



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS  
MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO DE  
LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE  
PROVINCIA DE SECHURA-PIURA, 2023**

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

**AUTORA**

**TEMOCHE CHAPILLIQUEN, ESTEFA**

**ORCID:0000-0002-1816-974X**

**ASESORA**

**REYNA MARQUEZ, ELENA ESTHER**

**ORCID: 0000-0002-4722-1025**

**PIURA - PERÚ**

**2024**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**ACTA N° 0030-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **16:00** horas del día **26** de **Enero** del **2024** 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:

**VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA** Presidente  
**ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO** Miembro  
**JAVES AGUILAR MARIA DEL PILAR** Miembro  
**Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE PROVINCIA DE SECHURA-PIURA, 2023**

**Presentada Por :**  
(1212110017) **TEMOCHE CHAPILLIQUEN ESTEFA**

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:

**VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA**  
Presidente

**ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO**  
Miembro

**JAVES AGUILAR MARIA DEL PILAR**  
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 DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE PROVINCIA DE SECHURA-PIURA, 2023 Del (de la) estudiante TEMOCHE CHAPILLIQUEN ESTEFA, asesorado por REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 14% 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, 23 de Febrero del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## **DEDICATORIA**

A Dios por regalarme la dicha de la vida para así poder superar cada prueba y cada obstáculo que se me ha ido presentado en el transcurso de mi vida.

A mi familia por haberme educado y guiado siempre para estar en donde debo estar, se lo dedico por brindarme siempre su apoyo incondicional, amor, ternura y apoyo en mis estudios.

A los docentes de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote por haberme formado en esta carrera universitaria, ayudándome a obtener mi objetivo profesional y a mi Asesor.

## **AGRADECIMIENTO**

Quiero dar gracias a todos principalmente a Dios y a mi familia por brindarme la oportunidad de estar aquí y pertenecer en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y permitirme seguir adquiriendo conocimientos con respecto a mi carrera universitaria.

Agradezco también a los pobladores del por haberme brindado información y todo su valioso apoyo.

A mis profesores y asesor de tesis, ya que me brindaron los conocimientos necesarios para poder haber realizado la presente investigación.

# ÍNDICE GENERAL

	Pág.
CARÁTULA.....	I
ACTA DE SUSTENTACIÓN.....	II
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD.....	III
DEDICATORIA.....	IV
AGRADECIMIENTO.....	V
ÍNDICE GENERAL.....	VI
LISTA DE TABLAS.....	VIII
LISTA DE FIGURAS.....	IX
RESUMEN.....	XV
ABSTRACT.....	XVI
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	9
2.1. Antecedentes.....	9
2.2. Bases teóricas.....	13
III. METODOLOGÍA.....	22
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	22
3.2. Población y muestra.....	22
3.3. Variables: Definición y operacionalización.....	23
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	33
3.5. Método de análisis de datos.....	34
3.6. Aspectos éticos.....	35
IV. RESULTADOS.....	37
4.1. Resultados.....	37
4.2. Discusión.....	66
V. CONCLUSIONES.....	81
VI. RECOMENDACIONES.....	83
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	84
ANEXOS.....	90
Anexo 01: Matriz de consistencia.....	91
Anexo 02: Instrumento de recolección de información.....	94

<b>Anexo 03: Validez del instrumento</b> .....	103
<b>Anexo 04: Confiabilidad del instrumento</b> .....	106

## LISTA DE TABLAS

	Pág.
TABLA N° 01.....	37
DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.	
TABLA N° 02:.....	41
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.	
TABLA N° 03:.....	50
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.	
TABLA N° 3.1:.....	52
ALIMENTACION EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.	
TABLA N° 04:.....	58
DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023	
TABLA N° 05:.....	63
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023	
TABLA N° 06:.....	65
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIEN RECIBE APOYO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023	

## LISTA DE FIGURAS

### FIGURAS DE LA TABLA N° 01

DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.

**Pág.**

Figura N° 01 ..... 38

SEXO DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.

Figura N° 2 ..... 39

EDAD DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.

Figura N° 3.1... .....39

GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.

Figura N° 3.2.....40

GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.

Figura N° 04... ..... 40

INGRESO ECONÓMICO DEL JEFE DE FAMILIA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.

Figura N° 05... .....41

OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.

### FIGURAS DE LA TABLA N° 02

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.

Figura N° 6.1 .....44

TIPO DE VIVIENDA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.

Figura N° 6.2.....	44
TENENCIA DE LA DE VIVIENDA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023	
Figura N° 6.3.....	45
MATERIAL DEL PISO DE LA DE VIVIENDA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.	
Figura N° 6.4.....	45
MATERIAL DEL TECHO DE LA DE VIVIENDA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.	
Figura N° 6.5.....	46
MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA DE VIVIENDA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.	
Figura N° 6.6.....	46
NUMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION EN LA VIVIENDA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.	
Figura N° 7.....	47
ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARA DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.	
Figura N° 8.....	47
ELIMINACION DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS AÑO DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.	
Figura N° 9.....	48
COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.	

Figura N° 10.....	48
ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.	
Figura N° 11.....	49
DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.	
Figura N° 12.....	49
FRECUENCIA QUE PASA EL CARRO COLECTOR RECOGIENDO LA BASURA EN LA VIVIENDA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.	
Figura N° 13.....	50
LUGAR DE ELIMINACIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.	
FIGURAS DE LA TABLA N° 03	
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.	
Figura N° 14.....	53
ACUDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, PARA LA AIS (CONTROL CRED, VACUNAS, EXAMEN DENTAL PERIÓDICAMENTE) NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.	
Figura N° 15.....	53
HORAS QUE DUERME EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.	
Figura N° 16.....	54
FRECUENCIA EN LA QUE SE BAÑA EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.	

Figura N° 17.....	54
<p>TIENE ESTABLECIDO REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.</p>	
Figura N° 18.....	55
<p>PRESENTO DIARREAS LAS DOS ULTIMAS SEMANAS EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.</p>	
Figura N° 19.....	55
<p>DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES SU NIÑO(A) PRESENTO AL MENOS UN ACCIDENTE EN EL HOGAR O EN OTRO LUGAR EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.</p>	
Figura N° 20 .....	56
<p>DURANTE LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS HA IDENTIFICADO ALGÚN SIGNO DE ALARMA PARA UNA ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA EN EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.</p>	
Figura N°21.....	56
<p>TIENE CARNET DE VACUNAS COMPLETA EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.</p>	
Figura N° 22.....	57
<p>MUESTRA CARNETDE VACUNAS Y CONTROL DE ACUERDO A SU EDAD, EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.</p>	
Figura N°23.....	57
<p>FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS EN EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.</p>	

#### FIGURAS DE LA TABLA 4

##### DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA - PIURA, 2023

Figura N° 24 .....	60
INSTITUCIÓN DE SALUD DONDE SE ATENDIERON LOS ÚLTIMOS 12 MESES EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.	
Figura N° 25.....	60
DISTANCIA DEL LUGAR DONDE FUE ATENDIDO EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.	
Figura N° 26.....	61
TIPO DE SEGURO QUE TIENE EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.	
Figura N° 27.....	61
QUE LE PARECIO EL TIEMPO DE ESPERA PARA ATENDER AL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.	
Figura N° 28.....	62
CALIDAD DE ATENCIÓN RECIBIDO AL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.	
Figura N° 29 .....	62
PANDILLAJE CERCA DE LA CASA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.	

#### FIGURAS DE LA TABLA N° 05

##### DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023

Figura N° 30.....	64
APOYO SOCIAL NATURAL EN EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.	

Figura N° 31.....	64
APOYO SOCIAL ORGANIZADO EN EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.	

FIGURAS DE LA TABLA N° 06

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACION DE QUIEN RECIBE APOYO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023

Figura N° 32.....	65
APOYO SOCIAL ORGANIZADO POR PARTE DE ORGANIZACIONES EN EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA VILLA BECARÁ DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.	

## RESUMEN

La presente investigación se realizó con mucho interés; esfuerzo que realizan las familias en diferentes comunidades para prevenir, controlar y solucionar diferentes problemas de salud individual y colectiva y frente al problema ¿Cuáles son los determinantes de la salud en niños menores de 5 años de la villa Becará- Vice, Sechura – Piura, 2023?, el **objetivo** describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años antes mencionados, la **metodología** aplicada tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Resultó la muestra de 230 niños, los datos fueron procesados en paquete estadístico Excel, tablas construidas para su análisis estadístico, en **conclusión**: Los determinantes Biosocioeconómico más de la mitad son de sexo masculino; menos de la mitad tienen entre 1 a 4 años; más de la mitad de las madres tienen un grado de instrucción secundaria incompleta/completa; tienen un ingreso menor de s/.750.00; la ocupación del jefe de familia tiene un trabajo eventual. En los determinantes de estilo de vida, la mayoría acuden al establecimiento de salud para la AIS, duermen entre 8 a 10 horas, establecen reglas y expectativas claras y consistentes sobre su conducta y/o disciplina, se bañan diariamente, la mayoría no presentaron algún signo de alarma de enfermedad respiratoria aguda durante las dos últimas semanas, tienen su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad. En los determinantes de redes sociales y comunitarias se encontró que más de la mitad no reciben apoyo social natural, apoyo organizado, fueron atendidos en un Centro de Salud los 12 últimos meses, la mayoría cuenta con SIS MINSA.

**Palabras clave:** Cuidado, Determinantes, Enfermería, niños.

## **ABSTRACT**

The present investigation responds to the problem What are the determinants of health in children under 5 years of age in the district of Vice, Sechura - PIURA, 2023?, quantitative, descriptive with a single box design. Its objective was to describe the determinants of health in children under 5 years of age in the district of Vice, Sechura - PIURA, 2023. The sample consisted of 260 children, applying the interview entitled Determinants of health as an instrument, the data were tabulated and processed in an Excel statistical package, constructing tables for their statistical analysis, obtaining: In the biosocioeconomic determinants, more than half are male; less than half comprise the age of 1 to 4 years; level of education of the child do not have; more than half of the mothers have an incomplete/complete secondary education degree; have an income of less than s/.750.00; Regarding the occupation of the head of the family, they have a temporary job. In the determinants of lifestyle, the majority if they go to the health facility for the AIS, sleep between 8 to 10 hours, have clear and consistent rules and expectations regarding their behavior and/or discipline and bathe daily, the majority do not they presented some alarm sign of acute respiratory disease during the last two weeks, they have their complete vaccination card according to their age. In the determinants of social and community networks, it was found that more than half do not receive natural social support, organized support, were treated at a Health Center in the last 12 months, most have SIS MINSA.

**Key words: Determinants, nursing care, children**

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El trabajo de investigación realizado se refiere a los diversos esfuerzos de las familia o comunidad para prevenir, controlar y solucionar diversos problemas de salud y con ello promover un estilo de vida saludable. Utilizando los determinantes sociales como referencia, estos determinantes se mejoran como parte de la salud pública, lo que resulta en intervenciones que mejoran la toma de decisiones con el fin de cambiar la salud de la población y al mismo tiempo reducir las inequidades. Según el concepto de la Organización Mundial de la Salud, la salud se refiere al estado de absoluto bienestar físico, mental o social de cualquier organismo vivo; quiere decir que no significa sólo la ausencia de enfermedad, sino que hay un camino más allá, porque la salud es biológica. El grado en que un organismo se metaboliza y funciona eficazmente a escala celular y social. (1)

En cuanto a hábitos y costumbres personales, puede ser bueno para la salud, pero también puede ser malo, es decir, si una persona lleva una dieta equilibrada y realiza actividad física todos los días, es más probable que goce de buena salud. Con buena salud, las personas que no comen, beben o tienen malos hábitos alimentarios corren el riesgo de contraer enfermedades prevenibles pero incurables (2).

La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social y no simplemente la ausencia de dolencias o enfermedades. El disfrute del más alto nivel posible de salud es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano, independientemente de su raza, religión, ideología política o condición económica o social. La salud humana en todos los países es una condición fundamental para la paz y la seguridad, y depende de la más amplia cooperación entre los pueblos y los países (3).

Un determinante es un conjunto de factores personales, sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de un individuo o población. Estos incluyen comportamientos y estilos de vida saludables, ingresos y estatus social, educación, trabajo y condiciones laborales, servicios de salud adecuados y el entorno físico. Todos estos factores se combinan para crear diferentes condiciones de vida que afectan claramente a la salud. (4)

Los determinantes sociales de la salud son las condiciones en las que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluidos los sistemas de salud, que son el resultado de

la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel global, nacional y local. El tour está sujeto a políticas aceptadas (5).

La infancia es un período vulnerable en el que el cuerpo es particularmente sensible a factores favorables y desfavorables y exhibe diferentes comportamientos en respuesta a los determinantes de la salud, lo que lleva a diferentes manifestaciones de salud. Tenga en cuenta que a medida que los niños crecen, su desarrollo se ve influenciado por otros entornos, como escuelas, grupos de pares y grupos religiosos. Cada vez son más importantes. Los conflictos sanitarios suelen plantear amenazas constantes e incluso crecientes para la salud de los niños y están muy extendidos a nivel nacional e internacional, en particular el deterioro de la calidad ambiental, la preocupación por la mayor incidencia de ciertas enfermedades como el asma o el cáncer, así como las enfermedades relacionadas con la contaminación ambiental, enfermedades y enfermedades neurológicas (5).

En La Salud Infantil Riesgos Y Soluciones relata que los niños de todo el mundo necesitan cuidados especiales para protegerlos de riesgos a largo plazo, como los vapores de combustibles tradicionales, y de nuevos riesgos ambientales, como la exposición a cantidades cada vez mayores de sustancias químicas tóxicas (5).

En 2019, había aproximadamente 1 millón de niños menores de 5 años cuyo primer día de vida era también el último. En todo el mundo, la mortalidad neonatal (muertes en los primeros 28 días de vida) está cayendo más lentamente que la mortalidad entre los niños de 1 mes a 5 años. Esto significa que está aumentando el número de muertes de niños menores de 5 años, que ocurren en el período neonatal. En 2019, las muertes neonatales representaron el 45% del número total de defunciones, un 5% más que en 2020. El aumento de la proporción de muertes de recién nacidos indica que la mortalidad entre los niños de 1 a 59 meses está disminuyendo más rápidamente. para recién nacidos. Sin embargo, casi la mitad de los 5,9 millones de muertes de niños menores de 5 años en 2019 fueron causadas por enfermedades y afecciones infecciosas como neumonía, diarrea, malaria, meningitis, tétanos, sarampión, sepsis y VIH. La neumonía y la diarrea siguen siendo las principales causas de muerte en las tres regiones más altas. La carga de enfermedad y mortalidad tiende a ser mayor en el grupo más desfavorecido (6).

Según un informe de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe – CEPAL en el año 2020, determina que en el Perú tiene la tasa más alta de desnutrición crónica entre niños y niñas de 0 a 5 años de América del Sur. Pero las cosas han mejorado en los últimos 9 años. A nivel nacional, las tasas de desnutrición crónica disminuyeron del 25% al 18%, impulsadas por una disminución en las regiones menos desarrolladas del país. Las tasas de desnutrición crónica en las zonas rurales cayeron del 40% al 33% entre 2015 y 2019, con las mejoras más significativas entre el 60% más pobre de la población del país. Hay dos enfermedades principales que enfrentan los niños y niñas de 0 a 5 años en términos de frecuencia de aparición y posibles complicaciones de situaciones críticas que ponen en peligro la vida: las enfermedades diarreicas agudas (ECA) y las infecciones respiratorias agudas (7).

El estado de salud es el resultado de la interacción de varios factores altamente dinámicos que cambian el perfil epidemiológico de un área, y es la situación ideal hacia la cual deben trabajar los formuladores de políticas, los niveles operativos y las comunidades. Salud para todos. El análisis del estado de salud es el proceso de describir (caracterizar y medir) y analizar (explicar) el estado de salud y sus determinantes sociales (incluidos los servicios de salud y los servicios fuera de la responsabilidad del departamento de salud). Identificar la población en el espacio geográfico para determinar necesidades y fijar prioridades de salud, proponer orientaciones para las actividades de atención y control; considerar las perspectivas de diferentes actores sociales que observan el problema. (8)

La Organización Mundial de la Salud (2021) se refiere a los determinantes sociales de la salud como el entorno en el que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluidos los sistemas de salud. Estas situaciones son resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel global, nacional y local, que a su vez depende de las políticas adoptadas. Los determinantes sociales de la salud explican la mayoría de las desigualdades en salud, es decir, las diferencias inequitativas y evitables en el estado de salud observadas dentro y entre países. Además, también se refiere a las condiciones en las que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, reflejando su estatus en la clase social (9).

La teoría y metodología de los Determinantes Sociales de la Salud (DSS) se basa en las condiciones sociales en las que las personas viven y trabajan, incluidas las características específicas del contexto social que afectan la salud y las formas en que las condiciones sociales en las que viven las personas, es decir. consecuencias para la salud. Traducido como

efectos sobre la salud. Según la Organización Mundial de la Salud (2021), existen dos categorías de determinantes sociales de la salud: los factores estructurales, que consisten en el estatus socioeconómico, la estructura social y la clase social, es decir, el nivel de educación que afecta las ocupaciones y ocupaciones. Este último componente del ingreso, además del género y la raza, contribuye a las inequidades en salud y afectará la equidad y el bienestar a través de su influencia sobre los determinantes intermedios. (9)

Las desigualdades se refieren a desigualdades evitables en salud entre grupos de población dentro de un país o entre países. Estas desigualdades son el resultado de desigualdades dentro de las sociedades y entre ellas. Las condiciones sociales y económicas y su impacto en la vida de las personas determinan el riesgo de enfermedad y las medidas tomadas para prevenir o tratar las enfermedades humanas.

Las desigualdades en salud o las disparidades en salud son una forma específica de desigualdad que refleja diferencias injustas en salud. Según una definición común, es injusto permitir que existan disparidades en salud cuando son evitables e innecesarias. En este sentido, las desigualdades en salud son disparidades sistémicas en salud que pueden evitarse por medios razonables. La equidad en salud significa que, idealmente, todos deberían tener una oportunidad justa de alcanzar su máximo potencial de salud y, más pragmáticamente, nadie debería quedar en desventaja para lograrlo. (10)

El objetivo de la política de salud y equidad no es eliminar todas las desigualdades en salud para que todos tengan el mismo nivel y calidad de salud, sino reducir las desigualdades causadas por factores que se consideran prevenibles e injustos. Por lo tanto, la equidad se refiere a crear igualdad de oportunidades de salud y reducir las disparidades de salud al nivel más bajo posible. (11)

Según la Carta de Promoción de la Salud de Ottawa, la promoción de la salud incluye empoderar a las personas para mejorar y tomar más control sobre su salud. Para alcanzar un estado adecuado de bienestar físico, mental y social, los individuos o grupos deben ser capaces de identificar y realizar sus deseos, satisfacer sus necesidades y cambiar o adaptarse a su entorno. Por tanto, la salud ya no se percibe como un objetivo, sino como una fuente de riqueza en la vida cotidiana (12).

La conferencia fue, en primer lugar, una respuesta a la creciente demanda mundial de un nuevo concepto de salud pública, que proponía que la promoción de la salud proporcionara a las personas los medios para mejorar su salud y obtener un mayor control sobre ella. Para lograr un estado adecuado de bienestar físico, mental y social, los individuos deben ser capaces de identificar y realizar sus deseos, satisfacer sus necesidades y cambiar o adaptarse a su entorno. La salud es un concepto positivo que enfatiza los recursos sociales y personales, así como las capacidades físicas (12).

Un enfoque de los determinantes sociales de la salud en el que el contexto global influye en la prosperidad social a través del orden público y las normas tradicionales, así como las relaciones internacionales. Esto a su vez determina cómo la sociedad organiza sus asuntos a nivel local y nacional, creando jerarquías y formas de posicionamiento social. La posición de clase social de las personas afecta las condiciones en las que crecen, aprenden, viven, trabajan y envejecen: su vulnerabilidad a las enfermedades y las consecuencias de una mala salud (13).

En cuanto al estilo de vida, muchos de los problemas que persisten o empeoran están relacionados con el estilo de vida de los niños y las familias, y el llamado estilo de vida se entiende no sólo como el comportamiento individual sino también como patrones de vida o estilos de vida que están fuertemente influenciados por la sociedad. y el entorno físico en el que vive la gente. La desnutrición tiene un enorme impacto en la sociedad, especialmente la desnutrición infantil, que afecta no sólo al cuerpo sino también a la cognición y afecta a todas las etapas de la vida de un individuo. En este sentido, la desnutrición crónica entre los niños menores de cinco años ha mejorado a nivel nacional en los últimos años, pero las desigualdades existentes significan que la prevalencia en otros niveles sigue siendo alta. Por el contrario, el aumento excesivo de peso que comienza a una edad temprana y continúa teniendo consecuencias en la edad adulta se asocia con enfermedades no transmisibles. Cada problema de nutrición surge en un contexto social, económico, cultural y demográfico diferente. (14)

En toda la región, la desnutrición crónica entre los niños menores de 5 años que asisten a los centros de salud de la región ha disminuido ligeramente en comparación con el año pasado, cuando casi 1 de cada 5 niños padecía desnutrición crónica. La desnutrición mundial

disminuyó ligeramente en 2020: alrededor de 1 de cada 30 niños sufre desnutrición. La desnutrición aguda se ha mantenido estable durante este período: 1 de cada 50 niños sufre desnutrición aguda. Sobrepeso y obesidad en niños menores de 5 años participantes en la EE.SS. La superficie aumentó ligeramente en comparación con el año pasado. La obesidad (sobrepeso y obesidad) afecta a casi uno de cada nueve niños de la región.

