

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES SOCIALES DE LA ENFERMEDAD
DIARREICA AGUDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 3
AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA
FLORIDA_CHIMBOTE, 2020**

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

AUTORA

**RIOS RAMOS, LINDA CAROLS
ORCID: 0000-0001-8666-8965**

ASESORA

**REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER
ORCID: 0000-0002-4722-1025**

**CHIMBOTE – PERÚ
2023**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Rios Ramos, Linda Carols

ORCID: 0000-0001-8666-8965

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de
Enfermería, Chimbote, Perú

ASESORA

Márquez Reyna, Elena Esther

ORCID: 0000-0002-4722-1025

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

JURADO

Romero Acevedo Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

Cerdán Vargas Ana

ORCID: 0000-0001- 8811-7382

Ñique Tapia Fanny Rocío

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

DR. ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
PRESIDENTE

MGTR. CERDÁN VARGAS ANA
MIEMBRO

MGTR. ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO
MIEMBRO

MGTR. MARQUÉZ REYNA ELENA ESTHER
ASESORA

AGRADECIMIENTO

A Dios, por ayudarme a seguir adelante en no perder la fe y permitirme afrontar todo lo difícil que hay en esta vida.

A mis pequeñas gatas que se convirtieron en mi familia, y que me acompañaron en todo este proceso de investigación precisamente en los tramos, momentos de estrés y ansiedad, fueron mi soporte.

A todos los docentes que me apoyaron en este transcurso sobre todo enseñándome de esta magnífica profesión que es la enfermería.

DEDICATORIA

A Dios por ayudarme a no decaer en los malos momentos y en las difíciles tareas que se presentaron en mi vida. A pesar de todo se salió adelante.

A Sol, Bella, Monalisa, Blanca, Cielo y Charlotte, por todo su amor gatuno y compañía, eternamente agradecida.

A los docentes por todas sus enseñanzas en estos últimos 5 años, han sido excelentes guías en este camino de aprendizaje y enseñanza. Recordaré con mucha nostalgia esos momentos, emociones, recuerdos y lecciones de vida.

RESUMEN

La presente investigación tiene por objetivo general: Describir las determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en madres de niños menores de 3 años que acuden al puesto de salud La Florida_Chimbote, 2020. El diseño es de tipo cuantitativo, de corte transversal con diseño descriptivo de una sola casilla, el universo muestral estuvo constituido por 50 niños, para el proceso de recolección de datos fueron procesados en el software versión 18.0. Se aplicó el cuestionario determinantes sociales a las madres de niños que acuden al puesto de Salud La Florida, utilizando la técnica de la entrevista vía online; llegando a las siguientes resultados y conclusiones: En los determinantes biosocioeconómicos, más de la mitad son de sexo masculino y son niños de 29 días a 11 meses, en las madres menos de la mitad tiene grado de instrucción secundaria completa/incompleta; en los determinantes del entorno físico relacionados con la vivienda más de la mitad de las madres de niños que acuden al Puesto de Salud La Florida tiene vivienda unifamiliar y tienen tenencia propia, en los determinantes de estilos de vida más de la mitad duerme de 08 a 10 horas y presentaron al menos un accidente en el hogar como caídas y entre otras. Cuentan con carnet de vacunas completas según su edad y en los determinantes de apoyo social más de la mitad considera que el tiempo que esperaron para que lo atiendan fue regular y menos de la mitad consideran: que fue regular el tiempo que espero para que lo atendiera.

Palabras clave: determinantes sociales, enfermedad diarreica, niño, salud

ABSTRACT

The present investigation has the general objective: To describe the social determinants of acute diarrheal disease in mothers of children under 3 years of age who attend the La Florida_Chimbote health post, 2020. The design is quantitative, cross-sectional with a descriptive design of a single box, the sample universe consisted of 50 children, for the data collection process they were processed in the software version 18.0. The social determinants questionnaire was applied to the mothers of children who attend the La Florida Health post, using the online interview technique; reaching the following results and conclusions: In the biosocioeconomic determinants, more than half are male and are children from 29 days to 11 months, in mothers less than half have a complete/incomplete secondary education degree; in the determinants of the physical environment related to housing, more than half of the mothers of children who attend the La Florida Health Post have a single-family home and have their own property; in the determinants of lifestyles, more than half sleep from 8 a.m. to 8 p.m. 10 hours and presented at least one accident at home such as falls and others. They have complete vaccination records according to their age and in the determinants of social support, more than half consider that the time they waited to be seen was regular and less than half consider: that the time they waited to be seen was regular.

Keywords: social determinants, diarrheal disease, child, health.

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Pág.
1. CARÁTULA.....	i
2. EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	iii
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y DEDICATORIA.....	iv
5. RESUMEN Y ABSTRAC.....	vi
6. CONTENIDO.....	viii
7. ÍNDICE, GRAFICOS Y TABLAS Y CUADROS.....	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	7
2.1 Antecedentes de la investigación.....	7
2.2 Bases teóricas de la investigación.....	10
III. METODOLOGÍA.....	16
4.1 Diseño de la investigación.....	16
4.2 El universo y muestra	16
4.3 Definición y operacionalización de las variables.....	17
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección.....	28
4.5 Plan de análisis.....	31
4.6 Matriz de consistencia.....	33
4.7 Principios éticos.....	34
IV. RESULTADOS	36
5.1 Resultados.....	36
5.2 Análisis de resultados.....	64
V. CONCLUSIONES	78
VI. RECOMENDACIONES	80
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	81
ANEXOS.....	96

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA_CHIMBOTE, 2020.....	36
TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA_CHIMBOTE, 2020	40
TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA_CHIMBOTE, 2020.....	49
TABLA 4,5,6: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA_CHIMBOTE, 2020	56

ÍNDICE DE GRAFICOS

GRÁFICOS DE LA TABLA 1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA_CHIMBOTE, 2020.....	37
GRÁFICOS DE LA TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA_CHIMBOTE, 2020	43
GRÁFICOS DE LA TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS MENORES CON ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA_CHIMBOTE, 2020.....	53
GRAFICOS DE LA TABLA 4,5,6: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA_CHIMBOTE, 2020	57

I. INTRODUCCIÓN:

Los Determinantes Sociales de la Salud se le entiende como, las condiciones sociales en que las personas se desarrollan, viven y trabajan, que impactan sobre la salud. Esos factores son producto de la repartición de la economía, el dominio y los medios a nivel global, regional y local en un país, que sirven a su vez a la política (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define que las enfermedades diarreicas agudas (EDA) es considerada la segunda causa de decesos en niños menores de cinco años en el mundo, registrando 525,000 de decesos en este grupo que se menciona, generando unos 1,700 billones de casos de enfermedad diarreica en cada período; causando serias complicaciones en la salud del infante (2).

A nivel mundial, la enfermedad diarreica aguda es la causa principal de mortalidad y morbilidad en los niños, generalmente es causado por consumir alimentos o aguas contaminadas. Cabe resaltar que 780 millones de personas tienen escaso acceso al agua potable y 2500 millones no tienen técnicas de saneamientos adecuadas. Por ende, las diarreas son causadas por infecciones que es más habitual en países en vías de desarrollo (3).

Por otra parte, la equidad juega un papel importante en la salud, ya que es una valoración ligada a la definición del derecho humano y sobre la igualdad social. Consiste en el acceso, sin discriminación, a servicios integrales de salud, adecuados, oportunos, de calidad, de acuerdo con las necesidades, así como a medicamentos de calidad, seguros, eficaces y asequibles (4).

Frecuentemente el niño menor de tres años sufre de episodios de diarreas tres veces al año, cada suceso priva al niño de nutrientes necesario para su desarrollo,

en conclusión, el niño malnutrido es más expuesto a contraer enfermedades diarreicas, está asociada a la pobreza, destacándose como un elemento influyente en ciertos países como el bajo nivel de conocimiento, el hacinamiento, la insalubridad, el bajo acceso a servicio básico de viviendas y la inadecuada preparación de alimentos (5).

En Canadá, ejecutaron un estudio de desinfección en el agua, por medio de la ultravioleta, reduciendo especialmente la concentración del coliforme fecal. En cambio, en los países en desarrollo, varios de los incidentes de morbilidad son por las diarreas recurrentes y en casos de extrema pobreza el agua potable no llega a las personas que lo necesitan (6).

A nivel internacional, se realizó un estudio en la ciudad de Palestina, en la cual, se encontró una gran relación entre la enfermedad diarreica con la contaminación del coliforme fecal en el proceso de repartición de aguas potables; por otro parte, señalaron que las diarreas por rotavirus son por estaciones, presentándose los porcentajes más elevados en los meses de invierno, señalan también que el coliforme fecal es causante del EDA (7).

Cabe precisar que la diarrea es uno de los trastornos intestinales más habituales, prácticamente la mayoría habrá padecido de esta enfermedad alguna vez en su vida y en esta investigación se enfoca en los niños, sabiéndose que una mala higiene o ingerir alimentos potencialmente contaminados hace que se origine la diarrea aguda (8).

Por otra parte, el estudio realizado en Ecuador en la Universidad Católica de Guayaquil, concluyen que algunos de los elementos asociados que se sospechan en los usuarios pediátricos con EDA es que comúnmente la mayoría,

según la vivienda, hacinamientos, preparaciones de suministros, los tipos de vivienda, el servicio básico y la disposición del agua en la que consumen contribuyen un papel importante, si los niños puedan desarrollar el EDA (9).

A nivel nacional, en el Ministerio de Salud (MINSA), refieren que en la recolección de incidencias en el EDA que se hizo en el año 2020 en un grupo etario, hubo como resultado que el 60,5% de casos de incidencia en el grupo de cinco años a más y el 28% en el grupo de un año hasta los cuatro años. Sin embargo, hubo altas incidencias acumuladas en un grupo etario en menores de un año con un 11,5% y de un año hasta los cuatro años un 28% (10).

En la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar realizada en el 2020, se encontró una incidencia de diarreas, en los niños menores de 5 años, alcanzando un 10,7% similar al ENDES de años anteriores con un 10,9%. Encontrándose pocas diferencias significativas por sexo, en niños un 11,4% y en niñas un 10%, en la vivienda urbana un 10,3% y rural un 12,1%; lo que indicaría una mejora en los talleres sobre la accesibilidad al servicio de salud (11).

En el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), se evidenció según el grupo etario en los niños. El mayor porcentaje de niñas/niños con prevalencia de diarrea se observó entre 12 a 23 meses (18,3%) y luego va disminuyendo conforme aumenta la edad en niñas/niños. En el grupo de 48 a 59 meses, el porcentaje es ampliamente mínima (11).

En Ancash el número de episodios de EDA en el año 2020 es un total de 4649 (475%), se evidenció en EDA acuosas con unos 96108 (98,16%) sucesos y en EDA disintéricas con unos 1802 (1,84%) de sucesos. Por consiguiente, se reportaron trece fallecimientos en el país, en la cual, en toda la región Ancash

hubo un muerto por EDA, el 62,5% de los hechos se obtuvieron mayormente en niños de cinco años a más y de un año hasta los cuatro años un 27,4% (12).

Cabe resaltar que la importancia para la carrera de enfermería sobre las investigaciones, tiene como objetivo de generar más conocimientos, mejorando la efectividad, eficiencia y seguridad en las gestiones del cuidado de los pacientes. Así mismo la actividad que se realiza en la asistencia, docencia, gestión e investigaciones, permitiendo la cimentación de nuevos conocimientos en enfermería (13).

Frente a esta realidad existente no son ajenos los niños menores de 3 años con enfermedades diarreicas agudas que acuden al Puesto de Salud La Florida que queda ubicado Jr. Moquegua N° 200 Florida Baja, la población aproximada en el sector es de 20341 habitantes. El establecimiento presta con servicios de odontología, pediatría, enfermería, medicina general, obstetricia, farmacia y laboratorio. Algunos niños presentan problemas de Infección Respiratoria aguda (IRA), anemia, enfermedades parasitarias, entre otros. (14).

Ante lo expuesto se consideró pertinente la realización de la presente investigación dando a conocer distintos temas y problemas a tratar en diversos lugares y en este caso en el lugar que me tocó indagar, se planteó el siguiente enunciado del problema: ¿Cuáles son los determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acude al puesto de salud la Florida_Chimbote, 2020?

Respecto al problema antes descrito se consideró el siguiente objetivo general: Describir los determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en

madres de niños menores de 3 años que acuden al puesto de salud la Florida_Chimbote.

Para alcanzar el objetivo general se planteó los siguientes objetivos específicos:

Identificar los determinantes biosocioeconomicos en niños menores de 3 años con enfermedad diarreica que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote. (Sexo, grado de instrucción materna, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo del jefe de familia); entorno físico relacionadas a la vivienda (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).

Identificar los determinantes de los estilos de vida en niños menores de 3 años con enfermedad diarreica que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote: Alimentos que consumen, hábitos recreacionales.

Identificar los determinantes de apoyo social en niños menores de 3 años con enfermedad diarreica que acuden al puesto de salud la Florida_Chimbote: Acceso a los servicios de salud en los niños y su impacto en la salud, apoyo social.

El presente trabajo de investigación es necesario para concientizar a las autoridades locales y a los usuarios, sobre las enfermedades diarreicas y que consecuencia habría si hay un mal manejo al presentar dicha enfermedad en los niños menores de 3 años que acuden a la Posta La Florida de Chimbote, en ese sentido la investigación que se realiza aportará al sistema de salud mediante la prevención, promoción y control de problemas sanitarios; cabe resaltar que la investigación bien dirigida y de calidad es fundamental para lograr disminuir la inequidad y optimizar la salud en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud La Florida.

Este trabajo es de suma importancia porque da a conocer la problemática que se manifiesta en los niños menores de 3 años con enfermedades diarreicas ya que estudios presentados explican que una de las consecuencias a esta enfermedad es a la exposición a alimentos o aguas contaminadas. Asimismo, estos datos relevantes ayudarán a tomar decisiones establecidas en la información y análisis de datos para así mejorar los programas preventivos promocionales y reducir el riesgo de contraer enfermedades.

La investigación es importante también para nuestra sociedad por lo que se aportará información destacada sobre los niños del puesto de salud la Florida, menores de 3 años con enfermedades diarreicas, la problemática que conlleva y que tengan la intención de realizar o aplicar esta información con fines académicos para la aplicación de políticas de mejoramiento en los determinantes de la salud.

Estudio con enfoque cuantitativo, con diseño correlacional en donde se trabajó con una muestra de 50 niños y para la recolección de datos se utilizó la entrevista y como instrumentos, cuestionarios debidamente validados, para el procesamiento de los datos se utilizó el programa SPSS. Los resultados obtenidos fueron que el 52% son de sexo masculino, el 48% tienen la edad de 29 días a 11 meses, en madres el 44% tienen grado de instrucción superior incompleta, el 48% tienen ingreso económico familiar de 1001 a 1400, además el 52% es trabajador estable. Se concluyó que los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y de redes sociales y apoyo comunitario, tiene correlación ya que todo conlleva a saber acerca del entorno y sobre los cuidados necesarios que reciben los niños menores de 3 años que acuden al puesto de Salud la Florida.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1. Internacional

Zarate, C (15). Denominó a su investigación “Determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años en países en desarrollo, en Bogotá durante el 2020”. Tuvo como objetivo establecer los determinantes sociales relacionados con la Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en niños menores de cinco años de 40 países en vía de desarrollo en donde se realizó la encuesta DHS fase V. Con una metodología de tipo transversal, transnacional y multinivel. Concluyó que la desigualdad y los bajos ingresos de los países desarrollados se asocian con EDA, independientemente de las características del niño, la mamá o el hogar. El gasto en salud no presenta asociaciones con EDA. Esto se debe considerar en las campañas de salud pública orientadas al manejo de la EDA.

