

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL
ASENTAMIENTO HUMANO NUEVA ESPERANZA SECTOR X – PIURA, 2018**

**DETERMINANTS OF HEALTH IN CHILDREN UNDER 5 YEARS OF THE
HUMAN SETTLEMENT NEW HOPE SECTOR X - PIURA, 2018**

Autores

Nelly Teresa Cóndor Heredia¹

Filiación

¹Universidad católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud,
Escuela Profesional de Enfermería, Piura, Perú.

Autor Corresponsal

Nelly Teresa Cóndor Heredia

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

Dirección: Jr. Tumbes 247, Casco urbano, Chimbote, Ancash, 02804, Perú.

Email: nellyt_685@hotmail.com /ncondorh@uladech.pe

Financiamiento: Financiado por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Teléfono: +51 968833361

RESUMEN

La presente investigación es de tipo descriptiva cuantitativa es de diseño de una sola casilla y tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años del Asentamiento Humano Nueva Esperanza Sector X- Piura, 2018. El instrumento de recolección de datos fue el cuestionario y se aplicó la técnica de entrevista y observación. La muestra fue 183. Se concluyó con respecto a los Determinantes Biosocioeconómico que más de la mitad es de sexo femenino cuyas edades oscila entre 1 y 4 años, la mayoría de sus madres tienen secundaria completa/incompleta; menos de la mitad tienen ingreso familiar menor a 750 soles y más de la mitad tienen padres con trabajo eventual. En los Determinantes de Estilos de Vida relacionados con la Vivienda la mayoría tienen casa propia, abastecimiento de agua de red pública, vivienda unifamiliar, piso de loseta y cemento, baño propio y eliminan basura en carro recolector. En cuanto a Estilos de Vida la mayoría acude a un centro de salud, se bañan diariamente, respetan reglas de conducta, en las dos últimas semanas no presentaron infecciones ni accidentes en los últimos seis meses, tienen su carnet de vacunas completas y más de la mitad duermen de 8 a 10 horas. En los Determinantes redes sociales según apoyo de Apoyo social natural la mayoría no recibió apoyo, no recibe apoyo organizado, más de la mitad no pertenece a ninguna organización de apoyo.

Palabras claves: Determinantes de la Salud, niños

ABSTRACT

The present research is a quantitative descriptive type, it has a single box design and its objective is to describe the determinants of health in children under 5 years of the Nueva Esperanza Human Settlement Sector X- Piura, 2018. The instrument of Data collection was the questionnaire the interview and observation technique was applied. The sample was 183. It was concluded about Biosocioeconomic Determinants that more than half are female whose ages range is between 1 and 4 years, most of their mothers have complete / incomplete secondary; less than half have family income less than 750 soles and more than half have parents with temporary work. In the Determinants of Lifestyles related to Housing, the majority have their own home, public water supply, single-family housing, tile and cement floor, their own bathroom and dispose of garbage in a collection car. As for Lifestyles, the majority go to a health center, bathe daily, respect rules of conduct, in the last two weeks they did not present infections or accidents in the last six months, they have their complete vaccination card and more than Half sleep 8 to 10 hours. In the Determinant of social

networks according to Natural Social Support, the majority did not receive support, do not receive organized support and more than half do not belong to any support organization.

Keywords: Health Determinants, children

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud establece que "el goce máximo de Salud que se pueda lograr es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano"[1]. La salud en el siglo XXI, se presenta como una de los desafíos más importantes en la historia y gracias a los avances en materias económica, social y de salud [2]. Por lo tanto, si se desea medir el impacto que tienen los Determinantes Sociales de la Salud (DSS) sobre la salud general conviene medir aspectos psicológicos, sociales o emocionales [3]. En América Latina alcanzó 4 de los Objetivos de Desarrollo del Milenio gracias a una reducción de 67% en la tasa de mortalidad de menores de 5 años entre 1990 y el 2015[4]. La promoción de la salud es el proceso que permite que la población pase a controlar los factores que determinan su salud con el objetivo de incrementarla. El proceso de incrementar el control representa uno de los principios fundamentales de la promoción de la salud [5,6]. Los DSS se distribuyen dentro de un gradiente social en el cual a medida que se desciende en la escalera social y disminuyen las condiciones de vida [7]. Según el modelo de Lalonde, una propuesta es atender la salud como un derecho humano fundamental, por otro lado, el modelo de Dahlgren y Whitehead está constituido por aspectos relacionados con la estructura de la sociedad que determinan las desigualdades en salud [8,9]. Durante los últimos años la salud de las personas ha recibido insuficiente cuidado de las organizaciones de salud, el sistema de salud ha tenido transformaciones significativas encauzadas al fortalecimiento de la Atención Integral de la Salud [10]. Los determinantes de la salud son los variables relacionados con la exclusión social, la exposición a riesgos, la urbanización no planificada y el cambio climático [11]. También son un "conjunto de factores personales, sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de las personas o poblaciones". Los cambios en estos estilos de vida y condiciones de vida, que determinan el estado de salud, son considerados como resultados intermedios de salud [12,13]. Los determinantes sociales de la salud se refieren a las condiciones sociales se traducen en consecuencias para la salud [14], la situación de la salud de la población, que es insatisfactoria y el sistema de salud ha tenido modificaciones importantes orientadas al fortalecimiento de la Atención Integral de la Salud [15,16]. Al crear

