



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS
MENORES DE 5 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA 14753 – MARÍA LEONOR FIESTAS DE
VARGAS – COLAN – PAITA, 2018**

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

AUTOR

**MORAN ESPINOZA, LINDA SOCORRO
ORCID: 0000-0003-2301-5558**

ASESOR

**MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR
ORCID: 0000-0002-0924-9297**

PIURA – PERÚ

2020

HOJA DE EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Morán Espinoza, Linda Socorro

ORCID: 0000-0003-2301-5558

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,
Piura, Perú

ASESOR

Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

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

JURADO

Cóndor Heredia, Nelly Teresa

ORCID: 0000-0003-1806-7804

Presidenta

Rubio Rubio, Sonia Aleida

ORCID: 0000-0002-3209-1483

Jurado

Díaz Aquino, Bertha Luz

ORCID: 0000-0002-2407-9273

Jurado

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

DRA. NELLY TERESA CONDOR HEREDIA.

PRESIDENTA

MGTR. SONIA ALEIDA RUBIO RUBIO.

MIEMBRO

MGTR. BERTHA LUZ DIAZ AQUINO.

MIEMBRO

MGTR. NATHALY BLANCA FLOR MENDOZA FARRO

ASESOR

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mi asesora Mendoza Farro Nathaly Blanca Flor, persona de gran sabiduría que me transmitió sus conocimientos y dedicación para lograr culminar el desarrollo de mi tesis con éxito y obtener mi título profesional.

Quiero agradecerle por cada detalle y momento dedicado para aclarar cualquier duda que surgiera, por la calidad y exactitud con la que enseñó durante el proceso que no ha sido sencillo pero ha sabido encaminarme por el camino correcto.

LINDA

DEDICATORIA

A mi madre María Elena Espinoza Benites, que me ha forjado como la persona que soy en la actualidad, por formarme con reglas y algunas libertades, me motivó constantemente a alcanzar mis anhelos, por darme una carrera para mi futuro y por creer en mí.

A mis abuelos que añoraban que sus nietos sean profesionales preparados, a pesar del tiempo sus enseñanzas no cesan y me ayudaron hasta donde sus alcances lo permitían.

LINDA

RESUMEN

La investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla, se formuló el problema ¿Cuáles son los determinantes de la salud en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753–María Leonor Fiestas de Vargas–Colán – Paíta, 2018?, por ello se formuló el siguiente objetivo general: Describir los determinantes de la salud en los niños menores de cinco años. La muestra estuvo constituida por 180 niños, se aplicó un cuestionario utilizando la entrevista y la observación, los principios éticos utilizados fueron protección a las personas, libre participación, derecho a estar informado, beneficencia y no maleficencia y justicia. Se concluyó lo siguiente: Menos de la mitad de las madres tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta (44,0%), más de la mitad tienen ingreso económico menor a S/750.00 (57,0%) y la mayoría tiene trabajo eventual (72,0%), la mayoría duermen 2 a 3 personas en una habitación (74,0%), menos de la mitad no tiene carnet de vacunas de acuerdo a su edad (6,0%), la mayoría no recibe apoyo social natural (86,0%), cuentan con SIS-MINSA (63,0%) y casi todos opinan que no hay pandillaje cerca de su hogar (92,0%). Siendo el principal problema el grado de instrucción de las madres esto es un factor de riesgo para los niños ya que la madre no accede a mejores fuentes de empleo, se evidencia en el ingreso económico y los trabajos eventuales, lo que provoca dificultad al satisfacer las necesidades básicas del hogar y brindarles a sus hijos mejor calidad de vida.

PALABRAS CLAVE: Determinantes, Niños, Salud.

ABSTRACT

The research is of a quantitative, descriptive type, design of a single box, the problem was formulated What are the determinants of health in children under 5 years of age at the educational institution 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas - Colán - Paita, 2018 ? For this reason, the following general objective was formulated: To describe the determinants of health in children under five years of age. The sample consisted of 180 children, a questionnaire was applied using the interview and observation, the ethical principles used were protection of persons, free participation, right to be informed, beneficence and non-maleficence and justice. The following was concluded: Less than half of the mothers have a complete / incomplete secondary education degree (44,0%), more than half have an economic income of less than S / 750.00 (57,0%) and most have a job casual (72,0%), most sleep 2 to 3 people in a room (74,0%), less than half do not have a vaccination card according to their age (6,0%), most do not receive natural social support (86,0%), they have SIS-MINSA (63,0%) and almost all of them think that there is no gang near their home (92,0%). Being the main problem the mothers' level of education, this is a risk factor for the children since the mother does not access better sources of employment, it is evident in the economic income and temporary jobs, which causes difficulty in satisfying the basic household needs and provide their children with a better quality of life.

KEY WORDS: Determinants, Children, Health.

CONTENIDO

1. Título de la tesis.....	i
2. Hoja de quipo de trabajo.....	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor.....	iii
4. Agradecimiento y/o dedicatoria	iv
5. Resumen	vi
6. Abstract.....	vii
7. Contenido.....	viii
8. Índice de tablas.....	ix
9. Índice de gráficos.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	9
III. METODOLOGÍA	
3.1. Diseño de la investigación.....	20
3.2. Población y muestra.....	20
3.3. Definición y operacionalización de variables.....	22
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	34
3.5. Plan y análisis.....	37
3.6. Matriz de consistencia.....	39
3.7. Principios éticos.....	41
IV. RESULTADOS	
4.1. Resultados.....	42
4.2. Análisis de resultados.....	70
V. CONCLUSIONES	
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	90
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	92
ANEXOS.....	112

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....	42
TABLA 2. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA RELACIONADOS A LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753- MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....	46
TABLA 3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753- MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....	55
TABLA 4. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....	63

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 01 SEXO DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....43

GRÁFICO 02 EDAD DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....43

GRÁFICO 3.1 GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....44

GRÁFICO 3.2 GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....44

GRÁFICO 04 INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....45

GRÁFICO 05 OCUPACION DEL JEFE DE FAMILIA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....45

GRÁFICO 6.1 TIPO DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....48

GRÁFICO 6.2 TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....49

GRÁFICO 6.3 MATERIAL DE PISO DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....49

GRÁFICO 6.4 MATERIAL DE TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....50

GRÁFICO 6.5 MATERIAL DE PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....50

GRÁFICO 6.6 PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....51

GRÁFICO 07 ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....51

GRÁFICO 08 ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....52

GRÁFICO 09 COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....52

GRÁFICO 10 ENERGÍA ELECTRICA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS - COLAN – PAITA, 2018.....53

GRÁFICO 11 DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....53

GRÁFICO 12 FRECUENCIA EL RECOJO DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....54

GRÁFICO 13 COMO ELIMINA SU BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....54

GRÁFICO 14 ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....58

GRÁFICO 15 HORAS QUE DUERMEN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....58

GRÁFICO 16 FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑAN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....59

GRÁFICO 17 REGLAS ESTABLECIDAS Y EXPECTATIVAS CLARAS DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....59

GRÁFICO 18 PRESENCIA DE DIARREAS EN LAS ULTIMAS DOS SEMANAS EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....60

GRÁFICO 19 PRESENCIA DE ACCIDENTES DURANTE LOS ULTIMOS SEIS MESES EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....60

GRÁFICO 20 SIGNOS DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....61

GRÁFICO 21 CARNET DE VACUNAS DE ACUERDO A LA EDAD DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....61

GRÁFICO 22 MUESTRA CARNET DE VACUNAS DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....62

GRÁFICO 23 ALIMENTOS QUE CONSUMEN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....62

GRÁFICO 24 APOYO SOCIAL NATURAL PARA LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....65

GRÁFICO 25 APOYO ORGANIZADO PARA LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....65

GRÁFICO 26 PERTENECEN A ALGUNA ORGANIZACIONES DE APOYO LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....66

GRÁFICO 27 INSTITUCIONES DE SALUD DONDE SE ATENDIERON LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....66

GRÁFICO 28 LEJANÍA DEL LUGAR DONDE SE ATENDIERON LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....67

GRÁFICO 29 TIPO DE SEGURO DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....67

GRÁFICO 30 TIEMPO QUE ESPERARON PARA SER ATENDIDOS LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....68

GRÁFICO 31 CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIERON LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....68

GRÁFICO 32 EXISTENCIA DE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE LA CASA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.....69

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud comprobó que los determinantes de la salud en niños no han recibido suficiente cuidado, pese a ello se ha evidenciado una reducción de 67% en la tasa de mortalidad de menores desde el 2015. Actualmente la mayor parte de defunciones infantiles corresponden a los recién nacidos; ahora bien, se calcula que a nivel mundial la tasa de mortalidad prevenible se centra en enfermedades diarreicas y neumonía en un 14% de las defunciones totales. Además 43% de los 249 millones de menores de 5 años corren el riesgo de no alcanzar su potencial de desarrollo. En América Latina y el Caribe, se calcula que 9,7 millones de niños tienen riesgo de un desarrollo deficiente debido a la pobreza extrema (1).

Por otro lado se determinó que en los últimos años en Perú se ha logrado una importante reducción de la desnutrición crónica infantil ya que en el año 2000 los indicadores sobre desnutrición bordeaba el 33% de niños menores de cinco años afectados, dos décadas después se ha reducido a un 12%, sin embargo los promedios regionales evidencian brechas entre regiones, ya que, Huancavelica presenta en promedio un 33% de niños que sufre desnutrición mientras que en Lima es de 5%. Otro gran problema es la anemia, que en el 2018 afectaba a 43 de cada 100 niños entre los 6 y 35 meses de edad. A diferencia con la desnutrición, la lucha contra la anemia es lenta puesto que de 2007 a 2015 solo se ha reducido de 78% a 68%, es por ello que se necesita del esfuerzo político nacional, la coordinación entre sectores, asignación

presupuestal y un sistema de monitoreo efectivo para garantizar buenos resultados (2).

La salud infantil en la región de Piura se viene agudizando debido a las precarias condiciones en las que viven los niños, entre ellos se encuentran las deficiencias de servicios de agua y saneamiento, lo que ocasiona el aumento de enfermedades como diarrea, zika y dengue; Además se encuentran propensos a desnutrición infantil y neumonía. Se sabe que de 367 000 niños damnificados por lluvias e inundaciones, 43 000 corren mayor riesgo debido a la precariedad en la que habitan, ya que, existen más de 70 000 casas que se encuentran en condiciones inestables. Asimismo, existe riesgo por la escasez de medicamentos para tratar enfermedades infectocontagiosas (3).

La buena salud resulta esencial para el incremento financiero sostenible, este no solo desbloquea nuevos medios para la salud, sino que asimismo implica la ganancia de grandes beneficios, contribuyendo a largo plazo a la mejora global, económica y social. La salud es una condición previa del bienestar y de la calidad de vida, ésta ha experimentado más problemas en los lugares donde la economía es incapaz de certificar los ingresos adecuados para todas las personas (4).

Existen diversos factores o determinantes que influyen la salud en las personas, algunos dependen de la persona en sí y otros dependen del medio en que la persona se desarrolla. Se pueden hallar factores biológicos, tales como: legado, decadencia y desastres, los cuales no se pueden controlar. Los factores sociales incluyen la contaminación y el modo de vida, además se cuenta con los factores psicológicos o mentales que se ven conectados con los aspectos anteriores, de forma que pueden afectar a la persona y causarle daño (5).

Los determinantes y las condiciones de salud de una población son el resultado del efecto ligado de factores genéticos, estilos de vida y factores del contexto donde desarrolla su vida. Es decir, el contexto de la salud y sus desigualdades están determinadas de manera individual, histórica y social. Si bien los factores genéticos pueden tener un peso notable en la salud individual, a nivel de la población, son los componentes socioeconómicos, culturales, ambientales y políticos los que tienen el rol primordial como determinantes de los niveles de salud (6).

Los determinantes sociales de la salud son las condiciones donde las personas nacen, se desarrollan, trabajan y habitan. El conjunto más amplio tanto de fuerzas como de sistemas que determinan las circunstancias de la vida cotidiana, son el resultado de la distribución del capital, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, que dependen de las políticas adoptadas. Los determinantes sociales de la salud

explican la mayor parte de las inequidades sanitarias, es decir, las diferencias injustas y evitables observadas en y entre los países respecto a la situación de salud (7).

La promoción de la equidad sanitaria es vital para un desarrollo sostenible, una mejor calidad de vida y el bienestar de todos, lo cual, a su vez puede contribuir a la paz y a la seguridad. La equidad en salud no concierne únicamente a la salud vista aisladamente, sino que debe abordarse desde el ámbito más amplio de la imparcialidad y de la justicia, incluida la distribución económica y la libertad humana. Debe ser entendida desde un ámbito multidimensional, cuya opción ayuda a comprender la justicia social (8).

Se entiende por inequidades sanitarias, las desigualdades evitables en materia de salud entre grupos de población de un mismo país, o entre países. Generalmente se utilizan tres medidas principales para describir las inequidades: las desventajas en materia de salud debidas a las diferencias entre los sectores de la población o las sociedades; Las brechas de salud, que se forman por las diferencias entre las personas que están en peor situación, comparados con el resto de la población; Y los gradientes de salud, relacionados con las diferencias encontradas a lo largo de todo el espectro de la población (9).

Sabemos que la salud y la calidad de vida son un resultado social directamente relacionado con las condiciones generales de la vida de las personas y con la forma de vivir; en este sentido se han hecho notables esfuerzos en las últimas décadas para comprender cómo interactúan los determinantes sociales y se producen los resultados en salud. Años atrás disminuyó el interés por relacionar los determinantes sociales y la situación de salud, al predominar las teorías individualistas de enfoque biológico, unicausal y unidireccional como determinantes de la enfermedad (10).

Estos determinantes, después de todo, afectan las condiciones en las cuales las niñas y los niños nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluyendo su comportamiento e interacciones con el sistema de salud. Las condiciones se forman de acuerdo con la distribución de recursos, posición y poder de los hombres y mujeres de diferentes poblaciones, dentro de sus familias, comunidades, países y a nivel mundial, que a su vez influyen en la elección de políticas (11).

Ésta problemática de salud en el país, viéndolo en tres grandes grupos, como son: los problemas sanitarios, el funcionamiento de los sistemas de salud, y problemas ligados a determinantes de la salud, agua y saneamiento básico; hacen de vital importancia la participación de otros sectores (12).

Frente a esta problemática no escapan los niños y niñas menores de cinco años de la Institución Educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas– Colán –Paita, 2018, que tiene una cantidad de 521 estudiantes entre inicial y primaria. En su inicio se fundó con deficientes servicios, con el paso del tiempo se logró implementar más aulas y servicios sanitarios que puedan cubrir la demanda de la población estudiantil. Se mejoró el patio deportivo, aulas de cómputo, sala de profesores y los talleres de música y arte. Con el transcurso de los años la población estudiantil se ha visto incrementada debido al prestigio que ha ganado la institución por la buena enseñanza que se imparte en las aulas, las necesidades que aún tiene el centro educativo son muchas, aunque actualmente su infraestructura es de material noble, aún desean crear más espacios para el desarrollo, crecimiento y mejora del alumnado en general como son talleres de costura, auditorium, comedor, etc.

Los niños y niñas de la I.E. están expuestos a diversas enfermedades respiratorias debido a la constante contaminación ambiental ocasionada por los vehículos motorizados que transcurren cerca de su institución. Frente a lo expuesto, se consideró pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente problema: ¿Cuáles son los determinantes de la salud en niños menores de cinco años de la Institución educativa 14753 María Leonor Fiestas de Vargas – Colán –Paita, 2018? Para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo General: Describir los determinantes de la salud niños menores de cinco años de la Institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

Para responder el objetivo general, se plantearon tres objetivos específicos:

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico de los niños menores de cinco años de la Institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018 (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo).
- Identificar los determinantes de los estilos de vida de los niños menores de cinco años de la Institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018: Entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental), hábitos personales (actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño) , alimentos que consumen.
- Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias de los niños menores de cinco años de la Institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018: Acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud, apoyo social.

La investigación se fundamentó en el área de salud de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, donde se dio a conocer los determinantes de la salud de los niños menores de cinco años, esto permitió comprender cuales son los problemas que perturban la salud de los niños menores de cinco años y así lograr reducirlos. Es importante porque busca realzar la atención y contribuirá a mejorar la eficiencia del programa preventivo de la salud de los niños, para poder disminuir los factores de riesgo, es necesario tener en cuenta los determinantes sociales, ya que son muy importantes en todo el campo de la promoción de la salud y se encuentran relacionados con el comportamiento; además de estar influenciados por los factores sociales, llevando a deteriorar o mejorar la calidad de vida.

La investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Se planteó el siguiente problema ¿Cuáles son los determinantes de la salud en niños menores de 5 años de la Institución Educativa 14753 – María Leonor Fiestas de Vargas– Colán –Paita, 2018?; como resultados el 57,0% tiene ingreso económico menor de S/. 750, el 72,0% tiene trabajo eventual, el 65,0% de las viviendas son unifamiliares, lo que significa que muchos de los hogares encuestados no tienen un ingreso económico estable lo que puede provocar dificultades al satisfacer las necesidades del hogar y el cuidado de la salud de los menores.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN:

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

A NIVEL INTERNACIONAL:

Klarián J. (13), en su investigación titulada: determinantes sociales de salud y calidad de vida en una localidad con deterioro ambiental. Chañaral, Región de Atacama, Chile, 2017. Fue una investigación aplicada del tipo descriptivo simple de corte transversal. El estudio tuvo como objetivo Identificar los determinantes sociales de salud y calidad de vida en una localidad con deterioro ambiental. Chañaral, Región de Atacama, Chile. El estudio reveló la necesidad de corregir las debilidades y atender en forma planificada las situaciones de mayor urgencia como los temas ambientales, equipamiento comunitario y seguridad los cuales constituyen determinantes para la salud. Se recomienda además mejorar la participación comunitaria en la elaboración de diagnósticos y propuestas que se orienten a la superación de la condición vulnerabilidad, re encantar a la comunidad con aquel espacio que motivó a los primeros exploradores a consolidar este sitio como el punto de desarrollo o albergue para la comunidad exploradora, en un ambiente libre de contaminantes y un desarrollo del proyecto urbano que involucre la responsabilidad social empresarial.

Aguirre E. (14), en su investigación titulada: Evaluación de los Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad de Tanguarín, Ibarra Ecuador 2017. Métodos y técnicas: La investigación fue de carácter cuantitativo no experimental, observacional y de corte transversal. Como objetivo de estudio se planteó: Establecer las características de la salud - enfermedad y sus determinantes. Se trabajó con una muestra que arrojó el valor 152 fichas familiares, se llegó a la conclusión que existen pocos estudios realizados que permitan comparar la información obtenida en este trabajo. Por lo que se analiza los factores higiénicos sanitarios, socioeconómicos, biológicos y el acceso a la salud como fundamentales en el proceso de salud – enfermedad de una comunidad.

A NIVEL NACIONAL:

Jícaro E, Oblea S. (15), en su investigación titulada: Determinantes sociales de la salud familiar de la comunidad de San Francisco. Corrales-Tumbes 2016. Fue una investigación aplicada del tipo descriptivo simple de corte transversal. El estudio tuvo como objetivo identificar los determinantes sociales que influyen en la de la salud familiar de la comunidad de San Francisco. Corrales-Tumbes. 2016. La muestra la conformo 50 familias de la comunidad de San Francisco Corrales - Tumbes. Se concluye que: a) El

determinante social biológico influye en la salud de la comunidad de San Francisco- Corrales de manera regular, siendo su puntuación global de 11 puntos. b) El determinante social estilos de vida influye regularmente en la salud de la comunidad de San Francisco Corrales, siendo su puntuación global de 11 c) El determinante social sistema sanitario de salud su influencia es deficiente, siendo su puntuación global 8. d) El determinante social Medio ambiente su influencia es regular, siendo su puntuación 9.

Sandoval J. (16), en su investigación titulada: Coeficiente intelectual y estado nutricional en alumnos del nivel primario del distrito de Frías - 2016. Fue una investigación del tipo descriptivo simple de corte transversal. Tiene como objetivo conocer si el coeficiente intelectual y estado nutricional en alumnos del nivel primario del distrito de Frías. Se realizó el trabajo en las instituciones de nivel primario de Frías, la muestra estuvo conformada por 354 escolares. La población en estudio permitió concluir que el estado nutricional influye significativamente sobre el coeficiente intelectual de los niños escolares. Más de la mitad de la población en estudio presenta un coeficiente intelectual normal, menos de la mitad presenta un coeficiente intelectual normal bajo, menos de la mitad presenta un coeficiente intelectual normal alto y menos de la mitad estuvo por debajo del límite.

A NIVEL REGIONAL:

Espinoza K. (17), en su investigación titulada: Patrones de alimentación y su relación con el estado nutricional en niños de 2 años del establecimiento de salud I-3 Tacalá-Castilla 2017. . Fue una investigación de tipo descriptivo simple de corte transversal. La investigación tuvo como objetivo general: Determinar la relación que existe entre los patrones de alimentación infantil y el estado nutricional en niños de 2 años La muestra estuvo conformada por 150 madres de familia con su niño Se concluyó que existe un porcentaje significativo de niños que presentan estado nutricional normal siendo menos de la mitad. Sin embargo, cabe resaltar que existe la mayoría de niños que presenta un estado nutricional entre desnutrición y sobrepeso hecho que supone que el niño aun pueda en el futuro desarrollar sus capacidades al máximo y este es riesgo de a muchas enfermedades a corto y largo plazo. Existe una relación significativa entre los Patrones de Alimentación infantil y el estado nutricional en niños de 2 años de edad.

