



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA**

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO
POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTOR

**NIMA SILUPU, CARLOS MADIEL
ORCID:0000-0002-2457-3984**

ASESOR

**VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA
ORCID:0000-0002-7629-7598**

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0070-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **17:15** horas del día **21** de **Junio** 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:

CANTUARIAS NORIEGA NELIDA Presidente
REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER Miembro
ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO Miembro
Dr(a). VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024**

Presentada Por :
(0812191029) **NIMA SILUPU CARLOS MADIEL**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **15**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciado en Enfermería**.

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

CANTUARIAS NORIEGA NELIDA
Presidente

REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER
Miembro

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
Miembro

Dr(a). VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA
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 YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PUURA, 2024 Del (de la) estudiante NIMA SILUPU CARLOS MADIEL, asesorado por VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 8% 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, 12 de Julio del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A Dios, por ser el que me da las fuerzas para seguir adelante, guiándome y protegiéndome en los momentos difíciles en lo personal y profesional en este nuevo proceso de sabiduría.

A mis padres, hijos y familia gracias por brindarme el mejor regalo, la educación que me servirá para toda la vida, además su apoyo incondicional para lograr mis metas, gracias por su amor y tiempo.

A la Uladech, y a los catedráticos de la Escuela profesional de enfermería por brindarnos sus conocimientos valores y experiencias transmitidas durante la formación profesional.

CARLOS MADIEL

AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser mi fortaleza, mi guía y poder permitirme tener salud, conocimientos para realizar mis anhelos camino de mi carrera y cumplir mis metas propuestas.

A mis padres, Juan y Rosa Estela quienes estuvieron presente motivándome a seguir adelante, siempre en cada momento de mis dificultades y con el compromiso de ser cada vez mejor.

A mi asesora, Dra. Vílchez Reyes, María Adriana, por brindarme sus conocimientos necesarios y ayudarme despejar mis dudas del presente trabajo de investigación realizado.

CARLOS MADIEL

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
ÍNDICE GENERAL.....	VI
LISTA DE TABLAS.....	VII
LISTA DE FIGURAS.....	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. Antecedentes	7
2.2. Bases teóricas	13
III. METODOLOGÍA.....	20
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación	20
3.2. Población y muestra	20
3.3. Variables. Definición y operacionalización	20
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información	26
3.5. Método de análisis de datos	28
3.6 Aspectos éticos.....	29
IV RESULTADOS.....	30
V. DISCUSIÓN.....	30
VI. CONCLUSIONES.....	51
VII. RECOMENDACIONES.....	52
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	83
ANEXOS	93
Anexo 01: Matriz de consistencia	93
Anexo 02: Instrumento de recolección de información	95
Anexo 03: Ficha tecnica de instrumento.....	100
Anexo 04: consentimiento informado.....	108

LISTA DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1: OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024.....	21
TABLA 2: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024.....	30
TABLA 3: DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024.....	34
TABLA 4: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024.....	44
TABLA 5: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024.....	52

LISTA DE FIGURAS

Pág.

FIGURAS DE LA TABLA 2: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024.....	31
FIGURAS DE LA TABLA 3: DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS _MORROPÓN_PIURA, 2024.....	36
FIGURAS DE LA TABLA 4: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024.....	46
FIGURAS DE LA TABLA 5: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024.....	54

RESUMEN

Los determinantes de la salud son factores que afectan a las personas y comunidades, la presente investigación tiene como objetivo general: describir los determinantes de salud en niños menores de 5 años del centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024. La metodología aplicada fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño de una sola casilla, la muestra estuvo constituida por 130 madres de los niños, la técnica fue la entrevista y la observación, el instrumento para la recolección de datos fueron los cuestionarios sobre los determinantes de salud, los datos fueron procesados en una base de datos Microsoft Excel. Siendo los resultados y conclusiones: casi la totalidad la ocupación del jefe de familia es eventual, La mayoría son sexo de masculino, grado de instrucción de las madres es secundaria completa e incompleta, menos de la mitad el ingreso económico menor 751 a 1000 nuevos soles, En los determinantes de los estilos de vida, la totalidad tienen su carnet de vacunas completas de acuerdo a edad, duermen entre 8 a 10 horas, establecen reglas y expectativas claras sobre conducta y/o disciplina, se bañan diariamente, presentaron algún signo de alarma de enfermedad respiratoria aguda durante las dos últimas semanas, la mayoría acuden al establecimiento de salud para AIS. En los determinantes de redes sociales y comunitarias se encontró que la mayoría reciben apoyo de organizaciones de apoyo, fueron atendidos en un Centro de Salud los 12 últimos meses y cuentan con SIS MINSA.

Palabras clave: determinantes, niño y salud

ABSTRACT

The determinants of health are factors that affect people and communities, the general objective of this research is: to describe the determinants of health in children under 5 years of age in the population center Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024. The methodology applied was quantitative, descriptive level, single-box design, the sample consisted of 130 mothers of the children, the technique was interview and observation, The instrument for data collection was questionnaires on the determinants of health, the data were processed in a Microsoft Excel database. The results and conclusions are: almost all the occupation of the head of the family is temporary, the majority are male, the mothers' level of education is complete secondary and incomplete, less than half the economic income is less than 751 to 1000 nuevos soles, In the determinants of the styles all of them have their complete vaccination card according to age, sleep between 8 and 10 hours, establish clear rules and expectations about behavior and/or discipline, bathe daily, presented some warning signs of acute respiratory illness during the last two weeks, most go to the health facility for AIS. In the determinants of social and community networks, it was found that most of them receive support from support organizations, were treated at a Health Center in the last 12 months and have SIS MINSA.

Key words: determinants, child and health

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los determinantes de la salud de las poblaciones dependen de las oportunidades de la historia de los grupos, en cual están incluidos factores biológicos, conductuales, sociales, culturales, económicas, laborales y ambientales y por supuesto los servicios de salud como respuesta social sistemática y especializada que cuenta con la capacidad de prevenir enfermedades y restaurar la salud. Los determinantes sociales de salud determinan como las eventualidades dentro de las cuales las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen; es decir en situación como se convierten estos resultados de la distribución del dinero, poder y recursos. Igualmente, en todo el mundo, así como a nivel nacional y local. (1)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS). Los determinantes de salud es conjunto de factor social, económico, personal y ambiental, determina el estado de salud de niños. El Medio ambiente es importante del factor de salud del cuerpo humano esto se encuentra las medidas de control inexistentes, significa que no pueden controlar riesgos de salud, la contaminación de agua, aire, ruido ambiental y medidas preventivas adecuadas en desecho. Así mismo hace mención la desnutrición en grupos de edad. En períodos 2009-2022, indicadores disminuyen 7,4%. Aumento registra el 1 semestre de 2023. en 0,4 %. La desnutrición ha disminuido. El 5,3% en 2009 al 4,0% en 2022, significa aumento 0,2%, tasa desnutrición disminuyó 2,8% en 2009 al 1,9% anual 2022, mismo valor el primer semestre de 2023. Lo mismo ocurre con eventos en niños menores de 5 años, la obesidad disminuida desde 2009 al 2022 un aumento de 1,0 porcentual. (2)

En América Latina y el Caribe en 2022, 24 países reportaron casos de obesidad en niños y niñas. Niños menores de 5 años, cifras más de lo estimado en el mundo 5,6% en 14 países, la tasa de sobrepeso en los niños superó el 8,6%, Según un informe de UNICEF, asimismo más de 4 millones de niños tienen sobrepeso y obesidad hasta 5 años, en las que predomina el sobrepeso, alcanzando el 6,8% y el 3,9% millones en 2000 al 8,6% (4,2 millones), precisamente la causa del sobrepeso en los niños es la dieta. Alimentos poco saludables con alto contenido de azúcares, grasas y sal y el déficit en actividades físicas. (3)

Asimismo, En Costa Rica 2023, según el último reporte de OPS en el año 2019, la tasa de mortalidad infantil en aumentó de 10,2 a 8,25 por cada 1.000 nacidos vivos, lo que representa disminución del 19,1%, en cambio, la proporción de lactantes con bajo peso al nacer (menos de 2.500 g) aumentó del 5,6% al 7,1% entre 2020, mientras la adherencia a la LME, entre los lactantes menores de 6 meses fue 32,5 y 25,3% en 201. En cuanto a la estrategia de vacunación, la tasa contra el sarampión alcanzará el 90% en el 2022, un aumento de 8 puntos porcentuales en comparación con el nivel de cobertura en 2000. Actualmente la población total es de 3.979.193 habitantes, aumentando a 5.212.173 en 2023, un aumento del 31%. En cuanto, al perfil demográfico del país, al 2023. (4)

De igual manera en Ecuador 2023, otro factor que se relacionan con el estado nutricional en los niños y sus determinantes sociales, es la pobreza ya que incrementa el riesgo de sufrir malnutrición y consecuencias como aumento de costos de la atención de salud, estas cifras que se duplican en poblaciones rurales, por ejemplo, en la provincia de los Ríos, el 75% menores de 5 años tiene algún nivel de desnutrición, ese porcentaje, los más afectados son niños de 0 a 5 años. Por otra parte, los precios de los alimentos varían, con alzas que hacen que el acceso a una alimentación adecuada sea imposible para millones de familias. La situación es muy grave, pero también está demostrado que hay muchas intervenciones factibles, rentables y tremendamente efectivas para mejorar la vida de estos y otros muchos millones de niños desnutridos. (5)

Por lo consiguiente en Chile, Según informe estadísticos sobre la obesidad 2023, mantienen tendencias actuales, la obesidad costará a la economía mundial más de 4 billones de dólares en ingresos potenciales para 2035, casi el 3% del producto interno bruto actual. Además, con una intervención oportuna en el impacto económico alcanzará el 3,29% en 2060. La Oficina de Estadísticas de Salud en 2022, en el sistema público de salud, el 22,44% de los niños menores de 5 años fueron diagnosticados con sobrepeso y el 14,06% obesidad, superando significativamente la meta marcada por la Organización Mundial de la Salud Estrategia Nacional de Salud 2011. - 2020. año. Estrategia tiene como objetivo a reducir las tasas de obesidad en esta población al 8,6%. (6)

El Perú en el 2022, cuenta con una población de 9 millones 652 mil niñas, niños y adolescentes según el informe del instituto nacional de estadística e informática, de tal

manera que 3 millones 221 mil tiene la edad de 6 a 11 años, así mismo el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) informa que actualmente el 85,7 % de la población cuenta con algún seguro de salud sea público o privado que comprende entre la edad de 0 a 17 años; de tal manera la población de niñas, niños y adolescentes forman parte de un seguro integral de salud con el 57,8%, en cuanto a una educación básica de la población de 6 a 11 años de edad constituye al 94,8% de asistencia a educación primaria; la asistencia del nivel educativo fue mayor en zona rural que en la zona urbana. (7)

Según las investigaciones realizadas por la Red de Salud en el Pacífico Norte de Chimbote en el 2022, reporta el 47,6% de los infantes menores de 3 años tienen anemia de hierro; a nivel del Distrito de Santa y Chimbote, que se ubica un porcentaje alto de casos a nivel de micro redes. Por eso la Red de salud del Pacífico Norte han realizado 4 jornadas de tamizaje, ubicado en las áreas definidas como la tasa más alta de anemia en niños menores de 5 años, se descubrió que hay un reconocimiento de la anemia de las madres y falta de cuidado, se precisó que ante esta problemática se viene realizando campañas de prevención y promoción en donde la existencia por radio, campañas de televisión, sesiones educativas por parte del personal médico, contribuyendo al uso de MMN, para su correcta preparación. (8)

En la Región Piura en el 2022, el 58,2% de las mujeres actualmente casadas no desean tener más hijos, esta tasa incluye un 16,9% de uso de esterilización. Una tendencia que se refleja en los últimos cinco años. El 39,3% de las mujeres encuestadas dijeron que querían (más) hijos y en los últimos 5 años se ha observado una tendencia en disminución. Así mismo la desnutrición crónica afectó al 11,7% de los niños menores de 5 años a nivel nacional, que supone 0,2 puntos, por ciento más que lo registrado durante el año 2021; una presentación del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2022). Según lugar de residencia la prevalencia de estas enfermedades en los niños es de 7,1%. (9)

Actualmente según una investigación elaborada en Piura, la obesidad en niños menores de 5 años se refleja en los informes de gestión del SIEN hasta 2023, cuya estadística rondan los 4,5%, correspondiente a 4.831 infantes de la zona. El nivel

medio de obesidad en niños menores de 5 años en 2022, alcanzó el 1,6 que corresponde a 1.704, esta cifra es bastante alarmante porque son niños. Los mismos menores de 5 años que suelen ser susceptibles a enfermedades que los acompañarán durante toda su vida, si tus hábitos alimentarios no cambian. Asimismo, uno de cada dos personas en la Región Piura presenta obesidad y son propensos a padecer un sobrepeso, en cuanto al incremento de números en nuestros de niños ha aumentado un 6%, mientras que hace muchos años era mayor de 2% la obesidad. (10)

Yapatera es un pueblo afroperuano del distrito de Chulucanas de la provincia de Morropón en el departamento de Piura. Se ubica cerca de la cálida ciudad de Chulucanas, famosa por sus cerámicas del mismo nombre. Este pueblo cuenta con mayor número de descendientes de peruanos de sangre negra. Consta casi unos 10.000 agricultores, de los cuales 7.000 eran descendientes directos de antiguos esclavos africanos que llegaron a trabajar la tierra durante el Virreinato, la gente de Yapatera son en gran parte agricultores, conocidos por la calidad de sus mangos. (11)

Ante esta realidad no es ajena que los niños menores de 5 años del Centro Poblado Yapatera es una población afrodescendiente donde algunos padres y madres se dedican a la agricultura y salen a laborar fuera de la zona en donde y dejan a sus hijos al cuidado de familiares, ante esta realidad, cuenta con tiendas de comida rápida por que vende alimentos pocos saludables, cuentan con vaso de leche, comedores populares, municipalidad delegada, salón comunal, iglesias, centro de salud, para hacer atendidos, las patologías más frecuentes son diabetes, hipertensión arterial, dengue, desnutrición entre otros. La mayoría de estos padres no cuentan con trabajo estable, además cuenta con servicios básicos de energía eléctrica, con conexión de agua a domicilio, con desagüe, en cuanto al estilo de vida, muchos de los problemas que persisten están relacionados con los niños y las familias siendo las condiciones sociales, ambientales y económicos, con respecto a su salud, la población se atiende en el Establecimiento de Salud I .3 Yapatera, prevaleciendo más por este periodo en verano las infecciones respiratorias agudas, seguidos de las enfermedades diarreicas, dengue, infecciones dentales e intestinales y anemia nutricional en los niños menores de 5 años.

Formulación del problema:

¿Cuáles son los determinantes de la salud en niños menores de 5 años del Centro Poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024?

Objetivo general:

Describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años del Centro Poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

Objetivos específicos:

- Identificar los determinantes biosocioeconomicos (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 Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.
- Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen, hábitos personales de los niños menores de 5 años del Centro Poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.
- 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 Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

Justificación de la investigación

La investigación se justifica en la necesidad de investigar los determinantes sociales en niños menores de 5 años con sobrepeso y obesidad del centro poblado Yapatera, asimismo en la necesidad de recomendar soluciones y asesoramiento alimenticios en niños con obesidad o sobrepeso debido a las consecuencias que estas generan como problemas de diabetes, problemas de corazón y riñones. Durante la realización de la investigación se realizó una evaluación a través de encuesta para saber la condición física que tienen los niños, así mismo evaluar los hábitos alimenticios que tienen. La investigación ha tenido beneficios sociales debido a que a través de nuestro trabajo se dará a conocer las condiciones físicas y hábitos de los niños menores de 5 años, y con conocimiento de las instituciones de salud y gobiernos locales abarcando de manera rápida el problema y dar solución. Esta investigación es necesaria en el campo

de la salud, porque aporta el conocimiento necesario para entender los problemas de salud de los niños menores, de tal manera se podrá plantear y sugerir soluciones a través de la prevención, promoción.

Esta investigación es fundamental porque nos permite generar aprendizajes con el fin de comprender mejor los problemas que alteran la salud en la población menor de 5 años que puedan contribuir a mejorar la eficiencia de programas preventivos, promoviendo la salud. Así mismo se justificó de acuerdo a la necesidad en los determinantes de la salud en los niños menores de 5 años especificando tanto como:

Teórica: Aportará valiosos beneficios para futuras investigaciones en el ámbito del aprendizaje al proporcionar conocimientos e información que favorecerán la promoción de los determinantes de la salud en la población. La presente investigación es sustancial en el campo de la salud a través del logro de competencias en la indagación que generen sabiduría y comprender e interpretar mejor los problemas que afectan la salud de los niños menores de 5 años, es por ello que se plantean estrategias y soluciones de tal manera que se aplique en el funcionamiento de todo tipo de sistemas en la salud, además que requiera contribuir la prevención y promoción de los problemas de salud.

Práctica: Porque los datos obtenidos en la investigación serán compartidos con las autoridades competentes del sector de salud local y municipalidad. Esta colaboración permitirá la implementación de medidas pertinentes de manera rápida y efectiva, para mejorar la calidad de vida del centro poblado Yapatera. Asimismo, será beneficiosa para futuros investigadores en el aprendizaje, ofreciendo los conocimientos adecuados y poder deducir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años, facilitando las conclusiones, recomendaciones y permitiendo a contribuir la información necesaria para el manejo y control de problemas en la población.

Metodológica: Este estudio resultará beneficioso para la comparación de resultados con investigaciones futuras. En lo que respecta al instrumento de recolección de datos, podremos evaluar su validez y confiabilidad, lo que asegura la credibilidad del estudio. Así mismo de esta manera se pretende aplicar nuevas estrategias en los diferentes lugares, porque de esta manera es necesario proponer alternativas de solución a los problemas identificados en la comunidad que contribuirán a la salud de los niños que presenten dificultades.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Antecedentes Internacionales

Gonzales Y, (12) en su investigación titulada “Determinantes de la salud en segundas generaciones de inmigrantes internacionales; desigualdades sociales en salud desde la infancia en el país de Vasco – España 2020”. Objetivo fue analizar las desigualdades sociales en salud infantil. Metodología descriptivo transversal, técnica encuesta y observación. La muestra constituida por 180 niños menores. Resultados los niños (as) inmigrantes tienen mal estado de salud y prevalencia de obesidad que se dedican a actividades sedentarias y viven en hogares con mayores dificultades económicas y el nivel educativo bajo. En conclusiones constituye un eje de desigualdad en salud de gran relevancia más allá de sus generaciones, este problema que acontece es necesario implementar medidas afectivas y adecuadas a esta realidad, que aseguren una vida de buenas condiciones de salud y reducción de las desigualdades sociales en salud.

Deleón C, et al (13) en su investigación de tesis titulada “Determinantes sociales de la salud y el estado nutricional de niños menores de cinco años de Fernando de la Mora, Paraguay, 2021” Objetivo Determinar la frecuencia, características y determinantes que influyen en el estado nutricional. Metodología. Estudio observacional, transversal, descriptivo, analítico. Resultados: Fueron 230 niños y 213 casas. fueron mayor de 2 años y 51,3% de sexo masculino. Jefes de familias: 64,9% nivel secundario, 59,7% ama de casa, 46,7% perciben sueldo mínimo. Frecuencias de desnutrición global 4,2%, aguda 2,2%, riesgo de desnutrición 10%. Conclusión: La mayoría de familias, de ingreso bajo y nivel de educación baja; frecuencias de desnutriciones inferiores a otros análisis, tendencia de exceso de peso, talla baja y los factores determinantes encontrados que influyen en el estado nutricional son los bajos ingresos económicos y el bajo nivel educativo de los jefes de familias.

Arrieta R, (14) en su tesis titulada “Determinantes sociales de salud, un análisis empírico sobre los efectos de la posición social y de las políticas sanitarias y no sanitarias sobre la prevalencia de Enfermedades Respiratorias Agudas (ERA) en menores de 5 años en Colombia, 2022” Objetivo: Incorporar los determinantes sociales de salud, un

análisis empírico sobre los efectos de la posición social y de las políticas sanitarias y no sanitarias. Metodología: descriptivo correlacional de una sola casilla, se utilizó la encuesta Resultados. Un 21% de probabilidad de presencia de una ERA en niños, atribuye al departamento donde reside. Dichas inequidades se explican principalmente por el nivel de riqueza individual y del territorio. Conclusiones. Este artículo amplía la comprensión de la incidencia de los programas de cuidado y atención de la política de primera infancia en los determinantes de la salud, así como en el fortalecimiento de sus efectos en el bienestar de los niños.

Alvear V. et al, (15) en su tesis titulada “Determinantes de la desnutrición en niños hasta cinco años de edad - Chile 2022” objetivo: Reconocer los determinantes sociales de la desnutrición (sobre nutrición y desnutrición). Metodología: nivel descriptivo correlacional, muestra 0 a 5 años (n = 1.270.485; 52,2%) de encuesta. De modelo logística multinomial, donde la variable obtenido, Resultados: Modelo forma predeterminada, establece la nutrición como referencia, Recuento R2 = 0,81. Muestran una mayor probabilidad sobre nutrición y desnutrición entre los niños más bajos, Concluyo Se relacionan con la nutrición y desnutrición; el actual programa de esquema único para prevenir la malnutrición se considerar datos de desnutrición como origen étnico y ubicación geográfica, entre otros; Además, los programas nutricionales exitosos, que se enfocan en los quintiles más bajos, deben ampliarse a otros grupos vulnerables y prestar más atención a la sobre nutrición.

Moncada C, (16) en su tesis titulada “Determinantes Socioculturales y su influencia en la malnutrición de niños menores de 2 años del barrio Pedro José Rodríguez, Salinas-Ecuador, 2023” objetivo: analizar los determinantes socioculturales y su influencia en la malnutrición. Metodología cuantitativo tipo descriptivo, muestra 95 padres. Resultados evidenciaron el 38% presentó baja talla, mientras el 26% presentó alteraciones en peso – edad, más 50% de cuidadores tenían conocimientos sobre la nutrición, el 53% de encuestados indicó que la primera visita al pediatra fue después de los 6 meses de edad; Se concluye que la población estudiada tiene conocimientos de la nutrición del menor, pero existe una brecha importante respecto a la falta de controles con especialistas para la valoración oportuna del menor y tener un control adecuado del

mismo; se recomienda implementar un plan de acción que contenga estrategias para disminuir la prevalencia de bajo peso y trastornos digestivos.

Antecedentes Nacionales

Cárdenas E, (17) en su tesis titulada “Determinantes Socioambientales y la presencia de enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco años del asentamiento humano cerro candela, imperial Cañete – 2023” objetivo: Establecer la relación entre los determinantes socioambientales y la presencia de enfermedades. Metodología: tipo correlacional, cuantitativo, transversal, diseño no experimental, muestra 100 madres, técnica la encuesta y observación. Resultados: se encontró el 62% de niños no presentan riesgos; el 58% presentó enfermedad diarreica, el 76% presentan riesgo familiar; el 53% tienen riesgo en estilos de vida; y por último el 55% presentan riesgo ambiental. Se concluye que los determinantes socioambientales no se relacionan con la frecuencia de enfermedades diarreicas agudas en niños, se encontró un valor p de 0, 217 siendo mayor al valor de p a 0.05 indicando que no hay relación entre el determinante socioambiental y la presencia de las enfermedades diarreicas agudas.

Girón A, (18) en su investigación titulada “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. Metodología: Tipo cuantitativo, descriptivo, una sola casilla, muestra conformada por 84 niños, técnica entrevista y observación. Resultados y conclusiones los determinantes de la salud Biosocioeconómico, la mayoría de madres tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta, ocupación del jefe de familia es eventual. 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.

Laurente E, (19) en su investigación de tesis titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del centro poblado José Carlos Mariátegui Huaura Ayacucho, 2020”. Objetivo describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Metodología tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla. muestra conformada 50 por niños, técnica entrevista y observación. Resultados y conclusiones, los determinantes de estilos de vida, más de la mitad de los niños son de sexo femenino; madres tienen secundaria completa/incompleta; ingreso económico menor de 750 soles ocupación del jefe de familia es eventual; la mayoría tiene vivienda multifamiliar, duermen 8 a 10 horas, tiempo de atención que recibió fue largo, la calidad fue buena, la totalidad existe pandillaje cerca al domicilio, tienen apoyo social natural, no reciben ningún apoyo social organizado y Casi la totalidad acuden al centro de salud para su control y tiene SIS-MINSA.

Calle J, (20) en su tesis titulado “Determinantes biosocioeconómicos asociados al nivel de conocimiento de la anemia y prácticas alimenticias en madres de niños menores de 5 años. Puesto de Salud Villa María_Nuevo Chimbote, 2023; objetivo: Determinar la relación de los determinantes biosocioeconómicos asociados al nivel de conocimiento de la anemia y prácticas. Metodología, descriptivo correlacional, doble casilla, muestra 41 madres; resultados y conclusiones: la mayoría su ocupación del jefe de la familia es eventual, más de la mitad son adultas jóvenes, menos de mitad tienen secundaria completa e incompleta, ingreso económico de 751 a 1000 soles. El nivel de conocimientos de anemia y prácticas alimenticias la mayoría tiene un nivel alto prácticas alimenticias adecuadas. Al aplicar la Chip cuadrado sobre determinantes, nivel de conocimiento y prácticas alimenticias indica que no existe relación entre las variables.

Delgado L, (21) en su tesis titulada “Determinantes sociales de la salud y anemia ferropénica en niños menores de tres años del centro de salud Cajaruro, Utcubamba, 2022”, objetivo determinar la relación que existe entre los determinantes sociales de la salud y la anemia ferropénica, Metodología cuantitativo, diseño descriptivo, correlacional, transversal. Muestra 32 madres, la técnica encuesta, Resultados: Se encontró que niños con anemia representan la > proporción con 78,1 %, frente un 21,9 % anemia moderada. Se encontró relación estadísticamente significativa entre los determinantes sociales de la salud: Biología humana, medio ambiente, estilos de vida y

servicios de salud ($p = > 0,05$). La prueba de correlación de Chi cuadrado de Pearson no está relacionada ($p = 0,614$). Por ende, se concluye que no existe relación entre los determinantes sociales de la salud y la anemia ferropénica en los niños menores de tres años del Centro de Salud Cajaruro, Utcubamba, 2022.

