de factores asociados a la anemia en niños menores de dos años mediante una revisión bibliográfica, ecuador 2023”en sus resultados de 6 a 12 meses

los niños tienen probabilidad de contraer anemia un 85.5% los niños que tienen menos probabilidad de contraer anemia son los que tienen un recurso económico moderado con un 27% y los niños con recursos económicos bajo tienen probabilidad de contraer anemia frecuente por que las madres tienen nivel de educación bajo y tienen más integrantes en casa y pocos recursos.

llegando a la conclusión de las encuestas realizadas a las madres de los niños, hay mayor porcentaje de niñas que son atendidas y niños son menos de la mitad ,también nos dicen que las madres tienen secundaria completa e incompleta por el motivo que tienen el desconocimiento para atender a sus niños no tener el nivel de instrucción es una base también que es motivo de descuido de sus niños, así mismo padecen con el ingreso económico bajo que les alcanza para alimentos básicos, y la mayoría de días se alimentan de comidas simples , carbohidratos entre otras, las madres no tienen esa noción de preocuparse por los alimentos de sus niños ya que también cuentan con un trabajo eventual que les impide estar pendiente de la salud de sus menores con anemia.

TABLA 2: Del 100%(52) de encuestas de infantes atendidos en el Puesto de salud San Pedro, El 98.10%(51) refiere tener vivienda unifamiliar,100%(52) tiene una tenencia propia, 73.10%(38) su material del piso loseta, vinílicos.42.30%(22) tiene eternit. 30.80%(16) estera y adobe el material de sus paredes , 63.50%(33) son de 2 a 3 miembros duermen en un dormitorio ,71.20%(37) red pública y 23.10%(12) en pozo su abastecimiento de agua, 98.10%(51) baño propio,100% gas ,electricidad, 88.50% (46) energía eléctrica, 90.40% (47), carro recolector, 55.80%(29) recoge los desechos dos veces por semana ,el 100%(52) expulsa sus residuos en el vehiculo recolector.

Más de la mitad tiene vivienda uní familiar, esto se debe a que viven una sola familia la madre, padre y sus menores hijos por que mayormente ellos requieren de una tranquilidad y de independizarse y ver lo que requiere un hogar y pode solventarse día a día, En su totalidad

tienen una casa propia donde habitan desde hace años junto a su familia que poco a poco ha ido surgiendo como familia permanecer en su hogar luchando por mantener una tenencia a su nombre lo han luchado para tratar de sobrevivir y solventarse en su hogar en tratar de arreglarlo en construir con material de ladrillos etc, ya que mantienen su casa con adobe y estera. menos de la mitad no cuentan con un buen saneamiento básicos, gas electricidad y energía eléctrica por que cuentan con una invasión o rancho y es complicado adquirir el saneamiento básico que ellos necesitan para su hogar ,ya que ellos requieren de eso fundamentalmente porque no tienen con qué poderse lavar las manos ya que los niños son más propenso a contraer enfermedades y no solo presentar anemia si no distintas enfermedades por el solo motivo de no contar con un saneamiento básico que se requiere para la salud de los niños.

Más de la mitad de los niños encuestados pasan el carro recolector solo dos veces por semana y crean que quieren cerca de casa en la basura para que no se acumule, pero esta situación crea mucha suciedad para el blog porque las vuelan, presentan, presentan, sangriento porque el automóvil que lo recoge no pasa, y es incómodo para las familias porque el olor maloliente llega a sus hogares y es molesto vivir en aquellos que crean preocupación y afirman que el miembro puede ingresar a la enfermedad. Y si le importa más sobre niños que pueden desarrollar una enfermedad debido al automóvil colectivo que no funciona todos los días.

El ministerio de salud (42) nos habla del determinante de entorno físico en general que es muy importante para la población en el Perú hay un sin número de viviendas que no están registradas por que no reúnen el requisito para ser habitables son viviendas improvisadas que están hechas de esteras o vinílicos, y en algunos casos en zonas no seguras que es no viable para la convivencia. La población no cuentan con un saneamiento básico existen un 12% de hogares que requieren servicios como el abastecimiento de agua potable y red pública por ese motivo las familias se solventan de agua de pozo, rio o acequia. En distritos de extrema pobreza las personas carecen de estos servicios llega hasta un 57.3% de la población que requiere agua potable que perjudica que niños de extrema pobreza padezcan de enfermedades,

sin electricidad y sin desagüe estos datos son fundamentales para dar a conocer a la población la situación que se vive.

Dahlgren y Whitehead (43) También nos cuenta sobre las condiciones de vida que las personas tienen para sobrevivir. Hay varias dificultades que afectan a las personas que no tienen los servicios necesarios para la casa el conocimiento adecuado de lo que podemos mejorar y vivir con un sustento saludable y completo y vivir en casa, su comodidad evita que la familia logre más enfermedades que le duelen familia y sus hijos.

Estos resultados tiene similitud los resultados obtenidos por Céspedes (16) en su tesis de investigación titulada “factores asociados a la anemia infantil. Caso: Ex micro red de salud San Bartolo. Perú -2022” en sus resultados nos dice que los menores de 6 a 35 meses tiene anemia leve de un 39.2% que en su totalidad es 89.7% de anemia total, el 67.7% tiene un ingreso económico bajo, los problemas de anemia se dan por la deficiencia de hierro que padecen los menores.

En conclusión, se evidencia que los niños enfrentan dificultades en cuanto a la comodidad de sus servicios básicos. Las madres reportan que, aunque poseen viviendas, estas no ofrecen condiciones adecuadas para sus hijos. Menos de la mitad de las familias cuentan con materiales de construcción de buena calidad para pisos y paredes. Además, las habitaciones son compartidas por 2 o 3 personas debido a la falta de espacio y condiciones apropiadas. En cuanto a los servicios, menos de la mitad de las familias tienen acceso a una red pública, y más de la mitad cuentan con baño propio. Sin embargo, menos de la mitad tienen acceso a energía eléctrica, lo cual se refleja también en la gestión de residuos, donde más de la mitad dependen del carro recolector y eliminan la basura correctamente. Estas condiciones precarias limitan las posibilidades de proporcionar a los niños un ambiente de vivienda digna que contribuya a mejorar su calidad de vida y su salud. La falta de servicios básicos y adecuadas condiciones de

vivienda afectan directamente a la salud de los niños, quienes enfrentan anemia y otras enfermedades. La situación en Chimbote es complicada, con muchas familias luchando diariamente para sobrevivir en medio de la pobreza, lo que impacta negativamente en la salud y el bienestar de los niños. En este contexto, es crucial brindar apoyo a la población para permitirles independizarse y acceder a un hogar digno que les ofrezca mejores condiciones de vida.

