



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS
MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA
ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD
CONCHUCOS_PALLASCA, 2020**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTOR

ZUÑIGA LOPEZ, YENY FIORELA

ORCID: 0000-0002-5924-3045

ASESOR

VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA

ORCID: 0000-0001-5412-2968

CHIMBOTE – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Zúñiga López, Yeny Fiorela

ORCID: 0000-0002-5924-3045

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,

Chimbote, Perú

ASESOR

Vílchez Reyes, Adriana María

ORCID: 0000-0001-5412-2968

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad Ciencias de la

Salud, Escuela Profesional de Enfermería, Chimbote, Perú

JURADO

Urquiaga Alva, María Elena

ORCID 0000-0002-4779-0113

Guillén Salazar, Leda María

ORCID 0000-0003-4213-0682

Ñique Tapia, Fanny Rocío

ORCID 0000-0002-1205-7309

HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR

DRA.ENF. URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA

PRESIDENTE

MGTR. GUILLÉN SALAZAR, LEDA MARÍA

MIEMBRO

MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCÍO

MIEMBRO

DRA.ENF. VILCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA

ASESOR

DEDICATORIA

Agradecer a Dios, en primer lugar, ya que sin la fortaleza y sus bendiciones que me brinda no podría alcanzar mis objetivos; así mismo por permitir tener las oportunidades para lograrlo.

A mi madre y novio, ya que sin su apoyo no hubiera logrado mis metas, por ello es que este trabajo se los dedico para que vean el producto de su esfuerzo.

A mi hija y hermanos, quienes son el pilar de mi vida para poder continuar en mi camino y en el futuro poder disfrutar de todas nuestras metas.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar a Dios ya que siempre me ha brindado su iluminación y gozo para poder alcanzar mis metas.

A mi madre y novio por siempre apoyarme y estar conmigo cuando necesitaba algo, así mismo muchas gracias por cuidarme.

A mi hija y hermanos, ya que sin su apoyo incondicional no hubiera logrado mis metas.

RESUMEN

El presente informe de investigación titulado “Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos, 2020”. Tuvo como objetivo principal describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos 2020, investigación tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. La muestra estuvo conformada por 64 niños menores de cinco años con anemia. Se utilizó la técnica de la entrevista y observación. Las informaciones fueron procesados los datos en una base de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software PASW Statistics versión 18.0, para su respectivo procesamiento. Llegando a los siguientes resultados y conclusiones: En los determinantes biosocioeconómicos, de los niños menores de 5 años con anemia, mas de la mitad son de sexo masculino, casi la totalidad la instrucción de sus padres es secundaria completa e incompleta, casi la mayoría un ingreso económico menor de 750 mensuales, la ocupación del jefe de familia es eventual. La totalidad abastece el agua de red pública, elimina sus excretas en baño propio, usa leña/carbón para cocinar, la energía eléctrica es permanente, elimina la basura en el carro recolector. De los estilos de vida casi la totalidad no presentaron diarreas en los últimos 6 meses, en la totalidad tienen sus vacunas completas de acuerdo a su edad y presentan carnet de vacunas. En los determinantes de la salud de redes sociales y comunitarias, mas de la mitad reciben apoyo social organizado, todos tienen seguro SIS.

Palabras clave: Determinantes de la salud, Niños, Salud.

ABSTRACT

This research report entitled "Determinants of health in children under five years of age with anemia treated at the Conchucos Health Center, 2020". Its main objective was to describe the determinants of health in children under 5 years of age with anemia treated at the Conchucos 2020 Health Center, a quantitative, descriptive type of research with a single-box design. The sample consisted of 64 children under five years of age with anemia. The technique of the interview and observation was done. The information was processed in a Microsoft Excel database and then exported to a database in PASW Statistics software version 18.0, for its respective processing. Reaching the following results and conclusions: In the biosocioeconomic determinants, of children under 5 years of age with anemia, more than half are male, almost all the education of their parents is complete and incomplete secondary, almost the majority a economic income less than 750 per month, the occupation of the head of the family is temporary. The whole supplies the water from the public network, eliminates its excreta in its own bathroom, uses firewood / charcoal for cooking, the electricity is permanent, and eliminates the garbage in the collection car. Almost all of the lifestyles did not present diarrhea in the last 6 months, in all they have their complete vaccinations according to their age and present a vaccination card. In the determinants of health of social and community networks, more than half receive organized social support, all have SIS insurance.

Keywords: Determinants of health, Children, Health.

ÍNDICE

	Pág.
1. TÍTULO DE LA TESIS.....	I
2. EQUIPO DE TRABAJO.....	II
3. HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR.....	III
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA.....	IV
5. RESUMEN Y ABSTRACT.....	VI
6. CONTENIDO.....	VIII
7. ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS Y CUADROS.....	IX
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	8
III. METODOLOGÍA.....	23
3.1 Diseño de la investigación.....	23
3.2 Población y Muestra.....	23
3.3 Definición y Operacionalización de variables e indicadores.....	24
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	36
3.5 Plan de análisis.....	39
3.6 Matriz de consistencia.....	41
3.7. Principios éticos.....	42
IV. RESULTADOS.....	43
4.1 Resultados.....	43
4.2 Análisis de resultados.....	70
V. CONCLUSIONES.....	101
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	103
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	104
ANEXOS.....	116

ÍNDICE DE TABLAS

	Pag.
TABLA 1. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020.....	43
TABLA 2. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020.....	46
TABLA 3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020.....	56
TABLA4, 5,6. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020.....	64

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pag.
GRÁFICOS DE LA TABLA 1. DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020.....	44
GRÁFICOS DE LA TABLA 2. DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020.....	49
GRAFICOS DE LA TABLA 3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020.....	59
GRÁFICOS DE LA TABLA 4, 5,6. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS. EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020.....	66

I. INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene como propósito describir los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el centro de salud Conchucos_Pallasca, 2020. Por lo que se quiere lograr a contribuir con la población en estudio la mejora de sus estilos de vida y la calidad de las mismas.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), expone que, en el año 2019, Más de mil 620 millones de personas en el mundo sufren anemia, principalmente por deficiencia de hierro; este síndrome impide que la sangre lleve suficiente oxígeno a todo el organismo. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que 293 millones de niños de cuatro años de edad y 305 millones de cinco años o más la padecen, La anemia se presenta cuando el organismo no produce suficientes glóbulos rojos, que contienen hemoglobina, proteína encargada de transportar el oxígeno por todo el cuerpo. La falta de glóbulos rojos o una limitada cantidad de hemoglobina en la sangre implica que el organismo no recibe todo el oxígeno que necesita (1).

En un estudio realizado por el Banco Mundial a principios de 2019, se estimó que en América Latina y el Caribe; 7,2 millones de niños menores de 5 años tenían retraso en el crecimiento y 22,5 millones eran anémicos. Según la agencia, la mayor prevalencia de anemia ocurre en la edad crítica de 6 a 24 meses. "Desde un punto de vista económico, la intervención nutricional en los primeros 1000 días de vida es muy significativa. El estudio propone una serie de herramientas para abordar la

anemia de manera multisectorial. Los objetivos son las madres y los niños menores de cinco años, que involucran la salud, la educación, la infraestructura y otros campos para "cómo abordar" los problemas y sus consecuencias (2).

En México, de acuerdo con la Encuesta Nacional de Salud 2019, uno de cada cuatro niños de 1 a 4 años padece anemia, poco más de 2 millones de menores de edad viven con esta afección debido a falta de nutrientes y vitaminas en su alimentación diaria, informó el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). Así mismos también agrego que esta enfermedad se puede revertir al equilibrar el consumo de verduras, frutas y productos derivados de la carne (3).

A sí mismo la Asociación Panameña para la Prevención de Anemia Falciforme (Appaf) 2019, solo el 0.04% de los panameños la padecen, pero el 15% es portador y un gran porcentaje desconoce que la porta. Es importante conocer sobre esta enfermedad, ya que en casos de crisis puede resultar fatal. Más del 50 % de los menores de dos años sufren anemia en Panamá como consecuencia de una alimentación deficitaria en hierro, dijo hoy la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) (4).

La situación de Costa Rica, supone que uno de cada cinco costarricenses entre los seis y 24 meses de vida presenta anemia, de acuerdo con una evaluación hecha por la Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS) 2019. Esto representa una ligera baja con respecto a la evaluación presentada en el 2018, donde el 21% de los niños de esta edad

presentaban esta condición; sin embargo, sigue siendo una preocupación para las autoridades de salud. De acuerdo con la institución, de las anemias detectadas en el 2017, el 81.8% fue leve, el 19% moderada y solo el 0.2% es grave (5).

A nivel nacional, de acuerdo a la información obtenida por el Estudio de Población y Salud de la Familia (ENDES) del INEI, en 2019, el 40,1% de los niños menores de 3 años en el país padecía anemia. En comparación con 2018, esta cifra se redujo en 3,5 puntos porcentuales. De 2000 a 2011, la prevalencia de anemia en Perú se redujo drásticamente, de 60,9% a 41,6%. Excepto de 2012 a 2018, el grado de anemia ha aumentado al 43,5% (6).

En comparación con las zonas urbanas (36,7%), la prevalencia de anemia en las zonas rurales de todo el país sigue siendo alta (49%). Asimismo, el nivel de anemia varía de región a región: Puno encabeza la lista con 69,9%, al igual que Cusco (57,4%) y Huancavelica (54,2); la región con menor tasa de anemia entre los menores de cinco años es Cajamarca (28,7%), Lima Metropolitana (30,4%) y Tacna (32,7%) (7).

Así mismo en el año 2019 en el departamento de Áncash se registró un valor de anemia en niños del 40.2%, disminuyendo en 5.5 pp. Comenzando en el 2018. Ambas cifras muestran un avance significativo con relación a los años anteriores, en los que hubo aumentos recurrentes en la prevalencia de la anemia. Por ello, resalta un esforzado descenso de los niveles de anemia al 2019, así como a nivel local como también en todo el Perú. En Áncash, el 25.8% de niños presenta un cuadro de anemia

ligero, un 14.1% tiene anemia moderada y un 0.3% sufre de anemia severa. Esta proporción se ha sostenido en los últimos años, y es semejante a la proporción de la anemia a nivel patrio (8).

Conchucos es un Distrito de la Provincia de Pallasca, es un hermoso lugar para relajarse y disfrutar de la flora y fauna, dedicada a la agricultura, ganadería y hospitalaria. Excelente lugar para hacer turismo, caminar y disfrutar de la naturaleza y tranquilidad. Las municipalidades que limita son: Por el norte con el distrito de Pampas; por el este con la provincia de Pataz ubicada en el departamento de La Libertad; por el oeste con los distritos de Lacabamba y Huandoval y, por el sur con la provincia de Sihuas, tiene una latitud de 3.180 m.s.n.m, superficie 585.24km². En el distrito de Conchucos cuenta con 8,359 habitantes.

Cabe resaltar que en el distrito de Conchucos no son ajenos que los niños menores de cinco años siendo también uno de los más vulnerables a sufrir un cuadro de anemia ferropénica. De acuerdo a los estudios realizados 2019 el Centro de Salud Conchucos, el 9.7% de la población infantil presento anemia ferropénica, donde 322 niños menores de 5 años tamizados, cuyos resultados fue que 131 niños presentaban un cuadro de anemia. En el primer semestre del 2020 los niños menores de 5 años tamizados fueron 148, los cuales 64 niños presentaron anemia ferropénica (9).

Frente a lo expuesto se reflexionó las pertinencias adecuadas para plantear el siguiente enunciado del problema:

¿Cuáles son los determinantes de salud en los niños menores de

cinco años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos_Pallasca, 2020?

Para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general:

- Describir los determinantes de la salud en los niños menores de cinco años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos _ Pallasca 2020.

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

- Identificar los determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos – Pallasca, del entorno biosocioeconómico (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Identificar los determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos_Pallasca, en los estilos de vida: Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad.
- Identificar los determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos_Pallasca, en las redes sociales y servicios de salud para

las personas y su impacto en la salud, apoyo social.

La investigación realizada es de suma importancia y justificada en el campo de la salud, con la obtención de los datos logrados se podrá ofrecer los conocimientos necesarios para poder deducir mejor los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos que se encuentra en la región de Ancash. En este centro de salud es el único, por lo tanto, es la única opción para la población, lo cual se pudo recopilar los datos y los resultados se pudo plantear y proponer soluciones idóneas para los niños que sufren con afección de la anemia.

Así mismo esta investigación espera causar un impacto en la sociedad para que puedan tomar cartas en el asunto y adquirir mejores hábitos de salud, con el fin de mejorar su propia salud y el de su familia, así mismo cabe resaltar que también se busca informar a la población en general para que tome conciencia sobre la realidad en la cual se encuentra esta población y de esta manera participar y preocuparse mucho más por su salud.

La presente investigación también espera fomentar futuras investigaciones realizadas por estudiantes de enfermería, los cuales contribuyen demasiado en la mejora de la salud de estas personas porque los futuros licenciados conocerán los determinantes que lleva la población y por lo tanto podrá ejecutar acciones e intervenciones que contribuyan y mejoren su salud, así mismo la presente investigación se espera que sirva como antecedente de información y pueda ayudar a

construir mayores investigaciones con el fin de causar un impacto en la salud de las personas.

Por lo que la investigación en los niños menores de 5 años con anemia empleó una metodología de tipo cuantitativo descriptivo con diseño de una sola casilla, de diseño no experimental, la muestra estuvo constituida por 64 niños. Se utilizó la técnica de la entrevista y observación; más de la mitad son de sexo masculino, casi la totalidad la instrucción de sus padres es secundaria completa e incompleta, casi la mayoría un ingreso económico menor de 750 mensuales, la totalidad abastece el agua de red pública, elimina sus excretas en baño propio, usa leña/carbón para cocinar, la energía eléctrica es permanente, elimina la basura en el carro recolector y más de la mitad reciben apoyo social organizado, todos tiene seguro SIS, así mismo la mayoría refiere que al calidad de atención es buena y el centro de salud está lejos.

II. REVISION DE LITERATURA

2.1. Antecedentes de la investigación

A nivel internacional

Domínguez A, (10). En su estudio: “Determinantes de Salud en niños del Centro Integral del Buen Vivir Mis Pequeños Angelitos en la Ciudad de Esmeraldas” 2018. El objetivo fue Conocer los determinantes de salud en niños del Centro Integral del Buen Vivir Mis pequeños angelitos en la ciudad de Esmeraldas. La metodología fue descriptiva, cuantitativo y cualitativo con diseño corte transversal y una muestra de 40 niñas y niños, mediante la técnica de la entrevista. Cuyos resultados fueron: el 45% percibe el salario básico, el 40% de los niños tienen enfermedades respiratorias, el 53% de los infantes consume una dieta balanceada y el 50% de los niños realiza actividad física 4 veces al día. Conclusión: es un sector con una población económicamente vulnerable y a los niños se les proporciona una alimentación balanceada.

Barrera N, Fierro E, Puentes L, Castañeda J, (11). En su estudio: “Prevalencia y Determinantes Sociales de Malnutrición en menores de 5 años afiliados al Sistema de Selección de Beneficiarios para Programas Sociales del área Urbana del Municipio de Palermo en Colombia, 2017”. El objetivo fue identificar la prevalencia de malnutrición y su asociación con DSS, en menores de 5 años pertenecientes al Sistema de Selección de Beneficiarios para Programas Sociales. La metodología fue de tipo corte transversa y un enfoque analítico. Los resultados: El 6,7% presentaron malnutrición por déficit y 9,8% por exceso, el 8,7% desnutrición global.

Concluyendo que hay desnutrición: por exceso y por defecto, ésta última, relacionada con determinantes: hacinamiento, bajo ingreso económico familiar.

A nivel nacional

Ocampo D, Peña J, (12). En el estudio denominado: “Determinantes Sociales de Salud relacionados con Anemia en niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud - Pampa Grande. Tumbes – 2017”. El objetivo fue Evaluar las Determinantes Sociales de Salud relacionados con Anemia en niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud - Pampa Grande. Tumbes – 2017. La metodología fue de tipo cuantitativo, de método descriptivo correlacional de corte transversal y diseño no experimental. Cuyos resultados fueron: El 86% de los niños recibieron tratamiento contra la anemia. Concluyendo que entre los determinantes Estilo de vida un 86% de madres indican que sus niños si reciben tratamiento contra la anemia y presento relación estadística significativa, El 58 % de niños presentaron anemia leve y el 42% anemia moderada.

Chang C, Quinteros B, Quispe S, (13). En el estudio denominado: “Factores Determinantes asociados con la anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses que son atendidos en el Centro de Salud Catalina Huanca, el Agustino. 2016”. El objetivo fue Determinar la relación de los factores determinantes asociados con la anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses del centro de salud Catalina Huanca, El Agustino. La metodología fue de tipo Cuantitativo, de método Descriptivo Correlacional y diseño no experimental. Cuyos resultados fueron: el 73,3% de los niños tiene anemia

moderada el 11,1 % anemia severa, el 15,6% anemia leve, el 57,8% madres contestaron de manera inadecuada. Concluyendo que la anemia en los niños hay un alto porcentaje con presencia de anemia moderada y un alto porcentaje de madres que cuentan con conocimientos deficientes.

Cóndor N, (14). En su estudio denominado: “Determinantes de la Salud en niños menores de 5 años del Asentamiento Humano Nueva Esperanza Sector X - Piura, 2018” .El objetivo fue describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años del Asentamiento Humano Nueva Esperanza Sector X- Piura, 2018, La metodología de tipo descriptiva cuantitativa con diseño de una sola casilla, con una muestra de 183 niños. Cuyos resultados y conclusiones fueron: 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.

A nivel local

Torres M, (15). En el estudio denominado: “Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia que acuden al Puesto de Salud San Juan - Chimbote, 2016”. El objetivo fue describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia que acuden al Puesto de Salud San Juan, Chimbote 2016. La metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, con una muestra de 188 niños. Cuyos resultados fueron: El 56,4% recibió una

atención regular en el establecimiento de salud; el 62,8 % no recibió ningún apoyo social natural. Concluyendo que en los determinantes de los estilos de vida los niños menores de cinco años con anemia recibieron una atención regular en el Puesto de Salud y también se muestra que la totalidad de los niños no recibieron apoyo natural.

Osorio M, (16). En su estudio denominado: “Determinantes de la Salud en niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa n° 88032 Apóstol San Pedro_ Chimbote”. El objetivo fue describir los determinantes de la salud en Niños de 3 a 5 años de la institución educativa N° 88032 Apóstol San Pedro Chimbote 2016. La metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo, con diseño de una sola casilla, con una muestra de 64 niños. Cuyos resultados fueron: La mayoría acude al establecimiento de salud para las AIS (control, CRED, vacunas y examen dental). En la mayoría de los menores de 3 a 5 años que se atendieron en los 12 últimos meses fue en puestos de salud, tienen tipo de seguro SIS-MINSA. Concluyendo que, más de la mitad acuden al centro de salud, para su control de CRED, vacunas y examen dental.

Sevillano V, (17). En su estudio denominado: “Determinaste de la Salud en niños menores de 5 años. Puesto de Salud la Unión – Chimbote, 2016”. El objetivo fue describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Puesto de salud la unión- Chimbote 2016. La metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, con una muestra de 110 niños, utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Cuyos resultados y conclusiones son: En la mayoría de

los niños son de sexo femenino, así como también el grado de instrucción de las madres es de secundaria completa/secundaria incompleta. En los determinantes de los estilos de vida la totalidad si acuden al puesto de salud para el AIS control de CRED vacunas, En lo referente a los determinantes de las redes sociales y comunitarias, la totalidad no reciben apoyo social organizado.

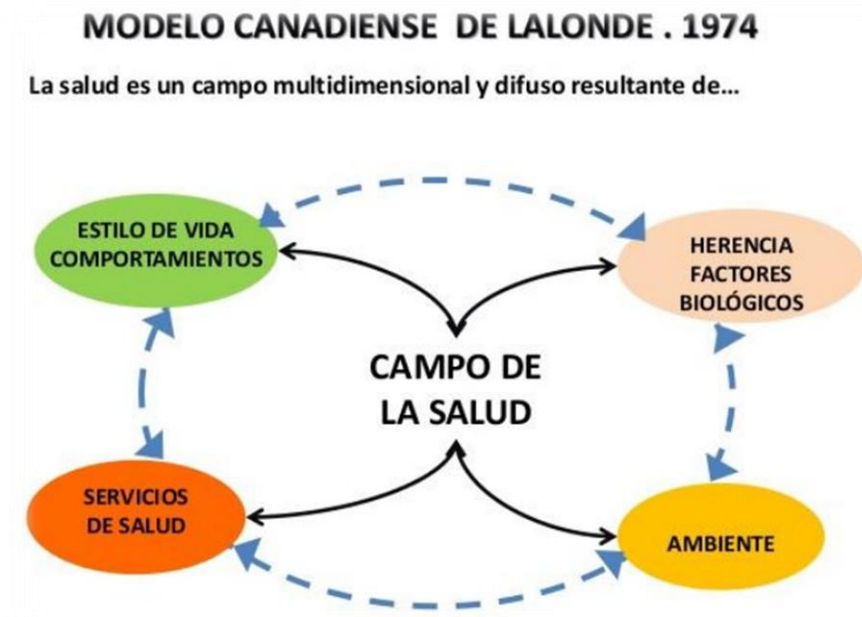
Pérez K, (18). En su estudio denominado: “Determinantes de Salud en los Niños del Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa Chimbote, 2016”. El objetivo fue describir los Determinantes de Salud en los Niños del Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa Chimbote, 2016. La metodología de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, con una muestra 119 niños. Cuyos resultados y conclusiones fueron: en los determinantes de los estilos de vida la totalidad en las dos últimas semanas no han identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda y más de la mitad acuden al Establecimiento de Salud. En los determinantes de las Redes sociales y Comunitarias la totalidad no reciben algún apoyo social.

2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación:

El presente informe se fundamenta de forma consistente y conceptual sobre Determinantes de Salud de acuerdo a Marck Lalonde, Dahlgren y Whitehead que fueron investigadores en materia de salud, dando a conocer los principales determinantes de salud. Al hablar de Determinantes de Salud se hace referencia al conjunto de variables que tienen la capacidad de proteger o de causar problemas de salud, tanto a nivel individual como

poblacional (19).

El Distinguido Marc Lalonde (1929), es un destacado procurador que sirvió en su Nación, Canadá, como Ministro de Salud y Bienestar Social y que al día de hoy es integrante de la Congregación Legislativa de Ontario en representación del Partido de Liberales de Ontario. En 1972 presentó las propuestas para un cambio de técnica de seguridad social canadiense. Su trabajo liderando estas políticas públicas en su patria, ha tenido una válida importancia en todo el mundo. En 1974, publicó "Nuevas perspectivas sobre la salud de los canadienses", el nombre del documento era "The Lalonde Report".



S

e enfatiza que casi todas las enfermedades tienen un punto de su Nación, Canadá, como Ministro de Salud y Bienestar Social y que al día de hoy es integrante de la Congregación Legislativa de Ontario en representación del

Partido de Liberales de Ontario. En 1972 presentó las propuestas para un cambio de técnica de seguridad social canadiense. Su trabajo liderando estas políticas públicas en su patria, ha tenido una válida importancia en todo el mundo. En 1974, publicó "Nuevas perspectivas sobre la salud de los canadienses", el nombre del documento era "The Lalonde Report".

Se enfatiza que casi todas las enfermedades tienen un punto de partida o un punto de partida socioeconómico claro. El archivo fue elogiado internacionalmente por su perspectiva encaminado a la organización de la salud y a la precaución de las enfermedades tenían una base u origen marcadamente socioeconómico. El archivo fue elogiado internacionalmente por su perspectiva encaminada a la fomentación de la salud y a la precaución de las enfermedades.