igualdad de oportunidades en salud para todos los ciudadanos independientemente de su condición social y reducir cada vez más las diferencias asociadas a estas [17], En el Perú de acuerdo al estudio del INEI, la anemia afecta a más cuatro de cada diez niños menores de tres años de edad a nivel nacional, la anemia en el Perú pasó de 43.6% a 46.6%, habiendo subido desde 41.6% el 2011[18], Así contribuir a elevar la eficiencia del programa preventivo promocional de la salud de los niños menores de 5 años y los riesgos que afrontan. El objetivo de esta investigación fue describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años.

MATERIAL Y MÉTODO

Diseño y contexto de estudio

Estudio descriptivo de corte transversal [19,20]. El presente trabajo se desarrolló en la Ciudad de Piura, en el Asentamiento Humano Nueva Esperanza, Sector X del Distrito Veintiséis de Octubre.

El Asentamiento Humano en estudio, es muy populoso y tiene muchas necesidades, como en el sector salud, educación, vivienda, etc.; que ameritan ser atendidas y el sector X, es el más necesitado, por ser el último sector creado.

Participantes

La población del Sector X, estuvo constituida por 410 niños menores de 5 años con sus respectivas madres. Para el estudio se realizó un muestreo aleatorio simple obteniéndose una muestra de 183 niños menores de 5 años.

Para el estudio se eligieron niñas y niños menores de 5 años que residían en el asentamiento humano. Se excluyeron a los niños y niñas cuyas madres no aceptaron participar en dicho trabajo.

Procedimientos

Para llevar a cabo el presente estudio; la Teniente Gobernadora del Sector X, autorizó por escrito la aplicación del cuestionario a utilizar en cada vivienda muestreada y en cada una de ellas, los padres de familia firmaron el consentimiento informado, con ello aceptaron ser partícipes del estudio y que a sus hijos se les aplique el cuestionario en mención. Con los datos obtenidos después se determinó la cantidad de niños en estudio, siendo este de 183 y menores de 5 años. La ejecución del estudio fue entre agosto y noviembre de 2018.

Instrumentos

El cuestionario de Determinantes Sociales de la Salud fue adaptado y validado por 10 expertos[21]. En seguida, por medio de la prueba estadística, se mostró una alta confiabilidad reportando un indicador mediante 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. El instrumento consta de 30 ítems, distribuidos en cuatro partes:

Datos de identificación.

Determinantes del entorno biosocioeconómico: sexo, edad (RN. 2 años, 3, años, 4 años 11 meses y 29 días)[22], grado de instrucción, ingreso económico, ocupación de los padres, tipo, tenencia, material y cantidad de personas de la vivienda, servicios básicos en la vivienda, eliminación de las excretas y disposición de la basura.

Determinantes de los estilos de vida: vacunas higiene, horas de sueño, frecuencia de aseo personal, uso de los servicios de salud, actividad física y consumo de alimentos.

Determinantes de las redes sociales y comunitarias: apoyo natural, apoyo social, tiempo de espera y calidad de la atención de los servicios de apoyo y exposición a pandillaje.

Variable dependiente: determinantes de la salud

Los determinantes de salud son propiedades basadas en el estilo de vida afectadas por amplias fuerzas sociales, económicas y políticas que influyen la calidad de la salud personal [23]. Para esta investigación se describió a los “determinantes de la salud” por medio de las dimensiones descritas en la división de instrumentos (determinantes del entorno biosocioeconómico, determinantes de los estilos de vida, y determinantes de las redes sociales y comunitarias).

Plan de análisis

Para el análisis, se creó una base de datos en Microsoft Excel 2018 y se exportó para el procesamiento de datos al software estadístico PASW Statistics versión 18.0, para el análisis de los datos se elaboraron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales.

Consideraciones éticas

Los principios de confidencialidad fueron resguardados a través del consentimiento informado, anónimo de cada participante. Esta investigación fue aprobada y revisada por el Comité de Ética de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote a través del informe aprobado: N°003-2018-CEI-VI.

RESULTADOS

TABLA N° 01:

Con respecto a los determinantes de la salud biosocioeconómico de los niños menores de 5 años, podemos observar que el 59% es de sexo femenino, el 61,75% tienen una edad de 1 a 4 años, el 52,5% de los niños sin nivel de instrucción, el 60,1% de las madres tienen un grado de instrucción de superior completa/incompleta, el 37,7% tiene un ingreso económico menor a 750, y el 57,4% de los jefes de familia cuentan con un trabajo eventual. Ver Tabla 1

TABLA N° 02:

Sobre los determinantes de la salud relacionados con la vivienda podemos observar que el 55,2%, el 80,9% tiene un tipo de vivienda propia, el 57,4% tiene piso de loseta, el 55,2% cuenta con un techo de eternit y calamina, y el, el 71% cuenta con paredes de material noble, ladrillo y cemento, el 60,1% duermen de 2 a 3 miembros, el 71% cuentan con agua en conexión domiciliaria, el 88% cuentan con baño propio mientras que el, el 86% cuentan con cocina a gas y electricidad, el 90,2% cuenta con energía eléctrica permanente, el 85,8% elimina la basura a través de se entierra, quema, carro recolector, el 46,4% reporta que la frecuencia en la recogida de basura es al menos 2 veces por semana, el 93,4% elimina la basura en el carro recolector.