TABLA 3: “Determinantes de los estilos de vida en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el puesto de salud san pedro_chimbote, 2020”. Del 100%(52) refieren 96%(50) que acude al establecimiento de salud para el AIS. 67%(35) refieren que duermen de 06 a 08 horas. 87% (45) refieren que cuatro veces a la semana realiza su aseo al menor, 73%(38) refieren si tiene establecidas las reglas y claras y consistentes acerca de su conducta y disciplina, 90%(47) no presento diarreas.40%(21) refieren que han sufrido golpe, 92%(48) refieren si cuenta con carnet de vacunas, en cuanto a los alimentos que consumen los niños(a).94.20%(49) consumen frutas diario. el 65.30% (34) consumen carne diario 73%(38) huevos diario 65.30%(34) pescado diario 46.10%(24) fideos, arroz diario. El 55.70%(29) pan, cereales 3 o más veces a la semana. 57.60%(30) verduras hortalizas 3 o más veces a la semana. 55.70%(29) legumbres 3 o más veces a la semana, 51.90%(27) embutidos y enlatados 3 o más veces a la semana. 46.10%(24) productos lácteos 3 o más veces a la semana, 46.10%(24) dulces y gaseosas 3 o más veces a la semana, 42.30%(22) refrescos con azúcar 3 o más veces a la semana, 42.30%(22) frituras 3 o más veces a la semana.

En su mayoría si acuden al establecimiento de salud para la AIS, y son pocas las que no acuden, eso es un problema para sus niños menores porque las madres al no acudir al establecimiento de salud con el niño ponen en riesgo la salud al no ser evaluados ya que ellos pueden padecer en su vida adulta distintas enfermedades por la falta de cuidado y control de la madre, Menos de la mitad duermen de 8 a 10 horas eso se debe a que los niños duermen

mucho ya que se levantan tarde y probablemente no toman su desayuno a la hora el no alimentarse bien también perjudica la salud de los pequeños por eso es requerirle que los niños se levanten a una hora adecuada para que puedan ingerir bien sus alimentos. Más de la mitad bañan al niño 4 veces a la semana ya que se recomienda bañar al niño diario realizarle su aseo para que se pueda mantener limpio y evite contraer enfermedades que puedan poner en riesgo su vida y salud.

La mayoría cuentan con su carnet de vacunación por el motivo de COVID 19 se les extravió, que ya no acudían casi a sus chequeos por el contagio que había y la posta solo atendía casos necesario acerca del COVID 19. Los niños no están llevando una buena alimentación ya que les dan de alimento mayormente más de la mitad comidas chatarras golosinas dulces, y pocas son las verduras la comida sana, menestras, pescado, huevos, ya que algunas madres por la falta de dinero no pueden comprar muchas cosas que sean saludables para ellas y sus pequeño más por el problema de la anemia, porque los pequeños requieren de una buena alimentación alto en hierro proteínas, vitaminas, minerales para que puedan combatir la anemia.

el ministerio de salud (44) define que los niños tienen derecho a su salud. Tienen más oportunidades de crecer en el mejor crecimiento posible para convertirse en adultos sanos y llenos de producción y energía. Los niños son esencialmente cómo la salud de la salud tiene diferentes efectos y problemas a largo plazo que pueden influir en algún tiempo si se encuentran en la prevención de fases adultos y proporciona muchas medidas importantes que los niños a través de la vacunación y el monitoreo regular de su crecimiento y desarrollo en su beneficio infantil en la infancia en la infancia. en el seguimiento adecuado y los niños de crecimiento y desarrollo, de modo que se puedan reconocer cambios y trastornos tempranos. Así como la presencia de diferentes enfermedades que puede tener.

El alimento saludable en los niños es fundamental para su crecimiento ellos requieren de frutas, verduras, vitaminas, proteínas minerales, que le ayuden a que puedan desarrollarse mejor y poder combatir con esos alimentos la Anemia, la madre de los niños tiene que brindarle el

alimento adecuado para que con ayuda de ella pueda combatir dicha enfermedad y así mejores su estilo de alimentación porque hoy en día a los menores les dan comidas chatarras bebidas azucaradas , las comidas alto en grasas que eso no los nutre si no al contrario los debilita y hay una probabilidad que generen más rápido cualquier enfermedad, así mismo es importante nutrir a los niños menores para que eviten problemas de aquí en adelante en su vida adulta y no padezcan alguna enfermedad que puede poner en riesgo la su salud (45)

Dahlgren y Whitehead (46) en su teoría nos habla del estilo de vida que tiene la persona es el comportamiento que tiene la persona sea positiva o negativa los hábitos de comer saludable es un bien para la salud de cada individuo porque en lo positivo nos beneficia con salud, energía y fuerza las personas se alimentan e ingieren productos sanos bajos en carbohidratos esto genera que como persona se mantenga y pueda permaneces saludable y así evitar distintas enfermedades como la diabetes , problemas cardiacos entre otros ,en cambio la población que se alimenta con lo negativo siempre están de mal humos bajo en energías y padecen de muchas enfermedades por la falta de nutrientes en sus alimentos ya que es fundamental para nuestro cuerpo comer alimentos saludables rico en hierro , proteínas vitaminas minerales que nos brinden energía y fuerza.

Estos hallazgos muestran similitudes con los resultados obtenidos en la investigación realizada por Corso (17). En su estudio titulado "Determinantes Sociales de la Anemia en Niños Menores de 3 Años que Acuden al Hospital San Ignacio – Casma 2020", se encontró que el 80.9% de los participantes acudían al establecimiento de salud. Además, en relación a los hábitos alimenticios, el 39.0% consumía carne a diario, el 56.8% consumía dulces de 1 a 2 veces por semana y el 50% consumía refrescos en la misma frecuencia semanal. Estas coincidencias resaltan patrones similares en ambos estudios en cuanto a la asistencia a establecimientos de salud y los hábitos alimenticios de los niños menores de 3 años.

Estos resultados muestran similitudes con los hallazgos obtenidos por Valerio (18) en su investigación titulada "Determinantes Sociales de la Anemia en Niños Menores de 3 Años del Programa Nacional Cuna Más Miraflores Alto - Chimbote 2020". En su estudio, se encontró que el 63.5% de los participantes acudían al establecimiento de salud para recibir sus atenciones de salud infantil (AIS). En cuanto a los hábitos alimenticios, el 26.9% consumía huevos tres o más veces a la semana, el 25.0% consumía pescado menos de una vez a la semana y el 26.9% consumía embutidos tres o más veces a la semana. Estas similitudes resaltan la consistencia de ciertos patrones en cuanto a la atención médica y los hábitos alimenticios en los niños menores de 3 años en ambas investigaciones.