Los determinantes sociales de la salud son las condiciones sociales y económicas que influyen en el estado de salud de las personas. Según los determinantes sociales de la salud son las condiciones sociales y económicas que afectan la salud de las personas. Según el informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS), los determinantes sociales de la salud son el nacimiento, el crecimiento, la vida, el trabajo y la edad de las personas (incluido el sistema de salud). Estas situaciones son el resultado de la distribución de dinero, poder y recursos a nivel mundial, nacional y local. El Comité de Determinantes Sociales de la Salud, que forma parte de la Organización Mundial de la Salud, afirmó que el acceso a la atención médica es esencial para una salud justa. (20).

Estilo de Vida: Incluyen aspectos como los hábitos, costumbres,

creencias, actitudes, comportamientos, etc. Los estilos de vida referido a los hábitos inadecuados de las personas para el cuidado de su salud, tales como: el consumo de alguna sustancia nociva, la vida sedentaria, la deficiente nutrición o conducta de riesgo, que podrían influir de manera negativa en la salud de las personas, además poseen la capacidad de elegir su exposición a dichos elementos y ejercen control sobre su uso para resguardar su salud (21).

Biología humana: Herencia genética, constitución, envejecimiento, sexo, edad, etc. La biología humana tiene condiciones o cualidades intrínsecas de los individuos, además de la predisposición a nivel hereditario. Este conjunto se considera como inalterable pero debido a los avances en materia genética y al desarrollo de medidas o acciones que permitan la prevención de males congénitos y crónicos, se amplía la responsabilidad del factor biológico de los seres humanos como causal de la salud (22).

Medio ambientales: Donde se encuentra inmersos factores que intervienen en la salud de forma externa al ser humano y donde se tiene un poco de control por parte de las personas. Tanto físico (calidad del aire, disponibilidad de agua, características del entorno físico, climatología, etc.) como social. Por ejemplo, no tienen control del aire contaminado que ingresa en su organismo, así como del agua, tampoco los sonidos en exceso, el medio social y ni sus repentinos cambios que no generen efectos nocivos en la salud (23).

Sistema de Asistencia Sanitaria: Organización y utilización de

recursos, accesibilidad, tipo de asistencia (pública, privada), etc. El servicio de atención está conformado por medios de carácter material, económico, humano y tecnológico cuyo fin principal es desarrollar y salvaguardar la salud en las personas a partir de la enfermería y la medicina, a través de acciones eficaces y efectivas, cuidando la accesibilidad a los mismos por la población. Como medios complementarios para generar salud además de los mencionados se considera al cuidado odontológico, optométrico, psicopatológico y podológico (24).

Además, el Modelo de Dahlgren y Whitehead explica cómo las inequidades en salud son producto de las interacciones entre distintos niveles de circunstancias causales, comenzando con aquel que corresponde al sujeto y a las comunidades incluso al nivel adecuado a las circunstancias generales, socioeconómicas, culturales y medioambientales (Dahlgren & Whitehead, 1991). Este modelo explica la elaboración de las inequidades en salud entre la localidad por interacciones determinantes entre un centro y cuatro diferentes niveles (25).

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

Además, el Modelo de Dahlgren y Whitehead explica cómo las inequidades en salud son producto de las interacciones entre distintos niveles de circunstancias causales, comenzando con aquel que corresponde al sujeto y a las comunidades incluso al nivel adecuado a las circunstancias generales, socioeconómicas, culturales y medioambientales (Dahlgren & Whitehead, 1991). Este modelo explica la elaboración de las inequidades

en salud entre la localidad por interacciones determinantes entre un centro y cuatro diferentes niveles (25).

El centro describe los factores biológicos que afectan la salud, como la edad, el sexo y las características físicas (factores genéticos). La primera categoría representa factores de estilo de vida personal. Las personas y los grupos con condiciones socioeconómicas más desfavorecidas tienden a mostrar comportamientos de mayor riesgo (hábitos de fumar, beber, desnutrición, menor actividad física y barreras económicas para elegir un estilo de vida saludable).

La segunda categoría detalla cómo las redes sociales y comunitarias (es decir, las interacciones sociales) afectan el estilo de vida de un individuo. La tercera categoría representa factores relacionados con el entorno de vida y trabajo: vivienda inadecuada, condiciones de suministro de agua y alcantarillado, desempleo, entorno de trabajo peligroso y acceso limitado a servicios médicos limitados, que pueden causar diferentes exposiciones o riesgos.

Para aquellos con un nivel socioeconómico más débil. Finalmente, el



nivel describe las condiciones generales, socioeconómicas, culturales y ambientales que afectan la estratificación social y producen desigualdad social (Dahlgren y Whitehead, 1991). Actualmente, el modelo determinante más utilizado es el de Dahlgren y Whitehead, que desarrolla aún más el factor o determinante social del modelo anterior (26).

En este modelo, el nivel de salud de los individuos y las poblaciones estará determinado por:

a) Determinantes estructurales.

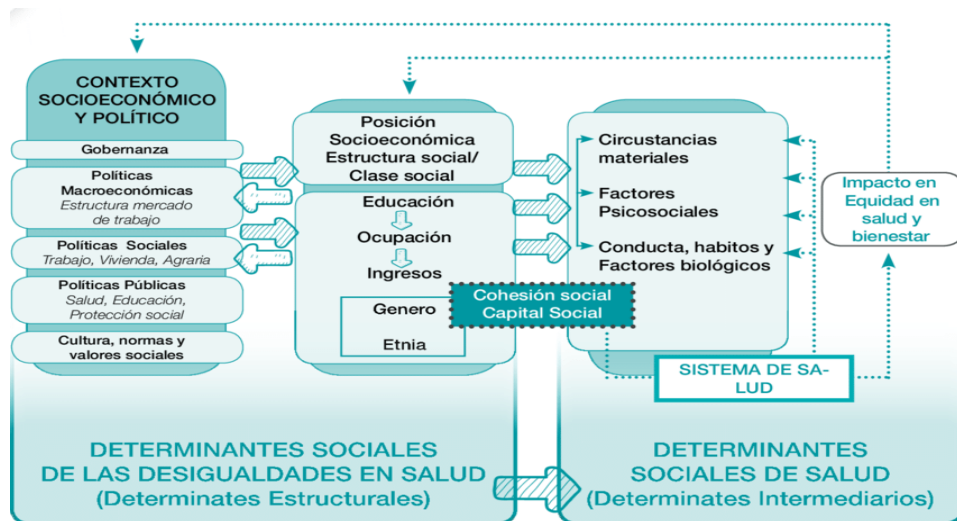
Aquellos determinantes que abarcan el conjunto amplio de aspectos estructurales, culturales y funcionales de un sistema social. Ejercen una poderosa influencia formativa en los patrones de estratificación social y, en las oportunidades de salud de la gente. Incluye los supuestos de intervención social y política que generan, configuran y mantienen las jerarquías sociales, como el mercado de trabajo, el sistema educativo y las instituciones políticas. Los determinantes estructurales correspondientes a la posición socioeconómica son aquellos que generan o fortalecen y mantienen la estratificación de una sociedad y definen la gradiente socioeconómica de la población. Configuran las mejores oportunidades en salud de un grupo social en función de su ubicación predominante dentro de las jerarquías de poder, prestigio y acceso a los recursos (27).

El contexto socioeconómico y político, y la posición socioeconómica constituyen lo que se denomina también «determinantes sociales de las inequidades en salud». Es preciso tener en cuenta que ambos actúan influyendo el uno en el otro, retroalimentándose mutuamente, con lo que

consolidan las condiciones de inequidad en salud existentes en la población (27).

b) Determinantes intermediarios

Los determinantes estructurales operan para regular los determinantes intermedios de la salud para producir resultados. Esta precisión es fundamental para explicar la relevancia y los conflictos de esfuerzos que el Estado y la sociedad pueden realizar para optimizar la salud de los residentes. Cabe recordar que los resultados que solo actúan sobre determinantes intermedios proporcionarán resultados limitados, que tendrán un impacto limitado y reducirán el impacto sostenible (28).



Los determinantes intermedios se asignan de acuerdo con la categoría social actual y determinan las diferencias en la exposición y vulnerabilidad a los peligros para la salud de las personas, sus familias y su entorno circundante según su condición social. Las principales categorías de determinantes intermedios de la salud son las condiciones materiales, las condiciones psicosociales, los factores biológicos y de

comportamiento, el cumplimiento social y los métodos de salud adecuados. El comportamiento de todas estas categorías en las personas y el medio ambiente varía según las condiciones sociales en las que deben sobrevivir (29).

c) Determinantes proximales

El determinante proximal está representado por factores de riesgo individuales como las morbilidades de base, la edad, carga genética, el sexo y la etnia. Por lo tanto, la atención no debe estar sólo en las causas de enfermedad, sino también en los determinantes de la salud, de este modo, los ámbitos derivados del enfoque de Determinantes de la Salud incluyen todos los ámbitos de acción más importantes en los mapas mentales de la comunidad, y así intentando generar una compatibilidad modélica entre el enfoque teórico de determinantes sociales de la salud y las estructuras fundamentales del entorno de la vida de cada individuo (30).

El análisis de determinantes sociales y de equidad en salud pretende comprender la génesis bio-psicosocial del proceso salud enfermedad, entendiendo los determinantes como las condiciones sociales en las cuales una persona nace, crece, vive, trabaja y envejece, esto incluye aspectos económicos, políticos, culturales, así como aspectos relacionados con los sistemas de salud (31).

La anemia en los niños se caracteriza por una cantidad limitada de glóbulos rojos, que son responsables de suministrar oxígeno a todos los órganos del cuerpo. La hemoglobina es una proteína muy importante en el cuerpo humano, por lo que se encarga de transferir el oxígeno necesario,

para que todos los tejidos y órganos del cuerpo funcionen bien. La anemia se define como una concentración de hemoglobina inferior a 11,0 g / dl al nivel del mar. Si se han identificado múltiples causas, la baja ingesta de hierro es una causa importante en Perú. La anemia afecta especialmente a los niños menores de cinco años, a las mujeres en edad fértil y a las embarazadas (32).

Bases conceptuales

Salud: Es el estado en la cual se encuentra una persona, el cual consta de estar con un buen de bienestar que englobe todas las esferas de la persona. Cabe resaltar que una buena salud no solo es la no existencia de enfermedades, sino también las relaciones y el deterioro de algún aspecto de la vida de las personas (32).

Comunidad: Se define a una comunidad como un grupo pequeño de familias, el cual muchas veces comparten costumbres, creencias y actividades, se caracteriza porque es una necesidad humana el formar parte de un grupo, con el fin de buscar potencializar la salud de estos y de la misma comunidad para poder gozar de un mejor bienestar (32).

Servicios de salud: Son las actividades e intervenciones que tiene un centro de salud con el fin de mejorar la calidad de vida de las personas y satisfacer sus necesidades, así mismo se caracteriza porque cada uno se aboca en cierta población específica, como es pediatría o ginecología (32).

Educación: Es un proceso en el cual se generan aprendizajes, en el caso de sector salud se aboca a promover y aumentar los conocimientos de

las personas con respecto a enfermedades o actividades que contribuyan a mejorar su estado de salud y su nivel de bienestar (32).

Trabajo: Es la actividad que ejercen las personas con el fin de conseguir un ingreso económico para poder saciar sus necesidades, así mismo también coloca a las personas en cierto estatus dependiendo al trabajo que ellos posean (32).

Territorio: Es aquel espacio que posee una persona, el cual depende a ello un individuo decide desarrollarse y crecer como persona en su propio territorio, esto contribuye a que una persona pueda expresarse y pueda realizar las actividades que a él le guste (32).

Rol de enfermería: El rol de enfermería se aboca en el cuidar del paciente, ya que para la enfermería es un arte y ciencia, dichos cuidados contribuyen a mejorar la salud de los niños porque se realiza de una manera holística y multidisciplinaria (32).

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de investigación

Cuantitativo: La investigación cuantitativa es una forma estructurada de recopilar y analizar datos obtenidos de distintas fuentes. Implica el uso de herramientas informáticas, estadísticas, y matemáticas para obtener resultados. Es concluyente en su propósito ya que trata de cuantificar el problema y entender qué tan generalizado está mediante la búsqueda de resultados proyectarles a una población mayor (33).

Descriptivo: Es un método científico que implica observar y describir el comportamiento de un sujeto sin influir sobre él de ninguna manera. También es útil cuando no es posible comprobar y medir el gran número de muestras que son necesarias para investigaciones de tipo cuantitativos (34).

Diseño de la investigación: Diseño de una sola casilla, consiste en seleccionar la muestra sobre la realidad problemática que se desea investigar, en esta muestra se hacen averiguaciones (35).

3.2. Población y muestra

Para determinar el tamaño del universo muestral se utilizó la formula estadística de proporciones de una población finita, no probabilístico de tipo accidental, obteniendo como resultado 64 niños menores de cinco años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos_Pallasca, Ancash.

Unidad de Análisis:

Cada niño menor de cinco años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos_Pallasca.

Criterios de Inclusión

- Niños menores de cinco años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos_Pallasca
- Madre del niño menor de cinco años que aceptaron participar en la encuesta online del Centro de Salud Conchucos_Pallasca.
- Madres de los niños menores de cinco años que tuvieron la disponibilidad de participar en el cuestionario online como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica del distrito de Conchucos.

Criterios de Exclusión

- Madre y niño menor de cinco años que tuvo algún trastorno mental del distrito de Conchucos
- Madre y niño menor de cinco años que tuvo problemas de comunicación del distrito de Conchucos

3.3. Definición y operacionalización de variables

I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS:

Sexo

Definición Conceptual.

Se refiere a las características biológicas y fisiológicas que definen a varones y mujeres (36)

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

Es el nivel de estudios conseguido por una persona, Se considera que una persona ha alcanzado un determinado nivel de instrucción cuando ha finalizado y aprobado todos los cursos de este nivel y se encuentra en condiciones de obtener el correspondiente título o diploma (37).

Definición Operacional

Escala Ordinal

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

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Los ingresos son los elementos tanto monetarios como no monetarios que se acumulan y que generan como consecuencia un círculo de consumo-ganancia (38).

Definición Operacional

Escala de razón

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

Ocupación

Definición Conceptual

La ocupación se define como el conjunto de funciones, obligaciones y tareas que desempeña un individuo en su trabajo, oficio o puesto de trabajo, independientemente de la rama de actividad (39).

Definición Operacional

Escala Nominal

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

Vivienda

Definición conceptual

La vivienda es el lugar cerrado y cubierto que se construye para que sea habitado por personas. Este tipo de edificación ofrece refugio a los seres humanos y les protege de las condiciones

climáticas adversas, además de proporcionarles intimidad y espacio para guardar sus pertenencias y desarrollar sus actividades cotidianas (40)

Definición operacional

Escala Nominal

- Vivienda unifamiliar
- Vivienda multifamiliar
- Vecindad, quinta choza, cabaña
- Otros

Tenencia de vivienda:

- Alquiler
- Cuidador/alojamiento
- Plan social (dan casa para vivir)
- Alquiler/ venta
- Casa propia

Material del piso:

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

Material del techo:

- Madera, estera
- Adobe

- Estera y adobe
- Material noble ladrillo y cemento
- Eternit

Material de las paredes:

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

Cuántas personas duermen en una habitación

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

Abastecimiento de agua

- Acequia
- Cisterna
- Pozo
- Red pública
- Conexión domiciliaria

Eliminación de excretas:

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

- Otros

Combustible para cocinar

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

Energía Eléctrica

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

Disposición de la basura

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

Con que frecuencia pasan recogiendo la basura por su casa

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

Suelen eliminar su basura en algún lugar en alguno de los siguientes lugares

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición Conceptual

Es una forma general de vida basada en la interacción entre las condiciones de vida en un sentido amplio y los patrones individuales de conducta determinados por factores socioculturales y características personales (41).

Definición operacional

Escala nominal

¿El niño acude al establecimiento de salud, para la AIS?

(¿control CRED, ¿Vacunas, examen dental periódicamente?)

Si () NO ()

¿Cuántas horas duerme el niño?

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

¿El baño en el niño es?

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) presento diarreas, su alimentación que le brindó fue en:

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

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

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

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

- Respiración rápida
- No puede respirar

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

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

Muestra el carnet:

Si () No ()

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

Si () No ()

ALIMENTACIÓN

Definición Conceptual

La alimentación es la ingesta de alimentos por parte de los organismos para conseguir los nutrientes necesarios y así con esto obtener las energías y lograr un desarrollo equilibrado (42).

Definición Operacional

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

- Diario
- 3 o más veces por semana

- 1 o 2 veces a la semana
- Menos de 1 vez a la semana
- Nunca o casi nunca

III. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

Definición Conceptual

Son sistemas de interacción social donde son diseñadas, construidas e implementadas por un grupo local de personas que tienen como objetivo conectar, comunicar y mejorar la calidad de vida de una comunidad; disminuyendo la brecha digital, fortaleciendo la inclusión social y logrando el acceso a las nuevas tecnologías de la información y la comunicación. (43).

Definición Operacional

Escala Nominal

Apoyo social natural

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

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 si () no ()
- PVL (vaso de leche) si () no ()
- Pad Juntos si () no ()
- Qaliwarma si () no ()
- Otros (red) si () no ()
- No recibo si () no ()

Indique en que institución de salud se atendió el niño en estos 12 últimos meses(a):

- Hospital
- Centro de salud
- Puesto de salud
- Clínicas
- Otros

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

- Muy cerca de su casa
- Regular
- Lejos

- Muy lejos de su casa
- No sabe

ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD

Definición Conceptual

Son aquellas prestaciones públicas o privadas dirigido por un profesional en salud, que brindan asistencia sanitaria a diversos sectores sociales, sin discriminación. Puede decirse que la articulación de estos servicios constituye un sistema de atención orientado al mantenimiento, la restauración y la promoción de la salud de las personas (44).

Qué tipo de seguro tiene el niño(a):

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

El tiempo que espero para que atiendan al niño(a) ¿le pareció?

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

En general, ¿la calidad de atención que recibió el niño(a)?

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

¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?

Si () No ()

3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:

Instrumento

En el presente informe se usó un instrumento para la obtención de información, que será detallado a continuación:

Instrumento 01

El instrumento fue elaborado en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de cinco años atendidos en el centro de salud Conchucos - Pallasca - Ancash. Elaborada por la Dra. Vilches Adriana y el instrumento estuvo constituido por 36 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (ANEXO 01).

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la madre del niño entrevistada.
- Los determinantes de Salud biosocioeconómico (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico del niño del distrito de Conchucos.

(Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental), de los niños del Distrito de Conchucos.

- Los determinantes de los Estilos de Vida: hábitos personales (actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen los niños del Distrito de Conchucos.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias apoyo social natural, organizado, acceso a los servicios de Salud de los Niños del Distrito de Conchucos.

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a las 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 niños menores de cinco años con anemia del Distrito de Conchucos, desarrollado por Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

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

cinco años con anemia del Distrito de Conchucos.

Validez de contenido:

Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación con el 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.

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia del Distrito de Conchucos (Anexo 02).

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador

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

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se

considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador (Anexo 03).

3.5 Plan de análisis

Procedimientos de la recolección de datos:

Para la recolección de datos del presente proyecto de investigación se considerarán los siguientes aspectos:

- Se informó los propósitos de la investigación con la finalidad de recibir el consentimiento de las madres de los niños menores de cinco años con anemia del Distrito de Conchucos, informando que los datos que se obtendrán serán tratados confidencialmente vía telefónica, por los acontecimientos de la pandemia.
- Se realizó la coordinación con las madres de los niños menores de cinco años del Distrito de Conchucos – Pallasca -Ancash, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento, la cual se dará vía telefónica por motivo de la pandemia en nuestro país.
- Se procedió con la aplicación del instrumento a cada uno de las madres de los niños menores de cinco años con anemia del Distrito de Conchucos con ayuda de la madre de familia y por vía telefónica por motivo de pandemia que sufre nuestro país.
- Se realizó una previa lectura sobre las instrucciones y el contenido de cada uno de los instrumentos que responderá las madres de los niños menores de cinco años con anemia del

Distrito de Conchucos, la cual se dio por vía telefónica por motivo del distanciamiento social.

- El instrumento tuvo una aplicación de un tiempo prudencial de 20 minutos, donde la madre del niño menor de cinco años respondió vía online y/o vía telefónica cada una de las preguntas a su criterio.

Análisis y Procesamiento de los 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 construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

3.6. Matriz de consistencia

TITULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECIFICOS	METODOLOGIA
Determinantes de la Salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos – Pallasca Ancash, 2020.	¿Cuáles son los determinantes de la salud en los niños menores de cinco años con anemia que acuden al Centro de Salud Conchucos _ Pallasca 2020?	Describir los determinantes de la salud en los niños menores de cinco años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos _ Pallasca 2020	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes de la salud del entorno biosocioeconómico en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos –Pallasca, 2020 • Identificar los determinantes de la salud en los estilos de vida en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos- Pallasca, 2020 • Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias. 	<p>TIPO: Cuantitativo, Descriptivo</p> <p>DISEÑO: De una sola casilla.</p> <p>TECNICAS: Entrevista y la observación.</p>

3.7. Principios éticos

El informe de investigación mantuvo el código de ética para la investigación, brindada por la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, de manera que la investigadora previamente valoró los aspectos éticos de la misma (45).

Protección de las personas: En toda investigación que llevó a cabo, el investigador previamente debió valorar los aspectos éticos de la misma, así como respetó la dignidad humana; la identidad, su dignidad, la diversidad, confiabilidad y la privacidad de los niños.

Beneficencia y no maleficencia: El presente estudio delimitó beneficios directos hacia los niños en su calidad de vida y el desarrollo humano, los resultados de la investigación contribuyeron a la línea de investigación que busco precisamente esos aspectos.

Justicia: Se proyectó que los resultados de la investigación se difundan en el escenario de estudio, además que se delimitarán los sesgos para evitar cometerlos.

Integridad científica: La investigación proyecta una integridad al estar elaborado en función a las normas deontológicas de la profesión de enfermería y así mismo la doctrina cristiana de la iglesia.

Consentimiento informado y expreso: todo investigador tuvo derecho de estar bien informado con la finalidad de desarrollar propósitos, así como la libertad de participar del mismo con propia voluntad, es necesario tomar en cuenta que el investigado manifieste de voluntad, la información libre, inequívoco y específico. (Anexo 04).

IV.RESULTADOS

4.1Resultados

TABLA 1.