TABLA N° 03:

Sobre los determinantes de los estilos de vida podemos observar que el 81,4% de los niños si acuden al establecimiento de salud para AIS (control CRED, vacunas, examen dental periódicamente), el 56,8% duermen de 8 a 10 horas, el 76,5% se bañan diariamente, el 73,8% si tiene el niño reglas y expectativas claras, el 77,6% no presenta diarreas en las dos últimas semanas, el 72,7% no presento ningún accidente en el hogar durante los 6 meses, el 91,3% presenta puntos blancos en la garganta en las dos últimas semanas, el 80,3% si tienen carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad. Sobre la alimentación de los niños menores de 5 años podemos observar que respecto a la dieta alimenticia se observa que diariamente el 78,7% consume frutas, el 49,7% consumen huevos, 41% consumen pescado, el 51,4% consumen fideo, arroz, papa, el 41,5% consumen pan, cereales, el 31,7% consumen verduras y hortalizas, el 38,8% lácteos, el 35,5% consume leche materna, 3 o más veces a la semana, 37,7% consume carne, además 1 a 2 veces por semana el 24,6% consumen embutidos, enlatados.

TABLA N° 04:

Sobre los determinantes de redes sociales podemos observar que el 80,9% reciben algún apoyo social natural por parte de sus familiares, amigos, vecinos, el 87,4% no recibe algún apoyo organizado. Según la organización de quien recibe apoyo en niños menores de 5 años se observa que el 54,6% no recibieron ningún tipo de apoyo, y que no lo requieren por ahora. Decisión de los padres.

DISCUSIÓN Y ANÁLISIS

Debido al aumento de la esperanza de vida y a la disminución de la tasa de fecundidad, la proporción de natalidad disminuirá ya que la esperanza de vida de los niños nacidos en 2015 era de 71,4 años (73,8 años para las niñas y 69,1 para los niños), pero las perspectivas de

cada niño en particular dependen del lugar de nacimiento, la calidad de vida, es por ello la importancia de hacer un análisis sobre los determinantes [25], [26].

En los determinantes biosocioeconómicos, encontramos que la mayoría son de sexo femenino, tienen una edad de 1 a 4 años, nivel de instrucción de los niños, la mayoría son de sexo femenino; el grado de instrucción de las madres es Secundaria Completa / Secundaria Incompleta; más de la mitad de los jefes de la familia su ocupación es eventual, lo cual es similar a lo reportado en determinantes de la Salud en Niños Menores de 5 Años. Puesto de Salud la Unión – Chimbote [27]. Excepto que tienen un ingreso económico familiar de 751 a 1000. Asimismo, los datos concuerdan con Román R, en cuyo estudio más de la mitad son de sexo femenino, la mayoría tiene de 1 a 4 años, tienen grado de instrucción de las madres son secundaria completa/incompleta, la ocupación del jefe de las familias es eventual [28]. Nuestros resultados y los estudios previamente descritos demuestran que la edad influye en las condiciones de vida y las exigencias que se plantean al individuo en cada etapa de su desarrollo, por las particularidades de sus relaciones con los que le rodean, por el nivel de desarrollo de la estructura psicológica de su personalidad [29]. Con relación al ingreso económico, menos de la mitad reportó percibir ingresos menores del sueldo mínimo 750 nuevos soles y más de la mitad tienen trabajo eventual; esto es un factor que indica en esta realidad una importante limitación al momento de postular a trabajos formales que exigen como requisitos una formación a nivel técnico como mínimo y que asegura una estabilidad laboral, así como un ingreso fijo mensualmente, que permita cubrir los servicios básicos para su familia [30].

En cuanto a los determinantes del estilo de vida, más de la mitad de los encuestados tienen vivienda unifamiliar, la mayoría material del piso loseta, tienen el material de techo noble, ladrillo y cemento, tienen el material de las paredes noble, ladrillo y cemento, más de la mitad tienen abastecimiento de agua conexión domiciliaria, la mayoría cuenta con baño propio, utilizan combustible para cocinar gas, electricidad, tienen energía eléctrica permanente, dispone la basura entierra, quema, carro recolector lo cual es similar a lo reportado en Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa 8 de Octubre- Chimbote [31]. Excepto que más de la mitad duermen en una habitación independiente. Asimismo, los datos concuerdan con Guevara D, en cuyo estudio todos tienen vivienda unifamiliar, la mayoría cuentan con vivienda propia, más de la mitad tiene piso de loseta, techo es de material noble y cemento, el número de personas que duerme en una habitación son de 2 a 3 miembros, todos se abastecen de agua por conexión domiciliaria, tienen su baño propio, utilizan gas y electricidad para cocinar, menos de la mitad refiere que pasa recogiendo la basura al menos dos veces por semana [32]. Nuestros resultados y los estudios previamente descritos demuestran que la situación de tenencia de la vivienda es uno de los aspectos a considerarse dentro de una vivienda adecuada, se debe procurar seguridad no sólo en sus estructuras, sino también en su tenencia, de tal forma que se minimice el riesgo [33].