Cóndor N. (18), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del asentamiento Humano Nueva Esperanza sector X - Piura, 2018. La investigación es de tipo descriptiva cuantitativa, de diseño de una sola casilla y tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años del Asentamiento Humano Nueva Esperanza Sector X- Piura, 2018. La muestra fue 183. Se concluyó con respecto a los Determinantes Biosocioeconómico que más de la mitad es de sexo femenino cuyas edades oscila entre 1 y 4 años, la mayoría de sus madres tienen secundaria completa/incompleta; menos de la mitad tienen ingreso familiar menor a 750 soles y más de la mitad tienen padres con trabajo eventual. En los Determinantes de Estilos de Vida relacionados con la Vivienda la mayoría tienen casa propia, abastecimiento de agua de red pública, vivienda unifamiliar, piso de loseta y cemento, baño propio y eliminan basura en carro recolector. En cuanto a Estilos de Vida la mayoría acude a un centro de salud, se bañan diariamente, respetan reglas de conducta, en las dos últimas semanas no presentaron infecciones ni accidentes en los últimos seis meses, tienen su carnet de vacunas completas y más de la mitad duermen de 8 a 10 horas. En las Determinantes redes sociales según apoyo de Apoyo social natural la mayoría no recibió apoyo, no recibe apoyo organizado, más de la mitad no pertenece a ninguna organización de apoyo.

2.2. BASES TEÓRICAS Y CONCEPTUALES DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación se ha fundamentado en las bases conceptuales de Lalonde, Dahlgren y Whitehead, ya que estos representan los principales determinantes de la salud.

Marc Lalonde formula un estudio donde se considera a la salud como resultado de la interacción de varios factores que se interrelacionan con el individuo, factores llamados determinantes de la salud, estos influyen en la salud individual, interactuando en diferentes niveles de organización para determinar el estado de salud de la población. Estos determinantes los clasifica en cuatro grandes campos como lo son: La biología humana, el medio ambiente, los estilos de vida y los servicios de salud (19).

El modelo explicativo de los determinantes de la salud de Lalonde, en usanza de nuestros días, busca el estilo de vida de manera particular, así como el ambiente envolviendo el social en el sentido más amplio junto a la biología humana y la organización de los servicios de salud. En un enfoque que explica explícitamente que la salud es más que un sistema de cuidado. Recalcó la contrariedad entre la situación y la repartición de recursos y los esfuerzos sociales establecidos a los diferentes determinantes (20).

El modelo de Dahlgren y Whitehead explica cómo las inequidades en salud forman parte de las interacciones entre distintos niveles de contexto causales. Se explica la obtención de las inequidades en salud dentro de la población por interacciones determinantes entre un centro y cuatro diferentes niveles, el centro describe los factores biológicos como la edad, sexo y factores hereditarios, el primer nivel representa los factores de estilos de vida propio, el segundo nivel detalla cómo las redes sociales y comunitarias influyen en los estilos de vida individuales, el tercer nivel representa los factores conectados con las condiciones de vida y de trabajo, por último el cuarto nivel describe las circunstancias generales, socioeconómicas, culturales y ambientales que influyen en las condiciones sociales (21).

La posición biosocioeconómica es una variable muy utilizada en la investigación de la salud, tiene una atribución a aquellos determinantes materiales como la situación laboral y de la vivienda, y la disponibilidad de alimentos, por lo tanto, las condiciones en las que vive una persona median en su estado de salud. Las diferencias socioeconómicas en salud se reflejan en las medidas generales, como la esperanza de vida, la mortalidad y la autopercepción de salud. Estas diferencias ocurren a lo largo de la estratificación social, envolviendo los ejes socioeconómicos, oficiales, culturales y territoriales (22).

Los estilos de vida están divididos en cuatro tipos de factores interrelacionados entre sí, como lo son las características individuales, genéticas o adquiridas, características del entorno social en donde se desarrolla el individuo, vivienda, familia, amigos, ambiente laboral. Estos se interrelacionan como un conjunto de actividades, procedimientos, intervenciones de carácter educativo e informativo, individual o colectivo, basado en crear o reforzar conductas y estilos de vida saludables y a modificar aquellas que no lo sean (23).

Los determinantes de redes sociales, a nivel mundial presentan cada vez mayor consenso en señalar que el capital social forma un elemento primordial para alcanzar un alto desarrollo social que tenga un enérgico impacto, inclusive en el incremento económico. Esto implica la conformación de redes sociales, esperanzas de reciprocidad y conductas confiables. La cohesión social también es un factor esencial de la salud pública (24).

Los ambientes muestran una pendiente que va desde la esfera propia de las prácticas en salud hasta el estado, pasando por órdenes intermedias como la comunidad, servicios de salud, educación y trabajo. De este modo, los ámbitos procedentes del enfoque de determinantes de la salud integran todos los ámbitos de acción más significativos en los mapas mentales de la comunidad, intentando generar una compatibilidad modélica entre el enfoque teórico de determinantes sociales de la

salud y las estructuras fundamentales del mundo de la vida de las personas (25).

Es esencial conocer lo que se concibe por salud, a lo largo de la historia se descubre una multitud de definiciones; Se especifica salud como: El estado de completo bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de enfermedad. Esta definición de salud añade el factor social como elemento que también concede el bienestar de las personas, además de los elementos, físico y mental, tradicionalmente considerados (26).

Para la Organización Mundial de la Salud los niños representan el futuro de la humanidad, es por ello que es muy importante su crecimiento y desarrollo saludable para la sociedad. En el ámbito de salud se sabe que los niños y los recién nacidos son particularmente vulnerables frente a la malnutrición y diversas enfermedades infecciosas que se pueden prevenir o incluso muchas de ellas son tratables, es por ello que es de vital importancia la atención de primera línea en los menores, para así prevenir enfermedades que los afecten a futuro (27).

El estilo de vida saludable se concibe con los hábitos y prácticas que cada persona logra realizar para conseguir un desarrollo y un bienestar, sin violentar contra su propio equilibrio biológico y la relación con su ambiente natural, social y laboral.

Igualmente, es admitido como: una forma de vida, con un mínimo de contaminación, estrés y factores perjudiciales para la salud y el bienestar de cada ser humano en todas sus dimensiones, dentro del argumento en el cual se despliega (28).

Es derecho de los padres el decidir la educación que se compartirá a sus hijos; por lo tanto debe estar notificado de la manera en que se suministra ésta. Basta conmemorar el tipo de educación que recibimos, para darnos cuenta de sus fallas y los vacíos de aprendizaje que permanecen a partir de nuestro desarrollo como integrantes de la comunidad escolar (29).

Los centros educativos son de vital importancia para una buena educación ya que esta se encuentra en el centro del desarrollo del capital humano, sin embargo, es bien sabido que actualmente se enfrenta una crisis de aprendizaje, si bien se ha aumentado considerablemente el acceso a la educación, aún cientos de niños llegan a edad adulta sin tener las habilidades básicas para lograr forjarse una carrera satisfactoria y lograr educar a su hijos (30).

El territorio está conectado con la salud y la vida, ya que en él se dan los procesos de producción y reproducción, que son base de la determinación social. Es el espacio donde se dan las relaciones entre procesos naturales y procesos sociales.

Dicho de manera más sencilla, la gente vive, enferma y muere dependiendo de las condiciones en que trabaja y vive, dinámicas ligadas al territorio. Entonces en el territorio se encuentra la clave para comprender la dinámica de producción de vida y salud (31).

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la Investigación:

Diseño de una sola casilla, este tipo de diseño permite describir la realidad tal y conforme se presenta en la naturaleza (32, 33).

Tipo de la investigación, cuantitativo, son aquellas que pueden ser medidas en términos numéricos (34, 35).

Nivel de la investigación, descriptivo de corte transversal (34, 35)

3.2. Población y muestra

La población muestral estuvo constituido por 180 niños menores de 5 años de la Institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán –Paita.

Muestra: 180 niños menores de 5 años de la Institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas –Colán –Paita.

Unidad de análisis

Niños menores de 5 años de la Institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas –Colán –Paita.

Criterios de Inclusión

- Niños menores de 5 años y madres de la Institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas –Colán –Paita, 2018.
- Niños menores de 5 años y madres de la Institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas –Colán –Paita, 2018, que aceptaron participar en el estudio.
- Niños menores de 5 años y madres de la Institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas –Colán –Paita, 2018, que tuvieron la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de Exclusión:

- Niños menores de 5 años o madres de niños menores de niños menores de 5 años de la Institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán –Paita, 2018, que presentaron algún trastorno mental.
- Niños menores de 5 años o madres de niños menores de niños menores de 5 años de la Institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán –Paita que presentaron problemas de comunicación.

3.3. Definición y Operacionalización

I.DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO

Son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Esas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, que depende a su vez de las políticas adoptadas.

-

- Edad

Definición Conceptual.

Es el tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo hasta el número de años cumplidos de la persona en el momento del estudio (36).

Definición Operacional

Escala de razón

- Recién nacido
- Niño 29 días a 11 meses 29 días
- Niño de 1 a 3 años 11 meses 29 días
- Niño de 4 a 4 años 11 meses 29 días.

- Sexo

Definición Conceptual.

Es el conjunto de características biológicas de las personas en estudio que lo definen como hombres y mujeres (37)

Definición Operacional

Escala Nominal

- Masculino
- Femenino

- Grado de Instrucción

Definición Conceptual

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (38).

Definición Operacional

Escala Ordinal

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

- **Ingreso Económico**

Definición Conceptual

Es aquel constituido por los ingresos del trabajo asalariado, del trabajo independiente, las rentas de la propiedad, las jubilaciones y pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares (39).

Definición Operacional

Escala de razón

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

- **Ocupación**

Definición Conceptual

Actividad principal remunerativa del jefe de la familia (40)

Definición Operacional

Escala Nominal

- Trabajador estable
- Eventual
- Sin ocupación
- Jubilado

- Estudiante

II. Estilos de vida relacionados a la vivienda

Definición conceptual

Edificación cuya principal función es ofrecer refugio y habitación a las personas, protegiéndolas de las inclemencias climáticas y de otras amenazas naturales (41).

Definición operacional

Escala nominal

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

- Tenencia

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

- Material del piso:

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

- Material del techo:

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

- Material de las paredes:

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

- Miembros de la familia que duermen por habitaciones

- 4 a más miembros
- 2 a 3 miembros

- Individual

- Abastecimiento de agua

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

- Eliminación de excretas

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

- Combustible para cocinar

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

- Energía Eléctrica

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- Otro

- Disposición de basura

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

- Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

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

- Eliminación de basura

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

- Otros

II. DETERMINANTES DEL ESTILO DE VIDA

Definición Conceptual

Formas de ser, tener, querer y actuar compartidas por un grupo de personas (42).

- **El niño acude al establecimiento de salud, para la ais (control cred, vacunas, examen dental periódicamente)**

Definición operacional

- Si
- No

- **Número de horas que duermen**

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

- **Frecuencia en que se bañan**

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

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

Si () No ()

- Alimentación

Definición Conceptual

Son los factores alimentarios habituales adquiridos a lo largo de la vida y que influyen en la alimentación (43).

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 formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad (44).

- Apoyo social natural

Definición Operacional

Escala ordinal

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

- Apoyo social organizado

Escala ordinal

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

- Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

Es la entrada, ingreso o utilización de un servicio de salud, existiendo interacción entre consumidores y proveedores (45).

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

Escala nominal

- Institución de salud atendida:

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

- Lugar de atención que fue atendido:

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

- Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

- Tiempo de espera en la atención:

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

- La calidad de atención recibida:

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Si () No ()

3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:

Técnicas

En la investigación se utilizó la técnica de la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.

Instrumento

En la investigación se utilizó el instrumento para la recolección de datos que se detallan a continuación:

Instrumento 01

El instrumento fue en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud de niños menores de 5 años en las regiones del Perú. Elaborado por la investigadora del proyecto en línea el cual está constituido por 29 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Anexo 03)

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno Biosocioeconómico. (Grado de instrucción, ingreso económico, ocupación).
- Los determinantes del estilo de vida: Vivienda (agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica), hábitos personales (actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Apoyo social

natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

CONTROL DE CALIDAD DE LOS DATOS

EVALUACIÓN 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. (46).

$$V = \frac{X - L}{K}$$

Dónde:

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

L: Es la calificación más baja posible.

K: Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud de niños menores de 5 años en las regiones del Perú (Anexo 04) (47).

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 (48). (Anexo 05).

3.5. Plan de análisis:

Procedimiento de recolección de datos:

Para la recolección de datos de la investigación se consideraron los siguientes aspectos:

- Se informó y se pidió el consentimiento de las madres de los niños menores de 5 años, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con las madres de los niños menores de 5 años, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada madre de los niños menores de 5 años de la Institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán –Paita, 2018.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada madre de los niños menores de 5 años de la Institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas –Colán –Paita, 2018.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por las madres de los niños menores de 5 años de la Institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán –Paita, 2018.

Análisis y Procesamiento de los datos:

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

3.6. Matriz de consistencia.

DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS –COLÁN –PAITA 2018.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS ESPECIFICOS	VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
<p>¿Cuáles son los determinantes de la salud en niños menores de 5 años de la Institución educativa 14753 – María Leonor Fiestas de Vargas – Colán –Paita, 2018?</p>	<p>Describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años de la Institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas –Colán–Paita, 2018.</p>	<p>Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico de los niños menores de 5 años de la Institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas –Colán –Paita.</p> <p>Identificar los determinantes del estilo de vida de los niños menores de 5 años de la Institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán –Paita: Alimentos que consumen, hábitos personales (actividad</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Determinantes del entorno biosocioeconómico. • Determinantes del estilo de vida. 	<p>Diseño de la investigación Diseño de una sola casilla.</p> <p>Tipo: Cuantitativo. Nivel de investigación: Descriptivo.</p> <p>Población La población está constituida por 180 niños menores de 5 años de la Institución educativa 14753 – María Leonor Fiestas de Vargas–Colán – Paita, 2018.</p>

física, horas de sueño, frecuencia del baño).

Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias de los niños menores de 5 años de la Institución educativa 14753 -María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social

- Determinantes de redes sociales y comunitarias

Unidad de análisis

Niños menores de 5 años de la Institución educativa 14753 – María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita

3.7. Principios éticos:

En toda investigación que se va a llevar a cabo, el investigador previamente debe valorar los aspectos éticos de la misma, tanto por el tema como por el método elegido, así como plantearse si los resultados que se puedan obtener son éticamente posibles, respetando el código de ética de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; como es, la protección a las personas, libre participación, derecho a estar informado, justicia, beneficencia y no maleficencia (49).

La protección a las personas y el derecho a estar informados se utilizan en la investigación para respetar la dignidad humana, son unos de los principios éticos esenciales, estos se plantearon para orientar y garantizar el bienestar de los participantes. Se debe estar consciente de la importancia de estos y velar por el bienestar de los pobladores que participan en el estudio de investigación. Se requiere que éstos sean tratados como seres autónomos, que se les permita decidir por sí mismos luego de informarles el contenido de la investigación y en que van a ser utilizados los resultados de la misma, con esto se les explica sobre el llamado consentimiento informado que se le otorga al iniciar el recojo de muestras (49).
(Anexo 6)

IV.RESULTADOS

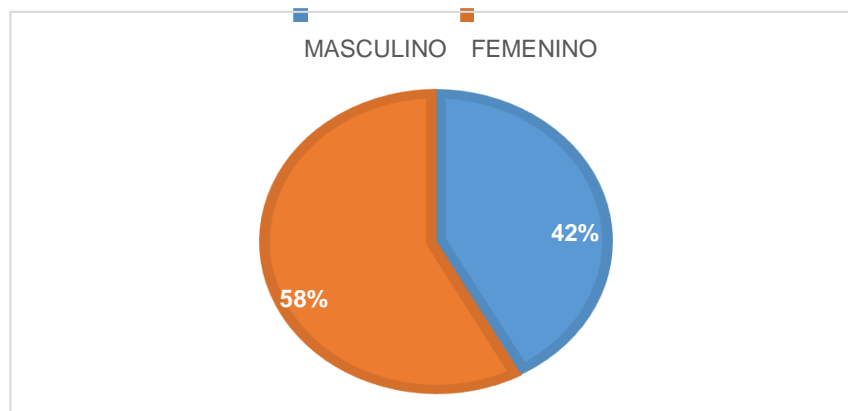
TABLA 01.- DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. 14753 MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018

I.- DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO		
SEXO	n	%
MASCULINO	76	42,0
FEMENINO	104	58,0
TOTAL	180	100
EDAD	n	%
RECIÉN NACIDO.	0	0,0
NIÑO DE 29 DÍAS A 11 MESES Y 29 DÍAS.	0	0,0
NIÑO DE 1 A 3 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS	103	57,0
NIÑO DE 4 A 4 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS	77	43,0
TOTAL	180	100,0
GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS Y MADRE		
GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS	n	%
SIN INSTRUCCIÓN	1	1,0
INICIAL/PRIMARIA	174	96,0
SECUNDARIA: COMPLETA/INCOMPLETA	4	1,0
SUPERIOR COMPLETA/ INCOMPLETA	1	1,0
TOTAL	180	100,0
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE	n	%
SIN NIVEL INSTRUCCIÓN	1	1,0
INICIAL/ PRIMARIA	47	26,0
SECUNDARIA COMPLETA/ INCOMPLETA	80	44,0
SUPERIOR COMPLETA/ INCOMPLETA	38	21,0
SUPERIOR NO UNIVERSITARIA COMPLETA/INCOMPLETA	14	8,0
TOTAL	180	100,0
INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR (S/)	n	%
MENOR DE 750	93	52,0
DE 751 A 1000	54	30,0
DE 1001 A 1400	23	13,0
DE 1401 A 1800	7	4,0
DE 1801 A MÁS	3	2,0
TOTAL	180	100,0
OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA	n	%
TRABAJO ESTABLE	48	27,0
EVENTUAL	130	72,0
SIN OCUPACIÓN	2	1,0
JUBILADO	0	0,0
ESTUDIANTE	0	0,0
TOTAL	180	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de niños menores de 5 años de la regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, Directora de la línea de Investigación

GRAFICO 01

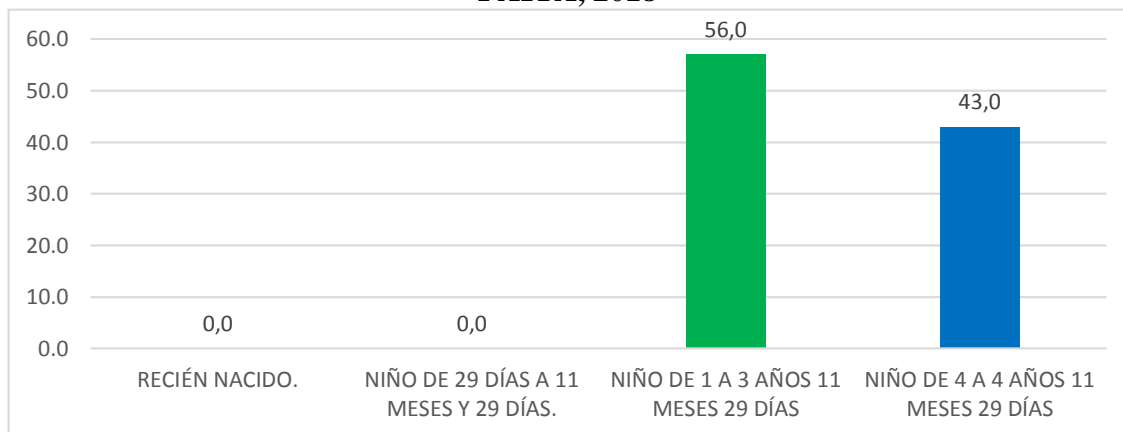
SEXO DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

GRAFICO 02

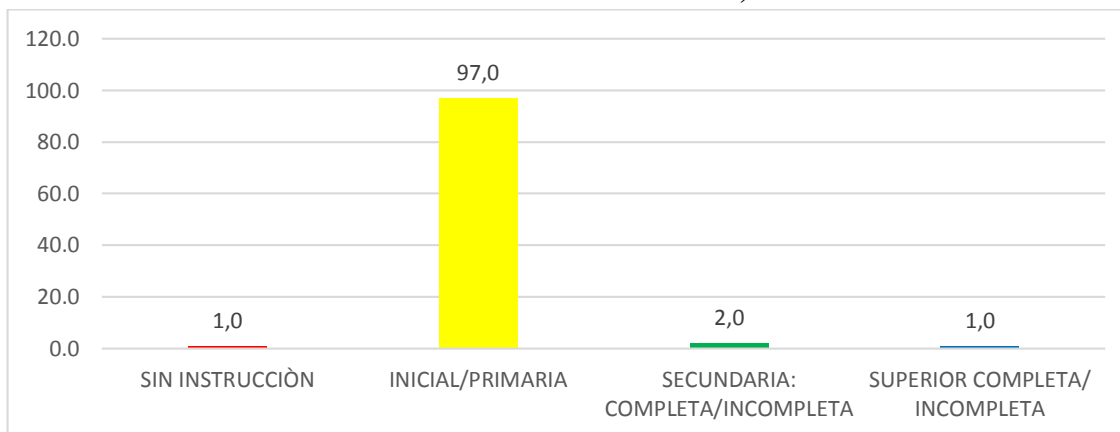
EDAD DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

GRAFICO 3.1

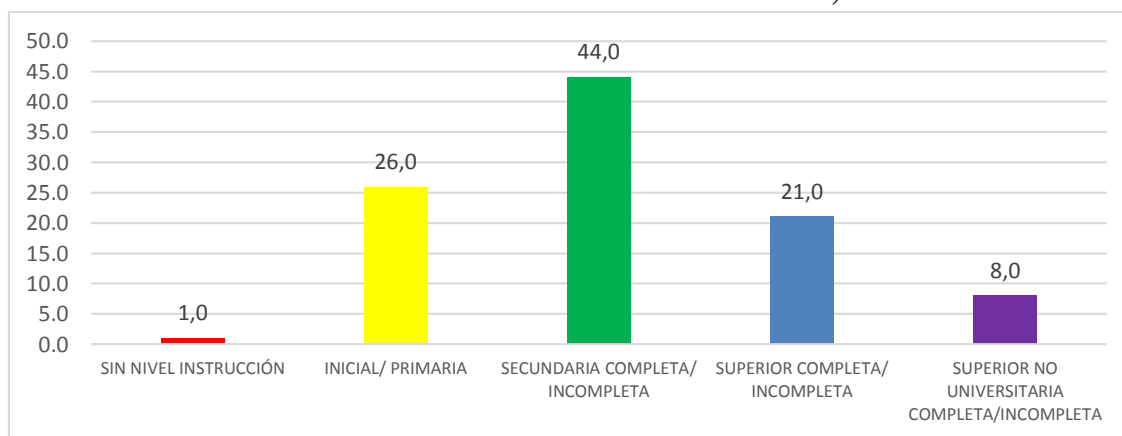
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paíta, 2018.