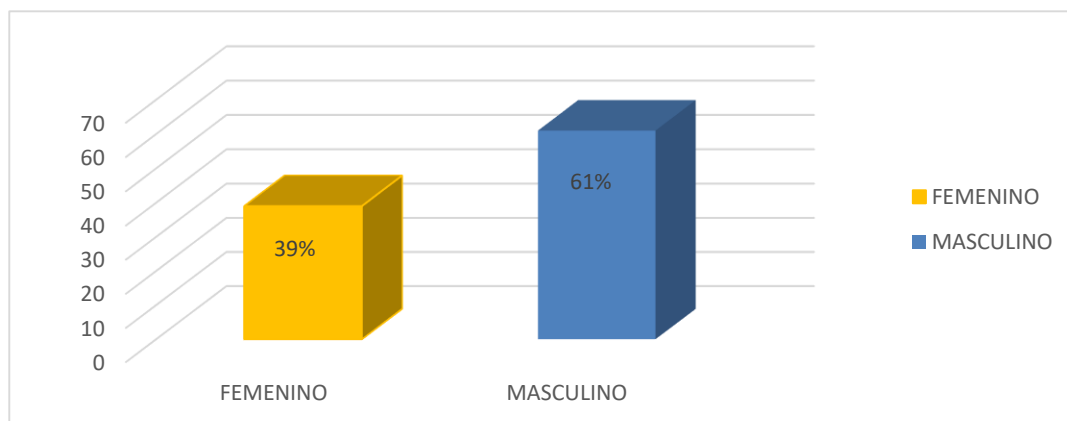
DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020

Sexo	N	%
Masculino	39	61,0
Femenino	25	39,0
Total	64	100%
Grado de instrucción de la madre	N	%
Sin nivel de instrucción	0	0,0
Inicial/Primaria	2	3,0
Secundaria Completa/Incompleta	56	87,5
Superior Completa/Incompleta	2	3,0
Superior no universitaria completa/incompleta	4	6,5
Total	64	100%
Ingreso económico del jefe de familia (Soles)	N	%
Menor de S/. 750.00	46	72,0
De S/. 750.00 a S/. 1000.00	13	20,0
De S/. 1001.00 a S/. 1400.00	5	8,0
De S/. 1401.00 a S/. 1800.00	0	0,0
De S/. 1801.00 a más	0	0,0
Total	64	100%
Ocupación del jefe de familia	N	%
Trabajador estable	8	13,0
Eventual	55	86,0
Sin ocupación	1	1,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
Total	64	100%

Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vilchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el centro de Salud Conchucos 2020.

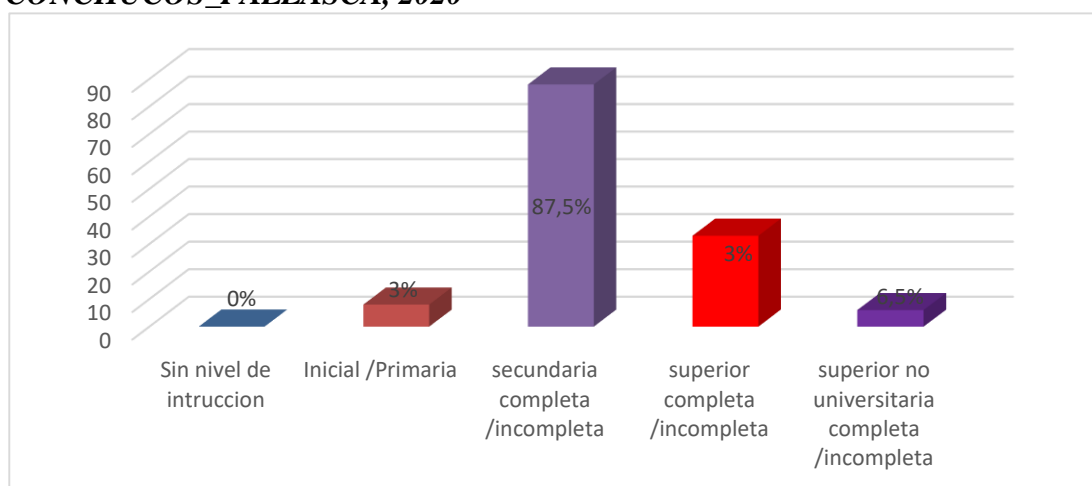
GRAFICOS DE LA TABLA N° 1: DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICOS EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS-PALLASCA, 2020

GRÁFICO N° 1
SEXO EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020



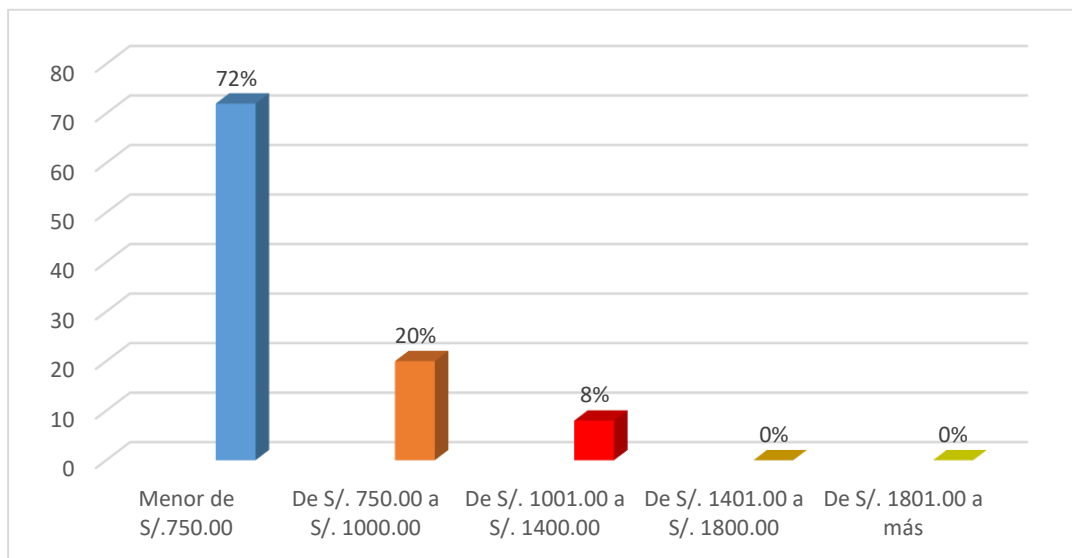
Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el centro de Salud Conchucos-Pallasca, 2020.

GRÁFICO N° 2
GRADO DE INSTRUCCION DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020



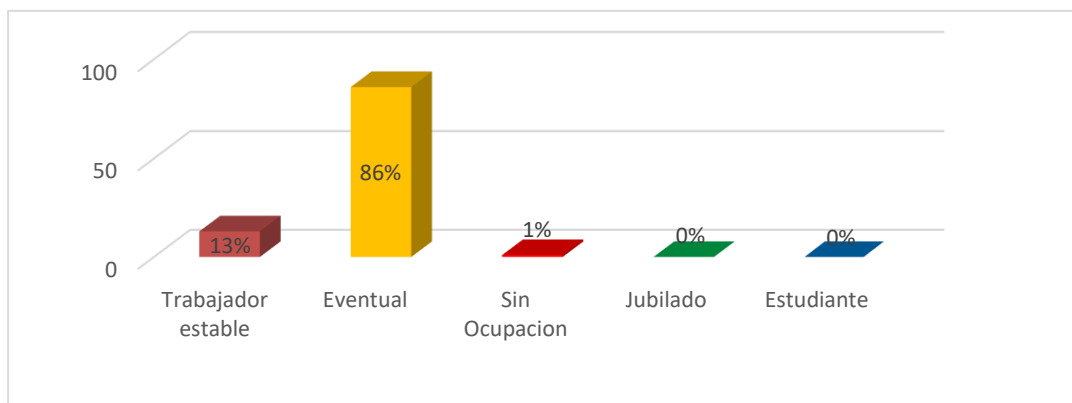
Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el centro de Salud Conchucos-pallasca, 2020.

GRÁFICO N° 3
INGRESO ECONOMICO DEL JEFE DE LA FAMILIA DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA,2020



Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el centro de Salud Conchucos-pallasca, 2020.

GRÁFICO N° 4
OCUPACION DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCO_PALLASCA, 2020



Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el centro de Salud Conchucos-pallasca, 2020.

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA

TABLA 2.

DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020.

Tipo vivienda	N	%
Vivienda unifamiliar	24	37,0
Vivienda multifamiliar	40	63,0
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	64	100%
Tenencia	N	%
Alquiler	9	14,0
Cuidador/alojado	13	20,0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	42	66,0
Total	64	100%
Material del piso	N	%
Tierra	62	97,0
Entablado	0	0,0
Loseta, vinílicos o sin vinílicos	2	3,0
Laminas asfálticas	0	0,0
Parquet	0	0,0
Total	64	100%
Material del techo	N	%
Madera, estera	3	5,0
Adobe	59	92,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble, ladrillo y cemento	2	3,0
Eternit	0	0,0
Total	64	100%
Material de las Paredes	N	%
Madera, estera	0	0,0
Adobe	62	97,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	2	3,0
Total	64	100%
N° de personas que duermen en una habitación	N	%
4 a más miembros	1	1,0
2 a 3 miembros	49	77,0
Independiente	14	22,0
Total	64	100%

Continúa...

Abastecimiento de agua	N	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	0	0,0
Pozo	0	0,0
Red pública	0	0,0
Conexión domiciliaria	64	100,0
Total	64	100%
Eliminación de excretas	N	%
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño público	0	0,0
Baño propio	64	100,0
Otros	0	0,0
Total	64	100%
Combustible para cocinar	N	%
Gas, Electricidad	13	21,0
Leña, carbon	51	79,0
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
Total	64	100%
Energía eléctrica	N	%
Sin energía	0	0,0
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Energía eléctrica temporal	0	0,0
Energía eléctrica permanente	64	100,0
Vela	0	0,0
Total	64	100%
Disposición de basura	N	%
A campo abierto	0	0,0
Al río	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	64	100,0
Total	64	100%
Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa	N	%
Diariamente	0	0,0
Todas las semana pero no diariamente	0	0,0
Al menos 2 veces por semana	64	100,0
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	0	0,0
Total	64	100

Continúa...

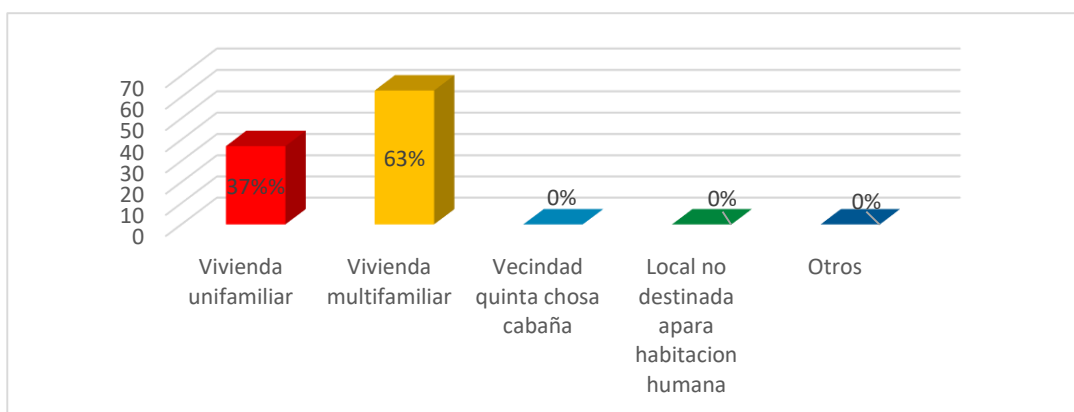
Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:	N	%
Carro recolector	64	100,0
Montículo o campo limpio	0	0,0
Contenedor específico de recogida	0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	64	100%

Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vélchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el centro de Salud Conchucos –pallasca,2020.

GRÁFICOS DE LA TABLA N° 02 DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LA FAMILIA DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020

GRAFICO N° 5

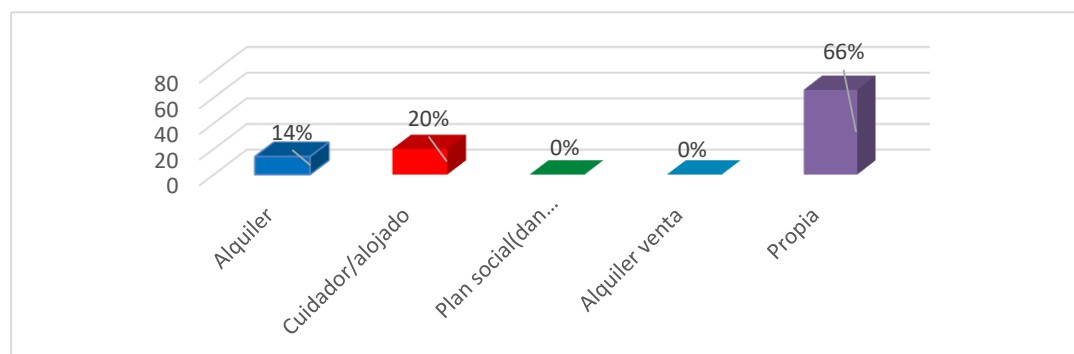
TIPO DE VIVIENDA DE LA FAMILIA DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA ,2020



Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el centro de Salud Conchucos-pallasca, 2020.

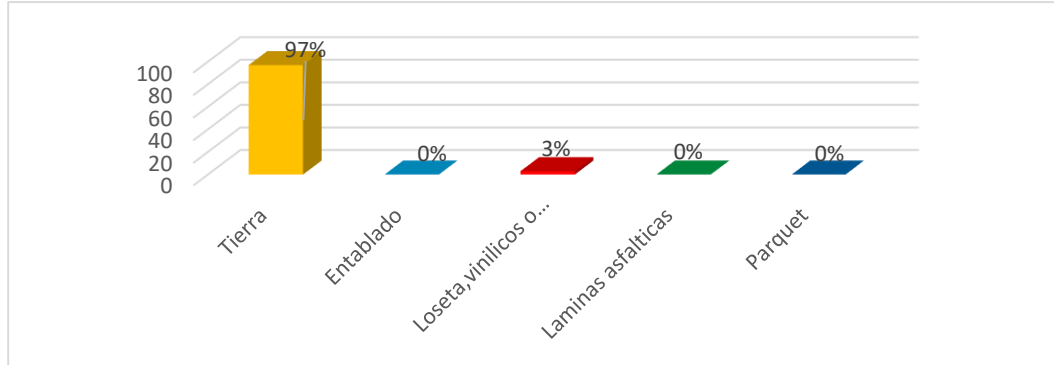
GRAFICO N° 6

TENENCIA DE LAS VIVIENDAS DE LA FAMILIA DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA ,2020



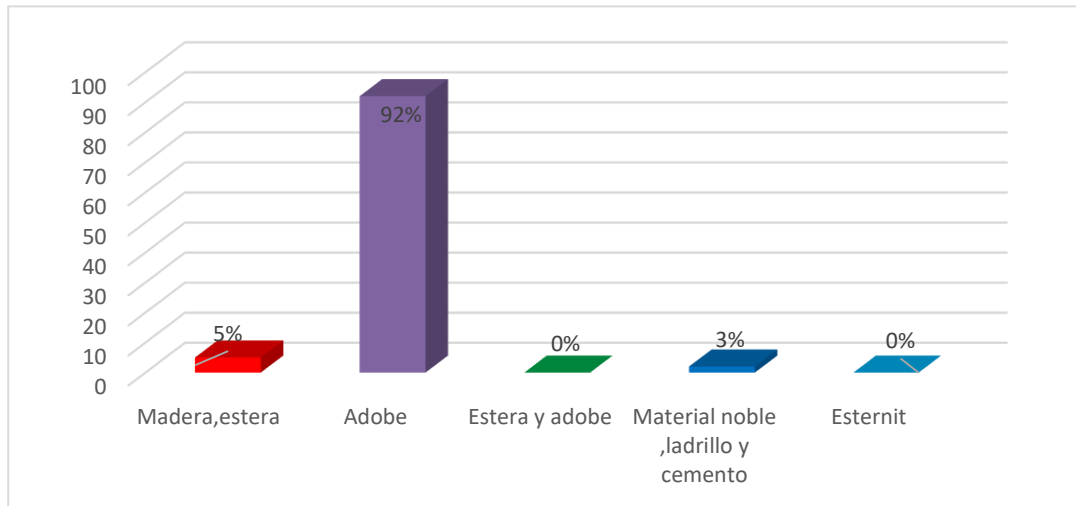
Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el centro de Salud Conchucos -Pallasca, 2020.

GRAFICO N° 7
MATERIAL DEL PISO DE LAS VIVIENDAS DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020



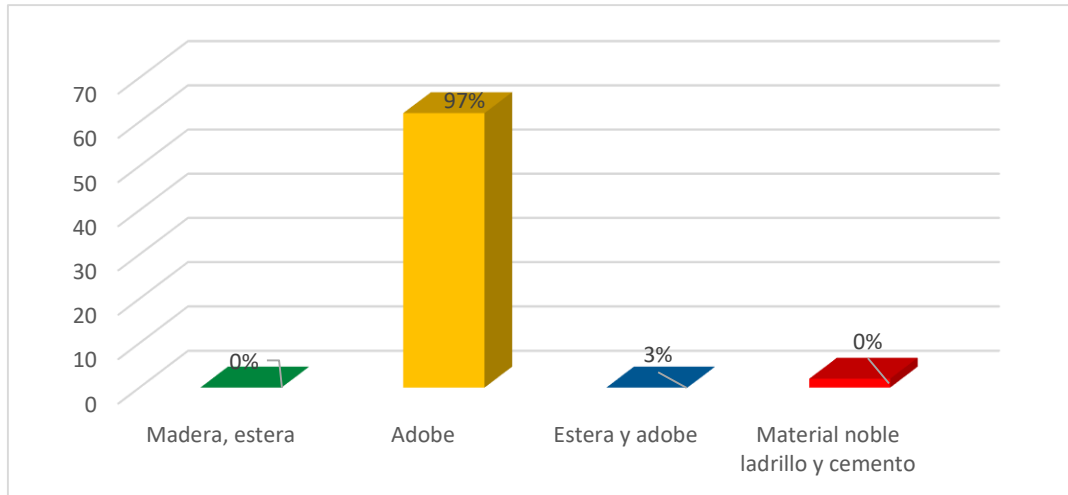
Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el centro de Salud Conchucos-Pallasca, 2020.

GRAFICO N° 8
MATERIAL DEL TECHO DE LAS VIVIENDAS DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020



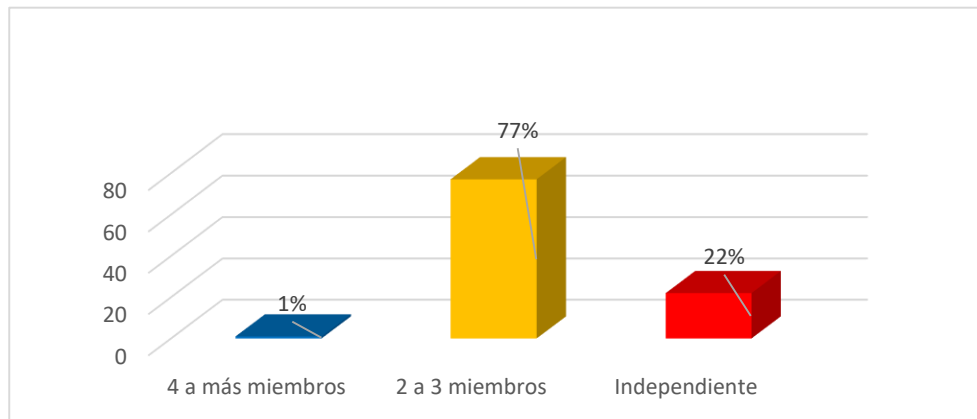
Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el centro de Salud Conchucos-Pallasca, 2020.

GRAFICO N° 9
MATERIAL DE LAS PAREDES DE LAS VIVIENDAS DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020



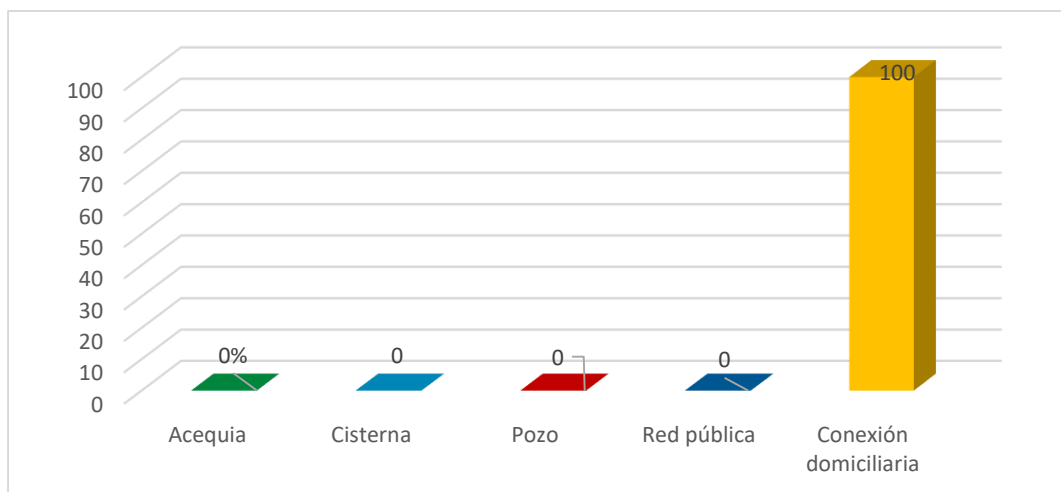
Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el centro de Salud Conchucos –Pallasca, 2020.

GRAFICO N° 10
NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION DE LAS VIVIENDAS DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020



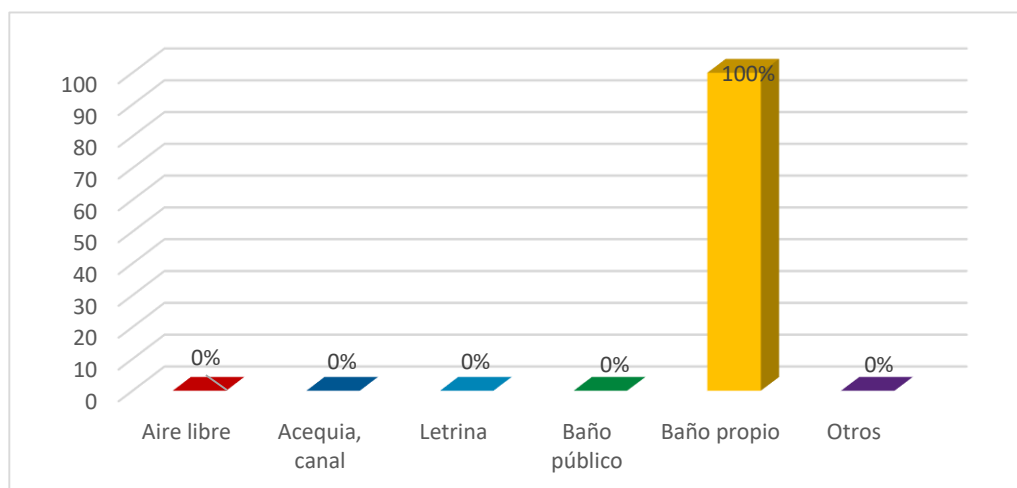
Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el centro de Salud Conchucos-Pallasca, 2020.

GRAFICO N° 11
ABASTECIMIENTO DEL AGUA DE LAS VIVIENDAS DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020



Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el centro de Salud Conchucos –Pallasca, 2020.

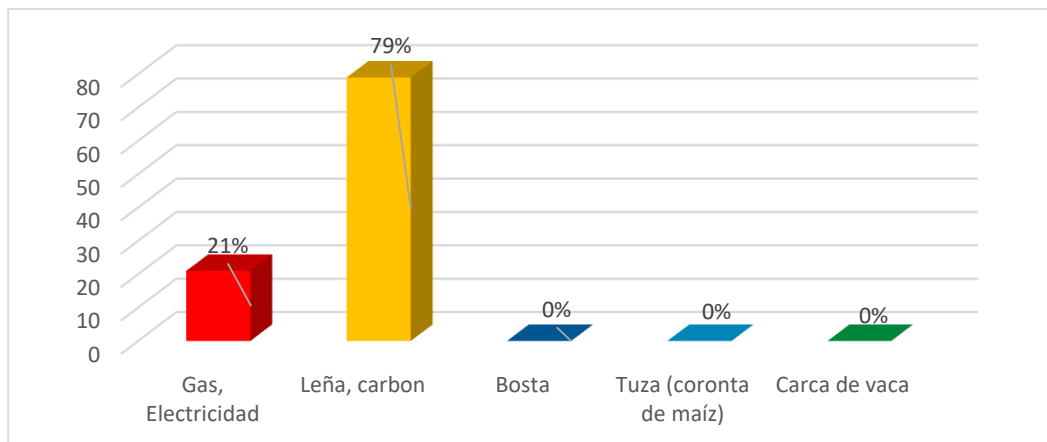
GRAFICO N° 12
ELIMINACION DE LAS EXCRETAS DE LAS VIVIENDAS DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020



Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el centro de Salud Conchucos-Pallasca, 2020.

