



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES SOCIALES EN NIÑOS MENORES DE 3
AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE
ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES
DEL PERÚ, 2021**

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

AUTORA

LIÑAN CHUMAN, DARLYNE FABIOLA

ORCID: 0000-0001-6288-3943

ASESORA

REYNA MARQUEZ, ELENA ESTHER

ORCID: 0000-0002-4722-1025

CHIMBOTE- PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0187-092-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **14:30** horas del día **24** de **Agosto** del **2023** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO Presidente
RAMOS MOSCOSO SARA MARIBEL Miembro
ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO Miembro
Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **DETERMINANTES SOCIALES EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ, 2021**

Presentada Por :
(0112171251) **LIÑAN CHUMAN DARLYNE FABIOLA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **15**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciada en Enfermería**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
Presidente

RAMOS MOSCOSO SARA MARIBEL
Miembro

ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO
Miembro

Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: DETERMINANTES SOCIALES EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ, 2021 Del (de la) estudiante LIÑAN CHUMAN DARLYNE FABIOLA , asesorado por REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 11% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 20 de Setiembre del 2023

Mg. Roxana Torres Guzmán
Responsable de Integridad Científica

DEDICATORIA

A Dios por darme la salud y fortaleza cada día y permitirme realizar el presente trabajo y superar todos los momentos difíciles que me ha tocado pasar.

A mis padres: Mauro y Azucena, a mi hermano Enzo, que siempre están a mi lado ayudándome a conseguir este logro tan importante en mi vida; tanto en lo económico, moral y espiritual.

A Cristina, Janeth y Carlos mis tres ángeles que desde el cielo me guían y a toda mi familia por brindarme siempre su apoyo incondicional, el aliento y la perseverancia para seguir adelante y lograr mis metas.

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme la vida, el amor, la sabiduría, por permitirme estudiar, y ayudarme a terminar este trabajo de investigación.

A los docentes por su enseñanza y empeño en mi formación como profesional, quienes me guiaron en la elaboración de la investigación.

A los moradores que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, que participaron e hicieron posible el desarrollo de esta investigación, por haber mostrado cooperación y comprensión durante el desarrollo de las entrevistas.

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Pag.
1. Carátula.....	I
2. Acta de Sustentación.....	II
3. Constancia de Originalidad.....	III
4. Dedicatoria.....	IV
5. Agradecimiento.....	V
6. Índice General	VI
7. Lista de Tablas.....	VII
8. Lista de Figuras.....	VIII
9. Resumen.....	IX
10. Abstract.....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO	9
2.1. Antecedentes.....	9
2.2. Bases teóricas.....	12
III. METODOLOGÍA.....	17
3.1. Nivel, Tipo y Diseño de Investigación.....	17
3.2. Población y Muestra.....	17
3.3. Variables. Definición y Operacionalización.....	18
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	27
3.5. Método de análisis de datos.....	30
3.6. Aspectos Éticos.....	31
IV. RESULTADOS.....	32
V. DISCUSIÓN.....	63
VI. RECOMENDACIONES.....	76
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	77
ANEXO.....	87
Anexo 01. Matriz de Consistencia.....	87
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	88
Anexo 03. Validez del instrumento.....	103
Anexo 04. Confiabilidad del instrumento.....	107
Anexo 05. Formato de Consentimiento Informado.....	112

LISTA DE TABLAS

Pag.

TABLA 1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ, 2021.....**32**

TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO RELACIONADOS A LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA EN QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ, 2021.....**36**

TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILO DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ, 2021.....**46**

TABLA 4, 5 y 6: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ, 2021.....**55**

LISTA DE FIGURAS

Pag.

FIGURAS DE TABLA 1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ, 2021.....**33**

FIGURAS DE TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO RELACIONADOS A LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ, 2021.....**39**

FIGURAS DE TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILO DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ, 2021.....**49**

FIGURAS DE TABLA 4, 5 y 6: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ, 2021.....**58**

RESUMEN

Las IRAS son causa de la infección en niños menores de 5 años, lo cual altera sus determinantes ya sea en el ámbito biosocioeconómico, estilo de vida y redes sociales y comunitarias (1). El estudio fue de tipo cuantitativo de corte transversal, descriptivo con diseño de una sola casilla. La interrogante de investigación: ¿Cuáles son los Determinantes Sociales en Niños Menores de 3 Años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Puesto de Salud Colcap_Cáceres Del Perú, 2021? Objetivo general Describir los determinantes sociales en niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú. 2021. La muestra está constituida por 50 niños a quienes se les aplicó el cuestionario sobre los determinantes sociales utilizando la técnica de la entrevista y la observación, los datos fueron procesados en una base de datos de Microsoft Excel para ser exportados a una base de datos en el software PASW statistics versión 18.0. Se obtuvo los siguientes resultados: El 96% tienen trabajo eventual y su ingreso económico familiar es menor de 750 soles, el 100% tiene sus casas con paredes de adobe y cuentan con SIS. Se concluye: En los determinantes biosocioeconómicos casi la totalidad tienen trabajo eventual, ingreso económico menor de 750 soles. En los determinantes del entorno físico, la totalidad tienen casas con paredes de adobe. En los determinantes de los estilos de vida la mayoría de niños acuden al establecimiento de salud para su control. En los determinantes de redes sociales y comunitarias la totalidad cuentan con SIS-MINSA.

Palabras clave: Determinantes sociales, niño, salud.

ABSTRACT

IRAS are the cause of infection in children under 5 years of age, which alters its determinants in biosocioeconomics, lifestyle, and social and community networks (1). The study was of a quantitative, cross-sectional, descriptive type with a single box design. The research question: What are the Social Determinants in Children Under 3 Years of Age with Acute Respiratory Disease who attend the Colcap_Cáceres Del Perú Health Post, 2021? General objective Describe the social determinants in children under 3 years of age with acute respiratory disease who attend the Colcap_Cáceres health post in Peru. 2021. The sample is made up of 50 children to whom the questionnaire on social determinants was applied using the interview and observation technique, the data was processed in a Microsoft Excel database to be exported to a database It is PASW Statistics software version 18.0. The following results were obtained: 96% have temporary work and their family income is less than 750 soles, 100% have their houses with adobe walls and have SIS. It is concluded: In the biosocioeconomic determinants, almost all have temporary work, economic income of less than 750 soles. In the determinants of the physical environment, all have houses with adobe walls. In the determinants of lifestyles, most children go to the health facility for control. In the determinants of social and community networks, all have SIS-MINSA.

Keywords: Social determinants, child, health.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La infección respiratoria aguda es un grupo de enfermedades que se presentan en el sistema respiratorio causadas por bacterias, virus y otros microorganismos, las cuales se presentan de manera repentina y no duran más de dos semanas. Es la infección más común en todo el mundo y está clasificada como un importante problema de salud pública. La mayoría de las infecciones (como los resfriados) son leves, pero esto depende mucho de la salud de la persona, ya que puede poner en peligro la vida, como la neumonía (1).

Hay condiciones que se presentan y pueden ser las causas principales para desencadenar IRAS en los menores, las cuales son: el estilo de vida, los determinantes biosocioeconomicos y el apoyo social, ya que estos tienen una relación muy importante e influyen mucho en la vida diaria tanto en la de los menores como en la de sus padres.

El estilo de vida está definido como una construcción multidisciplinaria en la que se encuentran involucradas la nutrición, consumo de alcohol, cigarrillo, actividad física y el sueño. El tener un buen estilo de vida va a reducir la morbilidad y va a mejorar el bienestar y la salud de todas las personas, es por ello que este es un factor de riesgo a la que los padres y niños están expuestos, ya que si la familia está sujeta a padecer muchos riesgos como a ser fumadores o tener una mala alimentación, esto hará que lleguen a tener un sistema inmunológico débil y corran el riesgo de sufrir diferentes enfermedades, los menores corren el peligro de tener bajo peso al nacer o padecer de desnutrición, como también al inhalar los humos tóxicos pueden desencadenar problemas respiratorios, tanto agudos como graves (2).

De modo que, a menos edad, incrementa la condición de dificultad del estado de salud del menor, el tener una mala alimentación también afecta la inmunidad celular a causa de una disminución de nutrientes en todo el organismo, la polución es otro factor que contribuye al crecimiento de vulnerabilidad del menor a adquirir un mal en las vías respiratorias, por ejemplo, tenemos el tabaquismo pasivo, el clima frío, el ambiente doméstico contaminado como el combustible o humo de leña. Otro importante factor de riesgo son los niveles bajos de inmunizaciones, es decir, a las

vacunas incompletas que pueden presentar, y estos cumplen un papel importante ya que ayudan a la prevención de desencadenar infecciones respiratorias (3).

El entorno biosocioeconomico es la posición económica, política, social y ambiental de la población, esto influye mucho en la situación de las personas, ya que al tener una mala economía se ven en el riesgo de no tener una buena canasta básica, de no haber tenido una formación escolar, de vivir en condiciones precarias con malas condiciones ambientales y una vivienda inadecuada, y al tener un hogar en mal estado tiene una alta incidencia de infecciones respiratoria en los niños menores de 5 años, ya que están expuestos a la contaminación por algunos agentes causales. Es importante saber que las IRAS no solo afectan a los menores, sino también a los padres, ya que muchos de ellos se ausentan de sus labores para cuidar de ellos y esto hace que afecte la economía de la familia puesto a que se generan gastos adicionales con el fin de buscar el bienestar del niño (4).

Se sabe que la falta de conocimientos está relacionado con el nivel socioeconómico, ya que al tener un bajo sueldo económico muchas de las madres o padres no han tenido estudios primarios/secundarios, mucho menos superiores y es por ellos que una gran parte de niños con IRAS primero son atendidos en sus hogares por sus propias madres, de acuerdo a sus conocimientos y creencias que han ido adquiriendo con el pasar del tiempo, de los cuales algunos pueden ser correctos o incorrectos, como por ejemplo el uso de antibióticos ya que desconocen la dosis correcta y las contraindicaciones de estos medicamentos, por ello es de suma importancia que las madres tengan un nivel de conocimiento adecuado sobre el cuidado de los menores con infecciones respiratorias agudas en el hogar con el propósito de saber identificar cuáles son los signos de alarma y de esa manera poder evitar futuras complicaciones en la salud de los niños (5).

De acuerdo a la Encuesta Nacional de Hogares en el 2020, se obtuvo como resultados que el 41.2% de madres de 15 años a más tienen estudios secundarios, el 26% educación superior y el 32.8% solo con educación primaria. Muchas de estas mujeres son amas de casa, la mayoría de ellas no cuentan con un trabajo estable y se dedican al comercio o a otros servicios, con el fin de poder solventar los gastos, ya

que es muy posible que ellas sean el jefe del hogar y buscan la manera de tener una buena canasta básica para el hogar (5).

Determinantes de la salud se denominan a un conjunto de factores tanto personales como económicos, sociales y ambientales, que determina en qué estado se encuentra la salud de los individuos. A estos determinantes de la salud se dividen en dos grandes grupos que son: Determinantes económicos, sociales y políticos, y los de responsabilidad del sector salud y control de casos y de promoción (6).

Los Determinantes sociales son las situaciones sociales en que las personas trabajan y viven. El significado de determinantes nace desde hace 20 años atrás, frente a la afirmación de las mediaciones dirigidas a los peligros individuales de enfermar, puesto que no tomaban en cuenta el rol que ejercía la sociedad (7).

La equidad es una parte importante de la justicia social, lo que demuestra que no existe injusticia entre diferentes grupos debido a sus condiciones sociales, económicas y demográficas. La Organización Panamericana de la Salud define la equidad como su misión y valor primordial, que es luchar por la equidad y la justicia eliminando las diferencias innecesarias y evitables. (8).

La Desigualdad en Salud es un término utilizado para relacionar a cualquier diferencia en la salud en las poblaciones, es decir a la distribución de factores de riesgo, enfermedades y causas de muerte. La desigualdad y los diferentes estratos económicos se relacionan con mayor fuerza con los daños en salud. La población vive en condiciones de pobreza o de pobreza extrema que constituyen un grupo no solo más vulnerable en salud, sino que también con menor acceso a una atención integral (9).

A nivel mundial, se calculan alrededor de 156 millones de neumonías al año y mueren más de 3 millones de niños menores de 5 años, por causas relacionadas con el medio ambiente, ya que es un factor que influye mucho de forma más decisiva y es importante para salud y el bienestar. En especial en los países en desarrollo, contribuyen mucho en la mortalidad y morbilidad infantil, asociadas a las enfermedades respiratorias, también son causadas por la pobreza y la malnutrición de

los niños. La contaminación del aire en locales cerrados causa la muerte de casi un millón de niños al año, principalmente por infecciones respiratorias agudas (10).

En el año 2022 América Latina, en Chile las infecciones respiratorias, han sido la principal causa ambulatoria y de urgencia, alcanza hasta el 60% del total y son la principal de morbimortalidad infantil tardía. También se analizó mayor morbimortalidad en pacientes desnutridos que padecen de infecciones respiratorias, debido al daño de los mecanismos defensivos pulmonares y la disminución de la masa magra, ambos factores dañan la función pulmonar y aumentan el trabajo respiratorio, pero el exceso de peso también parece ser mortal para el aparato respiratorio ya que en los pacientes observaron mayor daño pulmonar asociado a ventilación mecánica y mortalidad hasta un 29% más alta (11).

En Uruguay en el 2022, las IRAS constituyen una dificultad de salud pública principalmente en niños menores de 2 años, siendo la mayor cantidad de ingresos a los hospitales en los meses de invierno, siendo el grupo que prevalece de estas enfermedades las de sexo femenino, se presentaron 167 casos y 229 controles. También se ha demostrado que la incidencia de IRA es de 1 a 2 veces mayor en los hijos de fumadores (12).

Ecuador en el año 2021, en Zapallo Manabi, se registró entre niños y niñas de 1 y 5 años 38 casos positivos de IRAS. Los agentes también más frecuentes fueron el SARS-CoV-2 y el Adenovirus, existen ciertos factores de los cuales están relaciones a que los niños y niñas padezcan de IRAS, entre ellos, el frío, estar mal alimentados, no haberlos dado la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y sobre todo el no estar vacunados (13).

En el Perú en el año 2022, las principales causas de atención de los niños en los establecimientos de salud son durante los meses de Abril y Agosto, causando frecuentemente la muerte. Las IRAS se definen como un grupo de enfermedades causadas por virus, bacterias y hongos, siendo la complicación más grave, la Neumonía, que es la causa principal de muerte ya que cada año mata alrededor de 1,1 millones de niños menores de 5 años, está enfermedades le da a todos los niños y niñas, estén sanos o enfermos, sin discriminación de etnia, ni edad, ni sexo.

Mayormente los casos de infecciones respiratorias que llegan a los hospitales o centros de salud, es de niños que son diagnosticados con IRAS, ya que probablemente los padres han ido descuidando la salud de los menores y no han seguido el tratamiento recomendado (14).

Según el MINSA en el 2022, las Infecciones Respiratorias Agudas son la principal causa de muerte en niños, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades notifico más de un millón de casos de IRAS. Entre las enfermedades más grave se encuentra la Neumonía, de la cual se han registrado 11 mil casos, los cuales se dan en las temporadas de frío y sobre todo por la situación que se está viviendo debido a la COVID-19, en promedio 3 de cada 4 consultas son por IRAS (15).

En el Departamento de Ancash en el 2022, se reportaron 5 episodios de neumonía, casos observándose que en la temporada de bajas temperaturas el incremento es mayor. En datos que también se pueden encontrar a través del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de enfermedades, es que se han registrado 1 524 casos con cuadro de IRA, siendo en su mayoría niños menores de 5 años, y frente a esta realidad el MINSA, implementa un plan de gestión de riesgo la cual tiene por finalidad proteger la salud y vida de todas las personas (16).

En la ciudad de Chimbote Hospital “La Caleta”, 2023, en los meses de marzo y abril se reportaron un incremento de IRA en niños de 1 a 4 años, lo cual ascendió a 3160 casos, 136 de ellos con diagnóstico de asma. En las últimas semanas las 14 camas de hospitalización de pediatría se encontraban llenas, la mayoría de ellas con neumonía, por lo que los especialistas pidieron a la ciudadanía tomar medidas de precaución, ya que estas enfermedades pueden complicarse, causando daños severos a los menores. Los adenovirus es un grupo de virus que causa resfriados, fiebre persistente, conjuntivitis, bronquitis y sobre todo neumonía, es por ello que no deben automedicar o darles antibióticos pues se desconoce el estado de salud de los pequeños, se recomendó acudir al puesto de salud más cercano si presenta los síntomas mencionados y no exponer a los niños para así poder cerrar el círculo infeccioso (17).

En la ciudad de Nuevo Chimbote, 2022, a consecuencia de las bajas temperaturas, se ha generado un incremento de IRAS y asma en los niños menores de 5 años. Detallaron que se han atendido 56 casos de infección respiratoria aguda aproximadamente, es decir que ha aumentado un 60% de casos, se reportaron 34 casos más frecuentes en los niños las cuales son bronquiolitis, neumonía, alergias bronquiales y asma. Es por ello que los médicos indican que se debe de vigilar la alimentación de los niños, quienes deben de consumir alimentos ricos en vitamina C, estar pendientes que no bajen de peso, que no presenten anemia, no exponerlos a cambios de clima bruscos y sobre todo verificar si él o la menor tienen su carnet de vacunación completo para su protección (18).

Las viviendas que hoy en día se aprecian en la comunidad del Colcap, casi la totalidad de las casas están hechas por material inestable como adobe, triplay, esteras y palos, de igual modo con el techo que es de Eternit o esteras, podemos decir con certeza que las condiciones en las que se viven tanto las viviendas como la comunidad son un gran factor de riesgo, debido a que no cuentan con los servicios básicos (agua y desagüe, pistas y veredas), otro factor relacionado es el clima, ya que en los días de invierno suele tener temperaturas muy bajas lo cual puede aumentar la incidencia de que se pueda presentar problemas respiratorios en los niños menores de 3 años y también en las madres y padres (18).

Ante este problema, los niños menores de 3 años que padecen una infección respiratoria aguda que acuden al Puesto de Salud de Colcap no son ajenos. El área del puesto de salud cuenta con 250 habitantes, entre ellos niños menores de 3 años. Esta comunidad no tiene pistas ni veredas, ni áreas de juego para niños, ni restaurantes solo para niños, ni apoyo organizacional, y la mayoría de la población tiene trabajos eventuales. El puesto de salud en estudio está ubicado en la pequeña aldea de JIMBE y brinda únicamente los servicios de medicina general, obstetricia, odontología, psicología y laboratorio clínico (18).

Frente a lo expuesto considero oportuno la realización del siguiente problema de investigación: ¿Cuáles son los Determinantes Sociales en niños menores de 3 años con Enfermedad respiratoria aguda que acuden al Puesto de Salud Colcap_Cáceres Del Perú, 2021?

El estudio de la investigación se propone porque en el Puesto de Salud Colcap_Cáceres del Perú se han registrado varios casos de diversas enfermedades entre ellas parasitarias, dérmicas, enfermedades diarreicas agudas (EDAS) y un alto número en problemas de (IRAS) en niños menores de 3 años. Por ello este trabajo de investigación se realizó con el propósito de mejorar estos determinantes y dar a conocer a las madres diversas estrategias y recomendaciones para así poder disminuir los índices de los diversos padecimientos que se presentan en la población y tener una mejor calidad de vida. Además, permite que la alimentación de la investigación de Enfermería contribuya en la comprensión y el orden de todos los niveles investigativos.

Así mismo esta investigación va a permitir que todos los profesionales de enfermería del puesto de salud Colcap logren la disminución de casos de infecciones respiratorias agudas de la población y así lograr la seguridad del Programa Preventivo promocional en todos los ciclos, ya sean niños y adultos que se encuentre en riesgo de padecer las diversas enfermedades, también es muy beneficioso para todas los mandos, ya sea de la región como del distrito y Direcciones de la salud, como también para los pobladores ya que las conclusiones de la investigación pueden ayudar a que conozcan sus determinantes de la salud y cuál de ellos puede tener alguna alteración, de esa manera poder reducir el riesgo de sufrir enfermedades, realizando diversas campañas de salud en el distrito, brindar soporte a las familias afectadas, de tal manera que se pueda contribuir en el bienestar de ellos mismos y de toda la población.

Para dar solución a la interrogante de la investigación se propuso el siguiente objetivo general:

- Describir los determinantes sociales en niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú. 2021

Del mismo modo, para dar respuesta al objetivo general se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los determinantes biosocioeconómico (ingreso económico, ocupación, condición de trabajo del jefe de familia); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) en niños menores de 3

años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú

- Identificar los determinantes de los estilos de vida según: Alimentos que consumen los niños, hábitos recreacionales en niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú,
- Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para los niños y su impacto en la salud, apoyo social en niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú.

II. MARCO TEÓRICO

2.2. Antecedentes

2.2.1 Antecedentes Internacionales

Coronel C, et al (19) en su investigación titulada “Factores de riesgo de la infección respiratoria aguda en niños menores de 5 años en Camagüey, 2020”, propuso como **objetivo general** identificar los factores de riesgo asociados a la infección respiratoria aguda en niños menores de 5 años. La **metodología** del estudio fue de tipo observacional analítico. El estudio obtuvo como **resultados** que el 70,5% convivían con fumadores, el 20,5% por la malnutrición, el 56,8% recibieron la lactancia materna por menos de seis meses, el 52,3% tenían animales en sus hogares. **Concluyendo** que los factores de riesgo para la infección respiratoria aguda fueron: la convivencia con fumadores, lactancia materna por menos de seis meses y la convivencia con animales en sus hogares.