Reyes D, (16). Denominó a su investigación “Determinantes sociales de la mortalidad por enfermedad diarreica aguda en los menores de 5 años en Colombia, 2019”. Con el objetivo de analizar la ocurrencia de la mortalidad por EDA en menores de cinco años en Colombia durante los años 2008 a 2012, identificando variables sociales y económicas. Con una metodología de tipo ecológico mixto puesto que fueron estudiadas unidades geográficas como departamentos y municipios tomando mediciones agregadas o globales en esos ámbitos comparando entre sí las unidades. Concluyó que la

mortalidad en menores de cinco años por EDA en Colombia pese a la disminución de casos en los últimos 10 años, sigue siendo una de las primeras cinco causas de mortalidad.

2.1.2. A nivel nacional

Cóndor N, (17). Tituló a su investigación “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del Asentamiento Humano Nueva Esperanza Sector X – Piura, 2018”. Con el objetivo de describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años del Asentamiento Humano Nueva Esperanza Sector X- Piura, 2018. Con una metodología de tipo descriptiva cuantitativa, diseño de una sola casilla. Concluyó que en los determinantes biosocioeconómico, más de la mitad es de sexo femenino cuyas edades oscila entre 1 y 4 años. En los determinantes de estilos de vida relacionados con la vivienda la mayoría tienen casa propia, abastecimiento de agua, vivienda unifamiliar, piso de loseta y cemento, baño propio y eliminan basura en carro recolector. En los estilos de vida la mayoría acude a un centro de salud.

Sánchez, C (18). Denominó a su investigación “Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del barrio de Acovichay Alto - Huaraz - Ancash, 2018”. Con el objetivo de describir los determinantes de la salud en niños menores de 11 años del Barrio de Acovichay Alto –Huaraz- Ancash. Con una metodología de tipo cuantitativo descriptivo con diseño de una sola casilla. Concluyó que en los determinantes biosocioeconomicos más de la mitad de los niños son de sexo femenino,

menos de la mitad tienen de 1 a 4 años, en los determinantes de la vivienda: más de la mitad tienen vivienda multifamiliar con tenencia cuidador / alojado, la mayoría duermen de 2 a 3 personas en una habitación y en los determinantes de apoyo social y comunitario: La totalidad no recibe apoyo social organizado.

2.1.3. A nivel local

Ruiz L, (19). Tituló a su investigación “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Asentamiento Humano las Delicias- Nuevo Chimbote, 2019”. Con el objetivo de describir los determinantes de salud en los niños menores de 5 años del Asentamiento Humano las Delicias –Nuevo Chimbote, 2019. Con una metodología tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. 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, en los determinantes de estilo de vida, la mayoría de los niños si acuden al establecimiento de salud y en los determinantes de redes sociales y comunitarias casi la totalidad no recibe apoyo social organizado.

Martínez Y, (20). Denominó a su investigación “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Puesto de Salud la Unión – Chimbote, 2018”. Con el objetivo de describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Puesto de salud la unión- Chimbote 2018. Con una metodología de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño

de una sola casilla. Concluyó que en los determinantes de los estilos de vida la totalidad si acuden al puesto de salud para el AIS control de CRED vacunas, examen dental periódicamente; como también la mayoría duerme de 8/10 horas, la frecuencia con que se bañan es de 4 veces a la semana. En lo referente a los determinantes de las redes sociales y comunitarias, la totalidad no reciben apoyo social organizado.

2.2 Bases teóricas de la investigación:

Este estudio se sustenta con en el modelo de los Determinantes de la salud desarrollado por Marc Lalonde y con el modelo de los determinantes sociales de la salud de Dahlgren y Whitehead, con el objetivo de comprender los progresos sociales que afecta en la salud en general de la persona (21).

Marck Lalonde, es un conocido procurador que sirvió en su patria (Canadá), como ministro de Salud y Bienestar Social, en 1972 presentó una “Nueva Perspectiva sobre la Salud de los canadienses”, documento que lo llamo “Informe Lalonde” posteriormente de realizar su investigación concerniente a los padecimientos que causaban el deceso en los canadienses, habló de cuatro importantes determinantes que marcaron una gran trascendencia en el cuidado de la salud en el individuo o en grupo en particular, estos determinantes son el medio ambiente, estilo de vida, biología humana y la atención humana (22).

Medio ambiente: Contiene todo factor interconectado con la salud que son externos al organismo del individuo y referente al humano si

tiene control o no tiene dominio en este medio. Las personas, solas no pueden avalar el control ni la limpieza por ejemplo en los alimentos, el cosmético, dispositivo o suministros de aguas. (23).

Estilo de vida: Es un elemento que forma parte en el grupo de determinaciones que toman la persona con relación a su propia salud y sobre las cuales produce un nivel de dominio. A partir de la perspectiva hacia la salud, una mala decisión y un hábito perjudicial que conllevan peligros que se forman en la misma persona. Cuando esos riesgos tienen como resultados las enfermedades o la defunción del individuo (24).

Biología humana: Incluye todos los hechos concernientes con la salud, tanto física como mental, que se manifiestan en el cuerpo como resultado de la biología esencial del individuo y de la conformación orgánica de la persona. Incluye la sucesión biológica del individuo, los procesos de madurez y degeneración, en los distintos órganos del cuerpo, dada la diversidad del organismo, por lo que su genética puede intervenir en la salud de maneras múltiples, variadas y graves (25).

Sistema sanitario: Es el elemento de la salud que posiblemente menos influya en la salud, pero es uno de los determinantes que se utiliza un medio económico, que protege la salud de los ciudadanos, como en los países que poseen un alto nivel de vida. En la cual el cuidado sanitario contiene eficacia, coberturas y accesibilidad gratuita a sistemas de salud (26).

En el Modelo Multinivel de Dahlgren y Whitehead, se expone sobre las desigualdades sociales en salud en diferentes niveles o capas centradas en los individuos, las conductas personales y estilos de vida, las influencias sociales, los servicios de salud, las condiciones de vida y de trabajo. Y por encima de todos estos niveles se sitúa el contexto económico, cultural y medioambiental de la sociedad (27).

Determinantes Sociales de la Salud



Fuente: Marin F, Jadue L. Determinantes Sociales de la Salud en la Perspectiva de la Equidad, 2005.

El determinante social es una condición o circunstancia económica y social que repercute en la salud del individuo. La OMS define al determinante social de la salud como un proceso que pasa el ser humano desde su nacimiento hasta la vejez. Estos son resultados de la repartición económica, los recursos y al acceso a la atención de la salud, siendo primordial para una salud equitativa (28).

Existen tres tipos de determinantes sociales de la salud en este modelo. Primero están lo estructural, que esta las desigualdades en la

salud, trabajo, vivienda, accesibilidad al servicio y el suministro de instalación fundamental, en la siguiente capa está el determinante intermediario, de influencia social y comunitario, promoviendo apoyo a los individuos de una localidad en estados perjudiciales y por último los proximales, que es la conducta personal y la forma de vida que llevan las personas (29).

Dahlgren y el modelo frecuentemente citado de Whitehead explica cómo las desigualdades sociales en salud son el resultado de las interacciones entre los diferentes niveles de las condiciones causales. Según ellos los individuos están dotados de factores de riesgo como: la edad, el sexo y la genética, también influyen las conductas personales y estilos de vida. Las personas con una situación económica desfavorable tienden a exhibir una mayor prevalencia de factores de comportamiento, como el tabaquismo y la mala alimentación (30).

Así mismo hacen mención a otros factores relacionados con el trabajo, los suministros de alimentos y el acceso a las instalaciones y servicios esenciales. Consideran que las pobres condiciones de vivienda, la exposición a un trabajo más peligroso, condiciones estresantes crean riesgos para las personas socialmente desfavorecidos (31).

Las condiciones económicas, culturales y ambientales prevalentes en la sociedad en su conjunto, así como la situación económica del país y condiciones del mercado laboral, tienen una influencia en todos los aspectos. El nivel de vida alcanzado en una sociedad, por ejemplo,

puede influir en la elección de un individuo de la vivienda, el trabajo social e interacciones, así como los hábitos de comer y beber. Del mismo modo, las creencias culturales sobre el lugar de la mujer en la sociedad o las actitudes dominantes en las comunidades de minorías étnicas pueden influir en su estándar de vida y posición socioeconómica (32).

2.3 Bases conceptuales de la investigación

Salud, es un estado de todo ser humano que disfruta de un completo bienestar, en un nivel físicamente como mentalmente y socialmente. Además, no cuenta con las apariciones de alguna enfermedad o afección. Mejor dicho, la salud se puede manifestar como un nivel de eficiencias de los metabolismos y la función del ser humano a un grado micro(celular) y macro(social) (33).

Niño, es considerado desde que nace hasta la pubertad, por lo cual, en los principales meses de nacido se le dice bebé, al paso del tiempo cuando camina o dice su principal palabra se le empieza a decir niño. Por ende, cuando empieza la pubertad a los diez u once años, esto no define, que no se llegue a utilizar la definición de niño a uno de que cumple trece, catorce o quince años (34).

Enfermedad diarreica aguda, es un indicio que tiene como causa, la diarrea que es uno de los síntomas más significativos de esta enfermedad que viene acompañado o no de un trastorno hidroelectrolítico y de unos equilibrios ácidos básicos. De hecho, es difícil de definir que es la diarrea, por lo que la repetición y cantidad

sobre la deposición varía según el patrón socio-económico y cultural determinado en las diferentes zonas en la cual, la costumbre, el hábito alimentario y la condición higiénica ejerce un papel esencial (35).

Apoyo social, es una serie de percepciones y recursos significativos de una persona hacia otra, preocupándose de cierta forma por el prójimo y que somos parte de un conjunto o grupo de personas socialmente, así mismo, dando una ayuda económicamente, implicando acciones de afecto, asistencia, amor, cuidados, provisiones y entre otros medios (36).

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la investigación

Tipo y nivel

Cuantitativo; se refiere a la medición numérica como cantidades, tamaño, duración y precio para analizar los datos obtenidos de forma estadística y se formulan las conclusiones (37).

Descriptivo; porque describe o se busca describir situaciones, eventos, personas, grupos o comunidades con características importantes referente a los niños y de la población de estudio (38).

Diseño de una sola casilla; porque se relaciona con una sola variable con el propósito de adquirir información necesaria y aislada acerca de la población de estudio (39).

3.2 Población y muestra

Universo muestral

El universo muestral estuvo constituido por 50 niños y a las madres de niños con enfermedad diarreica que acuden al puesto de Salud Florida_Chimbote, 2020. Así mismo, la investigación es a través de un muestreo no probabilístico, llamado por conveniencia por la coyuntura que se vino realizando del COVID-19.

Unidad de Análisis

Cada niño con enfermedad diarreica aguda que acuden al Puesto de Salud la Florida.

Criterios de Inclusión

- Niños menores de 3 años con enfermedad diarreica aguda que acudieron al Puesto de Salud la Florida.
- Madre del niño menor de 3 años con enfermedad diarreica aguda que acudieron al Puesto de Salud la Florida que acepte participar en el estudio.
- Madre del niño que acudieron al puesto de Salud la Florida que tuvieron la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de Exclusión

- Niños con enfermedad diarreica aguda que acudieron al Puesto de Salud la Florida que tenga algún trastorno mental.
- Niños con enfermedad diarreica aguda que acudieron al Puesto de Salud la Florida que tenga problemas de comunicación.

3.1 Definición y Operacionalización de variables

I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO

Sexo

Definición Conceptual.

Se refiere a un conjunto de características orgánicas que diferencian a un hombre de una mujer, esto viene determinado de la propia naturaleza (40).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Grado de Instrucción

Es el grado en donde se encuentra cada persona que haya realizado o que este en proceso de estudio; sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (41).

Definición Operacional

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

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Está constituido por ingresos del trabajo del jefe de hogar (monetarios y en especie), del trabajo independiente (incluidos el auto suministro y el valor del consumo de productos producidos por el hogar), las rentas de la propiedad, las jubilaciones y pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares (42).

Definición Operacional

Escala de razón

- Menor de 750
- De 751 a 1000

- De 1001 a 1400
- De 1401 a 1800
- De 1801 a más

Ocupación

Definición Conceptual

Se define como el conjunto de funciones, obligaciones y tareas que desempeña un individuo en su trabajo u oficio, independientemente de la rama de actividad donde aquélla se lleve a cabo (43).

Definición Operacional

Escala Nominal

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

Vivienda

Definición conceptual

Es un terreno o infraestructura en la cual aloja a una familia permitiendo un desarrollo pleno de acuerdo a sus objetivos y aspiraciones ya que busca satisfacer sus necesidades desde las más básicas a las más complejas o superiores (44).

Escala nominal

- Vivienda Unifamiliar
- Vivienda multifamiliar

- Vecindada, quinta choza, cabaña
- Local no destinado para habitación humana
- Otros

Tenencia

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

Material del piso:

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

Material del techo:

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

Material de las paredes:

- Madera, estera
- Adobe

- Estera y adobe
- Material noble ladrillo y cemento

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

- a más miembros
- a 3 miembros
- Individual

Abastecimiento de agua

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

Eliminación de excretas

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

Combustible para cocinar

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

- Carca de vaca

Energía Eléctrica

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- Otro

Disposición de basura

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

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

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

Eliminación de basura

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición Conceptual

Es el conjunto de comportamientos y actitudes que adoptan y desarrolla cada individuo de forma individual o colectiva para satisfacer algunas de necesidades como seres humanos y alcanzar su desarrollo personal (45).

Definición operacional

Escala nominal

Acude al establecimiento de salud, para la AIS (control CRED, vacunas, examen dental periódicamente)

- Si
- No

Escala

Número de horas que duermen

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

Frecuencia en que se bañan

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

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

- Si () No ()

En las dos últimas semanas el niño(a) presento diarreas, su alimentación que le brindó fue

La misma cantidad

- Menos cantidad
- Más cantidad
- Aun no le da otro tipo de alimentos
- No presento diarreas

Los últimos 6 meses su niño(a) presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar

- Caída
- Golpes
- Electrocutado
- Quemaduras
- No presento ninguno

Las dos últimas semanas ha identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño.

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

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

- Si () No ()

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

- Si () No ()

Alimentación

Definición Conceptual

Son los factores alimentarios habituales adquiridos a lo largo de la vida y que influyen en la alimentación (45).

Definición Operacional

Escala ordina

- Diario
- 3 o más veces por semana
- 1 o 2 veces a la semana
- Menos de 1 vez a la semana
- Nunca o casi nunca

III. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

Definición Conceptual

Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad (46).

Apoyo social natural

Definición Operacional

- Escala nominal

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

Apoyo social organizado

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

Apoyo de organizaciones del estado

- Cuna más
- Vaso de leche
- Pad Juntos
- Qali warma
- Otros
- No recibe

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

Es la entrada, ingreso o utilización de un servicio de salud, existiendo interacción entre consumidores y proveedores (47).

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

Escala nominal

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

Lugar de atención que fue atendido:

Escala nominal

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

Tipo de seguro:

Escala nominal

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

Tiempo de espera en la atención:

Escala nominal

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

La calidad de atención recibida:

Escala nominal

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

- Si () No ()

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

En el presente trabajo de investigación, se utilizó la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.

Instrumento

En el presente estudio de investigación se utilizó 1 instrumento para la recolección de datos que se detallan a continuación:

Instrumento N° 01

El instrumento se elaboró en base al cuestionario sobre los Determinantes Sociales en niños que acuden al puesto de Salud la Florida. Elaborado por la investigadora **Dra. Vílchez Reyes María Adriana**, está constituido por 32 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Anexo 3)

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los Determinantes Biosocioeconómicos (Sexo, grado de instrucción materna, ingreso económico, ocupación del jefe de familia, vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (Actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen los niños.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

CONTROL DE CALIDAD DE LOS DATOS:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre Determinantes Sociales en niños y madres de niños que acuden al puesto de Salud la Florida, desarrollado

por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana, directora de la presente línea de investigación.

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

K : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los

determinantes de la salud en niños que acuden al puesto de Salud La Florida. (Anexo 4) (48).

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador

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

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador (Anexo 5) (49).

