



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS
MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL
ARENAL-PAITA-2018.

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERIA

AUTOR

JULIA LIZBETH, YMAN YAMUNAQUE

ORCID: 0000-0001-6117-7641

ASESOR

NATHALY BLANCA, FLOR MENDOZA FARRO

ORCID: 0000-0002-0924-9297

PIURA_PERU

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR:

Yman Yamunaque Julia Lizbeth

ORCID: 0000-0001-6117-7641

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

Condor Heredia Nelly Teresa

ORCID: 0000-0003-1806-7804

MIEMBRO

Rubio Rubio Sonia Aleida

ORCID: 0000-0002-3209-1483

MIEMBRO

Diaz Aquino Bertha Luz

ORCID: 0000-0002-2407-9273

HOJA DE JURADO Y ASESOR

**Dra.: Condor Heredia Nelly Teresa
PRESIDENTE**

**Mgtr: Rubio Rubio Sonia Aleida
MIEMBRO**

**Mgtr: Diaz Aquino Bertha Luz
MIEMBRO**

**Mgtr: Mendoza Farro Nathaly Blanca Flor
ASESORA**

DEDICATORIA

Mi gratitud especial a DIOS dador de vida que cada día está conmigo, es mi fortaleza y mi esperanza a seguir, es fuente de vida, salud, energías inteligencia y por regalarme una familia maravillosa.

A mis seres queridos:

Mi madre Socorro por darme la vida, por ser pilar más importante en mi vida, a mi hermano Cesar por brindarme su cariño, apoyo incondicional y a todos mis sobrinos; por siempre haberme dado su fuerza, me han ayudado y llevado hacer mejor cada día.

JULIA

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, a Dios por haberme guiado por el camino de la felicidad hasta ahora; a cada uno de los que son parte de mi familia a mi madre y mis hermanos.

Agradezco a mis padres Socorro y Emilio por enseñarme a afrontar los retos de la vida. Inculcándome valores que hoy me hacen ser mejor persona. Especialmente a ti madre por creer en mí. A mi Hermano Cesar por sus consejos, cariño, confianza por su apoyo incondicional.

A mi Asesora Lic.: Nathaly Blanca Flor Mendoza Farro gracias a su paciencia y enseñanza en el proceso de elaboración del trabajo de investigación.

JULIA

RESUMEN

La investigación de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Tiene como objetivo general: Describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años por lo cual se plantea la siguiente interrogante ¿Cuáles son los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018? La muestra fue de 200 niños, se aplicó el instrumento, utilizando las técnicas; Entrevista y observación. Concluyendo en los determinantes biosocioeconómicos la mitad (50,5%) tiene una edad entre 1 a 3 años, más de la mitad (53,5%) las madres tienen grado de instrucción secundaria completa/ incompleta; (67,0%) su ingreso económico es menor de 750 y (74,5%) su ocupación del jefe es eventual. Relacionados a la vivienda, más de la mitad (68,0%) tiene su piso es de tierra, (70,0%) duermen más de 2 a 3 personas por habitación, (65,0%) tiene agua de red pública. En los determinantes estilos de vida menos de la mitad (45,0%) de los niños duermen de 8 a 10 horas. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias (92,5%) de los niños no reciben apoyo organizado: En los determinantes estilo de vida las madres de los niños incorporan diariamente carbohidratos, dando indicios de una inadecuada alimentación. El factor de riesgo es la presencia de piso de tierra que son fuente de contaminación biológica relacionados la vivienda por lo que recomienda a las autoridades realicen convenios con programas de techo propio para mejorar las viviendas.

Palabras claves: Determinantes de salud, menores de 5 años.

ABSTRACT

Research of a quantitative, descriptive type with a single box design. Its general objective is: To describe the determinants of health in children under 5 years of age, therefore the following question arises: What are the determinants of health in children under 5 in the Arenal-Paita-2018 district? The sample was 200 children, the instrument was applied, using the techniques; Interview and observation. Concluding in the bio-economic determinants half (50,5%) have an age between 1 to 3 years, more than half (53,5%) mothers have complete / incomplete secondary education degree; (67,0%) his economic income is less than 750 and (74,5%) his occupation of the boss is temporary. Related to housing, more than half (68,0%) have their floor is dirt, (70,0%) sleep more than 2 to 3 people per room, (65,0%) have water from the public network. In the determinants of life styles, less than half (45,0%) of the children sleep from 8 to 10 hours. In the determinants of social and community networks (92,5%) of the children they do not receive organized support: In the determinants of lifestyle, the mothers of the children incorporate carbohydrates daily, giving indications of an inadequate diet. The irrigation factor is the presence of dirt floors that are a source of biological contamination related to the dwelling, so it recommends that the authorities make agreements with their own roof programs to improve the dwellings.

Key words: Health determinants, children under 5 years.

 **CONTENIDO**

1. TÍTULO DE LA TESIS	
2. EQUIPO DE TRABAJO.....	
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	
4. AGRADECIMIENTO.....	
5. DEDICATORIA	

I. INTRODUCCION.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	8
III. METODOLOGÍA	19
3.1. Diseño de la investigación	17
3.2. Población y muestra	17
3.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores ..	18
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	32
3.5. Plan de análisis	34
3.6. Matriz de consistencia.....	36
3.7. Principios éticos	38
IV. RESULTADOS.....	37
4.1. Resultados	37
4.2. Análisis de los resultados	65
V. Conclusiones	83
5.1 Conclusiones	83
ASPECCOMPLEMENTARIO.....	83
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	84
ANEXOS.....	96

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 01: DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL - PAITA-2018.	39
TABLA 02: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.....	53
TABLA 03: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018....	53
TABLA 04 DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.	60

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 01: DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.....	41
GRÁFICO 02: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.....	46
GRÁFICO 03: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA- 2018.	56
GRÁFICO 04: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL PAITA-2018.	62

INTRODUCCION

La situación del niño menor de 5 años en el mundo la mortalidad neonatal disminuyó, que la tasa de morbilidad de niños de un mes y 5 años, el riesgo de muerte en menor de 5 años que durante el primer día de vida. En el 2015 la mortalidad neonatal aumentó el 45% de muertes y 5,9 millones de mortalidad se produjeron en el mismo año causado por enfermedades infecciosas principales como la diarrea y neumonía causando la muerte. Cerca de la mitad de las defunciones de niños menores de 5 años se debe directa o indirectamente a la malnutrición. los niños tienen el 25% de retraso del crecimiento y el 6,5% sobrepeso o son obesos entre el 60% y el 80% eran niños prematuros y pequeños para la edad gestacional, 2,7 millones menos del 40% de los menores de un año recibe lactancia natural exclusiva hasta el sexto mes de vida (1).

Situación a nivel internacional de niños menores de 5 años. Nacidos en África, Asia, África occidental y central tienen más probabilidades de morir antes de los 5 años que los países desarrollados. En las trágicas situaciones que atraviesa la

República por la persecución a los reinos en

guerras armadas. UNICEF menciona que más

de los refugiados en Egipto, Iraq, Jordania

no tiene suficientes instituciones ni

necesidades básicas de 1,5 millones de

la situación del niño de 0 a 5 años a nivel

los hogares con acceso a agua de red pública

con acceso a

alcantarillado por red pública con conexión intradomiciliaria es de 67,80%. La

de desnutrición crónica 12,20% en zonas urbanas es

de niños con anemia es 43,50% y la mortalidad

infancia es de 14% (3).

La situación en la región en el 2017 el equipo de UNICEFF de Piura se constató que son más de 20.000 personas viven en campamentos tras los desastres del niño costero, especialmente de los niños que viven en zonas rurales por las precarias condiciones que viven sin servicios básicos y por ende están expuestos a muchas enfermedades como diarrea, neumonía, zika, dengue y desnutrición infantil. Cuarenta mil niños y niñas menores de 2 años corren un mayor riesgo debido a la precariedad en la que viven se encuentra refugiadas en alberges (4).

El nivel educativo de la madre y la frecuencia de utilización del control de crecimiento y desarrollo CRED es asociado al nivel educativo de la madre se dice que acude al con mayor frecuencia para el control de crecimiento y desarrollo para su hijo y se deduce que si la madre posee un mayor nivel educativo (profesional y secundaria) tiene mayor conocimiento de los cuidados sobre la salud de su hijo y preocupación en los factores que influyen la salud de los niños explicaría la frecuencia de utilización como muy frecuentemente al componente de control de crecimiento y desarrollo CRED(5).

El panorama de inequidad sanitaria no ocurre al azar, sino que tiene su origen de interacción con la pobreza, los bajos niveles de instrucción, la escasez de alimentos nutritivos y de agua potable, las deficiencias sanitarias de las viviendas, entre otros factores que repercuten negativamente en la salud de las poblaciones, en particular en la de los pobres, que son quienes soportan la mayor carga de morbilidad y mortalidad. Esta es la causa de las enfermedades, muerte y otros riesgos de una sociedad (6).

Los determinantes un conjunto de factores personales que influyen social, económica y ambiental que afectan el estado de salud de los individuos o poblaciones” sobre los diferentes componentes de lo que se deriva un mejor o peor estado de salud de la población: El factor biología, entorno, estilos de vida o funcionamiento de los Servicios de Salud (7).

En los determinantes sociales de la salud son en su mayor parte responsables de las inequidades en salud que no se refiere únicamente a las desigualdades en el acceso y en servicios de salud considerar como aspecto fundamental el acceso a la asistencia sanitaria de un país que se consideran injustas, evitables e innecesarias es decir que no son ni inevitables ni irremediables y que sistemáticamente agobian a las poblaciones que se han vuelto vulnerables a causa social. La dificultad reside de interpretar las diferencias sociales como normales, pero con resultados injustos sobre los individuos razón por la cual las inequidades en salud podrían solucionarse sin modificar en absoluto las estructuras de inequidad social (8).

Crean distintas condiciones de vida hay un claro impacto sobre la salud, siendo considerados como resultados intermedios de salud. La Organización Mundial de la Salud (OMS) concluyó que las condiciones sociales en las cuales una persona nace, crece, vive, trabaja y envejece son los determinantes más importantes del estado de salud. En cual se colocaron entre los pilares del desarrollo sostenible; moldeadas por la distribución del dinero, el poder y los recursos en los niveles local, nacional y mundial que influyen las decisiones políticas (9).

Es una manera sencilla de incluir los esfuerzos sociales, económicos, políticos, culturales y medioambientales que determinan las condiciones de vida de las personas con el fin de reducir las inequidades en salud, exigen una ejecución sostenida a largo plazo. Sin embargo, los beneficios en corto plazo y que aumenten en otros sectores, antes de manifestarse en la reducción de las inequidades en salud. Debe ser un objetivo prioritario para el gobierno y la sociedad en general (10).

Los determinantes afectan las condiciones de niñas y niños que nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen junto a su comportamiento en la salud. Las condiciones se forman de acuerdo a la repartición de recursos, posición y poder de los individuos dentro de sus familias, comunidades, países y a nivel mundial, que a su vez influyen en la opción de políticas, incluido el sistema de salud, esta situación está moldeada por la distribución del dinero, el poder y los recursos en los nivel local, nacional y mundial, sobre los cuales influyen las decisiones políticas. Los determinantes sociales de la salud son en su mayor parte, responsables de las inequidades en salud. Este término es

una manera sencilla de incluir los esfuerzos sociales, económicos, políticos, culturales y medioambientales que determinan las condiciones de vida de las personas (11).

El sistema de salud tiene organizaciones, instituciones y un conjunto de personas con acciones planificadas y organizadas entre las actividades de protección y promoción de la salud el sistema de salud debe responder de acuerdo a los riesgos de una población. La participación social siendo un proceso en que cada miembro de comunidad o individual asumen niveles de compromiso y responsabilidades para así pueda identificar los problemas y ofrecer soluciones creando organizaciones para seguir con programas sanitarios y contribuir a la satisfacción de las necesidades de salud de una manera democrática en lo que respecta la situación de la salud sigue siendo un proceso de mucho análisis en la actualidad avanzado para dar fundamento científico a las enfermedades que tengan mayor prevalencia en la población en la cual hay determinantes influyen en la salud ya que debido a que no cuenta con los recursos que se necesitan para lograr la asistencia y avances reales en la protección de enfermedades en grandes poblaciones (12).

La salud pública en la actualidad a evolucionando como una nueva salud pública que va más allá de la biología humana reconociendo las grandes importancias de aquellos factores sociales que son causados por el estilo de vida que llevan las personas y que son vistos como algo social mas no como un problema individual. se puede decir que es la aplicación de las ciencias bilógicas, sociales por otro lado está el estudio epidemiológico y de la respuesta de la sociedad para mejorar la condición de salud

atreves del sistema de atención a la salud. La vieja salud pública se ocupaba solo del ambiente de la comunidad (13).

La presente investigación titulada Determinantes de la salud en niños en el distrito el Arenal-Paita-2018. Diseño de la investigación de una sola casilla a población muestra está constituida por 200 niños. Resultados más de la mitad de los niños son de sexo femenino, madres tiene un grado de instrucción de secundaria completa e incompleta, la ocupación de los jefes del hogar es eventual. Relacionado a la vivienda la mayoría tiene piso de tierra. Sé concluye que el grado de instrucción de la madre, sería un limitante para el desarrollo de la educación y salud del niño. En los determinantes estilo de vida las madres de los niños incorporan alimentación no saludable, generando proliferación de enfermedades mórbidas. El factor de riesgo es la presencia de piso de tierra que son fuente de contaminación biológica relacionados la vivienda por lo que recomienda a las autoridades realicen convenios con programas de techo propio para mejorar las viviendas de esta comunidad.

Frente a esta problemática no escapan los niños menores de 5 años del distrito del Arenal es uno de los 7 distritos de la Provincia de Paita, ubicada en el Departamento de Piura, bajo la administración del Gobierno regional de Piura, en el norte del Perú. Limita al norte con el Distrito de Colán, al sur con el Distrito de Colán, al este con los distritos de Amotape y La Huaca, y al oeste con el Distrito de Pueblo Nuevo de Colán. cuya población universal es de 1133 habitantes hombres y mujeres. Cuenta con 200 niños menores de 5 años, cuyos problemas de salud a los que están expuestos son: Son enfermedades metaxénicas como el dengue, zika, IRAS y EDAS que al estar

a inmediaciones de las tierras agrícolas y del río Chira como también de poco acceso los servicios de salud al no contar con un Centro de Salud con el insuficiente equipamiento para los pacientes que llegan en emergencia y no hay atención las 24 horas.

Frente a lo expuesto consideramos pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente problema.: ¿Cuáles son los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en el distrito del Arenal- Paita - 2018?

Para dar respuesta al problema, se ha planteado el siguiente objetivo general: Describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita - 2018.

Para poder conseguir el objetivo general, nos hemos planteado los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico de los niños menores de 5 años (edad, sexo, grado de instrucción de la madre, ingreso económico familiar, ocupación de la madre y condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Identificar los determinantes de los estilos de vida de los niños menores de 5 años:
- Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias de los niños menores de 5 años:

De acuerdo a los resultados de la investigación se debe elevar y mantener la promoción, prevención y disminuir los riesgos ante los determinantes que aquejan la salud de los niños, contra restar las enfermedades que han generado un gran impacto en la salud y poder encontrar medidas y estrategias para un buen estado de salud y resolución de problemas junto a la plana de docentes y encargada.

La educación y valores que se transmiten a los niños marcarán la manera que van a ser como adultos y por lo tanto el futuro del país; entonces debe ser una de las máximas prioridades para todas las sociedades incluyendo el profesional de Enfermería.

Finalmente les permite a los estudiantes de enfermería aprendan a utilizar el conocimiento y poder asistir, ayudar o sostener en la educación para la salud lo cual requiere suficiente capacitación y les sirve de guía a los futuros estudiantes profesionales de enfermería a indagar más sobre los determinantes influyen la salud para el crecimiento personal profesional a largo de su vida.

II. REVISION DE LITERATURA

2.1. Antecedentes de la Investigación:

2.1.1. Investigación actual en el ámbito extranjero:

Se encuentran los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

A NIVEL INTERNACIONAL:

Armijos A, et al, (14), en su estudio de investigación Influencia de los determinantes sociales sobre el estado nutricional de niños/as menores de 5 años de edad que acuden al Centro de Salud Biblián-Cuenca-Ecuador

año 2015. Tipo descriptivo. Tuvo como Objetivo; Identificar y determinar la influencia de los determinantes sociales en el estado nutricional de los de niños menores de 5 años de edad que acuden al centro de salud de Biblián 2015. Se concluye que los determinantes sociales estudiados (ruralidad, tenencia de vivienda, acceso a servicios básicos, ingresos, ocupación, estado civil, número de miembros de la familia, instrucción materna, frecuencia y tipo de alimentación) demostraron influir en la presencia de alteraciones nutricionales en los niños menores a 5 años que acudieron al centro de salud de Biblián.

Vallejo M, Castro L, y Cereza M. (15). en su indagación titulada “Estado nutricional y determinantes sociales en niños entre 0 y 5 años de la comunidad de Yunguillo y Red Unidos, Mocoa, Colombia” 2016, tipo descriptivo. Se evaluaron 117 niños de Yunguillo y 122 de Red Unido. Se concluyó que el acceso a servicios públicos, condiciones habitacionales, de educación y ocupación en ambos grupos son deficientes. Los niños de ambas comunidades presentan problemas de malnutrición reflejados en los porcentajes elevados de desnutrición crónica, sobrepeso y desnutrición global. Se observaron diferencias estadísticas en el indicador talla para la edad al comparar los niños del grupo de Yunguillo y los de Red Unidos.

NIVEL NACIONAL

Jícara R. (16), en su investigación 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. La muestra la conformo 50 familias de la comunidad de San Francisco Corrales – Tumbes. 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. Se concluye que: El determinante social biológico, el determinante social estilos de vida influye regularmente en la salud y el determinante social sistema sanitario de salud su influencia es deficiente.

Contreras C. (17), en su investigación Nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares de 6° grado de educación primaria de la institución educativa “El buen Pastor”, el Porvenir, la Libertad, 2015. Es de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo y de diseño observacional, transversal y prospectivo; que tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal que poseen 90 escolares de sexto grado de educación primaria de la Institución Educativa. Se concluyó que de acuerdo al sexo se determinó que tanto el sexo masculino como femenino presentan nivel de conocimiento regular con un 51% y 49% respectivamente.