Vallejo M, et al (20) en su estudio titulado “Estado nutricional y determinantes sociales en niños entre 0 y 5 años de la comunidad de Yunguillo y de Red Unidos, Mocoa – Colombia” desarrollado en Colombia en el 2020. Cuyo **objetivo** determinar el estado nutricional de los niños de 0 a 5 años y su relación con los determinantes sociales en las comunidades de Resguardo Yunguillo y Red Unidos de la ciudad de Mocoa.. **Metodología** tipo descriptivo correlacional con muestreo probabilístico para la población de Red Unidos y población total de Yunguillo. Con **resultados** con en el índice de retraso en la talla de 43,6% en la comunidad de Yunguillo y 24,2% en Red Unidos. **Concluyendo** que de todas maneras los niños de ambas comunidades presentan problemas de malnutrición que se ven reflejados en los porcentajes de desnutrición crónica, desnutrición global y sobrepeso.

Muñoz A, et al (21) en su estudio titulado “Determinantes sociales de la salud. Estatus socioeconómico, neurodesarrollo y funciones ejecutivas en la infancia” desarrollado en España en el 2020. Su **objetivo** fue analizar las relaciones entre el estatus socioeconómico (SES) y el desarrollo de las funciones ejecutivas (FE) durante la infancia, partiendo del conocimiento de que los niveles bajos de SES afectan al neurodesarrollo. **Metodología** estudio de tipo cualitativo. Con

resultados que tras la búsqueda en las bases de datos se encuentra una relación entre el estatus socioeconómico y las funciones ejecutivas. **Concluyendo** que un nivel bajo de estatus socioeconómico va a afectar de manera negativa en el desarrollo de las funciones ejecutivas que vendrían a ser la memoria de trabajo, el razonamiento y la fluidez, entre otras.

2.2.2. Antecedentes Nacionales

Bustamante M, (22) en su investigación denominada “Factores ambientales asociados a infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años. Asentamiento Humano Nuevo Progreso, Pimentel 2021” tuvo como **objetivo general** Establecer la frecuencia de los Factores Individuales y Ambientales que están asociados a Infecciones Respiratorias Agudas en niños y niñas menores de 5 años del Asentamiento Humano Nuevo Progreso, Pimentel durante enero – marzo 2021, la cual tuvo como **metodología** un estudio transversal, descriptivo y observacional. Tuvo como **resultados** que en el factor individual los niños no reciben lactancia materna exclusiva, en cuanto al factor ambiental los menores se encuentran expuestos al humo de leña, tabaco. El estudio **concluyó** que las IRAS en los menores están asociadas a los factores individuales los cuales son más frecuentes que los ambientales.

Ramirez M, et al (23) en su estudio titulado “Factores asociados a la infección respiratoria aguda en niños menores de 5 años. ENDES, 2021” precisó como **objetivo** general determinar los factores sociodemográficos asociados a la infección respiratoria aguda en niños peruanos menores de 5 años. Tuvo como **metodología** un estudio descriptivo correlacional de corte transversal. La investigación obtuvo como **resultados** que el 14,7% de los niños presentó infección respiratoria aguda. **Concluyó** que el vivir en la región selva son factores importantes para que lleguen a padecer de una infección respiratoria aguda en los niños menores de cinco años.

Medina J, (24) en su estudio denominado “Determinantes Sociales y Desnutrición Global en Niños Menores de 5 años. Ps. Somate Alto – Bellavista Sullana. Enero – Junio 2020”. Cuyo **objetivo** fue determinar la asociación de las

determinantes sociales de la salud en la desnutrición global del niño menor de 5 años en el Puesto de Salud Somate Alto. Bellavista Sullana en el periodo Enero – Junio 2020. **Metodología** estudio de tipo multicéntrico comparativo, retrospectivo y transversal de determinantes sociales y desnutrición global en niños menores de 5 años. Ps. Somate Alto – Bellavista Sullana. Enero – Junio 2020. Obtuvo **resultados** que el 58% de las madres tienen de 1 a 2 hijos, el 58% presentaron desnutrición y con una alta cifra de 72% son niños que presentaron bajo peso al nacer. **Concluyendo** que está estrechamente asociado el grupo etario, el grado de desnutrición, la prematuridad y el bajo peso al nacer.

2.2.3 A nivel Locales o Regionales

Sevillano Y, (25) en su investigación titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Puesto de salud la Unión-Chimbote, 2020”, determino como **objetivo** general describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Puesto de salud la Unión-Chimbote. 2020. La **metodología** de la investigación fue descriptivo cuantitativo. El estudio consiguió como **resultados** que en cuanto a los determinantes del entorno biosocioeconómico la mayoría son de sexo femenino, cuentan con ocupación eventual, en cuanto al estilo de vida el total acuden al PS para el control de CRED y vacunas finalmente en los determinantes de las redes sociales y comunitarias, no reciben ningún tipo de apoyo. **Concluyendo** que las madres son responsables en cuanto al cuidado de los niños, ya que asisten siempre al control de CRED para así poder ver el desarrollo de sus hijos.

Bolívar P, (26) en su estudio denominado “Determinantes de la Salud en Niños del Pueblo Joven Pueblo Libre Sector 1. 2020”. **Objetivo** describir los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños del pueblo joven pueblo libre – sector 1– Chimbote, 2020. **Metodología** tipo cuantitativo, descriptivo con un diseño de una sola casilla. **Resultado** 36,44% no presentaron síntoma de infección, 62,5% tiene su carnet de control completo, 93,34% no recibe apoyo de organización y el 65,84% fueron atendidos por infecciones, trastornos respiratorios. **Conclusión**

casi la totalidad no reciben apoyo de organización y acudieron al centro de salud por infección. la mayoría de las madres llevan a sus hijos sus controles.

Ruiz L, (27) en su estudio denominado “Determinantes de la Salud en Niños Menores de 5 años. Asentamiento Humano Las Delicias- Nuevo Chimbote, 2020”. Cuyo **objetivo** fue describir los determinantes de salud en los niños menores de 5 años del Asentamiento Humano las Delicias –Nuevo Chimbote, 2020. **Metodología** de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Obtuvo como **resultados** que el 60% tiene un ingreso mensual económico de 751 a 1000 nuevos soles, el 77% de los jefes de familia tiene ocupación eventual. **Concluyendo** que la mayoría tiene un ingreso mensual de 751 a 1000 nuevos soles, donde su ocupación es eventual, teniendo una vivienda unifamiliar y el material del techo de las casas es de madera y esteras.

2.2 Bases Teóricas

La presente investigación se sustenta en las bases conceptuales y teóricas de Determinantes de salud de Marc Lalonde y de Determinantes sociales de la salud de Dahlgren y Whitehead, para entender que definen la salud de la Población y los sucesos en el entorno de la Salud Pública

DETERMINANTES DE LA SALUD DE MARC LALONDE



FUENTE: Determinantes sociales de la salud. Salud y Sociedad. 17/06/14

Marc Lalonde en 1974 en el país de Canadá fue ministro de salud y presentó el modelo de determinantes de la salud en el cual se tomó en consideración cuatro componentes básicos e importantes: biología humana, medio ambiente, estilo de vida y servicios de salud, dicho modelo fue celebrado puesto que está encaminado a la promoción de la salud y prevención de las enfermedades (28).

Abordó con una base en la cual la enfermedad y la salud no están emparentadas solo con los factores infecciosos o biológicos, sino que también se da origen desde el nivel socioeconómico. Partiendo de dicha base, Lalonde llegó a concluir que el escenario de salud individual tiene poca motivación por las interposiciones de servicios clínicos progreso boticarios, centro de salud, entre otros (30).

Todos los determinantes de la salud son los contextos sociales que favorecen considerablemente en la situación de la salud de todas las personas, emprende el medio profesional, social y propio que actúa en el bienestar de todos, entre ellas el ambiente, la cual acceden y apoyan a las personas en su voto de elecciones sanas.

Biología Humana: Los sucesos están enlazados con la salud tanto física como intelectual. Aquí obtenemos las herencias genéticas, el proceso de madurez, envejecimiento y las diferentes partes de nuestro cuerpo humano. Este componente aporta en las diversas dificultades de la salud, en la mortalidad, entre ellas los padecimientos crónicos como la fibrosis, la diabetes, acondroplasia, asma, malformaciones congénitas y retraso mental (28).

Medio Ambiente: Se localizan los componentes relacionados externos al organismo, está fuera de nuestro alcance las inseguridades hacia el bien, que son los elementos contaminados (28). Los componentes vitales son de mucho valor para la presencia de todos los seres vivientes, entre estos se encuentra también integrado los problemas de una sociedad y lo socioeconómico (29).

Estilo de Vida: Es lo que cada persona decide de su grado de control y de su propia salud. Sabemos que los malos hábitos y las decisiones incorrectas nos hace llegar a exposiciones que son causadas por nosotros mismos. Cuando esos peligros nos dan como efecto una enfermedad o la muerte, el sujeto llevo un mal estado de vida (27). Dentro de estos elementos localizamos a distintos problemas que ponen en conflicto nuestra salud, tenemos al consumo de alcohol, drogas, tener malos hábitos alimenticios, llevar una vida sedentaria, estos componentes aumentan el nivel de exposición de nuestra salud y sobre todo nuestra vida (31).

Sistema Sanitario: Encontramos a todo el personal de salud, centros hospitalarios, ambulancias, medicinas, entre otros servicios sanitarios, se sabe que normalmente se gasta mucho dinero en efectivo para tratar diversas enfermedades que desde un inicio pudieron ser prevenidas (27).

Lalonde se encaminó más en el componente estilo de vida, puesto que aquel elemento es el que más favorece la salud y se puede transformar mediante acciones de prevención (control de los riesgos ambientales, vacunación, educaciones sanitarias), aquí es donde se requiere de un alto presupuesto para contribuir en la recuperación ante enfermedades y a escoger mejores labores en la eficacia de vida, asumiendo como instrumento fundamental a la prevención y la formación para la salud (32).

Ahora este modelo es de mucha ayuda e importancia para todos los individuos, cabe recalcar que el determinante más afectado es el del estilo de vida, puesto que las personas la están descuidando mucho por llevar una vida periódica con malas costumbres y que gracias a ello se ha visto un incremento en las enfermedades no infecciosas, además de las conductas inoportunas (33).

MODELO DE DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD DE DAHLGREN Y WHITEHEAD



FUENTE: Modelo de determinantes sociales de la salud. Dahlgren y Whitehead, 1993

En 1991 los autores Dahlgren y Whitehead publican un artículo en el que se trata de concienciar sobre las implicaciones que las inequidades sociales tienen en la salud de los individuos. Su fórmula cristalizó en un modelo conocido como “El arcoíris”, esto debió de ser un hito, ya que para final de los años 90 y principios de los 2000, comenzó a introducirse en las agendas de Salud pública la cuestión de los determinantes sociales (34).

En este modelo se explica la producción de las inequidades en salud dentro de la población por interacciones determinantes entre un núcleo y cuatro niveles diferentes. Según ellos plantean es que las personas comprenden ciertos componentes de peligro como la edad, el sexo y sin duda los factores genéticos, estos serán influenciados en cuanto a su salud, así como también influyen los estilos de vida.

Este modelo permite explicar los mecanismos para poder lograr cambios en las condiciones generales, mejorar las condiciones de vida, trabajo, fortalecer el apoyo social y las actitudes individuales. Tienen como finalidad fomentar la equidad social en la salud, ya que este modelo es la base para la construcción de los mecanismos de las inequidades, también ayuda a mostrar de qué manera debe de trabajar el sector salud con las redes comunitarias y otros sectores, con el

propósito de formar habilidades sanitarias que logren mejorar la salud de toda la población (35).

En el núcleo están los individuos dotados de edad, sexo y factores genéticos que indudablemente influyen en su potencial final de salud. El primer nivel representa a las conductas y el estilo de vida de los individuos que tienden a presentar una mayor prevalencia en conductas de riesgo ya sea el consumo de alcohol, hábito de fumar, baja actividad física, mala alimentación. El segundo nivel representa a las interacciones sociales y comunitarias que contribuye en el estilo de vida de las personas. El tercer nivel encontramos a factores relacionados con el estilo de vida, trabajo, el limitado acceso a los servicios de salud para quienes se encuentran en una posición socioeconómica menos desfavorecida. Finalmente, en el cuarto nivel se describen las condiciones económicas, culturales y medioambientales prevaletentes en la sociedad en conjunto (36).

2.2.1 Bases conceptuales de la Investigación

Niño

El niño representa el futuro, crecimiento y desarrollo saludable deben de ser las máximas prioridades de toda la sociedad, ya que todos los RN y los niños son vulnerables frente a enfermedades infecciosas, que son prevenibles o tratables en su mayoría (37).

Educación

Se define a educación para la salud como las actividades de información y educación que conduzca a una estrategia de promoción de salud basada en el fomento de estilo de vida saludable, utilizando conceptos y procedimientos saludables, valores y normas que generen actitudes favorables para la salud (38).

Comunidad

Es un grupo de personas que viven en una zona determinada, comparten las mismas las mismas normas, culturas y valores y están organizados en una estructura social, conforme al tipo de relaciones que la comunidad ha ido adquiriendo a lo largo del tiempo (39).

Apoyo social

Se puede dividir de muchas maneras, como apoyo económico brindado a través de bienes y servicios o a través de programas sociales, apoyo social brindado por psicólogos para el refuerzo emocional. Los profesionales sociales y de la salud reconocen que las redes de comunicación en sus comunidades son importantes ya que nos mostrarán quiénes son los más influyentes y a quién podemos llegar directamente a través de ellas. (40).

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, tipo y diseño de la investigación

Nivel: Descriptivo; porque se buscó describir características importantes de los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda y de la población (43).

Tipo: Cuantitativo; porque se realizó una medición numérica para analizar los datos obtenidos de forma estadística y se formuló las conclusiones (42).

Diseño: De una sola casilla; porque se utilizó un solo grupo para obtener una información (41).

3.2 Población y muestra

La población muestral: Estuvo constituida por 50 niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, se aplicó el instrumento en el mes de Abril del 2021.

Unidad de Análisis

Cada niño menor de 3 años con infección respiratoria aguda que acuden al Puesto de Salud Colcap_Cáceres Del Perú, 2021

Criterios de Inclusión

- El niño menor de 3 años con infección respiratoria aguda que acude al Puesto de Salud Colcap_Cáceres Del Perú más de 3 años.
- La madre del niño que acudió al Puesto de Salud Colcap_Cáceres Del Perú que aceptó participar en el estudio.
- Madre del niño menor de 3 años con infección respiratoria aguda que acudió al Puesto de Salud Colcap_Cáceres Del Perú que tuvo la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de Exclusión

- Madres de los niños que acudieron al Puesto de Salud Colcap_Cáceres Del Perú que tuvieron algún trastorno mental.
- Madre de los niños que acudieron al Puesto de Salud Colcap_Cáceres Del Perú que tuvieron problemas de comunicación.

3.3 Definición y Operacionalización de variables

I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO

El entorno biosocioeconomico es la posición económica, política, social y ambiental de la población, esto influye mucho en la situación del estilo de vida de las personas (4).

Sexo

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Grado de Instrucción

Definición Operacional

Escala Ordinal

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

Ingreso Económico

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 Operacional

Escala Nominal

- Trabajador estable
- Eventual.

- Sin ocupación.
- Jubilado.
- Estudiante

Vivienda

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
- Entablado
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos
- Láminas asfálticas
- Parquet
- Falso piso

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
- 2 a 3 miembros
- Independiente

Energía eléctrica

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

Disposición de basura

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

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

Los estilos de vida son las decisiones que toman las personas de su propio bienestar y desarrollan de forma individual o colectiva para satisfacer sus necesidades como seres humanos y alcanzar su desarrollo personal. Los estilos de vida que adoptamos tienen repercusión en la salud, tanto física como psíquica. (44).

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

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

Frecuencia en que se bañan

- Diariamente
- 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 en otro lugar

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

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 Operacional

Escala ordinal

- Diario
- 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

Se define red social y comunitaria como conjunto de interacción social del individuo (45).

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

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

La presente 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

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES SOCIALES EN NIÑOS

El instrumento se elaboró en base al cuestionario sobre los Determinantes de la Sociales en niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al Puesto de Salud Colcap_Cáceres Del Perú. Elaborado por la investigadora **Dra. Vílchez Reyes María Adriana**, está constituido por 32 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Anexo 2)

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los Determinantes del entorno biosocioeconómico (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 menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al Puesto de Salud Colcap_Cáceres Del Perú, 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 sociales en niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al Puesto de Salud Colcap_Cáceres Del Perú (Anexo 3) (46)

Confiabilidad

Confiabilidad Inter evaluador

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

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador (Anexo 4)

3.5 Métodos de análisis de datos

3.5.1 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 de las madres de los niños menores de 3 años con enfermedades respiratorias agudas que acuden al Puesto de Salud Colcap_Cáceres Del Perú, haciendo constancia que los datos recogidos y resultados obtenidos mediante su colaboración son estrictamente confidenciales.
- Se organizó con las madres de los niños menores de 3 años con enfermedades respiratorias agudas que acuden al Puesto de Salud Colcap_Cáceres Del Perú, para su tiempo y disponibilidad para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se aplicó el instrumento a cada madre de los niños menores de 3 años con enfermedades respiratorias agudas que acuden al Puesto de Salud Colcap_Cáceres Del Perú.
- Se ejecutó la lectura del contenido de los instrumentos a cada madre de los niños menores de 3 años con enfermedades respiratorias agudas que acuden al Puesto de Salud Colcap_Cáceres Del Perú.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por la madre del niño menor de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acude al Puesto de Salud Colcap_Cáceres Del Perú.

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

3.6 Aspectos éticos

En esta investigación se consideró el código de ética, cuyo propósito es obtener conocimientos, para transmitirlo en estos principios. El investigador anticipadamente debe valorar los aspectos éticos, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como plantearse si los resultados que se puedan obtener son éticamente posibles, respetando la doctrina social de la iglesia como es la dignidad de la persona (47)

- Libre participación y derecho a estar informado: Se demostró a partir del consentimiento informado de los padres de los menores que autorizó la aplicación de la investigación. Así mismo se explicó el propósito de la investigación a los padres (ANEXO 5).
- Protección a las personas: En el transcurso de la ejecución de la investigación, se respetó la identidad, la diversidad, la dignidad humana, la privacidad y la confidencialidad.
- Beneficencia y no maleficencia: El presente estudio delimitó beneficios seguidos hacia los niños menores de 3 años en su calidad de vida y su desarrollo humano, los resultados de la investigación contribuirán a la línea de investigación que busca precisamente esos aspectos; así mismo en el desarrollo de la investigación no se causarán daños ni agravios morales a los participantes
- Justicia: Se proyecta que los resultados de la investigación se difundirán en el escenario de estudio, además que se delimitarán los sesgos para evitar cometerlos.
- Integridad científica: el trabajo de investigación, proyecta una integridad científica al estar elaborado en función a las normas deontológicas de la profesión de Enfermería.

IV. RESULTADOS

TABLA 01

DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021

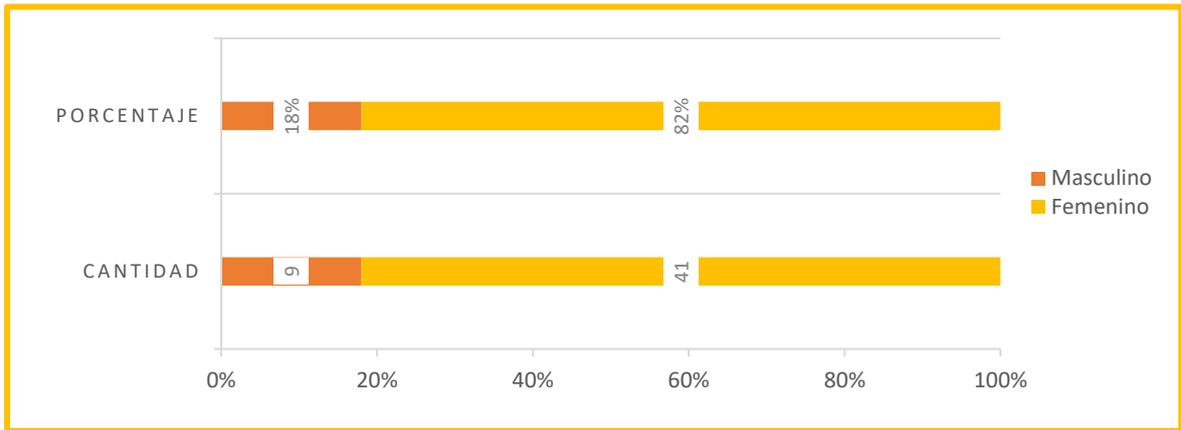
Sexo	N	%
Masculino	9	18,0
Femenino	41	82,0
Total	50	100,0
Edad	N	%
Recién nacido	0	0,0
Niño de 29 días a 11 meses y 29 días	19	38,0
Niño de 1 año a 2 años 11 meses y 29 días	31	62,0
Total	50	100,0
Grado de instrucción de la madre	N	%
Sin nivel e instrucción	13	26,0
Inicial/Primaria	24	48,0
Secundaria Completa / Secundaria Incompleta	13	26,0
Superior completa e incompleta	0	0,0
Superior no universitaria completa e incompleta	0	0,0
Total	50	100,0
Ingreso económico (Soles)	N	%
Menor de 750 nuevos soles	31	62,0
De 751 a 1000 nuevos soles	16	32,0
De 1001 a 1400 nuevos soles	3	6,0
De 1401 a 1800 nuevos soles	0	0,0
De 1801 a más nuevos soles	0	0,0
Total	50	100,0
Ocupación	N	%
Trabajador estable	4	8,0
Eventual	46	92,0
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
Total	50	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por la Vilchez M. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021.