Asimismo, en cuanto a los determinantes del estilo de vida, la mayoría si acude al establecimiento de salud; se bañan 3 veces a la semana; la mayoría si tienen reglas y expectativas claras; en las 2 últimas semanas el niño(a) presento diarreas, su alimentación, la mayoría si muestra el carnet tiene las vacunas completas. Referente a la alimentación, casi la mayoría refirió consumir fideos a diario, pan y cereales lo cual es similar a lo reportado en determinantes de la salud de los niños del Sector Industrial 27 de Octubre [34]. Excepto que en número de horas que duermen de 8-10 horas. Asimismo, los datos concuerdan con Martínez M, la mayoría de los niños que si acuden al establecimientos de salud para la AIS (control CRED, vacunas, examen dental periódicamente); duerme de 10 a 12 horas; la mayoría si tiene las reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina; la mayoría de los niños (as) tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad; consumen frutas a diario [35]. Nuestros resultados y los estudios previamente descritos demuestran que la Atención integral de la salud prioriza y consolida las acciones de atención integral con énfasis en la promoción y prevención, cuidando la salud, disminuyendo los riesgos y daños de las personas en especial los niños, además el control de Crecimiento y desarrollo en el niño es la parte fundamental en su proceso vital [36]. Las reglas de conducta o disciplina; es necesaria para ejercitar al niño en la represión de sus demandas excesivas, para ayudarle a dejar atrás otros sistemas de comportamiento inmaduros y para canalizar sus energías por vías aceptables [37]. En cuanto a los alimento las legumbres son muy valiosas especialmente en la de los niños, pues son fuentes muy ricas en hierro, vitaminas, hidratos de absorción lenta, fibra y proteínas, sin incluir grasas saturadas, de las que tan malo es abusar [38].

En cuanto a los determinantes de redes sociales encontramos que la mayoría no recibe algún apoyo social natural; en recibe apoyo social organizado no recibe; no pertenece Cuna más; no pertenece vaso de leche; todos no reciben apoyo, lo cual es similar a lo reportado en Determinantes de la salud en niños de 3 a 5 años institución educativa n° 1692 - Chimbote. [39]. Asimismo, los datos concuerdan con Castillo O, en cuyo estudio todos no reciben ningún apoyo social natural como de familia vecinos, ni reciben ningún tipo de apoyo social organizado, la mayoría no recibe algún apoyo social de las organizaciones como pensión 65, comedor popular, vaso de leche, entre otros [40]. Nuestros resultados y los estudios previamente descritos demuestran que los programas sociales que el estado brinda, mejora las condiciones de vida del niño y tienen la responsabilidad de atender las necesidades de todas las personas [41].

CONCLUSIONES

Nuestro estudio mostró que la mayoría de las madres tienen un grado de instrucción de superior completa/incompleta, menos de la mitad tiene un ingreso económico menor a 750, y más de la mitad de los jefes de familia cuentan con un trabajo eventual. Según lo reportado este es un factor que indique a esta realidad es el nivel de instrucción alcanzado por ellos, una importante limitación al momento de postular a trabajos formales que exigen como requisitos una formación a nivel técnico como mínimo y que asegura una estabilidad laboral,

así como un ingreso fijo mensualmente, que permita cubrir los servicios básicos para su familia[30].

También se encontró que la mayoría de los niños en las dos últimas semanas no presentaron diarreas ya que las madres de familia han sabido cuidar de su alimentación siendo balanceada y saludable, consumiendo agua hervida, además de una correcta cocción de los alimentos y su conservación. Asimismo, practican frecuentemente el lavado de manos que es indispensable para la prevención de diarreas, cuidados y procedimientos recomendados [36].

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Montero A. Organización Mundial de la Salud. La Salud y Derechos Humanos. diciembre de 2017. [Citado el 8 de setiembre del 2019]. Disponible en URL: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs323/es/>
2. Cuadrado C. El desafío de los sistemas de salud en el siglo XXI: ¿cómo incorporar el enfoque de los determinantes sociales de la salud? Universidad de Chile, Santiago, Chile-2015 [Citado el 8 de setiembre del 2019]. Disponible en URL: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Revisiones/Analisis/6289.act>
3. García J, Vélez C. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia. Rev Cubana Salud Pública vol.43 no.2 Ciudad de La Habana abr.-jun. 2017. [Citado el 8 de setiembre del 2019]. Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000200006
4. Lu C, Black M, Richter L. Organización Panamericana de la salud. Salud en las Américas. Estado de salud de la población. Washington, D.C. 20037, United States of América, 2015 [Citado el 8 de setiembre del 2019]. Disponible en https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post_t es=la-salud-de-la-ninez&lang=es
5. Jayasinghe S. Social determinants of health inequalities: towards a theoretical perspective using systems science. Internat J Equity Health. 2015. Oxford: Radcliffe Publishing. [Citado el 8 de setiembre del 2019]. Disponible en <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4549102/>