GRAFICO 3.2

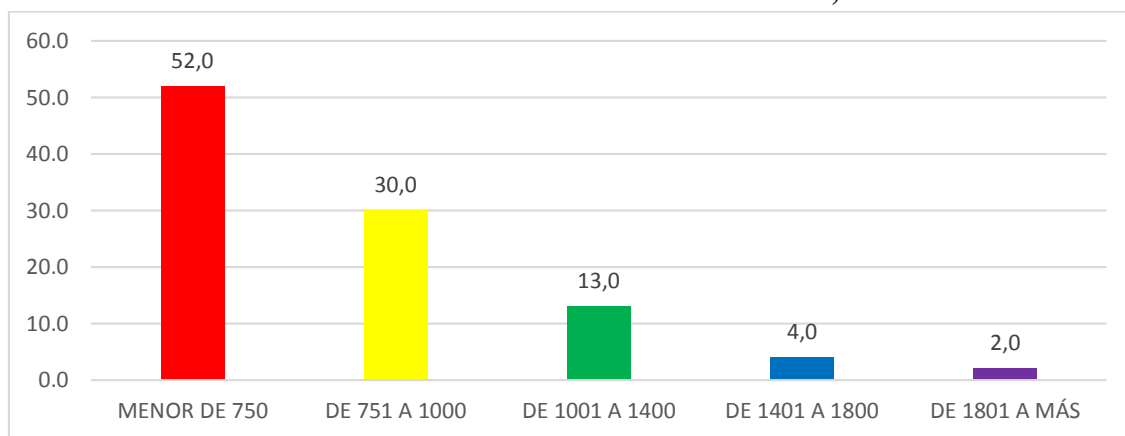
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paíta, 2018.

GRAFICO 04

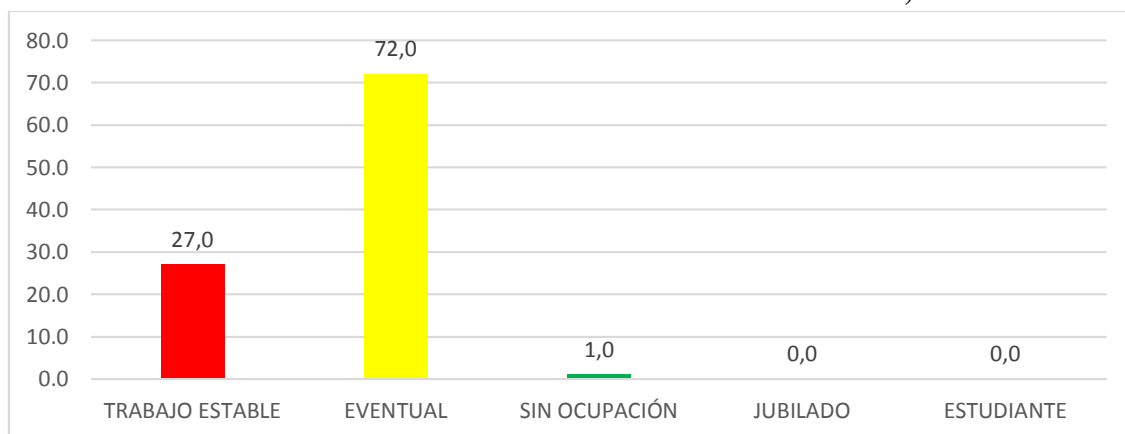
INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

GRAFICO 05

OCUPACION DEL JEFE DE FAMILIA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

TABLA 02.- DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. 14753 MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA RELACIONADOS A LA VIVIENDA		
TIPO	n	%
UNIFAMILIAR	117	65,0
MULTIFAMILIAR	58	32,0
VECINDAD, QUINTA, CHOZA, CABAÑA	2	1,0
NO DESTINADA PARA HABITACIÓN HUMANA	0	0,0
OTROS	3	2,0
TOTAL	180	100,0
TENENCIA	n	%
ALQUILER	7	4,0
CUIDADOR/ALOJADO	24	13,0
PLAN SOCIAL	1	1,0
ALQUILER VENTA	1	1,0
PROPIA	147	82,0
TOTAL	180	100,0
MATERIAL DEL PISO	n	%
TIERRA	77	43,0
ENTABLADO	0	0,0
LOSETA/CEMENTO	99	55,0
LÁMINAS ASFÁLTICAS	4	2,0
PARQUET	0	0,0
TOTAL	180	100,0
MATERIAL DEL TECHO	n	%
MADERA, ESTERA	12	7,0
ADOBE	1	1,0
ESTERA Y ADOBE	1	1,0
MATERIAL NOBLE, LADRILLO Y CEMENTO	22	12,0
ETERNIT/CALAMINA	144	80,0
TOTAL	180	100,0
MATERIAL DE LAS PAREDES	n	%
MADERA, ESTERA	25	14,0
ADOBE	8	4,0
ESTERA Y ADOBE	9	5,0
MATERIAL NOBLE LADRILLO Y CEMENTO	101	56,0
OTROS	37	21,0
TOTAL	180	100,0
PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION	n	%
4 A MAS MIEMBROS	17	9,0
2 A 3 MIEMBROS	134	74,0
INDEPENDIENTE	29	16,0

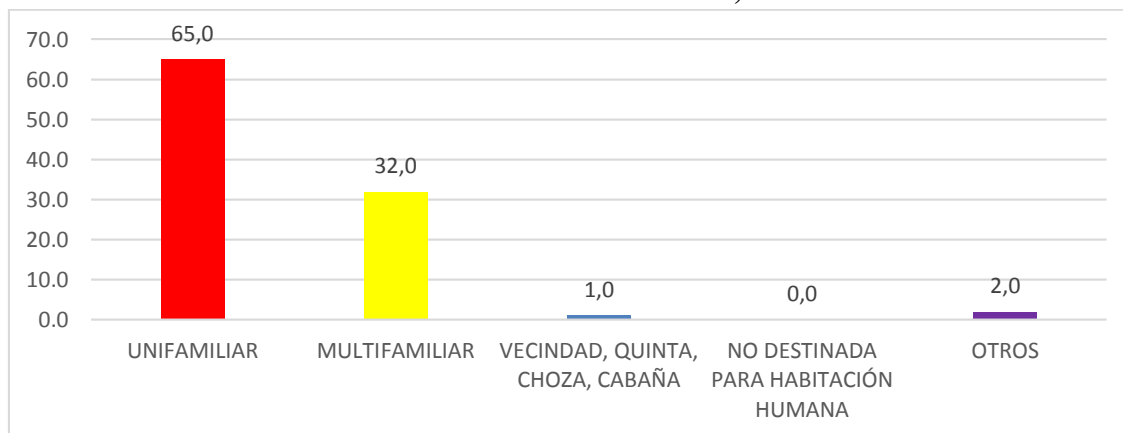
TOTAL	180	100,0
ABASTECIMIENTO DE AGUA	n	%
ACEQUIA	1	1,0
CISTERNA	0	0,0
POZO	0	0,0
RED PUBLICA	45	25,0
CONEXIÓN DOMICILIARIA	134	74,0
TOTAL	180	100,0
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS	n	%
AIRE LIBRE	2	1,0
ACEQUIA, CANAL	1	1,0
LETRINA	2	1,0
BAÑO PUBLICO	8	4,0
BAÑO PROPIO	163	91,0
OTROS	4	2,0
TOTAL	180	100,0
COMBUSTIBLE PARA COCINAR	n	%
GAS, ELECTRICIDAD	123	68,0
LEÑA, CARBON	55	31,0
BOSTA	1	1,0
TUZA (CORONTA DE MAIZ)	0	0,0
CARCA DE VACA	1	1,0
TOTAL	180	100,0
ENERGÍA ELÉCTRICA	n	%
SIN ENERGIA	7	4,0
LAMPARA (NO ELECTRICA)	3	2,0
GRUPO ELECTRÓGENO	1	1,0
ELÉCTRICA TEMPORAL	10	6,0
ELÉCTRICA PERMANENTE	157	87,0
VELA	2	1,0
TOTAL	180	100,0
DISPOSICIÓN DE BASURA	n	%
A CAMPO ABIERTO	5	2,0
AL RIO	0	0,0
EN UN POZO	1	1,0
SE ENTIERRA, QUEMA, CARRO RECOLECTOR	174	97,0
TOTAL	180	100,0
FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA	n	%
DIARIAMENTE	8	4,0
TODAS LAS SEMANAS PERO NO DIARIAMENTE	70	39,0
AL MENOS 2 VECES POR SEMANA	98	54,0
AL MENOS UNA VEZ AL MES	4	2,0
TOTAL	180	100,0

¿CÓMO ELIMINA SU BASURA?	n	%
CARRO RECOLECTOR	178	99,0
MONTÍCULO O CAMPO LIMPIO	0	0,0
CONTENEDOR ESPECÍFICOS DE RECOGIDA	0	0,0
VERTIDO POR EL FREGADERO O DESAGUE	0	0,0
OTROS	2	1,0
TOTAL	180	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de niños menores de 5 años de la regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, Directora de la línea de Investigación

GRAFICO 6.1

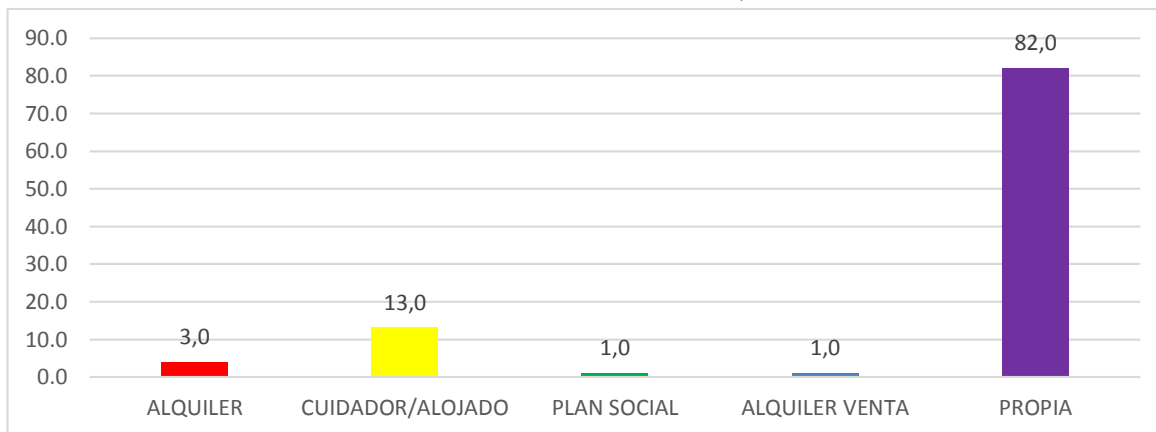
TIPO DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paíta, 2018.

GRAFICO 6.2

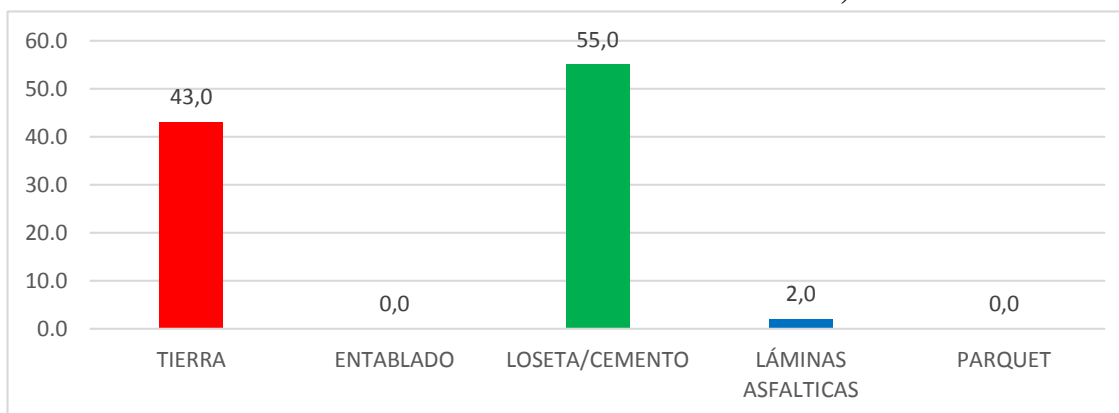
TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

GRAFICO 6.3

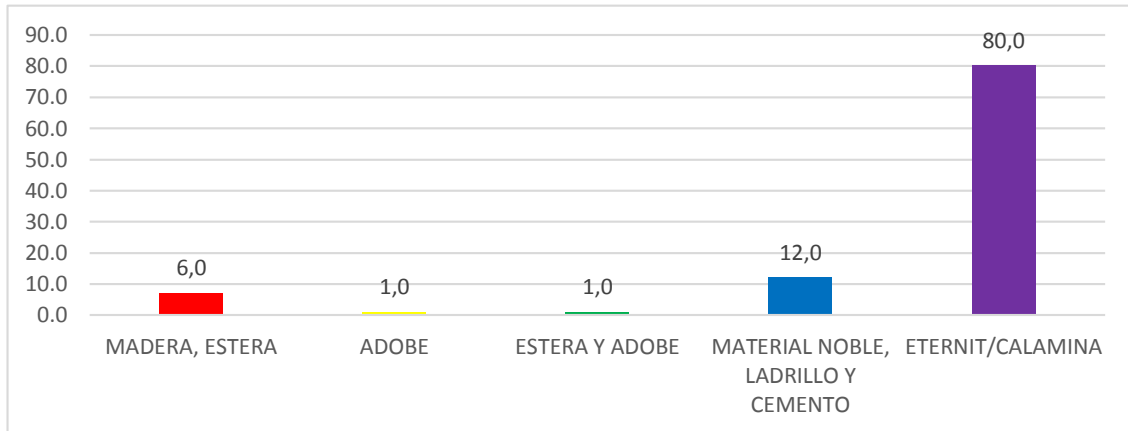
MATERIAL DE PISO DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN- PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

GRAFICO 6.4

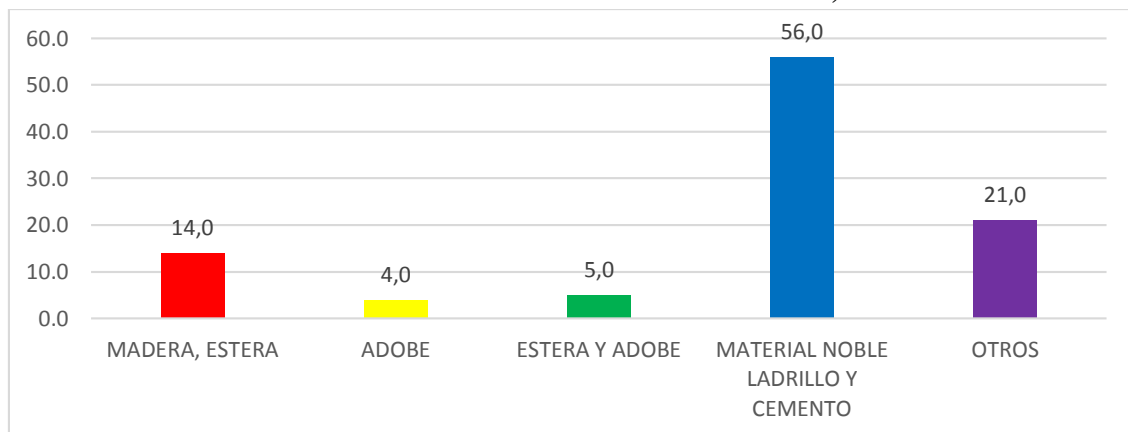
MATERIAL DE TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

GRAFICO 6.5

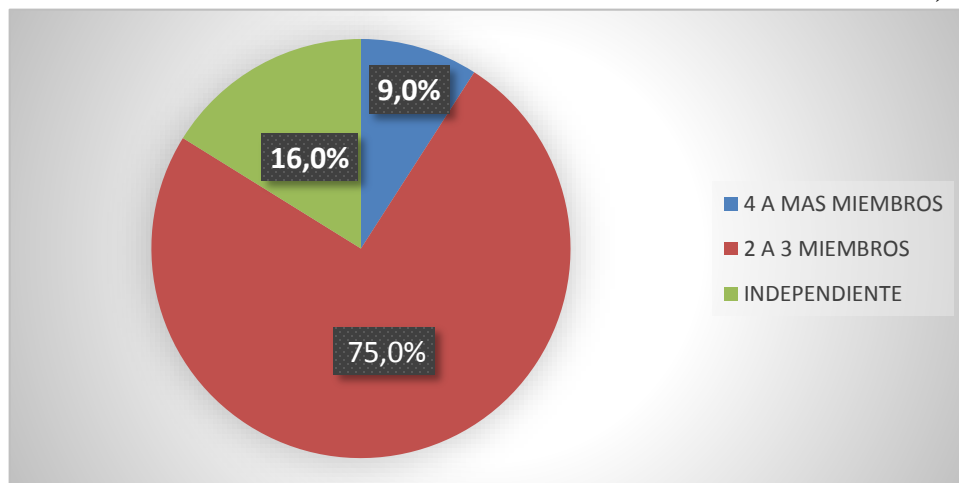
MATERIAL DE PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

GRAFICO 6.6

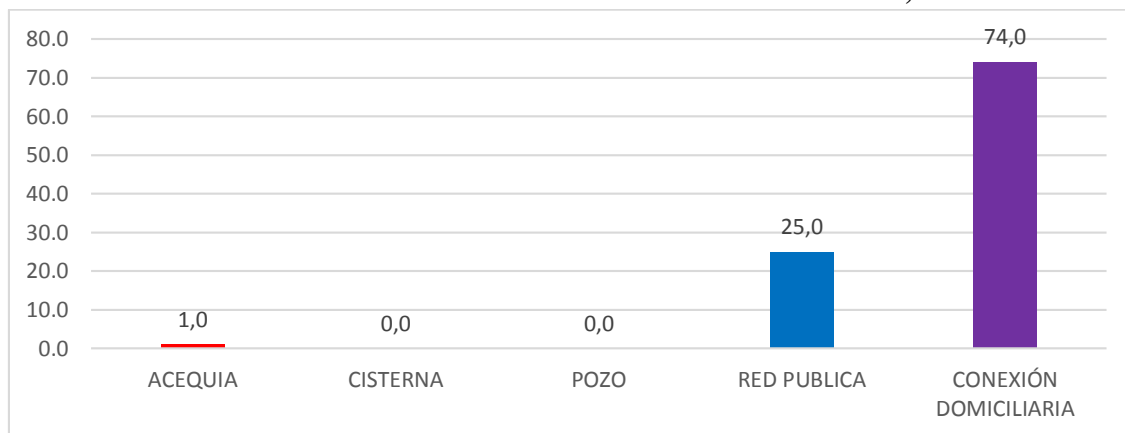
PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

GRAFICO 07

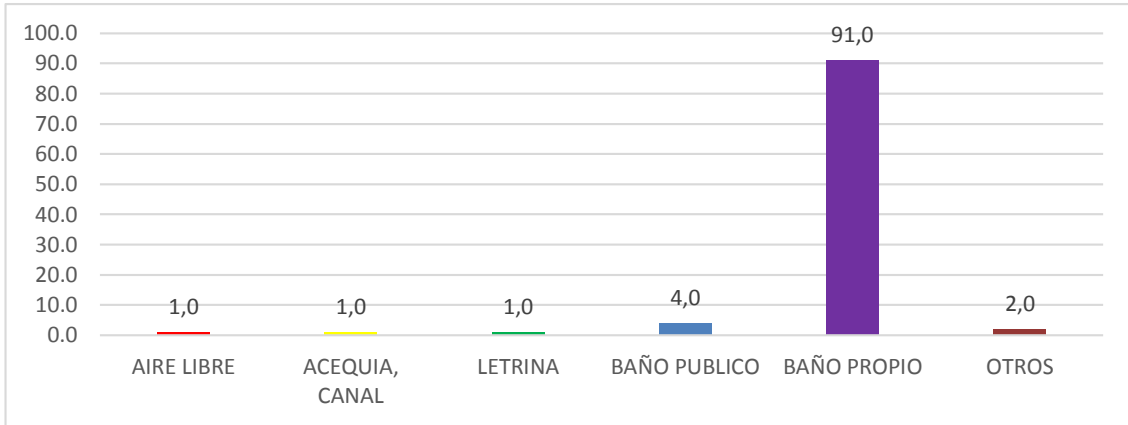
ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