GRAFICO 13

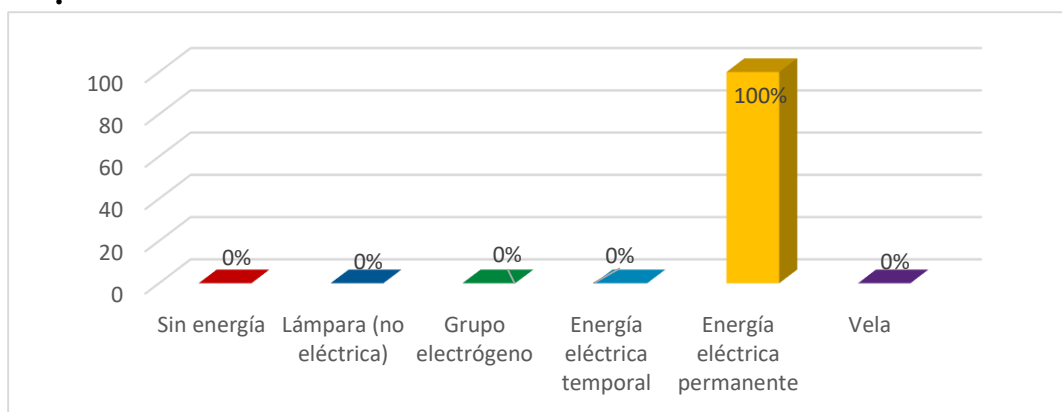
COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LAS VIVIENDAS DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020



Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el centro de Salud Conchucos 2020.

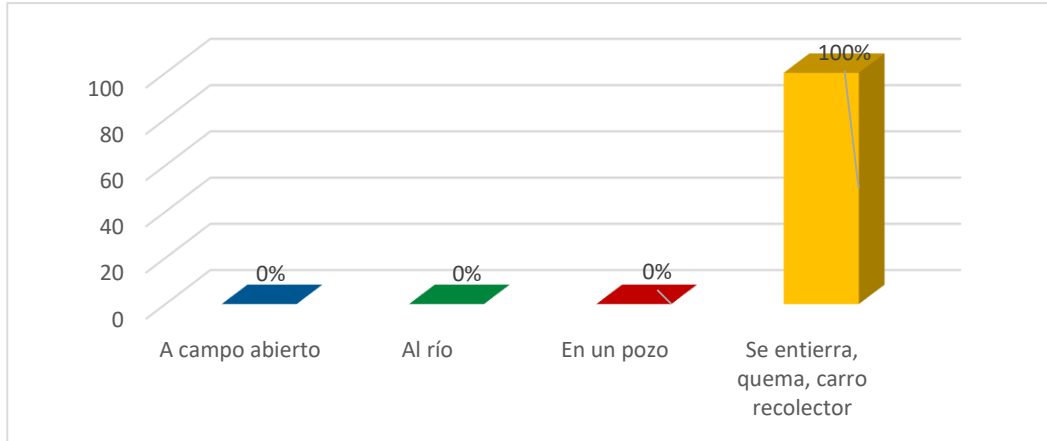
GRAFICO N° 14

ENERGIA ELECTRICA DE LAS VIVIENDAS DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCO_PALLASCA, 2020



Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el centro de Salud Conchucos –Pallasca, 2020.

GRAFICO N° 15
DISPOSICIÓN DE LA BASURA DE LAS VIVIENDAS DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020



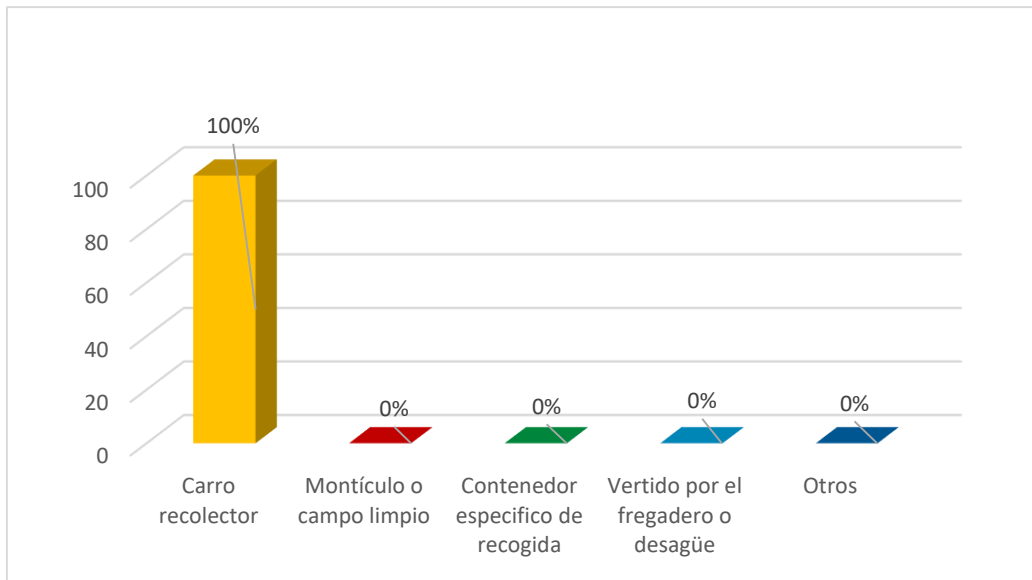
Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el centro de Salud Conchucos-Pallasca, 2020.

GRAFICO N° 16
FRECUENCIA QUE EL CARRO RECOLECTOR PASA POR LAS VIVIENDAS DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020



Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el centro de Salud Conchucos-Pallasca, 2020.

GRAFICO N° 17
ELIMINACIÓN LA BASURA DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS
CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD
CONCHUCOS_PALLASCA, 2020



Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el centro de Salud Conchucos –Pallasca, 2020.

DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020

Acude al establecimiento de salud,(control CRED, vacunas, examen Dental periódicamente) :	N	%
Si	64	100,0
No	0	0,0
Total	64	100%
N° de horas que duerme	N	%
[06 a 08]	0	0,0
[08 a 10]	55	86,0
[10 a 12]	9	14,0
Total	64	100%
Frecuencia con que se baña	N	%
Diariamente	0	0,0
4 veces a la semana	64	100,0
No se baña	0	0,0
Total	64	100%
Tiene reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina	N	%
Si	60	94,0
No	4	6,0
Total	64	100%
En las dos últimas semanas el niño(a) presento diarreas, su alimentación que le brindo fue	N	%
La misma cantidad	0	0,0
Menos cantidad	8	13,0
Más cantidad	0	0,0
Suspendio los alimentos	4	6,0
Aun no le da otro tipo de alimentos	0	0,0
No presentó Diarreas	52	81,0
Total	64	100%
En las últimos 6 meses su niño(a)presentó al menos un accidente en el hogar o en otro lugar	N	%
Caída	41	64,0
Golpes	4	6,0
Electrocutado	0	0,0
Quemaduras	0	0,0
Otros	2	3,0
No presento ninguno	17	27,0
Total	64	100%

Continúa...

Las dos últimas semanas ha identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el <u>niño</u>	N	%
Respiración rápida	0	0,0
No puede respirar	0	0,0
No come, ni bebe	0	0,0
Se pone frio	2	3,0
Se ve mas enfermo	0	0,0
Más de 3 días con calentura	0	0,0
Le sale pus por el oído	0	0,0
Le parecen puntos blancos en la garganta	2	3,0
No present	60	94,0
Total	64	100%
El niño (a) tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad	N	%
Si	64	64,0
No	0	0,0
Total	64	100%

Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el centro de Salud Conchucos-Pallasca, 2020.

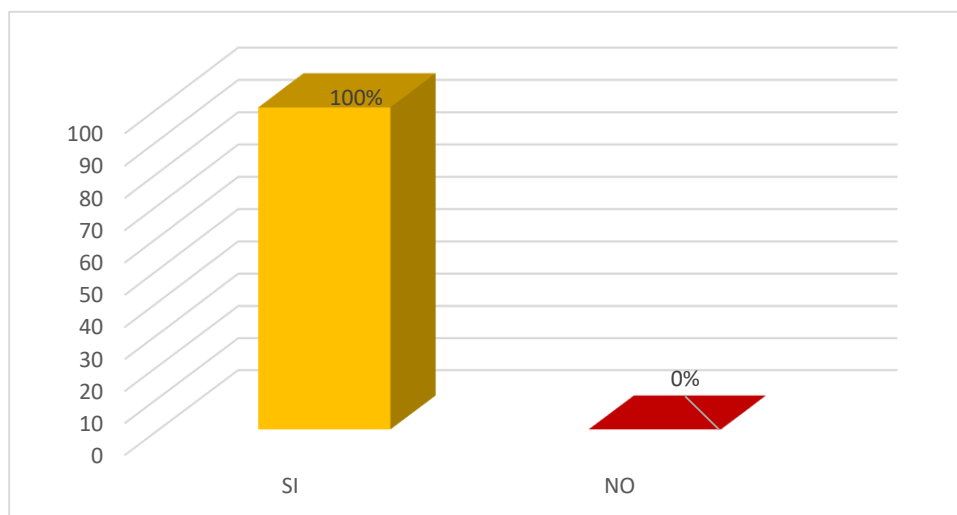
TABLA 3. DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Frutas	27	42,0	31	49,0	6	9,0	0	00,0	0	00,0	64	100,0
Carne	16	25,0	29	45,0	19	30,0	0	00,0	0	00,0	64	100,0
Huevos	3	05,0	33	52,0	27	42,0	1	01,0	0	00,0	64	100,0
Pescado	1	01,0	19	30,0	35	55,0	9	14,0	0	00,0	64	100,0
Fideos, arroz	56	87,0	8	13,0	0	00,0	0	00,0	0	00,0	64	100,0
Pan, cereales	26	41,0	33	51,0	5	08,0	0	00,0	0	00,0	64	100,0
Verduras, hortalizas	42	66,0	15	15,0	7	07,0	0	00,0	0	00,0	64	100,0
Legumbres	8	12,0	26	41,0	26	41,0	0	00,0	4	06,0	64	100,0
Embutidos	0	00,0	3	5,0	17	26,0	36	56,0	8	13,0	64	100,0
Lácteos	12	19,0	36	56,0	12	19,0	4	06,0	0	00,0	64	100,0
Dulces, gaseosas	1	01,0	10	16,0	12	19,0	40	63,0	1	01,0	64	100,0
Refrescos	9	14,0	15	23,0	40	63,0	0	00,0	0	00,0	64	100,0
Lactancia materna	64	100	0	00,0	0	0,0	0	00,0	0	00,0	64	100,0

Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el centro de Salud Conchucos 2020.

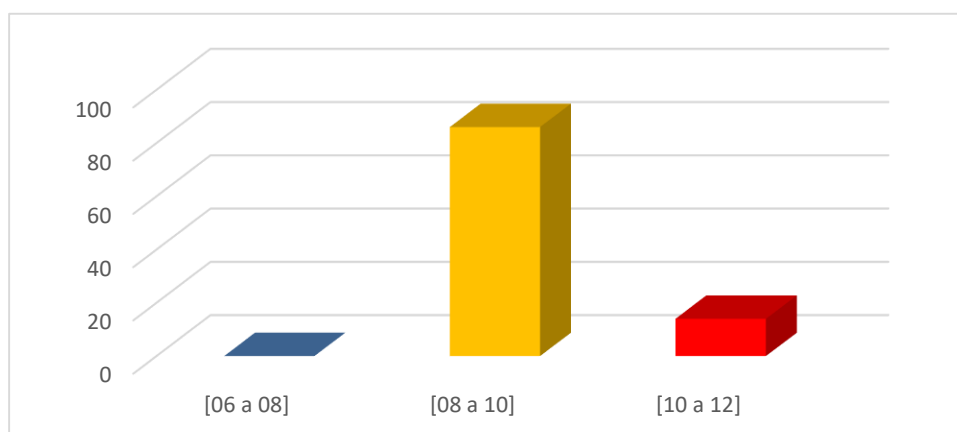
GRAFICOS DE LAS TABLA N° 3 DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020

GRAFICO N 18
ACUDIMIENTO AL ESTABLECIMIENNTO DE SALUD DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020



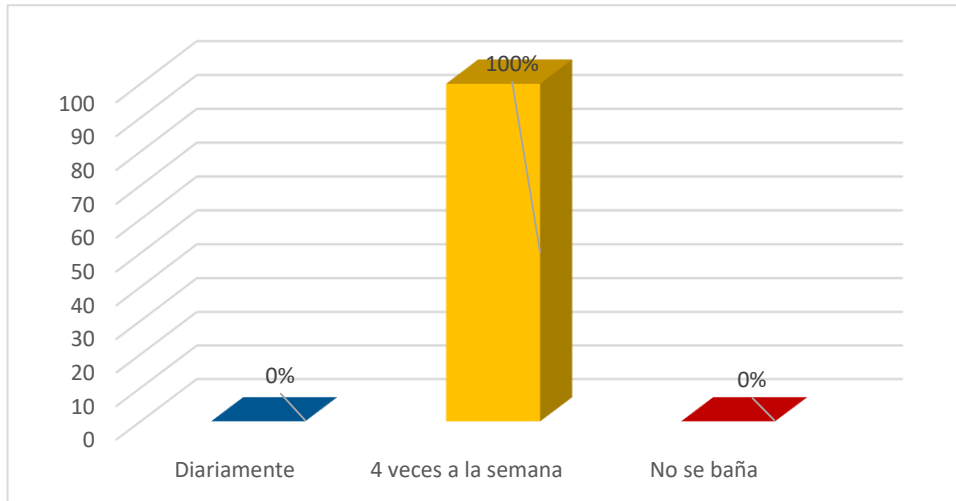
Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el centro de Salud Conchucos – Pallasca, 2020.

GRAFICO N° 19
HORAS QUE DUERMEN LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020



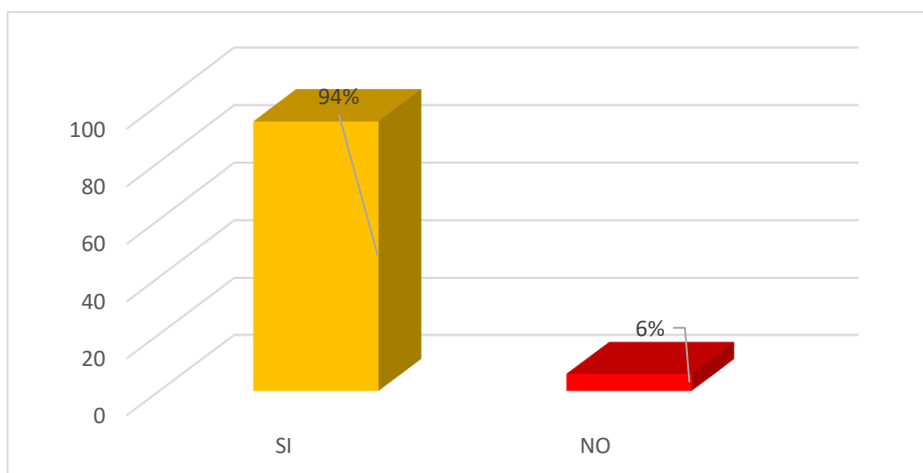
Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el centro de Salud Conchucos – Pallasca, 2020.

GRAFICO N° 20
FRECUENCIA QUE SE BAÑAN LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020



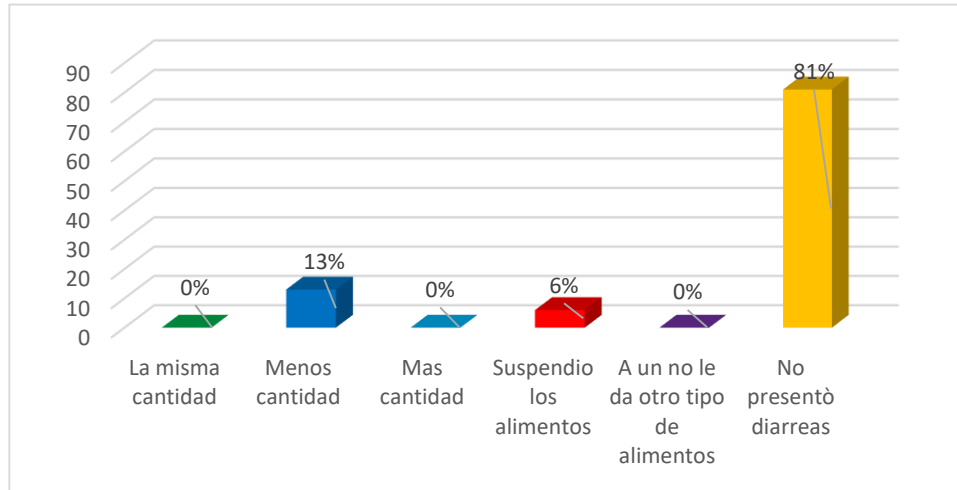
Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el centro de Salud Conchucos – Pallasca, 2020.

GRAFICO N° 21
REGLAS Y EXPECTATIVAS DE CONDUCTA DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA ,2020



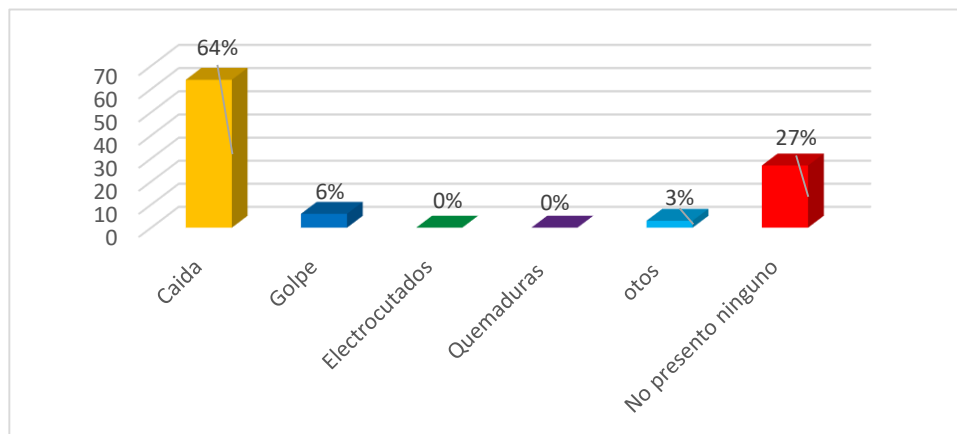
Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el centro de Salud Conchucos – Pallasca,2020.

GRAFICO N° 22
PRESENCIA DE DIARREAS EN LOS ÚLTIMOS MESES DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EL EN CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020



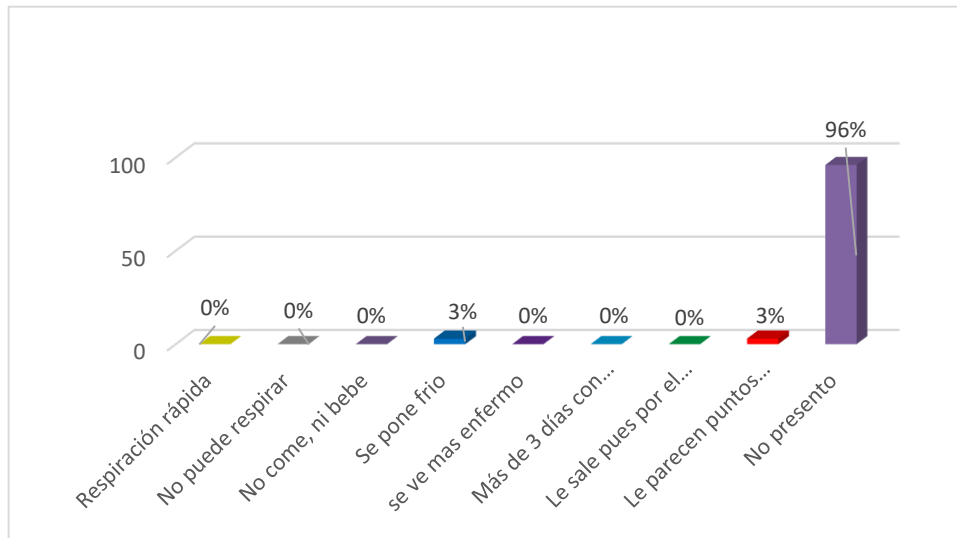
Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el centro de Salud Conchucos – Pallasca, 2020.

GRAFICO N° 23
ACCIDENTES EN EL HOGAR EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020



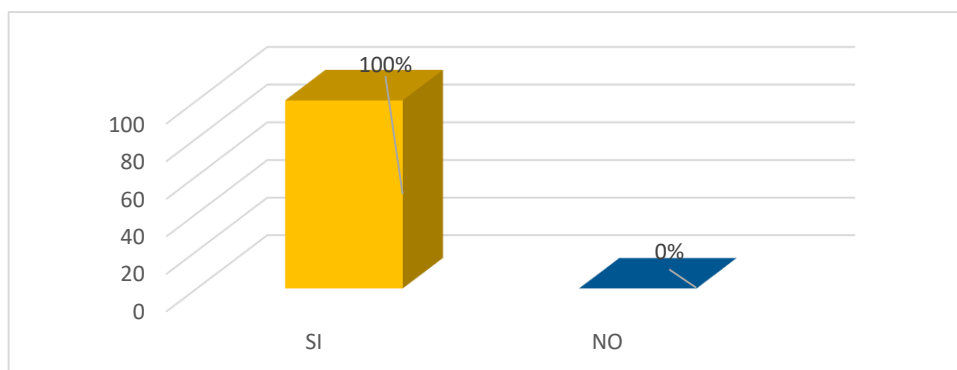
Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el centro de Salud Conchucos – Pallasca, 2020.

GRAFICO N° 24
SIGNOS DE ALARMA RESPIRATORIO EN LAS 2 ULTIMAS SEMANAS DE
LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL
CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020



Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el centro de Salud Conchucos – Pallasca, 2020.