6. Hernández K. Sistema Integral de Información de la Protección Social. Afiliaciones a Salud. Bogotá: Ministerio de Salud, República de Colombia; 2015. Acceso: 3 Nov 2015. [Citado el 8 de setiembre del 2019]. Disponible en: <http://www.sispro.gov.co/>
7. Torres A. Salud en América latina. Panorama Regional y perfiles del País [Citado el 8 de setiembre del 2019]. Disponible en <https://www.paho.org/uploads/2017/09/Print-Version-Spanish>
8. Durand P. Salud Universal en el Siglo XXI: 40 años de Alma-Ata”. Informe de la Comisión de Alto Nivel. Edición revisada. [Citado el 8 de setiembre del 2019]. Disponible en <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:Slor-hBgKloJ:iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle>
9. Moscoso G. Determinantes de la salud según modelo Lalonde. Febrero 2014 [Citado el 8 de setiembre del 2019]. Disponible en <https://prezi.com/f9hcfwilr2wf/determinantes-de-la-salud-segun-modelo-lalonde/>
10. Ruiz F. Política de atención integral en salud “Un sistema de salud al servicio de la gente” Bogotá D.C., Enero de 2016 [Citado el 8 de setiembre del 2019]. Disponible en <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/modelo-pais-2016.pdf>
11. Van de Rest O, Berendsen A, Haveman-Nies A, de Groot L. Dietary patterns, cognitive decline, and dementia: a systematic review. *Adv Nutr.* 2015;6(2):154-68. Access: 2016/05/21. [Citado el 8 de setiembre del 2019]. Disponible en <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25770254>
12. Rasmussen S, Jamieson D, Honein M, Petersen L. Zika Virus and Birth Defects Reviewing the Evidence for Causality. *N Engl J Med.* 2016;374:1981-7. [Citado el 8 de setiembre del 2019]. Disponible en <http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMs1604338>
13. Moiso A. Determinantes de la salud. En: Moiso A, Mestorino M, Ojea O, editores. *Fundamentos de la salud pública.* La Plata, Argentina: Editorial de la Universidad Nacional de La Plata; 2017. p. 161-89. [Citado el 8 de setiembre del 2019]. Disponible en: scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_nlinks&pid=S02139111201805&lng
14. Velez C, Vidarte JA. Discapacidad y determinantes sociales de la salud estructurales e intermedios: diferencias por género. *Cienc Innov Salud.* 2014; [Citado el 8 de setiembre del 2019]. Disponible en: http://www.scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_nlinks&pid=S0213-9111201800010009600020&lng

15. Díaz E. Ciudadanía, identidad y exclusión social de las personas con discapacidad. Política y Sociedad. Colombia 2015;47:115-35[Citado el 8 de setiembre del 2019]. Disponible en: http://www.scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_nlinks&pid=S0213-9111201800010009600017&lng=en
16. Vidal D, Chambla I. Determinantes Sociales en Salud y Estilos de Vida en Población Adulta De Concepción, Chile [Citado el 8 de setiembre del 2019]. Disponible en https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532014000100006
17. Acero, M., Caro, I., Henao, L., Ruiz, L., & Sánchez, G. 2014. Determinantes sociales de la salud: postura oficial y perspectivas críticas. Revista Facultad Nacional de Salud Pública, México 2015. 31, 103-110. [Citado el 8 de setiembre del 2019]. Disponible en <http://www.redalyc.org/pdf/120/12028727010.pdf>
18. Guarderas J, Bustamante P, Webb R. Estado de la Niñez y Adolescencia en el Perú. Lima-Perú, setiembre del 2018- Artículo Lampadia [Citado el 8 de setiembre del 2019]. Disponible en <https://www.lampadia.com/analisis/social/estado-de-la-niez-y-adolescencia-en-el-peru/>
19. Baena G. Metodología de la investigación (3a. ed.), Grupo Editorial Patria, 2017. [Citado 2019 setiembre 24].Disponible en:<http://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docID=5213563>
20. Cruz, del Castillo, Cinthia, et al. Metodología de la investigación, Grupo Editorial Patria, 2014. [Citado 2019 setiembre 24].Disponible <http://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docID=3227245>
21. Vílchez A. El cuestionario de Determinantes Sociales de la Salud. [Citado 2019 setiembre 24].Disponible en: <http://www.Uladech.edu.pe>
22. Jasso L, López M. El impacto de los Determinantes Sociales de la Salud en los niños [Citado 2019 setiembre 24].Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462014000200009