Antecedentes Locales o regionales

Yajahuanca E, (22) en su tesis titulado “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años de la asociación Villa del Norte-Castilla, 2023”. objetivo: Describir los determinantes de la salud en niños menores, metodología: tipo cuantitativo descriptivo, diseño una sola casilla, muestra de 195 madres, Resultados: El 59,49% son sexos femeninos, el 85,53%, grado de instrucción primaria, el 94,36% beneficios económico 750 soles, el 97,94% trabajos eventuales. Conclusión que mayoría son recién nacidos, son de sexos femeninos, grado instrucción primaria, ingresos económicos mayor, ocupación eventual, viviendas unifamiliar, propias, materiales de piso es tierra, minoría techo madera y estera, mitad duermen 4 a más miembros en 1 habitación, una minoría se abastecen de agua por red pública, menos disponen las basuras en campo abierto, mayoría consumen la bebida alcohólica, menos consumen frutas, huevos, verduras, carne 1 o 2 veces por semana, fideos 3 a más a la semana.

Sernaque D. (23) en su investigación de tesis titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la Institución Educativa María Auxiliadora Castilla-Piura, 2022”. Objetivo identificar los determinantes de la salud de los niños, metodología tipo cuantitativo, descriptivo. técnica entrevista y observación. La muestra conformada por 113 niños. Resultados: más de la mitad son de sexo femenino, menos de la mitad ingreso económico mensual de 1401 a 1800, tiene seguro de SIS MINSA, la mayoría tiene trabajo estable, vivienda unifamiliar, utiliza gas, niños tienen carnet de vacunas completo, consume frutas diariamente, abastece de agua de una conexión domiciliar permanente, en su totalidad los niños eliminan sus excretas en baño propio, eliminan la basura en carro recolector. Concluyendo que existe un porcentaje mínimo y desfavorece la salud en niños, madres cocinan con leña, esto a futuro afecta la salud de los niños ocasionando enfermedades respiratorias.

Martínez C, (24) 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 que de la salud. Metodología Tipo cuantitativo, de corte transversal, diseño descriptivo, una sola casilla. Resultados: el 52,8 % son de sexo femenino, el 54,2% tienen un ingreso económico s/.750, el 74,2% de trabajadores son eventuales, la vivienda 77,1 % tienen vivienda unifamiliar, el 68,5 % es propia, 51,4% disposición de basura a campo abierto. El 98% acude al establecimiento de salud para AIS, en redes sociales y comunitarias, la mayoría se atendió en centro de salud y tienen el tipo de seguro SIS MINSA, más de la mitad el tiempo para la atención fue regular, la mayoría refiere que existe pandillaje cerca de casa. Conclusión: Se logra evidenciar que la alimentación del niño puede variar debido al ingreso económico y también contribuir enfermedades intestinales debido a la basura expuesta a campo abierto.

Temoche E (25) en su tesis titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años de la villa Becará- Vice, Sechura – Piura, 2023”, objetivo: describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años, metodología: tipo cuantitativo, descriptivo una sola casilla, muestra 230 niños, resultados: más de la mitad son sexo masculino; menos de la mitad tienen 1 a 4 años; más de la mitad de madres cuentan con secundaria incompleta/completa; ingreso menor de s/.750.00; ocupación del jefe trabajo eventual. En los estilos de vida, mayoría acuden al centro de salud para la AIS, duermen entre 8 a 10 horas, establecen reglas y expectativas claras sobre su disciplina, se bañan diariamente, mayoría no presentaron algún signo de alarma de enfermedad en las últimas semanas, tienen carnet de vacunas completas. Conclusión: En determinantes redes sociales y comunitarias se encontró, más de la mitad no reciben apoyo social organizado, atención a un Centro de Salud los 12 últimos meses, la mayoría cuenta con SIS MINSA.

Sandoval M, (26) en su 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. Metodología: tipo cuantitativa, descriptiva, una sola casilla, muestra de 208 niños, Resultados: grado de instrucción de la madre 50,48% tiene secundaria incompleta/completa; el 89,42% tienen casa propia, 98,56% tienen baño propio, 97,60% de los niños si acuden al centro de salud

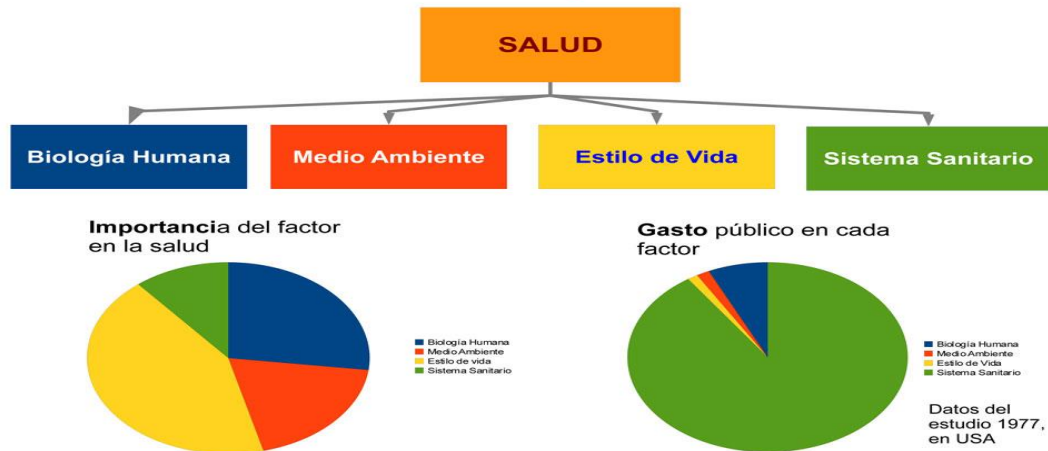
para la AIS, el 77,88% duermen 8 a 10 horas, el 97,12% de niños si tienen su carnet de vacunas, el 92,31% no reciben apoyo social, el 77,88% tienen ES SALUD, el 45,67% se atendió en un Centro de Salud en los 12 últimos meses. Conclusión: casi todos los niños acuden al centro de salud, tienen su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad y control; no reciben apoyo social y cuentan con un seguro ES SALUD.

2.2. Bases teóricas

Este presente análisis se sustenta en el modelo de los determinantes de la salud de Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead, lo cual implica el principal determinante de salud transformándose en una agrupación de factores que se condicionan la salud y las enfermedades de grupos de personas que contribuyen en la salud individualmente de muchos niveles diferentes y determinando la salud de las poblaciones, Además, estableció también en un marco teórico y conceptual explicativo. Según Dahlgren y Whitehead, para facilitar la comprensión del determinante que ya cuenta con una característica fundamental como la equidad, la promoción de la salud y la intersectorial, es necesario para tener en cuenta en las actividades del sector salud, comprendiendo los sectores económicos, sanitarios, sociales para buscar ayuda internacional conjunta y afrontar un problema de salud.

El Honorable Marc Lalonde de Canadá (1935), es un ilustre abogado que asistió como ministro de Salud y Bienestar Social. En 1972 anunció importante propuesta de reformar los sistemas de bienestar social de Canadá, liderando esfuerzos de una política pública en el país, durante décadas ha tenido poderosas influencias en todo el hemisferio. Mack Lalonde en 1974 en donde propone modelos muy explicativos basado en determinantes de la salud y proveniente de una interpretación de la importancia del estilo de vida, en donde determina la mayoría de los procesos de mejoría o reducción de la salud, motivo por lo cual Mack Lalonde distribuye el determinante de la salud 4 dimensiones. (27)

Determinantes para la salud



Esquema del modelo holístico de Laframbroise (1973)

Estilo de Vida: El primer factor de este modelo, resalta el hábito, el comportamiento de relación saludable adoptadas por su propia decisión a fin de balancear y tener buena salud, así como el hábito que afecta perjudicialmente sobre su alrededor o cualquier grupo social que desfavorecen la salud, estos estilos pueden ser la alimentación, actividades físicas, comportamiento adictivo, actividades sexuales, etc. (28)

Biología humana: Hace en referencia a los procesos genéticos de cada persona, edad, el cual que los factores de carga genética y hereditaria, también influyen el aspecto físico, biológico y mental que forma parte de una madurez en el cuerpo humano y vejez que determinan la característica individual de cualquier diferente etapa de la vida, teniendo siempre en consideración la edad y el género. (28)

Medio ambiente: Establece cómo el medio ambiente afecta a las personas y los entornos, tienen un impacto decisivo en la salud humana, estos factores pueden ser ambientales, contaminaciones físicas y químicas al aire, la atmósfera del suelo y el agua. En el entorno social, condición de vida y de ocupación el nivel de ingresos económicos y educación escolar presentan una seria amenaza para los humanos porque fuera de ellos tienen poco de vigilancia en ellos, afectando negativamente su salud. (28)

Servicios de salud: Identifica los conjuntos de atención médica hacia la población y los individuos, también son de los recursos humanos y medio económico, material. Comprende las prácticas de los médicos, servicios públicos, ambulancias disponibles para garantizar la preparación y accesibilidad para todos los servicios de eficiencia, efectividad, calidad y cantidad de recursos que satisfacen la necesidad de salud en las personas y poblaciones. (28)

Otros de los que sustentan la base teórica de la presentación del modelo de los determinantes de la salud es el de.



Modelo de determinantes de la salud (Dahlgren & Whitehead, 1991)

Dahlgren y Whitehead (Ramsgate, 1861 - Cambridge, Massachusetts, 1947) Filósofo y matemático inglés. Fue docente en la University College de Londres, en el Imperial College of Science and Technology de Kensington y en el Trinity College de Cambridge. De ocupación y de mucha importancia tanto administrativos como pedagógicos, cuyas experiencias congreco en obra los fines de la enseñanza y otros experimentos (1924). En el modelo de Dahlgren y Whitehead del año 1991 expresa la desigualdad social en la salud que son el resultado de interacciones entre diferentes niveles de condiciones causales, desde el individuo hasta la comunidad, en el nivel de las políticas nacionales, este paradigma está relacionado con los aspectos identificados por Lalonde entre otros. Existe un modelo propuesto por Dahlgren y Whitehead en el

que considera los determinantes de la salud como la capacidad de influir, además que presenta estos cinco niveles. (29)

- En el primer nivel individual destaca la importancia de los factores individuales como la edad, el sexo y factores genéticos o hereditarios en la cual estos no son modificables y condicionan el potencial de salud. (30)
- El segundo nivel está conformado por factores relacionados al estilo de vida individual, esto quiere decir que son hábitos o conductas relacionados con la salud o que forman parte de ella como la alimentación, actividad física, el consumo de tabacos y drogas; en este nivel los grupos de personas con posición económica desfavorable tiende a presentar una mayor prevalencia de conductas de riesgo como práctica de fumar, alimentación deficiente, consumo de alcohol, entre otros. (30)
- El tercer nivel refleja las influencias sociales y comunitarias a través de la presencia de apoyo social lo cual significa que el impacto del apoyo que recibe un individuo o en una comunidad determinando de calidad de vida. (24)
- El cuarto nivel se refiere a la condición de vida y de trabajos influenciadas por factores relación con el acceso al empleo, la alimentación y los servicios básicos como educación, saneamiento, agua potable y vivienda. (30)
- En el quinto nivel puede apreciar las condición económica, ambiental y cultural en la cual influyen en la condición de división en la sociedad teniendo en cuenta los criterios o factores determinados como por ejemplo una jerarquía de posiciones en cuanto al poder, propiedad o evaluación social. (30)

La principal característica en cada uno de los niveles considerados en los determinantes de la salud.

a) Factores biológicos y causal genético.

El factor genético comprende la obtención de varios problemas de salud como infección, cardiovascular, metabólico, neoplásico, mental, cognitivo y conductual. El aspecto genético y específico predisponen la resistencia a enfermedades. (31)

b) Factores individuales y preferencias en estilos de vida. El comportamiento de una persona como creencias, valores, su visión del mundo, actitud ante los peligros de la visión de salud futura, habilidades de dialogar, respuesta al estrés, capacidad de adaptación y control en circunstancias de su vida determinarán su conducta pasatiempos y estilo de vida. El comportamiento y el estilo de vida determinan, moldean y limitan como resultado, se corre el riesgo de sufrir un problema de salud como tabaquismo, mala alimentación, alcoholismo, exposición a agentes infecciosos, tóxicos, violencia y accidentes y todas estas dificultades configuran los estilos de vida y las prioridades individuales. (31)

c) Influencia comunitaria y soporte social. Los factores sociales y de apoyo social influyen en la preferencia y evaluación individual de atención médica. Se cree que niveles más altos de participación en diversas actividades sociales, condición en clubes, de integraciones familiares y red de amistad en el cual desempeñan un papel decisivo en diversos problemas de salud. (31)

d) Acceso a servicios de atención de salud. Brinda los servicios como inmunizaciones, anticonceptivos y terapias con antibiótico que contribuye en gran medida a ampliar y mejorar la calidad de vida de la población. También existen programas prioritarios para la prevención y el control de enfermedades prioritarias, el factor decisivo cómo se organiza la salud y la atención sanitaria en sus diversos aspectos para promover, proteger y restaurar la salud, así como la prevención, el control y el tratamiento de las enfermedades en la comunidad sobre el estado de salud y la condición de vida en una comunidad particular. (31)

e) Condiciones de vida y trabajo.

Las viviendas, los empleos y la educación adecuada son de suma importancia para la salud de la población

La vivienda, compuesta de manera estructural, dinámica familiar y vecinal y los patrones de segregación social.

El empleo, Un buen ambiente de trabajo, la seguridad física, mental y social en el lugar de trabajo, así como las capacidades de controlar la exigencia y presión laboral, que son un factor importante que determinan la salud

El acceso a oportunidades educacionales equitativas, La calidad de la educación obtenida y la capacidad de poner en la práctica las habilidades aprendidas, también son factores de gran relevancia para las condiciones de vida y la salud de la población. (31)

f) Condiciones socioeconómicas, culturales y ambientales.

Los principales determinantes macroeconómicos de la salud operan en este nivel y se relacionan con las características estructurales de la sociedad, la economía, el medio ambiente, así como con las prioridades políticas, las decisiones gubernamentales y la forma de resolver los problemas sociales. El alcance del marco legal actual, las estrategias para combatir la pobreza y apoyar el crecimiento económico. Depende de la intensidad de las políticas redistributivas y de la capacidad de construir ciudadanía. En las intensas exploraciones actualmente de las relaciones entre ingreso, estado socioeconómicos y salud de las sociedades, se distinguen adecuadamente con un aspecto de relevancia crucial para la aplicación de los enfoques epidemiológicos, prácticas de la salud pública, la desigualdad socioeconómica y la necesidad de modificar la distribución de los factores socioeconómicos en las diversas realidades. (31)

Bases conceptuales

Determinantes de la salud:

Estado de salud, factor personal, social, ambiental, económico, de salud y de estilo de vida a partir del nacimiento, crecimiento, comunicación, trabajo, vida y muerte de una persona. Tiene en cuenta las características físicas individuales de una persona y los comportamientos que influyen en su salud (32).

Salud: Manifestado por la Organización Mundial de la Salud como el bienestar físico, mental y social de una persona, enfatizando más que simplemente la ausencia de enfermedad o dolencia. Es esencial que las sociedades gocen de buena salud para promover la paz y la seguridad. (33)

Equidad: Principio ético fundamental compartido por todas las personas en el ámbito de la salud que tiene como objetivo beneficiar a todos, desconsiderando la desigualdad y la injusticia, dando igual valor a hombres y mujeres, independientemente de su estatus económico, social o racial en relación con su salud. (34)

Estilo de vida: Conjunto de comportamiento y actitudes que las personas adoptan y desarrollan a lo largo de su vida para beneficiar o perjudicar su salud. Las acciones que las personas realizan conscientemente crean comportamientos modificables que les ayudan a mantener y llevar un estilo de vida saludable. (35)

Niños: Representan el futuro, lo que debe ser un crecimiento y desarrollo saludable de la máxima prioridad de toda la sociedad, empezando por todas las enfermeras y los niños susceptibles a enfermedades infecciosas prevenibles o tratables, ante su mayoría. (36)

III. METODOLOGIA

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

Nivel: Descriptivo; está determinado por que se describió detalladamente las características específicas de una comunidad o población a través de la observación por lo cual reconocemos los fenómenos sociales, actitudes y situaciones en donde las costumbres sociales son las mismas. (37)

Tipo: Cuantitativo; aquellas variables que se miden o se cuantifican numéricamente comprobado por la investigación cuantitativa la cual nos permite comprender el comportamiento o las actitudes de acuerdo al porcentaje. (38)

Diseño: El diseño no experimental de una sola casilla en donde este método muestra la realidad problemática que estudia un grupo específicamente seleccionado con el objetivo principal de tener resultados. (39)

3.2. Población y muestra

Población Muestral: Estuvo formado por 130 madres de niños menores de 5 años del Centro Poblado de Yapatera, provincia de Morropón - Piura, 2024.

Unidad de análisis: Cada niño menor de 5 años que formo parte de la muestra.

Criterios de Inclusión

Madres de niños menores de 5 años.

Madres de niños menores de 5 años que vive más de 3 años en la comunidad.

Criterios de Exclusión

Madres de menores de 5 años que presentaron algún trastorno mental.

Madres de menores de 5 años que presentaron problemas de comunicación.

3.3. Variables. Definición y operacionalización

Matriz De Operacionalización De Variables:

VARIABLE	DEFINICION OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	CATEGORIAS O VALORACION
VARIABLE 1 Determinantes de la salud	Esta variable se mide en a través de un cuestionario en Adultos, motivo por el cual nos permite conocer los factores decisivos sobre los determinantes biosocioeconomicos de los adultos en estudio.	DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS	Edad Sexo Grado de instrucción Ingreso económico familiar Ocupación Tipo de vivienda	Cualitativa Nominal Cualitativa Ordinal Nominal Nominal Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Niño de (29 días 11 meses 29 días) • Niño de (1 años a 3 años 11 meses 29 días) • Niño de (4 y 11 años y 29 días) • Masculino • Femenino • Sin nivel de instrucción • Inicial/ primaria • Secundaria completa • secundaria incompleta • Superior universitario • Superior no universitario • Menor de 750 • De 751 a 1000 • De 1001 a 1400 • De 1401 a 1800 • De 1801 a más • Trabajador estable • Eventual • Sin ocupación • Jubilado • Unifamiliar • Multifamiliar • Vecindad, quinta, choza, cabaña

		DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO	Tenencia de vivienda	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • No destinada para habitación humana • Alquiler • Cuidador/alojamiento • Alquiler/ venta • Casa propia
			Material de piso	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Tierra • Entablado • Loseta, vinílicos o sin vinílicos • Laminas asfálticas • Parquet
			Material de techo	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Madera • Calamina • Material noble • Eternit • Teja
			Material de las paredes	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Madera • estera • Adobe • Material noble
			Nº de personas en un dormitorio	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • A más miembros • 2 a más miembros • Independiente
			Abastecimiento de agua:	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Río • Cisterna • Tanque de almacenamiento • Instalaciones domiciliario

			Eliminación de excretas	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Aire libre • Río, canal • Letrina • Baño público • Baño propio
			Combustible para cocinar:	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Gas • Electricidad • Leña • Carbón • Bosta (Excreta de vaca) • Tuza (coronta de maíz)
			Tipo de alumbrado de la vivienda	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Energía eléctrica permanente • Sin energía • Lámpara (no eléctrico) • Grupo electrógeno • Energía eléctrica temporal • Vela • Gas
			Suelen eliminar la basura en algún lugar.	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • A campo abierto • Río • En pozo • Se entierra • Quema • Carro recolector • Diariamente
			Con que frecuencia recogen la basura	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Al menos 2 veces por semana • Al menos 5 días por semana • Sólo fin de semanas • Al menos cada 15 días • Al menos 1 vez al mes

		DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA	Disposición de basura	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Carro recolector • Montículo o campo abierto • Contenedor específico de recogida • Río Canal
			ALIMENTACIÓN: Frecuencia de consumo de alimentos (36).	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • 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.
			Apoyo social natural	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Familia • Amigo • Vecino • Compañeros espirituales • Compañeros de trabajo • No recibo
			Apoyo social organizado	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Organizaciones de ayuda al enfermo • Seguridad social • Empresa para la que trabaja • Instituciones de acogida • Organizaciones de voluntariado
			Pertenece el niño en algunas de estas organizaciones de apoyo	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Cuna Mas • PVL (Vaso de leche) • PAD Juntos • Qaliwarma • Otros • No recibo
			Acceso a los servicios de salud	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Hospital • Centro de salud • Puesto de salud

		DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS	Lugar de la atención	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Particular • Otros • Muy cerca de su casa • Regular • Lejos • Muy lejos de su casa • No sabe
			Tipo de seguro	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • ESSALUD • SIS-MINSA • SANIDAD • Otros
			Tipo de la atención	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Muy largo • Largo • Regular • Corto Muy corto • No sabe
			Calidad de atención	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Muy largo • Largo • Regular • Corto Muy corto • No sabe
			Pandillaje o delincuencia	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No

3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información

Técnicas: En esta investigación se utilizó la técnica de la entrevista, observación y aplicación del instrumento.

Instrumentos: En este estudio de investigación, se recopilaban datos a través de 2 instrumentos específicos. Estas se detallan a continuación.

Instrumento 01: Cuestionario sobre los Determinantes de la salud

Cuestionario de Determinantes de la salud de los niños de las Regiones del Perú desarrollada por Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de Investigación. En esta investigación se realizó la recolección de información mediante un cuestionario: titulado Cuestionario sobre determinantes de la salud de los niños de las regiones del Perú. El instrumento se elaboró en base al Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 5 años del Centro Poblado. Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024. Elaborado por la investigadora de línea de la escuela profesional de Enfermería ULADECH Católica Dra. Vílchez Reyes Adriana para fines de la presente investigación y está constituido por 29 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera.

- Datos de Identificación, de niños menores de 5 años y madres entrevistadas del Centro Poblado. Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.
- Los determinantes biosocioeconómicos de los niños menores de cinco años y madres entrevistadas. Vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica) de los niños menores de 5 años del Centro Poblado. Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.
- Los determinantes de los estilos de vida de los niños menores de cinco años y de las madres, hábitos personales, Alimentos que consumen los niños menores de 5 años Centro Poblado. Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias en los niños menores de 5 años y madres. Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

Control de calidad de los datos - Instrumento N° 01

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú desarrollado por Vílchez A, directora de la presente línea de investigación. Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en los adultos maduros.

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUALITATIVA

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud, que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo fue evaluar la propuesta del Cuestionario sobre Determinantes de la salud de los de los niños en los departamentos del Perú desarrollada por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de Investigación. Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de Operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud de los niños menores de 5 años.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Se explicó 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.

$$V = \frac{\bar{X} - 1}{K}$$

X - Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra.

: Es la calificación más baja posible.

: Es el rango de los valores posibles.

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 (Anexo02).

Confiabilidad inter evaluador

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realiza a un mínimo de 15 personas. A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad Inter evaluador.

3.5. Método de análisis de datos

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

- Se coordinó con la responsable de la estrategia de enfermería del establecimiento de salud en la cual nos facilitó el padrón nominal de niños luego se hace la visita a la zona de investigación.
- Así mismo haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con las madres de los niños según su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a las madres de los niños.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos.
- El instrumento fue aplicado en un periodo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

Procedimiento y análisis de datos

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

3.6 Aspectos éticos

Los principios éticos se contemplan según reglamento de integridad científica versión 0001, fueron aprobados mediante el Consejo Universitario con Resolución N° 0227-2024-CU-ULADECH Católica (40)

a. Respeto y protección de los derechos de los intervinientes: Se utilizó la protección al beneficiario, guardando la confiabilidad, dignidad, personalidad, diversidad social a cada participante sobre todo en las encuestas son anónimas que son derechos principales de la persona.

b. Cuidado del medio ambiente: Se buscará disminuir la contaminación del medio ambiente, por lo cual se utilizará hojas utilizadas para realizar el cuestionario, respetando el entorno, protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza.

c. Libre participación por propia voluntad: Respecto a las decisiones y propósitos de las actividades en la población se explicó de manera clara, precisa el desarrollo de los objetivos participativos de manera libre, voluntaria el desarrollo de esta investigación.

d. Beneficencia, no maleficencia: Se garantizó el bienestar de las madres del centro poblado Yapatera que participen en la encuesta. En este sentido de no causar daño, reducir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios durante la investigación, los hallazgos encontrados asegurando el bienestar del participante.

e. Integridad y honestidad: Se garantizo el respeto de los derechos de las madres que participan en la investigación, incluyendo su privacidad, confidencialidad y la autonomía, en relación a la recopilación, el almacenamiento y de datos. se evalúan y declaran los posibles daños, riesgos y beneficios que puedan afectar a los participantes.

F. Justicia: Es importante para el desarrollo del proyecto que todas las madres sean mayores para tomar las precauciones necesarias y asegurar sus riesgos que forma parte de este estudio. Así mismo las limitaciones de capacidades en donde toleren prácticas injustas a través de un juicio razonable para el trato equitativo con los participantes.