NIVEL REGIONAL:

Ramos M y Vílchez M. (18), en su investigación Determinantes de la salud en niños de nivel inicial. Institución educativa N.º 88016 José Gálvez Egúsquiza, Chimbote, 2015. Es de tipo cuantitativo, de corte transversal con diseño descriptivo de una sola casilla, titulada: ". Tuvo como objetivo describir los determinantes de salud en los niños de nivel inicial de la institución educativa N. ° 88016 José Gálvez Egúsquiza, Chimbote, 2015. Concluyendo que los determinantes biosocioeconómicos la mayoría de los jefes de familia tienen un ingreso económico menor de S/ 750, de ocupación eventual; un poco más de la mitad tienen grado de instrucción secundaria completa e incompleta. La totalidad suele eliminar su basura en el carro recolector. Casi la totalidad tiene energía eléctrica permanente, vivienda de techo de material noble, abastecimiento de agua con conexión domiciliaria.

Ruiz L. (19), en su estudio de investigación titulado Determinantes de la salud en los niños menores de 5 años del Asentamiento Humano las Delicias – Nuevo Chimbote 2016, Es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. La muestra estuvo constituida por 150 niños menores de 5 años. Tuvo como objetivo general Describir los determinantes de salud en los niños menores de 5 años del Asentamiento Humano las Delicias –Nuevo Chimbote, 2016. Se concluyó que en los determinantes biosocioeconómico la totalidad de las madres tuvieron un

grado de instrucción de secundaria completa e incompleta, la mayoría tiene un ingreso mensual de 751 a 1000 soles, su ocupación es eventual, sus casas son unifamiliares de material de madera y esteras. En los determinantes de estilo de vida, la mayoría de los niños si acuden al establecimiento de salud para sus controles, el cual cuentan con su carnet de vacunas, las horas que duermen son de 8 a 10 horas diarias, mientras que sus baños son 4 veces a la semana, más de la mitad de los niños consumen diariamente las frutas y 3 veces a la semana huevos. En los determinantes de redes sociales y comunitarias casi la totalidad no recibe apoyo social organizado.

2.2. Bases Teóricas y conceptuales de la investigación

La investigación se fundamenta en las bases conceptuales de los determinantes de salud de Marc Lalonde y Dahlgren y Whitehead

Respecto a Marc Lalonde los determinantes de salud son clasificados en grandes aspectos los cuales son muy importantes dentro de la vida del individuo. Medio ambiente hace referencia a cualquier tipo de contaminación física, química o biológica que de manera directa o indirecta afecta la salud del individuo. Estilo de vida son cambios de conductas individuales y condiciones de vida. Biología humana relacionados con aspectos herencia genética y por último la atención sanitaria se refiere a los diferentes programas en el ámbito de salud como el programa de inmunización en niños, entre otros; que mejoran la calidad de vida de la población (20).

Los determinantes sociales influyen fuertemente las condiciones en la que vive las personas para tener una buena salud como la pobreza, discriminación, su vivienda, alimentación no saludable, falta de trabajo son factores que contraen enfermedades y desigualdades que se necesita acción. Los determinantes que influyen son el entorno económico, social, físico, comportamientos y características personales (20).

Los determinantes son aquel conjunto comportamientos y factores personales, sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o poblaciones” factores que ejercen su influencia sobre los diferentes componentes de lo que se deriva un mejor o peor estado de salud de la población. El factor biología, el entorno (Físico y Social), estilos de vida o actuación organización y funcionamiento de los Servicios de Salud. Todos ellos, crean distintas condiciones de vida que ejercen un claro impacto sobre la salud determinan el estado de salud (21).

Los determinantes de los estilos de se relacionan con la aparición de enfermedades crónicas que se asocia al déficit del consumo de frutas y vegetales. Otros factores que también afectan la salud son los comportamientos inadecuados que involucran la nutrición, la actividad física y exceso de alcohol y estos se le consideran como esquemas de comportamientos que comprenden hábitos saludables y no saludables (22).

Determinantes de las redes sociales de un grupo de persona el uso del internet se ha vuelto indispensable para las personas haciendo uso de nuevas tecnologías. En el cual se habla 37% de personas que confiesa sentirse influido por los comentarios en las redes sociales, como también permiten a las personas comunicarse con amigos y con nuevas amistades con el fin compartir contenidos sobre intereses como trabajo, lecturas etc. (23).

Determinantes biosocioeconomicos son de carácter socio individual tales como las prácticas de salud, capacidades y aptitudes. Mediante las condiciones sociales entre los que se sitúan la pobreza, educación, el trabajo, el género, el nivel socioeconómico estos determinantes se refieren tanto al contexto social y las condiciones sociales que conducen consecuencias para la salud (24).

El estilo de vida es un determinante de la salud en que sugiere a los hábitos, conductas, actividades y decisiones de una persona o de una población, frente a diferentes circunstancias en la que la persona se desarrolla en una comunidad o mediante su vida cotidiana y que pueden hacer modificados. Se relaciona con la conducta y motivación del ser humano. La salud puede verse afectada por el estilo de vida y condiciones de vida mediante comportamiento de la persona en diferentes áreas las cuales está la actividad física, la inadecuada alimentación, bebidas

alcohólicas, el cigarrillo y entre u otros. Así como el ambiente social, físico, cultural, la economía que tiene un gran impacto en la vida de las personas (25).

En los determinantes socioeconómicos y ambiente participan en el proceso de salud y enfermedad. ya que influyen la salud de los niño y persona adultas de todas las edades. El bajo nivel socioeconómico, escolaridad de los padres, las malas condiciones de vida, la vivienda, hacinamientos, la contaminación ambiental, los hábitos de fumar de los padres, el cuidado inadecuado, la inestabilidad familiar. Son proceso que participan en el sin número de enfermedades a esto se suman los problemas culturales las migraciones y falta de accesos de servicios de médicos estos son factores que influyen en la población infantil (26).

El modelo de producción de inequidades de salud de Dahlgren y Whitehead se explica distintos niveles: el primer nivel relacionado a los estilos de vida, segundo nivel redes sociales y comunitarias, tercer nivel factores relacionado con las condiciones de vida y de trabajo y el cuarto nivel describe condiciones generales, socioeconómicas, y medioambientales que influyen en las inequidades sociales de individuo y la comunidad. Este modelo permite detallar las acciones para logra cambios como: mejorar las condiciones de vida y del trabajo de las personas a través de estrategias de salud pública para fomentar el apoyo

social a través del empoderamiento y participación social y obtener cambios de actitudes y estilos de vida de los individuos con fin de conseguir la equidad social en salud teniendo en cuenta que este modelo es la base de construcción de los mecanismos (27).

El estilo de vida es el comportamiento que caracteriza al individuo en la forma de ser, tener, querer, actuar y expresarse. En la que no solo engloba en el aspecto psicológico si no también comportamientos externos los cuales son determinantes y determinan la manera de ser de una persona como la importancia que se le asigna al dinero, la orientación al ahorro o gasto, la tendencia a la búsqueda de información y nos sirven mucho para entender y prever el comportamiento de los consumidores frente a determinados productos (28).

La salud ha ido evolucionando a largo de la historia con la propia evolución del hombre que está comprendido y luchando frente a los conflictos que la interacción con su mundo físico, mental, y social, de tal forma la salud corresponde al estado de vitalidad que surge de la actuación del hombre frente a sus conflictos y a la solución de los mismos. Es conjunto de capacidades biopsicosociales de un individuo como también es un derecho humano y sumamente importante fundamental en todo el mundo (29).

Los servicios sanitarios contribuyen un contacto directo con la población en el cual se ejecutan acciones basadas en la escucha activa de las necesidades y participación de las personas afectadas en el plan de acción que son muy recibidas por la población que es afectada. En la que se fomenta un clima de confianza a ciertos ciudadanos encargado de asistencias y la población. por ende, esta confianza se fortalecerá en el respeto y la empatía por su labor. Los profesionales de salud deben recabar información de la integridad de las personas y las comunidades (30).

Comunidad es conjunto de personas que habitan en un espacio geográfico delimitado y cuyos miembros tiene conciencia e identificación de cualquier símbolo local y de diferentes culturas. Que interrelacionan entre sí más intensamente que en otro contexto, redes de comunicación, interés y apoyo mutuo con el propósito de alcanzar o determinar objetivos y satisfacer nuestras necesidades y así resolver problemas desempeñando muchas funciones (31).

III. METODOLOGIA

3.1. El Diseño de la Investigación:

El diseño de la investigación es de una sola casilla porque utilizo un solo grupo con el objeto de obtener un informe, pueden ser medidas en términos numéricos y sirve para resolver problemas de identificación (32,50).

Tipo y nivel de la investigación

El estudio de esta investigación fue de tipo cuantitativo porque pueden ser medidas en términos numéricos y nivel descriptivo porque muestra propiedades, características y rasgos importantes de una investigación donde se describe tendencias de un grupo o población (32,50).

3.2. Población y muestra:

La población muestra estuvo constituido por 200 niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

Unidad de análisis

Niños menores de 5 años en el Distrito del Arenal –Paita

Criterios de Inclusión

Madres de los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal –Paita.
que voluntariamente se ofrecieron ser partícipes.

Criterios de Exclusión:

Madres de niños mínimo de 5 años en el distrito del Arenal-Paita. Que presenten enfermedades mentales o presenten problemas para comunicarse.

3.3 Operacionalización y descripción de variables.

3.3.1. Determinantes del entorno biosocioeconómicos

Sexo

Definición Conceptual: Es definido como la condición orgánica que distingue al hombre de la mujer (33).

Definición Operacional

Mujer () Hombre()

Edad:

Definición Conceptual Es definido como la condición orgánica que distingue al hombre de la mujer

Definición Operacional

- Recién nacido ()
- Niño de 29 días a 11 meses y 29 días ()
- Niño de 1 a 4 años ()
- Niño de 5 años a 8 años 11 meses y 29 das ()

- Niño de 9 años a 11 años ()

Grado de Instrucción

Definición Conceptual: Siendo el grado más súbito de estudios, sin tener en cuenta culminado o está por terminar (34).

- Analfabeta•

Solo Primaria

- Secundaria Completa o Incompleta
- Estudios superiores
- Superior técnicos

Ingreso Económico

Definición Conceptual; Es la cantidad de dinero salario que ingresa gracias al trabajo actividad que recibe una persona o familias independiente (35).

Definición Operacional

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

Ocupación

Definición Conceptual: Actividad principal remunerativa del jefe de la familia (36)

Escala Nominal

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

3.3.2.Determinantes de la salud relacionados con la

VIVIENDA

Definición Conceptual: Es un espacio donde las personas buscan refugiarse, protegiéndolas de cualquier situación ambiental y facilita una relación armoniosa entre familias (37).

Escala Nominal

- Vivienda para una sola familia
- Vivienda de numerosas familias
- Vencida choza, cabaña
- Espacio inadecuado para habitación humana
- Otros

Tenencia

- Arrendamiento
- Familia cuidador
- venta
- Propia

Material del piso:

- Tierra•

Entablas

- Loseta

Material del techo:

- Madera,
- Estera
- Adobe
- Ladrillo
- Eternit

Material de las paredes:

- Madera
- Estera
- Adobe
- Material noble

Miembros de la familia que duermen por

- 1 a más integrantes
- 2 a 4 integrantes
- Individual

Abastecimiento de agua

- Cisterna
- Pozo
- Red pública
- Conexión domiciliaria

Eliminación de excretas

- Aire libre
- Canal
- Cuarto o caseta
- Baño en la calle
- Baño dentro de casa
- Otros

Combustible para cocinar

- Gas
- Leña
- Carbón

Energía Eléctrica

- Eléctrico
- Mechón de Kerosene
- Vela
- Otro

Disposición de basura

- A campo libre
- Al río
- Se entierra, quema
- Carro de la basura

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

- Todos los días
- Por semanas, pero no diariamente
- Al menos 4 veces por mes
- Al menos 1 vez al mes

Eliminación de basura

- Carro de basura
- Contenedor específico de recogida
- Desagüe
- Otros

3.3.3.Determinantes de los estilos de vida

Sugiere a los hábitos, conductas, actividades y decisiones de una persona o de una población, frente a diferentes circunstancias en la que la persona se desarrolla en una comunidad o mediante su vida cotidiana (38).

Escala nominal

Hábito de fumar

- Todos los días fumo
- No diariamente fumo
- Actualmente no fumo, pero antes sí
- No fumo

Consumo de bebidas alcohólicas

Frecuencia

- Diariamente
- 2 a 4 veces por semana
- 1 vez a la semana
- 1 vez al mes
- En ocasiones
- No consume

Número de horas que duermen

- Mínimo 8 horas
- 08 a 10 horas

- 12 horas

Frecuencia en que se bañan

- Seguido
- 5 veces a la semana
- No se baña

Actividad física en tiempo libre.

Tipo de actividad física que realiza:

Caminar () Deporte () Gimnasia () No realiza ()

Conducta alimenticia de riesgo

- Tiene miedo a engordar
- Come demasiado
- Vómitos auto inducidos
- Consumo de medicamentos
- Evita no (ayuno, dietas, ejercicios)

Lugar de la agresión o la violencia

- En casa
- Institución Educativa
- Lugar deportivo
- Centro comercial
- Otros

Ha pensado dejar en mundo terrenal

Si () No ()

Tiene coito

Si () No ()

Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo

- Condón
- Pastillas, inyectable, píldora de emergencia
- Ritmo, calendario
- Ningún método

Tuvo algún embarazo o embarazo interrumpido

Si () No ()

Tiempo que acude a un establecimiento de salud

- Anualmente
- 2 a más veces en el año
- Regular
- No acudo

Alimentación

Definición conceptual: Es una necesidad fisiológica de los seres vivos que adquiere nutrientes y energía (39).

Frecuencia

- Todos los días
- 4 veces por semana
- 2 veces a la semana
- Nunca

3.3.4.DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

Es interacción social, un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos (40).

Apoyo social natural

Escala ordinal

- Familia
- Amigos
- Vecinos
- Amigos de trabajo
- No recibo

Organizado

- Seguridad social
- Organizaciones de ayuda y voluntariado
- Empresa para la que trabaja
- Instituciones de apoyo
- No recibo

Organizaciones del estado

- Programa nacional de alimentación escolar
- Comedores populares
- No recibo

Acceso a los servicios de salud

La persona tiene la capacidad de obtener los cuidados que requieren de los servicios de atención médica o tiempo que realiza el personal de salud para logra un buen estado de salud (41).

Institución de salud atendida:

- Centro hospitalario
- Centro de salud
- Particular
- Otros

Lugar de atención que fue atendido:

- Cerca de su casa
- Regular
- Retirado
- Lejos de casa
- No sabe

Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

Tiempo de espera en la atención:

- Largo
- Regular
- Corto

La calidad de atención recibida:

- Muy buena
- Buena
- Regular
- Mala

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Si () No ()

Muchas gracias.

3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:

Técnicas

Esta investigación utilizó la técnica de la entrevista y la observación para la aplicación del cuestionario.

Instrumento

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

Instrumento No 01

El instrumento se elaboró en base al

salud en los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

(Anexo N°01).

Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de los adultos mayores.

- Los determinantes del entorno Biosocioeconómicos de los (grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida (hábitos personales tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño, alimentos que consumen).
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias de los niños menor 5 años en el distrito del Arenal-Paita, 2018.: apoyo social natural, organizado, acceso a los servicios de salud

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Generalmente, la validez de contenido es considerada un prerrequisito para la validez de criterio, ya que es un buen indicador de si la característica deseada es medida. Si los elementos de la prueba son irrelevantes para el constructo principal, entonces están midiendo algo completamente diferente, creando un sesgo potencial. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

Dónde:
$$V = \frac{\bar{x} - l}{k}$$

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

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en adolescentes de 10 a 19 años de edad en el Perú (Anexo N°02)

Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador

Se estima aplicando el cuestionario a los mismos individuos por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el acontecimiento no ha cambiado. Se realiza a un mínimo de 15 individuos.

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 (42).

Análisis y Procesamiento de los datos:

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software

PASW Statistics versión 18.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se construirán tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

3.5. Plan de análisis:

3.5.1 Procedimientos de recolección de datos

Se considera los siguientes aspectos:

- Se informó y se pidió el consentimiento a las madres de los niños menores de 5 años, sobre los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son confidenciales.
- Se acordó con las madres de los niños menores de 5 años su disponibilidad y su tiempo para la fecha para aplicar el instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a las madres de cada niño menor de 5 años en el distrito del Arenal-Paita.
- Se realizó la lectura del contenido de los instrumentos a las madres de los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita.

- El instrumento se aplicó en 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por las madres de los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita

3.5.2. Análisis y Procesamiento de los datos:

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software

PASW Statistics versión 18.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se construirán tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

3.6. Matriz de consistencia.

TITULO: DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL –PAITA – 2018.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECIFICOS	VARIABLES	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
¿Cuáles son los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en el distrito del Arenal –Paita – 2018?	Describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita - 2018.	<p>-Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico de los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal –Paita: (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).</p> <p>-Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias de los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal –Paita: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social</p>	<p>.Determinantes del entorno biosocioeconómico.</p> <p>. Determinantes de los estilos de vida .</p> <p>.Determinantes de redes sociales y comunitarias</p>	<p>Diseño de la investigación Diseño de una sola casilla.</p> <p>Tipo y nivel de investigación Cuantitativo, descriptivo.</p> <p>Población La población está constituida por 600 niños</p> <p>Muestra 200 niños menores de 5 años en el distrito del Arenal –Paita-2018.</p> <p>Técnica En el presente trabajo de investigación se utilizó la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.</p> <p>Instrumento En el presente trabajo de investigación se utilizó el instrumento para la recolección de datos</p>

3.7 Principios éticos

La investigación en la universidad es sostenida por principios éticos que tienen como propósito la promoción del conocimiento y bien común expresada por valores éticos que guían la investigación. Respetando la normativa legal cuando se trabaja con personas debiéndose respetar la dignidad humana, la identidad y la diversidad (43).

La confidencialidad, la privacidad de las personas, beneficencia y la no maleficencia son reglas generales del investigador como no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios, la justicia otorga a todas las personas que participen en la investigación tengan derecho a acceder a sus resultados, su integridad del investigador resulta especialmente relevante cuando se evalúan y declaran daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación y por último el consentimiento informado debe contar con la manifestación de voluntad, informada, libre y específica mediante la cual las personas son sujetos de la investigación que consienten el uso de la información como titular de los datos (43).