GRAFICO 08

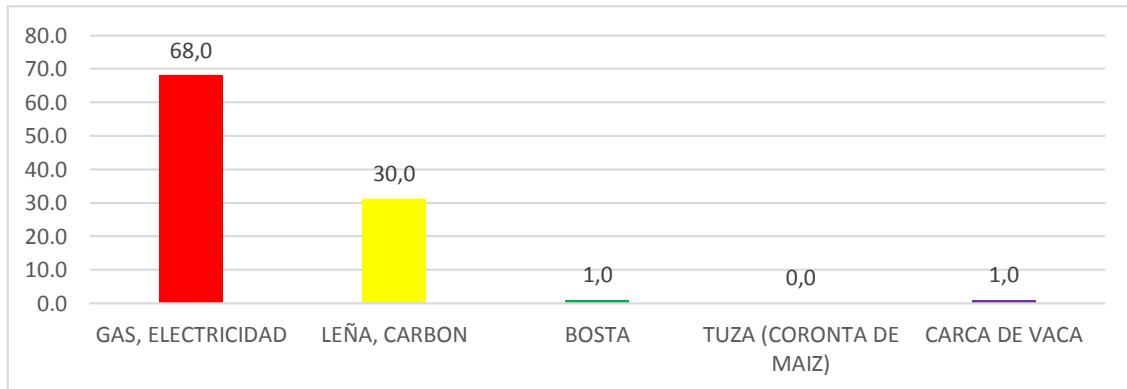
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

GRAFICO 09

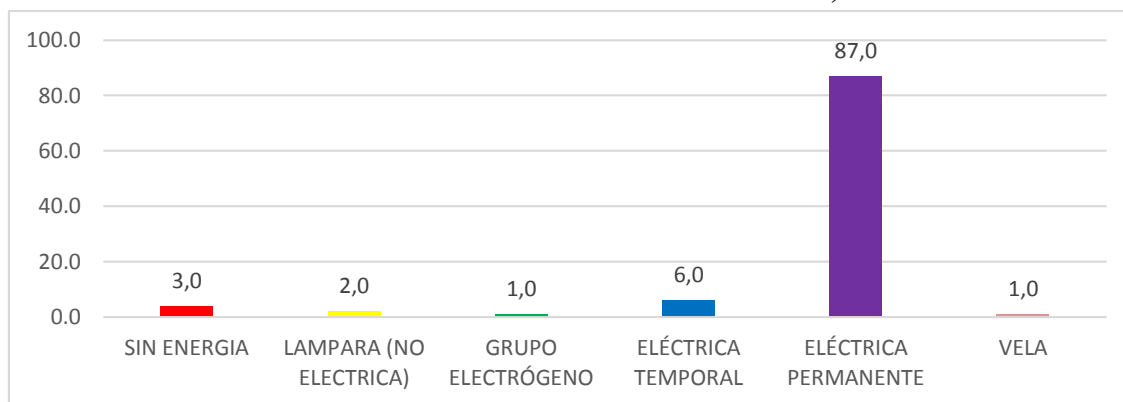
COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

GRAFICO 10

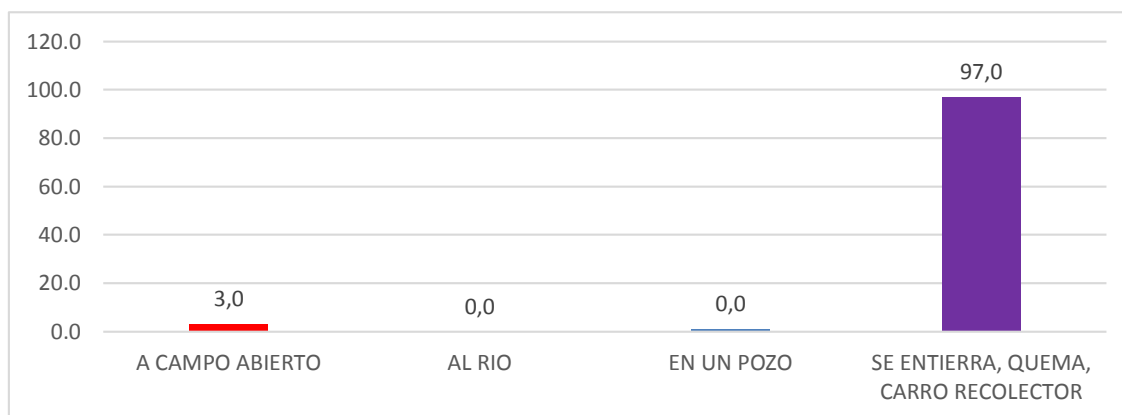
ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

GRAFICO 11

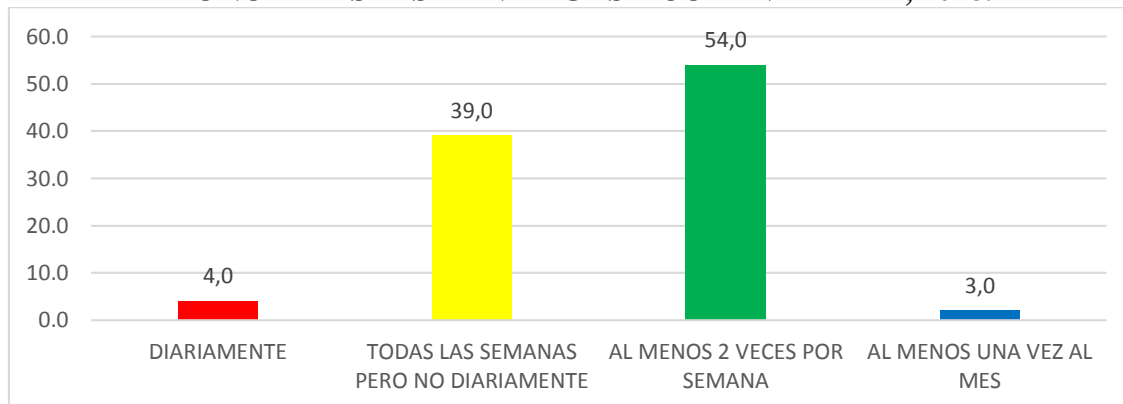
DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

GRÁFICO 12

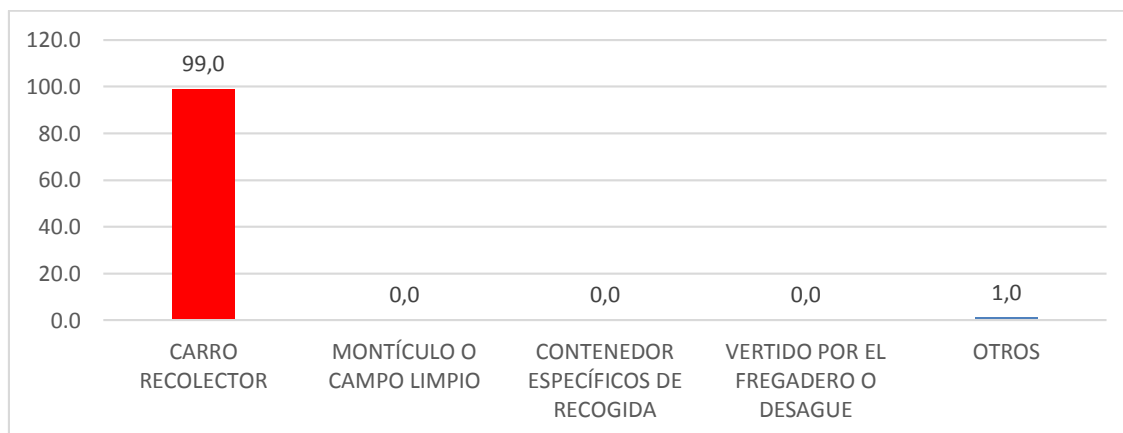
FRECUENCIA EL RECOJO DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

GRÁFICO 13

COMO ELIMINA SU BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

TABLA 03.-DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN.EDUCATIVA. 14753 MARIA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLÁN – PAITA, 2018.

II.- DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA		
¿EL NIÑO ACUDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, PARA LA AIS (CONTROL CRED, VACUNAS, EXAMEN DENTAL PERIÓDICAMENTE)?	n	%
SI	171	95,0
NO	9	5,0
TOTAL	180	100,0
¿CUÁNTAS HORAS DUERME EL NIÑO?	n	%
10 A 12 HORAS	40	22,0
08 A 10 HORAS	119	66,0
06 A 08 HORAS	21	12,0
TOTAL	180	100,0
¿CON QUE FRECUENCIA SE BAÑA?	n	%
DIARIAMENTE	134	74,0
4 VECES A LA SEMANA	45	25,0
NO SE BAÑA	1	1,0
TOTAL	180	100,0
¿EL NIÑO TIENE ESTABLECIDAS REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA?	n	%
SI	174	97
NO	6	3
TOTAL	180	100
EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS QUE SU NIÑO(A) PRESENTO DIARREAS, SU ALIMENTACIÓN QUE LE BRINDÓ FUE EN:	n	%
LA MISMA CANTIDAD	5	3,0
MAS CANTIDAD	0	0,0
MENOS CANTIDAD	14	8,0
SUSPENDIO LOS ALIMENTOS	1	1,0
AUN NO LE DA OTRO TIPO DE ALIMENTOS	4	2,0
NO PRESENTO DIARREAS	156	86,0
TOTAL	180	100,0
¿DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES SU NIÑO(A) PRESENTO AL MENOS UN ACCIDENTE EN EL HOGAR O EN OTRO LUGAR?	n	%
CAÍDA	60	33,0
GOLPE	29	16,0
ELECTROCUTADO	0	0,0
QUEMADURAS	2	1,0

OTROS	10	6,0
NO PRESENTÓ NINGUNO	79	44,0
TOTAL	180	100,0

¿DURANTE LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS HA IDENTIFICADO ALGÚN SIGNO DE ALARMA PARA UNA ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA EN EL NIÑO(A)? INDIQUE EL SIGNO DE ALARMA QUE OBSERVO	n	%
RESPIRACIÓN RÁPIDA	2	1,0
NO PUEDE RESPIRAR	10	6,0
NO COME NI BEBE	2	1,0
SE PONE FRIO	0	0,0
SE VE MAS ENFERMO	1	1,0
MAS DE 3 DIAS CON CALENTURA	4	2,0
LE SALE PUS EN EL OÍDO	0	0,0
LE APARECEN PUNTOS BLANCOS EN LA GARGANTA	1	1,0
NO PRESENTO	160	88,0
TOTAL	180	100,0

EL NIÑO(A) TIENE SU CARNET DE VACUNAS COMPLETAS DE ACUERDO A SU EDAD:	n	%
SI	169	94,0
NO	11	6,0
TOTAL	180	100,0

SI MUESTRA EL CARNET TIENE LAS VACUNAS Y EL CONTROL DE ACUERDO A SU EDAD:	n	%
SI	167	93,0
NO	13	7,0
TOTAL	180	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vilchez, Directora de la línea de Investigación

DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LA I.E. 14753 MARIA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN –PAITA, 2018

II.-

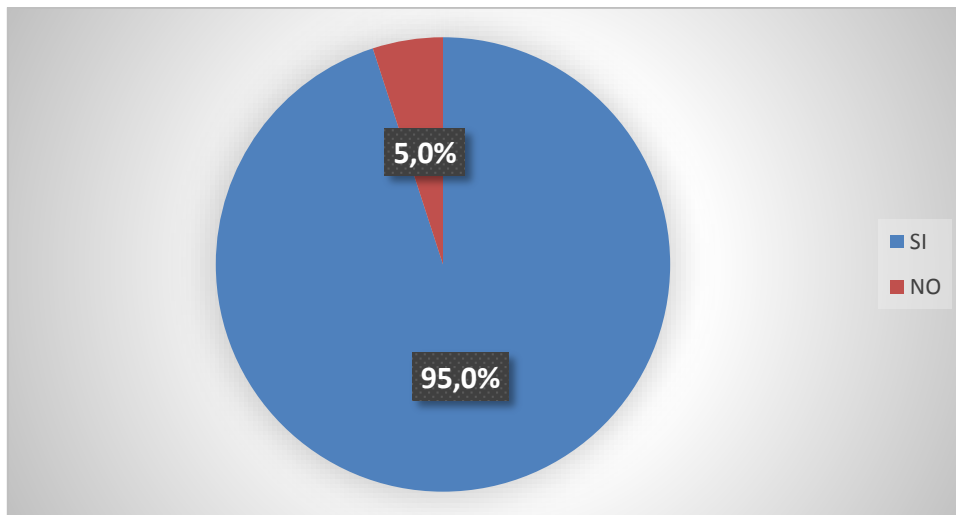
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

ALIMENTOS QUE CONSUME:	DIARIO		3 O MÁS VECES A LA SEMANA		1 O 2 VECES DE LA SEMANA		MENOS DE 1 VEZ A LA SEMANA		NUNCA O CASI NADA		TOTAL
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n
FRUTAS	118	17,6	41	8,7	21	4,7	0	0,0	0	0,0	180
CARNES	13	1,9	27	5,7	75	16,7	47	14,1	18	7,6	180
HUEVOS	56	8,4	60	12,8	53	11,8	10	3,0	1	0,4	180
PESCADO	68	10,1	60	12,8	27	6,0	21	6,3	4	1,7	180
FIDEOS,ARROZ,PAPAS...	118	17,6	35	7,4	16	3,6	11	3,3	0	0,0	180
PAN CEREALES	97	14,5	32	6,8	36	8,0	9	2,7	6	2,5	180
VERDURAS Y HORTALIZAS	52	7,8	65	13,8	46	10,2	15	4,5	2	0,8	180
LEGUMBRES	22	3,3	36	7,7	52	11,6	39	11,7	31	13,1	180
EMBUTIDOS, ENLATADOS	1	0,1	13	2,8	37	8,2	58	17,4	71	30,1	180
LÁCTEOS	75	11,2	57	12,1	18	4,0	22	6,6	8	3,4	180
DULCES, GASEOSAS	1	0,1	21	4,5	43	9,6	71	21,3	44	18,6	180
REFRESCOS CON AZÚCAR	49	7,3	23	4,9	26	5,8	31	9,3	51	21,6	180
TOTAL	670	100	470	100	450	100	334	100	236	100	

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, Directora de la línea de Investigación

GRÁFICO 14

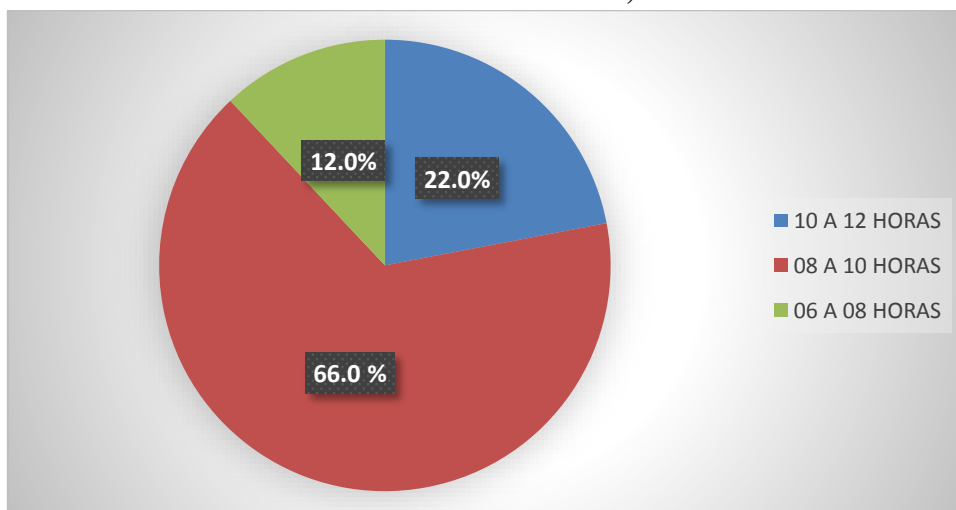
ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

GRÁFICO 15

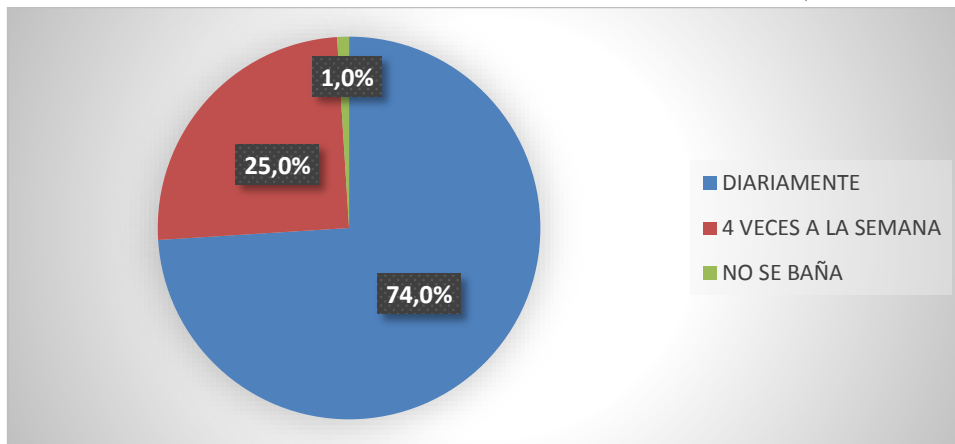
HORAS QUE DUERMEN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

GRÁFICO 16

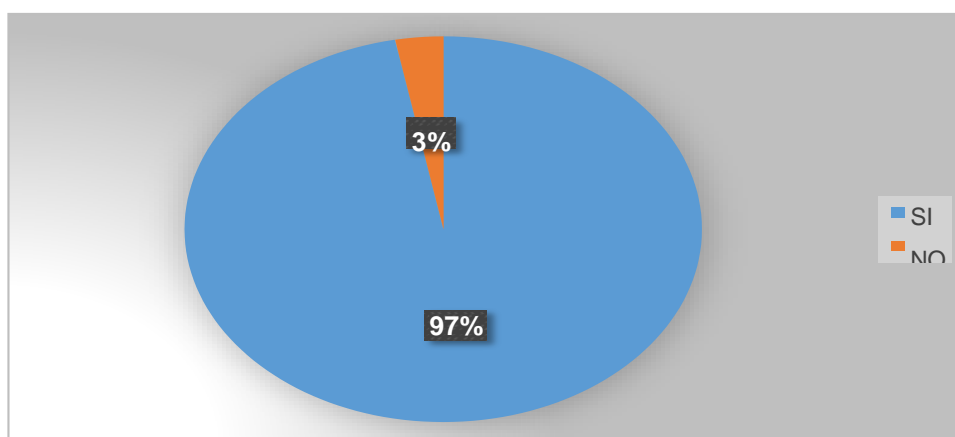
FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑAN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

GRÁFICO 17

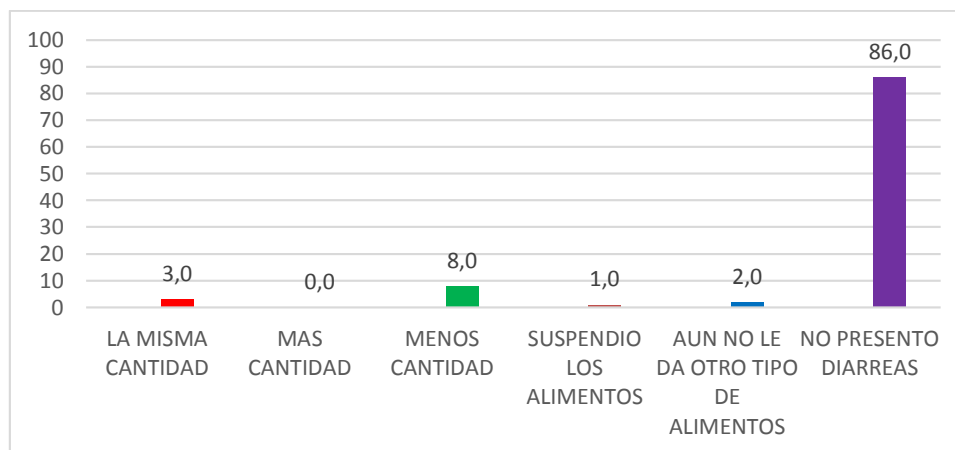
REGLAS ESTABLECIDAS Y EXPECTATIVAS CLARAS DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

GRÁFICO 18

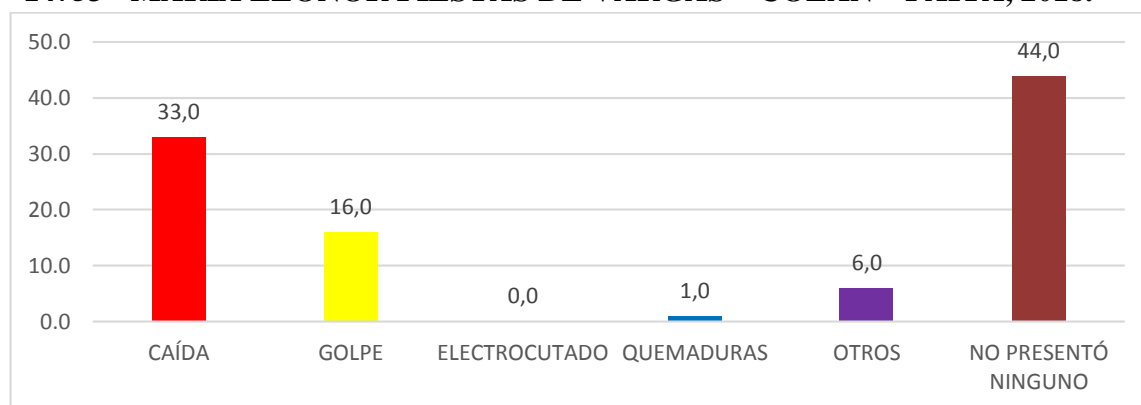
PRESENCIA DE DIARREAS EN LAS ULTIMAS DOS SEMANAS EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