FIGURAS DE LA TABLA 1

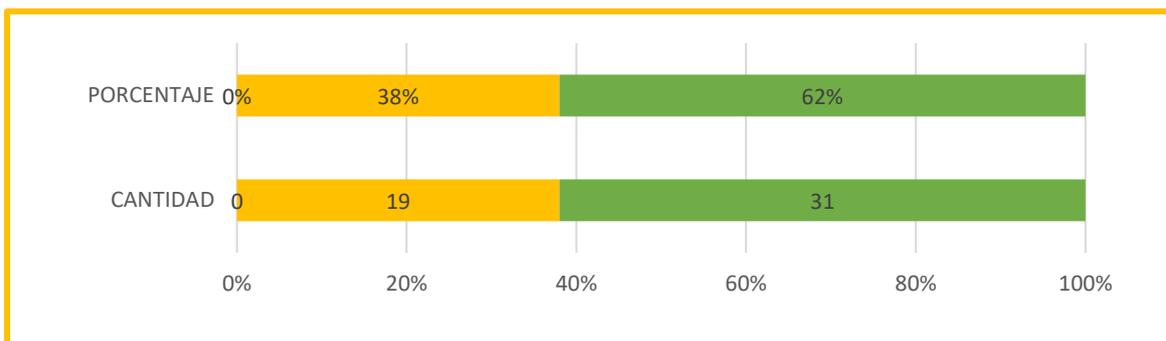
DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021

FIGURA 1: SEXO DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



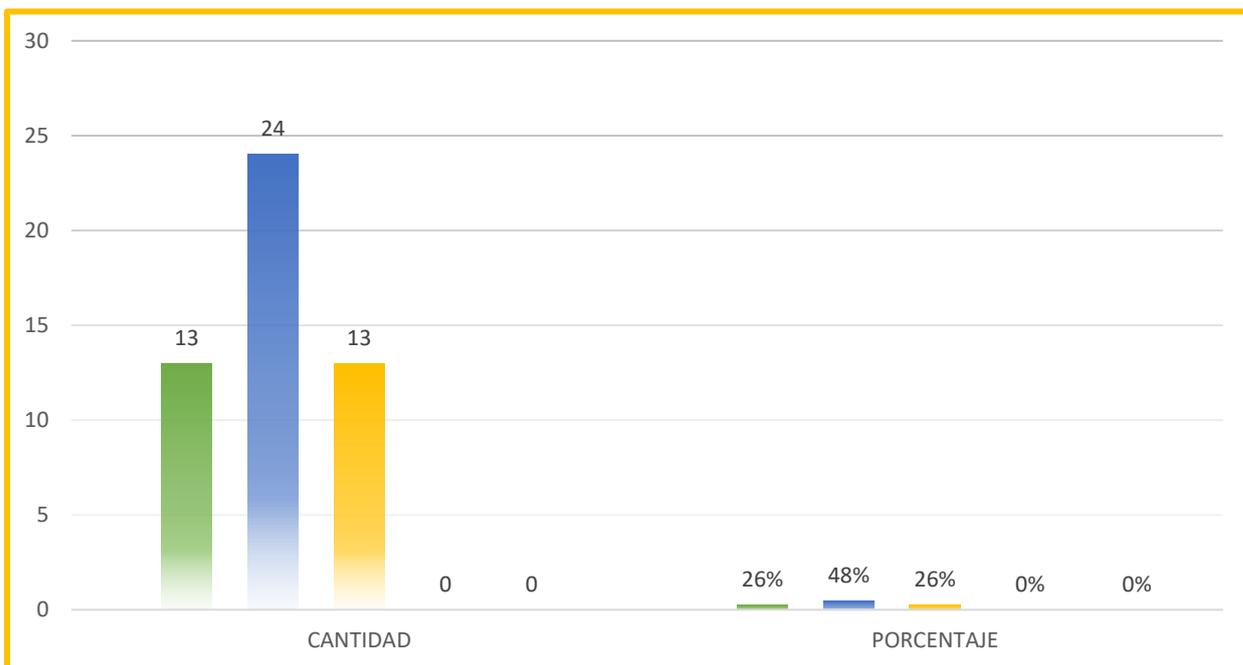
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

FIGURA 2 SEGÚN EDAD DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



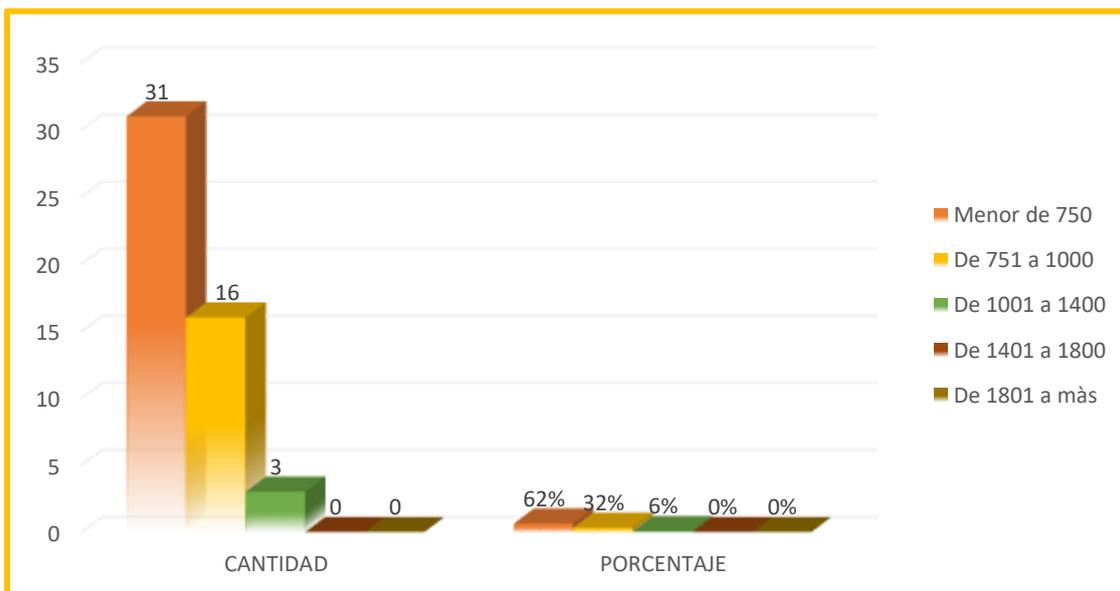
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

FIGURA 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



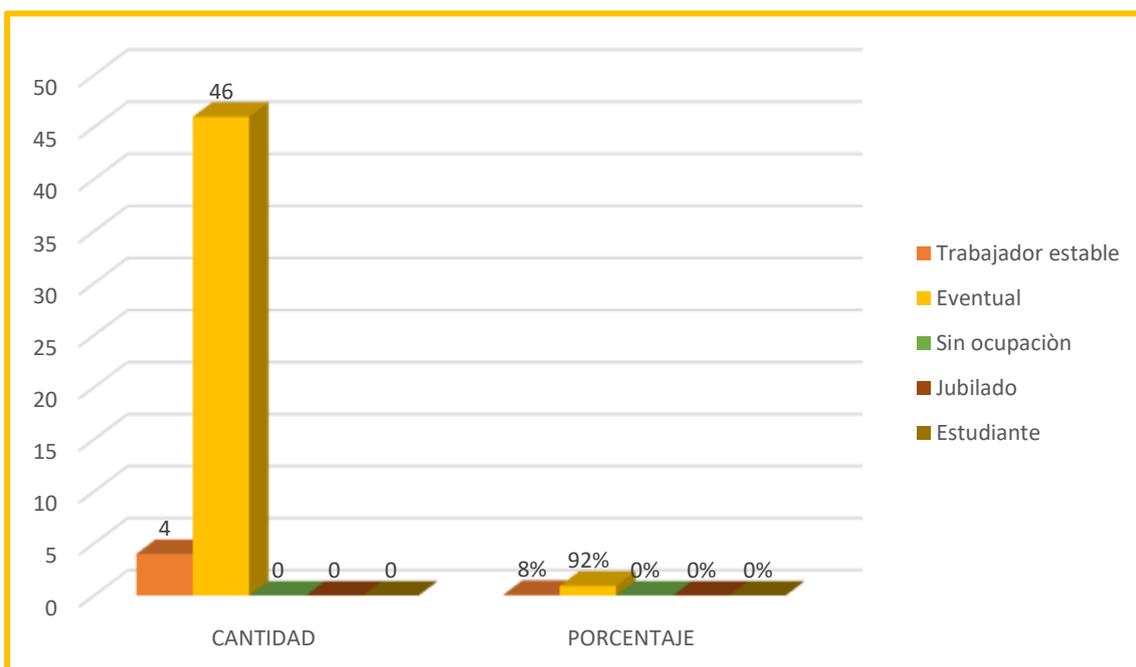
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

FIGURA 4 SEGÚN INGRESO ECONÓMICO DE LOS PADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

FIGURA 5: OCUPACIÓN DE LAS MADRES Y PADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

TABLA 02

DETERMINANTES DEL ENTORO FISICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPITORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021

Tipo	N	%
Vivienda unifamiliar	45	90,0
Vivienda multifamiliar	5	10,0
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	0	0,0
Cuidador/alojado	0	0,0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	50	100,0
Total	50	100,0
Material del piso	N	%
Tierra	0	0,0
Entablado	0	0,0
Loseta, vinílicos o sin vinílico	0	0,0
Láminas asfálticas	0	0,0
Parquet	0	0,0
Falso piso	50	100,0
Total	50	100,0
Material del techo	N	%
Madera, esfera	0	0,0
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble, ladrillo y cemento	0	0,0
Eternit	50	100,0
Total	50	100,0
Material de las paredes	N	%
Madera, estera	0	0,0
Adobe	50	100,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	0	0,0
Total	50	100,0
N° de personas que duermen en una habitación	N	%
4 a más miembros	0	0,0
2 a 3 miembros	38	76,0
Independiente	12	24,0
Total	50	100,0

DETERMINANTES RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021

Abastecimiento de agua	N	%
Acequia	50	100,0
Cisterna	0	0,0
Pozo	0	0,0
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	100,0
Otros	0	0,0
Total	50	100,0

Combustible para cocinar	n	%
Gas, Electricidad	39	78,0
Leña, carbón	11	22,0
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
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Energía eléctrica temporal	0	0,0
Energía eléctrica permanente	50	100,0
Vela	0	0,0
Total	50	100,0

Disposición de basura	n	%
A campo abierto	50	100,0
Al río	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	0	0,0
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	0	0,0

Al menos 2 veces por semana	50	100,0
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	0	0,0
Total	50	100,0

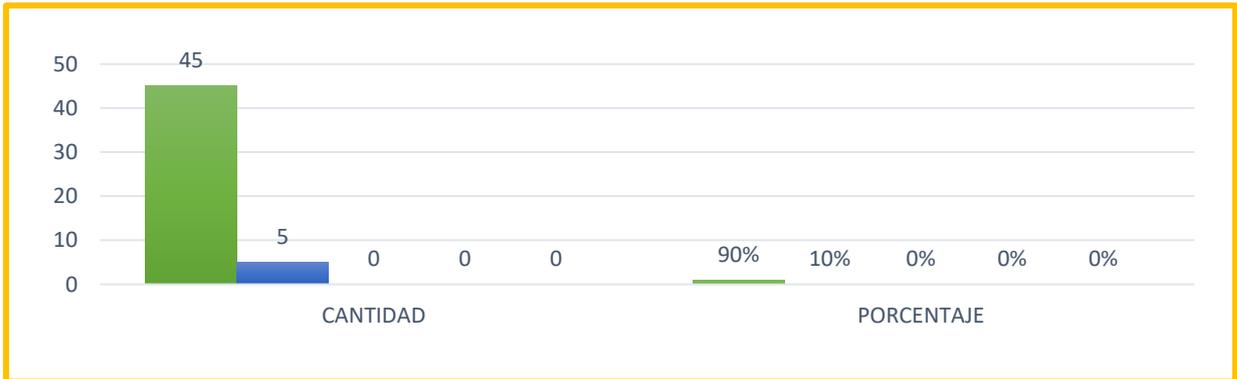
Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:	N	%
Carro recolector	50	100,0
Montículo o campo limpio	0	0,0
Contenedor específico de recogida	0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	50	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

FIGURAS DE LA TABLA 2

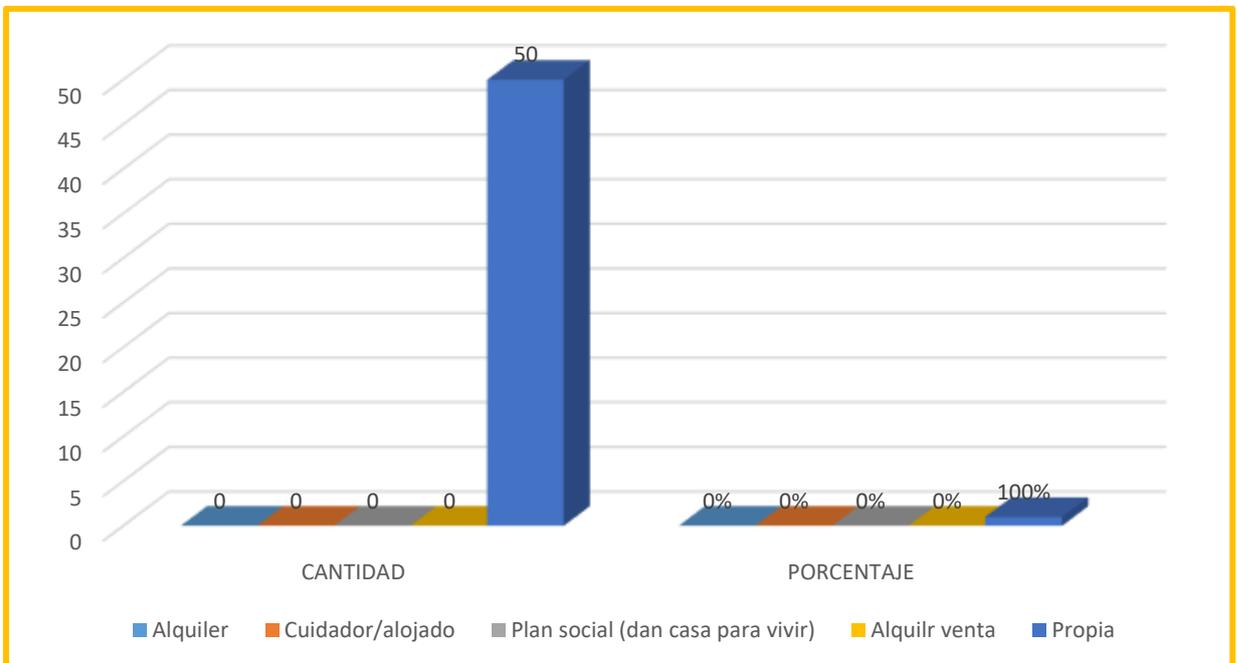
DETERMINANTES DEL ENTORO FISICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021

FIGURA 6.1: TIPO DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



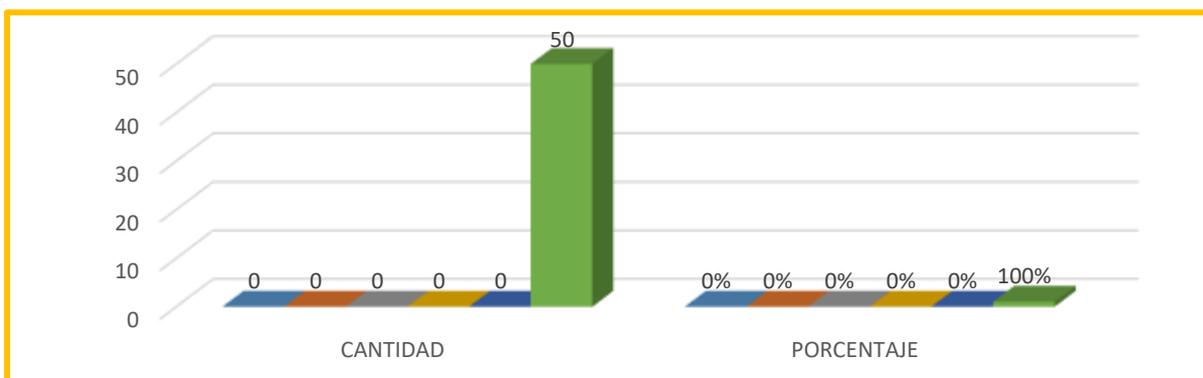
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

FIGURA 6.2: TENENCIA DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



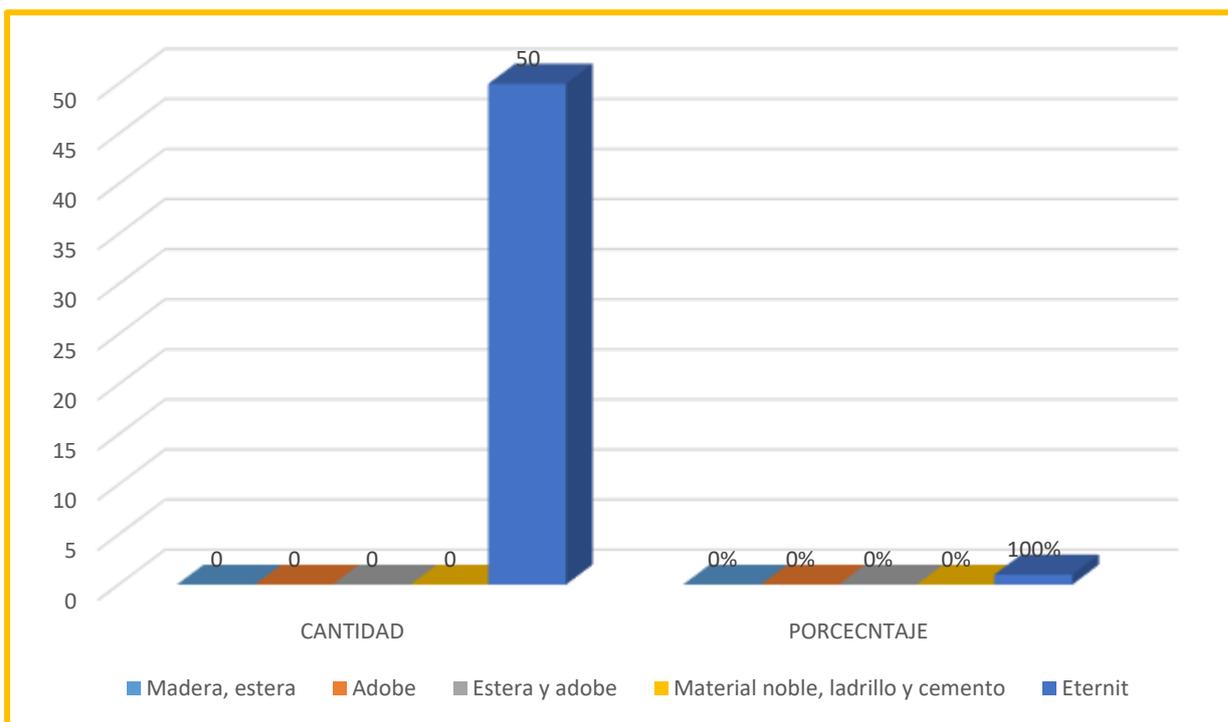
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

FIGURA 6.3: MATERIAL DEL PISO DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



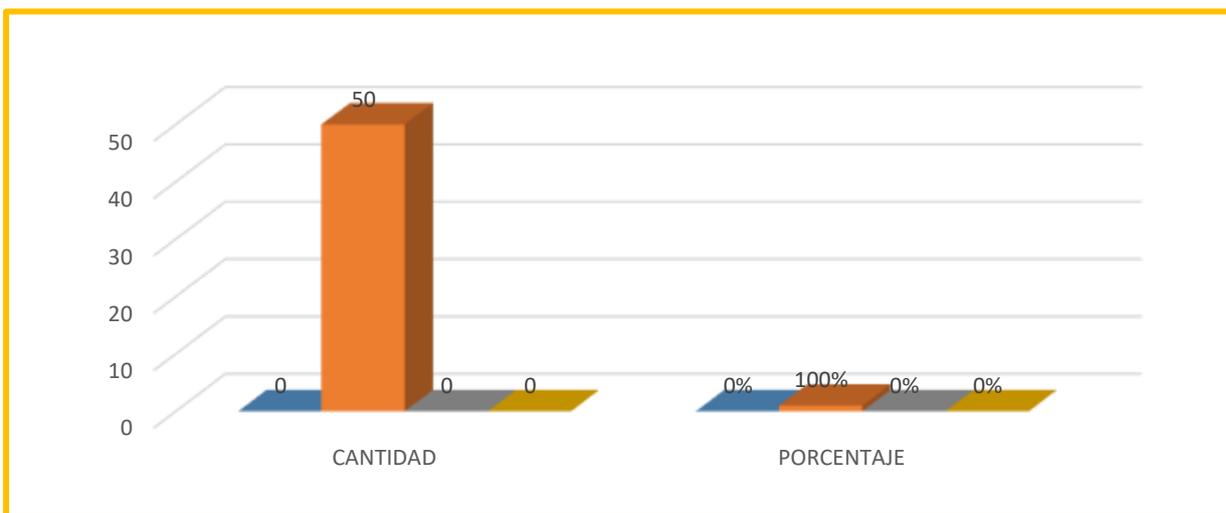
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