IV RESULTADOS

TABLA 2

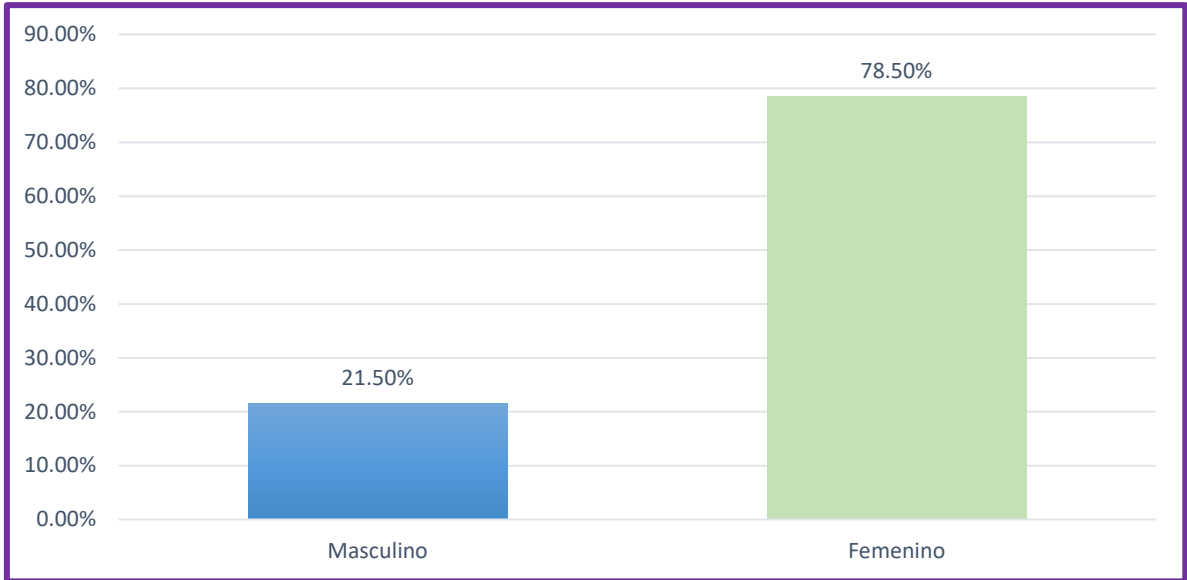
DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024

1. Sexo	n	%
Masculino	28	21,5
Femenino	102	78,5
2. Edad	n	%
Niño de (29 días 11 meses 29 días)	44	33,8
Niño de (1 años a 3 años 11 meses 29 días)	50	38,5
Niño de (4 y 11 años y 29 días)	36	27,7
3. Grado de instrucción de la madre	n	%
Sin nivel de instrucción	1	0,8
Inicial/Primaria	33	25,4
Secundaria completa/ secundaria incompleta	92	70,8
Superior universitaria	2	1,5
Superior no universitaria	2	1,5
4. Ingreso económico Familiar	n	%
Menor de 750 nuevos soles	62	47,7
de 751 a 1000 nuevos soles	64	49,2
De 1001 a 1400 nuevos soles	2	1,5
De 1401 a 1800 nuevos soles	2	1,5
De 1801 a más nuevos soles	0	0,0
5. Ocupación del jefe de familia	n	%
Trabajador estable	4	3,1
eventual	126	96,9
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vélchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

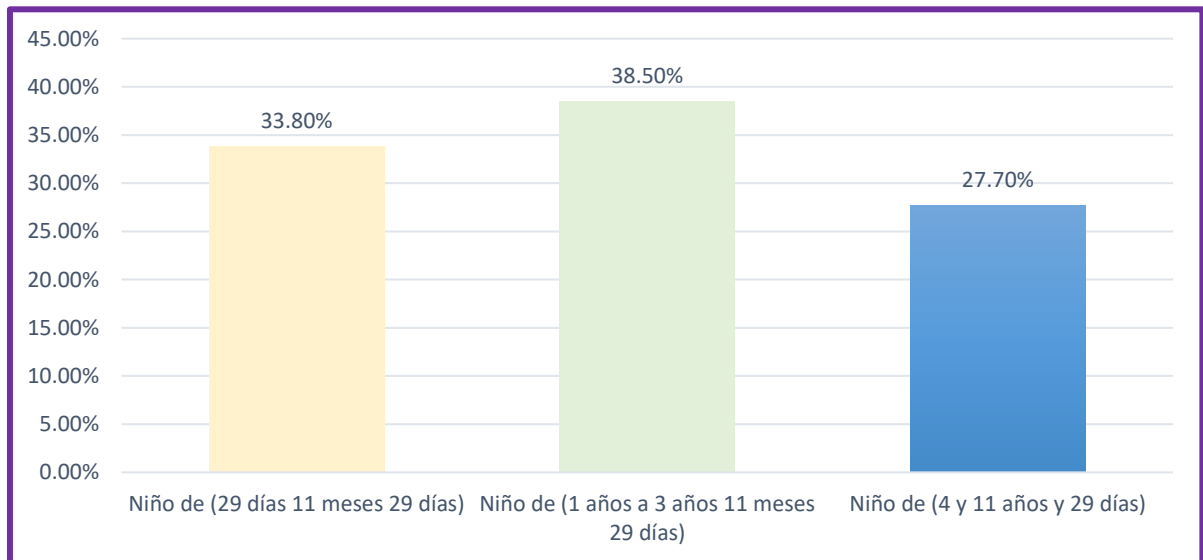
FIGURAS DE LA TABLA 2

FIGURA 01: SEXO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PUIRA, 2024



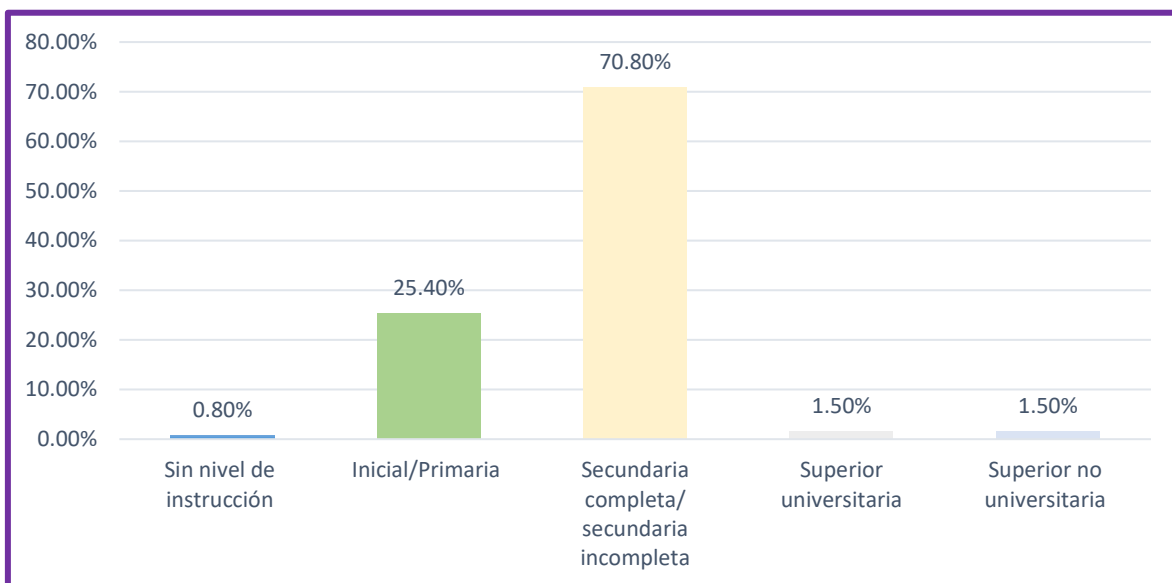
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 02: EDAD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PUIRA, 2024



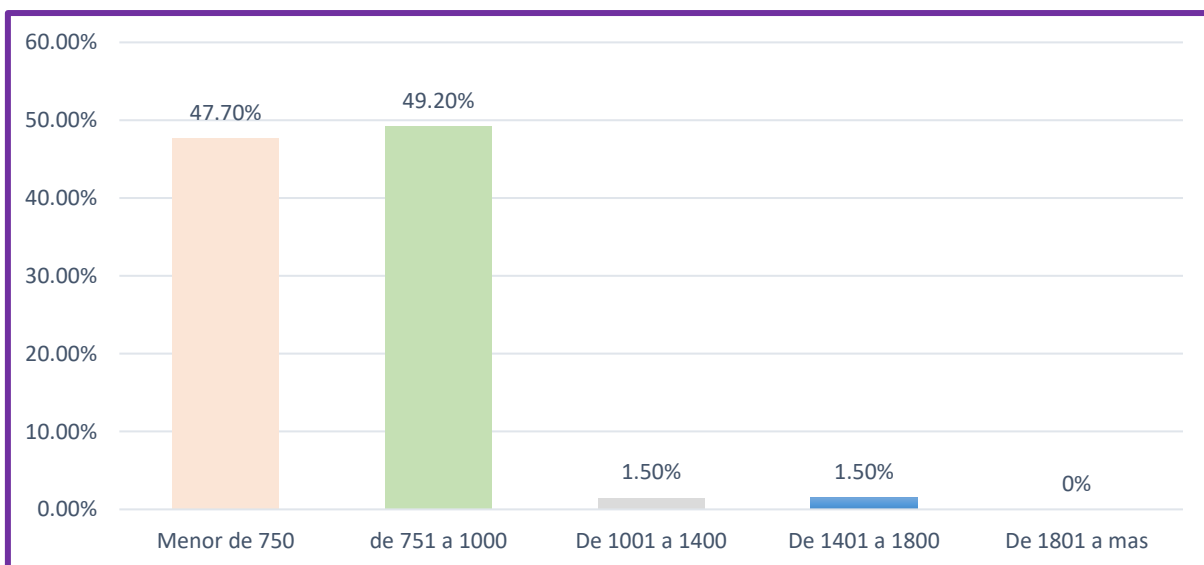
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 03: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



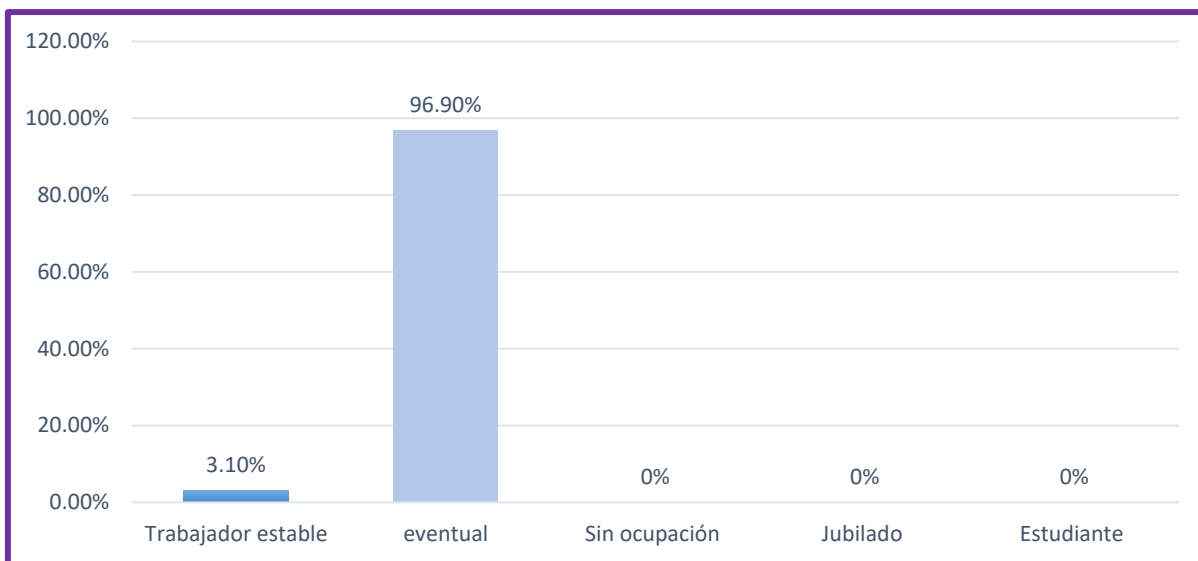
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 4: INGRESO ECONÓMICO DE LOS PADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 5: OCUPACION DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

TABLA 3

DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS _MORROPÓN_PIURA, 2024

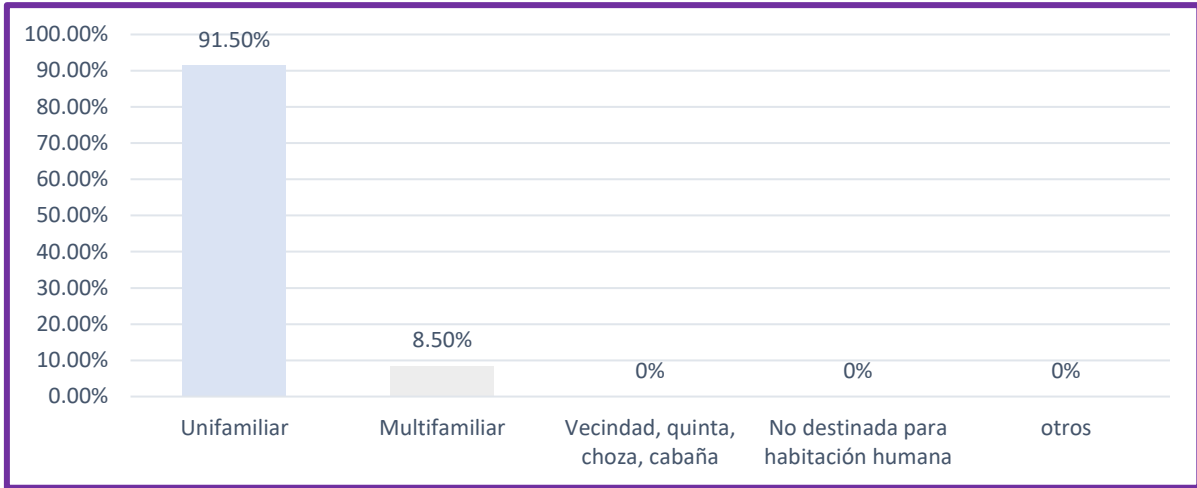
6. Vivienda /tipo	n	%
Unifamiliar	119	91,5
Multifamiliar	11	8,5
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
No destinada para habitación humana	0	0,0
otros	0	0,0
7. Tenencia	n	%
Alquiler	30	23,1
cuidador/alojado	0	0,0
Plan social	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	100	76,9
8. Materiales de las paredes	n	%
Madera, estera	0	0,0
Adobe	89	68,5
Estera y noble	5	3,8
Material noble ladrillo y cemento	36	27,7
Laminas asfálticas	0	0,0
Parquet	17	13,1
9. Material del techo	n	%
Madera o estera		0,0
Adobe	9	6,9
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	12	9,2
Eternit	109	83,8
10. Personas que duermen en una habitación	n	%
4 a más miembros	100	76,9
a más miembros	0	0,0
Independiente	30	23,1
11. Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	0	0,0
Pozo	0	0,0
Red Publica	0	0,0
Conexión domiciliaria	130	100,0

12. Eliminación de excretas	n	%
Aire Libre	0	0,0
acequia, canal	0	0,0
letrina	27	20,8
baño publico	50	38,5
baño propio	53	40,8
13. Disposición de basura	n	%
A campo abierto	18	13,8
al frio	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	112	86,2
14. Frecuencia de recojo de basura	n	%
Diariamente	9	6,9
Todas las semanas, pero no diariamente	15	11,5
Al menos 2 veces por semana	59	45,4
Al menos una vez por semana	47	36,2
15. ¿Cómo elimina su basura?	n	%
Carro recolector	59	45,4
Montículo o campo limpio	62	47,7
Contenedor especifico de recogida	0	0,0
Vertido por fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	9	6,9
16. Combustible para cocinar	n	%
Gas, electricidad	73	56,2
Leña, carbón	57	43,8
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
17. Energía eléctrica	n	%
Sin energía	0	0,0
Lampara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Eléctrica temporal	0	0,0
Eléctrica permanente	130	100,0
Vela	0	0,0

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

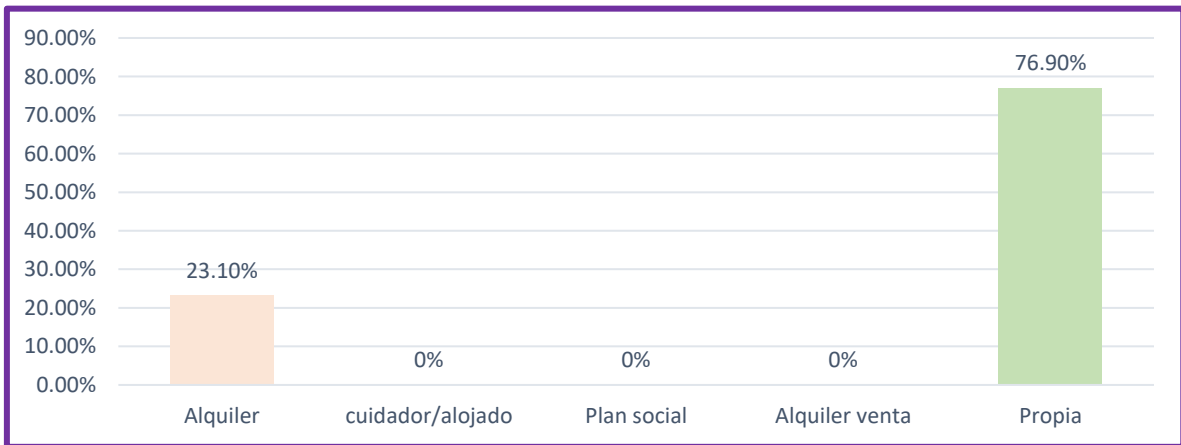
FIGURA DE LA TABLA 3:

FIGURA 6: TIPO DE VIVIENDA DE LA FAMILIA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



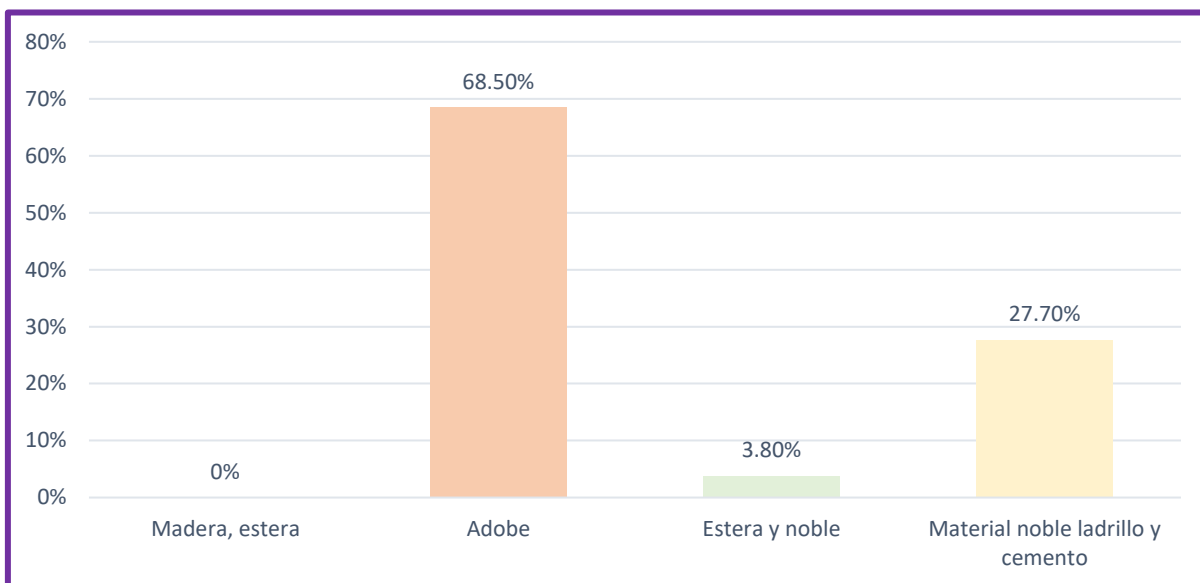
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 7: TENENCIA DE LAS VIVIENDAS DE LA FAMILIA DE LOS PADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



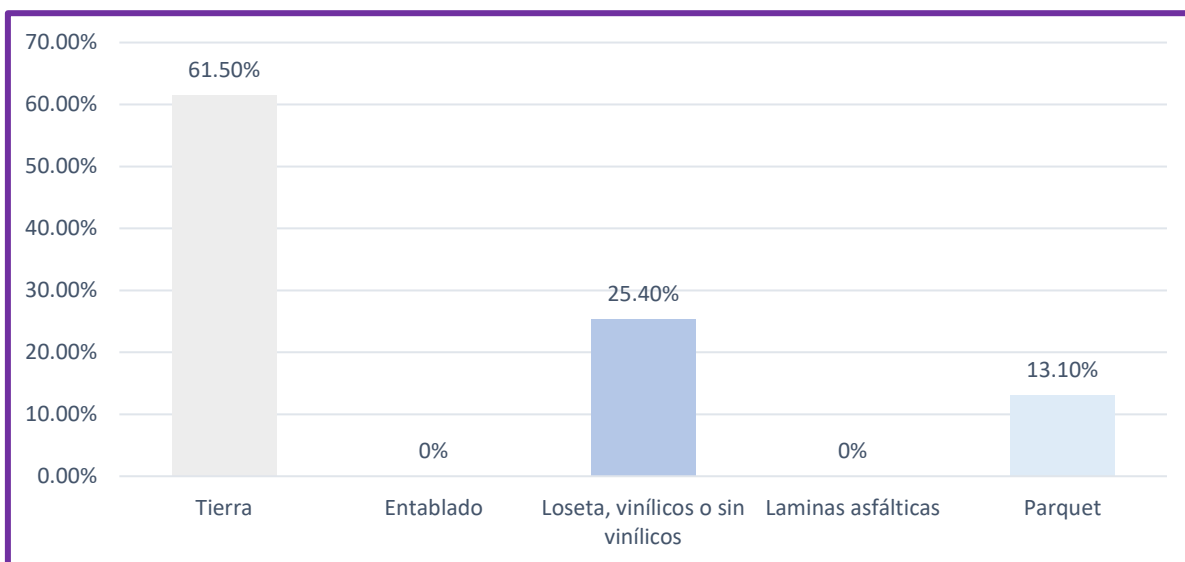
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 8: MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA DE VIVIENDAS DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



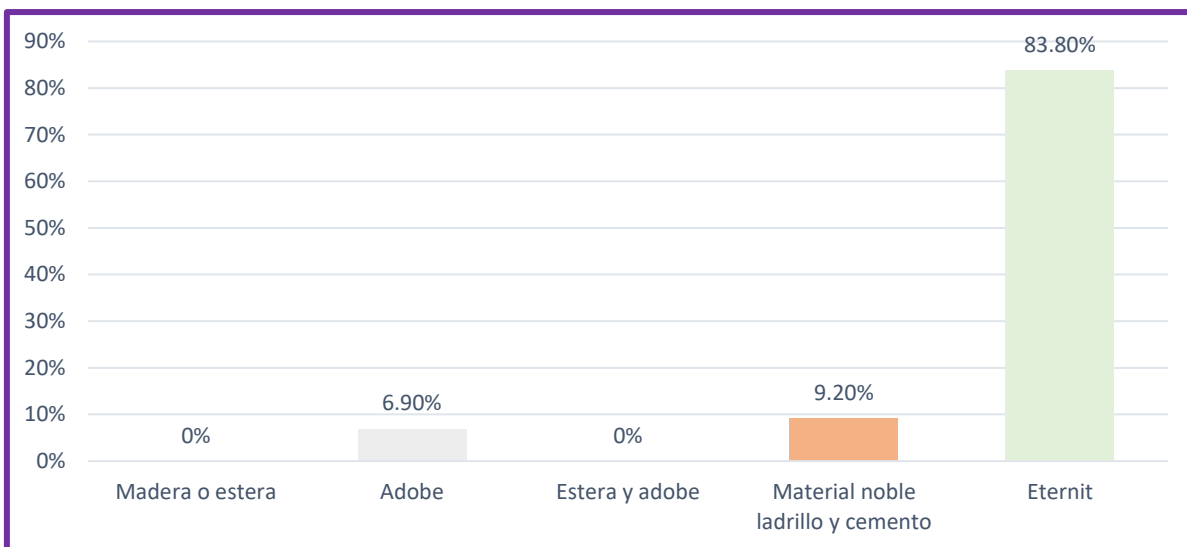
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 9: MATERIAL DEL PISO DE LAS VIVIENDAS DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



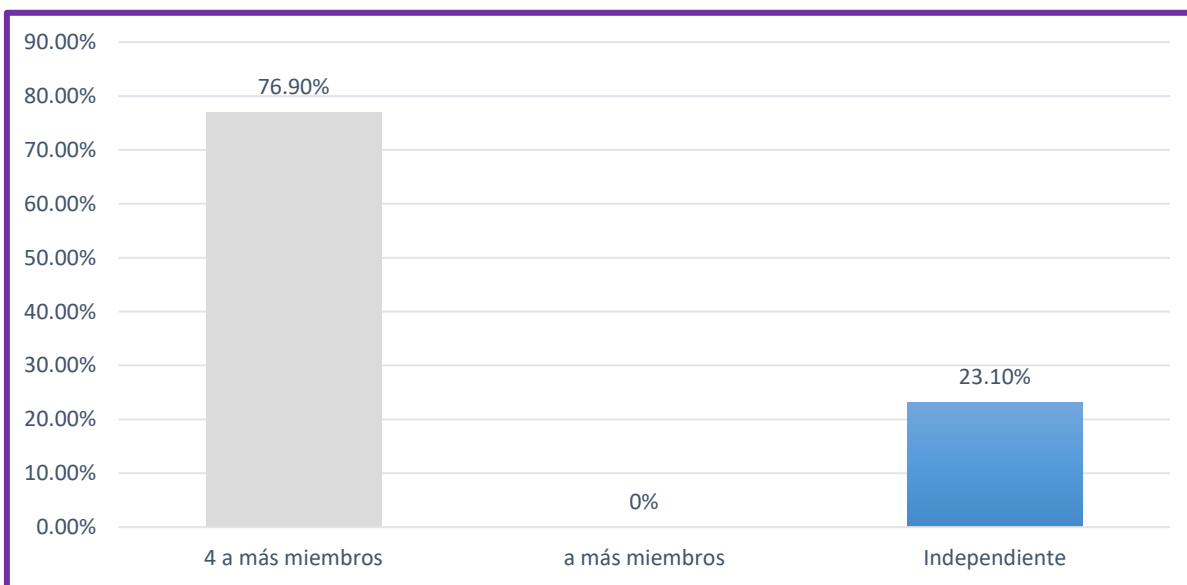
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 10: MATERIAL DE TECHO DE LAS VIVIENDAS DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



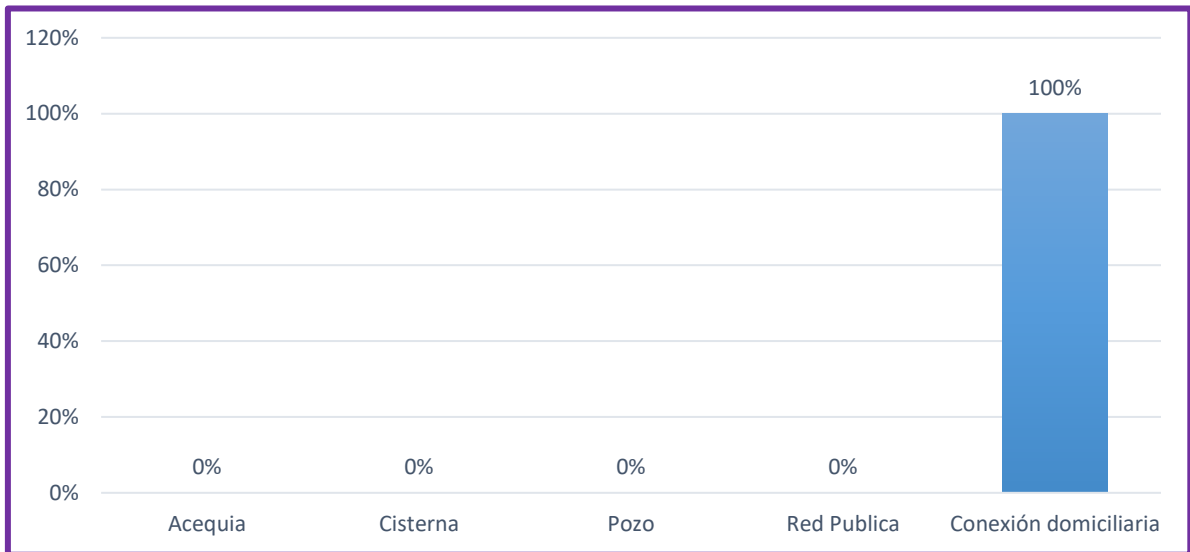
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 11: NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION DE LAS VIVIENDAS DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