3.5 Plan de análisis

Procedimientos de la recolección de datos:

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

- Se informó y se pidió el consentimiento a las madres de los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó por vía online con las madres de los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida, para su disponibilidad y su tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento
- Se procedió aplicar el instrumento por vía online a cada madre de los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida.

- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada madre de los niños menores de 3 años que acudieron al puesto de Salud la Florida.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos vía online, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa por la madre del niño menor de 3 años que acudieron al puesto de salud la Florida.

Análisis y Procesamientos de Datos:

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

3.6 Matriz de consistencia

TÍTULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	METODOLOGÍA	VARIABLE Y SU OPERACIONALIZACIÓN
Determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acude al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020	¿Cuáles son los sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acude al Puestode Salud la Florida_Chimbo te, 2020?	Describir los determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acude al Puesto de Salud la Florida_Chimbo te.	<p>-Identificar los determinantes del entorno biosocioeconomico en niños menores de 3 años con enfermedad diarreica que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote.</p> <p>-Identificar los determinantes de los estilos de vida en niños menores de 3 años con enfermedad diarreica que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote.</p> <p>-Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias en niños menores de 3 años con enfermedad diarreica que acuden al puesto de salud la Florida_Chimbote.</p>	<p>Tipo: Cuantitativo, descriptivo</p> <p>Diseño: De una sola casilla</p> <p>Técnicas: Entrevista y observación</p>	<p>-Determinantes del entorno biosocioeconómico: (Sexo, grado de instrucción materna, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo del jefe de familia); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).</p> <p>-Determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (Actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen los niños.</p> <p>-Determinantes de las redes sociales y comunitarias: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.</p>

3.7 Principios éticos

Se entiende como código de ética, sobre los principios y valores que ejerce el investigador a la persona entrevistada, teniendo en cuenta y respetando la opinión o respuesta de los entrevistados. Por consiguiente, se mencionará los siguientes principios que se utilizó en esta presente investigación en las madres de los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida (50).

Protección de la persona: Es la seguridad y bienestar que se ejerce a las personas (madres y niños) que serán entrevistadas en esta presente investigación (decencia, identificación, privacidad, intimidad, dogma y religión), teniendo en cuenta los valores y la forma de expresarse ante ellos, siempre respetando su privacidad (51).

Libre participación y derecho a estar informado. Hace referencia que todo aquel participante en esta presente investigación tenga el derecho de participar o no, sin ser obligados. Para ello, se le informa de que tratará la entrevista y si se reservará sus nombres de sus menores hijos (Anexo 4).

Beneficencia y no-maleficencia: Se refiere a la prevención (beneficencia) y no hacer daño a los demás (no-maleficencia), otorgando los beneficios a las personas entrevistadas sin tener obtener nada a cambio. Por ende, los investigadores tenemos claro este principio ético, ya que no solo debe aplicarse dentro de nuestra carrera profesional sino fuera de ella (52).

Cuidado del medio ambiente y respeto a la biodiversidad: Se refiere a los cuidados dentro de nuestra comunidad, afuera o en el lugar donde iremos a entrevistar, teniendo en cuenta el respeto hacia los animales, ambiente, árboles o plantas sin hacer algún daño o perjudicar su biodiversidad. Si en caso vemos el lugar de dicho lugar contaminado ver las medidas necesarias para protegerlo y limpiarlo, capacitando a las personas de su alrededor a cuidarlos y no se siga con la contaminación que también pueda afectar la salud de las personas (52).

Justicia: Se entiende como la igualdad y el bien que se dará la persona entrevistada sin discriminación, denigración, clasismo o entre otros aspectos que hagan menos al entrevistado. Por ende, el investigador debe ser razonable y juicioso con las personas que vendrían ser las madres de los niños menores de 3 años que acuden al establecimiento de Salud la Florida (53).

Integridad científica: Se refiere a la integridad y la calidad que se brindara a las personas que serán entrevistadas en la presente investigación teniendo en cuenta los valores como el respeto, honestidad, solidaridad entre otros. Por ende, toda investigación tiene un aporte científico (54).

IV. RESULTADOS:

a. Resultados:

4.1 DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS

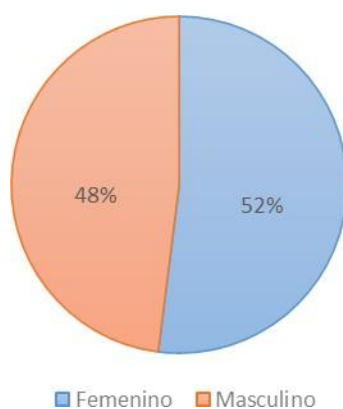
TABLA 1

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS Y MADRES DE NIÑOS CON ENFERMEDAD DIARREICA EN EL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA_CHIMBOTE, 2020.

Sexo	n	%
Masculino	26	52,0
Femenino	24	48,0
Total	50	100,0
Edad	N	%
Recién nacido	6	12,0
Niño de 29 días a 11 meses	24	48,0
Niños de 1 a 3 años	20	40,0
Total	50	100,0
Grado de instrucción de la madre	n	%
Sin nivel de instrucción	0	0,0
Inicial/Primaria	0	0,0
Secundaria Completa/incompleta	21	42,0
Superior Completa /incompleta	22	44,0
Superior no universitaria Comp./incompleto	7	14,0
Total	50	100,0
Ingreso económico familiar (Soles)	n	%
Menor de 750	0	0,0
De 751 a 1000	4	8,0
De 1001 a 1400	24	48,0
De 1401 a 1800	22	44,0
De 1801 a más	0	0,0
Total	50	100,0
Ocupación del jefe de familia	n	%
Trabajador estable	26	52,0
Eventual	24	48,0
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
Total	50	100,0

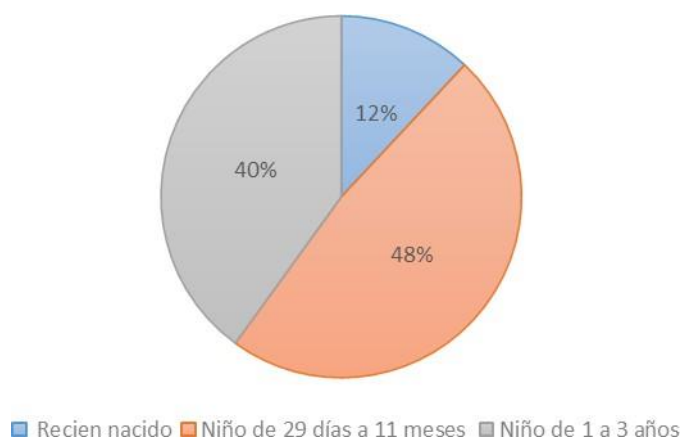
Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vélchez Reyes.

GRÁFICO N° 1: EL SEXO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA



Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 2: LA EDAD EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA



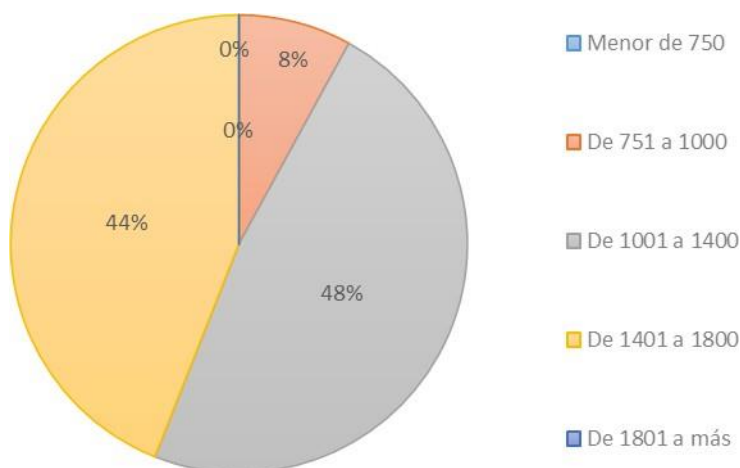
Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 3: EL GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA



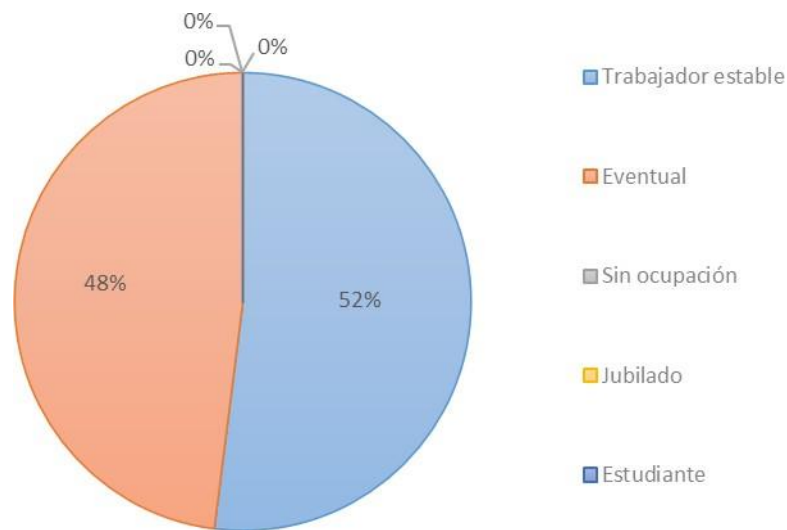
Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 4: EL INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA



Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 5: LA OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA



Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

4.2 DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA

TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS Y MADRES DE NIÑOS CON ENFERMEDAD DIARREICA EN EL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA_CHIMBOTE, 2020.

Tipo	n	%
Vivienda unifamiliar	31	62,0
Vivienda multifamiliar	19	38,0
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	50	100,0
Tenencia	n	%
Alquiler	18	36,0
Cuidador/alojado	0	0,0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	32	64,0
Total	50	100,0
Material del piso	N	%
Tierra	0	0,0
Entablado	0	0,0
Loseta, vinílicos o sin vinílico	32	64,0
Láminas asfálticas	1	2,0
Parquet	17	34,0
Total	50	100,0
Material del techo	N	%
Madera, estera	0	0,0
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	16	32,0
Material noble, ladrillo y cemento	34	68,0
Eternit	0	0,0
Total	50	100,0
Material de las paredes	N	%
Madera, estera	0	0,0
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	50	100
Total	50	100,0

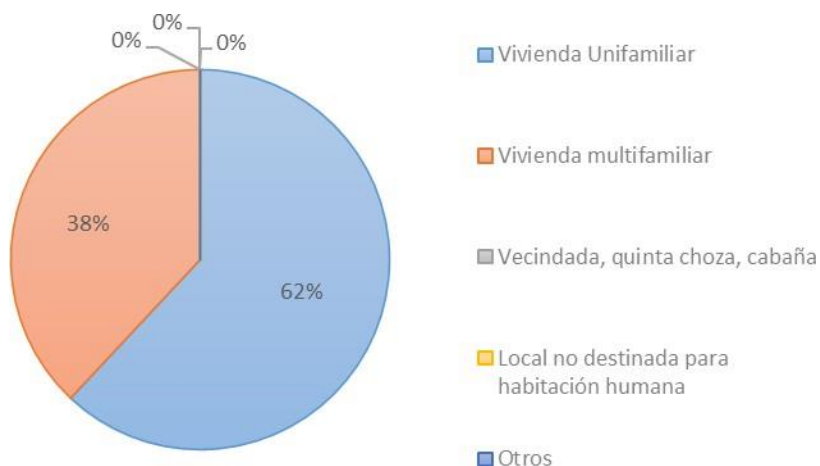
N° de personas que duermen en una habitación	n	%
4 a más miembros	0	0,0
2 a 3 miembros	14	28,0
Independiente	36	72,0
Total	50	100,0
Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	35	70,0
Pozo	15	30,0
Red pública	0	0,0
Conexión domiciliaria	0	0,0
Total	50	100,0
Eliminación de excretas	n	%
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño público	0	0,0
Baño propio	50	100
Otros	0	0,0
Total	50	100,0
Combustible para cocinar	n	%
Gas, Electricidad	50	100
Leña, carbón	0	0,0
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
Total	50	100,0
Energía eléctrica	n	%
Sin energía	0	0,0
Lampara (no eléctrico)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Energía eléctrica temporal	0	0,0
Energía eléctrico permanente	50	100
Total	50	100,0
Disposición de basura	N	%
A campo abierto	16	32,0
Al río	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	34	68,0
Total	50	100,0

Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa	n	%
Diariamente	0	0,0
Todas las semana pero no diariamente	21	42,0
Al menos 2 veces por semana	29	58,0
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	0	0,0
Total	50	100,0
Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:	n	%
Carro recolector	25	50,0
Montículo o campo limpio	3	6,0
Contenedor específico de recogida	22	44,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	50	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

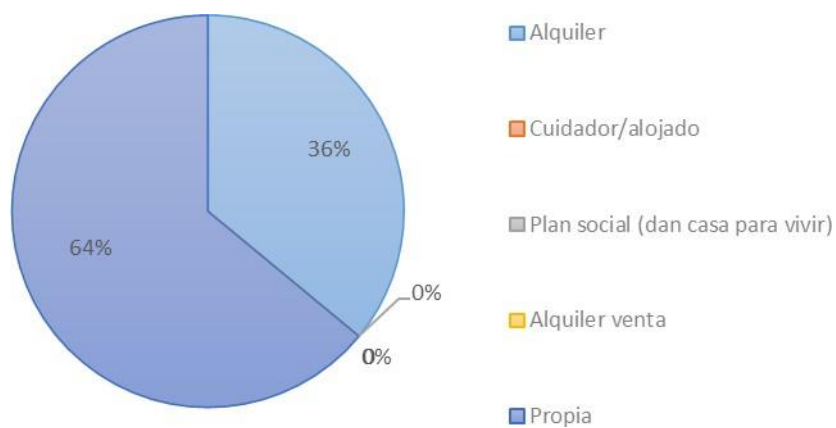
GRÁFICOS DE TABLA 2

GRÁFICO N° 6: EL TIPO DE VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA



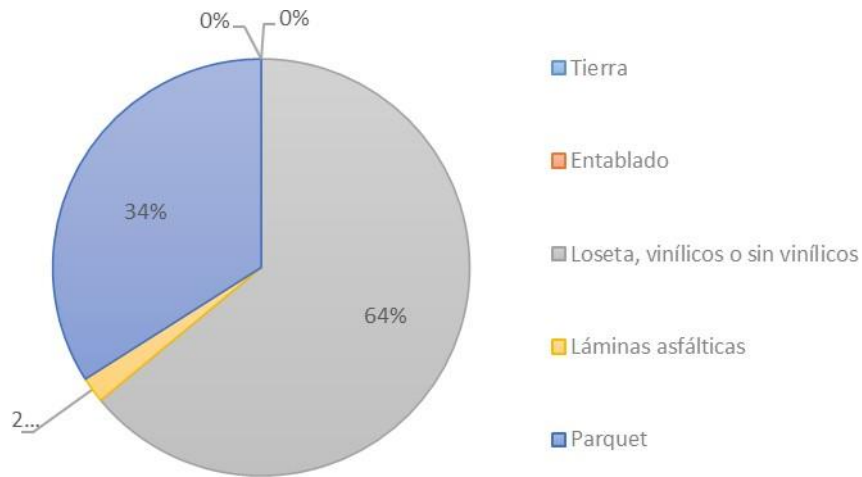
Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 7: TENENCIA DE LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA



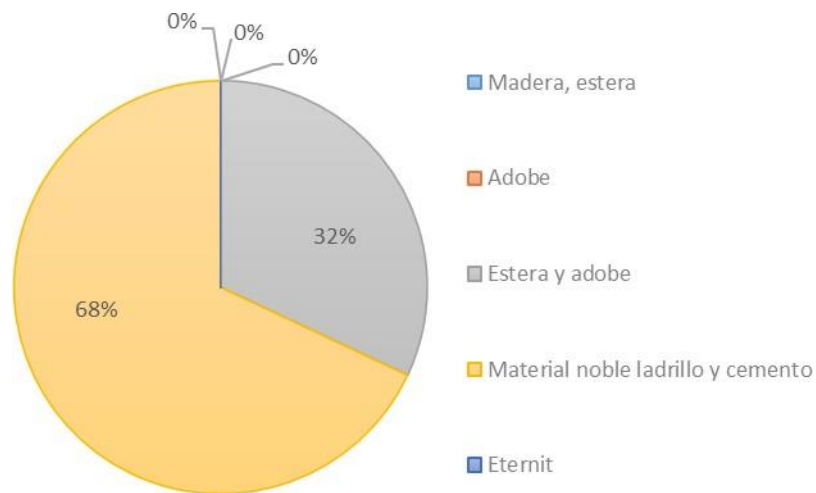
Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

GRÁFICO N°8: EL MATERIAL DE PISO DE LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA



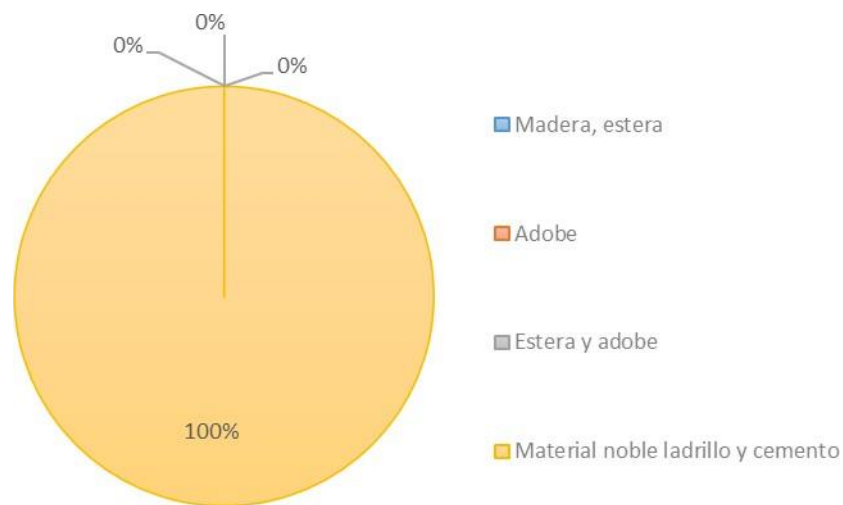
Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 9: EL MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENIDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA



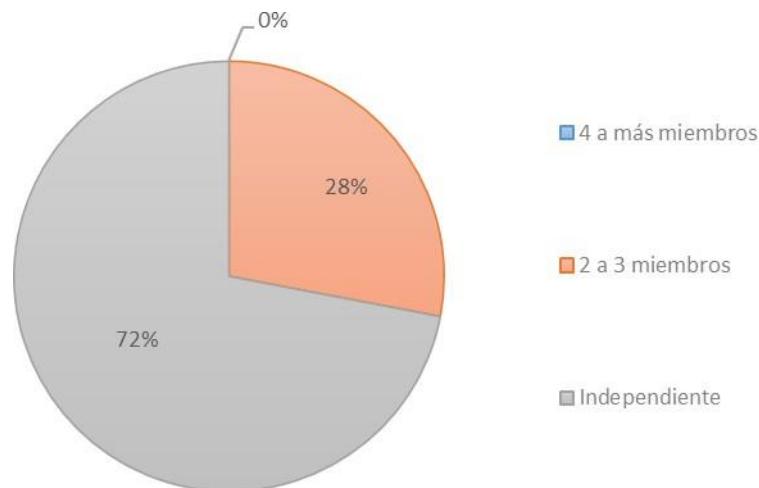
Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 10: EL MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA



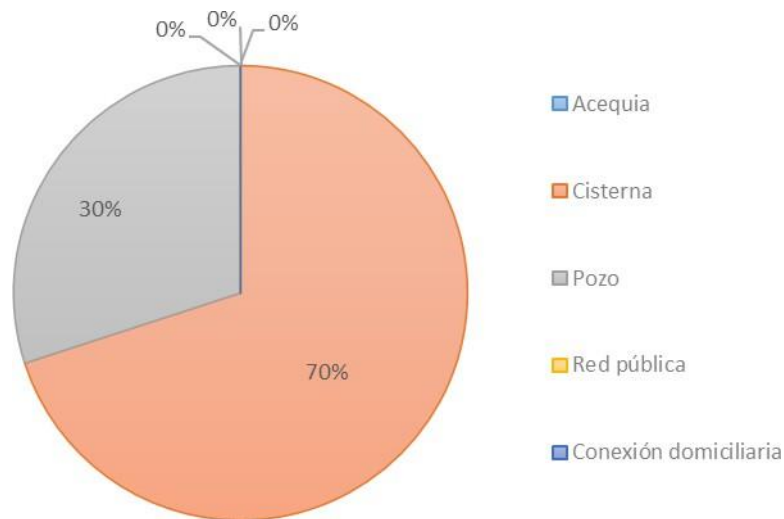
Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 11: EL NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA



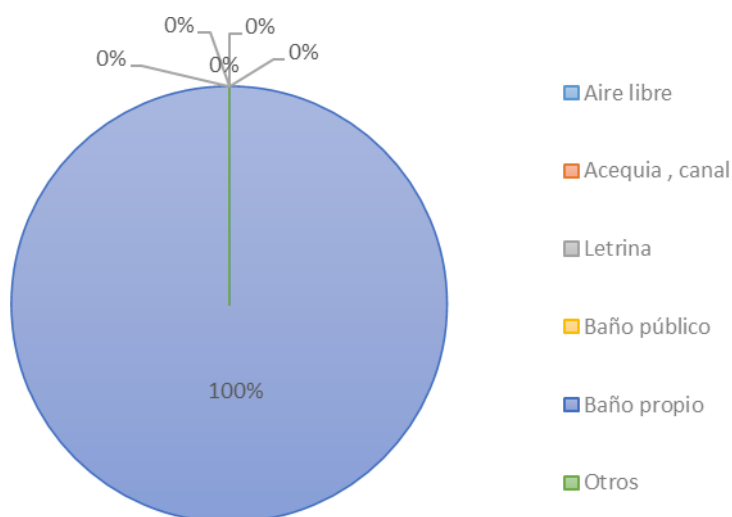
Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 12: EL ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA



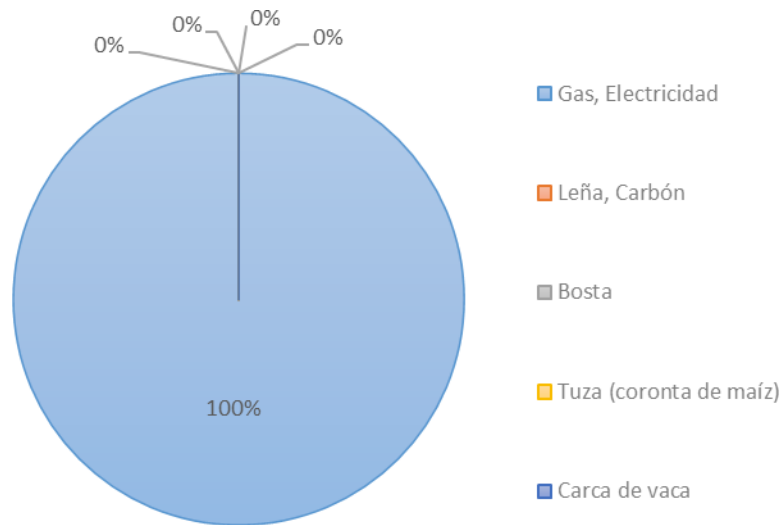
Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 13: LA ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA



Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 14: EL COMBUSTIBLE QUE SE UTILIZA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA



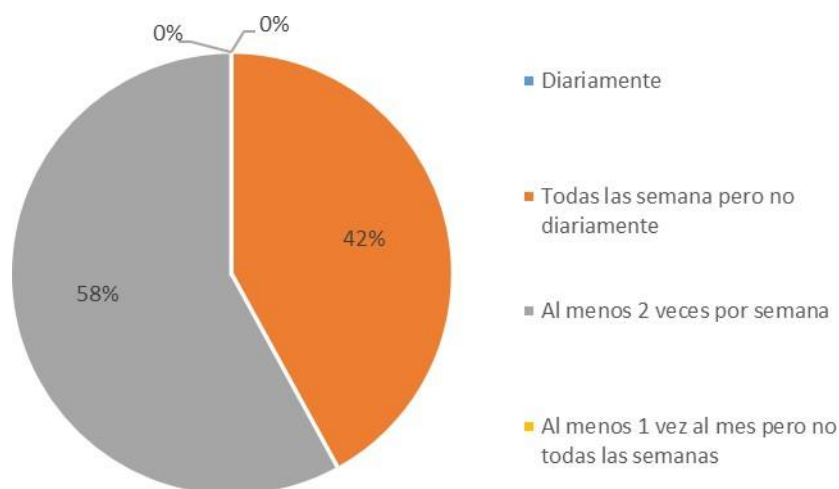
Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 15: LA ENERGÍA ELÉCTRICA QUE SE UTILIZA EN LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA



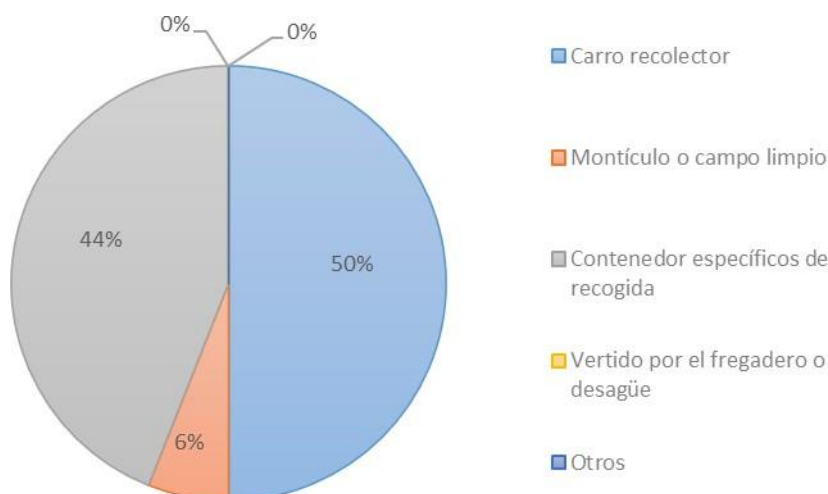
Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 16: LA FRECUENCIA CON QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA



Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 17: SUELE ELIMINAR SU BASURA EN ALGUNO DE LOS SIGUIENTES LUGARES EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA



Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

4.3 DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS Y MADRES DE NIÑOS CON ENFERMEDAD DIARREICA EN EL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA_CHIMBOTE, 2020.

El niño acude al establecimiento de salud	n	%
Si	50	100
No	0	0,0
Total	50	100,0
N° de horas que duerme	n	%
[10 a 12)	15	30,0
[08 a 10)	35	70,0
[06 a 08)	0	0,0
Total	50	100,0
El baño en el niño	n	%
Diariamente	9	18,0
4 veces a la semana	41	82,0
No se baña	0	0,0
Total	50	100,0
El niño tiene reglas y expectativas claras y consistentes	n	%
Si	26	52,0
No	24	48,0
Total	50	100,0
En las dos últimas semanas que su niño(a) presento diarreas, su alimentación que le brindó fue en:	n	%
La misma cantidad	22	44,0
Mas cantidad	28	56,0
Menos cantidad	0	0,0
Suspendió los alimentos	0	0,0
Aun no le da otro tipo de alimento	0	0,0
No presento diarreas	0	0,0
Total	50	100,0
¿Durante los últimos 6 meses su niño(a) presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar?	n	%
Caída	20	40,0
Golpe	0	0,0
Electrocutado	0	0,0

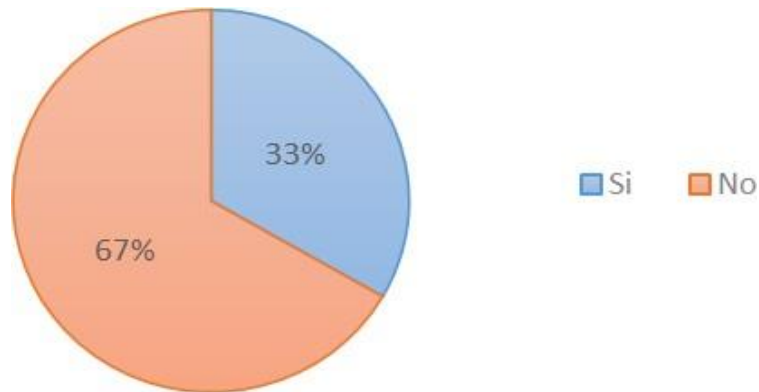
Quemaduras	0	0,0
Otros	18	36,0
No presento ninguno	12	24,0
Total	50	100,0
¿Durante las dos últimas semanas ha identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño(a)? indique el signo de alarma que observo:	n	%
Respiración profunda	0	0,0
No puede respirar	0	0,0
No come ni bebe	0	0,0
Se pone frio	0	0,0
Se ve más enfermo	0	0,0
Mas de 3 días con calentura	0	0,0
Le sale pus en el oído	0	0,0
Le aparecen puntos blancos en la garganta	0	0,0
No presento	50	0,0
Total	50	100,0
El niño(a) tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad: Muestra el carnet:	n	%
Si	50	100
No	0	0,0
Total	50	100
Si muestra el carnet tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad:	N	%
Si	50	100
No	0	0,0
Total	50	100,0

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frutas	49	51,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,1	50	100,0
Carne	49	51,6	0	0,0	1	1,1	0	0,0	0	0,0	50	100,0
Huevos	11	11,5	13	13,7	11	11,6	15	15,8	0	0,0	50	100,0
Pescado	0	0,0	9	9,5	20	21,1	14	14,7	7	7,4	50	100,0
Fideos, arroz, papas	11	11,6	13	13,7	14	14,7	12	12,6	0	0,0	50	100,0
Pan, cereales	14	14,7	19	20,0	15	15,8	2	2,1	0	0,0	50	100,0
Verduras, hortalizas	5	5,3	3	3,2	13	13,7	15	15,8	14	14,7	50	100,0
Legumbres	7	7,4	11	11,6	21	22,1	11	11,6	0	0,0	50	100,0
Embutidos, enlatados	2	2,1	6	6,3	15	15,8	17	17,9	10	10,5	50	100,0
Lácteos	20	21,1	1	1,1	4	4,2	5	5,3	20	21,1	50	100,0
Dulces	3	3,2	5	5,3	15	15,8	22	13,2	17	17,9	50	100,0
Refrescos con azúcar	2	2,1	0	0,0	10	10,5	21	22,1	17	17,9	50	100,0
Frituras	0	0,0	1	1,1	13	13,7	24	25,3	12	12,6	50	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

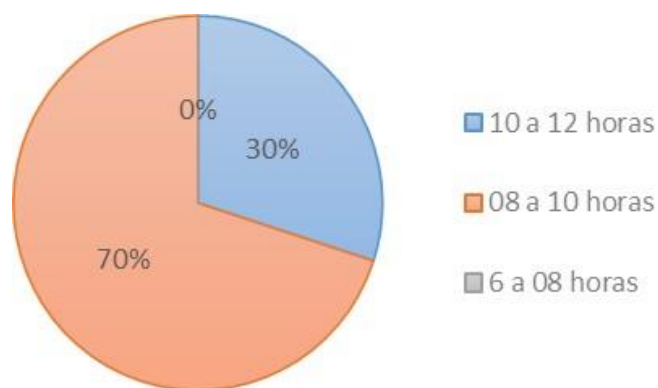
GRÁFICOS DE TABLA 3

GRÁFICO N° 19: ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA



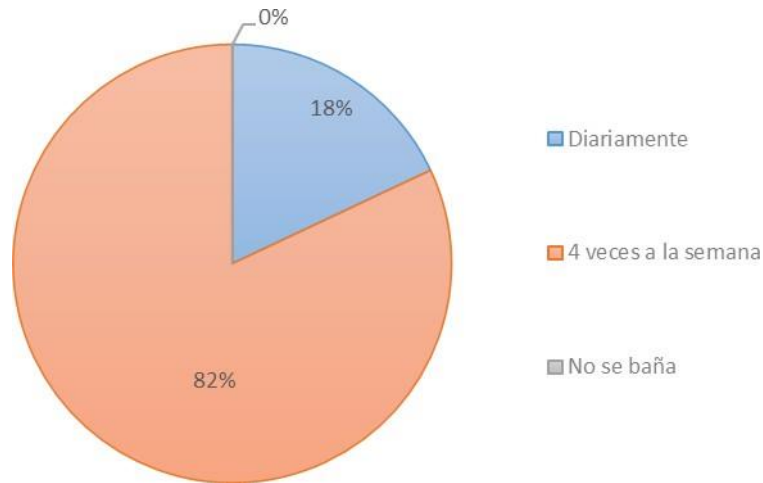
Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 21: NÚMERO DE HORAS QUE DUERMEN EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA



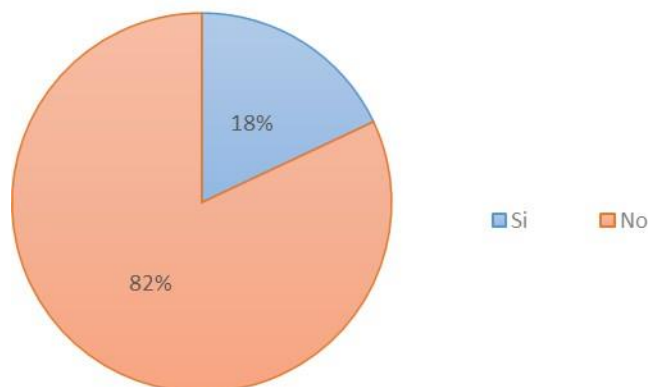
Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 22: FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑANEN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA



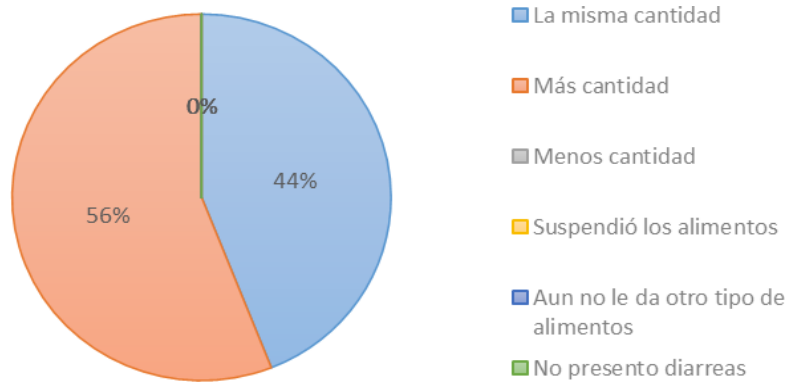
Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 23: REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA



Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 24: LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS QUE SU NIÑO(A) PRESENTO DIARREAS, EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA



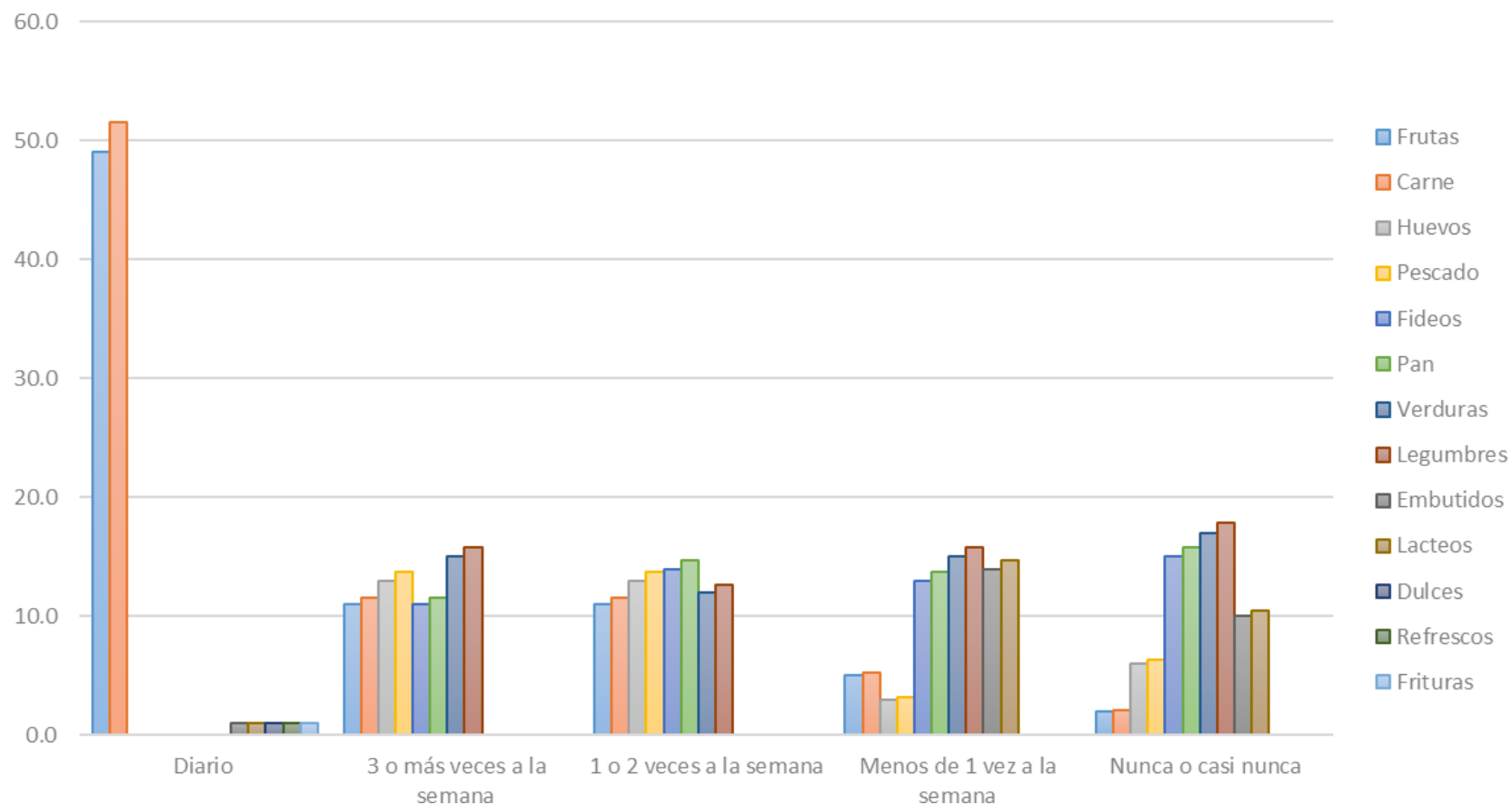
Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 20: DURANTE LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS HA IDENTIFICADO ALGÚN SIGNO DE ALARMA PARA UNA ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA



Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 22: LOS ALIMENTOS QUE CONSUMEN LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA



Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

4.4 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO

TABLA 4

DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS Y MADRES DE NIÑOS CON ENFERMEDAD DIARREICA EN EL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA CHIMBOTE, 2020.

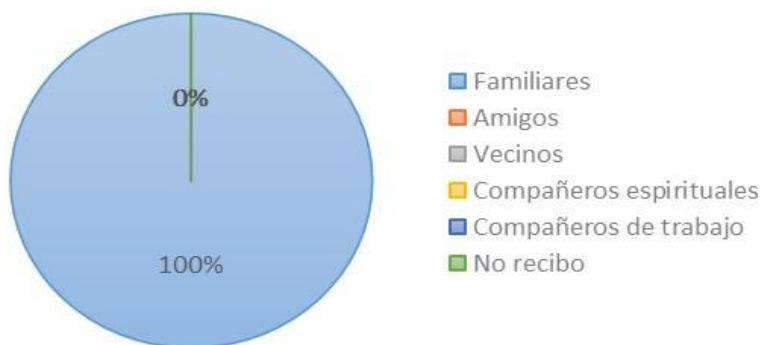
Recibe algún apoyo social natural	n	%
Familiares	50	100
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
Total	50	100,0
Recibe algún apoyo social organizado	n	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad social	0	0,0
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
Total	50	100,0

Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones	SI		NO		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
Cunamas	0	0,0	50	100,0	50	100,00
PVL (vaso de leche)	0	0,0	50	100,0	50	100,00
Pad juntos	0	0,0	50	100,0	50	100,00
Qali warma	0	0,0	50	100,0	50	100,00
Otros (red)	0	0,0	50	100,0	50	100,0
No recibe	0	0,0	50	100,0	50	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

GRÁFICOS DE LA TABLA 4

GRÁFICO N°23: RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA



Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

GRÁFICO N°24: RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA



Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

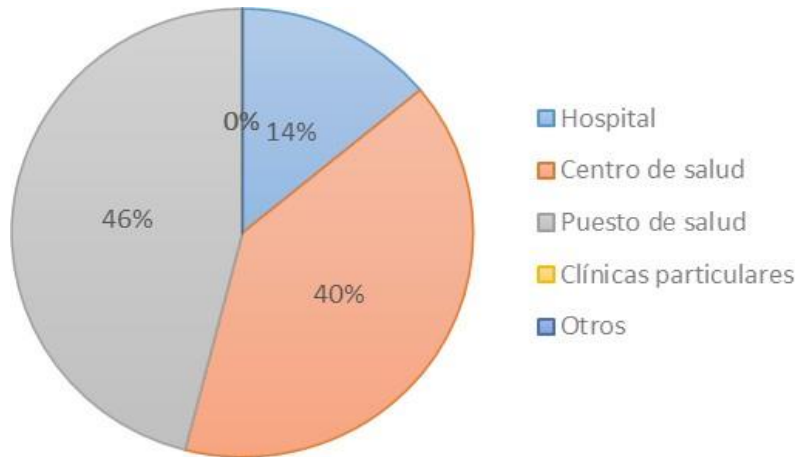
TABLA 5

Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses.	n	%
Hospital	7	14,0
Centro de salud	20	40,0
Puesto de salud	23	46,0
Clínicas particulares	0	0,0
Otras	0	0,0
Total	50	100,0
Motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:	N	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	0	0,0
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	22	44,0
Mareo, dolores o acné	19	38,0
Cambios en los ámbitos del sueño o alimentación	9	18,0
Trastornos en los hábitos y en el ánimo	0	0,0
Total	50	0,0
Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron esta:	N	%
Muy cerca de su casa	25	26,3
Regular	52	54,7
Lejos	15	15,8
Muy lejos de su casa	1	1,1
No sabe	2	2,1
Total	50	100,0
Tipo de seguro	N	%
No tiene	19	38,0
ESSALUD	20	40,0
SIS-MINSA	11	22,0
SANIDAD	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	50	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

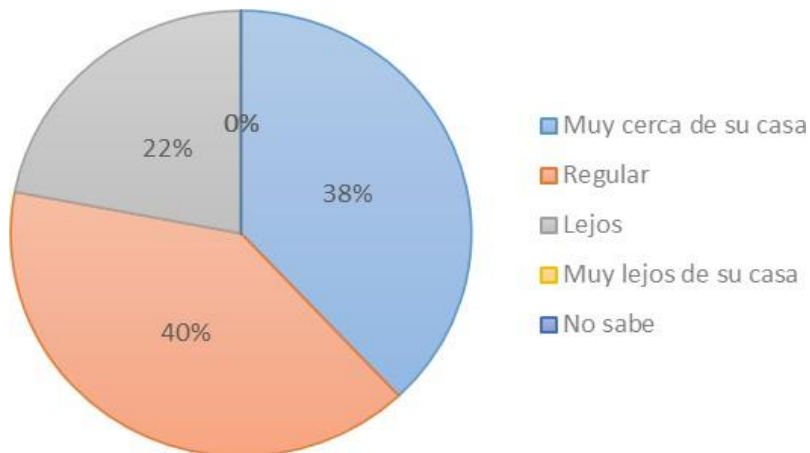
GRÁFICO DE LA TABLA 5

GRÁFICO N° 26: LA INSTITUCIÓN DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIÓ EN ESTOS 12 ÚLTIMOS MESES EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA



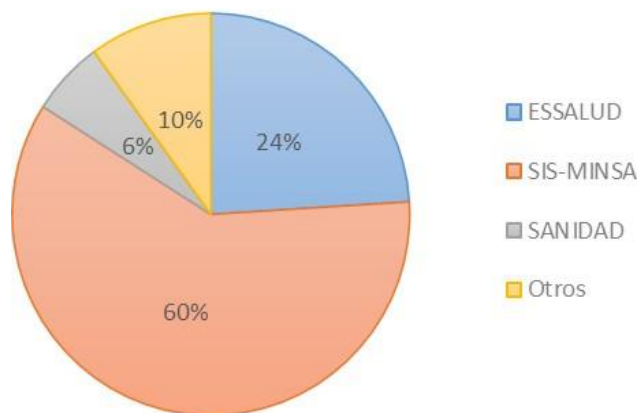
Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

GRÁFICO N°27: CONSIDERA USTED QUE EL LUGAR DONDE LO (LA) ATENDIERON EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA



Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 28: EL TIPO DE SEGURO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA



Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes

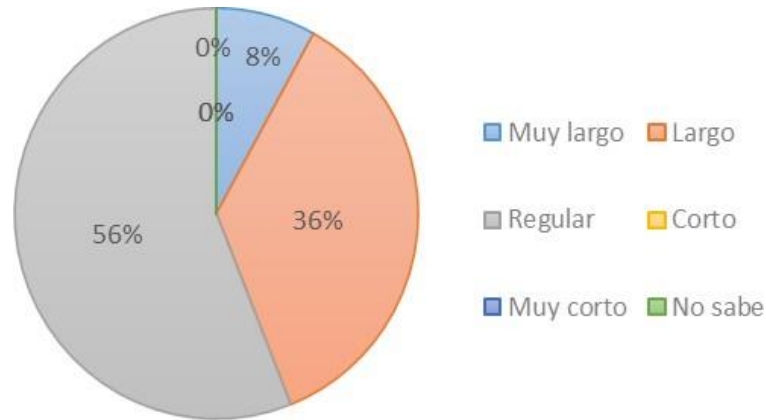
TABLA 6

El tiempo que espero para lo (la) atendieran ¿le pareció?	n	%
Muy largo	4	8,0
Largo	18	36,0
Regular	28	56,0
Corto	0	0,0
Muy corto	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	50	100,0
Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	n	%
Muy buena	5	10,0
Buena	27	54,0
Regular	18	36,0
Mala	0	0,0
Muy mala	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	50	100,0
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	n	%
Si	26	52,0
No	24	48,0
Total	50	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

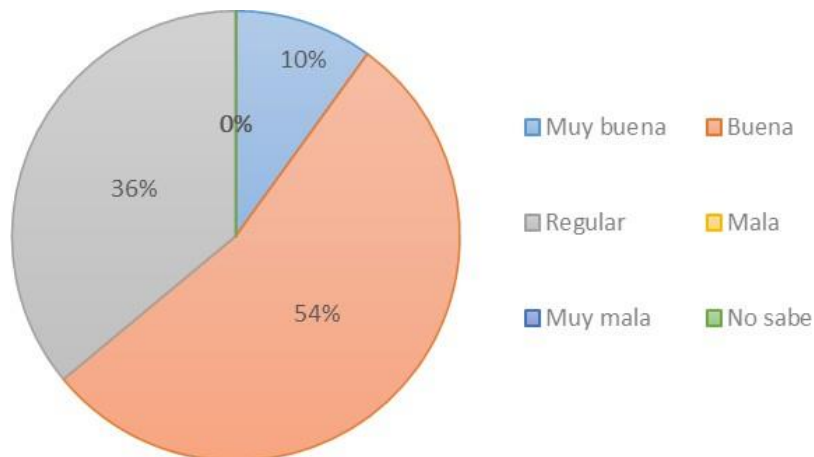
GRÁFICOS DE LA TABLA 6.

GRÁFICO N°29: EL TIEMPO QUE ESPERÓ PARA QUE LO (LA) ATENDIERAN EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA



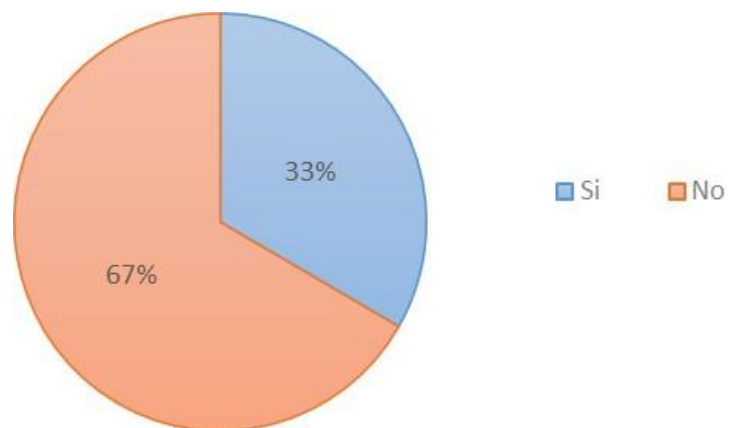
Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

GRÁFICO N°30: LA CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA



Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

GRÁFICO N°31: EL PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA



Fuente: Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020. Elaborado por Vílchez Reyes.

b. Análisis de resultados:

TABLA 1:

Del 100% de los niños menores de 3 años del Puesto de Salud la Florida, el 52% (26) son de sexo masculino, el 48% (24) tienen la edad de 29 días a 11 meses, en madres el 44% (22) tienen grado de instrucción superior incompleta, el 48% (24) tienen ingreso económico familiar de 1001 a 1400, además el 52% (26) es trabajador estable.

Los resultados se asimilan a la investigación titulada Factores asociados a enfermedades diarreicas agudas en menores de cinco años del centro de salud San Pedro - Piura, 2017 por Ordinola B, (55). Concluyendo que más de la mitad son de sexo masculino con un 54% y en la edad de 29 días a 11 meses con un 42%. Por otra parte, los resultados que difieren al estudio titulada Factores asociados a las enfermedades diarreicas en niños menores de cinco años en el hospital Jorge Reategui Delgado – Piura por Motta B, (56). Concluye que el 20,5% en madres tienen un grado de instrucción superior incompleta, y en el ingreso económico de 750 a 1000 un 25,5%.

Se concluye que más de la mitad son de sexo masculino, en la cual las madres de familia brindan mayor cuidado en las niñas que en los niños, ya que refieren que las niñas se requieren de mayor responsabilidad e higiene y limpieza dando como ejemplo la limpieza en sus partes íntimas. Considerando que también que el sexo es un conjunto de rasgos (físicos,

biológicos, anatómicos y fisiológicas) del ser humano, que se especifican de un hombre y una mujer (57).

Por consiguiente, la edad es el lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia, en la cual cada uno de los periodos evolutivos se demuestra por tener ciertas características comunes. A su vez, se observó en la presente investigación que las niñas y niños tienen características propias según su edad por lo cual el entorno familiar, desencadenó una personalidad diferente en cada niño, además de adquirir habilidades según la edad que corresponde (57).

También la economía repercute en el niño en la cual la madre y padre de familia tiene por objeto la adecuada gestión de los ingresos y los gastos del núcleo familiar haciendo una correcta distribución de los primeros, permitiendo así la satisfacción de sus necesidades materiales, atendiendo aspectos fundamentales del desarrollo en el niño, como la alimentación, la ropa o la vivienda (58).

Así mismo, el grado de instrucción de la madre menos de la mitad lo tienen incompleta, esto quiere decir que puede influir mucho en la educación y cuidados en el niño, ya que no tiene los conocimientos necesarios para cuidar al bebe, pero con el tiempo y con ayuda de familiares y el personal de salud puede intervenir en ello. Por ende, en este estudio hacemos hincapié el nivel de instrucción de la madre (58).

En los resultados de la tabla 1 nos mencionan que predomina el sexo masculino y en la edad entre los 29 días a 11 meses, en madres de los niños del Puesto de Salud la Florida hacen mención que su grado de instrucción es el superior incompleta siendo un indicador negativo porque no podrán conseguir un trabajo inmediato y en algunos aspectos no podrán saber sobre algunos temas a tratar, cabe precisar que las madres se dedican en cuidar a sus niños y en sus cuidados. Así mismo, los padres son los que cargan con el trabajo y traer el dinero a casa; en el ingreso económico familiar es entre 1001 a 1400 y tienen trabajo estable permitiendo satisfacer sus diversas necesidades y sobre todo cuidar la salud del niño.

Concluyendo que es de importancia el ingreso económico familiar y el trabajo estable ya que sin ello no podrían sobrevivir, ni mucho menos tener una casa, alimentos, etc. Por ende, los resultados en esta primera tabla en su gran parte han sido indicadores positivos porque se nos muestra en los porcentajes que la gran mayoría si tienen al menos como abastecer sus necesidades básicas.

Pero hubo un solo indicador negativo como el grado de instrucción superior incompleta en las madres, que es de importancia ya que los estudios y una carrera profesional ayudaría bastante no solo para uno mismo sino para la familia que va formando en el transcurso de la vida; hoy en día no solo el padre es el que tiene una profesión o se va encargar del trabajo sino también la madre, ya que los hijos cuando aún están niños

necesitan de diversas recursos como un buen sitio donde crecer entre otras cosas.

EN LA TABLA 2

Del 100% en los niños menores de 3 años del Puesto de Salud la Florida, el 62% (31) refieren (madres) que tienen una vivienda unifamiliar y en la tenencia un 64% (32) tiene casa propia. Así mismo, en el material del piso el 64% (32) tiene loseta, vinílicos o sin vinílicos, en el material del techo el 68% (34) tiene material noble, ladrillo y cemento, por otra parte, el número de personas que duermen en una habitación de a 2 a 3 miembros un 28% (14) e independientemente un 72% (36), en el abastecimiento de agua el 30% (15) usa pozo y el 70% (35) usa cisterna, además en la eliminación de excretas el 50%(100) tiene baño propio y en el combustible para cocinar tiene gas y electricidad un 50% (100).

Los resultados difieren a la investigación titulada Enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años que asisten a un centro de salud en la ciudad de Guayaquil realizado por Iglesias Y, (59). Concluye que el 90.87% tienen viviendas unifamiliares; el 91,98% tienen tenencia propia; pero se asemejan en el material de pisos losetas con un 68,47%. Así mismo otro estudio que difiere realizado por Sánchez J, (60). Concluye que el 53,2% tienen viviendas unifamiliares; en la tenencia el 76,2% es casa propia; el 83,0% de las viviendas tienen losetas vinílicas o sin vinílicos,

pero se asemejan que tienen el 55% baño propio y el 52% utiliza el gas/electricidad para cocinar.

Por consiguiente, refieren que utilizan gas y electricidad para comer ya que no es impedimento en sus hogares pueden comer a sus horas y cocinar a gusto, respecto al pozo y cisterna de agua refieren que hacen sus limpiezas por el tema de los mosquitos y el dengue también que llegan el personal de salud a brindarles información y ayuda en ese aspecto ya que en la zona de la Florida está cerca el puesto de salud a los hogares (61).

Así mismo, las viviendas son unos espacios, en la cual las familias conviven para satisfacerse en su necesidad básica, por ello, el aspecto que caracterizan la condición de las vidas familiares y el bien de las primeras necesidades, ofreciendo un bienestar en la condición de las vitalidades que influyen de formas fundamentales en realizar la función familiar, como las estabildades, los equilibrios emocionales, los estados de salud y capacidades de trabajo del grupo de familia (62).

El saneamiento de vivienda-ambiental se refiere a las condiciones de sanidad concerniente con el agua potable, eliminación de excretas y las aguas residuales de un conjunto o grupo de personas de manera higiénica para así evitar poner en riesgo la salud de las personas, no solamente en casa sino también fuera de ella como el medio ambiente. Ante esto, se evite también que padezcan enfermedades infecciosas como se presenta en esta investigación que es el EDA (62).

Es de importancia tener agua y desagüe ya que ayuda a reducir y prevenir las enfermedades en la población como infecciones, enfermedades diarreicas, entre otras. Pero también es necesario mencionar que menos de la mitad utiliza el agua empozada en la cual puede traer mosquitos y bacterias, que muchas veces desencadenan enfermedades graves que pueden afectar al niño y a la familia (63).

También la electricidad es de vital importancia ya que con ella viene el desarrollo del niño, en la medida de que son esenciales los servicios que se derivan de su uso tales como: iluminación, refrigeración de alimentos, y el uso de algunos equipos que facilitan el diario vivir, tales como lavadora, tostadora, estufa, entre otros. En la cual se concluye que la mitad utiliza la electricidad para cocinar (63).

En los resultados de la tabla 2, tenemos como indicadores positivos la vivienda unifamiliar y tenencia que vendría ser la propiedad o casa propia que tienen las madres de los niños que acuden al Puesto de Salud la Florida. También están lo que es tipo de vivienda, si tienen loseta, vinílicos, material noble, etc. Con esto podemos deducir que la gran mayoría de los niños están en un ambiente fuera de peligro, enfermedades e infecciones, por lo que a su edad ellos andan queriendo caminar, jugar o andar en el suelo. Mas adelante redactaremos la propuesta de conclusión precisa para estos casos y que podemos fomentar a los padres de familia en caso vivan en hogares donde haya tierra o arena que sean perjudiciales ya que el

contacto con la suciedad o basura es un gran riesgo para la salud de su menor hijo.

Propuesta de conclusión, para las madres de niños que acuden al Puesto de Salud la Florida, tener los cuidados necesarios con sus niños, ya que los resultados en la tabla 2 la gran mayoría tiene una vivienda con loseta, pero la otra parte no lo tiene, así que a pesar de tener o no, de igual forma hay que prevenir que los niños menores de 3 años tengan infecciones o enfermedades provenientes del mismo hogar que se pueden evitar y no llegar al extremo de afectarle o empeorar su salud.

Por ende, es de tal importancia tener en cuenta cada particularidad de la vivienda que podrían poner en riesgo la salud del niño, por otra parte, tenemos lo que el abastecimiento de agua que anteriormente se menciono acerca del contagio del EDA, proponiendo como propuesta la importancia de hervir el agua que consume, lavar los alimentos, la limpieza e higiene diaria en el hogar; ya que al tener pozos descubiertos haya la posibilidad de contagiarse no solo del EDA sino también del dengue.

Se concluye que más de la mitad duerme 2 a 3 miembros en una habitación, refiriendo las madres de familia que aún no dejan a su niño menor de 3 años dormir solo ya que puede pasarle algo grave o caerse de la cama, pero otro grupo de madres de familia refiere que toman medidas necesarias para que no se caiga de la cama ya que necesitan su privacidad. Considerando que la habitación es de uso habitual que se refiere al espacio

o ambiente de una vivienda. Las habitaciones son los lugares que se establecen mediante paredes en el interior de una construcción.

EN LA TABLA 3

Del 100% en los niños menores de 3 años del Puesto de Salud la Florida, el 100% (50) la madre refiere que el niño acude al establecimiento de salud. El 70% (35) duerme de 08 a 10 horas, en el baño del niño el 82% (41) 4 veces a la semana, en las dos últimas semanas el niño presento diarreas la alimentación que le brindo fue la misma cantidad con un 44% (22), durante los últimos 6 meses el niño presento una caída con un 40% (20) durante las dos últimas semanas no presento ningún signo de alarma 100% (50), el niño tiene su carnet de vacunas 100% (50), muestra el carnet tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad con 100%(50), en la alimentación comen diaria frutas con un 51,6% (49), en huevos menos de 1 vez a la semana con un 15,8% (15).

Los resultados difieren a la investigación titulada Determinantes de las enfermedades diarreicas en niños menores de cinco años en el hospital de Arequipa, durante el año 2018 por Chávez J, (64). Concluye que el 24,5% duermen de 08 a 10 horas; el 49,5% se bañan 4 veces a la semana, pero se asemejan durante los ultimas 6 meses el niño presento una caída con un 41,5%, el niño tiene su carnet y el control de acuerdo a su edad 51%.

Se concluye que los niños que acuden al puesto de salud la Florida tienen su carnet de vacunas y también llevan un control de acuerdo a su

edad, cabe precisar que esto es importante, para evitar posibles enfermedades o infecciones, por ello las madres referían que siempre llevan a sus controles según la fecha correspondiente.

Así mismo la alimentación es importante para el niño para que crezca sano y fuerte evitando que se enferme ya que es probable que si no tiene una buena alimentación tenga alguna enfermedad por ello en los determinantes de estilos de vida se enfoca mucho en la alimentación y su carnet de vacunación en el niño, por eso las madres de familia refieren mediante vía online que siempre le dan una buena alimentación según también lo que le dice el pediatra y los consejos que le brindan (65).

Por ende, la buena alimentación es principal para el estado de salud de los niños, y determinante para una correcta labor del organismo, en el crecimiento del niño para optimizar la capacidad de aprendizajes, comunicarse, pensar, socializar con las demás personas y adaptarse a un nuevo ambiente, desarrollando un psicomotor y para prevenir de factores de riesgo que repercuta en padecer de enfermedades o infecciones graves (65).

En los resultados de la tabla 3, las madres de los niños que acuden al Puesto de Salud La Florida acuden en su totalidad que es un indicador super positivo ya que con ello los niños tienen sus controles de CRED y carnet de vacunación, también reciben las madres consejos sobre los cuidados de parte del personal de salud de dicho establecimiento que es de importancia ya que no todas las madres tienen todos los conocimientos necesarios para

cuidar a un niño. Por otra parte los niños duermen sus 08 a 10 horas diarias y en el baño del niño son 4 veces a la semana que también es un indicador positivo, por lo que la limpieza como se mencionó anteriormente es fundamental, fomentando así el aseo desde muy pequeños a los niños.

Por otra parte, tenemos como resultado la presencia de diarreas la alimentación que le brindó la madre fue la misma cantidad, cabe precisar que la alimentación en caso de diarreas no es la misma que comúnmente se le da, por eso se mencionó en el párrafo anterior sobre los controles y si acuden al puesto de salud, por lo que es muy importante para que la madre tenga todo lo necesario y sobre todo los conocimientos para poder ayudar a su niño en casos de diarreas si son persistentes, leves o de vez en cuando; así mismo, el personal de salud debe tomar todas las medidas necesarias para este tipo de casos.

También en los últimos 6 meses del año el niño presento una caída y durante las dos últimas semanas no presento ningún signo de alarma, con esto podemos deducir que los niños están en la etapa de querer caminar, agarrar, observar y jugar. La gran mayoría se golpea y conforme va pasando el tiempo terminan caminando correctamente sin caerse, pero de todas formas la madre debe estar a su lado porque si tiene una mal caída puede ser perjudicial para su salud o lo lleven a empeorarla.

Propuesta de conclusión para la madre de familia, en el primer punto explicarle la importancia de observar cada detalle que haga el niño desde querer caminar o andar, ya que una mal caída como se menciono puede ser

malo para el infante; en el segundo punto, alimentación balanceada basarse a lo que le indique el médico especialista y no darle cualquier cosa que lo lleven a diarreas constantes y a su vez a la deshidratación, baja de peso entre otros factores o patologías que perjudican la salud del niño.

EN LA TABLA 4,5,6

Del 100% en los niños menores de 3 años y madres de niños que acuden al Puesto de Salud la Florida, reciben algún apoyo social natural de familiares con un 100% (50) y no recibe algún apoyo social organizado con un 100% (50) se atendieron en el puesto de salud en estos 12 últimos meses con un 46% (23), motivo de consulta por la que acude al establecimiento de salud son por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos con un 44% (22), consideran que el lugar esta regularmente cerca a su casa con un 54,7 % (52), tipo de segura que tiene es SIS-MINSA con un 22% (11).

Los resultados difieren a la investigación titulada Factores asociados a deshidratación en niños menores de 5 años con enfermedad diarreica aguda atendidos en el Hospital San José por Molina S, (66). Concluye que el 22,5% no recibe algún apoyo social organizado; el 19,5% se atendieron en un puesto de salud en los últimos 12 meses, pero se asemejan en motivo de consulta que acuden al establecimiento de salud por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos con un 43,6%, el lugar del establecimiento esta regularmente cerca a su casa con un 52,6%, el tipo de seguro que tiene es SIS con 24,5%.

Se concluye que acuden mayormente al establecimiento de salud por infecciones o trastornos respiratorios o digestivos, precisan que si el niño padece de algún síntoma de infección y ya sea respiratorio o digestivo se van a consultar al puesto de salud ya que está cerca a sus casas, así mismo pueden darle el medicamento correspondiente y no medicarlos incorrectamente.

El apoyo social es uno de los factores protectores de la salud. En el contexto natural la familia crece y recibe apoyo, que en todo el laxo de tiempo va trasformando pauta de interacciones, por lo cual constituye las estructuras familiares. Definiéndose la organización de la familia, interactuando con los integrantes según con la demanda funcional que tengan y la pauta repetitiva de interacciones (67).

El apoyo social organizado es una serie de recursos (proveniente de otras personas) que son significativas para un individuo y que lo hacen sentirse estimado y valorado. Están compuestas por transacciones interpersonales que implican la expresión de afectos positivos y la provisión de ayuda o asistencia a una o más personas. Esto permite que las necesidades sociales básicas de un individuo sean satisfechas por medio de la interacción con otros (68).

La calidad de atención se define como las prestaciones en el servicio con equidades, mejor dicho, en dar a la persona que más lo necesite garantizándose las accesibilidades con eficacias, dando referencia a la metodología y tecnología adecuada, con efectividades. Alcanzando

coberturas e impactos apropiados y con eficiencias (rendimientos y costo acorde). Constituyendo las calidades en los servicios de salud (69).

En los resultados de la tabla 4,5,6, las madres no tienen el conocimiento sobre que es un apoyo social organizado, siendo un indicador negativo, por lo que no sabe sobre los programas que se realizan dentro de su comunidad, que si bien es cierto le traería beneficios para sus niños, teniendo solo apoyo de parte de familiares que si está bien, pero sería un 100% mejor si recibiera también apoyo social. Por ende, es importante que las autoridades estén al tanto de la salud de los niños y de las madres,

También se resalta que los últimos 12 meses se atendieron, siendo un indicador positivo para los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida, así se tiene un control e historial de cómo está yendo, por lo que es super vital e importante la asistencia al establecimiento, por otra parte las consultas fueron precisamente sobre infecciones digestivas o respiratorias, anteriormente se mencionó que la alimentación, la limpieza y los cuidados son primordiales en los niños menores de 3 años ya que están en constante contacto con todas las superficies.

Culminando con una propuesta de conclusión, teniendo como primer punto: sugerir la asistencia al establecimiento o puesto de salud si existe algún malestar en los niños menores de 3 años, ya que las infecciones son recurrentes a su edad, ya que los niños en general tienen mucho contacto con las superficies como por ejemplo el piso, madera, paredes, objetos del hogar, cuadros, juguetes, etc. Que para su edad están queriendo conocer

todo lo que está a su alcance, por eso la limpieza e higiene debe ser siempre dentro del hogar y si es fuera, tener las medidas necesarias para evitar que se ensucie o se contamine.

Por otra parte, es importante que dentro de la comunidad haya conocimiento sobre el apoyo social organizado, o al menos sepan de que trata; si es que algún momento lo necesitan sería de gran ayuda para los niños. Por ende, como segundo punto: informar al establecimiento de salud sobre proporcionar más información de alguna organización social que pueda brindar a familias que necesiten de apoyo para sus menores hijos.

V. CONCLUSIONES

- En los determinantes biosocioeconómicos más de la mitad tienen la edad de 29 días a 11 meses; en madres menos de la mitad tienen: grado superior incompleta, un ingreso menor de s/.1001 a 1400 y la ocupación del jefe de familia es estable.
- En los determinantes relacionados con la vivienda, en madres, más de la mitad tiene tipo de vivienda unifamiliar y propia, el material del piso es: loseta, la frecuencia que pasaron recogiendo la basura por su casa es al menos: 2 veces por semana, más de la mitad tiene: techo de material noble ladrillo y cemento, 2 a 3 miembros duermen en una habitación, menos de la mitad tiene: conexión de agua domiciliaria. La mayoría tiene las paredes de material: noble ladrillo y cemento, baño propio, gas electricidad, energía permanente entierra, queman o desecha la basura en el carro recolector y por último eliminan su basura en carro recolector.
- En los determinantes de los estilos de vida en madres de niños que acuden al puesto de salud La Florida la mayoría si acude al establecimiento de salud para AIS control de CRED, más de la mitad duerme de 8 a 10 horas, en el baño es diariamente, no presenta diarreas, consume frutas diariamente, menos de la mitad no presentó al menos un accidente en el hogar o en otro lugar, consumen pescado embutidos 1 o 2 veces a la semana, no presentó algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda, tienen las reglas y expectativas claras y consistentes de

su conducta y o disciplina, si tiene su carnet de vacunas de acuerdo a su edad, consumen fideos verduras diariamente.

- En los determinantes de redes sociales en niños menores de 3 años del puesto de Salud la Florida, según en el apoyo social y natural la mayoría no recibe ningún apoyo social natural y tampoco recibe ningún apoyo social organizado.
- En los determinantes de apoyo social comunitario en niños menores de 3 años del Puesto de Salud la Florida, la mayoría acude al establecimiento de salud por infecciones trastornos respiratorios o digestivos, consideran regular la atención donde fue atendido, tiene como seguro SIS – MINSA, refieren que si hay delincuencia cerca de su casa. Más de la mitad consideran: regular la calidad de atención y menos de la mitad consideran: que fue regular el tiempo que espero para que lo atendiera.

VI. RECOMENDACIONES

- Dar a conocer a las autoridades pertinentes sobre los resultados encontrados en la zona de estudio e informar acerca del entorno biosocioeconómico y que influiría en ellos niños menores de 3 años con enfermedad diarreica aguda del puesto de Salud la Florida. Sugerir a la universidad y a los puestos de salud que trabajen con el grupo de niños vulnerables, así mismo, a las madres de familia, dándoles capacitaciones, charlas educativas, campañas y talleres sobre actividades recreacionales, la alimentación saludable, etc.
- Difundir información requerida sobre las redes sociales y comunitarias a la Red Pacífico Norte y puestos de salud cercanos a la zona y acudan a los establecimientos de salud para así hacerse un chequeo general de carácter preventivo en niños menores de 3 años, con ello se busca detectar lesiones que pueden derivar en patologías que afecten a la salud posteriormente. Promover en las madres la capacidad de planificar y tomar decisiones desarrollando una cultura de análisis con el objetivo de permitir un mayor acceso a los establecimientos de salud y las redes sociales comunitarias como el apoyo social organizado y/o entre otros.
- Finalmente, esta investigación sirva para futuras investigaciones, para optimizar y facilitar en la búsqueda y la magnitud de algún problema, para así salvaguardar la salud del adolescente en los respectivos determinantes de la salud ya sea en lo biosocioeconómico, la vivienda, o en el apoyo social.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Tamayo M, Besoain Á, Rebolledo J. Determinantes sociales de la salud y discapacidad: actualizando el modelo de determinación. Gac Sanit [Internet]. 2018 Feb [citado 20 Abr 2020] ; 32(1): 96-100. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112018000100096&lng=es.
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Enfermedades diarreicas. [Internet] 2017 May [citado 20 Abr 2020] 2017. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease>
3. Povea E, Hevia D. La enfermedad diarreica aguda Rev. Cubana Pediatra [revista en la Internet]. 2019 Dic [citado 20 Abr 2020]; 91(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312019000400001
4. Escobedo E. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia. Pueblo Joven Esperanza Baja- Chimbote, 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [citado 07 May 2020] 2017. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8078/NINOS_DETERMINANTES_SALUD_ESCOBEDO_CRUZ_ERIKA_PAMELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. Herrera I, Comas A, Homero A. Impacto de las enfermedades diarreicas agudas en América Latina. [Revista en la Internet]. 2019 Dic [citado 20 Abr

- 2020]; 31(1): 8-16. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/infectologia/lip-2018/lip181c.pdf>
6. Ferro F. Distribución temporal de las enfermedades diarreicas agudas, su relación con la temperatura y cloro residual del agua potable en la ciudad de Puno, Perú. Rev. investig. Altoandin. [Internet]. 2019 Ene [citado 20 Abr 2020] ; 21(1): 69-80. Disponible en:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/ria/v21n1/a06v21n1.pdf>
7. Arévalo A, et. Enfermedad intestinal infecciosa (Diarrea). Rev. Méd. La Paz [Internet]. 2019 [citado 20 Abr 2020] ; 25(1): 73-85. Disponible en:
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582019000100011&lng=es.
8. Galeana S. Conocimiento sobre enfermedad diarreica aguda de las madres de menores de 5 años en la unidad de medicina familiar 2018. [Tesis para obtener el grado de especialista en medicina familiar] Venezuela: Universidad Veracruzana [citado 26 Abr 2020] 2018. Disponible en:
<https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/123456789/48385/LagunasGaleana.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
9. Verduga F. Frecuencia y factores asociados a la enfermedad diarreica aguda en niños; Hospital Naval de Guayaquil, Mayo-Noviembre 2015. [Trabajo de Titulación previo a la Obtención del Título de: Medico] Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil [citado 26 Abr 2020] 2015. Disponible en:
<http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/5257/1/T-UCSG-PRE-MED-411.pdf>

10. Ministerio de Salud (MINSA). Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y control de enfermedades, 2018. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2018/SE04/edas.pdf>
11. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES, 2018. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/index1.html
12. Castro M, Simian D. La enfermería y la investigación, 2018. [Tesis para optar el título de licenciada] Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [citado 26 Abr 2020] 2018. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864018300531#:~:text=La%20investigaci%C3%B3n%20permite%20generar%20conocimiento,d%20la%20intervenci%C3%B3n%20de%20enfermer%C3%ADa.>
13. Red de Salud Pacifico Norte (RSPN). Oficina de estadística. Puesto de Salud la Florida, 2020. Disponible en: <http://www.rspnorte.gob.pe/>
14. Villar L. Determinantes de la salud en niños menores de tres años con riesgos nutricionales puesto de Salud Florida - Chimbote, 2014. [Tesis para optar el título de licenciada] Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [citado 26 Abr 2020] 2015. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1792/DETERMINANTES_NINO_VILLAR_ROJAS_LESLY_KATTERIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Zarate C. Determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años en países en desarrollo, 2015. Disponible en: <https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/10514/ZarateArdila-Carol-2015.pdf?sequence=8>
16. Reyes D. Determinantes sociales de la mortalidad por enfermedad diarreica aguda en los menores de 5 años en Colombia, 2015. Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/16714/ReyesPinto-DorisYolima2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Córdor N. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del asentamiento humano nueva esperanza sector x – Piura, 2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16171/ARTICULO%20COMPLETO-2019-30-12-19%20Nelly%20Teresa%20C%3b3ndor%20Heredia1.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Sánchez C. Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del barrio de Acovichay Alto - Huaraz - Ancash, 2017. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15323/DETERMINANTES_SALUD_SANCHEZ_MALLQUI_CECILIA_VIRGINIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Ruiz L. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Asentamiento Humano las Delicias- Nuevo Chimbote, 2016. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10633/DETER>

MINANTES_DE_LA_SALUD_NINOS_RUIZ_MAXIMO_LUCERO_THA
LIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Martínez Y. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Puesto de Salud la Unión – Chimbote, 2016. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6008/DETERMINANTES_SALUD_MARTINEZ_SEVILLANO_YASMIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Hernández M. Hacia la promoción de la salud. Hacia promoc. Salud [Internet]. 2018 Ene [citado el 5 de May de 2020]; 23 (1): 9-10. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772018000100009&lng=en.
22. Amanda M, Swieszkowski S. Factores determinantes de la salud. Sociedad Argentina de cardiología. [Internet]. 2017 Dic [citado 6 May de 2020] Disponible en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
23. Leyva F, Torrejón K. Perfil epidemiológico en menores de 5 años postdesastres naturales en la comunidad de Rinconada, Santa 2018. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería] Nuevo Chimbote: Universidad Nacional del Santa [citado 07 May 2020] 2019. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3396/29256.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Aguirre N. Determinantes de la salud de los pacientes que acuden a la Clínica Ocupacional “Medic Salud “, Trujillo-2018. [Tesis para optar el título

profesional de licenciada en enfermería] Trujillo: Universidad Católica Los
Ángeles de Chimbote [citado 07 May 2020] 2018. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9049/DETERMINANTES_SALUD_AGUIRRE_MENDOZA_NATALIE_DORIS_DEL_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y

25. Martínez R. Determinantes de la salud de los adultos mayores de Algallama -
Santiago de Chuco, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada
en enfermería] Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

[citado 07 May 2020] 2018. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9317/DETERMINANTES_ADULTOS_MARTINEZ_VALENCIA_ROXANA_CARINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

26. Alcántara E. Determinantes de la salud de los adultos maduros de Sector San
Carlos - Laredo, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en
enfermería] Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [citado

07 May 2020] 2018. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9316/DETERMINANTES_SALUD_ALCANTARA_COLLANTES_EILEEN_ALYSSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

27. Pérez L. Determinantes de la salud de la persona adulta en el Centro Poblado
Mallares – Barrio Avenida Perú– Marcavelica – Sullana, 2018. [Tesis para
optar el título profesional de licenciada en enfermería] Sullana: Universidad
Católica Los Ángeles de Chimbote [citado 07 May 2020] 2019. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/12010/PERSONA_ADULTA_SALUD_PEREZ_GONZALES_LUZMERIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

28. Mena G. Determinantes de la salud en la persona adulta en la Urbanización Popular Vencedores 15 de abril – Sullana, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [citado 07 May 2020] 2019. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13734/DETERMINANTES_PERSONA_ADULTA_MENA_GARCIA_GLADYS_MARITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Organización mundial de la salud (OMS). Determinantes sociales de la salud, 2017. Disponible en: https://www.who.int/social_determinants/es/
30. Manrique M. Determinantes de salud de los adultos del Centro Poblado de Huamarín- Sector b- Huarazancash, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Citado 07 May 2020] 2018. Disponible en http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3101/ADULTOS_DETERMINANTES_DE_SALUD_MANRIQUE_ORDEANO_MAGNOLIA_CELY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Briceño X. Determinantes de la salud en los adultos jóvenes. Pueblo Joven Ppao_Nuevo Chimbote, 2020 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Citado 07 May 2020] 2020. Disponible en:

file:///C:/Users/Carols/Downloads/MODELO%20DE%20PROYECTO%201%20(5).pdf

32. Montero Y. Determinantes de salud en adolescentes del Caserío de Huamas _Vanama _Ancash, 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Citado 07 May 2020] 2020. Disponible en: file:///C:/Users/Carols/Downloads/MODELO%20DE%20PROYECTO%202%20(3).pdf
33. Anticon D. Determinantes de la salud en adultos mayores con Hipertensión Arterial que acuden al Puesto de Salud “San Juan”, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Citado 07 May 2020] 2019. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15296/ADULTOS_MAYORES_DETERMINANTES_ANTICONA_CHOMBA_DIVANY_NIKOL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Torres M. Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia que acuden al Puesto de Salud San Juan-Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Citado 07 May 2020] 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14608/DETER>

MINANTES_DE_LA_SALUD_NINOS_TORRES_SANCHEZ_MIRIAM_ADRIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

35. Briones S. Factores biosocioculturales y nivel de conocimiento materno sobre enfermedades diarreicas agudas en menores de 5 años, Centro de Salud materno “Santa Catalina” San Pedro de Lloc. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo [Citado 07 May 2020] 2013. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/5665/1533%20Briones%20Vasquez%20Sandra%20Fabiola%20%2C%20Chozo%20Castro%20Yesenia%20Gladys.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
36. Cienfuegos M, Cienfuegos A. Lo cuantitativo y cualitativo en la investigación. Un apoyo a su enseñanza. RIDE. Rev. Iberoam. Investig. Desarro. Educ [revista en la Internet]. 2016 Dic [citado 2022 Dic 17] ; 7(13): 15-36. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672016000200015&lng=es.
37. Ortega J. Cómo se genera una investigación científica que luego sea motivo de publicación. J. Selva Andina Res. Soc. [Internet]. 2017 [citado 2022 Dic 17] ; 8(2): 155-156. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2072-92942017000200008&lng=es.

38. Schoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet]. 2004. [fecha de acceso 18 agosto de 2019] Disponible en: <https://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/article/view/264>
39. Barba M. Definición de sexo, género y sexismo [en línea]. About Español. 2019 [citado 10 de septiembre de 2019]. Disponible en: <https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/10514/ZarateArdila-Carol-2015.pdf?sequence=8>
40. Zarate A. Definición Nivel de instrucción [en línea]. Eustat. 2015. [citado 11 de septiembre de 2019]. Disponible en: <https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/10514/ZarateArdila-Carol-2015.pdf?sequence=8>
41. Banda J. Concepto de ingreso [en línea]. Economía Simple.net; 2016. [citado 11 de septiembre de 2019]. Disponible en: <https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/10514/ZarateArdila-Carol-2015.pdf?sequence=8>
42. Martínez I. Una profesión es la ocupación u oficio [en línea]. Prezi. 2017. [citado 11 de septiembre de 2019]. Disponible en: <https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/10514/ZarateArdila-Carol-2015.pdf?sequence=8>
43. Vega J. Diccionario Social: Vivienda [en línea]. Enciclopedia Juridica Online. 2018 [citado 11 de septiembre de 2019]. Disponible en: <https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/10514/ZarateArdila-Carol-2015.pdf?sequence=8>
44. Martínez E. Estilo de Vida [en línea]. Madrid-España Online 2019. Disponible en: <https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/10514/ZarateArdila-Carol-2015.pdf?sequence=8>

45. Aldaz R. Alimentación y nutrición [en línea]. Periodista Digital. 2014 [citado 11 de septiembre de 2019]. Disponible en: <https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/10514/ZarateArdila-Carol-2015.pdf?sequence=8>
46. Gibezzi V. Las redes sociales y comunitarias en el ámbito de la salud. Dialnet [en línea]. 2015;1-5. Disponible en: <https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/10514/ZarateArdila-Carol-2015.pdf?sequence>
47. Fajardo G, Gutierrez J, Garcia S. Acceso efectivo a los servicios de salud: Operacionalizando la cobertura universal en salud. Salud Pública Mex. 2015;57(2):180-6.
48. Cordón J. Analizando la V de Aiken Usando el Método Score con Hojas de Cálculo. ResearchGate [Internet]. 2016;(June 2015). Disponible en: <https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/10514/ZarateArdila-Carol-2015.pdf?sequence>
49. Hernández, et al. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España [fecha de acceso 12 de septiembre 2015] Disponible en: <https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/10514/ZarateArdila-Carol-2015.pdf?sequence>
50. Delclos J. Ética en la investigación científica., 2018. Disponible en: <https://www.esteve.org/wp-content/uploads/2018/03/C43-02-1.pdf>
51. Osorio G. Principios éticos de la investigación en seres humanos. [Artículo en internet]. 2000. [Citado 14 julio 2019]; disponible en URL: http://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol6000/2/v60_n2_255_258.pdf
52. Cueva M. determinantes de la salud en adolescentes del Centro Poblado de Vicos – Carhuaz – Ancash [Tesis de licenciatura]. Ancash. Universidad los Angeles de Chimbote. 2019. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15680/determinantes_adolescentes_salud_cueva_carranza_maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

53. Mejía G. Determinantes De La Salud En Adolescentes Del Pueblo De Cajamarquilla - Huaraz, 2016 [Tesis de licenciatura]. Ancash. Universidad los Angeles de Chimbote. 2019. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11143/adolescentes_equidad_mejia_magui%
c3%91a_gimena_elizabeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11143/adolescentes_equidad_mejia_magui%c3%91a_gimena_elizabeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
54. Bianco F, Pazmiño E, Guevara S, Restrepo H, et al. Sexo, género y ciudadanía. Comunidad y Salud [Internet]. 2013 Jun [citado 2020 Mayo 06] ; 11(1):3-9. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-32932013000100002&lng=es
55. Ordinola B. Factores asociados a enfermedades diarreicas agudas en menores de cinco años del centro de salud San Pedro - Piura, 2017. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/26093>
56. Motta B. Factores asociados a las enfermedades diarreicas en niños menores de cinco años en el hospital Jorge Reategui Delgado – Piura, durante el año 2017. Disponible en: [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4643/1/rep_med_humana_dayana.motta_factores.asociados.enfermedades.diarreicas.ni%
c3%91os.menores.cinco.a%
c3%91os.hospital.jorge.reategui.delgado.piura.durante.a%
c3%91o.2017](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4643/1/rep_med_humana_dayana.motta_factores.asociados.enfermedades.diarreicas.ni%
c3%91os.menores.cinco.a%
c3%91os.hospital.jorge.reategui.delgado.piura.durante.a%
c3%91o.2017)

57. Bianco F, Pazmiño E, Guevara S. Sexo, género y ciudadanía. Comunidad y Salud [Internet]. 2013 Jun [citado 2021 Sep 22] ; 11(1): 3-9. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-32932013000100002&lng=es.
58. Labín A, Taborda A, Brenlla M. La relación entre el nivel educativo de la madre y el rendimiento cognitivo infanto-juvenil a partir del WISC-IV. Psicogente, [Internet]. 2015 Jun [citado 2021 Sep 22] 18(34), 293-302. <http://doi.org/10.17081/psico.18.34.505>
59. Iglesias Y. enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años que asisten a un centro de salud en la ciudad de Guayaquil, 2017. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/8966/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-381.pdf>
60. Sánchez C. Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del barrio de Acovichay Alto - Huaraz - Ancash, 2017. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15323/DETERMINANTES_SALUD_SANCHEZ_MALLQUI_CECILIA_VIRGINIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
61. Holguino A, Olivera L, Escobar U. Confort térmico en una habitación de adobe con sistema de almacenamiento de calor en los andes del Perú. Rev. investig. Altoandín. [Internet]. 2018 Ago [citado 2021 Set 23] ; 20(3): 289-300. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2313-29572018000300003&lng=pt.

62. Pedrotti C. La vivienda, un tema siempre contemporáneo. *Reseñas, Economía, sociedad y territorio*, [Internet]. 2014 Dic [citado 2021 Set 23] 14(44), 273-280. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-84212014000100010&lng=es&tlng=es.
63. Pureco A. Electricidad: recurso estratégico y actividades productivas. *Procesos de electrificación en el norte de México, siglos XIX-XX. Región y sociedad*, [Internet]. 2014 Ago [citado 2021 Set 23] 26(60), 297-305. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-39252014000300011&lng=es&tlng=es.
64. Chávez J. Determinantes de las enfermedades diarreicas en niños menores de cinco años en el hospital de Arequipa, 2018 [Internet]. 2012 Ene [citado 2021 Sep 23] 30(2), 23-29. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082012000200002>
65. Ramos F. La educación estadística en el nivel universitario: retos y oportunidades. *Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria*, [Internet]. 2019 Jun [citado 2021 Sep 22] 13(2), 67-82. <https://dx.doi.org/10.19083/ridu.2019.1081>
66. Molina S. Factores asociados a deshidratación en niños menores de 5 años con enfermedad diarreica aguda atendidos en el Hospital San José 2013-2015. Disponible en:

https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/561/Molina_s.pdf?sequence=1&isAllowed=y

67. Alarcón C, Hernández L, Argüelles V, Campos Y. Apoyo social y su asociación con el autocuidado de la dieta en personas con diabetes. *Liberabit*, [Internet]. 2017 May [citado 2021 Sep 22] 23(1), 110-122. <https://dx.doi.org/https://doi.org/10.24265/liberabit.2017.v23n1.08>
68. Castro R, Campero L, Hernández B. La investigación sobre apoyo social en salud: situación actual y nuevos desafíos. *Revista de Saúde Pública* [online]. 1997, v. 31, n. 4 [Accedido 23 Setiembre 2021] , pp. 425-435. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S0034-89101997000400012>.
69. Febres R, Mercado M. Satisfacción del usuario y calidad de atención del servicio de medicina interna del Hospital Daniel Alcides Carrión. Huancayo - Perú. *Rev. Fac. Medicina. Tararear*. [Internet]. 2020 Jul [citado 2021 Oct 19]; 20 (3): 397-403. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000300397&lng=es.

ANEXO 1



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE

La finalidad de este protocolo, es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula “Determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al puesto de salud la Florida_Chimbote, 2020” y es dirigido por nombre de cada estudiante, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Describir las determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en madres de niños menores de 3 años que acuden al puesto de salud La Florida_Chimbote, 2020.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del teniente Gobernador de la Comunidad. Si desea, también podrá escribir al correo: lindacarolsrios@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre:

Fecha:

Correo electrónico:



Firma del investigador (o encargado de recoger información):

Firma del participante:

DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO

Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado ““Determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al puesto de salud la Florida_Chimbote, 2020”. Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales –RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los

derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en normas Vancouver, previsto en la Universidad.

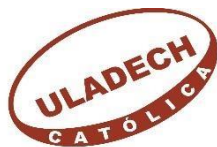
En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.



FIRMA DEL ESTUDIANTE

Estudiante de Enfermería

ANEXO 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES SOCIALES DE LA ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA_CHIMBOTE, 2020

Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. Sexo: Masculino () Femenino ()

2. Edad:

- Recién Nacido. ()
- Niño de 29 días a 11 meses y 29 días. ()
- Niño de 1 a 4 años. ()
- Niño de 5 a 8 años. ()
- Niño de 9 a 11 años ()

3. 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

Tipo:

- Vivienda Unifamiliar ()
- Vivienda multifamiliar ()

• Vecindada, quinta choza, cabaña ()

• Local no destinada para habitación humana ()

• Otros ()

Tenencia:

• Alquiler ()

• Cuidador/alojado ()

• Plan social (dan casa para vivir) ()

• Alquiler venta ()

• Propia ()

Material del piso:

• Tierra ()

• Entablado ()

• Loseta, vinílicos o sin vinílicos ()

• Láminas asfálticas ()

• Parquet ()

Material del techo:

• Madera, estera ()

• Adobe ()

• Estera y adobe ()

• Material noble ladrillo y cemento ()

• Eternit ()

Material de las paredes:

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

Cuántas personas duermen en una habitación

- 4 a más miembros ()
- 2 a 3 miembros ()
- 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. ¿El niño acude al establecimiento de salud, para la AIS (¿control CRED, vacunas, examen dental periódicamente?

Si () No ()

15. ¿Cuántas horas duerme el niño?

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

16. El baño en el niño es:

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

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

Si () No ()

18. En las dos últimas semanas que su niño(a) presento diarreas, su alimentación que le brindó fue en:

- La misma cantidad ()
- Más cantidad ()

- Menos cantidad ()
- Suspendió los alimentos ()
- Aun no le da otro tipo de alimentos ()
- No presento diarreas ()

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

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

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

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

- Le aparecen puntos blancos en la garganta ()
- No presento ()

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

Muestra el carnet:

Si () No ()

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

Si () No ()

DIETA:

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

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

• Legumbres					
• Embutidos, enlatados					
• Lácteos					
• Dulces, gaseosas					
• Refrescos con azúcar					
• Frituras					

III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

22. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

23. ¿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 ()

24. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

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

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

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

26. 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 ()

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

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

28. Qué tipo de seguro tiene Usted:

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

29. 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 ()

30. En general, ¿la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud

fue?

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

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

Si () No ()

ANEXO 3

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre los **Determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al puesto de salud la Florida_Chimbote, 2020** desarrollado por **Dra. Vílchez Reyes María Adriana**, directora de la presente línea de Investigación.

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Dónde:

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

: Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES SOCIALES DE LA ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA_CHIMBOTE, 2020
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta:
¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
 - esencial?
 - útil pero no esencial?
 - no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2)

TABLA 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud la Florida_Chimbote, 2020

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

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en niños que acuden al Puesto de Salud La Florida.

ANEXO 4

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD

Confiabilidad interevaluador

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

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

TABLA 2

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

Expertos consultados									Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)	N de es val
Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10				
3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	
3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	
3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	
3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	
3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	
3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	
3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	
3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	
3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	
3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	
3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	
3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	
3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	
3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	
3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	
3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	
3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	
3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	
3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	
3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	
3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	
3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	
3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	
3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	
3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
 FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS**

**DETERMINANTES SOCIALES DE LA ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA
 EN LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE
 SALUD LA FLORIDA_CHIMBOTE, 2020**

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

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

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

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

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

P6.6									
P7									
Comentario:									
P8									
Comentario:									
P9									
Comentario:									
P10									
Comentario:									
P11									
Comentario:									
P12									
Comentario:									
P13									
Comentario:									
5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA									
P14									
Comentario:									

P15									
Comentario:									
P16									
Comentario:									
P17									
Comentario:									
P18									
Comentario:									
P19									
Comentario:									
P20									
Comentario:									
P21									
Comentario:									
P22									
Comentario:									
P23									
Comentario:									

P24									
Comentario									
P25									
Comentario									
P26									
Comentario									
P27									
Comentario									
P28									
Comentario									
6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA									
P29									
Comentario									
P30									
Comentario									
P31									
Comentario									
P32									
Comentario									
P33									
Comentario									
P34									
Comentario									
P35									
Comentario									
P36									

Comentario								
P37								
Comentario								
P38								
Comentario								

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

Gracias por su colaboración

ANEXO 5

CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO

**DETERMINANTES SOCIALES DE LA ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA
EN LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE
SALUD LA FLORIDA_CHIMBOTE, 2020**

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

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

FIRMA

.....



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

"Año de la Universalización de la Salud"

Chimbote, 30 de Octubre del 2020

OFICIO N° 0249-2020-DIR-EPE-FCCS-ULADECH Católica

Jefe del Puesto de salud la Florida - Chimbote

Presente. -

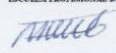
Asunto: Autorización para recolección de información de un Proyecto de Investigación

Es grato dirigirme a Usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo informarle que siendo necesario recolectar información de datos para la ejecución del proyecto: **DETERMINANTES SOCIALES DE LA ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA_CHIMBOTE, 2020** del estudiante **RÍOS RAMOS, LINDA CAROLS**.

Autorice a quien corresponda brinde los datos de los registros telefónicos de los padres de niños menores de 3 años con enfermedad diarreica aguda, que manejan el personal de salud en Tele orientación telefónica, siendo necesario para poder obtener los resultados. Es por ello que el proyecto permite primeramente resolver problemas identificados, los cuales de una u otra forma van a mejorar las condiciones de vida del grupo en estudio dentro de su jurisdicción.

Sin otro particular me suscribo de Usted agradeciendo por anticipado la atención que se sirva brindar a la presente.

Atentamente,



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
Mg. Nelly Apolinar Gonzales
DIRECTORA

INFORME DE TESIS

INFORME DE ORIGINALIDAD

10%
INDICE DE SIMILITUD

15%
FUENTES DE INTERNET

5%
PUBLICACIONES

10%
TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1 repositorio.uladech.edu.pe
Fuente de Internet

10%

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 4%