23. Sanabria C, Suarez M, Estrada J. Relación entre determinantes socioeconómicos, cobertura en salud y caries dental en veinte países. Fecha de recepción: 06-04-15 [Citado 2019 setiembre 24]. Disponible en: [www.scielo.org.co › pdf › rgps](http://www.scielo.org.co/pdf/rgps)
24. Bocanegra S. Factores asociados a la anemia en lactantes de 6 a 35 meses atendidos en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé durante el año 2014. [Citado 2019 setiembre 24]. Disponible en: <http://www.edu.pe>
25. Rentería F. Organización mundial de la salud Esperanza de vida de 2015 [Citado el 8 de setiembre del 2019]. Disponible en <https://www.who.int/es/news-room/detail/19-05-2016-life-expectancy-increased-by-5-years-since-2000-but-health-inequalities-persist>
26. Moran H. Situación del infante y la esperanza de vida [Citado el 8 de setiembre del 2019]. Disponible en <https://www.who.int/topics/ageing/es/>
27. Martínez Y. Determinantes de la Salud en Niños Menores de 5 Años. Puesto de Salud la Unión – Chimbote, 2016 [página en internet]. 2014 [citado 04 abril 2016]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/>
28. Román R. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años, A.H “Bellavista” – Nvo. Chimbote, 2014 [página en internet]. 2014 [citado 04 abril 2016]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/>
29. Petrovsky A. Psicología pedagógica y de las edades. Editorial Pueblo y Educación [Internet]. Ciudad de la Habana, Cuba; 2014. [actualizado citado el 1 de junio del 2018]. Disponible en el URL: <http://www.efdeportes.com/efd138/edad-y-formacion-deportiva.htm>
30. Cuéllar G. Cuidado de enfermería en la atención al individuo, familia y comunidad: sistematización de la práctica [Internet]. Cali, UNKNOWN: Programa Editorial Universidad del Valle; 2015 [citado 30 de junio de 2018]. Disponible en: <http://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docID=4760791>
31. Jara J. Determinantes de la salud en adolescentes Institución Educativa 8 de Octubre-Chimbote, 2016. Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería. Chimbote. 2016. [Citado el 27 de Febrero del 2019]. URL disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/ADOLESCENTES_DE_TERMINANTES_JARA_CASTILLO_JONATHAN_BRYAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
32. Guevara D. Determinantes de la salud en adolescentes de segundo año de secundaria. Institución Educativa San Pedro- Chimbote, 2015. Tesis para optar el título profesional de

licenciada en Enfermería. Chimbote. 2015. [Citado el 27 de Febrero del 2019]. URL disponible en: [file:///C:/Users/User/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20\(31\).pdf](file:///C:/Users/User/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(31).pdf)

33. Torres A. Tendencia de la vivienda. [Internet]. Sistema de Indicadores de Suelo y Vivienda de Guanajuato. Guanajuato, México, 2010 [Citada el 01 de julio del 2018]. Disponible en el URL: <http://seiisv.coveg.gob.mx/modulos/secciones/indicadores/indicadores/Indicador%2023.pdf>
34. Cabrera Y. Determinantes de la salud de los niños del Sector Industrial 27 de Octubre 2014 [citado 04 abril 2019]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000042278>
35. Martínez M. Determinantes de salud en los niños menores de 5 años. Asentamiento Humano 7 de Febrero – Chimbote, 2015[página en internet]. 2014 [citado 04 abril 2019]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000043762>
36. Ministerio de salud. Orientaciones para la atención integral de salud del adolescente en el primer nivel de atención [Internet]. 1 edición. Lima, Perú: editorial dirección de atención Integral; 2007 [citado el 05 de junio del 2018]. Disponible en el URL: http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1039_dgsp200.pdf
37. Morales A. Perfect smile Panamá. La importancia de cumplir con el esquema de vacunación en los niños. [internet]. Disponible en: <http://panamadentalcenter.com/index.php/tips-de-salud/98-la-importancia-de-cumplir-con-el-esquema-de-vacunacion-en-los-ninos>
38. Boork L. Breastcancer. Artículo sobre ¿En qué consiste una alimentación saludable?. Citado en el 2013. Disponible en: http://www.breastcancer.org/es/consejos/nutricion/alimentacion_saludable
39. Avalos Y. En su investigación titulada: Los determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Puesto de salud El Satélite, 2014 [página en internet]. 2019 [citado 04 abril 2019]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000042278>
40. Castillo O. Determinantes de la salud en niños de 3 a 5 años institución educativa n° 1692 - Chimbote, 2015 [página en internet]. 2014 [citado 04 abril 2019]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000043762>
41. Pérez J y Merino M, Programa social. [Página principal en internet]. Diccionario. Citado en: [22 de abril del 2019]. Disponible en URL: <http://definicion.de/programa-social/#ixzz4MibgDaJc>

ANEXOS

ANEXO 01:

Tabla 1. Determinantes de la salud Biosocioeconomicos en los niños menores de 5 años del Asentamiento Humano Nueva Esperanza Sector X- Piura, 2018.