Llegando a la conclusión las madres de los niños menores con anemia tienen la responsabilidad de cumplir como derecho en llevar a sus niños a su control y poder ser atendidos en su AIS, saber que complicaciones puede estar aquejando su menor conocer un poco más a su niño en el ámbito de sus salud que conductas puede tener si es un niño sano hay distintas complicaciones que se dan en los niños al no llevar un control adecuado como la desnutrición, anemia, el bajo pesos, hemoglobina entre otros. Respecto a la alimentación se evidencia que los niños se alimentan de dulces comidas refinadas, comidas chatarras, por el mismo descuido que le brinda la madre al menor en su alimentación que es fundamental para que el niño o niña permanezca fuerte y sano sin enfermedades que afecten su salud su estado de ánimo ya que la alimentación abarca en un todo para que el menor este alimentado correctamente con proteínas, vitaminas y minerales.

TABLA 4, 5,6: “Determinante de las Redes Sociales y comunitarias en niños menores de 3 años con anemia que acuden al Puesto de Salud San Pedro_ Chimbote, 2020.” Del 100%(52) refieren 88%(46) refiere que no recibió y 12%(6) refiere que recibe apoyo socio natural de familiares ,100% no reciben apoyo organizado, 100(52)% no recibe apoyo de Qali warma , vaso de leche , 1.9(1) si recibe de vaso de leche, 73%(38) refieren en el centro de salud ,17%(7) refieren en el hospital. Se atendió en los últimos 12 meses, el 59.60%(31) refieren por

cambios en los hábitos de alimentación o sueño y 25%(13) refieren por, trastornos respiratorios, infecciones o digestivos por el motivo que acude al establecimiento de salud, 75%(35) refiere regular 19%(10) refiere muy cerca a su casa el lugar donde la atendieron. 85%(44) refiere que tienen SIS-MINSA y 15%(8) refieren otros, 75%(39) refieren regular, 11.50%(6) largo el tiempo que espero para que lo atendieran, el 54%(28) que es buena y 38%(20) muy buena la atención, el 50%(26) refieren que SI y el 50%(26) no hay pandillaje.

Más de la mitad no tiene ningún apoyo familiar porque la mayoría de madres son solteras y ellas día a día trabajan para traer dinero al hogar y poder mantener a sus pequeños hijos , así mismo es un poco complicado para ellas ya que algunas no les alcanza para alimentar bien a sus niños y más sus niños han recaído en la anemia y el dinero que traen hacen lo posible para poder sobrevivir es complicado porque algunas madres salen a vender como ambulantes . En su totalidad no reciben ningún apoyo social organizado ya sea vaso de leche, Qaly warma entre otro apoyo organizado, las niños con anemia necesitan de ese apoyo fundamental porque no cuentan con suficiente dinero y ese apoyo ayuda a sus pequeño poder alimentarse adecuadamente y eso ayuda a los niños a poder contraer la anemia que los aqueja y si se descuidan no les dan la atención adecuada el niño puede empeorar la salud integral del pequeño.

La mayoría de las madres enfrenta dificultades considerables, ya que más de la mitad de ellas no cuentan con ningún apoyo familiar. Esta situación es especialmente notable debido a que muchas de estas madres son solteras y tienen que trabajar diariamente para proveer económicamente a sus hogares y cuidar de sus hijos pequeños. Las circunstancias son complejas, ya que algunas de estas madres luchan por cubrir las necesidades básicas de alimentación para sus hijos, y lamentablemente, muchos de estos niños han sido afectados por la anemia.El dinero que estas madres ganan se destina principalmente a sobrevivir y garantizar las necesidades más básicas de sus familias. En muchos casos, estas madres también tienen que recurrir a vender productos como vendedores ambulantes para generar ingresos adicionales. Esta situación resalta la dificultad que enfrentan para brindar una alimentación

adecuada a sus hijos, lo que es esencial para abordar la anemia y otras cuestiones de salud. Es relevante mencionar que ninguna de estas madres recibe apoyo social organizado, como el vaso de leche o el programa Qali Warma. Estos programas podrían ser vitales para apoyar a los niños con anemia, ya que proporcionarían acceso a una alimentación adecuada y equilibrada. Estos niños necesitan ese apoyo esencial, ya que la falta de recursos económicos y nutricionales puede agravar su situación y afectar su salud general de manera considerable si no reciben la atención adecuada.

El ministerio de salud (47) El apoyo familiar es muy importante ya que si un familiar cercano al vínculo de la familiar necesita de ayuda, es bueno el compartir el de brindar ese apoyo de esa persona que lo necesita para que pueda mejorar con los problemas que se les presenta en la vida diaria, el apoyo social organizado es fundamental porque es un requerimiento que necesitan las madres para que puedan solventar a su familia a sus pequeños hijos ya que el vaso de leche, Qaly warma son una asociación fundamental para el consumo y alimento de los menores ya que son unas redes que apoyan a los niños, hoy en día abundan los niños con anemia y desnutrición por el motivo de los padres que no tienen una buena economía no les alcanza para alimentar bien a sus pequeños y esos productos son bueno para los niños hay solventa el alimento a los menores que la madre no le puede brindar, así mismo es una ayuda para la población este programa porque solventa a toda la familia que son de bajos recurso.

El tener estos problemas de sueño y de la alimentación es complicado para la salud porque es un riesgo que perjudica tu vida sin darte cuenta, el dejarlo pasar por que solo son simple malestares significa que puede irte dañando el organismo, y que el dormir mucho y mantener una alimentación alto en grasas es un total desorden del organismo ya que chocan y hay un desbalance alimenticio se habla también del establecimiento de salud que es un centro de atención necesario que debe estar en cada asentamiento humano ya que ellos son el apoyo necesario si las madres tienen algún problema o malestar con los niños menores, así mismo las madres van para que le realicen el CRED, para que puedan ver si su niños está desarrollándose y creciendo adecuadamente y no tenga ninguna complicación en su vida en

adelante , los servicios de salud son fundamentales y más cuando los niños cuentan con su SIS para que puedan ser atendidos debidamente brindarles el cuidado adecuado que requieren, porque hoy en día las enfermedades abundan en los niños la anemia , la desnutrición entre otras.(47)

Dahlgren y Whitehead(48) en su teoría también nos habla sobre las redes sociales y comunitarias que tienen las persona son dificultades y carencias que pueden estar atravesando la población es dificultoso porque el apoyo es requerirle para las personas para que de algún modo puedan solventarse con algo las condiciones en las que viven y el trabajo que es dificultoso las conlleva a llevar una vida de preocupaciones que evita que sus niños se han atendidos correctamente las madres por falta de conocimiento no llevan a sus niños atenderse por el SIS ya que es gratuito para toda la población en extrema pobreza, esta teoría es fundamental para mi estudio ya que abarca en un todo acerca de los determinantes sociales que tiene que ver mucho con las condiciones de las personas y el modo en el que viven su día.