IV RESULTADOS

TABLA 1 :

**DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN NIÑOS
DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL- PAITA-2018.**

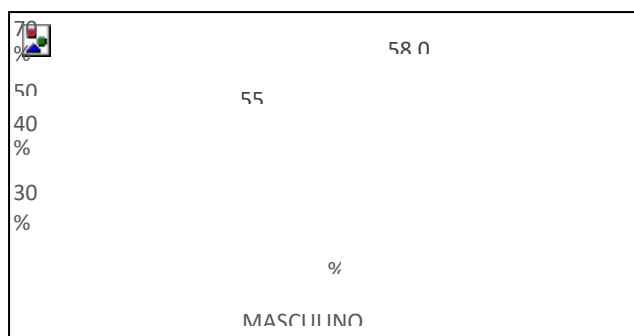
SEXO	n	%
MASCULINO	84	42,00%
FEMENINO	11	58,00%
TOTAL	6	100,00%
	200	
EDAD	N	%
RECIÉN NACIDO.	11	5,50%
NIÑO DE 29 DÍAS A 11 MESES Y 29 DÍAS.	31	15,50%
NIÑO DE 1 A 3 AÑOS 11 MESES Y 29 DIAS	101	50,50%
NIÑO DE 4 AÑOS 11 MESES Y 29 DIAS	57	28,50%
TOTAL	200	100,00%
GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS	n	%
SIN INSTRUCCIÓN	77	38,50%
INICIAL/PRIMARIA	12	61,50%
	3	
SECUNDARIA: COMPLETA/INCOMPLETA	4	2,00%
SUPERIOR COMPLETA/ INCOMPLETA	0	0,00%
TOTAL	200	100,00%
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE	n	%
SIN NIVEL INSTRUCCIÓN	9	4,50%
INICIAL/ PRIMARIA	30	15,00%
SECUNDARIA COMPLETA/ INCOMPLETA	107	53,50%
SUPERIOR COMPLETA/ INCOMPLETA	47	23,50%
SUPERIOR NO UNIVERSITARIA COMPLETA/ INCOMPLETA	7	3,50%
TOTAL	200	100,00%
INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR (S/)	n	%
MENOR DE 750	134	67,00%
DE 751 A 1000	52	26,00%
DE 1001 A 1400	11	5,50%
DE 1401 A 1800	2	1,00%
DE 1801 A MÁS	1	0,50%
TOTAL	200	100,00%

OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA	n	%
TRABAJO ESTABLE	36	18,00%
EVENTUAL	149	74,50%
SIN OCUPACIÓN	3	1,50%
JUBILADO	0	0,00%
ESTUDIANTE	12	6,00%
TOTAL	20	100,00%
	0	

Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRÁFICO 1: SEGÚN SEXO DE LOS NIÑOS MENORES DE 5

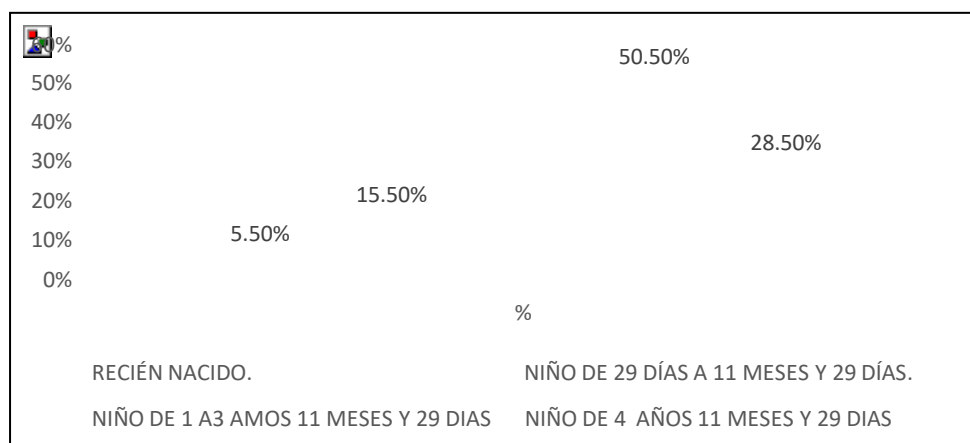
AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA- 2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 02

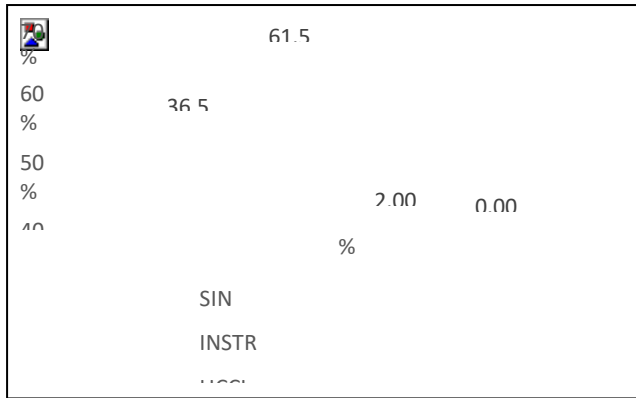
SEGÚN EDAD DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS
EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 3.1

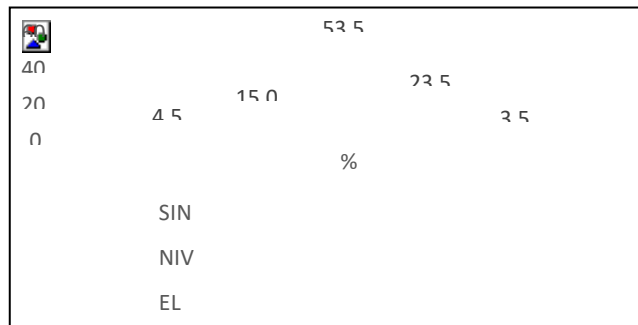
GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 3.2

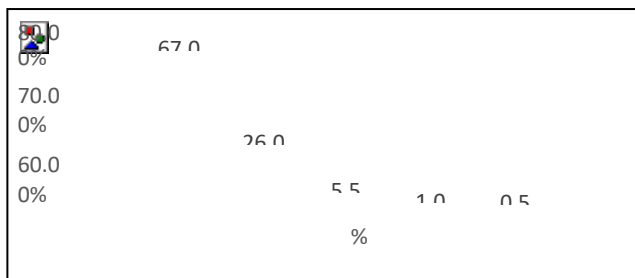
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 4

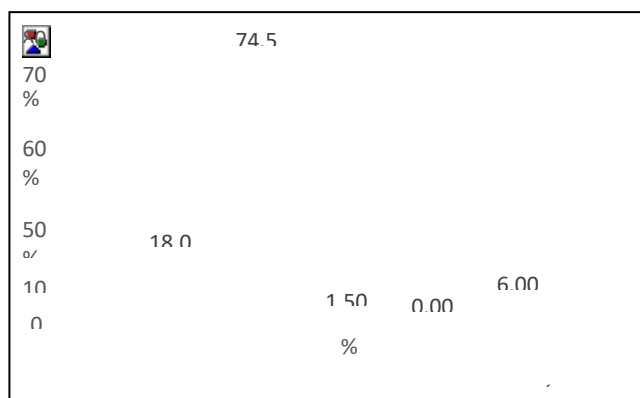
INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vélchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 5

OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vélchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

TABLA 2:
DETERMIANTES DE LA SALUD RELACIONADOS A LA VIVIENDA EN
LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL -
PAITA- 2018.

VIVIENDA		
TIPO	n	%
UNIFAMILIAR	132	66,00%
MULTIFAMILIAR	61	30,50%
VECINDAD, QUINTA, CHOZA, CABAÑA	6	3,00%
NO DESTINADA PARA HABITACIÓN HUMANA	0	0,00%
OTROS	1	0,50%
TOTAL	200	100,00%
TENENCIA		
	n	%
ALQUILER	10	5,00%
CUIDADOR/ALOJADO	61	30,50%
PLAN SOCIAL	2	1,00%
ALQUILER VENTA	0	0,00%
PROPIA	127	63,50%
TOTAL	200	100,00%
MATERIAL DEL PISO		
	n	%
TIERRA	136	68,00%
ENTABLADO	4	2,00%
LOSETA/CEMENTO	56	28,00%
LÁMINAS ASFALTICAS	2	1,00%
PARQUET	2	1,00%
TOTAL	200	100,00%
MATERIAL DEL TECHO		
	n	%
MADERA, ESTERA	19	9,50%
ADOBE	4	2,00%
ESTERA Y ADOBE	2	1,00%
MATERIAL NOBLE, LADRILLO Y CEMENTO	24	12,00%
ETERNIT/CALAMINA	151	75,50%
TOTAL	200	100,00%
MATERIAL DE LAS PAREDES		
	n	%
MADERA, ESTERA	31	15,50%
ADOBE	6	3,00%

ESTERA Y ADOBE	7	3,50%
MATERIAL NOBLE LADRILLO Y CEMENTO	88	44,00%
OTROS	68	34,00%
TOTAL	200	100,00%
PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION		
4 A MAS MIEMBROS	38	19,00%
2 A 3 MIEMBROS	140	70,00%
INDEPENDIENTE	22	11,00%
TOTAL	200	100,00%
ABASTECIMIENTO DE AGUA		
ACEQUIA	1	0,50%
CISTERNA	0	0,00%
POZO	3	1,50%
RED PUBLICA	130	65,00%
CONEXIÓN DOMICILIARIA	66	33,00%
TOTAL	200	100,00%
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS		
AIRE LIBRE	5	2,50%
ACEQUIA, CANAL	1	0,50%
LETRINA	48	24,00%
BAÑO PUBLICO	7	3,50%
BAÑO PROPIO	137	68,50%
OTROS	2	1,00%
TOTAL	200	100,00%
COMBUSTIBLE PARA COCINAR		
GAS, ELECTRICIDAD	107	53,50%
LEÑA, CARBON	92	46,00%
BOSTA	0	0,00%
TUZA (CORONTA DE MAIZ)	1	0,50%
CARCA DE VACA	0	0,00%
TOTAL	200	100,00%
ENERGÍA ELÉCTRICA		
SIN ENERGIA	0	0,00%
LAMPARA (NO ELECTRICA)	1	0,50%
GRUPO ELECTRÓGENO	0	0,00%
ELÉCTRICA TEMPORAL	35	17,50%
ELÉCTRICA PERMANENTE	163	81,50%
VELA	1	0,50%
TOTAL	200	100,00%

DISPOSICIÓN DE BASURA	n	%
A CAMPO ABIERTO	43	21,50%
AL RIO	1	0,50%
EN UN POZO	1	0,50%
SE ENTIERRA, QUEMA, CARRO RECOLECTOR	155	77,50%
TOTAL	200	100,00%

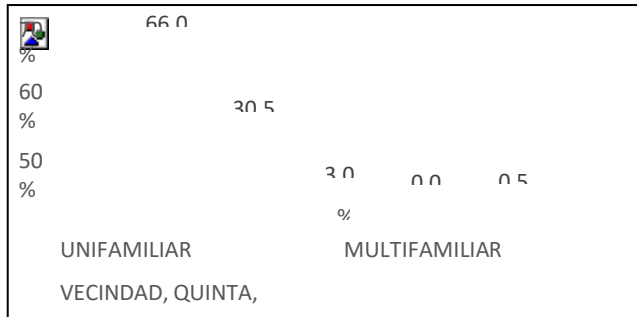
FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA	n	%
DIARIAMENTE	5	2,50%
TODAS LAS SEMANAS, PERO NO DIARIAMENTE	73	36,50%
AL MENOS 2 VECES POR SEMANA	112	56,00%
AL MENOS UNA VEZ AL MES	10	5,00%
TOTAL	200	100,00%

¿CÓMO ELIMINA SU BASURA?	n	%
CARRO RECOLECTOR	164	82,00%
MONTÍCULO O CAMPO LIMPIO	35	17,50%
CONTENEDOR ESPECÍFICOS DE RECOGIDA	0	0,00%
VERTIDO POR EL FREGADERO O DESAGUE	1	0,50%
OTROS	0	0,00%
TOTAL	200	100,00%

Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 6.1

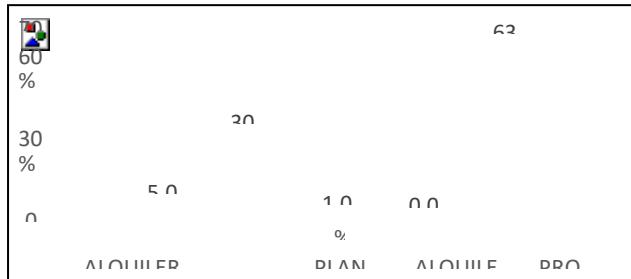
TIPO DE FAMILIA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 6.2

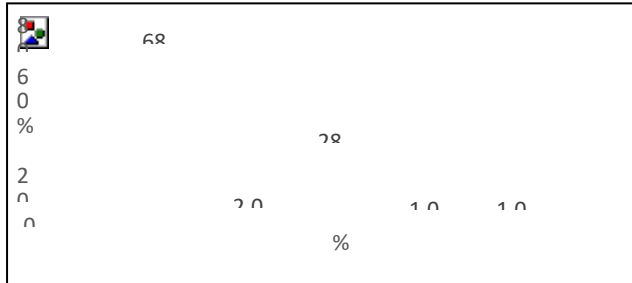
TENENCIA DE FAMILIA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 6.3

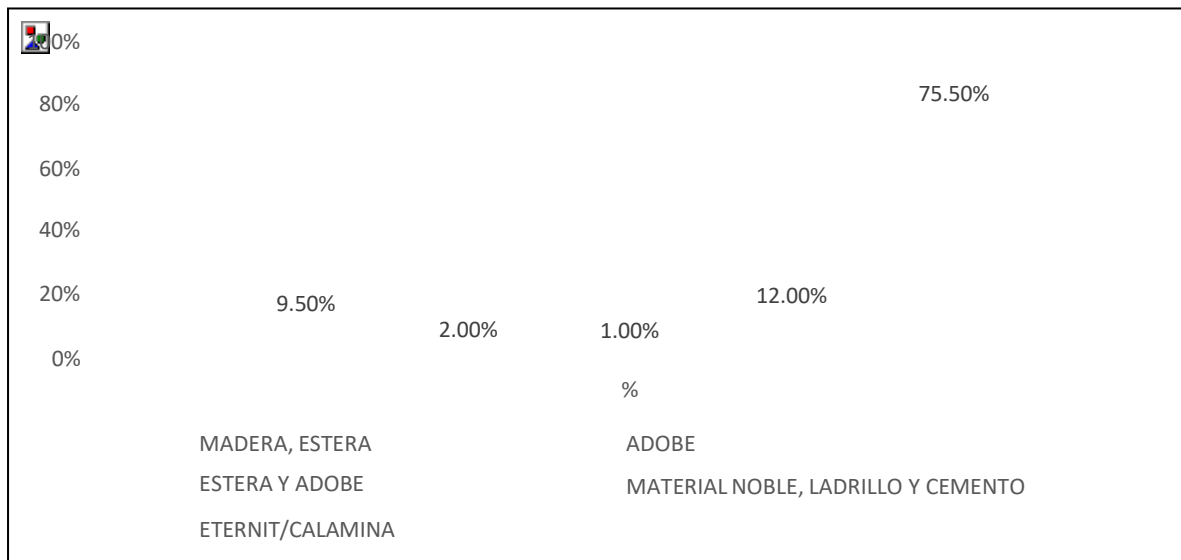
MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 6.4

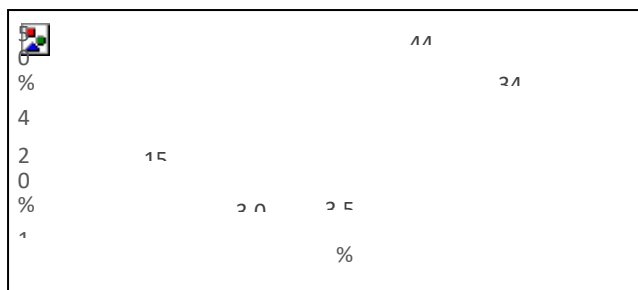
MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 6.5

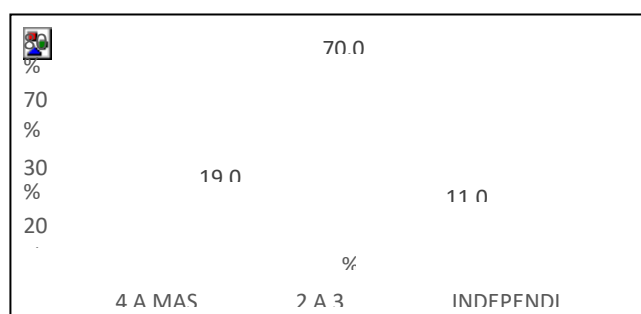
MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 6.6

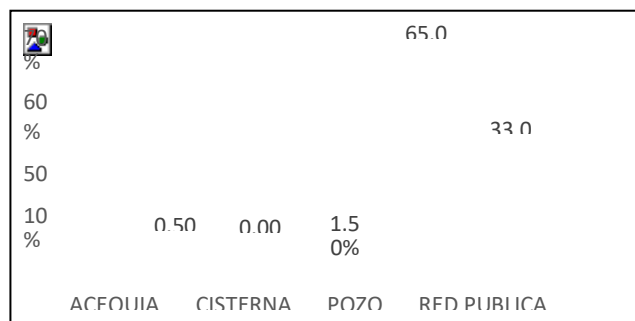
PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 7

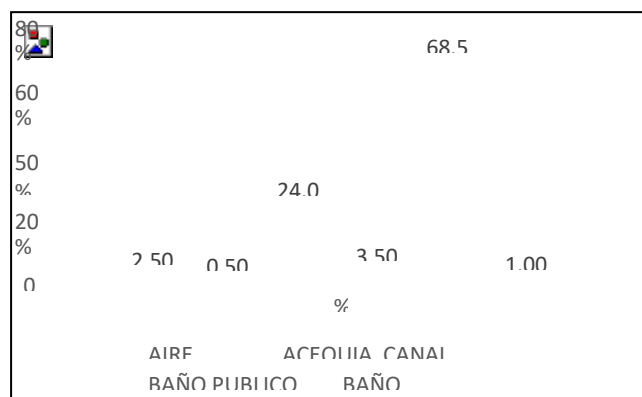
ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vélchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 8

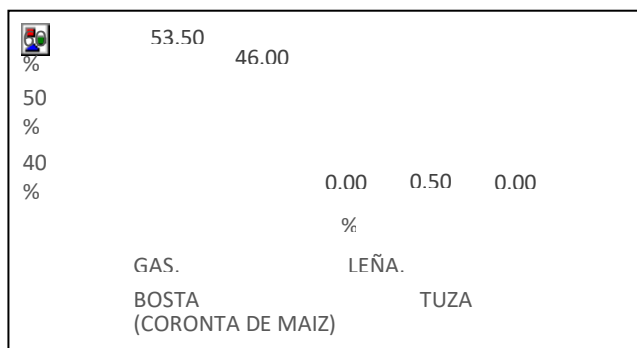
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vélchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 9