Sexo	n	(%)
Masculino	75	(41,0)
Femenino	108	(59,0)
Edad (años)	n	(%)
Recién Nacido	15	(8,2)
Niño de 29 días a 11 meses y 29 días	36	(19,7)
Niño de 1 a 4 años	113	(61,7)
Niño de 4 años a 4años 11 meses 29 días	19	(10,4)
Grado de instrucción del niño menor de 5 años	n	(%)
Sin nivel de instrucción	96	(52,5)
Inicial/Primaria	87	(47,5)
Grado de instrucción de la madre	n	(%)
Sin nivel de instrucción	8	(4,4)
Inicial/Primaria	18	(9,8)
Secundaria: Completa/Incompleta	110	(60,1)
Superior: Completa/Incompleta	37	(20,2)
Superior no Universitaria completa/	10	(5,5)
Ingreso económico familiar (s/)	n	(%)
Menor de 750	69	(37,7)
De 751 a 1000	52	(28,4)
De 1001 a 1400	47	(25,7)
De 1401 a 1800	14	(7,7)
De 1801 a MÀS	1	(0,5)
Ocupación del jefe de la familia	n	(%)
Trabajo estable	64	(35,0)
Eventual	105	(57,4)
Sin ocupación	9	(4,9)
Jubilado	4	(2,2)
Estudiante	1	(0,5)

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años elaborado por Vílchez, A, aplicada en los niños menores de 5 años del asentamiento humano sector x - Piura,2018.

Tabla 2. Determinantes de la salud relacionados con la vivienda en los niños menores de 5 años del Asentamiento Humano Nueva Esperanza Sector X- Piura, 2018.

Tipo	n	(%)
Unifamiliar	101	(55,2)
Multifamiliar	71	(38,8)
Vecindad, Quinta, Choza, Cabaña	1	(0,5)
No destinada para habitación humana	10	(5,5)
Otros	0	(0,0)
Tenencia	n	(%)
Alquiler	15	(8,2)
Cuidador/Alojado	15	(8,2)
Plan Social	4	(2,2)
Alquiler Venta	1	(0,59)
Propia	148	(80,9)
Material del Piso	n	(%)
Tierra	55	(30,1)
Entablado	7	(3,8)
Loseta/Cemento	105	(57,4)
Láminas Asfálticas	11	(6,0)
Parquet	5	(2,79)
Material del Techo	n	(%)
Madera, Estera	7	(3,8)
Adobe	5	(2,7)
Estera y Adobe	5	(2,7)
Material Noble Ladrillo y Cemento	65	(35,5)
Eternit/ Calamina	101	(55,2)
Material de las Paredes	n	(%)
Madera, Estera	33	(18,0)
Adobe	17	(9,3)
Estera y Adobe	3	(1,6)
Material noble ladrillo y cemento	130	(71,0)
Personas que Duermen en una Habitación	n	(%)
4 a más miembros	10	(5,5)
2 a 3 miembros	110	(60,1)
Independiente	63	(34,4)
Abastecimiento de agua	n	(%)
Acequia	1	(0,5)
Cisterna	5	(2,7)
Pozo	3	(1,6)
Red Publica	44	(24,0)
Conexión Domiciliaria	130	(71,0)

Eliminación de excretas	n	(%)
Aire libre	9	(4,9)
Acequia, Canal	0	(0,0)
Letrina	3	(1,6)
Baño Publico	10	(5,5)
Baño Propio	161	(88,0)
Otros	0	(0,0)
Combustible para cocinar	n	(%)
Gas, Electricidad	159	(86,9)
Leña, Carbón	15	(8,2)
Bosta	1	(0,5)
Tuza (Coronta de Maíz)	0	(0,0)
Carca de Vaca	8	(4,4)
Energía eléctrica	n	(%)
Sin Energía	3	(1,6)
Lámpara (No Eléctrica)	1	(0,5)
Grupo Electrógeno	1	(0,5)
Eléctrica Temporal	12	(6,6)
Eléctrica Permanente	165	(90,2)
Vela	1	(0,5)
Disposición de basura	n	(%)
A campo abierto	19	(10,4)
Al río	2	(1,1)
En un pozo	5	(2,7)
Se entierra, quema, carro recolector	157	(85,8)
Frecuencia del recojo de basura	n	(%)
Diariamente	18	(9,8)
Todas las semanas, pero no diariamente	73	(39,9)
Al menos 2 veces por semana	85	(46,4)
Al menos una vez al mes	7	(3,8)
¿Cómo elimina su basura?	n	(%)
Carro recolector	171	(93,4)
Montículo o campo limpio	3	(1,6)
Contenedor específico de recogida	5	(2,7)
Vertido por el fregadero o desagüe	0	(0,0)
Otro	4	(2,2)

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años elaborado por Vílchez, A, aplicada en los niños menores de 5 años del asentamiento humano sector x - Piura,2018.

Tabla 3. Determinantes de los estilos de vida de los niños menores de 5 años del Asentamiento Humano Nueva Esperanza Sector X- Piura, 2018.

¿El niño acude al establecimiento de salud, para la AIS (control CRED, vacunas, examen dental periódicamente)?	n	(%)
Si	149	(81,4)
No	34	(18,6)
¿Cuántas horas duerme el niño?	n	(%)
10 a 12 Horas	56	(30,6)
08 a 10 Horas	104	(56,8)
06 a 08 Horas	23	(12,6)
¿Con que frecuencia se baña?	n	(%)
Diariamente	140	76,5)
4 veces a la semana	42	23,0)
No se baña	1	(0,5)
¿El niño tiene establecidas reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina?	n	(%)
Si	135	(73,8)
No	48	(26,2)
En las dos últimas semanas que su niño(a) presento diarreas, su alimentación que se le brindo fue en:	n	(%)
La misma cantidad	6	(3,3)
Mas cantidad	6	(3,3)
Menos cantidad	21	(11,5)
Suspendió los alimentos	2	(1,1)
Aun no le da otro tipo de alimentos	6	(3,3)
No presento diarreas	142	(77,6)
¿Durante los últimos 6 meses su niño(a) presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar?	n	(%)
Caída	18	(9,8)
Golpe	14	(7,7)
Electrocutado	1	(0,5)
Quemaduras	6	(3,3)
Otros	11	(6,0)
No presento ninguno	133	(72,7)
¿Durante las dos últimas semanas ha identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño(a)? Indique el signo de alarma que observo:	n	(%)
Respiración rápida	4	(2,2)
No puede respirar	4	(2,2)
No come ni bebe	2	(1,1)
Se pone frio	1	(0,5)
Se ve más enfermo	1	(0,5)
Mas de tres días con calentura	3	(1,6)
Le sale pus en el oído	1	(0,5)
Le aparecen puntos blancos en la garganta	167	(91,3)
No presento	0	(0,0)

El niño tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad:	n	(%)
Si	147	(80,3)
No	36	(19,7)
Si muestra el carnet tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad:	n	(%)
Si	132	(72,1)
No	51	(27,9)

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años elaborado por Vílchez, A, aplicada en los niños menores de 5 años del asentamiento humano sector x - Piura,2018.

DIETA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVA ESPERANZA SECTOR X - PIURA, 2018

ALIMENTOS QUE CONSUMEN	DIARIO		3 O MAS VECES POR SEMANA		1 O 2 VECES A LA SEMANA		MENOS DE 1 VEZ A LA SEMANA		NUNCA O CASI NADA	
	n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)
Frutas	144	(78,7)	25	(13,7)	14	(7,65)	0	(0,0)	0	(0,0)
Carnes	59	(32,2)	69	(37,7)	23	(12,6)	16	(8,7)	16	(8,7)
Huevos	91	(49,7)	44	(24,0)	35	(19,1)	1	(0,5)	12	(6,6)
Pescado	75	(41,0)	56	(30,6)	34	(18,6)	7	(3,8)	11	(6,0)
Fideos, arroz, papa	94	(51,4)	31	(16,99)	28	(15,3)	14	(7,7)	16	(8,7)
Pan, Cereales	76	(41,5)	36	(19,7)	36	(19,7)	19	(10,4)	16	(8,7)
Verduras y hortaliza	58	(31,7)	47	(25,7)	42	(23,0)	23	(12,6)	13	(7,1)
Legumbres	40	(21,9)	46	(25,1)	53	(29,0)	29	(15,8)	15	(8,2)
Embutidos, enlatados	28	(15,3)	15	(8,2)	45	(24,6)	40	(21,9)	55	(30,1)
Lácteos	71	(38,8)	44	(24,0)	20	(10,9)	26	(14,2)	22	(12,0)
Dulces, gaseosas	15	(8,2)	29	(15,8)	22	(12,0)	44	(24,0)	73	(39,9)
Refrescos con azúcar	18	(9,8)	21	(11,5)	23	(12,6)	38	(20,8)	83	(45,4)
Leche materna	65	(35,5)	5	(2,7)	17	(9,3)	9	(4,9)	87	(47,5)

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años elaborado por Vílchez, A, aplicada en los niños menores de 5 años del asentamiento humano sector x - Piura,2018.

Tabla 4. Determinantes de redes sociales según apoyo social natural y organizado en los niños menores de 5 años del Asentamiento Humano Nueva Esperanza Sector X- Piura, 2018

¿Recibe algún apoyo social natural?	n	(%)
Familiares	31	(16,9)
Amigos	1	(0,5)
Vecinos	2	(1,1)
Compañeros espirituales	1	(0,5)
Compañero de trabajo	0	(0,0)
No recibo	148	(80,9)
¿Recibe algún apoyo organizado?	n	(%)
Organizaciones de ayuda al enfermo	12	(6,6)
Seguridad social	3	(1,6)
Empresa para la que trabaja	3	(1,6)
Instituciones de acogida	5	(2,7)
Organizaciones de voluntario	0	(0,0)
No recibo	160	(87,4)
¿Pertenece el niño a alguna de estas organizaciones de apoyo?	n	(%)
Cuna Mas	3	(1,6)
PVL (Vaso de Leche)	13	(7,1)
PAD Juntos	5	(2,7)
Quali Warma	37	(20,2)
Otros	2	(1,1)
No Recibo	100	(54,6)
Más De Uno	23	(12,6)

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años elaborado por Vélchez, A, aplicada en los niños menores de 5 años del asentamiento humano sector x - Piura,2018