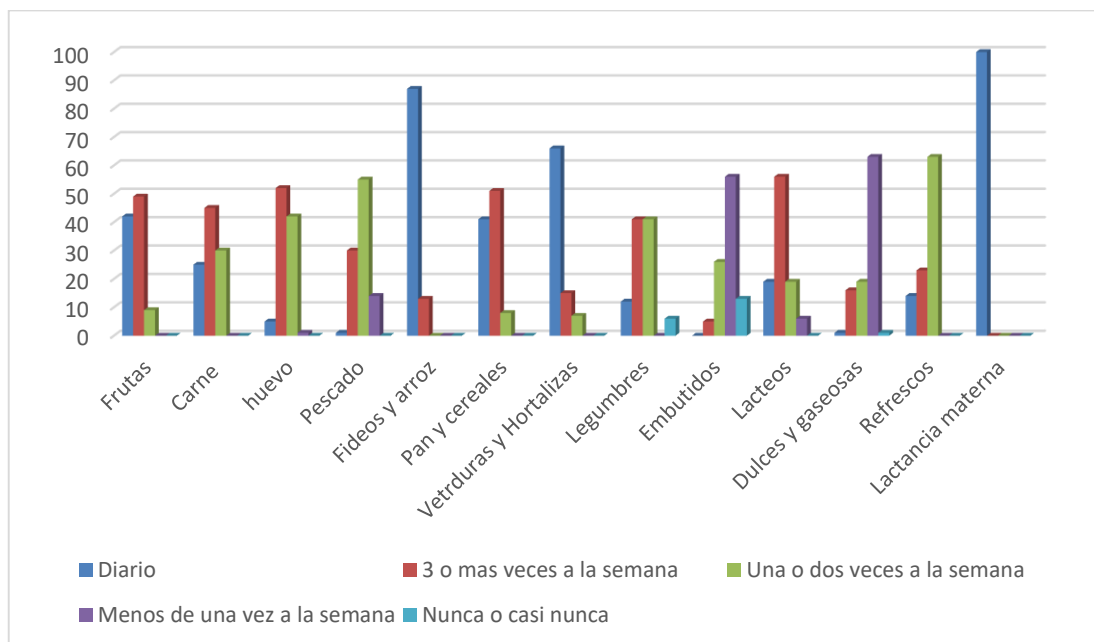
GRAFICO N° 25
TENENCIA DE CARNET DE VACUNAS DE ACUERDO A LA EDAD DE LOS
NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL
CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020



Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el centro de Salud Conchucos – Pallasca, 2020.

GRAFICO N° 27

ALIMENTOS QUE CONSUMEN LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020



Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vélchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el centro de Salud Conchucos – Pallasca, 2020.

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS**TABLA 4.****DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA ,2020**

Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses	N	%
Hospital	0	0,0
Centro de salud	64	100,0
Puesto de salud	0	0,0
Clínicas particulares	0	0,0
Otras	0	0,0
Total	64	100%
Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:	N	%
Muy cerca de su casa	3	5,0
Regular	38	59,0
Lejos	23	36,0
Muy lejos de su casa	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	64	100%
Tipo de seguro	N	%
Essalud	0	0,0
SIS – Minsa	64	100,0
Sanidad	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	64	100%
El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran ¿le pareció?	N	%
Muy largo	0	0,0
Largo	14	22,0
Regular	42	66,0
Corto	8	12,0
Muy corto	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	64	100%
Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	N	%
Muy Buena	0	0,0
Buena	41	64,0
Regular	21	33,0
Mala	2	3,0
Muy mala	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	64	100%
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	N	%
Si	0	0,0
No	64	100,0
Total	64	100%

Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra. : Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos - Pallasca, 2020

TABLA 5
DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020

Recibe algún apoyo social natural:	N	%
Familiares	0	0,0
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	64	100,0
Total	64	100%
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	64	100,0
Total	64	100%

Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos - Pallasca, 2020

TABLA 6
DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020

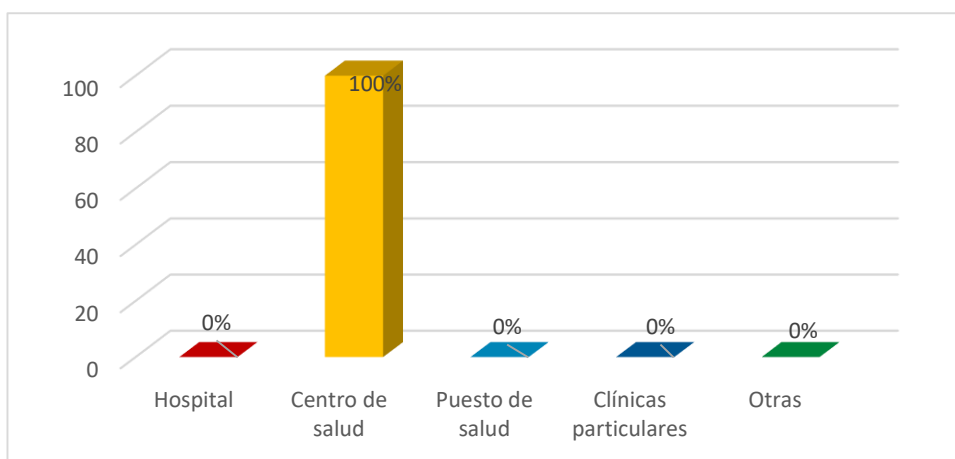
Recibe algún apoyo social de organizaciones:	Si		No		Total	
	N	%	N	%	N	%
Programa juntos	47	74,0	17	26,0	64	0,0
Vaso de leche	64	100,0	0	0,0	64	100,0
Qaliwarma	57	89,0	7	11,0	64	100,0

Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra. : Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos - Pallasca, 2020

GRAFICOS DE LA TABLA 4, 5,6: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS - PALLASCA, 2020

GRAFICO N° 28

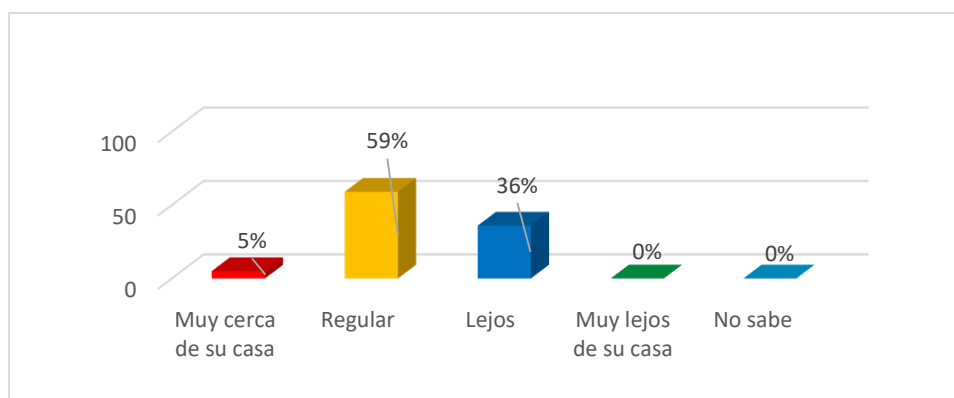
INSTITUCION DONDE SE ATENDIO LOS ULTIMOS 6 MESES LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020



Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra. : Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos - Pallasca, 2020

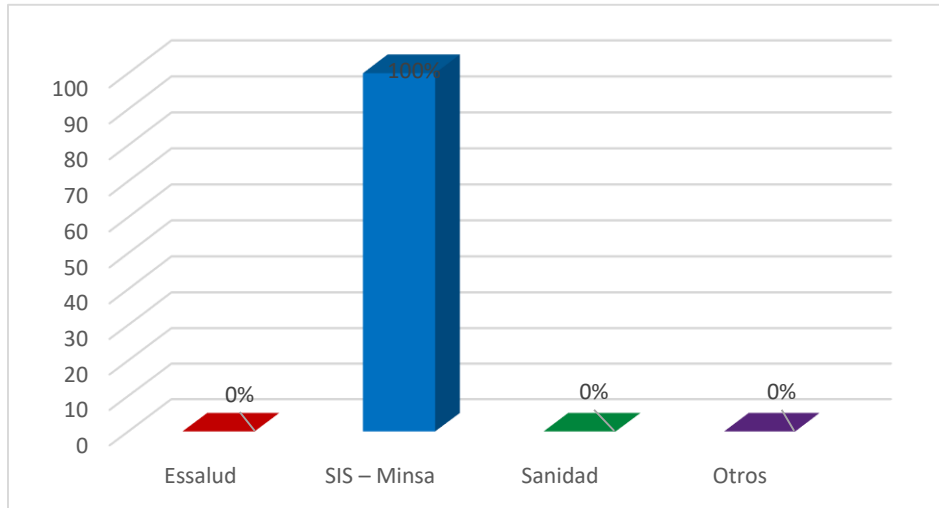
GRAFICO N°29

CONSIDERA USTED QUE EL LUGAR DONDE LO ATIENDIERON A LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020



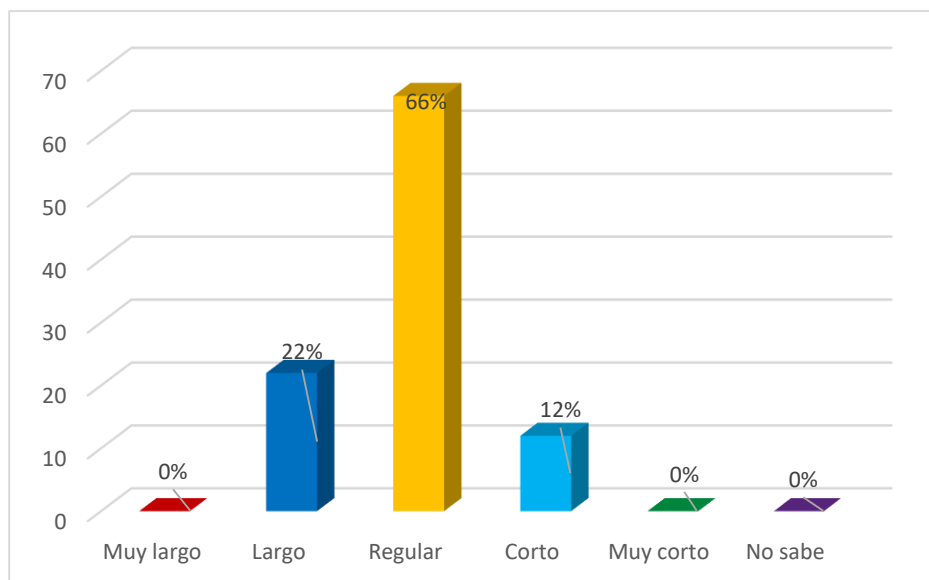
Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos - Pallasca, 2020.

GRAFICO N°30
TIPO DE SEGURO DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020



Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra. : Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos - Pallasca, 2020

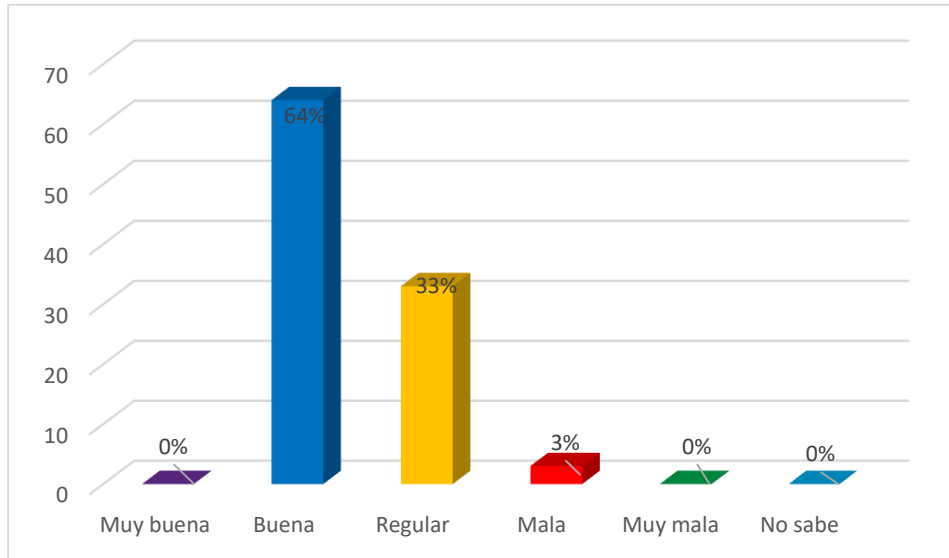
GRAFICO N° 31
TIEMPO DE ESPERA PARA QUE LO ATENDIERAN Y COMO LE PARECIO A LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA ,2020



Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra. : Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos - Pallasca, 2020

GRAFICO N° 32

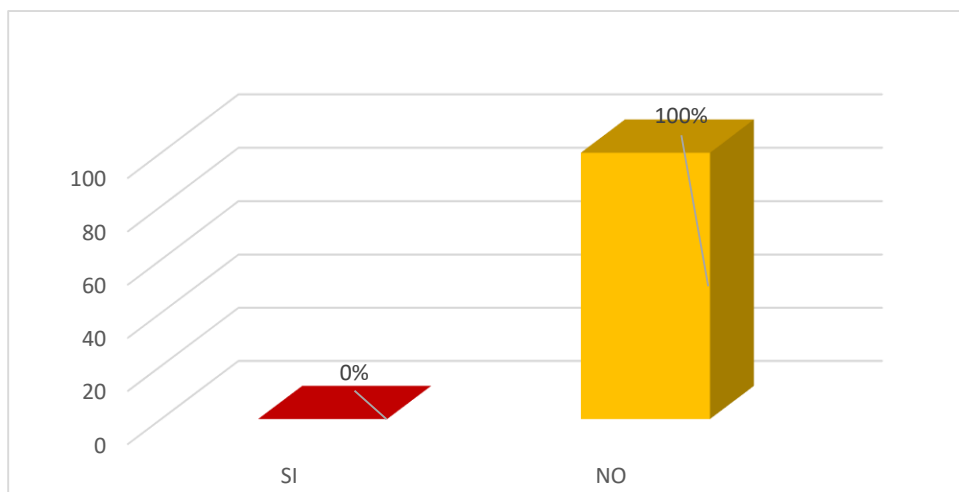
CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIERON EN EL PUESTO DE SALUD LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020



Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos - Pallasca, 2020

GRAFICO N° 33

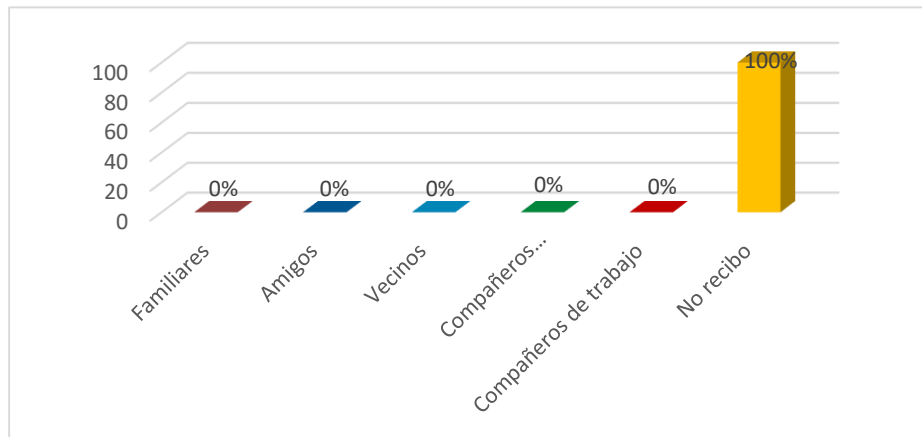
PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SUS CASAS DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020



Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra. : Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos - Pallasca, 2020

GRAFICO DE TABLA 5. RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL EN LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA ,2020

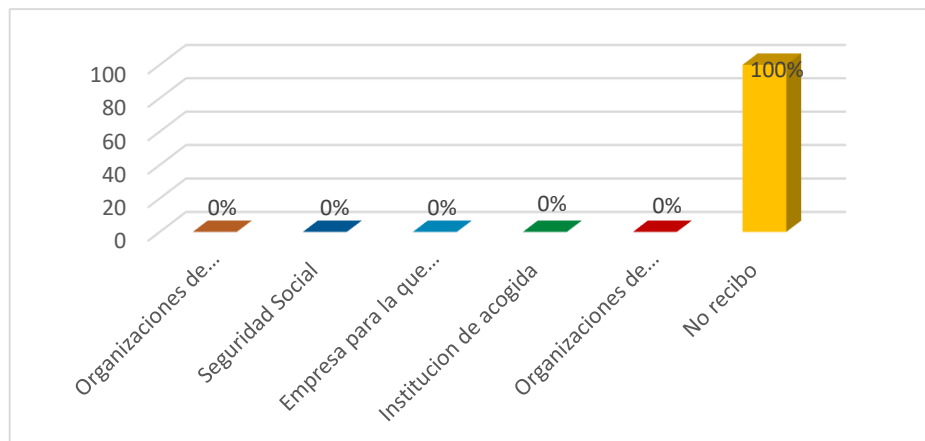
GRAFICO N°34



Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra. : Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos - Pallasca, 2020

GRAFICO N°35

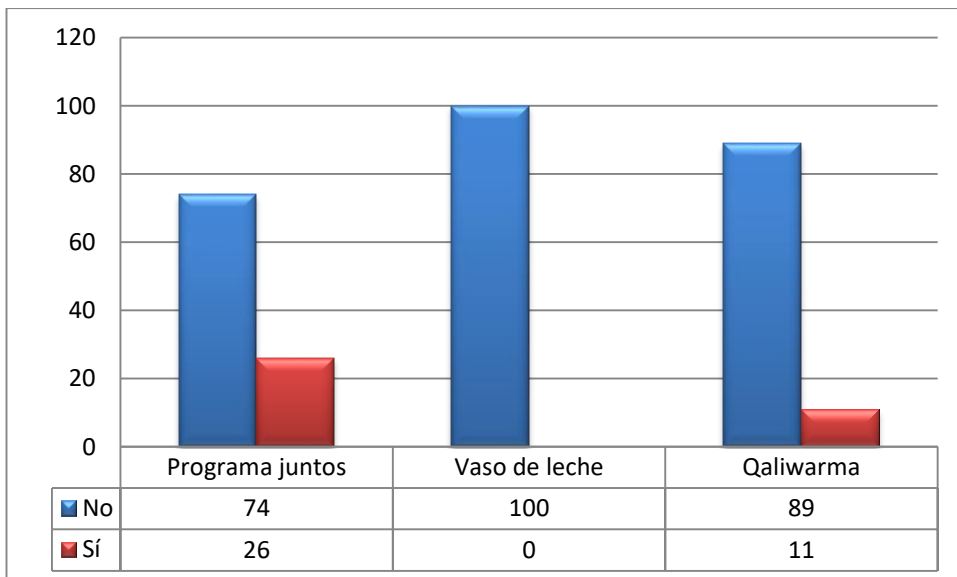
RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL ORGANIZADO EN LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020



Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra.: Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos - Pallasca, 2020

GRAFICO TABLA 6. DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS_PALLASCA, 2020

GRAFICO 36



Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra. : Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación de los determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos - Pallasca, 2020

4.1. Análisis de resultados:

En la tabla 1: Del 100% (64) de niños menores de 5 años con anemia que acudieron al Puesto de Salud Conchucos, el 61% (39) son de sexo masculino; el 88% (56) de las madres tenían grado de instrucción secundaria completa/ incompleta; el 72% (46) un ingreso económico menor de S/. 750.00 S/; el 86% (55) de los jefes de hogar tuvieron un trabajo eventual.

Estos resultados se asemejan al estudio de Ampuero A, (46). En la que reporta que más de la mitad de los niños con anemia son de sexo masculino y los jefes de hogar cuentan con trabajo eventuales. De lo contrario difiere con el estudio por Reyes P, (47). En la cual reporta que más de la mitad son del sexo femenino y los jefes de hogar tienen trabajo estable.

El género se define como las características fisiológicas y sexuales de hombres y mujeres al nacer, es decir, es la variable biológica y genética que divide a los humanos en mujeres u hombres, y las diferencias entre ambos son fáciles de identificar y descubrir. Diferencias en los genitales, sistema reproductivo y otros cuerpos. El género no es sólo una variable fisiológica, es producido por la biología, las consecuencias de las diferencias físicas van más allá de la única biológica, y se manifiestan en roles sociales, especialización laboral, actitudes y conceptos (48).

Por ello, en esta investigación se determina que más de la mitad de los niños con anemia son hombres, pues este género tiende a ser físicamente diferente, por lo que tienden a hacerlos menos vulnerables y no sufrirán abusos o violencia que afecte su integridad física y psíquica. Por otro lado, se puede estipular que en el distrito de Conchucos las madres no cuentan con los

cuidados suficientes para proteger a sus hijos porque no siempre estos son supervisados por sus padres en el proceso de ser lastimados. Por sus actividades se han vuelto descuidadas, dejando a sus hijos desatendidos y al cuidado de tíos primos lo cual pueden ser objeto de violencia, agresión o algún abuso sexual.

Así mismo los varones son más propensos a adquirir enfermedades crónicas a futuro, esto muchas veces es debido a los estilos de vida que ellos adoptan y son influenciados, como es en nuestra realidad, el cual muchas veces los varones son los que se alimentan de manera hipercalórico y así mismo consumen sustancia nociva como es el alcohol, lo cual los expone a padecer de afecciones. Así mismo cabe resaltar que los varones de esta población son los que se dedican más al trabajo, por lo cual también se encuentran más expuestos a accidentes laborales en un futuro. Así mismo dependiendo a la biología ellos son más fuertes, por lo cual se confían de ello y se exponen a estilos de vida negativos.

Caso contrario con las mujeres, pues ellas son las que más cuidan su salud, desde la alimentación hasta la relación y actividades que realice para poder mejorar su nivel de bienestar, así mismo por su misma biología se encuentran más propensas a sufrir de infecciones del tracto urinario, lo cual impacta en su salud y afecta considerablemente su nivel de bienestar, así mismo en el futuro son las que más carga social tienen, ya que en muchas partes del país aún existen pensamientos retrógradas y la mujer es la que se encarga de todas las labores del hogar, lo cual muchas veces no es fácil y termina por deteriorar la salud mental de las personas.

La mayoría de madres encuestadas cuentan con una educación secundaria, la cual es también una etapa de la educación formal, después de la educación primaria, su propósito es preparar a los estudiantes para que ingresen a la universidad sin problemas, su misión es capacitar a los jóvenes en diversos temas y enseñarles valores y habilidades. Puede desempeñar un papel en la sociedad o comunidad a la que pertenece. La educación secundaria proporciona a los estudiantes sentido común y conocimientos básicos basados en el contenido principal. Al finalizar la educación secundaria, se suele optar por el mundo laboral, es decir, la educación universitaria (49).

En el distrito de Conchucos, se encontró que la mayoría de las madres concibieron al final de la educación secundaria o durante la edad escolar. La consecuencia directa de esta realidad es el papel de las madres de familia, principalmente dedicadas al trabajo doméstico no remunerado, lo que significa que los ingresos económicos dependen del jefe de hogar, y esta responsabilidad depende en gran medida de los padres. Sus parejas son irresponsables o inmaduras, pueden ser completamente ignoradas desde la infancia o, en algunos casos, no pueden pagar la manutención.

Por lo tanto, la situación que se presenta es determinante de los riesgos para la salud de los niños. Dado el escaso conocimiento de la madre sobre la alimentación, la edad y los cuidados de prevención de enfermedades, no se los nutre adecuadamente; por lo tanto, el nivel de educación afectará las preocupaciones de las madres sobre el cuidado de sus hijos y el enfrentamiento de enfermedades. Creencias y valores del comportamiento.

Así mismo muchas veces optan por acudir a la medicina alternativa, lo cual en los niños no es muy viable puesto que puede poner en riesgo su salud de los niños, esto debido a esa falta de conocimiento con respecto a la salud y oportunidades que tiene, por último tampoco podrá tomar las medidas adecuadas cuando suceda alguna emergencia o similares.

La mayoría de los jefes de hogar cuenta con un ingreso económico menor de 750 nuevos soles, por lo cual a nivel socioeconómico de las personas relacionado con los ingresos económicos y los niveles de vida suele basarse en una jerarquía simple a nivel de masas: bajo, medio o alto, aunque no existe una jerarquía estricta para incluir a una persona en la jerarquía dividida de esta forma. La investigación sobre la riqueza, el círculo social en el que se ubica, el nivel de educación que ha obtenido y las condiciones generales de su entorno más cercano suelen estar interrelacionadas, por lo que es posible definir de manera más inexacta a qué individuo o unidad familiar pertenece (50).