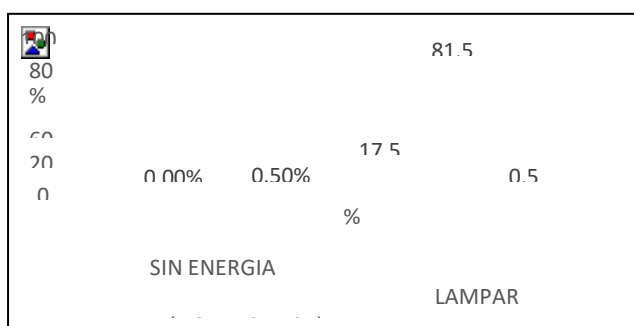
COMBUSTIBLE PARA COCINAR QUE USA LA FAMILIA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 10

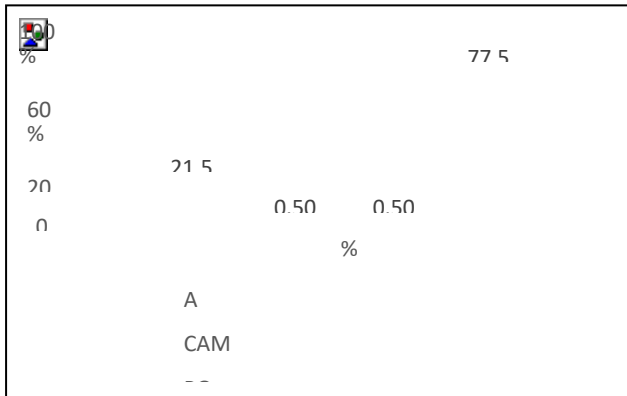
ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 11

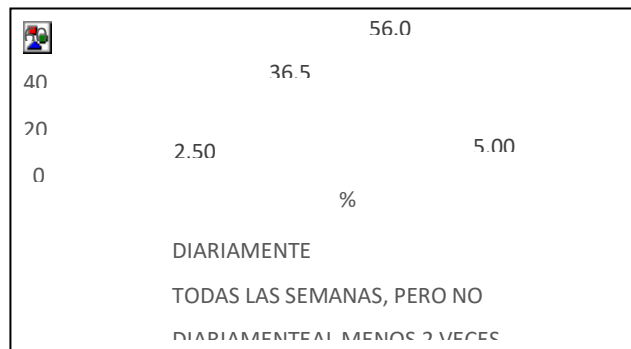
DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 12

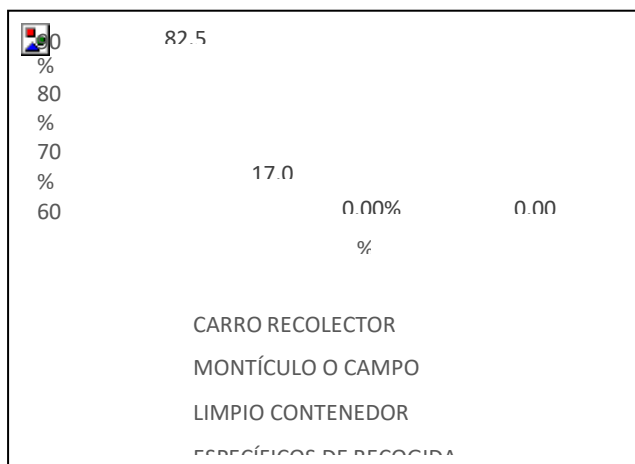
FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 13

¿CÓMO ELIMINA SU BASURA? EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

TABLA 3:

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	184	92,00%
NO	16	8,00%
TOTAL	200	100,00%
¿CUÁNTAS HORAS DUERME EL NIÑO?	n	%
10 A 12 HORAS	80	40,00%
08 A 10 HORAS	85	42,50%
06 A 08 HORAS	35	17,50%
TOTAL	200	100,00%
¿CON QUE FRECUENCIA SE BAÑA?	n	%
DIARIAMENTE	148	74,00%
4 VECES A LA SEMANA	51	25,50%
NO SE BAÑA	0	0,00%
TOTAL	200	99,50%
¿EL NIÑO TIENE ESTABLECIDAS REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA?	n	%
SI	159	79,50%
NO	41	20,50%
TOTAL	200	100,00%
EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS QUE SU NIÑO(A) PRESENTO DIARREAS, SU ALIMENTACIÓN QUE LE BRINDÓ FUE EN:	n	%
LA MISMA CANTIDAD	13	6,50%
MAS CANTIDAD	9	4,50%
MENOS CANTIDAD	41	20,50%
SUSPENDIO LOS ALIMENTOS	12	6,00%
AUN NO LE DA OTRO TIPO DE ALIMENTOS	1	0,50%
NO PRESENTO DIARREAS	124	62,00%
TOTAL	200	100,00%

¿DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES SU AL MENOS UN ACCIDENTE EN EL HOGAR O EN OTRO LUGAR?	n	%
CAÍDA	73	36,50%
GOLPE	51	25,50%
ELECTROCUTADO	3	1,50%
QUEMADURAS	5	2,50%
OTROS	2	1,00%
NO PRESENTÓ NINGUNO	66	33,00%
TOTAL	200	100,00%
¿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	5	2,50%
NO PUEDE RESPIRAR	5	2,50%
NO COME NI BEBE	4	2,00%
SE PONE FRIO	1	0,50%
SE VE MAS ENFERMO	2	1,00%
MAS DE 3 DIAS CON CALENTURA	6	3,00%
LE SALE PUS EN EL OÍDO	0	0,00%
LE APARECEN PUNTOS BLANCOS EN LA GARGANTA	0	0,00%
NO PRESENTO	177	88,50%
TOTAL	200	100,00%
EL NIÑO(A) TIENE SU CARNET DE VACUNAS COMPLETAS DE ACUERDO A SU EDAD:	n	%
SI	183	91,50%
NO	17	8,50%
TOTAL	200	100,00%
SI MUESTRA EL CARNET TIENE LAS VACUNAS Y EL CONTROL DE ACUERDO A SU EDAD:	n	%
SI	158	79,00%
NO	42	21,00%

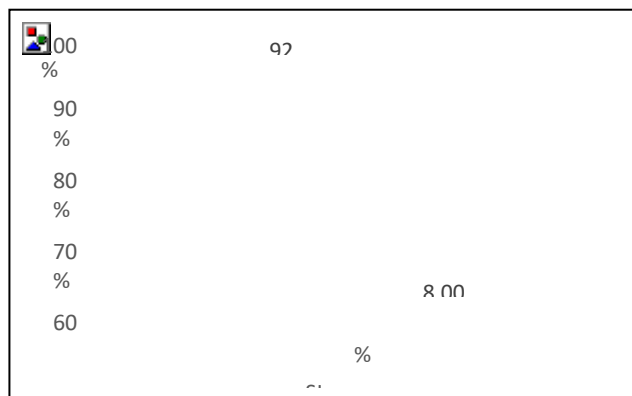
¿CON QUE FRECUENCIA UD Y SU SIGUIENTES ALIMENTOS?

ALIMENTOS	3 o MÁS VECES		1 o 2 VECES		ME NO S DE		NU NC		TOT			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Frutas	9	47.0	6	33.0	3	17.0	3	1.50	3	1.50	2	100.
	4	0%	6	0%	4	0%		%		%	0	00%
Carnes	1	6.00	2	12.0	5	28.5	7	39.5	2	14.0	2	100.
	2	%	4	0%	7	0%	9	0%	8	0%	0	00%
Huevos	9	48.5	7	35.0	2	12.0	8	4.00	1	0.00	2	99.5
	7	0%	0	0%	4	0%		%		%	0	0%
Pescado	8	42.0	6	33.0	4	20.5	9	4.50	0	0.00	2	100.
	4	0%	6	0%	1	0%		%		%	0	00%
Fideos, arroz, papas...	1	71.5	3	16.5	2	10.5	3	1.50	0	0.00	2	100.
	4	0%	3	0%	1	0%		%		%	0	00%
Pan , cereals	1	54.0	4	23.5	3	16.0	1	5.00	3	1.50	2	100.
	0	0%	7	0%	2	0%	0	%		%	0	00%
Verduras y hortalizas	2	14.5	4	23.5	8	41.0	4	20.0	2	1.00	2	100.
	9	0%	7	0%	2	0%	0	0%		%	0	00%
Legumbres	8	42.0	7	36.0	2	14.5	1	7.50	0	0.00	2	100.
	4	0%	2	0%	9	0%	5	%		%	0	00%
Embutidos, enlatados	1	6.00	3	17.0	5	29.0	5	27.0	4	21.0	2	100.
	2	%	4	0%	8	0%	4	0%	2	0%	0	00%
Lácteos	1	61.0	3	17.0	2	12.0	1	8.00	4	2.00	2	100.
	2	0%	4	0%	4	0%	6	%		%	0	00%
Dulces, gaseosas	1	5.00	3	15.0	4	24.5	6	33.0	4	22.5	2	100.
	0	%	0	0%	9	0%	6	0%	5	0%	0	00%
Refrescos con azúcar	1	7.00	1	6.50	3	19.5	5	28.0	7	39.0	2	100.
	4	%	3	%	9	0%	6	0%	8	0%	0	00%

Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 14:

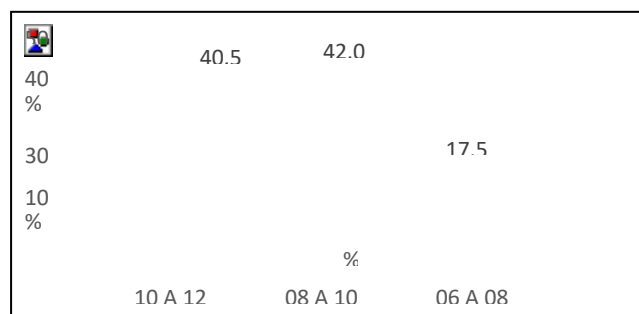
¿EL NIÑO ACUDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, PARA LA AIS (CONTROL CRED, VACUNAS, ¿EXAMEN DENTAL PERIÓDICAMENTE)? NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vélchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 15:

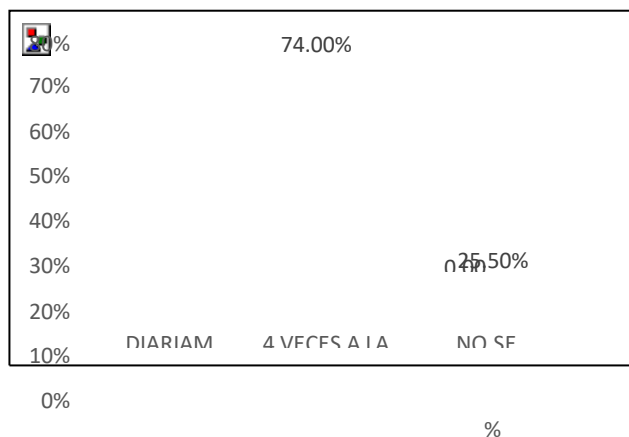
¿CUÁNTAS HORAS DUERME EL NIÑO? MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vélchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 16:

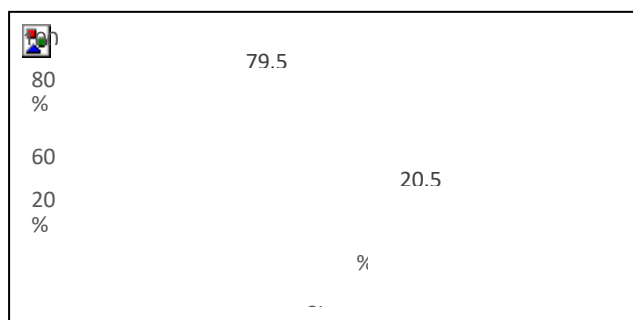
¿CON QUE FRECUENCIA SE BAÑA? LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 17:

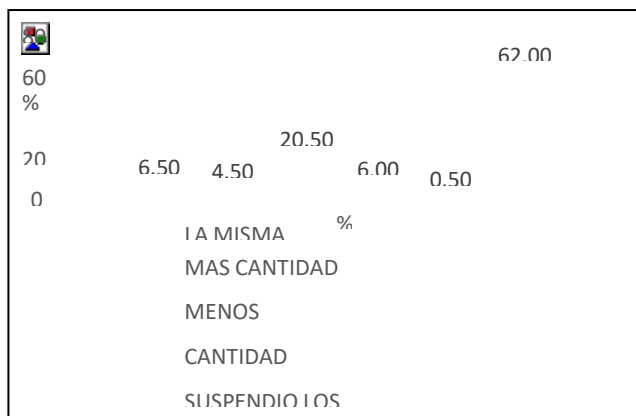
¿EL NIÑO TIENE ESTABLECIDAS REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA? MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 18:

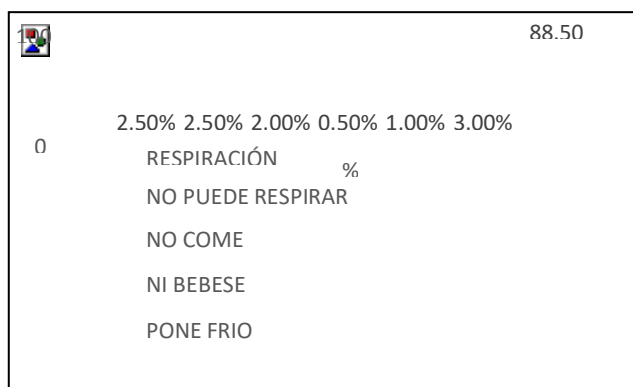
EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS QUE SU NIÑO(A) PRESENTO DIARREAS, SU ALIMENTACIÓN QUE LE BRINDÓ FUE EN: NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 19:

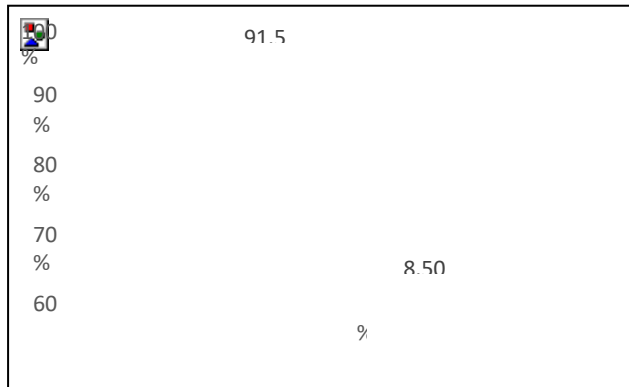
¿DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES SU NIÑO(A) PRESENTO AL MENOS UN ACCIDENTE EN EL HOGAR O EN OTRO LUGAR? NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 20:

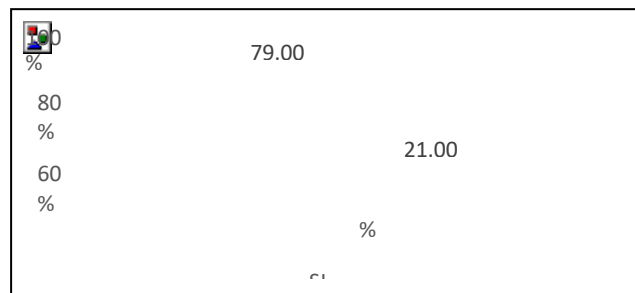
EL NIÑO(A) TIENE SU CARNET DE VACUNAS COMPLETAS DE ACUERDO A SU EDAD: NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 21:

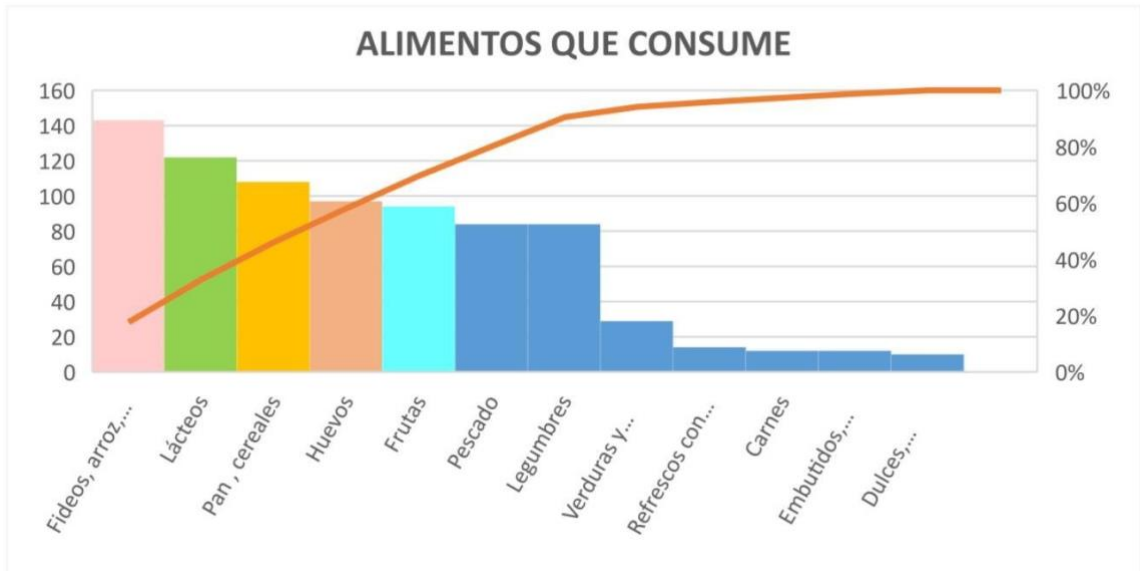
SI MUESTRA EL CARNET TIENE LAS VACUNAS Y EL CONTROL DE ACUERDO A SU EDAD: NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 22:

¿CON QUE FRECUENCIA UD Y SU FAMILIA CONSUMEN LOS SIGUIENTES ALIMENTOS? LOS NIÑOS MENORES 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

TABLA 4:

**III.- DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y
COMUNITARIAS**

¿RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL?	n	%
FAMILIARES	63	31,50%
AMIGOS	2	1,00%
VECINOS	7	3,50%
COMPAÑEROS ESPIRITUALES	2	1,00%
COMPAÑERO DE TRABAJO	2	1,00%
NO RECIBO	124	62,00%
TOTAL	200	100,00%
¿RECIBE ALGUN APOYO ORGANIZADO?	n	%
ORGANIZACIONES DE AYUDA AL ENFERMO	1	0,50%
SEGURIDAD SOCIAL	4	2,00%
EMPRESA PARA LA QUE TRABAJA	4	2,00%
INSTITUCIONES DE ACOGIDA	1	0,50%
ORGANIZACIONES DE VOLUNTARIADO	5	2,50%
NO RECIBO	185	92,50%
TOTAL	200	100,00%
PERTENECE EL NIÑO EN ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES DE APOYO:	n	%
CUNA MAS	15	7,50%
PVL (VASO DE LECHE)	7	3,50%
PAD JUNTOS	28	14,00%
QUALI WARMA	49	24,50%
OTROS	3	1,50%
NO RECIBO	53	26,50%
MAS DE UNO	45	22,50%
TOTAL	200	100,00%
¿EN QUE INSTITUCIÓN DE SALUD SE ATENDIO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES?	n	%
HOSPITAL	13	6,50%
CENTRO DE SALUD	150	75,00%
PUESTO DE SALUD	27	13,50%
CLINICAS PARTICULARES	6	3,00%
OTROS	4	2,00%
TOTAL	200	100,00%

