



CIENCIAS SOCIALES
ARTÍCULO ORIGINAL

Determinantes de la salud en niños menores de 5 años – Piura, Perú, 2018

Determinants of health in children under 5 years old - Piura, Peru. 2018

Nelly Teresa Cóndor Heredia¹  

¹Universidad católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería. Piura, Perú.

Cómo citar este artículo

Cóndor Heredia NT. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años – Piura, Perú, 2018. Rev haban cienc méd [Internet]. 2021 [citado]; 20(1):e3203. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3203>

Recibido: 02 de marzo del 2020.

Aprobado: 01 de octubre del 2020.

RESUMEN

Introducción: Los determinantes sociales de la salud contribuyen a elevar la eficiencia y eficacia de los programas preventivos promocionales y disminuyen los riesgos que afronta la población en general.

Objetivo: Describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años del Asentamiento Humano Nueva Esperanza Sector X- Piura, 2018.

Material y Métodos: Investigación descriptiva, cuantitativa, diseño de una sola casilla. Instrumento de recolección de datos: cuestionario con una muestra de 183 sujetos.

Resultados: El 59 % de los niños son de sexo femenino con edades entre 1-4 años, 60,1 % de las madres tienen secundaria completa/incompleta; 37,7 % ganan menos de



750 soles, 57,4 % realiza trabajo eventual, la mayoría tiene casa propia, abastecimiento de agua domiciliaria, piso loseta y cemento, baño propio y acude a un centro de salud, se baña diariamente, tiene carnet de vacunas completas y más de la mitad duermen de 8 a 10 horas. La mayoría de las familias no recibe apoyo organizado.

Conclusiones: Se concluye que el nivel de instrucción de las madres es limitado y el nivel

socioeconómico de las familias es bajo. Además, el apoyo social que poseen es de tipo natural a cargo de los familiares, lo cual se relaciona con su idiosincrasia; de esta manera no participan de programas sociales. Todo esto influye en la salud y estilos de vida en los niños.

Palabras clave: Determinantes de la salud, niños, Piura.

ABSTRACT

Introduction: The social determinants of health contribute to increase the efficiency and effectiveness of promotional preventive programs and reduce the risks faced by the general population.

Objective: To describe the determinants of health in children under 5 years old of the Nueva Esperanza Human Settlement Sector X- Piura, 2018.

Material and Methods: Descriptive, quantitative research, one-box design. Data collection instrument: questionnaire applied to a sample of 183 people.

Results: The 59 % of children are female with ages 1-4 years; 60,1 % of mothers have complete / incomplete secondary education; 37,7 % earn less than 750 soles; 57,4 % have casual employments; most of them have their own

houses with domestic water supply, tile and cement floors and their own bathrooms; they attend to a healthcare center; they take a daily bath, have complete vaccination cards and more than half of them sleep 8-10 hours. Most families do not receive organized support.

Conclusions: It is concluded that the mothers' educational levels are limited and the socioeconomic level of families is low. In addition, they receive natural support from family members all of which is related to their idiosyncrasies; therefore, they do not participate in social programs. All this influences children's health and lifestyles.

Keywords: determinants of health, children, Piura.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud establece que "el goce máximo de Salud" es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano.⁽¹⁾ La salud en el siglo XXI se presenta como uno de

los desafíos más importantes en la historia, gracias a los avances en materia económica, social y salud,⁽²⁾ por lo tanto, si se desea medir el impacto que tienen los Determinantes Sociales



de la Salud (DSS) en general conviene medir aspectos psicológicos, sociales o emocionales.⁽³⁾ En América Latina se alcanzó 4 de los Objetivos de Desarrollo del Milenio gracias a una reducción de 67 % en la tasa de mortalidad de menores de 5 años entre 1990 y 2015.^(4,5) Los DSS se distribuyen dentro de un gradiente social en el cual a medida que se desciende en la escalera social disminuyen las condiciones de vida.⁽⁶⁾