FIGURA 6.4: MATERIAL DEL TECHO DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



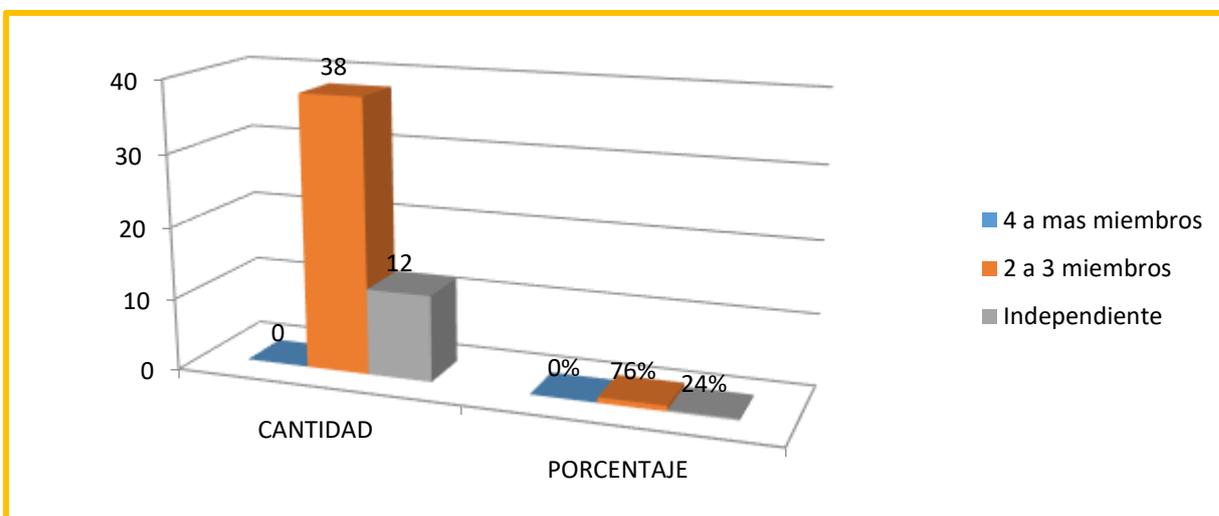
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

FIGURA 6.5: MATERIAL DE LAS PAREDES DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



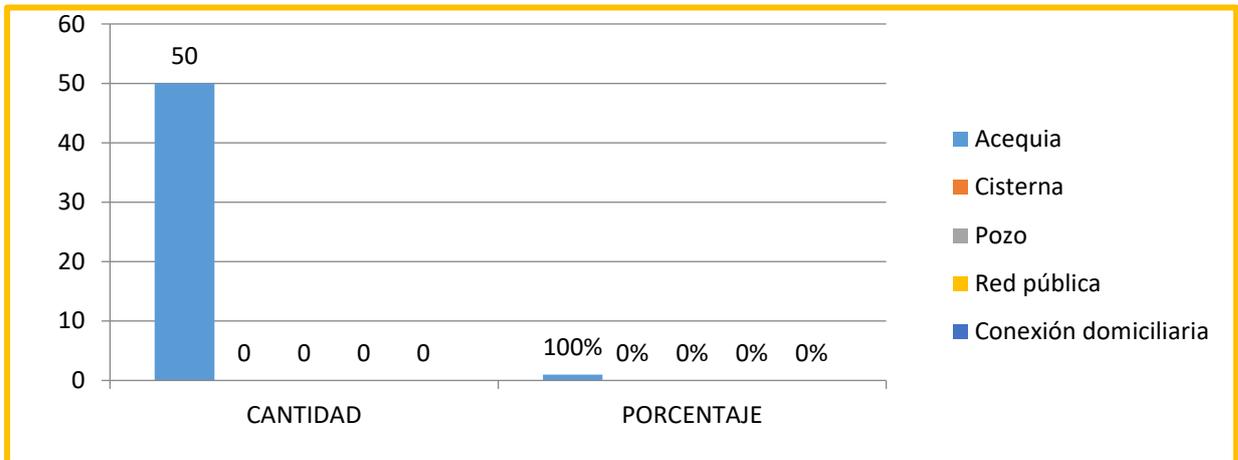
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

FIGURA 6.6: NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



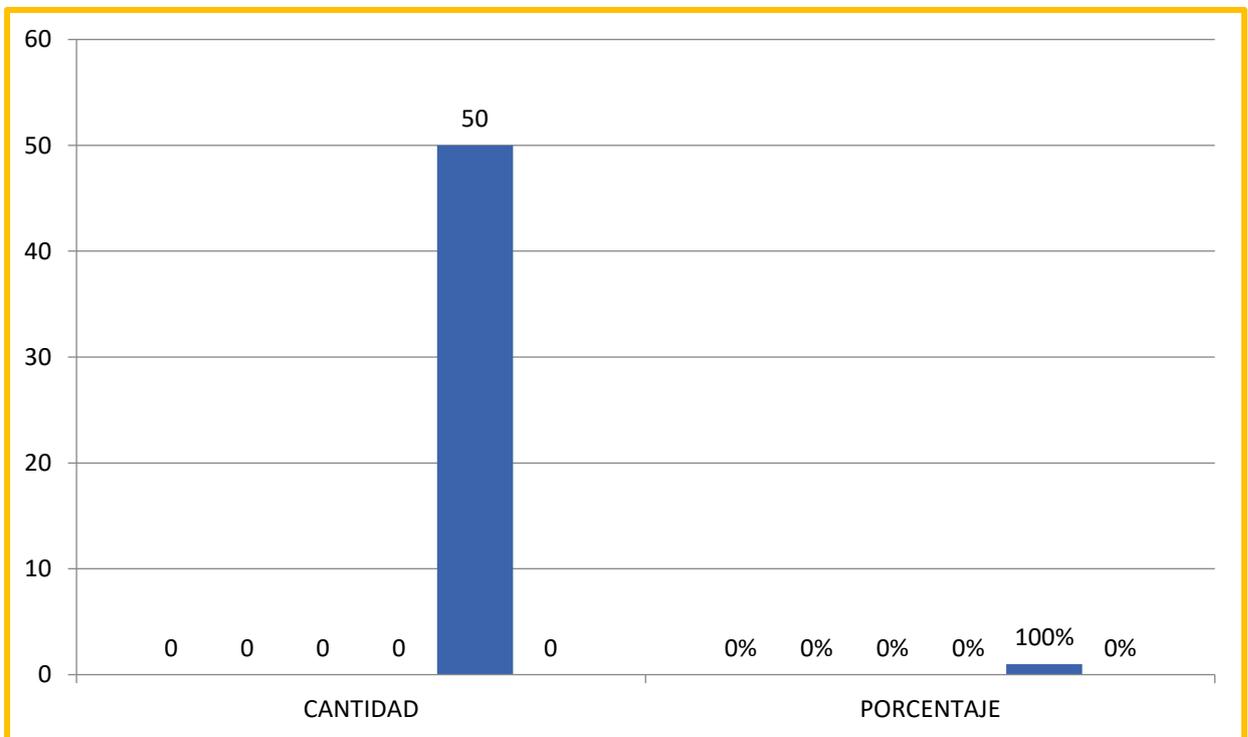
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

FIGURA 7: ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



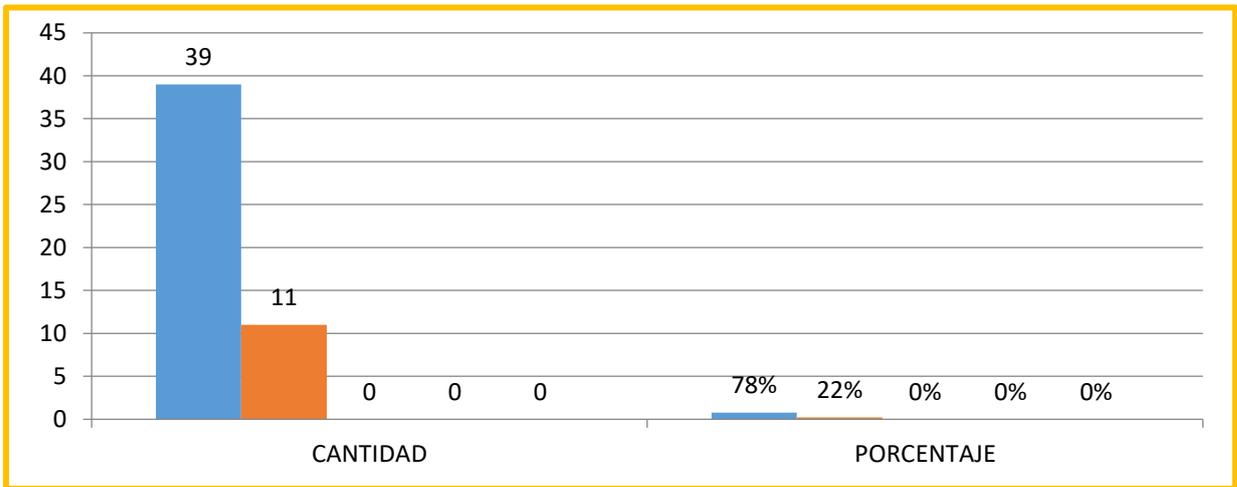
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

FIGURA 8: ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



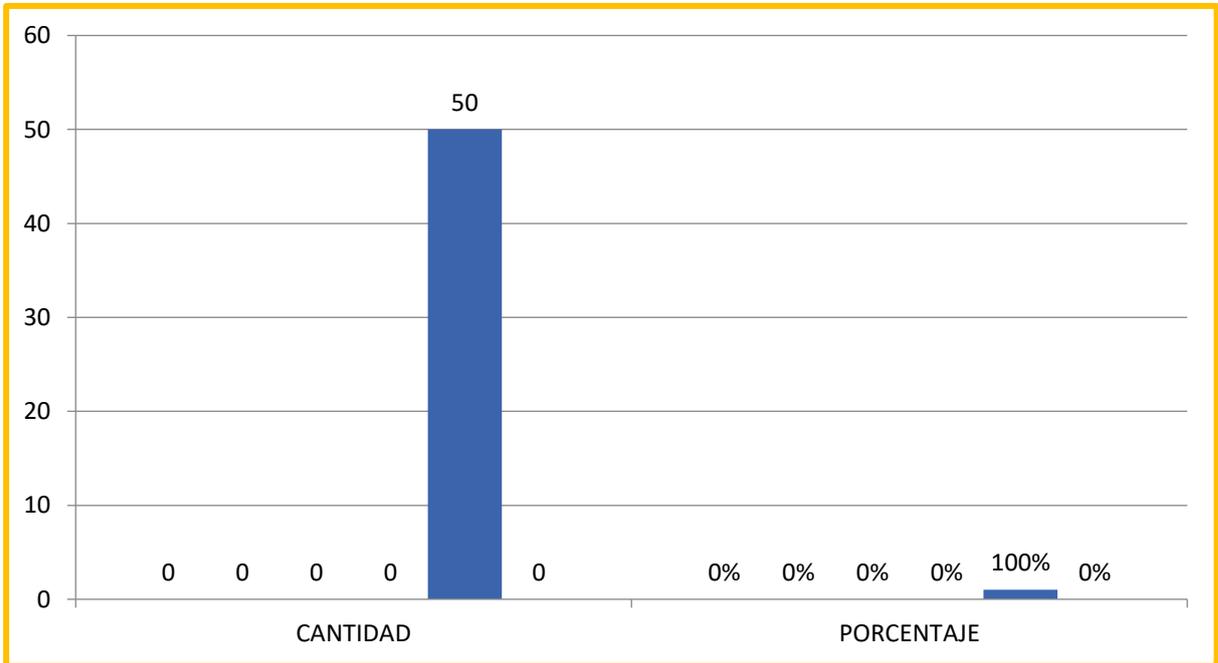
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

FIGURA 9: COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



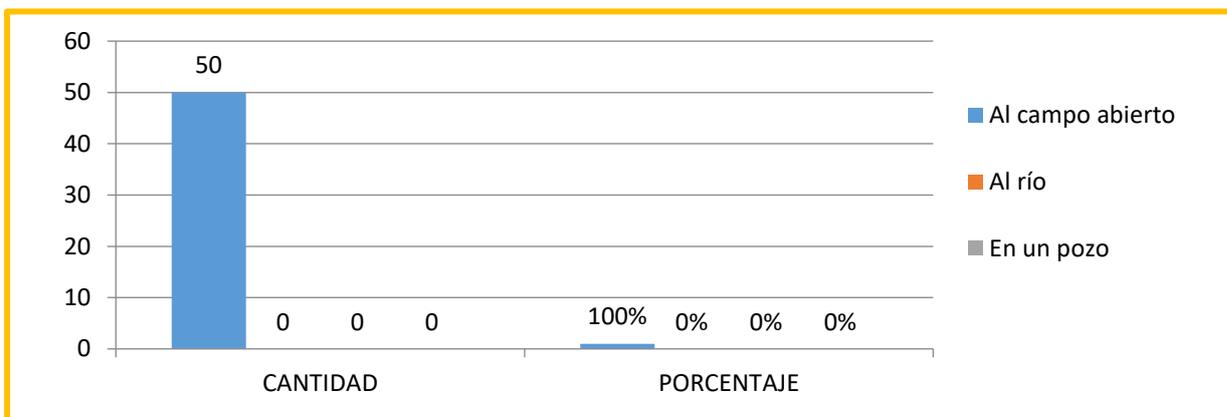
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

FIGURA 10: ENERGÍA ELECTRICA DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RSPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



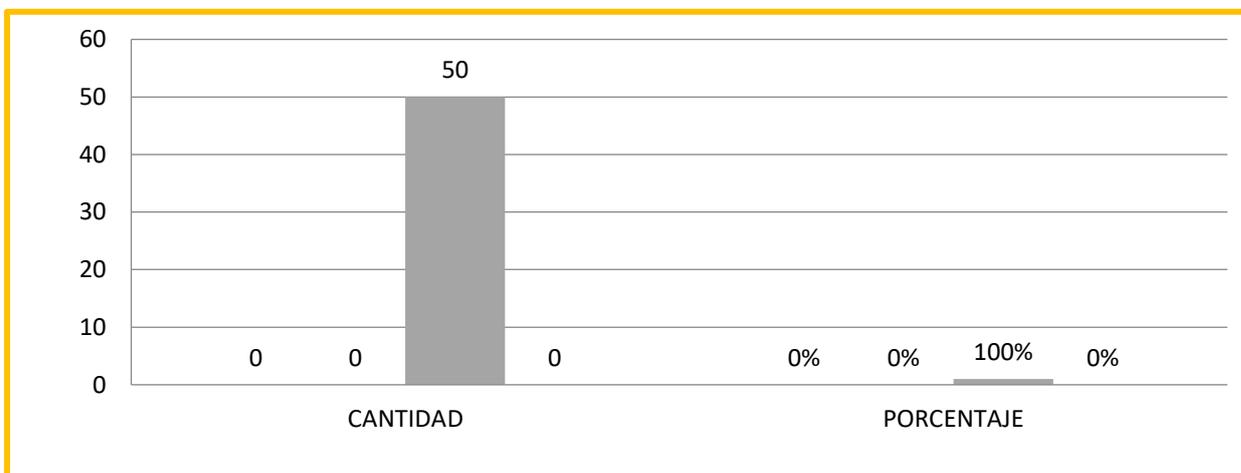
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

FIGURA 11: DISPOSICIÓN DE LA BASURA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



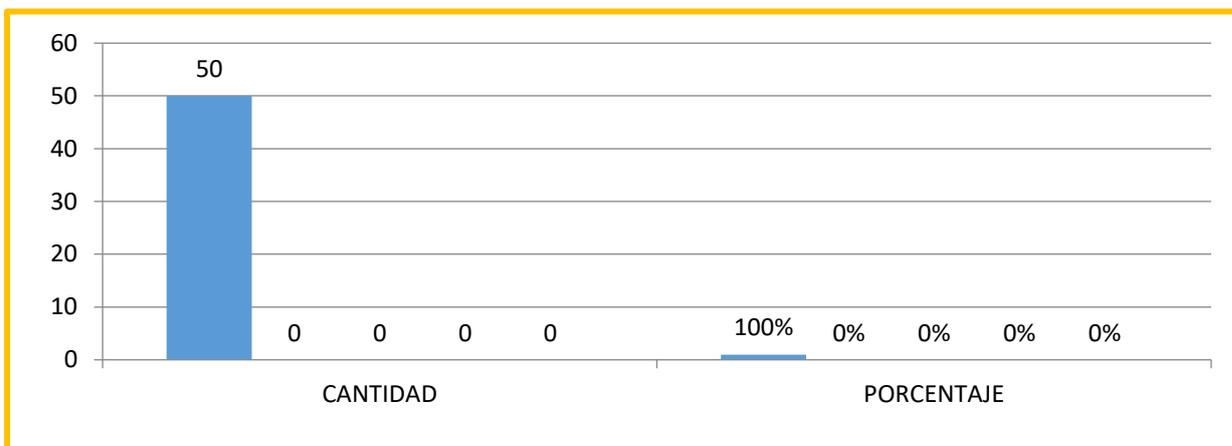
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

FIGURA 12: FRECUENCIA CON LA QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR LA CASA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

FIGURA 13: DONDE SUELEN ELIMINAR SU BASURA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

TABLA 03**DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LA ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021**

El niño acude al establecimientos de salud, para la AIS (control CRED, vacunas, examen dental periódicamente)	N	%
Si	43	86,0
No	7	14,0
Total	50	100,0
N° de horas que duerme	N	%
[06 a 08)	0	0,0
[08 a 10)	39	78,0
[10 a 12)	11	22,0
Total	50	100,0
Baño del niño es:	N	%
Diariamente	7	14,0
4 veces a la semana	43	86,0
No se baña	0	0,0
Total	50	100,0
El niño tiene establecidas reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina	N	%
Si	50	100,0
No	0	0,0
Total	50	100,0
En las dos últimas semanas el niño(a) presento diarreas, su alimentación que le brindó fue en:	N	%
La misma cantidad	0	0,0
Más cantidad	0	0,0
Menos cantidad	26	52,0
Suspendió los alimentos	0	0,0
Aun no le da otro tipo de alimentos	0	0,0
No presento diarreas	24	48,0
Total	50	100,0
Los últimos 6 meses su niño(a) presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar	N	%
Caída	0	0,0
Golpes	0	0,0
Electrocutado	0	0,0
Quemaduras	0	0,0
Otros	0	0,0
No presento ninguno	50	100,0

Total	50	100,0
Las dos últimas semanas ha identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño.		
	n	%
Respiración rápida	3	6,0
No puede respirar	8	16,0
No come, ni bebe	16	32,0
Se pone frio	5	10,0
Se ve más enfermo	0	0,0
Más 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	18	36,0
Total	50	100,0
El niño(a) tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad		
	n	%
Si	50	100,0
No	0	0,0
Total	50	100,0
Si muestra el carnet tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad		
	n	%
Si	50	100,0
No	0	0,0
Total	50	100,0

TABLA 03

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LA ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021

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	
	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
Frutas	26	52,0	19	38,0	5	10,0	0	0,0	0	0,0
Carne	40	80,0	10	20,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Huevos	0	0,0	0	0,0	38	76,0	12	24	0	0,0
Pescado	0	0,0	36	72,0	6	12,0	8	16,0	0	0,0
Fideos	50	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Pan, cereales	5	10,0	45	90,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Verduras, hortalizas	9	18,0	38	76,0	3	6,0	0	0,0	0	0,0
Legumbres	0	0,0	40	80,0	10	20,0	0	0,0	0	0,0
Embutidos, enlatados	0	0,0	11	22,0	39	78,0	0	0,0	0	0,0
Lácteos	0	0,0	40	80,0	5	10,0	5	10,0	0	0,0
Dulces, gaseosas	0	0,0	0	0,0	30	60,0	13	26,0	7	14,0

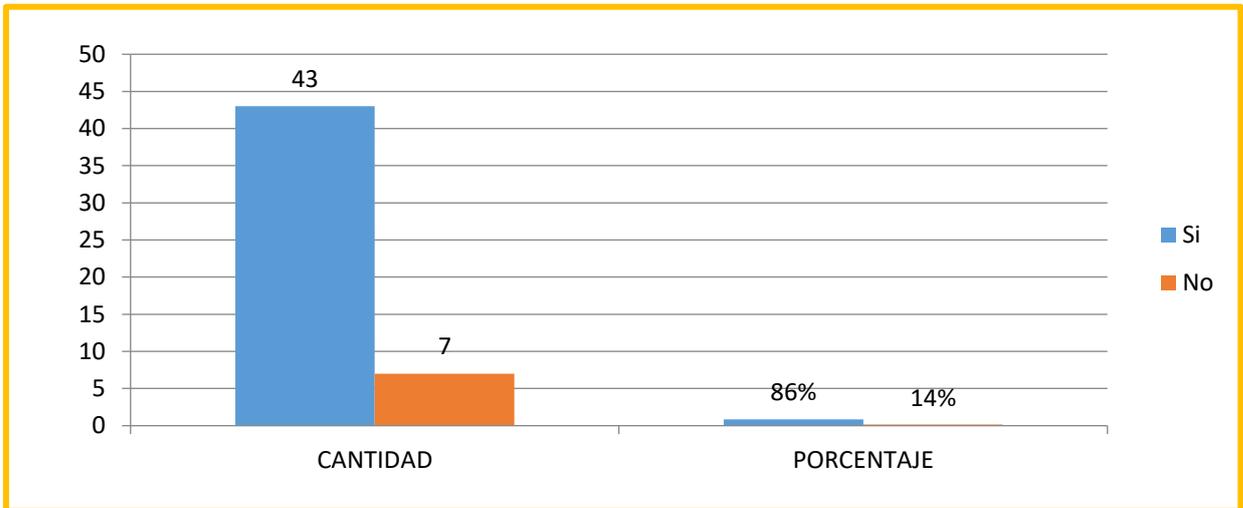
Refrescos azúcar	con	0	0,0	4	8,0	26	52,0	13	26,0	7	14,0
Frituras		0	0,0	4	8,0	14	28,0	11	22,0	21	42,0
TOTAL		50	100,0								