GRÁFICO 19

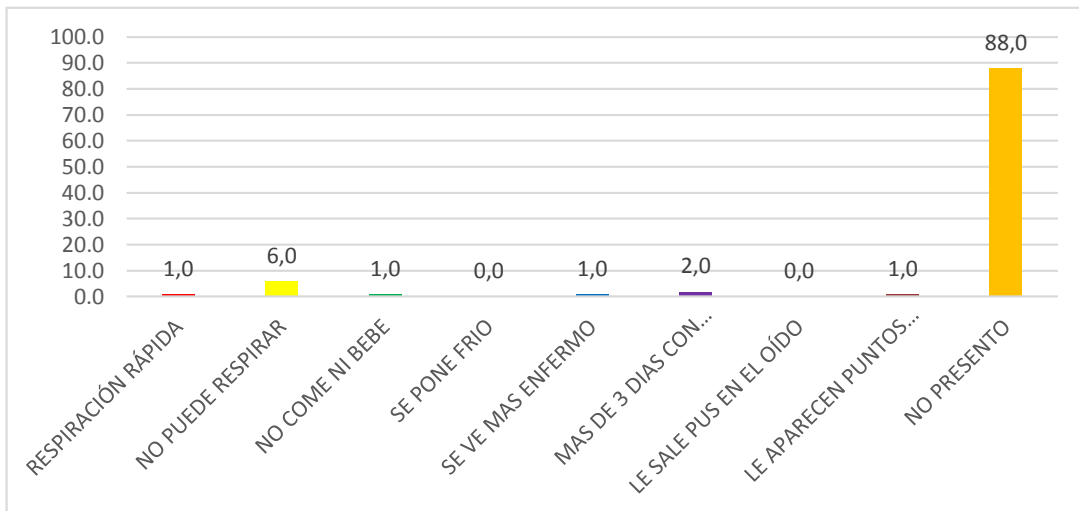
PRESENCIA DE ACCIDENTE DURANTE LOS ULTIMOS SEIS MESES EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

GRÁFICO 20

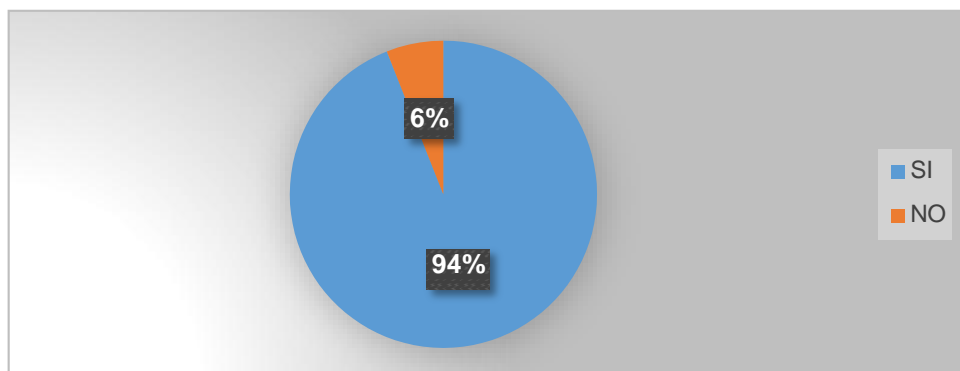
SIGNOS DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

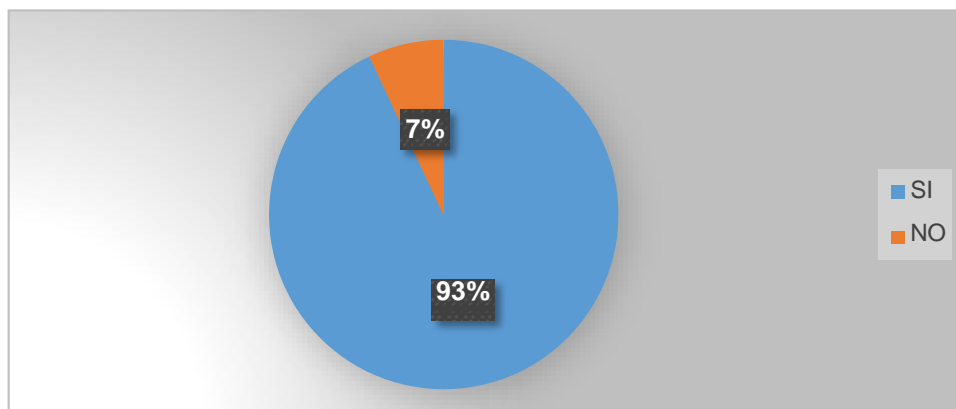
GRÁFICO 21

CARNET DE VACUNAS DE ACUERDO A LA EDAD DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.



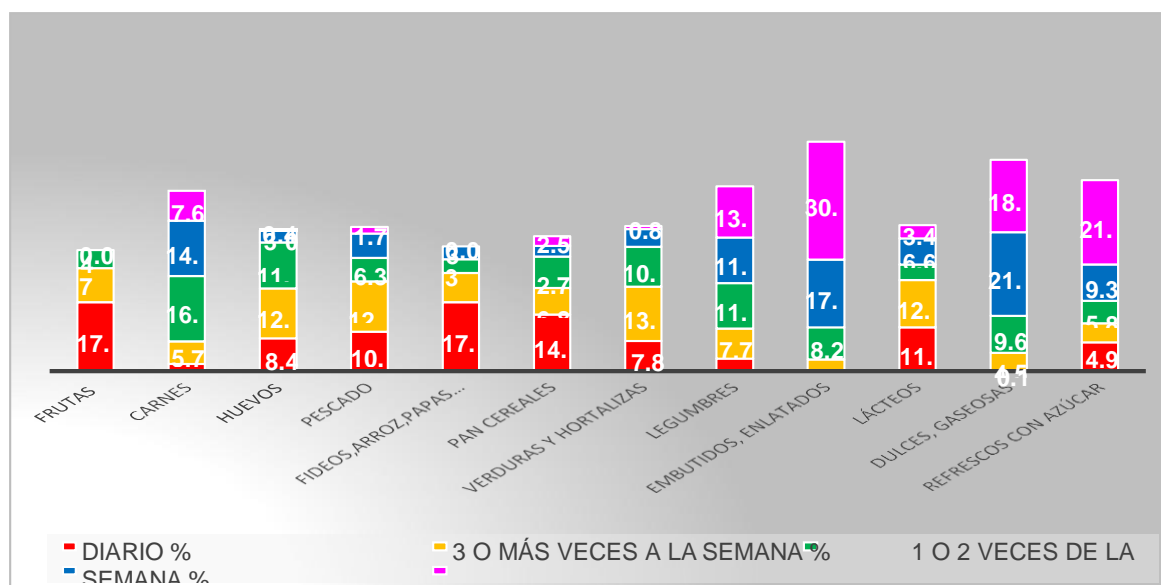
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

GRÁFICO 22
MUESTRA CARNET DE VACUNAS DE LOS NIÑOS MENORES DE 5
AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR
FIESTAS DE VARGAS – COLAN- PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

GRÁFICO 23
ALIMENTOS QUE CONSUMEN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE
VARGAS – COLAN- PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

TABLA 04.- DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LA I.E. 14753 MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018

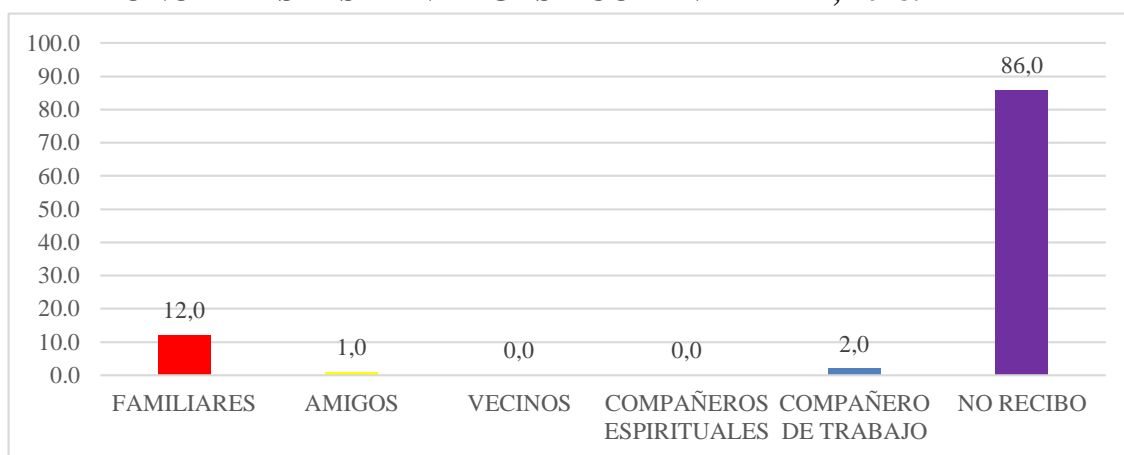
III.- DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS		
¿RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL?	n	%
FAMILIARES	21	12,0
AMIGOS	1	1,0
VECINOS	0	0,0
COMPAÑEROS ESPIRITUALES	0	0,0
COMPAÑERO DE TRABAJO	3	2,0
NO RECIBO	155	86,0
TOTAL	180	100,0
¿RECIBE ALGUN APOYO ORGANIZADO?	n	%
ORGANIZACIONES DE AYUDA AL ENFERMO	0	0,0
SEGURIDAD SOCIAL	1	1,0
EMPRESA PARA LA QUE TRABAJA	1	1,0
INSTITUCIONES DE ACOGIDA	0	0,0
ORGANIZACIONES DE VOLUNTARIADO	2	1,0
NO RECIBO	176	97,0
TOTAL	180	100,0
PERTENECE EL NIÑO EN ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES DE APOYO:	n	%
CUNA MAS	0	0,0
PVL (VASO DE LECHE)	1	1,0
PAD JUNTOS	26	14,0
QUALI WARMA	76	42,0
OTROS	0	0,0
NO RECIBO	49	27,0
MAS DE UNO	28	16,0
TOTAL	180	100,0
¿EN QUE INSTITUCIÓN DE SALUD SE ATENDIO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES?	n	%
HOSPITAL	13	8,0
CENTRO DE SALUD	145	80,0
PUESTO DE SALUD	18	10,0
CLINICAS PARTICULARES	2	1,0
OTROS	2	1,0
TOTAL	180	100,0
¿CONSIDERA UD. QUE EL LUGAR DONDE LO (LA) ATENDIERON ESTÁ:	n	%
MUY CERCA DE SU CASA	20	11,0
REGULAR	71	40,0
LEJOS	51	28,0
MUY LEJOS DE SU CASA	36	20,0
NO SABE	2	1,0
TOTAL	180	100,0
QUE TIPO DE SEGURO TIENE UD.	n	%
ESSALUD	63	35,0
SIS-MINSA	114	63,0

SANIDAD	1	1,0
OTROS	2	1,0
TOTAL	180	100,0
EL TIEMPO QUE ESPERO PARA QUE LO (LA) ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ¿LE PARECIÓ?		
MUY LARGO	34	19,0
LARGO	59	33,0
REGULAR	76	41,0
CORTO	5	3,0
MUY CORTO	1	1,0
NO SABE	5	3,0
TOTAL	180	100,0
EN GENERAL, ¿LA CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD FUE?		
MUY BUENA	1	1,0
BUENA	58	31,0
REGULAR	94	52,0
MALA	14	8,0
MUY MALA	12	7,0
NO SABE	1	1,0
TOTAL	180	100,0
¿EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA A SU CASA?		
SI	14	8,0
NO	166	92,0
TOTAL	180	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vélchez, Directora de la línea de Investigación

GRÁFICO 24

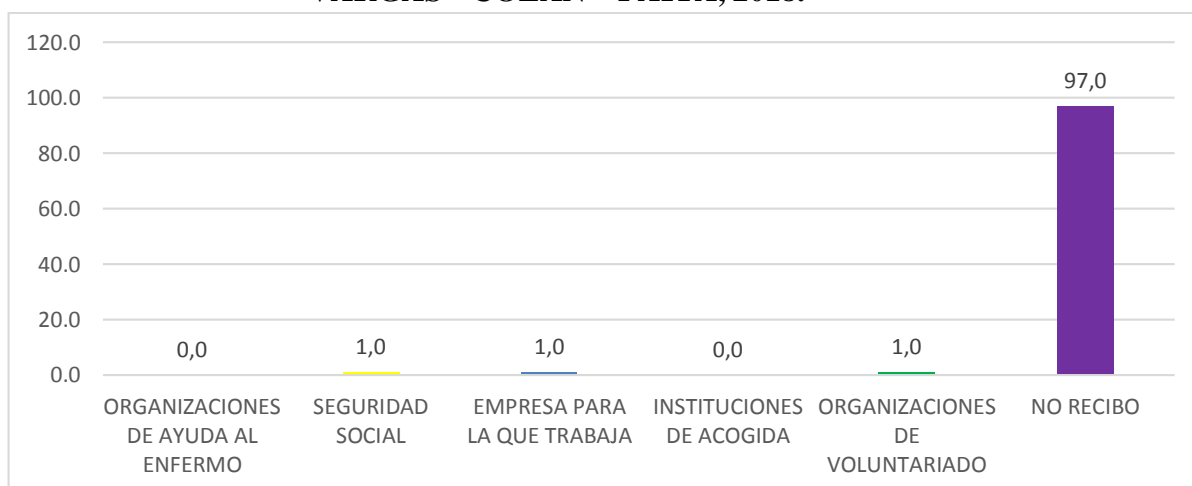
APOYO SOCIAL NATURAL PARA LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

GRÁFICO 25

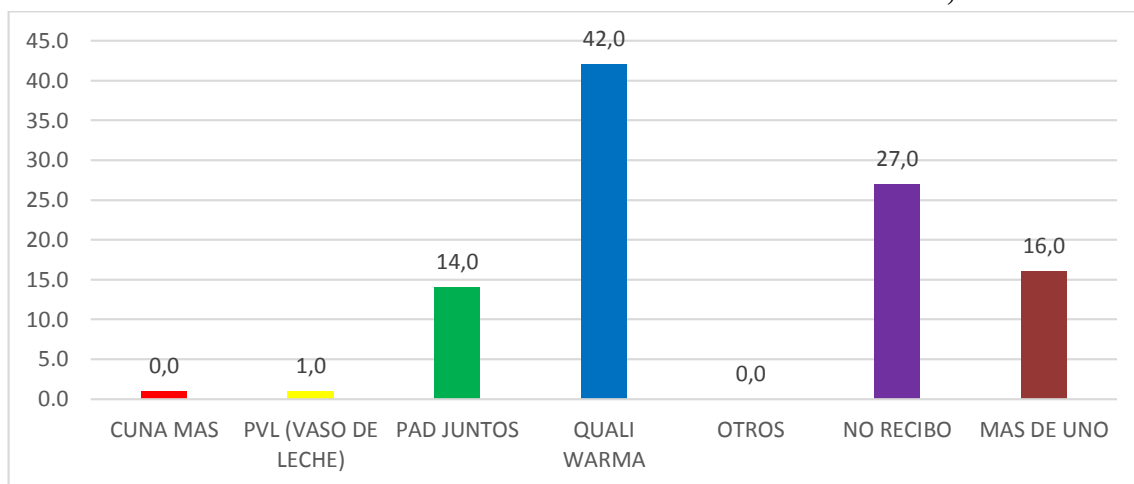
APOYO ORGANIZADO PARA LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

GRÁFICO 26

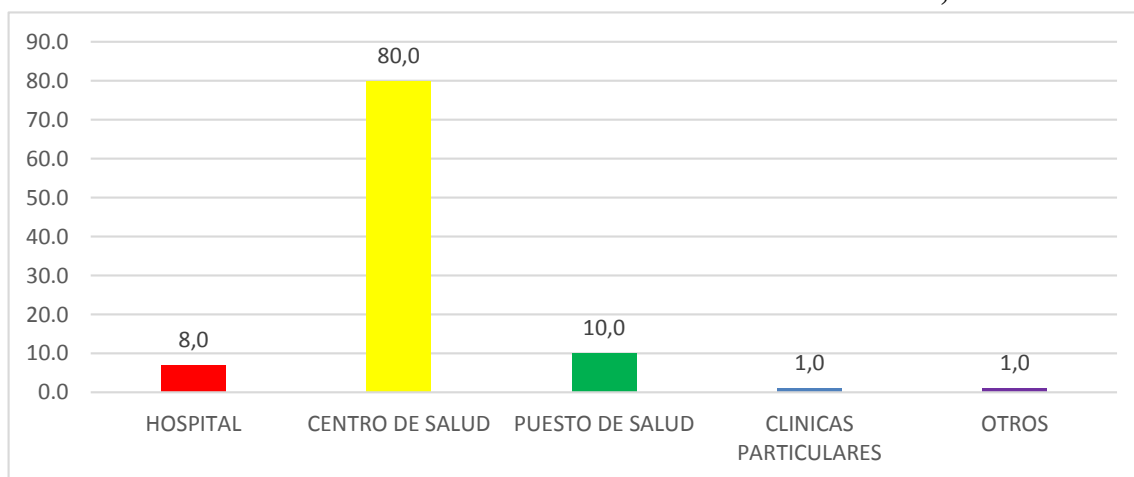
PERTENECEN A ALGUNA ORGANIZACIONES DE APOYO LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

GRÁFICO 27

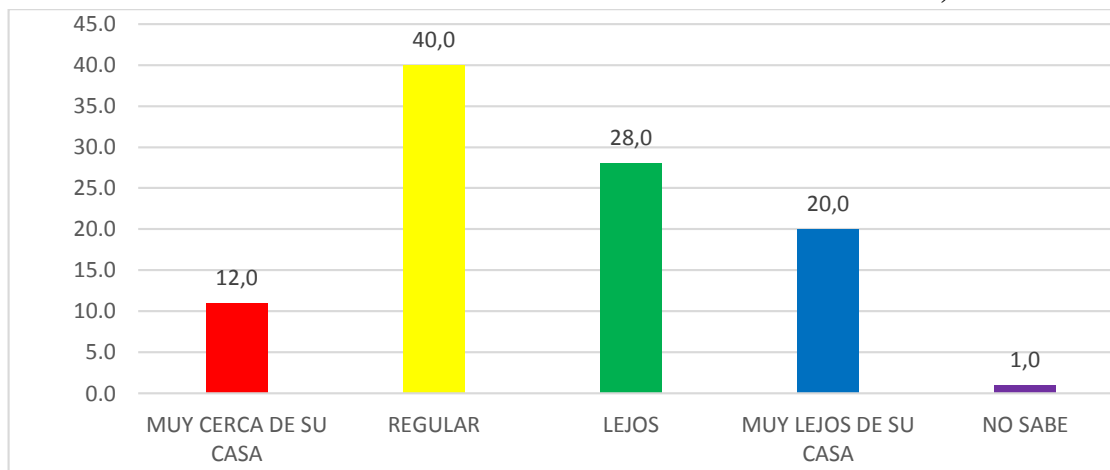
INSTITUCIONES DE SALUD DONDE SE ATENDIERON LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

GRÁFICO 28

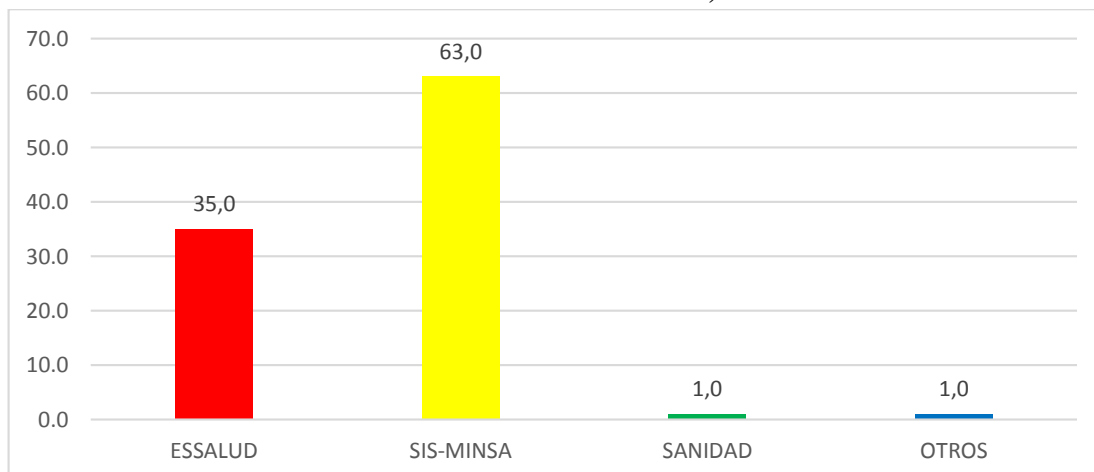
LEJANÍA DEL LUGAR DONDE SE ATENDIERON LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