Asimismo, la renta económica es tanto un elemento monetario como un elemento no monetario, se sigue acumulando, por lo que se crea un círculo de beneficio del consumidor en el patrimonio neto de la empresa para ese año en forma de renta o incremento de valor. El cual resulta importante para todas las personas que renten una vivienda, ya que esto determina cierta fracción del ingreso económico que ellos tienen, por lo cual al contar un monto muy bajo las necesidades no van a ser satisfechas, impactando al salud de los niños con anemia, ya que ellos necesitan de una alimentación rica en hierro para poder elevar sus cifras de hemoglobina (51).

La canasta familiar básica es una serie de necesidades y servicios básicos que las familias comunes necesitan mantener durante un período determinado (generalmente todos los meses), que incluyen alimentación, higiene, vestimenta, salud y transporte. Así mismo cada canasta se adecua a la zona en la cual reside una familia y a las necesidades que esté presente, la canasta familiar representa un derecho de toda familia, puesto que de esta manera podrán tener un mejor bienestar, en nuestro país la canasta familiar básica se encuentra alrededor de los 1000 a 1100 nuevos soles, por lo tanto podemos apreciar que los padres de los niños con anemia del presente estudio no cuentan con un buen ingreso económico, por lo cual pueden presentar mayores necesidades (52).

Del mismo modo, los bajos ingresos económicos se deben a la disminución del poder adquisitivo de alimentos de alta calidad o las desventajas derivadas de la prestación de servicios básicos de salud, lo que se denomina canasta básica del hogar. Así mismo como se explicó anteriormente, estas personas no podrán satisfacer las necesidades de todos los miembros del hogar, lo cual genera una disminución de su calidad de vida y nivel de bienestar, por lo tanto se colocan en una posición muy susceptible a adquirir enfermedades, así mismo los niños con anemia también al no corregir su condición puede generar complicaciones que pueda alterar su salud y traer consigo secuelas graves que necesiten de intervención médica inmediata.

La desnutrición es la principal causa de anemia en los niños menores de 5 años, situación que se refleja en este estudio, los niños con anemia

atendidos en el Centro de Salud de Conchucos provienen de familias de un menor ingreso económico, que no brinda las condiciones suficientes para su desarrollo y crecimiento. Algunas familias apenas pueden cubrir el costo de la canasta básica familiar y no hay suficiente espacio para cubrir necesidades complementarias, como suplementos nutricionales para niños menores de 5 años o alimentos con mayor contenido de nutrientes. Por lo cual se debería de tomar cartas en el asunto porque se sabe las consecuencias de no corregir una anemia en la infancia, los cuales pueden crear secuelas por mucho tiempo.

El trabajo eventual se define como aquél cuya tarea se efectúa por un tiempo más o menos breve, pero sin posibilidades de perdurar, aun cuando haga las labores ordinarias o normales del establecimiento, Con lo que influye en la economía del hogar, genera inestabilidad e inseguridad, ya que corre el riesgo de quedarse sin empleo por temporadas con lo que incrementa el riesgo de salud en el niño (53).

En el presente estudio se puede observar que la mayoría de las madres cuenta con un trabajo eventual, esto es debido a la zona geográfica en la cual se ubican, pues al ser una zona rural se tienen que adaptar a las actividades que generan un ingreso económico, como es la actividad agrícola o actividades ganaderas, lo cual no siempre es constante y muchas veces no se considera estable porque no cuentan con un ingreso fijo, sino depende de la producción que generen, esto es algo impactante y un ejemplo muy claro de la inequidad en salud, porque las personas de zonas urbanas gozan de beneficios, como un seguro de salud o bonos que contribuyen a satisfacer las necesidades, lo cual sería demasiado positivo en las familias con niños que

tengan anemia.

Mientras que existe un porcentaje significativo de madres que cuenta con un trabajo estable, por lo cual podríamos indicar que ellos realizan actividades del estado, como es el ser personal de salud o docentes de las instituciones educativas allegadas, ellos al contrario de las personas con trabajo eventual ellos gozan de un ingreso económico estable y también son beneficiados de un seguro de salud y bonos por festividades, esto genera que estas familias puedan contar con una realidad más estable y así mismo tienen más posibilidades de poder satisfacer las necesidades de los miembros de la familia, especialmente de los niños que presentan anemia.

Ante esta problemática es necesario que las autoridades optimicen el desarrollo, el crecimiento y las capacidades cognitivas de los niños menores de 5 años con anemia, es fundamental que los profesionales de la salud cooperen más con las madres para que puedan brindar la mejor atención integral a sus hijos y tratar de obtener ingresos mediante arreglos razonables. Para asegurar sus ingresos, satisfacer sus necesidades básicas de alimentación, vestimenta y educación. Por ello también el gobierno debe de aumentar su cobertura con respecto a sus programas y optimizar los determinantes modificables de esta población rural y así reducir las posibilidades de impactar negativamente el nivel de bienestar de las personas y mejorar su calidad de vida.

Tabla 2: Del 100% (64) de los niños menores de 5 años con anemia que participaron de la encuesta el 63,0% (40) sus tipos de viviendas son multifamiliar, el 66,0% (42) viven en casas propias, el 97,0%(62) sus pisos

son de tierra, el 92,0%(59) sus techos son de adobe, el 97,0% (62) sus paredes son de adobe ,el 77,0%(49) duermen de 2 a 3 personas en una misma habitación, el 100,0%(64) se abastecen de agua potable domiciliaria, el 100,0%(64) la eliminación de sus excretas son en baños propios, el 80% (51)cocinan con leña/ carbón en sus hogares, el 100.0% (64)usan energía eléctrica domiciliaria permanente, el 100,0% (64) tienen disponibilidad del carro recolector de basura, la entierra, o la quema , el 100% (64) refirió que el carro recolector de basura pasa 2 veces por semana por sus casas, el 100,0% (64) elimina la basura en el carro recolector.

Los presentes resultados difieren a los reportados por Escobedo E, (54). En donde indica que la mitad de los niños con anemia estudiados tienen vivienda multifamiliar, utilizan gas y que el carro recolector pasa diariamente. De lo contrario, se asemejan al estudio realizado por Aredo J, (55). En el cual reporta que la mayoría cuenta con material de piso de tierra, su material de paredes es de adobe; de 2 a 3 miembros duermen una habitación y en su totalidad tiene casa propia conexión d agua domiciliaria y baño propio.

Asimismo, difiere con el estudio realizado por Gutiérrez L, (56). En donde indica que menos de la mitad de las viviendas de los niños con anemia tiene piso de tierra y así mismo un porcentaje significativo cuenta con hacinamiento. De otra manera se asemejan a los reportados por Loyola F, (57). En donde reporta que más de la mitad tiene casa propia y la mayoría cuenta con piso de tierra.

Cabe mencionar que la vivienda se refiere a ciertas características, generalmente relacionadas con el tipo de edificación, y también incluye las

residencias de individuos o grupos de personas o familias que constituyen una familia. Porque los seres humanos siempre necesitan refugio para eliminar las desventajas que puedan surgir en la vida pública. Así mismo no solo se debe de referir a la vivienda como una construcción sino también como un hogar en el cual viven personas que comparten ciertas características, así mismo cada vivienda cuenta con rasgos que los caracteriza a cada uno, brindando comodidad a toda persona que viva dentro de ella (58).

Una vivienda multifamiliar se refiere al área donde la unidad habitacional aloja un cierto número de familias (la convivencia no es condición obligatoria), este espacio pertenece al sistema de condominios y comparte servicios y bienes. Así mismo es caracterizada porque comprende a muchas personas ya que al expresar “multi” quiere indicar que en esa vivienda habitan más de 2 familias, en nuestra realidad es muy frecuente, pues muchas veces observamos que existen demasiadas viviendas multifamiliares, los cuales es una costumbre y hábitos formados desde ya mucho tiempo (59).

Por lo tanto, se debe señalar claramente que la vivienda multifamiliar donde crecen los niños en Conchucos es un elemento de su normal crecimiento, especialmente en presencia de primos, tíos, etc...; por violencia y actos de agresión contra menores, esto puede significar factores de riesgo para la salud, así mismo la familia nuclear del niño no podrá desarrollarse completamente pues ya que comparte su vivienda con otras personas por lo tanto se tienen que adaptar, así mismo el niño necesita de una dieta rica en hierro por lo tanto es muy frecuente que en la vivienda multifamiliar se

cocine en una sola olla, lo cual no contribuye a que este niño pueda mejorar y elevar su nivel de hemoglobina.

Del mismo modo, las tendencias habitacionales son la forma en que las grandes familias ejercen la propiedad de la vivienda. Investigar el sistema de propiedad de la vivienda como una variable de interés social ayuda a comprender mejor el estado habitacional de la familia y por lo tanto el estado de sus ocupantes. De igual forma, en el caso de poseer una casa y una casa asignada por otra familia, es necesario registrar la propiedad como mecanismo para determinar formalmente la propiedad y proteger la propiedad comprada. Así mismo dependiendo el tipo de tenencia que tenga una familia o persona está de desarrollar de acuerdo a ello, puesto que no es lo mismo contar una vivienda propia que tener una alquilada (60).

De igual forma, según los datos del INEI, en 2017 el 89,8% de las viviendas propiedad de Perú contaba con algún documento que acreditara derechos de propiedad, mientras que el 8,6% de las viviendas no contaba con documentos que acreditaran tener derechos de propiedad. Prueba de derechos de propiedad. En comparación con 2016, el porcentaje de viviendas con documentación que acredite sus derechos de propiedad ha aumentado un 0,7% (60).

Sin embargo, en el distrito de Conchucos la mayoría de las familias se encuentran en sus casas propias. Se puede decir que los niños menores de 5 años con anemia atendidos en el Centro de Salud de Conchucos están seguros en sus hogares, al mismo tiempo, podemos decir que el impacto de la vivienda está en proceso de recuperación de la salud. Desempeñan un papel

beneficioso en esta área y estimulan las actividades innovadoras de los miembros y el aprendizaje de los mismos integrantes por la seguridad del ambiente y también son la tierra que los padres apoyan para su construcción. En esta área, la tierra y los árboles son muy fáciles de adquirirlas, por lo tanto, para la mayoría de las personas para construir una casa la mayoría de los materiales del piso y las paredes son de tierra y adobe.

Por lo tanto, de acuerdo con la investigación realizada, se ha determinado que el piso de las viviendas de la mayoría es de tierra, esta situación puede afectar la salud de los niños la razón es que las condiciones sanitarias que promueve este método son insuficientes. Por lo tanto, los niños menores de 5 años tienden a jugar con la suciedad o incluso ingerirla es parte de su desconocimiento, lo que puede derivar en enfermedades digestivas e incluso respiratorias, como neumonía por la exposición al polvo. Así mismo también están propensos a infecciones a la piel o picaduras de insectos de tierra que pueden alterar el estado de bienestar del niño y de la familia, ya que generaría mayores necesidades.

Por otro lado, la mayoría de las familias de los niños optan por construir paredes de adobe, por lo que ello debe ser más cálido porque el clima en Conchucos es demasiado frío y debido a la conveniencia de la tierra y la madera, sus ingresos no son suficientes para construir casas de material noble, el precio de los materiales valiosos es demasiado caro para ser pagado y transportado; la conclusión es que se encontró en el estudio que los niños con anemia menores de 5 años cuentan con un ambiente adecuado para realizar sus actividades diarias con normalidad, y en primer lugar tienen derecho a la

privacidad. Así mismo están más protegidos de la lluvia, los cuales es muy frecuente en la presente zona rural, disminuyendo la exposición a enfermedades y preocupaciones en la familia.

Cuando hablamos de habitaciones, nos referimos a cualquier ambiente de la casa, y muchas veces nos referimos a dormitorios: las primeras habitaciones que se utilizan para descansar y dormir, pueden ser ocupadas por una o más personas, los cuales son muy importantes para la salud, porque esto determina el propio espacio para cada persona, en donde puede desplazarse y expresarse como quiera, porque como se dijo, es un espacio totalmente personal y privado que toda persona merece tener (61).

Referente a la investigación más de la mitad duermen de 2 a 3 personas por habitación por ello, podemos decir que es imposible que cada uno de los miembros de su familia no tenga una habitación separada, porque esto amenazaría su salud en general, esto conduce al hacinamiento, lo cual lo expone a sufrir de enfermedades y afecciones que alteren la salud, como son las infecciones u alguna invasión de parásitos como las pulgas, así mismo las personas que comparten habitaciones no cuentan con la misma privacidad y por lo tanto se tiene que adecuar a ciertas situaciones que no les agradan y retraen comportamientos que pueden contribuir a desarrollar mucho mejor la personalidad.

De igual forma, se debe enfatizar que la práctica más saludable y recomendada para los niños es que tengan su propio dormitorio y no duerman con sus padres, porque esta es una forma de evitar que los niños propaguen parásitos y también puede evitar que los niños menores de 5 años con anemia

adquieran, herpes y otras enfermedades de la piel que puedan impactar aún más su salud, así mismo es importante porque a esta edad ya van siendo más independientes, van realizando un mayor autocuidado y por lo tanto están en una edad adecuada para que puedan contar con una propia habitación, así mismo de esta manera se puede fomentar el respeto y el orden.

El sistema de suministro de agua potable incluye una serie de tareas necesarias que recolectan, conducen, procesan, almacenan y distribuyen el agua de los recursos naturales (subterráneos o subterráneos), y estos residentes se beneficiarán del sistema. El diseño correcto de los sistemas de suministro de agua potable puede mejorar la calidad de vida, la salud y el desarrollo de la población. Por tanto, el sistema de suministro de agua potable debe cumplir con las normas y reglamentos vigentes para asegurar su normal funcionamiento (62).

En la población estudiada podemos observar que la totalidad de viviendas cuenta con conexión domiciliaria, lo cual es demasiado positivo para la salud de todas estas personas porque podrán realizar un buen autocuidado, desde ya el agua potable es una necesidad que toda persona tiene que satisfacer, en los niños es muy importante un buen autocuidado por parte de los padres, especialmente en la alimentación, ya que es importante que laven correctamente los alimentos para poder brindarles al niño, esto es suficiente con agua, así mismo el tener agua permite que las personas puedan mantener un mejor ambiente, ya que podrán asearlo de mejor manera, lo cual disminuirá los microorganismos patógenos.

La eliminación de excretas es el lugar donde se arrojan las deposiciones humanas con el fin de almacenarlas y aislarlas para así evitar que las bacterias patógenas que contienen, puedan causar enfermedades y es una parte muy importante del saneamiento ambiental, y así lo señala el Comité de Expertos en Saneamiento del Medio Ambiente de la Organización Mundial de la Salud (OMS); y la disposición inadecuada de las excretas es una de las principales causas de enfermedades infecciosas intestinales y parasitarias, particularmente en la población infantil y en aquellas comunidades de bajos ingresos ubicadas en áreas marginales urbanas y rurales, donde comúnmente no se cuenta con un adecuado abastecimiento de agua, ni con instalaciones para el saneamiento (63).

Podemos observar que la totalidad de viviendas cuenta con baño propio, esto es positivo porque permite que las personas puedan realizar sus necesidades y actividades de autocuidado de una manera más tranquila y cómoda, puesto que contarán con su propio baño, así mismo esto también permite que haya menos contaminación en el ambiente porque eso significa que cuentan con desagüe, el cual es la mejor manera de eliminar las excretas porque no se contamina el suelo, ni otras áreas de la comunidad.

La disposición de basura son aquellos materiales o productos que son desechados por el dueño, en estado sólido o semisólido, líquido o gaseoso y contenidos en contenedores o tanques; pueden ser susceptibles de ser valorados o necesitar ser procesados o finalmente eliminados. Esta disposición de basura va a depender de la zona geográfica en la cual se

encuentre una persona, puesto que una persona de la zona rural no cuenta con la misma disposición de basura que una persona de la zona urbana (64).

Se puede apreciar que la totalidad de familias emplea el carro recolector para eliminar su basura, esta acción es demasiado contribuyente para la comunidad, especialmente para los niños porque ellos tienen la costumbre de jugar en el suelo, entonces al no contar u optar por otras disposiciones de basura se contamina el suelo, el cual muchas veces genera focos infecciosos que pueden exponer a todos los menores a contar o adquirir alguna enfermedad infecciosa. Así mismo esto alteraría la armonía en la comunidad, ya que habrá malos entendidos, malos olores y discordancias entre los pobladores, lo cual deteriora los lazos que se creó en ellos.

El gas combustible se puede utilizar para generar calor a través del proceso de combustión. El gas natural, acetileno, propano, propileno e hidrógeno son gases combustibles. La mayoría de los gases combustibles consisten total o parcialmente en hidrógeno, metano, monóxido de carbono, propano, etano, butano y vapor de petróleo (65).

Sin embargo, podemos apreciar que la mayoría de familias emplea la leña 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, lo cual dependiendo la experiencia de manipulación puede afectar la salud de las personas, porque cabe resaltar que la leña genera mucho humo, lo cual puede afectar las vías respiratorias de los niños y los miembros de la familia, así mismo se tienen que asegurar que esté bien apagado porque de manera contraía podría generar

algún incendio, colocando en riesgo la vida y las pertenencias de todos los miembros del hogar.

En la presente investigación realizada a los niños menores de 5 años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos, cuentan con los servicios básicos necesarios, como: luz eléctrica permanente, agua y desagüé. Cabe resaltar que el consumo de agua es segura por lo que tiene conexión de agua permanente se ve que tienen seguridad en sus viviendas. Así también como combustible para cocinar es a leña / carbón, generando así factores de riesgo en el niño a estar propensos a sufrir Infecciones Respiratorias por el humo.

Con respecto a la eliminación de basura y la frecuencia del carro recolector ,siendo 2 veces por semana ,permitiendo así la acumulación de basura no solo en las calles, sino de manera más preocupante en el interior de las vivienda, que genera malos olores y rastros de putrefacción, atrayentes de insectos como moscas y pericotes siendo agentes altamente nocivos para la salud y portadores de enfermedades que afectan al sistema digestivo a causa de bacterias, o riesgos de sufrir afectaciones a la piel por contacto con las pulgas de animales. Los focos infecciosos como se ha explicado colocan en riesgo la salud de los niños, peor aún que cuentan con anemia, ya que si eso se complica puede impactar negativamente su salud.

Ante esta problemática es necesario que las autoridades brinden un correcto saneamiento y mantenimiento de dichos servicios para que los pobladores de esta localidad sigan gozando de estos servicios básicos, así mismo las autoridades deben de brindar mejores oportunidades para que los

pobladores obtengan mayores obtenciones y mejoren su situación con respecto a su entorno y así mejorar su calidad de vida y aumentar su nivel de bienestar, con el fin de reducir la exposición a ciertas enfermedades, especialmente las infecciosas que puedan repercutir en su estado de salud o también reducir la exposición de impactar negativamente su calidad de vida, lo cual puede afectar mucho la vida de las personas.

Tabla 3: De la totalidad 100%(64) de los niños menores de 5 años con anemia que participaron de la encuesta. el 100%(64) si acuden al establecimiento de salud para el control de CRED, el 86 ,0%(55) duerme de 8 a 10 horas al día, el 100% (64) de los niños se bañan 4 veces a la semana, el 94%(60) si tienen reglas y expectativas claras de conducta, 81%(52), no presento diarreas en las dos últimas semanas, el 64% (41) presenta caídas en el hogar, 94,0% (60), no presentaron signos de alarma por alguna enfermedad respiratoria, el ,100 % (64) tiene carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad.

Respecto a su alimentación del niño (a).del 100%, 48,0%(31) comen frutas de 3 a mas vez a la semana, el 45 ,0%(29) comen carne de 3 a más veces a la semana, 52% (33) comen huevo 3 a más veces a la semana, el 55,0% (35) comen pescado de 1 a 2 veces a la semana, el 88 ,0%(56) comen fideos a diario, el 52,0% (33)come pan de 3 a mas veces, el 55 ,0% (35)come embutidos menos de una vez, el 56 ,0% (36)consumen lácteos 3 a más veces por semana, el 63 ,0%(40) toma refrescos 1 a 2 veces a la semana.

Los presentes resultados se asemejan a los reportados por García A, (66). En donde indica que la mayoría si acuden al establecimiento de salud,

para la AIS (control CRED, vacunas, examen dental periódicamente) si tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad y menos de la mitad consume frutas diariamente. De la misma manera se asemejan a los reportados por Gonzales E, (67). En donde indica que más de la mitad duermen de 8 a 10 horas, no presentan diarreas, el carnet de las vacunas está completo de acuerdo a la edad.

Cuando comparamos las investigaciones de los mencionados, a la realidad de la investigación de los niños menores de 5 años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos podemos concluir que: Los niños menores de cinco años en su totalidad no presento signos de alarma de enfermedad respiratoria; en su totalidad acude a su control de CRED, vacunas, que la mayoría de los niños duerme de 8 a 10 horas, tiene las reglas claras acerca de su conducta, si tiene carnet de vacunas completas a su edad, no presento diarreas; que en su totalidad se baña 4 veces a la semana,

Por ello, es beneficioso porque implica que las madres se den cuenta y sepan que, si no van a un centro médico, sus hijos pueden estar en riesgo de enfermarse, y ellos pueden estar en riesgo de desnutrición, y también saben que deben ser evaluados, el desarrollo del área para ver si el niño tiene un desarrollo normal o si hay algún defecto y puede controlar su anemia.

La atención integral es el desarrollo de los niños en la primera infancia, que depende principalmente de la estimulación que se les dé y de las condiciones de su desarrollo. Por eso es necesario cuidar de manera armónica a los niños y niñas en la edad de cero a cinco años, tomando en cuenta

diversas situaciones (familia, familia, comunidad, institución) para apoyar su supervivencia, crecimiento, desarrollo y aprendizaje (68).

Respecto a la encuesta a niños menores de 5 años con anemia, podemos concluir que en lo que respecta al CRED, la mayoría de las madres han participado en el examen físico de sus hijos porque señalaron que esto es muy importante para los niños menores de 5 años, a través de su control, podrás aprender a cuidar a tus hijos según su edad y evitar problemas en el futuro y por pertenecer al programa juntos son obligados asistir a sus controles. Esto es bueno para niños menores de 5 años, por lo que se puede ver que cada control de niños menores de 5 años ayuda a que los niños menores de 5 años crezcan, por lo que se puede ver el aumento de peso y estatura y tienen un índice de masa corporal y pueden comer una dieta adecuada para entrenar sus músculos y cuerpos en desarrollo.

El sueño es una función evolutiva que requiere la maduración del sistema nervioso. Esto es esencial para el crecimiento físico normal y el desarrollo neurológico y emocional de los niños, y dormir bien es un hábito aprendido de los padres. Para enseñar, es importante mantener la calma, para transmitir una sensación de seguridad a los niños. Así mismo es normal que los niños tengan mayores horas de sueño, puesto que a esta edad se produce la hormona del crecimiento y esto se metaboliza mientras el niño duerme (69).

Podemos apreciar que la mayoría de los niños con anemia estudiados duermen 8 a 10 horas, lo cual es normal para la edad que presenten, pero es muy importante tener en cuenta la frecuencia y otras características que presenten, ya que la somnolencia también es una consecuencia de la anemia y

peor aun cuando esta se va frecuentando, es importante que se vigile a los niños que presenten anemia para poder tomar medidas adecuadas a tiempo y así prevenir sucesos que pueda afectar su salud y su calidad de vida.