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

FIGURAS DE LA TABLA 3

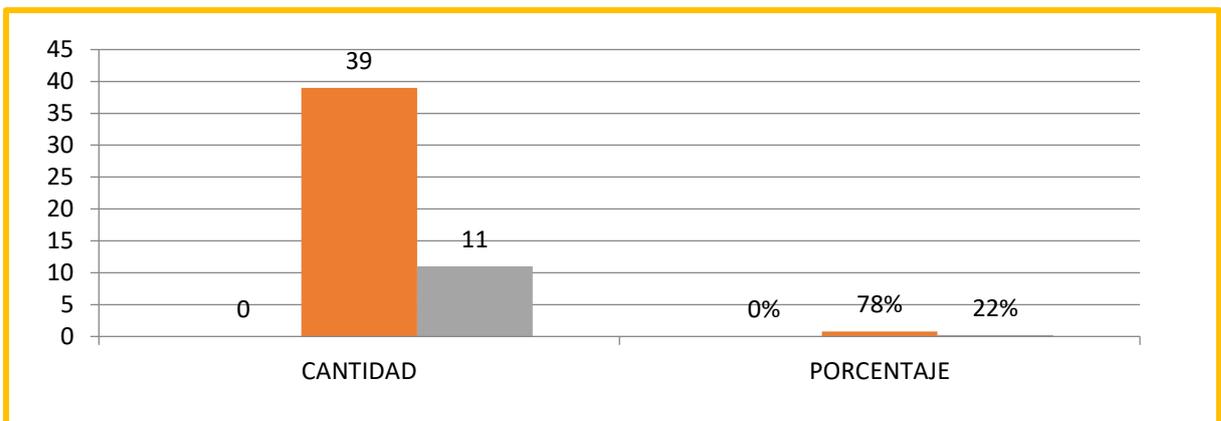
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LA ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021

FIGURA 14: ACUDE AL ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, PARA LA AIS (CONTROL CRED, VACUNAS, EXAMEN DENTAL PERIÓDICAMENTE) DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



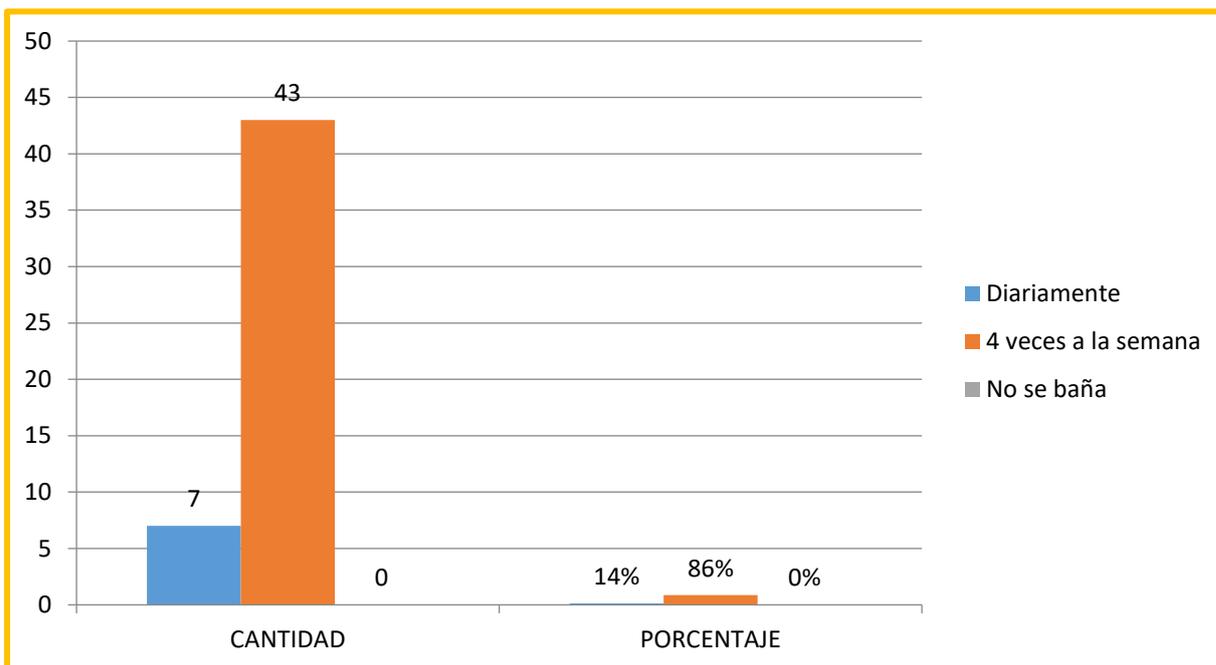
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

FIGURA 15: NUMERO DE HORAS QUE DUERMEN LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



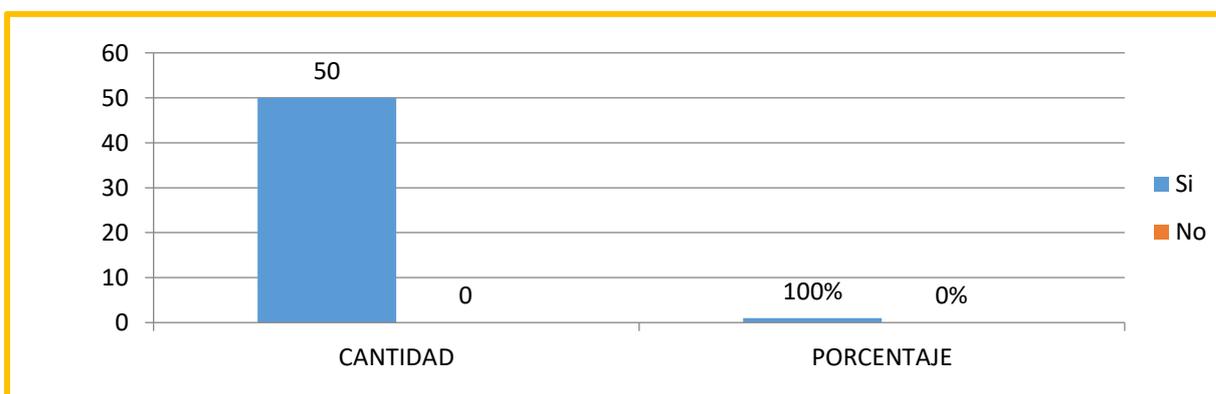
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

FIGURA 16: LAS VECES QUE BAÑAN A LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



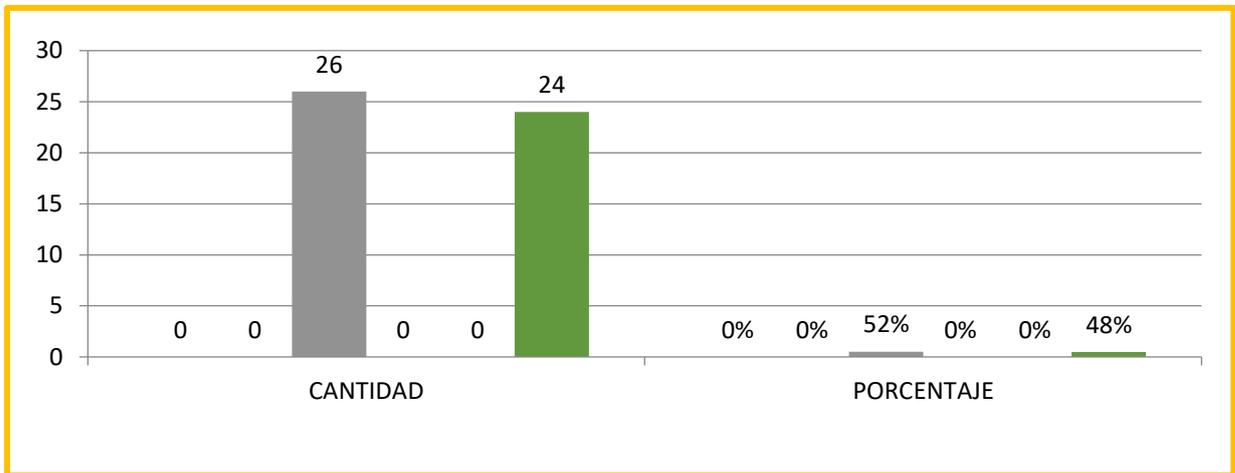
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

FIGURA 17: REGLAS Y EXPECTATIVAS DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



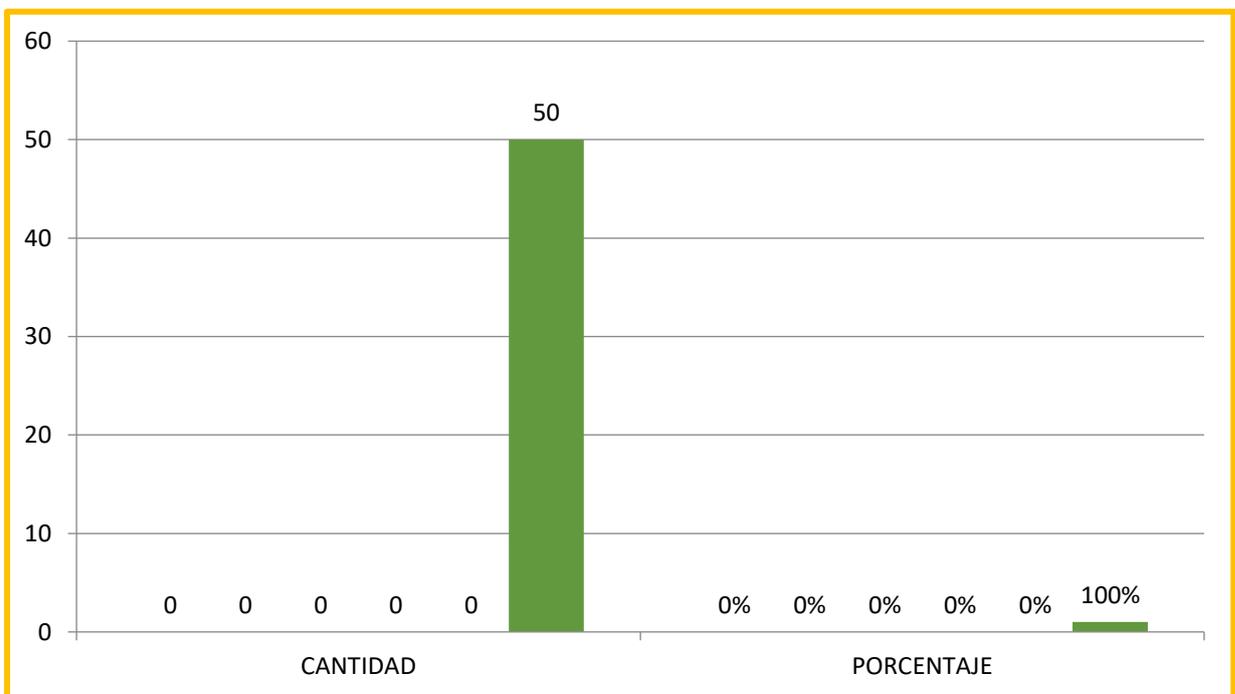
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

FIGURA 18: SI LAS DOS ULTIMAS SEMANAS PRESENTARON DIARREAS Y COMO FUE LA ALIMENTACIÓN DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



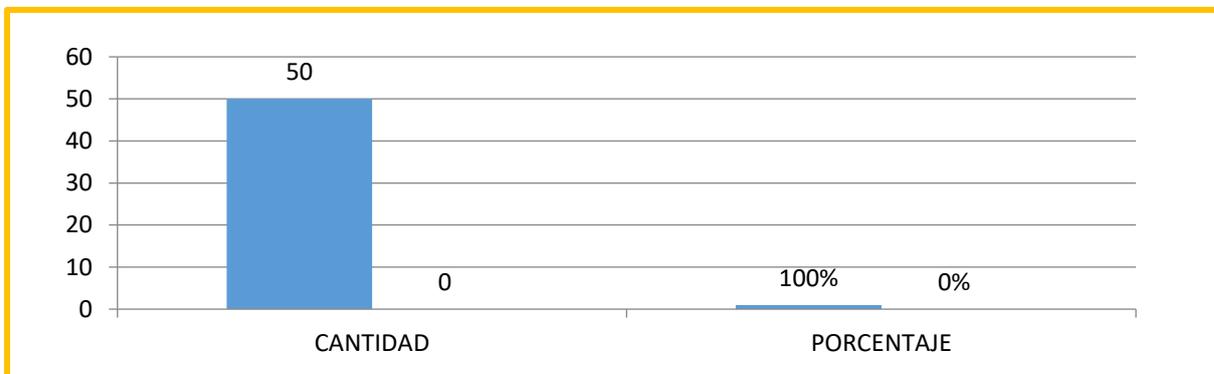
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

FIGURA 19: SI LOS ULTIMOS 6 MESES PRESENTARO ALMENOS UN ACCIDENTE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



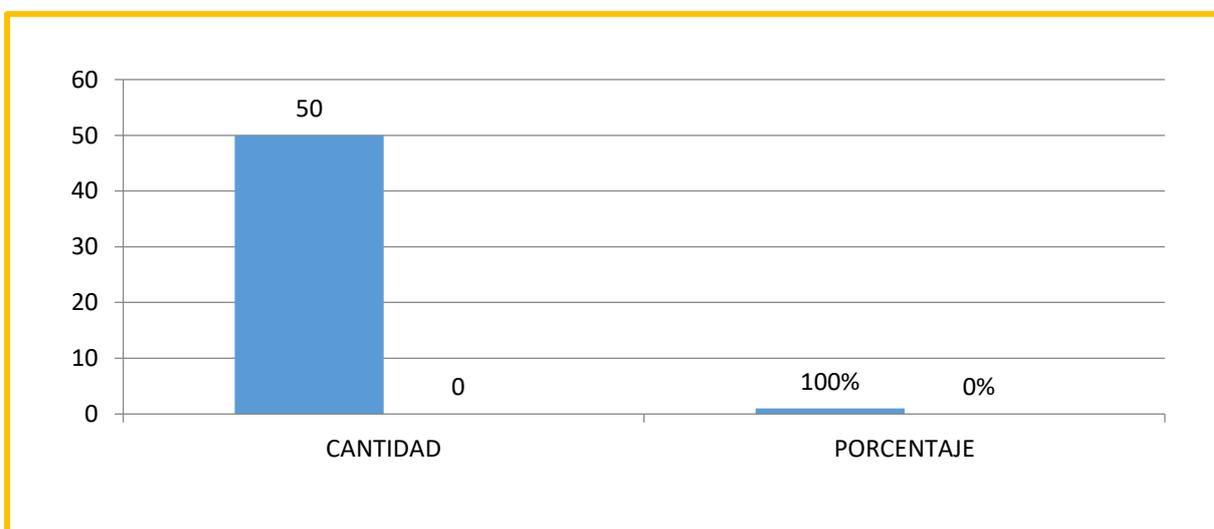
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

FIGURA 20.1: SI TIENEN CARNET DE VACUNAS COMPLETAS LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



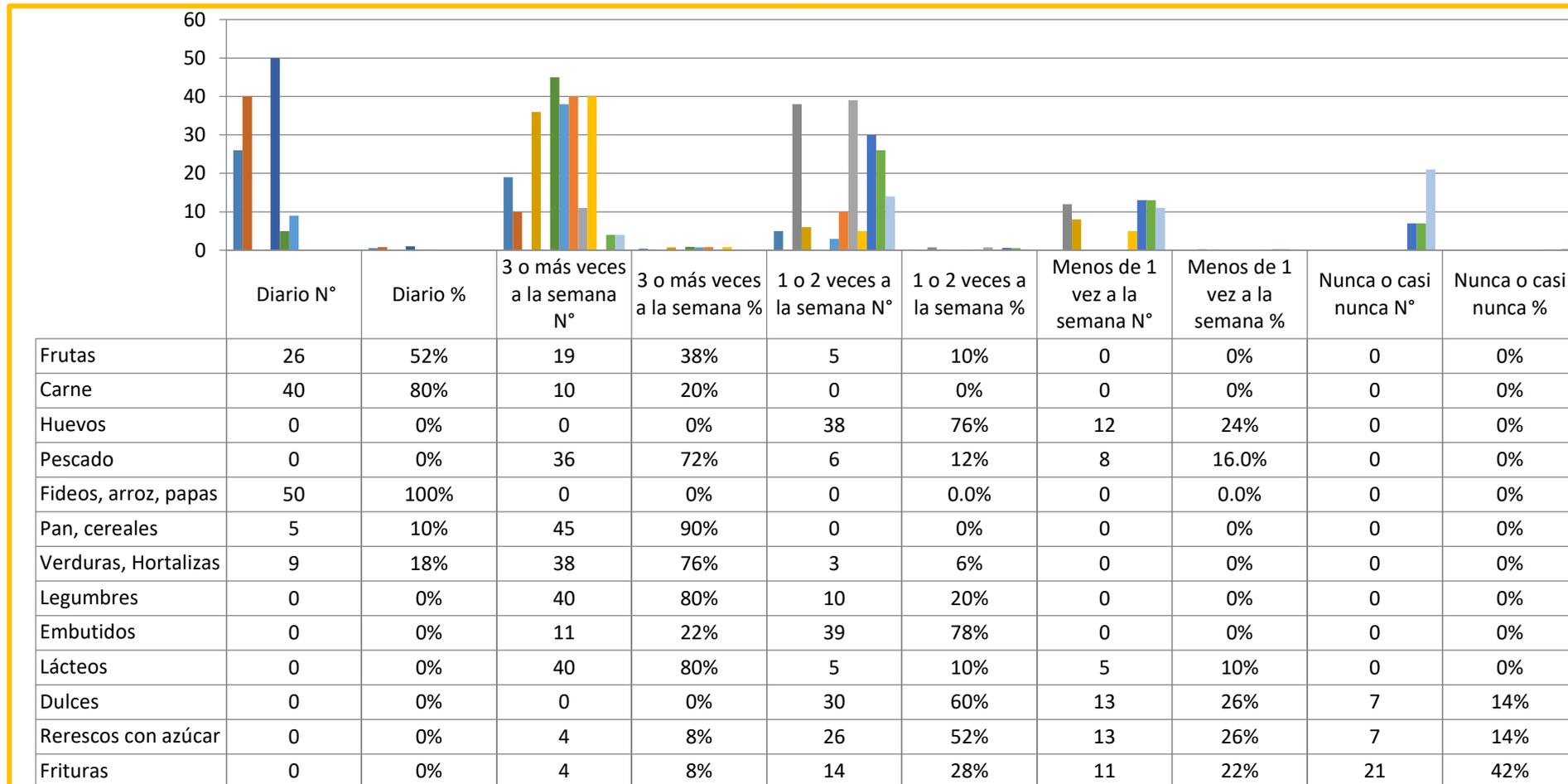
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

FIGURA 20.2: SI MUESTRA EL CARNET, TIENE LAS VACUNAS Y CONTROL DE ACUERDO A LA EDAD DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

FIGURA 21: ALIMENTOS QUE CONSUMEN LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ, 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

TABLA 04

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑO CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA S QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021

Recibe algún apoyo social natural:	n	%
Familiares	0	0,0
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	50	100,0
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
No recibo	50	100,0
Total	50	100,0

Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses	n	%
Hospital	0	0,0
Centro de salud	0	0,0
Puesto de salud	50	100,0
Clínicas particulares	0	0,0
Otras	0	0,0
Total	50	100,0

El motivo de la consulta por la que acude al establecimiento de salud es:	n	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	0	0,0
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	31	62,0
Mareos, dolores o acné	19	38,0
Cambios en los hábitos del sueño o alimentación	0	0,0
Trastornos en el hábito y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas	0	0,0
Total	50	100,0

Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:	n	%
Muy cerca de su casa	0	0,0
Regular	50	100,0
Lejos	0	0,0
Muy lejos de su casa	0	0,0
No sabe	0	0,0

Total	50	100,0
--------------	----	-------

Continúa...