Estos hallazgos presentan similitudes con los resultados obtenidos por Vílchez (19) en su investigación titulada "Determinantes Sociales de los Niños Menores de 3 Años con Anemia que Acuden al Puesto de Salud 3 de Octubre, Nuevo Chimbote, 2020". En su estudio, se encontró que el 62.3% de los niños menores de 3 años no recibe apoyo social natural. Además, el 64.1% cuenta con el Seguro Integral de Salud (SIS) del Ministerio de Salud. En relación a la calidad de atención, el 50.9% considera que es regular. Además, el 67.9% informó que existe presencia de pandillaje cerca de sus hogares. Estas coincidencias resaltan patrones similares en ambas investigaciones en relación a la falta de apoyo social, la calidad de atención médica y la presencia de factores sociales en el entorno de los niños menores de 3 años con anemia.

Se concluye que los niños menores de tres años tienen dificultades para el apoyo social organizado la pobreza extrema que atraviesan casi la mitad de los niños tienen ese problema , es preocupante porque necesitan de mucho apoyo para poder atenderse, son pocos los que reciben vaso de leche , ya que es necesario para que pueda ayudarle a complementar el desayuno a los niños por que las madres son de bajos recursos económicos y solo los alimentan con lo básico o que les sobre de su día a día , es de suma importancia que las madres traten de buscar ese apoyo que necesitan sus menores para que se puedan ayudar por que las madres tienen más de dos niños en casa y puedan obtener un apoyo social natural u organizado por distintas personas de buen corazón que les nazca el brindar apoyo a los que necesitan en realidad las familias de bajos recursos.

V. CONCLUSIONES

- Se identificó que la totalidad de los participantes tiene edades que oscilan entre 1 año y 2 años con 11 meses y 29 días. Además, se observa que más de la mitad pertenecen al género femenino y cuentan con educación secundaria completa e incompleta. Asimismo, sus ingresos económicos son en su mayoría inferiores a 750 unidades y la mayoría se encuentra en empleos eventuales
- Se identificó que en su totalidad, los participantes cuentan con viviendas unifamiliares. Mayormente, estas viviendas son de propiedad propia. Más de la mitad de los encuestados mencionó que el material utilizado para las paredes y techos de sus viviendas es ladrillo y cemento respectivamente, mientras que el material del piso es loseta. En cuanto a sus hábitos de sueño, la mayoría duerme en una habitación independiente. También se observa que disponen de red pública y abastecimiento de agua, y en su mayoría cuentan con baño propio. En su totalidad, tienen acceso a gas y electricidad. Además, más de la mitad de los participantes mencionó que quema su basura, y el carro recolector pasa al menos dos veces por semana para recogerla. También en su totalidad, los participantes refirieron eliminar su basura a través del carro recolector.
- Se identificó observar que más de la mitad de los participantes mencionó acudir al centro de salud para recibir sus Atenciones de Salud Infantil (AIS). En cuanto a sus hábitos de sueño, la mayoría duerme de 6 a 8 horas diarias. Además, bañan a sus niños

con regularidad y no presentaron casos de diarrea en sus hijos. En su mayoría, no se identificaron síntomas de alarma en los niños. Los participantes mostraron sus carnets de vacunas y describieron una dieta que incluye el consumo diario de carne, huevos, pescado, fideos y arroz, productos lácteos y ocasionalmente dulces y gaseosas una o dos veces por semana. También mencionaron consumir refrescos con azúcar tres veces a la semana y frituras tres o más veces a la semana. En relación a los apoyos sociales, ninguno de los participantes recibe apoyo organizado ni familiar. No reciben beneficios de programas como Qali Warma ni el vaso de leche. Además, más de la mitad refirió haberse atendido en el centro de salud en los últimos 12 meses y haber experimentado cambios en sus hábitos de sueño o alimentación en la misma proporción. En cuanto a la atención médica, más de la mitad de los participantes considera regular el tiempo que esperó para ser atendido en el centro de salud, pero en general, tuvieron una buena atención. También señalaron la presencia de pandillaje en sus áreas. En su totalidad, cuentan con el Seguro Integral de Salud (SIS) del Ministerio de Salud.

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda al centro de salud San Pedro en coordinación con las madres de los niños que fomenten y puedan elaborar estrategias para mejorar el estilo de vida, como afiches, talleres, ferias relacionado a la salud, afiches, actividades preventivas promocionales entre otras. Así mismo realizar un taller de comida para que puedan ver que alimentos deben ingerir que sea saludable.
- también se recomienda pedir a la municipalidad que los carros recolectores de basura, pasen aunque sea tres veces a la semana o si es necesario todos los días, así mismo el establecimiento de salud debe coordinar con la comisaría más cercana para que pueda pasar las patrullas y serenos y se evite la delincuencia, recomendar al establecimiento de salud que tengas una buena atención a los usuarios para que ellos se sientan satisfechos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1-Organización Mundial de la Salud. Que son los determinantes sociales de la salud [internet] 2020. [23 de mayo del 2023] disponible en:
<http://r.diauaemex.com/pdf/2019/enero/14.-%20Qu%C3%A9%20son%20los%20determinantes.pdf>
- 2- Mario G. Jesus R. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR.2020 [26 mayo 2023] disponible en:
<https://scielo.isciii.es/pdf/jonnpr/v5n1/2529-850X-jonnpr-5-01-81.pdf>
- 3-Usama G, Galarraga E. Determinación de factores asociados a la anemia en niños menores de dos años, mediante una revisión bibliográfica[internet]Ecuador: revista de investigación sanitaria ,2023[citado 18 de mayo del 2023]disponible en:
<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/determinacion-de-factores-asociados-a-la-anemia-en-ninos-menores-de-dos-anos-mediante-una-revision-bibliografica/>
- 4-Torres O, Medina J, Hernández L, Oscco E. uso de micronutrientes y grado de anemia en niños menores de 3 años atendidos en un centro de salud Ica 2020[internet]rev:medica.2019. [file:///C:/Users/Milagros/Downloads/4-Articulo%20Original-20-2-10-20190905%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Milagros/Downloads/4-Articulo%20Original-20-2-10-20190905%20(1).pdf)
- 5-Acosta A, García A, Mundo V, et al . Cambios en el estado de anemia en niños mexicanos: un estudio longitudinal. Nutrición Hosp. [Internet]. 2023 febrero [citado 2023 mayo 19] ; 40(1): 19-27. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-16112023000100004&script=sci_arttext&tlng=en
- 6-Acaro J .Puchaicela K. Eficacia de la suplementación del micronutriente Limerichis plus en la prevención de anemia ferropénica en los niños de 6 meses a 2 años de edad, Centro de Salud Tipo C, distrito 17D06 Chimbacalle [internet]ecuador: UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR,2020.[citado 23 mayo 2023]disponible en:
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/16560/1/T-UCE-0014-CME-035.pdf>
- 7-Instituto Nacional de salud,2023[citado 18 mayo del 2023]
<https://anemia.ins.gob.pe/situacion-actual-en-el-pais>

8-Organización panamericana de la salud .Perú [citado 25 de mayo 2023] disponible en:
<https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>

9-El Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social.2023 Disponible en:
<http://sdv.midis.gob.pe/redinforma/Upload/regional/ANCASH.pdf>

10- Red de Salud Pacifico Norte. Oficina de estadística .puesto de salud san pedro, 2023.

