



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS  
MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO POBLADO DE  
RIO VIEJO NORTE -LA ARENA -PIURA, 2018**

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

AUTORA

**PALOMINO LLOCLLA, RUTH DAMARIS  
ORCID: 0000-0003-0114-7795**

ASESORA

**MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR  
ORCID: 0000-0002-0924-9297**

**PIURA – PERÚ**

**2022**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Palomino Lloclla, Ruth Damaris

ORCID: 0000-0003-0114-7795

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,  
Piura, Perú.

### **ASESORA**

Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

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

### **JURADO**

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

Urquiaga Alva, María Elena

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Cóndor Heredia, Nelly Teresa

ORCID: 0000-0003-1806-7804

## HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESORA

---

Dra. Cotos Alva, Ruth Marisol

**PRESIDENTE**

---

Dra. Urquiaga Alva, María Elena

**MIEMBRO**

---

Dra. Cóndor Heredia, Nelly Teresa

**MIEMBRO**

---

Mgr. Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

**ASESORA**

## **DEDICATORIA**

Este trabajo de investigación lo dedicamos principalmente a Dios, por ser el inspirador y darme fuerzas cada día, para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A mi familia, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy.

Finalmente quiero expresar mi más grande y sincero agradecimiento a la Mgtr. Nathaly Mendoza Farro principal colaboradora durante todo este proceso, quien con su dirección, conocimiento, enseñanza y colaboración permitió el desarrollo de este trabajo.

**Ruth Damaris**

## RESUMEN

El estudio titulado: “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años en el centro poblado de Rio Viejo Norte – La Arena – Piura, 2018”, fue de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal con diseño de una sola casilla. Se planteó el siguiente enunciado del problema: ¿Cuáles son los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en el centro poblado de Rio Viejo Norte? El objetivo general fue describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años. La muestra estuvo constituida por 132 niños menores de 5 años. Los datos fueron procesados en una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software PASW Statistics, para su procesamiento. Se obtuvieron los principales resultados y conclusiones: el 53% de los niños menores de 5 años son de sexo femenino, el 58% de las madres tienen el grado de instrucción superior completa/ incompleta, el 76% tienen ingreso económico menor de 750, el 79% los jefes de familia son trabajadores eventuales, el 100% cuentan con los servicios (luz , agua), el 97% si acuden al centro de salud para la atención integral de salud, el 95% si tiene completo su carnet de vacunas, el 56% no recibe apoyo social natural. Se puede concluir que: es importante mejorar el nivel de educación de los padres, mediante programas de alfabetización, y también las municipalidades podría brindar talleres que ayuden a mejorar su ingreso económico.

**Palabras claves:** Determinantes salud, niños menores de cinco años.

## **ABSTRACT**

The study entitled: "Determinants of health in children under 5 years of age in the populated center of Rio Viejo Norte - La Arena - Piura, 2018", was of a quantitative, descriptive cross-sectional type with a single-box design. The following statement of the problem was raised: What are the determinants of health in children under 5 years of age in the town of Rio Viejo Norte? The general objective was to describe the determinants of health in children under 5 years of age. The sample consisted of 132 children under 5 years of age. The data was processed in a Microsoft Excel database and then exported to a PASW Statistics software database for processing. The following results were obtained: 53% of children under 5 years of age are female, 58% of mothers have a complete/incomplete degree of higher education, 76% have an economic income of less than 750, 79% heads of families are temporary workers, 100% have services (electricity, water), 97% if they go to the health center for comprehensive health care, 95% if they have completed their vaccination card, 56% do not receive natural social support. It can be concluded that: it is important to improve the level of education of parents, through literacy programs, and also the municipalities could offer workshops that help improve their economic income.

**Keywords:** Health determinants, children under five years of age.

## CONTENIDO

	Pág.
TITULO.....	i
EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
JURADO Y ASESORA .....	iii
DEDICATORIA.....	iv
RESUMEN.....	v
ABSTRACT.....	vi
CONTENIDO.....	vii
INDICE DE TABLAS.....	vii
INDICE DE FIGURAS.....	viii
I. INTRODUCCION .....	1
II. REVISION DE LA LITERATURA.....	9
III. METODOLOGIA.....	20
3.1. Diseño de la investigación.....	20
3.2. Población y muestra.....	20
3.3. Definición y operacionalización de las variables.....	21
3.4. Técnicas y recolección de datos.....	37
3.5. Plan de análisis.....	38
3.6. Matriz de consistencia .....	39
3.7. Principios éticos .....	42
V. RESULTADOS.....	43
5.1. Resultados.....	43
5.2. Análisis de los resultados.....	71
VI. CONCLUSIONES.....	84
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	86
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	87
ANEXOS.....	96

## INDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>TABLA N° 1:</b> DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICOS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO POBLADO DE RIO VIEJO NORTE – LA ARENA – PIURA, 2018.....	44
<b>TABLA N° 2:</b> DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO POBLADO DE RIO VIEJO NORTE – LA ARENA – PIURA, 2018.....	48
<b>TABLA N° 3:</b> DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO POBLADO DE RIO VIEJO NORTE – LA ARENA – PIURA, 2018.....	57
<b>TABLA N° 4:</b> DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO POBLADO DE RIO VIEJO NORTE – LA ARENA – PIURA, 2018.....	73

## INDICE DE GRAFICOS

	<b>Pág.</b>
<b>GRAFICOS DE TABLA N° 1:</b> DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICOS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO POBLADO DE RIO VIEJO NORTE – LA ARENA – PIURA, 2018.....	45
<b>GRAFICOS DE TABLA N° 2:</b> DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO POBLADO DE RIO VIEJO NORTE – LA ARENA – PIURA, 2018.....	51
<b>GRAFICOS DE TABLA N° 3:</b> DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO POBLADO DE RIO VIEJO NORTE – LA ARENA – PIURA, 2018.....	60
<b>GRAFICOS DE TABLA N° 4:</b> DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO POBLADO DE RIO VIEJO NORTE – LA ARENA – PIURA, 2018.....	73

## **I. INTRODUCCION**

Los factores sociales, culturales, económicos, ambientales y políticos, dentro de cualquier comunidad o población, son los que determinan las condiciones de vida, salud y bienestar de las personas. Esta relación indisoluble entre cada uno de estos factores condicionantes, y el estado de salud de los individuos, es lo que comúnmente se conoce como determinante social de la salud. La dinámica con la que estos determinantes actúan sobre las poblaciones, puede dar como resultado diferencias marcadas en los estilos de vida y el nivel de bienestar que pueden gozar unos u otros (1).

Comprender la responsabilidad que recae en cada uno de los factores que determinan la salud, permitiría afrontar esas causas, definir prioridades y desarrollar estrategias para prevenir una proporción considerable de la mortalidad y morbilidad. El llamamiento hecho a los gobiernos para que afronten el gran reto de las inequidades sanitarias, determinadas por las condiciones sociales en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, no es nada nuevo (2).

Así mismo se ha planteado que de los factores que están relacionados con la salud, el 15% se relacionan con factores biológicos, el 10% se relaciona con factores ambientales, el 25% con factores relacionados con la atención en salud y el 50% está relacionado con factores sociales. Estos porcentajes están señalando y poniendo en evidencia que se puede intervenir para modificar y realizar una política orientada a la prevención y educación de la población infantil en temas de salud y a la puesta en marcha de programas orientados a proteger la salud de los niños (3).

La infancia es el periodo más importante de crecimiento físico y de desarrollo cognitivo de las personas. Por ello es de vital importancia intervenir en los determinantes sociales y en diferentes patologías que pueden ser causantes de problemas crónicos y de salud pública (3)

En el mundo, aproximadamente cada cuatro segundos muere un niño menor de cinco años, la mayoría por causas prevenibles como la desnutrición. En Colombia, la pobreza es una de estas razones. Según el Departamento Nacional de Planeación, reporta que en 2016 la mayor prevalencia de pobreza se encuentra en zonas rurales, en donde hay mayor nivel de desnutrición (uno de cada 10 niños); además, las tasas más altas se presentan en la región Caribe con 15,4% de los niños menores de cinco años con desnutrición crónica (4).

En América Latina y el Caribe la mayoría de las diferencias en la mortalidad perinatal, neonatal, infantil y de menores de 5 años están relacionadas con la riqueza y la educación de la madre, más que con la

residencia rural o urbana. La diferencia, entre la tasa de mortalidad infantil entre bebés menores de un año cuyas madres tienen pocos grados de educación y los hijos de aquellas que tienen educación secundaria o superior, llega a ser siete veces mayor en países como: El Salvador, tres veces mayor en Bolivia, Guatemala, Colombia y República Dominicana, y el doble en Perú. Estas características socioeconómicas clave se asocian con diferencias en la utilización de los servicios de salud a lo largo del continuo de la atención materno-infantil y con peor estado nutricional de los niños (5).

En España y entre la población infantil, los determinantes sociales asociados con la pobreza condicionan una peor alimentación y un menor ejercicio físico entre niños y niñas de menor renta. Ambos factores inciden en una mayor prevalencia de la obesidad. Casi 2 de cada 10 niños y niñas de entre 2 y 17 años tienen un índice de masa corporal que indica sobrepeso respecto a su talla. Existen diferencias por sexo, pero especialmente importantes son las que se registran entre ciudades y comunidades autónomas: Ceuta (7,9%) y Cantabria (9,6%) son las regiones con menos prevalencia de sobrepeso frente a Baleares (26,5%) o País Vasco (25,5%) que alcanzan los mayores porcentajes del país (5).

Según encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES) en el 2004- 2017 sobre determinantes sociales en el Perú, se encontró los siguientes resultados la proporción de población en pobreza monetaria disminuyó entre 2004 y 2017 de 58,7% a 21,7% a nivel nacional, con un ligero predominio en el área rural con respecto a la urbana y con mayor valor en la Selva, también se incrementaron los que tienen educación inicial en 91,9% y educación secundaria en 22,7% . Si bien el acceso nacional a agua potable por red pública alcanzó en 2017 al 83,0% de las viviendas (78,3% dentro y 4,7% fuera de ellas), un 7,3% de las viviendas se abastecen de pozo y 9,7% presentan déficit de cobertura ya que se abastecen de agua por camión cisterna, manantial o puquio, río, acequia, lago, laguna, de vecino u otra fuente (6).

En Piura al comparar los censos 2007 - 2017, la población comprendida en el grupo de edad de 0 a 4 años muestra reducción de la natalidad, el 94,2% de la población reside en el lugar donde nació, es decir, en el mismo departamento de Piura, que representa 1 millón 748 mil 838 personas; mientras que el 5,6% nació en un departamento diferente al de su residencia actual (103 mil 85 personas). según nivel educativo, muestran que el mayor porcentaje de la población alcanzó estudiar algún año de educación secundaria (39,5%) seguido de aquellos que lograron estudiar algún año de educación primaria (27,3%). en el departamento de Piura revelan que existen 94 mil 670 personas de 15 y más años de edad que declararon no saber leer ni escribir, es decir, el 7,3% de la población es analfabeta (7).

Así mismo este censo del 2007 – 2017 muestra que, en el departamento de Piura el 61,4% de las viviendas tienen abastecimiento de agua por red pública dentro de la vivienda, en tanto que el 8,8% que cuentan con red pública fuera de la vivienda, pero dentro de la edificación el 8,6% río, acequia, manantial o similar; el 7,4% se abastece de camión - cisterna u otro similar y el 6,7% de las viviendas son abastecidas de agua a través de pilón o pileta de uso público, para el consumo humano (7).

Frente a esta problemática no escapan los niños menores de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte, este pueblo fue reconocido oficialmente el 14 de agosto de 1825 y se encuentra ubicado a la margen derecha del distrito de La Arena aproximadamente 4 km y a 12 km de la ciudad de Piura (8).

Actualmente el centro poblado cuenta con 2 instituciones educativas, Jardín 915 que alberga niños del nivel inicial y la I.E “Dora Jacinta Zapata de Zegarra” N° 14127 que cuenta con el nivel primario y secundario. También este centro poblado cuenta con II PRONEI programa que es gratuito ya que las promotoras son pagadas por la Ugel del distrito, albergan a niños menores de 3 años, en cada PRONEI asisten de 8 a 10 niños en horario de 8 am a 12 p.m (8). Cuenta con una iglesia católica del Tránsito, además el centro poblado cuenta con un establecimiento de Salud I-1 sin internamiento que atiende a los diferentes pueblos cercanos, no cuentan con comisaría la más cercana está en el Distrito de La Arena aproximadamente a 20 minutos del pueblo, por ello se

forman rondas campesinas; los cuales patrullan las diferentes calles velando por la seguridad de los pobladores de Rio Viejo Norte.

Frente a lo expuesto consideramos pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente enunciado del problema: ¿Cuáles son los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en el centro poblado de Rio Viejo Norte – La Arena - Piura, 2018?

Para dar respuesta al problema, se ha planteado el siguiente objetivo general: describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en el centro poblado Rio Viejo Norte – La Arena – Piura, 2018.

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

Identificar los determinantes del entorno biosocioeconomico de los niños menores de 5 años en el Centro Poblado Rio Viejo Norte- La Arena- Piura (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).

Identificar los determinantes de los estilos de vida de los niños menores de 5 años en el Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena - Piura: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física),

Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias de los niños menores de 5 años en el Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena - Piura: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.

La investigación es importante ya que nos permite a los estudiantes de enfermería, a continuar investigando generando discernimiento sobre promoción, recuperación y rehabilitación en salud, puesto que como futuros profesionales de salud es de nuestra competencia conocer los factores que influyen en la salud de nuestros niños menores 5 de cinco años de nuestra Región Piura, para así; poder mejorar la atención que se les brinda a los niños de dicho poblado y brindar un cuidado de calidad.

Además, es conveniente para: las autoridades regionales de Piura y para el municipio de La Arena; porque los resultados de la investigación servirán para discernimiento y difusión de los trabajos en ULADECH Católica.

La investigación es de tipo cuantitativa y descriptiva, de corte transversal, con diseño de una sola casilla, las técnicas utilizadas fueron la entrevista y la observación, la muestra fue conformada por 132 niños, a las madres se les aplico un cuestionario sobre determinantes de la salud. En determinantes de la salud biosocioeconomicos se obtuvieron los principales resultados: El 58% son madres con grado de instrucción secundaria completa/incompleta, el 76% tienen un ingreso económico menor de 750 soles, por lo cual se concluyó que

con un ingreso económico mínimo no se puede solventar las necesidades básicas de una familia. En los determinantes de la salud relacionados con la vivienda el 68% el material del piso es tierra, el 91% el material del techo es eternit/calamina , por lo que se deduce que el piso de tierra puede ser perjudicial para la salud de los niños ya que ellos juegan en la tierra y favorece a enfermedades gastrointestinales. En los determinantes de los estilos de vida el 97% si acuden al centro de salud la AIS, el 72% de niños duermen de 8 a 10 horas. En los determinantes de redes sociales y comunitarias las familias si reciben apoyo por programas de alimentos del estado.

## II. REVISION DE LA LITERATURA

### 2.1. Antecedentes de la investigación:

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

#### A nivel internacional:

**Domínguez A. (9)**, “Determinantes sociales de la salud en primera infancia indígena en Chile, 2017”; con el objetivo de establecer y analizar los determinantes sociales de la salud en la primera infancia pertenecientes a pueblos indígenas. La metodología es de tipo exploratoria- descriptiva. La técnica de investigación fue la entrevista directa a los padres de familia. La muestra estuvo constituida por 220 niños. Se concluyó que: que la primera infancia indígena se enfrenta a mayores desigualdades sociales, ya que no sólo el porcentaje de pobreza es mayor al de la primera infancia no indígena, sino que también lo es el porcentaje en situación de carencia en el ámbito educativo y de trabajo y seguridad social. Asimismo, la primera infancia indígena nace y se desarrolla en condiciones de vida más desfavorables, por cuanto existe un mayor porcentaje de la población indígena versus la no indígena, que vive en situación de carencia de servicios básicos en el hogar o bien, en situación deficitaria respecto al acceso agua, higiene y saneamiento. La falta de acceso a agua potable y saneamiento contribuye significativamente a la mortalidad infantil.

**Olivares L, Gonzales B, Bonnet F, et al. (10)**, en su investigación titulada “Determinantes sociales y de salud en niños y adolescentes con quemaduras- Santiago de Cuba, 2017”. El objetivo fue describir los determinantes sociales y de salud en niños y adolescentes con quemaduras. La investigación fue de estudio descriptivo y transversal de 60 pacientes desde los 0 hasta los 18 años del Hospital General Docente Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso de Santiago de Cuba durante el año 2017. Se concluyó que: Mediante la identificación de los determinantes sociales en la comunidad se pueden detectar posibles modos de enfermarse y trazar estrategias con vistas a prevenir enfermedades y lograr poblaciones sanas.

**Flores M. (11)**, en su investigación titulada “Determinantes de la salud en niños del centro integral del buen vivir “Mis pequeños Angelitos” en la ciudad de Esmeraldas – Ecuador, 2017”. El objetivo fue conocer los determinantes de salud en niños del centro integral del buen vivir “Mis pequeños Angelitos”. La investigación fue de tipo descriptiva cuantitativa de corte transversal, la población y muestra fueron coincidentes y estuvo conformada por 40 niños. Se concluye que: es un sector con una población económicamente vulnerable, a los niños se les proporciona una alimentación balanceada pero lamentablemente en sus hogares ingieren comida chatarra, el espacio físico del centro no es el adecuado para el número de niños.

## **A Nivel Nacional**

**Zuñiga Y. (12)**, en su investigación titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia atendidos en el centro de salud Conchucos - Pallasca, 2020”. Tuvo como objetivo principal describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia atendidos en el centro de salud de Conchucos. La muestra estuvo conformada por 64 niños menores de 5 años. El método de la investigación fue descriptiva cuantitativa con diseño de una sola casilla. Se concluye que: En los determinantes biosocioeconómicos, más de la mitad son de sexo masculino, casi la totalidad la instrucción de sus padres es secundaria completa e incompleta, casi la mayoría un ingreso económico menor de 750 mensuales. La totalidad abastece el agua de red pública, elimina sus excretas en baño propio, usa leña/carbón para cocinar. De los estilos de vida casi la totalidad no presentaron diarreas en los últimos 6 meses, en la totalidad tienen sus vacunas completas de acuerdo a su edad. En los determinantes de la salud de redes sociales y comunitarias, más de la mitad reciben apoyo social organizado.

**Laurente E. (13)**, en su investigación titulada “Determinantes sociales de la salud en niños menores de 5 años. Tiene como objetivo describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años del centro poblado José Carlos Mariátegui Huaura, 2020”. Fue una investigación de tipo cuantitativa descriptiva de corte transversal. La muestra la conformo 50 niños menores de 5 años. Se concluye que: los determinantes biosocioeconómicos: más de la

mitad de los niños son de sexo femenino; más de la mitad de las madres tiene secundaria completa/incompleta; más de la mitad tienen un ingreso económico menor de 750 soles; la mayoría tiene vivienda multifamiliar, vivienda propia. En los determinantes de estilos de vida casi la totalidad acuden al establecimiento de salud para su control, más de la mitad duermen 8 a 10 horas, casi la mayoría consumen fideos, pan cereal, verduras, refrescos con azúcar y frituras casi a diario; carne, pescado, lácteos 3 o más veces a la semana. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias casi la totalidad tiene SIS-MINSA.

**Girón A. (14)**, en su investigación titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia del Puesto de salud Fortaleza\_ Pariacoto \_ Ancash, 2020”. La investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Tuvo como objetivo principal describir los determinantes en niños menores de 5 años con anemia. La muestra estuvo conformada por 84 niños con anemia. Se obtuvo los siguientes resultados y conclusiones: que en los determinantes de la salud biosocioeconómico, la mayoría de madres tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta, la ocupación del jefe de familia es eventual. En los determinantes de estilos de vida, más de la mitad poseen vivienda multifamiliar, la totalidad de viviendas se abastecen de agua mediante red pública; la totalidad de niños duermen de 8 a 10 horas; En los determinantes de la salud de redes

sociales y comunitarias, la mayoría no reciben apoyo social organizado, la mayoría tiene seguro SIS-MINSA

### **A Nivel Local**

**Bayona T. (15)**, en su investigación titulada “Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del barrio San Sebastián – La Unión – Piura, 2017”. Tiene como objetivo describir los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del barrio San Sebastián – La Unión – Piura, 2017. La muestra estuvo constituida por 221 niños menores de 11 años. Se concluye que: más de la mitad de los niños son de sexo femenino tienen de 5 a 11 años, el jefe de familia tiene ocupación eventual. La mayoría acude al establecimiento de salud para la AIS, si tiene su carnet con sus controles de acuerdo a su edad. En su alimentación la mayoría consumen en forma diaria fideos, arroz, papas. Además, la mayoría de los niños no reciben algún apoyo social natural, se atienden en un centro de salud, tienen SIS -MINSA, y manifiestan que no hay pandillaje cerca a su casa.