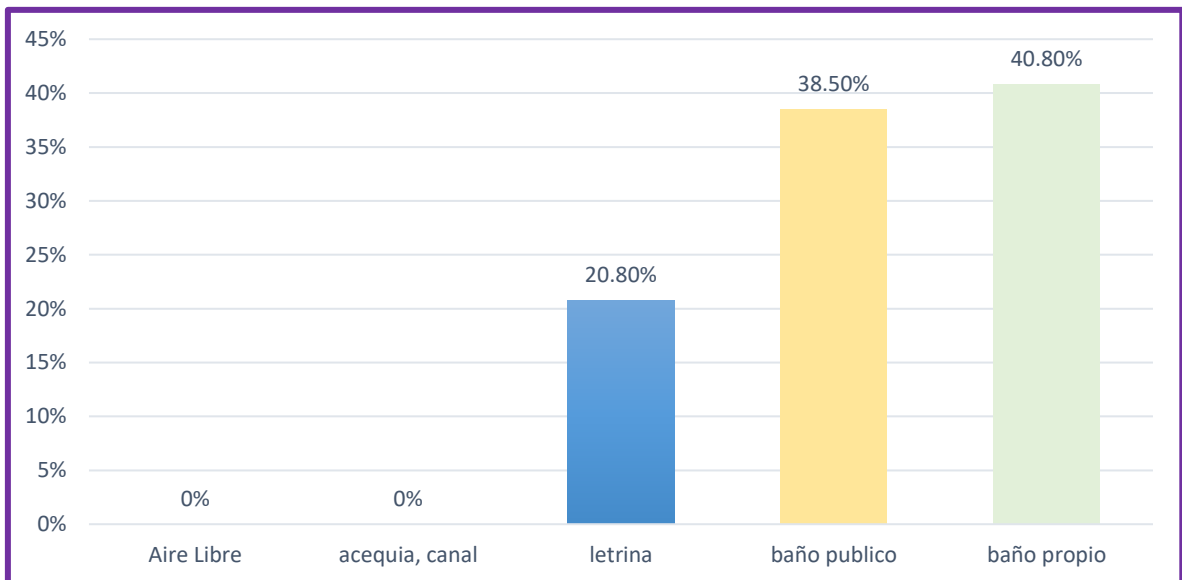
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 12: ABASTECIMIENTO DEL AGUA DE LAS VIVIENDAS DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA _CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



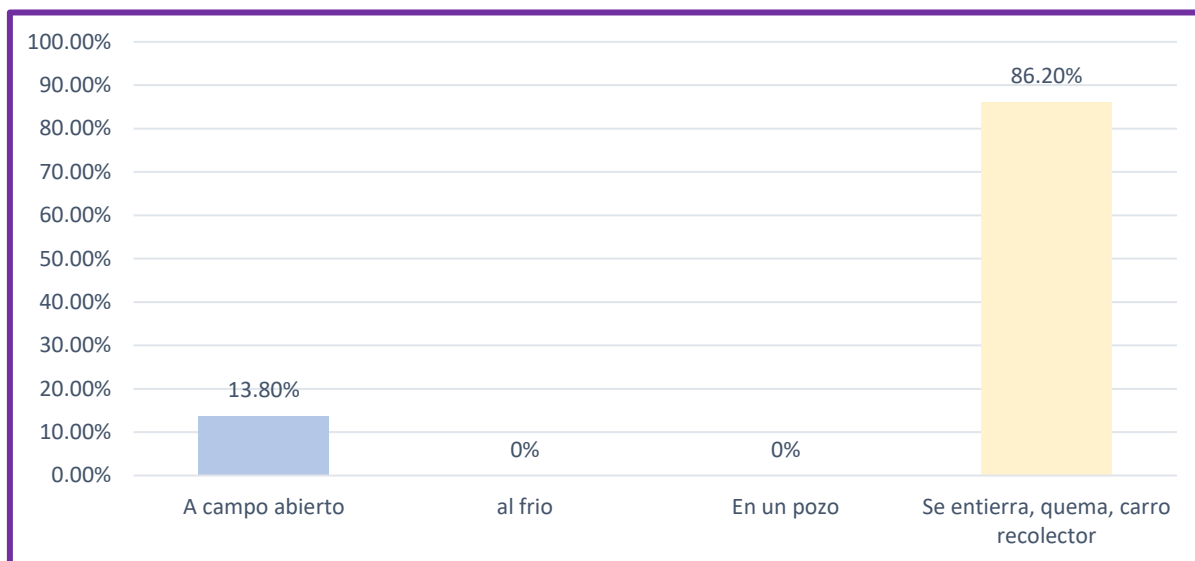
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 13: ELIMINACION DE LAS EXCRETAS DE LAS VIVIENDAS DE LOS NIÑOS DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA _CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



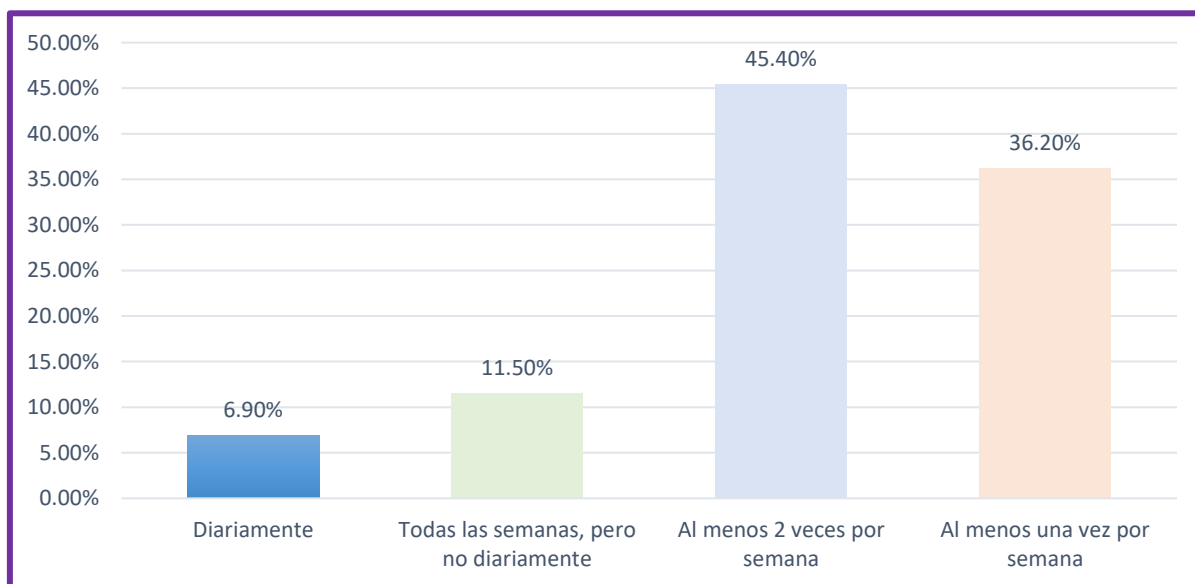
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 14: DISPOSICIÓN DE LA BASURA DE LAS VIVIENDAS DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



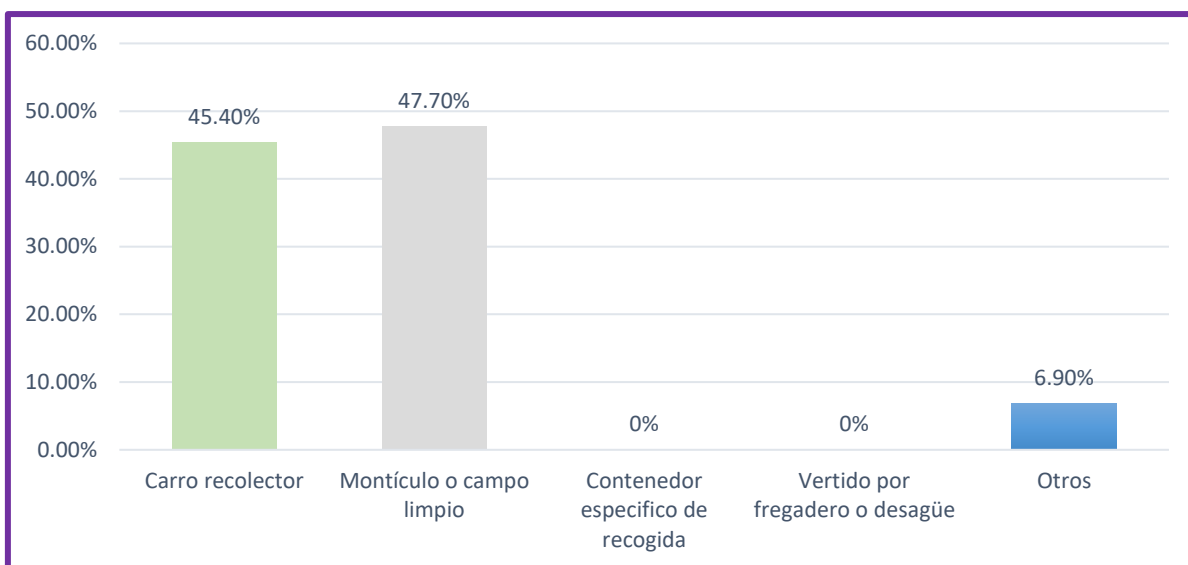
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 15: FRECUENCIA QUE EL CARRO RECOLECTOR PASA POR LAS VIVIENDAS DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



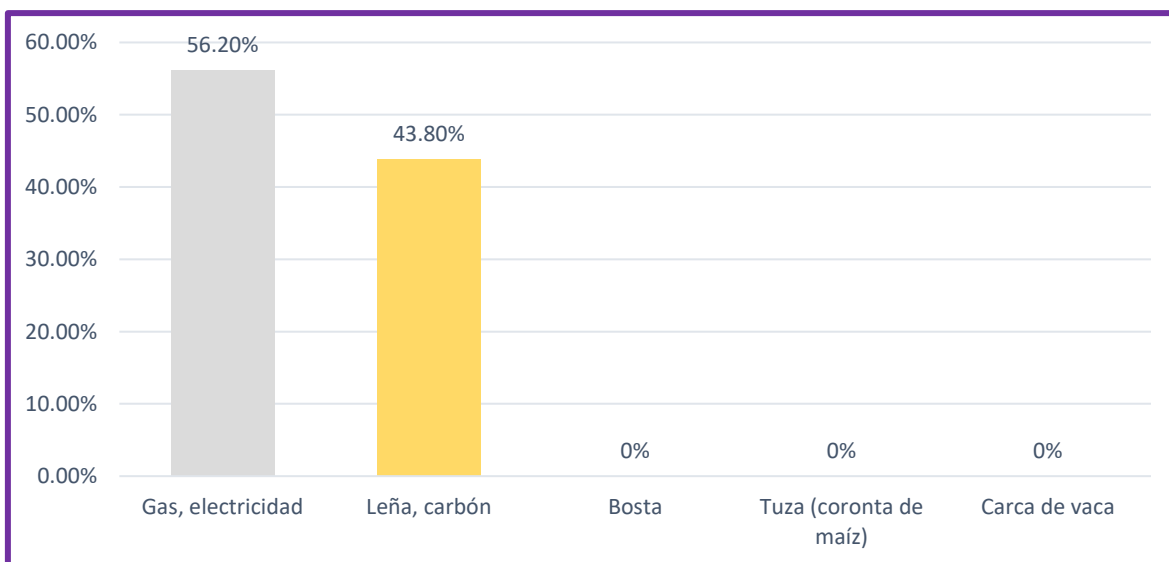
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 16: ELIMINACIÓN LA BASURA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



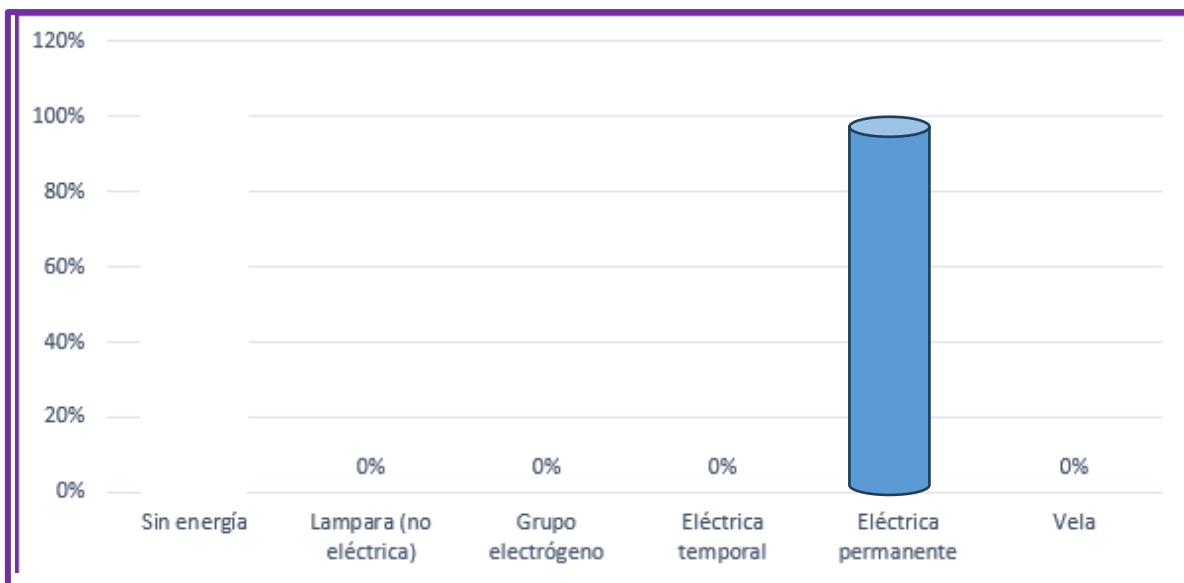
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 17: COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LAS VIVIENDAS DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 18: ENERGIA ELECTRICA DE LAS VIVIENDAS DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

TABLA 4

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024

¿El niño acude al Establecimiento de Salud, para la ASIS (control CRED, vacunas, examen dental periódicamente)?	n	%
Sí	118	90,8
No	12	9,2
¿Cuántas horas duerme el niño?	n	%
a 12 horas	0	0,0
08 a 10 horas	0	0,0
06 a 08 horas	130	100,0
¿Con que frecuencia se baña?	n	%
Diariamente	130	100,0
14 veces a la semana	0	0,0
No se baña	0	0,0
¿El niño tiene establecida reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina?	n	%
Sí	130	100,0
No	0	0,0
En las dos últimas semanas que su niño presento diarreas, su alimentación que le brindo fue en:	n	%
La misma cantidad	0	0,0
Mas cantidad	0	0,0
Menos cantidad	0	0,0
Suspendió los alimentos	0	0,0
Aun no le han dado otro tipo de alimentos	0	0,0
No presento diarreas	130	100,0
¿Durante los últimos 6 meses su niño presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar?	n	%
Caída	0	0,0
Golpe	0	0,0
Electrocutado	0	0,0
Quemaduras	0	0,0
Otros	0	0,0
No presentó ninguno	130	100,0
¿Durante las dos últimas semanas ha identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño (a)?	n	%
Caída	0	0,0
Golpe	0	0,0
Electrocutado	0	0,0
Quemaduras	0	0,0

Otros	0	0,0
No presentó ninguno	130	100,0
Indique el signo de alarma que observó:	n	%
Respiración rápida	0	0,0
No puede respirar	0	0,0
No come ni bebe	0	0,0
Se pone frío	0	0,0
Se ve más enfermo	0	0,0
Más de tres días con calentura	0	0,0
Le sale pus en el oído	0	0,0
Le aparecen puntos blancos en la garganta	0	0,0
No presentó	130	100,0
El niño (a) tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad	n	%
Sí	130	100,0
No	0	0,0
Si muestra el carnet tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad	n	%
Sí	118	90,8
No	12	9,2

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

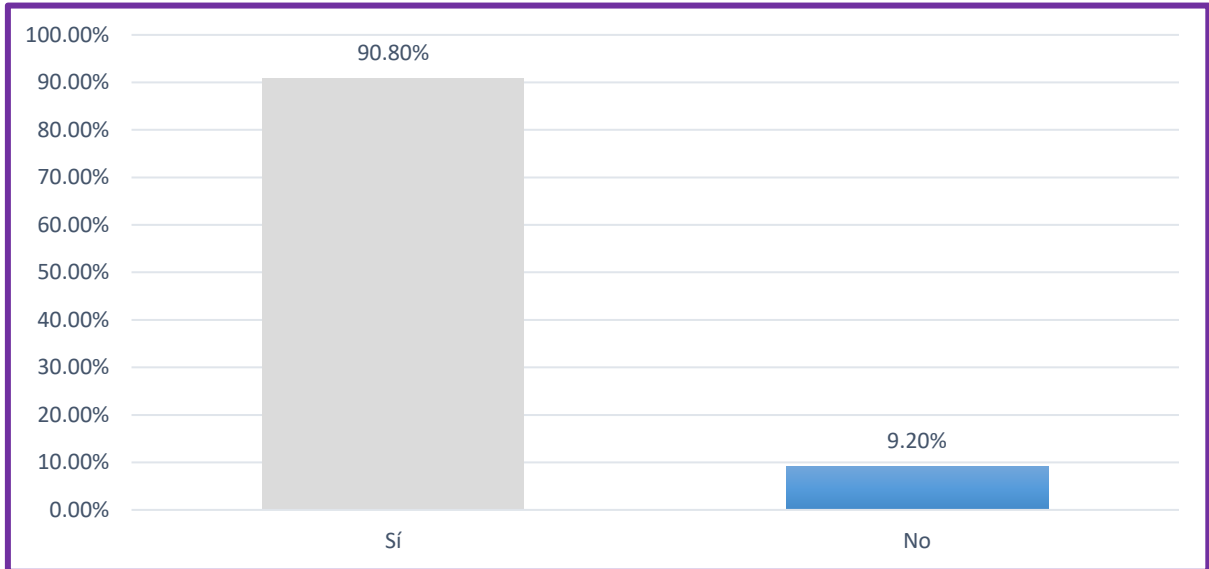
TABLA 3.1: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024

Alimentos	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de una a la semana		Nunca o casi nunca		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Fruta	11	8,5%	47	36,2%	46	35,4%	26	20,0%	0	0,0%	130	100%
Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)	28	21,5%	61	46,9%	31	23,8%	10	7,7%	0	0,0%	130	100%
Huevos	28	21,5%	55	42,3%	45	34,6%	2	1,5%	0	0,0%	130	100%
Pescado	28	21,5%	70	53,8%	29	22,3%	3	2,3%	0	0,0%	130	100%
Fideos, arroz, papas...	45	34,6%	51	39,2%	30	23,1%	4	3,1%	0	0,0%	130	100%
Pan, cereales	31	23,8%	62	47,7%	37	28,5%	0	0,0%	0	0,0%	130	100%
Verduras y hortalizas	15	11,5%	31	23,8%	46	35,4%	25	19,2%	13	10,0%	130	100%
Legumbres	19	14,6%	51	39,2%	55	42,3%	3	2,3%	2	1,5%	130	100%
Embutidos, enlatados	0	0,0%	29	22,3%	63	48,5%	33	25,4%	5	3,8%	130	100%
Lácteos	16	12,3%	34	26,2%	54	41,5%	22	16,9%	4	3,1%	130	100%
Dulces, gaseosas	1	0,8%	23	17,7%	48	36,9%	50	38,5%	8	6,2%	130	100%
Refrescos con azúcar	9	6,9%	30	23,1%	59	45,4%	29	22,3%	3	2,3%	130	100%
frituras	0	0,0%	30	23,1%	76	58,5%	24	18,5%	0	0%	130	100%

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

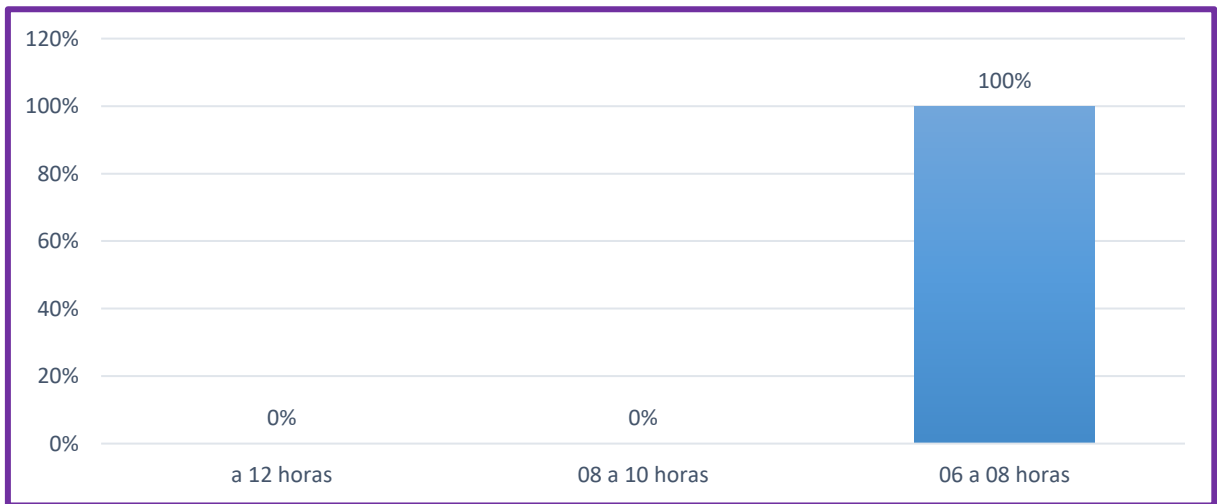
FIGURA DE LA TABLA 4:

FIGURA 19: ACUDE AL ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, PARA LA AIS (CONTROL CRED, VACUNAS, EXAMEN DENTAL PERIÓDICAMENTE) DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



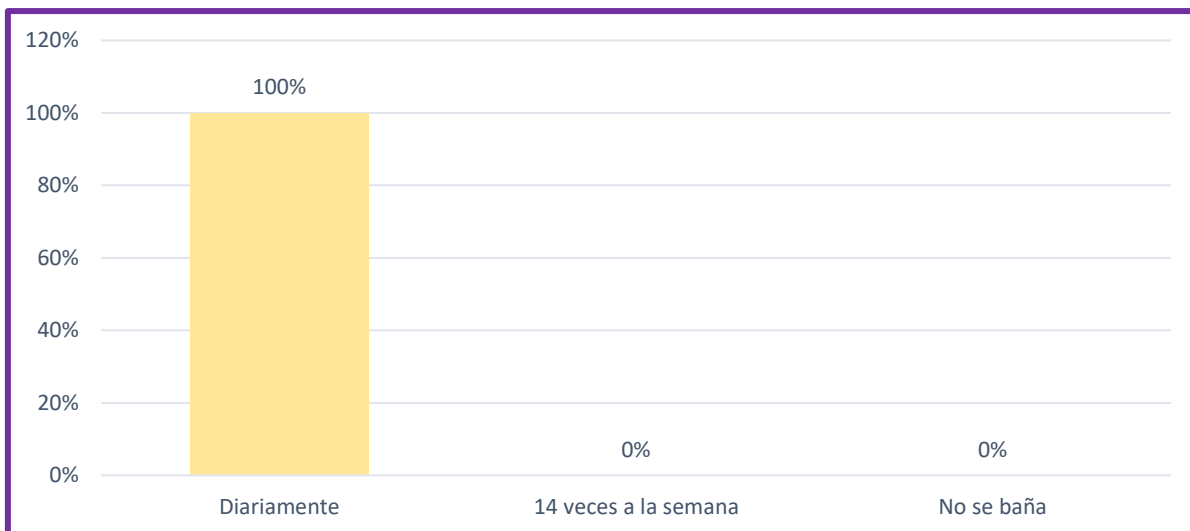
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 20: NUMERO DE HORAS QUE DUERMEN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



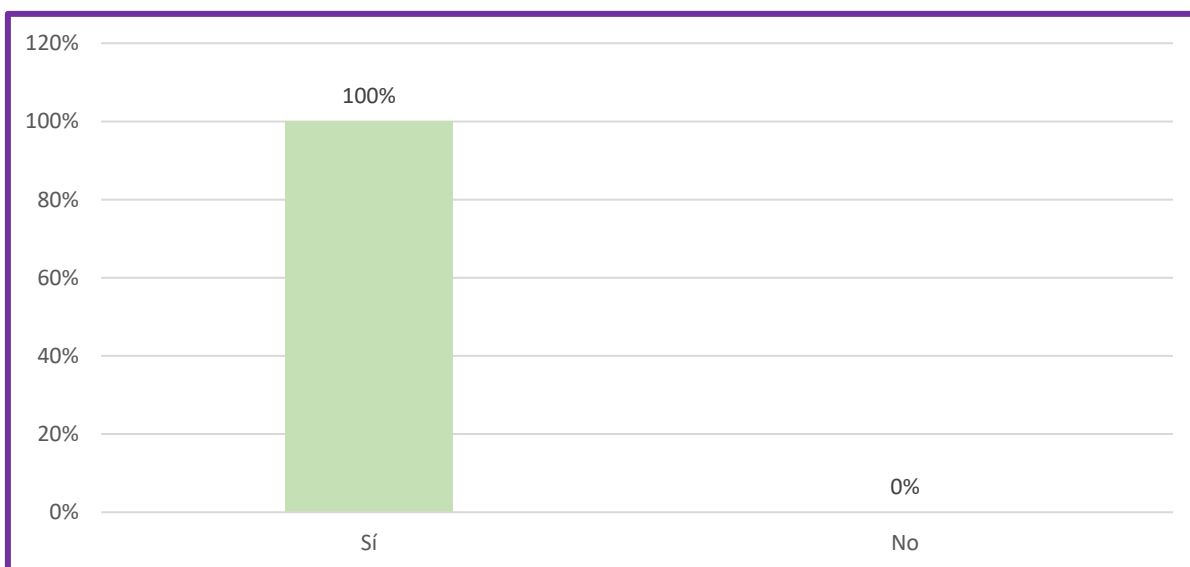
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 21: FRECUENCIA QUE SE BAÑAN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