¿CONSIDERA UD. QUE EL LUGAR DONDE LO (LA) ATENDIERON ESTÁ:	n	%
MUY CERCA DE SU CASA	11	5,50%
REGULAR	95	47,50%
LEJOS	87	43,50%
MUY LEJOS DE SU CASA	6	3,00%
NO SABE	1	0,00%
TOTAL	200	99,50%

QUE TIPO DE SEGURO TIENE UD.	n	%
ESSALUD	30	15,00%
SIS-MINSA	162	81,00%
SANIDAD	3	1,50%
OTROS	5	2,50%
TOTAL	200	100,00%

EL TIEMPO QUE ESPERO PARA QUE LO (LA) ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ¿LE PARECIÓ?	n	%
MUY LARGO	23	11,50%
LARGO	82	41,00%
REGULAR	72	36,00%
CORTO	17	8,50%
MUY CORTO	2	1,00%
NO SABE	4	2,00%
TOTAL	200	100,00%

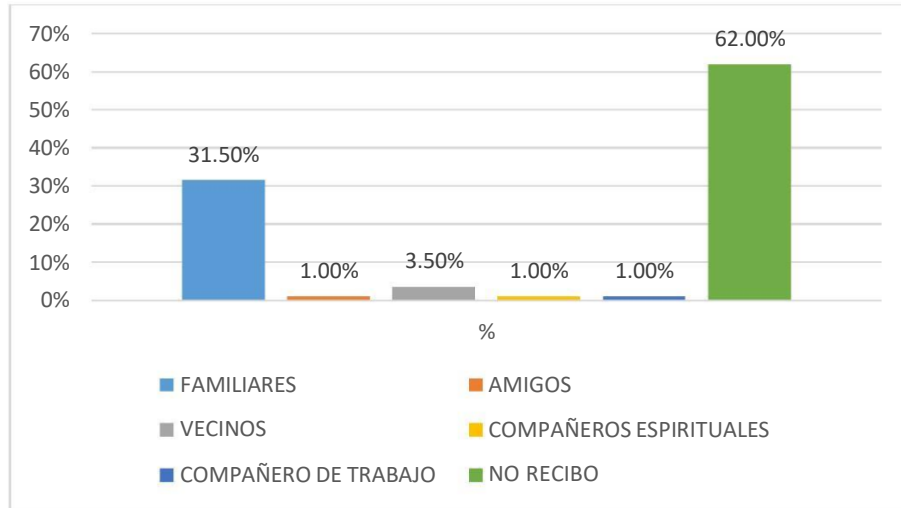
EN GENERAL, ¿LA CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD FUE?	n	%
MUY BUENA	3	1,50%
BUENA	46	23,00%
REGULAR	85	42,50%
MALA	59	29,50%
MUY MALA	5	2,50%
NO SABE	2	0,00%
TOTAL	200	99,00%

¿EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA A SU CASA?	n	%
SI	97	48,50%
NO	103	51,50%
TOTAL	200	100,00%

Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 24:

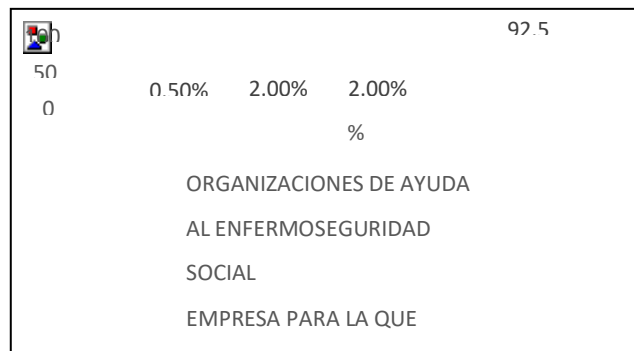
¿RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL? LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 25:

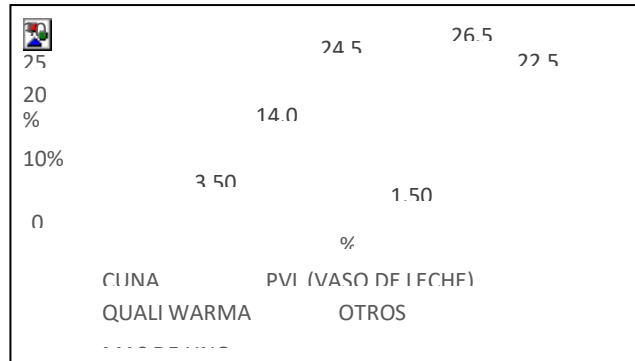
¿RECIBE ALGUN APOYO ORGANIZADO? LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 26:

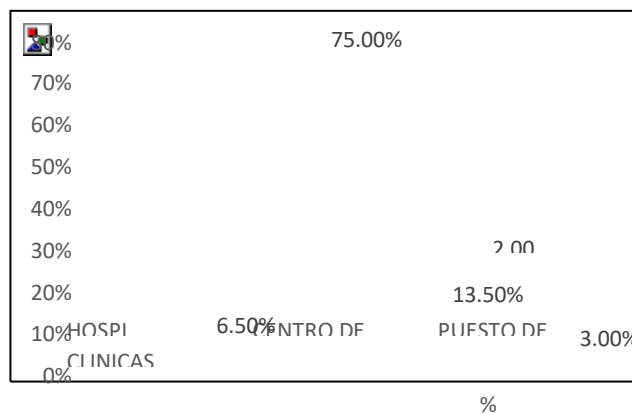
PERTENECE EL NIÑO EN ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES DE APOYO: LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 27:

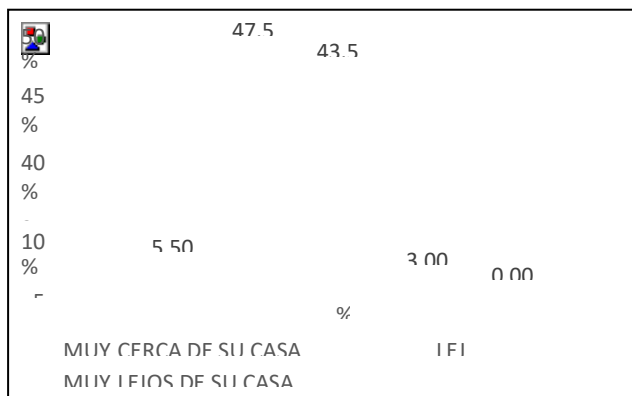
¿EN QUE INSTITUCIÓN DE SALUD SE ATENDIO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES? LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 27.1:

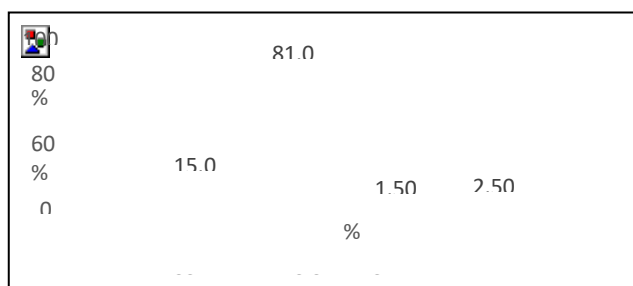
¿CONSIDERA UD. QUE EL LUGAR DONDE LO (LA) ATENDIERON ESTÁ?:
DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-
PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 28:

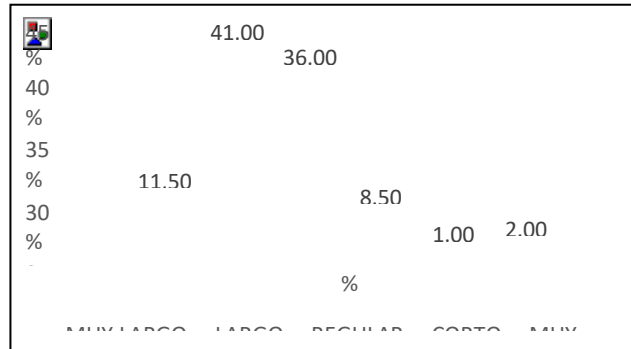
¿QUE TIPO DE SEGURO TIENE UD? LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN
EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 29:

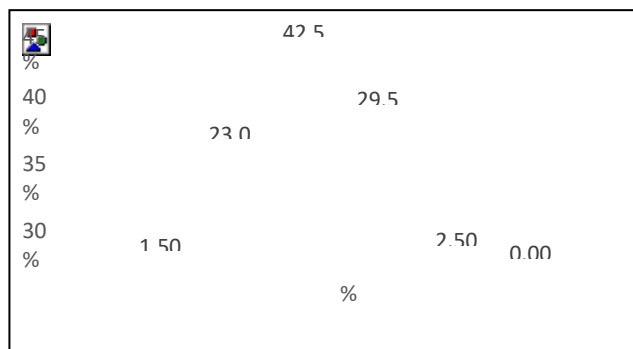
EL TIEMPO QUE ESPERO PARA QUE LO (LA) ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ¿LE PARECIÓ? LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 30:

EN GENERAL, ¿LA CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD FUE? A LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

GRAFICO 31:

¿EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA A SU CASA? DE LAS VIVIENDAS DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DEL ARENAL-PAITA-2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, Directora de la línea de investigación. Aplicado a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

4.2 ANALISIS DE LOS RESULTADOS:

A continuación, se presenta el análisis de los resultados de las variables de las determinantes de la salud de niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018.

Tabla N°01: Con respecto a los determinantes de la salud biosocioeconómicos de niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018. El 58.00% niños es de sexo femenino, 50.50% de los niños tiene una edad entre 1 a 3 años, 61.50% de los niños tienen un grado de instrucción entre inicial/Primaria, 53,50% de las madres de los niños menores de 5 años tiene un grado de instrucción entre secundaria completa/incompleta, 67,00% del ingreso económico familiar es menor de 750, el 74,50% de ocupación del jefe de familia es eventual.

En cuanto a las investigaciones realizadas se encontraron estudios que se asemejan como Martínez M. (43), en su investigación Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Asentamiento Humano 7 de febrero – Chimbote, 2015. Tiene 74,50% trabajo eventual.

Así también Ramos K (44) difiere Determinantes de la

Institución Educativa la Libertad-Chimbote, Del 100% de adolescentes de la institución educativa La Libertad, el 53,30% son de sexo femenino; el 49,70% de las madres de los adolescentes tienen grado de instrucción secundaria

completa/incompleta; el 43,30% tienen un ingreso económico familiar es menor de 750 soles; el 53,10% la ocupación del jefe de familia es trabajador eventual.

Así mismo la organización mundial de la salud (OMS) hace referencias datos sobre la salud del género femenino la cual está muy cercana a la biología humana, el sexo y entre otros determinantes, teniendo en cuenta que la prevalencia de vida al nacer en la mujer es 74 años y consigo morbilidad es más alta en la mujer ya que hacen uso más de los servicios de salud que los varones (45).

El derecho a la educación de los niños les va a permitir no solo aprender a leer o escribir si no a construir la base de su desarrollo personal que les permitirá desenvolverse como individuos poder convivir con la sociedad y a tener una vida digna, teniendo en cuenta lo importante que es la educación muchos niños son vulnerados a este derecho que es gratuito y muchas veces por discriminación de cualquier tipo como la religión, políticas, económicas y geográficas (46).

La edad en los seres vivo se ve caracterizado un súbito cambio a este proceso se llama fase de desarrollo por la por varias etapas como infancia, pubertad adultez, vejez etc. el aquel organismo ya nacido son edades (47).

La escuela contribuye el desarrollo de los niños y niña el nivel educativo no es obligatorio en edad de 0 a 3 años, pero si por la evolución del niño es muy importante

que cursen el nivel inicial que les llevara a un desarrollo de todas capacidades tales como las físicas, afectivas, intelectuales y sociales. Esto no quiere decir los niños adquirirán saberes intelectuales si no que saldrán de su grupo familiar. Las escuelas del niño tienen un objetivo que es la convivencia de los mismos la cual favorable ya que aprenden a imitar, enriquecimiento de ideas y estímulos diferentes y poco a poco irán abandonando la dependencia de sus padres. El niño 4 a 5 años ya es independiente, sus movimientos son coordinados, su lenguaje es más claro, autónomo y se organiza (48).

El grado de instrucción de las madres se denomina un determinante social de la salud porque influye en el cuidado de sus hijos ya que tiene sus propias creencias, valores y comportamientos diferentes de cualquier enfermedad, hay un alto riesgo desde el nacimiento y los dos años de vida u o cinco veces de fallecer por la baja educación que los hijos de mujeres que han alcanzado más de 10 años estudiando. siendo el analfabetismo de las mujeres es un riesgo neonatal (49).

La población económicamente activa en el 2007–2017, en las mujeres 43,90%, en los varones 56,10% aunque la tasa de crecimiento es negativa. el ingreso económico según el nivel educativo de la población entre los 14 a 29 años, con educación superior a 38,9 y los que cuentan con primaria con un 18,10% en el 2019 (50).

El trabajo considerándose como una actividad física e intelectual, cuando se habla con formación en el trabajo es la capacitación para un desempeño laboral, tenemos que

rescatar que el trabajo no es economía dentro de las personas si no que permite la socialización profunda entre las mujeres y hombres (51).

En la presente investigación realizada a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita, en los determinantes del entorno biosocioeconomico se evidencia que más de la mitad de los niños son de sexo femenino, pertenecen al nivel inicial /primario, las madres de los niños menores de 5 años tiene un grado de instrucción secundaria completa e incompleta , el ingreso económico familiar es menor de 750 debido a que los pobladores se dedican a pequeños campesinados que viven de la producción para el autoconsumo y en caso de no tener ingresos económico acceden a comercializar sus productos agrícolas.

La mayoría de la ocupación del jefe familia tiene trabajo eventual ya que el campo no sustenta del todo a dichas familias por ende recurren a trabajar en empresas pesqueras. Las madres de los niños tienen un grado de instrucción secundaria completa/incompleta según estudios han demostrado que los perfiles de los estudios de los progenitores y más a un de la madre es el factor más determinante para el éxito escolar de sus hijos, las condiciones sociales en la que vive una persona en tener una buena salud influye, la falta económica, trabajo, sin vivienda adecuada, falta de apoyo social. Estas desigualdades requieren atención y acciones.

En vista de esta situación el niño se encuentra en alto riesgo por el grado de instrucción de las madres, el ingreso económico y la ocupación del jefe de familia es eventual

indicadores de pobreza que condiciona a los niños con problemas en el desarrollo, nutrición, limita la recreación y juego, rendimiento escolar y ambiente privado por las condiciones de vida por falta de recursos. Por lo que sugiero a las autoridades municipales y las organizaciones comunales que apoyen a las madres en talleres educativos a los niños en talleres recreativos y reforzamiento educativo y ayude a los campesinos para mejoramiento de la producción agrícola y de todos sus sistemas de agrario. Así mismo logramos observar que la investigación de Martínez M.

Determinantes de la salud en niños menores de 5 años

febrero – Chimbote, 2015. Tiene 74,50% trabajo eventual. Lo cual es similar a la nuestra en algunas variables debido a que la mayoría se dedica en temporadas de pesca a trabajar en empresas pesqueras.

Tabla N°2: Respecto a los determinantes de la salud relacionados con la vivienda de los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018. El 66,00% de las viviendas es de tipo unifamiliar, 63,50% de las viviendas es tendencia propia, 68,00% de las viviendas el material de su piso es de tierra, 75,00% de las viviendas el material de su techo es de eternit/calamina, 44,00% las paredes es de material noble ladrillo y cemento, 70,00% duermen de 2 a 3 miembros en una habitación, 65,00% de las familias tiene un abastecimiento de agua de red pública, el 68,50% de las familias tiene baño propio para la eliminación de excretas, 53,50% de las familias utiliza Gas como combustible para cocinar, 81,50% de las familias tiene energía eléctrica permanente, el 77,50% de las familias entierra, quema, carro recolector, el 56,00% de las familias recoge la basura al menos 2 veces por semana, 82,00% de las familias elimina la basura mediante el carro recolector.

Entre los estudios de investigación que se asemeja tenemos Solsol F. (52), en su investigación titulada “Determinantes de la Salud En Niños Menor De Tres Años Con Problemas Nutricionales Del Programa Integral De Nutrición. Puesto De Salud La Unión -Chimbote-2015”, Del 100% de las madres de los niños menores de 3 años encuestadas el 69% son vivienda unifamiliar; el 69,00% cuentan con una vivienda propia; el 75,00% tienen desagüe con baño propio en casa; el 56,00% refieren que la frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa es de al menos 2 veces por semana.

Si bien es cierto que mucha familia tiene hijos, pero sin tener un vivienda o trabajo y niños que son los más vulnerables que no solo le puede afectar su calidad de vida sintiéndose incomodos viviendo en casa de otros familiares si no también su salud. familias que tienen pobreza de calefacción, pasan frio y como consecuencias problemas respiratorios como el asma y por las malas condiciones de la vivienda como sabemos el asma es una enfermedad crónica que dificultara la vida diaria de un niño en etapa de la infancia (53).

Al pasar el tiempo la familia los roles han cambiado ya que actualmente tanto la mujer y el varón trabajan para el sostén de su hogar y de alguna manera tiene efectos en los hijos ya que en antes se quedaba la madre pero ahora los niñas van a guarderías mientras los padres trabajan el nivel educativo sería igual o mejor junto a la madre en niños menores de 5 años .Se encontró que existen problemas por falta de comunicación

y el sector económico es por ellos que muchos veces viven en casa de su familia no cuentan con una vivienda(54).

Las familias pasan por un constante cambio de tensión y estrés persisten a pesar de dificultades que se les presente es por ello que se les denomina familias saludables cabe mencionar sus características de compromiso, expresan su aprecio, unión de la familia, se comparte tiempo para de alguna manera desayunar o comer juntos, hace uso de un estilo de vida saludable como una alimentación adecuada , descanso y ejercicio suficiente , la familia trata a los demás como ellos quisieran que los traten , leen la biblia , se aceptan así mismo , ellos perdonan los demás y dejan el pasados atrás , aprenden de sus errores ,siempre se mantienen positivos y la diversión es familiar (55).