GRÁFICO 29

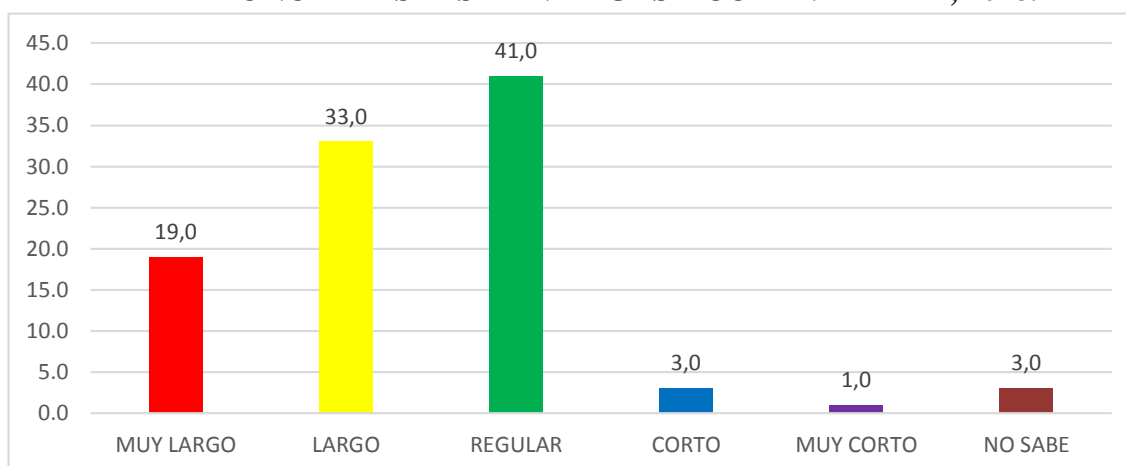
TIPO DE SEGURO DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

GRÁFICO 30

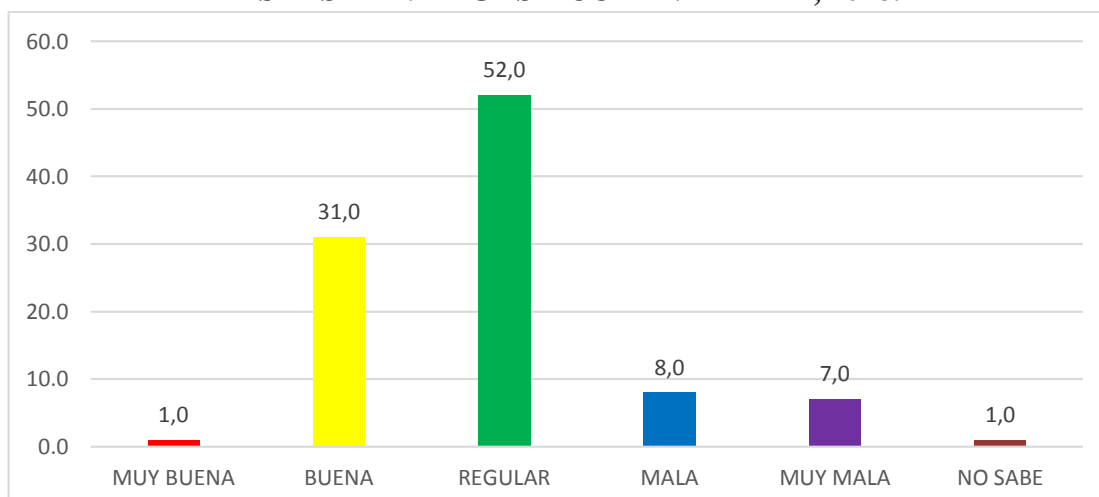
TIEMPO QUE ESPERARON PARA SER ATENDIDOS LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

GRÁFICO 31

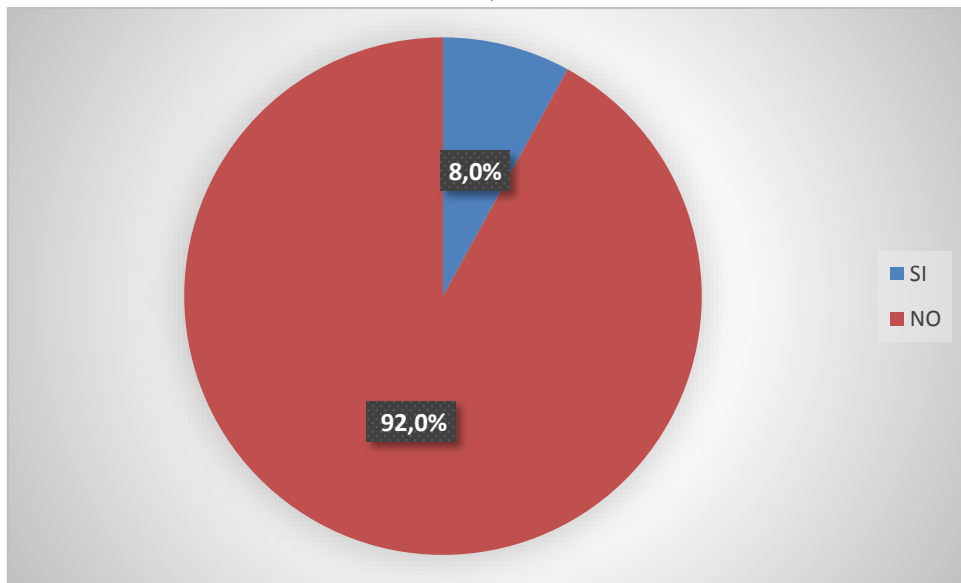
CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIERON LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

GRÁFICO 32

EXISTENCIA DE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE LA CASA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS – COLAN – PAITA, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú, elaborado por la Mgtr. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en niños menores de 5 años de la institución educativa 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

4.1 -ANÁLISIS DE RESULTADO:

A continuación, se presenta el análisis de los resultados de las variables de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años de la Institución Educativa 14753 María Leonor Fiestas de Vargas – Colán – Paita, 2018.

En la tabla 01: Con respecto a los determinantes de la salud biosocioeconómicos podemos observar que el 58,0% de los niños encuestados son de sexo femenino, el 57,0% tienen una edad entre 1 a 3 años 11 meses 29 días, respecto al grado de instrucción se observa que el 96,0% de los niños tienen un grado de instrucción Inicial/Primaria, además el 44,0% de las madres de los niños tienen grado de estudio Secundaria Completa/Incompleta, mientras que el 51,0% tienen un ingreso económico familiar menor de 750 soles mensuales y dentro de la ocupación del jefe de familia observamos que el 72,% son trabajadores eventuales.

Los resultados se asemejan en algunas variables a los encontrados por Villar L. (50), en su investigación titulada: Determinantes de salud en niños menores de tres años con riesgo nutricionales. Puesto de salud Florida-Chimbote; 56,3% son de sexo femenino, difiere que en la edad el 84,8% son niños de 1 a 4 años, en el grado de instrucción de la madre, el 65,7% secundario completa/incompleta; coincide que en el ingreso económico el 51,7% es menor de S/ 750.00, en la ocupación del jefe de familia el 72,8% tienen trabajo eventual.

Los resultados de la investigación difieren parcialmente con los encontrados por Martínez M. (51), en su investigación titulada Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Asentamiento Humano 7 de febrero-Chimbote, 2015, donde se encontró que el 100% de niños menores de 5 años; El 55,5% de los niños son de sexo masculino y el 45% es de sexo femenino; el 5,5% son niños de 29 días a 1 meses, el 94,5% son niños de 1 a 4 años; el 0,9% de las madres no tienen instrucción, el 3,6% tiene grado de instrucción inicial/primaria, el 80% secundaria completa/incompleta, el 15,5% superior completa/incompleta; el 53,6% tiene un ingreso económico de s/750, el 45,5% de 751 a 1000 soles, el 0,95% de 1000 a 1400, el 25,5% tiene trabajo estable, pero es semejante a los resultados del 74,5% tienen un trabajo eventual.

El sexo es aquel que refiere a aquellas características físicas y sexuales con las que una persona nace, ya que al nacer se tiene cromosomas sexuales. Al hablar de género se relata sobre aquellas ideas, comportamientos y normas impuestas por la sociedad para cada sexo y el valor que se le atribuye a cada uno. (52).

La hablar del grado de instrucción representa a la capacidad que tiene cada persona de obtener conocimientos que lo constituyan en el orden social, para permitir un desarrollo y mejorar el ámbito laboral y colectivo para así poder lograr una mejora en la calidad de vida de las personas (53).

Por ingreso económico se está refiriendo al incremento de aporte monetario que puede generar una persona para sustentarse tanto personal como familiarmente, estos ingresos son una recuperación voluntaria ya que el incremento de recursos se deben a que el individuo es empleado público o privado (54).

Al analizar los resultados se obtiene que más de la mitad son de sexo femenino, tienen una edad entre 1 a 3 años 11 meses 29 días, menos de la mitad de las madres de los niños tienen grado de estudio Secundaria Completa/Incompleta, esto es un factor de riesgo para los menores ya que en las instituciones educativas no las preparan para la crianza de los menores y esto influye en su desarrollo, es un factor de riesgo trascendental, ya que conlleva a que no logren obtener buenos trabajos a largo plazo, esto influye fuertemente en la economía de los hogares generando inestabilidad por temporadas debido a la falta de oportunidades laborales que se dan en el país, más de la mitad tienen un ingreso económico familiar menor de S/.750 mensuales, dado que el sueldo mínimo de nuestro país es de S/.930; se sabe que actualmente no es un monto suficiente para que una familia pueda satisfacer todas las necesidades básicas, debido a esto, muchos jefes de familia se ven obligados a conseguir empleos adicionales, donde observamos que la mayoría son trabajos eventuales, lo que provoca la disminución de horas que los padres comparten con los hijos. Para mejorar la calidad de vida de los menores se puede recomendar talleres organizados por la comunidad o asociaciones comunales que mejoren el perfil de los adultos para incorporarse al mercado laboral.

Los resultados de ingreso económico coinciden con los encontrados por Villar L. (50), dado que al analizar la variable del grado de instrucción de la madre es similar al del estudio debido a que en ambos las madres solo alcanzaron grado de estudio Secundaria Completa/Incompleta, por lo que no logran obtener buenos trabajos a largo plazo, esto influye fuertemente en la economía de los hogares generando inestabilidad por temporadas debido a la falta de oportunidades laborales que se dan en el país.

Sin embargo, difiere con los datos encontrados en la investigación de Martínez M. (51), ya que es evidente que el grado de instrucción de las familias de dicha investigación influye en el ingreso económico mensual debido a que las personas alcanzaron conocimientos que los ayudaron a permitirse un desarrollo y mejora el ámbito laboral, ya que existe una marcada relación entre la educación de los jefes del hogar y su ingreso socioeconómico debido a que la calidad del empleo es resultado de los estudios alcanzados y como resultado se obtendría un nivel socioeconómico suficiente para cubrir todas las necesidades básicas del entorno familiar

En la tabla 02: Con respecto a los determinantes de estilos de vida relacionados con la vivienda se obtuvo que el 65,0% de los niños menores de 5 años tiene vivienda unifamiliar, el 82,0% de viviendas de los niños es propia, además el 55,0% de material de piso es loseta/cemento, mientras que el 80,0% del techo de las viviendas de los niños es de material Eternit/Calamina, el 55,0% del material de las paredes es de material noble, ladrillo y cemento, de acuerdo con el número de personas que duermen dentro de una habitación el 74,0% duermen de 2 a 3 miembros, con el abastecimiento de

agua, el 74,0% cuentan con conexión domiciliaria, el 91,0% tiene un baño propio para la eliminación de excretas, el 68,0% utiliza gas, electricidad para cocinar; el 87,0% tiene energía eléctrica permanente; el 97,0% dispone de basura en el carro recolector, lo entierra o quema, el 54,0% manifiestan que el carro recolector de basura pasa al menos 2 veces por semana, el 99,0% elimina su basura por carro recolector.

Los resultados se asemejan en algunas variables a los encontrados por Cercado H, Meiby I. (55), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con sobrepeso. Puesto de Salud Satelite Nuevo Chimbote, 2016, donde el 78,8% son de tipo de vivienda unifamiliar, el 82,1% son de tenencia propia, el 58,2% de material de piso es de Loseta, vinílico, difieren en que el 64,7% de material de techo es de material noble, ladrillo y cemento, el 92,9% de material de paredes es de material noble ladrillo y cemento, el 64,4% duermen independientemente, se asemeja en que el 74,3% en abastecimiento de agua, es de Conexión domiciliaria, el 85,9% tienen baño propio, el 96,4% usan para cocinar gas, electricidad, en energía eléctrica, el 92,9% cuentan con energía eléctrica permanente, el 96,5% disposición para basura se entierra, quema, carro recolector, el 64,7% el carro recolector pasa al menos 2 veces por semana, el 97,6% eliminan la basura al carro recolector.

De los datos encontrados algunos se asemejan con los resultados de Castillo O. (56), en su tesis titulada Determinantes de la salud en niños de 3 a 5 años. Institución educativa N° 1692 - Chimbote, 2015. El 82,0% vivienda unifamiliar, el 71,0% el

material del techo es de eternit, el 80,0% tienen su pared de cemento y ladrillo, el 100,0% tiene red domiciliaria, 100,0% cuentan con baño propio, 100,0% cuentan con energía eléctrica permanente, el 98,0% disposición de la basura se entierra o el carro recolector, el 98,0% elimina la basura al carro recolector.

La vivienda es el lugar donde pasamos más tiempo de nuestra vida, la falta de espacio provoca hacinamiento, debido a que cuando son muchos los individuos que habitan una vivienda es más propenso que se transmitan diferentes virus, bacterias, mohos; así mismo aquellas residencias edificadas con material inapropiado, esto trae como consecuencias la filtración, el ingreso de viento induciendo malestares respiratorios (57).

Las viviendas unifamiliares están constituidas por una sola familia. Según la Organización mundial de la salud se tiene un domicilio sano cuando se promueve la salud y es caracterizada por una tenencia indudable, estructura adecuada, espacios adecuados, servicios básicos, muebles, utensilios domésticos y bienes de consumo que son seguros para los habitantes (58).

Al analizar los resultados de vivienda observamos que el hogar es adecuado, el número de personas que duermen en una habitación la mayoría son de 2 a 3 miembros, provocando un factor de riesgo para los menores ya que incita al hacinamiento y puede

avivar la transmisión de enfermedades respiratorias a los menores. Casi todos disponen de basura en el carro recolector, lo entierra o quema, más de la mitad manifiestan que el carro recolector de basura pasa al menos 2 veces por semana y casi todos eliminan su basura por carro recolector.

Los mencionados resultados de la vivienda coinciden en algunas variables con los encontrados por Cercado H, Meiby I. (55), dado que al analizar observamos que las muestras son semejantes, sin embargo, difiere con los datos encontrados en la investigación de Castillo O. (56), ya que se evidencia una notable mejoría en los servicios de las viviendas en contraste con los de la presente investigación donde se observa hacinamiento dado que la vivienda donde habitan es el lugar donde pasan más tiempo de vida, la falta de espacio provoca hacinamiento, ya que cuando son muchos los individuos que la habitan es más propenso que se transmitan diferentes virus, bacterias,.

En la tabla 03: Con respecto a los determinantes de los estilos de vida, el 95,0% acude al establecimiento de salud pero el 5,0% refiere que no acude al establecimiento de salud para la AIS, el 66,0% duermen de 8 a 10 horas, el 74,0% se bañan diariamente, el 97,0% tiene establecidas reglas claras pero el 3,0% no tiene establecidas reglas claras, el 8,0% presentó diarreas en las dos últimas semanas y se le disminuyó el alimento, el 67,0% no presento ningún accidente en el hogar, el 33,0% presentó caídas en el hogar durante los últimos seis meses, el 91,0% no presento signos de alarma de enfermedad respiratoria, pero el 9,0% presentó dificultad para

respirar o más de 3 días con calentura como signos de alarma de enfermedad respiratoria. En cuanto al carnet de vacunas completas; el 94,0% si tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad, pero existe un 6,0% que no tiene el carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad, el 93,0% muestra el carnet y tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad.

Respecto a los hallazgos sobre alimentación de los niños menores de cinco años tenemos que diariamente consumen el 17,6% frutas o fideos, arroz, papas..., el 13,8% consumen verduras y hortalizas solo tres o más veces por semana, el 11,8% consume huevos 1 o 2 veces a la semana, el 21,3 % dulces, gaseosas una vez a la semana y el 30,1% casi nunca o nunca consumen embutidos, enlatados.

Los resultados de la investigación se asemeja en algunas variables a los encontrados por Chiroque C. (59), en la investigación titulada determinantes de los estilos de vida en niños menores de 11 años del caserío de Santa Rosa-Cura Morí-Piura, 2017, el 95,53% refiere que el niño si acude al establecimiento de salud para la AIS, el 65% duermen de 8 a 10 horas, el 92,56% se bañan diariamente, el 97,91% si tienen establecidas reglas de conducta, el 97,20% no presento diarreas, el 66,35% no presento ningún accidente en el hogar, difiere con que el 100% no presento signos de alarma de enfermedad respiratoria. En cuanto al carné de vacunas completas; el 94,53% si tiene carné de vacunas completas de acuerdo con su edad, el 92,14% muestra su carné con sus controles de acuerdo con la edad. En su alimentación diaria

consumen el 39,53% frutas a diario, el 29,30 consume frutas tres veces por semana, el 11,63% 1 o 2 veces a la semana, el 1,84% menos de una vez a la semana y el 17,67% casi nunca o nunca consume frutas. El 2,79% consume carnes a diario, el 20,47% solo tres veces por semana, el 26,98% 1 o 2 veces a la semana, el 22,79% menos de una vez a la semana y el 26,98% casi nunca o nunca consume carnes.

Los resultados difieren con del estudio de Román R. (60), titulado determinantes de los estilos de vida en niños menores de 5 años, AA. HH Bellavista– Nvo Chimbote, 2015. Se encontró que el 75,7% acude al AIS y el 24,3% no; el 64,3% se baña 4 veces a la semana; el 80,0% tiene reglas y 63 expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina; el 100,0% no presentaron en las 2 últimas semanas 55 diarreas; el 72,9% presentaron caídas en los últimos 6 meses en el hogar o en otro lugar; respecto a los niños que no presentaron en las 2 últimas semanas algún signo de alarma respiratoria , el 75,7% tiene su carnet de vacunas de acuerdo a su edad. El 50,0% consume frutas 3 o más veces a la semana; el 45,7% consume carnes 1 a 2 veces a la semana; el 47,2% consume huevos 1 a 2 veces a la semana; el 50,0% consume pescado 1 a 2 veces a la semana; el 60,0% consume verduras y hortalizas 3 o más veces a la semana; el 50,0% consume legumbres 1 a 2 veces a la semana; el 65,7% consume embutidos nunca o casi nunca; el 72,9% consume dulces menos de una vez a la semana; el 82,1% nunca o casi nunca consumen leche materna exclusiva.

El control de crecimiento y desarrollo es parte importante del crecimiento del niño, el crecimiento se define como el aumento del tamaño del cuerpo, por otro lado el desarrollo es la adquisición de nuevas habilidades. Estos procesos están relacionados y solo se separan con fines didácticos (61).

La higiene es definida como el conjunto de medidas y normas que cumple cada persona ya que así se puede mantener la presencia física saludable, el adecuado desarrollo físico y un buen estilo de vida. Las acciones ejecutadas en una higiene personal apropiada alcanzan aquellas prácticas sistemáticas de las medidas higiénicas que debemos aplicar para así poder conservar un buen estado de salud (62).

La vacunación es parte importante de la salud pública ya que refuerzan la inmunidad natural del cuerpo humano a una enfermedad para evitar el contagio y la propagación. En la mayor parte de las vacunas, en una forma debilitada del microbio de la enfermedad es inyectada en el cuerpo lo que provee una concentración de anticuerpos que provoca una protección a dicha enfermedad. Estas son altamente recomendadas en todas las etapas de vida, especialmente en niños pequeños y adultos mayores ya que son poblaciones de riesgo (63).

Los alimentos son todas aquellas sustancias naturales, de animales, vegetales o minerales que contienen energía y aporta nutrientes para el cuerpo humano. Los

nutrientes orgánicos siempre incluyen proteínas, grasas, carbohidratos y proteínas. Algunos componentes inorgánicos como agua, oxígeno y minerales también se consideran nutrientes. Los nutrientes son importantes para el organismo ya que si no se sintetiza en cantidades suficientes se debe obtener por fuentes externas (64).

Al analizar se obtuvo que casi todos refieren que sí acuden al establecimiento de salud para la AIS pero existe una cantidad de niños que no acuden, la mayoría de los niños duermen de 8 a 10 horas y se bañan diariamente, ya que una buena higiene es muy importante para mantener la piel integra y así evitar infecciones o enfermedades cutáneas, casi todos tienen establecidas reglas claras, lo cual es bueno, ya que así se puede influir positivamente en su comportamiento y podrán responsabilizarse de sus acciones, pero en menor cantidad se observa que hay niños que no tienen reglas establecidas; La mayoría no presentó diarreas en las dos últimas semanas, pero un pequeño grupo de niños presentó diarreas y en el hogar se le disminuyó el alimento; La mayoría no presentaron ningún accidente en el hogar, pero menos de la mitad presentó caídas durante los últimos seis meses, por lo que se debe tener mayor vigilancia a los niños para así asegurar su integridad física, existe riesgo en la salud de los menores, aunque asisten a los centros de salud cuando lo necesitan, estos no siempre obtienen el mejor cuidado en el hogar.