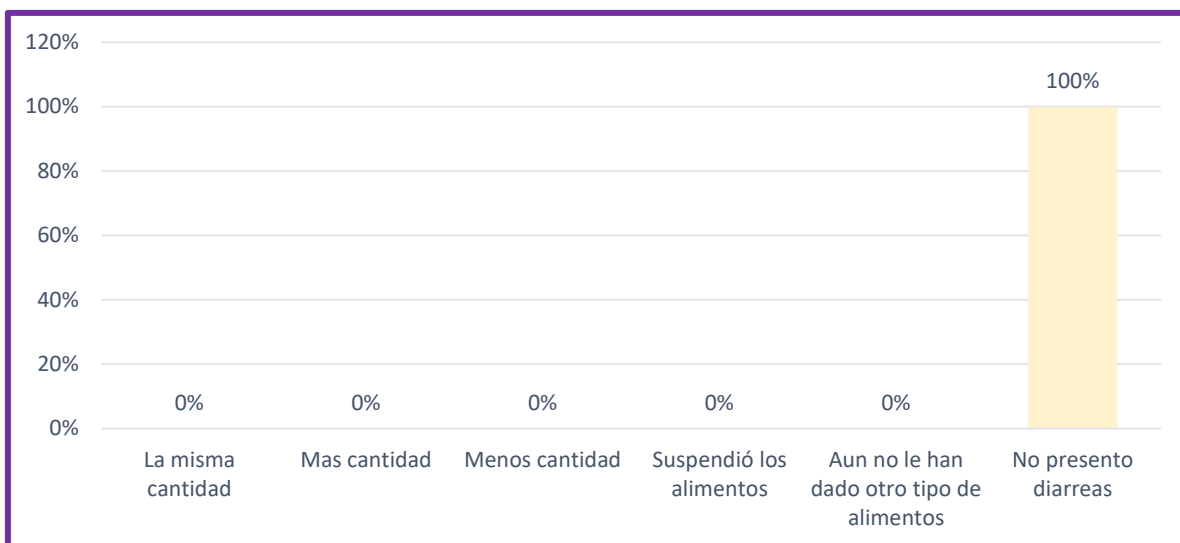
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 22: REGLAS Y EXPECTATIVAS DE CONDUCTA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



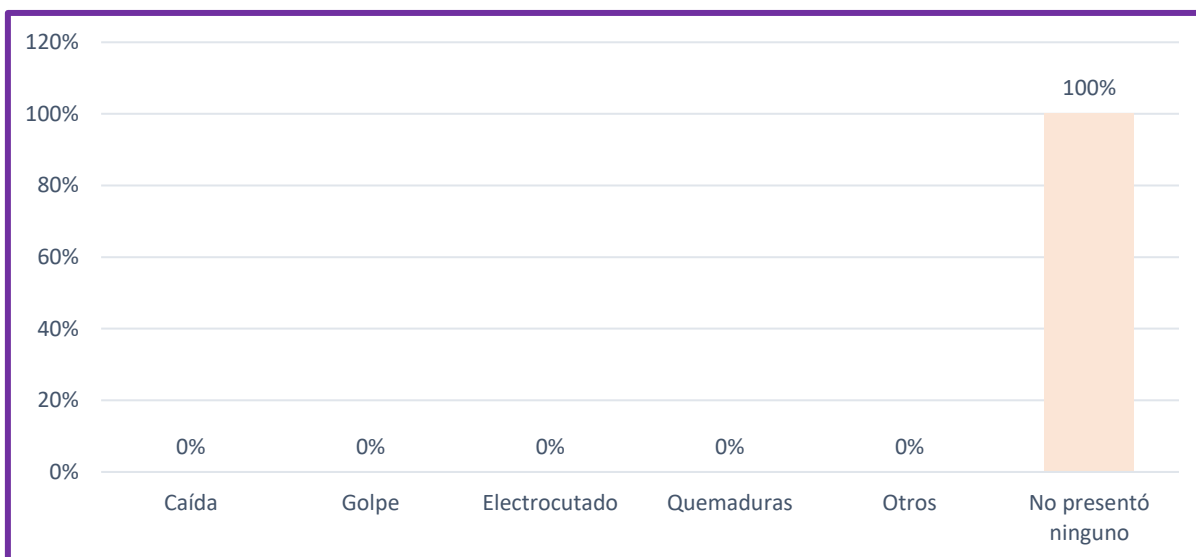
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 23: PRESENCIA DE DIARREAS EN LOS 2 ÚLTIMAS SEMANAS DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



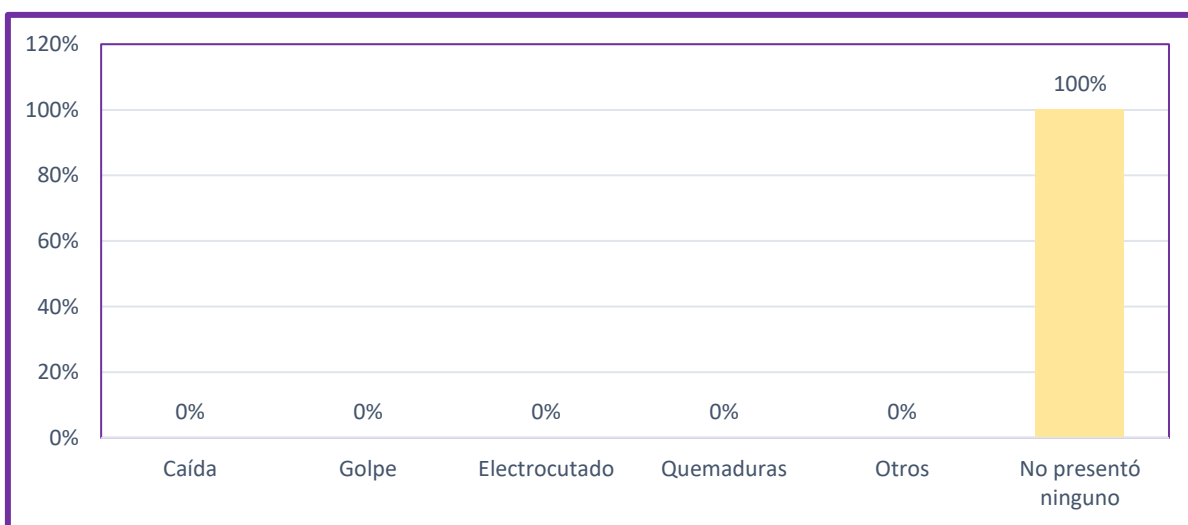
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 24: SEGÚN ACCIDENTES EN EL HOGAR O EN OTRO LUGAR EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



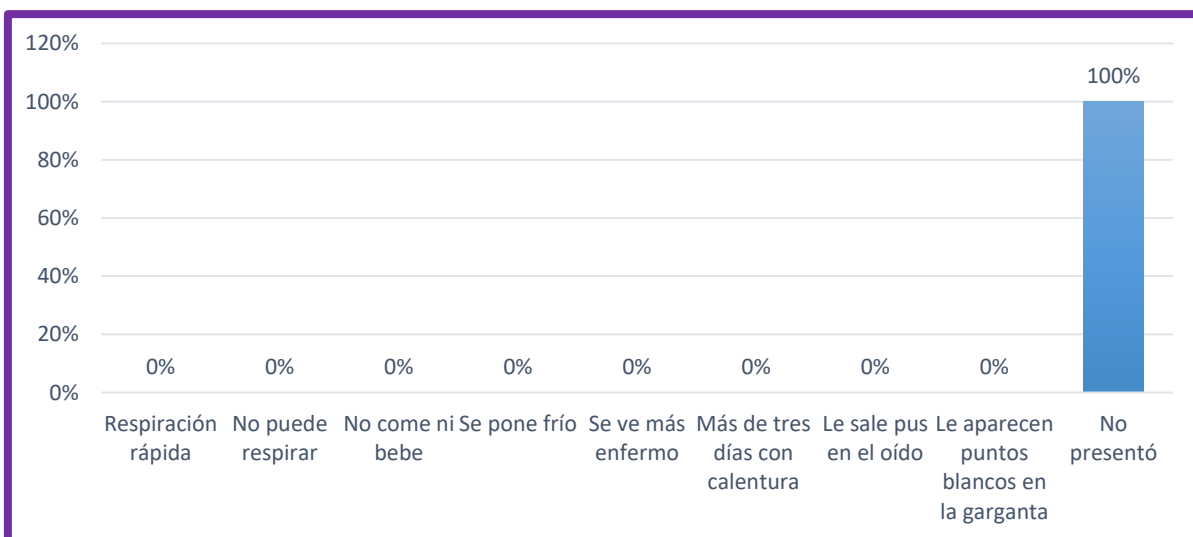
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 25: SIGNO DE ALARMA DE ENFERMEDAD RESPIRATORIA EN LAS 2 ULTIMAS SEMANAS DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 26: SIGNO DE ALARMA QUE OBSERVO EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



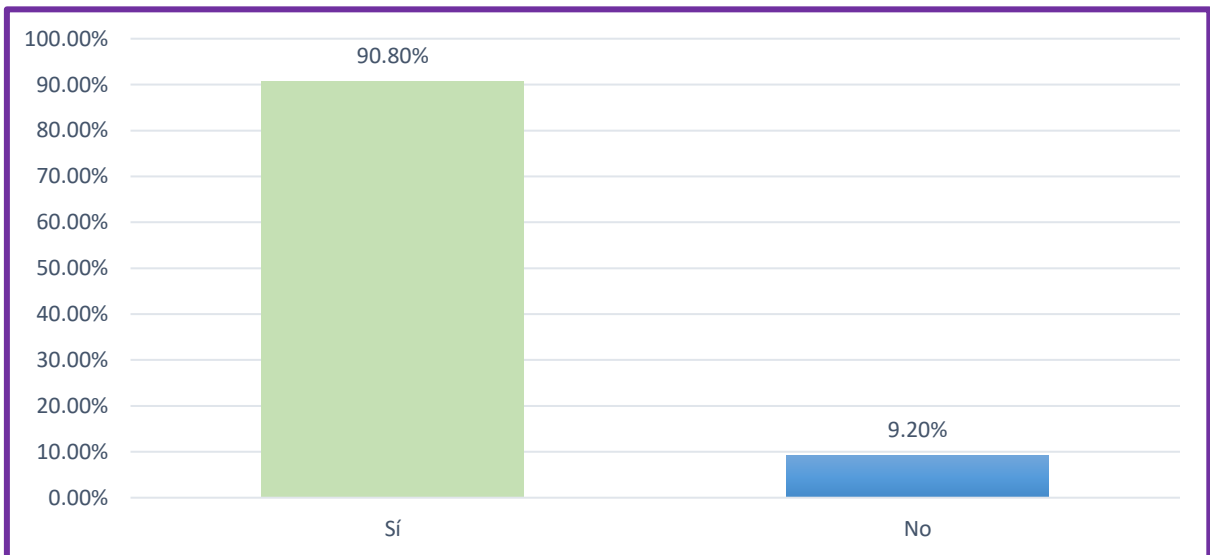
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 27: SI TIENEN CARNET DE VACUNAS COMPLETAS DE ACUERDO A SU EDAD LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



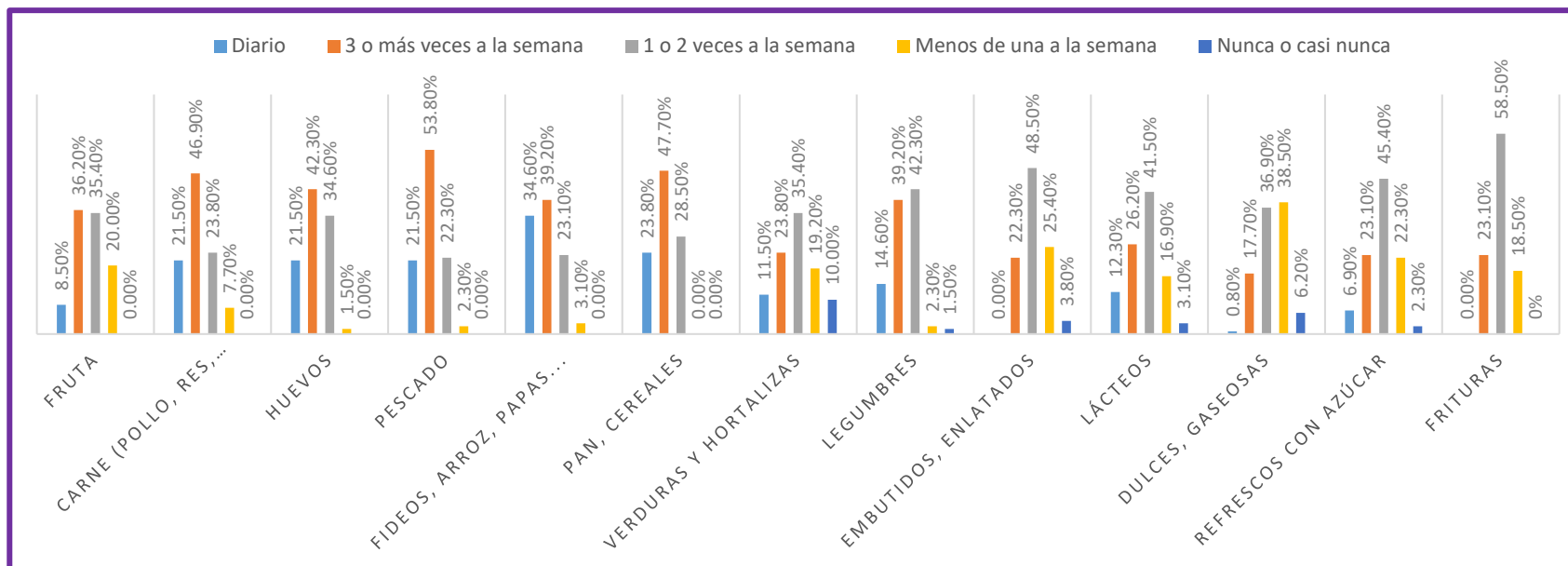
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 28: SI MUESTRA EL CARNET DE VACUNAS Y EL CONTROL DE ACUERDO A SU EDAD DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 29: DIETA DE ALIMENTOS QUE CONSUMEN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

TABLA 5

DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS _MORROPON_PIUURA, 2024

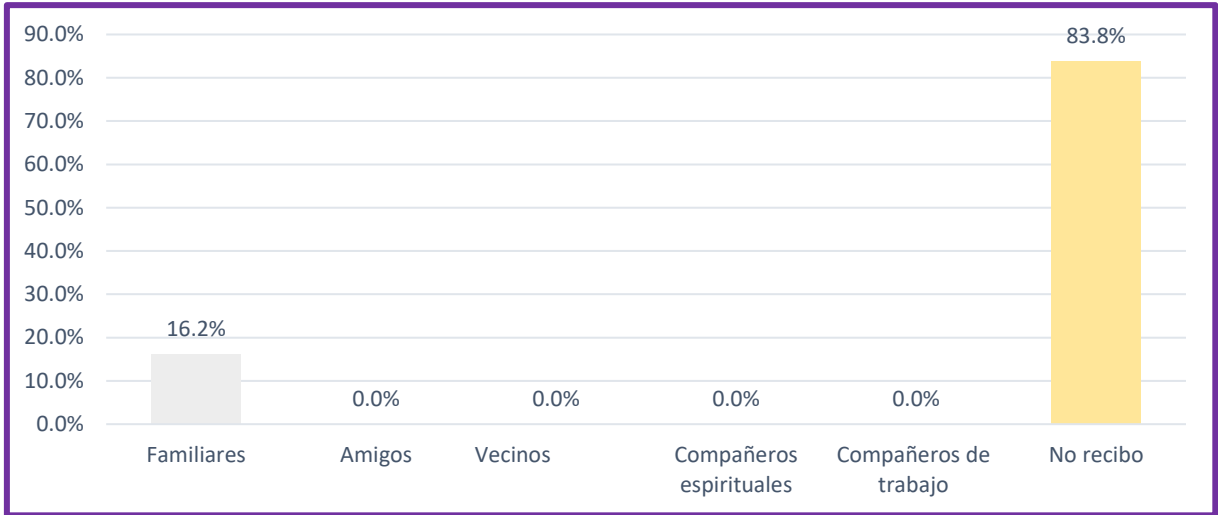
¿Recibe algún apoyo social natural?	n	%
Familiares	21	16,2
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	109	83,8
¿Recibe algún apoyo social organizado?	n	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad social	0	0,0
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	130	100,0
Pertenece el niño en algunas de estas organizaciones de apoyo	n	%
Cuna Mas	7	5,4
PVL (Vaso de leche)	89	68,5
PAD Juntos	7	5,4
Qaliwarma	13	10,0
Otros	0	0,0
No recibo	14	10,8
¿Indique en qué instituciones de salud se atendió en estos 12 últimos meses?	n	%
Hospital	7	5,4
Centro de salud	103	79,2
Puesto de salud	20	15,4
Clínicas particulares	0	0,0
Otros	0	0,0
Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:	n	%
Muy cerca de su casa	103	79,2
Regular	27	20,8
Lejos	0	0,0
Muy lejos de su casa	0	0,0
No sabe	0	0,0
¿Qué tipo de seguro tiene Usted?	n	%
ESSALUD	20	15,4
SIS-MINSA	110	84,6
SANIDAD	0	0,0
Otros	0	0,0
El tiempo que espero para que lo atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?	n	%
Muy largo	0	0,0
Largo	7	5,4
Regular	47	36,2

Corto	76	58,5
Muy corto	0	0,0
No sabe	0	0,0
En general, ¿la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?	n	%
Muy buena	7	5,4
Buena	109	83,8
Regular	7	5,4
Mala	0	0,0
Muy mala	7	5,4
No sabe	0	0,0
¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?	n	%
Si	13	10,0
No	117	90,0

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vélchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

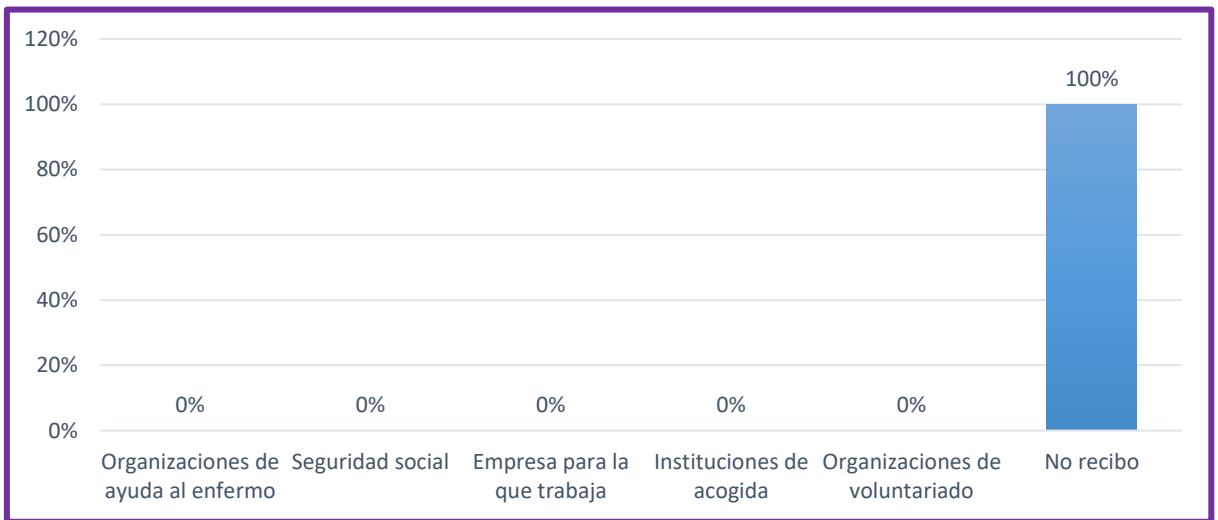
FIGURA DE LA TABLA 5:

FIGURA 30: SI RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



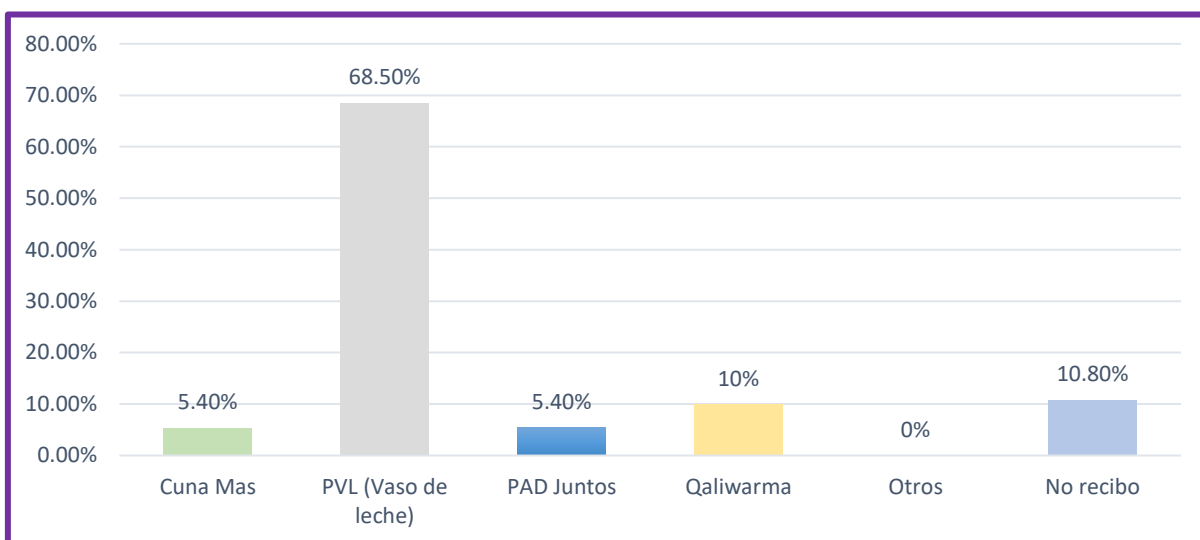
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 31: SI RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



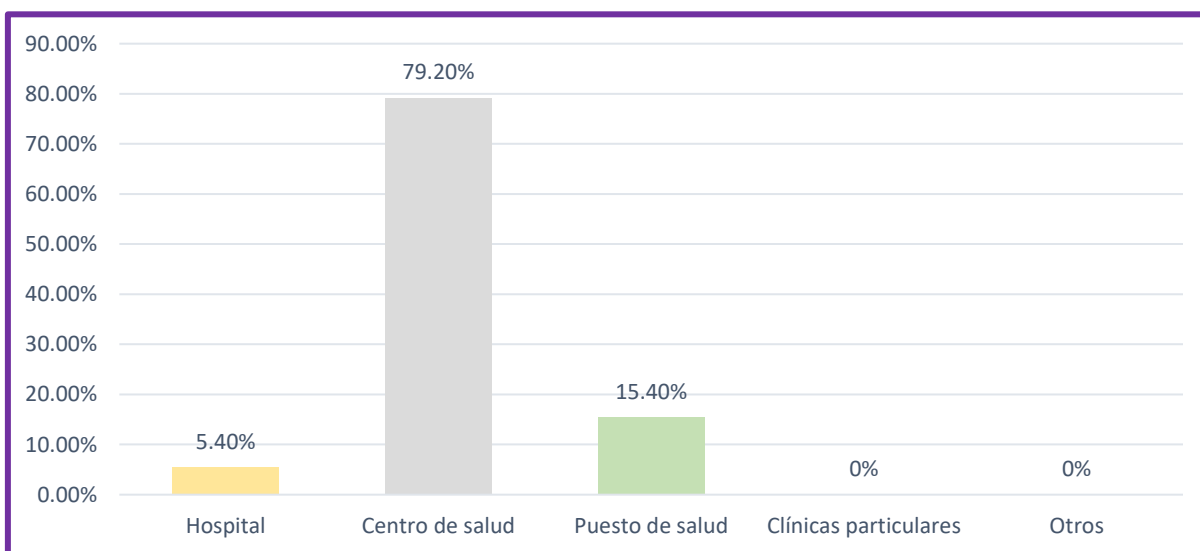
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 32: APOYO DE ALGUNAS ORGANIZACIONES QUE PERTENECEN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



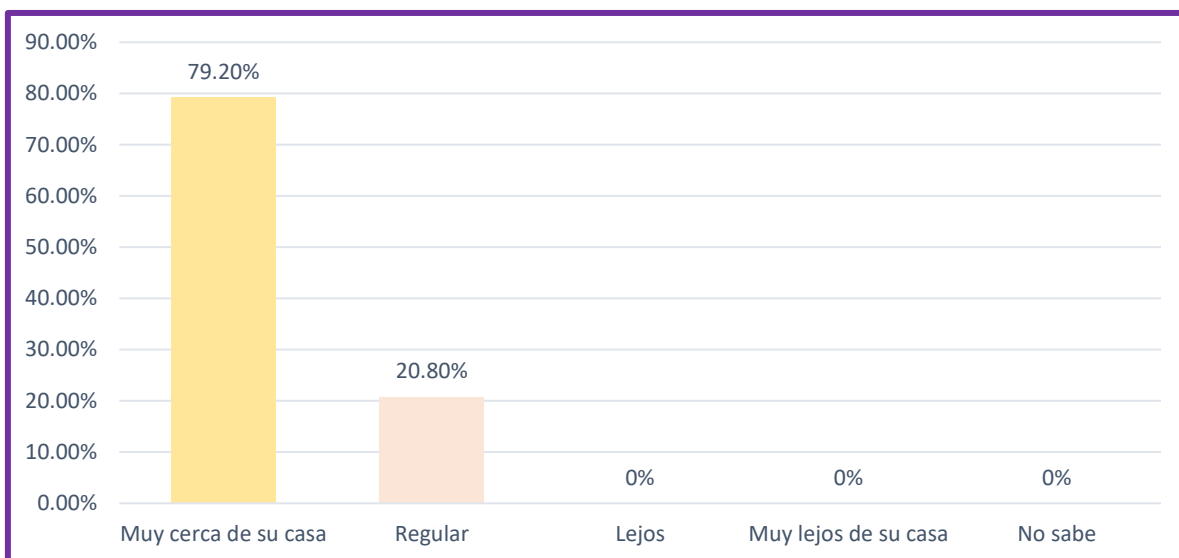
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 33: INSTITUCION DONDE SE ATENDIO LOS ULTIMOS 12 MESES A LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