Los hábitos de higiene personal son imprescindibles para mayores y pequeños, pues es un aspecto que afecta a la salud, Por ello, si quieres que tu hijo se mantenga saludable, es fundamental que le inculques las acciones básicas de aseo y cuidado personal desde la infancia. Por esta razón, el entorno familiar es el primer lugar en el que el niño aprende a higienizarse. La higiene personal es muy importante para adultos y niños, porque afecta la salud, por lo tanto, el entorno del hogar es el lugar principal para que los niños aprendan a desinfectar (70)

Podemos apreciar que la totalidad de niños se baña 4 veces a la semana, lo cual es demasiado positivo porque es una frecuencia muy óptima para los niños, así mismo ya se les va 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 es muy frecuente realizar estas acciones porque ellos se encuentran en una etapa de exploración y muchas veces juegan con todo lo que se le atraviesa en el camino, especialmente las cosas que se encuentran en el suelo y por lo tanto tienden a ensuciarse demasiado, esto permitirá eliminar todo aquellos microorganismos patógenos.

Casi la totalidad de los niños cuenta con reglas y expectativas claras con respecto a las conductas y disciplina, es demasiado importante y fundamental este aspecto en todas las personas, porque en esta edad es en donde ya se deben de inculcar comportamientos de respeto y disciplina, especialmente

para que en el futuro pueda crear lazos totalmente respetables y así mismo tenga la facilidad de adaptarse a ciertas situaciones conductuales. Este aspecto impacta positivamente la salud de las personas porque además fomenta un entorno totalmente saludable entre todas las personas que pertenezcan a ella y se desarrollen allí mismos.

Podemos apreciar que casi la totalidad de niños estudiados no presentó diarreas en los últimos dos semanas, lo cual es muy positivo, porque estos niños se encuentran en una situación más óptima de poder elevar su hemoglobina y así mismo eliminar la anemia, aun así cabe resaltar que el que no presente alguna afección contribuye en su crecimiento y desarrollo, así mismo se encuentran en una situación más favorable porque también nos indica que el tratamiento de la anemia no está causando efectos secundarios, por lo tanto nos asegura una mayor adherencia farmacológica.

Las caídas son la causa más común de lesiones en los niños, pero debido a que la mayoría de las caídas son inofensivas, la atención que se presta para prevenir las caídas es menor que otros tipos de lesiones. Entre las caídas más importantes, el tipo y la ubicación de la caída variarán según la edad, por lo tanto, es común que los niños menores de dos años se caigan de los muebles o del brazo de un cuidador (71).

Las caídas en la infancia son muy comunes, ya que ellos apenas recién empiezan a explorar su entorno y muchas veces no cuentan con los conocimientos sobre su entorno y por lo tanto tienden a sufrir caídas, es importante siempre vigilar a los niños porque muchas veces pueden sufrir caídas demasiado graves, los cuales pueden causar daño en la salud de los

niños y así mismo crear condiciones de por vida o muchas veces lamentablemente también generan la muerte, por ello es que es importante siempre enseñarle y dejarlos caminar por lugares muy seguros.

También es apreciable que casi la totalidad de niños no ha presentado signos de alarma de alguna infección respiratoria aguda, siendo esto muy positivo e impactante, ya que al encontrarse en una zona rural se encuentran muy susceptibles a sufrirlas, así mismo en esta edad también se encuentran en una situación muy vulnerable hacia estas patologías, por lo cual el no presentar signos de alarma resulta ser algo muy positivo, porque de esta manera no puede retener o atrasar su recuperación de la anemia en estos niños, lo cual mejora la calidad de vida y su nivel de bienestar.

Las vacunas son el mecanismo para controlar muchas enfermedades infecciosas comunes en el pasado. Sin embargo, las bacterias que causan enfermedades e incluso pueden causar la muerte todavía están presentes (aunque pueden prevenirse con vacunas) y pueden transmitirse a personas desprotegidas (72).

Además, cabe señalar que los niños en estudio cuentan con sus propias cartillas de vacunación, y se puede ver que no tienen ningún problema en función de su edad, por lo que es importante porque puede ayudar a niños menores de 5 años con anemia, protéjase de ciertas enfermedades. Esta acción optimiza la salud y situación de estos niños porque se encontrarán inmunizados y pueden estar más potencializados para poder tener un mejor desarrollo y crecimiento, así mismo el contar con una cartilla permite realizar

un mejor seguimiento a todos los niños para poder mejorar su calidad de vida y nivel de bienestar.

Entre los niños menores de cinco años, casi la mayoría de ellos come fideos, huevos, pescado, verduras y productos lácteos; más de la mitad de pan, frijoles y refrescos lácteos azucarados; menos de la mitad de salchichas dulces. Estos alimentos aportan nutrición al organismo de los niños, gracias a ellos los niños podrán crecer y desarrollarse plenamente en su etapa, lo que les evitará padecer enfermedades como la anemia o la desnutrición. Así mismo podemos apreciar que consumen proteínas de unas buenas fuentes, por lo cual su crecimiento se encuentra optimizado, así mismo están adquiriendo mejores defensas y buenos hábitos que contribuyen a su salud y su nivel de bienestar.

Las frutas, verduras y hortalizas son especialmente ricas en vitaminas, minerales, agua, fibra y antioxidantes nos encontramos ante alimentos saludables que ayudan a los niños a crecer y desarrollarse; debido a que son ricos en agua y fibra, pueden proporcionar una sensación de saciedad, junto con bajas calorías, lo que los convierte en un alimento ideal para prevenir la obesidad infantil (73).

Pero los frijoles son uno de los alimentos básicos de una dieta rica en hierro para los niños, vitaminas, absorción lenta de carbohidratos, fibra y proteínas, también aportan calcio y ácido fólico. Los niños suelen hacer ejercicio, los frijoles son un buen alimento porque les puede ayudar a satisfacer sus necesidades diarias (74).

Los huevos son un símbolo de vida y han existido en la dieta humana desde la antigüedad. Debido a que proporciona macronutrientes que pueden prevenir enfermedades por deficiencia, se considera un alimento protector. Además, la FAO (Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación) lo considera uno de los alimentos más nutritivos de la naturaleza (75).

De acuerdo con la investigación realizada este estudio indica que la dieta de los niños menores de cinco años representa más de la mitad de los que consumen refrescos azucarados, y si la dieta no es saludable, puede conducir a la obesidad e incluso a la diabetes en el futuro. Esto se debe a la ignorancia de la madre, por otro lado, comer frutas y granos beneficiará la salud de los niños, porque ayudarán a un buen estado nutricional de los niños. Cabe destacar que el pescado y las legumbres son alimentos ricos en hierro. Por ello el personal de salud debe educar a los padres sobre como brindar un alimento correcto rico en hierro a los niños para poder potencializar mejor el tratamiento de los niños.

Ante esta problemática es necesario que las autoridades potencialicen su servicio de salud e implementen mayores servicios que abarquen el tema de una alimentación y nutrición saludable, así mismo, deben de capacitar constantemente al personal de salud para que ellos brinden mejores conocimientos y puedan influenciar en los estilos de vida de las madres para que ellas puedan tomar mejores decisiones al alimentar a sus menores hijos, ya que ellos se encuentran expuestos a complicaciones y verse afectados en su crecimiento y desarrollo, el cual tiene un impacto muy grande para su vida.

Así mismo las personas deben de informarse más y optar por adquirir mayores conocimientos, con el fin de mejorar sus estilos de vida y también mejorar la calidad de vida de los niños con anemia.

Tabla 4, 5 y 6: El 100.00%(64) de niños menores de cinco años con anemia del Distrito de Conchucos; el 100.00% (64) de los niños no reciben apoyo social natural de familiares, el 100,00% (64) no recibe apoyo social; el 100,00% (64) no recibe ningún apoyo social organizado; el 89,0% (57) recibe apoyo de Qaliwarma, el 73.0% (47) recibe apoyo de programa juntos, el 64,00%(64) recibe vaso de leche ; el 100,00% (64) se atendió estos 12 últimos meses en el centro de salud, el 4,6% (3) considera que el lugar donde la atendieron está muy cerca de su casa.

El 59.0% (38) considera regular, 36.0%(23) lejos; el 17,0% (19) , el 100.00% (64) SIS Minsa ; el 22,0% (14) le pareció que el tiempo que espero para que lo (la) atendieran fue largo, el 66,0% (42) regular, el 13,0 % (8) fue corto; el 64,0% (41) refirió que la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue buena, el 33,0% (21) regular, el 3,0% (2) mala ; el 100,00% (64) refiere que no existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa.

Los presentes resultados difieren con los reportados por Paz R, (76). En donde indica que las madres de los niños con anemia refieren que no están satisfechas con la atención que reciben, así mismo el nivel de calidad de atención es muy bajo.

Por tanto, el centro de salud es un edificio que brinda servicios de salud a los residentes. Los tipos de actividades médicas y las calificaciones de los

empleados pueden variar según el centro y la región, dicha clasificación se divide en niveles de atención, la cual cada una cuenta con sus categorías y criterios de atención a las personas (77).

Se puede apreciar que la totalidad de las madres de los niños con anemia refiere acudir a un centro de salud, esto es debido a que se encuentran una zona rural, por lo tanto un hospital resulta estar en otra ciudad o la distancia es demasiado alejada, por ello es que esta es la única institución de salud a la cual pueden acudir, así mismo más 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 a hogar son muy grandes porque cada poblador tiene terrenos muy grandes, entonces al ser una zona de cultivo y agricultura la distancia aumenta, es nuestra realidad rural.

El SIS es un seguro de salud subvencionado por el Estado para quienes viven en condiciones de pobreza y de vulnerabilidad, y que no tienen ningún seguro que cubra sus atenciones en establecimientos asistenciales. El cual es uno de los primeros seguros con mas afiliados, puesto que como se explicó, es parte del gobierno con el fin de mejorar la calidad de vida de las personas (78).

La totalidad de niños con anemia estudiados tiene SIS-Minsa, esto es demasiado positivo porque permite que los pobladores 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.

Además, la atención médica se define como un conjunto de procesos a través de los cuales se pueden designar individuos, grupos familiares, comunidades y / o poblaciones para brindar bienestar y atención médica. Así mismo es importante las atenciones médicas porque muchas veces satisfacen las necesidades de las personas y se ha demostrado que esto mejora su nivel de bienestar y su calidad de vida (79).

Por ello es que las madres de los niños con anemia en su mayoría refieren que el tiempo de espera es regular, esto puede ser debido a la escasez de personal de salud, ya que muchas veces el personal de salud no opta por ir a lugares rurales ya que se alejan de la urbanización, así mismo esta demora puede ser debido a que no cuentan con la tecnología suficiente como para obtener información exacta y rápida. De la misma manera en su mayoría refieren tener una buena calidad de atención, siendo esto muy positivo porque es importante que los padres de los niños con anemia se sientan a gusto y se lleven una buena impresión de una correcta atención ya que esto asegura una adherencia al tratamiento y a la salud.

El pandillaje representa las acciones de un grupo de personas que mantienen un contacto cercano y no cercano. Puede ser un grupo de amigos basado en relaciones mutuas o un grupo de bandas criminales que tienen relaciones con miembros que realizan actividades delictivas en un grupo.

Con base en esto, en esta encuesta de niños menores de 5 años con anemia, se aprecia que todas las madres respondieron que no hay pandillas ni delitos cerca de sus hogares. Esto significa que no hay un factor de riesgo para los menores de 5 años, afecte su integridad física. Así mismo esto nos asegura un ambiente de total confianza y paz entre los pobladores porque significa que no se preocuparan por las acciones delictivas que muchas veces ocurren en otras partes de nuestro país.

Una red de apoyo es una estructura que proporciona ciertas limitaciones a algo o alguien. Esta idea suele referirse a un grupo de organizaciones o entidades que trabajan de forma sincronizada para cooperar con la causa y poder brindar cierta ayuda cuando uno necesita.

Observamos en la totalidad de niños con anemia no recibe algún apoyo social natural ni organizado, esto puede ser debido a que como se explicó anteriormente las personas suelen vivir alejadas una de la otra, por lo tanto no se puede crear lazos totalmente confiables o fuertes como para generar alguna ayuda constante a las personas, así mismo observamos que la mayoría cuenta con un trabajo eventual por lo tanto no cuentan con alguna relación hacia alguna empresa o entidad, por lo cual no puede gozar de cierto apoyo porque no cuenta con ello.

El Programa Vaso de Leche (PVL) de Perú es un programa social que tiene como objetivo brindar apoyo nutricional proporcionando raciones diarias de alimentos a las personas consideradas vulnerables. Tu inseguridad alimentaria (80)

Podemos apreciar que la totalidad de niños con anemia estudiada pertenece a este programa, el cual beneficia a muchas familias porque pueden acceder a un desayuno con un costo totalmente bajo, además reciben una cantidad totalmente elevada por un buen precio, este programa muchas veces es organizada por los mismos pobladores y a veces también reciben apoyo del gobierno, es importante porque usualmente brindan bebidas totalmente nutritivas como es la quinua o avena, esto optimiza el crecimiento y desarrollo en los niños, especialmente en nuestra población ya que presentan anemia.

Qali Warma es un programa del Ministerio de Desarrollo e Integración Social (MIDIS), que brinda una variedad de alimentos nutritivos a estudiantes y alumnas de los niveles de educación primaria y primaria en escuelas públicas de todo el Perú. Pueblos indígenas de la Amazonía peruana. Por lo tanto, buscan mejorar sus hábitos alimenticios, la atención en clase, la asistencia y el nivel de vida escolar (81).

La mayoría de los niños con anemia goza de este programa desarrollado por el Ministerio de Desarrollo, esto es muy positivo porque basa su actividad en brindar alimentos y sustancias netamente nutritivas, dicho programa se enfoca en los estudiantes y se adapta a cada grupo de edad, en el caso de los niños ellos reciben galletas y desayuno con un contenido rico en hierro, con el fin de prevenir o corregir la anemia que muchas veces presentan, así mismo se aseguran de que los estudiantes se alimenten correctamente y puedan obtener mejores resultados en los estudios.

Ante esta problemática es necesario que las autoridades tomen cartas en los asuntos e implementar estos centros de salud para que el tiempo de demora se acorte y así mismo mejorar la calidad de atención en las personas, así mismo se debe de aumentar la cobertura con respecto a sus programas sociales para que más personas puedan gozar de ello también y mejoren su calidad de vida y poder disminuir las cifras de niños con anemia en la localidad. Las madres de familia también tienen que informarse y acudir a todo centro que brinde algún apoyo para lograr mejorar ciertos aspectos y poder satisfacer necesidades que puedan presentar.

V. CONCLUSIONES

- En los Determinantes Biosocioeconomicos de los niños menores de 5 años con anemia atendidos en el Centro De Salud Conchucos, más de la mitad son de sexo masculino, la mayoría el grado de instrucción de sus madres son de secundario completa e incompleta, su ingreso económico es menor de 750,00 nuevos soles, la ocupación de sus padres es eventual, mas de la mitad tienen casa propia, material del piso tierra, material del techo adobe, material de las paredes adobe, la totalidad de abastecimiento de agua conexión domiciliaria, eliminación de excretas, cuentan con baño propio, combustible para cocinar leña/carbón , energía eléctrica permanente, así como la disposición de basura es el carro recolector, así mismo la frecuencia que pasa el carro recolector es por lo menos 2 veces por semana; también el N° de personas que duermen en una habitación es de 2 a 3 miembros en cada habitación y tienen tipo de vivienda multifamiliar.
- En los determinantes Estilo de Vida de los niños menores de 5 años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos, que en su mayoría no presento signos de alarma respiratoria en el niño ; en su totalidad acude al establecimiento de salud para su control de CRED, vacunas, examen dental periódicamente), N° de hora que duermen 8 a 10 horas , en su totalidad se bañan 4 veces a la semana, durante los últimos seis meses presentó caídas en el hogar o en otro lugar, si tienen establecidas las reglas y expectativas acerca de su conducta, no presentaron diarreas las dos últimas semanas, si tienen carnet de vacunas completas, si

muestra el carnet de vacunas y de controles completos de acuerdo a su edad, casi la mayoría consume a diario fideos, huevos, pescado, verduras y productos lácteos; más de la mitad de pan, frijoles y refrescos lácteos azucarados; menos de la mitad de salchichas dulces.

- De los determinantes de las redes sociales y comunitarias de los niños menores de 5 años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos, en su totalidad respondió que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa, no reciben apoyo social organizado, en su totalidad no recibió ningún apoyo social natural, si recibieron más de la mitad apoyo social de las organizaciones de Qali warma, programas juntos y en su totalidad reciben vaso de leche; la mayoría tienen un tipo de seguro SIS-MINSA, el tiempo que espero para que los atendieran les pareció regular, la calidad de atención que recibieron en el establecimiento de salud fue buena; en su totalidad se atendió en los últimos 12 meses en Centro de salud; poco más de la mitad considera que el lugar donde lo atendieron está regular de su casa.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Recomendaciones:

- Informar los resultados obtenidos a las autoridades con el fin de colaborar y enriquecer el conocimiento de las madres de los niños menores de 5 años en el tratamiento de la anemia en el Centro de Salud de Conchucos para incrementar sus determinantes de salud.
- Informar los resultados al personal de salud del Centro de Salud de Conchucos para promover los hábitos saludables de los niños menores de 5 años con anemia.
- Fomentar la sensibilización al personal de salud de Conchucos para la realización de campañas de salud relacionadas con la prevención de la anemia en niños, realizar tamizaje de hemoglobina y hematocrito, e implementar y diseñar programas educativos que puedan mejorar los determinantes de la salud, los niños están bajo la ayuda de sus madres.
- Con base en los resultados de este estudio, continuar mejorando y fomentar la investigación en diferentes áreas de la región, que pueda mejorar los determinantes de salud de los niños menores de 5 años en el Centro de Salud Conchucos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Poy L. La Jornada: En la antesala de sufrir anemia, 52 millones de mexicanos: IMSS [Internet]. Mexico - bienestar. 2019 [cited 2020 Nov 1]. p. 16. Available from: <https://www.jornada.com.mx/2019/01/13/sociedad/029n1soc>
2. Martínez S. Anemia en Latinoamérica [Internet]. EFE SALUD. America Latina; 2019 [cited 2020 Nov 1]. Available from: <https://www.efesalud.com/unos-225-millones-de-ninos-sufren-anemia-en-latinoamerica>
3. Santiaguillo L. En México, uno de cada cuatro niños menores de cuatro años padece anemia [Internet]. Instituto Mexicano del Seguro Social | Gobierno | gob.mx. 2019 [cited 2020 Nov 1]. p. 453. Available from: <https://www.gob.mx/imss/prensa/com-087-en-mexico-uno-de-cada-cuatro-ninos-menores-de-cuatro-anos-padece-anemia>
4. FAO. Menores tienen anemia [Internet]. Panama. 2019 [cited 2020 Nov 1]. p. 7. Available from: https://www.tvn-2.com/nacionales/Jueces-garantias-atencion-audiencias-imputacion_0_5699430077.html
5. Elpais.cr. En Costa Rica 18% de la población menor de dos años tiene anemia [Internet]. Diario Digital Nuestro País. [cited 2020 Nov 1]. p. 45–98. Available from: <https://www.elpais.cr/2019/08/18/en-costa-rica-18-de-la-poblacion-menor-de-dos-anos-tiene-anemia/>
6. INEI. Estudio de Población y Salud de la Familia [Internet]. ENDES. 2019 [cited 2020 Nov 1]. Available from: <http://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/la-sierra-presenta-los-mayores-niveles-de-anemia-del-pais-en-el-ano-12223/>
7. Gestión N. Perú: Zonas Urbanas, sierra peruana presenta los mayores niveles de anemia del país en el 2. sierra Peru [Internet]. 2020 [cited 2020 Nov 1];II:45–98. Available from: <https://gestion.pe/peru/sierra-peruana-presenta-los-mayores-niveles-de-anemia-del-pais-en-el-2019-noticia/>
8. IPE. Áncash: prevalencia de la anemia disminuye | IPE Perú [Internet]. instituto preuano de economia. 2020 [cited 2020 Nov 1]. p. 34. Available

from: <https://www.ipe.org.pe/portal/ancash-prevalencia-de-la-anemia-disminuye/>

9. Ministerio de Defensa. ANCASH - Pallasca - Conchucos - [Internet]. INDECI Tarea de Todos. 2020 [cited 2020 Nov 1]. p. 12. Available from: <https://www.indeci.gob.pe/emergencias/ancash-pallasca-conchucos-barrio-gloria-pampa-inundacion-info-09/>
10. Dominguez A. Determinantes de salud en niños del Centro Integral del Buen Vivir “Mis Pequeños Angelitos” en la Ciudad de Esmeraldas [Internet]. 23 de 04 del 2019. Ecuador - PUCESE - Escuela de Enfermería; 2019 [cited 2020 Nov 1]. Available from: <http://localhost/xmlui/handle/123456789/1469>
11. Barrera N, Fierro E, Puentes L, Ramos J. Prevalencia y determinantes sociales de malnutrición en menores de 5 años afiliados al Sistema de Selección de Beneficiarios para Programas Sociales (SISBEN) del área urbana del municipio de Palermo en Colombia, 2019. Univ y Salud [Internet]. 2019 Aug 31 [cited 2020 Nov 1];20(3):236. Available from: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.182003.126>
12. Ocampo D, Peña J. Determinantes sociales de salud relacionados con anemia en niños menores de tres años que acuden al centro de salud - Pampa Grande. Tumbes. Univ Nac Tumbes [Internet]. 2019 [cited 2020 Nov 1];I:76–98. Available from: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/210/TESIS - NOLE Y TIMOTEO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Chang C, Quinteros B, Quispe S. Factores determinantes asociados con la anemia ferropénica en niños menores de tres años que son atendidos en el centro de salud Catalina Huanca, el Agustino. Univ Nac del Callao [Internet]. 2019 [cited 2020 Nov 1];2019:2014–6. Available from: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/1737/Carmen_Tesis_TituloProfesional_2016.pdf?sequence=4&isAllowed=y
14. Condor N. Determinantes de la salud en niños menores de cinco años del asentamiento humano Nueva Esperanza sector X - Piura [Internet]. Piura - Peru; 2019 [cited 2020 Nov 1]. Available from:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16171/ARTICULOCompleto-2019-30-1219NellyTeresaC6ndorHeredia1.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. Torres M. "Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia que acuden al puesto de salud San Juan-Chimbote, 2016" [Internet]. Uladech; 2019 [cited 2020 Nov 1]. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14608>
16. Osorio M. Determinantes de la salud en niños de 3 a 5 años de la institución educativa N° 88032 Apostol San Pedro_ Chimbote. [Internet]. Uladech Católica. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [cited 2020 Nov 1]. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17884>
17. Sevillano V. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Puesto de salud La Unión – Chimbote. [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2019 [citado el 28 de septiembre de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/6008>
18. Pérez K. Determinantes de la salud en los niños del asentamiento humano ampliación Ramal Playa Chimbote, 2019 [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2019 [citado el 28 de septiembre de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10526>
19. Moscoso G. Determinantes de la salud segun modelo Lalonde [Internet]. prezi.com. 2016 [citado el 2 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://prezi.com/f9hcfwlr2wf/determinantes-de-la-salud-segun-modelo-lalonde/>
20. Ramos E. Manual de Medicina Preventiva y Social I 2 Concepto de salud y sus determinantes [Internet]. Madrid - España; 2019 [cited 2020 Sep 30]. Available from: http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001028cnt-modulo_3_salud-ambiente.pdf