Casi todos no presentaron signos de alarma de enfermedad respiratoria, no obstante, cierto grupo de niños presentaron dificultad para respirar y calentura como

signo de alarma. En cuanto al carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad, la mayoría cuentan con ellas y muestra el carnet, lo cual es bueno, ya que los previenen de contraer enfermedades, pero hay cierta cantidad de niños que no tiene el carnet completo de acuerdo a su edad los cuales están propensos a diversas enfermedades, estas cifras pueden cambiar a favor del bienestar de los niños si mejoramos la comunicación del centro de salud con la población para disminuir las enfermedades inmunoprevenibles.

En el análisis de la alimentación de los menores de cinco años obtuvimos que menos de la mitad diariamente consumen frutas o fideos, arroz, papas..., verduras y hortalizas solo tres o más veces por semana, huevos 1 o 2 veces a la semana, dulces, gaseosas una vez a la semana y casi nunca o nunca consumen embutidos, enlatados, estos resultados son importantes, ya que mantener una alimentación balanceada va a ayudar a conservar un buen estilo de vida en los menores. Es por ello que se recomienda en conjunto con el nutricionista del centro de salud, brindar información sobre cómo mantener una dieta saludable con los alimentos que consumen las familias de los menores.

En relación a los determinantes de estilos de vida, los resultados señalados de acudir al establecimiento de salud para el control del niño coinciden con Chiroque C. (59), dado que su unidad de análisis es similar a la presente investigación y las familias reconocen la importancia de control de niño sano para así prevenir problemas que

puedan afectar la salud de los menores ya que existen diversos factores intrínsecos como extrínsecos que pueden afectar gravemente el proceso normal del crecimiento físico.

En cambio, difiere con Román R. (60), debido a que su zona de estudios fue en una Asentamiento Humano, donde se evidencia que existe disminución de la asistencia al control de los niños, posiblemente sea debido a la falta de información sobre la importancia, ya que esta actividad preventiva vela por el correcto desarrollo de los menores, es decir si están adquiriendo aquellas habilidades correspondientes a su edad y verificar si está ganando el peso y la talla que necesitan además que los padres reciben información de los profesionales de la salud para el cuidado adecuado para que el niño crezca sano.

En la tabla 04: Con respecto a los determinantes de las redes sociales y comunitarias realizada a los niños el 86,0% no recibe algún apoyo social natural, el 97,0% no recibe algún apoyo organizado, el 42,0% pertenece a qaliwarma, el 80,0% se atendió en algún centro de salud los 12 últimos meses, 40,0% considera que la distancia fue largo, el 63,0% tienen seguro SIS – MINSA, 33,0% cree que el tiempo de espera fue regular, 15,0% expresa que la atención que recibió fue mala o muy mala. El 8,0% declara que si hay pandillaje y delincuencia cerca a su casa.

La investigación es parecida en algunas variables a la de Zavaleta S. (65), en su tesis: Determinantes de la Salud en Adolescentes del 3° Secundaria. Institución Educativa N° 89002. Chimbote - Perú, 2015. Donde reporta que el 53,5% no recibe apoyo social natural de sus familiares, 51,5% no reciben ningún apoyo social organizado, 50,5% reciben otros tipos de apoyo social organizado, 79,5% se atiende en el centro de salud, 77% considera que el lugar donde lo atendieron está a regular distancia de su casa, 43% cuentan con SIS-MINSA, 28% refieren que el tiempo de espera es regular, 42,5% manifiestan la calidad de atención que se le brinda es buena y 31% comunican que no hay pandillaje.

Diferentes resultados son las que presenta la investigación de Pinedo P. (66), en determinantes de la salud de los adultos de Asentamiento Humano Nuevo Moro – Chimbote, 2015. Donde se observa que el 100% si recibe algún apoyo social natural, 100% si recibe algún apoyo social organizado, 65% de los adultos jóvenes la Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses fue en un clínica particular, 63% de los adultos jóvenes consideran que el establecimiento de salud está muy cerca de su casa, 74% de los adultos jóvenes manifiesta que el tipo de seguro que tiene es el SIS-MINSA, 29% de los adultos jóvenes manifiesta que el tiempo que espero para que lo atendieran fue muy corto, 36% de los adultos jóvenes manifiesta que la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue malo, 100% manifiesta que si hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

El apoyo social natural tiene la ventaja de que quienes lo ofrecen brindan un apoyo emocional y afectuoso positivo para la persona que lo necesita. El inconveniente es que el soporte es improvisado, solo depende de la cercanía de los miembros y del tipo de relación afectiva. Por esta razón, un sujeto que vive sin una familia unida y se lleva bien con los vecinos tendrá un apoyo social natural precario o inexistente (67).

El apoyo social organizado son aquellos recursos disponibles para ser asesoradas y ayudadas cuando sea necesario. Se refiere a una percepción que los sujetos tienen respecto a la posibilidad de tener ayuda en caso de ser necesitada, tanto para actividades de la vida cotidiana o situaciones de emergencia (68).

El Qaliwarma es un programa desarrollado por el Ministerio de desarrollo e inclusión social que brinda servicio nutritivo con enlace formador a aquellos niños matriculados en las instituciones educativas públicas de inicial y primaria, con el fin de mejorar la concentración en las clases y los hábitos alimenticios, promoviendo la participación y la responsabilidad del consistorio local (69).

El seguro integral de salud es conocido como un organismo público del Ministerio de salud, su finalidad es proteger la salud de las personas peruanas que no cuentan con un seguro de salud, prioriza la afiliación de las personas más vulnerables

encontrados en situación de pobreza o pobreza extrema (70).

El pandillaje actualmente es uno de los principales problemas del Perú, este se inició hace mucho tiempo debido a problemas familiares que causan la rebeldía en los pandilleros, los problemas económicos son los que conllevan a delincuencia, robo, asaltos, etc. Se sabe que los que integran las pandillas presentan diversos problemas de salud y a su vez causan muchos problemas en nuestra sociedad (71).

En el análisis de los resultados de determinantes de redes sociales y comunitarias se obtuvo que, la mayoría no reciben algún apoyo social natural, casi todos no reciben algún apoyo organizado, menos de la mitad pertenece a Qaliwarma, lo cual ayuda a los niños en cuanto a mejorar su nutrición optimizando su calidad de vida. La mayoría se atendió en algún centro de salud los 12 últimos meses, menos de la mitad considera que la distancia al centro de salud fue regular, la mayoría tienen seguro SIS – MINSA, menos de la mitad cree que el tiempo de espera fue regular, más de la mitad expresa que la atención que recibió fue mala o muy mala lo que podría ser un factor de riesgo para los menores ya que por recibir mala atención se disminuye la confianza con el centro de salud y por ello las familias optan por no asistir a ésta cuando presentan alguna enfermedad, para cambiar estos resultados se debe compartir esta información con el centro de salud para que tome cartas en el asunto y mejore la calidad de servicio logrando ganarse la confianza de la población.

De igual manera, casi todos declaran que no hay pandillaje y delincuencia cerca a su casa, aunque un grupo declaró que si existía pandillaje cerca de su hogar, es significativo este hecho debido a que esto puede afectar a los menores ya que corren el riesgo de ser asaltados o que los inciten a unirse a las pandillas de la zona, la inseguridad en las calles es un grave problema social que viene enfrentando nuestro país en los últimos años, para combatir este problema debemos alertar a la policía nacional del Perú para que mantenga comunicación directa con los pobladores y así lograr disminuir la delincuencia y pandillaje.

Los resultados de determinantes de redes sociales mencionados coinciden en algunos casos con los encontrados en la investigación de Zavaleta S. (65), dado que su zona de estudio es similar a la investigación ya que ambas se encuentran realizados en la costa del Perú y presentan realidades similares debido a que, el apoyo tanto social natural como organizado es ofrecido cuando se considera necesarios debido a las actividades cotidianas de las comunidades.

No obstante, difiere con la investigación de Pinedo P. (66), ya que su unidad de análisis y el centro de estudios son desigual, es por ello que se evidencia las diferencias tan marcadas con el centro de estudio de la presente investigación, esto se observa ya la unidad de análisis son adultos quienes tiene la ventaja de ser autosuficientes y pueden optar por aceptar apoyo ya que este está sujeto a el tipo de relación. Por otro lado, siendo un Asentamiento humanos podemos observar un alto porcentaje de pandillaje y delincuencia comparado a la presente investigación, esto se debe a que los

barrios urbano marginales están constituidos de diversos problemas sociales, principalmente de abandono y la falta de inversión para una educación de calidad gratuita, lo que conlleva a que los niños crezcan sin orientación y esto supone que se conviertan en adolescentes que se dejan influenciar debido a las múltiples carencias que trae como consecuencia el pandillaje y delincuencia.

V.- CONCLUSIONES:

Con respecto a los determinantes de la salud de la I.E. 14753 - María Leonor Fiestas de Vargas – Colán –Paita, 2018 podemos concluir lo siguiente:

- En los determinantes biosocioeconómicos tenemos que más de la mitad de los niños encuestados son de sexo femenino, menos de la mitad de madres tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta, el ingreso económico familiar es menor a S/. 750 y proviene de trabajos eventuales de los jefes de familia, se evidencia un factor de riesgo para los niños ya que se evidencia una disminución de horas que los padres comparten con los hijos
- En los determinantes de estilos de vida relacionados con la vivienda se concluyó que es adecuada, pero pequeña provocando hacinamiento ya que la mayoría de niños duermen con 2 a 3 miembros en una habitación. Casi todos disponen del carro recolector de basura, más de la mitad manifiesta que pasa al menos 2 veces por semana, lo que puede provocar que la basura se acumule y eso genera un foco infeccioso que pone en riesgo la salud de los menores.
- En los determinantes de estilos de vida en su mayoría las familias tienen buena salud, menos de la mitad de niños al presentar diarreas disminuyeron la cantidad de alimentos, presentaron caídas en los últimos meses y disnea e

hipertermia como signo de alarma de alguna enfermedad respiratoria por ello asisten a establecimientos de salud solo cuando lo necesitan, por lo cual se considera que existe riesgo a la salud de algunos de los menores. En su alimentación se observa que su consumo de alimentos es variado.

- Respecto a los determinantes de redes sociales y comunitarias tenemos que la mayoría de familias no recibe apoyo social natural, solo reciben apoyo de Qaliwarma, se atendió en algún centro de salud los 12 últimos meses, la mayoría cuenta con SIS-MINSA, pero la calidad de atención que recibió fue mala o muy mala y menos de la mitad declaran que si hay pandillaje y delincuencia cerca a su casa, por ese motivo se afirma que existe riesgo para la integridad de vida de los menores.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS:

Según las conclusiones obtenidas se consideraron importantes los siguientes aspectos complementarios:

En los determinantes biosocioeconómicos, es trascendental el impulso de acciones que aseguren la educación formal de la población y que mejoren el perfil de los adultos para incorporarse al mercado laboral mediante talleres organizados por la comunidad o asociaciones comunales. Es significativo que el director de la Institución implemente cursos que incentiven a los menores a continuar con sus estudios, entiendan su importancia y potencie su liderazgo para adquirir habilidades que los impulsen a buscar una mejor calidad de vida.

Según lo obtenido en los determinantes de los estilos de vida relacionados con la vivienda, se deben compartir los datos con la municipalidad para que dé viabilidad en trámites y gestión en programas del fondo mi vivienda, los que mejorarían la calidad de los hogares.

Según los resultados obtenidos en los determinantes de estilo de vida Debido a esto, se debe compartir los datos con el centro de salud para que monitoree la salud de la población con el fin de disminuir la tasa de morbilidad infantil. Por otro lado, el nutricionista del centro de salud debería brindar información sobre dieta saludable, ya que una buena alimentación contribuye a

mejorar la calidad de vida.

En los determinantes de redes sociales y comunitarias es conveniente compartir los datos con las autoridades pertinentes para que se mejore la calidad de atención en el centro de salud y así las familias asistan con mayor confianza a atenderse cuando sea necesario.

De igual manera tomar acciones oportunas con la policía nacional del Perú para que mantenga comunicación directa con los pobladores, diseñen e implementen políticas públicas que beneficien a la niñez y familias, éstas deben dar importancia a programas basados en la protección integral de los menores trabajando activamente con grupos específicos de riesgo con el fin de disminuir la delincuencia y pandillaje.

Paralelamente a la implementación de estas medidas, teniendo en cuenta que la problemática de pandillas depende de la comunicación familiar, se deben tomar acciones en conjunto con el municipio local organizando programas de formación en aspectos como relaciones en el hogar, disciplina y salud de los niños; para fortalecer los vínculos intrafamiliares y encarar el aumento de pandillas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- 1) Idalgo S. Estado de salud de la población. La salud de la niñez. Salud en las Américas. [Publicado Junio 2015]. [Citado 30 Julio 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post_t_es=la-salud-de-la-ninez&lang=es

- 2) Wiegold M, Esquén S. Estado mundial de la infancia 2019 incluye a Perú entre las experiencias exitosas de lucha contra la desnutrición crónica infantil. [Publicado 15 Octubre 2019] [Citado 30 Julio 2020]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/nota-de-prensa/estado-mundial-infancia-nutricion-alimentos-derechos-peru-experiencias-exitosas-desnutricion-cronica-infantil-reporte>

- 3) Vásquez A. UNICEF: Situación de salud de niños y adolescentes de zonas rurales de Piura está en riesgo por precariedad en la que viven. Red de comunicación regional. [Publicado 18 Abril del 2017]. [Citado 30 Julio 2020]. Disponible en: <https://www.rcrperu.com/unicef-situacion-de-salud-de-ninos-y-adolescentes-de-zonas-rurales-de-piura-esta-en-riesgo-por-precariedad-en-la-que-viven/>

- 4) Otano G. Desarrollo humano y cambio social Una crítica constructiva del enfoque de la capacidad de Amartya K. Sen desde la sociología [Publicado 2015]. [citado

en septiembre 2019]. Disponible en:
[https://academica.unavarra.es/bitstream/handle/2454/19065/TESIS.OtanoJim%C3%A9nez Guillermo%20ma.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://academica.unavarra.es/bitstream/handle/2454/19065/TESIS.OtanoJim%C3%A9nez%20Guillermo%20ma.pdf?sequence=4&isAllowed=y)

- 5) Galli A. Pages M. Swieszkowski S. Factores determinantes de la salud. Contenidos transversales {Publicado diciembre 2017} [citado noviembre 2019]. Disponible en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>

- 6) Vines M. Campos N. Determinantes sociales de la salud. Políticas públicas. Universidad técnica de Manabí. {Publicado noviembre 2019} [Citado diciembre 2019]. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7152632>.

- 7) Alvares R, Medicina General Integral. Volumen IV. Editorial ciencias médicas en la habana 2017. {Publicado abril 2017} [Citado diciembre 2019]
Disponible: <http://gsdl.bvs.sld.cu/cgi-bin/library?e=d-00000-00---off-0medicina--00-0----0-10-0---0---0direct-10---4-----0-11--11-cs-50---20-preferences---00-0-1-00-0-0-11-1-0utfZz800&a=d&cl=CL1&d=HASH013a759d01333a550728b9a5.16.1.fc108>

- 8) Instituto Nacional de Salud Pública. El ABC de los Determinantes Sociales de la Salud- México [Publicado 2018]. [citado Diciembre 2019]. Disponible en: http://tie.inspvirtual.mx/portales/sdhnet/recursos/SPA_infografico.pdf

- 9) Escobar M. García J. Rivas F. Aproximación a la equidad en salud en perspectiva de dignidad: notas para una bioética social. Revista Latinoamericana De Bioética. 2017.18(34-1), 172-190. {Publicado noviembre 2017} [Citado octubre 2019].Disponible en: <https://doi.org/10.18359/rlbi.3161>

- 10) Mejiem J. Conformación del Observatorio de Inequidades en Salud. [Diciembre de 2016] [Citado Noviembre 2019]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.21149/spm.v58i6.8397>

- 11) Valdez W, Napanga E, Oyola A, Mariños J, Vílchez A, Medina J, Berto M. Ministerio de salud. Dirección general de epidemiología. Análisis de situación de salud en el Perú. Setiembre 2015. {Publicado mayo 2015} [Citado diciembre 2019]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=255&Itemid=105

- 12) Valdivia G. Aspectos de la situación de la salud del adulto y senescente en Chile. ARS MEDICA Revista De Ciencias Médicas, (2018) 23(1). {Publicado enero 2018} [Citado abril 2019]. Disponible en: <https://doi.org/10.11565/arsmed.v23i1.1080>
- 13) Klarián J. Determinantes sociales de salud y calidad de vida en una localidad con deterioro ambiental. Chañaral, Región de Atacama, Chile, 2017. Universidad autónoma de Barcelona. [Citado 11 Septiembre 2018]. Disponible en: https://ddd.uab.cat/pub/tesis/2017/hdl_10803_461195/jmkv1de1.pdf
- 14) Aguirre E. Evaluación de los Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad de Tanguarín, Ibarra año 2017. Trabajo de grado para obtener el título de Licenciada en Enfermería. Universidad técnica del norte. Ibarra. [Citado Septiembre 2019]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8075/1/06%20ENF%20934%20TRA%20BAJO%20DE%20GRADO.pdf>
- 15) Jícaro E, Oblea S. Determinantes sociales de la salud familiar de la comunidad de san francisco. Corrales-tumbes 2016. Tesis para optar el título profesional de: licenciada en enfermería. Universidad nacional de tumbes. [Publicado Abril 2016]. [Citado Septiembre 2018]. Disponible en:

<http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/54/TESIS%20-%20JICARO%20Y%20OBLEA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- 16) Sandoval J. Coeficiente intelectual y estado nutricional en alumnos del nivel primario del distrito de Frías. {Tesis para optar el título de Médico Cirujano}. Piura: Universidad Nacional de Piura-2016. {Publicado noviembre 2019} [Citado diciembre 2019].
- 17) Espinoza K. Patrones de alimentación infantil y su relación con el estado nutricional en niños de 2 años del establecimiento de salud I-3 Tacalá – Catilla {Tesis para optar el título de licenciada en enfermería}. Piura: Universidad Nacional de Piura, 2017{Publicado noviembre 2017} [Citado diciembre 2019]
- 18) Córdor N. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del asentamiento humano Nueva Esperanza sector X – Piura, 2018. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, Piura, Perú. [Publicado 13 Febrero 2020] [Citado 03 Julio 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16171>

- 19) Determinantes del Proceso Salud-Enfermedad, Salud pública, Carrera de Medicina, Pag 24. [Publicado Febrero 2018] [Citado Julio 2020]. Disponible en: <https://saludpublicaiiunahvs.files.wordpress.com/2018/02/5-determinantes-del-proceso-salud-enfermedad.pdf>
- 20) Lemus, J, Oroz V. Salud pública y atención primaria de la salud [Internet]. Buenos Aires: Corpus Editorial; 2015. [Citado 2019 Junio 07]. Disponible en: <http://www.ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docID=4822683>
- 21) Cárdenas, E., Juárez, C, Moscoso, R. and Vivas, J, Determinantes Sociales En Salud. 1st ed. Universidad ESAN, [ebook] Lima-Perú: Ada Ampuero, p. 16. [Publicado Octubre 2017]. [Citado 4 July 2020]. Disponible en: <https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesSaludCompleto.pdf>
- 22) Borrell C, Artazcoz L. Las políticas para disminuir las desigualdades en salud. Gac Sanit [Internet]. 2016 Oct [Publicado marzo, 2016]. [citado 2018 Nov 25]; 22(5): 465-473. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S021391112008000500012&lng=es.

- 23) Ruiz A. Evaluación y valoración de los hábitos y estilos de vida determinantes de salud, y del estado nutricional en los adolescentes de Ceuta. Tesis Doctoral; [Publicado Octubre 2017]. [Citado Noviembre 2019]. Disponible en: <https://hera.ugr.es/tesisugr/25965141.pdf>
- 24) Cosavalente- O, Zevallos L, Fasanando J, Cuba-S. Proceso de transformación hacia las redes integradas de salud en el Perú. Rev. perú. med. exp. salud pública [Internet]. [Publicado 2019 Jun] [citado 2020 Mayo 21] ; 36(2): 319-325. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342019000200022&lng=es. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2019.362.4623>.
- 25) Saens K. Recordando los determinantes de la salud de Lalonde. Salud y Solidaridad. [Publicado 7 marzo, 2018]. [Citado diciembre 2019] Disponible. en: <https://saludysolidaridad.com/2018/03/07/recordando-los-determinantes-de-salud-delalonde/>
- 26) Herrero S. Formalización del concepto de salud a través de la lógica: impacto del lenguaje formal en las ciencias de la salud. Ene. [Internet]. [Publicado 2016 Ago] [citado 2019 Jun 07]. Disponible en:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2016000200006&lng=es.