TABLA 05

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021

Tipo de seguro	n	%
ESSALUD	0	0,0
SIS - MINSA	50	100,0
SANIDAD	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	50	100,0

El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran ¿le pareció?	n	%
Muy largo	0	0,0
Largo	0	0,0
Regular	50	100,0
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	0	0,0
Buena	50	100,0
Regular	0	0,0
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	0	0,0
No	50	100,0
Total	50	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

TABLA 06***DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021***

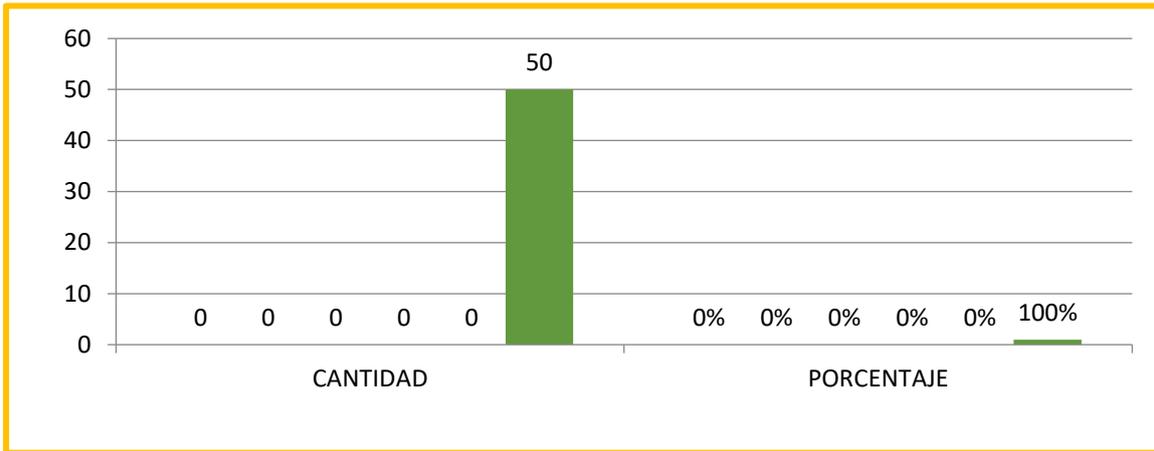
Pertenece el niño en algunas de estas organizaciones:	Si		No		Total	
	N	%	N	%	N	%
Cuna más	0	0,0	50	100,0	50	100,0
Vaso de leche	37	74,0	13	26,0	50	100,0
Pad Juntos	0	0,0	50	100,0	50	100,0
Qali warma	0	0,0	50	100,0	50	100,0
Otros (red)	0	0,0	50	100,0	50	100,0
No recibe	0	0,0	13	26,0	50	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

FIGURAS DE LA TABLA 4, 5 Y 6

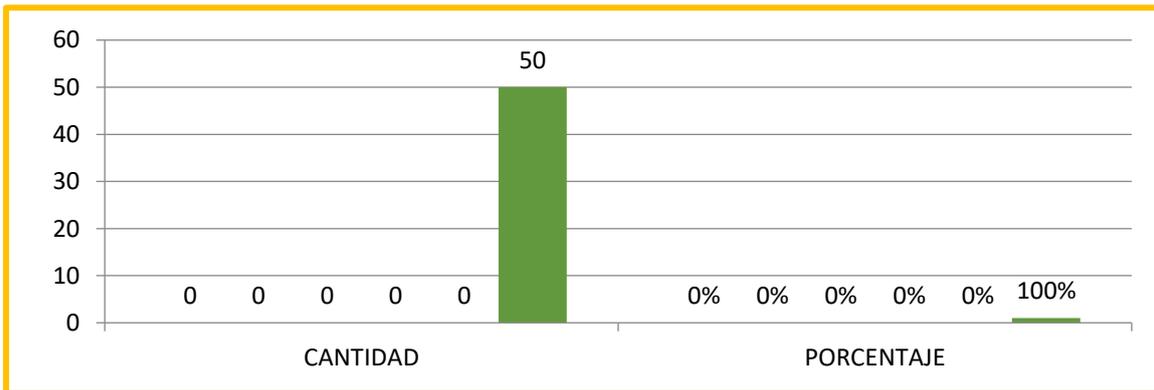
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021

FIGURA 22: SI RECIBEN APOYO SOCIAL NATURAL LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



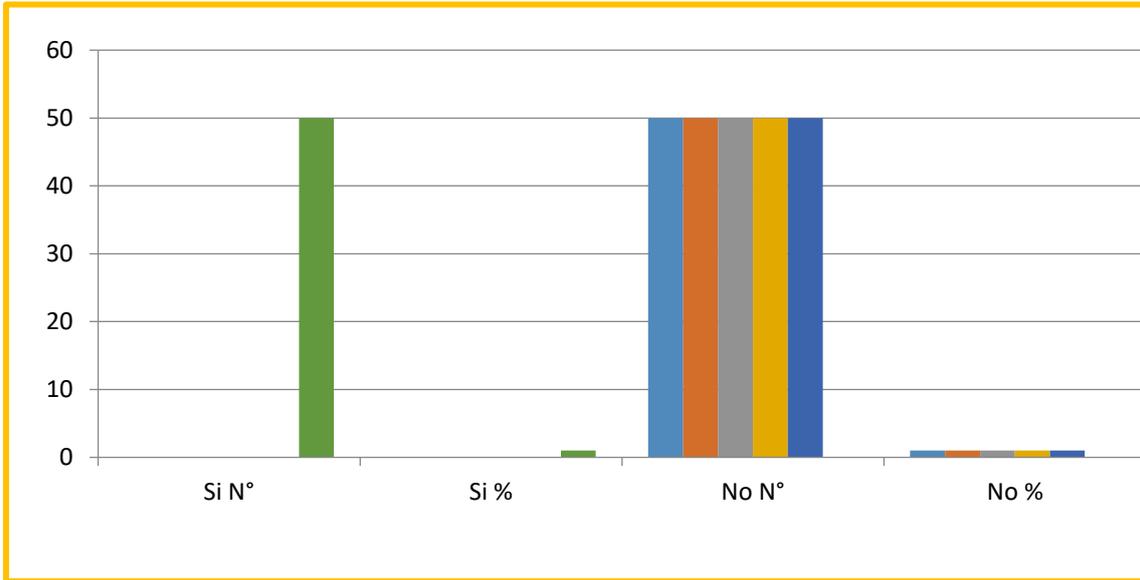
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

FIGURA 23: APOYO SOCIAL ORGANIZADO DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

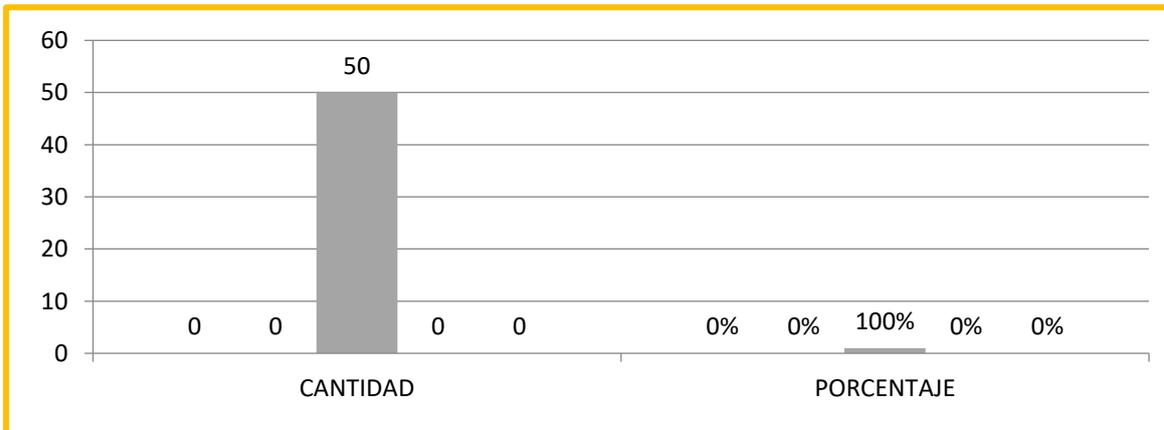
FIGURA 24: SI HAN RECIBIDO APOYO DE ALGUNA DE ESTAS ORGANIZACIONES LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ, 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

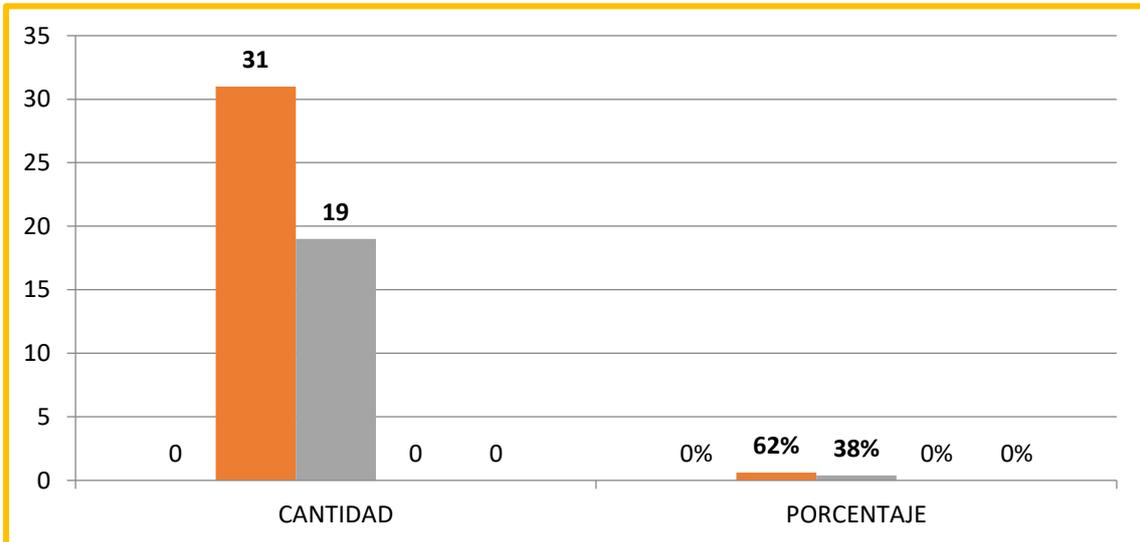
DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ, 2021

FIGURA 25: INSTITUCIONES DE SALUD EN LAS QUE SE ATENDIERON EN LOS ULTIMOS 12 MESES LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCEERES DEL PERÚ, 2021



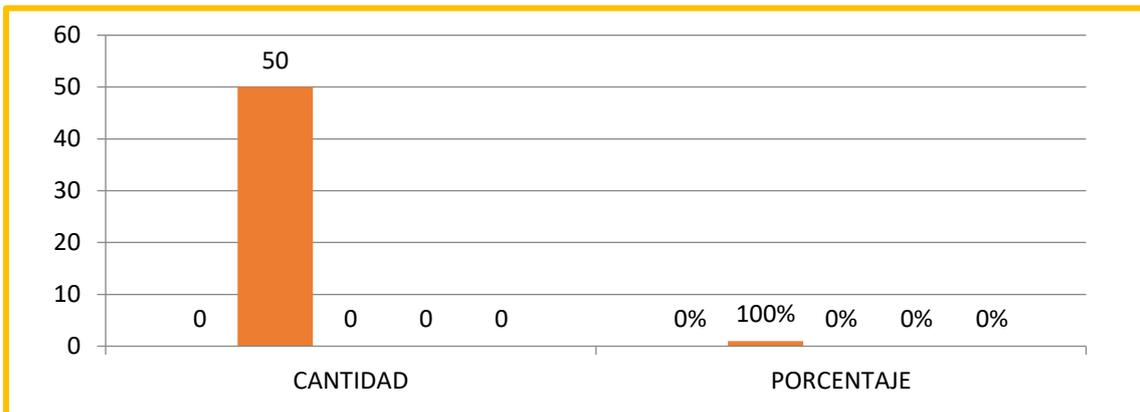
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

FIGURA 26: EL MOTIVO DE LA CONSULTA POR LA QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



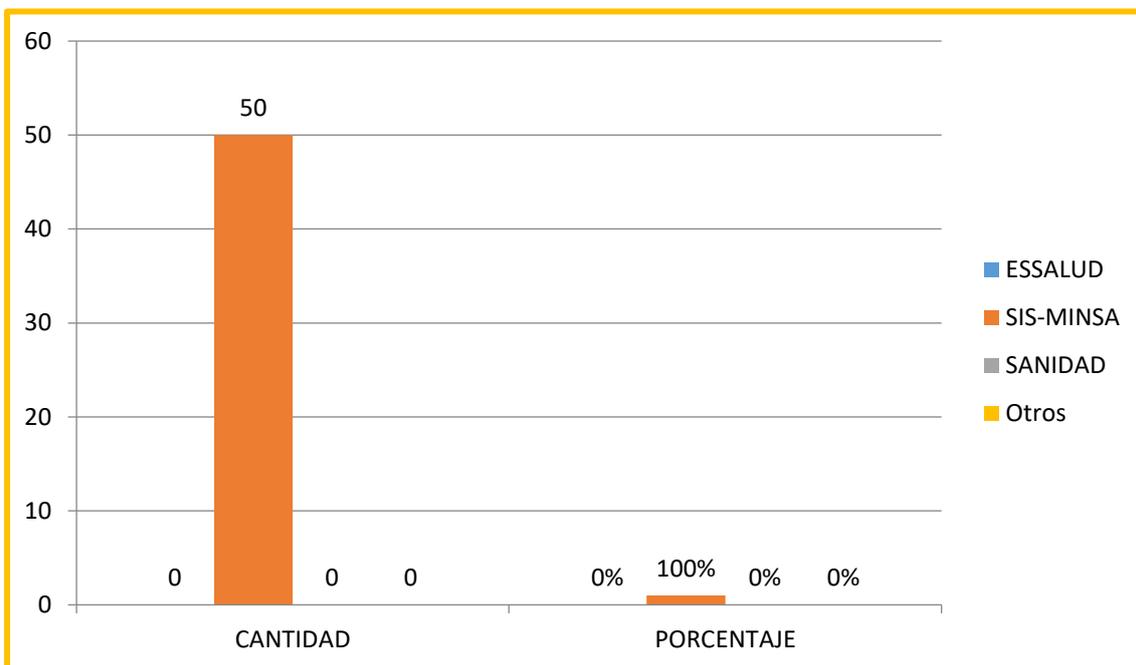
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

FIGURA 27: SI CONSIDERA QUE EL LUGAR DONDE ATENDIERON A LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

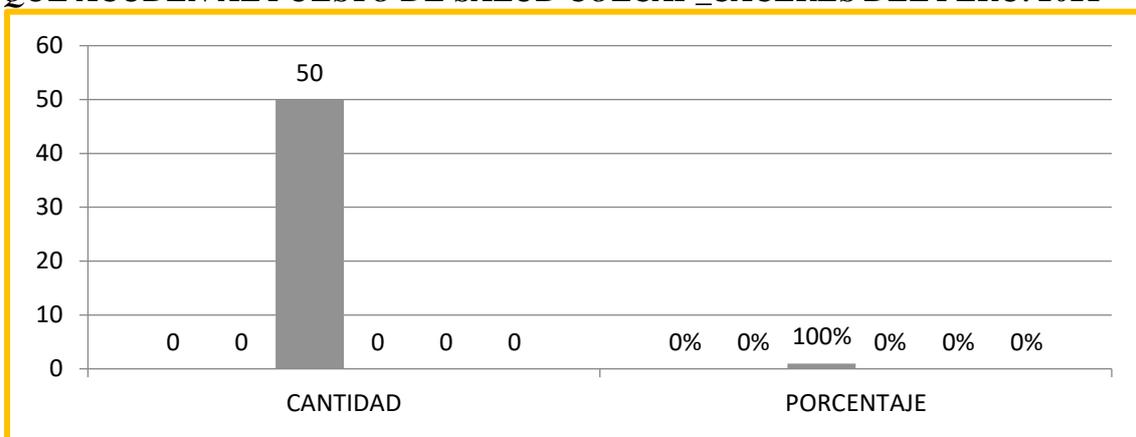
FIGURA 28: TIPO DE SEGURO QUE TIENEN LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

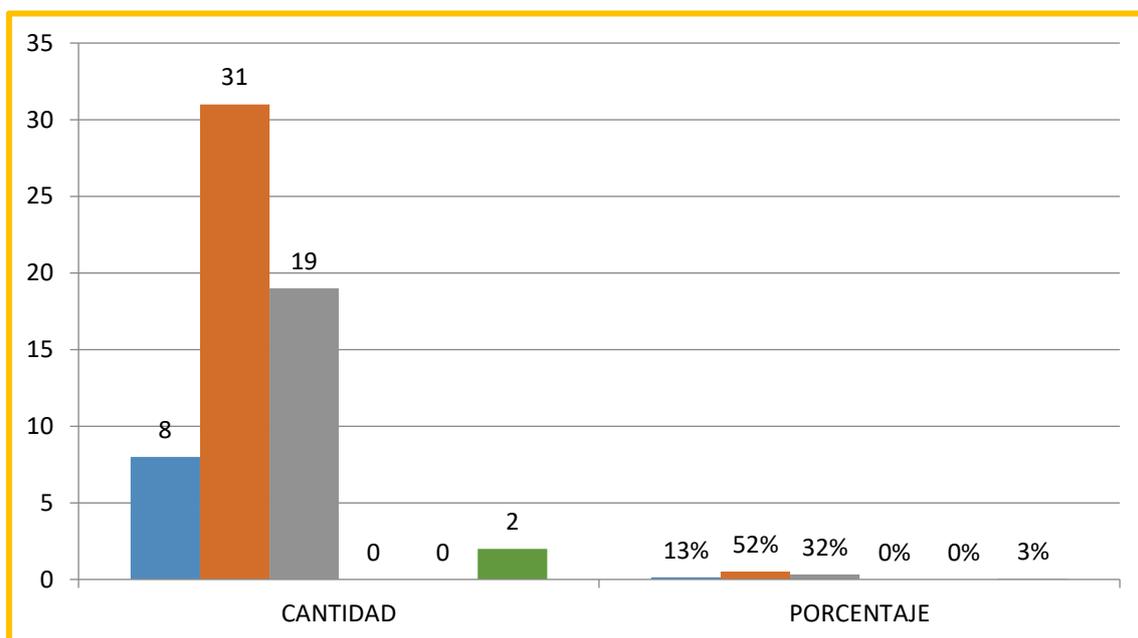
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021

FIGURA 29: EL TIEMPO QUE ESPERARON PARA SER ATENDIDOS LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



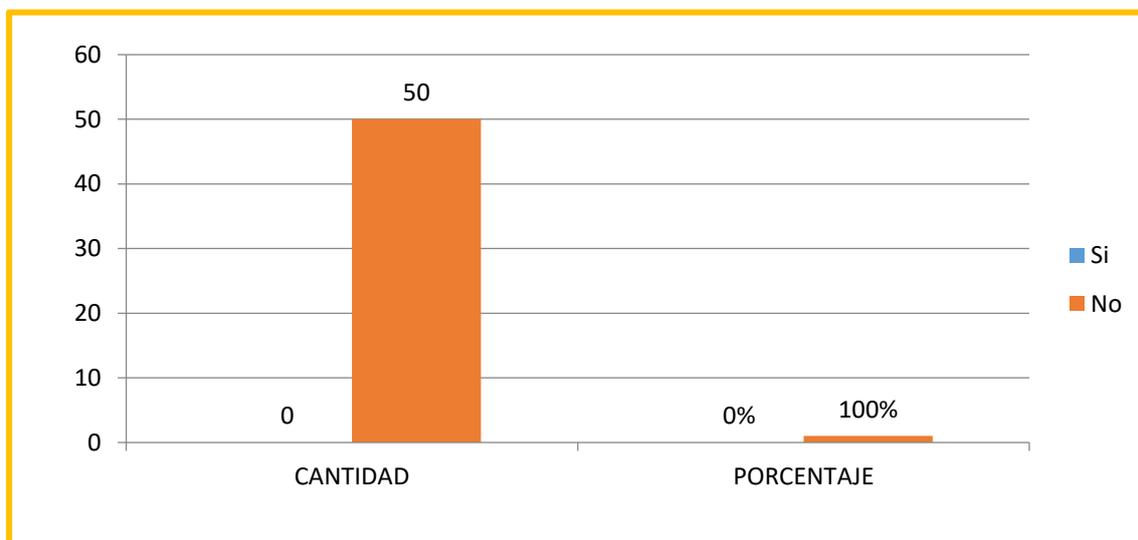
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

FIGURA 30: LA CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIERON LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCALP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

FIGURA 31: SI EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE LA CASA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ. 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niño, elaborado por Vilchez M.. Aplicado a los niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

V. DISCUSIÓN

Tabla 1: Del total del 100% (50) de niños menores de 3 años con IRAS encuestados, el 82% (41) son de sexo femenino, el 62% (31) son niños de 1 año a 2 años 11 meses y 29 días, el 48% (24) de las madres tienen estudio inicial/primaria, el 62% (31) tienen un ingreso económico familiar menor de 750 nuevos soles y el 92% (46) la ocupación del jefe de familia es trabajador eventual.

En la investigación que se realizó, la mayoría son de sexo femenino y tienen de 1 a 2 años 11 meses y 29 días, existen estudios de investigación similares como el de Sevillano Y, (25). Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Puesto de salud la Unión-Chimbote, 2020, donde concluye que el 66,4% son de sexo femenino y el 61% tienen entre 1 a 2 años 11 meses y 29 días. Como también se asemeja el estudio de Bolívar P, (26). Determinante de la Salud en Niños del Pueblo Joven Pueblo Libre Sector 1, concluyendo que el 55% son de sexo femenino y el 58% tiene entre 1 a 2 años 11 meses y 29 días.