Según el modelo de Lalonde, una propuesta es atender la salud como un derecho humano fundamental, por otro lado, el modelo de Dahlgren y Whitehead está constituido por aspectos relacionados con la estructura de la sociedad que determinan las desigualdades en salud.^(7,8) Durante los últimos años, la salud de las personas ha recibido insuficiente cuidado de las organizaciones creadas al efecto. Los determinantes de la salud son las variables relacionadas con la exclusión social, la exposición a riesgos, la urbanización no planificada y el cambio climático⁽⁹⁾ El estudio reveló la necesidad de corregir las debilidades y atender en forma planificada las situaciones de mayor urgencia

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo, cuantitativo de corte transversal, diseño de una sola casilla.^(13,14) El presente trabajo se desarrolló en la ciudad de Piura, Perú, en el Asentamiento humano Nueva Esperanza, Sector X del Distrito Veintiséis de Octubre.

El asentamiento humano en estudio es muy populoso y tiene muchas necesidades, en la salud, la educación, la vivienda, etc.; que ameritan ser atendidas, es el más necesitado,

como los temas ambientales, los cuales constituyen determinantes para la salud.⁽¹⁰⁾ Los factores psicosociales se encuentran fuertemente asociados a estilos de vida en promotores de salud.⁽¹¹⁾

Teniendo en cuenta la variable de salud relacionada con la exclusión social, por falta de interés del Estado peruano en cuanto a la nutrición, la anemia infantil constituye un problema, esto se pone de manifiesto en el estudio que realizó el INEI, el cual determinó que la anemia afecta a más cuatro de cada diez niños menores de tres años de edad a nivel nacional, pasando de 43,6 % a 46,6 %, habiendo subido desde el 41,6 % en el 2011.⁽¹²⁾

Considerando el estudio del INEI antes indicado, nos permitió tener una visión más clara y así contribuir a elevar la eficiencia y eficacia del programa preventivo promocional de la salud en los niños menores de 5 años y los riesgos que afrontan.

El **objetivo** de esta investigación es describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años.

porque fue el último que se creó.

La población del Sector X está constituida por 410 niños menores de 5 años usando el cálculo de tamaño de muestra con población conocida resultó un tamaño de muestra de 183 niños seleccionados por muestreo aleatorio simple proporcional.

Para llevar a cabo el presente estudio; la Teniente Gobernadora del Sector X, autorizó por escrito la aplicación del cuestionario que se utilizaría en



cada vivienda muestreada y en cada una de ellas, los padres de familia firmaron el consentimiento informado, con ello aceptaron ser partícipes del estudio por lo que se les aplicó el cuestionario y se recolectaron los datos. La ejecución fue entre agosto y noviembre de 2018.

El cuestionario de Determinantes Sociales de la Salud fue adaptado y validado por Vílchez⁽¹⁵⁾ consta de 30 ítems, distribuidos en tres partes que incluyen datos como:

- Determinantes del entorno biosocioeconómicos: sexo, edad (recién nacido hasta 29 días a 11 meses hasta 29 días, de 1 a 4 años y de 4 años a 4 años 11 meses hasta 29 días),⁽¹⁶⁾ grado de instrucción, ingreso económico, ocupación de los padres, tipo, tenencia, material y cantidad de personas de la vivienda, servicios básicos en la vivienda, eliminación de las excretas y disposición de la basura.
- Determinantes de los estilos de vida: vacunas, higiene, horas de sueño, frecuencia de aseo personal, uso de los servicios de salud, conducta, accidentes y consumo de alimentos.

RESULTADOS

Con respecto a los determinantes de la salud biosocioeconómicos de los niños menores de 5 años, el 59 % es de sexo femenino, el 61,7 % tienen una edad de 1 a 4 años, el 52,5 % de los niños sin nivel de instrucción, el 60,1 % de las

- Determinantes de las redes sociales: apoyo natural, apoyo social.