11-Pita G, Junco R, Van S, Díaz M, Menocal L, Polman K. Factores de riesgo de anemia y deficiencia de hierro en los escolares [internet] cuba: universidad virtual de salud.2019 [citado 23 mayo 2023] disponible en:

<http://www.revepidemiologia.sld.cu/index.php/hie/article/view/195>

12-Sáenz J. Estado Nutricional de niños menores de 3 años en relación con anemia ferropenica en dos centros infantiles del buen vivir de esmeraldas [internet]ecuador:pontificia universidad católica de ecuador, 2019.[citado 23 mayo 2023]disponible en:

<https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1795/1/S%c3%81ENZ%20MENDOZA%20JOSHUA%20ARIANNA.pdf>

13-Usama G, Galarraga E.Determinación de factores asociados a la anemia en niños menores de dos años mediante una revisión bibliográfica.ecuador: Técnica de Ambato,2023[citado 28 mayo 2023]disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/determinacion-de-factores-asociados-a-la-anemia-en-ninos-menores-de-dos-anos-mediante-una-revision-bibliografica/>

14- Cotrina E. Factores relacionados a la anemia ferropénica en niños menores de 3 años que acuden al C. S. La Arena 2019[internet]piura:universidad cesar vallejo.2019[citado 23 mayo 2023]disponible en:<http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/41399>

15-Ibazeta E. Factores relacionados a anemia en niños menores de 3 años en una zona rural de Huánuco, Perú 2019[internet] Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizán, 2019. [Citado

23 mayo 2023] disponible en:

<http://diu.unheval.edu.pe/revistas/index.php/repis/article/view/252>

16-Céspedes A. Factores asociados a la anemia infantil. Caso: Ex Micro Red de Salud San Bartolo. Perú 2022 [citado 23 de mayo del 2023] disponible en :

<http://ve.scielo.org/pdf/raics/v6n11/2610-8038-raics-6-11-14.pdf>

17-Corso Determinantes Sociales de la anemia en los niños menores de 3 años que acuden al Hospital San Ignacio Casma, 2020. [citado 23 de mayo del 2023] disponible en :

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33358/ANEMIA_DETERMINANTES_SOCIALES_CORSO_ROQUE_MADELYN_TREYSI.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18-Valerio M. Determinantes sociales de la anemia en niños menores de 3 años del programa nacional cuna más Miraflores alto. Chimbote, 2020 [citado 24 mayo 2023] disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31404/ANEMIA_DETERMINANTES_VALERIO_MOORE_ANGIE_JHOSUA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19-Vílchez M. determinantes sociales de los niños menores de 3 años con anemia que acuden al puesto de salud 3 de octubre Nuevo Chimbote, 2020 [citado 24 mayo 2023] disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28923/DETERMINANTES_SOCIALES_GARCIA_MENDIETA_ROBERTH.pdf?sequence=3&isAllowed=y

20- Lalonde M. el concepto de campo de salud una perspectiva canadiense [internet] Washington: organización panamericana de la salud, 2010. [Citado 27 mayo 2023] disponible en:

<https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/aps/El%20concepto%20de%20Campo%20de%20Salud%20-%20Una%20perspectiva%20canadiense.pdf>

21-Galli A, Pagues M, Swieszkowski S. Factores determinantes de la salud [internet] Buenos Aires: residencias de cardiología, 2018. [Citado 27 mayo 2023] disponible en:

<https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>

- 22- Cárdenas E, Juárez C, Moscoso R. Determinantes sociales en salud [internet] Perú: Biblioteca Nacional del Perú, 2017 [citado 27 mayo 2023] disponible en:
<https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesSaludCompleto.pdf>
- 23- Mujica O. Cuatro cuestiones axiológicas de la epidemiología social para el monitoreo de la desigualdad en salud [internet] Rev Panam Salud Publica, 2015. [citado el 27 mayo 2023] disponible en:
<https://scielosp.org/pdf/rpsp/2015.v38n6/433-441/es>
- 24- Rebello P. La primera infancia importa para cada niño [internet] New York: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2019 [citado 28 mayo 2023] disponible en:
https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/2019-01/La_primera_infancia_importa_para_cada_nino_UNICEF.pdf
- 25- Universidad de Alcalá. ¿Qué es la investigación cuantitativa? [en línea]. 2017 [citado el 28 de mayo 2023]. URL disponible en:
<https://www.master-finanzas-cuantitativas.com/que-es-investigacion-cuantitativa/>
- 26- Tipos de investigación: Descriptiva, Exploratoria y Explicativa [en línea]. Costa Rica; 2017 [citado el 28 mayo 2023]. URL disponible en:
<https://noticias.universia.cr/educacion/noticia/2017/09/04/1155475/tipos-investigacion-descriptiva-exploratoria-explicativa.html>
- 27- Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N. Metodología de los tipos y diseños de estudio más utilizados en investigación clínica Metodología de los diseños de estudio más utilizados en investigación clínica [internet] revista médica, 2019. [citado 28 mayo 2023] disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300057>
- 28- Fernando E, Sotelo J, Santamaría C, Recchi J. Guía básica sobre diversidad sexual [internet] Argentina: Ministerio de Salud de la Nación. Argentina, 2016. [citado 28 mayo 2023] disponible en:
http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000322cnt-2016-07_guia-diversidad-sexual-2016.pdf
- 29- Definición Nivel de instrucción [en línea]. Eustat. 2015. [citado 28 de mayo 2023]. URL

disponible

en:

https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_131/elem_11188/definicion.html

30-Banda J. Concepto de ingreso [en línea]. Economía Simple.net; 2016. [Citado 28 de mayo 2023]. URL disponible en: <https://www.economiasimple.net/glosario/ingreso>

31-Martinez I. Una profesión es la ocupación u oficio [en línea]. Prezi. 2017. [citado 28 de mayo 2023]. URL disponible en: <https://prezi.com/ksoj5w9enntw/una-profesion-es-la-ocupacion-u-oficio-que-realiza-una-pers/>