La salud familiar es muy importante dentro del equipo de salud ya que está en juego todo el bienestar de todos los miembros de salud ya que su interés es ver funcionamiento efectivo entre ellos , la capacidad al enfrentar cualquier circunstancia dentro o fuera de la familia y cumplimiento de funciones como educativas ,alimentación saludable y espiritual para su desarrollo integral garantizando crecimiento y desarrollo individualizado, ya que a través de ellos se van forjando los valores, conocimientos, creencias y criterio , la familia puede no tener la capacidad o actuar desfavorable en el proceso salud y enfermedad (56).

En estos tiempo a un se siguen compartiendo habitaciones con los hermanos siendo algo normal ya que algunas familias no cuentan con el factor económico para proporcionarles a sus hijos una habitación que cabe rescatar que debe ser un habitación para un solo niño ya que tendrá su propio espacio, siempre y cuando los padres consideren sus edad, necesidades y gustos del niño, las habitaciones compartidas trae consigo emociones fuertes y se socializan mejor con los demás y enriquecimiento de valores como la empatía y respeto a él y a los demás. Aunque otros autores nos refieren que es incómodo ya que fomenta conflictos, peleas por sus juguetes que al igual forma partes de interacción (57).

En el mundo más de mil millones de familias no cuentan con abastecimiento de agua potable y veinticinco mil personas mueren por enfermedades por tener el agua contaminada y la tasa de movilidad de alta en niño menores de años fallecen cada año por enfermedades diarreicas agudas (EDAS) también por falta de alimentación adecuada y la pobreza de la familia. El abastecimiento de agua potable es esencias para la salud de las personas ya que cumple muchas funciones una de ellas es mantenernos sanos, hidratados, para realizar la digestión y así ir reduciendo enfermedades relacionadas por falta de abastecimiento y es por ello que el cuidado del agua debe ser vital ya que el planeta tierra si bien es cierto es 70% de agua salada y 30% es de agua dulce la cual es para consumo de las personas ya que del gua depende la calidad de vida de una determinada población(58).

La energía eléctrica es el más utilizado en todo el mundo. Es la parte más importante del desarrollo social y es un elemento primordial para el desarrollo tecnológico. La electricidad es muy imprescindible en la vida de las personas, ya que con ella se establece comodidades que se volverán indispensables con el transcurso de los años (59).

Las basuras o desechos son desperdicios que se producen en las viviendas y en todos los lugares o establecimientos donde el hombre realiza sus actividades. La disposición y recolección de la basura contribuye al desarrollo de insectos al encontrarse al aire libre que se alimentan de ella ocasionando enfermedades a las personas como cólera, enfermedades diarreicas infantiles y tifoidea y entre otras (60).

En la presente investigación realizada a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018. En los determinantes de la salud relacionado a la vivienda. Se observa que más de la mitad de las familias tiene material de su piso es de tierra debido a que se encuentra en zona agrícola, la frecuencia de recojo de basura es al menos 2 veces por semana por ser un centro poblado que no cuenta con el presupuesto económico para contratar personal y la movilidad para el traslado de los desechos, la disposición de la basura contribuye al desarrollo de insectos al encontrarse al aire libre que puede contraer enfermedades como el cólera, enfermedades diarreicas infantiles y entre otras.

La mayoría su techo es de eternit / calamina, duermen de 2 a 3 miembros en una habitación por la deficiencia económica viviendas en pobreza media y extrema ya que

estas familias viven en hacinamiento familiar, con viviendas en condiciones de riesgo para los niños que son los más vulnerables afectando la calidad de vida y por ende su salud por la falta de calefacción, y cualquier fenómeno natural que puede fomentar como consecuencias problemas respiratorios que dificultara la vida diaria del niño en su etapa de la infancia. Vivir en lugar pequeño, sin espacio para la privacidad, no solo afecta el desarrollo humano si no también la autoestima, el humor y la confianza.

En esta situación el niño se encuentra en riesgo, por el piso de tierra son más vulnerables afectando su calidad de vida y su salud porque predispone a la contaminación biológica por gérmenes, parásitos, bacterias además saneamiento defectuoso que predispone a enfermedades infecto contagiosas y además conductas de riesgo hacinamiento familiar y la violencia por las condiciones de sus viviendas, por lo que recomiendo a las autoridades municipales y de la comunidad realicen actividades con programas como mi vivienda y techo propio para mejorar las viviendas de estas familias según a sus posibilidades económicas.

Así mismo logramos investigar que se asemeja tenemos Solsol F. En su investigación titulada “Determinantes de la Salud En Niños Menor De Tres Años Con Problemas Nutricionales Del Programa Integral De Nutrición. Puesto De Salud La Unión - Chimbote-2015”, Del 100% delas madres de los niños menores de 3 años encuestadas el 69% son vivienda unifamiliar; el 69,00% cuentan con una vivienda propia; el 56,00% refieren que la frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa es de al menos 2 veces por semana. Lo cual es similar a la nuestra en algunas variables debido a que es un distrito recién poblado en condiciones de pobreza.

Tabla N°03: Con respecto a los determinantes de los estilos de vida de los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita. El 92,00% de los niños acude al establecimiento de salud para la AIS, 45,00% de los niños duermen entre 8 a 10 horas, 74,00% de niños se bañan diariamente, 79,50% de los niños tiene establecidas reglas y expectativas claras y consientes acerca de su conducta y/o disciplina, 62,00% de los niños en las dos últimas semanas no ha presentado diarrea, 36,50% de los niños durante los últimos 6 meses presentaron caída en el hogar o en otro lugar, 88,50% de los niños en las dos últimas semanas no presento ningún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda, el 91,50% de los niños tiene su carnet de vacunas completo de acuerdo a su edad y el 79,00% de los niños muestra su carnet con las vacunas y control de acuerdo a su edad; el 47,50% de niños comen fruta diariamente en la semana; el 39,50% comen carnes menos de 1 vez a la semana; el 48,00% comen huevo diariamente en la semana , el 42,50% comen pescado diariamente en la semana; 71,50% comen fideos diariamente en la semana, 54,50% comen pan y cereales diariamente, 41,00% comen verduras y hortalizas 1 a 2 veces a la semana, el 42,00% de niños consumen legumbres diariamente; el 29,50% de niños consumen embutidos y enlatados 1 o 2 veces a la semana; el 60,50% de niños consumen lácteos diariamente; el 33,00% niños consumen dulces y gaseosas menos de 1 vez a la semana; el 39,00% niños consumen refrescos con azúcar nunca casi nada.

Los estudios de investigación se asemejan en algunas variables. Pascual A. (61), titulada “Determinantes de la salud en niños de 3, 4 y 5 años de los Pronoei del Distrito de Coishco-2015”. Con respecto de los determinantes de los estilos de vida se encontró; el 60% no presentaron en las 2 últimas semanas diarreas; el 68% presentaron caídas en los últimos 6 meses en el hogar o en otro lugar; el 62% no mostraron su

carnet de las vacunas. el 41 % consume carnes menos de 1 vez a la semana; el 48% consume huevos diariamente, el 78% consume fideo diario.

Así también difiere Pascual R. (62), en su investigación titulada,“ Determinantes de la Salud en niños de 3,4 y 5 años de los Pronoei del Distrito de Coishco-2012”, Con respecto a los determinantes de los estilos de vida en niños se encontró que el 100% acude al AIS; 48% duermen de 06 a 08 horas; el 72% se baña diariamente; el 100% tiene reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina; el 60% no presentaron en las 2 últimas semanas diarreas; el 68% presentaron caídas en los últimos 6 meses en el hogar o en otro lugar; el 36% presentaron en las 2 últimas semanas algún signo más de tres días de calentura ; el 100 % tiene su carnet de vacunas de acuerdo a su edad; el 62,00% no mostraron su carnet de las vacunas . El 59,00% consume frutas a diario; el 41% consume carnes a diario; el 48,00% consume huevos 3 o más veces a la semana; el 40,00% consume pescado 1 a 2 veces a la semana; el 78% consume fideos diarios; el 87,00% consume pan y cereales diarios; el 64% consume verduras y hortalizas diario.

El manual de crecimiento y desarrollo del niño es vital de 0 a 9 años de edad en cual lo realiza el profesional de enfermería capacitado siempre y cuando tenga en cuenta las necesidades y capacidades de la familia ,siendo una serie de actividades que periódicamente se va observando el crecimiento y desarrollo para así detectar cualquier cambio que ponga en riesgo la salud del niño a través del seguimiento adecuado y oportuno y tiene como característica crear un ambiente de confianza y

respeto para que así la madre del niño referirnos sobre los cuidado que le brinda a su niño y sus familia (63).

Teniendo en cuenta que el sueño es lo primordial para la salud en la persona adulto y en los niños, así como deben dormir deben tener actividad física es decir un niño menor de un año juegos haciendo uso el área motora, al menos treinta minutos de actividad ni mucho tiempo en brazos de cualquier familiar. 4 a 11 meses debe dormir de 12 a 16 horas, niños 1 a 2 años deben debe dormir, 11 a 14 horas teniendo en cuenta sus siestas, niños de 3 a 4 años necesitan descansar de 10 a 13 horas para así mantener a nuestros niños saludables. La OMS refiere que la obesidad se está desarrollando en desde la infancia por la inadecuada alimentación no saludable que les brindan los padres a sus hijos (64).

La higiene personal es el conjunto medidas y normas que deben cumplirse individualmente para lograr y mantener una presencia física aceptable, un óptimo desarrollo físico y un adecuado estado de salud. Las acciones que deben ejecutarse para obtener una higiene personal adecuada, comprenden la práctica sistemática de las medidas higiénicas que debemos aplicar para mantener un buen estado de salud en determinado número de veces (65).

El baño a diario es importante porque mantiene al niño limpio, es difícil que se alojen microorganismos en la piel o se desarrolle infecciones cutáneas, y también permite la eliminación de toxinas (66).

Los alimentos son todas sustancias naturales, de origen animal, vegetal o mineral, que contenga en su composición aportes energéticos y nutritivos para el organismo. Los nutrientes orgánicos incluyen carbohidratos, grasas y proteínas, así como vitaminas. Algunos componentes químicos inorgánicos como minerales, agua y oxígeno pueden también ser considerados como nutrientes. Un nutriente es esencial para un organismo cuando éste no puede sintetizarlo en cantidades suficientes y debe ser obtenido de una fuente externa (67).

Alimentación saludable es el proceso voluntario donde las personas adquieren sustancias que se pueden consumir, las cuales son modificadas y cocinadas para luego introducirlas a la boca, ser masticada y deglutida. Después empieza la nutrición, que es un proceso inconsciente e involuntario en el que se acoge las sustancias nutritivas que se encuentran en los alimentos (68).

La infección respiratoria aguda es el conjunto de infecciones del aparato respiratorio causadas por microorganismos virales, bacterianos y otros, con un periodo inferior de días, con la presencia de uno o más síntomas o signos clínicos. Siendo la primera causa de morbimortalidad en nuestro medio como también de consulta a los servicios de salud 61 y de interacción en menores de 5 años. El niño desarrolla entre tres y siete

infecciones del aparato respiratorio superior cada año que, dependiendo de la intensidad y el compromiso del estado general, pueden ser leves, moderadas o graves, siendo estas últimas responsables de una mortalidad importante en los lactantes y niños menores de 5 años (69).

En la presente investigación realizada a los niños menores de 5 años en los determinantes de los estilos de vida se evidencia que menos de la mitad de los niños duerme entre 8 a 10 horas, menos de la mitad comen fruta, pescado diariamente por semana, verduras y hortalizas 1 a 2 veces por semana; mas de mitad comen huevo, pan y cereales diariamente y la mayoría consume fideos diariamente en la semana estos resultados pueden estar influenciados en la tabla 1 donde se evidencia que las madres de los niños de esta comunidad tienen el grado de instrucción bajo con secundaria completa e incompleta ,su ingreso económico menor de 750 soles y la ocupación del jefe de familia es eventual por ende son indicadores que influyen de manera negativa en la alimentación y salud de los niños por la deficiencia de educación e información de las madres que el pan y los fideos generan enfermedades celíacas en los niños.

Se debe considerar que la pobreza es un factor importante que limita a las familias la capacidad de comprar alimentos. Casi todos los niños acuden al establecimiento de salud para la AIS, tienen su carnet de vacunas y controles completos lo que indica que falta mejorar el aspecto de promoción de la salud. En vista la situación el niño se encuentra en riesgo en su alimentación que condiciona a problemas a largo plazo

como la anemia, déficit de atención, la obesidad, hipertensión por una alimentación decadente de alimentos según su valor nutricional.

Por lo que se recomienda al personal de salud, realizar charlas educativas a la comunidad, donde las familias se concienticen de temas prevalentes que afectan especialmente a los niños menores de 5 años. Así mismo logramos investigar que se asemeja en algunas variables los estudios de investigación Pascual A. Titulada “Determinantes de la salud en niños de 3, 4 y 5 años de los Pronoei del Distrito de Coishco-2015”. Con respecto de los determinantes de los estilos de vida se encontró; el 60% no presentaron en las 2 últimas semanas diarreas; el 68% presentaron caídas en los últimos 6 meses en el hogar o en otro lugar; el 62% no mostraron su carnet de las vacunas, el 41 % consume carnes menos de 1 vez a la semana, el 48% consume huevos diariamente, el 78% consume fideo diario. Lo cual es similar a la nuestra en algunas variables por ser un distrito que alberga niños con una alimentación insuficiente y no adecuada para su desarrollo.

Tabla N°04: Con respecto a los determinantes redes sociales y comunitarias de niños menores 5 años en el distrito del Arenal-Pata-2018. El 62,00% de los niños no reciben apoyo social natural; 92,50% de los niños no reciben apoyo organizado; 26,50% de los niños no recibe ningún apoyo de ninguna organización; 75,00% de las madres de los niños menores de 5 años en los 12 últimos meses se atendieron en el centro de salud; 47,50% consideran que lugar donde es atendido esta regular a su casa; 81,00% tiene de seguro SIS-MINSA, 41,00% manifestaron que el tiempo de espera para que los atendieran en el establecimiento de salud les pareció regular; 42,50% consideran que

la calidad de atención que recibieron en el establecimiento de salud es regular; 51,50% de las familias de los niños menores de 5 años refieren que no existe delincuencia y pandillaje cerca a su casa.

Entre los estudios de investigación que se asemejan tenemos: Avalos Y. (70) en su investigación titulada “Determinantes De La Salud En Niños Menores De 5 Años. Puesto De Salud El Satélite,2015”, Del 100% niños menores de 5 años del puesto de salud el Satélite, se atendió en un Puesto de Salud el 82,00% tiene SIS-Minsa.

Estudio que se difiere tenemos: Martínez M, (71), en su investigación titulada, Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Asentamiento Humano 7 de febrero – Chimbote, 2015. Concluye que en los determinantes de redes sociales y comunitarias. El 6,40% de los niños recibe apoyo social natural de familiares, el 100,00% no recibe ningún apoyo social organizado, el 31,80% se atendió en un hospital en estos 12 últimos meses, el 51,80% considera que el lugar donde la atendieron está muy cerca de su casa, el 67,3% tiene SIS Minsa, el 100,00% refiere que si existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa.

Se denomina atención de la salud al conjunto de procesos a través se concreta la provisión de prestaciones y cuidados de la salud individual, grupal, familiar, comunidad y poblacional. Contribuye a la salud garantizando atenciones que permitan conservar la salud de las personas, evitar el deterioro de la salud de la

población y recuperar la salud del que ha enfermado para lograr su recuperación, detectar precozmente daños y agravamiento y aliviar el dolor y sufrimiento. El programa de salud escolar actúa como una estrategia de atención integral de la salud que está dirigida a la comunidad escolar que permite y contribuye a mejorar su calidad de vida (72).

La calidad de atención es el total de las funciones, características o de los comportamientos de un buen servicio prestado o un bien producido, que permite satisfacer las necesidades de los que lo consumen. Se trata de un concepto subjetivo donde cada individuo puede y tiene su propia apreciación o juicio sobre el valor del producto o servicio en cuestión. (73)

Seguro integral de salud (SIS), es un organismo público ejecutor (OPE) del Ministerio de Salud. Su meta es cuidar la salud de todos los peruanos que no cuenten con un seguro de salud, poniendo en prioridad a las personas vulnerables, de bajos recursos económicos que se encuentran en situación de pobreza y extrema pobreza. Además, asegura el derecho de atención de salud, con respecto a la accesibilidad, oportunidad, calidad y financiamiento. Amparan a las familias que están en situaciones críticas las cuales se asocian a enfermedades (74).

Las instituciones de salud llevan a cabo sus planes en la Salud Pública. Entre ellas se encuentran las que tienen una actividad directa sobre la población (Hospitales y

Centros de Atención Primaria) y otras que realizan actividades complementarias a favor de la salud de la población (75).

Puede decirse que un programa social es una iniciativa destinada a mejorar las condiciones de vida del niño. Se entiende que un programa de este tipo está orientado a la totalidad de la sociedad o, al menos, a un sector importante que tiene ciertas necesidades aún no satisfechas. La mayoría de los programas sociales son desarrollados por el estado, que tiene la responsabilidad de atender las necesidades de todas las personas. Un gobierno, de este modo, puede poner en marcha planes que busquen garantizar el acceso a la educación, campañas de prevención para cuidar la salud o iniciativas para combatir la desnutrición infantil (76).

El Seguro Social de Salud o Es Salud es aquella entidad de la seguridad social en salud comprometida con la atención integral de las necesidades y expectativas de la población asegurada, con equidad y solidaridad hacia la universalización de la seguridad social en salud (77).

El apoyo social organizado se define como la percepción hipotética que tiene una persona sobre sus recursos sociales disponibles para ser asesorada y ayudada en caso de necesitarlo. Como podemos ver, se refiere a una categoría de orden subjetivo, a la percepción que nuestros sujetos tienen respecto de la posibilidad de tener ayuda en caso de necesitarla, tanto para realizar actividades de la vida cotidiana como para resolver situaciones de emergencia (78).

El Apoyo Social Natural tiene como ventaja el hecho de que la ayuda que prestan es inmediata y dada la afinidad de sus componentes, ofrecen un apoyo emocional y solidario muy positivo para la persona. El inconveniente radica en que este tipo de apoyo es improvisado: Dependen básicamente de la cercanía de sus miembros y del tipo de relación afectiva previa. Así, por ejemplo, un sujeto que viva solo, sin familia cercana y que se lleve mal con sus vecinos, contará con un apoyo social natural precario o inexistente (79).

Una pandilla es un grupo de jóvenes organizados que surgen y se reproducen fundamentalmente en un contexto de pobreza urbana, marginación, descontento social y falta de oportunidades, en donde se enfrentan a problemas similares y comparten el mismo interés. Son grupos que demuestran violencia, delincuencia e inseguridad ciudadana. Este grupo construye sus territorios físicos y sociales donde incorporan elementos que los doten de identidad (80).