A esta realidad no escapa los niños menores de 5 años del Centro Poblado de la Villa Becara del distrito de Vice provincia de Sechura-Piura, Vice, es uno de los seis distritos que conforman la Provincia de Sechura, está localizado en la costa de la Región Piura. Fue creado por ley N°4134 del 15 de junio de 1920, con su capital La Villa de Vice. Geográficamente la capital del distrito, se encuentra ubicada en el extremo sur del departamento de Piura, a una distancia de 35 Km. de la ciudad de Piura. Su altitud es de 15 m.s.n.m., sus coordenadas geográficas según el Instituto Geofísico Nacional del Perú son 05°25'07" de latitud sur y 80° 46'16" de longitud oeste del meridiano de Greenwich (15).

A juzgar por el estilo de vida de los vecinos, se puede concluir que el nivel de basura en las calles es regular. Los más comunes son vidrios y algunos alimentos tirados al suelo. Esto ha provocado que algunos niños menores de 5 años tengan complicaciones de salud. enfermedad. Por otro lado, los servicios de agua, electricidad y alcantarillado se prestan de manera muy eficiente. La mayoría de estas casas están construidas con piedras preciosas, pero algunas están construidas con madera contrachapada, con pisos de tierra y techos de chapa ondulada, y cuentan con servicios domésticos básicos como: electricidad, agua, alcantarillado, etc.

Las enfermedades más comunes en esta industria suelen ser la influenza (gripe), bronconeumonía, enfermedades diarreicas, y sobre todo desde el inicio del fenómeno costero en diciembre de 2021, las más preocupantes enfermedades en este sector como el dengue y la neumonía han aumentado, afectando a más de toda la comunidad infantil. En el grupo de edad de 0 a 5 años, las infecciones respiratorias agudas son la principal causa de condiciones sociales, ambientales y económicas, seguidas de las enfermedades bucales. Las infecciones bucales y las terceras en la lista son las infecciones intestinales. Luego se desarrollan infecciones del tracto respiratorio inferior y anemia nutricional.

Frente a lo expuesto consideramos pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente enunciado:

**¿Cuáles son los determinantes de la salud en niños menores de 5 años del Centro Poblado de la Villa Becara del distrito de Vice provincia de Sechura-Piura?**

Para dar respuesta al problema, se planteó el siguiente **objetivo general**: Describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años del Centro Poblado de la Villa Becara del distrito de Vice provincia de Sechura-Piura, 2023.

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

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconomico (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) de los niños menores de 5 años del Centro Poblado de la Villa Becara del distrito de Vice provincia de Sechura-Piura.
- Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física) de los niños menores de 5 años del Centro Poblado de la Villa Becara del distrito de Vice provincia de Sechura-Piura:
- 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 de los niños menores de 5 años del Centro Poblado de la Villa Becara del distrito de Vice provincia de Sechura-Piura.

Esta investigación es importante porque nos permite generar aprendizajes para comprender mejor los problemas que afectan la salud de la población menor de 5 años del sub distrito y desarrollar estrategias y soluciones en base a esto.

Esta investigación es útil y un gran aporte a la sociedad porque es todo problema no saber cuándo un niño va a enfermar, por eso hay que tener los conocimientos necesarios para poder afrontar este problema. En este sentido, las investigaciones futuras se basan en todo el sistema de salud, que debe contribuir a la prevención y control de los problemas de salud.

Esta investigación alienta a los profesionales de la salud de la Universidad Católica de Chimbote a realizar más investigaciones sobre estos temas y aplicar políticas para mejorar estos determinantes. También promoverá la comprensión del enfoque de los determinantes sociales y su aplicabilidad a la salud y el bienestar. La búsqueda de la equidad en salud y de una sociedad sana en general mejora y promueve la salud de la población y, especialmente, fortalece los esfuerzos comunitarios para abordar los determinantes sociales de la salud. Este estudio es necesario para las autoridades sanitarias del sub distrito, ya que los hallazgos y recomendaciones pueden ayudar a aumentar la eficacia de los programas de prevención, promover la salud en todos los ciclos de vida, reducir los factores de riesgo y mejorar los determinantes. Proporcionar información para gestionar y controlar los problemas de salud comunitarios y mejorar las habilidades profesionales en salud pública.

Además, será conveniente para las agencias regionales de salud y los municipios en el campo de la salud, así como para las personas de todo el país, porque los resultados ayudarán a las personas a identificar los determinantes de su salud y las motivarán a cambiar conductas que promuevan la salud, ya que comprender estos determinantes puede reducir el riesgo de enfermedades y promover la salud y el bienestar.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### Antecedentes Internacionales

Luna S, (16) en su estudio de tesis titulado Determinantes Sociales de la Salud que influyen en la anemia en infantes menores de un año atendidos en los establecimientos de salud de Pueblo Joven, Bellavista, Metropolitano, San Martín y Patibamba Baja - Abancay – 2020. **Objetivo:** Establecer los determinantes sociales de la salud que influyen en la anemia en infantes menores de un año atendidos en los establecimientos de salud de Pueblo Joven, Bellavista, Metropolitano, San Martín y Patibamba Baja - Abancay - 2020. **Metodología:** enfoque cuantitativo por ende hipotético deductivo, de tipo explicativo, de corte transversal, retrospectivo, no experimental. **Resultados:** Se encontró que el 67,6% presentaron anemia leve y el 32,4% anemia moderada, el 64,0% vivían en condiciones no hacinadas, acceso a servicios básicos el 83,5%, ingreso mensual de 497 a 1103 soles el 51,8%, el grado de instrucción de la madre fue el nivel secundario con 48,2%, la edad de la madre >25 años el 64,7%, ocupación de la madre como ama de casa el 72,7%, edad del infante de 6 a 8 meses el 82,7%, el incumplimiento a los controles de CRED 99,3%, lactancia materna y alimentación complementaria el 85,6%, no tuvieron ningún antecedente patológico el 51,1%. **Conclusiones:** Los determinantes sociales de la salud no influyen de forma considerable en la anemia en infantes menores de 1 año.

Chacha M, (17) en su estudio de tesis titulado Determinantes socioeconómicos y malnutrición (Desnutrición Crónica y Obesidad) en menores de 5 años de la población indígena de cinco cantones de la Provincia de Chimborazo: Riobamba, Alausí, Guamote, Guano y Colta, 2018 – 2019. **Objetivo:** Identificar la asociación entre determinantes socioeconómicos y malnutrición (Obesidad y Desnutrición Crónica) en menores de 5 años de la población indígena de cinco cantones de la provincia de Chimborazo. **Metodología:** estudio transversal con alcance exploratorio realizado en: Riobamba, Alausí, Guamote, Guano y Colta durante el periodo 2018-2019. Las variables analizadas fueron: malnutrición, demográficas, biológicos, ambientales y socioeconómicas. **Resultados:** La prevalencia de desnutrición crónica es del 54%. Los

factores socioeconómicos asociados significativamente con desnutrición crónica son el techo en mal estado y madres con educación inicial, básica y bachillerato. **Conclusiones:** La asociación entre factores socioeconómicos y desnutrición crónica en población indígena menor de 5 años de cinco cantones de la Provincia de Chimborazo está determinado por el techo en mal estado y madres con educación inicial, básica y bachillerato.

### **Antecedentes Nacionales**

Girón A, (18) en su estudio de tesis titulado Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia del puesto de salud “Fortaleza” \_Pariacoto \_Áncash, 2020. **Objetivo:** describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia. **Metodología:** investigación tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. La muestra estuvo conformada por 84 niños menores de cinco años con anemia. Se utilizó la técnica de la entrevista y observación. **Resultados y conclusiones:** que en los determinantes de la salud biosocioeconomico, la mayoría de madres tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta, la ocupación del jefe de familia es eventual. En los determinantes de estilos de vida, más de la mitad poseen vivienda multifamiliar, la totalidad de viviendas se abastecen de agua mediante red pública; la totalidad de niños duermen de 8 a 10 horas; En los determinantes de la salud de redes sociales y comunitarias, la mayoría no reciben apoyo social organizado, la mayoría tiene seguro SIS-MINSA.

Zúñiga Y, (19) en su estudio de tesis titulado Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos, 2020. **Objetivo:** describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos 2020. **Metodología:** tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. La muestra estuvo conformada por 64 niños menores de cinco años con anemia. Se utilizó la técnica de la entrevista y observación. **Resultados y conclusiones:** En los determinantes Biosocioeconomico, de los niños menores de 5 años con anemia, más de la mitad son de sexo masculino, casi la totalidad la instrucción de sus padres es secundaria completa e incompleta, casi la mayoría un ingreso económico menor de 750 mensuales, la ocupación del jefe de familia es

eventual. La totalidad abastece el agua de red pública, elimina sus excretas en baño propio, usa leña/carbón para cocinar, la energía eléctrica es permanente, elimina la basura en el carro recolector. De los estilos de vida casi la totalidad no presentaron diarreas en los últimos 6 meses, en la totalidad tienen sus vacunas completas de acuerdo a su edad y presentan carnet de vacunas. En los determinantes de la salud de redes sociales y comunitarias, más de la mitad reciben apoyo social organizado, todos tienen seguro SIS.

Chiroque C, (20) en su estudio de tesis titulado Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del Centro Poblado Carrasquillo-Buenos Aires-Morropón, 2018. **Objetivo:** escribir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años del centro poblado Carrasquillo-Buenos Aires-Morropón, 2018. **Metodología:** investigación de tipo cuantitativo, de corte transversal con diseño descriptivo de una sola casilla. **Resultados:** en determinantes de la salud biosocioeconómico se determina, en cuanto a la educación de la madre más de la mitad tiene secundaria incompleta/completa (51,57%), el ingreso económico la mayoría (88,68%) tiene un ingreso menor de S/750. En los determinantes de estilos de vida casi todos acuden al establecimiento de salud para el ASIS (98,74%). En los determinantes de redes sociales y comunitarias más de la mitad de los niños no pertenecen alguna de la organización de apoyo (50,94%). **Conclusiones:** el determinante socioeconómico de la madre limitan el desarrollo de los niños; siendo este un factor de riesgo para los niños del centro poblado Carrasquillo, y se sugiere que el grado de instrucción de la madre es importante para las oportunidades de trabajo para el bienestar de su familia.

### **Antecedentes Regionales**

Martínez C, (21) en su estudio de tesis titulado Determinantes de la salud en los niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe - Talara, 2020. **Objetivo:** describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe. **Metodología:** investigación de tipo cuantitativo, de corte transversal con diseño descriptivo de una sola casilla. **Resultados:** el 52,8 % son de sexo femenino, el 54,2% ingreso económico menor de 750, el 74,2% son trabajadores eventuales, y en los determinantes relacionados con la vivienda 77,1 % tienen vivienda unifamiliar, el 68,5 % propia, 51,4% disposición de basura a campo abierto. En cuanto

a los estilos de vida del niño, el 98% acude al establecimiento de salud para la AIS, en determinantes de la salud de redes sociales y comunitarias la mayoría se ha tendió en el centro de salud y tienen tipo de seguro SIS MINSA, más de la mitad le pareció que el tiempo que esperaron para que los atiendan fue regular y la mayoría refiere que existe pandillaje cerca a su casa. **Conclusión:** Se logra evidenciar que la alimentación del niño puede variar debido al ingreso económico, también pueden contribuir enfermedades intestinales debido a la basura que está expuesta a campo abierto.

Jiménez A, (22) en su estudio de tesis titulado Determinantes de la salud en niños menores de 5 años de la I.E. N°1329 Los Tallanes - Catacaos - PIURA, 2023. **Objetivo:** Describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años de la I.E N°1329 Los Tallanes-Catacaos-Piura. **Metodología:** investigación de tipo cuantitativo, de corte transversal con diseño descriptivo de una sola casilla. **Resultados:** el 84% son madres con grado de instrucción secundaria completa/incompleta, el 87% tiene presupuesto familiar menor de s/750, 79% de padres son trabajadores eventuales. El 73% son viviendas multifamiliares, 88% duermen de 2 a 3 miembros por habitación, 81% tienen agua, 69 % se bañan diariamente; el 78% tiene carnet de vacunas completas y 100% tienen SIS. De acuerdo a su alimentación consumen 1 o 2 veces por semana: 44.3% frutas, 56.5% carnes, 45.8% huevos, 48.9% pescado, 55% verduras y hortalizas; 3 veces por semana: 46.6% carbohidratos, y menos de 1 vez por semana 48.9% legumbres, 52.7% embutidos, 38.3% lácteos. **Conclusiones:** A medida que una madre tiene un óptimo nivel educativo y el jefe de hogar un salario adecuado el bienestar familiar se encuentra garantizado.

Sandoval M, (23) en su estudio de tesis titulado “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del asentamiento humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – PIURA, 2023. **Objetivo:** Describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en el Asentamiento Humano Campo Polo Castilla, Sector Sinchi Roca 2018. **Metodología:** La muestra estuvo constituida por 208 niños, se aplicó el instrumento Determinantes de la salud, los datos fueron tabulados y procesados en el programa Excel. **Resultados:** el grado de instrucción de la madre según el 50,48% tiene secundaria incompleta/completa; el 89,42% tienen casa propia, 98,56% tienen baño propio, el 97,60% de los niños si acuden al establecimiento de salud para la AIS, el

77,88% duermen entre 8 a 10 horas, el 97,12% de los niños si tienen su carnet de vacunas, el 92,31% no reciben apoyo social natural, el 77,88% tienen seguro ESSALUD, el 45,67% se atendió en un Centro de Salud en los 12 últimos meses. **Conclusión:** casi todos los niños acuden al establecimiento de salud para su AIS, tienen su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad el cual llevan a su respectivo control; no reciben apoyo social natural y además tienen seguro ESSALUD. Es importante dar a conocer los resultados con la finalidad de obtener y mejorar los estilos de vida de los niños menores de 5 años”.

## 2.2. Bases teóricas

Esta investigación se basa en el marco conceptual de determinantes de la salud de Marc Lalonde y Dahlgren y Whitehead; Lalonde hace referencia en como el conjunto de factores personales, sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de un individuo o grupo.

Estos determinantes de la salud se pueden dividir en dos categorías amplias: determinantes económicos, sociales y políticos, que son responsabilidad multisectorial del Estado, y aquellos de los que es responsable el sector salud como parte de la acción estatal en beneficio de la humanidad. Protección de la salud pública en algunos casos mediante supervisión y control y en otros casos mediante promoción y acción directa. En 1974, Marc Lalonde publicó uno de los informes más revolucionarios en el ámbito de la salud pública. El punto de partida del informe, elaborado por Canadá y que lleva el nombre del entonces ministro de Salud Lalonde, es que la salud o la enfermedad no se trata sólo de factores biológicos o agentes infecciosos. De hecho, destaca que la mayoría de las enfermedades tienen una base u origen socioeconómico importante. (24)

El modelo de Dahlgren y Whitehead explica cómo las desigualdades sociales en salud son el resultado de interacciones entre relaciones causales en diferentes niveles (desde individuos hasta comunidades locales) y en el nivel de la política nacional de salud (Dahlgren y Whitehead, 1992). Los individuos están en el centro del panorama, y la edad, el género y los factores genéticos sin duda influyen en su

potencial de salud final. Avanzando desde el medio, el siguiente nivel representa el comportamiento y el estilo de vida individual (25).

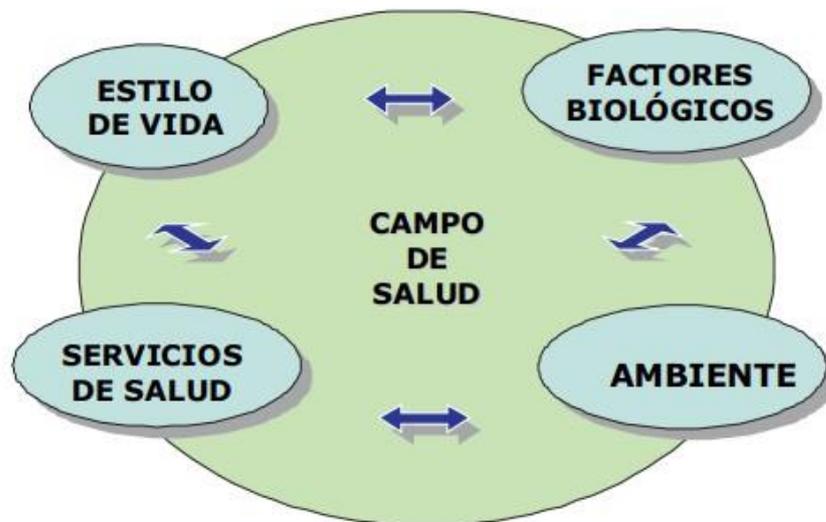
Las personas que viven en la pobreza suelen ser más susceptibles a factores de comportamiento como el tabaquismo y la mala alimentación, y enfrentan mayores barreras financieras para elegir estilos de vida más saludables. El impacto social y público se refleja en el siguiente nivel. Estas interacciones sociales y la presión de los compañeros influyen en el comportamiento de un individuo. Los indicadores de organización comunitaria muestran que las personas tienen menos redes y sistemas de apoyo a escala social y, a su vez, menos beneficios sociales y oportunidades para actividades comunitarias.



Modelo de Capas. Adaptado de Dahlgren, Göran & Whitehead, Margaret, 1991.

Fuente: Dahlgren y Whitehead, 1993

El modelo de determinantes de la salud de Marc Lalonde, por otra parte, es un modelo horizontal basado en los determinantes de la salud y deriva del determinismo del estilo de vida en la mayoría de los procesos patológicos que conducen a la muerte. Papel importante: 43% en comparación con otros determinantes de la salud como la biología. 27%, medio ambiente - 19% y atención sanitaria - 11%. Estos factores son, al menos en teoría, modificables y, por lo tanto, las intervenciones de salud pública deben apuntar a estos cambios. Otra característica es que están influenciados por factores sociales. Publicado mientras era Ministro de Salud Pública de Canadá, el modelo de Lalonde proporciona un marco conceptual moderno para analizar problemas e identificar necesidades de salud y seleccionar medios para satisfacerlas. Este sistema se basa en dividir la salud en cuatro grandes elementos: factores biológicos humanos, medio ambiente, estilo de vida y atención médica (26).



Fuente: Revista Gastrohnutp Año 2015 Volumen 17 Número 3 (septiembre-diciembre): 204-207

**Factores biológicos:** incluye todos los aspectos fisiológicos y psicológicos que componen el cuerpo humano, como la genética, la maduración y el envejecimiento, características de los diferentes sistemas del cuerpo (nervioso, endocrino, digestivo).

**Estilo de vida:** El comportamiento de los individuos y de la sociedad afecta su salud. Los hábitos de vida nocivos (maltrato, desnutrición, sedentarismo, etc.) pueden tener efectos adversos sobre la salud.

**Medio ambiente:** incluye todos los aspectos fuera del propio cuerpo sobre los cuales una persona tiene control limitado y que afectan la salud. entorno físico, entorno social.

**Servicios de Salud:** Entendemos la cantidad y calidad de los recursos utilizados para satisfacer las necesidades de la población, así como las estructuras, organizaciones y políticas asociadas al sector.

La salud de los niños implica salud física, mental y social. La mayoría de los padres conocen los elementos básicos de los niños sanos (como la alimentación saludable), asegúrese de que duerman lo suficiente y hacen ejercicio y aseguren su seguridad. Los controles periódicos también son importantes para los niños. Estas visitas son una oportunidad para revisar su progreso. Este también es un buen momento para detectar o prevenir enfermedades (27).

Educar a los padres sobre el cuidado infantil comienza desde el momento en que la mujer sabe que está embarazada, para que cuando nazca el bebé esté preparada y tenga los conocimientos necesarios para cuidar la salud del bebé. Parte de este proceso educativo para padres y familiares, además de promover la educación, son las visitas periódicas al servicio de medicina familiar para una atención preventiva integral, instrucción y capacitación en los cuidados que el niño necesita. Obtenga información sobre su atención médica; para el cuidado de niños de 0 a 9 años tenemos:

- Lactancia materna: Informar a la madre sobre los beneficios de la lactancia materna para la salud de su bebé y de ella misma. • Técnicas de lactancia
- Fórmula: Capacite a los padres o cuidadores sobre cómo preparar y alimentar adecuadamente la fórmula cuando su hijo no está amamantando.
- Prevención de la muerte súbita. Informar y capacitar a los padres o tutores de niños menores de un año para que desarrollen conductas que eviten la muerte súbita e inexplicable en los niños. • Crecimiento y nutrición adecuada: Ayuda a los padres o cuidadores a garantizar una nutrición adecuada para sus hijos.
- Prevenir el raquitismo: Exponga la piel de los niños pequeños a la luz solar directa y prevenga el raquitismo por deficiencia.
- Recomendaciones para la edad, cantidad y frecuencia de los alimentos.

- Desarrollo temprano y estimulación: instruye a los padres o cuidadores a estimular el desarrollo psicomotor del niño a través de ejercicios y juegos dependiendo de la edad del niño.

Diarrea: Educar a las madres o cuidadores:

- Medidas de higiene para la prevención de enfermedades diarreicas.
- Trate la diarrea adecuadamente en casa.
- Reconocer las señales de advertencia inmediatamente
- Uso correcto de la terapia de hidratación oral
- Infección respiratoria aguda: capacitar a las madres para que reconozcan las señales de advertencia de una infección respiratoria aguda
- Higiene personal: Educar a los padres o responsables del cuidado de menores sobre las medidas de higiene necesarias en los niños para prevenir infecciones y promover su salud.
- Salud bucal: prevenir las caries:
- Detección de placa dental en niños
- Entrenamiento en la técnica del cepillo de dientes.
- Fluoruro tópico para niños mayores de 3 años
- Instrucciones de uso del hilo dental a partir de los 8 años

Los determinantes sociales de la salud son los entornos en los que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluidos los sistemas de salud. Estas condiciones son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel global, nacional y local, que a su vez dependen de las políticas adoptadas. Los determinantes sociales de la salud explican gran parte de la desigualdad en salud: las diferencias injustas y evitables en el estado de salud observadas dentro y entre países.

Los factores estructurales y las condiciones de vida constituyen colectivamente los determinantes sociales de la salud, que son responsables de la mayoría de las desigualdades en salud entre los países y dentro de ellos, que pueden abordarse mediante políticas sociales y de salud. Por lo tanto, aumentar la equidad en salud

significa pasar del enfoque moderno a las causas directas de las enfermedades y al análisis de sus causas.

Tipos de determinantes estructurales (económicos, políticos, culturales y sociales) y tipos intermedios o mediadores (entorno físico, factores biológicos, conductuales y psicosociales) y su relación con la equidad en la salud y el bienestar humanos. Además, la prevalencia de la salud, o "retroalimentación" entre los determinantes sociales, ha aumentado porque "las enfermedades y lesiones tienen un efecto indirecto sobre el estatus socioeconómico de las personas". Desde una perspectiva poblacional, la gravedad de determinadas enfermedades puede influir directamente en importantes factores contextuales (18).

Los factores proximales como la edad, el nivel socioeconómico, el consumo de drogas y alcohol y los antecedentes de depresión se asociaron con la adherencia al tratamiento, pero no el género, la religión o el nivel de educación examinados. Esto nos permitió centrarnos en estrategias para mejorar la adherencia al tratamiento entre aquellos que informaron cualquiera de estas variables dependientes en la consulta. Como en el modelo de Dahlgren y Whithead, estos dominios forman un gradiente desde las prácticas de higiene personal hasta el Estado a través de Interestructuras como la sociedad, los servicios de salud, la educación, el territorio y el trabajo. De esta manera, los campos derivados del enfoque de los determinantes de la salud integran todos los principales campos de actividad en el mapa mental de la sociedad, buscando crear un vínculo ejemplar entre los enfoques teóricos de los determinantes de la salud y la estructura subyacente de los determinantes sociales (14).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS 2020), la salud es una condición de bienestar absoluto para cualquier organismo, ya sea físico, mental o social. Esto significa que el concepto de salud no es sólo la ausencia de una enfermedad o condición, sino también más. En otras palabras, el concepto de salud puede explicarse como el grado de eficiencia metabólica y funcional del organismo a escala micro (celular) y macro (social). El estilo de vida, es decir, los hábitos y costumbres de una persona, puede ser beneficioso para la salud, pero también puede ser perjudicial para la salud o tener consecuencias negativas (9).

La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social y no simplemente la ausencia de dolencias o enfermedades. El disfrute del más alto nivel posible de salud es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano, independientemente de su raza, religión, ideología política o condición económica o social. La salud humana en todos los países es una condición fundamental para la paz y la seguridad y depende de la más amplia cooperación entre los pueblos y los países.

Leininger definió la enfermería transcultural como un campo importante de la enfermería que se centra en el estudio y análisis comparativo de los cuidados, las expresiones y las creencias sobre la salud y el bienestar entre culturas y subculturas de todo el mundo. y modelos de comportamiento que tienen como objetivo desarrollar conocimientos científicos humanísticos que permitan una práctica de enfermería culturalmente específica y una práctica de enfermería culturalmente universal que vaya más allá del conocimiento y utilice el conocimiento cultural de la enfermería para practicar una atención culturalmente coherente y responsable. Leininger sostiene que surgirán nuevas prácticas de enfermería que reflejarán diferentes tipos de atención. que será culturalmente definido y específico para individuos, familias, grupos e instituciones. La enfermería es una actividad de valor personal y profesional que tiene como objetivo la protección, la restauración y el autocuidado a lo largo de la vida, a partir de la relación enfermería-curación.

Sin embargo, existen situaciones que afectan el trabajo de los profesionales de enfermería y en ocasiones olvidan que su esencia es el respeto a la vida y el cuidado profesional de las personas. Por lo tanto, se debe considerar la importancia del enfermero, ya que es influyente y parte de la prestación de servicios de salud y se considera crucial para lograr ciertos resultados finales, como el alta del paciente, la satisfacción y la reducción de la duración de la estancia, y el aumento de la productividad profesional. Eficiencia y eficacia y mantenimiento de la calidad asistencial, etc. Representa una serie de estilos de vida cuyo propósito y función es mantener la supervivencia y la salud humana con el objetivo de reproducir y prolongar la vida. De esta manera, los cuidados de enfermería sostienen la vida asegurando que se satisfagan las diversas necesidades de las personas (individuos,

familias, grupos y comunidades), quienes tienen experiencias saludables en constante interacción con su entorno.

La teoría del cuidado cultural de Leininger aborda específicamente la cultura, el cuidado, el bienestar, la salud, la enfermedad y la muerte. Ésta es la única teoría que se centra en la enfermería transcultural. Afirma que la función principal del personal de enfermería es descubrir la diversidad cultural y la universalidad en la enfermería. Es una teoría que utiliza métodos de diseño específicos para brindar atención culturalmente lógica a través de tres modos de acción: investigación, atención nacional, abstracción y practicidad. En resumen, Leininger absorbió los siguientes aspectos de estas ideas: diversidad cultural, cultura, etnografía, valores culturales, estilo de vida, individuo, familia, grupo, comunidad, relativismo cultural, preocupación por la conservación, etnocentrismo, influencia, patrones, expresión, presencia y eventos educativos (28).

La Organización Mundial de la Salud (OMS,) define una comunidad como un grupo específico de personas que habitualmente viven en una determinada zona geográfica, comparten la misma cultura, valores y normas y tienen una estructura social basada en la forma de formación de la comunidad. Se desarrolla con el tiempo. Los miembros de la comunidad logran una identidad personal y social al compartir creencias, valores y normas que la comunidad ha establecido en el pasado y que pueden cambiar en el futuro. Sus miembros se ven a sí mismos como un grupo, tienen necesidades comunes y trabajan para satisfacerlas (3).

Los servicios de salud se refieren a servicios que brindan atención médica. Se puede decir que la unión de estos servicios forma un sistema de atención diseñado para mantener, restaurar y promover la salud humana.

La salud es el bienestar del individuo y de la sociedad, no sólo la ausencia de enfermedad. Salud significa ser bueno contigo mismo, con los demás y con el medio ambiente.

Trabajo: Actividades físicas o mentales realizadas a cambio de una compensación económica por el trabajo realizado. Los riesgos para la salud en el lugar de trabajo, incluidos el calor, el ruido, el polvo, las sustancias químicas peligrosas, los equipos inseguros y el estrés psicosocial, pueden provocar enfermedades profesionales y exacerbar otros problemas de salud. La salud también se ve afectada por las condiciones de empleo, el empleo y las condiciones del lugar de trabajo. Las personas que trabajan en condiciones estresantes o tienen condiciones laborales inestables pueden fumar más, ser menos activas físicamente y comer de manera menos saludable.

Educación: este dominio refleja el impacto del sistema educativo formal en la salud. Mi Salud: Este dominio se refiere a ciertos aspectos y estilos de vida que son importantes para la salud de las personas, incluido el entorno social inmediato en el que se socializan y las condiciones en las que pueden asumir un papel activo y responsable en su propia salud.

Comunidad: Este dominio se refiere a las comunidades como factores y actores esenciales en la construcción de una sociedad saludable, incluyendo la vitalidad de las redes sociales, la participación activa y responsable en las políticas públicas y el fortalecimiento de sus capacidades y capacidades. La eficacia de la citada participación. Región (Ciudad): Esta región combina viabilidad ambiental, calidad de vivienda y acceso a servicios básicos de salud y su impacto en la salud.

Este campo demuestra el papel del Estado como desarrollador y administrador de políticas públicas que afectan la salud, así como legislador y monitor del comportamiento de los sectores público y privado. La salud de la población incluye los entornos sociales, ocupacionales y personales que influyen en la salud de las personas, las condiciones que les permiten elegir alternativas saludables y los servicios que promueven y mantienen la salud.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

Descriptivo: Especificaciones, propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice. Describe tendencias de un grupo o población (29).

Cuantitativo: Son aquellas que pueden ser medidas en términos numéricos.

Diseño de una sola casilla: Utilizan un solo grupo con el objeto de obtener un informe aislado de lo que existe en el momento del estudio, sirve para resolver problemas de identificación.

#### 3.2. Población y muestra

La población estuvo constituida por 430 niños menores de 5 años del Centro Poblado de la Villa Becará del distrito de Vice provincia de Sechura-Piura.

**muestra** se utilizó la fórmula estadística de proporciones de una población finita que lo conformaron los 430 niños menores de 5 años que habitan en el centro poblado en mención teniendo como muestra 230 niños. A continuación, detallo el procedimiento utilizado mediante la fórmula.

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

Dónde:

n= Tamaño de muestra

N= Tamaño de la población = 430

Z= Nivel de confianza al 95% establecido=1.96

p=0.5 proporción de individuos de la población que tiene las características que se desea estudiar.

q =0.5 de la proporción de personas de la población que no tiene las características de interés

e= 0,05 margen de error permisible establecido por el investigador = 5%

Reemplazando a la fórmula

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)(430)}{(1.96)^2(0.5)(0.5) + (0.05)^2(430 - 1)}$$

N = 230 niños menores de 5 años del Centro Poblado de la Villa Becara del distrito de Vice.

### **Unidad de análisis**

Niños menores de 5 años del Centro Poblado de la Villa Becara del distrito de Vice provincia de Sechura-Piura; que forman parte de la muestra y responden a los criterios de la investigación.

### **Criterios de inclusión.**

- Madres de los niños menores de 5 años del Centro Poblado de la Villa Becara del distrito de Vice provincia de Sechura-Piura, que aceptaron participar en el estudio y tengan disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

### **Criterios de exclusión**

- Niños menores de 5 años y madres de los niños del Centro Poblado de la Villa Becara del distrito de Vice provincia de Sechura-Piura, que presenten algún trastorno mental.
- Niños menores de 5 años y madres de los niños del Centro Poblado de la Villa Becara del distrito de Vice provincia de Sechura-Piura que presenten problemas de comunicación.

## **3.3. Variables: Definición y operacionalización**

### **DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO**

Son características biológicas, sociales, económicas y ambientales en que las personas viven y trabajan y que impactan sobre la salud (22).

#### **Edad**

#### **Definición Conceptual.**

Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo hasta el número de años cumplidos de la persona en el momento del estudio.

Escala nominal.

- Recién nacido
- Niño de 29 días a 11 meses y 29 días
- Niño de 1 a 4 años

- Niño de 4 años 11 meses y 29 días a 5 años

### **Sexo**

#### **Definición Conceptual.**

Son las características biológicas y fisiológicas que definen a hombres y mujeres.

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

### **Grado de Instrucción**

#### **Definición Conceptual:**

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos

Escala Ordinal

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

### **Ingreso Económico**

Definición Conceptual

Es aquel constituido por los ingresos del trabajo asalariado (monetarios y en especie), del trabajo independiente (incluidos el auto suministro y el valor del consumo de productos producidos por el hogar), las rentas de la propiedad, las jubilaciones y pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares (55).

Definición Operacional

Escala de razón

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

- De 1801 a más

### **Ocupación**

Definición Conceptual

Actividad principal remunerativa del jefe de la familia.

Definición Operacional

Escala Nominal

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

## **DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA**

### **Vivienda**

Definición conceptual

Edificación cuya principal función es ofrecer refugio y habitación a las personas, protegiéndolas de las inclemencias climáticas y de otras amenazas naturales.

Definición operacional

Escala nominal

- 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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

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

Abastecimiento de agua

- Acequia
- Cisterna
- Pozo
- Red pública

Conexión domiciliaria

- Eliminación de excretas
- Aire libre
- Acequia, canal
- Letrina
- Baño público
- Baño propio
- Otros

#### Combustible para cocinar

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

#### Energía Eléctrica

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- Otros

#### Disposición de basura

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

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

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

Eliminación de basura

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

## **DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA**

Definición Conceptual

Formas de ser, tener, querer y actuar compartidas por un grupo significativo de personas.

Definición operacional

Escala nominal

El niño acude al Establecimiento de Salud, para la AIS (Control CRED, vacunas, examen dental periódicamente)

- Si
- No

Número de horas que duermen

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

Frecuencia en que se bañan

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

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

- Si
- No

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

- Si
- No

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

- La misma cantidad
- Más cantidad
- Menos cantidad
- Suspendió los alimentos
- Aun no le han dado otro tipo de alimentos
- No presentó diarreas

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 presentó ninguno

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

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

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

- Si
- No

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

- Si
- No

### **Alimentación**

Definición Conceptual

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

Definición Operacional

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

- Diario
- 3 o más veces por semana
- 1 o 2 veces a la semana
- Menos de 1 vez a la semana
- Nunca o casi nunca

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

Definición Conceptual

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

#### **Apoyo social natural**

Definición Operacional

Escala ordinal

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

## **Apoyo social organizado**

Escala ordinal

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

Pertenece el niño en algunas de estas organizaciones de apoyo

- Cuna Mas
- PVL (Vaso de leche)
- PAD Juntos
- Qaliwarma
- Otros
- No recibo

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

Definición Conceptual

Es la entrada, ingreso o utilización de un servicio de salud, existiendo interacción entre consumidores (que utilizan los servicios) y proveedores (oferta disponible de servicios).

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

Escala nominal

Institución de salud atendida:

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

Lugar de atención que fue atendido:

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

Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

Tiempo de espera en la atención:

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

La calidad de atención recibida:

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

- Si
- 
- No

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información**

#### **Técnicas**

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

#### **Instrumento**

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

#### **Instrumento No 01**

Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, y está constituido por 31 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Anexo N°03):

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de los niños menores de 5 años y madres entrevistadas.
- Los determinantes del entorno Biosocioeconomico de los niños menores de 5 años y madre (Grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, Vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida en los niños menores de 5 años y madre: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), alimentos que consumen.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias en los niños menores de 5 años y madre: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

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

#### **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

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

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

Dónde:

**x** : Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra.

L: Es la calificación más baja posible.

k: Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en niños menores de 5 años de edad. (29)

## **Confiabilidad**

### **Confiabilidad inter evaluador**

Se evaluará 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 (29).

### **3.5.Método de análisis de datos**

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

- Se informará y se pedirá el consentimiento de las madres de los niños menores de 5 años del Centro Poblado de la Villa Becara del distrito de Vice provincia de Sechura-Piura, 2023, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinará con las madres de los niños menores de 5 años del Centro Poblado de la Villa Becará del distrito de Vice provincia de Sechura-Piura, 2023, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procederá a aplicar el instrumento a cada madre de los niños menores de 5 años del Centro Poblado de la Villa Becará del distrito de Vice provincia de Sechura-Piura, 2023.
- Se realizará lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada madre de los niños menores de 5 años del Centro Poblado de la Villa Becará del distrito de Vice provincia de Sechura-Piura, 2023.
- El instrumento se aplicará en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa por las madres de los niños menores de 5 años del

Centro Poblado de la Villa Becara del distrito de Vice provincia de Sechura-Piura, 2023.

### **Análisis y Procesamiento de datos**

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

### **3.6. Aspectos éticos**

El informe de investigación respecto al código de ética para la investigación, brindada por la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, de manera que la investigadora previamente valoró los aspectos éticos de la misma. Se tendrá presente el Reglamento de Integridad Científica en base a los siguientes principios: (30)

1. Respeto y protección de los derechos de los intervinientes, su dignidad, privacidad y diversidad cultural.
2. Protección a la libertad de elección y respeto de la autonomía de cada participante a través de su manifestación voluntaria, inequívoca e informada de participación.
3. Cuidado del medio ambiente, respetando el entorno, protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza.
4. Libre participación por propia voluntad y a estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participan de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica.
5. Búsqueda de beneficencia, no maleficencia, asegurando el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.
6. Difusión responsable de la investigación con veracidad y justicia.
7. Respeto y cumplimiento de normatividad nacional e internacional.
8. Rigor científico e integridad

9. Integridad científica que permita la objetividad, imparcialidad y transparencia durante la investigación y con los hallazgos encontrados.
10. Justicia a través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes.

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Resultados

**Tabla 1: DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.**

<b>Sexo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Masculino	130	52,69
Femenino	100	47,31
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100,00</b>
<b>Edad</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Recién nacido	17	9,23
Niño de 29 días a 11 meses y 29 días	60	25,00
Niño de 1 a 4 años	80	34,23
Niño de 5 a 8 años	73	31,54
Niño de 9 a 11 años	0	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100,00</b>
<b>Grado de instrucción del niño menor de 5 años y madre</b>		
<b>Grado de instrucción del niño menor de 5 años</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Sin instrucción	110	49,62
Inicial/primaria	112	47,31
Secundaria completa/incompleta	4	1,54
Superior completa/incompleta	4	1,54
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100,00</b>
<b>Grado de instrucción de la madre</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin nivel instrucción	8	3,08
Inicial/primaria	88	33,85
Secundaria completa/incompleta	133	51,15
Superior completa/incompleta	00	10,38
Superior no universitaria completa/incompleta	1	1,54
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100,00</b>

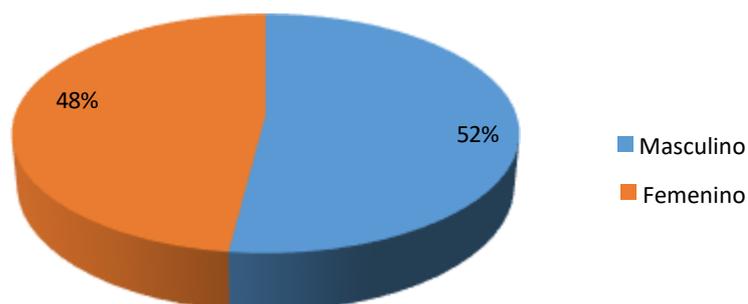
<b>Ingreso económico familiar (S/.)</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Menor de 750	167	64,23
De 751 a 1000	63	27,31
De 1001 a 1400	0	8,46
De 1401 a 1800	0	0,00
De 1801 a más	0	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100,00</b>

<b>Ocupación del jefe de familia</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Trabajo estable	40	16,54
Eventual	160	63,85
Sin ocupación	08	10,77
Jubilado	10	3,85
Estudiante	12	5,00
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100,00</b>

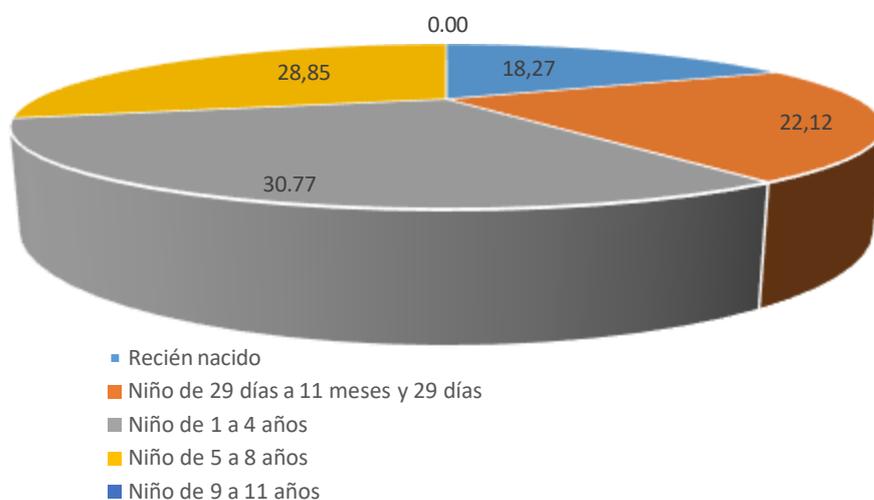
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura 1: SEXO DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023.**



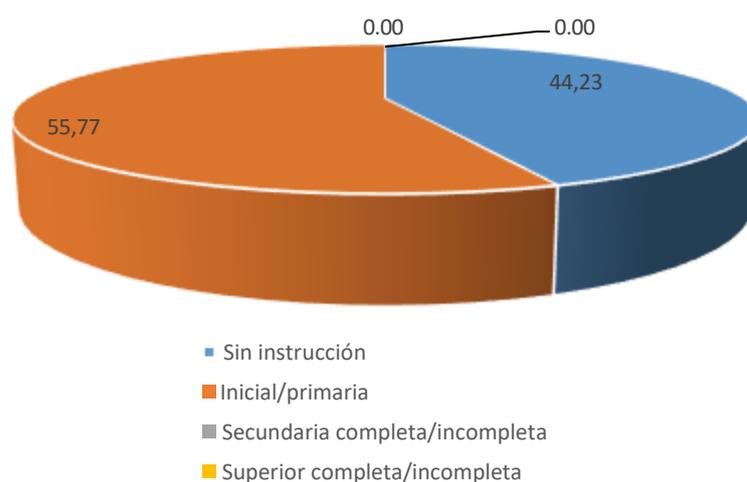
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**figura 2: EDAD DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023**



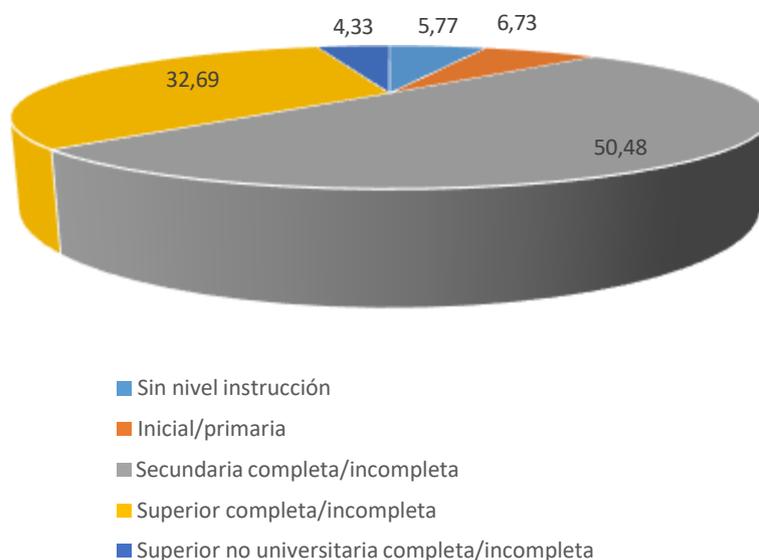
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**figura 3.1: GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023**



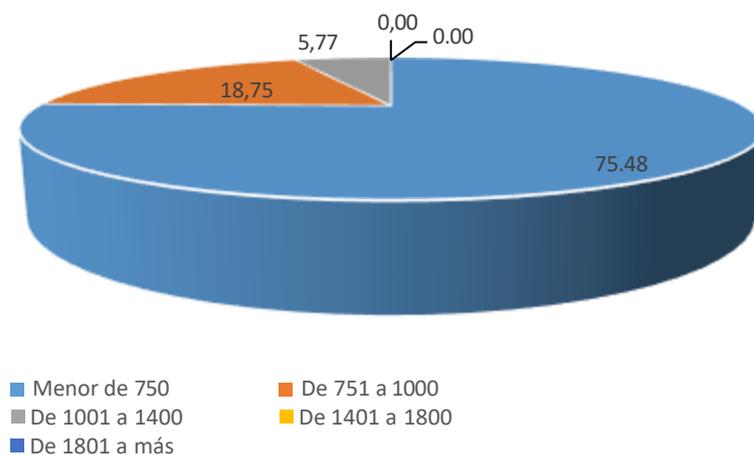
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura N° 3.2: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**



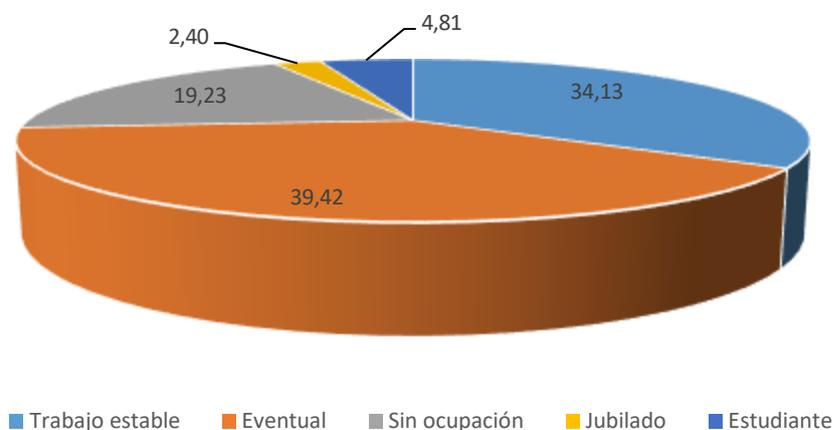
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura 4: INGRESO ECONOMICO DEL JEFE DE FAMILIA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura 5: OCUPACION DEL JEFE DE FAMILIA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS  
DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023

**Tabla 2: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023**

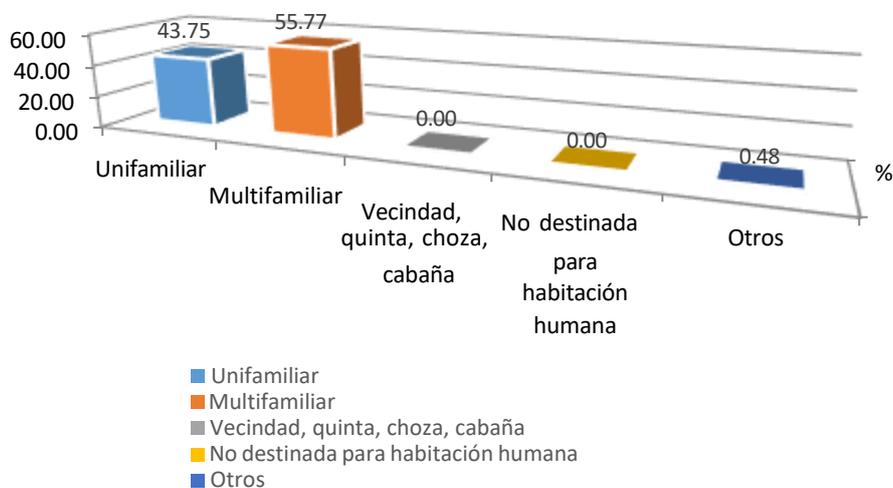
<b>Tipo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Unifamiliar	151	65,77
Multifamiliar	79	31,92
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,00
No destinada para habitación humana	0	0,00
Otros	0	2,31
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100,00</b>
<b>Tenencia</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Alquiler	00	5,77
Cuidador/alojado	72	27,69
Plan social	5	1,92
Alquiler venta	13	5,00
Propia	140	59,62
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100,00</b>
<b>Material del piso</b>	<b>N</b>	<b>%</b>

Tierra	100	43,85
Entablado	18	7,69
Loseta, vinilicos o sin vinilicos	104	45,38
Laminas asfálticas	8	3,08
Parquet	0	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100,00</b>
<b>Material del techo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Madera, estera	20	15,38
Adobe	4	1,54
Estera y adobe	4	1,54
Material noble, ladrillo y cemento	115	48,08
Eternit	87	33,46
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100,00</b>
<b>Material de las paredes</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Madera, estera	18	13,46
Adobe	28	10,77
Estera y adobe	4	1,54
Material noble, ladrillo y cemento	180	74,23
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100,00</b>
<b>N° de personas que duermen en una habitación</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
4 a más miembros	20	7,69
2 a 3 miembros	128	60,77
Independiente	82	31,54
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100,00</b>
<b>Abastecimiento de agua</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Acequia	0	0,00
Cisterna	0	0,00
Pozo	04	2,31
Red publica	00	10,77
Conexión domiciliaria	226	86,92
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100,00</b>
<b>Eliminación de excretas</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Aire libre	0	1,54
Acequia, canal	0	0,38
Letrina	0	0,00
Baño publico	0	0,00
Baño propio	222	93,08
Otros	08	5,00
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100,00</b>
<b>Combustible para cocinar</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Gas, electricidad	200	81,54

Leña, carbón	30	18,46
Bosta	0	0,00
Tuza (coronta de maíz)	0	0,00
Carca de vaca	0	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100,00</b>
<b>Energía eléctrica</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Sin energía	20	7,69
Lámpara (no eléctrica)	0	0,00
Grupo electrógeno	0	0,00
Eléctrica temporal	10	10,77
Eléctrica permanente	200	81,54
Vela	0	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100,00</b>
<b>Disposición de basura</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
A campo abierto	30	21,92
A rio	0	0,00
En un pozo	0	0,00
Se entierra, quema, carro colector	200	78,08
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100,00</b>
<b>Frecuencia del recojo de basura</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	17	11,54
Todas las semanas, pero no diariamente	200	83,46
Al menos 2 veces por semana	2	0,77
Al menos una vez al mes	11	4,23
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100,00</b>
<b>¿Cómo elimina su basura?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Carro colector	218	93,46
Montículo o campo limpio	4	1,54
Contenedor específicos de recogida	3	3,08
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,00
Otros	5	1,92
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100,00</b>

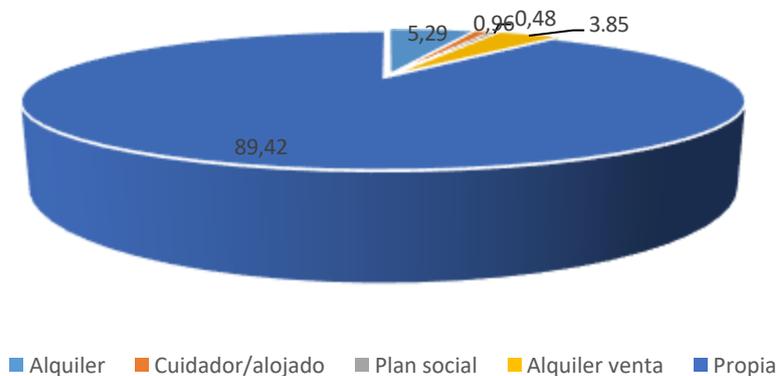
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura 6.1: TIPO DE VIVIENDA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**



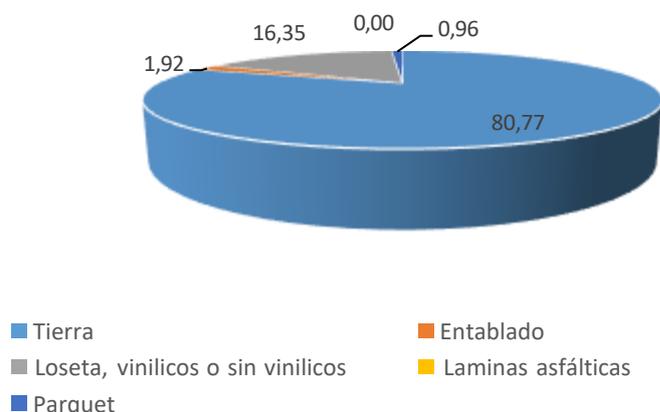
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura N° 6.2: TENENCIA DE LA DE VIVIENDA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**



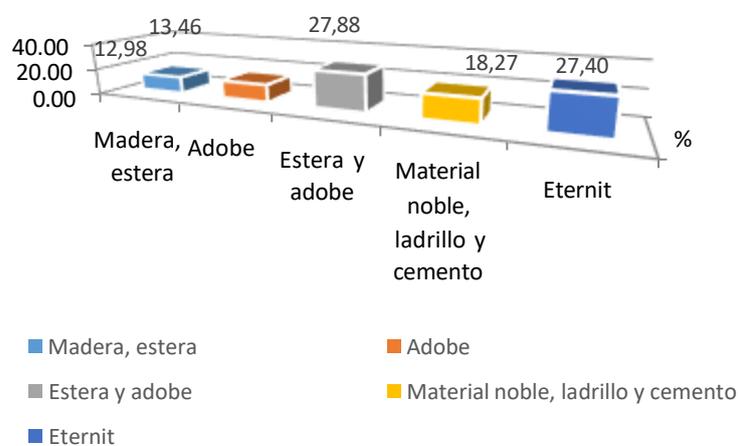
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura N° 6.3: MATERIAL DEL PISO DE LA DE VIVIENDA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**



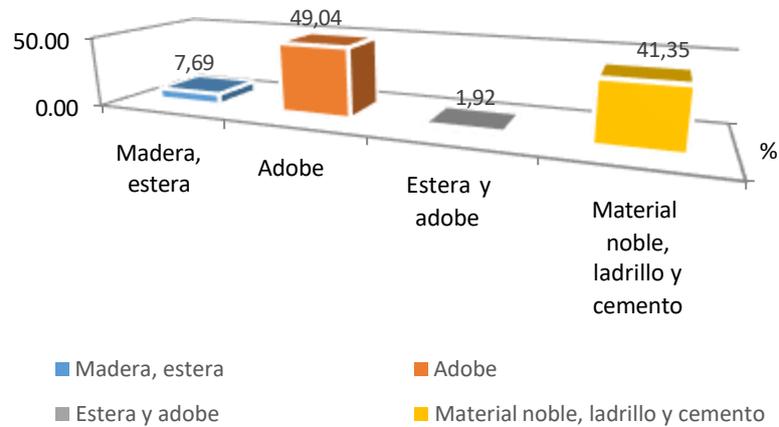
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura N° 6.4: MATERIAL DEL TECHO DE LA DE VIVIENDA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**



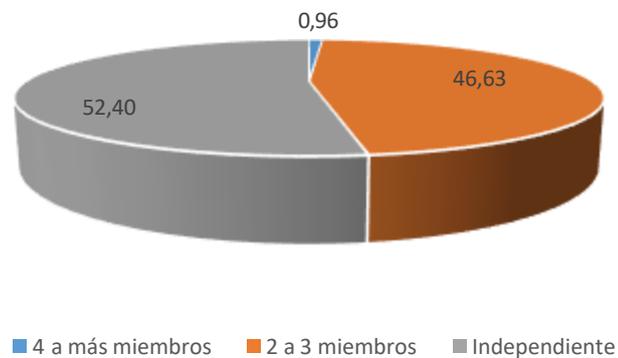
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura N° 6.5: MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA DE VIVIENDA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**



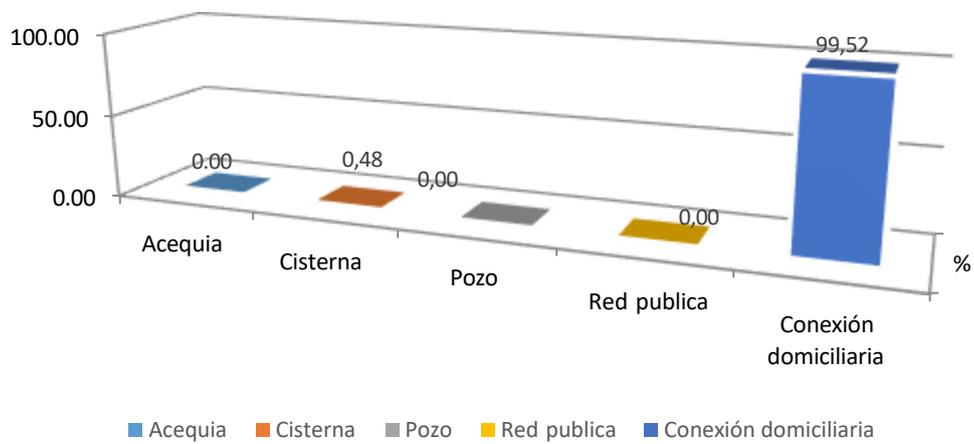
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura. N° 6.6: NUMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION EN LA VIVIENDA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**



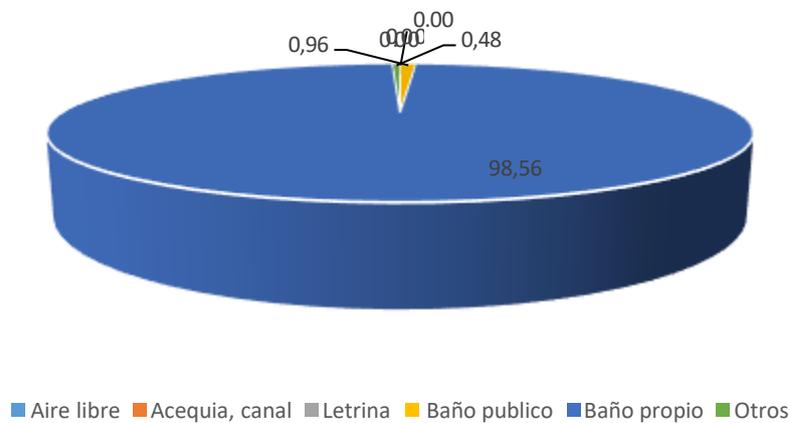
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura N° 7: ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**



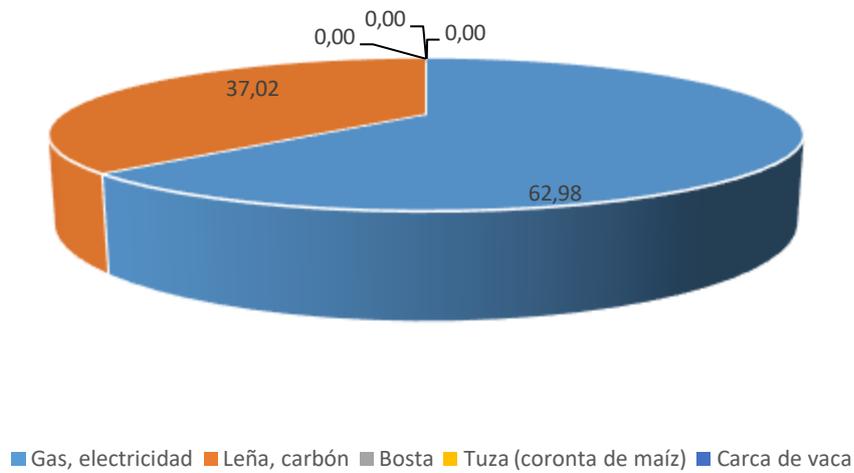
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura N° 8: ELIMINACION DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**



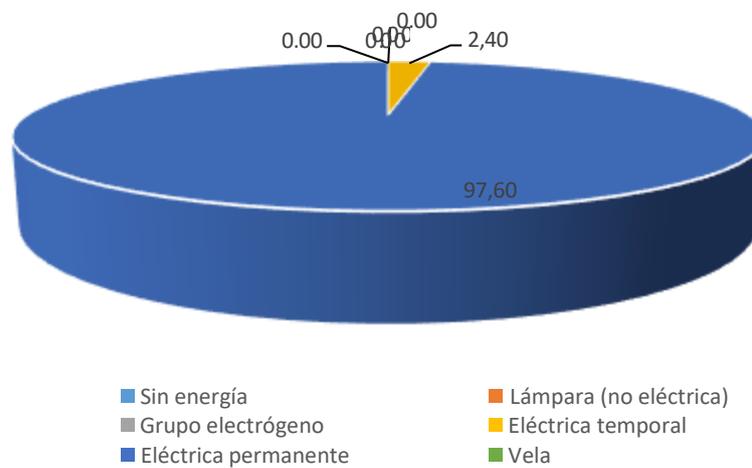
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura N° 9: COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**



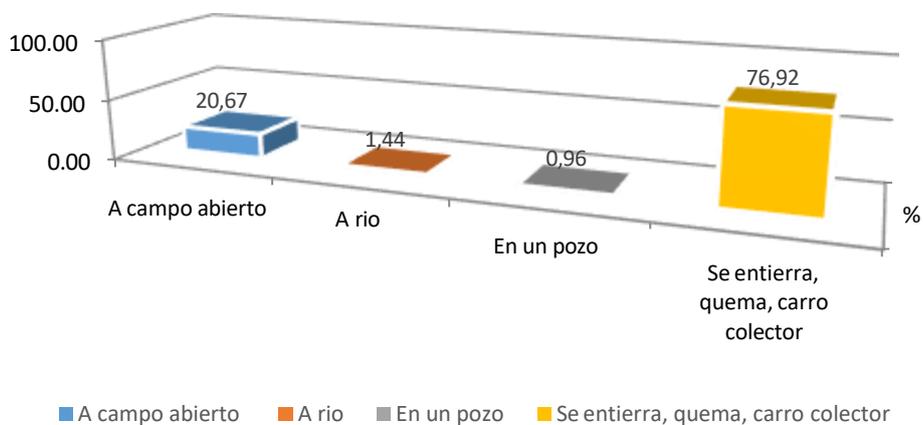
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura N° 10: ENERGIA ELECTRICA EN LA VIVIENDA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**



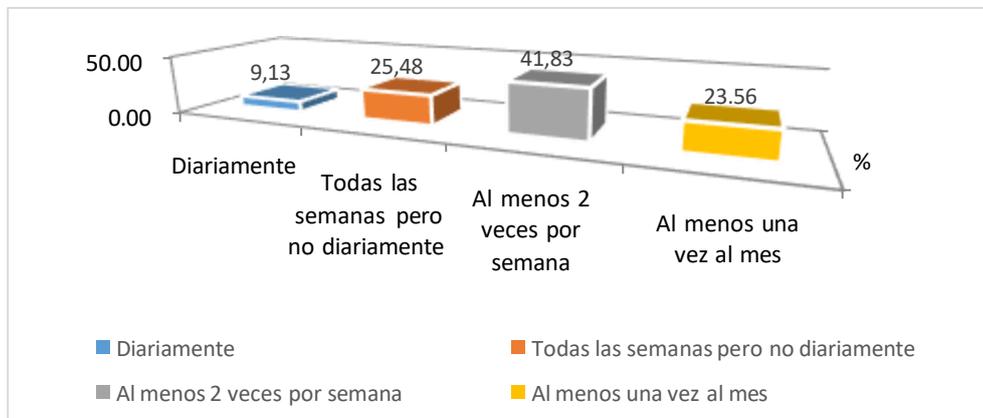
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura N° 11: DISPOSICION DE BASURA EN LA VIVIENDA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**



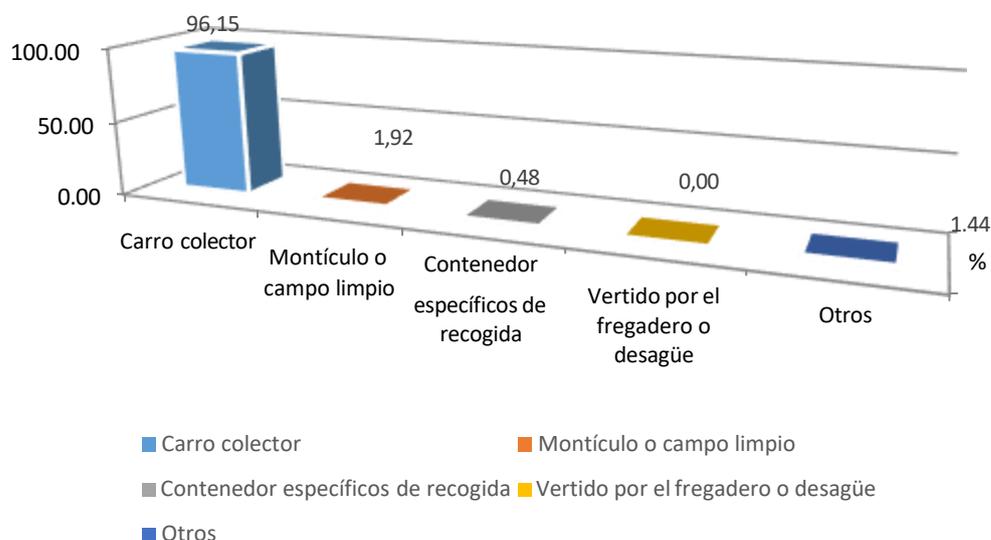
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura N° 12: FRECUENCIA QUE PASA EL CARRO COLECTOR RECOGIENDO LA BASURA EN LA VIVIENDA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura N° 13: LUGAR DE ELIMINACION DE BASURA EN LA VIVIENDA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Tabla 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023**

¿El niño acude al establecimiento de salud, para la AIS (control cred, vacunas, examen dental periódicamente)	n	%
SI	186	75,38
NO	44	24,62
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100,00</b>
¿Cuántas horas duerme el niño?	N	%
10 a 12 horas	52	20,00
08 a 10 horas	150	61,54
06 a 08 horas	28	18,46
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100,00</b>
¿Con qué frecuencia se baña?	n	%
Diariamente	163	70,38
4 veces a la semana	53	24,23
No se bañaz	14	5,38

<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100,00</b>
<b>¿El niño tiene establecidas reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
SI	189	76,54
NO	41	23,46
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100,00</b>
<b>En las dos últimas semanas que su niño(a) presento diarreas, su alimentación que le brindó fue en:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
La misma cantidad	73	31,73
Mas cantidad	18	7,82
Menos cantidad	19	8,26
Suspendió los alimentos	20	8,69
Aun no le da otro tipo de alimentos	0	0,00
No presento diarreas	100	43,47
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100,00</b>
<b>¿Durante los últimos 6 meses su niño(a) presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Caída	19	15,00
Golpe	35	13,46
Electrocutado	0	0,00
Quemaduras	1	0,38
Otros	33	12,69
No presento ninguno	142	58,46
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100,00</b>
<b>¿Durante las dos últimas semanas ha identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño(a)?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Respiración rápida	18	6,92
No puede respirar	6	2,31
No come ni bebe	1	0,38
Se pone frio	0	1,92
Se ve más enfermo	4	1,54
Más de 3 días con calentura	1	0,38
Le sale pus en el oído	0	1,92
Le aparecen puntos blancos en la garganta	0	0,00
No presento	200	84,62

<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100,00</b>
<b>El niño(a) tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>SI</b>	204	86,15
<b>NO</b>	26	13,85
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100,00</b>
<b>Si muestra el carnet tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>SI</b>	175	75,00
<b>NO</b>	55	25,00
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100,00</b>

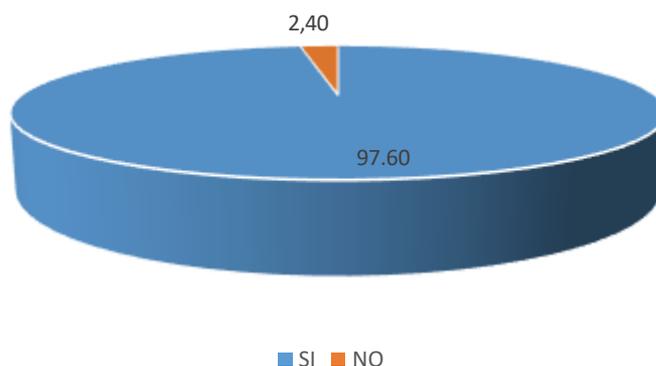
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Tabla 3.1.: ALIMENTACION EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**

Alimentos	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frutas	168	64,62	45	17,31	28	10,77	4	1,54	15	5,77
Carnes	143	55,00	80	30,77	16	6,15	0	0,00	21	8,08
Huevos	114	43,85	77	29,62	44	16,92	4	1,54	21	8,08
Pescado	169	65,00	57	21,92	13	5,00	0	0,00	21	8,08
Fideos, arroz, papas...	95	36,54	95	36,54	48	18,46	1	0,38	21	8,08
Pan, cereales	171	65,77	40	15,38	26	10,00	2	0,77	21	8,08
Verduras y hortalizas	26	10,00	95	36,54	79	30,38	39	15,00	21	8,08
Legumbres	13	5,00	26	10,00	88	33,85	92	35,38	41	15,77
Embutidos, enlatados	1	0,38	0	0,00	46	17,69	98	37,69	115	44,23
Lácteos	60	23,08	5	1,92	37	14,23	69	26,54	89	34,23
Dulces, gaseosas	0	0,00	12	4,62	8	3,08	41	15,77	199	76,54
Refrescos con azúcar	28	10,77	8	3,08	12	4,62	23	8,85	189	72,69
Leche materna	105	40,38	8	3,08	5	1,92	46	17,69	96	36,92

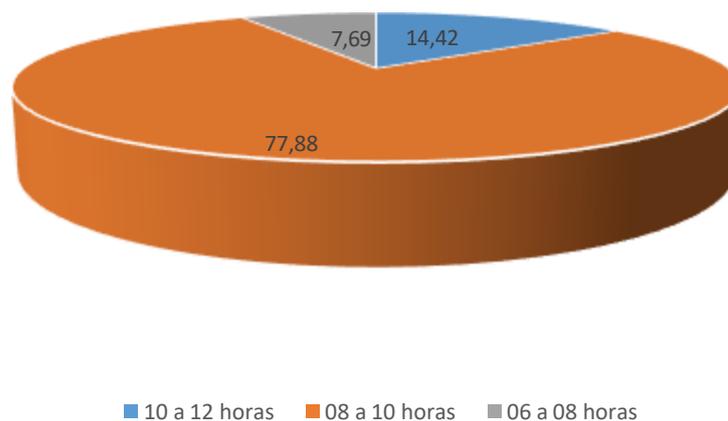
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura N° 14: ACUDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, PARA LA AIS (CONTROL CRED, VACUNAS, EXAMEN DENTAL PERIÓDICAMENTE) NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**



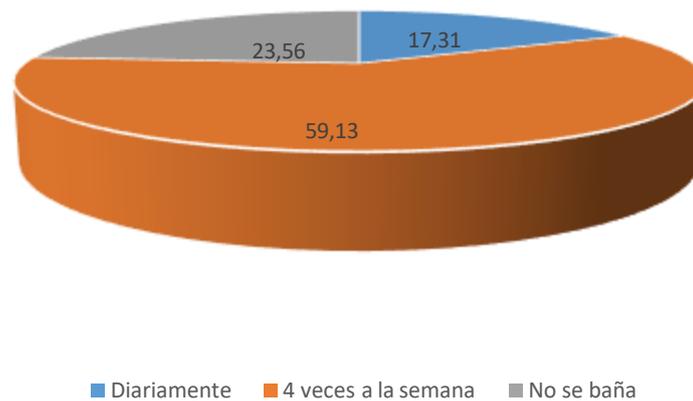
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura N° 15: HORAS QUE DUERME EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**



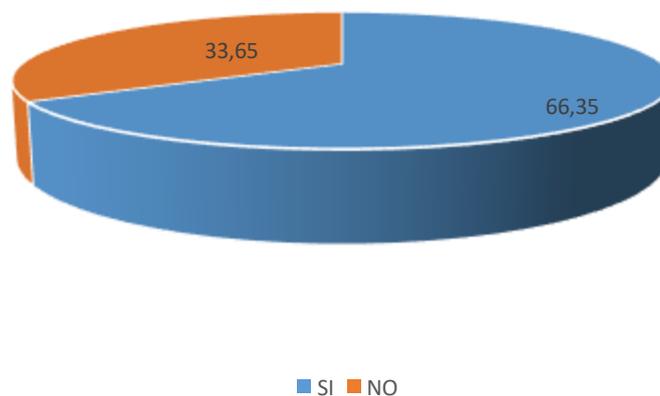
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura N° 16: FRECUENCIA EN LA QUE SE BAÑA EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**



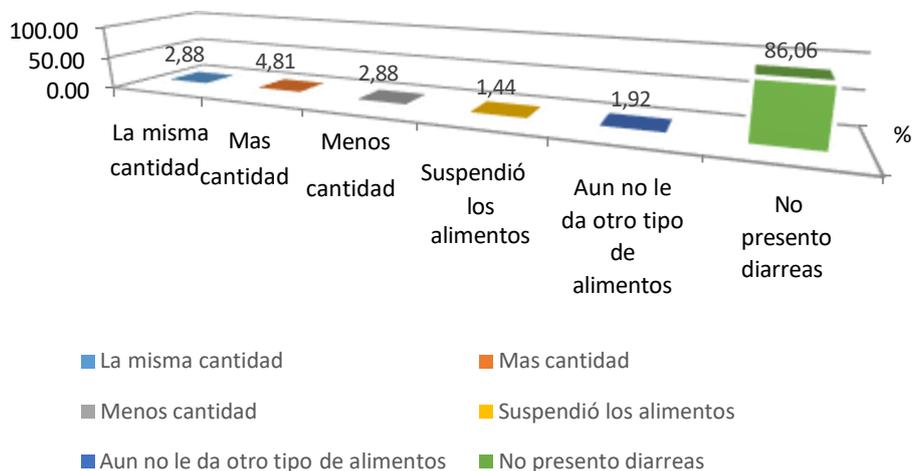
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura° 17: TIENE ESTABLECIDO REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**



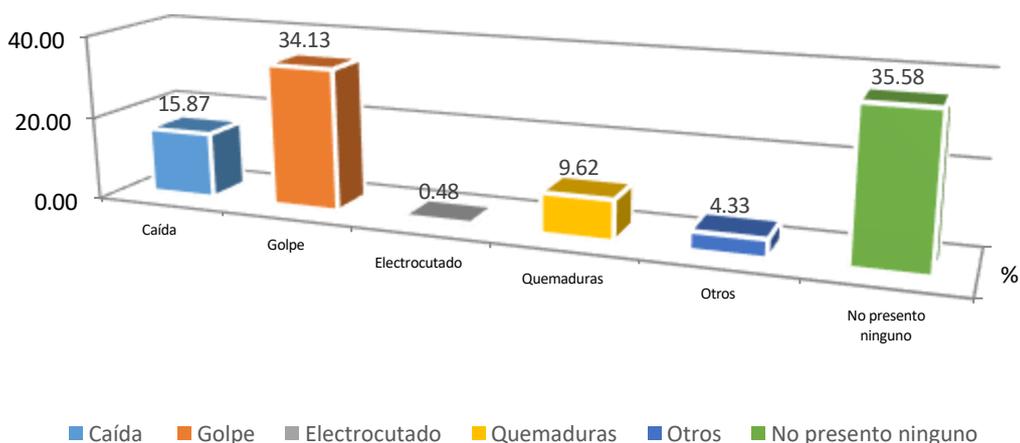
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura N° 18: PRESENTO DIARREAS LAS DOS ULTIMAS SEMANAS EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**



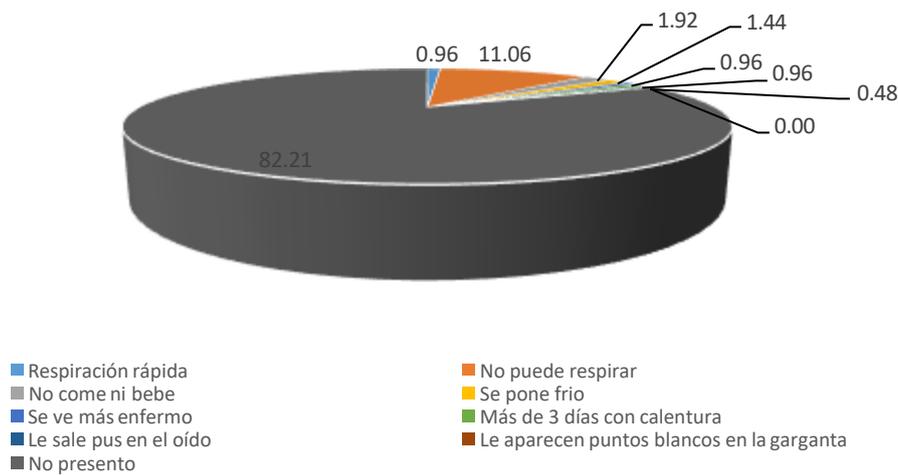
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura N° 19: DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES SU NIÑO(A) PRESENTO AL MENOS UN ACCIDENTE EN EL HOGAR O EN OTRO LUGAR EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**



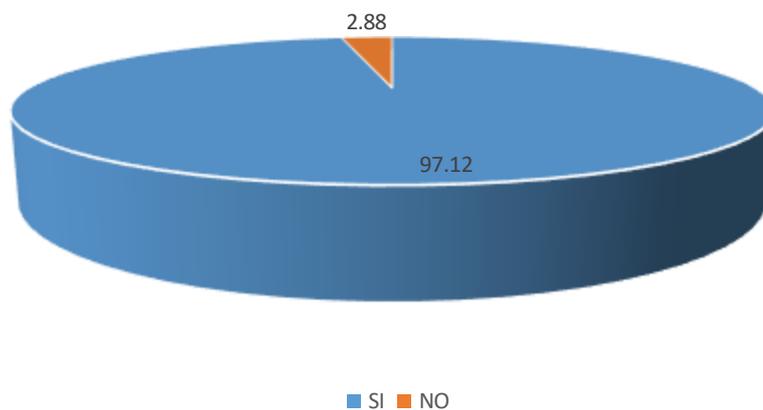
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura N° 20: DURANTE LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS HA IDENTIFICADO ALGÚN SIGNO DE ALARMA PARA UNA ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA EN EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**



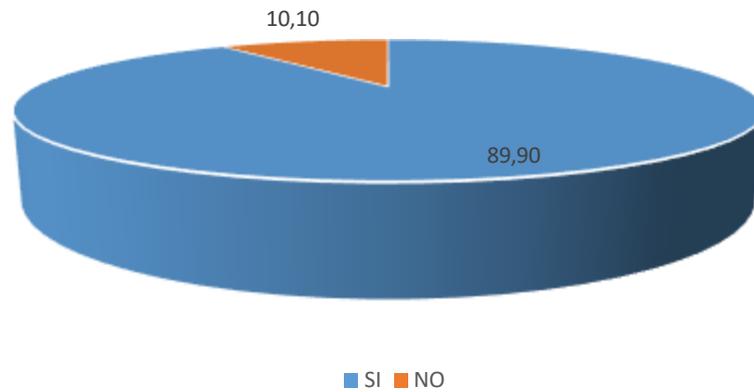
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura N° 21: TIENE CARNET DE VACUNAS COMPLETA EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**



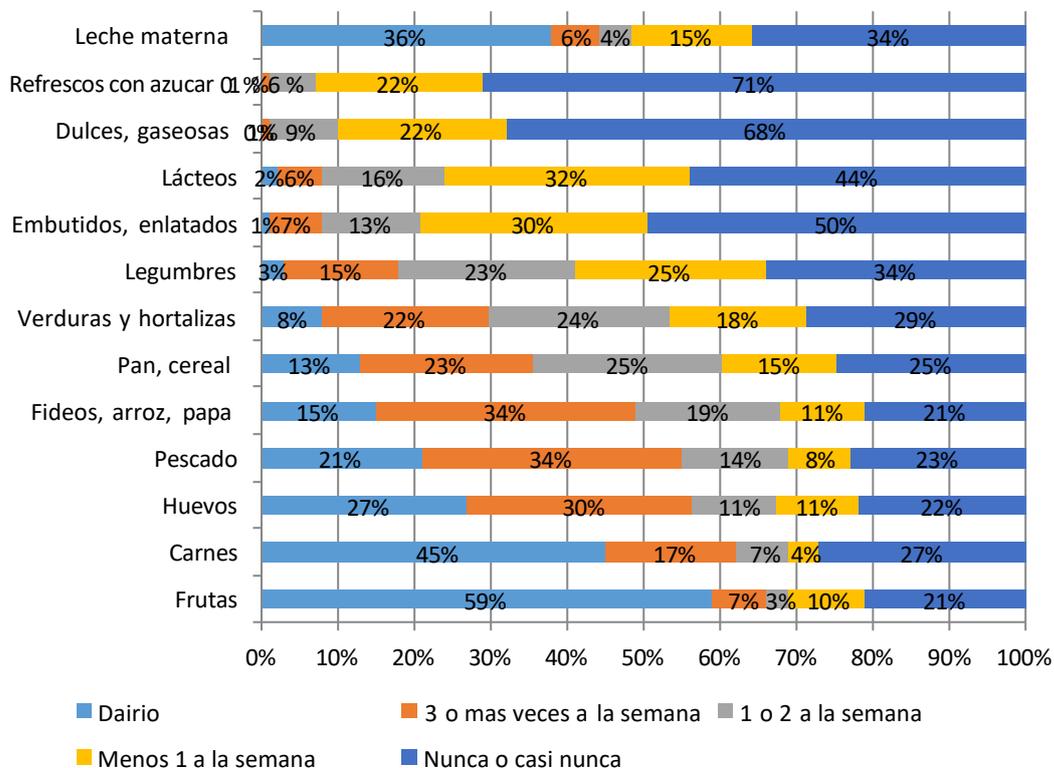
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura N° 22: MUESTRA CARNET DE VACUNAS Y CONTROL DE ACUERDO A SU EDAD, EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura N° 23: FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS EL EN NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

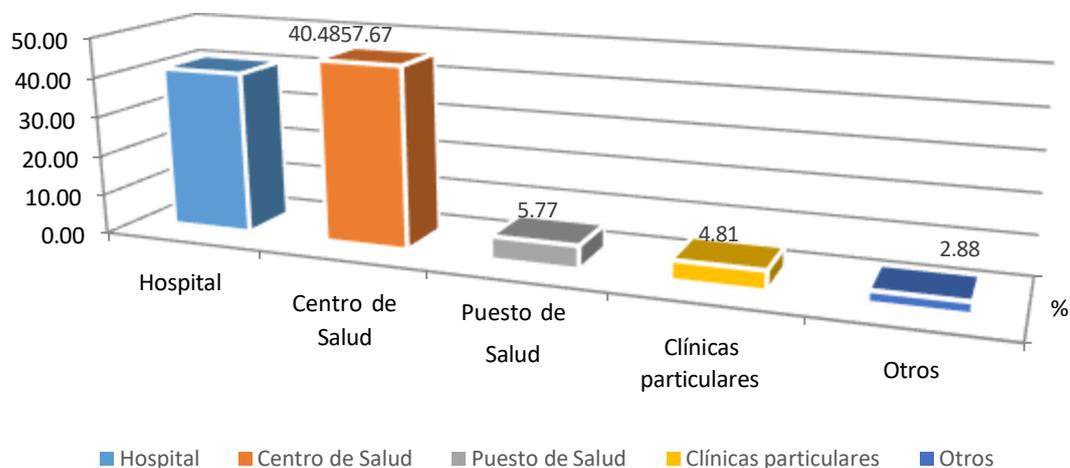
**Tabla 04: DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023**

<b>¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Hospital	14	5.38
Centro de Salud	146	60.00
Puesto de Salud	11	4.23
Clínicas particulares	12	4.62
Otros	47	25.77
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100.00</b>
<b>¿Considera Ud., que el lugar donde lo(la) atendieron está:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy cerca de su casa	32	12.31
Regular	100	42.31
Lejos	71	35.00
Muy lejos de su casa	15	5.77
No sabe	12	4.62
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100.00</b>
<b>¿Qué tipo de seguro tiene Ud.?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
ESSALUD	16	6.15
SIS-Minsa	200	87.69
Sanidad	4	1.54
Otros	10	4.62
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100.00</b>
<b>El tiempo que espero para que lo(la) atendieran en el establecimiento de salud. ¿Le pareció?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy largo	8	3.08
Largo	75	36.54
Regular	107	41.15
Corto	16	6.15

Muy corto	2	0.77
No sabe	22	12.31
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100.00</b>
<b>En general ¿La calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy buena	0	0.00
Buena	87	33.46
Regular	100	48.85
Mala	23	9.62
Muy mala	1	0.38
No sabe	20	7.69
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100.00</b>
<b>¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
SI	103	43.46
NO	127	56.54
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100.00</b>

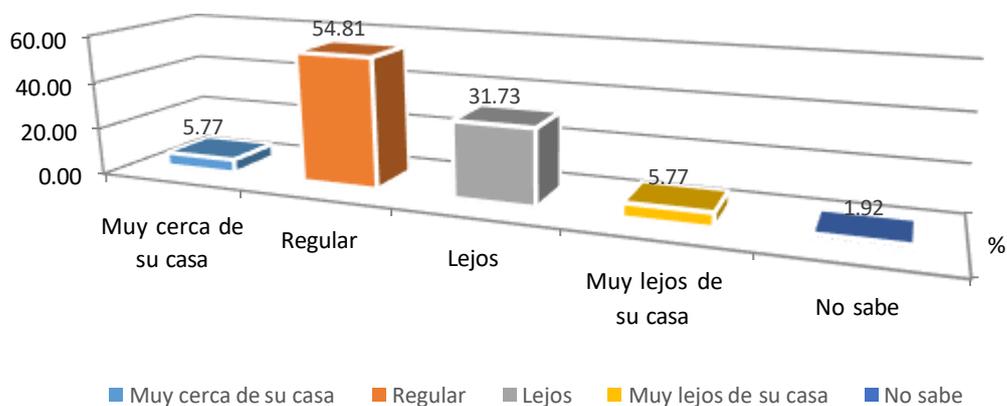
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura N° 24: INSTITUCIÓN DE SALUD DONDE SE ATENDIERON LOS ULTIMOS 12 MESES EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**



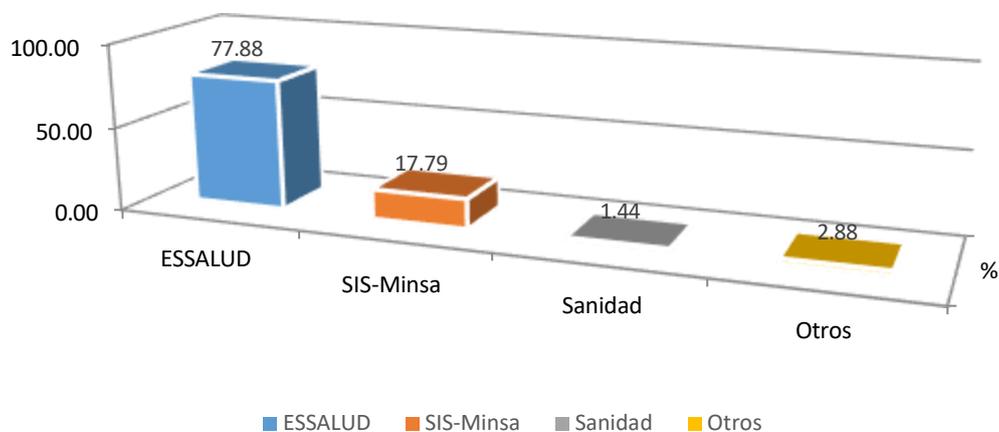
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura N° 25: DISTANCIA DEL LUGAR DONDE FUE ATENDIDO EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**



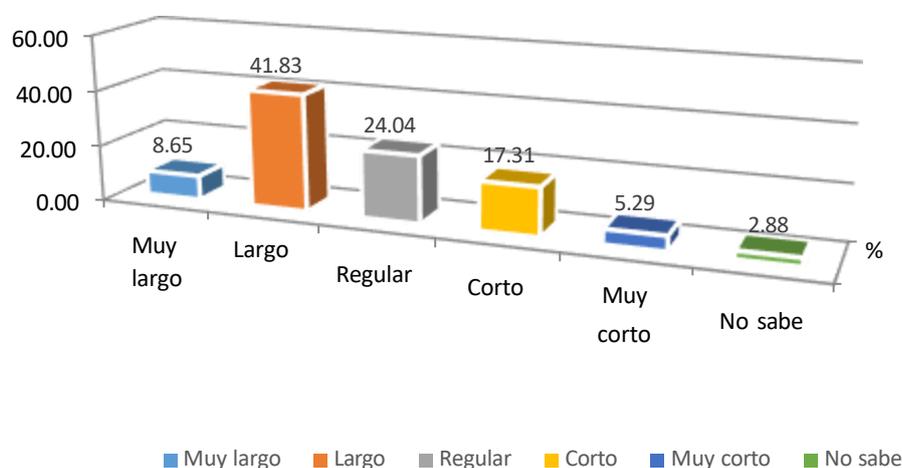
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura N° 26: TIPO DE SEGURO QUE TIENE EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**



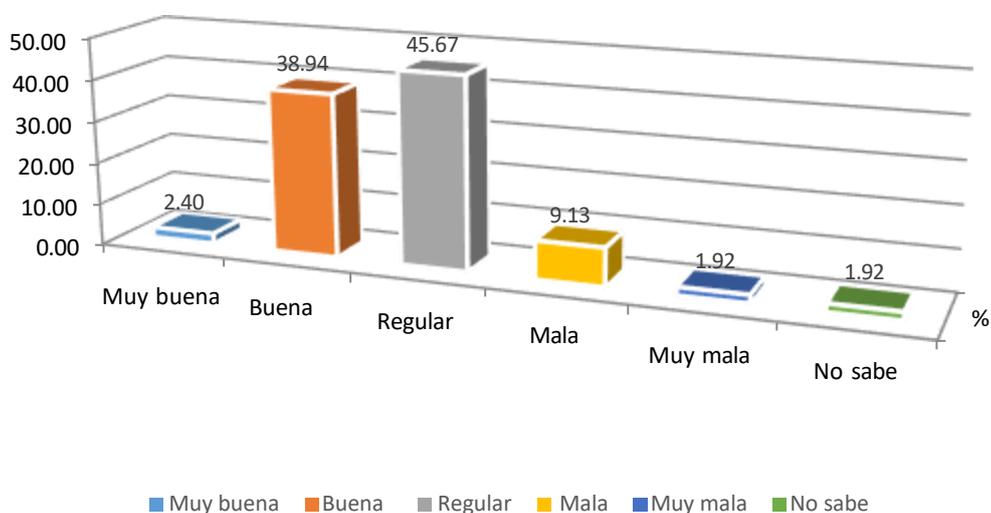
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura N° 27: QUE LE PARECIO EL TIEMPO DE ESPERA PARA ATENDER AL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**



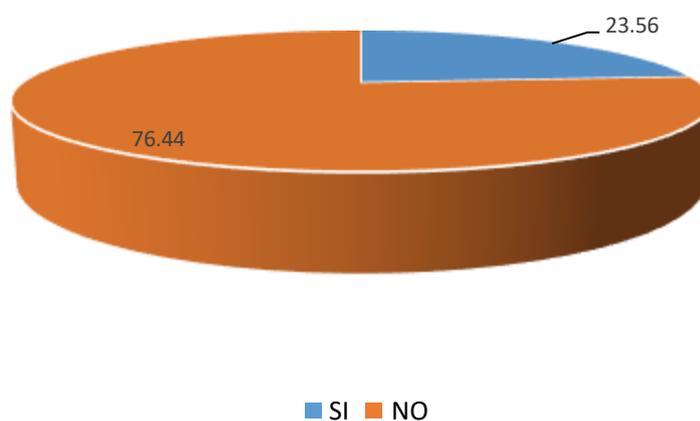
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura N° 28: CALIDAD DE ATENCION RECIBIDO AL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura N° 29: PANDILLAJE CERCA DE LA CASA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**



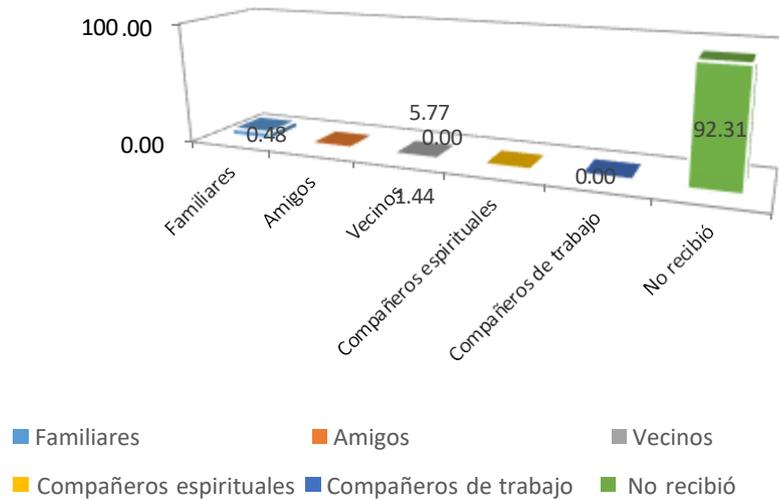
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Tabla 05: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023**

<b>¿Recibe algún apoyo social natural?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Familiares	93	35.77
Amigos	8	3.08
Vecinos	6	2.31
Compañeros espirituales	0	0.00
Compañeros de trabajo	4	1.54
No recibió	119	57.31
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100.00</b>
<b>¿Recibe algún apoyo organizado?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Organizaciones de ayuda al enfermo	4	1.54
Seguridad social	12	4.62
Empresa para la que trabaja	0	0.00
Instituciones de acogida	4	1.54
Organizaciones de voluntariado	4	1.54
No recibió	206	90.77
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100.00</b>

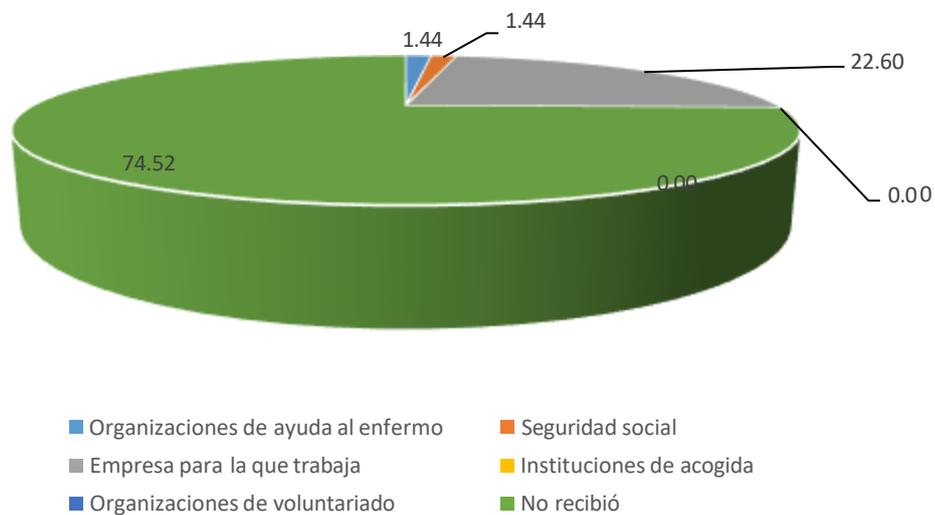
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura N° 30: APOYO SOCIAL NATURAL EN EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura N° 31: APOYO SOCIAL ORGANIZADO EN EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**



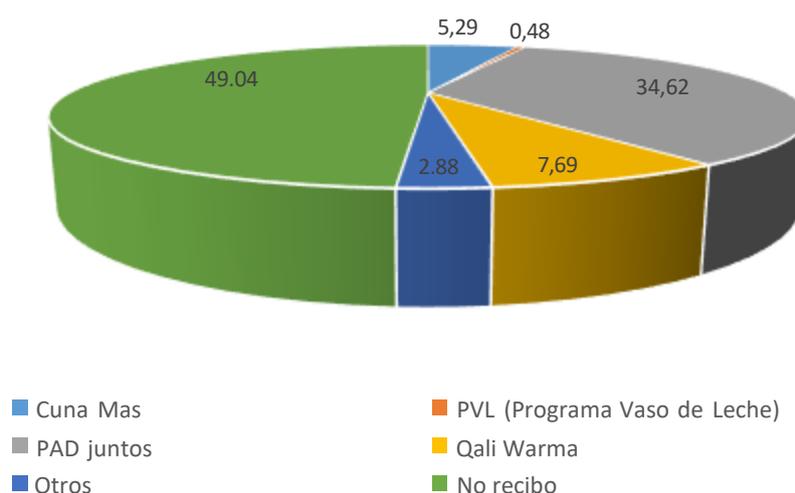
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**TABLA 06: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIEN RECIBE APOYO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023**

<b>Pertenece el niño en alguna de estas organizaciones de apoyo:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Cuna Mas	16	6.15
PVL (Programa Vaso de Leche)	12	4.62
PAD juntos	52	20.00
QaliWarma	28	10.77
Otros	21	8.08
No recibo	101	50.38
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100.00</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

**Figura N° 32: APOYO SOCIAL ORGANIZADO POR PARTE DE ORGANIZACIONES EN EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA – Piura, 2023.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en niños elaborado por Vílchez A, aplicada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, 2023.

## 4.2. Discusión

A continuación, se presenta el análisis de los resultados de las variables de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – PIURA, 2023.

**En la tabla N° 1:** Del 100 % niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, el 52.69% son de sexo masculino; el 34,23% tienen la edad de 1 a 4 años; en el grado de instrucción del niño el 49,62% no tienen grado de instrucción; en el grado de instrucción de la madre el 51,15% tiene secundaria incompleta/completa; en el ingreso económico el 64,23% tiene un ingreso menor de s/.750.00; en la ocupación del jefe de familia el 63,85% tiene un trabajo eventual.

Estos resultados se asemejan con los encontrados por **Cóndor N.** (31) en su estudio “*Determinantes de la salud en niños menores de 5 años - Piura, Perú, 2018*”, la cual determina respecto a los determinantes de la salud biosocioeconómicos de los niños menores de 5 años, el 59 % es de sexo femenino, el 61,7 % tienen una edad de 1 a 4 años, el 52,5 % de los niños sin nivel de instrucción, el 60,1 % de las madres tienen un grado de instrucción secundaria completa/incompleta, el 37,7 % tiene un ingreso económico familiar menor a 750 soles, y el 57,4 % de los jefes de familia cuentan con un trabajo eventual”.

Además, se asemejan con los encontrados por **Ruiz L.** (32), en su investigación titulada “*Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Asentamiento humano Las Delicias- Nuevo Chimbote, 2016*”, determina que del 100% de niños menores de 5 años (110) del asentamiento humano 7 de Febrero; el 55,5 % (61) de los niños son de sexo masculino; el 94,5% (104) son niños de 1 a 4 años; respecto al grado de instrucción de la madre el 80,0% (88) secundaria completa/incompleta; el 53,6% (59) tienen un ingreso económico menor de 750 soles, el 74,5%(82) trabajo eventual”.

Por otro lado, estos resultados se difieren con los encontrados por **Buyatti L y col**, (33), en su investigación titulada “*Cómo influye el nivel de instrucción y la situación laboral de los padres en el estado nutricional de sus hijos*”. Tiene como resultado que tenían hijos mal nutridos el 44,32% de las madres que no terminaron la primaria, el 30,30% que no finalizaron la secundaria y el 21,03%, que sí lo hicieron. En cuanto a la ocupación, tenían niños con mal nutrición el 23,73% de los padres con trabajo fijo, el 39,51% con trabajo esporádico, y 40,55% de los desocupados. Concluye que el nivel de instrucción materna influye en el estado nutricional de los hijos. En cuanto a la ocupación, la situación del padre parece tener mayor influencia que la materna. Estos resultados difieren con la presente investigación de cual la mayoría de las madres tienen grado de instrucción secundaria completa e incompleta y los padres tienen trabajo eventual”.

La sexualidad se refiere a las características físicas y sexuales inherentes a las mujeres y los hombres. Un niño generalmente nace con un varón XY. Los niños pueden desarrollar órganos reproductores completamente masculinos. Y el género se refiere a los pensamientos, normas y comportamientos que la sociedad establece para cada género, y el valor y significado que se les atribuye (34).

Al analizar el sexo en presente investigación en niños menores de 5 años Vice Sechura, se determinó que el 52,69% son masculinos y el 47,31% son femeninos, es decir más de la mitad son niños.

El niño menor de cinco años es un ser en desarrollo con características físicas, psíquicas y sociales propias, cuya personalidad está en proceso de construcción, con historias personales, sociales y comunitarias debido a la relación que establece con la familia. Dónde vive Así que un niño de esta edad es un ser único, tiene su propia forma de aprender y de expresarse, piensa y siente de una manera determinada, le encanta conocer y descubrir el mundo que le rodea (35).

Al analizar la edad en presente investigación en niños menores de 5 años Vice Sechura, se determinó que el 34,23% de los niños comprenden la edad de 1 a 4 años, sin embargo, el 31,54% son de 5 a 8 años, lo cual hace que menos de la mitad comprendan la edad de 1 a 8 años.

Según la Organización Mundial de la Salud, la educación y la salud están estrechamente vinculadas. Por ejemplo, las madres más educadas tienen menos hijos y dan a luz más tarde. Del mismo modo, las mujeres alfabetizadas tienen más probabilidades de tener una mejor alfabetización en salud. La educación, que hace avanzar a las mujeres, promueve su salud sexual y las protege de la violencia doméstica, es un arma para romper el ciclo de la pobreza, la enfermedad y el sufrimiento (36).

Al analizar el grado de instrucción en la presente investigación en niños menores de 5 años Vice Sechura, se determinó que el 49,62% no tienen nivel de instrucción, además el 47,31% tienen inicial/primaria, esto hace que menos de la mitad de los niños estén sin instrucción no obstante que tengan inicial / primaria, esto es debido a la falta de recursos económicos por parte de la población de la cual se les hace complicado enviar a los niños a la escuela para un mejor desarrollo educativo.

El nivel educativo de los padres es un factor clave que afecta el bienestar de los niños, especialmente de las madres. Según investigaciones, la educación de la madre tiene un impacto positivo en la salud y la nutrición del bebé, y las mujeres más educadas pueden ser más conscientes de las prácticas de salud e higiene y tomar decisiones que beneficien la salud y la nutrición del niño. Síntomas Hay una mejor conciencia, lo que les permite acceder a los servicios de salud de manera oportuna (37).

Al analizar el grado de instrucción en la presente investigación en la madre de los niños menores de 5 años Vice Sechura, se pudo encontrar que el 51,15% solo tienen secundaria completa e incompleta, quiere decir un poco más de la mitad del total de los encuestados, la cual se puede deber a la falta de tiempo, recurso y espacio de las cuales la mayoría de las madres salieron embarazadas a muy temprana edad de la cual no pudieron culminar sus estudios, en otros casos lo culminaron pero por las circunstancias económicas no siguieron una carrera universitaria.

Se define ingreso o salario como el incremento o aporte monetario que genera una persona para el sustento personal o familiar. La renta es una recuperación voluntaria y deseada de los activos, es decir, un aumento de los recursos económicos. Proceden de transacciones realizadas por el propio individuo en cualquier empleo público o privado (38).

Al analizar el ingreso económico en la presente investigación en niños menores de 5 años Vice Sechura, se pudo determinar que el 64,23% señalaron que tienen un ingreso menor de 750, las cuales dicho monto no es alcanzable para cubrir los gastos y necesidades de los niños, sin embargo un poco menos de la mitad tienen un ingreso de 751 a 1000 lo cual hace que sea regularmente significativa, en algunos casos tienen este ingreso debido a la falta de trabajo y oportunidades de las cuales no les son considerados a la población.

Al analizar el ingreso económico familiar de la presente investigación en niños menores de 5 años Vice Sechura, más de la mitad recibe un sueldo menor de 750 soles esto es debido a los padres no tienen un trabajo seguro con sus beneficios ya que muchos de ellos no han culminado la secundaria, no han estudiado una carrera técnica o profesional ya que las empresas piden como requisito preparación académica u profesional.

El empleo es la principal actividad lucrativa de los jefes de hogar, y el trabajo es lo que deben realizar para satisfacer sus necesidades básicas, mantener a sus familias y progresar para que sus hijos tengan mejores condiciones de vida que las que tienen actualmente.

El trabajo temporal consiste en contratar personas y luego asignarlas temporalmente a otra empresa. Dicha contratación sólo podrá realizarse a través de empresas de trabajo temporal que estén debidamente autorizadas y cumplan la normativa vigente (39).

Al analizar la ocupación del jefe de familia de la presente investigación en niños menores de 5 años Vice Sechura, se determinó que la mayoría tiene un trabajo eventual, debido a la falta de oportunidades que hoy en día se dan en nuestro país,

existiendo de esta forma el desempleo generando así que los jefes de familia se busquen la manera o la forma de producir dinero realizando diferentes actividades, estos resultados indican que no existe estabilidad laboral con la consiguiente desigualdad económica por altos índices de jefes de familia con solo grado de instrucción primaria y/o secundaria, aspectos que pueden repercutir en el desarrollo y en la calidad de vida de los niños.

En la investigación realizada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, se encontró que más de la mitad son de sexo masculino; menos de la mitad comprenden la edad de 1 a 4 años; de igual manera en referencia al grado de instrucción del niño no tienen grado de instrucción; por otro lado más de la mitad de las madres tienen un grado de instrucción secundaria incompleta/completa; más de la mitad tienen un ingreso menor de s/.750.00; por ultimo respecto a la ocupación del jefe de familia más de la mitad tienen un trabajo eventual.

**En la tabla N° 02:** Del 100 % niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, en relación a los determinantes relacionados a la vivienda, el 65,77% tienen un tipo de vivienda unifamiliar, el 59,62% tienen casa propia, el 45,38% tienen material de piso de loseta, vinílicos o sin vinílicos, respecto al material de techo el 48,08% es de material noble, ladrillo y cemento, el 74,23% tiene las paredes de material noble, ladrillo y cemento. Además el 60,77% duermen de 2 a 3 miembros en una habitación, en relación al abastecimiento del agua el 86,92% tienen conexión domiciliaria, el 93,08% en cuanto a la eliminación de excretas tienen baño propio, el 81,54% utiliza gas, electricidad como combustible para cocinar, el 81,54% tienen energía eléctrica permanente, el 78,08% dispone de la basura en base a enterrar, quemar o carro colector, en relación a la frecuencia del recojo de basura el 83,46% lo hace todas las semanas pero no diariamente, por último, en relación a la eliminación de la basura, el 93,46% determina que lo hace mediante carro colector.

Estos resultados se asemejan con los encontrados por **Cóndor N.** (31) en su estudio “*Determinantes de la salud en niños menores de 5 años - Piura, Perú,*

2018, quien determina que del 100%(110) del asentamiento humano 7 de Febrero; el 52,7% (58) tienen una vivienda multifamiliar; el 100,00% (110) tienen una vivienda propia, material de piso tierra; material de su techo madera y estera; material de sus paredes madera y estera; el 81,0% (89) es de 2 a 3 miembros. El 100,00% (110) tiene abastecimiento de agua por cisterna, tiene eliminación de excretas por letrina, tienen combustible para cocinar el gas, electricidad; energía eléctrica permanente, disposición de basura se entierra, quema, carro recolector; el 1,8% (2) de frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa es diariamente, el 65,5%(72) al menos dos veces por semana; el 100,00% (110) suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares: carro recolector”.

Estos resultados se difieren con los encontrados por **Padilla C.** (40) en su estudio “*Determinantes sociales de salud y anemia en niños Menores de 5 años AA.HH. Los Claveles - Pampa Grande, Tumbes - 2019*”. La cual determina que el 68% de niños presenta un nivel de bajo a muy bajo relacionado con su vivienda, pero no presentan anemia, sólo el 23% presenta anemia en relación a la vivienda; el no tener casa propia, contar con pisos de tierra, techos y paredes de madera, estereras, calaminas, el abastecimiento de agua de red pública, letrinas, desecho de basura a campo abierto, son elementos que persisten y que condicionan a la presencia de anemia”.

Una vivienda es una edificación o unidad de edificación que ha sido construida, adaptada o adaptada para la residencia permanente o temporal de una o más personas. Debe tener acceso directo e independiente desde la calle o por espacios de circulación pública como pasillos, patios o escaleras. Tener una vivienda adecuada es uno de los aspectos más importantes de la vida, pero sobre todo el apoyo y la calidez humana que forman un hogar saludable. La vivienda debe ser un lugar para dormir y descansar donde las personas se sientan protegidas y disfruten de privacidad y espacio personal (41).

Al analizar los determinantes en referencia a la vivienda, de la presente investigación en niños menores de 5 años Vice Sechura, se pudo determinar que

el 65,77% tienen vivienda unifamiliar lo cual significa que la mayoría viven solo con sus padres y hermanos.

Se entiende por tipo de vivienda un conjunto de viviendas que comparten una o más características comunes que las hacen similares y diferentes entre sí. Además, puede clasificarse como casa particular o casa colectiva según las normas que determinan la relación de convivencia de quienes en ella habitan (42).

Por otro lado “los materiales de construcción han sido los que han permitido evolucionar a la humanidad, dando refugio a espacios de reunión, caminos para transitar, puentes para salvar espacios, y toda edificación que uno se pueda imaginar, es decir, creando tipos de casas muy distintos entre sí. La piedra y la madera están entre la lista de materiales naturales que la intervención humana solo se restringe a la extracción y dimensionado. Otros materiales de construcción, como los ladrillos de alfarería, bloques de cemento, el concreto y el vidrio, son materiales producto de procesos en los que han intervenido la transformación de materiales naturales como rocas, arena para construcción o fuego, y obtener un producto final como material de construcción que haga a las fachadas de casas lucir fabulosas”.

Independientemente de los materiales de construcción utilizados, la casa debe tener una estructura fuerte y segura. Las paredes de la habitación deben ser lisas y libres de grietas. Las paredes de la habitación deben ser lisas y libres de grietas para evitar ratones, pulgas, garrapatas y otras cosas que puedan propagar enfermedades. Los suelos deben ser compactos, impermeables y fáciles de limpiar. Los techos deben brindar protección y seguridad contra la lluvia y los animales que causan enfermedades (43).

Al analizar los determinantes en referencia a la vivienda, de la presente investigación en niños menores de 5 años Vice Sechura, respecto a la tenencia y material de construcción de la vivienda notamos que la mayoría tienen casa propia, el material del piso es de loseta, el del techo es de materia noble, ladrillo y el de las paredes es de material noble, ladrillo, cemento.

Una habitación es un espacio ubicado en una casa, generalmente encerrado por paredes que se elevan desde el piso hasta el techo, y tiene al menos una superficie que puede acomodar la cama de un adulto.

Además, hace referencia a “el cuarto o conjunto de cuartos en un establecimiento hotelero que constituyen una unidad indivisible destinada a ser alquilada para alojamiento. Las habitaciones pueden ser individuales, dobles o múltiples según se hallen equipadas permanentemente para alojar a una, dos o más personas” (44).

En la investigación en niños menores de 5 años Vice Sechura, podemos notar que la mayoría deducen dormir de 2 a 3 miembros en una habitación, ya que no cuentan con recursos para implementar la casa y optan por tomar habitaciones para poder mantenerse.

El suministro de agua se refiere a la forma y fuente de suministro de agua utilizada por los miembros del hogar en una vivienda, ya sea para beber, cocinar o para la higiene personal o del hogar.

Por otro lado “es la actividad que materialmente se desarrolla desde los depósitos municipales de almacenamiento hasta las acometidas a través de las correspondientes redes de abastecimiento. Esa actividad también se denomina suministro de agua en baja, mientras que el suministro de agua en alta es expresión que resume las fases de captación, almacenamiento en embalses, y transporte en canales o tuberías hasta llegar a los depósitos municipales, siendo actividad que, de manera habitual, corresponde desarrollar a los organismos de cuenca. Se configura jurídicamente como un servicio público y además de considerarse competencia de los municipios, es también un servicio obligatorio” (45).

Una red pública de agua potable en una vivienda cuando exista una conexión de agua potable en la vivienda. La red pública de desagüe de la vivienda, cuando el servicio de aseo esté conectado en la vivienda. El agua potable o agua para consumo humano es agua que se puede beber sin restricciones porque no presenta

ningún riesgo para la salud debido al proceso de purificación. El término se aplica al agua que cumple con los estándares de calidad promulgados por las autoridades locales e internacionales, garantiza la trazabilidad del proceso y logra la precisión requerida en cada caso, utilizando herramientas, métodos y medios adecuados.

La falta de agua potable, así como un saneamiento e higiene deficientes, son las principales causas de muerte por enfermedades diarreicas. Cada año, 1,8 millones de personas en todo el mundo mueren a causa de esta enfermedad.

Energía o combustible para cocinar. Se refiere al tipo de energía o combustible más utilizado en los hogares para preparar los alimentos (46).

En la investigación en niños menores de 5 años Vice Sechura, podemos notar que más casi todos cuentan con conexión domiciliaria lo cual hace que estén más limpios y tener un estilo de vida saludable, ya que por otro lado solo tienen red pública.

La Organización Mundial de la Salud define el uso de combustibles sólidos como la quema de carbón y biomasa (como leña, carbón vegetal, estiércol, madera o residuos agrícolas como rastrojo de maíz, etc.) que aún constituyen una fuente de energía importante debido a su disponibilidad y /o bajo costo. El manejo inadecuado de los desechos sólidos puede contaminar el aire, las aguas superficiales y subterráneas, degradar y contaminar el suelo cuando se vierten desechos químicos peligrosos (47).

Los productos domésticos que contienen ingredientes corrosivos, tóxicos, inflamables o reactivos se consideran residuos domésticos peligrosos. Los productos que contienen ingredientes potencialmente peligrosos, como pinturas, limpiadores, aceites, baterías y pesticidas, requieren un cuidado especial al manipularlos.

El gas combustible es un gas que se utiliza como combustible para generar energía térmica mediante un proceso de combustión. Gas natural: Una de varias fuentes importantes de energía no renovable, formada a partir de una mezcla de gases

ligeros en depósitos de petróleo, disueltos o combinados con depósitos de petróleo o carbón (48).

La disposición final de residuos es el acto último de depositar o confinar permanentemente los residuos en sitios e instalaciones cuyas propiedades impiden su liberación al medio ambiente, con consecuencias para la salud de la población y los ecosistemas y sus elementos (49).

Un sistema de abastecimiento de agua es el conjunto completo de infraestructura, equipos y servicios que abastecen de agua para consumo humano, doméstico, comercial, industrial y otros fines en cantidades suficientes y de buena calidad física, química y bacteriológica; es decir, apta para el consumo humano comestible. Los tipos de abastecimiento de agua son: sistemas convencionales (sistema de gravedad y 55 bombas) y sistemas no convencionales (conexión domiciliaria o pública y red de distribución) (50).

La eliminación de excrementos es donde se tiran las heces humanas para almacenarlas y segregadas para evitar que las bacterias patógenas que contienen causen enfermedades. Se recomienda su uso: para la eliminación fácil y económica de excretas; para viviendas y escuelas ubicadas en áreas rurales o periurbanas sin suministro de agua interior; en cualquier clima (51).

En relación a la vivienda, se encontró que más de la mitad tienen una vivienda unifamiliar, además tienen casa propia; menos de la mitad señala que tienen el piso de material de loseta, vinílicos o sin vinílicos, el techo de material noble, ladrillo y cemento, siendo que la mayoría tienen las paredes de material noble, ladrillo y cemento. Además más de la mitad duermen de 2 a 3 miembros en una habitación, respecto al abastecimiento del agua, casi todos tienen conexión domiciliaria, tienen baño propio, utiliza gas, electricidad como combustible para cocinar, tienen energía eléctrica permanente, dispone de la basura en base a enterrar, quemar o carro colector, en relación a la frecuencia del recojo de basura lo hace todas las semanas pero no diariamente, por último, en relación a la eliminación de la basura lo hace mediante carro colector.

**En la tabla N° 03:** Del 100 % niños menores de 5 años de la villa Becara del distrito de Vice, Sechura – Piura, en relación a los determinantes de estilo de vida, el 75,38% de los niños si acuden al establecimiento de salud para la AIS, siendo el 61,54% que duermen entre 8 a 10 horas, el 70,38% se bañan diariamente, el 76,54% si tienen establecidas reglas y expectativas claras y consistentes sobre su conducta y/o disciplina, además el 47,68% no presentaron diarreas en las dos últimas semanas de acuerdo a la alimentación que tuvieron, el 58,46% no presentaron al menos un accidente en el hogar u otro lugar durante los últimos 6 meses, así el 84,62% no presentaron algún signo de alarma de enfermedad respiratoria aguda durante las dos últimas semanas, el 86,15% de los niños si tienen su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad; y, el 75% si muestran el carnet de vacunas y control.

En relación a la alimentación de los niños menores de 5 años de la villa Becará del distrito de Vice, Sechura – Piura, se determinó que el 64,62% consumen frutas, el 55% consumen carnes, el 43,85% huevos, el 65% pescado, el 36,54% fideos, arroz, papas, el 65,77% panes cereales diariamente; sin embargo, el 36,54% consumen verduras y hortalizas 3 o más veces a la semana, el 35,38% consume legumbres menos de 1 vez a la semana, de igual forma el 37,69% embutidos, enlatados, el 26,54% lácteos. Por otro lado, el 76,54% nunca o casi nunca consumen dulces, gaseosas, además de los refrescos con azúcar el 72,69%. Por último, el 40,38% consumen diariamente leche materna.

La importancia del control del crecimiento radica en que los cambios mayores o menores en el mismo pueden estar relacionados con la presencia de enfermedades que en ocasiones se manifiestan solo de esta forma sin causar otros síntomas. Un niño sano y bien nutrido crece normalmente. Cuando se detectan cambios en el crecimiento, el médico reconoce una señal de alarma, lo que le obliga a descartar problemas de alimentación y la presencia de determinadas enfermedades. Asimismo, los cambios en el desarrollo esperados en cada edad son señales de alerta que deben controlarse más de cerca, y en algunos casos requieren de evaluaciones especiales para descartar o confirmar irritaciones o problemas en

ciertos órganos de los sentidos que no permiten recibir de forma adecuada los estímulos, el medio ambiente es fundamental para este proceso (52).

Las vacunas son una de las medidas sanitarias que mayor beneficio ha aportado y seguirá aportando a la humanidad, previniendo enfermedades que anteriormente han causado grandes epidemias, muertes y secuelas. Las vacunas benefician tanto a las personas susceptibles vacunadas como a las no vacunadas que las rodean. Para facilitar la correcta aplicación de las vacunas infantiles, todos los países han establecido calendarios de vacunación infantil: Calendarios de vacunación infantil. Definieron vacunas, dosis y edad de aplicación en consultorios pediátricos (53).

Según la Organización Mundial de la Salud, no dormir lo suficiente se considera una epidemia de salud pública. El sueño es esencial para renovar la energía en el cuerpo y la mente. Debido al ajetreo y el bullicio de los estilos de vida modernos, pocos de nosotros dormimos más de 8 horas al día y no dormir no es una buena idea, ya que puede afectar su salud a largo plazo. En los primeros 3 meses de vida, 14-17 horas de sueño por día son adecuadas, pero 11-13 horas también son correctas. Entre los 4 y los 11 meses, se recomiendan 12-15 horas de sueño y 11-14 horas son aceptables. Los niños de 1 a 2 años idealmente deberían dormir de 11 a 14 horas, mientras que los niños de 3 a 5 años deberían dormir de 10 a 13 horas (54).

La higiene implica medidas para prevenir y mantener una buena salud y prevenir enfermedades. Con el tiempo, seguir las normas de higiene puede convertirse en un hábito. Por lo tanto, los hábitos de higiene son inseparables. Los adultos predicán con el ejemplo, facilitando que los niños aprendan, practiquen y evalúen las prácticas de higiene. La falta de higiene física puede ser la causa de la sarna o de enfermedades como la sarna, micosis y hongos (55).

Comer bien durante la infancia es importante porque el cuerpo de un niño está creciendo y formándose, por lo que es más propenso a cualquier problema nutricional. El crecimiento hace que ciertos nutrientes sean altos y difíciles de encontrar. La mejor manera de criar bien a los niños es proporcionarles una

alimentación variada y equilibrada, procura incluir alimentos para todos los grupos. Se recomienda dividir los alimentos en 5 comidas al día: desayuno, mañana, almuerzo, merienda y cena. Los alimentos que deben formar parte de la dieta de los niños y de toda la familia son los siguientes: lácteos, carnes, pescados, huevos, frutas, verduras, cereales (56).

Según la Convención sobre los Derechos del Niño de la Organización Mundial de la Salud, todos los bebés y niños tienen derecho a una buena nutrición. El 45% de las muertes infantiles están relacionadas con la desnutrición. En 2019, aproximadamente 161,5 millones de niños menores de 5 años tenían retraso del crecimiento, 50,8 millones tenían un peso inferior al normal para la estatura y 41,7 millones tenían sobrepeso u obesidad. Alrededor del 36% de los bebés de 0 a 6 meses reciben lactancia materna exclusiva. Pocos niños reciben alimentación complementaria segura y adecuada; en muchos países, menos de una cuarta parte de los niños de 6 a 23 meses cumplen con los estándares dietéticos apropiados para su edad. Si todos los niños menores de 23 meses fueran amamantados de manera óptima, cada año se podrían salvar alrededor de 800.000 vidas menores de 5 años (57).

En la investigación realizada en niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura en relación a los determinantes de estilo de vida, se determinó que la mayoría de los niños si acuden al establecimiento de salud para la AIS, más de la mitad duermen entre 8 a 10 horas, si tienen establecidas reglas y expectativas claras y consistentes sobre su conducta y/o disciplina y se bañan diariamente. Menos de la mitad no presentaron diarreas en las dos últimas semanas de acuerdo a la alimentación que tuvieron, más de la mitad no presentaron al menos un accidente en el hogar u otro lugar durante los últimos 6 meses. La mayoría no presentaron algún signo de alarma de enfermedad respiratoria aguda durante las dos últimas semanas, si tienen su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad y si muestran el carnet de vacunas y control.

Por otro lado, en relación a la alimentación de los niños menores de 5 años del distrito de Vice, Sechura – Piura, se pudo determinar que la mayoría consumen

frutas, carnes, pescado, panes cereales diariamente, menos de la mitad consumen huevos, fideos, arroz, papas diariamente. Menos de la mitad consumen verduras y hortalizas 3 o más veces a la semana, además consumen legumbres menos de 1 vez a la semana, además de los embutidos, enlatadas, lácteos. Por último, la mayoría nunca o casi nunca consumen dulces, gaseosas, además de los refrescos con azúcar. Sin embargo, menos de la mitad consumen diariamente leche materna.

**En la tabla N° 04 y 05:** Del 100 % niños menores de 5 años de la villa Becara del distrito de Vice, Sechura – Piura, en relación a los determinantes de redes sociales y comunitarias el 57,31% no reciben apoyo social natural, el 90,77% no reciben apoyo organizado, además el 50,38% no recibe ni pertenece a alguna de las organizaciones de apoyo, el 60% de los niños se atendió en un Centro de Salud en los 12 últimos meses, el 35% de las madres de los niños considera que el lugar donde lo atendieron está lejos de su casa, el 87,69% tienen seguro SIS Minsa, el 41,15% le pareció regular el tiempo de espera para ser atendido, el 48,85% deduce que la calidad de atención brindada fue regular y por último el 56,54% deduce que no existe pandillaje en la zona donde vive.

El Seguro Integral de Salud (SIS), organismo público (OPD) delegado por el Ministerio de Salud, tiene como objetivo proteger la salud de los peruanos sin seguro médico, priorizando a los que se encuentran en situación de pobreza y pobreza extrema. De esta manera, pretendemos abordar el acceso limitado a la atención médica de nuestra población objetivo debido a las barreras económicas, así como a las diferencias culturales y geográficas. Pero el SIS también busca mejorar la eficiencia en la asignación de recursos públicos y la implementación de herramientas de identificación de usuarios, priorizando el segmento materno-infantil (58).

El tiempo de espera para pacientes, puede llegar a ser de 30 o 40 minutos; generando en el paciente sentimientos de desespero, impaciencia, angustia, impotencia, ansiedad y en general sensación de “pérdida de tiempo”, dando como resultado una percepción del tiempo irreal. Estas esperas llevan a pérdidas

monetarias en días y horas laborales, tanto para las empresas (EPS) como para el paciente y los médicos (59).

El apoyo social se define en términos cognitivos, tomando en consideración la dimensión subjetiva del mismo apoyo percibido, ya que es esta percepción precisamente, la que se considera promotora de la salud. La importancia de esta distinción, radica en que algunas personas reciben apoyo y no lo perciben, y en ausencia de percepción de un apoyo disponible, éste no podrá ser utilizado (60).

En la investigación realizada en niños menores de 5 años de la villa Becara del distrito de Vice, Sechura – Piura. Se encontró que más de la mitad no reciben apoyo social natural, casi todos no reciben apoyo organizado, la mitad no recibe ni pertenece a alguna organización de apoyo. Por otro lado, más de la mitad fueron atendidos en un Centro de Salud los 12 últimos meses, menos de la mitad considera que el lugar donde fue atendido está lejos de su casa, la mayoría cuenta con SIS Minsa, menos de la mitad le parece regular el tiempo de espera en la que fue atendido. Menos de la mitad señala que la calidad de atención recibido fue regular, por último, más de la mitad indica que no existe pandillaje en la zona donde vive

## V. CONCLUSIONES

- En relación a los determinantes biosocioeconómico se encontró que más de la mitad son de sexo masculino; menos de la mitad comprenden la edad de 1 a 4 años; de igual manera en referencia al grado de instrucción del niño no tienen grado de instrucción; por otro lado más de la mitad de las madres tienen un grado de instrucción secundaria incompleta/completa; más de la mitad tienen un ingreso menor de s/.750.00; por ultimo respecto a la ocupación del jefe de familia más de la mitad tienen un trabajo eventual. Además cuentan con viviendas seguras y adecuadas para el descanso, servicios básicos (luz agua y energía eléctrica).
- En relación a los determinantes de estilo de vida, se determinó que la mayoría de los niños si acuden al establecimiento de salud para la AIS, más de la mitad duermen entre 8 a 10 horas, si tienen establecidas reglas y expectativas claras y consistentes sobre su conducta y/o disciplina y se bañan diariamente. Menos de la mitad no presentaron diarreas en las dos últimas semanas de acuerdo a la alimentación que tuvieron, más de la mitad no presentaron al menos un accidente en el hogar u otro lugar durante los últimos 6 meses. La mayoría no presentaron algún signo de alarma de enfermedad respiratoria aguda durante las dos últimas semanas, si tienen su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad y si muestran el carnet de vacunas y control.
- Con referencia a los determinantes de redes sociales y comunitarias, en la investigación realizada en niños menores de 5 años en el distrito de Vice, Provincia de Sechura, Departamento de Piura, se encontró que la mitad no recibe y no es parte de ninguna institución de apoyo, más de la mitad fueron atendidos en un centro de salud los 12 últimos meses, menos de la mitad deduce que el lugar donde fue atendido queda a una distancia regular de su casa, casi todos tienen el seguro del SIS-Minsa, menos de la mitad deduce que el tiempo de espera para ser atendido en el centro de salud fue regular, así mismo la calidad de atención fue regular; y, por último, más de la mitad deduce que no existe el pandillaje cerca a su domicilio. Así mismo se encontró que más de la mitad no reciben apoyo social natural, Al analizar los determinantes de redes sociales y comunitarias, en la investigación realizada en niños menores de 5 años de la villa Becará en el distrito de Vice, Provincia de Sechura, Departamento de Piura, se encontró que la

mitad no recibe y no pertenece a alguna institución de apoyo, los cuales deriva el problema de que puedan no tener auxilio por algún tipo de complicación

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Publicar los resultados obtenidos en el lugar donde se ejecutó y en diferentes localidades, a fin de contribuir y enriquecer los conocimientos para mejorar los estilos de vida en los niños menores de 5 años.
- Hacer llegar los resultados obtenidos de la presente investigación al personal de salud y autoridades de los Centros de Salud del distrito de Sechura, con el fin de garantizar los hábitos saludables.
- Concientizar al personal del Puesto de salud para que realicen campañas de promoción y prevención de enfermedades, con el fin de mejorar los estilos de vida en los niños menores de 5 años.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. **OPS.** Funciones esenciales de salud pública. [En línea] Organización Panamericana de la Salud, 2021. <https://www.paho.org/es/temas/funciones-esenciales-salud-publica>.
2. **Bellido, Carlos.** Hábito y Costumbre. *Hábito y Costumbre*. [En línea] 2019. <https://topfamily.es/habito-y-costumbre/#:~:text=Las%20costumbres%20son%20expresiones%2C%20gestos,repentino%20y%20consciente%20de%20actos>.
3. **OMS.** ¿Cómo define la OMS la salud? [En línea] Organización Mundial de la Salud, 2021. <https://www.who.int/es/about/frequently-asked-questions#:~:text=%C2%ABLa%20salud%20es%20un%20estado,ausencia%20de%20afecciones%20o%20enfermedades%20BB..>
4. **OPS.** Determinantes de la Salud. [En línea] Organización Panamericana de la Salud, 2020. <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>.
5. —. Salud del niño. [En línea] Organización Panamericana de la Salud, 2021. <https://www.paho.org/es/temas/salud-nino>.
6. **Barraza, Jimena.** Enfermedades infantiles más comunes, sus causas y cómo prevenirlas. [En línea] 2020. <https://www.veritasint.com/blog/es/enfermedades-infantiles-mas-comunes-sus-causas-y-como-prevenirlas/>.
7. **Caribe, Comisión Económica para América Latina y el.** *La prolongación de la crisis sanitaria y su impacto en la salud, la economía y el desarrollo social*. Lima : OPS, 2020.
8. **Bárcena, Alicia.** *La prolongación de la crisis sanitaria y su impacto en la salud, la economía y el desarrollo social*. Lima : OPS, 2021.
9. **OPS.** Determinantes sociales de la salud. [En línea] Organización Panamericana de la Salud, 2021. <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,condiciones%20de%20la%20vida%20cotidiana%22..>
10. **Hernández, Mario.** *Desigualdad, inequidad e injusticia en el debate actual en salud: posiciones e implicaciones*. Universidad Nacional de Colombia : s.n., 2020.
11. **OPS.** *Política de equidad de género*. Lima : Organización Panamericana de la Salud, 2021.
12. **OPS y PAHO.** *Carta de Ottawa para la promoción de la salud*. Lima : Organización Panamericana de la Salud, 2019.

13. **Hernández, Luis Jorge.** *El modelo de la OMS como orientador en la salud pública a partir de los determinantes sociales.* Lima : s.n., 2017.
14. **Salud., Organización Panamericana de la.** *Estilos de Vida Saludable.* Lima : s.n., 2019.
15. **Cardenas, Ashura.** Memoria Descriptiva Villa Letira1. *Scrib.* [En línea] 2019. [Citado el: 21 de noviembre de 2023.] <https://es.scribd.com/document/428926880/Memoria-Descriptiva-Villa-Letira1>.
16. **Vega, Sirley Traysi Luna.** *Determinantes Sociales de la Salud que influyen en la anemia en infantes menores de un año atendidos en los establecimientos de salud de Pueblo Joven, Bellavista, Metropolitano, San Martín y Patibamba Baja - Abancay – 2020.* Abancay : Universidad Tecnológica de los Andes, 2020.
17. **Guaño, Mirian Verónica Chacha.** *Determinantes socioeconómicos y malnutrición (Desnutrición Crónica y Obesidad) en menores de 5 años de la población indígena de cinco cantones de la Provincia de Chimborazo: Riobamba, Alausí, Guamote, Guano y Colta, 2018 – 2019.* Quito : Pontificia Universidad Católica de Ecuador, 2020.
18. **Ramos, Ana Cecilia Giron.** *Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia del puesto de salud “Fortaleza” \_Pariacoto \_Áncash, 2020.* Ancash : Universidad Católica los Angeles de Chimbote, 2020.
19. **Lopez, Yeny Fiorela Zuñiga.** *Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos, 2020.* Chimbote : Universidad Católica los Angeles de Chimbote, 2020.
20. **Cielo, Zuli Lissette Chiroque.** *Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del Centro Poblado Carrasquillo-Buenos Aires-Morropón, 2018.* Morropon : Universidad Católica los Angeles de Chimbote, 2018.
21. **Antón, Clara Lisbeth Martínez.** *Determinantes de la salud en los niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe - Talara, 2020.* Talara : Universidad Católica los Angeles de Chimbote, Piura.
22. **Atocha, Acsi Jiménez.** *Determinantes de la salud en niños menores de 5 años de la I.E. N°1329 Los Tallanes - Catacaos - Piura, 2018.* Piura : Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2018.
23. **Sernaque, Maria Elena Sandoval.** *Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del asentamiento humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2018.* Piura : Universidad Católica los Angeles de Chimbote, 2018.

24. **OPS.** *El Honorable Marc Lalonde*. Lima : OPS - OMS, 2018.
25. —. DETERMINANTES DE LA SALUD. MODELOS. [En línea] Revista Médica y de Enfermería Ocronos, 2021. <https://revistamedica.com/determinantes-salud-modelos/>.
26. **Benitez, Velasco.** *EL MODELO DE LALONDE COMO MARCO DESCRIPTIVO DENTRO DE LAS INVESTIGACIONES SOBRE DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN*. Colombia : Revista Gastrohnp, 2019.
27. **medlineplus.** Salud del niño. [En línea] Salud del niño, 2020. <https://medlineplus.gov/spanish/childrenshealth.html>.
28. **Buera, Marina Mairal.** Madeleine leininger, artículo monográfico. [En línea] Madeleine leininger, artículo monográfico., 2021. <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/madeleine-leininger-articulo-monografico/>.
29. **Cortés, Manuel Cortés.** *Generalidades sobre Metodología de la Investigación*. Mexico : Universidad Autónoma del Carmen, 2018.
30. **Uladech.** *Reglamento de Integridad Científica en la investigación*. Chimbote : Uladech, 2021.
31. **Heredia, Nelly Teresa Córdor.** Determinantes de la salud en niños menores de 5 años - Piura, Perú, 2018. *Determinantes de la salud en niños menores de 5 años - Piura, Perú, 2018*. [En línea] 10 de marzo de 2021. [Citado el: 03 de marzo de 2022.] [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2021000100015](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2021000100015).
32. **Maximo, Lucero Thalia Ruiz.** *Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Asentamiento humano Las Delicias- Nuevo Chimbote, 2016*. Chimbote : Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2019, 2018.
33. **Wojcicki, Lucas Roberto Carlos Buyatti, Feuillade, Cinthia Soledad y Beltrán, Lucas Roberto.** *Cómo influye el nivel de instrucción y la situación laboral de los padres en el estado nutricional de sus hijos*. Lima : s.n., 2018.
34. **plannedparenthood.** Definiciones de sexo y sexualidad. *Definiciones de sexo y sexualidad*. [En línea] 2019. [Citado el: 03 de marzo de 2022.] <https://www.plannedparenthood.org/planned-parenthood-massachusetts/local-training-education/educacion-para-padres/informacion-acerca-de-la-pubertad-y-entendimiento-de-la-sexualidad/definiciones-de-sexo-y-sexualidad>.
35. **guiainfantil.** Niño de cinco años. *Niño de cinco años*. [En línea] 2020. [Citado el: 03 de marzo de 2022.] [https://www.guiainfantil.com/educacion/desarrollo/cinco\\_anos.htm](https://www.guiainfantil.com/educacion/desarrollo/cinco_anos.htm).

36. **Hernández-Sarmiento, José Mauricio.** La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. *La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención.* [En línea] 2019. [Citado el: 03 de marzo de 2022.] <https://www.redalyc.org/journal/2738/273863770021/html/>.
37. **oehha.** Nivel Educativo. *Nivel Educativo.* [En línea] 2019. [Citado el: 03 de marzo de 2022.] <https://oehha.ca.gov/calenviroscreen/indicator/nivel-educativo>.
38. **enciclopedia.** Ingresos economicos. [En línea] 2018. [Citado el: 03 de marzo de 2022.] <https://enciclopedia.banrepcultural.org/index.php/Ingresos>.
39. **wikipedia.** Empleo. [En línea] 2019. [Citado el: 03 de marzo de 2022.] <https://es.wikipedia.org/wiki/Empleo>.
40. **Lizbeth, Padilla Garabito Cinthia y Agurto, Jennypher Alexandra Polo.** *Determinantes sociales de salud y anemia en niños Menores de 5 años AA.HH. Los Claveles - Pampa Grande, Tumbes - 2019.* Tumbes : Universidad Nacional de Tumbes, 2019.
41. **wikipedia.** Vivienda. *Vivienda.* [En línea] 2019. [Citado el: 03 de marzo de 2022.] <https://es.wikipedia.org/wiki/Vivienda>.
42. **cursosonlineweb.** Clases de viviendas. *Clases de viviendas.* [En línea] 2017. [Citado el: 03 de marzo de 2022.] <https://cursosonlineweb.com/viviendas.html>.
43. **Clases de viviendas.** *Clases de viviendas.* [En línea] 2018. [Citado el: 03 de marzo de 2022.] <https://cursosonlineweb.com/viviendas.html>.
44. **eustat.** Habitación. *Habitación.* [En línea] 2019. [Citado el: 03 de marzo de 2022.] [https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_1/tema\\_141/elem\\_1723/definicion.html](https://www.eustat.eus/documentos/opt_1/tema_141/elem_1723/definicion.html).
45. **panhispanico.** suministro de agua. *suministro de agua.* [En línea] 2019. [Citado el: 03 de marzo de 2022.] <https://dpej.rae.es/lema/suministro-de-agua>.
46. **wikipedia.** Agua potable. *Agua potable.* [En línea] 21 de febrero de 2022. [Citado el: 03 de marzo de 2022.] [https://es.wikipedia.org/wiki/Agua\\_potable](https://es.wikipedia.org/wiki/Agua_potable).
47. **textoscientificos.** Combustibles solidos. *Combustibles solidos.* [En línea] 2019. [Citado el: 03 de marzo de 2022.] <https://www.textoscientificos.com/energia/combustibles/solidos>.
48. **mundocompresor.** Gas combustible. *Gas combustible.* [En línea] 2018. [Citado el: 03 de marzo de 2022.] <https://www.mundocompresor.com/diccionario-tecnico/gas-combustible>.
49. **OPS.** *Reciclaje y disposición final segura de residuos solidos.* Lima : Organización Panamericana de la Salud , 2020.

50. oxfamintermon. La importancia del abastecimiento de agua. *La importancia del abastecimiento de agua*. [En línea] 2019. [Citado el: 03 de marzo de 2022.] <https://blog.oxfamintermon.org/la-importancia-del-abastecimiento-de-agua/>.
51. medlineplus. Evacuación de las heces. *Evacuación de las heces*. [En línea] 15 de octubre de 2021. [Citado el: 03 de marzo de 2022.] <https://medlineplus.gov/spanish/bowelmovement.html>.
52. cicatsalud. CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LA NIÑA Y EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS. *CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LA NIÑA Y EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS*. [En línea] 2020. [Citado el: 03 de marzo de 2022.] <http://cicatsalud.com/html/node/117>.
53. OMS. Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? *Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación?* [En línea] 2021. [Citado el: 03 de marzo de 2022.] [https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=EAIAIQobChMIIn5uE19iq9gIVGDeGCh2cDwKuEAAYASAAEgIvKfD\\_BwE](https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=EAIAIQobChMIIn5uE19iq9gIVGDeGCh2cDwKuEAAYASAAEgIvKfD_BwE).
54. medlineplus. Dormir bien. *Dormir bien*. [En línea] 2021. [Citado el: 03 de marzo de 2022.] <https://medlineplus.gov/spanish/healthysleep.html>.
55. sesamo. Higiene personal. *Higiene personal*. [En línea] 2021. [Citado el: 03 de marzo de 2022.] <https://sesamo.com/articulos/higiene-personal.html>.
56. minsalud. ¿Qué es una alimentación saludable? *¿Qué es una alimentación saludable?* [En línea] 2019. [Citado el: 03 de marzo de 2022.] <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/HS/Paginas/que-es-alimentacion-saludable.aspx#:~:text=Generalizando%2C%20se%20puede%20decir%20que,%2C%20gestaci%C3%B3n%2C%20lactancia%2C%20desarrollo%20y>.
57. OMS. Alimentación sana. *Alimentación sana*. [En línea] 2020. [Citado el: 03 de marzo de 2022.] <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>.
58. Minsa, SIS. Planes del Seguro Integral de Salud (SIS). *Planes del Seguro Integral de Salud (SIS)*. [En línea] 29 de julio de 2020. [Citado el: 07 de marzo de 2022.] <https://www.gob.pe/130-seguro-integral-de-salud-sis>.
59. Gutierrez, Ericson. TIEMPO DE ESPERA Y SU RELACIÓN CON LA SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS EN LA FARMACIA CENTRAL DE UN HOSPITAL GENERAL DE LIMA. *TIEMPO DE ESPERA Y SU RELACIÓN CON LA*

***SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS EN LA FARMACIA CENTRAL DE UN HOSPITAL GENERAL DE LIMA.*** [En línea] 2019. [Citado el: 07 de marzo de 2022.] [https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/medicina\\_experimental/v26\\_n1/pdf/a13v26n1.pdf](https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/medicina_experimental/v26_n1/pdf/a13v26n1.pdf).

60. wikipedia. Apoyo social. *Apoyo social*. [En línea] 08 de julio de 2021. [Citado el: 07 de marzo de 2022.] [https://es.wikipedia.org/wiki/Apoyo\\_social](https://es.wikipedia.org/wiki/Apoyo_social).

# **ANEXOS**

**Anexo 01: Matriz de consistencia**

**TITULO: DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO DE LA VILLA BECARA DEL DISTRITO DE VICE PROVINCIA DE SECHURA-PIURA, 2023**

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS ESPECIFICOS	VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
<p>¿Cuáles son los determinantes de la salud en niños menores de 5 años del Centro Poblado de la Villa Becara del distrito de Vice provincia de Sechura-Piura?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b> Describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años del Centro Poblado de la Villa Becara del distrito de Vice provincia de Sechura-Piura.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar los determinantes del entorno Biosocioeconómico (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) de los niños menores de 5 años del Centro Poblado de la Villa Becara del distrito de Vice provincia de Sechura-Piura.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Determinantes del entorno biosocioeconómico.</li> <li>Determinantes de los estilos de vida.</li> <li>Determinantes de redes sociales y comunitarias</li> </ul>	<p><b>Tipo de investigación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Descriptivo.</li> </ul> <p><b>Nivel de investigación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Cuantitativo</li> </ul> <p><b>Diseño de la investigación</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Diseño de una sola casilla.</li> </ul> <p><b>Población</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>La población muestral está constituida por 430 niños menores 5 años del Centro Poblado de la Villa Becara del distrito de Vice provincia de Sechura-Piura.</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física) de los niños menores de 5 años del Centro Poblado de la Villa Becara del distrito de Vice provincia de Sechura-Piura:</li> <li>• 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 de los niños menores de 5 años del Centro Poblado de la Villa Becara del distrito de Vice provincia de Sechura-Piura.</li> </ul>	<p><b>Muestra</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se consideran 230 niños menores de 5 años del Centro Poblado de la Villa Becara del distrito de Vice provincia de Sechura-Piura, por ser la población en estudio.</li> </ul> <p><b>Unidad de análisis</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Niños menores de 5 años del Centro Poblado de la Villa Becara del distrito de Vice provincia de Sechura-Piura, que forma parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación.</li> </ul>
--	--	--	---



**Anexo 02: Instrumento de recolección de información**



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

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS  
MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO DE LA VILLA BECARA DEL  
DISTRITO DE VICE PROVINCIA DE SECHURA-PIURA, 2023.**

**Elaborado por Vélchez Reyes Adriana**

**DATOS DE IDENTIFICACION:**

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

**Dirección.....**

**I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO**

○ **Sexo:** Masculino ( ) Femenino ( )

○ **Edad:**

- Recién nacido ( )
- Niño de 29 días a 11 meses y 29 días ( )
- Niño de 1 a 4 años ( )
- Niño de 4 años, 11 meses y 29 días a 5 años ( )

○ **Grado de instrucción del niño menor de 5 años y madre:**

**3.1 Grado de instrucción del niño menor de 5 años**

- Sin instrucción ( )
- Inicial/Primaria ( )
- Secundaria: completa/incompleta ( )
- Superior completa/incompleta ( )

**3.2 Grado de instrucción de la madre**

- Sin nivel instrucción ( )
- Inicial/Primaria ( )

- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta (      )
- Superior completa / Superior incompleta      (      )
- Superior no universitaria completa e incompleta (      )

○ **Ingreso económico familiar en nuevos soles**

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

○ **Ocupación del jefe de familia:**

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

○ **Vivienda**

**6.1. Tipo:**

- Vivienda Unifamiliar      (      )
- Vivienda multifamiliar      (      )
- Vecindad, quinta, choza, cabaña      (      )
- No destinada para habitación humana      (      )
- Otros      (      )

**6.2. Tenencia:**

- Alquiler      (      )
- Cuidador/alojado      (      )
- Plan social      (      )
- Alquiler venta      (      )
- Propia      (      )

**6.3. Material del piso:**

- Tierra      (      )

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

**6.4. Material del techo:**

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

**6.5. Material de las paredes:**

1. Madera, estera ( )
- Adobe ( )
2. Estera y adobe ( )
3. Material noble ladrillo y cemento ( )

 **¿Cuántos 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 ( ) 06 a 08 horas ( )

**16. ¿Con qué frecuencia se baña?**

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

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

Si ( ) No ( )

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

- La misma cantidad ( )
- Mas cantidad ( )
- Menos cantidad ( )
- Suspendió los alimentos ( )
- Aun no le han dado 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 presentó 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 observó:**

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

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

Si ( ) No ( )

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

Si ( ) No ( )

**DIETA:**

**23. ¿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					
• Leche materna					

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

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

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

#### 25. ¿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 ( )

#### 26. Pertenece el niño en algunas de estas organizaciones de apoyo

- Cuna Mas ( )

- PVL (Vaso de leche) ( )
- PAD Juntos ( )
- Qaliwarma ( )
- Otros ( )
- No recibo ( )

**27. ¿Indique en qué instituciones de salud se atendió en estos 12 últimos meses?:**

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

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

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

**28. ¿Qué tipo de seguro tiene Usted?**

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

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

- Muy largo ( )
- largo ( )
- Regular ( )
- Corto ( )

- Muy corto ( )
- No sabe ( )

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

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

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

Si ( ) No ( )

*Muchas gracias, por su colaboración*

### **Anexo 03: Validez del instrumento**

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

##### **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

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

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

Dónde:

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

$l$ : Es la calificación más baja posible.

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

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

- Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
- Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE VICE, SECHURA”.
- 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?
- Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
- 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)

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

**Tabla 1**

**V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en los niños de 0 a 11 años en el Perú.**

<b>N.º</b>	<b>V de Aiken</b>	<b>N.º</b>	<b>V de Aiken</b>
1	1,000	14	1,000
2	1,000	15	1,000
3	1,000	16	1,000
4	1,000	17	1,000
5	1,000	18	1,000
6.1	1,000	19	1,000
6.2	1,000	20	1,000
6.3	1,000	21	1,000
6.4	1,000	22	1,000
6.5	1,000	23	1,000
6.6	1,000	24	1,000
7	1,000	25	1,000
8	1,000	26	1,000
9	1,000	27	1,000
10	1,000	28	1,000
11	0,950	29	1,000
12	0,950	30	1,000
13	1,000	31	1,000
<b>Coefficiente V de Aiken total</b>			<b>0,997</b>

El coeficiente V de Aiken total es 0,997, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en los niños de 0 a 11 años de edad en el Perú.

## **EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:**

**Confiabilidad Inter evaluado**

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.

**Anexo 04: Confiabilidad del instrumento**

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

N.º	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (nº de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	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	0,950
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	0,950
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

<b>14</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>15</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>16</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>17</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>18</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>19</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>20</b>	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
<b>21</b>	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
<b>22</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>23</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>24</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>25</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>26</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>27</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>28</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>29</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>30</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>31</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>Coefficiente de validez del instrumento</b>															0,997

## Anexo 5 CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENTREVISTAS

(Ciencias Médicas y de la Salud)

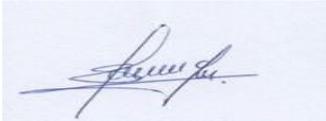
Estimado/a participante

Le pedimos su apoyo en la realización de una investigación conducida por .....Estefa Temoche Chapilliquen que es parte de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. La investigación, denominada Determinantes De La Salud En Niños Menores De 5 Años Del Centro Poblado De La Villa Becará Del Distrito De Vice Provincia De Sechura Departamento De Piura 2023La entrevista durará aproximadamente 15 minutos y todo lo que usted diga será tratado de manera anónima.

- La información brindada será grabada (si fuera necesario) y utilizada para esta investigación.
- Su participación es totalmente voluntaria. Usted puede detener su participación en cualquier momento si se siente afectado; así como dejar de responder alguna interrogante que le incomode. Si tiene alguna pregunta sobre la investigación, puede hacerla en el momento que mejor le parezca.
- Si tiene alguna consulta sobre la investigación o quiere saber sobre los resultados obtenidos, puede comunicarse al siguiente correo electrónico: lfeak030212@gmail.com o al número 949239644 Así como con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad, al correo electrónico .....

Complete la siguiente información en caso desee participar:

Nombre completo:	
Firma del participante:	

Firma del investigador:	 Bachiller de Enf. Estefa Temoche Chapilliquen DNI: 02809350
Fecha:	Becará 10 de diciembre del 2023



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
COORDINACIÓN DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Chimbote 30 de noviembre 2023

CARTA N° 187-2023-2023-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

Sr. María Janet Eche Panta

Centro Poblado De La villa Becara -vice-sechura

Presente:

A través del presente, reciba el cordial saludo en nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, a la vez solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada Determinantes de la Salud de Niños Menores de 5 años 2023, que involucra la recolección de información/datos en madres de familia del centro poblado Becara, a cargo de ESTEFA TEMOCHE CHAPILLIQUEN, con DNI N° 02809350, cuyo asesor es el/la docente REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER.

La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad, y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.



MARIA YANET ECHE PANTA  
JUEZ DE PAZ DE  
UNICA NOMINACION  
LETIRA - VICE - SECHURA - PIURA

Dr. Willy Valle Salvatierra  
Coordinador de Gestión de Investigación

## DECLARACIÓN JURADA

Yo, ESTEFA Temoche Chapilliquén identificado (a ) con DNI,02809350 con domicilio real en A.A HH. Las Mercedes, Distrito de Vice Provincia de Sechura Departamento de Piura

### DECLARO BAJO JURAMENTO,

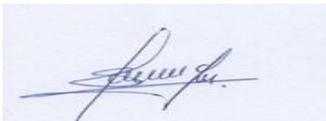
En mi condición de bachiller de enfermería con código de estudiante 1212110017 de la Escuela Profesional de enfermería Facultad de ciencias de la salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-2:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada Determinantes de la Salud en Niños Menores de 5 años del Centro Poblado de la Villa Becara, Distrito de Vice- 2023

Corresponden a la ejecución de la recolección de datos, realizado por mi persona.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

VICE 14 de diciembre de 2023



---

Bachiller de Enf. Estefa Temoche Chapilliquén

DNI: 02809350