32-Vega J. Diccionario Social: Vivienda [en línea]. Enciclopedia Juridica Online. 2018 [citado 28 mayo 2023]. URL disponible en: <https://diccionario.leyderecho.org/vivienda/>

33- Wong de Liu C, Estilos de vida [internet] Guatemala: UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA, 2012 [citado 28 mayo 2023] disponible en:

<https://saludpublica1.files.wordpress.com/2012/08/estilos-de-vida-2012.pdf>

34- Garcia A, Velázquez M, Gámez A. Alimentación saludable [internet] cuba: Instituto de Nutrición e Higiene de los Alimentos, 2016. [Citado 28 mayo 2023] disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/actamedica/acm-2016/acm161e.pdf>

35-Gibezzi V. Las redes sociales y comunitarias en el ámbito de la salud. Dialnet [en línea]. 2015;1-5. URL disponible en:

<https://www.margen.org/suscri/margen77/gibezzi.pdf>

36-Sanchez D. Accesibilidad a los servicios de salud: debate teórico sobre determinantes e implicaciones en la política pública de salud [internet] México: Rev. Médica, 2017 [citado el 28 mayo 2023] disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2017/im171q.pdf>

37-Cordon J. Analizando la V de Aiken Usando el Método Score con Hojas de Cálculo. ResearchGate [Internet]. 2016;(mayo 2023). URL disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/277556053_Analizando_la_V_de_Aiken_Usando_el_Metodo_Score_con_Hojas_de_Calculo

38-Martinez M, March T. caracterización de la validez y confiabilidad en el constructo metodológico de la investigación social [internet] universidad privada, 2015 [citado 28 mayo

2023]en:

<file:///C:/Users/Milagros/Downloads/Dialnet->

[CaracterizacionDeLaValidezYConfiabilidadEnElConstr-6844563.pdf](#)

39-Universidad católica Los Ángeles De Chimbote. Reglamento de integridad científica en la investigación. [En línea] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023. [Consultado 19 junio 2023]. Disponible desde el Url: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>

40- Enrique J, Moscoso R. determinantes sociales en salud, [internet] Perú: la Biblioteca Nacional del Perú, 2020.[citado 31 abril 2023] disponible en:

<https://core.ac.uk/download/pdf/288185607.pdf>

41- Lalonde M. El Honorable Marc Lalonde [internet] Organización mundial de la salud ,2017[citado 31 julio 2023] disponible en : <https://www.paho.org/es/heroes-salud-publica/honorable-marc-lalonde>

42- Ministerio de salud, Determinantes sociales de la salud [internet] Perú: Universidad Norbert Wiener,2005.[citado 31 julio 2023]disponible en:

http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/143_detersoc.pdf

43- caballero E, Moreno M, Sosa M et al .Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos [internet] Instituto Superior Minero Metalúrgico de Moa, Holguín. [Citado 31 julio 2023] disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2012/ifd1215d.pdf>

44- Ministerio de salud. Minsa propone instrumento para abordaje de los Determinantes Sociales de la Salud Perú, 2014. [Citado 31 julio 2023] disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/31772-minsa-propone-instrumento-para->

[abordaje-de-los-determinantes-sociales-de-la-salud](#)

45-Sapena N, Galiana M, Lopez E, Vasallo J. Efectos de un programa alternativo de promoción de la alimentación saludable en comedor escolar. Ciênc. saúde coletiva 24 (11) 2019.[citado 31 julio 2023] disponible en: <https://www.scielo.br/j/csc/a/sk7qcQGymJhRYVW8qLSb5HS/?lang=es>

46- Mejía L. Los Determinantes Sociales de la Salud: base teórica de la salud pública. [Internet] Salud Pública 2013.[citado 31 julio 2023] disponible en : <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v31s1/v31s1a03.pdf>

47- De La Guardia A, Ruvalcaba C. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR [Internet]. 2020 Ene [citado 31 julio 2023] ; 5(1): 81-90. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081

48- Dávalos M. Determinantes de la salud [internet] 2002. [Citado 31 julio 2023] disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/opac-ms/media/digitales/Diagn%C3%B3stico%20de%20salud.%20Los%20determinantes%20de%20la%20salud.pdf>

ANEXO 01 Matriz de consistencia

TITULO: Determinantes sociales de los niños menores de 3 años con anemia atendidos en el puesto de salud San Pedro_ Chimbote, 2020

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuáles son los determinantes sociales de los niños menores de 3 años con anemia atendidos en el puesto de salud San Pedro_ Chimbote, 2020</p>	<p>Objetivo general: Describir los determinantes sociales de los niños menores de 3 años con anemia atendidos en el puesto de salud San Pedro_ Chimbote, 2020</p> <p>Objetivo específico:-Identificar los determinantes del entorno Biosocioeconómico en niños atendidos en el puesto de salud San Pedro_Chimbote (Sexo, grado de instrucción materna, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo del jefe de familia); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).</p>	<p>Determinantes del entorno Biosocioeconomico</p> <p>-Determinantes de los Estilos de Vida</p> <p>-Determinantes de las Redes Sociales</p>	<p>Tipo de investigación: Cuantitativo</p> <p>Nivel de investigación: descriptivo correlacional</p> <p>Diseño de la investigación: De una sola casilla</p> <p>Población: Estuvo constituido por 2008 niños con anemia atendidos en el Puesto de Salud San Pedro_ Chimbote, 2020.</p> <p>Muestra El universo muestral estuvo constituido por 52 niños menores de 3 años con anemia atendidos en el Puesto de Salud San Pedro_ Chimbote, 2020.</p>

	<p>-Identificar los determinantes de los estilos de vida en niños atendidos en el puesto de salud San Pedro_ Chimbote: Alimentos que consume el niño, hábitos personales (Recreación, alimentación saludable actividad física)</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 niños del puesto de salud San Pedro_ Chimbote.</p>		<p>Técnica de instrumento La entrevista y la observación</p>
--	--	--	---



**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERIA CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE
LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO
DE SALUD SAN PEDRO_ CHIMBOTE, 2020.**

Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. Sexo: Masculino () Femenino ()

2. Edad:

- Recién Nacido. ()

- Niño de 29 días a 11 meses y 29 días. ()
- Niño de 1 a 4 años. ()
- Niño de 5 a 8 años. ()
- Niño de 9 a 11 años ()

3. Grado de instrucción de la madre:

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

4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

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

- De 1801 a más ()

5. Ocupación del jefe de familia:

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

6. Vivienda

Tipo: • Vivienda Unifamiliar ()

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

Tenencia:

- Alquiler ()

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

Material del piso:

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

Material del techo:

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

- Eternit ()

Material de las paredes:

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

Cuántas personas duermen en una habitación

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

7. Abastecimiento de agua:

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

- Conexión domiciliaria ()

8. Eliminación de excretas:

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

9. Combustible para cocinar:

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

10. Energía eléctrica:

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

11. Disposición de basura:

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

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

- Diariamente ()
- Todas las semana pero no diariamente ()
- Al menos 2 veces por semana ()

- Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas ()

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

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

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

Si () No ()

15. ¿Cuántas horas duerme el niño?