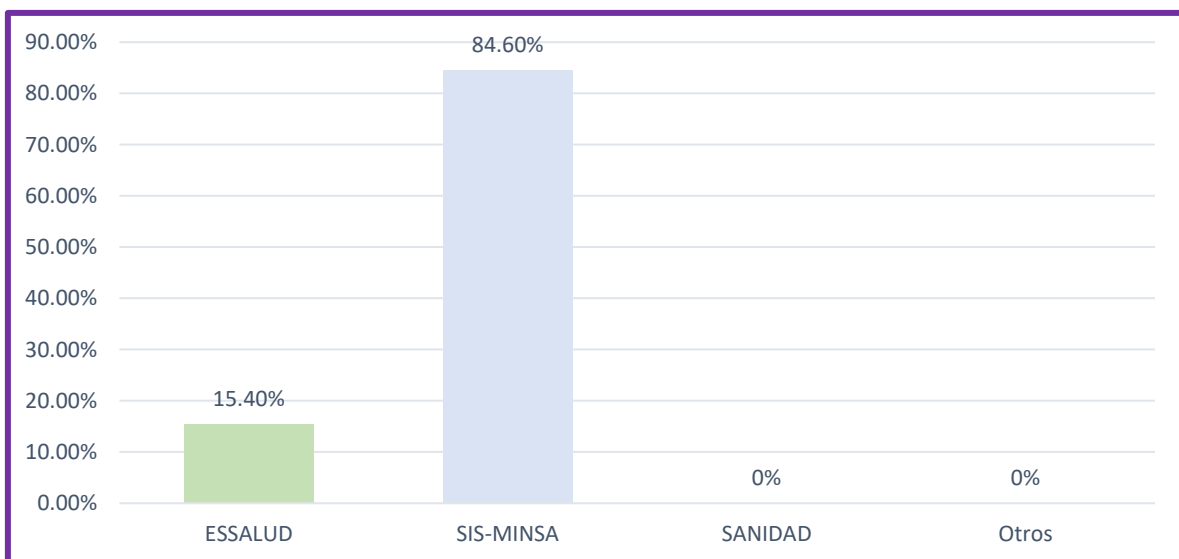
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 34: SI CONSIDERA USTED QUE EL LUGAR DONDE LO ATIENDIERON A LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



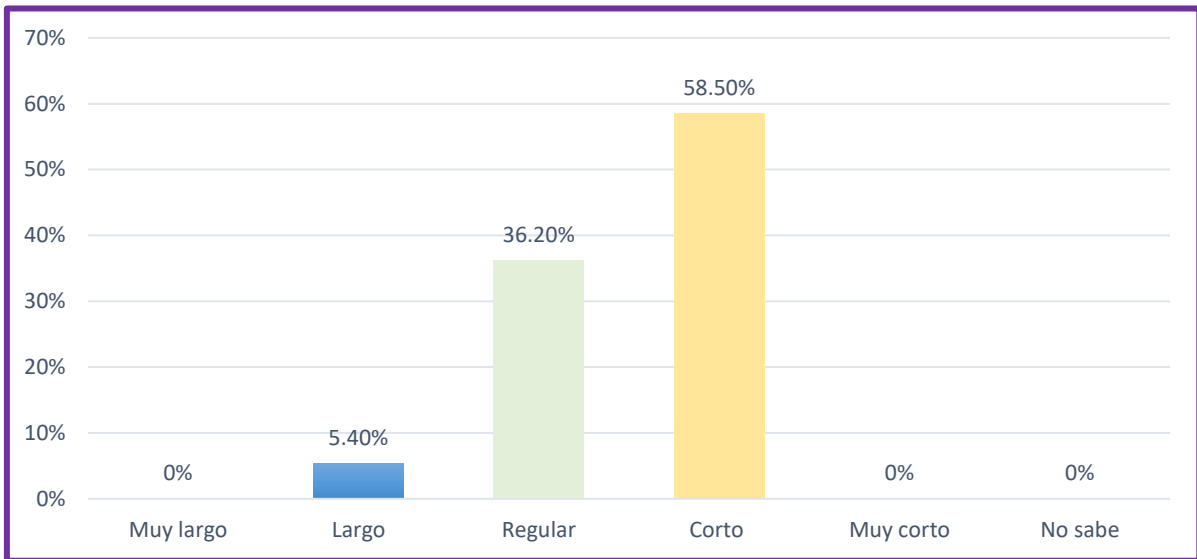
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 35: TIPO DE SEGURO DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



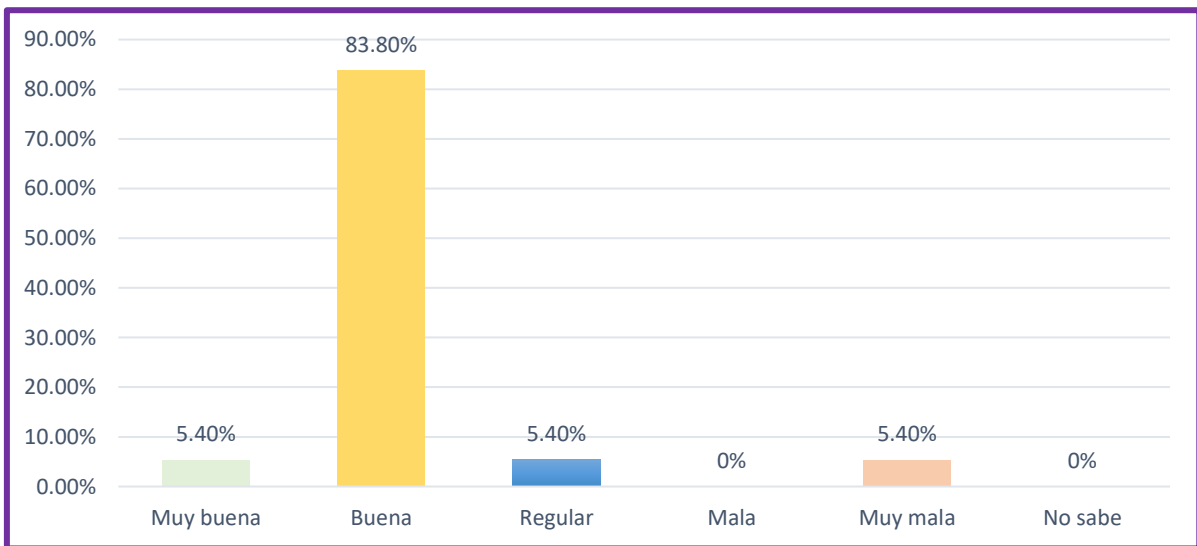
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 36: EL TIEMPO QUE ESPERO PARA QUE LOS ATIENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD FUE: LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



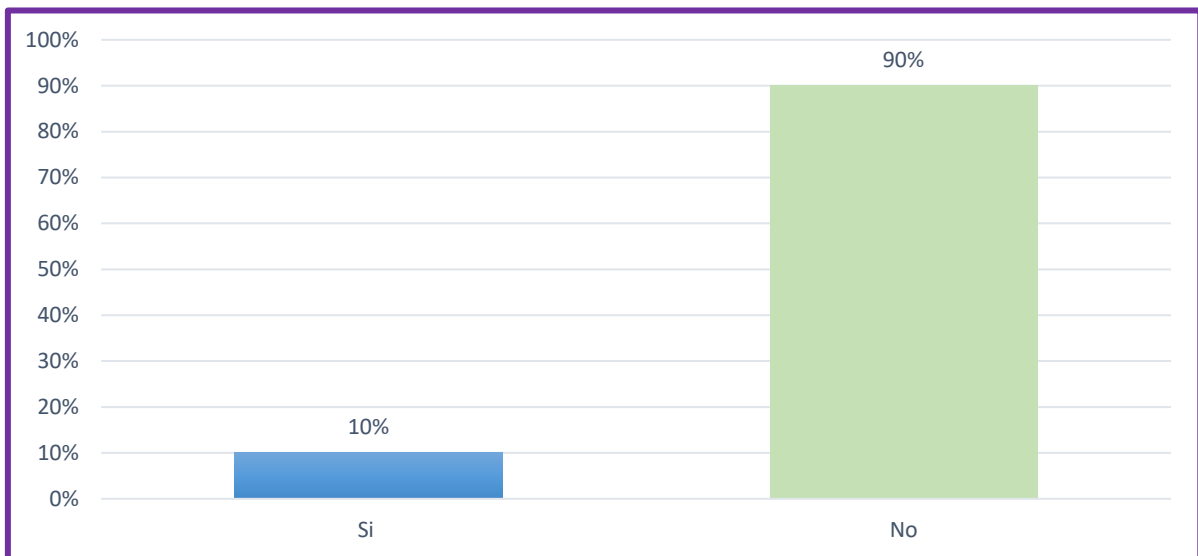
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 37: COMO ES LA CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIERON LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

FIGURA 38: SI EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE LAS CASA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS_MORROPÓN_PIURA, 2024



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud. Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 5 años del Centro poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.

V. DISCUSIÓN

TABLA 2

El 78,5% (102) son de sexo femenino, el 38,5% (50) son niños de 1 a 3 años 11 meses 29 días, el 70,8% (92) el grado de instrucción de la madre es secundaria completa e incompleta el 49,2% (64) el ingreso económico familiar es de 751 a 1000 nuevos soles, el 96,9% (126) la ocupación del jefe de la familia es eventual.

En la presente investigación realizada los resultados esperados fueron, la mayoría son de sexo femenino y tienen de 1 a 3 años 11 meses y 29 días, así mismo existen otras investigaciones similares que se asemejan con los resultados encontrados por, Yajahuanca E, (18) en su investigación titulada determinantes la salud en niños menores de 5 años de la Asociación Villa del Norte _ Castilla- Piura, 2023. Donde el 59,49% de los niños menores de 5 años eran de sexo masculino, el 72,35% eran recién nacidos. Asimismo, otro estudio que difiere a la investigación como el de Sernaque D. (23) en su investigación de tesis titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la Institución Educativa María Auxiliadora Castilla-Piura, 2022”. Así tenemos que más de la mitad son de sexo femenino y más de la mitad son de 5 a 8 años.

Por lo tanto, Marc Lalonde (27) explica sobre los determinantes de la salud, el cual se está utilizando en la actualidad, estos se resaltan de manera única el medio ambiente y los estilos de vida presentes en la sociedad; además, el ordenar los servicios de la biología humana y la salud; siendo así que, ha quedado muy evidente que la salud no es más que un sencillo método de atención.

Por lo consiguiente Dahlgren y Whitehead (29) estos investigadores hacen referencia a que los individuos vienen dotados los factores de riesgo, tal como son: factor genético, factor sexo, factor edad, lo cual tiene una gran influencia sobre el potencial final de la salud, de la misma manera abarca los estilos de vida y las conductas personales. Cada individuo con bajos recursos económicos representa una gran prevalencia en sus factores de comportamiento (mal nutrición,), lo que representa una barrera para elegir un buen estilo de vida saludable.

En relación a los estudios se estima que los presentes datos es donde las mujeres se encontraban en sus hogares realizando los quehaceres domésticos y también estaban al cuidado de los niños, porque sus esposos se encontraban trabajando, así estos

resultados se confrontan con lo que nos dice el INEI, que, en el año 2024, en el Perú el sexo femenino sería 17 millones 162 mil 819 lo cual representan el 50,4% de población en general (41).

En cuanto al género femenino, una investigación refiere que las niñas son las más fuertes y las menos propensas a enfermarse, por lo que es beneficioso para la salud de las niñas, de igual manera son las más vulnerables a cualquier forma de violencia como, por ejemplo, física o sexual. Por lo tanto, actualmente se puede evidenciar que ambos sexos están siendo sometidos ante cualquier forma de abuso, negligencia, maltrato, por lo que esta situación se origina por falta de atención de los padres (42).

Al momento de realizar la entrevista se encontró a la madre de familia siendo la más predominante al momento de aplicar el instrumento ya que no se encontraba el jefe de familia porque sale bien temprano a trabajar, porque que tienen un ingreso económico de 751 a 1000 nuevos soles, lo cual no les abastece para el sustento del hogar, por lo que tiene que trabajar largas jornadas laborales y eventuales.

Así también otros de los resultados encontrados fue que la mayoría de las madres tienen un grado de instrucción secundaria completa e incompleta. También comparamos con otras realidades donde encontramos resultados similares a Girón A, (18) en su investigación titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia del Puesto de Salud “Fortaleza” _Pariacoto _Áncash, 2020. Donde la mayoría de madres tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta, otro estudio que difiere tenemos a Sandoval M, (26) en su tesis titulado “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del asentamiento humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – PIURA, 2023”. En el grado de instrucción de la madre 50,48% tiene secundaria incompleta/completa.

En el grado de instrucción en el Perú nos menciona que el nivel educativo alcanzado por un ser humano que puede variar desde los estudios primarios hasta estudios universitarios. Si comparamos con esta realidad el grado de instrucción afecta a las madres del centro poblado Yapaterra, donde no han tenido la solvencia económica para poder continuar sus estudios superiores incluso no han terminado la secundaria, nos dice el INEI en el 2023, el grado de instrucción es tanto en la población adulta que no le dan la debida importancia a los estudios como otros que si pero en un pequeño porcentaje

de las madres de este centro poblado si han podido lograr estudios universitarios, ellos tiene una mejor calidad de vida y una mejor solvencia económica, podemos demostrar que el grado de instrucción va a ayudar a mejorar nuestra calidad de vida (43).

La educación en los niños es una responsabilidad fundamental y un derecho alentado, también se garantiza mejor el desarrollo psicomotor de cada niño. La calidad intelectual e inteligencia, el aprendizaje es un proceso continuo por los profesores orientados al desarrollo, quien se considera un escenario de investigación e interacción hacia los niños que son parte de nuestras capacidades. (44).

Las madres del centro poblado Yapatera la mayoría refieren haber terminado sus estudios secundarios, pero no han estudiado una carrera universitaria ya que refirieron haberse comprometido a temprana edad, de igual manera fueron afectas por los estereotipos que se decía que solo el hombre era quien debía estudiar y que la mujer se consideraba que solo tenía que dedicarse al hogar y a la crianza a los hijos haciendo hincapié a la desigualdad de género, lo cual no les permitió realizarse profesionalmente.

En cuanto a los resultados el ingreso económico casi la totalidad la ocupación del jefe de la familia es eventual y menos de la mitad tienen un ingreso económico familiar es de 751 a 1000 nuevos soles. También tenemos otros resultados donde comparamos la similitud con Calle J, (20) en su tesis titulado “Determinantes biosocioeconómicos asociados al nivel de conocimiento de la anemia y prácticas alimenticias en madres de niños menores de 5 años. Puesto de Salud Villa María_Nuevo Chimbote, 2023; donde la mayoría su ocupación del jefe de la familia es eventual y menos de mitad ingreso económico de 751 a 1000 soles. Así mismo tenemos otros estudios que difieren a Laurente E, (19) en su investigación de tesis titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del centro poblado José Carlos Mariátegui Huaura Ayacucho, 2020”. Donde el ingreso económico menor de 750 soles ocupación del jefe de familia es eventual.

Por lo tanto, el INEI (45), nos informa en el primer trimestre de año 2024, la tasa de desempleo fue de 6,4 %. Lo cual hace referencia que las más afectadas más con este desempleo fueron las mujeres (7,6 %) que los hombres (5,4 %). Además, la tasa de desempleo fue mayor en los jóvenes (12,5 %) y los que tienen educación superior universitaria (8,5 %).

En la Región Piura en el 2022, el 58,2% de las mujeres actualmente casadas no desean tener más hijos, esta tasa incluye un 16,9% de uso de esterilización. Una tendencia que se refleja en los últimos cinco años. El 39,3% de las mujeres encuestadas dijeron que querían (más) hijos y en los últimos 5 años se ha observado una tendencia en disminución. Así mismo la desnutrición crónica afectó al 11,7% de los niños menores de 5 años a nivel nacional, que supone 0,2 puntos, por ciento más que lo registrado durante el año 2021; una presentación del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2022). Según lugar de residencia la prevalencia de estas enfermedades en los niños es de 7,1%. (9)

Los ingresos económicos son importantes porque así permiten solventar las necesidades de los adultos, de la misma manera brinda un mejor cuidado y bienestar de los niños con un mejor estilo de vida. En el centro poblado Yapatera la mayoría de los padres se dedican a la agricultura y a trabajos eventuales laborando así largas jornadas para poder llevar el sustento a sus hogares, donde solo les permite ganar un sueldo mínimo ya que esto perjudica a la salud de los niños por lo mismo que los ingresos económicos son mínimos y no les permite poder alimentarse de manera adecuada, presentando así en algunos cuadros de desnutrición.

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

Los niños menores de 5 años del centro poblado Yapatera, ante esta realidad es necesario que las autoridades en conjunto con el establecimiento de salud realicen sesiones demostrativas sobre una alimentación balanceada, los cuidados necesarios que son aplicados en esta edad como es fomentar la lactancia materna exclusiva, de la misma manera poder acceder a los colegios mediante reuniones de padres de familia para sensibilizar a las madres para que apoyen a sus hijos para que puedan continuar estudiando y terminen la secundaria y puedan acceder a universidades públicas y

terminar una carrera porque solo así podrán salir adelante y mejorar su calidad de vida con la educación.

TABLA 3: El 91,5% (119) tiene vivienda unifamiliares, el 76,9% (100) la tenencia es propia, el 61,9% 80 el material de piso es tierra, el 83,8% (109) el material de techo es Eternit, el 76,9% (100) las personas que duermen en una habitación es de 4 a más miembros, el 100% (130) su abastecimiento de agua es conexión domiciliaria, , el 56,2% (73) su combustible para cocinar es gas, el 100% (130) su tipo de energía eléctrica es que cuentan con electricidad permanente., el 40, 8% (53) su eliminación discretas cuentan con un baño propio, el 86, 2% (112) la disposición de la basura la entierran la queman y carros recolector, el 45,4% (59) la frecuencia de recojo de basura es al menos dos veces por semana, el 47,7% (62) elimina la basura en montículo o campo limpio.

Otro de los resultados encontrados la mayoría tiene vivienda unifamiliar y propia, el material de techo es Eternit y el material de piso es tierra, en una habitación duermen de 4 a más miembros. Así mismo encontramos estudios similares a Sernaque D. (23) en su investigación de tesis titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la Institución Educativa María Auxiliadora Castilla-Piura, 2022”. Donde casi la totalidad es propia y material del piso es loseta, la mayoría vivienda unifamiliar y duermen de 2 a 3 miembros por habitación, material del techo de eternit. Otros estudios que difieren tenemos a Yajahuanca E, (22) en su tesis titulado “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años de la asociación Villa del Norte-Castilla, 2023”. mayoría, viviendas unifamiliares, de tenencia propia, materiales de piso es tierra, menoría techo de madera y estera, mitad duermen 4 a más miembros en por habitación.

La tenencia de vivienda en el Perú según cifras del INEI, en 2022 el 66,3 % de las viviendas propiedad de Perú contaba con algún documento que acreditara derechos de propiedad, mientras que el 22,3 % de las viviendas no contaba con documentos que acredita los derechos de propiedad. En comparación con 2021, siendo los porcentajes de viviendas con los documentos que acredite sus derechos de propiedad. (46).

Por lo tanto, la OMS (47), facilita las recomendaciones que se basan en las evidencias de las condiciones que promueve una vivienda saludable, de igual manera las mejoras de las condiciones de las viviendas pueden salvar vidas, mejorar la calidad de vida, evitar enfermedades, disminuir la pobreza, ayudar a reducir el cambio climático y

contribuir al logro de diversos objetivos de desarrollo sostenible. La vivienda se considera un lugar cerrado el cual fue construido para ser habitado por las personas, así mismo este modelo de inmueble ofrece albergar a las personas, además proporciona privacidad. Sobre las condiciones han sido reconocidos como principales determinantes de la salud de las personas, así como la educación sanitaria de sus pobladores sobre estilos y condiciones de vida saludables. Como también el dormitorio, espacio o habitación, especialmente diseñados para el descanso de la persona, además está incluida la idea de privacidad en comparación con otros espacios de uso común.

De acuerdo a la investigación realizada con respecto a los determinantes de la salud relacionados al entorno físico de las viviendas tenemos que la totalidad cuenta con un tipo de vivienda unifamiliar lo cual solo está constituido por los hijos y los padres. La mayoría afirma que sus viviendas son de tenencia propia, material de piso tierra material de techo eternit y las personas que duermen en una habitación es de 4 a más miembros.

En dicha investigación se encontró que la vivienda es de tenencia propia y tienen el techo de eternit, y comparten por habitación de 4 más miembros de la familia. Donde manifestaron que obtuvieron sus casas por herencia de parte de sus padres, donde les permitieron brindar un hogar a sus esposas e hijos, así mismo les afecta la falta de ingreso económico por lo que tienen que convivir con los miembros de la familia donde duermen en un solo cuarto padres e hijos los cuales no tienen privacidad y de esta manera exponen a sus menores hijos a contraer algunas enfermedades como por ejemplo las EDAS, IRAS y parasitosis.

En la investigación se observa que la totalidad su abastecimiento de agua es conexión domiciliaria y menos de la mitad cuentan con baño propio. Por lo tanto, tenemos otros estudios similares a Girón A, (18) en su investigación titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia del Puesto de Salud “Fortaleza” _Pariacoto _Áncash, 2020”. así la totalidad de viviendas se abastecen de agua mediante red pública y la mayoría cuenta con baño propio. Tenemos otros estudios que difieren como Yajahuanca E, (22) en su tesis titulado “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años de la asociación Villa del Norte-Castilla, 2023. Donde casi la totalidad tiene baño propio y una minoría abastece de agua por red pública.

Por lo tanto, el INEI (48), se refiere que el agua es tan indispensable como el aire que respiramos para poder vivir siente este el primer elemento fundamental para todos de acuerdo al consumo necesario, contar con el servicio de agua por conexión domiciliaria es fundamental ya que esta apta para el consumo de las personas por que es de vital importancia, es por ello que el servicio básico de agua potable nos permite disminuir las enfermedades y elevan las condiciones de vida de la población en general. De igual manera se considera que un hogar debe contar con servicio de alcantarillado u otras formas de disposición sanitaria de eliminación.

De la misma manera contar con un baño propio es beneficioso para los pobladores ya que les permite eliminar y desechar sus deposiciones humanas con el fin de evitar la propagación de bacterias patógenas creando habito saludable y evitar contaminar el medio ambiente así lo señala el Comité de Expertos en Saneamiento del Medio Ambiente de la Organización Mundial de la Salud (OMS), La eliminación inadecuada de las heces es una de las principales causas de enfermedades infecciosas y parasitarias intestinales, especialmente en niños y comunidades de bajos ingresos en zonas rurales y urbanas desfavorecidas, donde existe un suministro de agua adecuado (49).

En la investigación podemos analizar que la totalidad de viviendas cuentan con red de agua a domicilio, lo cual es positivo para la salud de todas estas personas, por lo que refieren existe un déficit en donde el agua la proporcionada en horas de la madrugada siendo una molestia para los pobladores, por lo que tienen que interrumpir sus horas de sueño y exponerse al frio de la madrugada para poder llenar sus depósitos de agua para su respectivo consumo diario. Así mismo la salud de los adultos y niños se ve afectada porque pueden contraer alguna enfermedad, es por ello que la municipalidad debería asegurar que las familias puedan tener acceso a los saneamientos básicos como luz, agua y desagüe, ya que estos servicios son muy importantes para cada uno de los miembros de la familia, puesto a que les permite realizarse su aseo personal y a realizar sus actividades cotidianas.

Según los datos se puede evidenciar que la totalidad tiene energía eléctrica permanente y más de la mitad su combustible para cocinar es gas. Así mismo tenemos los estudios similares a Martínez C, (24) 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” nos dice que totalidad tiene energía eléctrica permanente y su combustible para cocinar es gas. Tenemos otros estudios que difieren a Girón A, (18) en su investigación titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia del Puesto de Salud “Fortaleza” _Pariacoto _Áncash, 2020” refiere que menos de la mitad utiliza energía no eléctrica (lámpara) y su combustible para cocinar es leña, carbón.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) (50), en el 2023 había en el mundo de aproximadamente 2,600 millones de personas que cocinaban con fogones abiertos, en la que se utilizaba leña, estiércol, carbón mineral y carbón vegetal, entre otros combustibles sólidos. Por lo que las consecuencias de usar estas cocinas, nos refiere que cada año cerca de cuatro millones de individuos mueren tanto niños como adultos a causa de enfermedades que están relacionadas con la contaminación del aire dentro de los hogares esto es por causa del humo emitido. Por lo tanto la OMS, que la contaminación del aire doméstico provoca cáncer de pulmón, enfermedades como neumopatía obstructiva crónica y accidentes cerebrovasculares, cardiopatía isquémica.

Así mismo la totalidad tiene energía eléctrica permanente, esto indica múltiples efectos positivos en la calidad de vida de los hogares y sobre todo para los niños; ya que actualmente es una necesidad el uso de la electricidad para cargar de las baterías de los celulares, escuchar músicas, ver tv, y sobre todo programas educativos donde el niño va a desarrollar sus habilidades motoras, por lo tanto manifestaron que en las noches solo encienden un foco y usan el televisor por horas para así ahorrar y el recibo de luz no venga muy elevado. De igual manera se pudo evidenciar que la más de la mitad las mujeres utilizan gas para cocer los alimentos, pero también refirieron en algunos adultos que utilizan carbón como combustible para cocinar. Al utilizar gas para cocinar esto permite que la cocción de los alimentos sea mucho más rápida que utilizando carbón y a su vez nos ayuda a reducir enfermedades respiratorias ya que muchas de ellas causadas por el humo las cocinas ya sean a carbón o a leña.

Sin embargo, podemos apreciar que hoy en día de familias emplea el carbón para poder cocinar, lo cual nos indica que no están alejados de la realidad, puesto que

muchas veces, aunque cuenten con las oportunidades de poder contar con un gas optan por emplear leña, además sabemos hoy en día en la situación en la que nos encontramos nos ven obligados a consumir la leña, cabe resaltar que la leña genera mucho humo, lo cual puede afectar las vías respiratorias de los niños y los miembros de la familia.

En la investigación se observa que la mayoría elimina su basura mediante el carro recolector y menos de la mitad refieren que pasan recogiendo la basura al menos 2 veces por semana. De igual manera comparamos con otras realidades donde encontramos resultados similares como lo menciona Sernaque D. (23) en su investigación de tesis titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la Institución Educativa María Auxiliadora Castilla-Piura, 2022, donde la totalidad eliminan la basura en carro recolector y la mayoría pasan recogiendo la basura al menos 2 veces por semana. Otros estudios que difieren tenemos a Martínez C, (24) 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”. La mayoría pasan recogiendo la basura al menos 2 veces por semana Siendo así que más de la mitad su disposición de basura a campo abierto.

Así la OMS (51), informa que más de 18 millones de niños y adolescentes, algunos a edades tan tempranas como los 5 años, trabajan en sectores industriales no regulados, como el tratamiento de los residuos. A menudo, los niños se ven involucrados en el reciclaje de desechos electrónicos por sus padres o sus cuidadores porque, al tener las manos más pequeñas que los adultos, son más diestros realizando esa tarea. También hay muchísimos niños que viven, acuden a la escuela y juegan cerca de lugares donde se reciclan desechos electrónicos que contienen altas concentraciones de sustancias químicas tóxicas, como el plomo y el mercurio, que pueden afectar a su desarrollo intelectual.