21. Coreil J. Estilos de vida y Promoción de la Salud: material didáctico. In: determinantes de salud modelos y teorías del cambio en conductas de salud [Internet]. Mexico; 2019 [cited 2020 Nov 1]. p. 1–30. Available from: <http://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema4.pdf>
22. Ruiz G. información biológica: ¿la teoría de la información ataca de nuevo? Manuscrito [Internet]. 2019 Jan [cited 2020 Sep 30];42(1):169–209. Available from: <http://dx.doi.org/10.1590/0100-6045.2019.V42N1.MR>
23. Ramos E. Manual de Medicina Preventiva y Social I 2 Concepto de salud y medio ambiente [Internet]. Madrid - España; 2019 [cited 2020 Sep 30]. Available from: http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001028cent-modulo_3_salud-ambiente.pdf
24. Muñoz J. Sistema de Asistencia Sanitaria. Noticias por el bienestar emocional [Internet]. Mexico - bienestar. 2019 [cited 2020 Sep 30]. p. 343–456. Available from: <https://noticiasparaelbienestar.com/2018/02/04/determinantes-sociales-en-la-salud-animica/>
25. Portal Opimec. Comentarios de la sección Lectura 1: "Los Determinantes de la Salud. Los Determinantes Sociales" [Internet]. Opimec.org. 2016 [citado el 15 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.opimec.org/documentos/4869/unidad-3-ganar-en-salud-un-enfoque-positivo-de-atencion-a-la-cronicidaddup/10931/comentarios/>.
26. Cárdenas E, Juárez C, Moscoso R, Vivas J. Modelos de determinantes sociales en salud [Internet]. 2019 [citado 5 octubre 2020]. Disponible en: <https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesSaludCompleto.pdf>
27. OMS Comisión de la salud. Portal Opimec: Comentarios de la sección Lectura 1: “Los Determinantes de la Salud. Los Determinantes Sociales” [Internet]. OPIMEC. 2019 [cited 2020 Nov 16]. p. 76–87. Available from: <https://www.opimec.org/documentos/4869/unidad-3-ganar-en-salud-un-enfoque-positivo-de-atencion-a-la-cronicidaddup/10931/comentarios>

28. OMS | Comisión sobre Determinantes estructurales de la Salud - Informe Final [Internet]. Quién.int. 2020 [citado el 10 de octubre de 2020]. Disponible en: https://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/es/
29. Sánchez R. Determinantes intermedios, Apuntes de Planificación y Control de la Producción [Internet]. Ciudad-territorio-interpretación-formas de intervención. 2019 [citado el 10 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.doccity.com/es/el-territorio-y-la-ciudad/2436161/>
30. Urbina M. Los determinantes sociales [Internet]. Guadalajara - Mexico; 2019 [cited 2020 Sep 30]. Available from: <https://www.anmm.org.mx/publicaciones/CAnivANM150/DSS.pdf>
31. Escuela Andaluza de Salud Publica. Determinantes proximales - Crisis y Salud Portal EASP [Internet]. crisis y salud. 2019 [cited 2020 Sep 30]. p. 54. Available from: <https://www.easp.es/crisis-salud/impacto-en/determinantes-intermedios>
32. Mújica O, Moreno C. análisis de determinantes sociales y de equidad en salud Rev Panam Salud Pública [Internet]. 2019 [cited 2020 Sep 30];43:1–8. Available from: <https://scielosp.org/article/rpsp/2019.v43/e12/es/>
33. MINSA. Guia clinica para el diagnostico y tratamiento de la anemia. Minist la salud [Internet]. 2019 [cited 2020 Nov 1];VII:45–236. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3932.pdf>
34. Universidad de Alcalá - Madrid. ¿Qué es la investigación cuantitativa? - Master en Finanzas Cuantitativas: [Internet]. Master - fiananzas. 2019 [cited 2020 Sep 29]. p. 145–76. Available from: <https://www.master-finanzas-cuantitativas.com/que-es-investigacion-cuantitativa/>
35. Sabino. Investigación Descriptiva según autores - Tesis plus [Internet]. tesisplus. 2019 [cited 2020 Sep 29]. p. 5–54. Available from: <https://tesisplus.com/investigacion-descriptiva/investigacion-descriptiva-segun-autores/>

36. Luna M. ¿Qué es Sexo? Su Definición y Significado [Internet]. conceptodefinition. 2020 [cited 2020 Sep 30]. p. 232. Available from: <https://conceptodefinition.de/sexo/>
37. Secretaria de educación Pública, Glosario Educación Superior [Bases de daos en línea] Gobierno Federal, México, 2014 [Fecha de acceso 13 de julio de 2018] URL disponible en: http://dsia.uv.mx/cuestionario911/Material_apoyo/Glosario%20911.pdf
38. Gil S. Ingreso - Qué es ingreso economico definición y significado | 2020 Economipedia [Internet]. Economipedia. [cited 2020 Oct 5]. p. 356. Available from: <https://economipedia.com/definiciones/ingreso.htm>
39. Vasquez R. Tasa de ocupación o empleo - Qué es, definición y concepto | Economipedia [Internet]. Economipedia. [cited 2020 Oct 5]. p. 34. Available from: <https://economipedia.com/definiciones/tasa-ocupacion-empleo.html>
40. Biplus. Vivienda unifamiliar: definición, arquitectura y proyectos para descargar. 2019 [Internet] [cited 2020 Oct 6];II:34–56. Available from: <http://biblus.accasoftware.com/es/vivienda-unifamiliar-definicion-arquitectura-y-proyectos-para-descargar/>
41. Bassetto M. Estilo de vida - EcuRed [Internet]. ECURED. 2019 [cited 2020 Sep 30]. p. 1. Available from: https://www.ecured.cu/Estilo_de_vida
42. Mendoza V. Conceptodefinition. ¿Qué es Alimentación? » Su Definición y Significado [2020] [Internet]. Redaccion. [cited 2020 Oct 5]. p. 12. Available from: <https://conceptodefinition.de/alimentacion/>
43. Chiroque L. Orientaciones-redes-sociales-comunitaria [Internet]. Mexico - bienestar. [cited 2020 Oct 5]. p. 34. Available from: https://nanopdf.com/download/orientaciones-redes-sociales-comunitarias-pic_pdf
44. Fajardo G, Gutiérrez J, García S. Acceso efectivo a los servicios de salud: operacionalizando la cobertura universal en salud. Salud Publica Mex [Internet]. 2019 [cited 2020 Oct 5];57(2):180. Available from:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342015000200014

45. Héctor A, Aguirre-Gas G. Principios éticos de la práctica médica [Internet]. [cited 2019 Jun 20]. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/circir/cc-2004/cc046m.pdf>
46. Ampuero A, et. Factores socioeconómicos, demográficos y culturales relacionados con el estado nutricional en niños de 3 a 5 años. Conocimiento Amazónico [en línea]. 2016. [fecha de acceso 2 de julio de 2017], N°5.1 URL disponible en: <http://revistas.unapiquitos.edu.pe/index.php/Conocimientoamazonico/article/view/11.99>
47. Reyes P. Relación de la ocupación de los padres y nutrición. [Artículo de investigación] publicado en el 2017. [fecha de acceso 2 de julio de 2020]URL disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v44n1/8560.pdf>
48. Girondella L, Definición de Sexo y Género [Base de datos en línea] Contrapeso, Chile, 2015 [Fecha de acceso 4 de noviembre del 2020] URL disponible en: <http://contrapeso.info/2012/sexo-y-genero-definiciones/>
49. Benites L, La importancia de la educación de la madre [Base de datos en línea] ElDía, Chile, 2015 [Fecha de acceso 4 de noviembre del 2020] URL disponible en: <https://www.eldiaonline.com/la-importancia-la-educacion-la-madre-n366925>
50. Morales L, Nivel Socioeconómico [Base de datos en línea] Editorial Definición MX, México, 2015 [Fecha de acceso 4 de noviembre del 2020] URL disponible en: <https://definicion.mx/?s=Nivel%20Socioecon%C3%B3mico>
51. Lemon A, Ingreso [Base de datos en línea] Economipedia, Colombia, 2015 [Fecha de acceso 4 de noviembre del 2020] URL disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/ingreso.html>
52. Zavaleta V, ¿Qué es la canasta básica y para qué sirve? [Base de datos en línea] PQS Perú, Perú, 2020 [Fecha de acceso 4 de noviembre del 2020]

- URL disponible en: <https://www.pqs.pe/economia/que-es-la-canasta-basica-para-que-sirve>
53. Leguía J, Trabajadores eventuales en el Perú [Base de datos en línea] Derecho PUCP, Perú, 1970 [Fecha de acceso 4 de noviembre del 2020] URL disponible en: <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/derechopucp/article/view/12719>
54. Escobedo E, Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia. Pueblo Joven Esperanza Baja- Chimbote [Tesis en línea] Universidad Católica Los ángeles de Chimbote, Perú, 2017 [Fecha de acceso 4 de noviembre del 2020] URL disponible en: [file:///C:/Users/PC/fancy/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20\(28\).pdf](file:///C:/Users/PC/fancy/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(28).pdf)
55. Aredo J, determinantes de salud en niños menores de 5 años con anemia .distrito Guadalupe [Tesis en línea] Universidad Católica Los ángeles de Chimbote, Perú, 2017 [Fecha de acceso 4 de noviembre del 2020] URL disponible en: [file:///C:/Users/PC/fancy/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20\(29\).pdf](file:///C:/Users/PC/fancy/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(29).pdf)
56. Gutierrez L. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública 2016 [Base de datos en línea] vol: 35 (2) pp: 309-16. [Fecha de acceso 4 de noviembre del 2020] URL disponible en: <https://www.scielosp.org/j/rpmesp/i/2016.v33n2/>
57. Loyola F. Determinantes de la salud en escolares con bajo rendimiento académico. I.E José Gálvez Egusquiza. Chimbote 2012. [Tesis para optar el título de licenciado]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000033288>
58. Chiroque R, ¿Qué es vivienda? [Base de datos en línea] Diccionario Actual, España, 2020 [Fecha de acceso 4 de noviembre del 2020] URL disponible en: <https://diccionarioactual.com/vivienda/#definicion>
59. Bazán A, Vivienda Multifamiliar [Base de datos en línea] Universidad Eurohispanoamericana, España, 2016 [Fecha de acceso 4 de noviembre del 2020] URL disponible en:

<https://es.slideshare.net/AnaELisaS/vivienda-multifamiliar-definicion-y-tipologia>

60. INEI, Tenencia y formalización de la vivienda [Base de datos en línea] Instituto Nacional de Estadística e Informática, Perú, 2016 [Fecha de acceso 4 de noviembre del 2020] URL disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1190/cap05.pdf
61. Pérez J, Definición de habitación [Base de datos en línea] Definición ABC, Chile, 2016 [Fecha de acceso 4 de noviembre del 2020] URL disponible en: <https://definicion.de/habitacion/>
62. Cárdenas D, Estudios y Diseños definitivos del Sistema de Abastecimiento de Agua Potable de la comunidad de Tutucán, Cantón Paute, Provincia del Azuay [Tesis en línea] Universidad de Cuenca, Ecuador, 2016 [Fecha de acceso 4 de noviembre del 2020] URL disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/725/1/ti853.pdf>
63. Trujillo C, Eliminación de Excretas [Base de datos en línea] Revista Potable, Colombia, 2016 [Fecha de acceso 4 de noviembre del 2020] URL disponible en: https://easucabdm.wikia.org/es/wiki/Eliminaci%C3%B3n_de_Excretas
64. Villanueva L, Residuos: qué son, definición, clasificación, manejo y ejemplos de Disposición de basura y residuos [Base de datos en línea] Responsabilidad Social Empresarial y sustentabilidad, Chile, 2016 [Fecha de acceso 4 de noviembre del 2020] URL disponible: <https://www.responsabilidadsocial.net/residuos-que-son-definicion-clasificacion-manejo-y-ejemplos/>
65. Rodriguez M, Gas combustible [Base de datos en línea] Mundo Compresor, Guatemala, 2018 [Fecha de acceso 4 de noviembre del 2020] URL disponible: <https://www.mundocompresor.com/diccionario-tecnico/gas-combustible#:~:text=Se%20denomina%20gas%20combustible%20al,%20un%20proceso%20de%20combusti%C3%B3n.&text=El%20gas%20>

[natural%2C%20el%20acetileno,el%20hidr%C3%B3geno%20son%20gas es%20combustibles.](#)

66. Garcia A determinantes de salud en el preescolar con anemia en la Institución Educativa N° 317 Urb. El Carmen; Chimbote [Tesis en línea] Universidad Católica Los ángeles de Chimbote, Perú, 2015 [Fecha de acceso 4 de noviembre del 2020] URL disponible en: [file:///C:/Users/PC/fancy/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20\(31\).pdf](file:///C:/Users/PC/fancy/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(31).pdf)
67. Gonzales E. Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de un año en establecimientos de salud de Amazonas, Loreto y Pasco. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 30 de mayo de 2016 [citado 16 de julio de 2018];33(2):224. Disponible en: <http://www.rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/2187>
68. MinEducación [Base de datos en línea] Ministerio de Educación Nacional, Colombia, 2016 [Fecha de acceso 30 de octubre del 2020] URL disponible en: <https://www.mineducacion.gov.co/primerainfancia/1739/article-177827.html>
69. Melgarejo A, Importancia del sueño en los niños: consejos para padres [Base de datos en línea] Atención Primaria, Perú, 2016 [Fecha de acceso 4 de noviembre del 2020] URL disponible: https://www.sap.org.ar/docs/comunidad/suenio_bebe.pdf
70. Soriano M, Hábitos de higiene personal en los niños y niñas de 4 años [Tesis en línea] Universidad Nacional de Huancavelica, Perú, 2017 [Fecha de acceso 4 de noviembre del 2020] URL disponible: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1547/T.A.%20SORIANO%20COLCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
71. Esparza M, Caídas, muy frecuentes y a veces peligrosas [Base de datos en línea] Asociación Española de Pediatría, España, 2018 [Fecha de acceso 4 de noviembre del 2020] URL disponible:

<https://enfamilia.aeped.es/prevencion/caidas-muy-frecuentes-veces-peligrosas>

72. Florian S, Preguntas frecuentes sobre Vacunación [Base de datos en línea] Departamento de Salud, España, 2016 [Fecha de acceso 14 de noviembre del 2020] URL disponible: <http://www.salud.gov.pr/Dept-de-Salud/Documents/Division%20de%20Inmunizacion/Preguntas%20Frecuentes%20sobre%20Vacunacion.pdf>
73. Carrión S, ¿Por qué los niños deben comer frutas y verduras? [Base de datos en línea] El Salvador, Colombia, 2012 [Fecha de acceso 14 de noviembre del 2020] URL disponible: <https://historico.elsalvador.com/historico/203886/por-que-los-ninos-deben-comer-frutas-y-verduras.html>
74. Cerino L, La importancia de la nutrición en los niños de preescolar [Base de datos en línea] Universidad Pedagógica Nacional, México, 2011 [Fecha de acceso 14 de noviembre del 2020] URL disponible: <http://200.23.113.51/pdf/31217.pdf>
75. Romina S, Nutrientes del huevo, composición química, buenas prácticas [Base de datos en línea] Centro de información nutricional), México, 2013 [Fecha de acceso 14 de noviembre del 2020] URL disponible: http://www.sanutricion.org.ar/files/upload/files/nutrientes_huevo.pdf
76. Paz R, “Calidad de atención y satisfacción en pacientes que acuden al servicio de odontología del hospital Hermilio Valdizán” 2016 URL Disponible en: Repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/7873/Paz_SMRP.pdf?sequence=1&isAllowed=y
77. Pérez J, Definición de centro de salud [Base de datos en línea] Definición De, Chile, 2015 [Fecha de acceso 14 de noviembre del 2020] URL disponible: <https://definicion.de/centro-de-salud/>
78. INEN, Seguro integral de Salud [Base de datos en línea] Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Perú, 2015 [Fecha de acceso 16 de noviembre del 2020] URL disponible:

http://inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/al-paciente/orientacion/07082012_PROCED_ATEN_PACIENT_SIS.pdf

79. Tobar F, La atención de la salud [Base de datos en línea] Universidad del Salvador, El Salvador, 2017 [Fecha de acceso 16 de noviembre del 2020] URL disponible: [http://www.salud.gob.ar/dels/entradas/la-atencion-de-la-salud#:~:text=Se%20denomina%20atenci%C3%B3n%20\(o%20asistencia%20y%20fo%20una%20poblaci%C3%B3n](http://www.salud.gob.ar/dels/entradas/la-atencion-de-la-salud#:~:text=Se%20denomina%20atenci%C3%B3n%20(o%20asistencia%20y%20fo%20una%20poblaci%C3%B3n)
80. Naranjo A, El programa de Vaso de Leche en el Perú [Base de datos en línea] Ministerio de Salud, Perú, 2005 [Fecha de acceso 16 de noviembre del 2020] URL disponible: https://www.predes.org.pe/wp-content/uploads/2017/11/programa_vaso_leche.pdf
81. Ministerio de Educación, Programa de alimentación escolar Qali Warma [Base de datos en línea] Gobierno Peruano, Perú, 2020 [Fecha de acceso 18 de noviembre del 2020] URL disponible: <https://www.gob.pe/591-programa-de-alimentacion-escolar-qali-warma>

ANEXO N° 01



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA
SALUD EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA
ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS –
PALLASCA, 2020.

Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

1. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

- **Sexo:** Masculino () Femenino ()
- **Grado de instrucción de la madre:**
 - Sin nivel instrucción ()
 - Inicial/Primaria ()
 - Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()
 - Superior completa e incompleta ()
 - Superior no universitaria completa e incompleta ()
- **Ingreso económico familiar en nuevos soles**

- Menor de 750 ()
- De 751 a 1000 ()
- De 1001 a 1400 ()
- De 1401 a 1800 ()
- De 1801 a más ()
- **Ocupación del jefe de familia:**
 - Trabajador estable ()
 - Eventual ()
 - Sin ocupación ()
 - Jubilado ()
 - Estudiante ()

• **Vivienda**

6.1. Tipo:

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

• **Tenencia:**

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

• **Material del piso:**

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

- Parquet ()
- **Material del techo:**
- Madera, estera ()
- Adobe ()
- Estera y adobe ()
- Material noble ladrillo y cemento ()
- **Material de las paredes:**
- Madera, estera ()
- Adobe ()
- Estera y adobe ()
- Material noble ladrillo y cemento ()
- **Cuántas duermen en una habitación**
- 4 a más miembros ()
- 2 a 3 miembros ()
- Independiente ()
- **Abastecimiento de agua:**
- Acequia ()
- Cisterna ()
- Pozo ()
- Red pública ()
- Conexión domiciliaria ()
- **Eliminación de excretas:**
- Aire libre ()
- Acequia, canal ()
- Letrina ()
- Baño público ()
- Baño propio ()
- Otros ()
- **Combustible para cocinar:**
- Gas, Electricidad ()

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

• **Energía eléctrica:**

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

• **Disposición de basura:**

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

• **¿Con qué frecuencia pasan recogiendo la basura por su casa?**

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

• **¿Suelen eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares?**

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

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

- **¿El baño en el niño es?**
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) presento diarreas, su alimentación que le brindó fue en:**
 - La misma cantidad ()
 - Más cantidad ()
 - Menos cantidad ()
 - Suspendió los alimentos ()
 - Aun no le da otro tipo de alimentos ()
 - No presento diarreas ()

- **¿Durante los últimos 6 meses su niño(a) presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar?**
 - Caída ()
 - Golpe ()
 - Electrocutado ()
 - Quemaduras ()
 - Otros ()
 - No presento ninguno ()

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

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

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

Muestra el carnet:

Si () No ()

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

Si () No ()

DIETA:

¿Con qué frecuencia el niño (a) 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					

• Lácteos					
• Dulces					
• Refrescos con azúcar					
• Lactancia materna exclusiva					

4 DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA

- **¿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 si () no ()
 - PVL (vaso de leche) si () no ()
 - Pad Juntos si () no ()
 - Qaliwarma si () no ()
 - Otros (red) si () no ()
 - No recibo si () no ()
- **Indique en que institución de salud se atendió el niño en estos 12 últimos meses(a):**

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

• **Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron al niño(a) está:**

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

• **Qué tipo de seguro tiene el niño(a):**

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

• **El tiempo que espero para que atiendan al niño(a) ¿le pareció?**

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

• **En general, ¿la calidad de atención que recibió el niño(a)?**

- Muy buena ()
- Buena ()
- Regular ()
- Mala ()
- Muy mala ()

- No sabe
- **¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?**
Si No

Muchas gracias por su colaboración

ANEXO N° 02



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS – PALLASCA, 2020.

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 niños menores de cinco años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos – Pallasca – Ancash, 2020**, desarrollado por 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 en los niños de 0 a 5 años.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al

constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.

Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS – PALLASCA, 2020.”

2. 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?
3. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
4. 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)
5. 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)

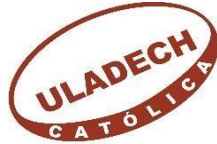
Tabla 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos mayores hipertensos en el Perú.

N°	V de Aiken	N°	V de Aiken
1	1,000	18	1,000
2	1,000	19	1,000
3	1,000	20	0,950
4	1,000	21	0,950
5	1,000	22	1,000
6.1	1,000	23	1,000
6.2	1,000	24	1,000
6.3	1,000	25	1,000
6.4	1,000	26	1,000
6.5	1,000	27	1,000
6.6	1,000	28	1,000
7	1,000	29	1,000
8	1,000	30	1,000
9	1,000	31	1,000
10	1,000	32	1,000
11	1,000	33	1,000
12	1,000	34	1,000
13	1,000	35	1,000
14	1,000	36	1,000
15	1,000	37	1,000
16	1,000	38	1,000
17	1,000		
Coefficiente V de Aiken total			0,998

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indicó que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos – Pallasca, 2020.

**ANEXO N° 03
EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD**



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**CUESTIONARIO DETERMINANTES DE LA SALUD
DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE CINCO
AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD
CONCHUCOS – PALLASCA, 2020.**

Confiabilidad interevaluador

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realiza a un mínimo de 64 niños.

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

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

N°	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Exp. 1	Exp. 2	Exp. 3	Exp. 4	Exp. 5	Exp. 6	Exp. 7	Exp. 8	Exp. 9	Exp. 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

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**FICHA DE VALIDACION DEL CUESTIONARIO DETERMINANTES DE
LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA
ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS – PALLASCA,
2020.**

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

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

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

P4								
Comentario:								
P5								
Comentario								
P6								
P6.1								
Comentario:								
P6.2								
Comentario:								
P6.3								
Comentario:								
P6.4								
Comentario:								
P6.5								
Comentario								
P6.6								
P7								
Comentario:								
P8								
Comentario:								
P9								
Comentario:								
P10								
Comentario:								
P11								
Comentario:								

P12								
Comentario:								
P13								
Comentario:								
6 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA								
P14								
Comentario:								
P15								
Comentario:								
P16								
Comentario:								
P17								
Comentario:								
P18								
Comentario:								
P19								
Comentario:								
P20								
Comentario:								
P21								
Comentario:								
P22								
Comentario:								

P23								
Comentario:								
P24								
Comentario								
P25								
Comentario								
P26								
Comentario								
P27								
Comentario								
P28								
Comentario								
7 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA								
P29								
Comentario								
P30								
Comentario								
P31								
Comentario								
P32								
Comentario								
P33								
Comentario								
P34								
Comentario								
P35								

Comentario								
P36								
Comentario								
P37								
Comentario								
P38								
Comentario								

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

Gracias por su colaboración

ANEXO N° 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TÍTULO: DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONCHUCOS – PALLASCA, 2020.

Yo.....acepto participar voluntariamente en el presente estudio, señalo conocer el propósito de la Investigación. Mi participación consiste en responder con veracidad y de forma oral a las preguntas planteadas. El investigador se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos, los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la identidad de las personas entrevistadas. Por lo cual autorizo mi participación firmando el presente documento.

FIRMA

.....