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

16. El baño en el niño es:

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

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

Si () No ()

18. En las dos últimas semanas que su niño(a) presentó 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 presentó diarreas ()

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

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

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

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

- No presento ()

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

Muestra el carnet:

Si () No ()

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

Si () No ()

DIETA:

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

Alimentos: Diario 3 o más veces a la semana 1 o 2 veces a la semana Menos de una vez
a la semana Nunca o casi nunca

- Fruta
- Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)
- Huevos

- Pescado
- Fideos, arroz, papas.....
- Pan, cereales
- Verduras y hortalizas
- Legumbres
- Embutidos, enlatados
- Lácteos
- Dulces, gaseosas
- Refrescos con azúcar
- Frituras

III. 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

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 los niños menores de 3 años con anemia atendidos en el Puesto de Salud San Pedro_ Chimbote, 2020.

Desarrollado por 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).

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

k

Dónde:

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

: Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_ CHIMBOTE, 2020.
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta:
¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
 - Esencial?
 - Útil pero no esencial?
 - No necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)

6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2)

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

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en niños del Asentamiento Humano Villa el Sol

Anexo 04 Confiabilidad del instrumento

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					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

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

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

Anexo 05 Formato de Consentimiento informado

PROCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN
ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN
(PADRES)
(Ciencias de la Salud)

Título del estudio:

DETERMINANTES SOCIALES DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2020

Investigador (a):

Trevejo Rivera Milagros Ernestina

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado:

DETERMINANTES SOCIALES DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2022

Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Explicar brevemente el fundamento de trabajo de investigación (máximo 50 palabras)

.....
.....
.....
.....

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.....
- 2.....
- 3.....

Riesgos: (Si aplica)

Describir brevemente los riesgos de la investigación.

.....
.....
.....

Beneficios:

.....

.....
.....
.....

Costos y/ o compensación: (si el investigador crea conveniente)

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

.....

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, correo.....

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.

Nombres y Apellidos
Participante

fecha y hora

Nombres y Apellidos
Investigador

fecha y hora

Anexo 06 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos)

DECLARACIÓN JURADA

Yo, TREVEJO RIVERA MILAGROS ERNESTINA, identificado (a) con
DNI 76984783, con domicilio real en (Calle, Av. Jr.)
AV. CHIMU H2 R.LT.19 2 DE JUNIO Distrito CHIMBOTE, Provincia
SANTA, Departamento ANCASH.

DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de (estudiante/bachiller) BACHILLER con código de estudiante
0112171192 de la Escuela Profesional de ENFERMERIA Facultad de
CIENCIAS DE LA SALUD de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre
académico 2023-1:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada DETERMINANTES SOCIALES DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO - CHIMBOTE, 2020 Corresponden a la ejecución de la recolección de datos, realizado por mi persona.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

FECHA, 19 de AGOSTO de 2023

Firma del estudiante/bachiller

DNI 76984783



Huella Digital

encuesta	P1	P2	P3	P4	P5	P6.1	P6.2	P6.3	P6.4	
1	1	1	3	1	1	1	1	5	1	1
2	1	1	3	1	1	2	1	5	1	3
3	1	1	3	1	1	2	1	5	1	3
4	1	1	3	1	1	2	1	5	1	3
5	1	1	3	1	1	2	1	5	1	3
6	1	1	3	1	1	2	1	5	1	3
7	1	1	3	1	1	2	1	5	1	3
8	1	1	3	1	1	2	1	5	1	3
9	1	1	3	1	1	2	1	5	1	3
10	1	1	3	1	1	2	1	5	1	3
11	1	1	3	1	1	2	1	5	1	3
12	1	1	3	1	1	2	1	5	2	3
13	1	1	3	1	1	2	1	5	3	4
14	1	1	3	1	1	2	1	5	3	4
15	1	1	3	1	1	2	1	5	3	4
16	1	1	3	1	1	2	1	5	3	4
17	1	1	3	1	1	2	1	5	3	4
18	1	1	3	1	1	2	1	5	3	4
19	1	1	3	1	1	2	1	5	3	4
20	1	1	3	1	1	2	1	5	3	4
21	1	1	3	2	1	2	1	5	3	4
22	1	1	3	2	1	2	1	5	3	4

23	1	3	2	1	2	1	5	3	4
24	1	3	3	1	2	1	5	3	4
25	1	3	3	1	2	1	5	3	4
26	1	3	3	1	2	1	5	3	4
27	1	3	3	1	2	1	5	3	4
28	1	3	3	1	2	1	5	3	4
29	1	3	3	2	2	1	5	3	4
30	2	3	3	2	2	1	5	3	4
31	2	3	3	2	2	1	5	3	5
32	2	3	3	2	2	1	5	3	5
33	2	3	3	2	2	1	5	3	5
34	2	3	3	2	3	1	5	3	5
35	2	3	3	2	3	1	5	3	5
36	2	3	3	2	3	1	5	3	5
37	2	3	3	2	3	1	5	3	5
38	2	3	3	2	3	1	5	3	5
39	2	3	3	2	3	1	5	3	5
40	2	3	3	2	3	1	5	3	5
41	2	3	3	2	3	1	5	3	5
42	2	3	3	2	3	1	5	3	5
43	2	3	3	2	3	1	5	3	5
44	2	3	3	2	3	1	5	3	5
45	2	3	3	2	3	1	5	3	5
46	2	3	3	2	3	1	5	3	5
47	2	3	3	2	3	1	5	3	5
48	2	3	3	2	3	1	5	3	5

49	2	3	3	2	3	1	5	3	5
50	2	3	3	2	3	1	5	3	5
51	2	3	3	2	3	1	5	5	5
52	2	3	4	2	3	1	5	5	5