Los determinantes de salud son propiedades basadas en el estilo de vida afectadas por amplias fuerzas sociales, económicas y políticas que influyen en la calidad de la salud personal.⁽¹⁷⁾ Para esta investigación se describió a los “determinantes de la salud” por medio de las dimensiones descritas en la división de instrumentos (determinantes del entorno biosocioeconómico, determinantes de los estilos de vida, y determinantes de las redes sociales).

Para el análisis, se creó una base de datos en Microsoft Excel 2018 y se exportó para el procesamiento de datos al software estadístico *PASW Statistics* versión 18.0, para el análisis de los datos se elaboraron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales.

Los principios de confidencialidad fueron resguardados a través del consentimiento informado, anónimo de cada participante. Esta investigación fue aprobada y revisada por el Comité de Ética de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote a través del informe aprobado: N°003-2018-CEI-VI.

madres tienen un grado de instrucción secundaria completa/incompleta, el 37,7 % tiene un ingreso económico familiar menor a 750 soles, y el 57,4 % de los jefes de familia cuentan con un trabajo eventual. (Tabla 1).



Tabla 1 - Determinantes de la salud Biosocioeconómicos

Variable	Categoría	No.	%
Sexo	Masculino	75	41,0
	Femenino	108	59,0
Edad	Recién nacido desde 29 días a 11 meses hasta 29 días	41	27,9
	Niño de 1 a 4 años	113	61,7
	Niño de 4 años a 4años 11 meses hasta 29 días	19	10,4
Grado de instrucción del niño	Sin nivel de instrucción	96	52,5
	Inicial/Primaria	87	47,5
Grado de instrucción de la madre	Sin instrucción / Primaria	26	14,2
	Secundaria: completa/incompleta	110	60,1
	Superior: completa/incompleta	47	25,7
Ingreso económico familiar (s/)	Menor de 750	69	37,7
	De 751 a 1000	52	28,4
	De 1001 a más	62	33,9
Ocupación del jefe de la familia	Trabajo estable	64	35,0
	Eventual	105	57,4
	Sin ocupación-otros	14	7,6

Sobre los determinantes de la salud relacionados con la vivienda en el 52,2% vivienda unifamiliar, en el 80,9% tiene un tipo de vivienda propia, en el 57,4% tiene piso de loseta, en el 55,2% cuenta con un techo de eternit y calamina, en el 71% cuenta con paredes de material noble, ladrillo y cemento, en el 60,1% duermen de 2 a 3

miembros, en el 71% cuentan con conexión domiciliaria, en el 88% con baño propio y en el 86,9% cocinan con gas y electricidad, en el 90,2% con energía eléctrica permanente, en el 85,8% elimina la basura a través de carro recolector la entierra o quema. (Tabla 2).



Tabla 2. Determinantes de la salud relacionados con la vivienda

Variable	Categoría	No.	%
Tipo	Unifamiliar	101	55,2
	Multifamiliar, otros	82	44,8
Tenencia	Alquiler, otros	35	19,19
	Propia	148	80,9
Material del piso	Tierra, otros	78	42,69
	Loseta/cemento	105	57,4
Material del techo	Material noble ladrillo y cemento, otros	82	44,7
	Eternit/ calamina	101	55,2
Material de las paredes	Material noble ladrillo y cemento	130	71,0
	otros	53	29,0
Personas que duermen en una habitación	4 a más - independiente	73	39,9
	2 a 3 miembros	110	60,1
Abastecimiento de agua	Conexión domiciliaria	130	71,0
	Red pública, otros	53	28,8
Eliminación de excretas	Baño público, otros	22	13,0
	Baño propio	161	88,0
Combustible para cocinar	Gas, electricidad	159	86,9
	Leña, carbón, otros	24	13,1
Energía eléctrica	Eléctrica permanente	165	90,2
	Otro	18	(9,8)
Disposición de basura	Se entierra, quema, carro recolector	157	(85,8)
¿Cómo elimina su basura?	Carro recolector	171	(93,4)