Por lo tanto, los niños también están expuestos a sustancias químicas tóxicas que son causadas por los desperdicios que se acumulan durante el día dentro del hogar, es por ello que refieren que toman la decisión de quemarla o desecharla al campo, creando a los demás pobladores molestias que es causado por el humo al quemar la basura y así mismo contaminan el medio ambiente.

Ante esta situación es necesario que las autoridades locales gestionen y ofrezcan un correcto saneamiento y mantenimiento de dichos servicios para que los habitantes de dicha comunidad sigan gozando de estos servicios básicos, así mismo se puedan brindar mejores oportunidades para que las personas mejoren su situación con respecto a su entorno que los rodea y así mejorar su calidad de vida, nivel de bienestar, con la finalidad de reducir las exposiciones de ciertas enfermedades que repercuten en el estado de salud.

TABLA 4

El 90,8% (118) los niños acuden al establecimiento de salud a su control CRED, el 100% (130) duermen unas 6 a 8 horas, el 100% (130) se bañan diariamente, el 100% (130) no presentaron diarreas en las últimas semanas, el 100% (130) no presentó ningún tipo de accidente en el hogar, no presentó ningún signo de alarma de alguna enfermedad respiratoria, no presentó signo de alarma, tienen las vacunas completas y el 90,8% (118) mostraron el carnet de vacunas.

Con respecto en la tabla según dieta de la alimentación del niño el 34% (45) consumen diariamente fideos y arroz, el 46,9% (61) consumen carne, pollo, res, cerdo tres a más veces por semana, el 45,4% (59) consumen una a dos veces a la semana.

Según la investigación la mayoría de los niños menores de 5 años acuden al establecimiento de salud a su control CRED, así también tenemos otras investigaciones que son similares a Temoche E, (25) en su tesis titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años de la villa Becará- Vice, Sechura – Piura, 2023”, la mayoría acuden al centro de salud para la AIS, otros estudios que difieren Martínez C, (24) 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”. El 98% acude al establecimiento de salud para AIS.

Por lo tanto, la norma técnica del MINSA, (52) nos menciona que, para proteger a los niños de enfermedades e identificar tempranamente ante cualquier riesgo para la salud del niño, de igual forma brindar a los padres o cuidadores consejos sobre la lactancia materna, alimentación complementaria entre otros, es importante que los

padres asistan con sus niños al centro de salud para un control de Crecimiento y el Desarrollo (CRED).

Con respecto a estos controles, los padres, madres y cuidadores pueden realizar seguimientos al crecimiento y desarrollo de sus niños, la cual permite identificar en el momento, situaciones de riesgos en ellos, es que se encuentran por debajo en el peso y talla esperados para su edad (Riesgo de desnutrición crónica o aguda). Además, el personal de salud, pueden detectar oportunamente enfermedades facilitando su diagnóstico y tratamiento oportuno. También permitirá evaluar los aspectos del desarrollo del niño, es decir, que esté adquiriendo las habilidades que le corresponden a su edad. (53).

Así mismo las madres manifestaron que tienen conocimientos sobre la importancia del CRED ya que en cada control que asisten obtienen más conocimientos e información necesaria sobre cómo prevenir el riesgo de contraer enfermedades que puedan afectar su desarrollo psicomotor del menor, por lo tanto también se evalúa su control de peso y talla, como así también evaluar su hemoglobina mediante sus exámenes el para descartar anemia y parasitosis, de igual manera hicieron mención sobre la importancia de las sesiones demostrativas para saber los alimentos nutritivos que deben consumir los niños menores de 5 años. El Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) es el control de salud periódico por el que todos los bebés y niños/as menores de cinco años de edad deben pasar.

Así la investigación en su totalidad duermen de 6 a 8 horas y se bañan diariamente, así también tenemos otras investigaciones similares a Temoche E (25) en su tesis titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años de la villa Becará-Vice, Sechura – Piura, 2023”, duermen entre 8 a 10 horas y se bañan diariamente, también tenemos otras investigaciones donde se asemejan a Laurente E, (19) en su investigación de tesis titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del centro poblado José Carlos Mariátegui Huaura Ayacucho, 2020”, duermen 8 a 10 horas y se bañan diariamente, asimismo otra investigación que difieren tenemos a Girón A, (18) en su investigación titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia del Puesto de Salud “Fortaleza” _Pariacoto _Áncash, 2020”. la totalidad de niños duermen de 8 a 10 horas y se bañan diariamente.

Lo que realmente debemos promover es que los niños realicen la actividad física. según la OMS para la obesidad infantil y la actividad física. Es necesario potenciar los tiempos de juegos dedicado a realizar actividades sedentarias, protegiendo al mismo el sueño. El patrón de actividad general a lo largo de las 24 horas del día, siendo clave para reemplazar algún periodo prolongado de los niños menores que permanecen dedicados a actividades sedentarias frente a una pantalla por juegos más activos, velando al mismo tiempo que presenten un sueño suficiente de buena calidad. Siendo muy importante para el desarrollo del niño. (54)

El hábito del sueño en los niños menores de 5 años las madres manifestaron que duermen de 6 a 8 horas, lo cual es beneficioso y fundamental para mantener la buena salud, el dormir bien ayuda a que los menores se desenvuelvan mejor en el día y son menos propensos a tener problemas de conducta teniendo una mejor claridad y reflejos de concentración ya que el niño que no duerme sus horas completas durante el día presentara irritabilidad, falta de atención, la hiperactividad, todo esto puede ser una causa por no dormir sus horas completas Es de vital importancia que los niños tengan un buen descanso y duerman las horas necesarias para su edad. La importancia del sueño en niños de sueño es esencial para el crecimiento y el desarrollo del niño, ya que el cuerpo produce hormonas que estimulan el crecimiento y reparan los tejidos dañados. Además, juega un papel importante en el desarrollo del sistema inmunológico, lo que ayuda a prevenir enfermedades y fortalecer la salud en general.

También la UNICEF nos dice que tener una buena higiene en los niños es fundamental porque ayuda a prevenir la propagación de enfermedades infecciosas y de la misma forma llevar una vida larga saludable. Muchos niños y niñas de todo el mundo viven en condiciones que dificultan el mantenimiento de una buena higiene. En el hogar, las escuelas y los centros médicos, donde los pisos están sucios, no hay desinfectantes disponibles para las manos e incluso para las familias que comparten un espacio con animales domésticos se debe mantener una práctica de higiene puede ser como costumbre. Además, mantener una higiene adecuada suele considerarse como una responsabilidad que por lo cual aumenta la carga de las tareas domésticas, pero que resultan ser muy bien beneficiosa. (55)

El baño diario sigue siendo algo positivo porque de la misma manera se les van inculcando los buenos hábitos de higiene y aseo personal, ya que cabe resaltar que esto tiene una importancia totalmente alta en la vida de las personas, en los niños para evitar alguna enfermedad, es muy frecuente realizar estas acciones porque ellos se encuentran en una etapa de exploración y muchas veces juegan con todo lo que hay en su entorno, especialmente las cosas que se encuentran en el suelo que por lo tanto tienden a ensuciarse demasiado, en donde les permitirá eliminar todos aquellos microorganismos patógenos.

En la investigación se encontró que la totalidad no presentaron diarreas en las últimas semanas, no presentaron ningún tipo de accidente en el hogar, no presentó ningún signo de alarma de alguna enfermedad respiratoria y no presentaron signos de alarma. De igual manera encontramos resultados similares a Temoche E, (25) en su tesis titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años de la villa Becará- Vice, Sechura – Piura, 2023”, no presentaron diarreas en las últimas semanas, ningún tipo de accidente en el hogar, no presentó ningún signo de alarma de alguna enfermedad respiratoria y signos de alarma. Otros estudios que difieren Sandoval M, (26) en su tesis titulado “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del asentamiento humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – PIURA, 2023”. no presentaron diarreas en las últimas semanas, ningún tipo de accidente en el hogar, no presento ningún signo de alarma de alguna enfermedad respiratoria y no presentaron signos de alarma.

En cuanto las enfermedades diarreicas agudas (EDAS) son provocadas por microorganismos como virus, bacterias o parásitos, que, en su mayoría, se transmiten por agua y/o alimentos con contaminación fecal. Asimismo, es más común cuando existe la escasez de agua limpia para beber, cocinar o lavar. Los síntomas más frecuentes son: dolor abdominal, fiebre, náuseas, etc. La segunda causa de mortalidad en el mundo en los niños menores de 5 años, especialmente en las zonas de pobreza o bajos recursos. Por lo que, recomienda seguir las recomendaciones en prevenirlas. Lavarse las manos antes de comer, después de ir al baño y después de cambiar los pañales. Consumir alimentos bien cocidos, beber agua hervida, mantener la limpieza en el área de preparación de las comidas, se recomienda la lactancia materna exclusiva hasta los 6

meses de edad y posterior a ello alimentación complementaria, además de la vacunación contra el rotavirus a los 2 y 4 meses de edad (56).

El Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC Perú) del Ministerio de Salud (MINSA), informó que el año 2022, se vienen reportando 1,441,892 episodios de infecciones respiratorias agudas (IRAS) en menores de 5 años en todo el país. Además, el grupo poblacional más afectado de los adultos mayores y aquellos que presenten ciertas condiciones tienden a aumentar el riesgo para desarrollar complicaciones como el caso de gestantes, enfermedades inmunosupresoras, entre otras. Perú, resalta que las infecciones respiratorias agudas (IRA) afectan desde los oídos, nariz, garganta hasta los pulmones y son ocasionados mayormente por virus. Además, de que la IRA también pueden ser causadas por bacterias o parásitos. Finalmente, exhortó a la población de no automedicarse y acudir al centro de salud más cercano si presenta síntomas como: tos, dolor de cabeza, fiebre, irritabilidad, dolor de garganta, dolor o secreción en el oído, catarro, malestar general, dificultad para respirar y congestión y secreción nasal (57).

Las madres de los niños menores de 5 años refieren que han acudido al Establecimiento de Salud por problemas respiratorios, en su mayoría por dolor de garganta, resfríos, secreción en las fosas nasales que comienzan de forma repentina y duran menos de dos semanas, acompañado a esto las infecciones estomacales también es un problema que ataca a la salud del niño que se da por alguna bacteria, virus o parásitos que afecta el estómago de los niños y también por no tener el debido cuidado cuando se van a ingerir algún alimento y puede causar diarreas , en el caso de estos niños y niñas la madre tiene que estar al cuidado de ellos especialmente de los más pequeñitos quienes requiere de mucha atención, estar pendientes si se lavaron las manos con agua y jabón antes de ingerir alguna fruta, si el alimento esta previamente lavado para que puedan consumirlo. Ante ello también el que este centro poblado no cuente con pistas ni veredas, el que sea una zona húmeda y con salitre está jugando en contra la salud de estos niños porque están más propensos adquirir distintas enfermedades que atacaran al sistema inmunológico del niño.

Así mismo la presente investigación, la totalidad tienen las vacunas completas y la mayoría mostraron el carnet de vacunas. Por lo tanto, tenemos otros estudios similares a Temoche E, (25) en su tesis titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años de la villa Becará- Vice, Sechura – Piura, 2023”, tienen carnet de vacunas completas y mostraron el carnet de vacunas, otra investigación que difieren tenemos a Sernaque D, (23) en su investigación de tesis titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la Institución Educativa María Auxiliadora Castilla-Piura, 2022”, la mayoría tienen las vacunas completas y mostraron el carnet de vacunas.

Es importante mantener un buen nivel de vacunación ya que es la única manera de bloquear la propagación de un virus, una bacteria o un germen que puede causar una enfermedad. Según cálculos de la OMS, las vacunas infantiles salvan la vida de 4 millones de niños cada año. Las dos principales razones para vacunarse son protegernos a nosotros mismos y a quienes nos rodean, indica la organización. Es que, al inocularse, se evita el contagio de enfermedades prevenibles (58).

un informe del UNICEF, nos dice que las vacunas son productos que, generalmente, se proporcionan durante la infancia para proteger a los niños contra enfermedades graves y mortales. Al estimular las defensas naturales del organismo, lo preparan para combatir enfermedades de manera más rápida y efectiva. Las vacunas ayudan al sistema inmunitario a combatir las infecciones de manera más eficiente, ya que provocan una respuesta inmunitaria a enfermedades específicas. De este modo, si el virus o la bacteria vuelven a invadir el organismo en el futuro, el sistema inmunitario ya estará preparado para combatirlo. Es importante vacunar a tu hijo. Si no, regresarán enfermedades altamente contagiosas como el sarampión, la difteria y la poliomielitis, que ya habían conseguido erradicarse en muchos países (59).

En su totalidad las madres de los niños menores de 5 años manifestaron que sus hijos tienen sus vacunas completas según esquema de vacunación por lo que mostraron el carnet de cada niño donde se evidenció que han recibido sus vacunas completas según edad del niño. Esta acción optimizará la salud y el bienestar porque de esta manera estarán protegidos y tendrán mejores oportunidades de vida en desarrollarse y crecer.

Asimismo, de esta manera el personal de salud debe disponer de un registro en la cual permita realizar un mejor seguimiento a todos los niños para poder llevar mejor control, mejorando su calidad de vida y bienestar.

Con respecto a la investigación según dieta de la alimentación del niño menor de 5 años, más de la mitad consumen frituras de 1 a 2 veces por semana, menos de la mitad consumen arroz y fideos a diario, consume carne de 3 a más veces a la semana, consumen dulces y gaseosas menos de una vez a la semana y comen verduras y hortalizas nunca o casi nunca. Por lo tanto, tenemos otros estudios que se asemejan Temoche E, (25) en su tesis titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años de la villa Becará-Vice, Sechura – Piura, 2023”, menos de la mitad consumen diariamente fideos y arroz otra investigación que difieren tenemos a Sernaque D, (23) en su investigación de tesis titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la Institución Educativa María Auxiliadora Castilla-Piura, 2022”, consumen diariamente fideos y arroz 3 o más veces a la semana.

Para poder crecer bien y desarrollar todo su potencial, los niños necesitan recibir alimentos adecuados en el momento oportuno. La etapa más decisiva para recibir una buena nutrición son los primeros 1.000 días de vida, que van desde la concepción hasta su segundo cumpleaños. En los dos primeros años de vida, la lactancia materna salva vidas, protege de enfermedades, potencia el desarrollo cerebral y garantiza una fuente de alimentación segura y nutritiva. Según UNICEF y la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomiendan iniciarla en la primera hora posterior al alumbramiento, alimentar al bebé exclusivamente con leche materna durante los primeros seis meses y continuar amamantándolo hasta los dos años o más. Los niños y niñas inician la alimentación a los seis meses de edad. Deben hacer varias comidas al día y en cantidades adecuadas, las cuales deben ser ricas en nutrientes e incluir distintos grupos de alimentos (60).

Según la Organización Mundial de la Salud nos dice que alrededor de los seis meses, las necesidades de energía y nutrientes del lactante empiezan a ser superiores a lo que puede aportar la leche materna, por lo que se hace necesaria la introducción de una alimentación complementaria. A esa edad el niño está suficientemente desarrollado para recibir otros alimentos. Si no se introducen alimentos complementarios alrededor

de los seis meses o si son administrados de forma inadecuada, el crecimiento del niño puede verse afectado. Los principios rectores de una alimentación complementaria apropiada son: Seguir con la lactancia materna a demanda, con tomas frecuentes, hasta los dos años o más, ofrecer una alimentación que responda a las necesidades manteniendo una buena higiene y manipular los alimentos adecuadamente (61).

Se considera que una alimentación saludable para niños es aquella que les brinda todo lo que necesitan para tener energía, sentirse bien, crecer y mantener su salud. Este tipo de alimentación se compone de una dieta equilibrada en la que se consumen carbohidratos, proteínas, grasas saludables, vitaminas y minerales. No hay un hábito que tenga más impacto en el bienestar de los niños como comer saludable, ya que de los alimentos obtienen todo lo que necesitan para desarrollar sus huesos y músculos, y para tener un sistema inmunológico más fuerte. Además, tener buenos hábitos alimenticios puede ayudarles a reducir el riesgo de sufrir enfermedades crónicas, aumentar su energía y mejorar su rendimiento cognitivo (62).

Por otro lado, la alimentación de los niños menores de 5 años, se pudo determinar más de la mitad consumen frituras de 1 a 2 veces por semana, menos de la mitad consumen arroz y fideos a diario, consume carne de 3 a más veces a la semana, consumen dulces y gaseosas menos de una vez. ante lo expuesto se evidencio que la alimentación que tiene los menores de 5 años no es adecuada ya que a largo plazo pueden presentar complicaciones como alguna patología no trasmisible y afectar su salud.

De acuerdo a las madres de los niños menores de 5 años, hacen referencia que alimentan de manera saludable a sus menores ya que manifiestan que tienen conocimientos de como alimentarlos a los menores, esto se debe que reciben charlas a través de las sesiones educativas y demostrativas que son brindadas en el establecimiento de salud donde llevan a atender a los niños, lo cual es muy beneficioso para las madres porque les ayuda a como alimentar a sus hijos preparando comidas ricas en hierro, así como de origen animal o vegetal lo cual lo acompañan con in refresco crítico para que el hierro sea más beneficioso.

TABLA 5:

El 83,8% (109) no reciben algún apoyo social natural, el 100% (130) no reciben ningún apoyo social organizado, el 68,5% 89 los niños pertenecen al vaso de leche, el

79,2% (103) en los 12 últimos meses se atienden en un centro de salud, el 79,2% (103) el lugar donde se atendieron consideran que es muy cerca, el 84,6% (110) el tipo de seguro es el SIS - Minsa, el 58,5% (76) el tiempo que esperó para que lo atendieran Consideró que fue corto, el 83,8% (109) la calidad que recibió en el establecimiento de salud fue buena y el 90% (117) refiere que no existe pandillaje.

En la presente investigación la totalidad, no reciben algún apoyo social organizado, la mayoría no reciben algún apoyo social natural, los niños pertenecen al vaso de leche, estos estudios similares se asemejan a Girón A, (18) en su investigación titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia del Puesto de Salud “Fortaleza” _Pariacoto _Áncash, 2020, la mayoría no reciben apoyo social organizado, pertenecen a otras organizaciones de apoyo social, otra investigación que difieren tenemos a Sernaque D, (23) “Determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la Institución Educativa María Auxiliadora Castilla-Piura, 2022”, en su totalidad no reciben un apoyo social natural, no reciben un apoyo social organizado y no pertenecen a otras organizaciones de apoyo social.

Según el informe de la UNICEF menciona que los niños que viven en una pobreza teniendo menos probabilidades de acceder a la escuela y abandonarla antes. Además, los niños en hogares pobres están menos representados en los niveles superiores de las enseñanzas, que reciben una cantidad mucho mayor de fondos públicos para la educación. También tienen más probabilidades de vivir en zonas remotas y rurales que, por lo general, no cuentan con suficientes servicios y se encuentran en el extremo más desfavorecidos. Según el informe, fundamental para hacer frente a la crisis de aprendizajes es que el gobierno proporcione una financiación equitativa y prioridad a los recursos destinados a la educación pública. Esto supone garantizar que la financiación pública para la educación del preescolar y primaria lleguen a prestar especial atención a los pobres y marginados en los niveles de enseñanza. (63).

Las madres manifestaron que los niños son beneficiados del Programa Vaso de Leche (PVL), ya que pertenecen a este programa social que tiene como finalidad de ofrecer apoyo nutricional proporcionando raciones diarias de alimentos a los niños. De igual manera otros gozan del Qaliwarma que les brindan en las instituciones educativas como el nivel inicial, esto es alimentos totalmente nutritivos como es la quinua o avena,

variedad menestras, vaso, sangrecita esto optimiza el crecimiento y desarrollo en los niños, especialmente, de igual manera un grupo en Cuna más y el programa juntos. Siendo el cual que beneficia a muchas familias porque pueden acceder a un desayuno con un costo totalmente económico, además reciben una cantidad cada 2 meses sustentando algunos gastos para cubrir la canasta básica familiar.

En los resultados obtenidos la mayoría en los 12 últimos meses se atienden en un centro de salud, el lugar donde se atendieron consideran que es muy cerca, el tipo de seguro es el SIS - Minsa, la calidad que recibió en el establecimiento de salud fue buena y más de la mitad el tiempo que esperó para que lo atendieran Consideró que fue corto, Los resultados obtenidos son similares con el Laurente E, (19), estudio de relación a los “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del centro poblado José Carlos Mariátegui Huaura Ayacucho, 2020, la mayoría de los niños se atendieron en centros de salud, su tipo de seguro es SIS-MINSA, más de la mitad la calidad de atención fue buena menos de la mitad, considera que el lugar donde se atiende está lejos y considera que el tiempo que le atendieron fue largo, otros resultados encontrados difieren con los reportados por Temoche E, (25), mayoría tiene tipo de seguro SIS MINSA, más de la mitad no perciben ningún tipo de apoyo, menos de la mitad la calidad de atención que recibió fue regular y el tiempo para que lo atendieran fue largo.

El SIS es un seguro de salud médico subsidiado por el gobierno para personas que viven en condiciones de pobreza y vulnerables que no tienen ningún tipo de seguro que cubra el costo del tratamiento en un centro de atención médico. Este es uno de los primeros seguros con más números de afiliados, según explicó que el gobierno está encaminados a mejorar la calidad de vida de las personas. (64)

Se puede apreciar que la mayoría de las madres de los niños menores de 5 años, refieren acudir al centro de salud, debido a que se encuentran cerca en una zona rural, por lo tanto y menos de la mitad acuden a una posta, un hospital que resulta estar en otra ciudad un poco distanciada, por ello es que esta es la única institución de salud en donde pertenecen la cual pueden acudir porque están cerca de su casa, del mismo menos de la mitad reflejó que la distancia del centro a su hogar es regular, esto es debido a que muchas veces las distancias de hogar. Esta zona de cultivo y agricultura la distancia aumenta, es nuestra realidad rural.

La mayoría de niños menores de 5 años tiene seguro SIS-Minsa, esto es demasiado positivo porque permite que los pobladores beneficiados y puedan acceder a los servicios de dicho centro de salud y así mismo puede recibir cierto apoyo cuando se presente situaciones fortuitas, por ejemplo si el niño presenta una emergencia, complicación o su anemia ya tiene una causa completamente patológica este es derivado a una institución de mayor nivel que lo pueda ayudar y muchas veces el seguro cubre el gran gasto de dinero que este genera, así mismo estos pobladores pueden optar por acceder a medicamentos totalmente a un costo accesible y así poder satisfacer sus necesidades.

Más de la mitad refirieron que el tiempo de espera fue corto, menos de la mitad fue regular y largo para las madres de sus menores generando un tiempo de 30 o 40 minutos a más generando en el paciente sentimientos de desespero, impaciencia, angustia, impotencia, ansiedad y en general sensación de pérdida de tiempo ocasionando abandonar su cita, tocar la puerta en donde aún no le corresponde su hora adecuada y también realizar reclamos en el libro. Además, determinando como resultado una percepción del tiempo irreal, en donde estas esperas conllevan como pérdidas monetarias en días y horas laborales, tanto para las empresas (EPS) como para el paciente y los médicos.

En la presente investigación los resultados encontrados, la mayoría refiere que no existe pandillaje. También existen estudios que difieren realizados por Sernaque D, (23) “Determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la Institución Educativa María Auxiliadora Castilla-Piura, 2022”, La mayoría refiere que, si existe pandillaje cerca a su casa. Otra investigación que se asemeja tenemos a Sandoval M, (26) en su investigación de tesis titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la Institución Educativa María Auxiliadora Castilla-Piura, 2022”. La mayoría refiere que si existe pandillaje cerca a su casa.

El Pandillaje en el Perú es un fenómeno social que surge a partir de la violencia y la pobreza. Es una forma de vida que consiste en el desprecio y la discriminación a través de la violencia. La población que se dedica al Pandillaje es una minoría, pero esa minoría tiene un gran poder. El pandillaje en el Perú ha existido desde hace mucho tiempo, pero el fenómeno se ha intensificado en los últimos años. Se cree que el origen

de este fenómeno se remonta a la década de 1950, cuando los primeros grupos de jóvenes urbanos comenzaron a organizarse con fines delictivos. Estos grupos existían principalmente en barrios marginados y en zonas rurales, y generalmente eran liderados por algunos de los miembros más antiguos y respetados (65).

Un informe publicado esta semana por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), 'Perú: anuario de la criminalidad y seguridad ciudadana 2018-2022', señala que a fines del 2022 se habían registrado 2.668 casos de niños, niñas y adolescentes que habían cometido delito contra el patrimonio (hurto, robo, estafa, apropiación ilícita), la infracción más recurrente. Fueron 600 casos más que los registrados el 2021. El mismo documento da cuenta de que el número de niñas, niños y adolescentes retenidos en distintas instancias (juzgados de familia, centros preventivos, etc.) por cometer alguna infracción, a casi 5.000 en 2022. Es decir, se quintuplicó. Las cifras indican que el 2023 ya con el fin de la pandemia las cifras de conductas delictivas son mayores y el problema ha vuelto a niveles prepandémicos (66).

En el presente estudio de la investigación refieren que no existe pandillaje en la zona, pero que estas pequeñas agrupaciones de personas representan un peligro para la población en especial para los niños. Con respecto a la encuesta de niños menores de 5 años todas las madres respondieron que casi no hay pandillas ni delitos cerca de sus hogares. Esto significa que no existe un factor de riesgo para los menores que les afecte su integridad física. Así mismo esto asegura un ambiente de confianza y paz entre los pobladores, porque significa que no se preocuparan por las acciones delictivas que muchas veces ocurren en cualquier parte de nuestro país en donde se aprecia más de los días a través de los diversos medios de comunicación.

Se concluye que el acceso a los servicios de salud y las atenciones regular lo cual contribuye favorablemente en la salud de los niños logrando crear una satisfacer una necesidad relacionada con la salud del individuo y la comunidad. Este proceso busca mejorar y continuar con esa atención, tanto para el diagnóstico, tratamiento, la rehabilitación, la prevención o la promoción de la salud. Así mismo refieren que las atenciones del personal de enfermería y todo el equipo de salud para el cuidado del niño en el área de pediatría son buenas y se sienten satisfechos con la atención recibida. Y una variable que se encuentra 84 96 en riesgo es la del pandillaje, para el niño y la

población es de suma importancia contar con servicios de vigilancia para así evitar que estos de una u otra manera interfieran en nuestra integridad física.

Ante esta problemática son preciso que las autoridades tomen cartas en el asunto para solicitar apoyo a la municipalidad distrital de Morropón, Chulucanas o a la región Piura, donde se implemente al centro de salud, para que así este más especializado para de esta manera reducir retrasos mejorando una calidad de atención sanitaria brindada a la población. De la misma manera, es necesario trabajar mejorando las condiciones de vida y posiblemente reducir el número de niños con diversas enfermedades en la comunidad.