- 27) Mora N. Evaluación de resultados del programa de primera infancia en el colegio la Belleza-Los Libertadores IED y Jardines Anexos. Universidad externado de Colombia [Maestría Aseguramiento de la Calidad]. Bogotá 2018. [Publicado Noviembre 2018]. [Citado 30 Julio 2020]. Disponible en: https://bdigital.uexternado.edu.co/bitstream/001/833/1/CCA-spa-2018-Evaluacion_de_resultados_del_programa_de_primera_infancia_en_el_Colegio_La_Belleza_Los_Libertadores.pdf
- 28) Fernández A, López O, López E, Gutiérrez D, Martínez A, Pantoja A. Educación en salud, práctica de actividad física y alimentación en grandes urbes: perspectiva de los usuarios-2018. Rev Univ Santander Salud. [Artículo Científico] [Publicado Mayo, 2018]. [Citado diciembre 2019]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/suis/v50n2/0121-0807-suis-50-02-00116.pdf>
- 29) Mendizabál C. Estado de la educación en el Perú - Análisis y perspectivas de la educación básica. Primera edición, Lima. Ediciones Arteta E.I.R.L [Publicado dic. 2017]. [Citado diciembre 2019]. Disponible en: <http://www.grade.org.pe/forge/descargas/Estado%20de%20la%20educaci%C3>

%B3n%20e n%20el%20Per%C3%BA.pdf

- 30) Dixon A. La crisis del aprendizaje: Estar en la escuela no es lo mismo que aprender. Centro educativo. Banco Mundial 2019. [Página de internet]. [Publicado 22 Enero del 2019]. [Citado 39 Julio 2020]. Disponible en: <https://www.bancomundial.org/es/news/immersive-story/2019/01/22/pass-or-fail-how-can-the-world-do-its-homework>
- 31) Borde E, Torres T, El territorio como categoría fundamental para el campo de la salud pública. Saúde em Debate [online]. 2017, v. 41, n. spe2 [Accedido 25 Julio 2020] , pp. 264-275. [Publicado Junio, 2017]. [Citado diciembre 2018] Disponible en: <<https://doi.org/10.1590/0103-11042017S222>
- 32) Figueredo N, Ramírez-M, Nurczyk S, Diaz-V. Modelos y Teorías de Enfermería: Sustento Para los Cuidados Paliativos. Enfermería (Montevideo) [Internet]. 2019 Dic [Publicado Febrero, 2019]. [citado 2019 Mayo 21] ; 8(2): 22-33. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062019000200022&lng=es. Epub 01-Dic-2019. <http://dx.doi.org/10.22235/ech.v8i2.1846>.

- 33) González M. Diseños experimentales de investigación. [Monografía]. España; 2016. [Citado 2018 Set 12]. Disponible en URL: <http://www.monografias.com/trabajos10/cuasi/cuasi.shtml>
- 34) Pita S. Pértegas S. Investigación cuantitativa y cualitativa. Unidad de Epidemiología Clínica y Bioestadística. Complejo Hospitalario-Universitario Juan Canalejo. Coruña (España) 2015 [Publicado Abril, 2015]. [Citado Mayo 2019]. Disponible en: https://www.fisterra.com/gestor/upload/guias/cuanti_cuali2.pdf
- 35) Díaz C. Investigación cualitativa y análisis de contenido temático. Orientación intelectual de revista Universum. Revista General de Información y Documentación. [Aceptado: 30 de enero de 2018]. Disponible en: <file:///C:/Users/Inside/Downloads/60813-Texto%20del%20art%C3%ADculo-4564456553017-5-10-20180720.pdf>
- 36) Definición. de. edad. : [Diccionario en Internet]. 2015 [citado 2018 jun. 19]. Disponible en URL: <http://www.definicion.de/edad/>

- 37) OPS, OMS Y Asociación Mundial de Sexología. Promoción de la Salud Sexual; Recomendaciones para la acción. [Documento en internet]. Guatemala; 2015. [1 pantalla]. [Publicado Enero, 2015]. [Citado diciembre 2019]. Disponible en URL: [www.amssac.org/biblioteca%20sexualidad %20conceptos.com](http://www.amssac.org/biblioteca%20sexualidad%20conceptos.com)
- 38) Souza, P. Grado De Instrucción Educativa Y La Influencia En El Ingreso Económico Familiar De Los Pobladores Del AA.HH. La Perla, Distrito De Yarinacocha, Provincia De Coronel Portillo 2016 Universidad Nacional de Ucayali.. [Publicado 2017]. [Citado 2018 jun. 19] .Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/3473/000002739T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 39) Ballares M; Estudio de investigación Aporte de ingresos económicos de las mujeres rurales a sus hogares. Fundación latinoamericana de innovación social. Fondo de Desarrollo de las Naciones Unidas para la Mujer (UNIFEM): Mexico; 2017. [Publicado Mayo 2017]. [Citado Junio 2018.]. Disponible en URL: http://www.unifemweb.org.mx/documents/cendoc/economia/e_cogen42.pdf
- 40) Rueda, L. Resúmenes de las tesis desarrolladas en el programa Magister en Ocupación y Terapia Ocupacional (2017–2019). Revista Chilena de Terapia Ocupacional, 19(2), 105.. [Publicado marzo, 2019]. [Citado 2019 Set 12]

Disponible en: <https://revistas.uchile.cl/index.php/RTO/article/view/55811>

- 41) Lama A, En el marco del Fondo de Investigaciones del programa de Mejoramiento de Encuestas y de la Medición de las Condiciones de Vida de los Hogares en el Perú (Programa MECOVI -Perú), Lima, Julio del 2017. [Publicado Junio, 2017]. [Citado diciembre 2019]. Disponible en <http://www.inei.gob.pe/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0387/PRESENTA.htm>

- 42) Ministerio de salud. Estilos de vida. [Publicado abril 2017]. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: <file:///C:/Users/Inside/Downloads/PDF%20FINALPromocion%20de%20la%20Salud.pdf>

- 43) Ley de promoción de la alimentación saludable para niños, niñas y adolescentes. Ley N° 30021. Boletín de normas legales del Diario Oficial El Peruano, número 494937 (17 May 2017).

- 44) Villar M. Redes sociales y comunitarias: Importancia de la prevención. [Artículo de opinión] [Publicado Abril 2018]. [Citado Junio 2019]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>

- 45) Carmen J. Lineamientos y estrategias para mejorar la calidad de la atención en los servicios de salud. Rev. Perú. med. exp. salud pública [Internet]. 2019 Jun [citado 2019 Mayo 21] ; 36(2): 288-295. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342019000200018&lng=es.
- 46) Amaro, C. Problemas Éticos Y Bioéticos En Enfermería. La Habana: Editorial de Ciencias Médicas; 2015. [Publicado Junio 2015]. [Citado Junio 2019]. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/prevemi/problemas_eticos_y_bioeticos_en_enfermeria.pdf
- 47) Carbajal A, Tamari K. Validez de contenido y confiabilidad inter-observadores de escala integral calidad de vida. Instituto nacional de rehabilitación “Dra Adriana Rebaza Flores” Amistad Perú-Japón. Revista de psicología. [Publicado 2017]. [Citado 15 Noviembre 2018]. Disponible en: <file:///C:/Users/Inside/Downloads/18797-Texto%20de%20art%C3%ADculo-74505-2-10-20171017.pdf>
- 48) Hernández. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España [Citado 2016 Set 12]. Disponible en URL:

<http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.htm>

49) Comité Institucional de Ética en Investigación, Código de ética para la investigación. Chimbote, Perú. 2019. [Publicado Abril 2018]. [Citado Junio 2019]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>

50) Villar L. Determinantes de la salud en niños menores de tres años con riesgos nutricionales. Puesto de Salud Florida - Chimbote. [tesis para optar el título de licenciada en Enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Chimbote –Perú 2017. [Publicado Abril 2017]. [Citado Junio 2019] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1792>

51) Martínez M. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Asentamiento Humano 7 de febrero – Chimbote, 2015. [tesis para optar el título de licenciada en Enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Chimbote – Perú 2017. [Publicado Septiembre 2015]. [Citado Mayo 2019]. Disponible en:

<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000046966>

52) Pérez P. Sexualidad urbana. Rev cub. de enf. 2018; 25:3-4. [publicado en julio 2018]. [Citado agosto 2019]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-9200900200003.

53) Díaz D, Díaz J. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en madres de niños del Nivel Inicial del Distrito de San Martín de Porres en Lima. Tesis para optar por el título profesional de licenciado en tecnología para urgencias médicas y desastres 2018 [Publicado 2018]. [Citado. 17 Octubre 2018]. Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/3473/000002739T.pdf?Sequence=1&isallowed=y>

54) Juanca H. Definición ABC. La definición de Ingresos. [Serie en internet] [Publicado el 12 julio 2016] [Acceso 17 de octubre 2018] Disponible en: <http://www.definicionabc.com/economia/ingresos.php..>

55) Cercado H, Meiby I. Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con sobrepeso. Puesto de Salud Satelite Nuevo Chimbote, 2016 (Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote; 2016. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14831/DETERMINANTE_S_NINO_CERCADO_HARO_MEIBY_ITATI.pdf?sequence=1&isAllowed=y

56) Castillo O. Determinantes de la salud en niños de 3 a 5 años institución educativa N° 1692 - Chimbote, 2015(Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote; 2016. Disponible en:
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000043762>

57) Ibáñez M. Medio ambiente: Aire y vivienda. Blogs [internet]. Madrid: salud pública.2016 [Acceso 17 de octubre del 2018]. Disponible desde el URL:
http://www.madrimasd.org/blogs/salud_publica/2018/12/22/110100

58) Franco A. Urbanismo. Unifamiliares. [Serie sobre a internet].2015 [Citado 17 de octubre 2018]. Disponible <http://www.urbanismo.com/unifamiliares/>

59) Chiroque C. Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años de caserío de Santa Rosa – Cura Mori,- Piura, 2017 [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Universidad católica los Ángeles de Chimbote

Perú 2018. [Publicado Marzo 2018]. [Citado Julio 2019]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/12050/DETERMINANTES_NINOS_MENORES_CHIROQUE_CIELO_ZULI_LISSETTE.pdf?sequence=4&isAllowed=y

60) Román R. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años, AA. HH “Bellavista”– Nvo Chimbote, 2015. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Universidad católica los Ángeles de Chimbote Perú 2015. [Publicado Noviembre 2015]. [Citado Julio 2019]. Disponible en :
[file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20\(6\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(6).pdf)

61) Gamarra H. Factores de deserción al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años de un centro de salud Lima, 2019. [Posgrado de Ciencias de la Salud]. Universidad Peruana Unión. [Publicado 2 Septiembre del 2019] [Citado 30 Julio 2020]. Disponible en :
https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/2164/Hildaaura_Trabajo_Academico_2019.pdf?sequence=4&isAllowed=y

62) Juárez B, taller de higiene y salud, [internet] [Acceso 17 de octubre 2018].
Disponible en: [<http://cienciasdeprepa.blogspot.com/eliminaciondeexcretas.html>]

- 63) Staff. F. La importancia de las vacunas. American Academy of Family Physicians. [Página de internet] [Publicado 6 de Julio del 2017]. [Citado 30 de Julio 2020] Disponible en: <https://es.familydoctor.org/la-importancia-de-las-vacunas/>
- 64) Basulto J, definición y características de una Alimentación Saludable. [Documento en Internet]. [Citado octubre 2018]. España, 2016. Disponible en: http://www.grepedn.es/documentos/Alimentación_saludable_pdf.
- 65) Zavaleta S. Determinantes de la salud en adolescentes del 3° secundaria. Institución educativa N° 89002. Chimbote – Perú, 2015 [Tesis para optar el título Profesional de Licenciada en Enfermería] Chimbote – Perú, 2018, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [citado de enero 2018] Disponible en : <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/6381?show=full>
- 66) Pinedo P. Determinantes de la salud en adultos maduros. Asentamiento Humano Nuevo Moro -2015 [Tesis para Optar el Título De Licenciado en Enfermería]. [Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Nuevo Chimbote]; 2015. [Publicado Marzo 2015]. [Citado Noviembre 2019].

- 67) Universidad de Cantabria, ¿Qué es el Apoyo Social? Aula virtual. [Página en Internet] [acceso 18 de octubre del 2018]. Disponible en: <http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/cienciaspsicosocialesi/materiales/bloque-tematico-iv/tema-13.-el-apoyo-social/13.1.2-bfque-es-el-apoyo-social>
- 68) Castro R, apoyo social y redes sociales. La institucionalización de la violencia. [Internet] [18 de octubre del 2018]. Disponible en: <http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8416/capitulo5.pdf;jsessionid=05F9151C30F107AEF0A693F3659A845E.tdx2?sequence=10>
- 69) Franco J. Qali Warma, Programa Nacional de alimentación escolar. [Página en Internet] [acceso 18 de octubre del 2018]. Disponible en: <http://app.qaliwarma.gob.pe/Intranet/QuienesSomos/MisionVision?vDescripcion=Misi%C3%B3n%2FVisi%C3%B3n>
- 70) Córdoba M. Plan de charla sobre seguro integral de salud. Elaborado 15 de diciembre del 2016. Pág. 5. [Publicado Mayo 2016]. [Citado Julio

2018]. Disponible en: <http://www.buenastareas.com/ensayos/Plan-De-Charla-SobreSeguroIntegral/1343019.htm>

71) Vilcapuma O, pandillaje en el Perú. “Pandillaje en nuestro entorno” [Blog en Internet] [Publicado Marzo 2018]. [18 de octubre 2018]. [Alrededor de 1 planilla]. Disponible desde el URL: [<http://blog.pucp.edu.pe/blog/omar>]

ANEXO 01

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES

N°	Actividades	AÑO 2018			AÑO 2019						AÑO 2020	
		SEPTIEMBRE 1	OCTUBRE 2	NOVIEMBRE 3	ABRIL 4	MAYO 5	JUNIO 6	AGOSTO 7	SETIEMBRE 8	OCTUBRE 9	ABRIL 10	MAYO 11
1	Elaboración de Tesis I.											
2	Presentación y aprobación del proyecto.											
3	Recolección de datos.											
4	Procesamiento de los datos.											
5	Análisis estadístico.											
6	Interpretación de los resultados											
7	Análisis y discusión de los resultados.											
8	Redacción del informe final											
9	Presentación del informe final											
10	Elaboración de artículo científico											

ANEXO 02**PRESUPUESTO**

Rubro	Cantidad	Costo Unitario	Costo Total
Bienes de consumo:			
Papelería	2 millares	25.00	50.00
Lapiceros	2 unidades	2.00	4.00
USB	1 unidad	30.00	30.00
Folder y faster	5 unidades	1.00	5.00
Cuaderno	1 unidad	5.00	5.00
Computador	1 unidad	2000	2000
Otros	-	40.00	40.00
Total Bienes			2134.00
Servicios:			
Pasajes	30	3.00	90.00
Impresiones	200 unidades	0.30	60.00
Copias	120 unidades	0.1	12.00
Internet	-	150.00	150.00
Anillados	3 unidades	15	45.00
Telefonía móvil y fija		100.00	100.00
Internet	8 horas diarias	5.00	80.00
Personal			
Gastos adicionales		100.00	100.00
Total General			2771.00

ANEXO 03



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DE NIÑOS

MENORES DE 5 AÑOS DE LAS REGIONES DEL PERÚ

Elaborado por: Vilchez Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

I.- DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. Sexo: Masculino () Femenino ()

2. Edad:

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

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

3. Grado de instrucción del niño menor de 5 años y la madre:

3.1. Grado de instrucción del niño menor de 5 años

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

3.2. Grado de instrucción de la madre

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

4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

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

- De 1401 a 1800 ()
- De 1801 a más ()

5. Ocupación del jefe de familia:

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

6. Vivienda

6.1. Tipo:

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

6.2. Tenencia:

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

6.3. Material del piso:

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

6.4. Material del techo:

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

6.5. Material de las paredes:

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

6.6 Cuantos personas duermen en una habitación

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

7. Abastecimiento de agua:

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

8. Eliminación de excretas:

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

9. Combustible para cocinar:

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

10. Energía eléctrica:

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

• Energía eléctrica permanente ()

• Vela ()

11. Disposición de basura:

• A campo abierto ()

• Al río ()

• En un pozo ()

• Se entierra, quema, carro recolector ()

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

• Diariamente ()

• Todas las semana pero no diariamente ()

• Al menos 2 veces por semana ()

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

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

• Carro recolector ()

• Montículo o campo limpio ()

• Contenedor específicos de recogida ()

- Vertido por el fregadero o desagüe ()
- Otros ()

II.- DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

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

Si () NO ()

15. ¿Cuántas horas duerme el niño?

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

16. ¿El baño en el niño es?

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

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

Si () No ()

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

19. ¿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 ()

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

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

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

Muestra el carnet:

Si () No ()

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

Si () No ()

DIETA:

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

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

III.- DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

24. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

25. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

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

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

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

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

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

- Muy cerca de su casa ()
- Regular ()

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

29. Qué tipo de seguro tiene Usted:

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

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

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

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

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

32. ¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?

Si () No ()

Muchas gracias, por su colaboración.

ANEXO 04

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

Dónde:

$$V = \frac{X - L}{K}$$

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

L: Es la calificación más baja posible.

K: Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

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

Tabla 1

V de Aiken de los ítems del cuestionario sobre los determinantes de la salud de niños menores de 5 años de las regiones del Perú

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

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

ANEXO 05

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

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

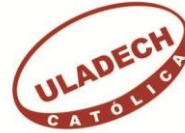
A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador.

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

N°	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoración
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10				
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3

15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3
Coefficiente de validez del instrumento														

ANEXO 06



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES DE LA SALUD DE NIÑOS
MENORES DE 5 AÑOS DE LAS REGIONES DEL PERÚ

Elaborado por: Vilches Reyes Adriana

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO: _

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

INSTRUCCIONES: Colocar una “X” dentro del recuadro de acuerdo a su evaluación. (*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

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
DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO							
P1							
Comentario:							

P2							
Comentario:							
P3							
Comentario:							
P3.1							
Comentario:							
P3.2							
Comentario:							
P4							
Comentario:							
P5							
Comentario:							
P6							
Comentario:							
P6.1							
Comentario:							
P6.2							
Comentario:							
P6.3							
Comentario:							
P6.4							
Comentario:							
P6.5							
Comentario:							
P6.6							

Comentario:							
P7							
Comentario:							
P8							
Comentario:							
P9							
Comentario:							
P10							
Comentario:							
P11							
Comentario:							
P12							
Comentario:							
P13							
Comentario:							
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:							
DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS							
P29							
Comentario:							
P30							

Comentario:								
P31								
Comentario:								
P32								
Comentario:								
P33								
Comentario:								
P34								
Comentario:								
P35								
Comentario:								
P36								
Comentario:								
P37								
Comentario:								
P38								
Comentario:								
VALORACION GLOBAL:				1	2	3	4	5
¿El cuestionario está adecuadamente formulado para los destinatarios a encuestar?								
Comentario:								

Gracias por su colaboración

ANEXOS 07
CÁLCULO DE LA MUESTRA

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizará la fórmula estadística de proporciones de una población finita.

Dónde:
$$n^{\circ} = \frac{N z^2 P Q}{(N-1) e^2 + z^2 P Q}$$

n = Tamaño de muestra

N =Tamaño de la población= 180 niños menores de 5 años

Z = Nivel de confianza al 95% establecido por el investigador = 1.56

P = 0.5 Proporción de niños menores de 5 años de la población que tiene las características que se desean estudiar.

Q = 0.5 Proporción de niños menores de 5 años de la población que no tienen las características de interés.

e = 0.05 Margen de error permisible establecido por el investigador = 5%

Reemplazando:

$$n = \frac{(180) (1.56)^2 (0.5) (0.5)}{(180-1) (0.05)^2 + (1.56)^2 (0.5) (0.5)}$$

n = 180

ANEXO 08

**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE
CHIMBOTE FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO:

DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14753 - MARÍA LEONOR FIESTAS DE VARGAS
- COLÁN -PAITA

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
escrita 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

.....



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORUPCIÓN E IMPUNIDAD”

SOLICITUD: PERMISO PARA REALIZAR TOMA DE DATOS

IE'P 14753
MARIA LEONOR FIESTAS DE VARGAS

RECIBIDO

FECHA: 15-Mayo-2019

HORA: 8:00 a.m

REG.: Arch. Doc

FIRMA: [Signature]

SEÑOR

MARTÍN CORONADO LACHIRA

DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 14753 “MARIA LEONOR FIESTAS
DE VARGAS”

COLÁN.

Linda Socorro Morán Espinoza, identificada con DNI N°71616036, estudiante de la Universidad Católica los Angeles de Chimbote, perteneciente a la Facultad de ciencias de la salud, Escuela profesional de enfermería, ante usted con debido respeto expreso:

Que es necesario realizar trabajos de investigación para lo cual he creído conveniente realizar la misma dentro de la Institución Educativa, por lo que solicito a usted me brinde el permiso respectivo para realizar el trabajo de investigación sobre **“DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 14753 – MARIA LEONOR FIESAS DE VARGAS. COLÁN – PAITA, 2018”**. A fin de poder proceder a la toma de dato y encuestas respectivamente.

Comprometiéndome a realizar los mismos con discreción y veracidad correspondiente.

Esperando que Ud. Acceda a mi petición.

Me despido de usted agradecida por su atención.

Piura, 14 de Mayo del 2019

[Signature]
LINDA SOCORRO MORÁN ESPINOZA
ESTUDIANTE ULADECH-CATOLICA-PIURA



PERÚ

Ministerio
de Educación



Institución Educativa Inicial Primaria N° 14753

"María Leonor Fiestas De Vargas"

Jr. Maravilla N° 502 Pueblo Nuevo De Colán

marialeonor_14753@hotmail.com

Celular N° 955814337

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD"

Pueblo Nuevo de Colán, 15 de Mayo del 2019

OFICIO N° 128-2019-GOB.REG.PIURA-DREP-P- UGEL-P-UE 305-IE-N°14753-"MLF&V"-D
SEÑORITA:

LINDA SOCORRO MORAN ESPINOZA

ESTUDIANTE ULADECH-CATOLICA-PIURA

ASUNTO: ALCANZO RESPUESTA

Es grato dirigirnos a Usted, para expresarle mi cordial y atento saludo, al mismo tiempo comunicarle que de acuerdo al documento recibido se le da la autorización y las facilidades del caso para realizar el estudio expuesto, debiendo comunicar con anterioridad el día y hora.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para reiterar los sentimientos de mi especial consideración y alta estima personal.

Institucionalmente,



Wilfredo M. Coronado Lachira
DIRECTOR

"HUMILDAD, AMOR Y TRABAJO"