En la presente investigación realizada a los niños menores de 5 años en el distrito del Arenal-Paita-2018. En los determinantes redes sociales y comunitarias se evidencia que más de la mitad no recibe apoyo organizado, la mayoría de las madres de los niños en los 12 últimos meses se atendieron en un centro de salud, menos de la mitad consideran la atención brindada es regular, el tiempo y la distancia es regular puesto que alberga parte baja y alta y amabas son separadas por un largo camino de tierra y piedras para llegar al centro de salud; también encontramos que no hay suficiente personal de salud atendiendo en el centro de salud que genera falta de calidad de

atención de los servicios que es brindada a las familias. El niño se encuentra en riesgo por falta de accesibilidad de los servicios de salud, al deterioro de su bienestar y no detectar a tiempo daños y agravamiento.

Sugiero que las autoridades municipales pongan un funcionamiento todos los servicios de atención las 24 horas del día y se pueda contar con más personal de salud como médicos y enfermeras para cualquier emergencia y así puedan acceder a los servicios satisfactoriamente. Así mismo logramos investigar que se difiere la investigación Martínez M. En su investigación titulada, Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Asentamiento Humano 7 de febrero – Chimbote, 2015. Concluye que en los determinantes de redes sociales y comunitarias. El 6,40% de los niños recibe apoyo social natural de familiares, el 100,00% no recibe ningún apoyo social organizado, el 31,80% se atendió en un hospital en estos 12 últimos meses, el 51,80% considera que el lugar donde la atendieron está muy cerca de su casa, el 67,30% tiene SIS Minsa, el 100,00% refiere que si existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa. Lo cual es diferente a la nuestra debido se hacen en un asentamiento humano.

V.CONCLUSIONES

- Las conclusiones de los determinantes biosocioeconomicos que más de la mitad de las madres de los niños tienen un grado de instrucción secundaria completa incompleta, según estudios han demostrado que los perfiles de los estudios de los progenitores y más a un de la madre es el factor más determinante para el éxito escolar, la mayoría tiene el ingreso económico es menor de 750 y la ocupación de jefe de familia es eventual. Indicadores de pobreza que condiciona a los niños con problemas en el desarrollo, nutrición, limita la recreación y juego, rendimiento escolar y ambiente deprivado por las condiciones de vida por falta de recursos. Por lo que sugiero a las autoridades municipales y las organizaciones comunales que apoyen a las madres en talleres educativos a los niños en taller recreativos y reforzamiento educativo y ayuda a los campesinos para mejoramiento de la producción agrícola y de todos sus sistemas de agrario.
- La conclusión de los determinantes relacionados a la vivienda se evidencia que la mayoría su techo es de eternit / calamina y duermen de 2 a 3 miembros en una habitación por lo tanto vivir en lugar pequeño, sin espacio para la privacidad, no solo afecta el desarrollo humano si no también la autoestima, el humor y la confianza. Menos de la mitad sus paredes son de material noble, la mayoría tiene piso de tierra por lo cual son más vulnerables afectando su calidad de vida y su salud porque predispone a la contaminación biológica por gérmenes, parásitos, bacterias además saneamiento defectuoso que predispone

a enfermedades infecto contagiosas y además conductas de riesgo hacinamiento familiar y la violencia por las condiciones de sus viviendas por lo que recomiendo a las autoridades municipales y de la comunidad realicen actividades con programas como mi vivienda y techo propio para mejorar las viviendas de estas familias según a sus posibilidades económicas.

- Así mismo se evidencia en los determinantes de estilos de vida. De acuerdo a su alimentación menos de la mitad de estas familias consumen fruta diariamente también más de la mitad pan y cereales: Estos resultados pueden estar influenciados por factores como el grado de instrucción de la madre con secundaria completa e incompleta, su ingreso económico menor de 750 soles y la ocupación del jefe de familia es eventual por ende son indicadores que influyen en la pobreza siendo factores importantes que limita a las familias la capacidad de comprar alimentos. El niño se encuentra en riesgo en su alimentación que condiciona a problemas a largo plazo como la anemia, déficit de atención, la obesidad, hipertensión por una alimentación decadente de alimentos según su valor nutricional. Por lo que se recomienda al personal de salud, realizar charlas educativas a la comunidad, donde las familias se concienticen de temas prevalentes que afectan especialmente a los niños menores de 5 años.
- Los resultados obtenidos en los determinantes de redes sociales y comunitarias en los niños menores de 5 años. La mayoría no reciben ningún apoyo de una organización cual resulta un descuido por parte de las autoridades. Respecto

el tiempo para ser atendidos menos de la mitad les pareció que la atención brindada es regular, el tiempo y la distancia es regular puesto que alberga parte baja y alta y amabas son separadas por un largo camino de tierra y piedras para llegar al centro de salud. Los niños se encuentran en riesgo por falta de accesibilidad de los servicios de salud. Por lo que sugiero que las autoridades municipales pongan un funcionamiento todos los servicios de atención las 24 horas del día y se pueda contar con más personal de salud como médicos y enfermeras para cualquier emergencia y así puedan acceder a los servicios satisfactoriamente.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

En la presente investigación se consideraron los siguientes aspectos complementarios:

- A las autoridades y al personal de salud a realizar ferias para incentivar y promover a las madres de los niños a una alimentación balanceada que aporte energía y nutrientes esenciales como el hierro, zinc, calcio, vitaminas y fibra para prevenir la anemia y que en algunas oportunidades las autoridades repartan alimentos de alto nivel nutricional. Apoyen a las madres en talleres educativos a los niños en taller recreativos y reforzamiento educativo.
- Se recomienda a las autoridades municipales y de la comunidad realicen actividades con programas como mi vivienda y techo propio para mejorar las viviendas de estas familias según a sus posibilidades económicas y ayuda a los campesinos para mejoramiento de la producción agrícola y de todos sus sistemas de agrario.
- Se recomienda a las autoridades municipales en conjunto con los representantes de la comunidad, gestionar la activación de todos los servicios en el centro de salud y se pueda contar con el recurso humano como enfermeras y médicos las 24 horas del día y que puedan atender en caso de emergencia de tal manera que las madres de los niños menores de 5 años puedan acceder al servicio eficaz.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. BanKi M, Estrategia mundial para la salud de la mujer, el niño y el adolescente (2016-2030). Todas las mujeres, todos los niños 2015: Autor.[Consultado 23 de julio 2019] Disponible en:

https://www.everywomaneverychild.org/wpcontent/uploads/2017/10/EWEC_GSUpdate_Full_ES_2017_web.pdf

2. Quattri M. Estado mundial de la infancia 2016 una oportunidad para cada niño. 2016; [Consultado 14 julio 2020] ;11. .[Consultado 21 de julio 2020] Disponible en:

https://www.unicef.org/spanish/publications/files/UNICEF_SOWC_2016_Spanish.pdf

3. Ministerio de Salud del Perú. Análisis de la Situación de Salud en el Perú 2016. Lima: Oficina General de Epidemiología, Ministerio de Salud;2015.[Consultado 5denoviembre2019].Disponibleen:

<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/intsan/asis2016pdf>

4. Vásquez A. Red de comunicaciones regional. Interned.2020. [Consultado 2 junio 2020];1[Consultado 16 Julio 2019]. 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/>

5. Mendoza P, Zegarra R, Ríos R, Rivera J. Factores asociados a la participación de la comunidad en campañas de control de crecimiento infantil en “Primavera”, Lima - Perú. Rev. peru. Epidemiol. 2016; 6(2): 18-23. Disponible en : http://www.diresacusco.gob.pe/salud_individual/normas/NORMA%20TECNICA%20D%20%20CRECIMIENTO%20Y%20DESARROLLO%20DEL%20%20NI%C3%91O%20MENOR%20%20DE%20%20CINCO%20A%C3%91OS.pdf

6. Organización Panamericana de la Salud. Desafío a la falta de equidad en la salud: de la ética a la acción. Washington, DC 2002; 379 p. [Citado el 30 de junio 2019]. Disponible en: <file:///C:/Users/julia/Downloads/019513740X.pdf>

7. Tarlov A, determinantes sociales de la salud: la transición sociobiológica, BLANE D, brunner e, wilkinson d (eds), Salud y Organización Social. Londres. Routledge Pp. 71-93. [Consultado 23 agosto 2019] .Disponible en: https://www.who.int/features/factfiles/health_inequities/facts/es/

8. Cordera R, Murayama C. Los determinantes sociales de la salud. México; 2015. [Consultado 12 Octubre 2019] .Disponible en: <http://www.pued.unam.mx/opencms/publicaciones/08/08.html>

9. Organización Mundial de la salud. Declaración de Alma- Ata. Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, Alma-Ata: OMS; 2015.Consultado el 6 de noviembre 2019].Disponible en:

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/39244/9243541358.pdf;jsessionid=1B616D40F0F82AFCC28096F3189709C7?sequence=1>

10. Calle A. Identificar las desigualdades para actuar. Unicef. 2016, 1 (2): 15-20. .[Consultado 6 de junio 2019] Disponible en :
<http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v17n2/v17n2a12.pdf>
11. Begoña A. El concepto de salud y sus determinantes. Publicaciones didácticas, [serie de internet]. 2015 mayo [citado el 2 de September 2019]; Disponible en :
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1728-59172011000400011
12. Villalba D.Salud y participación comunitaria [Internet].Argentina: Graphicom; salud.gobar.2015 [consultado30 de junio 2020]. Disponible en:
http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001032cnt-modulo_7_salud-participacion-comunitaria.pdf
13. Barragán H. Fundamentos de salud pública. Cap. 6, Determinantes de la salud. La Plata: Editorial de la Universidad Nacional de la Plata; 2007. Pg.161-189. [Citado el 29 de agosto 2019]. Disponible en:
14. Armijos A., Feijo D., Juella C. Influencia de los determinantes sociales sobre el estado nutricional de niños/as menores de 5 años de edad que acuden al Centro de Salud Biblián 2015. Bachelor Thesis. Cuenca. 2015. 97 [Citado el 2 de julio 2019]. Disponible en:
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/22988>

15. Vallejo M, Castro L y Cereza M, “Estado nutricional y determinantes sociales en niños entre 0 y 5 años de la comunidad de Yunguillo y Red Unidos, Mocoa, Colombia”; Marzo 2016. [Citado el 16 de junio 2019]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v18n1/v18n1a12.pdf>Ramos
16. Jícaro R, Determinantes sociales de la salud familiar de la comunidad de San Francisco Corrales-Tumbes 2016. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]Tumbes. Universidad Nacional de Tumbes. .[Consultado 7 agosto 2019]. Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/54/TE SIS%20%20JICARO%20Y%20OUBLEA.pdf?>
17. Contreras C, Nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares de 6° grado de educación primaria de la institución educativa “El buen Pastor”, el Porvenir, la Libertad, 2015 [tesis para optar el título de cirujano dentista] Trujillo. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2015. Disponible en : http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/216/CONT RERAS_ARAUJO_CYNTHIA_MARGOT_SALUD_BUCAL_ESCOLA RES_LA_LIBERTAD.pdf?0
18. Ramos M J, Vílchez M A, Determinantes de la salud en niños de nivel inicial. institución educativa N.º 88016 José Gálvez Egúsquiza, Chimbote, 2015. In Crescendo Ciencias de la salud 2016; 3(2): 49-61. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8090>

19. Ruiz L, Determinantes de la salud en los niños menores de 5 años del Asentamiento Humano las Delicias – Nuevo Chimbote 2016. [Tesis para optar el título de Bachiller en Enfermería] Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles deChimbote.2016.Disponibleen: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10633/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_NINOS_RUIZ_MAXIMO_LUCERO_THALIA.pdf
20. Aguirre M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención [Internet]2015 [consultado 8 de julio del 2020]; 3:6. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>
21. Begoña A. El concepto de salud y sus determinantes. Publicaciones didácticas, [serie de internet]. 2015 mayo [citado el 2 de September 2019]; Disponible en : http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1728-59172011000400011
22. Cárdenas E, Juárez C, Moscoso R, Vivas. Determinantes sociales en salud. [Internet]. Lima : Ada Ampuero ; 2017.16, [consultado 2 junio2020]. Disponible en: <https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesaludCompleto.pdf>
23. Moiso A. Determinantes de la salud. En: Barragán HL, editor. Fundamentos de la Salud Pública. Editorial EDULP Argentina, La Plata: Universidad Nacional de La Plata; 2016.

24. Vicente Pedraz M. La construcción de una ética médico-deportiva de sujeción: el cuerpo preso de la vida saludable. *Salud Publica Mex* 2015;49(1):71-78.[consultado 15 junio2020]. Disponible en:
<http://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v49n1/a10v49n1.pdf>
25. Chin, J. Comisión de Determinantes Sociales de la Salud ". Acción sobre los Determinantes Sociales de la Salud, 17ª edición, Publicación Científica y Técnica N° 581, Organización Panamericana de la Salud, Washington . [Citado el 16 de junio 2019]. Disponible en:
https://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/es/
26. Trucco, M: Promoción de la Salud Mental en el Ambito Laboral. División de Promoción y Protección de la Salud. Programa de Salud Mental y Estilos de Vida Saludables. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Washington, D.C. Junio del 2016. [Consultado 6 Set 2019,].Disponible en:
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13739:world-mental-health-day-2017&Itemid=42091&lang=es
27. González E. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos. [Internet]2015 [consultado 15 de mayo de 2020]. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2015/ifd1215d.pdf>

28. Álvarez A: "Rol metodológico del concepto de salud en la evaluación de salud para todos en el año 2012" Revista Educación médica y salud. Vol. 19, 2010, OPS. Consultado 3 de julio 2019]. Disponible en: https://www.who.int/topics/social_determinants/es/
29. Alarcón J, La salud y sus determinantes. En: Salud laboral. Conceptos y técnicas para la prevención de riesgos laborales (Tercera Edición). Ed. Ruiz Frutos C, García A, Delclòs J, García Benavides F. Barcelona: Masson, 2016 [Consultado 1 Octub 2019]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2012/ifd1215e.pdf>
30. Black C. Los servicios de salud en el nivel primario. Salud. 2016; (6):18-26. [consultado 10 junio 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4422.pdf>
31. Fonseca, M. Entre la comunidad y la república: ciudadanía y sociedad civil en Guatemala. Guatemala: F.y G. Edi. 2015. [3 de mayo 2019]. Disponible en: <http://www.fygeditores.com/fgcomunidad.htm>
32. Canales, F y Alvarado, E. Metodología de la Investigación. 20ava. Reimpresión. México: Ed. Lima; 2015. [citado 24 Julio 2019]. Disponible en : <http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodologia%20de%20la%20Investigacion%20Manual%20para%20el%20Desarrollo%20de%20Personal%20de%20Salud.pdf>

33. Hernández R, Coello S. El proceso de investigación científica (2a. ed.) [Internet]. La Habana: Editorial Universitaria; 2015. [citado 2019 Julio 24], Disponible en:<http://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docID=31984>.
34. McCary J. Sexualidad Humana. 3º ed. Editorial El Manual Moderno S.A. México, 1980: 246-62. [citado 9 marzo 2019], Disponible en [:https://biblioteca.unipac.edu.mx/wp-content/uploads/2017/06/Sexualidad-Humana.pdf](https://biblioteca.unipac.edu.mx/wp-content/uploads/2017/06/Sexualidad-Humana.pdf)
35. Busquet, D. (2016). Educación integral y desarrollo curricular. Cuadernos de Pedagogía. 271. Pp. 52-55.[Consultado 4 noviembre 2019,].
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/autor?codigo=163468>
36. Busquet, D. (2016). Educación integral y desarrollo curricular. Cuadernos de Pedagogía. 271. Pp. 52-55.[Consultado 4 noviembre 2019,].
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/autor?codigo=163468>
37. Pérez Juste, R. (2005): “Calidad de la educación, calidad en la educación. Hacia su necesaria integración”. Educación XX1. (2016): pp. 11-33. [6 de Julio 2019]. Disponible en:
http://www.facso.uchile.cl/publicaciones/enfoques/03/docs/enfoques_03_1999.pdf

38. Fonseca, M. Entre la comunidad y la república: ciudadanía y sociedad civil en Guatemala. Guatemala: F.y G. Edi. 2015. [3 de mayo 2019]. Disponible en: <http://www.fygeditores.com/fgcomunidad.htm>
39. Hirata H, Zariffian P. El concepto de trabajo Revista de trabajo. Año 3. Número 4. Enero-noviembre,2017. [8 de Mayo 2019]. Disponible en: http://www.trabajo.gob.ar/downloads/estadisticas/2007n04_revistaDeTrabajo.pdf
40. Hernández R, Coello S. El proceso de investigación científica (2a. ed.) [Internet]. La Habana: Editorial Universitaria; 2015. [citado 2019 Julio 24], Disponible en : <http://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docID=31984>
41. Seivewright S. Diseño e investigación (2a. ed.) [Internet]. Barcelona: Edit Gustavo Gili; 2015. [Citado 6 marzo 2019]. Disponible en : ProQuest Ebook Central, <http://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docID=31984>
42. Canales, F y Alvarado, E. Metodología de la Investigación. 20ava. Reimpresión. México: Ed. Lima; 2015. [citado 24 Julio 2019]. Disponible en : <http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodologia%20de%20la%20Investigaci>

[on%20Manual%20para%20el%20Desarrollo%20de%20Personal%20de%20Salud.pdf](#)

43. McCary J. Sexualidad Humana. 3° ed. Editorial El Manual Moderno S.A. México, 1980: 246-62. [citado 9 marzo 2019], Disponible en :<https://biblioteca.unipac.edu.mx/wp-content/uploads/2017/06/Sexualidad-Humana.pdf>
44. Ballares M. 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;2016. [citado 6 de mayo 2019]. Disponible en:<http://www.fao.org/family-farming/detail/es/c/1027459/>
45. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). Censo de población y vivienda 2012. Marco conceptual del censo de población y Vivienda 2010.Mexico.2015. [citado 8 de noviembre 2018]..Disponible en: <https://www.inegi.org.mx/default.html>
46. Martínez R. Nutrición saludable y prevención de los trastornos alimenticios. Ministerio de sanidad y consumo. Madrid. 2015. [citado 9 de diciembre 2019]..Disponible en: http://www.aeesme.org/wp-content/uploads/docs/guia_nutricion_saludable.pdf

