



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO
DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN Y
RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES
DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO
PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL
GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN
ENFERMERIA**

AUTORA:

AVILA BONIFACIO, MIRIAM VANESSA

ORCID: 0000-0002-8509-8881

ASESORA:

Mgtr. MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR

ORCID: 0000-0002-0924-9297

PIURA-PERÚ

2019

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA:

Ávila Bonifacio, Miriam Vanessa

ORCID: 0000-0002-8509-8881

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

ASESORA:

Mgtr. Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

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

JURADO

Dra. CONDOR HEREDIA, NELLY TERESA (PRESIDENTA)

ORCID: 0000-0003-1806-7804

Mgtr. RUBIO RUBIO, SONIA ALEIDA (MIEMBRO)

ORCID: 0000-0002-3209-1483

Mgtr. DIAZ AQUINO, BERTHA LUZ (MIEMBRO)

ORCID: 0000-0002-2407-9273

JURADO EVALUADOR DE TESIS Y ASESOR

Dra. CONDOR HEREDIA, NELLY TERESA

PRESIDENTA

Mgtr. RUBIO RUBIO, SONIA ALEIDA

MIEMBRO

Mgtr. DIAZ AQUINO, BERTHA LUZ

MIEMBRO

MGTR. MENDOZA FARRO NATHALY BLANCA FLOR

ASESORA

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradecer a Dios por brindarme la oportunidad de seguir en esta etapa académica adquiriendo conocimientos, habilidades y destrezas en cuanto a la carrera profesional.

Así mismo, agradezco al representante de Asentamiento Humano por haberme brindado la facilidad de realizar el presente trabajo de investigación en dicha comunidad.

Agradecimiento a la universidad, a los docentes y especialmente a mi asesora de investigación que me brindo las orientaciones necesarias en la realización de este trabajo.

MIRIAM VANESSA

DEDICATORIA

A Dios:

Por brindarme las fuerzas diarias, por
guiarme siempre y sobre todo por
ayudarme a superar cada
circunstancia de la vida.

A mis padres:

Por sus constantes apoyo
incondicional a pesar de la
distancia, por sus motivaciones
y el inmenso amor que sienten
hacia mi persona.

MIRIAM VANESSA

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo describir los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017. Fue de tipo cuantitativo descriptivo, con diseño de una sola casilla con una muestra de 220 niños. El instrumento de recolección de datos, fue el cuestionario de determinantes de la salud. Los determinantes biosocioeconómicos: más de la mitad son de sexo femenino, menos de la mitad entre edad de 5 a 8 años y grado de instrucción inicial/primaria de las madres, la mayoría con ingreso económico menor de 750 soles y ocupación eventual. Relación a la vivienda: más de la mitad tienen vivienda multifamiliar, la mayoría con casa propia y piso de tierra, casi la totalidad duermen por habitación 2 a 3 miembros, todos con conexión domiciliar de agua, la mayoría, eliminación de excretas es aire libre, utiliza leña/carbón para cocinar y energía eléctrica permanente, más de la mitad la basura entierra quema, carro recolector. El estilo de vida: la mayoría acudieron al puesto de salud, duermen de 8 a 10 horas, se bañan diariamente, con reglas y expectativas claras, no presentaron diarreas y accidentes, la mayoría presentó carnet de vacunas completas relación a edad, menos de la mitad consume diariamente frutas, huevos, verduras etc. Redes sociales y comunitarias: la mayoría no tuvo apoyo social natural, la mayoría se atendió en un puesto de salud y la distancia fue muy lejos, la mayoría cuenta con SIS, más de la mitad contó con una buena atención y no existió pandillaje en la comunidad.

Palabras claves: determinantes de la Salud, niños menores de 11 años.

ABSTRACT

The objective of the research was to describe the determinants that influence nursing care in the promotion and recovery of health in children under 11 years of age in the Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura human settlement, 2017. It was a quantitative descriptive type, with a design of an individual box with a sample of 220 children. The data collection instrument was the health determinants questionnaire. Biosocioeconomic determinants: more than half are women, less than half between 5 and 8 years of age and the initial / primary level of education of mothers, most with incomes of less than 750 soles and occasional occupation. Relationship to housing: more than half have multifamily housing, most with their own house and ground floor, almost all sleep in rooms of 2 to 3 members, all with water connection to the house, most, the elimination of excreta is outdoors, uses firewood / charcoal for cooking and permanent electric power, more than half of garbage burns, collector car. Lifestyle: most went to the health post, slept 8 to 10 hours, bathed daily, with clear rules and expectations, had no diarrhea or accidents, most of them presented a complete vaccination card related to age, less than half consumed daily fruits, eggs, vegetables, etc. Social and community networks: most did not have natural social support, most were treated at a health post and the distance was very far, most have SIS, more than half received good care and there is no gang in the community.

Keywords: determinants of health, children under 11 years.

CONTENIDO

1. TITULO DE TA TESIS.....	iii
2. EQUIPO DE TRABAJO.....	iv
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	v
4. AGRADECIMIENTO.....	vi
5. DEDICATORIA	vii
6. RESUMEN	viii
7. ABSTRACT	ix
8. CONTENIDO.....	x
9. INDICE DE TABLAS.....	xi
10. INDICE DE GRAFICOS	xii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	8
2.1 ANTECEDENTES	9
2.2 BASES TEÓRICAS Y CONCEPTUALES DE LA INVESTIGACIÓN	13
III. METODOLOGÍA.....	16
3.1 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	16
3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA	16
3.3 DEFINICIÓN Y OPERALIZACIÓN DE VARIABLEE INDICADORES	17
3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	29
3.5 PLAN DE ANÁLISIS	31
3.6 MATRIZ DE CONSISTENCIA	33
3.7 PRINCIPIOS ÉTICOS	34
IV. RESULTADOS.....	35
4.1 RESULTADOS	35
4.2 ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	81
V. CONCLUSIONES	99
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	99
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	100
ANEXOS.....	114

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA N° 01:	35
DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.	
TABLA N° 02:	57
DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.	
TABLA N° 03:	79
DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.	

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	pág.
GRÁFICO N°01	38
SEXO NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.	
GRÁFICO N°02	39
EDAD EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.	
GRÁFICO N°03	40
GRADO DE INSTRUCCIÓN EN NIÑOS MENORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.	
GRÁFICO N° 04	41
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS- PIURA, 2017.	
GRÁFICO N° 05	42
INGRESO ECONOMICO FAMILIAR DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.	
GRÁFICO N° 06	43
OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS- PIURA, 2017.	
GRÁFICO N°07	44
TIPO DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS_PIURA, 2017.	

GRÁFICO N°08.....	45
TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.	
GRÁFICO N°09.....	46
MATERIAL DEL PISO DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.	
GRÁFICO N°10.....	47
MATERIAL DEL TECHO DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.	
GRÁFICO N°11.....	48
MATERIAL DE LAS PAREDES DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.	
GRÁFICO N°12.....	49
NUMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.	
GRÁFICO N°13.....	50
ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.	
GRÁFICO N°14.....	51
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.	

GRÁFICO N°15.....	52
COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.	
GRÁFICO N°16.....	53
ENERGIA ELECTRICA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017	
GRÁFICO N°17.....	54
DISPOSICION DE BASURA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.	
GRÁFICO N°18.....	55
FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.	
GRÁFICO N°19.....	56
ELIMINACIÓN DE BASURA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.	
GRÁFICO N°20.....	60
ACUDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.	
GRÁFICO N°21.....	61
HORAS QUE DUERMEN DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017	

GRÁFICO N°22.....	62
FRECUENCIA QUE SE BAÑAN DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS_PIURA, 2017.	
GRÁFICO N°23.....	63
REGLAS Y EXPECTATIVAS DE CONDUCTA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL- CATACAOS-PIURA, 2017	
GRÁFICO N°24.....	64
ÚLTIMAS SEMANAS QUE SU NIÑO(A) PRESENTO DIARREAS ALIMENTACIÓN QUE SE LE BRINDA A LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS- PIURA, 2017	
GRÁFICO N°25.....	65
PRESENTO AL MENOS UN ACCIDENTE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS- PIURA, 2017	
GRÁFICO N°26.....	66
SIGNO DE ALARMA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017	
GRÁFICO N°27.....	67
TIENE SU CARNET DE VACUNAS COMPLETAS DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL- CATACAOS-PIURA, 2017.	

GRÁFICO N°28.....	68
MUESTRA CARNET DE VACUNACION DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.	
GRAFICO N° 29.....	69
ALIMENTACIÓN DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017	
GRÁFICO N°30.....	72
RECIBE APOYO SOCIAL NATURAL DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017	
GRÁFICO N°31.....	73
RECIBE APOYO POR LAS ORGANIZACIONES DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.	
GRÁFICO N°32.....	74
PERTENECE A ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017	
GRAFICO N°33.....	75
EN QUE INSTITUCIÓN DE SALUD SE ATENDIO EN ESTOS ULTIMOS 12 MESES LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.	

GRÁFICO N°34.....	76
DISTANCIA DEL DOMICILIO AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017	
GRAFICO N°35.....	77
TIPO DE SEGURO QUE TIENE DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.	
GRAFICO N° 36.....	78
TIEMPO QUE ESPERAN PARA QUE LO ATIENDAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.	
GRAFICO N° 37.....	79
CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBEN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.	
GRAFICO N° 38.....	80
EXISTE PANDILLAJE O DELICUENCIA CERCA A SU CASA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA,	
	2017.

I. INTRODUCCIÓN

La siguiente indagación, tuvo por objetivo describir los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017. Para facilitar la comprensión de los determinantes de salud a las madres y niñas (os) que impactan sobre la salud y esa de manera opten una forma de vida saludable.

Varela L. (1), refiere que según la OMS precisa la salud como un estado de confort tanto (corporal, psicológico y social) y no simplemente la falta de afecciones. Todo esto con un objetivo del disfrute del grado superior de salud, porque es uno de los derechos fundamentales de todo usuario sin discriminación alguna. Tener una buena salud es una condición básica para obtener tranquilidad y certeza y todo esto está en manos de la más extensa participación del usuario y de los estados en general.

Galli A, Pagés M, Swieszkowski. (2), según el modelo de Marc Lalonde precisa los determinantes de la salud a la agrupación de los factores siguientes: los hábitos de vida, la genética, el contexto ambiental y los servicios de salud, para determinar el situación de salud del individuo, familia y comunidad. Los motivos más comunes de la mala salud afecta de manera negativa a la población en general son los factores de contaminación ambiental y surgen y se esfuman con mayor precipitación que los cambios hereditarios de equilibrio lento. La importancia estos determinantes sociales y la calidad de vida influye mucho estilo de vida.

Sin embargo la OPS, 2017 (3), menciona que los resultados de la salud también son los grupos que evidencian las manifestaciones materiales de la desigualdad socioeconómica, incluyendo los bajos niveles de ingreso y consumo, viviendas de mala calidad, empleos precarios, acceso social, entre otras circunstancias social y sanitarias adversas (deficiente a servicios de salud de calidad, menores oportunidades a la educación, deficiencias a la accesibilidad de los servicios de agua y saneamiento básico, marginación, exclusión social y la discriminación) (3).

Según la ENDES, 2017, (4), menciona que en el Perú la salud infantil ha continuado restableciendo en los últimos tiempos. No obstante, hay problemas que prioricemos en nuestra cuidado de atención: las EDAS, perfeccionando la cobertura de inmunización para mejorar los problemas de morbilidad infantil, cuyas madres tienen nivel educativo y económico bajo, y son los que mayormente habitan (Sierra y Selva) de nuestro país. Sin embargo, la morbilidad y mortalidad infantil, relacionado con el estilo de vida de todo usuario dentro de ellos los altos niveles de contaminación y los patrones culturales.

La OMS en el año 2017 (5), hace énfasis que el aumento de hoy en día de obesidad de los niños(as) es a casusa de los cambios sociales. Así mismo, relacionado por alimentación deficiente y la escasa ejercicios físicos, a su vez únicamente no está relacionada con la conducta del niño (a), de igual forma con el incremento social, económico y las políticas. Viceversa a la mayoría de los adultos, los niños (as) y

adolescentes no pueden escoger el hábitat en el que residen ni los alimentos que ingieren pero si una amplitud circunscrita en tener conciencia consecuencias largo plazo de su conducta (5).

Los diferentes aspectos que sobresaltan en la salud y el progreso de los niños (as) tanto físico como mental, comprenden la noción de los diferentes ámbitos, circunstancias demográficas, el predominio socioeconómico, las desigualdades en salud, la consistencia social y familiar, desplazamiento de territorio, así mismo la marginación, el estilo y calidad de vida que llevan en sus hogares, la prosperidad, la alimentación y el incremento corporal, progreso intelectual y social, exploraciones vitales, el entorno, accesibilidad y manejo de los servicios. Sin embargo en esta etapa de la niñez debido a su desarrollo, son vulnerables a diversas influencias tanto biológico, ambiental, cultural y de manera conductual y esta pueden influencias consiguen convertirse en elementos de riesgo o defensores en su propia salud (6).

El análisis de los determinantes sociales de la salud es de mucha importancia para asegurar unos servicios más equitativos a la población, debido a que los resultados de su identificación y análisis ayudan a combatir las inequidades de salud debidas a la disconformidad en el aumento y gravedad de los problemas de salud resultantes de la desigualdad social (7).

Cuando nos referimos a equidad en salud, relatamos de alguna forma suprimir las distinciones que sobresaltan a un conjunto de individuos, debido al conjunto étnico al que corresponden, a causa del bajo nivel de ingresos u otros decaimientos que se

puede presentar, con el objetivo de tener accesibilidad justa e igual a muchas oportunidades que cedan a disfrutar de una buena salud (8).

Así mismo, la inequidad en lo que respecta a la salud del usuario, familia y comunidad se refiere a múltiples discrepancias en la salud proceden de distinciones sociales, así como también en la parte financiera más extensas. Esto trata de decir un contexto consecuentes, eludibles, e ilegales, como consecuencia que imposibilitan a los usuarios y a las personas así como también a las colectividades conseguir el inmenso potencial en la salud (9).

Según la ENDES, 2018, (10), ejecutado por el INEI, en nuestro país, la desnutrición crónica sobrepaso al 12,2 % de los niños (as) menores de 5 años, cantidad que redujo este último año en 0,7% puesto porcentual, así mismo, en los últimos 5 años en 5,3% puntos porcentuales. De tal modo el aumento de desnutrición crónica, según el estándar de la OMS es superior en las áreas rurales el 25,7% que en las partes urbanas con el 7,3%. También, el superior índices de desnutrición se obtuvo en los niños (as) con madres con un nivel educativo primario o nivel menor con el 25,6%, en cuanto a la cantidad y en niños menores de tres años con el 13,1% .

Sin embargo, ante esta problemática no se escapa la salud en niños menores de 11 años del Asentamiento Humano-Nuevo Pedregal-Catacaos, Piura, 2017. Los problemas relacionados a los determinantes de la salud es lo siguiente: los hábitos de vida, servicios básicos debidos que la comunidad cuenta proyecto de desagüe inconcluso, no dispone de laguna de oxidación. Sin embargo cuenta con carro

recolector de basura pero muchos ciudadanas (os) no tienen medio medios suficientes para pagar, aun siendo un costo mínimo y es por ello que elimina su basura al campo en su gran mayoría. Así mismo no dispone de una municipalidad, tampoco de un centro de salud en el cual tienen que recurrir a otro lugar cercano para ser atendidos. En cuanto a la seguridad ciudadana la comunidad no cuenta con una comisaria. Finalmente también existe desnutrición en niñas (os) y pobreza en estas edades (11).

El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo descriptivo y de diseño de una sola casilla con una muestra de 220 niños menores de 11 años, y se realizó con el propósito de describir los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017. Se aplicó conjuntamente con la madre de los niños, un instrumento de determinantes de la salud utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Esta investigación es de suma importancia debido a que permitirá identificar posible problema encontrados en los resultados de esta investigación que ayudaran a tomar medidas preventivas-promocionales en dicha comunidad.

Por lo manifestado, se ha formulado el problema de la siguiente investigación:

Cuáles son los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del Asentamiento Humano-Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017?

Respondiendo a dicho problema planteado, se ha trazado el presente objetivo general:

Describir los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del Asentamiento Humano-Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

Para obtener el objetivo planteado, se formuló los sucesivos objetivos específicos.

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómicos (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo), entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) en niños menores de 11 años del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Piura, 2017.
- Identificar los determinantes de estilo de vida: alimentos que consumen, hábitos personales, actividad física en niños menores de 11 años del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.
- Identificar los determinantes de las redes sociales y sociales y comunitarias (acceso a los servicios de la salud para las personas y su impacto en la salud, social) en niños menores de 11 años del Asentamiento Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

Finalmente, esta presente investigación se justifica recalcando que es de mucha importancia en el área de la salud, permitiendo obtener discernimiento y comprender a fondo los problemas o situaciones que sobrepasan la salud de las niñas (os) de estas edades mediante eso se formulan soluciones con el apoyo de los equipos multidisciplinario de salud.

Es por ello, esta investigación será necesaria para el futuro profesional de enfermería desarrollar conocimientos, destrezas, habilidades y actitudes para establecer acciones favorables para prevenir muchas enfermedades, permitiendo así a la población en general el uso máximo de su capacidad física, mental y social. Para lograr nuestro objetivo se deben fomentar actitudes saludables para mitigar los diferentes de riesgos y brindar una atención eficaz, eficiente y oportuna.

Estas acciones serán favorables en los centros educativos, centro de salud, y comunidad en su conjunto reconozcan e identifiquen los determinantes ligados a su entorno y de esa manera opten las madres y niñas (os) llevar a cabo una vida saludable para optimizar la calidad de vida en sus hogares.

II. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL

Antecedentes de la investigación:

21.1 Investigación actual en el ámbito extranjero:

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación

A nivel internacional:

Armijo A, Feijo D, Juela C. (12), en su estudio de investigación “influencia de los determinantes sociales sobre el estado nutricional en niños menores de 5 años de edad que acuden al Centro de Salud Bibliàn-Cuenca Ecuador, 2015”. Tuvo como objetivo identificar y determinar la influencia de los determinantes sociales en el estado nutricional de los niños. Materiales y método: el estudio es observacional descriptivo transversal. La técnica de investigación fue la entrevista directa a los padres de familia. Concluye que los determinantes sociales estudiados (ruralidades, tenencia de vivienda, acceso a servicios básico, ingresos, ocupación, estado civil, número de miembros de la familia, instrucción materna, frecuencia y tipo de alimentación) influyen en la presencia de alteraciones nutricionales en los menores d 5 años que acudieron al centro de salud Biblian.

Vallejo M, Castro L, Cereza M. (13), en su estudio de investigación “estado nutricional y determinantes sociales en niños entre 0 y 5 años de la comunidad de Yunguillo y Red Unidos, Mocoa, Colombia, 2016”. El objetivo fue establecer el estado nutricional y su relación con los determinantes sociales de los niños de 0 a 5 años. Materiales y métodos: estudio descriptivo correlacional y se aplicaron a los padres, dos cuestionarios. Concluye que la relación entre el indicador

talla/edad y nivel educativo del padre y la pertenencia a programa de alimentación complementaria y el indicador peso/ edad y el sexo. El acceso a servicios públicos, condiciones habitacionales, de educación y ocupación en ambos grupos son deficientes.

A nivel Nacional:

Coronado D. (14), en su estudio de investigación “factores asociados para el desarrollo de la obesidad en niños de 0 a 5 años atendidos en el servicio de pediatría del hospital María Auxiliadora-Lima, 2016”. Tuvo como objetivo determinar los factores asociados para el desarrollo de obesidad en niños de 0 a 5 años atendidos en el servicio de pediatría del hospital. Metodología: estudio es de tipo analítico, correlacional, transversal, retrospectivo, diseño no experimental cuya muestra estaba constituida por 176 historias clínicas pertenecientes a niños de estas edades. Concluye que los niños formados por parte del estudio presentaron, los factores maternos asociados a la obesidad infantil fueron el antecedente familiar de obesidad, la diabetes, el parto por cesarí y la lactancia exclusiva menos de 6 meses. Los factores relacionados con el niño asociado a la obesidad infantil fueron el peso al nacer mayor o igual a 400 gramos. Los factores ambientales a la obesidad infantil fueron el consumo de corticoides, la poca actividad física, y el consumo de leche en formula.

Aldana C, Chapiquillen J. (15), en su estudio de investigación titulada “influencian del nivel educativo materno como determinantes en la desnutrición crónica de los niños en el Perú, 2017”. Tuvo como objetivo evaluar si el nivel

educativo de la madre teniendo en cuenta sus características físicas, así como los aspectos socioeconómicos y demográficos de los hogares en el Perú. Para su estudio se realizó una recopilación de información secundaria a través de la base de datos niños de Mileno. Concluye que el nivel educativo materno influye en la reducción o mitigación de la desnutrición crónica de los niños en el Perú.

Investigación en el ámbito Local

Moreno J. (16), en su estudio de investigación titulado Tuvo como objetivo conocer los determinantes socioeconómicos de la educación en la infancia de 5 a 9 años de edad. Materiales y método: el estudio es observacional “determinantes socioeconómicos de la educación en la infancia de Piura, 2014”.descriptivo transversal. La principal conclusión que se deriva de la investigación es que una variable fundamental para explicar la mejora en la educación de los niños de 5 a 9 años es el ingreso familiar. Asimismo la escolaridad de los padres de familia mejora la educación de los niños en la ciudad de Piura. Por otro lado el número de hermanos así como los problemas en los cursos principales explican si existe una mejora en el rendimiento escolar de los niños.

Bases teóricas y conceptuales de la investigación

Esta indagación establece las bases abstractas en cuanto a los diferentes determinantes de la salud de Marc Lalonde, Dahlgren y Whitehead; muestran los más importantes determinantes de la salud que existen. De esa manera proporcionar conocimiento de los factores de riesgo que sobresaltan la salud del individuo, modo de determinar los puntos de acceso de las diferentes intervenciones a realizar (17).

René M. (18), menciona que según Mack Lalonde puntualiza a los determinantes de la salud como agrupaciones de factores (propios, sociales, financieros y ambientales) para poder determinar el estado de bienestar en la población en general. Divididos en grupo; primero los de responsabilidad multisectorial de estado (económico, político, sociales) y compromiso del sector de salud en general en conjunto. Así mismo, menciona aquellos factores relacionados con el ambiente (físicos, contaminación tanto atmosférica y química). En los factores biológicos (parte genética y la edad de cada individuo). Finalmente tenemos en la atención sanitaria (accesibilidad y accesibilidad y financiamiento a todos los servicios de salud para atención de calidad usuario).

Es importante conceptualizar la salud en el individuo esta precipitado por elementos (biológicos, mentales y sociales) en unidades diligentes con las enfermedades. Fruto de la interacción del usuario personas alrededor proporcionando un bien para desenvolver plenamente (actividades sociales y económicamente sociales y de manera fructífera). Podemos recalcar que la salud un derecho humano por que

constituye un apreciable bien social. En conclusión se refiere que es una de las necesidades primordiales de todo ser humano (19).

Así mismo, el estilo de vida que llevamos en nuestros hogares es influyente mayor en nuestra salud (prácticas y conductas que modifican en la rutina de nuestros días). Así mismo, un régimen en consumo de los alimentos sea sana, apto y proporcionada, incluye el no consumo de sustancias tóxicas y alcohol, la actividad física y regular incluyendo también una actitud sexual segura todo está configurado para obtener una forma de vida de bien y de calidad. Para el goce mayor tanto de bienestar físico, psicológico y social (20).

Minchan A, (21), menciona que según la Carta de Ottawa, hace énfasis a la avance de promoción de la salud radica para facilitar a la ciudadanía los diferentes recursos preciso para optimizar su salud y poder decidir sobre su propio ser. Por lo tanto para obtener un estado de bienestar (físico, social y psicológico) ser competente en determinar y realizar un propósito de satisfacción según sus necesidades mismas de mejorar y acoplarse al entorno. Sin embargo la salud se distingue no solo con un propósito si no también como una fuente de riqueza de actividades diarias que frecuente en una concepción real que recalca los recursos personales y colectivos mediante las condiciones físicas.

Por otro lado, de las tres grandes estrategias de salud pública tenemos la promoción, prevención y recuperación de la salud. Dentro estas estrategias en que recalca con mayor importancia es la promoción de la salud, debido que es la integral y que causa

mayor impacto. Porque los resultados de promoción de la salud son indirectos, de mayor efecto y por lo cual se demanda principalmente un cambio en la salud en un lapso prolongado, a contradicción del tratamiento farmacológico, en los diferentes efectos son más precipitado pero poco durable e intenso por no ejercer sobre los procesos de los determinantes de la salud (22).

Así mismo, la recuperación en salud se refieren a todas los actos y disposiciones que permitan adoptar para la recobrar la salud, consecuente de una afección o enfermedad. Es por ello, que los Centros Hospitalarios, los centro de salud, clínicas y consultorios, están encaminado a este objetivo haciendo presente a todos los profesionales de salud en su conjunto centrándose únicamente en las diferentes aspectos recuperativos mediante la atención de manera eficaz, eficiente y oportuna (23).

Se puede estimar que niños (as) es aquel sujeto que pasan por la primera instancia de vida por etapas antes de la pubertad (se reconoce entre el nacimiento y la iniciación de la juventud o adolescencia). Se puede consideras que en unos de los aspectos de los niños es que a esa edad no pueden ser estimados adultos y es por ello que deben de estar protegidos, y cuidaos de parte de sus padres o un tutor que este en la condición de hacer y guiar (24).

La edad infantil constituye el periodo más trascendente en la vida del ser humano del ser humano. En la salud niño (a) contiene el confort completo en todas sus dimensiones. Dentro de ellos incluyen las más importantes necesidades básicas para

mantener a los niños en general sanos y fuertes tales como: brindar consumo de alimentos nutritivos, cerciorarse que descansen las horas establecidas y aptas y que realicen las actividades que les guste lo bastante posible con el objetivo de atestiguar su seguridad (25).

A partir de ello, en la educación en la salud de estos niños demanda en incentivar mucha responsabilidad personal (incluye los conocimientos, actitudes, y la práctica de hábitos saludables) para desarrollar su inteligencia concreta en sus decisiones personales para su auto cuidado y de las personas alrededor. Se busca promover en la educación La finalidad para la educación, mediante de los recursos instructivos útiles, acerca de los semblantes de la vida diría de los niños y programar deliberación y madurez para que los brinde optar medidas apropiadas concernidas en su salud (26).

Es importante tener presente el modelo de promoción de salud de Dr. Nola Pender en el cual su teoría de asemeja en el usuario a factores cognitivos, perceptuales que precisamente son rectificadas por las diferentes particularidades de situaciones, propios e interpersonales, obteniendo como consecuencia la cooperación en disposición de actividades o conductas favorables para su salud. Dando relevancia a la cultura, deducida esta como las agrupaciones de discernimientos y modos que se logra a medida del lapso de tiempo en la cual es formada y transferida de una descendencia a otras (27).

En los que concierne en una comunidad, componen las actividades propias, familiar y de la colectividad en conjunto para incentivar la salud, mitigar afecciones y contener su progreso. Medidas en el acogimiento de disposiciones en la colaboración corporativa con la proyección, dirección y realización de diferentes acciones y esquemas de salud (28).

Así mismo en los de salud, se definen como ayudas que ofrecen servicio sanitario. Estos servicios incluyen métodos de cuidado situando al sustento, así mismo a la restablecimiento y mejora de un bienestar de la población en general. A las instrucciones, intuye las diferentes oportunidades de de enseñanza establecidas juiciosamente que presumen mediante una manifiesta propuesta a un mejoramiento la alfabetización sanitaria. Constituida al progreso de comprensión y el progreso de destrezas propios que conlleven a la salud personal y de la sociedad. (29).

III. METODOLOGÍA.

Diseño de la Investigación

El diseño de la investigación es una sola casilla (30).

Tipo y nivel de investigación

Investigación cuantitativa descriptiva de corte transversal (31)

Población y muestra

Población muestral estuvo constituida por 220 niños menores de 11 años del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos–Piura, 2017.

Muestra: según precisión del estadístico nos mencionó que la muestra fue toda la población de 220 niños menores de 11 años.

Unidad de análisis

Niños menores de 11 años del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos – Piura, 2017. Que formaron parte de la muestra y respondieron a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Niños menores de 11 años
- Madres de niños menores de 11 años.
- Niños menores de 11 años, que las madres aceptaron participar en el estudio.
- Madres de niños menores de 11 años que aceptaron participar en el estudio.
- Niños menores de 11 años, que tuvieron la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

- Madres de niños menores de 11 años, que tuvieron la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de Exclusión:

- Niños menores de 11 años, que presentaron algún trastorno mental.
- Madres de niños menores de 11 años, que presentaron algún trastorno mental.
- Niños menores de 11 años que presentaron problemas de comunicación.
- Madres de niños menores de 11 años que presentaron problemas de comunicación.

Definición y Operacionalización de variables

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO

Los determinantes de la salud son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud.

(32).

Sexo

Definición Conceptual

Es el conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie dividiéndolos en masculinos y femeninos, y hacen posible una reproducción que se caracteriza por una diversificación genética (33).

Escala Ordinal

- Femenino
- Masculino

Edad

Definición Operacional

Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo (34).

Escala Ordinal

- Recién nacido
- Niño de 29 días a 11 meses y 29 días
- Niño de 1 a 4 años
- Niño de 5 a 8 años
- Niño de 9 a 11 años

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 (35).

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 (36).

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

Actividad principal remunerativa del jefe de la familia (37)

Definición Operacional

Escala Nominal

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

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA

Vivienda

Definición conceptual

Edificación cuya principal función es ofrecer refugio y habitación a las personas, protegiéndolas de las inclemencias climáticas y de otras amenazas naturales (38).

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 cemento
- Eternit

Material de las paredes:

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

- 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 semana 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

Formas de ser, tener, querer y actuar compartidas por un grupo significativo de personas (39).

Definición operacional

Escala nominal

El niño acude al Establecimiento de Salud, para la AIS (Control CRED, vacunas, examen dental periódicamente)

- Si
- No

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

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

- Si
- No

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

- La misma cantidad
- Más cantidad
- Menos cantidad
- Suspendió los alimentos
- Aun no le han dado otro tipo de alimentos
- No presentó diarreas

Durante los últimos 6 meses su niño (a) presentó al menos un accidente en el hogar o en otro lugar

- Caída
- Golpe
- Electrocutado
- Quemaduras
- Otros
- No presentó ninguno

Durante las dos últimas semanas ha identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño (a). Indique el signo de alarma que observó:

- Respiración rápida
- No puede respirar
- No come ni bebe
- Se pone frío

- Se ve más enfermo
- Más de tres días con calentura
- Le sale pus en el oído
- Le aparecen puntos blancos en la garganta
- No presentó

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

- Si
- No

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

- Si
- No

Alimentación

Definición Conceptual

Son los factores alimentarios habituales adquiridos a lo largo de la vida y que influyen en la alimentación (40).

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 Y COMUNITARIAS

Definición Conceptual

Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad (41).

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) (42).

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 ()

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 el instrumento para la recolección de datos que se detallan a continuación:

Instrumento No 01

El instrumento fue elaborado en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura. Elaborado por la investigadora del proyecto en línea el cual estuvo 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 11 años y de las madres.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómico en niños menores de 11 años y de las madres. (Grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida en niños menores de 11 años y de las madres: hábitos personales (actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), alimentos que consumen.

- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias en niños menores de 11 años y de las 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 (Penfield y Giacobbi, 2004).

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en los niños menores de 11 años. (Anexo N°02), (5)

Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador

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

A través del Coeficiente de Kappa se estudió el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se consideró muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador (43). (Anexo N°03).

Plan de análisis:

Procedimientos de recolección de datos:

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

- Se informó y se pidió el consentimiento en los niños menores de 11 años del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, haciendo que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los niños menores de 11 años del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, su disponibilidad y el tiempo para la fecha que se aplicó del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada niño menor de 11 años del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura.

- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada niño menor de 11 años del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por niños menores de 11 años del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura.

3.5.2. Análisis y procesamiento de los datos:

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel y luego fueron 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.

3.7 Matriz de consistencia

DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERIA EN LA PROMOCION Y RECUPERACION DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS- PIURA, 2017.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	INDICADORES	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN	
¿Cuáles son los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.	Objetivo general: ¿Describir los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017?	Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico y el entorno físico.	Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, vivienda, tenencia, material de la vivienda, personas que duermen en una habitación, abastecimiento de agua, eliminación e excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica, disposición de basura.	Diseño: de una sola casilla. Tipo: descriptivo. Nivel: cuantitativo Población: 220 niños menores de 11 años del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017. Muestra: según el estadístico se obtiene 220 niños menores de 11 años del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.	
	Objetivos específicos: Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico y el entorno físico. Identificar los determinantes De estilo de vida Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitaria.	Determinantes de estilo de vida	Alimentos que consumen las personas, hábitos personales, actividad física, .	Institución de salud donde se atendió, calidad y tiempo de espera, tipo de seguro, pandillaje apoyo social u organizado, tipo de apoyo.	Unidad de análisis: niños menores de 11 años que formaron parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación.
		Determinantes de redes sociales y comunitarias			

8. Principios éticos

En la investigación que se llevó a cabo, el investigador previamente valoró los aspectos éticos de la misma, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como se planteó si los resultados que se obtuvieron son éticamente posibles, respetando la doctrina social de la iglesia como es la dignidad de la persona. Se aplicó el cuestionario indicado previamente que la investigación será anónima y que la información obtenida será solo para fines de la investigación. Así mismo, toda la información que se recibió en el presente estudio se mantendrá en secreto y se evitará ser expuesto respetando la intimidad. Se informó, los fines de la investigación, cuyos resultados se encontraron plasmados en el presente estudio y solo se trabajó los que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo (44).

IV. RESULTADOS

TABLA N° 1: Determinantes biosocioeconómicos que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del Asentamiento Humano-Nuevo Pedregal-Catacaos- Piura, 2017.

I. Determinantes biosocioeconómicos	n	%
Sexo	n	%
Masculino	102	46,4%
Femenino	118	53,6%
TOTAL	220	100,0%
Edad (años)	n	%
Recién Nacido	18	8,2%
Niño de 29 días a 11 meses y 29 días	29	9,1%
Niño de 1 a 4 años	76	30,5%
Niño de 5 a 8 años	67	34,5%
Niño de 9 a 11 años	39	17,7%
TOTAL	220	100,0%
Grado de instrucción del niño menor de 11años	n	%
Sin nivel de instrucción	99	45,0%
Inicial/Primaria	121	55,0%
Secundaria: Completa/Incompleta	0	0,0%
Superior: Completa/Incompleta	0	0,0%
TOTAL	220	100,0%
Grado de instrucción de la madre	n	%
Sin nivel de instrucción	27	12,3%
Inicial/Primaria	102	46,4%
Secundaria: Completa/Incompleta	77	35,0%
Superior: Completa/Incompleta	7	3,2%
Superior no Universitaria completa/	7	3,2%
TOTAL	220	100,0%
Ingreso económico familiar (s/)	N	%
Menor de 750	195	88,6%
De 751 a 1000	25	11,4%
De 1001 a 1400	0	0,0%
De 1401 a 1800	0	0,0%
De 1801 a MÀS	0	0,0%
TOTAL	220	100,0%
Ocupación del jefe de la familia	N	%
Trabajo estable	21	9,5%
Eventual	172	78,2%
Sin ocupación	23	10,5%
Jubilado	0	0,0%
Estudiante	4	1,8%
TOTAL	220	100,0%

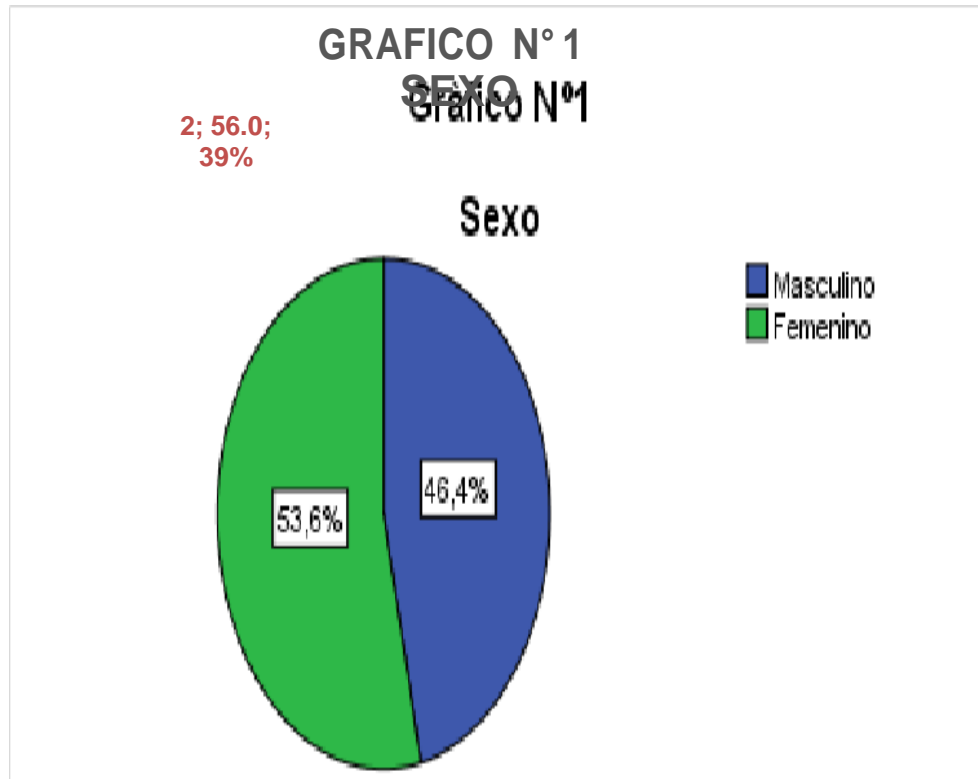
Tipo	n	%
Unifamiliar	99	45,0%
Multifamiliar	121	55,0%
Vecindad, Quinta, Choza, Cabaña	0	0,0%
No destinada para habitación humana	0	0,0%
Otros	0	0,0%
TOTAL	220	100,0%
Tenencia	n	%
Alquiler	3	1,4%
Cuidador/Alojado	66	30,0%
Plan Social	0	0,0%
Alquiler Venta	0	0,0%
Propia	151	68,6%
TOTAL	220	100,0%
Material del Piso	n	%
Tierra	169	76,8%
Entablado	0	0,0%
Loseta, Cemento	51	23,2%
Láminas Asfálticas	0	0,0%
Parquet	0	0,0%
TOTAL	220	100,0%
Material del Techo	n	%
Madera, Estera	13	5,9%
Adobe	0	0,0%
Estera y Adobe	3	1,4%
Material Noble Ladrillo y Cemento	11	5,0%
Eternit	193	87,7%
TOTAL	220	100,0%
Material de las paredes	n	%
Madera, Estera	32	14,5%
Adobe	0	0,0%
Estera y Adobe	38	17,3%
Material noble ladrillo y cemento	143	65,0%
Otros	7	3,2%
TOTAL	220	100,0%
Personas que duermen en una habitación	n	%
4 a más miembros	5	2,3%
2 a 3 miembros	209	95,0%
Independiente	6	3,7%
TOTAL	220	100,0%
Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	0	0,0%
Cisterna	0	0,0%
Pozo	0	0,0%
Red Pública	0	0,0%
Conexión Domiciliaria	220	100,0%
TOTAL	220	100,0%

Eliminación de excretas	n	%
Aire libre	215	87,7%
Acequia, Canal	0	0,0%
Letrina	0	82,0%
Baño Publico	0	0,0%
Baño Propio	0	0,0%
Otros	5	2,3%
TOTAL	220	100,0%
Combustible para cocinar	n	%
Gas, Electricidad	45	20,5%
Leña, Carbón	175	79,5%
Bosta	0	0,0%
Tuza (Coronta de Maíz)	0	0,0%
Carca de Vaca	0	0,0%
TOTAL	220	100,0%
Energía eléctrica	n	%
Sin Energía	1	0,5%
Lámpara (No Eléctrica)	0	0,0%
Grupo Electrógeno	0	0,0%
Eléctrica Temporal	38	17,3%
Eléctrica Permanente	156	70,9%
Vela	25	11,4%
TOTAL	220	100,0%
Disposición de basura	n	%
A campo abierto	97	44,1%
Al río	0	0,0%
En un pozo	0	7,0%
Se entierra, quema, carro recolector	123	55,9%
TOTAL	220	100,0%
Frecuencia del recojo de basura	n	%
Diariamente	22	10,0%
Todas las semanas, pero no diariamente	138	62,7%
Al menos 2 veces por semana	42	19,1%
Al menos una vez al mes	18	8,2%
TOTAL	220	100,0%
¿Cómo elimina su basura?	n	%
Carro recolector	130	59,1%
Montículo o campo limpio	79	35,9%
Contenedor específico de recogida	0	0,0%
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0%
Otro	0	0,0%
TOTAL	220	100,0%

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

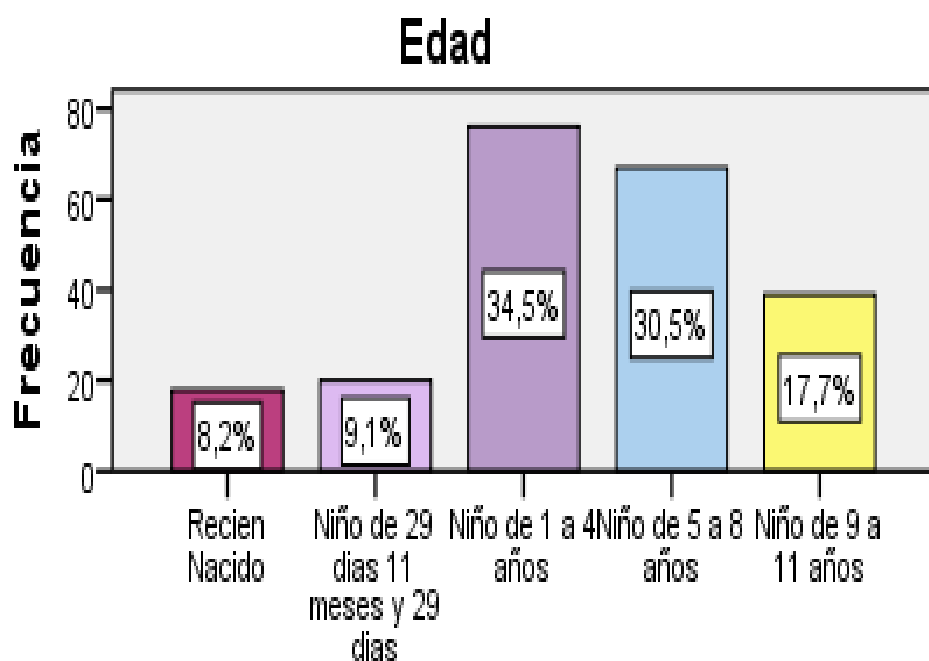
GRAFICOS: DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS

**GRÁFICO N° 1: SEXO DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL
ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA,
2017.**



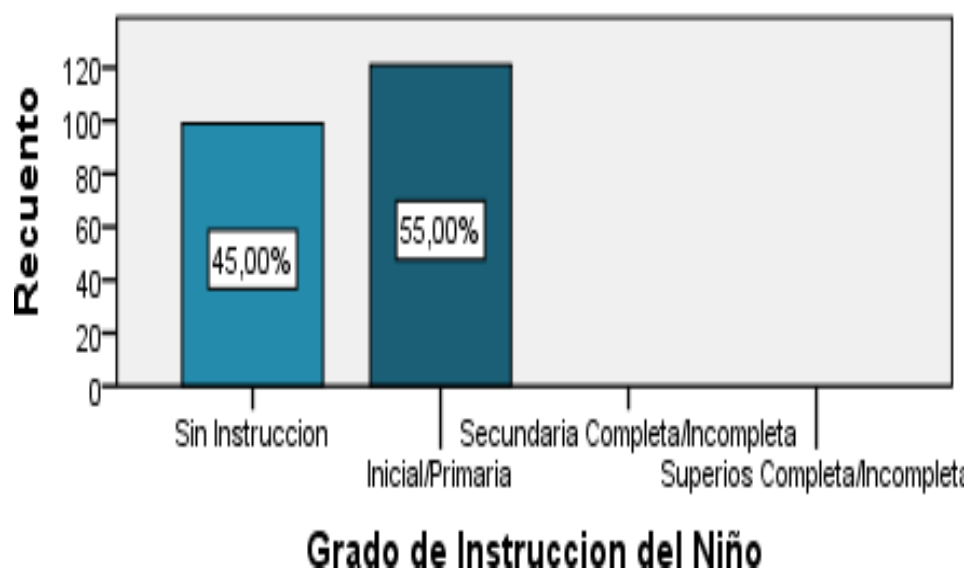
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

GRÁFICO N° 2: EDAD DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.



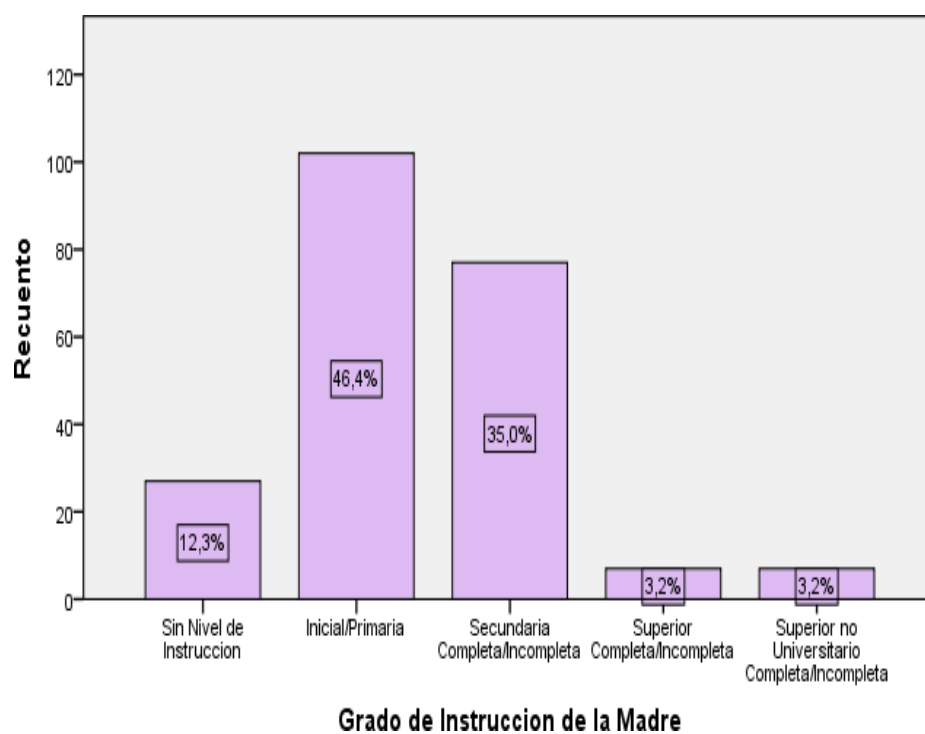
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

GRÁFICO N° 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.



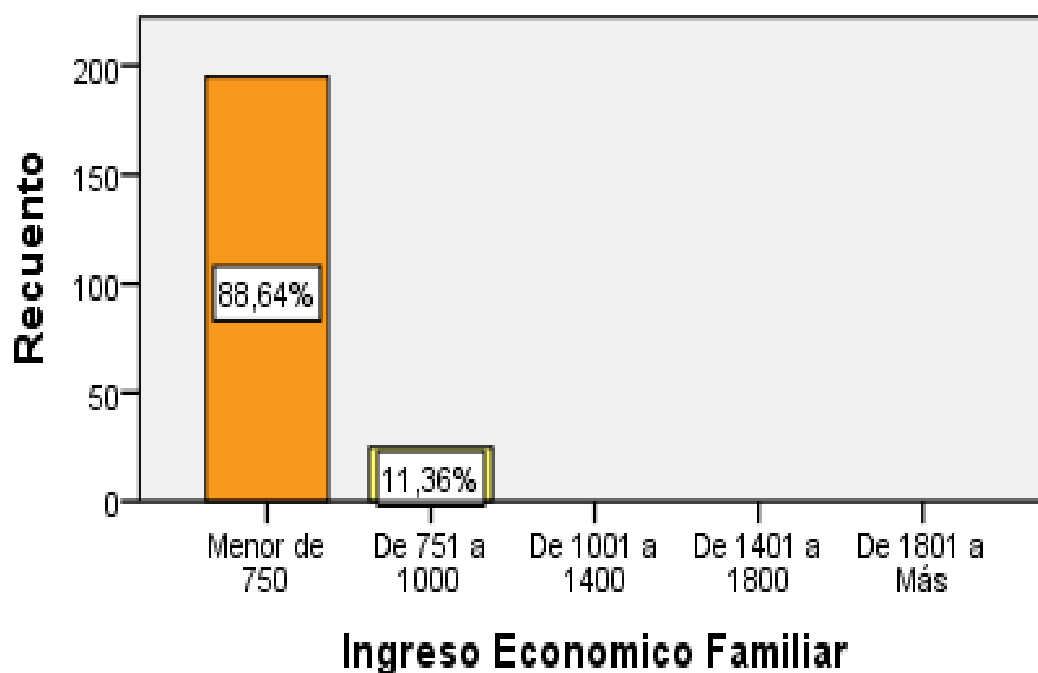
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

GRÁFICO N° 4: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.



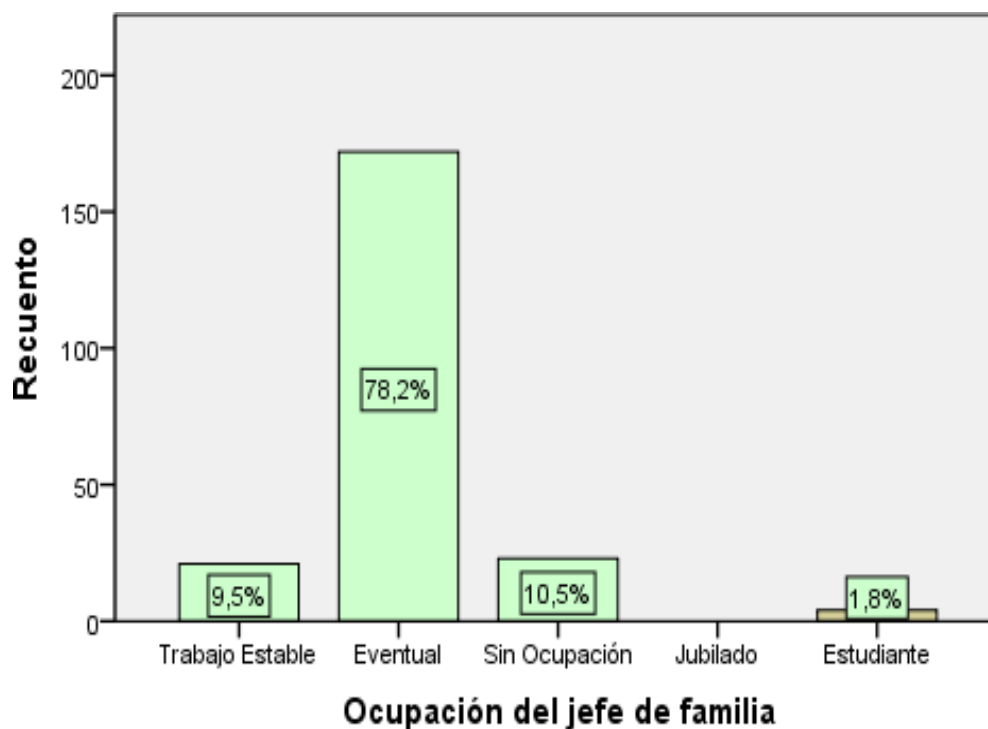
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017

GRÁFICO N° 5: INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.



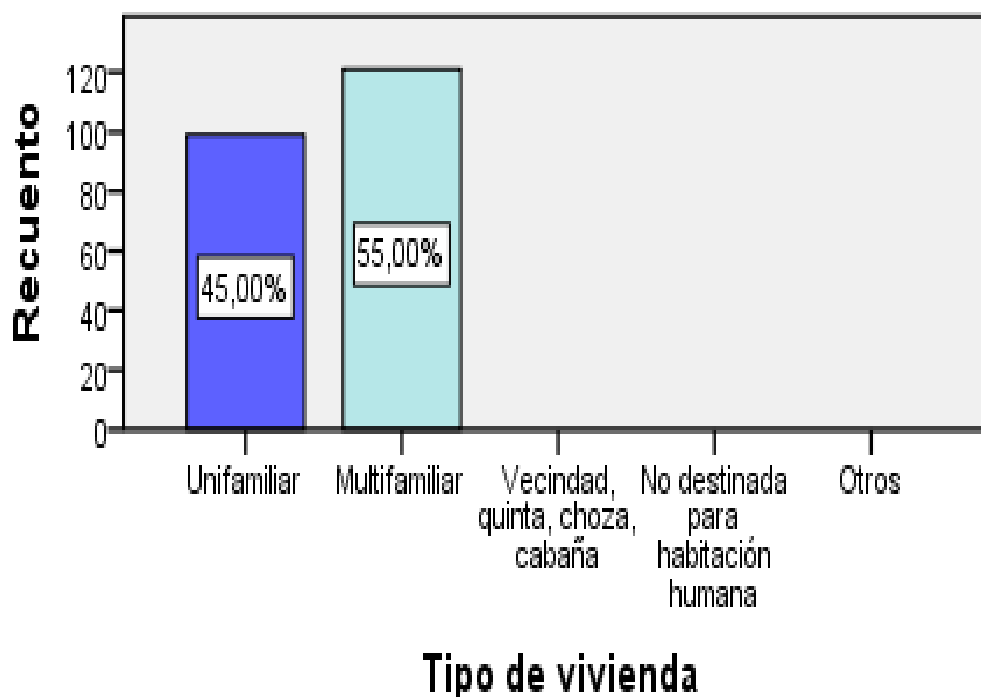
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

GRÁFICO N° 6: OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.



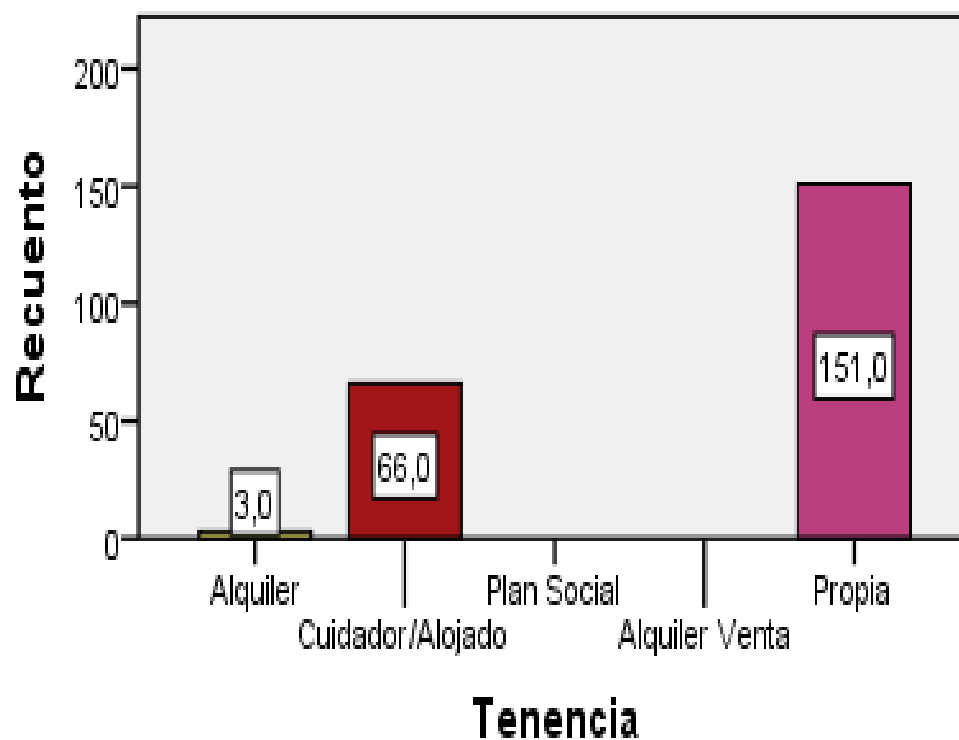
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

GRÁFICO N° 7: TIPO DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.



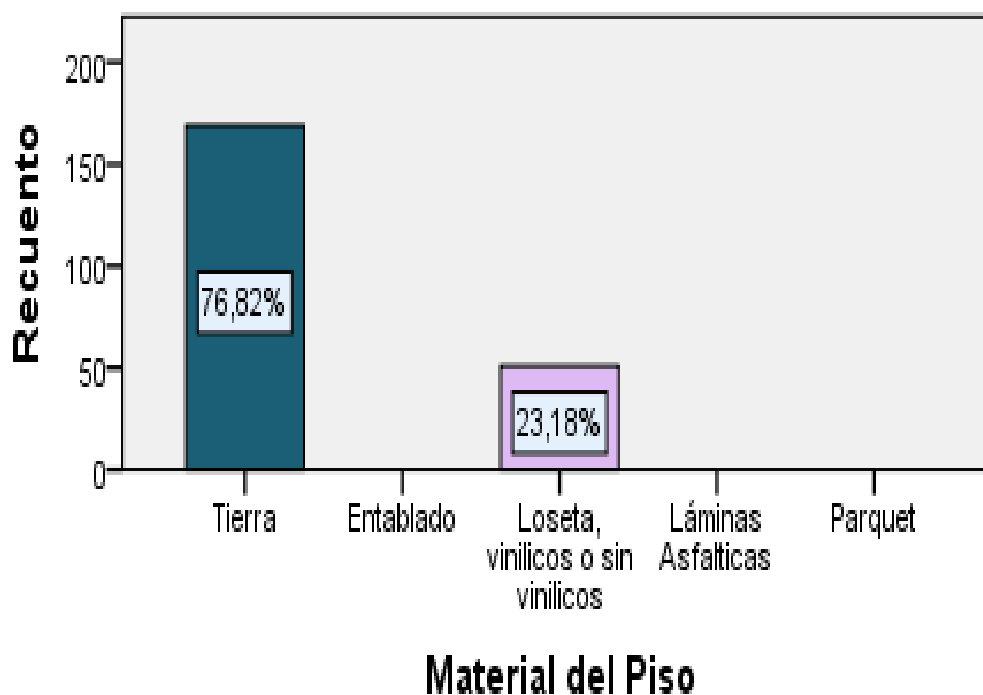
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

GRÁFICO N° 8: TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.



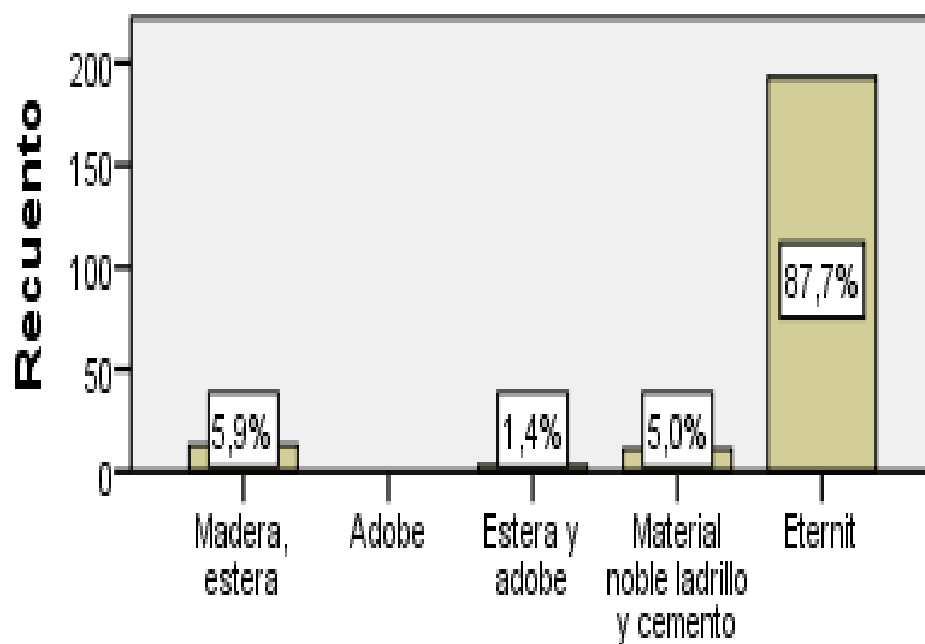
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

GRÁFICO N° 9: MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

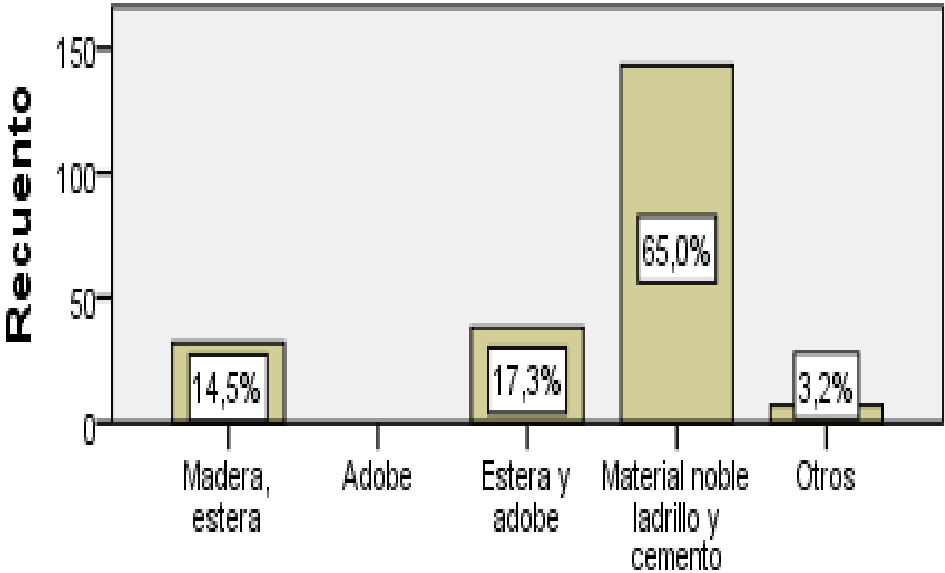
GRÁFICO N° 10: MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.



Material del Techo

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

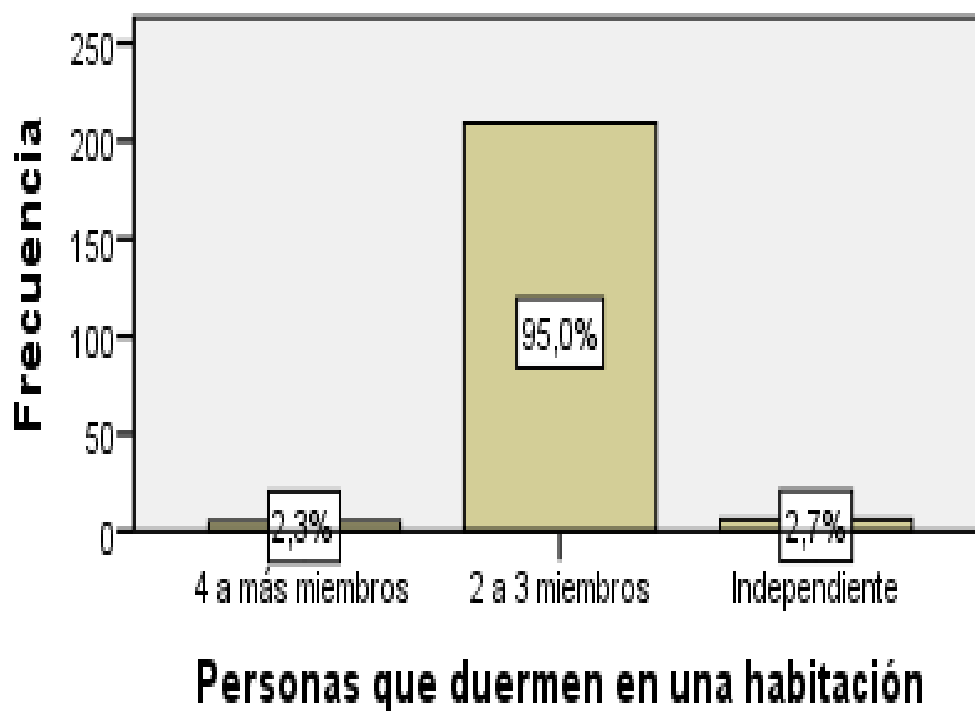
GRÁFICO N° 11: MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.



Material de las paredes

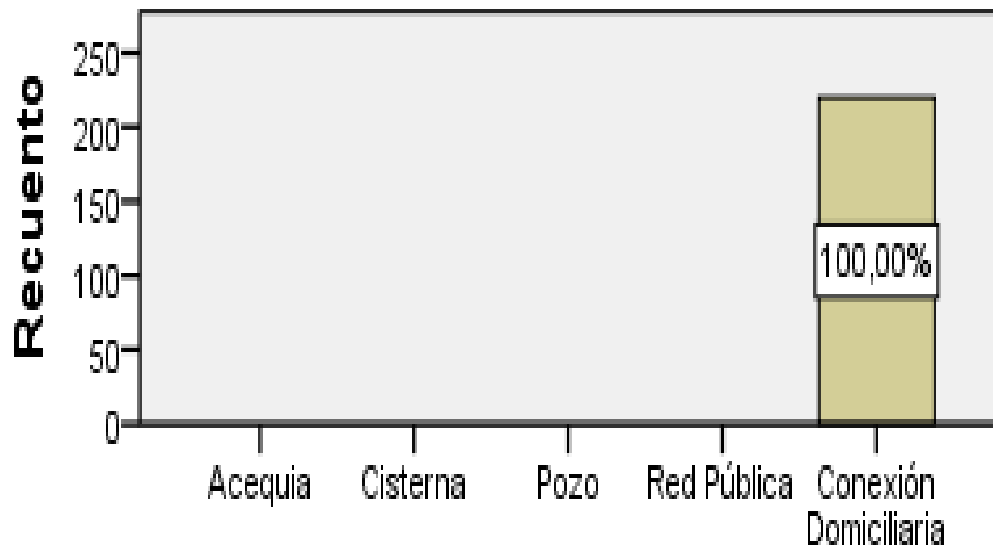
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 20

GRÁFICO N° 12: NÚMERO DE LAS PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

GRÁFICO N° 13: ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.



Abastecimiento de Agua

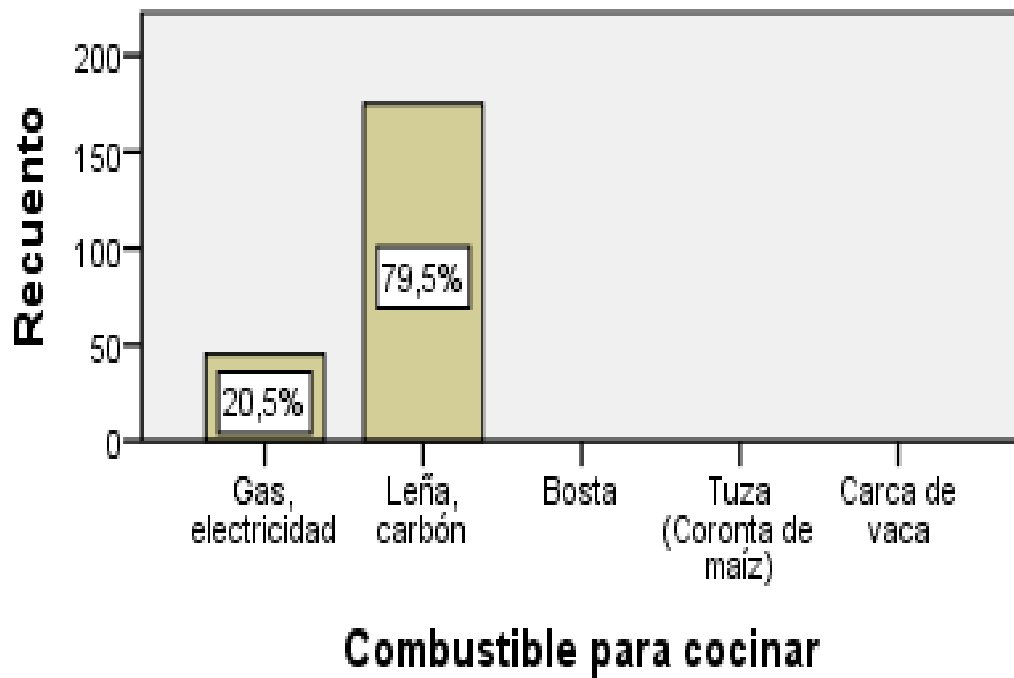
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

GRÁFICO N° 14: ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.



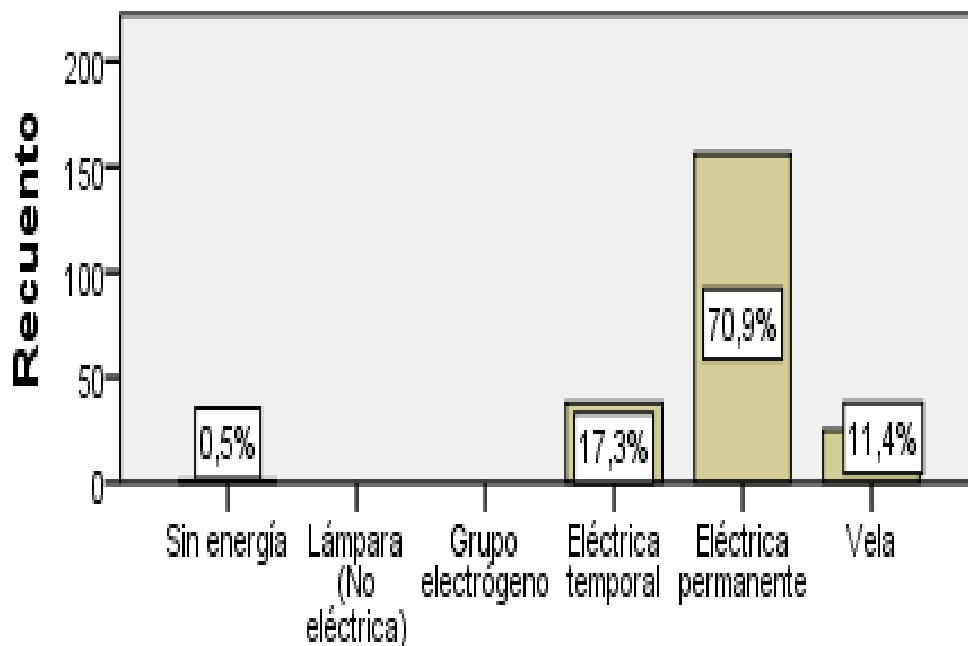
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 201

GRÁFICO N° 15: COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

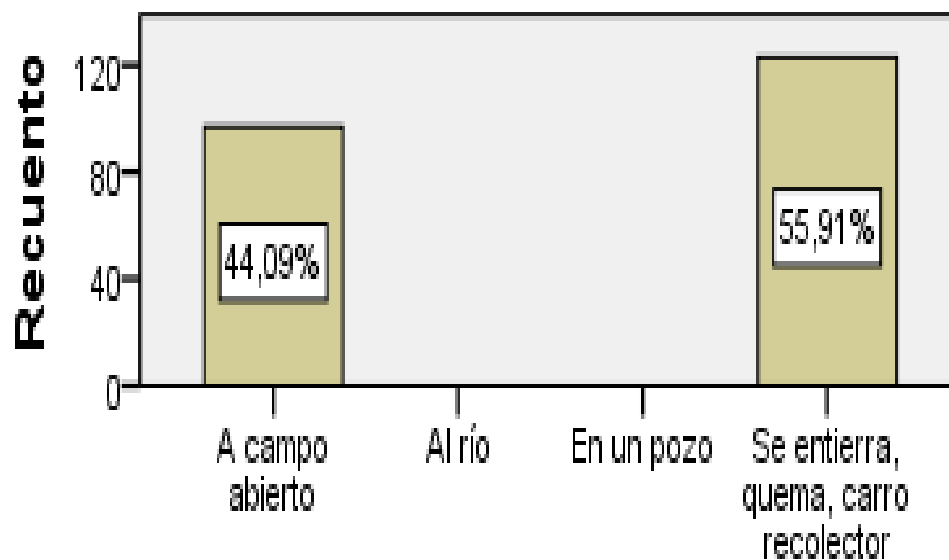
GRÁFICO N° 16: ENERGÍA ELÉCTRICA DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.



Energía Eléctrica

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

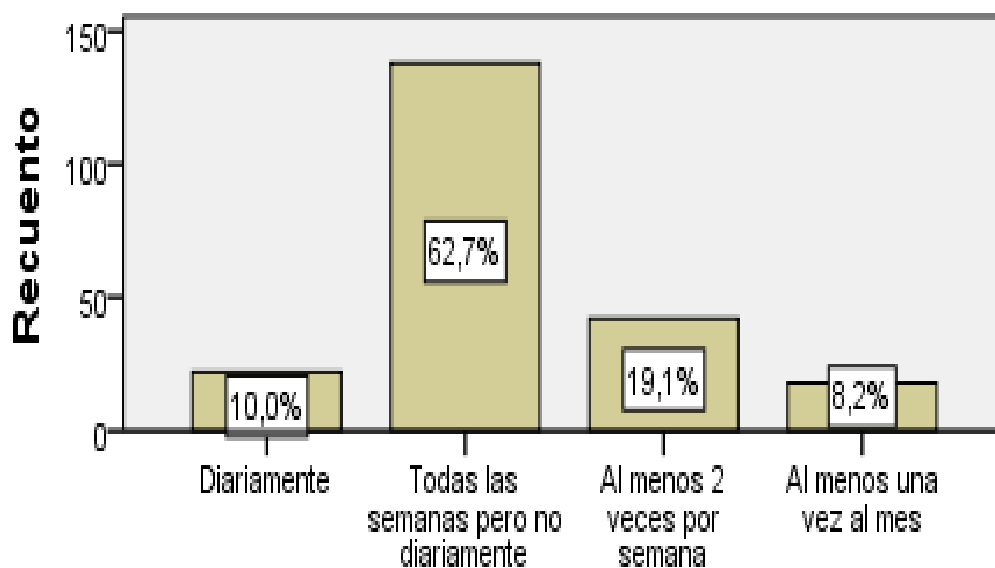
GRÁFICO N° 17: DISPOSICIÓN DE LA BASURA DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS- PIURA, 2017.



Disposición de basura

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

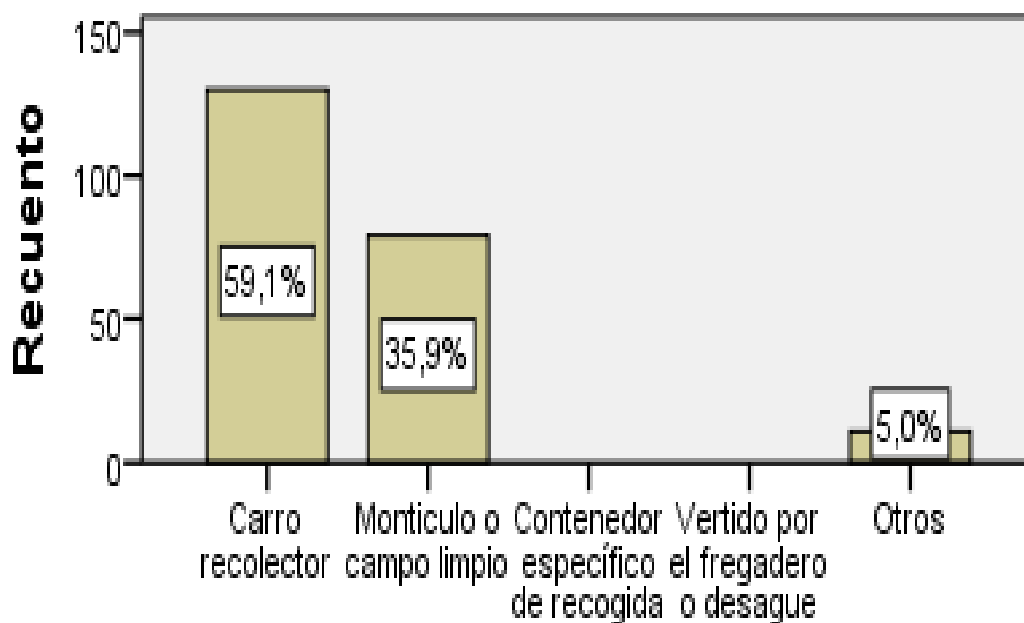
GRÁFICO N° 18: FRECUENCIA DE RECOJO DE BASURA DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL- CATACAOS-PIURA, 2017.



Frecuencia del recojo de basura

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

GRÀFICO N° 19: ELIMINACIÓN DE LA BASURA DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.



¿Cómo elimina su basura?

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

TABLA 2: Determinantes de estilo de vida que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores 11 años del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

¿El niño acude al establecimiento de salud, para la AIS (control CRED, vacunas, examen dental periódicamente)?	n	%
Si	182	82,7%
No	38	17,3%
TOTAL	220	100,0%
¿Cuántas horas duerme el niño?	n	%
10 a 12 Horas	43	19,5%
08 a 10 Horas	172	78,2%
06 a 08 Horas	5	2,3%
TOTAL	220	100,0%
¿Con que frecuencia se baña?	n	%
Diariamente	161	73,2%
4 veces a la semana	59	26,8%
No se baña	0	0,0%
TOTAL	220	100,0%
¿El niño tiene establecidas reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina?	n	%
Si	161	73,2%
No	59	26,8%
TOTAL	220	100,0%
En las dos últimas semanas que su niño(a) presento diarreas, su alimentación que se le brindo fue en:	n	%
La misma cantidad	10	4,5%
Más cantidad	1	0,5%
Menos cantidad	21	9,5%
Suspendió los alimentos	1	0,5%
Aun no le da otro tipo de alimentos	16	7,3%
No presento diarreas	171	77,7%
TOTAL	220	100,0%
¿Durante los últimos 6 meses su niño(a) presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar?	n	%
Caída	17	7,7%
Golpe	15	6,8%
Electrocutado	0	0,0%
Quemaduras	1	0,5%
Otros	1	0,5%
No presento ninguno	186	84,5%
TOTAL	220	100,0%

¿Durante las dos últimas semanas ha identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño(a)? Indique el signo de alarma que observo:	n	%
Respiración rápida	0	0,0%
No puede respirar	5	2,3%
No come ni bebe	0	0,0%
Se pone frio	1	0,5%
Se ve más enfermo	0	0,0%
Más de tres días con calentura	6	2,7%
Le sale pus en el oído	0	0,0%
Le aparecen puntos blancos en la garganta	1	0,0%
No presento	207	94,1%
TOTAL	220	100,0%

El niño tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad:	n	%
Si	203	92,3%
No	17	7,7%
TOTAL	220	100,0%

Si muestra el carnet tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad:	n	%
Si	191	86,8%
No	29	13,2%
TOTAL	220	100,0%

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

29. Dieta: ¿Con que frecuencia UD y su familia consumen los siguientes alimentos?

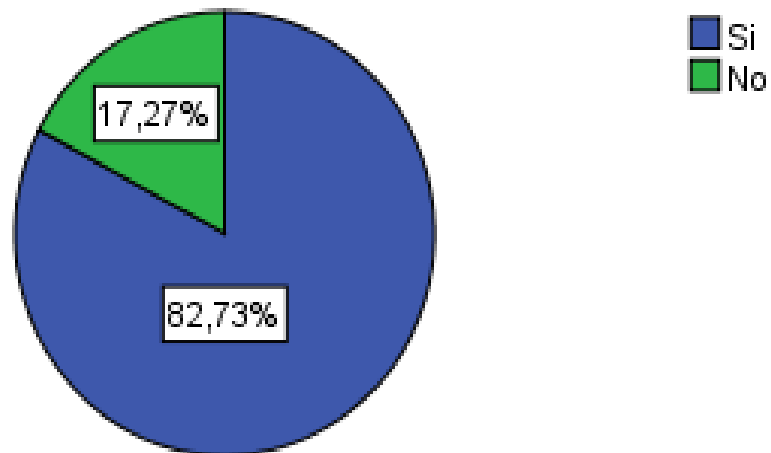
ALIMENTOS QUE CONSUME:	DIARIO		3 o MÁS VECES A LA SEMANA		1 o 2 VECES A LA SEMANA		MENOS DE 1 VEZ A LA SEMANA		NUNCA O CASI NADA		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frutas	73	33.2	50	22.7	67	30.5	24	10.9	6	2.7	220	100
Carnes	6	2.7	46	20.9	63	28.6	61	27.7	44	20.0	220	100
Huevos	51	23.2	90	40.9	59	26.8	18	8.2	2	0.9	220	100
Pescado	97	44.1	78	35.5	35	15.9	10	4.5	0	0.0	220	100
Fideos, arroz, papas...	123	55.9	68	30.9	15	6.8	13	5.9	1	0.5	220	100
Pan cereales	25	11.4	31	14.1	70	31.8	71	32.3	23	10.5	220	100
Verduras y hortalizas	12	5.5	22	10.0	63	28.6	77	35.0	46	20.9	220	100
Legumbres	7	3.2	23	10.5	41	18.6	87	39.5	62	28.2	220	100
Embutidos, enlatados	1	0.5	2	0.9	9	4.1	29	13.2	179	81.4	220	100
Lácteos	5	2.3	8	3.6	29	13.2	88	40.0	90	40.9	220	100
Dulces, gaseosas	5	2.3	4	1.8	9	4.1	36	16.4	166	75.5	220	100
Refrescos con azúcar	73	33.2	68	30.9	22	10.0	14	6.4	43	19.5	220	100
Leche materna	44	20.0	2	0.9	1	0.5	167	75.9	6	2.7	220	100

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

GRAFICOS DE LOS DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA

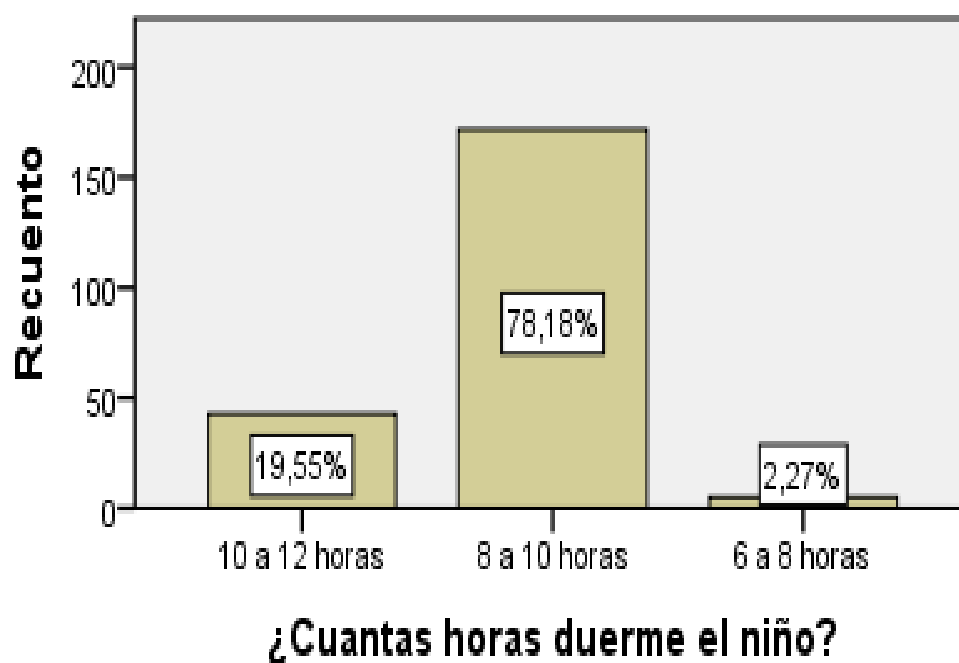
GRÀFICO N° 20: ACUDE AL ESTABLRCIMIENTO DE LA SALUD LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017 ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.

El niño acude al establecimiento de salud



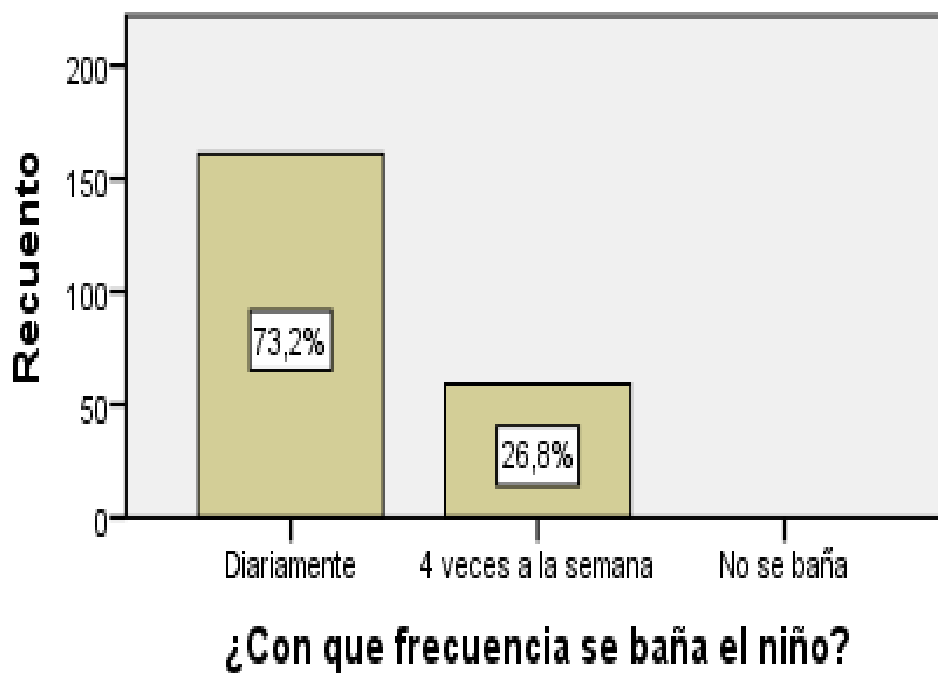
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

GRÁFICO N° 21: NUMERO DE HORA QUE DUERMEN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

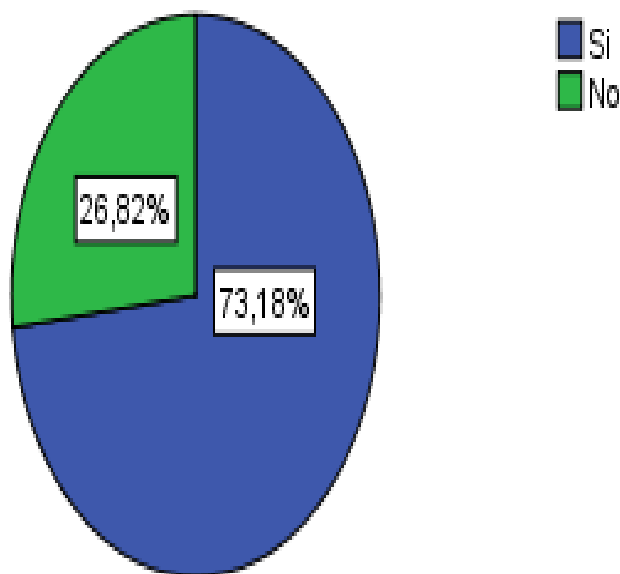
GRÁFICO N° 22: FRECUENCIA QUE SE BAÑAN DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

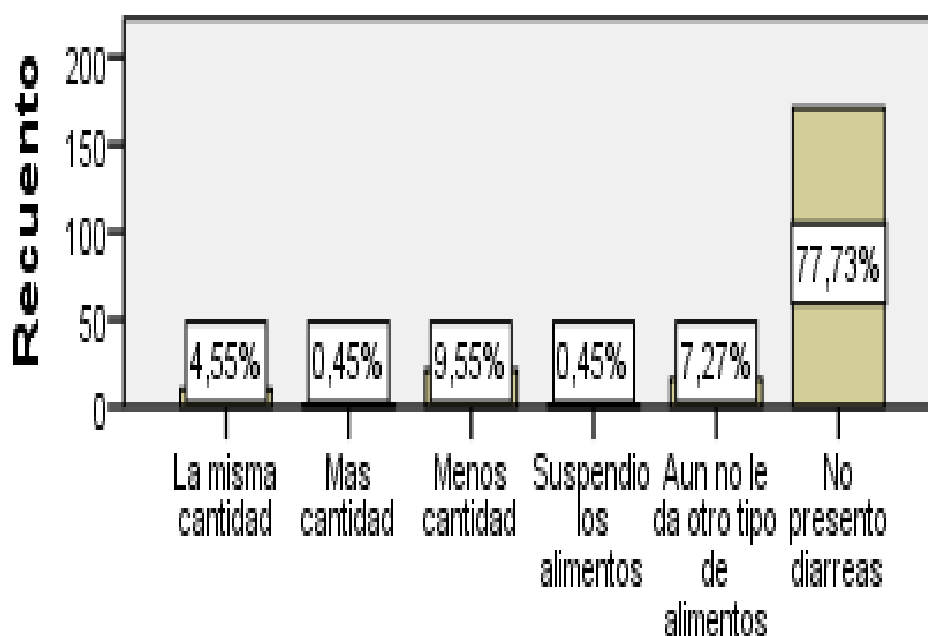
GRÁFICO N° 23: REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.

¿El niño tiene establecidas reglas y expectativas claras y consientes acerca de su conducta y/o disciplina



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

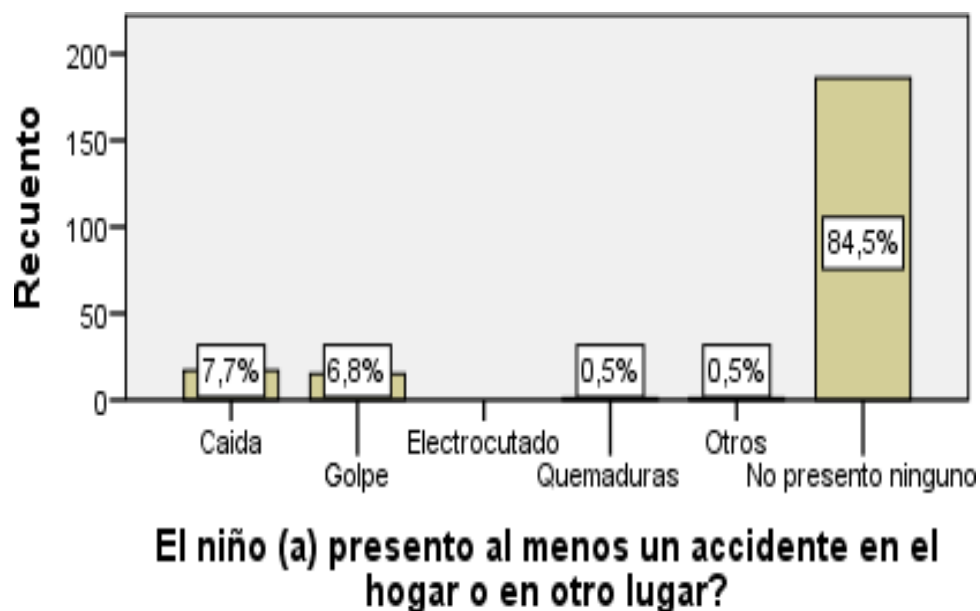
GRÁFICO N° 24: PRESENCIA DE DIARREAS EN LAS ÚLTIMAS SEMANAS DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.



En las dos últimas semanas que su niño(a) ...

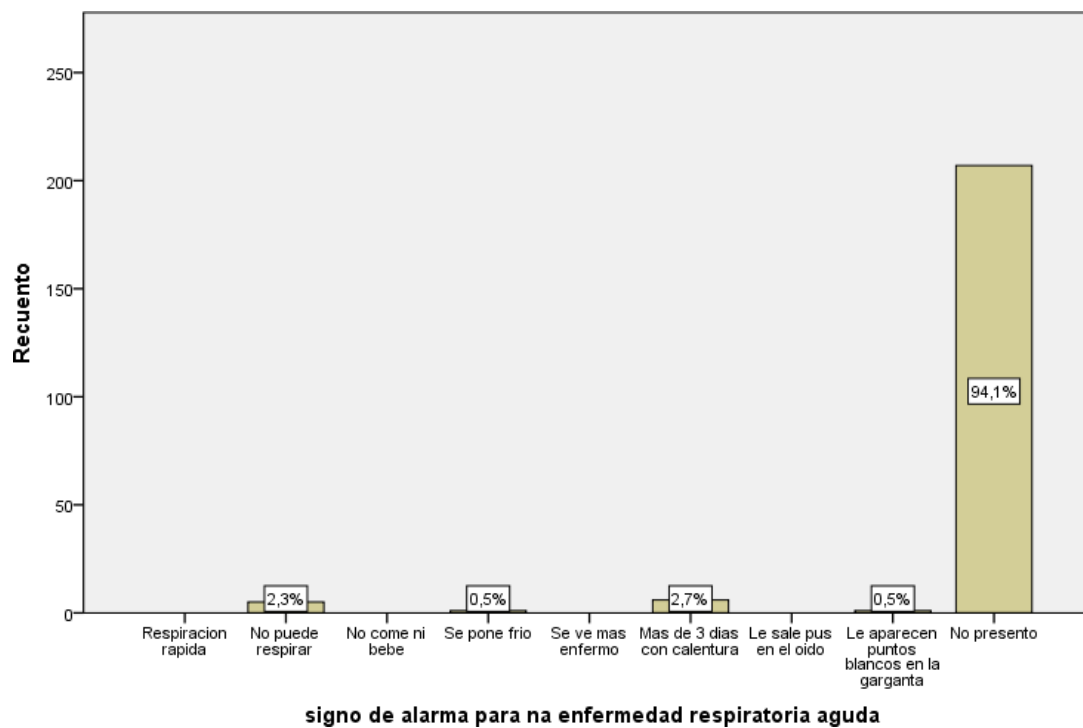
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Víchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017-

GRÁFICO N° 25: PRESENCIA DE ACCIDENTES EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

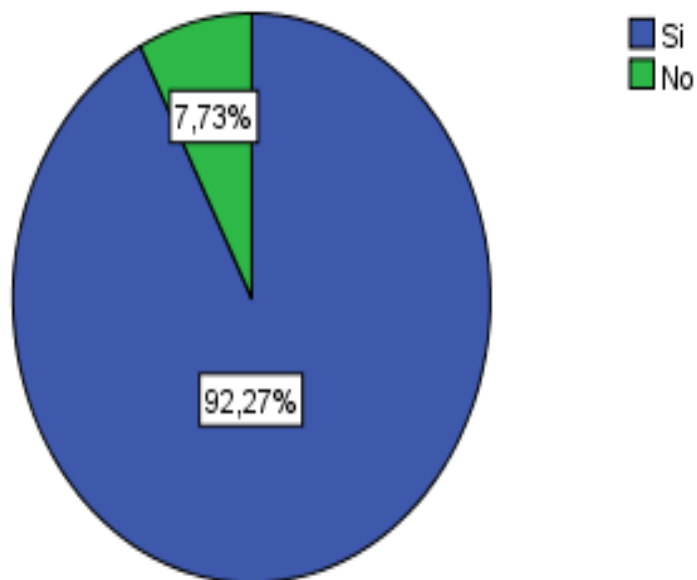
GRÁFICO N° 26: PRESENCIA DE PROBLEMAS RESPIRATORIOS DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

GRÁFICO N° 27: VACUNAS COMPLETADAS DE ACUERDO A SU EDAD DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.

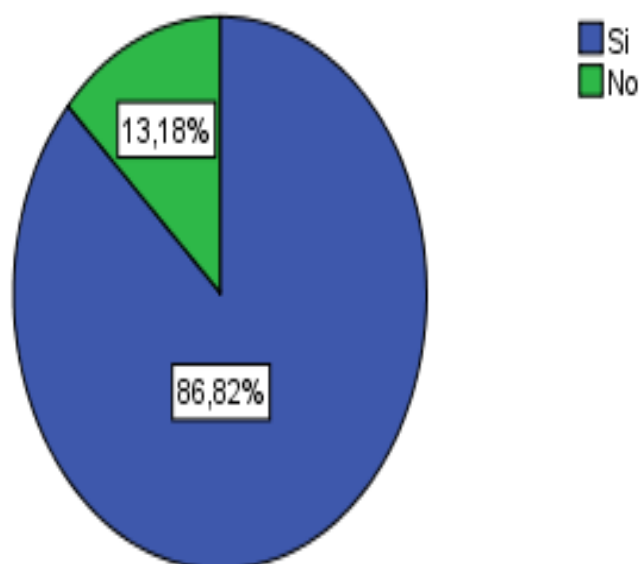
El niño tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad:



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017

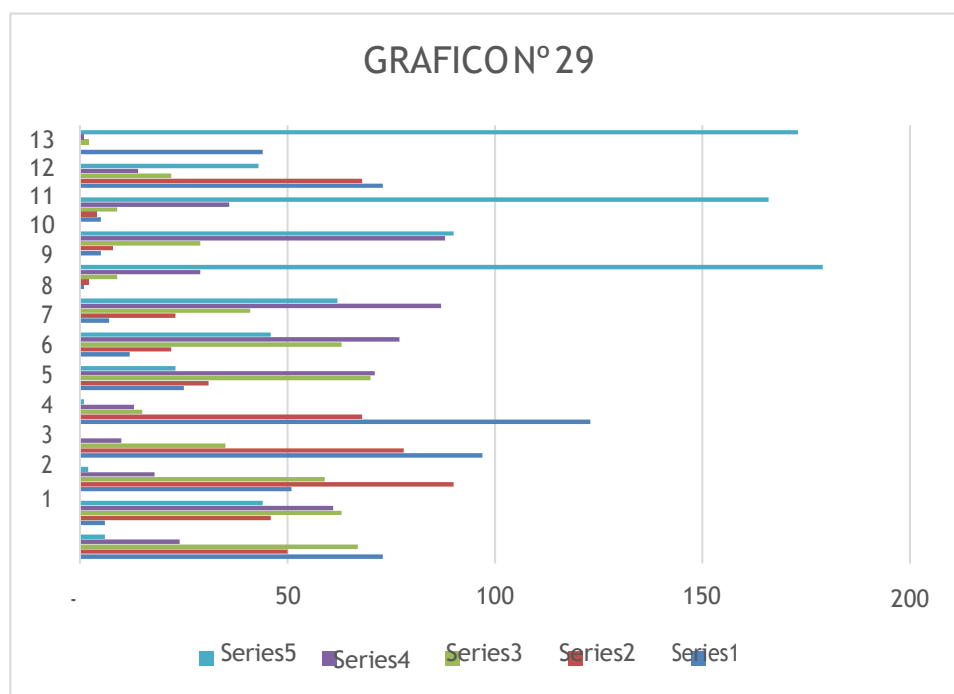
GRÁFICO N° 28: VACUNAS Y CONTROL DE ACUERDO A LA EDAD DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.

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



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

GRÁFICO N° 29: ALIEMNTACION DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

TABLA 3: Determinantes de redes sociales y comunitarias que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal- Catacaos- Piura, 2017.

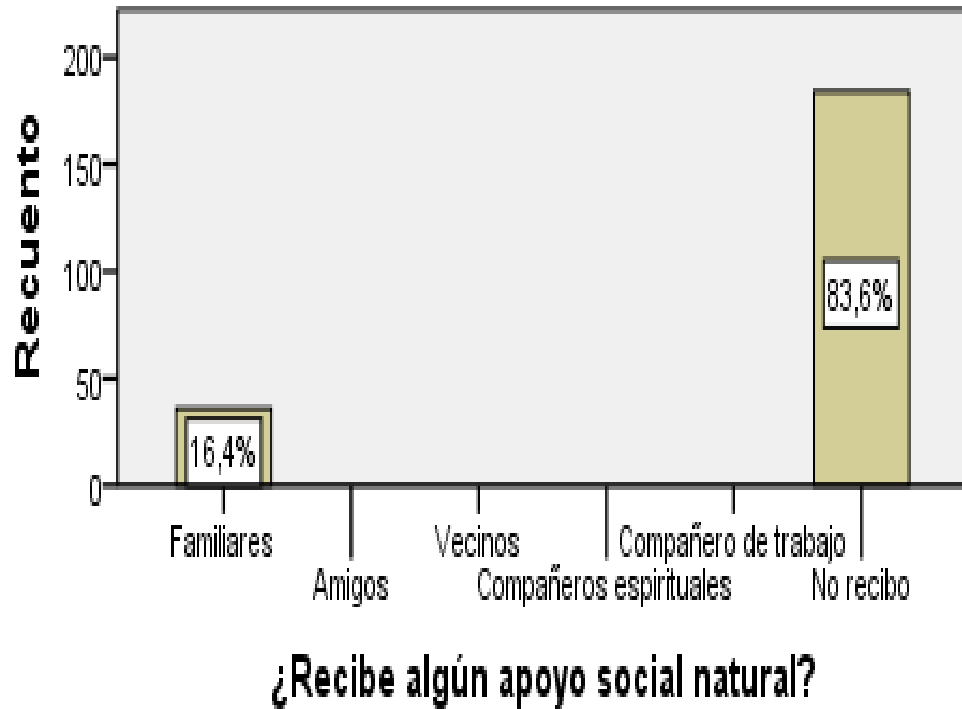
¿Recibe algún apoyo social natural?	n	%
Familiares	36	16,4%
Amigos	0	0,0%
Vecinos	0	0,0%
Compañeros espirituales	0	0,0%
Compañero de trabajo	0	0,0%
No recibo	184	83,6%
TOTAL	220	100,0%
¿Recibe algún apoyo organizado?	n	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0%
Seguridad social	0	0,0%
Empresa para la que trabaja	0	0,0%
Instituciones de acogida	0	0,0%
Organizaciones de voluntario	0	0,0%
No recibo	220	100,0%
TOTAL	220	100,0%
¿Pertenece el niño en algunas de estas organizaciones de apoyo?	n	%
Cuna más	0	0,0%
PVL (Vaso de leche)	8	3,6%
PAD	45	20,5%
Qaliwarma	81	36,8%
Otros	0	0,0%
No recibo	33	15,0%
Más de uno	53	24,1%
TOTAL	220	100,0%
¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses?	n	%
Hospital	5	2,3%
Centro de salud	0	0,0%
Puesto de salud	215	97,7%
Clínicas particulares	0	0,0%
Otros	0	0,0%
TOTAL	220	100,0%
Considera Ud. Que el lugar donde lo(la)atendieron está:	n	%
Muy cerca de su casa	0	0,0%
Regular	25	11,4%
Lejos	56	25,5%

Muy lejos de su casa	139	63,2%
No sabe	0	0,0%
TOTAL	220	100,0%
Que tipo de seguro tiene Ud.:		
	n	%
ESSALUD	18	8,2%
SIS-MINSA	195	88,6%
SANIDAD	0	0,0%
Otros	7	3,2%
TOTAL	220	100,0%
El tiempo que espero para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿Le pareció?		
	n	%
Muy largo	16	7,3%
Largo	92	41,8%
Regular	106	48,2%
Corto	6	2,7%
Muy corto	0	0,0%
No sabe	0	0,0%
TOTAL	220	100,0%
En general, ¿la calidad de atención que recibieron el establecimiento de salud fue?		
	n	%
Muy buena	0	0,0%
Buena	113	51,4%
Regular	107	48,6%
Mala	0	0,0%
Muy mala	0	0,0%
TOTAL	220	100,0%
¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a sucasa?		
	n	%
Si	0	0,0%
No	220	100,0%
TOTAL	220	100,0%

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

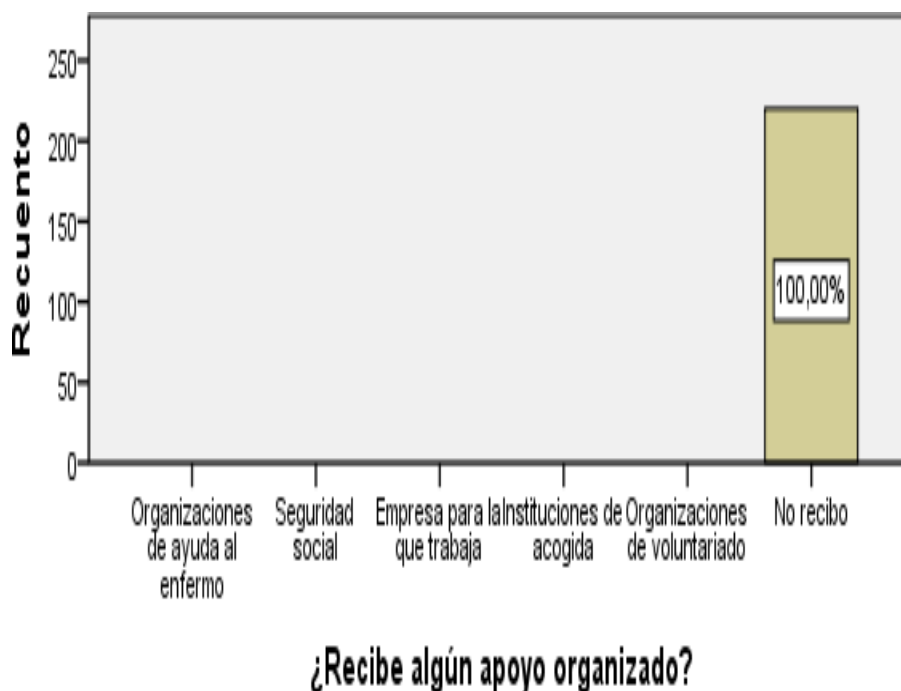
**GRAFICOS DE DETERMINANTES DE REDES
SOCIALES Y COMUNITARIAS**

GRÀFICO N° 30: APOYO SOCIAL NATURAL DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.



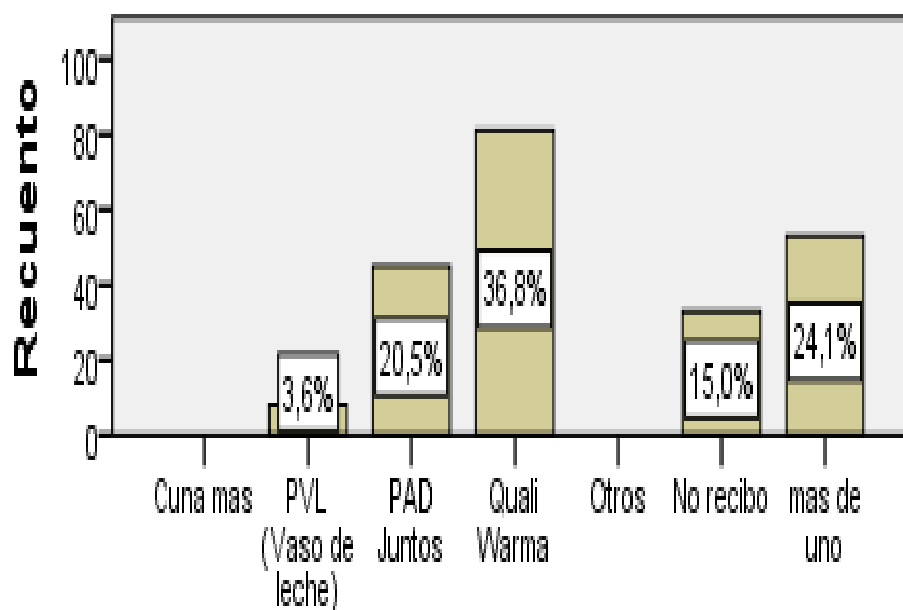
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

GRÁFICO N° 31: APOYO ORGANIZADO EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017

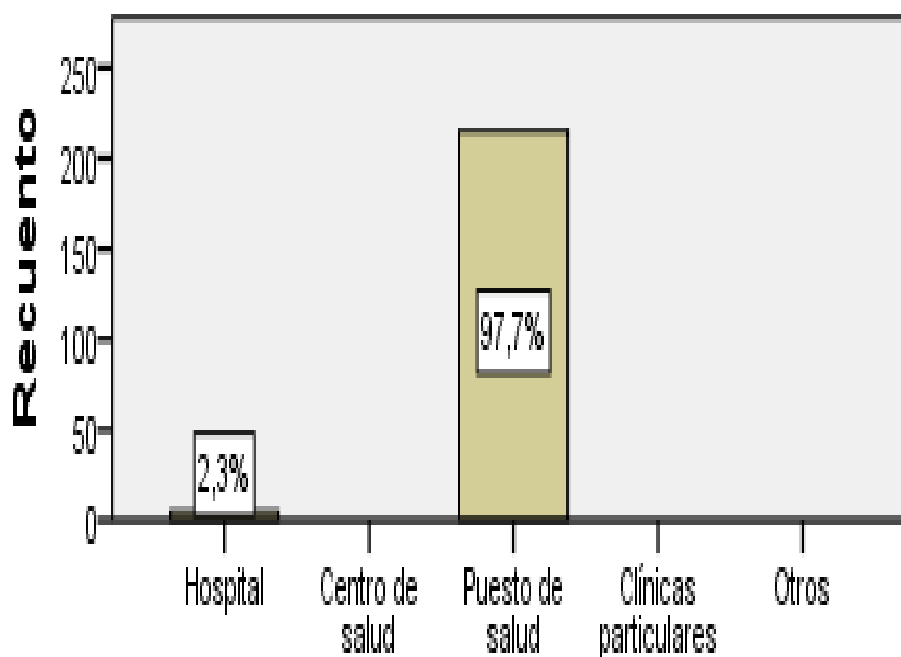
GRÁFICO N° 32: PERTENECEN EN ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES DE APOYO DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.



Pertenece el niño en algunas de estas ...

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

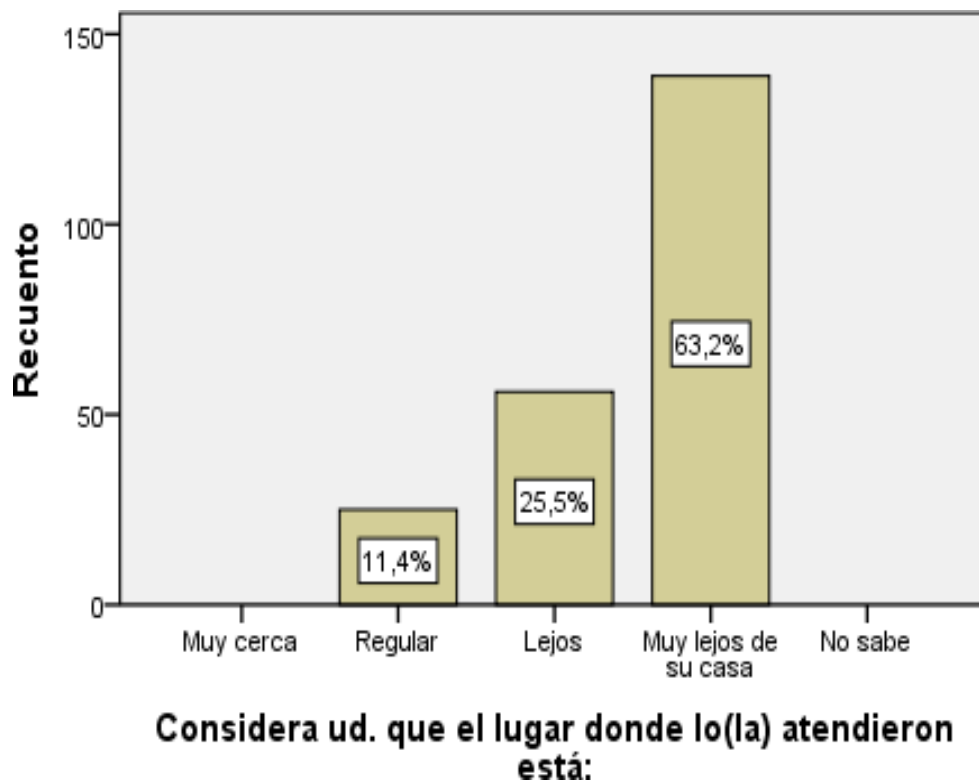
GRÁFICO N° 33: INSTITUCIÓN DE SALUD QUE SE ATENDIÓ EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.



¿En que institucion de salud se atendio en estos ...

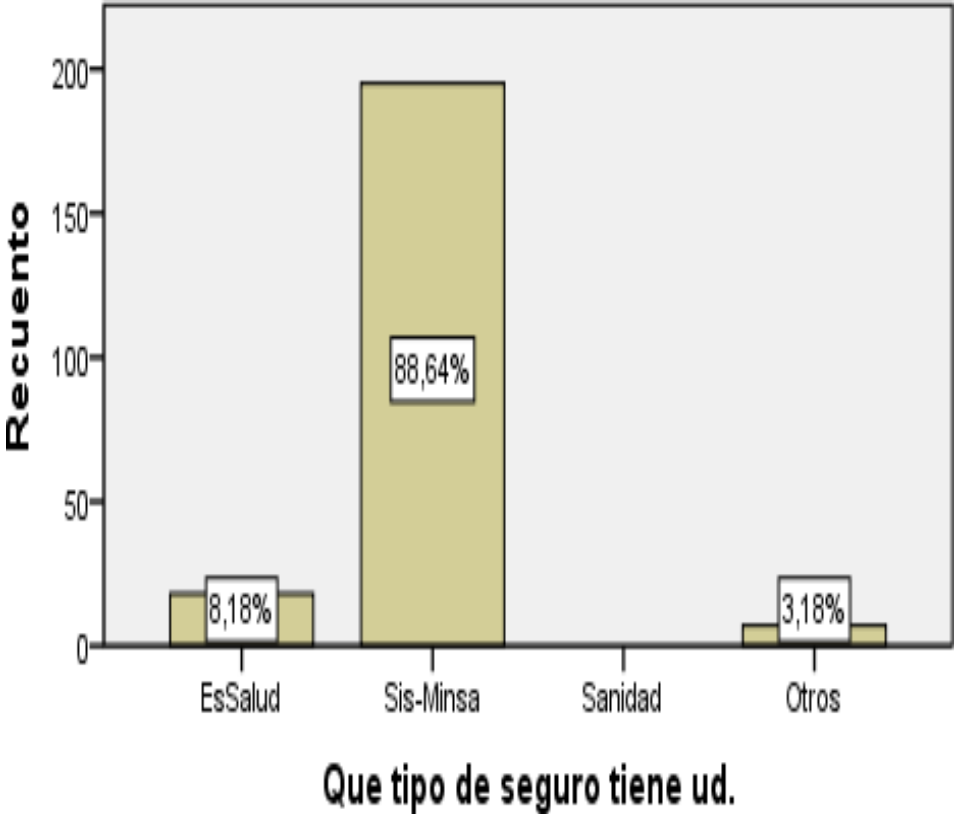
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

GRÀFICO N° 34: DISTANCIA DEL DOMICILIO AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.



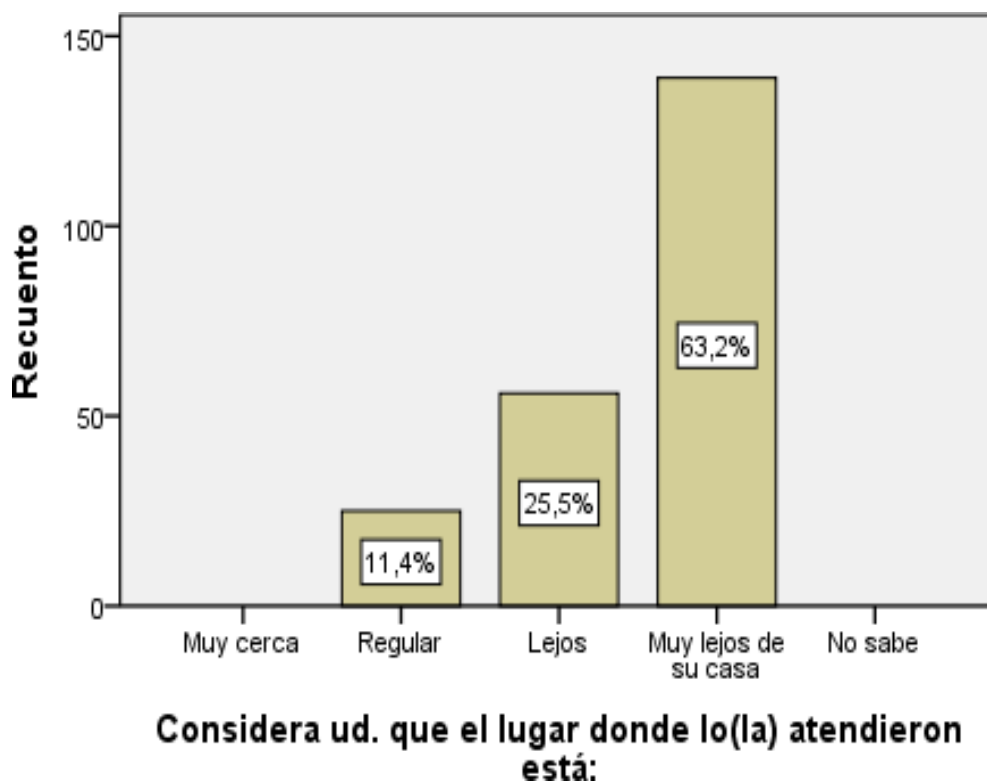
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

GRÁFICO N° 35: TIPO DE SEGURO QUE TIENEN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.



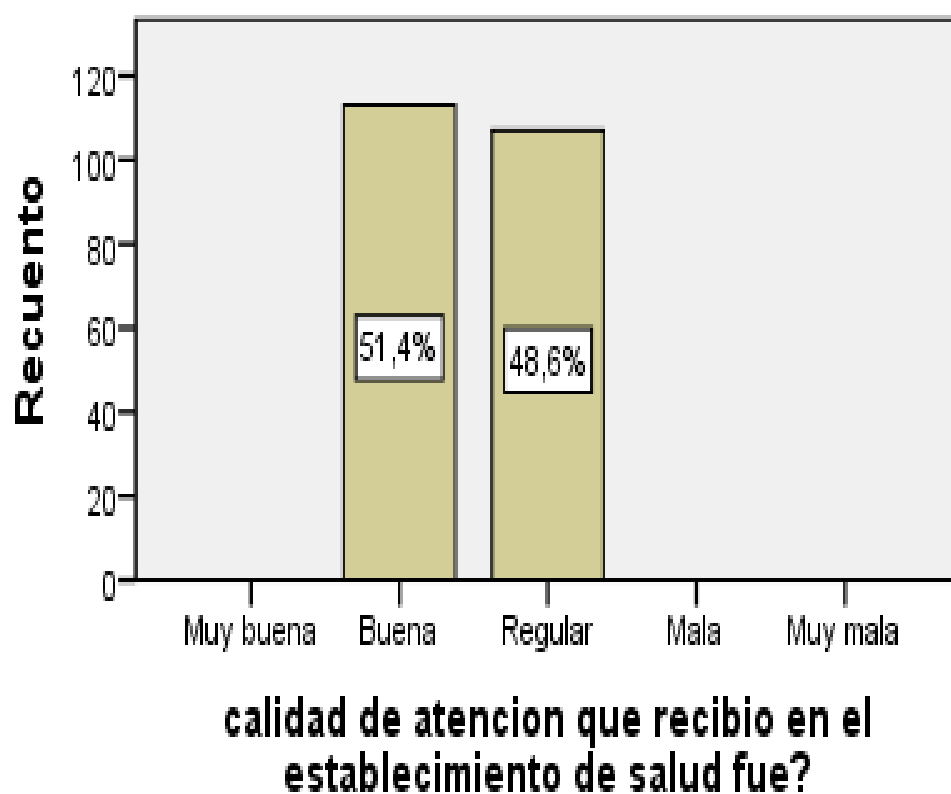
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

GRÁFICO N° 36: TIEMPO DE ESPERA PARA SER ATENDIDOS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

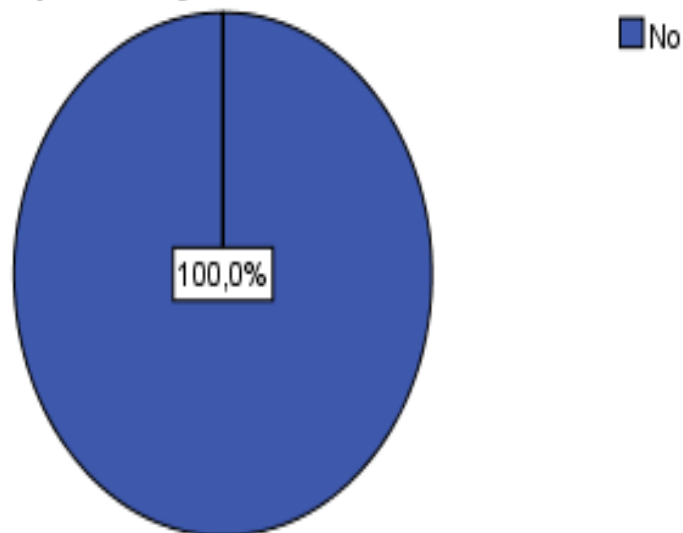
GRÁFICO N° 37: CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ N EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

GRÀFICO N ° 38: PRESENCIA DE PANDILLAJE O DELINCUENCIA EN LA COMUNIDAD DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017.

¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación, aplicada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

4.2 Análisis de Resultados:

A continuación, se analizan las deducciones de las variables de los determinantes de la salud que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos, Piura, 2017.

En la tabla N° 01: en los determinantes biosocioeconómicos se obtuvieron que el 53.6% son de sexo femenino, el 46.4% de los niños están en una edad entre 5 a 8 años, con relación al grado de instrucción de los niños se observó que el 55.0% tiene inicial/primaria, el grado de instrucción de la madre el 46.4% tiene inicial/`primaria, además el 88.6% tienen un ingreso económico familiar menor de 750 soles y con relación a la ocupación del jefe de la familia el 78.2% son trabajadores eventuales.

Así mismo, los siguientes resultados se asemejan de los hallados por Mendoza E. (45), en su investigación titulada “determinantes de la salud en niños menores de 5 años del Asentamiento Humano las Dunas Chimbote, 2015. El 67,5% de los niños son de sexo femenino, el 60,0% de las madres de los niños con grado de instrucción inicial /primaria, así mismo el 52,5% tiene un ingreso económico familiar menor de 750 soles mensuales y el 62,5% del jefe del hogar tienen trabajo eventuales.

Estos resultados difieren de los resultados encontrados por Yapan V. (46), en su investigación titulado “determinantes de la salud en escolares de la Institución Educativa San Juan 88229- Chimbote, 2016. En este estudio el 50,0% son de sexo

masculino, el 48,8% del grado de instrucción de las madres de los niños tienen secundaria completa/incompleta y el 52,0% de los jefes de familia cuenta con un labor estable.

Según muestra la tabla, el 55.0% de ellos tienen una vivienda multifamiliar, el 68.6% tienen una vivienda propia, el 76.8% de las domicilios poseen piso de tierra, además el 87.7% con viviendas de techo de eternit/calamina, así mismo el 65.0% de los domicilios con paredes de material noble (ladrillo y cemento). Sin embargo, el 95,0% de 2 a 3 miembros duermen en una habitación, también el 100% se suministra de agua por conexión domiciliaria. Referente a la eliminación de excretas con el 87.7% lo realiza en aire libre. Las madres utilizan leña, carbón para cocinar los alimentos con el 79.5%. Además, el 70.9% tienen energía eléctrica permanente. Así mismo en cuanto a la eliminación de la basura el 55,9% la entierra, quema, carro recolector y el 59,0% descarta los desechos de basura en carro recolector.

Los resultados se asemejan de los hallados por Martínez Y. (47), en su investigación titulada “determinantes de la salud en niño menor de 5 años del Puesto de Salud de la Unión, Chimbote”, 2016. En este estudio el 63,6% tienen una vivienda multifamiliar, el 62,8 % con casa propia, también el 35,5% de las casas con de piso de tierra, el 36,4 % techos de las casas hechos de eternit/calamina, el 54,5% con paredes de material noble ladrillo/cemento, el 63,6% duermen de 2 a 3 miembros en una habitación, el 44,5% se provee de agua por conexión domiciliaria, el 100,0% usa gas/electricidad para cocinar, el 98,1% tiene energía eléctrica permanente. Así

mismo en la exclusión de la basura el 91,8% entierra, quema, carro recolector, el 54,5% de frecuencia del recojo de basura, todas las semanas/no diariamente y el 87,3% descarta la basura en carro recolector.

Así mismo, los resultados que difieren encontrados por Martínez M. (48), su investigación titulada “determinantes de la salud en niños menores de 5 años del Asentamiento Humano 7 de Febrero Chimbote, 2015. En la relación al tipo de vivienda es unifamiliar con el 52,7%, el 100,0% los domicilios con piso es de tierra, el 100,0% de las casa con techos madera/estera, el 100,0% de las viviendas tienen su pared de madera/estera. También el 100,0% cuentan suministro de agua con cisterna, el 100,0% en la expulsión de excretas con letrina, el 100,0% utiliza gas, electricidad para cocinar, el 100,0% tiene energía eléctrica permanente, el 65,5% en continuidad de acumulo de basura al menos dos veces/ semana.

Esta indagación ejecutada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, más de la mitad son de sexo femenino, menos de la mitad de los niños tienen una edad entre 5 a 8 años, con grado de instrucción con inicial /primaria. Se obtuvo en dicha comunidad en mayor cantidad más niñas que niños y nivel de educación en relación a su edad.

En definición a sexo, son agrupaciones de propias físicas, biológicas, anatómicamente y fisiológicamente de todo ser humano. En una fundamental porque mediante el cual se puede definir o concretar como hombre y mujer. Por lo tanto, el sexo viene establecido por la naturaleza propia, desde la creación (49).

Los niños desde que nacen desarrollan cada uno de sus sentidos y raciocinio y con gran celeridad, ese decir en los primeros años de su vida es su mayor etapa de instrucción. Totalmente para ellos es algo nuevo, en cuanto a sus descubrimientos, habilidades y destrezas en su entorno social que lo permite crecer y madurar (50).

Así mismo, en cuanto al nivel de instrucción de las madres de los niños, menos de la mitad, tienen grado de instrucción inicial/ primaria. Sin embargo esto influye mucho desarrollo de sus niños, al no haber terminado sus estudios completos o superiores no tienen conocimientos suficientes como por ejemplo: ayudar en las labores del colegio, dar una buena alimentación y como ayudarlos a enfrentar en el desarrollo en cada etapa de sus vidas.

La formación o educación y la salud están muy relacionadas y acopladas entre sí. Según la OMS, menciona que los hijos que poseen un nivel educativo superior tienden a tener menos hijos y los tienen a mayor edad y tienden a ser madres sobresalientes y obtener mejor comprensión sobre salud. Además la educación agranda la condición de la mujer, beneficia su salud sexual y resguarda de maltrato doméstico y contribuyen al hogar económicamente, sacando de carencia económica y brindarle la conformidad de ampliar absolutamente su potencial humano (51).

El nivel de instrucción es uno de los trechos que se distribuye el régimen educativo formal. Que pertenecen a las necesidades propias de los períodos del transcurso psicológico, físico y evolutivo articulado con el desarrollo psico-físico social y cultural. Incluido de ellos tenemos, inicial, formación general básica, polimodal y superior no universitario (52).

En concordancia a la entrada económica la mayoría con un ingreso económico familiar menor de 750 soles mensuales, mediante el cual esa relacionada con la ocupación del jefe del hogar teniendo un trabajo eventual. De alguna forma estos resultados nos indica que las familias en dicha comunidad tienen un ingreso económico bajo para la canasta familiar porque solo abastecen o dependen de los productos que tienen en sus chacras y animales que crían.

El ingreso familiar es toda suma de lucros que obtiene un determinado hogar. Al decir de total menciona el sueldo, los ingresos sorprendentes e inclusive las ganancias que se consiguen en carácter de mercancía. Así mismo, en relación al sueldo mínimo trascendental en nuestros días es de la suma 850 a 950 soles, monto establecido. De igual forma, en las consideraciones de la norma que muestra la constitución política del Perú constituye y concierne al estado la ordenación de la retribución mínimo, con intervención de las formaciones representativas de trabajador y empleador (53).

Ocupación, se puntualiza como agrupaciones de categoría, compromisos y labores que rescata una persona en su trabajo, espacio de labor, autónomamente de la parte de acciones en que se lleva a cabo, de esa forma establecer relaciones interpersonales con los demás usuarios fructíferos y sociales, establecidos mediante la posición en diferentes labores de compromiso (54).

En la siguiente indagación ejecutada, se obtuvo más de la mitad de los niños, viven en una vivienda multifamiliar. La mayoría tiene cas propia y con piso es de tierra, material de techo eternit/calamina, tienen sus paredes de material noble ladrillo y cemento.

En sentido estricto, se denomina la vivienda a la labor arquitectónica que puede construir el ser humano, mediante el cual desempeña las insuficiencias primordiales de hoy en día de los humanos, con imperceptible de bienestar que salvaguarda de reparo hacia el clima de frío, así mismo, mínimas necesidades de intimidad en relación a sus habitantes del entorno de la familia, estabilidad frente a incendios y contra el ingreso a personas extrañas posibles (55).

Casi la totalidad, duermen en una habitación de 2 a 3 personas, en el cual influye mucho en diferentes aspectos, ya sea en la privacidad de los padres hacia sus hijos, además de eso el confort que pueden tener los diferentes personan que habitan en el hogar.

Resulta muy imprescindible que la cama de los adultos sea un lugar o espacio de intimidad, asocie a los factores psicológicos, teniendo en cuenta que los niños o adolescentes se excitan sexualmente por el desarrollo que están pasando en cada uno de las etapas, y que dormir con sus papas limita la intimidad, el crecimiento y la salud psíquica. Así mismo hay riesgos de aplastamientos con el recién nacido, y problemas respiratorios que causa el humo del tabaco de padres o algún familiar fumador (56).

Así mismo, todos se abastecen de agua conexión domiciliaria, esto nos quiere decir que no hay ningún problema referente a este servicio en dicha comunidad y de esa manera obtengan una calidad de vida mejor.

Por otro lado, el suministro de agua son las agrupaciones de las infraestructuras, mecanismos y prestaciones consignados al provisión de agua apto para el consumo humano. La provisión de agua es esencialmente para consumo familiar, del mismo modo para uso comercial, industrial y otros usos. Por lo tanto el la provisión de corresponde ser en cantidad suficiente y de buena disposición, tanto química y bacteriológica (57).

La mayoría realiza eliminación de excretas en aire libre. Se observó que la población en general cuenta con desagüe, pero no lo hacen uso del servicio por motivos que aún falta terminar dicho proyecto para obtener el servicio. Por lo tanto, el bienestar y salud de los integrantes del hogar está en manos de las condiciones sanitarias del domicilio. De igual forma la expulsión de excretas es necesaria para asegurar un entorno saludable y prevenir a los ciudadanos de afecciones.

La expulsión de excretas cifra de casas enlazadas a la red pública de alcantarilla o los que tienen pozo ciego, enunciado como proporción de un total de domicilios. Se representa exclusivamente a los domicilios que refieren con técnicas de recaudación y deposición de excretas de humanos que son arrastrados por corrientes de agua como alcantarilla o pozos con o sin sistema de tratamiento (58).

Más de la mitad de las madres de utiliza para cocinar los alimentos, leña, carbón, así mismo presenta energía eléctrica permanente. Estos nos quieren decir que las familias usan madera, los residuos de cosechas y carbón para cocer los alimentos. Esto tiene consecuencias perjudiciales causan altos niveles de contaminación y afecciones respiratorias graves.

Se puede conceptualizar que el combustible para cocinar, como cualquier material que consigne energía en seguida de sufrir un proceso de oxidación. Así mismo los diferentes tipos de combustibles al transitar por este transcurso se desprenden energía de manera brusca y al igual tiempo liberaran calor de carácter mecánica (59).

El régimen de provisión eléctrico percibe las agrupaciones de medios y mecanismos rentables para las siguientes generaciones, para traslado y la disposición de energía eléctrica. Estas agrupaciones esta concedido de componentes de inspección, convicción y resguardo (60).

Además, más de la mitad descarta la basura, la entierra, quema, carro recolector. En dicha comunidad hay presencia de carro recolector 3 veces por semana, pero muchas familias no descartan sus desechos ese medio porque no cuenta con medio económicos aun siendo lo mínimo y prefieren enterrar, o eliminar al campo su basura.

En la tabla N° 2: El 82.7% si acude al establecimiento de salud para la AIS. Así mismo el 78.2% de niñas (os) duermen de 08 a 10 horas. Se bañan de manera diría el 73.2%. Así también el 73.2% de los niños si tiene establecidas reglas y expectativas claras, el 77.7% no presentó diarreas en las actuales 2 semanas. Así mismo el 84.5% no presentaron accidentes durante las últimas semanas, el 94.1% no presentó una enfermedad respiratoria, así mismo el 92.3% de los niños si cuentan con todas sus vacunas establecidas en relación a su edad. En la alimentación, el 73% ingiere frutas de manera diaria, el 28.6% ingiere carne menos 1 vez a la semana, el 40.9% ingiere huevos 3 o más veces a la semana, el 1 32.3% ingiere pan menos de 1 vez a la semana, el 55.9% consumen fideos 3 veces/ semana, el 35.5% ingiere pescado 3veces/semana, el 28.6% ingieren verduras y hortalizas 1 a 2 veces/ semana, el 40.9% casi nunca ingieres lácteos, el 33.2% ingiere refresco con azúcar diariamente.

Del modo que los resultados se igualan hallados por Escobedo E (61), en su estudio titulado “determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia, Pueblo Joven Esperanza Baja-Chimbote, 2015”. En su estudio se encontró que el 95,0% las niñas (os) niños si asisten al establecimiento de salud para la AIS, el 54,0% duermen entre 8 a 10 horas de manera diaria, el 73,0% se bañan de manera diaria, 55,0% tiene reglas expectativas claras de su conducta, el 39,0 % no presentaron diarrea durante la últimas dos semanas, el 49,0% no presentaron accidentes, el 99,0% no presentaron signos de aprensión para problemas respiratorios, el 84,0% poseen su carnet de vacunas, el 84,0% mostraron su carnet con vacunas de manera completa en relación a su edad.

En relación a la alimentación de los niños el 196,0% comen diario fruta, el 35,0% comen carne 1 a 2 veces por semana, el 80,0% comen huevos diariamente, así mismo el 44,0% de 1 o 2 veces por semana consumen pescado, el 41,0 % comen fideos y papas de 3 a o más veces a la semana, 44,0% comen al menos una vez/semana, pan o cereales, el 45,0% comen verduras, el 51,0% toman lácteos 1 a 2 veces /semana, el 47,0% ingieren embutidos de 1 a 2 veces por semana.

Los siguientes resultados que se aplazan de los resultados hallados por Villar L. (62) en su estudio titulado “Determinantes de la salud en niños menores de 3 años con riesgos nutricionales puesto de salud Florida-Chimbote, 2014”, encontró que 97,1% los niñas (os) si asisten al establecimiento para ser atendido, él 43,8% duermen entre 8 a 10 horas de manera diaria, 60,0% de manera diría se bañan, 72,4% tiene de manera clara establecidas las reglas en su conducta, 73.3% no presenta diarrea en las últimas dos semanas, el 39,0% presento accidentes en los actuales meses (caídas); el 89,5% presenta signos de alarma de afecciones respiratorias , el 77,1% posee su carnet de vacunas completas, el 97,1% si muestran su carnet vacunas completas y control, el 85,7 % comen frutas diarias; el 50,5 % comen carnes solo 3 veces/semana; el 62,0 % comen huevos diarias; el 84,8% comen fideos, arroz y papas diario; el 77,1% ingieren pan/cereales diario.

La investigación realizada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal- Catacaos-Piura, 2017, La mayoría de las niñas (os) asisten al puesto de salud y intervención de AIS, es de mucha importancia saber que todas madres de familia se inquieten por el bien de sus hijos.

Actualmente se hallan diferentes programas de prevención y promoción como el CRED siendo una táctica sanitaria que se comisiona del progreso y incremento corporal de las niñas (os) y de inmunizaciones concernientes para prevenir de diferentes afecciones, a determinar cualquier extravagancia que está afligiendo y tomar medias eficaces, eficientes y oportunas (63).

El progreso completo de las niñas (os) como primordial para la mejora del individuo, mecanismos estimados primordiales y precisos para desgarrar el período de escasez y mitigar los resquicios de desigualdad. El incremento corporal se enuncia en el aumento del peso y la talla, y el progreso es determinado a modo permutas en las distribuciones propias y neurológicas, cognoscitivas y de conducta, que surgen de carácter ordenado y son comparativamente perdurables (64).

La mayoría de los niños duermen entre 8 a 10 horas se bañan diario, es propicio de manera están practicando hábitos de limpieza que pone a su favor a obtener un bienestar optimo de salud, sin tener riesgos de estar expuesto a gérmenes nocivos para la prevención de afecciones peligrosos.

Para conservar la buena salud de los niños, es necesario desarrollar desde una edad temprana buenos hábitos de higiene personal. El baño es de mucha importancia por ayuda en gran medida a prevenir diversas enfermedades. Así mismo es un tiempo de intercambio entre el niño y los padres, al estar en contacto ayuda a afianzar el lazo con sus hijos y estimular su autonomía (65).

En relación a los resultados obtenido, más de la mitad no presentaron diarreas, así mismo, más de la mitad no presentaron un accidente en el último tiempo, tampoco signos de alarma para una afección respiratoria, casi la totalidad de los niñas (os) posee carnet de inmunización completos. Además, más de la mitad comen diario fruta, menos de la mitad comen carne solo 3 veces/ semana, comen pan menos de 1 vez/semana. Así mismo, más de la mitad el 55.9% ingieren fideos 3 o más veces a la semana, menos de la mitad ingieren pescado 3 o más veces/ semana, menos de la

mitad comen verduras /hortalizas 1 a 2 veces / semana, casi nunca los lácteos, el 33.2% consume refresco con azúcar diariamente.

Conservar un sustento de alimentación en todas las etapas de niñez porque es uno de los es uno de los encargados de un aumento significativos para favorecer a un apropiado incremento corporal y progreso cognitivo en los infantes. El acogimiento de prácticas de alimentos sanos de manera que ayuda a prevenir el sobrepeso y la obesidad; la desnutrición crónica, el retardo del crecimiento, de precaver el sobrepeso, y otros problemas asociados al sobrepeso. Se puede que una niña (o) bien nutrido posee más carácter en las actividades o ejercicio escolares y en las practicas de movimiento físicos (66).

Un sustento alimenticio es cualquier elemento habitualmente consumida por todo ser humano con la finalidad nutrirse, de manera social y psicológica. En relación alo nutricional: Suministra componente y energía en la asimilación y sostenimiento de los desempeños funcionales, tenemos el calentamiento físico. En lo social: beneficia la información, interrelación con los demás, las uniones generales y la concesión de conocimiento. Y en lo último en la parte psicológico, progreso la salud entusiasta y facilita deleite y elaboración de emociones placentero (67).

Un sustento alimenticio es cualquier elemento habitualmente consumida por todo ser humano con la finalidad nutrirse, de manera social y psicológica. En relación alo nutricional: Suministra componente y energía en la asimilación y sostenimiento de los desempeños funcionales, tenemos el calentamiento físico. En lo social: beneficia la información, interrelación con los demás, las uniones generales y la concesión de conocimiento. Y en lo último en la parte psicológico, progreso la salud entusiasta y

facilita deleite y elaboración de emociones placentero (67).

En la tabla N° 03: Se obtuvo que el 83.6% no recibe algún apoyo social natural, el 100 % no recibe algún soporte nacional establecido. Así mismo, el 36.8% de las niñas (os) pertenecen a una organización Qali warma. El 90.0% se atendió en un puesto de salud en los 12 últimos meses, el 50.0% de la distancia fue muy lejos de su domicilio, el 88.6 % tiene seguro de SIS-MINSA, el 48.2 % el tiempo de espera mencionaron que es regular, el 48.2 % el cuidado que recibió fue regular, el 100 % manifiesta que no hay presencia de pandillaje alrededor de su entorno..

Los siguientes resultados se igualan de los hallados por Philipps K (68), en su publicación titulado “determinantes de la Salud en los niños del Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa-Chimbote, 2016”, en su estudio el 87,4%% no recibe algún sostén social natural, el 100,0% no recibe ningún sostén social organizada. El 63,0% asistió en el puesto de salud donde pertenecen, así mismo, cuentan con el seguro de salud SIS , el 66,3% refieren que la calidad de atención es buena y el 69,7% refieren que no se halla pandillaje alrededor de sus hogares.

Así mismo, los deducciones se aplazan de los hallados por Chauca M. (69), su indagación titulada “determinantes de la Salud en los niños del Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa-Chimbote, 2016”, en su estudio el 89,8%% no recibe algún sostén social natural, el 96,5% no recibe ningún sostén social organizado, el 46,9% se atendieron en los últimos tiempos en el centro de salud correspondiente, el 52,2% relatan que la recorrido del territorio para su atención es regular, el 86,7% relatan que paseen con el SIS, el 42,0% mencionan que el período

de aguardo en la atención es regular, el 73,9 % relatan que la disposición de cuidado es buena, el 64,6% relatan que concurre pandillaje en su entorno.

De tal modo, e la siguiente indagación ejecutada en el Asentamiento Humano Nuevo Pedregal- Catacaos-Piura, 2017, la mayoría no recibe soporte natural, el total no recibe soporte organizado, esto debido que muchos hogares no poseen comprensión suficiente lo que puede brindar el estado y los requisitos que el estado pide para ser parte de los apoyo.

El apoyo social es la representación persistente y eminente de relaciones del ser humano, donde brindan esquemas y asistencia eventual de asistencia imparcial y intrínseca, para desafiar los contextos dificultosos del entorno en donde vivimos y lo más significativo, es apreciar que cada vez son demostrativas y provechosas en la parte individual, en la familia y social. (70).

Casi todos recibe qali warma, siendo se un esquema muy propicio para los infantes en general, concerniéndolo con la consecuencia del territorio de estudio nos muestra que el gobierno en la educación está concibiendo una labor propicio en las niñas (os) de distribuir los alimentos óptimos a los diferentes instituciones educativa en función para optimar su disposición de forma de vivir.

El apoyo social es la representación persistente y eminente de relaciones del ser humano, donde brindan esquemas y asistencia eventual de asistencia imparcial y intrínseca, para desafiar los contextos dificultosos del entorno en donde vivimos y lo más significativo, es apreciar que cada vez son demostrativas y provechosas en la parte individual, en la familia y social. (70).

Casi todos recibe qali warma, siendo se un esquema muy propicio para los infantes en general, concerniéndolo con la consecuencia del territorio de estudio nos muestra que el gobierno en la educación está concibiendo una labor propicio en las niñas (os) de distribuir los alimentos óptimos a los diferentes instituciones educativa en función para optimar su disposición de forma de vivir.

Qali wuarma, es un esquema nacional de sustento estudiantil que va con una dirección, responder a la asistencia alimenticio para niñas (os) de establecimientos educativas representativas del nivel inicial a partir de la edad de tres años, así mismo, incluye el nivel instrucción primaria (71).

Casi todos se atienden en el puesto en el últimos tiempo, el territorio donde son reciben atención está a una muy lejos de sus hogares, esto es por falta de una un puesto de salud en dicha comunidad y de tal modo ellos tienen que recurrir al puesto de salud de otra comunidad más cercana. La mayoría cuenta con un seguro de SIS, más de la mitad respondieron que es regular el tiempo para que lo atendieran, menos de la mitad mencionó que la aptitud de cuidado que absorbió es regular, la totalidad atestigua que no se halla pandillaje en su entorno

Las niñas (os) poseen un el derecho esencial a vivir, del mismo modo incluye el a la accesibilidad a todo los asistencias adecuados en la fomento de salud propia, prevención y procedimiento de tratamientos de afecciones, y su recuperación consigo mismo de la salud. El persona de la salud en general poseen el compromiso de mostrarse de acuerdo y suscitar estos derechos, y de solicitar los diversos expedientes materiales y humanitarios sean suministrados para que los defiendan y los desempeñen (72).

En su gran mayoría los esquemas poseen como primacía de favor a las niñas (os) en general, en proporción, al observar en el territorio ninguno de estos niños recibe soporte, se puede relatar que colección etario es accesible a varios tipos de situaciones de salud que influyen mucho en el progreso o desarrollo de estos niños.

Así mismo, medios de salud comprenden a las asistencias como primordial objetivo es suscitar, reintegrar o conservar el bienestar. Dentro de ellos se incluye el SIS, es un Organismo Público Ejecutor (OPE), del Ministerio de Salud. Posee como propósito resguardar la salud de los peruanos que no describen tener con un seguro de salud (73).

Finalmente podemos analizar la investigación que se elaboró las madres y niños del Asentamiento Humano nuevo Pedregal, muchas veces no van a sus controles y vacunas de sus niños, o realizar exámenes periódicos, porque el establecimiento de salud está lejos de sus casa, así mismo falta de medios económicos, así mismo, es significativo que la mayoría de las madres si van a los centros de salud con sus hijos, lo cual favorece a su salud permite detectar a temprana edad cualquier enfermedad y brindar cuidados para su bienestar.

CONCLUSIONES

Luego de analizar los resultados del presente trabajo de investigación se detalla las siguientes conclusiones:

- Los determinantes biosocioeconómicos: más de la mitad son de sexo femenino, edad entre 5 a 8 años, grado de instrucción de las madres tienen inicial/primaria, tienen un ingreso económico menor de 750 soles y trabajo eventual. Relacionados con la vivienda: más de la mitad tienen vivienda multifamiliar, tienen vivienda propia y piso de tierra, Casi la totalidad 2 a 3 miembros duermen en una habitación. La mayoría realiza eliminación de excretas en aire libre, combustible utiliza para cocinar los alimentos, leña, carbón, tienen energía eléctrica permanente, más de la mitad el elimina su basura en el carro recolector.

Dar conocimiento a dirección regional de salud, entidades de Piura con la finalidad de que trabajen asociadamente para mejorar la calidad de vida de la población estudiantil.

- Estilo de vida: la mayoría de los niños acuden al establecimiento de salud para su control, duermen de 8 a 10 horas y se bañan diariamente, no presentaron diarreas, tampoco accidentes. Casi la totalidad cuentan con un carnet de vacunación completa y lo muestran. Consumen fruta, carne, huevos, pescado, más de la mitad consume fideos, menos de la mitad consume verduras y hortalizas.

Informar de estos resultados al establecimiento de salud de dicha comunidad y de esa manera en coordinación con el Ministerio de Educación se otorgue conductas saludables desde temprana edad de los niños mediante, talleres, campañas, etc.

- Determinantes de redes sociales y comunitarias: la mayoría no recibió apoyo social natural, todos no recibieron apoyo social organizado. Se atienden en puesto de salud, la distancia muy lejos de su casa al puesto de salud, con seguro del SIS, calidad atención buena y todos afirman que no existe delincuencia o pandillaje en la zona.
- Promover y seguir realizando investigaciones en el área de salud sobre los Determinantes Sociales de la Salud, para contribuir y mejorar la calidad de vida de la persona, familia y comunidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Varela L. Salud y calidad de vida en el adulto mayor. Revista peruana de medicina experimental y salud pública. Volumen N° 33. Lima-Perú, 2016. <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/2196/2219>
2. Galli A, Pagés M, Swieszkowski. Factores determinantes de la salud. Material producido por el Área de Docencia de la Sociedad Argentina de Cardiología. Buenos Aires, diciembre 2017. <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
3. Organización Panamericana de la salud. Salud en la Américas. Resumen: panorama regional y perfiles del país. Publicación científica y técnica N° 642. Edición, 2017. <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/wp-content/uploads/2017/09/Print-Version-Spanish.pdf>
4. Costa F. Encuesta Demográfica y de salud familiar 2017. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Lima, Mayo, 2018. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1/525/index.html
5. Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud. Junio, 2019. https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:p9OYaryYldsJ:https://www.who.int/dietphysicalactivity/childhood_why/es/+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe
6. Torres P, Nino A, Reyes E. Trabajo infantil y riesgos en salud. Estudio exploratorio en tres regiones del Perú. Centro de Estudios y Promoción del Desarrollo. Lima noviembre, 2015. file:///C:/Users/HP/Downloads/semilla_salud_vf.pdf

7. Organización Panamericana de la Salud. Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud. Consejo Directivo. sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas, Washington, D.C, octubre, 2014.
https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:Cr6HH_aH32wJ:https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/%3Fpost+type%3Dpost+tes%26p%3D310%26lang%3Des+&cd=5&hl=es&ct=clnk&gl=pe
8. Fondo de Naciones Unidas para la infancia (UNICEF). Informe sobre Equidad en Salud. Un análisis de las inequidades en salud reproductiva, materna, neonatal, de la niñez y de la adolescencia en América Latina y el para guiar la formulación de políticas. Panamá, Noviembre, 2016.
https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/2018-03/20170630_UNICEF_InformeSobreEquidadEnSalud_ESP_LR_0.pdf
9. Angus D. El Gran Escape: Salud, riqueza y los orígenes de la desigualdad. Editorial, fondo de cultura económica. Editorial, Fondo de cultura económica. 398 Pág. Octubre, 2015.
https://books.google.com.pe/books?id=6VgWDQAAQBAJ&dq=inequidad+en+salud+2017&hl=es&source=gbs_navlinks_s
10. Costa Francisco. Encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES). Perú, indicadores de resultados de los programas presupuestales primer semestre 2018. Instituto nacional d estadística e informática. Lima, julio, 2018.
https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2018.pdf
11. Asentamiento Humano Nuevo Pedregal. Catacaos. Piura. 2017.
12. Armijo A, Feijo D. Juela J. determinantes sociales sobre el estado nutricional de niños menores de cinco años de edad que acuden al centro de salud Biblián 2015. Tesis para la obtención del título de enfermería. Universidad de Cuenca Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Enfermería. [Documento de internet]. Ecuador,

2015. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/22988/1/Tesis%20Pregrado.pdf>
13. Vallejo M, Castro L, Cereza M. Estado nutricional y determinantes sociales en niños entre 0 y 5 años de la comunidad de Yunguillo y de Red Unidos, Mocoa, Colombia. Rev Uni. salud. 2016; 18 (1):113-125. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v18n1/v18n1a12.pdf>
14. Coronado D. Factores asociados para el desarrollo de la obesidad en niños de 0 a 5 años atendidos en el servicio de pediatría del Hospital María Auxiliadora. Tesis para optar el título profesional de médico cirujano. Universidad privada san Juan bautista. Escuela profesional de medicina humana. Junio, Lima, 2016. <file:///C:/Users/HP/Downloads/T-TPMC-DIANA%20KAREN%20CORONADO%20FALCON.pdf>
15. Aldana C. Chapiquillen J. Influencia del nivel educativo materno como determinante en la desnutrición crónica de los niños en Perú, 2017. Tesis para optar el título de: economista. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Escuela de Economía. Disponible en: http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/842/1/TL_AldanaNunezCeleste_ChapilliquenCarmenJose.pdf
16. Moreno J. Determinantes socioeconómicos de la educación en la infancia en la ciudad de Piura, 2014. Tesis para optar el título de economista. Universidad Nacional de Piura. Piura, Julio, 2015. Disponible en URL: <http://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/471/ECO-MOR-COR-15.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. De la Torre G. Oyola A. Determinantes de la salud. Rev. Perú. Epidemiol. [Citada 1 Septiembre 2014]. Vol. 18. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/2031/203132677002.pdf>

18. René M. la enfermería en los determinantes de la salud. Contribución del informe de Lalonde. Rev. Med Electr Port Med. [Serie en internet] [Citada 4 Agosto 2015]. 2. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/enfermeria-informe-lalonde/>
19. Minchan A. Vásquez B. León, Vásquez C. (et al). Fundamentos de la salud de la pública. Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Salud. Primera edición. Lima, 2016. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4514.pdf>
20. Campo Y. Pombo L. Teherán A. Estilos de vida saludable y conductas de riesgo en estudiantes de medicina. Rev Univ Ind Santader. 2016; 48 (3): 301-3019. [Citada 3 Julio 2016]. Vol. N° 48. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18273/revsal.v48n3-2016004>
21. Minchan A. Vásquez B. León, Vásquez C. (et al). Promoción de la salud. Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Salud. Primera edición. Lima, 2017. Disponible en: [file:///C:/Users/HP/Downloads/PDF%20FINALPromocion%20de%20la%20Salud%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/HP/Downloads/PDF%20FINALPromocion%20de%20la%20Salud%20(1).pdf)
22. Román J. Informe anual del sistema nacional de salud. Promoción, prevención y atención a los problemas de salud. Ministerio de Sanidad. Pág. N° 89. 2016. https://www.mscbs.gob.es/estadEstudios/estadisticas/sisInfSanSNS/tablasEstadisticas/InfAnualSNS2016/4Prom_Prev_Prob_salud.pdf
23. Matthews S, Carl S. Recuperar la salud: una apuesta para la vida. Editorial Sirio S.A. Pág. 348. 2016. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=y2ssDwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>

24. Duran M. El concepto de infancia de Walter Kohan en el marco de la invención de una escuela popular. Sistema de Información Científica. Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, 2016. [Citada 21 Junio 2015]. Vol. N° a. pp. 163-186. Disponible en: <https://www.redalyc.org/html/5120/512051494011/>
25. López F. Expósito A. Gestión sanitaria de la edad infantil. Asoc. Cultural y Científica Iberoameric.[Citada 12 diciembre 2016]. 11. 196 Pág. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=cAktDgAAQBAJ&dq=la+edad+infantil.&hl=es&source=gbs_navlinks_s
26. Cañizares J, Carboneo C. Enciclopedia para Padres, sobre Actividad Física, Salud y Educación en los niños. Editorial Wanceulen. [Citada 27 Marzo 2017]. a. 538 Pág. Disponible en https://books.google.com.pe/books?id=0g7ADgAAQBAJ&dq=educacion+en+salud+en+ni%C3%B1os&hl=es&source=gbs_navlinks_s
27. Raile M, Marriner A. Modelos y teorías de enfermería. Elsevier, España. [Citada 24 noviembre 2014]. 784 Pág. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=QCikCwAAQBAJ&dq=promocion+de+la+salud+segun+nola+pender+segun+autores&hl=es&source=gbs_navlinks_s
28. Sarria A, Villar F. Promoción de la salud en la comunidad. Editorial, UNED. [Citada 28 mayo 2014]. 938 Pág. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=PPG1AwAAQBAJ&dq=comunidad+en+salud&hl=es&source=gbs_navlinks_s
29. Ramos V. Enfermería, servicios de la salud. Temario específico. Editorial CEP. [Citada 5 enero 2018]. Vol. 3. 698 Pág. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=DMxFDwAAQBAJ&dq=servicios+de+la+salud+2018&hl=es&source=gbs_navlinks_s

30. Hidruago J. Diseños de investigación. [Citada 31 Septiembre 2015]. Vol. II. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/267223583/3-4-DISENOS-DE-INVESTIGACION-pdf>
31. Hernandez R, Hernandez C, Baptista P. Investigación Científica en Ciencias de la Salud. Editorial Mexicana, Reg. Núm. 7366ª ed . México, 2014. Disponible en UR: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
32. Álvarez L. Los determinantes sociales y económicos de la salud. Asuntos teóricos y metodológicos implicados en el análisis. Rev. Gerenc. Polít. Salud. 2014; 13(27): 28-40. Colombia, diciembre, 2014. Disponible en URL: <http://www.scielo.org.co/pdf/rgps/v13n27/v13n27a03.pdf>
33. Investigación y Ciencia. Sexo, género y ciencia. Edición española de Scientific American. Noviembre 2017. Disponible en: <https://www.investigacionyciencia.es/revistas/investigacion-y-ciencia/sexo-genero-y-ciencia-720>
34. INEI. Características de la población. Perú: perfil socio demográfico, 2017. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/cap01.pdf
35. Ministerio de Educación. Educación básica regular. Primera Edición. Marzo, 2017. Disponible en: <http://www.minedu.gob.pe/curriculo/pdf/programa-curricular-educacion-inicial.pdf>
36. INEI. Panorama de la economía peruana. Lima, Perú, 2016. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1424/libro.pdf

37. Instituto Nacional de Estadística y Geografía. Encuesta nacional de ocupación y empleo. Vol. 1. México, 2016. Disponible en: <http://www.ilo.org/surveydata/index.php/catalog/1975/study-description>
38. Zavala P. Ministro de Vivienda, Construcción y Saneamiento. Febrero, 2017. Disponible en: <http://ww3.vivienda.gob.pe/DGPRVU/docs/Ley%2029090/01%20DS%20N%C2%BA%20006-2017-VIVIENDA%20-%20TUO%2029090%20-%2028.02.17.pdf>
39. Itsines K. Guía de alimentación y estilo de vida saludable en 28 días. . [Citada 30 enero 2018]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=vPdFDwAAQBAJ&dq=estilo+de+vida+2018&hl=es&source=gbs_navlinks_s
40. Pucho A. Alecu I. Poder farmacéutico de los alimentos: alimentación y nutrición aplicada al cuidado de la salud, a la prevención y tratamientos de las enfermedades. 256 pág. [Citada 10 marzo 2018]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=qedVDwAAQBAJ&dq=alimentacion+2018&hl=es&source=gbs_navlinks_s
41. Mariño I. Gerencia social y contraloría social comunitaria. Una visión del trabajo en red. 25 páginas. [Citada 4 septiembre 2015]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=4DyACgAAQBAJ&dq=DETERMINANTES+DE+LAS+REDES+SOCIALES+Y+COMUNITARIAS+2015&hl=es&source=gbs_navlinks_s
42. OECD. Panorama de la Salud 2017 Indicadores de la OCDE. 218 Pág. [Citada 12 septiembre 2016]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=XMhsDwAAQBAJ&dq=Acceso+a+los+servicios+de+salud++2016&hl=es&source=gbs_navlinks_s
43. Sabino C. El proceso de investigación. Editorial Episteme. 262 Pág. [Citada 25 septiembre 2014]. Disponible en:

<https://books.google.com.pe/books?id=jwejBAAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=confiabilidad+de+una+tesis+2018&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwi32uW44friAhXMqFkKHcEMC0cQ6AEILDAB#v=onepage&q&f=false>

44. Cano M. Principios éticos universales. 148 Pág. [Citada 31 enero 2018].
Disponible en:
https://books.google.com.pe/books?id=yrgetAEACAAJ&dq=principios+eticos+2018&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwi_2qjN4vriAhUqvFkKHSDQBFQQ6AEIRD AF
45. Mendoza E. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del Asentamiento Humano las Dunas- Chimbote, 2015. tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Los Ángeles De Chimbote; 2015. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3618/DETERMINANTES_SALUD_NINOS_MENDOZA_ESPINOZA_EDITH_ANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
46. Yapan V. Determinantes de la salud en escolares de la institución educativa “San Juan 88229”- Chimbote, 2016. [tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Los Ángeles De Chimbote; 2016. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6001/ESCOLARES_DETERMINANTES_YUPAN%20NUNUVERO_VANESA_JACQUELINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
47. Martínez Y. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años en el Puesto de Salud la Unión – Chimbote, 2016. [tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Los Ángeles De Chimbote; 2016.
Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6008/DETERMINANTES_SALUD_MARTINEZ_SEVILLANO_YASMIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

48. Martínez M. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Asentamiento Humano 7 de Febrero – Chimbote, 2015. [tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Los Ángeles De Chimbote; 2015. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2864/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_MARTINEZ_REYES_MISHELL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
49. Laguna A. Salud, sexo y electricidad. Los inicios de la publicidad de masas. Ed. Universidad de Cantabria. 160 pág. [Citada 7 junio 2018]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=Td1fDwAAQBAJ&dq=sexo+2018&hl=es&source=gbs_navlinks_s
50. Payne T. Siegel D. El cerebro de niño. Editorial ALBA. [Citada 21 abril 2016]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=0JXyuL37CbYC&printsec=frontcover&dq=Los+ni%C3%B1os++nacem+desarrollan+cada+uno+de+sus+sentidos++2017&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwj0KHR5_riAhVtqlkKHVxhCBwQ6AEISDAG#v=onepage&q&f=false
51. Zapata M. Rachida V. Gonzales A. Educación, salud y TIC en contextos multiculturales: nuevos espacios de intervención. Universidad Almería. 995 pág. [Citada 24 febrero 2017]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=BaEyDgAAQBAJ&dq=La+formaci%C3%B3n+o+educaci%C3%B3n+y+la+salud+OMS+2017&hl=es&source=gbs_navlinks_s
52. UNESCO. Informe de seguimiento de la educación en el mundo. 565 pág. [Citada 15 mayo 2016]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=acsnDwAAQBAJ&pg=PA177&dq=Grado+de+instrucci%C3%B3n++2016&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwi74Kfa6vriAhVRo1kKHUTPDmkQ6AEIJzAA#v=onepage&q=Grado%20de%20instrucci%C3%B3n%202016&f=false>

53. Georich F. Distribución de la renta, crisis económica y políticas redistributivas. 244 pág. [Citada 12 mayo 2016]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=VSImDAAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=ingreso+familiar++2016&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwi6qeGx6_riAhUptlkKHZtXBREQ6AEISDAG#v=onepage&q=ingreso%20familiar%20%202016&f=false
54. Heras C. Modelo de ocupación humana. 278 pág. [Citada 11 octubre 2015]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=6_YFswEACAAJ&dq=definicion+de+un+a+ocupacion++2018&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiJr_b97PriAhXMtVkKHRXJD8AQ6AEISzAH
55. Giraldo J. Vivienda rural: un desarrollo integral. Independently Published. 117 pág. [Citada 4 febrero 2018]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=pLsntAEACAAJ&dq=definicion+de+una+vivienda++2018&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjs-p7f7friAhVKs1kKHeJ6CJEQ6AEIODAD>
56. Bailen E. Como sobrevivir a los deberes de tu hijo. Grupo planeta. [Citada 6 septiembre 2016]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=2d2HDAAAQBAJ&pg=PT1&dq=definicion+de+habitacion+de+un+casA+2016&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjLwYSy7_riAhUP2FkKHSepCy4Q6AEIVTAI#v=onepage&q=definicion%20de%20habitacion%20de%20un%20casA%202016&f=false
57. Jiménez B. Instalaciones suficientes de suministro de agua y saneamiento en edificios. ENACO108. Editorial IC. 238 pág. [Citada 11 febrero 2016]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=1tKNCwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=suministro+de+agua+2016&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwidh_a08PriAhWEPFkKHTGVCIYQ6AEIQjAF#v=onepage&q=suministro%20de%20agua%202016&f=false

58. Caballero V. Zapata R. educación y salud en grupos vulnerables. Universidad Almería. 1263 pág. [Citada 11 febrero 2016]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=U26MDwAAQBAJ&pg=PA778&dq=eliminacion+de+excretas+2016&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwi165yw8friAhVC1V kKHfq6CaIQ6AEILTAB#v=onepage&q=eliminacion%20de%20excretas%202016&f=false>
59. FAO, CEPAL, IICA. Perspectiva de la agricultura y del desarrollo rural en las Américas. 269 pág. [Citada 25 mayo 2018]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=ExldDwAAQBAJ&pg=PA151&dq=combustible+para+cocinar+2016&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwj3rKGh8vriAhWN1lkKHViSDNIQ6AEIMTAC#v=onepage&q=combustible%20para%20cocinar%202016&f=false>
60. Balbàs F. Sistemas de energía eléctrica en alta tensión. Edición Universidad de Cantabria. 256 pág. [Citada 6 setiembre 2017]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=xmI3DwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=energia+electrica+2016&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwj8qJap8 riAhWG1lkKHTMSB6YQ6AEITTAH#v=onepage&q&f=false>
61. Escobedo E. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia. Pueblo Joven Esperanza Baja- Chimbote, 2015. [tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Los Ángeles De Chimbote; 2016. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8078/NINOS_DET ERMINANTES SALUD ESCOBEDO CRUZ ERIKA PAMELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
62. Villar L. Determinantes de la salud en niños menores de tres años con riesgos nutricionales. Puesto de Salud florida – Chimbote, 2014. [tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Los Ángeles De Chimbote; 2014. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1792/DETERMIN>

[ANTES NINO VILLAR ROJAS LESLY KATTERIN.pdf?sequence=1&isAll
owed=y](https://books.google.com.pe/books?id=17K1vQEACAAJ&dq=Control+y+crecimiento+y+desarrollo+del+ni%C3%B1o+017&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwj34NrA9vriAhXLpFkKHeAND3YQ6AEIKjAA)

63. Posada A. El niño sano: una visión integral. 564 pág. [Citada 13 julio 2016].
Disponibile
en: <https://books.google.com.pe/books?id=17K1vQEACAAJ&dq=Control+y+crecimiento+y+desarrollo+del+ni%C3%B1o+017&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwj34NrA9vriAhXLpFkKHeAND3YQ6AEIKjAA>
64. Salamanca L, Sánchez V. Desarrollo cognitivo y motor. 208 pág. [Citada 8 mayo 2018].
Disponibile
en: https://books.google.com.pe/books?id=yhdfDwAAQBAJ&pg=PA78&dq=desarrollo+de+ni%C3%B1o++2018&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwix8aGf9_rAhVovFkKHdHvBT0Q6AEIJzAA#v=onepage&q=desarrollo%20de%20ni%C3%B1o%20%202018&f=false
65. Sánchez V. Didáctica d la educación infantil. 240 pág. [Citada 2 noviembre 2018].
Disponibile
en: <https://books.google.com.pe/books?id=wBVfDwAAQBAJ&pg=PA219&dq=habitos+de+higiene++2018&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiM1I2w-PriAhXLx1kKHci9BLwQ6AEILTAB#v=onepage&q=habitos%20de%20higiene%20%202018&f=false>
66. Herrero G. Alimentación saludable en niños geniales: Consejos y recetas para la mejora del rendimiento escolar y desarrollo del talento. Editorial AMAT. [Citada 9 enero 2018].
Disponibile
en: <https://books.google.com.pe/books?id=EPFUDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=alimentacion+saludable++en+ni%C3%B1os++2018&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjhh-2m-friAhUGw1kKHSnoCH0Q6AEIJzAA#v=onepage&q=alimentacion%20saludable%20%20en%20ni%C3%B1os%20%202018&f=false>

67. Sánchez V. Autonomía personal y salud infantil. 240 pág. [Citada 20 junio 2018]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=zBVfDwAAQBAJ&dq=alimentacion+saludable++en+ni%C3%B1os++2018&hl=es&source=gbs_navlinks_s
68. Philipps 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]. Universidad Los Ángeles De Chimbote; 2014. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10526/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_NINO_PHILIPPS_PEREZ_KATHERINE_BRIGGITEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y&fbclid=IwAR1QOGqEwuGNqkvjDzSg5juYvfjgsU29EwJIWQ4nKYAs8nD0M7pV7i7WWlo
69. Chauca M. Determinantes de la salud en escolares. Institución Educativa N° 88388. Nuevo Chimbote – Perú, 2015. http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5709/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_ESCOLARES_CHAUCA_LAURENCIO_MELIZA_KATERIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
70. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. El estado mundial de la agricultura y alimentación: migración agricultura y desarrollo rural. 214 pág. [Citada 22 octubre 2018]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=WR10DwAAQBAJ&dq=apoyo+social+d el+estado++2018&hl=es&source=gbs_navlinks_s
71. Ministerio de desarrollo e inclusión social. Plan de bienestar social del programa nacional de alimentación escolar qali warma. Lima, febrero, 2018. Disponible en: <https://www.qaliwarma.gob.pe/normatividad/export/?id=a0Q3aUVGeU4wNmRLc2gwQVVSVNCUT09>

72. Enfermero/a. Servicios de salud. Temario específico. Editorial CEP. Vol. II. 724 pág. [Citada 5 enero 2018]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=EMxFDwAAQBAJ&pg=PA348&dq=accesibilidad+a+los+servicios+salud+ni%C3%B1os+2018&hl=es&sa=X&ved=0ahUKewjb0qna_vriAhUQ2VkKHSPFDEQQ6AEIQjAF#v=onepage&q=accesibilidad%20a%20los%20servicios%20salud%20ni%C3%B1os%202018&f=false
73. Gonzales M, Crespo S. Salud pública. Manual moderno. 93 pág. [Citada 9 marzo 2018]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=kc5mDwAAQBAJ&dq=medios+de+salud++2018&hl=es&source=gbs_navlinks_s



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ANEXO N° 1

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN
NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL 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 y 11 meses y 29 días ()
- Niño de 4 a 5 años ()
- Niño de 9 a 11 años ()

3. **Grado de instrucción de adolescente y madre:**

Grado de instrucción del adolescente

- Sin instrucción ()
- Inicial/Primaria ()
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()
- Superior completa / Superior incompleta ()

Grado de instrucción de la madre

- Sin nivel instrucción ()
- Inicial/Primaria ()

- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()
- Superior completa / Superior incompleta ()
- Superior no universitaria completa e incompleta ()

4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

- Menor de 750 ()
- De 751 a 1000 ()
- De 1001 a 1400 ()
- De 1401 a 1800 ()
- De 1801 a más ()

5. Ocupación del jefe de familia:

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

6. Vivienda

Tipo:

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

Tenencia:

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

Material del piso:

- Tierra ()
- Entablado ()

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

Material del techo:

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

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 miembro ()
- Independiente ()

7. Abastecimiento de agua:

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

8. Eliminación de excretas:

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

9. Combustible para cocinar:

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

10. Energía eléctrica:

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

11. Disposición de basura:

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

12. ¿Con qué frecuencia pasan recogiendo la basura por su casa?

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

13. ¿Suelen eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares?

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14. ¿El niño acude al establecimiento de salud, para la AIS (Control, CRED, vacunas, examen dental periódicamente)

SI () NO ()

15. ¿Cuántas horas duerme él niño?

10 12 horas () 8 a 10 horas () 6 a 8 horas ()

16. ¿El baño del niño es?

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

17. Tiene establecidas sus 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 brindo fue?

- Las mismas cantidades ()
- 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 ultimas semanas a identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño (a) indique el signo de alarma q observe?

- Respiración rápida ()
- No puede respirar ()
- No come, ni bebé ()
- Se pone frio ()
- Se ve más enfermo ()
- Le sale pus en el oído ()
- Le aparecen puntos blancos en la garganta ()
- No presento ()

21. El niño tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad

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 usted y su familia consumen los siguientes alimentos?

Alimentos:	Diario	3 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la semana	Menos de una vez a la semana	Nunca o casi nunca
Fruta					
Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)					

Huevos					
Pescado					
Fideos, arroz, papas.....					
Pan, cereales					
Verduras y hortalizas					
Legumbres					
Embutidos, enlatados					
Lácteos					
Dulces, gaseosas					
Refrescos con azúcar					
Lactancia materna					

III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

24. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

25. ¿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 ()

26. Pertenece el niño en algunas de estas organizaciones de apoyo

- Cuna más si () no ()
- Vaso de leche si () no ()
- Pada juntos si () no ()
- Qaliwarna si () no ()
- Otros si () no ()
- No recibió si () no ()

27. ¿Indique en qué institución de salud se atendió el niño en estos 12 últimos meses:

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

Considera usted que el lugar donde lo atendieron está?

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

28. Qué tipo de seguro tiene Usted:

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

29. El tiempo que espero para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?

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

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

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

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

Si () No ()

Muchas gracias, por su colaboración

Anexo 02

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 11 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 niños menores de 11 años.

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

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en niños menores de 11 años.

ANEXO N° 3

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad inter evaluador

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

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

TABLA 2

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

N.º	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.	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

5															
6.	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6															
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
Coefficiente de validez del instrumento															0,998

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

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 11 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
4 DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO								
P1								
Comentario:								
P2								
Comentario:								
P3								
Comentario:								
P3.1								
Comentario:								

P3.2								
Comentario:								
P4								
Comentario:								
P5								
Comentario								
P6								
P6.1								
Comentario:								
P6.2								
Comentario:								
P6.3								
Comentario:								
P6.4								
Comentario:								
P6.5								
Comentario								
P6.6								
P7								
Comentario:								
P8								
Comentario:								
P9								

Comentario:								
P10								
Comentario:								
P11								
Comentario:								
P12								
Comentario:								
P13								
Comentario:								
5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA								
P14								
Comentario:								
P15								
Comentario:								
P16								
Comentario:								
P17								
Comentario:								
P18								

Comentario:								
P19								
Comentario:								
P20								
Comentario:								
P21								
Comentario:								
P22								
Comentario:								
P23								
Comentario:								
P24								
Comentario								
P25								
Comentario								
P26								
Comentario								
P27								
Comentario								
P28								
Comentario								
6 DETERMINANTES DE LAS REDES								

SOCIALES Y COMUNITARIA									
P29									
Comentario									
P30									
Comentario									
P31									
Comentario									
P32									
Comentario									
P33									
Comentario									
P34									
Comentario									
P35									
Comentario									
P36									
Comentario									
P37									
Comentario									
P38									
Comentario									

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

Gracias por su colaboración



ANEXO N° 04

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO:

DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO PEDREGAL-CATACAOS-PIURA, 2017

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.

La investigadora se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos, los resultados se informaran 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° 5

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES

N°	Actividades	AÑO 2018						AÑO 2019							
		ABRI L	MAY O	JUNI O	SETIEMBR E	OCTUBR E	NOVIEM BRE	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULI O	AGO STO	SETIEM BRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
		1	2	3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1	Elaboración del proyecto Taller I.														
2	Presentación y aprobación del proyecto.														
3	Recolección de datos a partir de la metodología propuesta.														
4	Procesamiento de los datos.														
5	Análisis estadístico.														
6	Interpretación de los resultados														
7	Análisis y discusión de los resultados.														
8	Redacción del informe final.														
9	Presentación del informe final.														
10	Elaboración de artículo científico realizado.														

ANEXO 06**PRESUPUESTO**

Rubro	Cantidad	Costo Unitario	Costo Total
Bienes de consumo:			
Papelería	3 millares	30.00	90.00
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
Total Bienes			2174.00
Servicios:			
Pasajes	30	3.00	200.00
Impresiones	200 unidades	0.30	90.00
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
Personal			
Honorarios del investigador	25 horas semanales	675.00	1,800
Total de servicios			2,477
Total General			4,651

“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”

AUTORIZACIÓN: Para trabajo de investigación.

Yo José Santos More Aquino teniente Gobernador del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, **AUTORIZA** a la señora Miriam Vanessa Avila Bonifacio identificada con DNI: 78115610 estudiante de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote-Piura, de la Escuela Profesional De Enfermería a realizar un trabajo de investigación Titulada: Determinantes que Influencian el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en Niños menores de 11 años del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal-Catacaos-Piura, 2017.

Y para que así conste y surta efecto firmo el presente, certificando lo autorizado. Sin otro asunto me despido usted.

MUEVO PEDREGAL-CATACACS

José Santos More Aquino
TENIENTE GOBERNADOR

ATENTAMENTE
TENIENTE GOBERNADOR:
José Santos More Aquino
DNI: 02694820