**Chiroque Z. (16)**, en su investigación titulada “Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del caserío de Santa Rosa - Cura Mori-Piura, 2017”. Tiene como objetivo describir los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en los niños menores de 11 años, la muestra estuvo constituida por 215 niños. Se concluye que: que la mayoría de las madres tienen secundaria completa, secundaria incompleta, con ingreso económico menor de 750, trabajo eventual, vivienda propia y están hechas con materias noble, no tienen servicios básicos. La mayoría si tiene CRED, duermen 08 a 10 horas diarias, no presento diarreas. La mayoría no muestra su carné con sus controles de acuerdo con su edad. Poco menos de la mitad consume frutas diario, huevos diarios, legumbres 1 o 2 veces a la semana. La mayoría no recibe ningún tipo de apoyo social, cuentan con el seguro integral de salud, la mayoría manifiesta que no hay presencia de pandillaje y delincuencia.

**Silva L. (17)**, en su investigación titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del centro poblado de Narihuala – Catacaos – Piura, 2018”. Tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años . La muestra estuvo constituida por 193 niños. La investigación fue de tipo cuantitativo descriptivo con diseño de una sola casilla. Se concluyó que: al contar todos con un ingreso económico menor de 750 soles ponen en riesgo el bienestar, la salud y su calidad de vida de los niños, por lo que sugiere que se haga pequeños talleres de repostería, manualidades, confecciones, gratuitas de la municipalidad para la población, para poder contribuir en su hogar con un ingreso adicional.

## 2.2. BASES TEORICAS

La presente investigación se fundamenta en las bases conceptuales de determinantes de la salud de Mack Lalonde, Dahlgren y Whiteheads, y en la teoría de enfermería de Nola Pender con Promoción de la salud.

Mack Lalonde propone un modelo explicativo sobre los determinantes sociales de la salud en el cual estableció la importancia que tienen los determinantes sobre los niveles de salud pública y definió un marco conceptual integral para el análisis de la situación de salud y gestión sanitaria. Él propuso como factores condicionantes de la salud en la población un modelo de cuatro grandes dimensiones de la realidad, denominadas campos de la salud que son la biología humana, el ambiente, los estilos de vida y la organización de los sistemas de salud (18).

Así mismo el modelo de Dahlgren y Whitehead identifica cuatro capas de influencias principales en la salud: el nivel de los estilos de vida, el nivel de las redes sociales, familiares y comunitarias, el nivel de las condiciones materiales y sociales en las cuales la gente vive y trabaja, y el nivel de las vastas condiciones sociales, económicas, culturales y ambientales (19).

El modelo de promoción de la salud propuesto por Nola Pender, es ampliamente utilizado por los profesionales de enfermería, ya que permite comprender comportamientos humanos relacionados con la salud, y a su vez, orienta hacia la generación de conductas saludables. La promoción de la salud constituye un elemento esencial para lograr estilos de vida y comportamientos saludables, que no se desarrollan a plenitud debido a los índices de pobreza y desigualdad social (20).

En este sentido, la Promoción de la Salud constituye un proceso político y social global que abarca no solamente las acciones dirigidas directamente a fortalecer las habilidades y capacidades de los individuos, sino también las encaminadas a modificar las condiciones sociales, ambientales y económicas, con el fin de mitigar su impacto en la salud pública e individual. La Promoción de la Salud es el proceso que permite a las personas incrementar su control sobre los determinantes de la salud y en consecuencia, mejorarlos (21).

Se podría, por tanto, reunir los modelos de los determinantes sociales de la salud en esferas que se interceptan, buscando interfaces entre los determinantes estructurales e intermediarios, de forma a realizar un análisis que abarque el contexto sociopolítico, económico, los contextos culturales y biopsicosociales, en los cuales son generadas las iniquidades sociales (22).

La infancia, es la etapa evolutiva más importante de los seres humanos, pues en los primeros años de vida establecen las bases madurativas y neurológicas del desarrollo. Las primeras experiencias de un niño, los vínculos que forman con sus padres y sus primeras experiencias educativas, afectan profundamente su desarrollo físico, cognitivo, emocional y social en el futuro (23).

Además, las condiciones de vida durante la infancia resultan claves para entender no sólo la salud de los niños y niñas sino también su futura salud en el periodo adulto, su esperanza de vida y, en concreto, su esperanza de vida en buena salud. Así, las consecuencias de una deficiente salud en la etapa infantil no pueden entenderse solo en sus efectos presentes o futuros sobre el individuo, sino que deben considerarse fundamentales para el desarrollo de la sociedad en su conjunto, siendo muy relevantes sus efectos sobre la salud población (24).

Por eso, se puede decir que la primera etapa de vida del ser humano es considerada decisiva para la adquisición y consolidación de estilos de vida saludables. La niñez, que tiene lugar en la etapa escolar, resulta la más adecuada para el establecimiento de hábitos saludables que puedan mantenerse a largo plazo (24).

Los ámbitos derivados del enfoque de determinantes de la salud integran todos los ámbitos de acción más significativos en los mapas mentales de la comunidad, intentando generar una compatibilidad modélica entre el enfoque teórico de determinantes sociales de la salud y las estructuras fundamentales del mundo de la vida de las personas (25).

### **III. METODOLOGÍA.**

#### **3.1. Diseño de la investigación**

El diseño de la investigación es de una sola casilla, porque se usó un solo grupo no fue de carácter de experimentar, durante la investigación se observó el comportamiento del grupo que luego se informa (26).

#### **Tipo y nivel de investigación**

La investigación es cuantitativa, descriptiva de corte transversal, también conocida como la investigación estadística, porque se han descrito los datos y características de la población en estudio (27).

#### **3.2. Población muestral**

La población muestral estuvo constituida por 132 niños menores de 5 años del centro poblado Rio Viejo Norte.

#### **Unidad de análisis**

Cada niño menor de 5 años que forma parte de la muestra y responden a los criterios de la investigación.

#### **Criterios de Inclusión**

- Niño menor de 5 años del centro poblado de Rio Viejo Norte.
- Madre de niño menor de 5 años del centro poblado de Rio Viejo Norte.
- Madre de niño menor de 5 años del centro poblado Rio Viejo Norte que aceptaron participar en el estudio.

- Madre de niño menor de 5 años del centro poblado Rio Viejo Norte, que tengan la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización

**Criterios de Exclusión:**

- Niño menor de 5 años del centro poblado Rio Viejo Norte, que presenten algún trastorno mental.
- Niño menor de 5 años del centro poblado Rio Viejo Norte, que presenten problemas de comunicación.
- Madre de Niño menor de 5 años del centro poblado Rio Viejo Norte que presenten problemas de comunicación.

### **3.3. Definición y Operacionalización de variables**

#### **Determinantes del entorno Biosocioeconomico**

##### **Edad**

##### **Definición Conceptual**

Es la vida o tiempo en que se vive, es parte de un referente que se mide o se enmarca en la experiencia vivienda colectiva (28).

##### **Escala nominal**

- Recién nacido
- Niño de 29 días a 11 meses y 29 días
- Niño de 1 a 4 años
- Niño menor de 4 años 11 meses 29 días

##### **Sexo**

##### **Definición Conceptual**

Características fisiológicas y sexuales con las que nacen mujeres y hombres.

Mientras que género se refiere a las ideas, normas y comportamientos que la sociedad ha establecido para cada sexo, y el valor y significado que se les asigna (29).

##### **Escala nominal**

- Masculino
- Femenino

## **Grado de Instrucción**

### **Definición Conceptual**

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (30).

### **Definición Operacional**

Escala Ordinal

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

## **Ingreso Económico**

### **Definición Conceptual**

Es aquel constituido por los ingresos del trabajo asalariado (monetarios y en especie), del trabajo independiente (incluidos el auto suministro y el valor del consumo de productos producidos por el hogar), las rentas de la propiedad, las jubilaciones y pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares (31).

### **Definición Operacional**

Escala de razón

- Menor de 750

- De 751 a 1000
- De 1001 a 1400
- De 1401 a 1800
- De 1801 a más

## **Ocupación**

### **Definición Conceptual**

El trabajo, es generador de crecimiento económico y social, también afecta a la salud y el bienestar de estos, es decir, puede ser una fuente de mejora o de daño. El trabajo remunerado, es la principal fuente de ingreso de la mayoría de las personas, supone un fuerte componente de su identidad social (32).

### **Definición Operacional**

Escala Nominal

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

## **DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA**

### **Vivienda**

#### **Definición conceptual**

La vivienda es el espacio donde la familia convive para satisfacer sus necesidades básicas, uno de los aspectos que caracteriza las condiciones materiales de la vida familiar y un bien de primera necesidad, por cuanto el bienestar que ofrece sus condiciones de habitabilidad influye de manera fundamental en la realización de las funciones familiares, la estabilidad, el equilibrio emocional, el estado de salud y capacidad de trabajo de sus moradores (33).

#### **Definición operacional**

Escala nominal

- 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 cement
- Eternit

**Material de las paredes:**

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

**Miembros de la familia que duermen por habitaciones**

- 4 a más miembros
- 2 a 3 miembros

- Individual

### **Abastecimiento de agua**

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

### **Eliminación de excretas**

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

### **Combustible para cocinar**

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

### **Energía Eléctrica**

- Eléctrico

- Kerosene
- Vela
- Otro

#### **Disposición de basura**

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

#### **Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa**

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

#### **Eliminación de basura**

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

## **DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA**

### **Definición Conceptual**

El estilo de vida se define como el conjunto de pautas y hábitos comportamentales cotidianos de una persona, que mantenidos en el tiempo pueden constituirse en dimensiones de riesgo o de seguridad dependiendo de su naturaleza (34).

### **Definición operacional**

Escala nominal

#### **Hábito de fumar**

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

#### **Consumo de bebidas alcohólicas**

Escala nominal

#### **Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas**

- Diario
- Dos a tres veces por semana
- Una vez a la semana
- Una vez al mes
- Ocasionalmente
- No consumo

#### **Número de horas que duermen**

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

**Frecuencia en que se bañan**

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

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

Si ( ) No ( )

**Actividad física en tiempo libre.**

Escala nominal

**Tipo de actividad física que realiza:**

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

**Actividad física en estas dos últimas semanas durante más de 20 minutos**

Escala nominal

Si ( ) No ( )

**Tipo de actividad:**

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

Deporte ( ) ninguno ( )

**Conducta alimenticia de riesgo**

- Preocupación por engordar

- Come demasiado
- Pérdida del control para comer
- Vómitos auto inducidos
- Ingesta de medicamentos (Laxantes, diuréticos, pastillas)
- Restricción en la conducta( ayuno, dietas, ejercicios)

**Daño a su salud por alguna violencia por agresión:**

- Armas de fuego
- Objetos cortantes
- Puñetazos, patadas, golpes.
- Agresión sexual
- Otras agresiones o maltratos
- No presente

**Lugar de la agresión o la violencia**

- Hogar
- Escuela
- Transporte o vía pública
- Lugar de recreo o deportivo
- Establecimiento comercial
- Otros

**Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida**

Si ( ) No ( )

**Tiene relaciones sexuales**

Si ( ) No ( )

**Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo**

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

**Tuvo algún embarazo o algún aborto**

Si ( ) No ( )

**Tiempo que acude a un establecimiento de salud**

- Una vez en el año
- Dos veces en el año
- Varias veces en el año
- No acudo

**Alimentación**

**Definición Conceptual**

Manera de proporcionar al organismo las sustancias esenciales para el mantenimiento de la vida. Es un proceso voluntario y consciente por el que se elige un alimento determinado y se come. A partir de este momento empieza la nutrición, que es el conjunto de procesos por los que el organismo transforma y utiliza las sustancias que contienen los alimentos ingeridos (35).

**Definición Operacional**

Escala ordinal

**Dieta:** Frecuencia de consumo de alimentos

- Diario
- 3 o más veces por semana

- 1 o 2 veces a la semana
- Menos de 1 vez a la semana
- Nunca o casi nunca

## **DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES**

### **COMUNITARIAS**

#### **Definición Conceptual**

Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad (36).

#### **Apoyo social natural**

##### **Definición Operacional**

Escala ordinal

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

#### **Apoyo social organizado**

##### **Escala ordinal**

- 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**

- El programa beca 18
- Programa nacional de alimentación escolar
- Programa de cooperación 2012-2016
- Comedores populares
- No recibo

#### **Acceso a los servicios de salud**

##### **Definición Conceptual**

Es la entrada, ingreso o utilización de un servicio de salud, existiendo interacción entre consumidores (que utilizan los servicios) y proveedores (oferta disponible de servicios) (37).

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

Escala nominal

##### **Institución de salud atendida:**

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

##### **Lugar de atención que fue atendido:**

- Muy cerca de su casa
- Regular

- Lejos
- Muy lejos de su casa
- No sabe

**Tipo de seguro:**

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

**Tiempo de espera en la atención:**

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

**La calidad de atención recibida:**

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

### **Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda**

Si ( ) No ( )

### **3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:**

#### **Técnicas**

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

#### **Instrumento**

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

#### **Instrumento N° 01**

El instrumento fue elaborado en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Elaborado por la investigadora del proyecto en Línea el cual está constituido por 29 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Anexo N°01)

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de los niños menores de 5 años a través de las madres entrevistadas.
- Los determinantes del entorno Biosocioeconómico de los niños menores de 5 años y madres.
- Los determinantes de los estilos de vida de los niños menores de 5 años y madres: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen.

- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias en niños menores de 5 años y madres: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

### **Control de Calidad de los datos:**

### **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.

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

Dónde:

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

$l$  : Es la calificación más baja posible.

$k$  : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en niños menores de 11 años de edad en el Perú (Anexo N°04),  
(38)

## **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 (39). (Anexo N°04).

### **3.5. Plan de análisis:**

#### **3.5.1. Procedimientos de recolección de datos:**

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

1. Se informó y se pidió el consentimiento de las de madres de niños menores de 5 años del centro poblado Rio Viejo Norte, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
2. Se coordinó con las madres, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
3. Se procedió a aplicar el instrumento a cada niño menor de 5 años del centro poblado Rio Viejo Norte.
4. Se realizó la lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada Madre de niños menores de 5 años del Centro poblado Rio Viejo Norte.

5. El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal por las madres de los niños menores de 5 años.

### **3.5.2. Análisis y Procesamiento de los datos:**

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

### 3.6. Matriz de consistencia

**TITULO: DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO POBLADO DE RIO VIEJO NORTE – LA ARENA – PIURA, 2018.**

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECIFICOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Cuáles son los de la salud en niños menores de 5 años del centro poblado Rio Viejo Norte – La Arena – Piura, 2018?	Describir los determinantes la salud en niños menores de 5 años en el centro poblado Rio Viejo Norte – La Arena, 2018.	-Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico de los niños menores de 5 años en el centro poblado Rio Viejo Norte (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico actividad física), morbilidad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinantes del entorno biosocioeconomico</li> <li>• Determinantes de los estilos de vida.</li> <li>• Determinantes</li> </ul>	<p><b>Tipo y nivel de investigación</b></p> <p>Cuantitativo, descriptivo.</p> <p><b>Diseño de la investigación</b></p> <p>Diseño de una</p>

		<p>-Identificar las determinantes de los estilos de vida de los niños menores de 5 años en el centro poblado Rio Viejo Norte: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).</p> <p>-Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias de los niños menores de 5 años en el centro poblado Rio Viejo Norte: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.</p>	<p>de rede sociales y comunitarias</p>	<p>sola casilla.</p> <p><b>Población y muestra</b> La población muestral estuvo constituida por 132 niños menores de 5 años</p> <p><b>Unidad de análisis</b> Niño menor de 5 años que forman parte de la muestra y responden a los criterios de investigación.</p>
--	--	---	--	--

### **3.7. Principios éticos**

Durante la investigación se cumplieron con el respeto de los siguientes principios éticos, y estos principios éticos están relacionados al código de ética de Uladech católica (40):

#### **Beneficencia y no maleficencia**

Se aseguró el bienestar de las madres de los niños menores de años que participaron en la investigación.

#### **Justicia**

Se trató equitativamente a quienes participaron en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación.

#### **Integridad Científica**

Se aplicó el cuestionario indicándoles a las madres de los niños menores de 5 años del Centro poblado Rio Vejo Norte, que la investigación es anónima y que la información obtenida será solo para fines de la investigación

#### **Consentimiento informado y expreso**

Se trabajó con las madres de los niños menores de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte, que acepten voluntariamente participar en el presente trabajo (Anexo N°05).

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Resultados

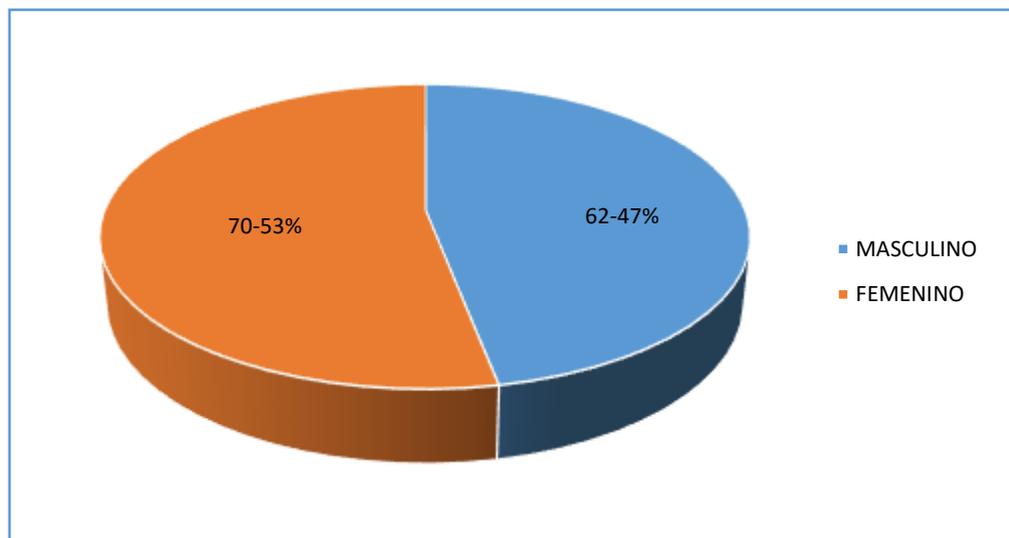
#### 4.1.1. DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICOS

**Tabla N° 1: Determinantes biosocioeconomicos en niños menores de 5 años en el centro poblado de Rio Viejo Norte – La Arena – Piura, 2018.**

<b>Sexo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Masculino	62	47,0
Femenino	70	53,0
Total	132	100,0
<b>Edad</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Recién nacido.	1	1,0
Niños de 29 días a 11 meses Y 29 días.	20	17,0
Niños de 1 a 4 años.	57	42,0
Niños de 4 años a 4 años 11 meses 29 días.	54	36,0
Total	132	100,0
<b>Grado de instrucción del niño menor de 5 años y madre</b>		
<b>Grado de instrucción del niño menor de 5 años</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin instrucción	69	52,0
Inicial/Primaria	63	48,0
Secundaria: completa/incompleta	0	0,0
Superior completa/ incompleta	0	0,0
Total	132	100,0
<b>Grado de instrucción de la madre</b>		
<b>Grado de instrucción de la madre</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin nivel instrucción	11	8,0
Inicial/ primaria	36	27,0
Secundaria completa/ incompleta	76	58,0
Superior completa/ incompleta	7	5,0
Superior no universitaria completa/ incompleta	2	2,0
Total	132	100,0
<b>Ingreso económico familiar (s/)</b>		
<b>Ingreso económico familiar (s/)</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Menor de 750	100	76,0
De 751 a 1000	32	24,0
De 1001 a 1400	0	0,0
De 1401 a 1800	0	0,0
De 1801 a más	0	0,0
Total	132	100,0
<b>Ocupación del jefe de familia</b>		
<b>Ocupación del jefe de familia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Trabajo Estable	14	11,0
Eventual	104	79,0
Sin Ocupación	9	7,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	5	4,0
Total	132	101,0

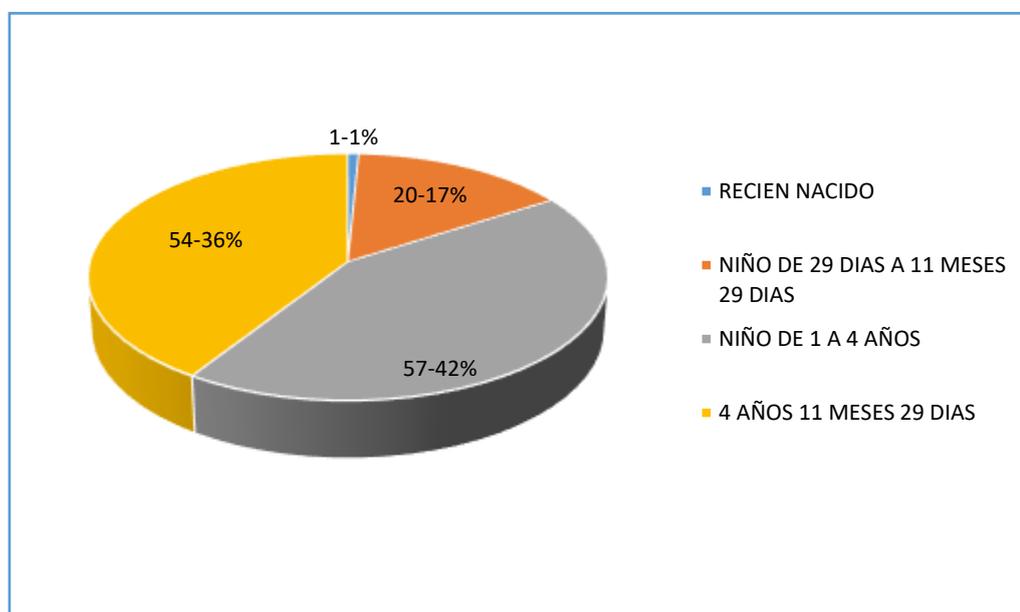
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018.

**GRAFICO N° 1: Grafico del sexo, en niños menores de 5 años del Centro Poblado rio viejo norte – La Arena - Piura, 2018.**



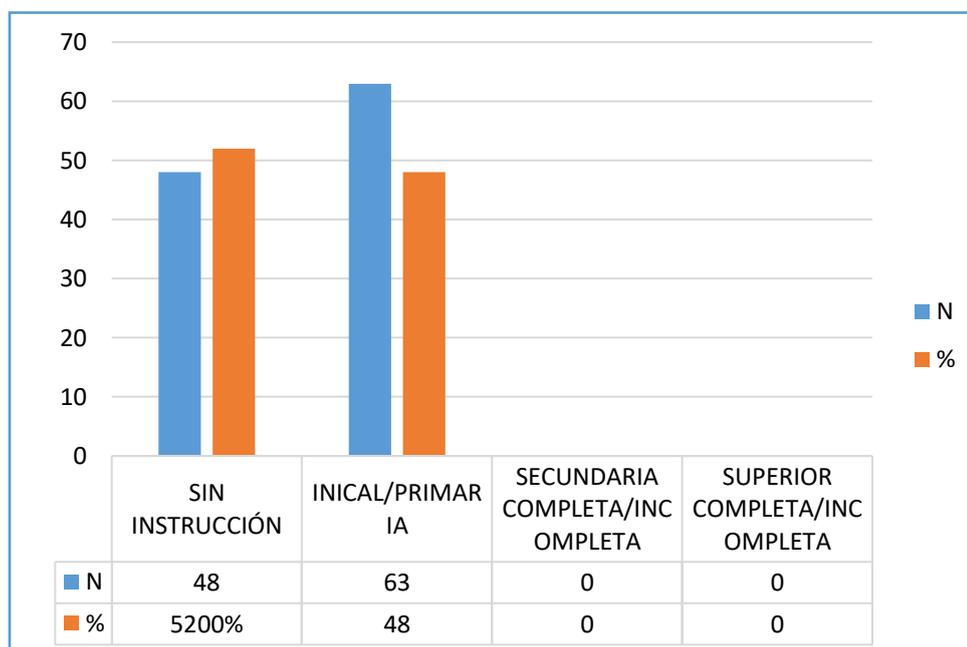
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018.

**GRAFICO N° 2: Grafico de la edad en niños menores de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena – Piura, 2018.**



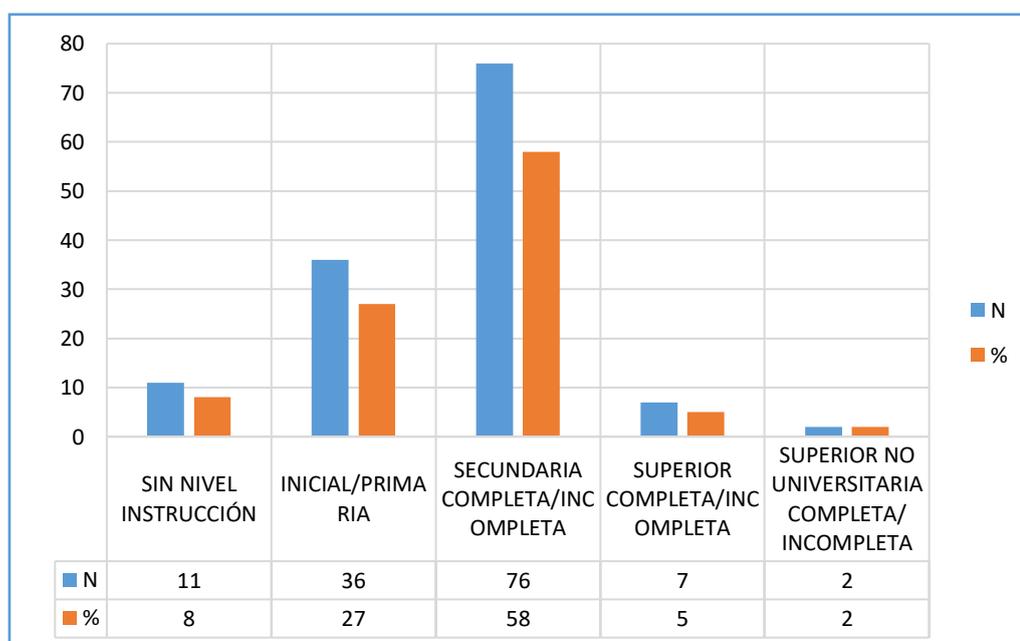
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**GRAFICO N° 3: Grafico del grado de instrucción del niño menor de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena, Piura, 2018.**



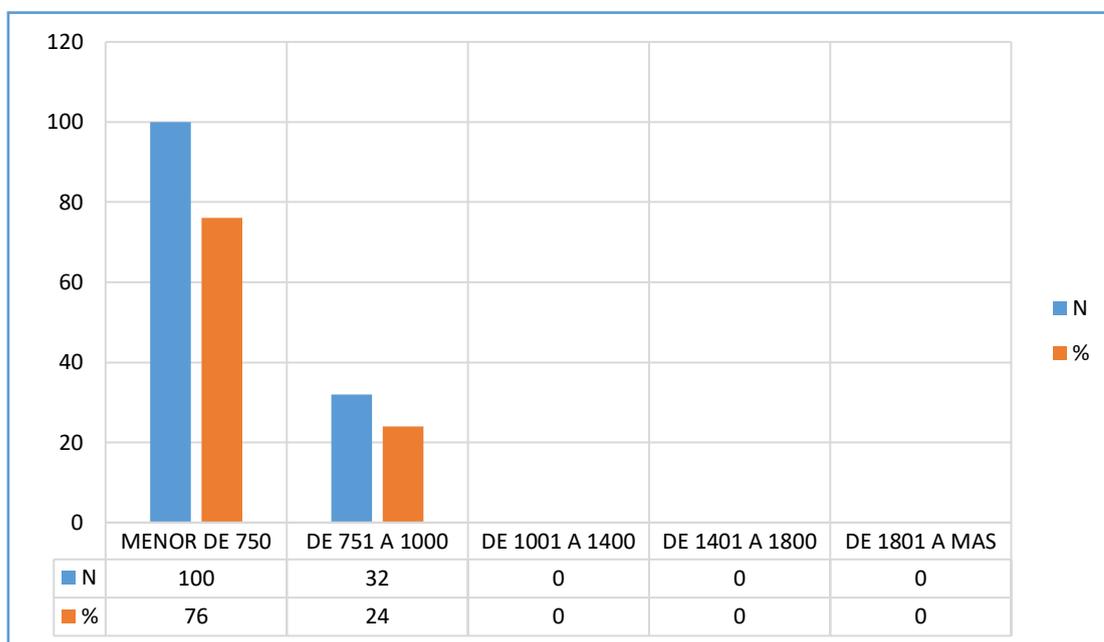
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**GRAFICO N° 4: Grafico del nivel de educación de la madre de los niños menores de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena, Piura, 2018.**



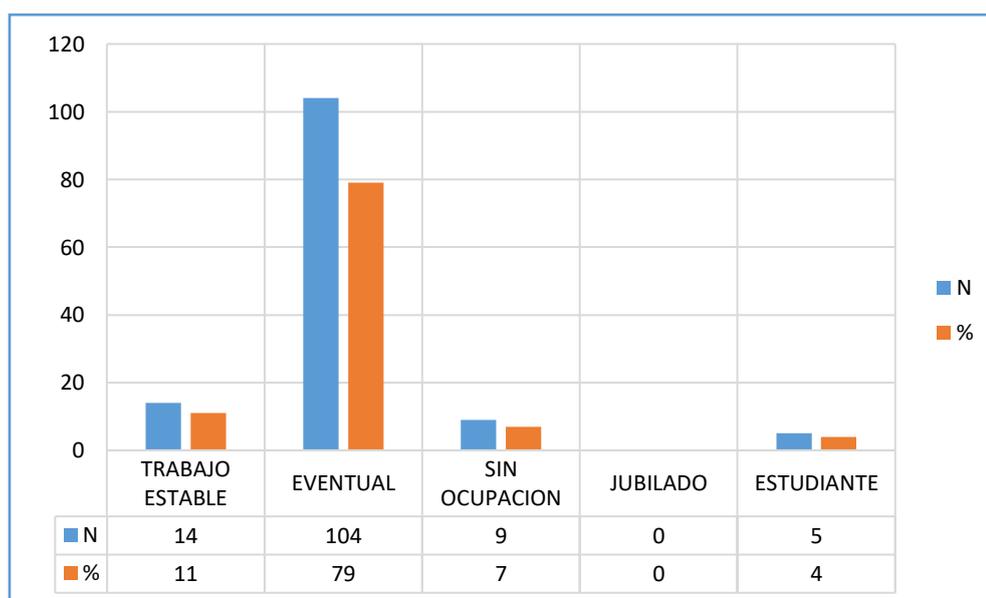
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**GRAFICO N° 5: Gráfico del ingreso familiar económico de los niños menores de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena, Piura, 2018.**



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**GRAFICO N° 6: Gráfico de la ocupación del jefe de familia de los niños menores de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena, Piura, 2018.**



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**Tabla N° 2: Determinantes de la salud relacionados con la vivienda en niños menores de 5 años en el centro poblado de Rio Viejo Norte – La Arena – Piura,2018.**

<b>Vivienda</b>			
<b>Tipo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	
Unifamiliar	100	76,0	
Multifamiliar	32	24,0	
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0	
No destinada para habitación humana	0	0,0	
Otros	0	0,0	
Total	132	100,0	
<b>Tenencia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	
Alquiler	3	2,0	
Cuidador/alojado	11	8,0	
Plan social	1	1,0	
Alquiler venta	0	0,0	
Propia	117	89,0	
Total	132	100,0	
<b>Material del piso</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	
Tierra	90	68,0	
Entablado	0	0,0	
Loseta/cemento	42	32,0	
Láminas asfálticas	0	0,0	
Parquet	0	0,0	
Total	132	100,0	
<b>Material del techo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	
Madera, estera	2	2,0	
Adobe	3	2,0	
Estera y adobe	2	2,0	
Material noble, ladrillo y cemento	5	4,0	
Eternit/calamina	120	90,0	
Total	132	100,0	
<b>Material de las paredes</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	
Madera, estera	9	7,0	
Adobe	63	48,0	
Estera y adobe	20	15,0	
Material noble ladrillo y cemento	33	25,0	
Otros	7	5,0	
Total	132	100,0	
<b>Personas que duermen en una habitación</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	
4 A MAS MIEMBROS	9	7,0	
2 A 3 MIEMBROS	108	82,0	
INDEPENDIENTE	15	11,0	
TOTAL	132	100,0	

*Continúa...*

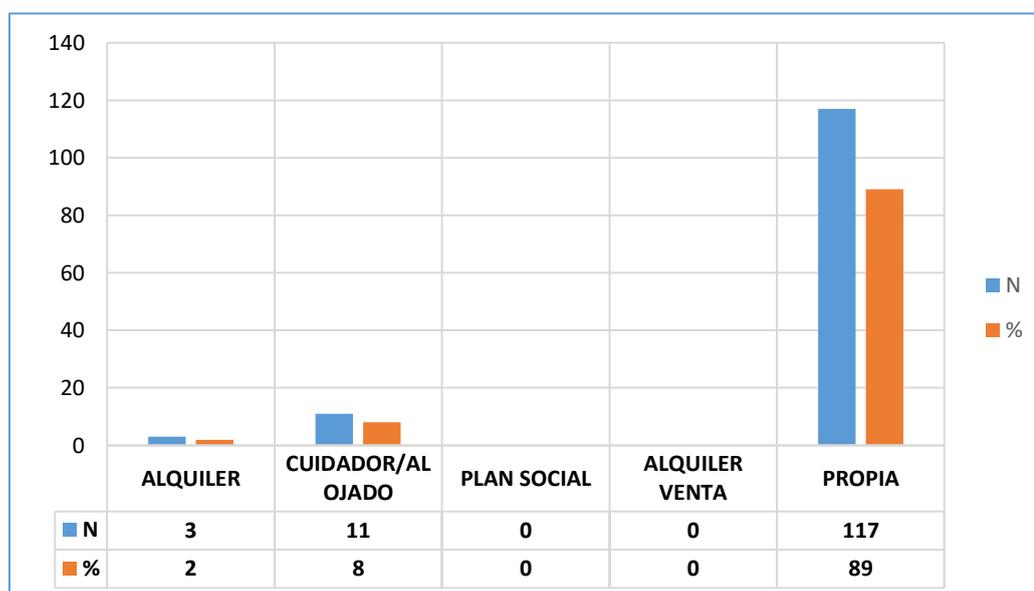
<b>Abastecimiento de agua</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Acequia	0	0,0
Cisterna	0	0,0
Pozo	0	0,0
Red publica	0	0,0
Conexión domiciliaria	132	100,0
Total	132	100,0
<b>Eliminación de excretas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño publico	0	0,0
Baño propio	132	100,0
Otros	0	0,0
Total	132	100,0
<b>Combustible para cocinar</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Gas, electricidad	70	53,0
Leña, carbón	62	47,0
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
Total	132	100,0
<b>Energía eléctrica</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin energía	0	0,0
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Eléctrica temporal	0	0,0
Eléctrica permanente	132	100,0
Vela	0	0,0
Total	132	100,0
<b>Disposición de basura</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
A campo abierto	38	29,0
Al rio	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	94	71,0
Total	132	100,0
<b>Frecuencia del recojo de basura</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	121	92,0
Todas las semanas pero no diariamente	8	6,0
Al menos 2 veces por semana	2	1,0
Al menos una vez al mes	1	1,0
Total	132	100,0

*Continua...*

<b>¿Cómo elimina su basura?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Carro recolector	132	100,0
Montículo o campo limpio	0	0,0
Contenedor específicos de recogida	0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	132	100,0

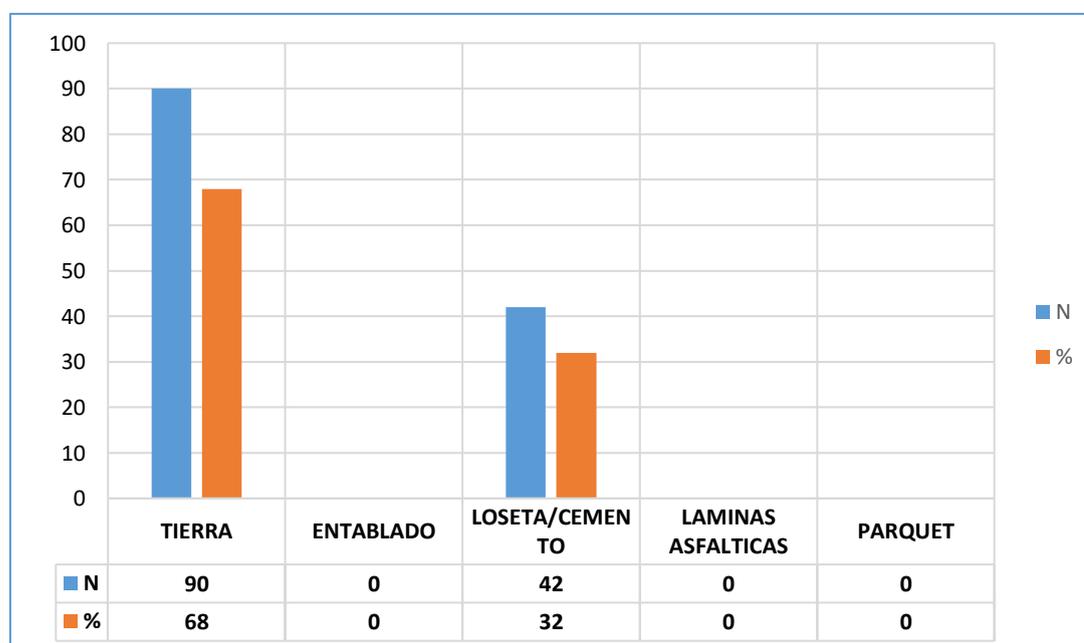
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vélchez, aplicado en centro poblado Rio vejo – la arena, 2018

**GRAFICO N° 7: Grafico de la tenencia de vivienda en niños menores de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena- Piura,**



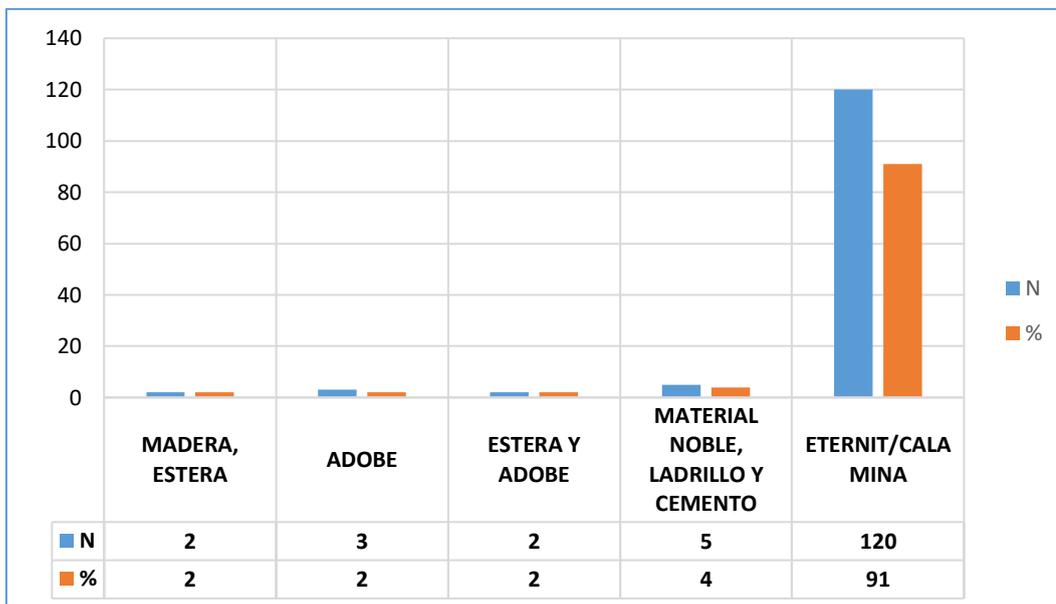
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**GRAFICO N° 8: Grafico del material del piso de vivienda en niños menores de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena- Piura, 2018.**



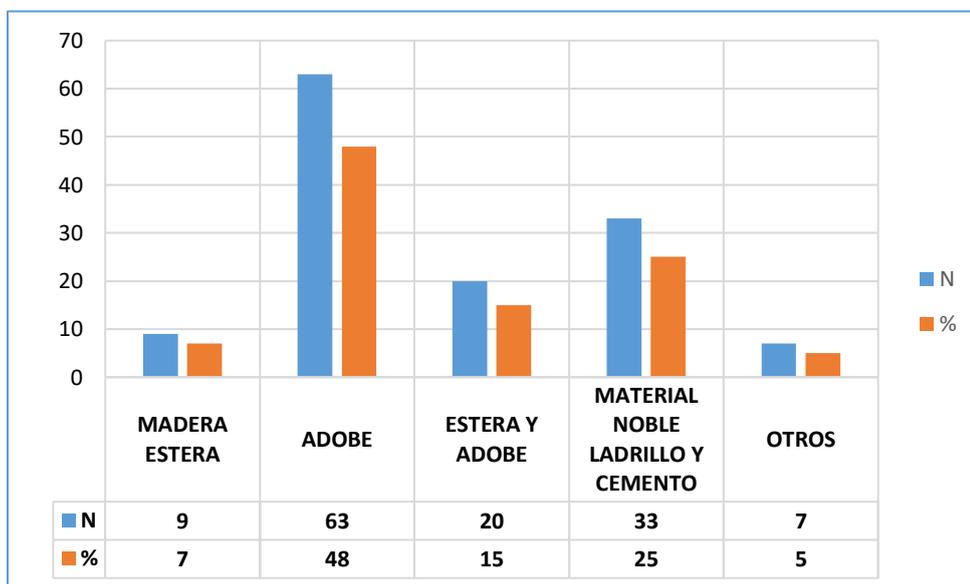
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**GRAFICO N° 9: Grafico del material del techo de vivienda en niños menores de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena- Piura, 2018.**



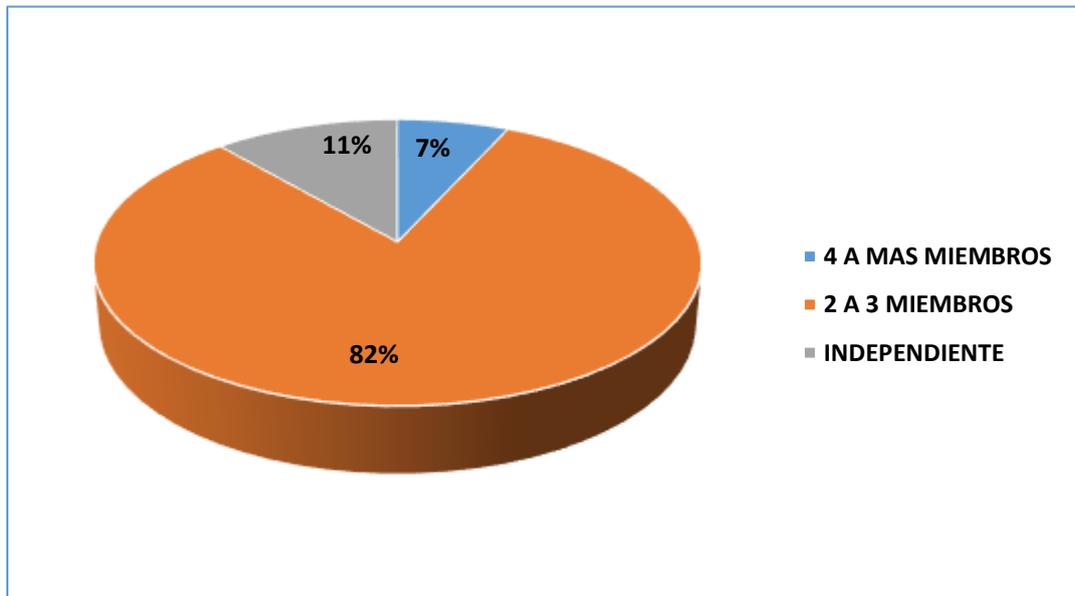
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**GRAFICO N° 10: Grafico del material de paredes de vivienda de los niños menores de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena- Piura, 2018.**



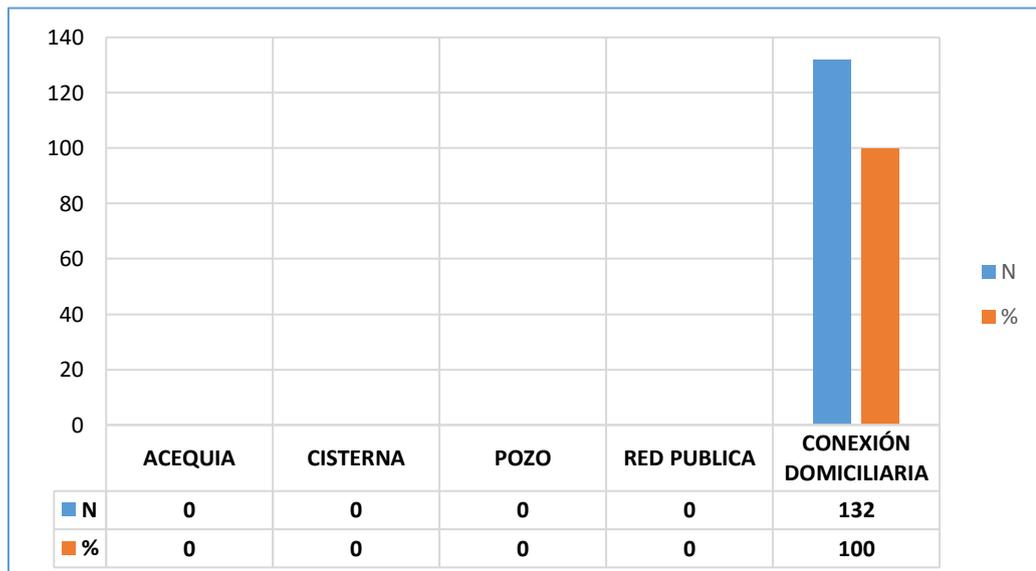
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**GRAFICO N° 11: Grafico de personas que duermen en una habitación en viviendas de los niños menores de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena- Piura, 2018.**



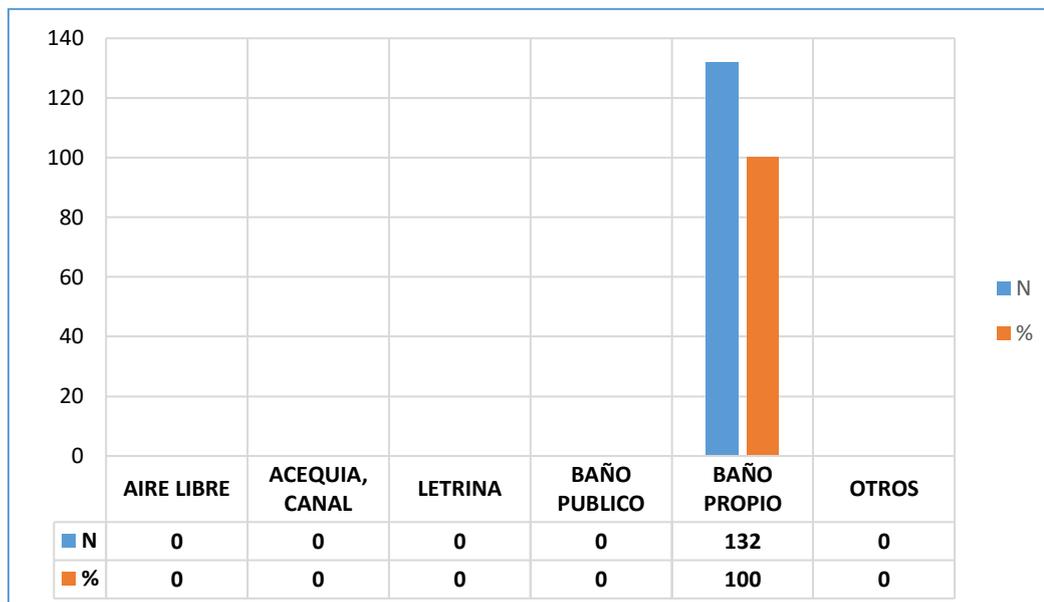
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**GRAFICO N° 12: Grafico del abastecimiento de agua en viviendas de los niños menores de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena- Piura, 2018.**



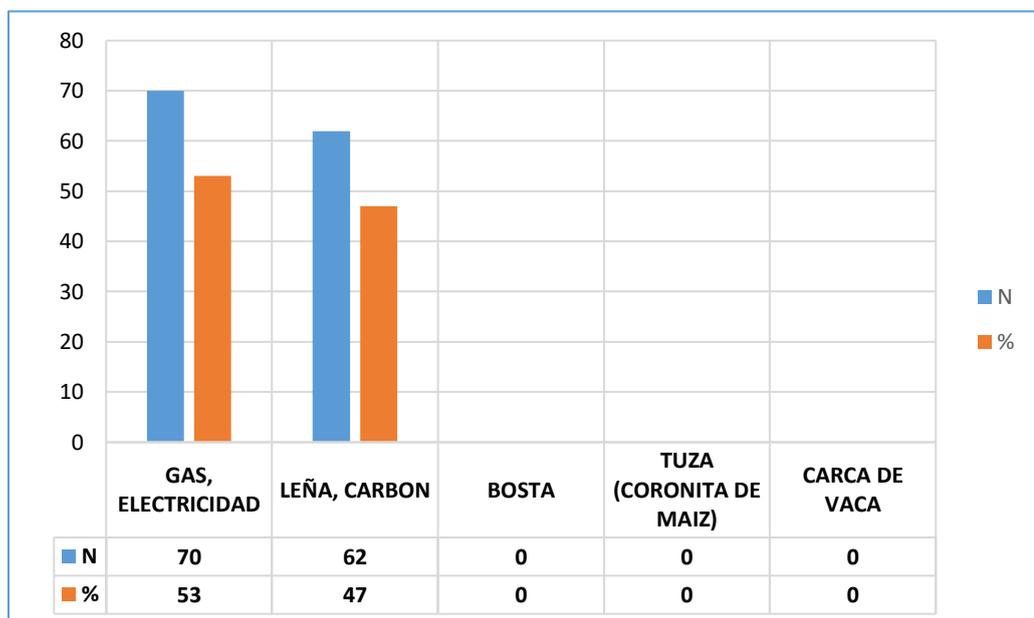
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**GRAFICO N° 13: Grafico de eliminación de excretas en las viviendas de los niños menores de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena- Piura, 2018.**



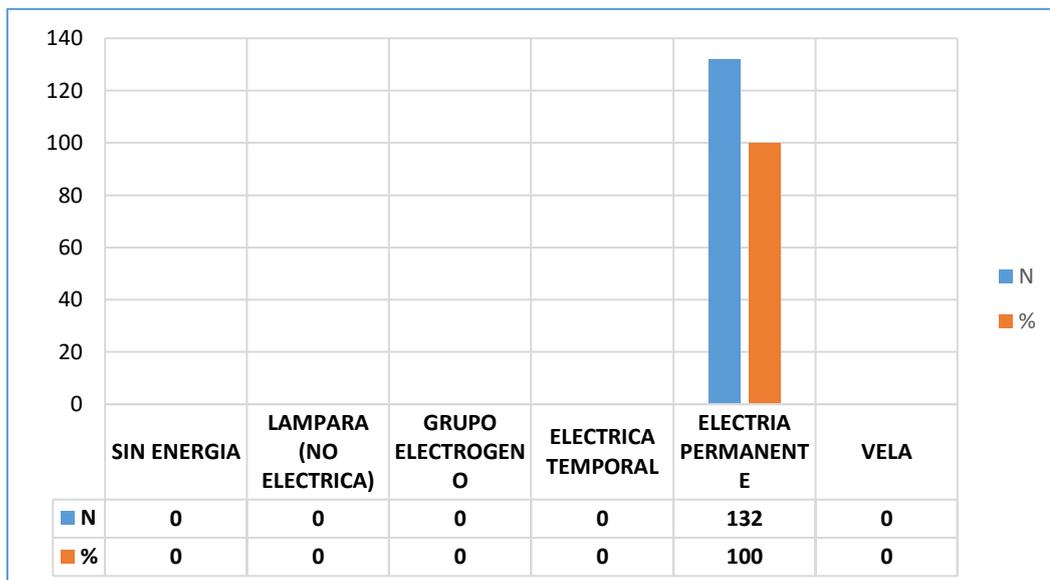
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**GRAFICO N° 14: Gráfico del combustible que utilizan para cocinar en las viviendas de los niños menores de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena- Piura, 2018.**



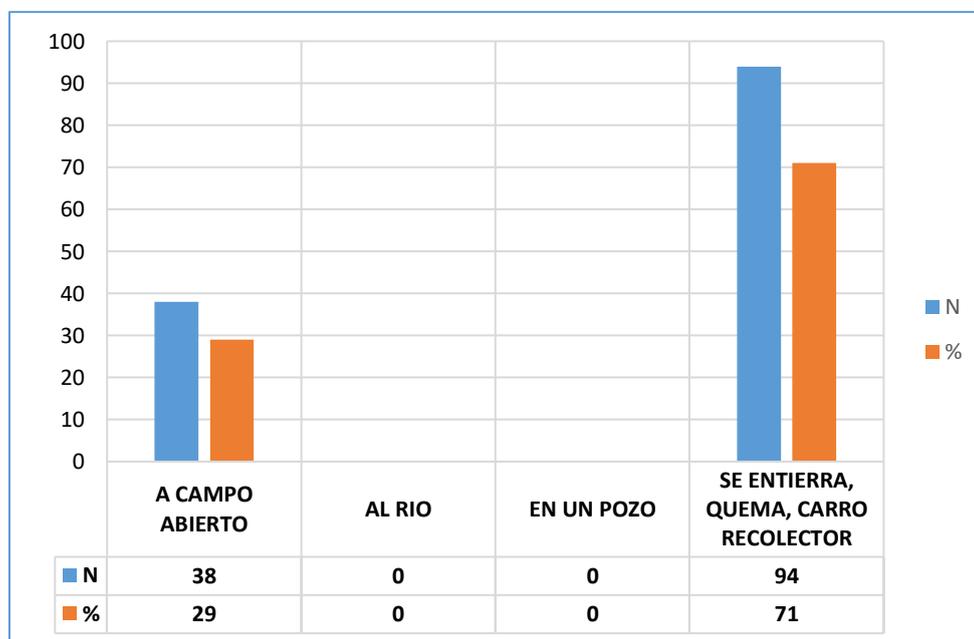
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**GRAFICO N° 15: Grafico de la energía eléctrica que utilizan en las viviendas de los niños menores de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena - Piura, 2018.**



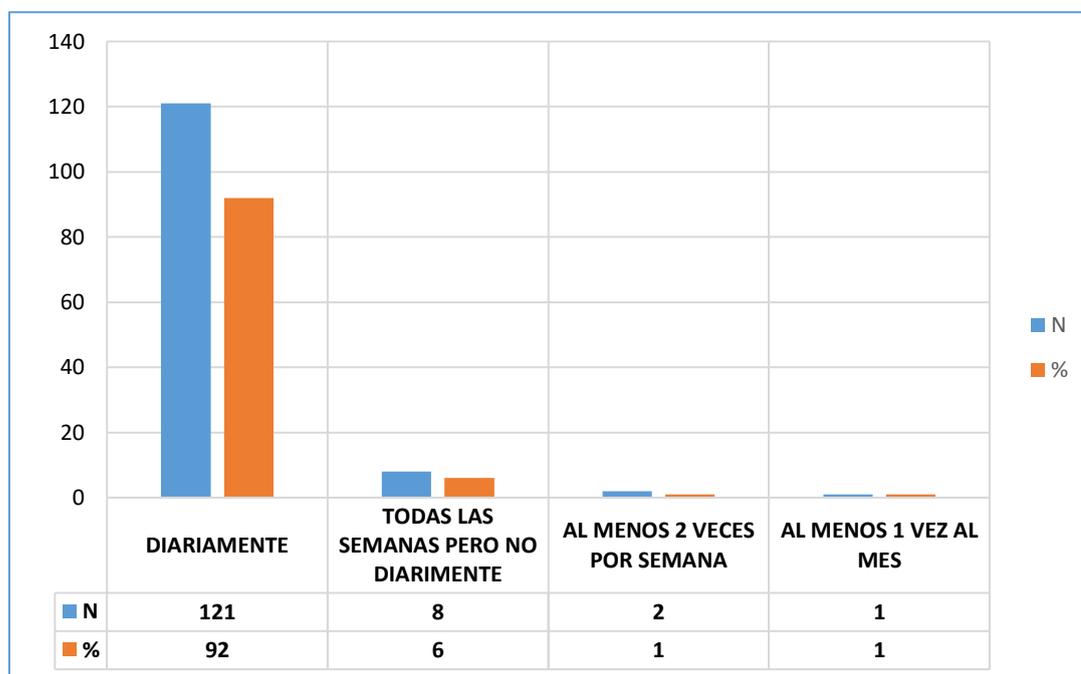
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**GRAFICO N° 16: Grafico de la disposición de la basura en la vivienda de los niños menores de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena - Piura, 2018**



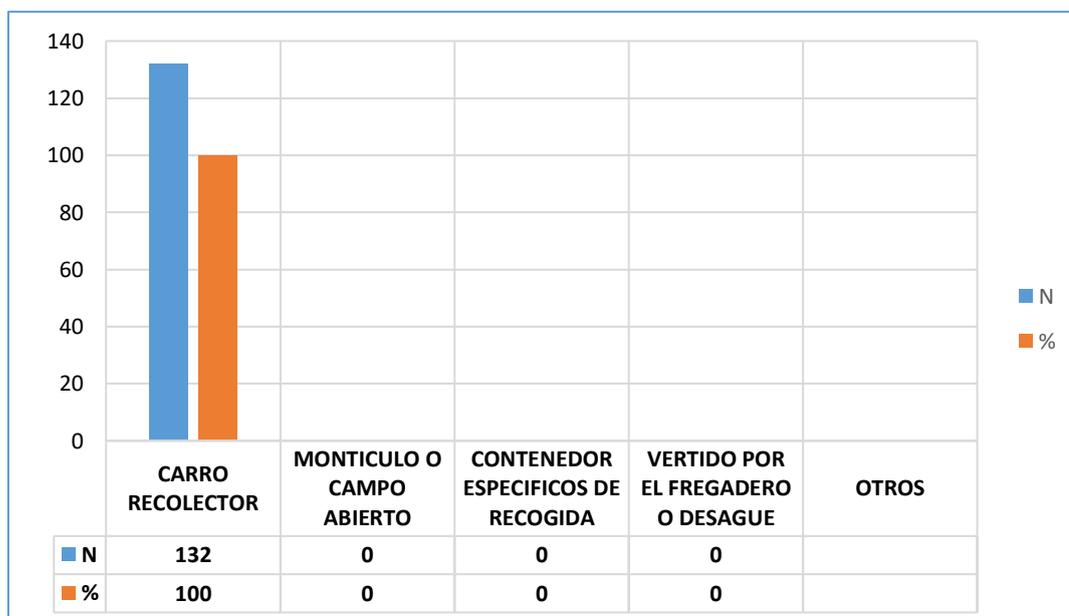
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**GRAFICO N° 17: Grafico de la frecuencia del recojo de basura en la vivienda de los niños menores de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena - Piura, 2018**



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**GRAFICO N° 18: Grafico de la eliminación de basura en la vivienda de los niños menores de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena - Piura, 2018**



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**Tabla N° 3: Determinantes de los estilos de vida en los niños menores de 5 años en el centro poblado de Rio Viejo Norte – La Arena – Piura, 2018.**

<b>DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA</b>		
<b>¿El niño acude al establecimiento de salud, para la ais (control cred, vacunas, examen dental periódicamente)?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	128	97,0
No	4	3,0
Total	132	100,0
<b>¿Cuántas horas duerme el niño?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
10 a 12 horas	13	10,0
08 a 10 horas	95	72,0
06 a 08 horas	24	18,0
Total	132	100,0
<b>¿Con que frecuencia se baña?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	131	99,0
4 Veces a la semana	1	1,0
No se baña	0	0,0
Total	132	100,0
<b>¿El niño tiene establecidas reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	85	64,0
No	47	36,0
Total	132	100,0
<b>En las dos últimas semanas que su niño(a) presento diarreas, su alimentación que le brindó fue en:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
La misma cantidad	3	2,0
Más cantidad	0	0,0
Menos cantidad	2	2,0
Suspendido los alimentos	0	0,0
Aun no le da otro tipo de alimentos	0	0,0
No presento diarreas	127	96,0
Total	132	100,0

*Continúa...*

<b>¿Durante los últimos 6 meses su niño(a) presentó al menos un accidente en el hogar o en otro lugar?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Caída	31	23,0
Golpe	5	4,0
Electrocutado	0	0,0
Quemaduras	0	0,0
Otros	0	0,0
No presentó ninguno	96	73,0
Total	132	100,0

<b>¿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 observe</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Respiración rápida	1	1,0
No puede respirar	7	5,0
No come ni bebe	1	1,0
Se pone frío	2	2,0
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	121	91,0
Total	132	100,0

<b>El niño(a) tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	126	95,0
No	6	5,0
Total	132	100,0

<b>Si muestra el carnet tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	111	84,0
No	21	16,0
Total	132	100,0

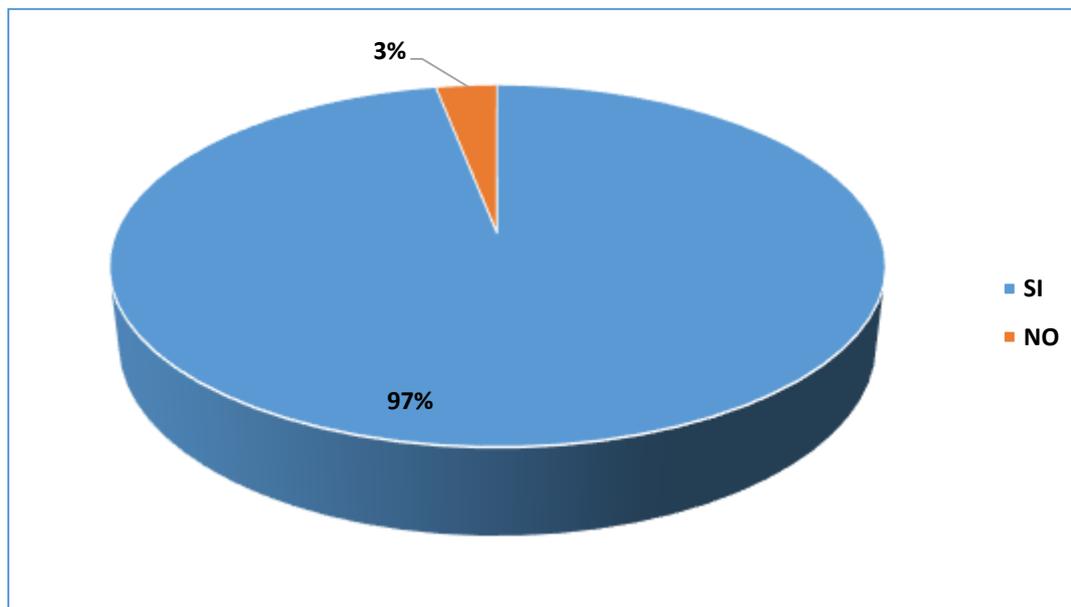
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años del centro poblado Rio Viejo Norte – Piura, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018.

**Dieta en niños menores de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena – Piura, 2018.**

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 NADA	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
FRUTAS	26	4,0	74	21,8	21	9,7	0	0,0	11	2,9
CARNES	21	3,2	38	11,2	52	24,1	10	8,2	11	2,9
HUEVOS	72	1,9	44	13,0	5	2,3	0	0,0	11	2,9
PESCADO	54	8,2	31	9,1	34	15,7	3	2,5	10	2,6
FIDEOS, ARROZ, PAPAS...	112	17,0	7	2,1	2	0,9	0	0,0	11	2,9
PAN CEREALES	99	15,0	24	7,1	7	3,2	2	1,6	0	0,0
VERDURAS Y HORTALIZAS	75	11,4	34	10,0	18	8,3	5	4,1	0	0,0
LEGUMBRES	63	9,6	42	12,4	19	8,8	8	6,6	0	0,0
EMBUTIDOS, ENLATADOS	0	-	0	0,0	5	2,3	37	30,3	90	23,6
LÁCTEOS	83	12,6	33	9,7	9	4,2	1	0,8	6	1,6
DULCES, GASEOSAS	3	0,5	4	1,2	32	14,8	28	23,0	65	17,1
REFRESCOS CON AZÚCAR	7	1,1	8	2,4	12	5,6	28	23,0	77	20,2
LECHE MATERNA	43	6,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	89	23,4
TOTAL	658	100,0	339	100,0	216	100,0	122	100	381,0	100,0

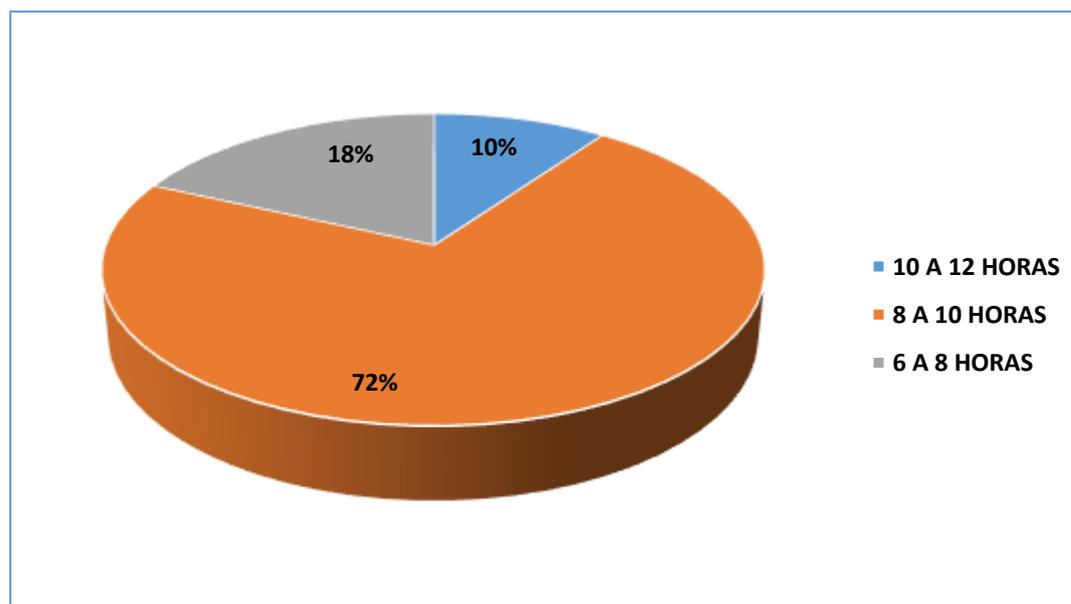
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años del centro poblado Rio Viejo Norte – Piura, elaborado por la Ms. Adriana Vélchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018.

**GRAFICO N°19: Grafico si acude a las AIS de control el niño menor de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena, 2018.**



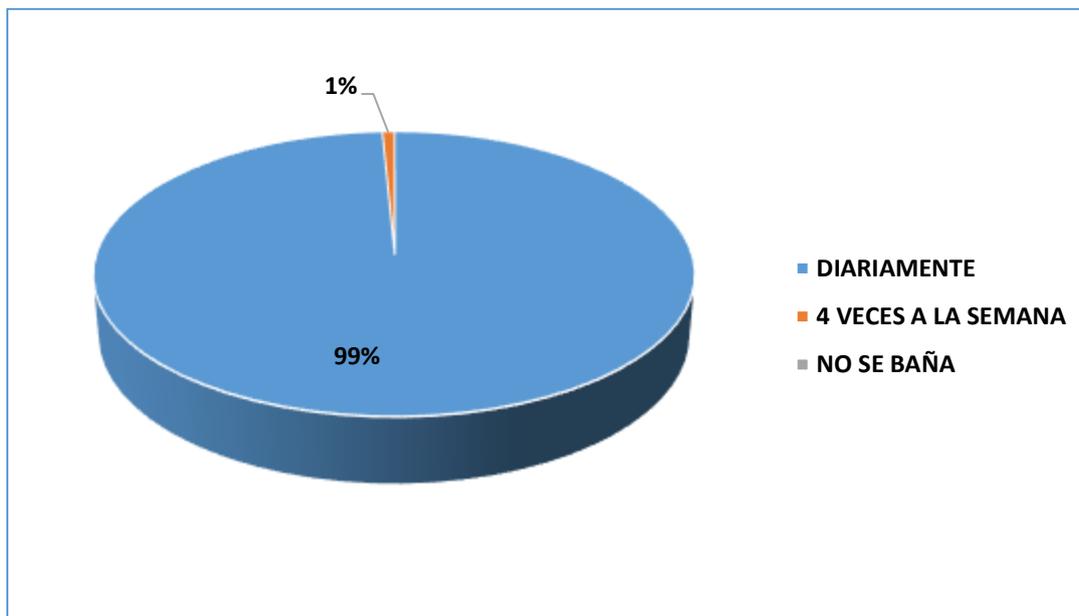
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**GRAFICO N° 20: Grafico de las horas que duerme el niño menor de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena, 2018.**



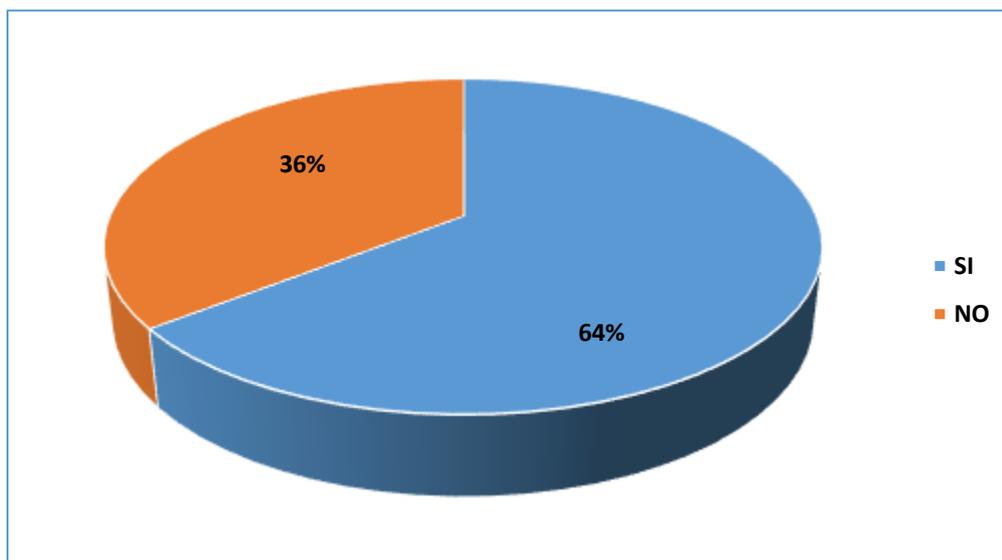
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**GRAFICO N° 21: Grafico de la frecuencia que se baña el niño menor de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena, 2018.**



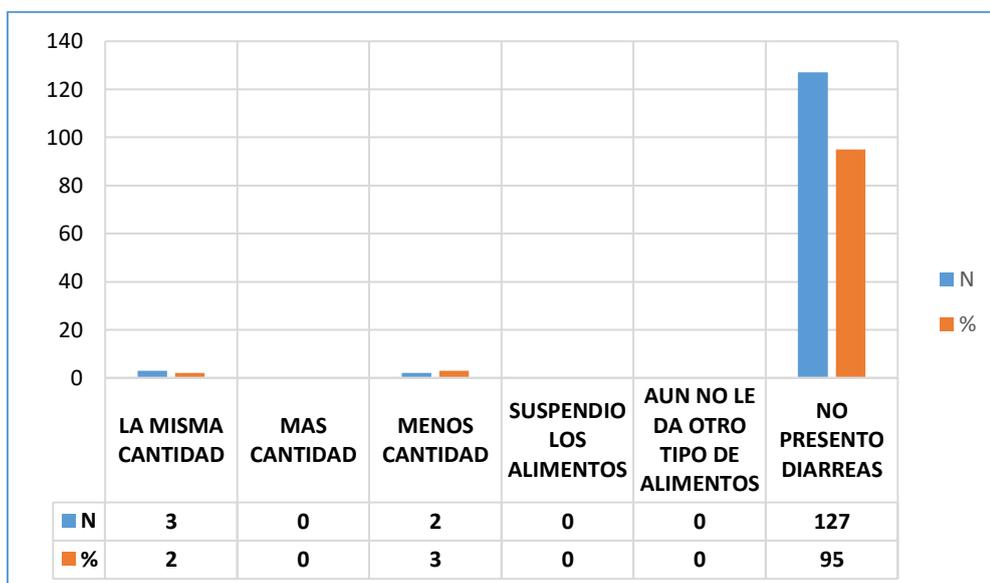
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**GRAFICO N° 22: Grafico si el niño tiene establecidas reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, del niño menor de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena, 2018.**



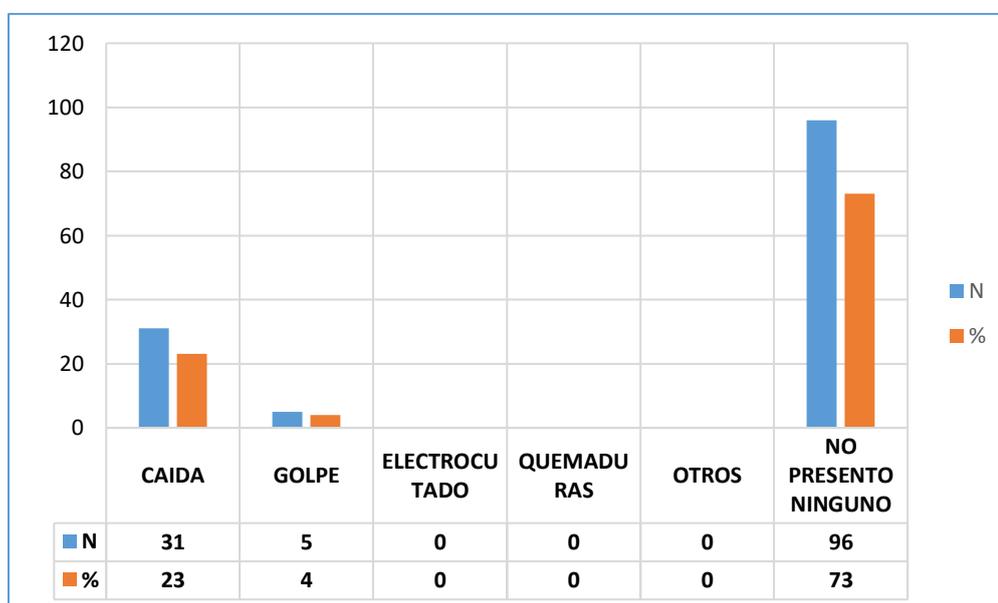
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**GRAFICO N° 23: Grafico si presento diarreas en las últimas semanas el niño menor de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena, 2018.**



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**GRAFICO N° 24: Grafico si durante los últimos 6 meses presento al menos un accidente en el hogar el niño menor de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena, 2018**



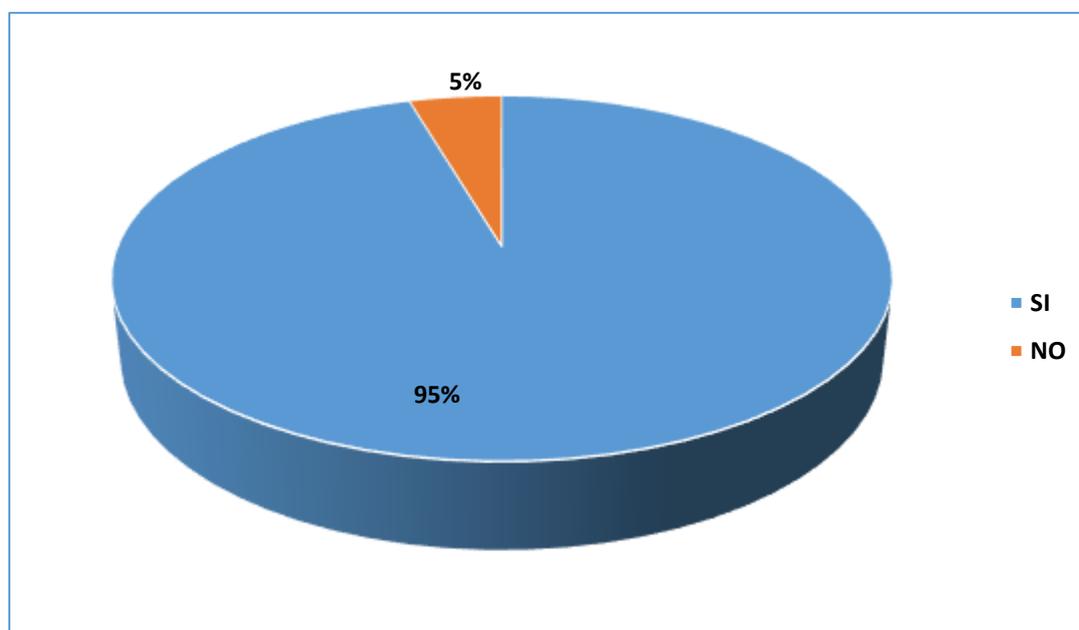
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**GRAFICO N° 25: Grafico si en las últimas semanas se identificó algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria de el niño menor de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena, 2018**



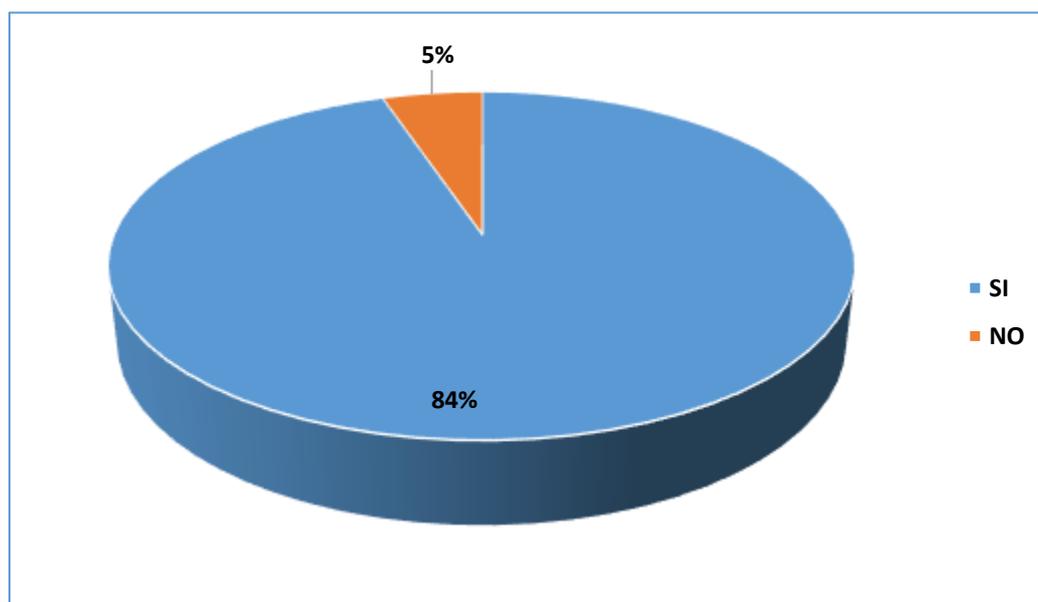
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**GRAFICO N° 26: Grafico del carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad del niño menor de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena, 2018**



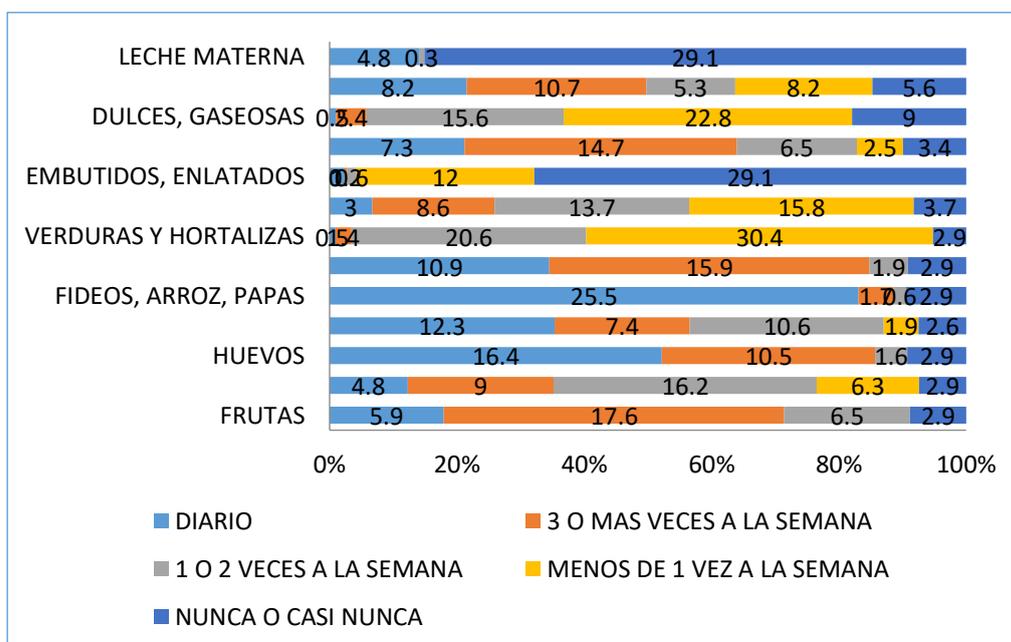
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**GRAFICO N° 27: Gráfico si mostraron el carnet de las vacunas en el control del niño menor de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena, 2018**



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**GRAFICO N° 28: Gráfico de los alimentos que consumen el niño menor de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena, 2018**



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**Tabla N° 4: Determinantes de redes sociales y comunitarias de niños menores de 5 años en el centro poblado de Rio Viejo Norte – La Arena – Piura, 2018.**

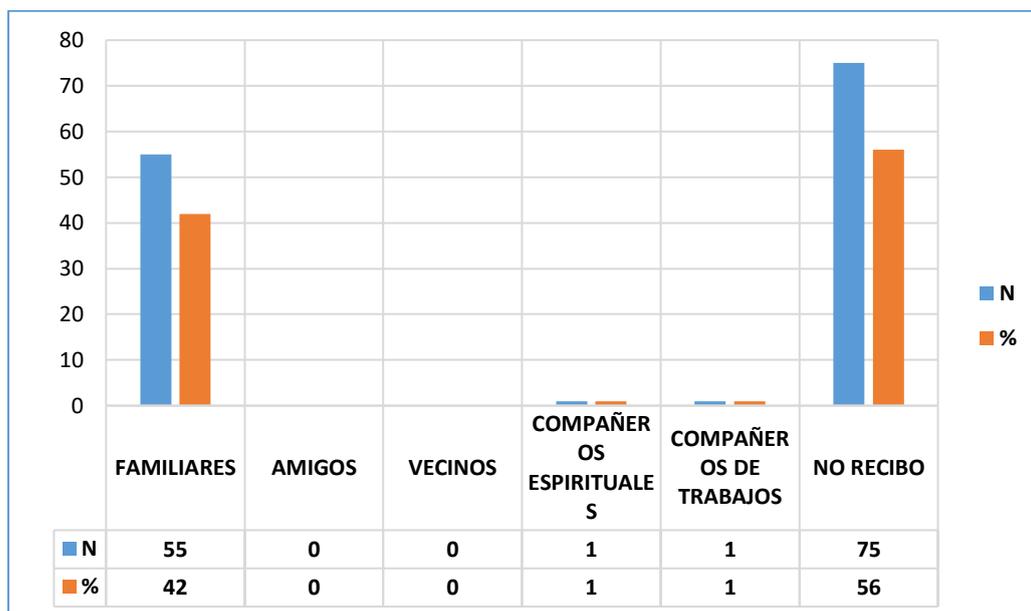
<b>Determinantes de las redes sociales y comunitarias</b>		
<b>¿Recibe algún apoyo social natural?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Familiares	55	42,0
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	1	1,0
Compañero de trabajo	1	1,0
No recibo	75	56,0
<b>Total</b>	<b>132</b>	<b>100,0</b>
<b>¿Recibe algún apoyo organizado?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad social	0	0,0
Empresa para la que trabaja	2	2,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	130	98,0
<b>Total</b>	<b>132</b>	<b>100,0</b>
<b>Pertenece el niño en algunas de estas organizaciones de apoyo:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Cuna mas	4	3,0
Pvl (vaso de leche)	21	16,0
Pad juntos	2	2,0
Quali Warma	5	4,0
Otros	2	2,0
No recibo	25	18,0
Más de uno	73	55,0
<b>Total</b>	<b>132</b>	<b>100,0</b>
<b>¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Hospital	0	0,0
Centro de salud	0	0,0
Puesto de salud	131	99,0
Clínicas particulares	0	0,0
Otros	1	1,0
<b>Total</b>	<b>132</b>	<b>100,0</b>

*Continúa...*

<b>¿Considera Ud. que el lugar donde lo (la) atendieron está:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy cerca de su casa	59	45,0
Regular	68	52,0
Lejos	4	3,0
Muy lejos de su casa	0	0,0
No sabe	1	1,0
total	132	100,0
<b>qué tipo de seguro tiene Ud.</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
ESSALUD	5	4,0
SIS-MINSA	125	94,0
Sanidad	2	2,0
Otros	0	0,0
Total	132	100,0
<b>El tiempo que espero para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy largo	0	0,0
Largo	9	7,0
Regular	29	22,0
Corto	85	64,0
Muy corto	7	5,0
No sabe	2	2,0
Total	132	100,0
<b>En general, ¿la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy buena	12	9,0
Buena	97	73,0
Regular	16	12,0
Mala	6	5,0
Muy mala	0	0,0
No sabe	1	1,0
Total	132	100,0
<b>¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	12	9,0
No	120	91,0
Total	132	100,0

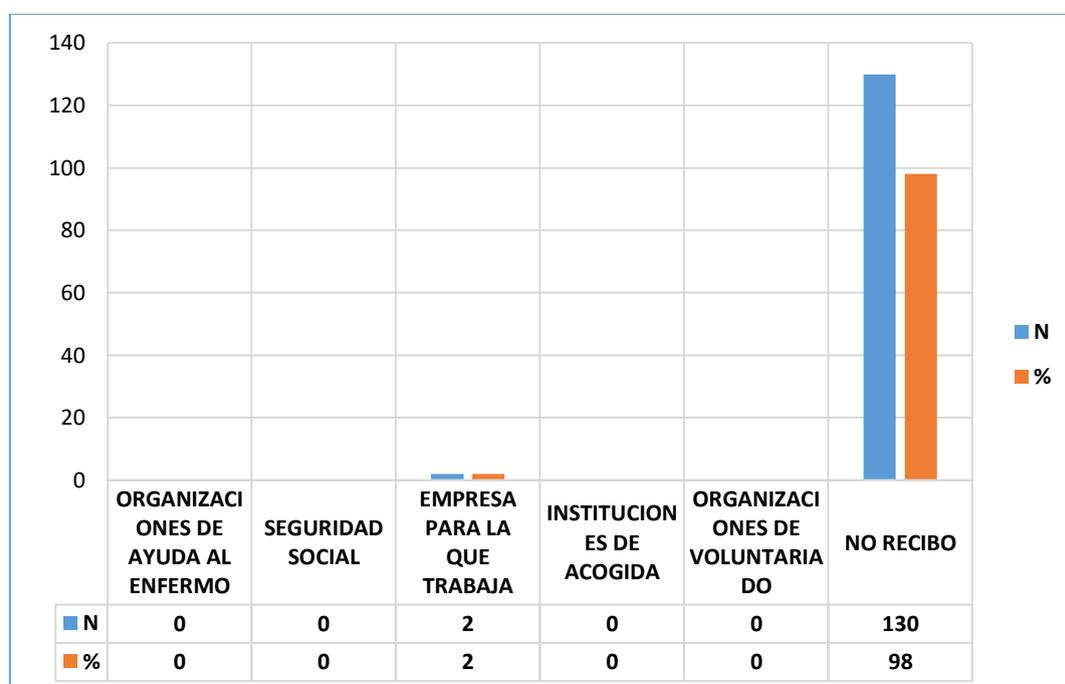
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años del centro poblado Río Viejo Norte – Piura, elaborado por la Ms. Adriana Vilchez

**GRAFICO N° 29: Grafico del apoyo social natural que reciben los niños menores de 5 años el niño menor de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena, 2018**



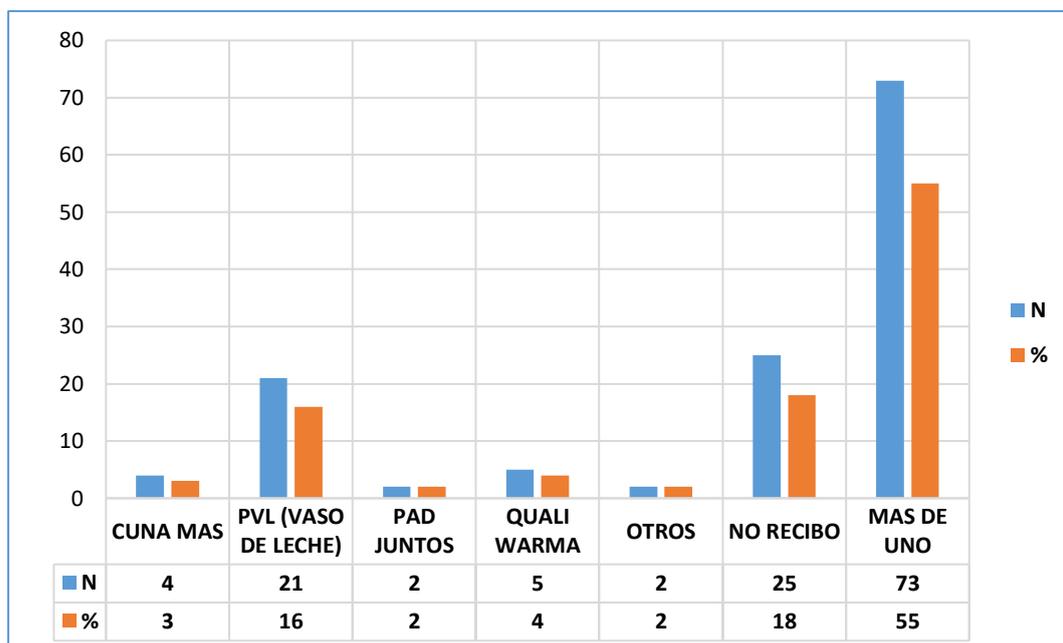
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**GRAFICO N° 30: Grafico del apoyo organizado que reciben los niños menores de 5 años el niño menor de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena, 2018**



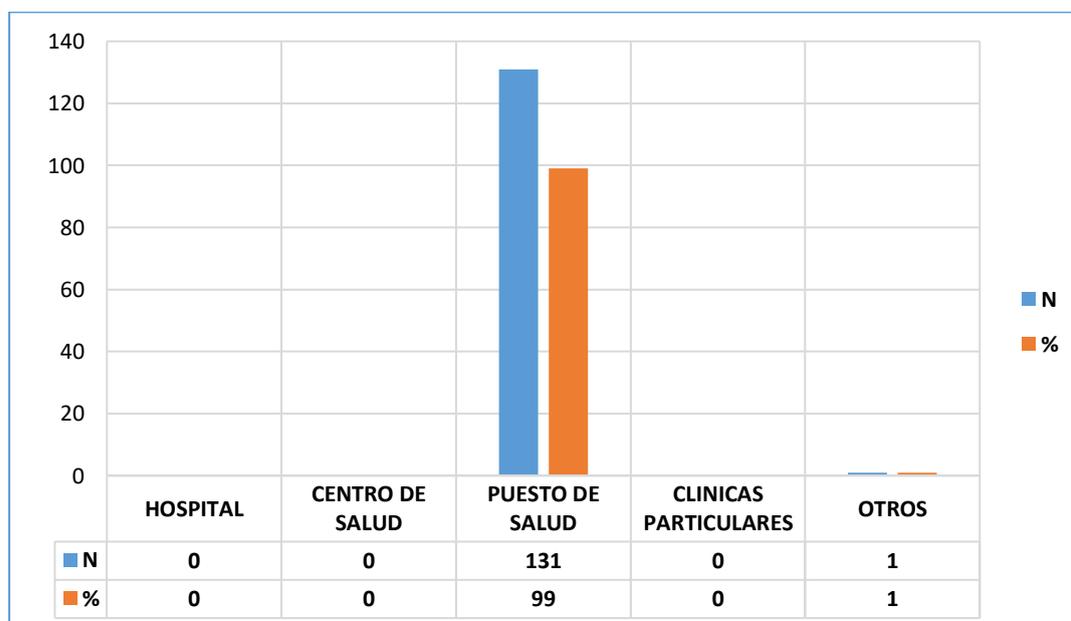
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**GRAFICO N° 31: Grafico de las organizaciones de apoyo a las que pertenece el niño menor de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena, 2018**



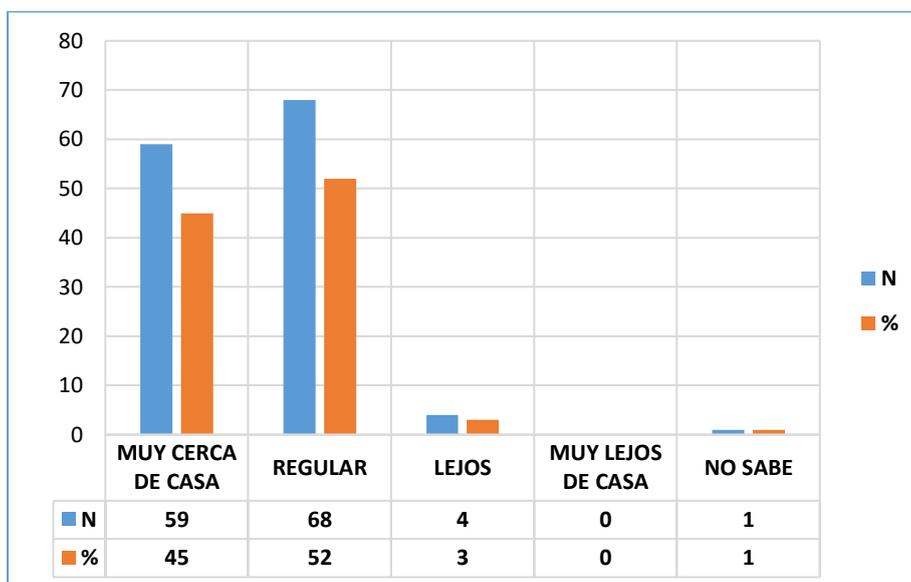
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**GRAFICO N° 32: Grafico de la institución de salud en la que se atendió en los últimos 12 meses el niño menor de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena, 2018**



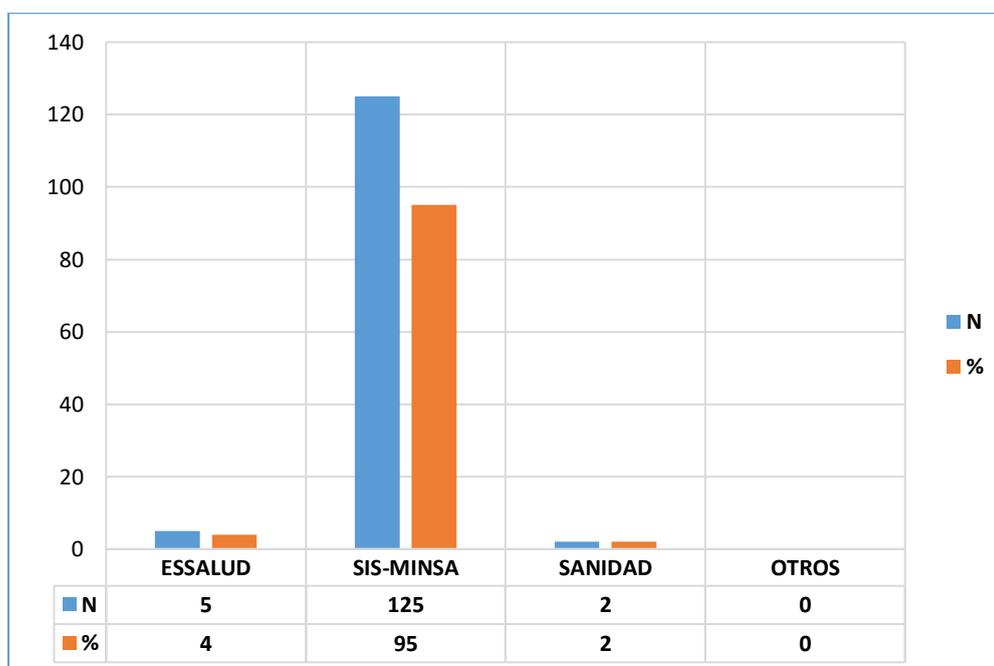
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**GRAFICO N° 33: Grafico de la distancia del lugar donde la atendieron fue:**



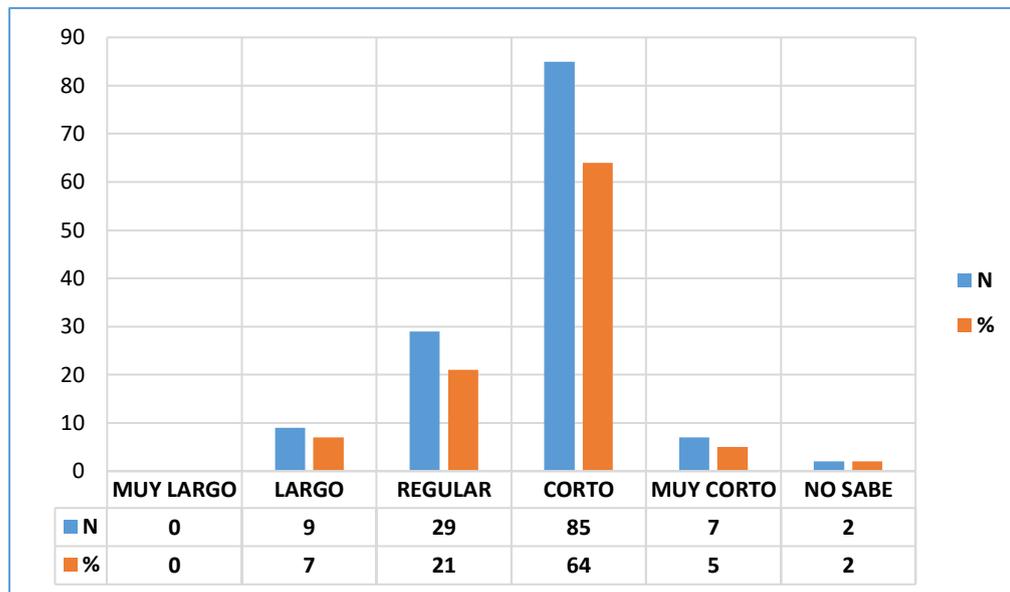
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**GRAFICO N° 34: Grafico del tipo de seguro que tiene el niño menor de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena, 2018**



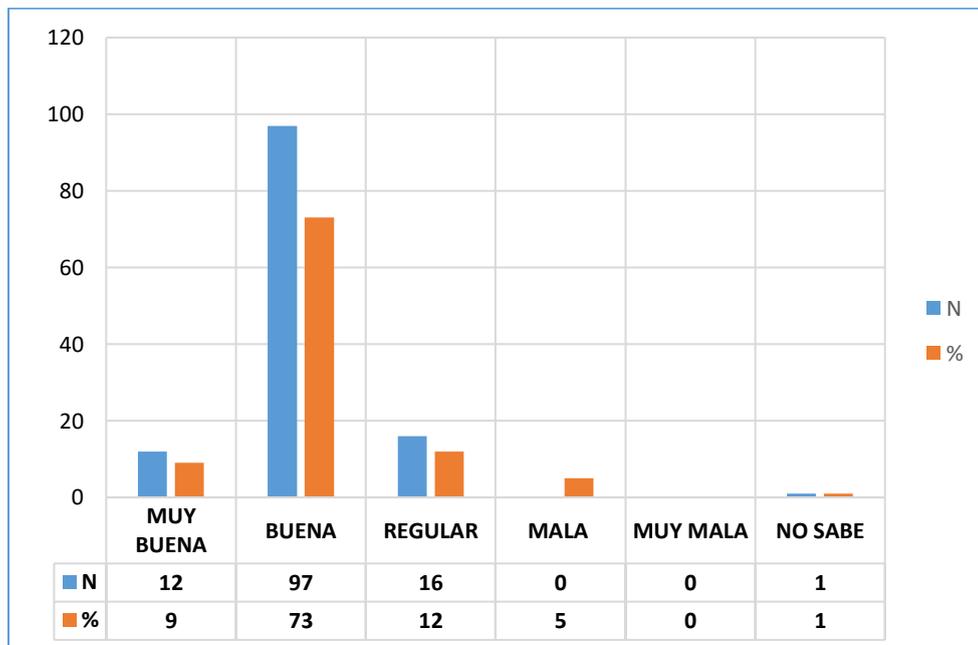
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**GRAFICO N° 35: Grafico del tiempo que espero para que lo(la) atendieron en el establecimiento de salud ¿le pareció?**



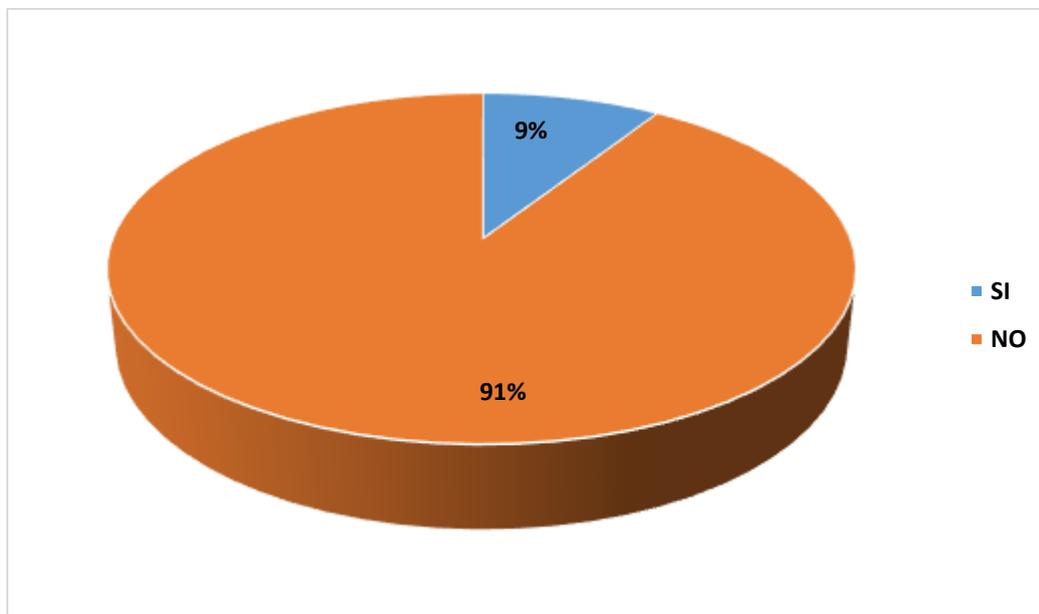
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**GRAFICO N° 36: Grafico de la calidad de la atención que recibió en el establecimiento de salud el niño menor de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena, 2018**



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

**GRAFICO N° 37: Grafico del pandillaje cerca a la casa del niño menor de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena, 2018**



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú, elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en centro poblado Rio vejo-La Arena-Piura, 2018

## **4.2. Análisis de los resultados**

A continuación, se presenta el análisis de los resultados de las variables de las determinantes de la salud en niños menores de 5 años del Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena -Piura, 2018.

**En la Tabla N° 1:** Con respecto a los determinantes de la salud biosocioeconómicos podemos observar que en los niños menores de 5 años de Rio Viejo Norte – La Arena -Piura, 2018. El 53% de los niños menores de 5 años son de sexo femenino, el 42% son de niños de 1 a 4 años de edad, el 52% son niños sin nivel de instrucción, el 58% son madres con grado de instrucción secundaria completa/incompleta, el 76% tienen un ingreso económico menor de 750 soles, el 79% son jefes de familia con ocupación eventual.

Estos resultados se asemejan a los encontrados por Bocanegra M (41), en su investigación titulada Determinantes de la salud en niños. Asentamiento Humano Ampliación Villa Los Jardines – Chimbote, 2020. El 57,3% corresponde al sexo femenino; el 41,5% tenían la edad de 1 a 4 años; el 51,2% de las madres tenían grado de instrucción secundaria completa/ secundaria incompleta. Y también difiere con los siguientes resultados: el 47,6% tenían ingresos económicos de S/. 751 a S/. 1000, el 48,8% de los jefes de la familia tenían trabajo eventual.

Así mismo también estos resultados se asemejan a los encontrados por Castillo D (42), en su investigación titulada Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del Centro Poblado de Canchabamba\_San Luis\_Ancash, 2017. El 36 % son niños de 1 a 4 años; el 100% tienen ingreso económico de menor de 750 soles; el 79,3% (119) tienen un trabajo eventual y el 31% no tienen ocupación.

En varios estudios se puede observar que el sexo femenino es el predominante, y muchas veces este es quien define como serán tratados en la sociedad tendrán mayor oportunidades ya sea para conseguir un empleo o muchas veces para estudiar, todo dependerá si es niño o niña, en el caso de las niñas se tiene la idea que solo esta hechas para el hogar, mientras que el que nace hombre será quien aportara el sustento al hogar (43).

En los niños menores de 5 años, se presentan cambios importantes en el desarrollo intelectual y en la socialización, este desarrollo incluye las habilidades para tener relaciones satisfactorias con otros, jugar, comunicarse, aprender, discutir abiertamente y experimentar emociones. En términos generales, la formación a través de las relaciones es crucial para el desarrollo de la confianza, empatía, generosidad y conciencia de sí y de los otros (44).

El nivel de educación de los padres constituye un valioso aporte para el logro de mejores ambientes de desarrollo de los niños. Ya que es importante que los padres comprendan del proceso de desarrollo de los niños para una interacción más productiva y agradable entre éstos y los adultos. Los conocimientos sobre el desarrollo humano constituyen un valioso aporte para esta función (45).

Una comparación entre salario mínimo y canasta básica en Latinoamérica que realizó la Organización Internacional del trabajo (OIT), el Perú no está exactamente entre los mejores países, ya que cuenta con un poder adquisitivo, en los últimos años, no ha sido compensada debidamente y eso tiene un impacto a nivel social y a nivel económico. Según INEI la canasta básica familiar en el 2019 la canasta básica familiar fue valorizada en S/ 352 mensuales por persona, es decir, el costo de la canasta familiar para una familia de cuatro miembros es de S/ 1,408; por lo cual, las personas y familias con un gasto menor se consideran pobres. Entonces nos podemos dar cuenta que una familia con el sueldo mínimo no podría satisfacer sus necesidades básicas, mantener una familia y progresar para que los hijos tengan mejores condiciones de vida (46).

Para que una familia pueda subsistir es necesario de un trabajo que tiene como objetivo principal proveerle de aquellos elementos necesarios como alimentos, abrigo, protección, etc. Sin embargo, hoy en día las sociedades complejas en las que vivimos hacen que esto no alcance y surgen así innumerables trabajos que tienen que ver con necesidades secundarias como bienes materiales o servicios. De cualquier modo, el trabajo siempre se erige como la actividad que le da al ser humano un salario, pago o producto a partir del cual establece su subsistencia (47).

En la investigación realizada en el Centro Poblado de Rio Viejo Norte, más de la mitad de los niños menores de 5 años son de sexo femenino, menos de la mitad son niños de 1 a 4 años de edad, más de la mitad son niños sin nivel de instrucción, más de la mitad son madres con el grado de instrucción secundaria completa/incompleta, la mayoría tiene un ingreso económico menor de 750 soles y son trabajadores eventuales.

Utilizando información científica puedo concluir que la educación de la madre influye en el cuidado del niño, ya que las madres van a tener conocimientos deficientes sobre el cuidado adecuado que deben tener sus hijos para cuidar su salud. Puesto que para evitar enfermedades en los niños es importante tener padres con cierto nivel de estudios y que se impliquen en la formación de sus hijos. Pero además al ser trabajadores eventuales y tener ingresos económicos bajos no podrá solventar las necesidades básicas que presente el niño como son su alimentación, educación y vestimenta.

**En la Tabla N° 2:** Con respecto a los determinantes de la salud relacionados con la vivienda en niños menores de 5 años en el centro poblado Rio Viejo Norte – La Arena – Piura, 2018. El 76% tienen una vivienda unifamiliar, el 89% tienen casa propia, el 68% el material del piso es tierra, el 91% el material del techo es eternit/calamina, el 48% material de las paredes es adobe, el 82% duermen en una habitación 2 a 3 miembros , el 100% tienen conexión domiciliaria de agua, el 100% cuentan con baño propio, el 53% cocinan con gas y el 47% cocinan con leña, carbón, el 100% cuentan con energía eléctrica permanente, el 71% entierra, quema, espera al carro recolector para eliminar la basura, el 92% recogen la basura diariamente, el 100% elimina su basura en carro recolector.

Estos resultados se asemejan a los encontrados por Fernández Z. (48), en su investigación titulada Determinantes de salud en Adultos Sanos del Asentamiento Humano Las Florescarhuaz-Ancash, 2015. El 60% tienen viviendas multifamiliar, el 94,8% cuentan con vivienda propia, 82,6% el material del piso es de tierra, 82,6% tienen como techo de eternit/teja/calamina, 82,6% tienen como material de las paredes adobe, 100% duermen 2 a 3 personas en una habitación, 100% tiene como abastecimiento de agua conexión domiciliaria, 100% cuentan con baño propio, Pero difiere en los siguientes resultados: el 66,1% utilizan leña, carbón como combustible para cocinar, el 66,1% disponen la basura a campo abierto, el 100% la frecuencia del recogido de basura es al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas, 100% suelen eliminar la basura en un montículo a campo limpio.

Así mismo los resultados también se asemejan a los de Calle C. (49), en su investigación titulada Determinantes de la salud en niños menores de cinco años del AAHH. Mercado Jarrín-Chulucanas-Morropón, 2018. El 82% son de tipo unifamiliar, seguidamente, por otra parte el 79% tienen un material de techo de Eternit/calamina; y por último, el 59% de las familias duermen entre 2 a 3 miembros dentro de una habitación., donde el 98% dentro de su vivienda tiene baño propio para la eliminación de las excretas; 81 además el 98% cuentan con energía eléctrica permanente dentro de sus hogares; es así como el 60% refiere que la frecuencia del recojo de basura es al menos 2 veces por semana, en efecto el 55% eliminan su basura mediante el carro recolector. Y difiere en los siguientes el resultado: el 70% de las viviendas el material del piso es de loseta/cemento, el 48% de las viviendas el material de las paredes es de adobe, asimismo el 94,0% utiliza gas para cocinar. Correspondiente al abastecimiento de agua el 56% cuentan con una conexión domiciliaria, y el 92% manifiesta que la disposición de basura es mediante el carro recolector.

La vivienda es un elemento fundamental para garantizar la dignidad humana, es considerada como un refugio familiar donde los niños obtienen comprensión, energía, aliento, optimismo para vivir y para así poder entregarse positivamente a la sociedad a la que pertenece. Además, que cuente con los servicios básicos eleva el bienestar de los miembros de la familia y su calidad de vida. En una vivienda digna hay más higiene y mejores condiciones físicas y sociales para llevar a cabo las diferentes actividades de las y los integrantes del hogar (50).

Además, una vivienda debe contar con el servicio de agua potable y saneamiento básico, para que nos permita reducir enfermedades de origen hídrico y elevar las condiciones de vida de nuestra comunidad. Es por eso que se solicita que la cobertura y calidad de los servicios sean orientados hacia la zona rural, a los lugares que muchas veces el estado tiene en el olvido (51).

En la investigación realizada la mayoría tiene vivienda unifamiliar, casa propia y el material del piso es tierra, el material del techo es Eternit/calamina, menos de la mitad el material de las paredes es de adobe, la mayoría duermen de 2-3 miembros por habitación, Todos tienen conexión de agua domiciliaria y cuentan con baño propio. Mas de la mitad cocinan con gas. Todos cuentan con energía eléctrica, la mayoría espera al carro recolector y recogen la basura a diario.

Utilizando información científica, puedo concluir que el material del piso que es tierra puede afectar la salud de los niños, ya que por su corta edad tienden a jugar con tierra lo cual podría provocar alguna enfermedad gastrointestinal. El material del techo es Eternit / calamina , por ser de bajo costo pero que épocas de calor los niños se verían afectados, provocándoles sofocación, deshidratación.

**En la Tabla N° 3:** Con respecto a los determinantes de los estilos de vida en los niños menores de 5 años del centro poblado Rio Viejo Norte – La Arena – Piura, 2018. El 97% si acuden al centro de salud la AIS, el 72% de niños duermen de 8 a 10 horas, el 99% de niños se bañan a diario, el 64% si tienen establecidas reglas y expectativas claras, el 95% en las últimas semanas no presentaron diarreas, el 73% en el últimos 6 meses no ha presentado accidentes en el hogar, el 91% en las últimas dos semanas no presento no presento ningún signo de enfermedad respiratoria, el 95% si tienen completo su carnet de vacunas, el 84% si muestra el carnet de vacunas.

Respecto a la alimentación ha diario el 17% consumen fideos, arroz, papa; el 12.6% consumen lácteos y el 10.9% consumen huevos, 3 o más veces a la semana el 21.8% consumen frutas, 1 a 2 veces a la semana el 15.7% consumen pescado, menos de 1 vez a la semana el 30.3% consumen embutidos, enlatados, el 23.4% nunca o casi nunca consumen leche materna.

Los resultados se asemejan a lo encontrado por Medina J. (53), en su investigación titulada Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018. El 100% de los niños menores de 5 años acuden al establecimiento de salud, para la AIS; el 60,81% duermen de 8 a 10 horas; el 92,57% se bañan diariamente; el 54,73% no tienen establecidas reglas acerca de su conducta; el 93,92% no presentaron diarreas; el 52,03% presentaron caídas; el 95,27% no presentaron signos de alarma de enfermedad respiratoria; el 93, 24% tienen el carnet de vacunas de acuerdo a su

edad; el 93,24% muestran el carnet de vacunas con los controles de acuerdo a su edad.

Los resultados difiere a lo encontrado por Philipps K, (53), el 69,7% (83) consumen diariamente fideos, pan y cereales; el 68,9% (82) consumen 3 o más veces a la semana huevos; el 51,3% (61) consumen 1 o 2 veces a la semana legumbres; el 20,2% (40) consumen menos de 1 vez a la semana dulces y gaseosas; el 15,1% (18) consumen nunca o casi nunca dulces y gaseosas.

Con la finalidad de fortalecer la salud en la población infantil, a través de los controles de crecimiento y desarrollo, se podrá evaluar el peso y talla del niño, verificando su adecuado crecimiento y fortalecimiento sus habilidades que le correspondan según su edad, del mismo modo, al niño se le realizará el descarte de anemia, enfermedad que se presenta por deficiencia de hierro en la sangre, y para combatirlo es necesario el consumo de alimentos ricos en hierro como: el bazo, sangrecita, hígado y pescado de carne oscura, siendo recomendable para los niños menores de seis meses la lactancia materna exclusiva (54).

La higiene personal , así como también el descanso garantizan y conservan la salud, pues los niños están en procesos de desarrollo y maduración física y mental, que deben ser atendidas para evitar o combatir alteraciones en el organismo que den lugar a enfermedades causadas por falta de aseo personal ocasionado por gérmenes o bacterias que enferman al cuerpo, haciéndolo que tenga distintos padecimientos de la piel, gastrointestinales, etc. originando

trastornos en el desarrollo, y no solamente eso sino también deficiencias en la escolaridad (55).

Comer una variedad de alimentos saludables ayuda a nuestros niños a obtener las proteínas, los carbohidratos, las grasas, las vitaminas y los minerales que necesita para su crecimiento normal. Comer de manera saludable también puede ayudar a que el niño mantenga un peso saludable y a que tenga mucha energía para estudiar y jugar. La niñez es el mejor momento para adquirir hábitos saludables que pueden durar toda la vida. En definitiva, una alimentación sana y equilibrada es una cuestión que debe enseñarse desde temprana edad y que trae consigo no solo salud, sino un buen rendimiento escolar y un buen estado de ánimo (56).

En el estudio realizado la mayoría de niños duermen de 8 a 10 horas, casi todos se bañan a diario, la mayoría de niños si tienen establecidas reglas y expectativas claras, casi todos no presentaron diarreas en las últimas semanas, la mayoría en los últimos 6 meses no ha presentado accidentes en el hogar y tampoco signos de enfermedad respiratoria, casi todos tienen completo su carnet de vacunas y muestran su carnet de vacunas.

Utilizando información científica, la calidad del sueño y la higiene contribuye al desarrollo del niño, ya que los niños duermen bien podrán empezar un nuevo día llenos de energía para poder jugar y realizar sus actividades durante el día. Puesto que los niños con problemas relacionados con el sueño se manifiestan

con una exagerada hiperactividad, desatención, irritabilidad, impulsividad y pueden llegar a presentar conductas agresivas.

**En la Tabla N° 4:** con respecto a los determinantes de apoyo comunitario en niños menores de 5 años en el centro poblado de rio viejo Norte – La Arena – Piura, 2018. El 56% no recibe apoyo social natural, el 98% no recibe apoyo organizado, el 55% pertenece a más de una organización de apoyo, el 99% se atendió en los últimos 12 meses en el puesto de salud, el 52% considera que atención estuvo regular, el 95% cuentan con el seguro SIS- Minsa, el 64% el tiempo que espero para la atención fue corto, el 73% la calidad de la atención fue buena, el 91% manifiesta que no existe pandillaje cerca a su casa.

Estos resultados difieren a los encontrados por Cruz M. (57), en su investigación titulada Determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la I.E.P. San Juan Bautista- Catacaos, 2020. El 84,67% no recibe algún apoyo social natural, el 94,89% no recibe algún apoyo organizado, el 83,21% no pertenece en algunas organizaciones de apoyo, el 53,28% refiere que se atendió en estos 12 últimos meses en un centro de salud.

Estos resultados se asemejan a los encontrados por Córdor T. (58), en su investigación titulada determinantes de la salud en niños menores de 5 años del asentamiento humano Nueva Esperanza sector X – Piura, 2018. El 80.9% reciben algún apoyo social natural por parte de sus familiares, amigos, vecinos, el 87,4% no recibe algún apoyo organizado.

Entre los programas sociales de complementación alimentaria más importantes del Perú, se encuentran el programa nacional de alimentación escolar Qali Warma así como el Programa del Vaso de Leche y el de comedores populares. El programa vaso de leche mejora la calidad nutricional y calidad de vida de los más pobres, su primera prioridad son los niños menores de 6 años. El programa qaliwarma mejora la alimentación en niños menores de 3 años matriculados en instituciones educativas públicas. Estos programas nos ayudan a mejorar el estado nutricional de nuestros niños en extrema pobreza (59).

El pandillaje es uno de los principales problemas que afectan a nuestra juventud. Prácticamente las pandillas se presentan en grupos y por lo general son muchachos que pasan de la niñez a la adolescencia y todos con un mismo objetivo en común: alentar a su equipo o en defensa de su barrio. Por lo general las pandillas están formadas por chicos de bajos recursos económicos o que tienen problemas familiares y también por falta de comunicación de padres e hijos (60).

En la investigación realizada más de la mitad no recibe apoyo social natural, casi todos no reciben apoyo organizado, más de la mitad pertenece a más de una organización de apoyo, casi todos se atendieron en los últimos 12 meses en el puesto de salud, más de la mitad considera que la atención estuvo regular, casi todos cuentan con el seguro SIS-Minsa, más de la mitad manifiesta que el tiempo que espero para a atención fue corto, la mayoría refiere que la atención

fue buena, y también manifiestan que no existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa.

Utilizando información científica, puedo concluir que es de beneficio para los niños pertenecer a varias organizaciones de apoyo como son vaso de leche, wualiqarma, ya que estas organizaciones aportan raciones alimentarias, lo cual ayuda al niño a mejorar su calidad de alimentación. También se puede decir que gracias a los ronderos que salen a patrullar por las noches en el pueblo no se presentan casos de pandillaje.

#### IV. CONCLUSIONES

- En los determinantes biosocioeconomicos, más de la mitad de los niños menores de 5 años son de sexo femenino, menos de la mitad son niños de 1 a 4 años de edad, más de la mitad son niños sin nivel de instrucción, más de la mitad son madres con el grado de instrucción secundaria completa/incompleta, la mayoría tiene un ingreso económico menor de 750 soles y son trabajos eventuales. Por lo que concluimos que es importante mejorar el nivel de educación de los padres, mediante programas de alfabetización, y también las municipalidades podrían brindar talleres que ayuden a mejorar su ingreso económico para solventar las necesidades básicas de la familia.
- En los determinantes relacionados con la vivienda, la mayoría tiene vivienda unifamiliar, casa propia y el material del piso es tierra, el material del techo es Eternit/calamina, menos de la mitad el material de las paredes es de adobe, la mayoría duermen 2 – 3 miembros por habitación, todos tienen conexión de agua domiciliaria y cuentan con baño propio. Más de la mitad cocinan con gas. Todos cuentan con energía eléctrica, la mayoría espera al carro recolector y recogen la basura a diario. Podemos concluir que el piso sea de tierra puede afectar la salud de los niños, ya que estos al estar en pleno desarrollo tienden a estar siempre en el suelo, y al ser este de tierra va a favorecer a enfermedades diarreicas.

- En los determinantes de los estilos de vida, la mayoría de niños duermen de 8 a 10 horas, casi todos se bañan a diario, la mayoría de niños si tienen establecidas reglas y expectativas claras, casi todos no presentaron diarreas en las últimas semanas, la mayoría en los últimos 6 meses no ha presentado accidentes en el hogar y tampoco signos de enfermedad respiratoria, casi todos tienen completo su carnet de vacunas y muestran su carnet de vacunas. Se puede observar que las madres al no tener un nivel avanzado de educación si cumplen con llevar a los niños a sus controles de CRED, y los niños están al día con sus vacunas, esto permite que el personal de salud en cada cita pueda concientizar a la madre sobre hábitos saludables y estos sean transmitidos a la familia.
- En los determinantes de redes sociales y comunitarias, más de la mitad no recibe apoyo social natural, casi todos no reciben apoyo organizado, más de la mitad pertenece a más de una organización de apoyo, casi todos se atendieron en los últimos 12 meses en el puesto de salud, más de la mitad considera que la atención estuvo regular, casi todos cuentan con el seguro SIS-Minsa, más de la mitad manifiesta que el tiempo que espero para a atención fue corto, la mayoría refiere que la atención fue buena, y también manifiestan que no existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa. Podemos observar que las familias reciben apoyo por programas de alimentación que brinda el estado, como es Vaso de Leche

y QUALIKARMA, siendo de mucha ayuda en las familias de bajos recursos.

### **Aspectos complementarios**

- Proporcionar estos resultados al establecimiento de salud del Centro Poblado de Rio Viejo Norte para que se realicen coordinaciones y se puedan realizar actividades preventivas promocionales para mejorar la salud de los niños menores de 5 años.
- Informar a la Municipalidad de La Arena acerca de los resultados obtenidos sobre los determinantes de la salud en niños menores de 5 años, para que por medio de esta investigación prioricen los problemas que aqueja a los niños de este distrito, para que a través de ello se promuevan estilos de vida saludables; del mismo modo servirá para fortalecer la estrategia sanitaria nacional de enfermedades no transmisibles, a través de una atención con calidad.
- Realizar nuevas investigaciones en diferentes centros poblados para comparar la realidad que padecen niños menores de 5 años.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Gómez J, Gonzales M, Francisco R. Determinantes políticos de la salud: un concepto de importancia para el profesional en salud pública. Rev Avances en salud [internet]. 2019 [citada 07 de febrero del 2022];3(1):45-48. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/04/1087383/art-opinion-sp.pdf>
2. Salvatierra A, Lozano M, Hernández N, et al. La trascendencia de los determinantes de la salud “un modelo comparativo entre los modelos”. Rev JONNPR [internet]. 2019 [citada 07 de febrero del 2022]; 4 (11):51-63. Disponible en: <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/3065/HTML3065>
3. Muñoz A. Determinantes sociales de la salud y neurodesarrollo infantil. [tesis doctoral] Ecuador: Universidad de Jaén, 2018. Disponible en: <http://ruja.ujaen.es/bitstream/10953/1036/1/Tesis%20Antonio%20Munoz%20Vinuesa.pdf>
4. Vargas M, Hernández E. Los determinantes sociales de la desnutrición infantil en Colombia vistos desde la medicina familiar. Rev Medwave [internet]. 2020 [citado 08 de febrero del 2022]; 20(2): 39-78. Disponible en: <https://www.medwave.cl/link.cgi/medwave/enfoques/probsp/7839.act>
5. Fondos de las Naciones Unidas para la infancia. Informe sobre Equidad en Salud 2016: Un análisis de las inequidades en salud reproductiva, materna, neonatal, de la niñez y de la adolescencia en América Latina y el Caribe para guiar la formulación de políticas. Panamá: UNICEF, 2016. Disponible en: <http://www.apromiserenewedamericas.org/wpcontent/uploads/2016/12/Informe-sobre-Equidad-en-Salud-2016.pdf>
6. Ministerio de Salud. Análisis de situación de salud del Perú 2019. Perú: Ministerio de Salud, 2019. Disponible en: [https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis\\_peru19.pdf](https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis_peru19.pdf)
7. Instituto Nacional de estadística e informática. Piura resultados definitivos. Lima: Instituto nacional de estadística e informática, 2018. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1553/20TOMO\\_01.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1553/20TOMO_01.pdf)

8. Rio Viejo Norte. Reseña histórica. Municipalidad de La Arena, 2018.
9. Dominguez A. Determinantes sociales de la salud en primera infancia indígena en Chile. [Tesis para optar el grado de magister en gestión y políticas publicas] Chile: Universidad de Chile; 2017. Disponible en: <https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/148991/DeterminantessocialesdelasaludenprimerainfanciaindigenaenChile.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Olivares L, Gonzales B, Bonne F, et al. Determinantes sociales y de salud en niños y adolescentes con quemaduras. MediSan. 2021;25(01):14-25. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medisan/mds2021/mds211b.pdf>
11. Flores M. Determinantes de salud en niños del centro integral del buen vivir “Mis pequeños Angelitos” en la ciudad de Esmeraldas. [Tesis para optar el título profesional de Enfermería]. Esmeraldas: Pontificia Universidad del Ecuador; 2017. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1469/1/FLORES%20BONE%20%20MAR%c3%8dA%20JOS%c3%89.pdf>
12. Zuñiga Y. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia atendidos en el centro de salud Conchucos - Pallasca, 2020. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Uladech; 2020. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19938/DETERMINANTES\\_SALUD\\_ZUNIGA\\_LOPEZ\\_YENY\\_FIORELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19938/DETERMINANTES_SALUD_ZUNIGA_LOPEZ_YENY_FIORELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
13. Laurente E. Determinantes sociales de la salud en niños menores de 5 años. [Tesis para optar el título profesional de Enfermería]. Chimbote: Uladech; 2020. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000052277>
14. Giron A. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia del Puesto de salud Fortaleza\_ Pariacoto \_ Ancash, 2020. [tesis para optar el titulo profesional de licenciada en enfermería]. Ancash: Uladech; 2020. Disponible en:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19948/DETERMINANTES\\_SALUD\\_GIRON\\_RAMOS\\_ANA\\_CECILIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19948/DETERMINANTES_SALUD_GIRON_RAMOS_ANA_CECILIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

15. Bayona T. Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del Barrio San Sebastián – La Unión – Piura, 2017. [Tesis para optar el grado de Bachiller en Enfermería]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13979>
16. Chiroque Z. Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del caserío de Santa Rosa - Cura Mori- Piura, 2017. [Tesis para optar el grado de Bachiller en Enfermería]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/12050/DETERMINANTES\\_NINOS\\_MENORES\\_CHIROQUE\\_CIELO\\_ZULI\\_LISSETTE.pdf?sequence=4&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/12050/DETERMINANTES_NINOS_MENORES_CHIROQUE_CIELO_ZULI_LISSETTE.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
17. Silva L. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del centro poblado de Narihuala – Catacaos – Piura, 2018. [tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Piura: Uladech; 2020. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000052827>
18. Karam M, Castillo Y, Moreno P, Ramírez N. ¿Qué son los determinantes sociales de la salud?. Revista de medicina e investigación. 2019; [citado 08 de febrero del 2022];7(01):61-65. Disponible en: <http://r.diauaemex.com/pdf/2019/enero/14.-%20Qu%C3%A9%20son%20los%20determinantes.pdf>
19. Vines M, Campos N. Determinantes sociales de la salud, Políticas públicas. Revista científica [internet]. 2019; [citado 08 de febrero del 2022]; 5(4): 477-508. Disponible en: <file:///C:/Users/DAMARIS/Downloads/Dialnet-DeterminantesSocialesDeLaSaludPoliticPublicas-7152632.pdf>
20. Quintero Fleites Eva Josefina, Fe de la Mella Quintero Sara, Gómez López Leysa. La promoción de la salud y su vínculo con la prevención primaria. Medicentro Electrónica [Internet]. 2017 Jun [citado 2022 Febrero 07] ; 21( 2 ): 101-111. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30432017000200003&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432017000200003&lng=es).

21. De la Guardia M, Ruvalcaba L. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR [Internet]. 2020 Enero; [citado 2022 Febrero 07]; 5(1): 81-90. Disponible en:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529850X2020000100081](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529850X2020000100081)
22. Santoro V. La salud pública en el continuo salud-enfermedad: un análisis desde la mirada profesional. Rev salud pública. [serie en Internet]. 2016 Enero. [citado 05 Sep 2019]; 18 (4): 530-542. Disponible en:  
<https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2016.v18n4/530-542/es>
23. Miranda J, Cortes C, Vera J. Infancia, palabra y silencio: Aproximación desde una perspectiva constructivista. *Psicoperspectivas* [online]. 2017, 16 (1) [citado 2020-05-06], pp.91-104. Disponible en:  
<[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S07186924201700100009&lng=es&nrm=iso](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S07186924201700100009&lng=es&nrm=iso)>.ISSN07186924.<http://dx.doi.org/10.5027/psicoperspectivas-vol16-issue1-fulltext-816>
24. Jaime M. La infancia generalizada. Tendencias y retos actuales en la evaluación de las dificultades del desarrollo infantil [Internet]. 2020 [citado 2022 Febrero 10]; 41(41). Disponible en:  
<https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/estudios/article/view/44889>
25. Cárdenas E, Juárez C, Moscoso R, Vivas J. Modelos de determinantes sociales en salud [Internet]. 2019 [citado 10 febrero 2022]. Disponible en:  
<https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesSaludCompleto.pdf>
26. Cabrero J, Richart M. Diseño investigación I. Metodología de la Investigación. Modificación 2018. [Citado el 23 de marzo del 2018]. Disponible en:  
[http://www.aniorte-nic.net/apunt\\_metod\\_investigac4\\_4.htm](http://www.aniorte-nic.net/apunt_metod_investigac4_4.htm)
27. Hernández R, Collado L BL. Metodología de la Investigación. Método la Investiga [Internet]. 2003 [citado 27 de marzo de 2020];1-25. Disponible en:  
<https://www.metabase.net/docs/unibe/03624.htm>

28. Rodríguez N. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. Horiz. sanitario [revista en la Internet]. 2018 Abr [citado 2020 Mayo 30]; 17(2): 87-88. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S200774592018000200087&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S200774592018000200087&lng=es)
29. Guerra R. Persona, sexo y género. Los significados de la categoría "género" y el sistema "sexo/género". [revista en la Internet]. 2016 Dic [citado 2020 Mayo 30]; 7(12): 139-164. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S200724062016000200139&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S200724062016000200139&lng=es&tlng=es)
30. Cuestas C, Polacov M, Vaula C. El impacto de la educación inicial en el desarrollo infantil. [Internet] 2016 [citado 10 febrero 2022]; 114(5): 485-495. Disponible en: <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/v114n5a37.pdf>
31. Taype A, Alarcón C, Zafra J, Rojas F. Factores asociados al ingreso económico, carga laboral y clima laboral en un grupo de médicos generales jóvenes en el Perú. Acta Med [Internet] 2018 [citado 12 febrero 2022]; 35(1). Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172018000100002](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172018000100002)
32. Sebastizagal I, Astete J. Condiciones de trabajo. Seguridad y salud en la población económicamente activa y ocupada en áreas urbanas del Perú. Rev Med [Internet] 2020 [citado 12 febrero 2022]; 37(1): 32-41. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342020000100032](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342020000100032)
33. Gonzales D. Evolución de la vivienda. [Internet] 2019 [citado 13 febrero 2022]; 12(23): 12-21. Disponible en: <file:///C:/Users/DAMARIS/Downloads/mbaquero,+4+Evoluci%C3%B3n+de+la+vivienda..pdf>
34. Calpa A, Santacruz G, Álvarez M, et al. Promoción de estilos de vida saludables: estrategias y escenarios. [Internet] 2019 [citado 13 febrero 2022]; 24(2): 139-155. Disponible en:

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-75772019000200139](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772019000200139)

35. Reyes S, Oyola M. Conocimientos sobre alimentación saludable. Rev chil. [Internet] 2020 [citado 13 febrero 2022]; 47 (1): 67-72. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75182020000100067](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182020000100067)
36. Ticona E. Determinantes sociales y participación comunitaria en el estado actual de la pandemia de covid 19. An. Fad. Med. [Internet] 2020 [citado 13 febrero 2022]; 81(2): 145-147. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S10255583202000200145](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S10255583202000200145)
37. Carrera L. Calidad y Calidez en los servicios de salud Pública. Multidisciplinary Health Research. [Internet] 2018 [citado 13 febrero 2022]; 2(1). Disponible en: <https://revistas.ujat.mx/index.php/MHR/article/view/2414>
38. Bernal M, Salamanca D, Pérez N, Quemba M. Validez de contenido por juicio de expertos de un instrumento para medir percepciones físico-emocionales. Elsevier [Internet] 2020 [citado 13 febrero 2022]; 21(6): 349- 356. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181318302584>
39. Gómez A, Alvares V, López A, Neira R. Confiabilidad interevaluador de la prueba *video head impulse test* en estudiantes de primer año de la generación 2016 de la Escuela de Fonoaudiología de la Universidad de Valparaíso Casa Central. Rev. Otorrinolaringol. [Internet] 2018 [citado 13 febrero 2022]; 78(3): 267-274. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-48162018000300267](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48162018000300267)
40. Uladech católica. Código de ética para la investigación. Chimbote: Uladech, 2019. Disponible en: [file:///C:/Users/DAMARIS/Downloads/C%C3%B3digo%20de%20%C3%A9tica%20para%20la%20investigaci%C3%B3n%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/DAMARIS/Downloads/C%C3%B3digo%20de%20%C3%A9tica%20para%20la%20investigaci%C3%B3n%20(1).pdf)
41. Bocanegra M. Determinantes de la salud en niños. Asentamiento humano Ampliación Villa Los Jardines \_ Chimbote, 2020 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los

- Angeles de Chimbote, 2020. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000051875>
42. Castillo D. Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del Centro Poblado de Canchabamba\_San Luis\_Ancash, 2017. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Huaraz: Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, 2019. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000053298>
43. Freda R. La ciencia del sexo: conceptos fundamentales de la sexología moderna. Buenos Aires: SB Editorial; 2015. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?ppg=8&docID=4676043&tm=1543191725347>
44. Brugué M, Sánchez C, Sellabona E. El desarrollo de los niños, paso a paso [En Línea]. Barcelona: Editorial UOC, 2015 [consultado 04 May 2020]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/56490?page=45>
45. Espejel M, Jiménez M. Nivel educativo y ocupación de los padres: Su influencia en el rendimiento académico de estudiantes universitarios. RIDE. Rev. Iberoam. Investig. Desarro. Educ [Internet]. 2019 Dic [citado 2022 Feb 11] ; 10( 19 ): e026. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S200774672019000200026#:~:text=El%20nivel%20educativo%20de%20los,habilidades%20verbales%2C%20cognitivas%20y%20espaciales%3B](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S200774672019000200026#:~:text=El%20nivel%20educativo%20de%20los,habilidades%20verbales%2C%20cognitivas%20y%20espaciales%3B)
46. Verona J. INEI datos de pobreza 2019. [Internet] 2020 [citado 2022 Feb 11] Disponible en: <https://grupoverona.pe/inei-publica-datos-de-pobreza-2019/>
47. Jiménez A, Bravo C, Toledo B. Conflicto trabajo-familia, satisfacción laboral y calidad de vida laboral en trabajadores de salud pública de Chile. *Revista de Investigacion Psicologica*, [Internet].2020 [citado 2022 Feb 11] 20 (23), 67-85. Recuperado en 10 de febrero. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S22233032202000100006&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S22233032202000100006&lng=es&tlng=es).
48. Fernández Z. Determinantes de salud en Adultos Sanos del Asentamiento Humano Las Florescarhuaz-Ancash, 2015. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería].Chimbote: Universidad Católica Los Angeles de Chimbote,

2018. Disponible en:  
[file:///C:/Users/DAMARIS/Downloads/Uladech\\_Biblioteca\\_virtual%20\(9\).pdf](file:///C:/Users/DAMARIS/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(9).pdf)
49. Calle C. Determinantes de la salud en niños menores de cinco años del AAHH. Mercado Jarrín-Chulucanas-Morropón, 2018. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Piura: Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, 2020. Disponible en:  
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000052828>
50. Valbuena-Durán, Luz Dalia et al. La estrategia de vivienda saludable, una intervención en la población rural. Revista Cubana de Salud Pública.[Internet]. 2020 [citado 2022 Feb 11] ; 45(4), e1062. Disponible en:  
<https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n4/e1062/es/#>
51. Bravo M. Condiciones de vivienda y su efecto en la salud de los pobladores. [Internet]. 2019 [citado 2022 Feb 11]; 13: 35-44. Disponible en:  
<https://www.lamjol.info/index.php/HCS/article/view/8834>
52. Medina J. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Piura: Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, 2020. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21351/DETERMINANTES\\_NI%C3%91OS\\_M](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21351/DETERMINANTES_NI%C3%91OS_M)
53. Phillips K. Determinantes de la salud en los niños del asentamiento humano Ampliación Ramal Playa \_ Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2019. Disponible en:  
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000050382>
54. Carbonero C. Crecimiento y desarrollo del niño [En Línea]. Sevilla: Wanceulen Editorial, 2017 [consultado 04 May 2020]. Disponible en:  
<https://elibro.net/es/ereader/uladech/63447?page=10>
55. Soto V, Gómez O, Parrado Y, et al. Caracterización de hábitos de higiene y ambientes en lugares de atención integral a población infantil. Rev Esc Enferm. [Internet] 2017 [citado 13 febrero 2022]. Disponible en:

<https://www.scielo.br/j/re USP/a/gXVNGqFpP3xggTcZ7CX3fh/?format=pdf&lang=es>

56. Alzate T. Dieta saludable. *Perspect Nut Hum* [Internet] 2019 [citado 13 febrero 2022]; 21(1): 9-14. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S01244108201900100009](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S01244108201900100009)
57. Cruz M. Determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la I.E.P. San Juan Bautista- Catacaos, 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2021. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20599/DETERMINANTES SALUD NINO CRUZ AQUINO MARILYN ANDREINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20599/DETERMINANTES%20SALUD%20NINO%20CRUZ%20AQUINO%20MARILYN%20ANDREINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
58. Córdor T. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del asentamiento humano Nueva Esperanza sector X – Piura, 2018. [artículo]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16171/ARTICULO%20COMPLETO2019301219%20Nelly%20Teresa%20C%20c%20b3ndor%20Heredia1.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
59. Diez F, Saavedra L. Programas sociales y reducción de la obesidad en el Perú: reflexiones desde la investigación. [Internet] 2017 [citado 13 febrero 2022]; 34(1): 105-112. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S17264634201700100015](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S17264634201700100015)
60. Copa F, Fuster D, Rivera K, et al. Factores de la delincuencia juvenil en el Perú desde el enfoque preventivo. *Rev. Eleuthera*. [Internet] 2020 [citado 13 febrero 2022]; 22(2): 149-169. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2011-45322020000200149](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2011-45322020000200149)

ANEXO N° 1



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL  
CENTRO POBLADO RIO VIEJO NORTE – LA ARENA – PIURA, 2018.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

N°	Actividades	Año - 2018								Año -2020								
		Semestre I				Semestre II				Semestre I				Semestre II				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	Elaboración del Proyecto	X	X	X														
2	Revisión del Proyecto por el jurado de investigación				X													
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación				X													
4	Exposición del proyecto al DTI				X													
5	Mejora del marco teórico	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
6	Redacción Literatura.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
7	Elaboración del consentimiento informado (*)		X															
8	Ejecución de la metodología						X											
9	Resultados de la investigación							X	X									
10	Redacción: Análisis-Resultados									X								
11	Conclusiones y recomendaciones									X	X	X						
12	Redacción de la Introducción, Resultados y Abstract										X	X						
13	Revisión y Redacción del pre informe de Investigación									X	X	X	X					
14	Sustentación Pre Informe de Investigación												X					
15	Redacción y aprobación del informe final por los jurados													X				
15	Presentación de ponencia en jornadas de investigación														X	X		
16	Redacción de artículo científico														X	X		

**ANEXO 02**

**PRESUPUESTO**

<b>Rubro</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo Unitario</b>	<b>Costo Total</b>
<b>Bienes de consumo:</b>			
Papelería	2 millares	25.00	50.00
Lapiceros	2 unidades	2.00	4.00
USB	1 unidad	30.00	30.00
Folder y faster	5 unidades	1.00	5.00
Cuaderno	1 unidad	5.00	5.00
Computador	1 unidad	2000	2000
Otros	-	40.00	40.00
<b>Total Bienes</b>			<b>2134.00</b>
<b>Servicios:</b>			
Pasajes	30	3.00	90.00
Impresiones	200 unidades	0.30	60.00
Copias	120 unidades	0.1	12.00
Internet	-	150.00	150.00
Anillados	3 unidades	15	45.00
Telefonía móvil y fija		100.00	100.00
Internet	8 horas diarias	5.00	80.00
<b>Personal</b>			
Honorarios del investigador	25 horas semanales	675.00	10,800
<b>Total de servicios</b>			<b>13,501.00</b>
<b>Total General</b>			

ANEXO N° 3



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

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

Elaborado por Vélchez Reyes 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 menor de 4 años 11 meses y 29 dias ( )

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**

##### **6.1. Tipo:**

- Vivienda Unifamiliar ( )
- Vivienda multifamiliar ( )
- Vecindada, quinta choza, cabaña ( )
- Local no destinada para habitación humana ( )
- Otros ( )

##### **6.2. Tenencia:**

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

### 6.3. Material del piso:

- Tierra ( )
- Entablado ( )
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos ( )
- Láminas asfálticas ( )
- Parquet ( )

### 6.4. Material del techo:

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

### 6.5. Material de las paredes:

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

### 6.6 Cuantos personas duermen en una habitación

- 4 a más miembros ( )
- 2 a 3 miembros ( )
- Independiente ( )

### 7. Abastecimiento de agua:

- Acequia ( )
- Cisterna ( )

- Pozo ( )
- Red pública ( )
- Conexión domiciliaria ( )

**8. Eliminación de excretas:**

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

**9. Combustible para cocinar:**

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

**10. Energía eléctrica:**

- a) Sin energía ( )
- b) Lámpara (no eléctrica) ( )
- c) Grupo electrógeno ( )
- d) Energía eléctrica temporal ( )
- e) Energía eléctrica permanente ( )
- f) Vela ( )

**11. Disposición de basura:**

- g) A campo abierto ( )
- h) Al río ( )

- i) En un pozo ( )
- j) 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 establecimientos de salud, para la AIS (control CRED, vacunas, examen dental periódicamente?**

Si ( ) NO ( )

**15. ¿Cuántas horas duerme el niño?**

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

**16. ¿El baño en el niño es?**

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

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

Si ( ) No ( )

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

- La misma cantidad ( )

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

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

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

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

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

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

**Muestra el carnet:**

Si ( ) No ( )

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

Si ( ) No ( )

**DIETA:**

**23. ¿Con qué frecuencia el niño(a) 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					
• Lactancia materna exclusiva					

## 24. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

### 25. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

### 26. ¿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 ( )

### 27. Pertenece el niño en algunas de estas organizaciones de apoyo:

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

### 28. ¿ En qué institución de salud se atendió el niño en estos 12 últimos meses:

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

### 29. Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron al niño(a) está:

- Muy cerca de su casa ( )

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

**30. Qué tipo de seguro tiene el niño:**

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

**31. El tiempo que espero para que atendieran al niño en el establecimiento de salud ¿le pareció?**

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

**32. Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?**

Si ( ) No ( )

*Muchas gracias, por su colaboración*

## Anexo N° 4

### VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

#### 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.

#### 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 DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS”.
3. Cada experto para cada ítems del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
  - esencial?
  - útil pero no esencial?
  - no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas

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

**Tabla 1**

**V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de 10 a 19 años en el Perú.**

<b>Nº</b>	<b>V de Aiken</b>	<b>Nº</b>	<b>V de Aiken</b>
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		
<b>Coficiente V de Aiken total</b>			<b>0,998</b>

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en adolescentes de 12 a 17 años de edad en el Perú.

## **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**

Nº	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (nº 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

<b>37</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>38</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>Coefficiente de validez del instrumento</b>															0,998

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

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA  
SALUD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS**

**NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:** \_\_\_\_\_

**INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:** \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES:** Colocar una "X" dentro del recuadro de acuerdo a su evaluación.

(\*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

DETERMINANTES DE LA SALUD	PERTINENCIA			ADECUACIÓN (*)				
	¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es....?			¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?				
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
<b>1. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO</b>								
P1								
Comentario:								
P2								
Comentario:								
P3								
Comentario:								
P3.1								
Comentario:								
P3.2								
Comentario:								
P4								
Comentario:								







Comentario									
P32									
Comentario									
P33									
Comentario									
P34									
Comentario									
P35									
Comentario									
P36									
Comentario									
P37									
Comentario									
P38									
Comentario									

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

*Gracias por su colaboración*



**ANEXO N° 5**

**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

**TÍTULO:**

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE  
5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO RIO VIEJO NORTE – LA  
ARENA – PIURA, 2018.**

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

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

**FIRMA**

.....

## **ANEXO N° 06: Declaración De Compromiso Ético Y No Plagio**

Mediante el presente documento denominado **declaración de compromiso ético y no plagio** el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: **DETERMINANTES BIOSOCIOCULTURALES QUE INFLUENCIAN EN LA ADHERENCIA A LA SUPLEMENTACIÓN PARA PREVENIR LA ANEMIA EN NIÑOS DE 6 A 36 MESES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN SEBASTIÁN \_ DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE \_ PIURA, 2019**, declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumpla con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.



**RUTH DAMARIS PALOMINO LLOCLLA**  
**N° DNI: 75020254**

Anexo N° 7

“AÑO DEL DIÁLOGO Y RECONCILIACIÓN NACIONAL”

Solicitud de Prácticas Pre - Profesionales

Teniente Gobernador: Orlando Velasquez Sandoval

Ante usted expongo:

Yo, Ruth Damaris Palomino Lloclla, natural de Piura, identificada con DNI: 75020254 Estudiante del VII ciclo de la Facultad Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, ante usted me presento y expongo:

Que en cumplimiento de las normas académicas y de la Universidad y con la finalidad de completar mis estudios, solicito a Ud. Se sirva aceptar mi solicitud para desarrollar un trabajo de investigación, en el Centro Poblado Rio Viejo Norte – La Arena , sobre: “Determinantes de la Salud en Niños Menores de 5 años”, para optar el título de licenciado en enfermería..

Por lo expuesto:

Ruego a usted aceptar mi solicitud.

Piura, 08 de Mayo, 2018.



OFICINA REGIONAL DE GOBIERNO INTERNO  
ORILLA  
ORLANDO VELASQUEZ SANDOVAL  
Tt. Gobernador  
C.P. RIO VIEJO NORTE - LA ARENA - PIURA

RUTH DAMARIS PALOMINO LLOCLLA

DNI 75020254