47. Hadad, N. (2010). Determinantes sociales de salud bucodental en la población pediátrica. Lima-Perú. [citado 5 mayo 2019]. Disponible en : <http://repebis.upch.edu.pe/articulos/op/v10n1/a2.pdf>
48. Camarena M.L. El proceso de calidad en los Servicios de Salud, Sistema Nacional de Salud de México 2015. [Citado 4 de diciembre 2018]. Disponible en <http://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v53s2/17.pdf>
49. Hernández, y otros. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España [Citado 12 Set 2018]. Disponible en: URL: <https://www.redalyc.org/pdf/741/74141027006.pdf>
50. Dávila E. Estilos de vida de las enfermeras de Nicaragua. Guatemala, octubre. 2015. [Citado 2 de diciembre 2018]. Disponible en: https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/454898/TPVE_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
51. Barnolay M, Dominges J. Rectorado. Código de ética para la Investigación. 2019. [Citado 22 noviembre 2019] Disponible en : <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2016/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v001.pdf>
52. Ramos k. determinantes de la salud en adolescentes. institución educativa la libertad– chimbote, 2016 [tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. universidad católica los ángeles chimbote; 2016. [Citado 26 de noviembre 2018] Disponible en :

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5983/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_RAMOS_MANRIQUE_KIARA_KRISTELL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

53. ISNA, femenino y masculino. Orientación sexual y género. América, 2016. [citado 6 de diciembre 2018]. Disponible en URL: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/orientacion-sexual-y-genero/genero-e-identidad-de-genero/que-es-la-intersexualidad>

54. Citep. Nivel de instrucción. [Serie sobre a internet]. 2017 enero [citado 8 de noviembre 2018]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4750/DETERMINANTES_SALUD_REYES_ROJAS_KATHERYNE_ANAIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

55. Navarro L. Definición de edad. Definición a b c, mayo. 2015, [Internet]. 14 de noviembre 2019]. <https://www.definicionabc.com/general/edad.php>

56. Bayar . El papel del colegio en la educación de los niños con mis hijos, Copyright. [Internet]. [Consultado 5 de noviembre]. <https://www.conmishijos.com/educacion/colegio/el-papel-del-colegio-en-la-educacion-de-los-ninos/>

57. Castro B .Indicadores de Empleo e Ingreso por departamento Perú: 2007-2017.Peru.Iney. 2018. [revisado 9 de noviembre 2019] Disponible en : https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1537/libro.pdf
58. Torres C, Torres M. capacitación por competencias laborales un logro productivo para la empresa farmacéutica laboratories de colombia [Administración de empresas]. Universidad Javeriana; 2010.
59. Solsol F. “Determinates de la Salud en Niños de tres Años con Problemas Nutricionales del Programa Integral de Nutrición. Puesto de Salud la Unión- Chimbote 2012”. Tesis para optar el Título de Licenciada de Enfermería. Chimbote. 2015.
60. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). Censo de población y vivienda 2012. Marco conceptual del censo de población y Vivienda 2010.Mexico.2015.Disponible en: [http://www.inegi.org.mx/est/contenidos/espanol/metodologias/censos/marco_ con](http://www.inegi.org.mx/est/contenidos/espanol/metodologias/censos/marco_con)
61. American Academy of Pediatrics. [Internet]. ¿Cómo les va a los niños cuando ambos padres trabajan? 2016 [citado 30 noviembre 2020]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/family-life/work-play/Paginas/How-do-the-Kids-Fare-When-Both-Parents-Work.aspx>

62. Perea R. La familia como contexto para un desarrollo saludable [Internet].Madrid. 2015. [citado 7 de febrero 2020]. Disponible en: <file:///C:/Users/julia/Downloads/DialnetLaFamiliaComoContextoParaUnDesarrolloSaludable-2200915pdf>
63. Calle L. Atención primaria orientada a la comunidad: un modelo de salud pública en la atención primaria. Revista Panamericana de Salud Pública. Peru.2015 [citado 22 de enero 2020] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1880.pdf>
64. Ministerio de vivienda, construcción y saneamiento. Plan nacional de vivienda 2006 - 2015"vivienda para todos"[Serie sobre la internet].2015 marzo [citado 2018 julio 07] Disponible en: <http://www.gob.pe/vivienda>
65. Organización mundial de la salud. Relación del agua, el saneamiento y la higiene con la salud. [Serie sobre a internet].2014 noviembre. [Citado 8 Agosto 2019]. URL disponible en: http://www.who.int/water_sanitation_health/facts2004/es/
66. Sabina D. Importancia de la luz eléctrica. [Serie sobre a internet].2014 diciembre. [citado 26 noviembre 2018]. URL disponible en: <http://pueblosandinossi.blogspot.com/2012/12/importancia-de-la-luz-electrica.html>

67. Guerra E. Daños a la salud por mala disposición de residuales sólidos y líquidos en Dili , Timor Leste. Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. 2015 Agosto [citado 15 febrero 2020]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032014000200011&lng=es.
68. Nole O. Determinantes sociales de salud relacionados con anemia en niños menores de 3 años que acuden al centro de salud - Pampa Grande. Tumbes – 2017. [Pregrado]. Universidad uladech catolica de los angeles de Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/UNITUMBES/210>
69. Mendoza P, Zegarra R, Ríos R, Rivera J. Factores asociados a la participación de la comunidad en campañas de control de crecimiento infantil en “Primavera”, Lima - Perú. Rev. peru. Epidemiol. 2016; 6(2): 18-23. Disponible en : http://www.diresacusco.gob.pe/salud_individual/normas/NORMA%20TECNICA%20D%20%20CRECIMIENTO%20Y%20DESARROLLO%20DEL%20%20NI%C3%91O%20MENOR%20%20DE%20%20CINCO%20A%C3%91OS.pdf
70. Álvarez M. Los niños y el sueño, [página de internet]. reviewing the original translation by Francisco Perez-Guerra, MD. 2015. Disponible en <http://www.sleepforkids.org/html/spsheet.html>

71.71. Juárez B, taller de higiene y salud, [Serie de internet] [Citado 2018 abril] [1 pantalla]. Disponible en URL: <https://piiisaandalucia.blogspot.com/>

72.72. Infecciones respiratorias agudas.2012 [Serie sobre a internet]. [citado 7 septiembre 2019]. URL disponible en: http://www.minsa.gob.pe/portada/web_iras/index.html

Guerra E. Daños a la salud por mala disposición de residuales sólidos y líquidos en Dili , Timor Leste. Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. 2015 Agosto [citado 15 febrero 2020]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032014000200011&lng=es

73. Avalos Y. “Determinantes de Salud en niños menores de 5 años, Puesto de Salud. Satélite, 2014”. Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería. Chimbote 2016. Disponible en : http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1802/DETERMINANTES_NINOS_AVALOS_SALINAS_YESSENIA_MILAGROS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

74. Salinas M. Determinantes de la salud de madres de escolares del nivel inicial, Institución Educativa N.º 326, Santa, 2013. [Tesis para optar el título de licenciado]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3289>

75. Sánchez L: Satisfacción en los servicios de salud y su relación con la calidad en hospitales públicos. [Título para optar el grado de Médico

Cirujano]. Pachuca 2015. Disponible en:

<https://www.uaeh.edu.mx/docencia/Tesis/icsa/licenciatura/documentos/Satisfaccio>

76. Programa de salud escolar. Comprometidos por la salud de nuestros escolares. [Serie sobre a internet]. [citado 9 noviembre 2018]. URL disponible file:///D:/Descarga/salud_escolar_18-02-13.pdf

77. SUSALUD, Preguntas Frecuentes. Seguro Social en Salud-ESSALUD. Disponible desde el URL: <http://portales.susalud.gob.pe/web/portal/segurosocial-en-salud-essalud>

78. Pérez J y Merino M, Programa social. [Página principal en internet]. Diccionario. Citado en: [22 de setiembre 2018]. Disponible en URL: <http://definicion.de/programa-social/#ixzz4MIbgDaJc>

79. Castro R, apoyo social y redes sociales. La institucionalización de la violencia. [Página en Internet] [Citado el 2014 junio 16]. Disponible desde el URL:

<http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8416/capitulo5.pdf;jsessionid=05>

F9 1

80.80. Soto Y. Todo sobre el pandillaje. [Serie sobre a internet].18, diciembre 2012. [citado 14 septiembre 2019]. URL disponible en :<http://yovanasotomendez.blogspot.pe/2012/12/todo-sobre-el-pandillaje.html>

ANEXO N° 1
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES

	OC	MAYO	JUNIO	JULIO	J
1	Elaboración del proyecto Pr				

ANEXO N° 2
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			
Honorarios del investigador	25 horas semanales	675.00	10,800
Total de servicios			13,501.00
Total General			

ANEXO N° 3

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

Se evalúa aplicando el cuestionario a la

diferentes en un mismo día, garantizando que

realiza a un mínimo de 15 personas.

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el

entrevistadores, un valor a partir de 0.8 se

confiabilidad interevaluador

TABLA 2

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

	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)
	3	3	3	3	3	3	30	3	10
	3	3	3	3	3	3	30	3	10
							30	3	10
							30	3	10
							30	3	10

5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
6. 1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
6. 2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
6. 3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
6. 4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
6. 5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
6. 6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0

11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,95 0
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,95 0

22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0

33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
															0,99

ANEXO N°



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

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

Yo Yman Yamunaque Julia acepto participar voluntariamente en el presente estudio, señalo conocer el propósito de la Investigación. Mi participación consiste en responder con veracidad y de forma oral a las preguntas planteadas.

El investigador se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos, los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la identidad de las personas entrevistadas. Por lo cual autorizo mi participación firmando el presente documento.

FIRMA

ANEXO N°



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES
DE 5 AÑOS EN EL PERU**

Elaborado por Vílchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. Sexo: Masculino () Femenino ()

2. Edad:

• Adolescente de 12 a 14 años, 11 meses y 29 días ()

• Adolescente de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días ()

3. Grado de instrucción de adolescente y madre:

3.1 Grado de instrucción del adolescente

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

3.2 Grado de instrucción de la madre

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

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) ()
- Carca de vaca ()

10. Energía eléctrica:

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

11. Disposición de basura:

- A campo abierto ()
- Al río ()
- En un pozo ()

- Se entierra, quema, carro recolector ()

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

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

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

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14. ¿Actualmente fuma?

- Si fumo, diariamente ()
- Si fumo, pero no diariamente ()
- No fumo actualmente, pero he fumado antes ()
- No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual ()

15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

- Diario ()
- Dos a tres veces por semana ()
- Una vez a la semana ()
- Una vez al mes ()

- Ocasionalmente ()
- No consumo ()

16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

6 a 8 horas () 08 a 10 horas () 10 a 12 horas ()

17. ¿Con qué frecuencia se baña?

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

18. Tiene establecidas sus reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina.

Si () No ()

19. ¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física?

- Caminar ()
- Deporte ()
- Gimnasia ()
- No realizo ()

20. ¿En las dos últimas semanas realizó actividad física durante más de 20 minutos?

- Caminar ()
- Gimnasia suave ()
- Juegos con poco esfuerzo ()
- Correr ()
- Ninguno ()

21. ¿Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo?

- | Preocupación por engordar: Si () No ()
- | Come demasiado: Si () No ()
- | Pérdida del control para comer: Si () No ()
- | Vómitos auto inducidos: Si () No ()
- | Ingestas de medicamentos: Diuréticos, laxantes, pastillas Si () No ()
- | Restricción en la conducta: Ayuno, dietas, ejercicios: Si () No ()

22. En el último año ha sufrido algún daño a su salud por alguna violencia por agresión:

- Armas de fuego ()
- Objetos cortantes ()
- puñetazos, patadas, golpes ()
- Agresión sexual ()
- Otras agresiones o maltratos ()
- No presente ()

23. Indique el lugar de la agresión o violencia:

- └ Hogar ()
- └ Escuela ()

- Transporte o vía pública ()
- Lugar de recreo o deportivo ()
- Establecimiento comercial ()
- Otros ()





24. Cuando ha tenido algún problema, ha pensado en quitarse la vida:

Si () No ()

25. Tiene relaciones sexuales:

Si () No ()

Si su respuesta es afirmativa: En su primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo:

-  Condón ()
-  Pastillas, inyectable, píldora de emergencia ()
-  Óvulos, jalea, espumas, ritmo, calendario ()
-  Ningún método ()

26. Si es Mujer

- Tuvo algún embarazo Si () No ()
- Tuvo algún aborto Si () No ()

27. Cada cuanto tiempo acude a un establecimiento de salud:

- Una vez al año ()
- Dos veces en el año ()
- Varias veces durante el año ()

- No acudo ()

DIETA:

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

Alimento	Día	3 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la semana	Menos de una vez a la semana
<input type="checkbox"/> Verduras y hortalizas				
<input type="checkbox"/> Legumbres				
<input type="checkbox"/> Embutidos, enlatados				
<input type="checkbox"/> Lácteos				
<input type="checkbox"/> Dulces, gaseosas				
<input type="checkbox"/> Refrescos con azúcar				
<input type="checkbox"/> Frituras				
<input type="checkbox"/> Fruta				
<input type="checkbox"/> Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)				
<input type="checkbox"/> Huevos				
<input type="checkbox"/> Pescado				
<input type="checkbox"/> Fideos, arroz, papas.....				
<input type="checkbox"/> Pan, cereals				

III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

29. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

30. ¿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 ()

31. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

- El programa beca 18 si () no ()
- Programa de alimentación escolar si () no ()
- Programa de cooperación 2012-2016 si () no ()
- Comedores populares si () no ()

32. ¿ En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses:

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

33. El motivo de la consulta por la que acude a un establecimiento de salud es

- Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo ()
- Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos ()
- Mareos, dolores o acné ()
- cambios en los hábitos del sueño o alimentación ()
- trastornos en el hábito y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas ()

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

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

35. Qué tipo de seguro tiene Usted:

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

36. 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 ()

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

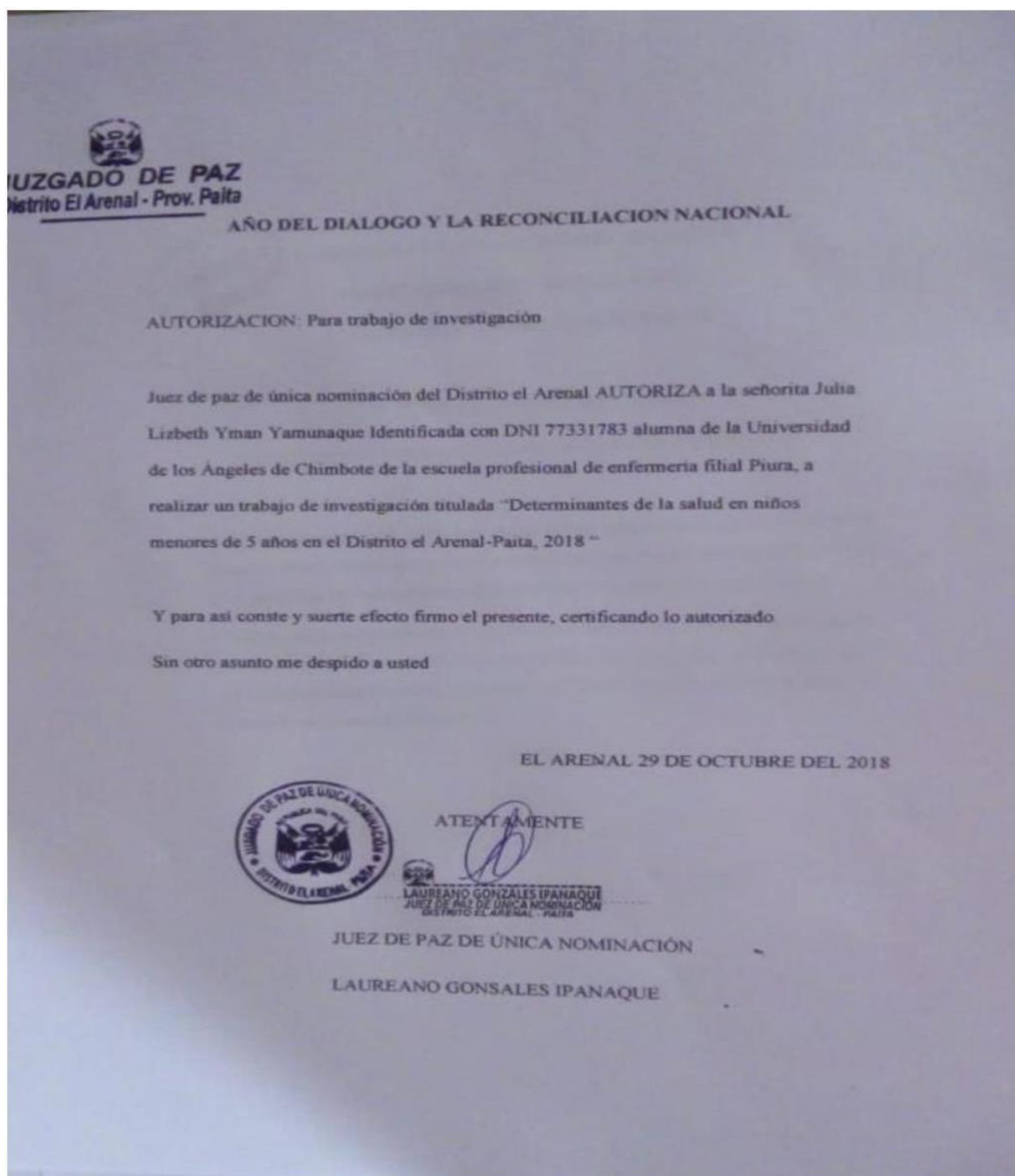
- Muy buena ()
- Buena ()
- Regular ()
- Mala ()
- Muy mala ()
- No sabe ()

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

Si () No ()

Muchas gracias, por su colaboración

ANEXO N°



ANEXO N°

SOLICITUD: AUTORIZACION DE PROYECTO DE INVESTIGACION

SEÑOR JUEZ DE PAZ DE UNICA NOMINACION DEL DISTRITO EL ARENAL-PAITA

YMAN YAMUNQUE JULIA LIZBETH, Identificada con DNI N°77331783 domiciliada Jr.:
Melchor Castillo -Paita

Como estudiante de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote perteneciente a la escuela profesional de enfermería es necesario realizar este trabajo de investigación. Solicito usted se brinde el permiso respectivo para realizar un trabajo de investigación sobre " DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO EL ARENAL-PAITA, 2018"

Esperando que Ud. Acceda mi petición, me despido de usted agradeciendo su atención.

PAITA-29 DE OCTUBRE DEL 2018

Recibido: 28-10/18
Hora: 15 PM.

YMAN YAMUNQUE JULIA LIZBETH
ALUMNA ULADECH -CAOTLICA -PIURA



LAUREANO GONZALES IPANAQUE
JUEZ DE PAZ DE UNICA NOMINACION
DISTRITO EL ARENAL - PAITA