Sobre los determinantes de los estilos de vida, el 81,4 % de los niños acude al establecimiento de salud, para la consulta (control de crecimiento de niño sano, vacunas, examen dental periódico), el 56,8 % duerme de 8 a 10 horas, el 76,5 % se baña diariamente, el 73,8 % tiene reglas y expectativas claras acerca de su conducta y/o disciplina, el 77,6 % no presentó diarreas en las

dos últimas semanas antes de la entrevista, el 72,7 % no tuvo ningún accidente en el hogar durante los 6 meses antes del periodo de investigación, el 91,3 % presentó inflamación en la garganta en las dos últimas semanas previo al estudio, el 80,3 % tiene carnet de vacunas completas de acuerdo con su edad. **(Tabla 3).**

Tabla 3 - Determinantes de los estilos de vida

Variable	Categoría	No.	%
¿El niño acude al establecimiento de salud, para la consulta (control de crecimiento, vacunas, examen dental periódicamente)?	Sí	149	81,4
	No	34	18,6
¿Cuántas horas duerme el niño?	8 a 10 horas	104	56,8
	10 a más	79	33,2
¿Con qué frecuencia se baña?	Diariamente	140	76,5
	4 veces a la semana	43	23,5
¿El niño tiene establecidas reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina?	Sí	135	73,8
	No	48	26,2
En las dos últimas semanas que su niño(a) presentó diarreas, la alimentación que se le brindó fue en:	La misma cantidad	6	3,3
	Más cantidad	6	3,3
	Menos cantidad	21	11,5
	Suspendió los alimentos	2	1,1
	Aún no le da otro tipo de alimentos	6	3,3
	No presentó diarreas	142	77,6
¿Durante los últimos 6 meses su niño(a) presentó al menos un accidente en el hogar o en otro lugar?	Sí presentó (caídas, golpe, etc.)	50	27,3
	No presentó	133	72,7
¿Durante las dos últimas semanas ha identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño(a)? Indique el signo de alarma que observó:	Le aparece inflamación en la garganta	167	91,3
	Otros signos de alarma	16	8,7
El niño tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo con su edad:	Sí	147	80,3
	No	36	19,7

Sobre la alimentación de los niños menores de 5 años, diariamente consume frutas el 78,7 %, el 49,7 % huevos, 41 % pescado, el 51,4 % fideo, arroz, papa, el 31,7 % verduras y hortalizas, el

38,8 % lácteos, el 35,5 % toma leche materna, el 37,7 % ingiere carne 3 o más veces a la semana. (Tabla 4).



Tabla 4- Dieta

Alimentos que consumen	Diario		3 o más veces por semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nada	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Frutas	144	78,7	25	13,7	14	7,6	0	0	0	0
Carnes	59	32,2	69	37,7	23	12,6	16	8,7	16	8,7
Huevos	91	49,7	44	24,0	35	19,1	1	0,5	12	6,6
Pescado	75	41,0	56	30,6	34	18,6	7	3,8	11	6,0
Fideos, arroz, papa	94	51,4	31	16,9	28	15,3	14	7,7	16	8,7
Verduras y hortaliza	58	31,7	47	25,7	42	23,0	23	12,6	13	7,1
Lácteos	71	38,8	44	24,0	20	10,9	26	14,2	22	12,0
Leche materna	65	35,5	5	2,7	17	9,3	9	4,9	87	47,5

Sobre los determinantes de redes sociales, el 80,9 % recibe algún apoyo social natural por parte de sus familiares, amigos, vecinos, y el 87,4 % no

recibe apoyo organizado como los programas sociales: cuna más, vaso de leche, etcétera. (Tabla 5).

Tabla 5 - Determinantes de redes sociales

Variables	Categorías	No.	%
¿Recibe algún apoyo social natural?	Sí	35	19,1
	No	148	80,9
¿Recibe algún apoyo organizado?	Sí	23	12,6
	No	160	87,4

DISCUSIÓN

A escala mundial, la esperanza de vida de los niños nacidos en 2015 era de 71,4 años (73,8 años para las niñas y 69,1 para los niños), pero las perspectivas de cada niño en particular dependen del lugar de nacimiento.^(18,19)

En los determinantes biosocioeconómicos, encontramos que más de la mitad de los niños

son de sexo femenino, la mayoría tiene una edad de 1 a 4 años, el grado de instrucción de las madres es secundaria completa / secundaria incompleta; más de la mitad de los jefes de la familia tienen ocupación eventual, lo cual es similar a lo reportado por Martínez.⁽²⁰⁾ Los determinantes biosocioeconómicos demuestran



que la edad influye en las condiciones de vida y las exigencias que se plantean al individuo en cada etapa de su desarrollo. En relación con el ingreso económico familiar, menos de la mitad de la muestra tiene un ingreso menor a 750 soles y más de la mitad tiene trabajo eventual; esto sería una limitante para postular a trabajos estables.

En cuanto a los determinantes del estilo de vida, más de la mitad de los encuestados tiene vivienda unifamiliar, abastecimiento de agua con conexión domiciliaria, la mayoría tiene casa propia, el material del piso es loseta, el techo y las paredes son de ladrillo y cemento, la vivienda posee baño propio y para cocinar utilizan gas y electricidad, con energía eléctrica permanente, la basura la desechan en el carro recolector, la entierran o queman, este resultado es similar al reportado por Jara.⁽²¹⁾

Los estudios sobre estilos de vida relacionados con la vivienda refieren como categorías para considerarla adecuada y segura que sea propia, de material noble con conexión domiciliaria de agua y desagüe y energía eléctrica permanente; de tal manera que se tenga un estilo conveniente.⁽²²⁾

Asimismo, en cuanto a los determinantes del estilo de vida, la mayoría acude al establecimiento de salud; se baña diariamente, y en las 2 últimas semanas presentó diarreas, y tiene carnet de vacunas completas. Este resultado es similar a los obtenidos por Cabrera.⁽²³⁾ Los estilos de vida demuestran que la atención integral de la salud prioriza y consolida

las acciones de esta, con énfasis en la promoción y prevención, cuidando la salud, disminuyendo los riesgos y daños de las personas en especial los niños, además el control de crecimiento y desarrollo en el niño es la parte fundamental en ese proceso de vida.⁽²⁴⁾

Las reglas de conducta o disciplina son necesarias para ejercitar al niño en la represión de sus demandas excesivas y ayudarle a dejar atrás otros sistemas de comportamiento inmaduros y para canalizar sus energías por vías aceptables.⁽²⁵⁾

En cuanto a los alimentos, las legumbres son muy valiosas en la dieta de los infantes, pues son fuentes ricas en hierro, vitaminas, hidratos de absorción lenta, fibra y proteínas, sin incluir grasas saturadas, de las que tan malo es abusar.⁽²⁶⁾

Relacionado con los determinantes de redes sociales, la mayoría no recibe algún apoyo social natural; ni apoyo social organizado, lo cual es similar a lo planteado en el trabajo de Avalo.⁽²⁷⁾

Asimismo, los datos concuerdan con los de Castillo,⁽²⁸⁾ en cuyo estudio los participantes refieren recibir algún apoyo social natural como la familia, los vecinos, y no recibirlo de algunas organizaciones como vaso de leche, entre otras.

A pesar de los *limitantes* debido a los recursos económicos e idiosincrasia de la comunidad, los cuales se superaron de manera adecuada, el estudio se desarrolló satisfactoriamente, se respetó el asentimiento y el consentimiento informado de los entrevistados.



CONCLUSIONES

El análisis de conglomerados es una técnica El nivel de instrucción de las madres es limitado y el nivel socioeconómico es bajo en las familias. Además, el apoyo social que poseen es de tipo

natural a cargo de los familiares por la idiosincrasia de los mismos; de esta manera no participan de programas sociales. Todo esto influye en la salud y estilos de vida en los niños.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Montero A. La Salud y Derechos Humanos [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2017 [Citado 08/11/2019]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs323/es/>
2. Acosta C. Salud Universal en el Siglo XXI: 40 años de Alma-Ata". Informe de la Comisión de Alto Nivel [Internet]. Washington: Organización Panamericana de la Salud; 2017 [Citado 08/11/2019]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/50960>
3. García J, Vélez C. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2017 [Citado 08/11/2019];43(2):[Aprox. 2 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000200006
4. Torres A. Salud en América latina. Panorama Regional y perfiles del País [Internet]. Washington: Organización Panamericana de la Salud; 2017 [Citado 08/11/2019]. Disponible en: <https://www.paho.org › uploads › 2017/09 › Print-Version-Spanish>
5. Lu C, Black M, Richter L. Salud de las Américas. La luz de la niñez [Internet]. Washington: Organización Panamericana de la Salud; 2017 [Citado 08/11/2019]. Disponible en: https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post_type=post_t_es=la-salud-de-la-ninez&lang=pt
6. García J, vélez C. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales. Colombia, 2017. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2017 [Citado 08/11/2019]; 43(2):191-23. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rcsp/2017.v43n2/191-203/es/>
7. Santos Padrón H. Los determinantes sociales, las desigualdades en salud y las políticas, como temas de investigación. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2011 [Citado 08/11/2019];37(2):[Aprox. 2 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662011000200007
8. Applebya C, Camacho Bejarano R. Retos y oportunidades: aportaciones de la Enfermera de Práctica Avanzada en la cronicidad. Aprendiendo de las experiencias. Enferm Clin [Internet]. 2014 [Citado 08/11/2019];241:90-8. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-epub-S1130862113001976>
9. Sánchez F. El sistema nacional de salud en el Perú, 2014 [Internet]. Washington: Organización Panamericana de la Salud; 2017 [Citado 08/11/2019]. Disponible en: https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post_type=post_t_es&p=311&lang=es
10. Klarian J. Determinantes sociales de salud y calidad de vida en una localidad con deterioro ambiental, Chañaral, región de Atacama - Chile, 2017 [Tesis Doctorado en Metodología de la Investigación Biomédica y Salud Pública]. Barcelona: Universidad Autónoma de Barcelona; 2017. [Citado 27/04/2020]. Disponible en: https://ddd.uab.cat/pub/tesis/2017/hdl_10803_461195/jmkv1de1.pdf



11. Vidal D, Chambla I. Determinantes Sociales en Salud y Estilos de Vida en Población Adulta De Concepción, Chile-2017. Cienc Enferm [Internet]. 2017 [Citado 08/11/2019];20(1):[Aprox. 2 p.]. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532014000100006
12. Guarderas J, Bustamante P, Webb R. Estado de la Niñez y Adolescencia en el Perú [Internet]. Perú: Lampadia; 2018 [Citado 08/11/2019]. Disponible en: <https://www.lampadia.com/analisis/social/estado-de-la-niez-y-adolescencia-en-el-peru/>
13. Baena G, Paz G. Metodología de la investigación. 3 ed. [Internet]. Mexico: Editorial Patria; 2017 [Citado 24/11/2019]. Disponible en: <http://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladec/hsp/detail.action?docID=5213563>
14. Manterola C, Otzen T. Estudios Observacionales. Los Diseños Utilizados con Mayor Frecuencia en Investigación Clínica. Int J Morphol [Internet]. 2014 [Citado 24/11/2019];32(2):634-45. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022014000200042>
15. Vílchez A. El cuestionario de Determinantes Sociales de la Salud [Tesis Especialidad Licenciatura Enfermería]. Perú: Universidad Católica los Angeles Chimbote; 2014 [Citado 24/11/2019]. Disponible en: <http://www.Uladech.edu.pe>
16. Jasso L, López M. El impacto de los Determinantes Sociales de la Salud en los niños. Bol Med Hosp Infant Mex [Internet]. 2014 [Citado 24/11/2019];71(2):[Aprox. 2 p.]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462014000200009
17. Sanabria C, Suarez M, Estrada J. Relación entre determinantes socioeconómicos, cobertura en salud y caries dental en veinte países. Medisur [Internet]. 2014 [Citado 24/11/2019];14(28):161-89. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rgps/v14n28/v14n28a12.pdf>
18. Rentería F. Esperanza de vida de 2015 [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2016 [Citado 08/11/2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/19-05-2016-life-expectancy-increased-by-5-years-since-2000-but-health-inequalities-persist>
19. Moran H. Situación del infante y la esperanza de vida [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2017 [Citado 08/11/2019]. Disponible en: <https://www.who.int/topics/ageing/es/>
20. Martínez Y. Determinante de la Salud en Niños Menores de 5 Años. Puesto de Salud la Unión – Chimbote [Tesis Especialidad Licenciatura Enfermería]. Perú: Universidad católica Los Ángeles de Chimbote; 2016 [Citado 04/11/2018]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/>
21. Jara J. Determinantes de la salud en adolescentes Institución Educativa 8 de Octubre-Chimbote, 2016 [Tesis Especialidad Licenciatura Enfermería]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016 [Citado 27/02/2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_JARA_CASTILLO_JONATHAN_BRYAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Torres A. Tendencia de la vivienda. Sistema de Indicadores de Suelo y Vivienda de Guanajuato [Internet]. México: SEIIESV; 2010 [Citado 01/06/2018]. Disponible en el URL: <http://seiisv.coveg.gob.mx/modulos/secciones/indicadores/indicadores/Indicador%2023.pdf>
23. Cabrera Y. Determinantes de la salud de los niños del Sector Industrial [Tesis Especialidad Licenciatura Enfermería]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2014 [Citado 04/04/2019]. Disponible en:



<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000042278>

24. Organización Mundial de la Salud. Metas mundiales de nutrición 2025. Documento normativo sobre anemia [Internet]. Ginebra: OMS; 2017 [Citado 05/06/2018]. Disponible en:

https://www.who.int/nutrition/publications/globaltargets2025_policybrief_aea/es/

25. Morales A. Perfect smile Panamá. La importancia de cumplir con el esquema de vacunación en los niños [Internet]. Panamá : Centro dental de Panamá ; 2017 [Citado 24/12/2019]. Disponible en:

<http://panamadentalcenter.com/index.php/tips-de-salud/98-la-importancia-de-cumplir-con-el-esquema-de-vacunacion-en-los-ninos>

26. Condor Cisneros J. Anemia in children from 6 to 36 months in a urban Health Center. Huánuco, 2016. Revista Peruana Investigación Salud [Internet]. 2019

[Citado 24/12/2019];3(3):[Aprox. 2 p.]. Disponible en:

<http://diu.unheval.edu.pe/revistas/index.php/repis/article/view/332>

27. Avalos Y. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Puesto de salud El Satélite-Chimbote, 2014 [Tesis Especialidad Licenciatura Enfermería]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2014 [Citado 04/04/2019]. Disponible en:

<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000042278>

28. Castillo O. Determinantes de la salud en niños de 3 a 5 años Institución educativa N° 1692 - Chimbote, 2015 [Internet] Perú:Enterprise Resource Planning; 2015 [Citado 04/04/2019]. Disponible en:

<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000043762>

Fuente de Financiamiento

Financiado por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Conflictos de intereses

La autora declara que no existen conflictos de intereses.