Asimismo, se encontró un estudio que difiere a la investigación como el de Ruiz L, (27). Determinantes de la Salud en Niños menores de 5 años. Asentamiento Humano Las Delicias-Nuevo Chimbote, concluyendo que el 55% son de sexo masculino y el 67% tienen entre 3 a 5 años.

Como podemos ver los niños menores de 3 años son los más vulnerables a padecer de IRAS a los cuales también les puede ocasionar la muerte. Un menor de 3 años puede desarrollar aproximadamente de 3 a 7 episodios al año (48). Las niñas suelen ser las más propensas a padecer de infecciones respiratorias agudas ya que tienen más probabilidades de tener las defensas bajas o que se encuentren desnutridas debido a una mala alimentación, también depende mucho del lugar en donde se encuentran viviendo nuestros niños ya que basta que ellos inhalen las secreciones infectadas para poder causar las enfermedades (49).

Las niñas presentan una regular cantidad de episodios, ya que se encuentran afectadas por el humo de la cocina, puesto que algunas familias cocinan a leña y esto se debe a que no tienen todas las necesidades básicas en el hogar a causa de que no tienen una buena economía o que el jefe de familia cuente con solo trabajos eventuales, el humo provoca dificultad respiratoria en los niños y sobre todo en las niñas, desencadenando alergias lo cual puede recurrir a una

complicación, como una neumonía, otro factor también son los enfriamientos bruscos que ocurren en la localidad, es por ello que dichas familias deben de tomar medidas preventivas para evitar que sus menores hijos e hijas, hasta ellos mismos se enfermen y pongan en riesgo su salud y bienestar.

En la presente investigación menos de la mitad de las madres tienen estudios de inicial/primaria, se encontraron estudios que son similares como el de Córdor N, (50). Determinantes de la salud en niños menores de 5 años-Piura-Perú.2020, concluyendo que el 40% de las madres tienen estudios inicial/primaria, Asimismo existe una investigación que difiere como el de Padilla C, Polo J, (51). Determinantes sociales de la salud en niños menores de 5 años AA.HH. Los claveles-Pampa Grande, Tumbre-2020, en la cual concluye que solo el 20% de las madres solo han tenido un nivel de instrucción primario.

El grado de instrucción viene a ser el nivel más elevado de estudios ejecutados, sin tener presente si están incompletos, si han culminado o si están provisionales. En Perú, la escolaridad ha ido reduciendo, puesto que muchos de ellos lo dejan por otras circunstancias, que pueden ser por las diferencias de género, la pobreza, entre otros aspectos. Se diferencian distintos niveles como: Personas con estudios primarios, secundarios, Profesionales, Medio superiores y Superiores, Personas sin estudios, Personas analfabetas (52).

Así mismo los resultados de la investigación se encontró que menos de la mitad de las madres tienen estudios de inicial/primaria, ya que se debe a que son de bajos recursos y por motivos económicos y falta de apoyo no pudieron seguir estudiando, entonces se les debe de incentivar a través de reuniones familiares, para así lograr que las madres concluyan con sus estudios y de esa manera poder continuar con estudios superiores. Actualmente las madres se ven limitadas en entender las indicaciones que el personal de salud les brinda para el cuidado de los menores, y muchas veces las madres no están concientizadas o sensibilizadas en cuanto al cumplimiento. También en esta zona rural la mayoría de las personas se auto medican con hierbas antes de ir al médico, como por ejemplo con paico, menta, eucalipto, manzanillas, entre otras.

Es por ello que el establecimiento de salud del Colcap_Cáceres del Perú debe de tener una proyección social a través de campañas educativas, sesiones

demostrativas, para que las madres puedan comprender mejor el cuidado que se le debe de brindar a nuestras niñas y niños con IRAS para evitar poner en riesgo la salud y saber qué medidas tomar ante las situaciones que se les pueda presentar y así actuar inmediatamente.

Por otra parte, en esta investigación más de la mitad tienen un ingreso económico familiar menor de 750 nuevos soles y casi la totalidad del jefe de familia tienen trabajo eventual, existe investigaciones que se asemejan como la de Condor N, (50). Determinantes de la salud en niños menores de 5 años-Piura-Perú.2020, concluyendo que el 38% tiene un ingreso monetario familiar mínimo de 750 nuevos soles. El resultado difiere por Ruiz L, (27). En los Determinantes biosocioeconómicos, halló una relación contrapuesta que más de la mitad de los padres de familia de los Niños Menores de 5 años del Asentamiento Humano Las Delicias- Nuevo Chimbote, 82% cuenta con un ingreso económico mensual de 751 a 1000 nuevos soles.

Como propuesta de conclusión ante esta problemática realizada se sabe que actualmente más de la mitad de los jefes de familia cuenta con un ingreso económico menor de 750 nuevos soles mensuales, llegando solo a proveer los servicios básicos del hogar y no en su totalidad, lo cual conlleva a que sus demás familiares tengan que buscárselas para poder cubrir sus necesidades básicas, por otro lado sería importante que se coordine con las instituciones educativas de Colcap, para que a través de la escuela de padres puedan sensibilizar tanto a los estudiantes como a los padres, para que les incentiven a culminar sus estudios, haciéndoles saber que ellos y ellas cumplen un rol importante en la sociedad, ya que el no haber culminado los estudios está relacionado con la falta de dinero, porque teniendo estudios superiores les daría un buen puesto de trabajo y de esa manera pueden cubrir con todas las necesidades de su hogar.

Tabla 2: Del total del 100% (50) de niños menores de 3 años con IRAS encuestados, el 90% (45) son de vivienda unifamiliar, el 100% (50) la tenencia de su vivienda es propia, el 100% (50) tiene piso falso/pulido, el 100% (50) el material de su techo es de eternit, el 100% (50) el material de sus paredes son de adobe, el 76% (38) duermen en habitaciones de 2 a 3 miembros, el 100% (50)

para el suministro de agua cuentan con una acequia, el 100% (50) poseen baño propio, el 78% (39) cocinan a gas, el 100% (50) colocan su basura a campo abierto, el 100% (50) manifestaron que el carro recolector pasa 2 veces por semana, pero no diariamente, el 100% (50) eliminan su basura en el carro recolector.

En la investigación que se realizó, casi la totalidad son de tipo de vivienda unifamiliar, hay investigaciones que son semejantes como la de Huertas N. (53) Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con infecciones respiratorias agudas que acuden al centro de salud 9 de octubre-Huacho, 2020, concluyendo que el 40% cuentan con una vivienda unifamiliar y sobre todo propia. Como también se asemeja la investigación de Gere C, Sanchez I, (54). Concluyendo que el 34% tiene un tipo de vivienda unifamiliar. Asimismo, existe un estudio que difiere como el de Zúñiga Y, (55). Concluyendo que el 63% sus tipos de viviendas son multifamiliar.

La familia es importante para la sociedad ya que viene hacer un conjunto de personas que conviven, pueden estar unidas por diferentes miembros y no precisamente tienen que ser descendientes, se diferencian diversos tipos de familia, entre ellas: familia monoparental, nuclear, adoptiva, de padres separados, compuesta, monoparental, sin hijos, y extensa (56).

El gobierno debería de dar pie a los programas de techo propio para certificar que más familias puedan acceder a una vivienda y así impedir tener viviendas multifamiliares, puesto que este programa les brindaría mayor libertad, privacidad a las familias.

En la presente investigación la totalidad tienen sus viviendas de adobe, se abastece de agua a través de una acequia, cuentan con baño propio, el resultado que es similar es el del autor Céspedes J, (57). Concluyendo que el 53% tienen las paredes de adobe, el 52% utiliza gas y electricidad para cocinar, El estudio que difiere es el del autor Martínez M, (58). Concluyendo que el 100% tienen sus viviendas con material de madera y estera, se abastecen de agua a través de una cisterna y cocinan a gas, electricidad.

La vivienda es el área física, que depende del material tanto de sus paredes como la de su piso y techo, cuya vital razón es brindar descanso y refugio, va

conjuntamente con la salud de las personas, es de suma importancia que las viviendas cuenten con servicios básicos puesto que sirve como defensa de factores ambientales que pueden poner en riesgo la salud (59).

En la investigación se observa que la totalidad de las madres refieren que sus viviendas son propias, siendo esto un elemento importante para todos los integrantes de la familia ya que el tener un sitio donde poder vivir, desarrollarse y tener un espacio para la intimidad de cada miembro de la familia los hace sentir seguros. Las viviendas son de adobe y no cuentan con mucha ventilación, siendo esto un factor de riesgo para la salud de los niños de 3 años ya que se encuentran más propensos a padecer de enfermedades por el polvo, también animales deambulando dentro de la casa, lo cual el pelaje de los animales puede desencadenar cuadros de alergias y afecta mucho a las vías respiratorias poniendo en riesgo así la salud de los menores.

Como se sabe el agua es un recurso indispensable para la vida de todos los seres vivos, es por ello que la municipalidad debería asegurar que las familias puedan tener acceso a los saneamientos básicos como luz, agua y desagüe, ya que estos servicios son muy importantes para cada uno de los miembros de la familia, puesto a que les permite realizarse su aseo personal y a realizar sus actividades cotidianas

En la presente investigación podemos analizar que la totalidad disponen su basura a campo abierto, como también que el carro recolector pasa solo 2 veces por semana, existen investigaciones que son similares como la de Bustamante M, (22). Factores ambientales están asociados a infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años. Asentamiento Humano Nuevo Progreso, Pimentel, concluyendo que el 95% disponen su basura a campo abierto, y los menores se encuentran expuestos al humo y malos olores, ya sea de basura que desechan a campo abierto, como también de leña o tabaco. Este resultado difiere de lo encontrado por Ruiz L, (27). Determinantes de la Salud en Niños Menores de 5 años. Asentamiento Humano Las Delicias- Nuevo Chimbote, 2020 encontró una relación contraria que el 100% disponen su basura en el carro recolector y el 49% manifiesta que el carro recolector pasa por sus viviendas 1 vez al mes.

En dicha investigación realizada, se puede percibir que los habitantes suelen poner su basura a campo abierto, el depósito de los desechos trae como consecuencia un olor putrefacto que ingresa a las moradas y hay presencia de muchas moscas, poniendo así en peligro la salud de los niños menores de 3 años.

Otro punto es que también deberían tener un número mayor de carros recolectores para asegurarse de que las familias no descarten sus desechos a campo abierto, o los calcinen, sino que todas lo eliminen en el carro recolector, el cual debería de pasar de forma más frecuente por los domicilios, para así evitar la acumulación de basura y el contagio de algunas enfermedades o de insectos y roedores.

Tabla 3: Del total del 100% (50) madres y padres encuestados, el 86% (43) si llevan a sus niños al establecimiento de salud para sus controles, el 78% (39) duermen de 8 a 10 horas, el 86% (43) baña a sus niños 4 veces a la semana, el 100% (50) de los niños si tienen Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, el 52% (26) de los niños presentaron diarreas y su alimentación fue en menos cantidad, el 100% (50) de los niños no presentaron ningún accidente en el hogar, el 36% (18) de los niños no presentaron ninguna enfermedad respiratoria aguda, el 100% (50) de los niños tienen su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad y si muestra el carnet tiene también el control de acuerdo a su edad.

En cuanto a los alimentos el 52% (26) consumen a diario fruta lo cual hace que se encuentren protegidos de sufrir de anemia, el 80% (40) consumen diariamente carne, el 100% (50) consumen a diario fideos, el 10% (5) consumen pan y cereales, el 18% (9) consumen verduras y hortalizas.

El resultado de la presente investigación que se asimila es Sevillano Y, (25). En los determinantes de estilo de vida, halló que el 84% si acuden al puesto de salud para el control de CRED vacunas, el 75% duerme de 8 a 10 horas, y el 80% se bañan 4 veces a la semana, respecto a los alimentos la mayoría consumen diariamente frutas, fideos, arroz y papa, y verduras. Este resultado difiere de lo encontrado por Bolívar P, (26). Determinantes

de los estilos de vida en los niños del Pueblo Joven Pueblo Libre, encontró una relación opuesta que el 15% si acuden al puesto de salud para el control de CRED vacunas, el 92% se bañan diariamente, en la alimentación el 76% consumen diariamente verduras, lácteos, el 60% consume diariamente huevos además de 3 o más veces a la semana consumen carne y legumbres, 1 vez a la semana embutidos, dulces, frituras.

Las vacunas ayudan a prevenir la transmisión de diversas enfermedades peligrosas, muy contagiosas y sobre todo mortales, entre ellas, la polio, la difteria, paperas, tétano, influenza, varicela, sarampión, la tos ferina, también enfermedades como el cáncer de cuello uterino e hígado (60).

Afortunadamente casi la totalidad de nuestros niños encuestados si han sido llevados al centro de salud Colcap_Cáceres del Perú para recibir sus vacunas correspondientes a su edad, y de esa manera se evita que se enfermen, sin embargo el otro porcentaje no ha asistido a sus controles y son ellos los que están en peligro de padecer diversas enfermedades y en el peor de los casos poner en riesgo su vida, es por ello que el puesto de salud debe de ir en busca de los niños que faltan ser vacunados y realizarles un seguimiento para cerciorarse que se puedan encontrar bien.

La alimentación es un conjunto de acciones la cual proporcionan alimentos a nuestro organismo para que de esa manera podamos conseguir los nutrientes precisos, conseguir energía y obtener un desarrollo equitativo para conservar la salud y prevenir enfermedades (61).

Los niños menores de 3 años encuestados, tienen una alimentación aparentemente saludable, ya que consumen diariamente frutas y verduras, lo cual les ayuda a tener buenas defensas y así evitar que se enfermen, cabe recalcar que una buena alimentación en los primeros años de los niños es importante para su crecimiento, ya que se encuentran en formación y desarrollo. Para que los niños tengan una buena alimentación es recomendable que consuman una dieta equilibrada, variada y sobre todo agregar alimentos correspondientes a la pirámide alimenticia.

Un niño debe de tener una buena base alimenticia desde el principio, es por eso que hay alimentos que se debe de tener siempre en cuanta como por ejemplo, la leche, que se debe de consumir 3 veces durante el día, las carnes o el pescado se deben de consumir 3 o 4 veces a la semana, huevos, 3 veces a la semana, frutas y verduras, 2 o 3 raciones al día, legumbres, 2 o 3 veces a la semana, cereales y pastas, que se deben de consumir 4 o 6 raciones al día.

Existen 8 grupos de alimentos de las cuales es recomendable que al menos se consuman 5 de estos, para que así puedan crecer y desarrollarse bien, en caso hallan menores que no consumen los alimentos necesarios o los cuales no cubren sus necesidades corren con el riesgo de tener las defensas y el niño esta propenso a las enfermedades prevalentes de la infancia.

En esta investigación se puede señalar que el estilo de vida de todos los niños varía ya que en esta indagación hay un alto porcentaje de niños que están en peligro de padecer de enfermedades respiratorias agudas por el frio de invierno, también por el humo de la quema de basuras, sin darnos cuenta somos nosotros mismos los que provocamos este malestar en nuestros niños y en la población. Cabe recalcar que es de suma importancia que nuestros niños tengan todas las vacunas completas de acuerdo a su edad, de esa manera evitaremos que se enfermedad y presenten complicaciones en su salud.

Tabla 4, 5 y 6: Del total del 100% (50) madres y padres encuestados, el 100% (50) no reciben apoyo social natural, ni apoyo social organizado, el 100% (50) se atendieron en un puesto de salud los últimos 12 meses, el 62% (31) acudieron al establecimiento de salud por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos, el 100% (50) consideran que el lugar donde se atendieron está a una distancia regular de su domicilio, el 100% (50) cuentan con SIS, el 100% (50) consideran que el tiempo esperados para ser atendidos fue regular, el 100% (50) consideran que la calidad de atención fue buena y el 100% (50) manifiestan que no existe pandillaje y

delincuencia cerca de su vivienda, el 74% (37) de los niños pertenecen a la organización del vaso de leche.

El resultado de la investigación que se iguala es Ruiz L (27). Titulado determinantes de la salud de las redes sociales y comunitarias, halló que el 98% no reciben apoyo social organizado, en los 12 últimos meses los niños fueron atendidos en centros de salud. Este resultado es diferido por Bolívar P (26). En su investigación, encontró una relación contrapuesta que el 46% de las madres no reciben apoyo de sus familiares, los niños fueron atendidos por infecciones, y los niños se atendieron en el hospital.

Las redes sociales de apoyo se designan como un conjunto de individuos con los que se tiene contacto y un lazo social contiguo, pueden ser amigos, familia y vecinos, empleados de instituciones, los cuales brindan su apoyo, tanto material como emocional, y anhelan hallar medios de solución a las diversas circunstancias de dificultades en las que el sujeto se pueda encontrar (62).

Concluyendo se encontró que las madres de los niños menores de 5 años no reciben apoyo social, es decir que ante cualquier situación que se les presente son ellos mismo que buscan soluciones sin el apoyo de nadie, lo cual a algunas de ellas las hace sentir solas, tristes, ya que manifiestan que a veces si es necesario que demuestren su apoyo y su solidaridad con ellos. Tampoco reciben el apoyo de organizaciones, ya que las fundaciones no se muestran y se hacen esperar por considerable tiempo. Las diferentes organizaciones y el gobierno deberían de ofrecer ayuda a las a las madres de los niños menores de 3 años, puesto que varias de ellas requieren de ese sostén para salir adelante e ir dándole una buena calidad de vida a sus menores hijos.

En la investigación que se realizó, la totalidad cuentan con SIS-MINSA, se han hallado estudios que se asemejan a la investigación, como la de Bolívar P, (26). Determinantes de los estilos de vida en los niños del Pueblo Joven Pueblo Libre, concluyó que el 65,84% de los niños tienen seguro SIS-MINSA. Por lo tanto, la investigación de Arroyo G, (63). Determinantes de la Salud en niños de 3 a 5 años. Institución Educativa de

gestión Particular Embajadores del saber-Nuevo Chimbote 2020. Concluyendo que el 48% de los niños cuenta con el seguro ESSALUD.

El SIS, es un seguro fijo para todos los habitantes peruanos que no cuenten con algún otro seguro de salud vigente. Este seguro cubre con los gastos de procedimientos, operaciones, bonos de sepelio y traslados, medicamentos, así mismo cubre muchas enfermedades, incluidos los diversos tipos de cáncer. (64).

En esta investigación realizada a los determinantes sociales de la enfermedad respiratoria aguda en niños menores de 3 años que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021, se puede identificar que la generalidad de ellos cuentan con este seguro, el cual les brinda ayuda en el beneficio de su salud y también de su economía, ya que el SIS cubre con todos los gastos proporcionados, además pueden acudir al centro de salud más cercano ante cualquier emergencia que se les pueda presentar para que sean atendidos inmediatamente evitando poner en riesgo la salud ya sea de ellos mismo o de sus familiares.

De igual modo, los profesionales de los centros de salud más próximos deberían de comprometerse en realizar visitas a la comunidad para reconocer a las familias que no cuentan con seguro y de ese modo poder registrarlas y puedan contar con el beneficio. Es importante resaltar que en los tiempos de invierno es donde más se aprecian casos de infecciones respiratoria en los niños, es por ello que tanto como ellos y sus familias deben de adquirir el Seguro Integral de salud, para que puedan ser atendidos de manera gratuita, ya que el SIS cubre el gasto de la alimentación, alojamiento y de algunas medicinas dentro del hospital. La municipalidad de dicha comunidad debería de contar con más mecanismos de seguridad para que certifiquen el cuidado de la población y de esa manera poder evitar la delincuencia.

CONCLUSIONES:

- Se identificó en los determinantes biosocioeconómicos en niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto .de salud Colcap_Cáceres del Perú, casi la totalidad de los padres tienen trabajo eventual. La mayoría son de sexo femenino, tienen niños de .1 año a 2 años .11 meses y 29 días, cuentan con un ingreso económico menor de 750 nuevos soles. Menos de la mitad tienen estudios inicial/primaria.
- Se identificó en los determinantes del entorno físico relacionado con la vivienda en niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto .de salud Colcap_Cáceres del Perú, la totalidad cuentan con casa y baño propio, el material del piso es falso piso, el techo de eternit, las paredes son de adobe, se abastecen de agua de la acequia, cuentan con energía eléctrica permanente, la disposición de la asura esa campo abierto, el carro recolector pasa al menos 2 veces por semana. Casi la totalidad tienen viviendas unifamiliares. La mayoría duermen en una habitación con 2 a 3 miembros, el combustible para cocinar es a gas o electricidad.
- Se identificó en los determinantes de los estilos de vida en niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú. 2021. La totalidad de los niños tienen las reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y disciplina, en los últimos 6 meses los niños no presentaron ningún tipo de accidente, tienen su carnet de control de vacunas completas de acuerdo a su edad. La mayoría de los niños acuden al establecimiento de salud para su control, el baño del niño es 4 veces a la semana, duermen de 08 a 10 horas. Más de la mitad de los niños presentaron diarreas y su alimentación fue en menos cantidad. Menos de la mitad las dos últimas semanas no ha identificado ningún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño.

La totalidad consume diariamente frutas y fideos. Casi la totalidad consumen pan, cereales 3 o más veces a la semana. La mayoría

consumen embutidos, enlatados 1 o 2 veces a la semana. Menos de la mitad consumen dulces, gaseosas y refrescos con azúcar menos de 1 vez a la semana y nunca o casi nunca consume frituras.

- Se identificó en los determinantes de redes sociales y comunitarias en niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acude al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú. 2021, la totalidad no reciben ningún apoyo social natural, ni organizado, se atendieron en un puesto de salud los últimos 12 meses, considera que el lugar donde se atendieron está a una distancia regular, cuentan con el tipo de seguro SIS-MINSA, refieren que el tiempo que esperó para que lo atendieran fue regular, consideran que la calidad de atención que recibió es buena, no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa. La mayoría acudieron al establecimiento de salud por mareos, dolores o acné, y pertenecen a la organización del vaso de leche.

VI. RECOMENDACIONES

- Informar los resultados de la investigación a los mandos de la comunidad con el propósito de buscar la colaboración y engrandecer los conocimientos de toda la población, pero en especial a las madres de los niños menores de 3 años, para lograr conseguir un mejor estilo de vida.
- Sensibilizar a las autoridades de la comunidad para que se pongan en contacto con el puesto de salud Colcap_Càceres del Perú y de esa manera organizar diversas capacitaciones en las que se puedan ofrecer campañas de vacunación, talleres para los madres y padres, sesiones educativas, con el propósito de incentivar a que tengan conductas saludables.
- Se aconseja que se realicen otros estudios, teniendo en cuenta los resultados obtenidos en la presente investigación, donde se pueda obtener información y visualizar mejor la gravedad del problema sobre los determinantes sociales de los niños menores de 3 años.

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1) Jaramillo G. Infección respiratoria aguda (IRA). Minsalud. Colombia. 2021. Citado: 19 de May. de 23. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-\(IRA\).aspx#:~:text=La%20Infecci%C3%B3n%20Respiratoria%20Aguda%20\(IRA,duran%20menos%20de%202%20semanas](https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-(IRA).aspx#:~:text=La%20Infecci%C3%B3n%20Respiratoria%20Aguda%20(IRA,duran%20menos%20de%202%20semanas)
- 2) García J, Garza R, Cabello M. Dimensiones de los estilos de vida saludable. Scielo. México. 2022. Citado 10 Mayo 2023. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-12132022000200249
- 3) Espinoza A. Villa K. Relación entre el nivel de conocimiento y práctica del cuidado materno en el hogar del niño menor de 5 años con infección respiratoria aguda (ira) atendido en el centro de salud “Condevilla Señor”. Lima-Perú. 2021. Citado 23 may. 23. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/10006/Relacion_SicllaEspinoza_Astrid.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 4) Ruiz A. Determinantes de la Salud en el Centro de Salud Candungos-Amazonas. UCV. Perú. 2021. Citado: 10 de Mayo 2023. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/79775/Ruiz_MAG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 5) Valdés A. Martínez H. Nivel educacional de las madres y conocimientos, actitudes y prácticas ante las infecciones respiratorias agudas de sus hijos. La Habana. Citado: 23 de mayo de 2023. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/1999.v6n6/400-407/#ModalArticles>
- 6) Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta méd. peruana [Internet]. Octubre [Fecha de acceso 20 de Abril del 2020]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011&lng=es
- 7) Ministerio de salud. Determinantes Sociales en Salud. Chile. [en Línea]. [Fecha de acceso 20 de Abril del 2020]. Disponible en:

<https://www.minsal.cl/determinantes-sociales-en-salud/>

- 8) Organización Panamericana de la Salud. Equidad en Salud. [en Línea]. [Fecha de acceso 20 de Abril del 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5586:health-equity-egc&Itemid=0&lang=es
- 9) Ryder G. Equidad y Desigualdad en salud. Pag. 5; cap I. [en Línea]. [Fecha de acceso 20 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://fci.uib.es/Servicios/libros/veracruz/nasso/Equidad-y-Desigualdad-en-salud-Dos-caras-de-la.cid210295>
- 10) Organización Mundial de la Salud. El medio ambiente y la salud de los niños y sus madres. [en Línea]. [Fecha de acceso 20 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/ceh/publications/factsheets/fs284/es/>
- 11) Bustos E, Franulic Y, Messina J, Barja S. Malnutrición por exceso y evolución clínica en niños menores de dos años hospitalizados por infección respiratoria aguda baja. Nutr. Hosp. [Internet]. 2022 Jun [citado 2022 Abr 20]; 36(3): 538-544. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112019000300007&lng=es
- 12) Olivera N, Giachetto G, Haller A, Figueroa C, Cavalleri F. Infecciones respiratorias agudas bajas graves en niños menores de 6 meses hospitalizados. Análisis de factores de riesgo de gravedad. Anfamed [Internet]. 2022 Marzo [citado 2022 Abril 20]. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2301-%20%20%20%20%20%20%20%2012542019000100109&lng=es
- 13) Zambrano R, Ocampo N, Merchán K. Infecciones respiratorias agudas y factores de riesgo en niños menores de 12 años en Zapallo Manabi. Rev. Científica Dominio de las ciencias. Ecuador. [Internet]. 2021. [Citado el 07 de Marzo del 2022]. Disponible en: <https://www.dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/1894/html>
- 14) Córdova D, Chávez C, Bermejo E, Jara X, Santa Maria F. Prevalencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en un centro

- materno-infantil de Lima. Perú. [Internet]. 2022. [citado 07 de Marzo del 2022]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2020.v20n1.08>
- 15) Ministerio de Salud. Infecciones Respiratorias Agudas son la principal causa de muerte en niños. [Internet]. 2022. [Citado el 07 de Marzo del 2022]. Disponible en: https://www.expreso.com.pe/medicina/minsa-infecciones-respiratorias-agudas-son-la-principal-causa-de-muerte-en-ninos/?fbclid=IwAR0o071alC1pduB6svJkJ9p8br3euE5j4TWkJZOKZj60zQ8Uz0B5_9QJGsU
 - 16) Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de enfermedades. Boletín Epidemiológico del Perú. Ministerio de Salud. Ancash [Internet]. 2022. [Citado el 07 de Mayo del 2022]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_20213.pdf
 - 17) Bazán K. Chimbote reporta incremento de niños hospitalizados por infecciones respiratorias agudas. Hospital La Caleta. Andina. Ancash. [Internet]. 2023. Citado: 18 Abril 2023. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-chimbote-reporta-incremento-ninos-hospitalizados-infecciones-respiratorias-agudas-936905.aspx>
 - 18) Red de Salud Pacifico Norte. Oficina de Estadística. Puesto de Salud Colcap. 2022
 - 19) Coronel C, Huerta Y, Ramos O. Factores de riesgo de la infección respiratoria aguda en menores de cinco años. AMC [Internet]. 2018. Citado: el 03 de Mayo del 2020. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1025-02552018000200009&script=sci_arttext&tlng=en
 - 20) Vallejo M, Castro L, Cerezo M. Estado nutricional y determinantes sociales en niños entre 0 y 5 años de la comunidad de Yunguillo y de Red Unidos, Mocoa - Colombia. US [Internet]. 2020. [Citado el 4 de Mayo de 2020]. Disponible en: <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/2728>
 - 21) Muñoz A, Afonso A, Cruz F, Pérez M, Sotomayor E, Fernández M. Determinantes Sociales de la salud. Estatus socioeconómico, neurodesarrollo y funciones ejecutivas en la infancia [Internet]. 2020. [Citado el 4 de Mayo

- de 2020]. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962018000200008&lng=es.%20%20Epub%2004-Nov-2019
- 22) Bustamante M. Factores individuales, ambientales asociados a infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años. Asentamiento Humano Nuevo Progreso, Pimentel 2021. Tesis para Optar el Título de mEdico Cirujano. Lambayeque. 2021. Citado: 16 Abril 2022. Disponible en:
http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/3979/BC-TES-TMP-2851.pdf?sequence=1&isAllowed=y&fbclid=IwAR1Xl7eFU5h_qx9-sfleH_AccEEip-q2H9ScwD5K_TXPqqKbU814G5sBcTI
- 23) Ramírez M, Cárdenas A, Dávila D. Factores asociados a la infección respiratoria aguda en niños menores de cinco años. ENDES. CASUS [Internet]. 15 de abril de 2021 [citado 16 de Abril de 2022]. Disponible en:
<https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/153>
- 24) Medina J. Determinantes Sociales y Desnutrición Global en Niños menores de 5 años. Ps. Somate Alto – Bellavista Sullana. Enero – Junio 2020. [Internet]. 2018. [Citado el 4 de Mayo de 2021]. Disponible en:
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/26785/Medina_CJDP.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 25) Sevillano Y. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Puesto de Salud la Unión- Chimbote, 2020. [Tesis licenciada]. Chimbote: Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6008/DETERMINANTES_SALUD_MARTINEZ_SEVILLANO_YASMIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y&fbclid=IwAR1Cc4BTbjr8coQRjdmYnMLpUQ53YK7gc8LCQfgJ8swuybpmb-2eITCW2I
- 26) Bolívar P. Determinantes de la salud en niños del Pueblo Joven Pueblo Libre Sector 1 [Proyecto de investigación para obtener bachiller en Enfermería] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13996>
- 27) Ruiz L. Determinantes de la Salud en Niños Menores de 5 años. Asentamiento

- Humano Las Delicias- Nuevo Chimbote, 2021 [Internet]. [Citado el 17 de Abril del 2022. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10633/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_NINOS_RUIZ_MAXIMO_LUCERO_THALIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 28) Modelo de Lalonde. [Internet]. Oct. 2016. Citado: 03 Mayo 2020. Disponible en: <https://tareafacilcom.blogspot.com/2016/10/modelo-de-lalonde.html>
- 29) Raffino M. Medio ambiente. [Internet]. 14 de marzo de 2019. Citado: 03 Mayo 2020. Disponible en: <https://concepto.de/medio-ambiente/>
- 30) Acebedo G., Martinez D., Utz L. La salud y sus determinantes. La salud pública y la medicina preventiva. [Internet]. 2013. [citado 2019 Mayo 30]. Disponible en: <http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>
- 31) Osorio A. Determinantes de Salud. Modelos y Teorías del Cambio en Conductas de Salud. [Internet]. Citado: 03 Mayo 2020. Disponible en: <http://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema4.pdf>
- 32) Ministerio de Salud. Modelo de Abordaje para la Promoción de la Salud [en Línea]. Minsa.gob.pe, 2012. [Citado: 03 Mayo 2020]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/203_prom30.pdf
- 33) PBC. Determinantes de salud de Marc Lalonde. [Internet]. Marzo 2018. [Citado: 03 Mayo 2020]. Disponible en: <https://saludysolidaridad.com/2018/03/07/recordando-los-determinantes-de-salud-de-lalonde/>
- 34) Warning. Dahlgren y Whitehead. [Internet]. Octubre 2019. [Citado: 03 Mayo 2020]. Disponible en: <https://www.easp.es/blogmsp/2019/10/31/la-salud-es-mental/>
- 35) OPIMEC. Los determinantes de la salud, Los determinantes sociales. [Internet]. 2016. [Citado: 03 Mayo 2020]. Disponible en: <https://www.opimec.org/documentos/4869/unidad-3-ganar-en-salud-un-enfoque-positivo-de-atencion-a-la-cronicidaddup/10931/comentarios/>

- 36) Cardenas E, Juarez C, Moscoso R, Vivas J. Determinantes sociales en salud. Perú. [Internet].2017. [Citado: 03 Mayo 2020]. Disponible en: <https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesSaludCompleto.pdf>
- 37) Organización Mundial de la Salud. Salud del niño. [Internet]. [Citado: 03 Mayo 2020]. Disponible en: https://www.who.int/topics/child_health/es/
- 38) Espinosa J. Educación para la salud. [Internet]. [Citado: 03 Mayo 2020]. Disponible en: <http://platea.pntic.mec.es/~jrui2/ast98/art40.htm>
- 39) Sanchón M. Salud pública y atención primaria de salud. [Internet]. [Citado: 03 Mayo 2020]. Disponible en: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/965/course/section/1088/1.5_la_comunidad.pdf
- 40) Aguilar M. Importancia de las redes de apoyo. [Internet]. Oct. 2016. [Citado: 03 Mayo 2020]. Disponible en: <https://mariajoseaguilaridanez.wordpress.com/2016/10/11/la-importancia-de-las-redes-de-apoyo/>
- 41) Schoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet]. 2004. [fecha de acceso 11 Mayo de 2020] URL disponible en: <http://www.epidemiolog.net/es/endsarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf>
- 42) Universidad de Alcalá. ¿Qué es la investigación cuantitativa? [en línea]. 2017 [fecha de acceso 11 Mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.master-finanzas-cuantitativas.com/que-es-investigacion-cuantitativa/>
- 43) Tipos de investigación: Descriptiva, Exploratoria y Explicativa [en línea]. Costa Rica; 2017 [fecha de acceso 11 Mayo de 2020]. Disponible en: <https://noticias.universia.cr/educacion/noticia/2017/09/04/1155475/tipos-investigacion-descriptiva-exploratoria-explicativa.html>
- 44) Consumoteca: Estilo de vida. 2015. [Internet]. [Fecha de acceso 11 de Mayo del 2020]. Disponible en: <http://www.consumoteca.com/bienestar-y-salud/vida-sana/estilo-de-vida/>
- 45) Aguilar M. Importancia de las redes de apoyo. [Internet]. Oct. 2016. [Fecha de acceso 11 de Mayo del 2020]. Disponible en:

<https://mariajoseaguilaridanez.wordpress.com/2016/10/11/la-importancia-de-las-redes-de-apoyo/>

- 46) Cordon J. Analizando la V de Aiken Usando el Método Score con Hojas de Cálculo. ResearchGate [Internet]. 2016;(June 2015). URL disponible en: https://www.researchgate.net/publication/277556053_Analizando_la_V_de_Aiken_Usando_el_Metodo_Score_con_Hojas_de_Calculo
- 47) Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. Reglamento de integridad científica en la investigación. [En línea] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023. [Consultado 19 Jun 2023]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>
- 48) Córdova D, Chávez C, Bermejo E, Jara X, Santa María F. Prevalencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en un centro materno-infantil de Lima. Horiz. Med. [Internet]. 2020 Ene [citado 2021 Oct 06] ; 20(1): 54-60. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2020000100054&lng=es
- 49) Fundación Valle del Lili. Infecciones respiratorias aguda en niños. Fundación Valle del Lili. [Internet].2020. [Fecha de acceso 06 oct. 21]. Disponible en: <https://valledellili.org/infeccion-respiratoria-aguda-en-ninos/>
- 50) Córdor Heredia NT. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años – Piura, Perú, 2020. Rev haban cienc méd [Internet]. 2021 [citado 07 Oct 2021]. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3203>
- 51) Padilla C, Polo J. Determinantes sociales de salud y anemia en niños menores de 5 años AA.HH. Los claveles-Pampa Grande, TUMBRES. Tesis para obtener la licenciatura en Enfermería. Tumbes. Universidad Nacional de Tumbes. 2020. Citado el: 06 Oct 2021. Disponible en:

- <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/2049/TE SIS%20-%20PADILLA%20Y%20POLO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 52) Sempertegui G, Ticlla R. Grado de instrucción de padres de familia y su relación con el estado nutricional de sus hijos menores de 5 años, Puesto de Salud “El Naranja”- Chalamarca 2020. Tesis para obtener el grado académico de: Maestra en gestión de los servicios de la salud. Chiclayo: Universidad César Vallejo. Citado el: 06 Oct 2021. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/28816/semperregui_cg.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 53) Huertas N. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con infecciones respiratorias agudas que acuden al centro de salud 9 de octubre-Huacho, 2020. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Huacho. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Citado el 06 Oct 2021. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13236/INFECCIONES_RESPIRATORIAS_AGUDAS_HUERTAS_MARTINEZ_NELL_Y_VIOLETA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 54) Gere C. Sánchez I. Conocimientos y actitudes sobre las medidas de prevención de las infecciones respiratorias agudas en madres de menores de 5 años del C.S “Mariscal Castilla-Rímac. 2020”. Tesis para optar el título de licenciada en enfermería. Lima-Perú. 2020. Citado el 06 Oct 2021. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2573/TEISIS%20Gere%20Cinthia%20-%20S%C3%A1nchez%20Ingrid.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 55) Zúñiga Y. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud Conchucos_Pallasca, 2020. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Chimbote-Perú, 2020. Citado el 06 Oct 2021. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19938/DETERMINANTES_SALUD_ZUNIGA_LOPEZ_YENY_FIORELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 56) Lara V. ¿Cuáles son los tipos de familias que existen? [Internet]. 2015. Citado: 06 oct. 21. Disponible en: <https://hipertextual.com/2015/12/tipos-familia>
- 57) Cespedes J. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años que acuden al puesto de salud La Unión-Chimbote, 2017. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Chimbote-Perú. 2020. Citado el 06 Oct 2021. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17969/DETERMINANTES_NINOS_CESPEDES_%20POPUCHE_%20JESSICA_%20DEL_%20MILAGRO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 58) Martínez M. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Asentamiento Humano 7 de Febrero-Chimbote, 2017. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Chimbote-Perú, 2017. Citado el 06 Oct 2021. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2864/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_MARTINEZ_REYES_MISHELL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 59) Florencia U. Definición de vivienda. [Internet]. 2015. [Fecha de acceso 06 oct. 21]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/social/vivienda.php>
- 60) Ludeña. ¿Por qué son importantes las vacunas? Clínica Internacional. [Internet]. 2020. Citado: 06 oct. 21. Disponible en: <https://www.clinicainternacional.com.pe/blog/por-que-son-importantes-vacunas/>
- 61) Steven R. Alimentación. En: *Significados.com*. [Internet]. 2018. Consultado: 28 de abril de 2020. Disponible en: <https://www.significados.com/alimentacion/>
- 62) García A. Redes de apoyo. [Internet]. 2016. Citado: 06 Oct 2021. Disponible en: <http://estarbien.iberomex.com/mis-relaciones/amigos/redes-de-apoyo/>
- 63) Arroyo G. Determinantes de la salud en niños de 3 a 5 años. Institución Educativa de gestión Particular Embajadores del Saber-Nuevo Chimbote, 2020. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Chimbote-Perú. Citado: 06 Oct 2021. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7939/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_NINO_ARROYO_PACHECO_GERALDINE_CAROL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 64) Seguro Integral de Salud (SIS). Plataforma digital del Estado Peruano. [Internet].2020. Citado: 06 Oct 2021. Disponible en: <https://www.gob.pe/130-seguro-integral-de-salud-sis>

ANEXO

ANEXO 01: Matriz de consistencia

Título: Determinantes Sociales en niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Puesto de Salud Colcap_Cáceres Del Perú, 2021

ENUNCIADO	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuáles son los determinantes Sociales en niños menores de 3 años con Enfermedad Respiratoria Aguda que acuden al Puesto de Salud Colcap_Cáceres Del Perú, 2021?</p>	<p>Objetivo general: Describir los determinantes sociales en niños menores de 3 años que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021.</p> <p>Objetivos Específicos: -Identificar los determinantes del entorno Biosocioeconómico en niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú (Sexo, grado de instrucción materna, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo del jefe de familia); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental). -Identificar los determinantes de los estilos de vida en niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú: Alimentos que consume el niño, hábitos personales (Recreación, alimentación saludable actividad física) -Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social, en niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú.</p>	<p>Variable 1: Determinantes sociales de la salud: -Entorno Biosocioeconómico -Estilo de vida -Redes sociales y comunitarias</p>	<p>Tipo: Cuantitativo Nivel: Descriptivo Diseño: De una sola casilla Población y muestra: 50 niños con IRAS Técnicas: Entrevista y observación Instrumento: Cuestionario sobre los Determinantes de la Sociales en niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al Puesto de Salud Colcap_Cáceres Del Perú.</p>

ANEXO N° 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE
INFORMACIÓN



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA
PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES SOCIALES EN
NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA
AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES
DEL PERÚ, 2021

Elaborado por Dra. Vélchez 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?

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

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:

20. ¿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					

• DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

21. ¿Recibe algún apoyo social natural?

Familiares ()

Amigos ()

Vecinos ()

- Compañeros espirituales ()
- Compañeros de trabajo ()
- No recibo ()

22. ¿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 ()

23. 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 ()

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

- Hospital ()

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

25. 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 ()

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

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

27. Qué tipo de seguro tiene Usted:

- ESSALUD ()
- SIS-MINSA ()

- SANIDAD ()
- Otros ()

28. 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 ()

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

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

30. Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?

Si () No ()

*Muchas gracias, por su
colaboración*

ANEXO N° 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 respiratoria aguda en niños menores de 3 años que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021 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

l : Es la calificación más baja posible.

K: Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES SOCIALES EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ, 2021
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta:

¿El conocimiento medido por esta pregunta es...

- esencial?
- útil pero no esencial?
- no necesaria?

4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2).

TABLA 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre los determinantes sociales en niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú, 2021

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

17	1,000		
Coefficiente V de Aiken total			0,998

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes sociales en niños menores de 3 años con enfermedad respiratoria aguda que acuden al puesto de salud Colcap_Cáceres del Perú.

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

N°	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
Coefficiente de validez del instrumento															0,998



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES SOCIALES EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON
ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA QUE ACUDEN AL PUESTO DE
SALUD COLCAP_CÁCERES DEL PERÚ, 2021

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 ¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es....?			ADECUACIÓN (*) ¿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 colaboracio



ANEXO N° 5

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS

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:

_____ y es dirigido
por _____, investigador de la Universidad
Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará ___ 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 de _____. Si desea, también podrá escribir al correo _____ 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 participante:

Firma del investigador (o encargado de recoger información):

EMPASTADO

INFORME DE ORIGINALIDAD

11%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

11%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo