

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN COMO OPCIÓN DE GRADO

Fecha:	07/11/2019		
Título de la investigación:	DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD EN MENORES 5 AÑOS EN EL CDI OTÚN PEREIRA 2019		
NUMERO DE ESTUDIANTES INTEGRANTES DE LA INVESTIGACIÓN (MÁXIMO 3 ESTUDIANTES)			
Investigador que avala la propuesta de investigación			
Nombre: Darys Osuna Julio			
Identificado con	C.C. <input checked="" type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
Número:	42165595		
Teléfono / Celular	3147510692		Correo electrónico
			dosuna@areandina.edu.co
FECHA DE INICIO	01/06/2019		Según cronograma
FECHA DE TERMINACION DEL PROYECTO	15/11/2019		Según cronograma

Nombre del estudiante:	Mariana Quintero Duque		
Identificación	C.C. <input checked="" type="checkbox"/>	X	C.E. <input type="checkbox"/>
			Otro <input type="checkbox"/>
Número:	1088351679		
Programa Académico	Terapia Respiratoria		Correo electrónico
			Mquintero55@estudiantes.areandina.edu.co
Calificación Numérica			Teléfono / Celular
			3104734934

FIRMA ESTUDIANTE

Mariana Quintero Duque

Nombre del estudiante:	Ana María Salazar Benavides		
Identificación	C.C. <input checked="" type="checkbox"/>	X	C.E. <input type="checkbox"/>
			Otro <input type="checkbox"/>
Número:	1085294527		
Programa Académico	Terapia Respiratoria		Correo electrónico
			asalazar@estudiantes.areandina.edu.co
Calificación Numérica			Teléfono / Celular
			3153286587

FIRMA ESTUDIANTE

Ana María Salazar

Nombre del estudiante:	Hesner Johana Nocua Torres		
Identificación	C.C. <input checked="" type="checkbox"/>	X	C.E. <input type="checkbox"/>
			Otro <input type="checkbox"/>
Número:	1094952810		

Programa Académico	Terapia Respiratoria	Correo electrónico	hnocua89@ estudiantes.areandina.edu.co
Calificación Numérica		Teléfono / Celular	3206433686
FIRMA ESTUDIANTE			
Hesner Johana Nocua Torres			

1. DATOS ESPECIFICOS DEL PROYECTO	
Descriptor palabras claves(mínimo 5 máximo 7):	Determinantes, salud y nutrición

2. RESUMEN (Máximo 200 palabras)
<p>Los determinantes sociales en salud están determinados por un conjunto de elementos tanto sociales como personales que afectan y determinan el estado de salud de la población, factores que traen como consecuencias inequidades en la población, y se convierte en una barrera que impide el goce de un buen estado de salud. Objetivo: Describir los determinantes sociales de la salud y su relación con la salud actual en menores de 5 años Pereira- Colombia 2019. Se realizó un estudio cuantitativo, de corte trasversal retrospectivo, la investigación se desarrolló a partir de la base de datos, donde participaron ciento diecinueve (119) personas encuestadas en el CDI Otún en la ciudad de Pereira y la información se procesó en el paquete estadístico SPSS. Resultados esperados: se identificaron los determinantes sociales de la salud y la relación con el estado de salud de los niños y familias encuestadas, por lo tanto, se tuvo en cuenta el estado nutricional y otros factores que pueden influir en el estado de salud de la población objeto de estudio.</p>

3. OBJETIVO GENERAL
<p>Describir los determinantes sociales que pueden afectar salud de los menores 5 años en el CDI Otún Pereira-Colombia 2019</p>

4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS
<ul style="list-style-type: none"> • Caracterizar por variables sociodemográficas la población objeto de estudio. • Identificar las alteraciones que pueden afectar el estado de la salud de los menores de 5 años en sus diferentes dimensiones. • Analizar el nivel socioeconómico de las familias encuestadas en el CDI Otún Pereira.

5. GENERALIDADES DEL MARCO TEORICO
<p>El tema de los determinantes de salud comenzó a desarrollarse desde el estudio presentado en 1974 por Marc Lalonde, en el cual un grupo de epidemiólogos estudiaron las grandes causas de muerte y enfermedad de los canadienses, el Informe Lalonde está considerado como el primer documento moderno en reconocer que para mejorar la salud de la población se debe mirar más allá del sistema tradicional de atención de salud. En el documento menciona cuatro grandes ámbitos interdependientes que influyen en salud de los individuos y de las</p>

En nuestro país los determinantes sociales van muy ligados a la estratificación socioeconómica en la que se divide los diferentes grupos sociales en Colombia, según la OMS en el 2008 creo un modelo de los determinantes sociales, enfatizando en que estos se daban debido a la desigualdad en el sector de la salud entre los países y también las inequidades dentro de cada país. Estas desigualdades se dan por diversos factores, pero uno de los más relevantes es el factor económico.

Este factor económico es una gran influencia, pero hay factores como la edad, el acceso a vivienda propia, escolaridad, factores biológicos y psicológicos, según la OMS, la problemática que se presenta son la desnutrición y sobre nutrición, mientras que la población que padece sobre nutrición son de altos riesgos de padecer enfermedades a nivel cardiovascular, por lo cual aumente los costos de la atención en salud de estos grupos poblacionales.

La malnutrición en un niño menor de 5 años se da cuando un individuo no consumo los alimentos necesarios para su correcto desarrollo de manera adecuada, para que cada uno de los órganos de su cuerpo se encuentren en equilibrio y funciones de una manera correcta, la mal nutrición tiene dos variantes. La desnutrición y la sobre nutrición. Pero de estas dos variantes es la desnutrición la de mayor prevalencia. El estado nutricional va ligado con la situación económica de los individuos, esto porque dependiendo de sus ingresos podrán ingerir más o menos alimentos y de mejor o peor calidad.

"Torres Domínguez J A, Guarneros Soto (2016) Realiza un estudio sobre el impacto que genera los determinantes sociales de la salud en una comunidad marginada , en donde se aplicaron 105 cuestionarios y ocho entrevista semiestructuradas a jefas de hogar residente, los temas que se abarcaron fueron aspectos socio demográficos socioeconómicos , vivienda, el ambiente, los estilos de vida, las condiciones en las que Vivian y la percepción de salud".

Generalidades metodológicas de la investigación

La investigación es cuantitativa, de corte trasversal retrospectivo, esta investigación será desarrollada a partir de la base de datos, donde participaron ciento diecinueve (119) personas encuestadas en el CDI Otún en la ciudad de Pereira. Criterios de inclusión: familias pertenecientes al CDI Pereira. El programa utilizado para el análisis de resultados fue el software estadístico más utilizado a nivel mundial SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) ya que es una herramienta para investigaciones, toma de decisiones y cálculos exactos, asimismo permite trabajar con grandes cantidades de datos, utilizando muestras mayores e incluyendo más variables. Se realizó el análisis de las siguientes variables según las bases de datos: antecedentes gestacionales, asistencia a controles prenatales, orientación sobre nutrición del menor, antecedentes gestacionales y edad de la madre y presencia de enfermedad gestacional Vs edad gestacional del menor.

Análisis de Resultados

Este análisis descriptivo no permite detectar correlaciones aparentes entre las dos variables evaluadas, entre antecedentes gestacionales con respecto a la asistencia a controles prenatales, así, el 75% de las madres declaran no haber presentado ningún antecedente durante la gestación; pero un 15% de ellas manifiestan haber presentado Hipertensión gestacional. Es decir, la probabilidad de presentar buen estado de salud durante la gestación y la de declarar lo contrario es casi 5 veces superior para las que presentaron algún

antecedente gestacional.

Con respecto a los antecedentes gestacionales con la edad, se ha encontrado una relación directamente proporcional entre estas variables y la probabilidad de detectar entre las madres en edades de 11- 16 años mayor riesgo de presentar antecedentes gestacionales como: hipertensión arterial, Diabetes gestacional e infecciones, lo que puede llevar a la madre a presentar mayor riesgo durante el parto, y riesgo en la supervivencia, desarrollo y crecimiento del recién nacido.

A medida en que la madre presenta enfermedades durante la gestación, aumenta el riesgo que las semanas gestacionales del menor sea de 37 semanas, con la probabilidad de aumentar la tasa de morbilidad neonatal. No obstante, respecto a la relación entre estas variables las diferencias entre las probabilidades medidas son menores, ya que el 12% de las madres que presentaron enfermedad gestacional el 89% de los recién nacidos se encontraban entre las semanas 37-42; y no presentaron complicaciones durante el nacimiento.

Los padres cabeza de hogar reciben orientación a la hora de cómo debe de ser la nutrición de estos menores el 78,2 % dicen que si reciben orientación y el 21,8 % No reciben orientación. Con relación al valor de P 4,26 que corresponde a la alimentación que consumen día a día corresponde a que los menores de edad consumen 4 comidas al día 47,9 %, el 44,4 % de los menores de edad consumen solo 3 comidas día, menores de edad solo consumen 3 comidas al día queriendo decir que este porcentaje del 6,0 % se podría haber afectado por el nivel socioeconómico y la tasa de desempleo.

6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fierro-parra EP, Puentes-fierro LY, Graduados E De. Prevalencia y determinantes sociales de malnutrición en menores de 5 años afiliados al Sistema de Selección de Beneficiarios para Programas Sociales (SISBEN) del área urbana del municipio de Palermo en Colombia , 2017 Resumen A partir del año 2008 , la Organización Mundial como : la distribución desigual de los ingresos , las El modelo de DSS ha logrado demostrar las presentan en todos los países , especialmente en sobrenutrición ; la primera , incrementa la consume la cantidad apropiada de alimentos , que que tengan las familias para poder obtener y consumir alimentos en adecuada cantidad y seguridad nutricional , y aumenta al 40 % en Beneficiarios Programas. 2018;236-46.
2. Carmona-meza Z, Parra-padilla D. Determinantes sociales de la salud : un análisis desde el contexto colombiano Social determinants of health : analysis from the colombian context. 2015;31(3):608-20. Available from: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/view/7685/8320>
3. Miguel L, Cuevas T, Rafael J, Cuevas T, Lorena C, Martínez Z. Determinantes sociales de la salud autorreportada : Colombia después de una década. 2015; Available from: <https://www.revistamundodasaude.com.br/uploads/20170118.PDF>
4. Clave P. El impacto de los Determinantes Sociales de la Salud en los niños. 2014;71(2):117-25.
5. Rodriguez S, Fontaine V. Prevalence of chronic under nutrition of children under 5 years served in the Center of Health management Tacopaya, first half 2014.

2016;39(1):26-9

6. Moderada A, En YS, Cinco MDE. Semana epidemiológica 18. 2018;1:30. Available from: [https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2018 Boletín epidemiológico semana 18.pdf](https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2018%20Boletin%20epidemiologico%20semana%2018.pdf)

7. Desnutrición aguda moderada y severa en menores de 5 años . 2018;2:31. Available from: [http://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2018 Boletín epidemiológico semana 42.pdf](http://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2018%20Boletin%20epidemiologico%20semana%2042.pdf)

8. Hassen SL, Astatkie A, Mekonnen TC, Bogale GG. Survival Status and Its Determinants among Under-Five Children with Severe Acute Malnutrition Admitted to Inpatient Therapeutic Feeding Centers in South Wollo Zone , Amhara Region , Ethiopia. 2019;2019.

9. Mariños-Anticona, Carlos; Chaña-Toledo, Roy; Medina-Osis, José; Vidal-Anzardo, Margot; ValdezHuarcaya W. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=203132677004>. 2014;18. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=203132677004>

10. Machado-duque ME, Calderón-flórez V, Machado-alba JE. Determinantes socioeconómicos , inseguridad alimentaria y desnutrición crónica en población desplazada de primera infancia , Pereira , Colombia. 2014;20(7):3-8.

11. Comunicaciones G De, Restrepo AL. Plan Decenal de Salud Pública. 2013;(32):2012-21.

12. Salud PLA. Papeles en salud. 2016;(03):1-50.

13. Medicina EPDE. Facultad de ciencias médicas. 2018; Available from: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/view/7685/8320>
0.1 <http://dx.doi.org/10.18270/rce.v16i13.2301>

7. ASESOR DE LA PROPUESTA DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Nombre	Darys Osuna Julio
Programa	Terapia Respiratoria

FIRMA INVESTIGADOR RESPONSABLE _____

FIRMA DIRECTOR PROGRAMA TERAPIA RESPIRATORIA _____