VI. CONCLUSIONES

- En los niños menores de 5 años casi la totalidad la ocupación del jefe de familia es eventual. La mayoría son de sexo femenino, el grado de instrucción de la madre es secundaria completa e incompleta. Menos de la mitad son niños de un año a 3 años 11 meses 29 días y el ingreso económico familiar es de 750 a 1000 nuevos soles.
- En los niños menores de 5 años la totalidad el abastecimiento de agua tienen conexión domiciliaria y la energía eléctrica es permanente. La mayoría tienen tipo de vivienda unifamiliar, tenencia propia, material de piso tierra, material de techo Eternit, duermen cuatro a más miembros en una habitación, la disposición de la basura se entierra quema o pasa un carro recolector. Más de la mitad el combustible para cocinar es gas. Menos de la mitad su eliminación de excretas lo realizan en baño propio, el recojo de la basura es al menos dos veces por semana y la eliminación de la basura lo hacen en un montículo o campo limpio.
- En los niños menores de 5 años la totalidad duermen de 6 a 8 horas, se bañan diariamente, tienen reglas establecidas claras Y consistentes, no presentan diarreas, ningún tipo de accidente, no presentó ningún signo de alarma, no presentan infecciones respiratorias, tienen las vacunas completas y así mismo mostraron el carnet de vacunas. Respecto a la alimentación, más de la mitad consumen frituras de 1 a 2 veces por semana, menos de la mitad consumen arroz y fideos a diario, consume carne de 3 a más veces a la semana, consumen dulces y gaseosas menos de una vez a la semana y comen verduras y hortalizas nunca o casi nunca.
- En los niños menores de 5 años la totalidad no reciben algún apoyo social organizado. La mayoría no reciben apoyo social natural, pertenecen a organizaciones como vaso de leche, el lugar donde se atendió fue en un centro de salud, el lugar donde se atendieron está cerca de su casa, el tipo de seguro es SIS, la calidad de atención que recibió fue buena y no refieren que existe el pandillaje. Más de la mitad

manifiestan que el tiempo que lo atendieron en el establecimiento de salud le pareció corto.

VII. RECOMENDACIONES

- Informar los resultados obtenidos sobre la investigación a las autoridades del centro poblado Yapatera, con el propósito contribuir e enriquecer la colaboración y engrandecer los conocimientos de toda la población, pero en especial a las madres de los niños menores de 5 años, para lograr conseguir un mejor estilo de vida.
- Hacer llegar los análisis encontrados a las autoridades de la comunidad para que se pongan en contacto con el centro de salud y de esa manera organizar diversas capacitaciones en las que se puedan ofrecer campañas de vacunación, talleres para los madres y padres, sesiones educativas con el propósito de incentivar a que tengan hábitos saludables.
- Realizar nuevas investigaciones en diferentes campos en el centro poblado en base a los resultados obtenidos del presente estudio de investigación de manera que permitan mejorar los determinantes de la salud en los niños menores de 5 años para el bienestar de la familia.
- Finalmente, en cuanto a los determinantes de las redes sociales y públicas, siendo fundamental para brindar datos a las autoridades para que puedan proceder a realizar actividades, tanto exclusivas como conjuntas, satisfaciendo las demandas a la sociedad, garantizando la prosperidad, el progreso económico, social y cultural.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Determinantes sociales de la salud: Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2022. [citado el 16 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
2. Centro Nacional de Alimentación, Nutrición y Vida Saludable (CENAN): Organización Mundial de la Salud (OMS). [Internet]. 2023. [citado el 16 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/es/34823-instituto-nacional-de-salud-centro-nacional-de-alimentacion-y-nutricion-cenan>
3. Unicef. Niños y niñas en América Latina y el Caribe [Internet]. 2022. [citado el 16 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/ni%C3%B1os-y-ni%C3%B1as-en-am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe>
4. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Costa Rica, [Obtenido en Internet]. 2022 [citado 06 de abril 2024]. Disponible en: <https://hia.paho.org/es/paises-2022/perfil-costa-rica>
5. Investigación RS. Desnutrición infantil en niños menores de 5 años en Ecuador durante el periodo 2017-2021. [Internet]. Ecuador, 2023 [citado el 16 de abril de 2024]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/desnutricion-infantilenninosmenores-de-5-anos-en-ecuador-durante-el-periodo-2017-2021-revision-sistematica/>
6. Minsa Cl. Ministerio de la Salud. Lanzamiento estrategia para detener la aceleración del sobrepeso y obesidad en la niñez y adolescencia 2023-2030. [página en internet] Chile, 2024, [Citado el 06 abril del 2024]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/lanzamiento-estrategia-para-detener-la-aceleraciondelsobrepeso-y-obesidad-en-la-ninez-y-adolescencia-2023-2030/>
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. “Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2022 - Nacional y Departamental”, [Internet]. Perú, 2022. [citado el 16 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/4233597-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2022>

8. Peláez J. El 36% de niños de Nuevo Chimbote sufren de anemia, revelan en Red de Salud [Internet]. Perú, 2022 [citado el 16 de abril de 2024]. Disponible en: <https://diariodechimbote.com/2022/10/17/el-36-de-ninos-de-nuevo-chimbote-sufren-de-anemia-revelan-en-red-de-salud/>
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática, Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES. [Internet]. Perú, 2024 [citado el 10 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/3364616-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2022>
10. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Compendio Estadístico, Piura [Internet]. Perú, 2022. [citado el 16 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informespublicaciones/4133920compendioestadistico-piura-2022>
11. Yapatera. Wikipedia. [Artículo de Internet]. Perú, 2024. [citado el 16 de abril de 2024]. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Yapatera&oldid=159141507>
12. González R, Martín U. Salud y determinantes sociales de la salud en hijos e hijas de personas inmigrantes internacionales: ¿desigualdades sociales en salud desde la infancia? España, 2019. [Internet]. España, 2019 [citado el 20 de mayo de 2024]; Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911117302704?via%3Dihub>
13. Deleón C, Ramos L, Cañete F, Ortiz I. Determinantes sociales de la salud y el estado nutricional de los niños menores de cinco años de Fernando de la Mora, Paraguay, 2021. Tesis Pre grado para optar el título profesional de enfermería. [Internet]. Paraguay, 2021. [citado el 20 de mayo de 2024]. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S181689492021000300041&lng=es&nrm=iso&tlng=es
14. Arrieta F, Echavarren F, Forero V. Política pública para la primera infancia y determinantes sociales de las Enfermedades Respiratorias Agudas en menores de cinco años en Colombia, 2022. [Revista gerencia y políticas de salud]. Colombia,

2022. [citado el 16 de abril de 2024]. Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/gerepolsal/article/view/30089>
15. Alvear V, Vargas H. Determinantes sociales de la desnutrición en niños chilenos de hasta de cinco años_ Chile, 202. [Artículo de internet]. Chile, 2022. [Citado el 05 de abril del 2024]. Disponible en: <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-021-12455-4>
 16. Moncada C. Determinantes socioculturales y su influencia en la malnutrición de niños menores de 2 años del barrio pedro José rodríguez, salinas 2023. [Tesis doctorado]. Ecuador, 2023. [citado el 10 de abril de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/10482/1/UPSE-TEN-2023-0083.pdf>
 17. Cárdenas E, Quispe J, Quispe S. Determinantes socioambientales y la presencia de enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco años del asentamiento humano cerro candela, imperial cañete – 2023. [Tesis pre grado para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Universidad Nacional del Callao 2023. Perú, 2023. [citado el 10 de abril de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7692/TESISCARDENAS-QUISPE-QUISPE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 18. Girón A. Determinantes de la Salud en niños menores en niños menores de 5 años con anemia en el puesto de salud “fortaleza” _Pariacoto _Áncash, 2020. [Tesis Pre grado para optar el título profesional de enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú, 2020. [citado el 17 de mayo de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19953/DETERMINANTES_SALUD_GIRON_RAMOS_ANA_CECILIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 19. Laurente E. Determinantes de la Salud en niños menores en niños menores de 5 años del centro poblado José Carlos Mariátegui _Huaura, 2020. [Tesis Pre grado para optar el título profesional de enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú, 2020. [citado el 17 de mayo de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/18237/DETERMINANTES_SALUD_LAURENTE_E.pdf?sequence=1&isAllowed=y

[INANTES SALUD LAURENTE %20NUNEZ %20ELSA %20GLADYS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34459/PRACTICAS_ALIMENTICIAS_CALLE_NEYRA_JULISA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

20. Calle J. Determinantes biosocioeconómicos asociados al nivel de conocimiento de la anemia y prácticas alimenticias en madres de niños menores de 5 años. puesto de salud villa María_Nuevo Chimbote, 2023. [Tesis pre grado para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú, 2023 [citado 04 de abril de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34459/PRACTICAS_ALIMENTICIAS_CALLE_NEYRA_JULISA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Delgado L. Determinantes sociales de la salud y anemia ferropénica en niños menores de tres años del centro de salud Cajaruro, Utcubamba, 2022. [Tesis pre grado para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Politécnica Amazónica. Perú, 2023. [citado el 10 de abril de 2024]. Disponible en: https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/328/TESIS_DELGADO_MEGO_LEILA.pdf?sequence=6&isAllowed=y
22. Yajahuanca E. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años de la asociación Villa del Norte-Castilla, 2023. [Tesis Pre grado para optar el título profesional de enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú, 2023. [citado el 29 de marzo 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35749/DETERMINANTES_SALUD_YAJAHUANCA_OJEDA_ELAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Sernaque J, Anais D. Determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la IEP María Auxiliadora Castilla-Piura, 2020. [Tesis Pre grado para optar el título profesional de enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú, 2020. [citado el 19 de mayo de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/20458/DETERMINANTES_SALUD_NINO_SERNAQUE_JUAREZ_DANIELA_ANAIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Martínez C. Determinantes de la Salud en los Niños Menores de 5 años de la I, E, P. Nuestra Señora de Guadalupe - Talara, 2020. [Tesis Pre grado para optar el título

- profesional de enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú, 2020. [citado el 20 de mayo de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25606/DETERMINANTES_SALUD_MARTINEZ_ANTON_CLARA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Temoche E. 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 Pregrado para optar el título profesional de enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú, 2023. [citado 29 de marzo 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35801/DETERMINANTES_SALUD_TEMOCHE_CHAPILLIQUEN_ESTEFA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
26. Sandoval M. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del asentamiento humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2018. [Tesis Pregrado para optar el título profesional de enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú, 2018. [citado 29 de marzo 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/20236/DETERMINANTES_NINOS_MENORES_DE_5_A%C3%91OS_SANDOVAL_SERNAQUE_MARIA_ELENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Rocha J. Modelo De Salud De Marc Lalonde. [Informe de Internet]. 2019. [citado el 16 de abril de 2024]. Disponible en: <https://idoc.pub/documents/modelo-de-salud-de-marc-lalonde-3no7oxrgv3ld>
28. Salvatierra A, Lozano M. La trascendencia de los determinantes sociales de la salud “Un análisis comparativo entre los modelos” [Internet]. 2019. [citado 28 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/download/3065/HTML3065?inline=1>
29. Ruiz M, Fernández T, Tamaro E. Alfred North Whitehead. La enciclopedia biográfica en línea, [Internet] España, 2007 [citado el 28 marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.biografiasyvidas.com/biografia/w/whitehead.htm>

30. Baldón A. Determinantes de la salud. [Internet]. 2022. [citado el 28 marzo del 2024]. Disponible en: <https://lafisioterapia.net/determinantes-de-salud/#:~:text=El%20Modelo%20de%20Capas%20de%20Dahlgren%20y%20Whithead,Durante%20estos%20a%C3%B1os&text=En%20%C3%A9l%20se%20plantea%20que,en%20gran%20medida%20son%20fijas.>
31. Obregón D. La OMS el paradigma global. [Internet] España, 2020. [citado 16 de abril de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7385632>
32. Pinedo T, Mitchell R. Factores determinantes del control patrimonial de la Red de Salud de Leoncio Prado, 2022. Universidad Nacional Agraria de la Selva. [Internet]. Perú, 2023. [citado 16 de abril de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unas.edu.pe/handle/20.500.14292/2620>
33. Salud OMS, editor. Informe sobre la salud en el mundo. Organización Mundial de la Salud; Cuba, [Internet]. 2020. [Citado el 16 abril 2024]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032010000200010
34. Coll F. Equidad diccionario. 2022. [página de internet]. 2020. [Citado el 16 abril de 2024]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/equidad.html>
35. Porto JP. Estilo de vida [Internet]. 2022 [citado el 16 de abril de 2024]. Disponible en: <https://definicion.de/estilo-de-vida/>
36. Unicef. Estado Mundial de la Infancia 2021 [Internet].2021. [citado el 16 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/informes/estado-mundial-de-la-infancia-2021>
37. Contreras V, Cumpa J, Fuerte L, Saavedra J, Vásquez W. Metodología de la investigación manual del estudiante. [Internet]. Perú, 2021 [citado el 14 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.coursehero.com/file/114649671/Manual-MTI-2021-Idocx/>
38. Equipo editorial, Etecé. Tipos de Investigación - Cuáles son, características y ejemplos [Internet]. Colombia, 2021. [citado el 14 de abril de 2024]. Disponible en: Disponible en: <https://concepto.de/tipos-de-investigacion/>

39. Ramos C. Editorial: Diseños de investigación experimental. [Revista de Internet Ciencia América (Ambato)]. Ecuador, 2021. [citado el 14 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.cienciamerica.edu.ec/index.php/uti/article/view/356>
40. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación 001. Actualizado por Consejo Universitario con Resolución N° 0277 - 2024 CU- Uladech católica, de fecha 14 de marzo del 2024 Chimbote, Perú 2024. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wpcontent/uploads/erpuniversity/downloads/transparenciauniversitaria/estatutoeltextounicodeprocedimientosadministrativostupaelpianestrategicoinstitucionalreglamentodelauniversidadyotrasnormativas/reglamentosdelauniversidad/reglamentodeintegridadcientificaenlainvestigacionv001.pdf>
41. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Más de 17 millones de mujeres celebran su día este 8 de marzo. [Artículo en internet]. Perú, 2024. [Citado el 2 mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-n-032-2024-inei.pdf>
42. Ruiz L. Determinantes de la Salud en niños menores de 5 años asentamiento humano las delicias- nuevo Chimbote. [Tesis Pregrado para optar el título profesional de enfermería]. Repositorio de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú, 2024 [citado 29 de marzo 2024]. Disponible en: [DETERMINANTES DE LA SALUD NINOS RUIZ MAXIMO LUCERO THALIA.pdf \(uladech.edu.pe\)](#)
43. Diario Central Perú. Todo lo que necesitas saber sobre el grado de instrucción en Perú. [Artículo en internet]. Perú, 2024. [Citado el 2 mayo del 2024]. Disponible en: <https://diariocentral.pe/que-es-el-grado-de-instruccion/>
44. Gonzáles R. Concepto de sexo según la OMS: Ejemplos, Diferencias y Definiciones [Internet]. 2024. [citado el 25 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://conceptopedia.de/sexo-segun-la-oms-ejemplos-diferencias-definiciones/>
45. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Población ocupada del país alcanzó 17 millones 159 mil 100 personas en el primer trimestre de 2024. [Artículo en internet]. Perú, 2024. [Citado el 8 mayo del 2024]. Disponible en:

<https://rpp.pe/economia/economia/inei-poblacion-ocupada-del-pais-alcanzo-17-millones-159-mil-100-personas-en-el-primer-trimestre-de-2024-noticia-1555194?ref=rpp>

46. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Tenencia y formación de la vivienda. [Internet]. Perú, 2022. [citado el 25 de mayo de 2024]. Disponible en: www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1190/cap05.pdf
47. Organización mundial de la salud. Directrices de la OMS sobre vivienda y salud. [Artículo en internet]. Perú, 2021. [Citado el 6 mayo del 2024]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/56080>
48. Instituto nacional de estadística e informática. Principales indicadores de servicios básicos. [Artículo en internet]. 2022. [Citado el 19 de mayo del 2024]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1863/index.html
49. Moreno Á. Materiales para la recogida y eliminación de excretas: Una guía completa [Internet]. 2023. [citado el 25 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://materiales-para.com/blog/materiales-para-la-recogida-y-eliminacion-de-excretas/>
50. Huerta L. Porque es peligroso cocinar con fogones de leña. [Artículo en internet]. 2023. [Citado el 19 de mayo del 2024]. Disponible en: https://unamglobal.unam.mx/global_revista/por-que-es-peligroso-cocinar-con-fogones-a-lena/
51. La Organización Mundial de la Salud. Alerta de que el incremento rápido de los desechos electrónicos afecta a la salud de millones de niños [Internet].2021. [citado el 28 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/15-06-2021-soaring-e-waste-affects-the-health-of-millions-of-children-who-warns>
52. MINSA. Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) para menores de 11 años [Internet].2021. [citado el 29 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/32588-control-de-crecimiento-y-desarrollo-cred-para-menores-de-11-anos>

53. Castro E. El control de crecimiento y desarrollo en la reducción de anemia en el Perú. [Internet]. Perú, 2023. [citado el 29 de mayo de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312023000400041
54. Organización Panamericana de la Salud. Para crecer sanos, los niños tienen que pasar menos tiempo sentados y jugar más [Internet]. Perú, 2019. [citado el 29 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/24-4-2019-para-crecer-sanos-ninos-tienen-que-pasar-menos-tiempo-sentados-jugar-mas>
55. Unicef. Una mejor higiene conduce a una mejor salud, confianza y crecimiento general. [Internet]. 2022. [citado el 29 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/higiene#:~:text=Una%20buena%20higiene%20es%20fundamental,los%20resultados%20de%20su%20aprendizaje>
56. Ministerio de Salud. Más de 270 mil episodios de enfermedades diarreicas agudas son notificadas a nivel nacional [Internet]. Perú, 2022 [citado el 29 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/informativo/prensa/cdc-peru-mas-de-270-mil-episodios-de-enfermedades-diarreicas-agudas-son-notificadas-a-nivel-nacional/>
57. Ministerio de Salud. Cerca de 1 millón y medio de casos por infecciones respiratorias son reportados en menores de 5 años en todo el país [Internet]. Perú, 2022 [citado el 29 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/informativo/prensa/cdc-peru-cerca-de-1-millon-y-medio-de-casos-por-infecciones-respiratorias-son-reportados-en-menores-de-5-anos-en-todo-el-pais/>
58. National Geographic. Por qué es importante vacunar a los niños. [Internet]. 2022 [citado el 30 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.nationalgeographicla.com/ciencia/2022/10/por-que-es-importante-vacunar-a-los-ninos>
59. UNICEF. Lo que debes saber sobre las vacunas infantiles [Internet]. 2022. [citado el 30 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/parenting/es/salud/lo-que-debes-saber-sobre-vacunas-infantiles>

60. UNICEF. La nutrición en la primera infancia [Internet].2021. [citado el 30 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/nutricion-primera-infancia>
61. Organización Mundial de Salud. Alimentación del lactante y del niño pequeño [Internet].2023. [citado el 30 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
62. Tarazona G. Conocimiento materno sobre alimentación saludables y estado nutricional en niños preescolares. Perú, 2021 [citado el 30 de mayo de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832021000400269
63. Unicef. Niños y niñas de hogares más pobres son quienes menos se benefician de financiación nacional destinada a la educación pública. [Internet]. Estados Unidos, 2023. [citado el 30 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/ninos-ninas-hogares-mas-pobres-quienes-menos-benefician-financiamiento-nacional-educacion-publica>
64. Minsa. Planes del Seguro Integral de Salud (SIS) [Internet]. Perú, 2024. [citado el 30 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/130-seguro-integral-de-salud-sis>
65. Toledo G. Cómo Está Impactando El Pandillaje En El Perú. Internet]. Perú, 2023 [citado el 30 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://ceficperu.org/como-esta-impactando-el-pandillaje-en-el-peru/>
66. Mendoza R. Aumentan los robos y homicidios perpetrados por jóvenes [Internet]. Perú, 2024 [citado el 30 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/2024/03/24/aumentan-los-robos-y-homicidios-perpetrados-por-jovenes-pnp-ministerio-de-justicia-1245912>

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	METODOLOGIA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son los determinantes de la salud en niños menores de 5 años del Centro Poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años del Centro Poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024. <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Identificar los determinantes biosocioeconomicos (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. Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024. ▪ Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen, hábitos personales de los niños menores de 5 años del 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Determinantes Biosocioeconómicos. ▪ Determinantes de los estilos de vida. ▪ Determinantes de redes sociales y comunitarias. 	<p>Tipo y nivel de Investigación: Cuantitativa Y descriptiva.</p> <p>Diseño de Investigación: Diseño no experimental de una sola casilla.</p> <p>Población y muestra: Está formada por 130 niños menores de 5 años.</p> <p>Técnica: Entrevista y observación.</p> <p>Instrumento: Determinantes de la salud.</p>

	<p>Centro Poblado Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024.</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024. 		
--	--	--	--



Anexo 02: Instrumento de recolección de información
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADULTOS DE
 LAS REGIONES DEL PERÚ**

Elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION: Iniciales o seudónimo del nombre de la
 persona.....

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO

Sexo: Masculino () Femenino ()

Edad

- Niño de (29 días 11 meses 29 (días) ()
- Niño de (1 años a 3 años 11 meses 29 días) ()
- Niño de (4 y 11 años y 29 días) ()

Grado de instrucción

- Sin nivel ()
- Inicial/primaria ()
- Secundaria: completa/incompleta ()
- Superior universitario ()
- Superior no universitario ()

Ingreso económico

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

Ocupación del jefe de familia

- Estable ()
- Eventual ()
- Sin ocupación ()
- Jubilado ()
- Estudiante ()

Vivienda / Tipo

• Unifamiliar	()
• Multifamiliar	()
• Vecindad, quinta, choza, cabaña	()
• No destinada para habitación humana	()
• Otros	()
Tenencia	
• Alquiler	()
• Cuidador /alojado	()
• Plan social	()
• Alquiler venta	()
• Propia	()
Material de las paredes	
• Madera, estera	()
• Adobe	()
• Estera y noble	()
• Material noble ladrillo y cemento	()
Material del piso	
• Tierra	()
• Entablado	()
• Loseta, vinílicos o sin vinílicos	()
• Laminas asfálticas	()
• Parquet	()
Material del techo	
• Madera, estera	()
• Adobe	()
• Estera y adobe	()
• Material noble ladrillo y cemento	()
• Eternit	()
Personas que duermen en una habitación	
• 4 a más miembros	()
• A más miembros	()
• Independiente	()
Abastecimiento de agua	
• Acequia	()
• Cisterna	()
• Pozo	()
• Red pública	()
• Conexión domiciliaria	()
Eliminación de excretas	

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

Disposición de basura

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

Frecuencia del recojo de basura

- Diariamente ()
- Todas las semanas, pero no diariamente ()
- Al menos 2 veces por semana ()
- Al menos una vez por semana ()

¿Cómo elimina su basura?

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

Combustible para cocinar

- Gas, electricidad ()
- Leña, carbón ()
- Bosta ()
- Tuza (coronta de maíz) ()
- Carca de vaca ()

Energía eléctrica

- Sin energía ()
- Lampara (no eléctrica) ()
- Grupo electrógeno ()
- Eléctrica temporal ()
- Eléctrica permanente ()
- Vela ()

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

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

- Si ()
- No ()

¿Cuántas horas duerme el niño?

- a 12 horas ()
- 08 a 10 horas ()
- 06 a 08 horas ()

¿Con qué frecuencia se baña?

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

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

- Si ()
- No ()

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

¿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)?

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

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 calentur ()
- 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 ()

DIETA ¿Con que frecuencia Ud. y su familia consumen los siguientes alimentos?

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

Lácteos					
Dulces, gaseosas					
Refrescos con azúcar					
Frituras					

III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

¿Recibe algún apoyo social natural?

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

¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

Pertenece el niño en algunas de estas organizaciones de apoyo

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

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

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

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

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

¿Qué tipo de seguro tiene Usted?

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

El tiempo que espero para que lo atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?

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

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

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

Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?

- Si () No ()

Anexo 03 Ficha Técnica de los Instrumentos



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

EVALUACION CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del **cuestionario sobre determinantes de la salud de la persona adulta en las Regiones del Perú** desarrollada por Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

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

EVALUACION CUANTITATIVA

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

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

Tabla 1.

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en la persona adulta en las regiones del Perú

Nº	V de Aiken	Nº	V de Aiken
1	1,000	14	1,000
2	1,000	15	1,000
3	1,000	16	1,000
4	1,000	17	1,000
5	0,944	18	1,000
5.1	1,000	19	1,000
5.2	1,000	20	1,000
5.3	1,000	21	1,000
5.4	1,000	22	1,000
5.5	1,000	23	1,000
5.6	1,000	24	1,000
6	1,000	25	1,000
7	1,000	26	1,000
8	1,000	27	1,000
9	1,000	28	1,000
10	1,000	29	1,000
11	1,000	30	1,000
12	1,000		
Coefficiente V de Aiken total			0,998

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en la persona adulta en las regiones del Perú.

Tabla 2.
REGISTRO DE LAS CALIFICACIONES DE CADA UNO DE LOS EXPERTOS A LAS PREGUNTAS DEL
CUESTIONARIO

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

7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
Coefficiente de validez del instrumento															0,998



Anexo 04 Consentimiento Informado
**PROTOCOLO DE
CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA ENTREVISTAS
(Ciencias de la Salud)**



Estimado/a participante Le pedimos su apoyo en la realización de una investigación conducida por Nima Silupu Carlos Madiel, 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 Yapatera_Chulucanas_Morropón_Piura, 2024. La entrevista durará aproximadamente 20 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: piscismadiel@hotmail.com, o al número 952269299 Así como con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad.

Complete la siguiente información en caso desee participar:

Nombre Completo:	
Firma del Participante:	
Firma del Investigador:	
Fecha:	



Chimbote, 24 de abril del 2024

CARTA N° 0000000564- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**TENIENTE GOBERNADOR: JOSE ZAPATA ORTEGA
CENTRO POBLADO YAPATERA**

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO YAPATERA_CHULUCANAS MORROPÓN PIURA, 2024, que involucra la recolección de información/datos en MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, a cargo de CARLOS MADIEL NIMA SILUPU, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de ENFERMERÍA, con DNI N° 42796148, durante el período de 24-04-2024 al 08-05-2024.

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.

Atentamente.



MINISTERIO DEL INTERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS INTERNOS
JZO
Jorge Zapata Ortega
DNI 05308389
TENIENTE GOBERNADOR C.P. YAPATERA



Willy Valle Salvatierra
Dr. Willy Valle Salvatierra
Coordinador de Gestión de Investigación