P6.5	P6.6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	p.14.1	P15.2	P16.3	
2	2	2	2	1	1	4	1	1	1	1	2	1
2	2	2	2	5	1	4	1	1	1	1	2	1
3	2	2	2	5	1	4	1	2	1	1	2	1
3	2	3	3	5	1	4	3	2	1	1	2	1
3	2	3	3	5	1	4	3	2	1	1	2	1
3	2	3	3	5	1	4	4	2	1	1	2	1
3	2	3	3	5	1	5	4	2	1	1	2	2
3	2	3	3	5	1	5	4	2	1	1	2	2
3	2	3	3	5	1	5	4	2	1	1	2	2
3	2	3	3	5	1	5	4	2	1	1	2	2
3	2	3	3	5	1	5	4	2	1	1	2	2
3	2	3	3	5	1	5	4	2	1	1	2	2
3	2	3	3	5	1	5	4	2	1	1	2	2
3	2	3	3	5	1	5	4	2	1	1	2	2
3	2	3	3	5	1	5	4	2	1	1	2	2
3	2	4	4	5	1	5	4	2	1	1	2	2

4	3	4	5	1	5	4	3	1	1	3	2
4	3	4	5	1	5	4	3	1	1	3	2
4	3	4	5	1	5	4	3	1	1	3	2
4	3	4	5	1	5	4	3	1	1	3	2
4	3	4	5	1	5	4	3	1	1	3	2
4	3	4	5	1	5	4	3	1	1	3	2
4	3	4	5	1	5	4	3	1	1	3	2
4	3	4	5	1	5	4	3	1	1	3	2
4	3	4	5	1	5	4	3	1	2	3	2
4	3	4	5	1	5	4	4	1	2	3	3

P17.4	P18.5	P19.6	P20.7	P20.8	P20.9	P21.8.1	P22.8.2	P23.8.3
1	2	1	9	1	1	1	1	1
1	3	1	9	1	1	1	1	1
1	3	1	9	1	1	1	1	1
1	3	1	9	1	1	1	1	1
1	5	1	9	1	1	1	1	1
1	6	1	9	1	1	1	1	1
1	6	1	9	1	1	1	1	1
1	6	1	9	1	1	1	1	1

1	6	6	9	1	1	1	2	1
1	6	6	9	1	1	1	2	1
1	6	6	9	1	1	1	2	1
1	6	6	9	1	1	1	2	1
2	6	6	9	1	1	1	2	2
2	6	6	9	1	1	1	2	2
2	6	6	9	1	1	1	2	2
2	6	6	9	1	1	1	2	2
2	6	6	9	1	1	1	2	2
2	6	6	9	1	1	1	2	2
2	6	6	9	1	1	1	2	2
2	6	6	9	1	1	1	2	2
2	6	6	9	1	1	1	2	2
2	6	6	9	1	1	1	2	2
2	6	6	9	2	2	1	3	2
2	6	6	9	2	2	2	3	2
2	6	6	9	2	2	2	3	2
2	6	6	9	2	2	2	3	2

P24.8.4	P25.8.5	P26.8.6	P27.8.7	P28.8.8	P29.8.9	P30.8.10	P31.8.11
1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	2
1	1	1	1	1	1	1	2

1	2	2	2	2	2	3	3
1	2	2	2	2	3	3	3
1	2	2	2	2	3	3	3
1	2	2	2	2	3	3	3
2	2	2	2	2	3	3	3
2	2	2	2	2	3	3	3
2	2	2	2	3	3	3	3
2	2	2	2	3	3	3	3
2	2	2	3	3	3	3	3
2	2	2	3	3	3	3	3
2	2	2	3	3	3	3	3
2	2	2	3	3	3	3	3
2	2	3	3	3	3	3	3
2	2	3	3	3	3	3	3
2	2	3	3	3	3	3	3
2	3	3	3	3	3	3	3
2	3	3	3	3	3	3	4
2	3	3	3	3	3	3	4
2	3	3	3	3	4	3	5
3	3	3	3	3	5	4	5
3	3	3	3	3	5	5	5

P32.8.12	P33.8.13	P34	P35	P36	P37	P38	P39	P40	
1	1	1	1	6	1	1	1	1	2
1	1	1	1	6	2	1	2	1	2
1	2	1	1	6	2	1	2	1	2
2	2	1	1	6	2	1	2	1	2
2	2	1	1	6	2	1	2	1	2
2	2	1	1	6	2	1	2	1	2
2	2	6	6	6	2	1	2	1	2
2	2	6	6	6	2	1	2	1	2
2	2	6	6	6	2	2	2	1	2
2	2	6	6	6	2	2	2	2	2
2	2	6	6	6	2	2	2	2	2
2	2	6	6	6	2	2	2	2	2
2	2	6	6	6	2	2	2	2	2
2	2	6	6	6	2	2	3	2	2
2	2	6	6	6	2	2	3	2	2
2	2	6	6	6	2	2	3	2	2
2	2	6	6	6	2	2	4	2	2
2	2	6	6	6	2	2	4	2	2
2	2	6	6	6	2	2	4	2	2
2	2	6	6	6	2	2	4	2	2
2	2	6	6	6	2	2	4	2	2
2	2	6	6	6	2	2	4	2	2

2	3	6	6	2	2	4	2	2
3	3	6	6	2	2	4	2	2
3	3	6	6	2	2	4	2	2
3	3	6	6	2	2	4	2	2
3	3	6	6	2	2	4	2	2
3	3	6	6	2	2	4	2	2
3	3	6	6	2	2	4	2	2
3	3	6	6	2	2	4	2	2
3	3	6	6	2	2	4	2	2
3	3	6	6	2	2	4	2	2
3	3	6	6	2	2	4	2	2
3	3	6	6	2	2	4	2	2
3	3	6	6	2	2	4	2	2
3	3	6	6	2	2	4	2	2
3	3	6	6	2	2	4	2	2
3	3	6	6	2	2	4	2	2
3	3	6	6	2	2	4	2	2
3	3	6	6	2	2	4	2	2
3	3	6	6	2	2	4	2	2
3	4	6	6	2	2	4	2	2
3	4	6	6	2	2	4	2	2
3	4	6	6	2	2	4	2	2
3	4	6	6	2	2	4	2	2
3	4	6	6	2	2	4	2	4
3	5	6	6	2	2	4	2	4
4	5	6	6	2	2	4	2	4
4	5	6	6	2	3	4	2	4
4	5	6	6	2	3	4	2	4
4	5	6	6	2	3	5	3	4

5	5	6	6	2	3	5	3	4
5	5	6	6	2	3	5	3	4

P41	P42	P43	
1	1	1	1
1	1	1	1
2	1	1	1
2	1	1	1
2	1	1	1
2	1	1	1
2	1	1	1
2	1	1	1
3	1	1	1
3	1	1	1
3	1	1	1
3	1	1	1
3	1	1	1
3	1	1	1
3	1	1	1
3	1	1	1
3	1	1	1
3	1	1	1

3	2	2
3	2	2
3	2	2
4	2	2
4	3	2
4	3	2
4	3	2
4	3	2

EMPASTADO

INFORME DE ORIGINALIDAD

0%

INDICE DE SIMILITUD

5%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo