

**DETERMINANTES QUE ENFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERIA EN LA PROMOCIÒN Y RECUPERACIÒN DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS EN EL CENTRO POBLADO DE MONTERON – MARCAVELICA - SULLANA, 2017.**

**DETERMINANTS THAT ENFLUENCIAN NURSING CARE IN THE PROMOTION AND RECOVERY OF HEALTH IN CHILDREN UNDER 11 YEARS OF AGE IN THE CENTER OF MONTERÓN - MARCAVELICA - SULLANA, 2017.**

*Ruth Damaris Palomino Lloclla*<sup>1</sup>

*Juana Rene Aranda Sánchez*<sup>2</sup>

[Damarispalomino06@gmail](mailto:Damarispalomino06@gmail)

**RESUMEN**

El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, de corte transversal con diseño descriptivo de una sola casilla. Tiene como 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. La muestra estuvo constituida por 186 niños menores de 11 años a quienes se aplicó un instrumento cuestionario sobre los determinantes de la salud utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Los datos fueron procesados en una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software PASW Statistics 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. Concluyendo que la mayoría de las madres tienen el grado de instrucción superior completa/ incompleta, con ingreso económico menor de 750, los jefes de familia son trabajadores eventuales, vivienda propia y unifamiliar y están hechas con material noble ladrillo y cemento, cuentan con los servicios (luz , agua), la mayoría si tiene CRED, duermen de 8 a 10 horas, consumen frutas 3 o más veces a la semana, consumen carnes menos de 1 vez a la semana, consumen huevos 3 o más veces a la semana, consumen pescado 1 o 2 veces por semana, consumen a diario fideos, arroz y papas, consumen pan y cereales a diario, consumen 1 o 2 veces por semana verduras y hortalizas, consumen legumbres menos de 1 vez a la semana, consumen refrescos con azúcar 3 o más veces a la semana. La mayoría no recibe ningún tipo de apoyo social, cuentan con el seguro de SIS

**Palabras claves:** Determinantes de la salud, Niños menores de 11 años.

<sup>1</sup> Estudiante en enfermería de la Escuela Profesional de Enfermería-Universidad Los Ángeles de Chimbote- Filial Piura.

<sup>2</sup> Dr. Enfermería-Docente de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Los Ángeles de Chimbote-Filial Piura.

## ABSTRACT

The present work of investigation is of quantitative type, of cross section with descriptive design of a single box. Its general objective is to describe the determinants that influence nursing care in the promotion and recovery of health in children under 11 years of age. The sample consisted of 186 children under the age of 11 years to whom a questionnaire instrument on the determinants of health was applied using the technique of interviewing and observation. The data was processed in a Microsoft Excel database and then exported to a database in the PASW Statistics software version 18.0, for its respective processing. For the analysis of the data, tables of distribution of absolute frequencies and relative percentages were constructed. As well as their respective statistical graphs. Concluding that the majority of mothers have a complete / incomplete upper level of education, with an income of 751 to 1000, the heads of family are temporary workers, their own homes and single-family homes and they are made of noble material, brick and cement, they have the services (electricity, water), most if you have CRED, sleep from 8 to 10 hours, bathe daily, no diarrhea. ) consume fruits 3 or more times a week, consume meats less than once a week, consume eggs 3 or more times a week, consume fish 1 or 2 times per week, consume daily noodles, rice and potatoes, consume bread and cereals daily, consume 1 or 2 times a week vegetables and greens, consume vegetables less than 1 time a week, consume soft drinks with sugar 3 or more times a week. Most do not receive any kind of social support, they have comprehensive health insurance.

**Key Words:** Determinants of health, Children under 11 years old.

## INTRODUCCION

Los determinantes de salud son propiedades basadas en el estilo de vida afectadas por amplias fuerzas sociales, económicas y políticas que influyen la calidad de la salud personal. Estos atributos incluyen pero no se limitan a la enseñanza, el empleo el nivel de ingresos y a la distribución, la vivienda, el desarrollo infantil, la seguridad alimentaria y la nutrición, la raza, el género y el estrés. Se ha demostrado que dicho factores tienen asociaciones marcadas con los riesgos para diferentes enfermedades, la esperanza de vida y la morbilidad de por vida (1).

Esta investigación se fundamenta en las bases conceptuales de determinantes de salud de Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead, presentan a los principales determinantes de la salud. Para facilitar la comprensión de los procesos sociales que impactan sobre la salud, y así identificar los puntos de entrada de las intervenciones (2).

El Centro Poblado de Monterón, este Pueblo fue reconocido oficialmente el 15 de mayo de 1997 y se encuentra ubicado a 19km de la ciudad de Sullana a la margen derecha del Rio Chira, Cuenta con Instituciones Educativas de nivel inicial, Nivel Primaria y Secundaria . Tiene dos Iglesias: Iglesia del Tránsito y otra Iglesia del Nazareno en esta hay un programa llamado Compassion el cual inscribe a niños desde los 3 años hasta los 8 años de edad los cuales tienen que asistir tres veces por semana, se les brinda su almuerzo y se les enseña las tareas de la escuela. Este Pueblo cuenta con un Puesto de Salud I-1, no cuentan con comisaria la más cercana está en el Distrito de Marcavelica a 20 minutos del Pueblo, por ello se forman rondas campesinas; los cuales patrullan las diferentes calles velando por la seguridad de los pobladores de Monterón (3).

## PROBLEMA

¿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 Centro Poblado de Monterón – Marcavelica - Sullana, 2017?

## 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 en el Centro Poblado de Monterón – Marcavelica – Sullana, 2017.

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico de los niños menores de once años en el Centro Poblado de Monterón- Marcavelica- Sullana (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Identificar los determinantes de los estilos de vida de los niños menores de once años en el Centro Poblado de Monterón- Marcavelica- Sullana: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).
- Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias de los niños menores de once años en el Centro Poblado de Monterón- Marcavelica- Sullana: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.

La presente investigación es necesaria en el campo de la salud, y en la profesión de enfermería ya que permite desarrollar y mejorar el conocimiento en los estudiantes de enfermería, generando discernimiento sobre promoción, recuperación y rehabilitación en salud, porque la difusión mejorará la información de los determinantes de la salud. También este estudio es necesario para los establecimientos de salud del Centro Poblado de Monterón porque las conclusiones pueden ayudar a mejorar la calidad de atención que se les brinda a los niños de dicho centro poblado.

Estudio cuantitativo, descriptivo (4,5). Con diseño de una sola casilla (6,7). Realizando una muestra conformada por 186 niños menores de 11 años del Centro Poblado de Monterón – Sullana, 2017. Para la realización de la presente investigación se utilizó la entrevista y la observación. Los datos fueron procesados en el Software PASW Statistics

versión 18.0 para el análisis de los datos se constituyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales así como sus respectivos gráficos estadísticos.

## RESULTADOS

### TABLA N°1

Con respecto a los determinantes de la salud biosocioeconomicos podemos observar que en los niños menores de 11 años del Centro Poblado de Monterón - Sullana, 2017. El 59% (109) de los niños menores de 11 años son de sexo femenino, el 35% (66) son de 5 a 8 años de edad y el 26% (48) son de 9 a 11 años de edad, el 74% (138) son niños tienen el grado de instrucción inicial/ primaria, el 45% (84) son madres tienen el grado de instrucción superior completa/ incompleta y el 32% (59) tienen secundaria completa/ incompleta, el 97% (180) tienen un ingreso económico menor de 750, el 96% (178) de los jefes de familia son trabajadores eventuales. El 85% (159) son una vivienda tipo unifamiliar, el 88% (163) tienen vivienda propia, el 53% (99) material de piso loseta/cemento, el 78% (145) material de techo eternit/ calamina, el 64% (119) material de paredes es de material noble ladrillo y cemento, el 46% (86) duermen 2 a 3 personas en una habitación. El 98% (185) tiene agua con conexión domiciliaria, el 95% (178) tienen baño propio, el 85% (159) cocinan con gas/ electricidad, el 100% (186) tienen electricidad permanente, el 81% (151) basura la entierra, quema, carro recolector, el 40% (75) eliminan la basura diariamente y el 40% (74) todas las semanas pero no diariamente, el 99% (185) eliminan la basura en carro recolector. (ANEXO 01).

### TABLA N°2:

Sobre los determinantes de estilos de vida podemos observar que en los niños menores de 11 años del Centro Poblado de Monterón – Sullana, 2017. El el 58% (108) refiere que acuden al establecimiento de salud para las AIS (control CRED, vacunas, examen dental periódicamente), el 61% (113) niños duermen de 8 a 10 horas, el 94% (175) se bañan diariamente, el 51% (95) no tiene establecidas reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina el 91% (170) no presento diarreas, el 42% (72) no presento accidentes en el hogar y el 37% (67) presento caídas, el 65% (122) no presento signos de alarma de enfermedad respiratoria, el 96% (169) muestran carnet con vacunas y control de acuerdo a su edad, el 58.6% (109) consumen frutas 3 o más veces a la semana, el 50% (93) consumen carnes menos de 1 vez a la semana, 52.17% (97) consumen huevos 3 o más veces a la semana, el 69.9% (130) consumen pescado 1 0 2 veces por semana, el 62.36% (116) consumen a diario fideos, arroz y papas, el 47.85% (89) consumen pan y

cereales a diario, el 61.83% (115) consumen 1 o 2 veces por semana verduras y hortalizas, el 53.76% (100) consumen legumbres menos de 1 vez a la semana, el 53.22% (99) consumen embutidos enlatados menos de 1 vez a la semana, el 39.78% (74) consumen 3 o más veces a la semana lácteos, el 41.94% (78) consumen dulces y gaseosas menos de 1 vez a la semana, el 47.84% (89) consumen refrescos con azúcar 3 o más veces a la semana, el 85.48% (159) nunca o casi nunca consumen leche materna. (ANEXO 02).

#### TABLA N°03

Sobre los determinantes de redes sociales y comunitarias, podemos observar que en los niños menores de 11 años del Centro Poblado de Monterón- Sullana, 2017. El 51% (94) recibe apoyo social de familiares, el 94% (175) no recibe apoyo organizado, el 46% (86) de niños pertenece a más de una organización de apoyo (Qualiwarma, PVL), el 28% (53) se atendieron en el Centro de salud y el 28% (53) en puesto de salud en los últimos 12 meses, el 40% (75) refiere que la distancia de su vivienda al establecimiento de salud fue regular, el 84% (156) tienen seguro SIS- MINSA, 44% (81) el tiempo que espero para que la atendieran fue corto, el 51% (95) refiere que recibió a atención de buena calidad en el establecimiento de salud, el 81% (150) manifiesta que no existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa. (ANEXO 03).

#### **DISCUSIÓN Y ANÁLISIS:**

Los resultados de los determinantes socioeconómicos se relacionan con los encontrados por Carhuanina Pereda I. (8), en su investigación titulada Determinantes de la salud en niños preescolares obesos y sobrepeso, encontró que el 53.38% (36) son de sexo femenino; un 38.47% (25) comprenden la edad de 5 a 8 años y un 61.53% (40) comprenden la edad de 1 a 4 años; el grado de instrucción de la madres de los niños el 46.15% (30) superior completa/ superior incompleta; según el ingreso económicos tenemos que el 70.77% (46) gana menor de 750; el 86.15% (56) tienen trabajo eventual.

Con relación a los determinantes biosocioeconomicos tenemos que la investigación realizada en el Centro Poblado de Monterón se observa que un poco más de la mitad son de sexo femenino, más de la mitad tienen edades comprendidas entre los 5 a 11 años de edad y tienen grado de instrucción inicial/primaria. Al comparar estudios anteriores el sexo femenino es mayoritario que el masculino.

También podemos darnos cuenta que la mayoría de madres de los niños menores de 11 años tienen el grado de instrucción superior completa/ incompleta, secundaria completa/

incompleta lo cual será beneficioso para la familia ya que las madres van a tener conocimiento sobre el cuidado adecuado que deben tener sus hijos para cuidar su salud. Puesto que para evitar enfermedades en los niños es importante tener padres con cierto nivel de estudios y que se impliquen en la formación de sus hijos.

El grado de instrucción es el grado más alto completado, dentro del nivel más avanzado que se ha cursado, de acuerdo a las características del sistema educacional del país (9).

En el ingreso económico podemos ver que más de la mitad tiene un ingreso económico, menor de 750 la mayoría son jefes de familia eventuales, lo cual va a influir mucho en la salud familiar ya que según INEI la canasta básica familiar es de 292 por cada miembro de la familia, ya que el ingreso familiar permitirá satisfacer sus necesidades básicas, mantener una familia y progresar para que los hijos tengan mejores condiciones de vida.

Una comparación entre salario mínimo y canasta básica en Latinoamérica que realizó la Organización Internacional del trabajo (OIT), el Perú no está exactamente entre los mejores países, ya que cuenta con un poder adquisitivo, en los últimos años, no ha sido compensada debidamente y eso tiene un impacto a nivel social y a nivel económico (10).

La investigación realizada muestra que la mayoría del tipo de vivienda de los niños es vivienda unifamiliar, la mayoría de la tenencia de las viviendas en propia, un poco más de la mitad del material de piso es de loseta/cemento, menos de la mitad duermen 2-3 personas en una habitación, de la mayoría el material de paredes es de material noble ladrillo y cemento por último la mayoría cuentan con servicios básicos. Los niños se ven favorecidos al tener vivienda, servicios básicos va a permitir la prevención de enfermedades y favorece a una mejor calidad de vida.

Una vivienda es una edificación o unidad de edificación, construida, adaptada o convertida para ser habitada por una o más personas en forma permanente o temporal. Debe tener acceso directo e independiente desde la calle o través de espacios de uso común para la circulación como pasillos, patios o escaleras (11).

Los resultados de los determinantes de estilos de vida se relacionan a los encontrados por Alegre Hinojosa L. (12), en su investigación titulada Determinantes de la salud en niños menores de 11 años en parasitosis intestinales, A.H “Villa Hermosa” – Nvo Chimbote. Se encontró que el 73% (61) refiere que acude al establecimientos de salud, 100% (83) duermen de 6 a 8 horas, el 76% (63) se bañan 4 veces a la semana, 24% (20) diariamente; el 63% (53) si las cumple con reglas de conducta; el 96% (80) no presento diarreas, el 4% (3) si presento en más cantidad, el 52% (43) solo presento caídas y el 40% (40) no

presento ningún tipo de accidente, el 84%(70) no presento signos de alarma de enfermedad respiratoria.

La investigación realizada más de la mitad acuden a sus AIS de control (CRED, vacunas, examen, dental periódicamente), y una mayor parte muestran carnet con vacunas y control de acuerdo a su edad, estos controles son importantes ya que permite detectar enfermedades prevalentes, problemas visuales, auditivos, de salud oral y signos de violencia o maltrato. También reciben las dosis de vacunas correspondientes a su edad que permitirán que el niño tenga su sistema inmunológico protegido. También reciben gratuitamente los micronutrientes con los que podrían prevenir la anemia.

AIS (análisis integral de salud permitirá no solo mejorar la calidad de los servicios, sino generar mayor protagonismo y participación de la ciudadanía sobre las decisiones y acciones que afectan su salud, en el marco del enfoque de Promoción de la salud y avanzar hacia mejores niveles de bienestar integral de la persona, la familia y la comunidad (12).

En la investigación realizada más de la mitad de niños duermen de 8 a 10 horas, la mayor parte de niños se bañan diariamente, un poco más de la mitad no tienen establecidas reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, un poco más de la mitad no presento diarreas, un poco menos de la mitad presento accidentes en el hogar, un poco más de la mitad presentaron signos de alarma de enfermedad respiratoria.

El sueño es una necesidad humana básica, antiguamente el sueño se consideraba como un estado de inconciencia, recientemente se considera el sueño como un estado de alteración de la conciencia en la cual la percepción y la reacción al ambiente están disminuidas, la mayoría de los adolescentes requiere dormir de 8 – 10 horas cada noche para evitar la fatiga y la vulnerabilidad excesiva a las infecciones (13).

El baño e higiene personal está considerado como una de las actividades de la vida diaria la cual está ligada al mantenimiento de la salud y a la prevención de enfermedades la cual está condicionada por normas sociales, culturales y personales que regulan cuando y de qué forma las llevamos a cabo (14).

Se denomina normas de conducta al conjunto de reglas prácticas, que tienen por objeto regular el comportamiento de las personas entre sí, encaminadas a lograr una convivencia armónica. Se refieren a conductas deseadas como por ejemplo: la forma correcta de saludar, pedir la palabra para hablar, comportarse de determinada forma según lugar y la circunstancia (15).

En la investigación realizada a diario un poco más de la mitad consumen fideos, arroz, papas, un poco menos consumen huevos y pan cereales, 3 o más veces a la semana más de la mitad consumen frutas, huevos, 1 o 2 veces por semana más de la mitad consumen verduras y hortalizas, pescado, un poco menos de la mitad consumen carnes, menos de 1 vez a la semana la mitad consumen carnes, más de la mitad consumen legumbres y embutidos enlatados, un poco menos de la mitad consumen dulces y gaseosas, nunca o casi nunca consumen menos de la mitad consumen embutidos, enlatados. Como podemos observar es una alimentación a base de carbohidratos y proteínas, por lo cual una alimentación balanceada va a prevenir enfermedades como la obesidad, hipertensión, enfermedades cardiovasculares, diabetes, algunos canceres; permitiendo tener una mejor calidad de vida en todas las edades.

En cuanto a los alimentos la mayoría de los niños consumen fideos, arroz papa, lo cual puede perjudicar la salud del niño ya el no tener una alimentación balanceada puede generar alteraciones en la piel, problemas de visión, se enferman fácilmente, no se desarrollan adecuadamente ni física ni mentalmente, presentan desnutrición, anemia y el exceso de carbohidratos puede generar sobre peso, obesidad, diabetes entre otras enfermedades. Un niño debe tener una alimentación balanceada que aporte los nutrientes necesarios propios de cada etapa y así lograr el crecimiento y desarrollo tanto físico como mental. Mientras que un poco menos de la mitad de los niños presento un accidente en el hogar o en otro lugar, si bien es cierto los niños son propensos a sufrir caídas a medida que va creciendo y desarrollando sus capacidades y habilidades, se exponen a mayores riesgos.

En los determinantes de redes sociales y comunitarias los resultados difiere a lo encontrado por Alegre Hinostroza L. (16), en su investigación titulada Determinantes de la salud en niños menores de 11 años con parasitosis intestinales, A.H “Villa Hermosa” – Nvo Chimbote, se encontró el 72% (60) se atendió en su posta los últimos 12 meses, 100% (83) la distancia fue regular, 60% (50) tienen seguro SIS- MINSA, 81% (67) el tiempo de espera fue regular, 46% (38) la atención que recibió fue regular. El 78% (65) no recibe apoyo social natural, 100% (83) no recibe apoyo social organizado, el 34% (28) no pertenece a ninguna organización, el 24% (20) está en el vaso de leche y 86% (72) manifiesta que si hay pandillaje y delincuencia cerca a su casa.

En la investigación realizada un poco más de la mitad recibe apoyo social de familiares, pero la mayoría no recibe apoyo organizado, un poco menos de la mitad de niños menores de 11 años pertenece a más de una organización de apoyo (Qualiwarma, PVL,

Compassion), estas organizaciones a favor de los niños permitirán mejorar su estado alimentario reduciendo así los niveles de anemia en este grupo poblacional.

El apoyo social se define en términos cognitivos, tomando en consideración la dimensión subjetiva del mismo apoyo percibido, ya que es esta percepción precisamente, la que se considera promotora de la salud. La importancia de esta distinción radica en que algunas personas reciben apoyo y no lo perciben, y en ausencia de percepción de un apoyo disponible, este no podrá ser utilizado (17).

En la investigación realizada más de la mitad se atendieron en el centro de salud y puesto de salud en los últimos 12 meses, un poco menos de la mitad refiere que la distancia al establecimiento de salud fue regular, más de la mitad tienen seguro SISMINSA, menos de la mitad refieren que el tiempo de espera para que lo atendieran fue corto, la mitad refiere que recibió una atención de buena calidad en el establecimiento de salud. El centro poblado cuenta con un puesto de salud I-2 sin internamiento lo cual va a permitir que las madres lleven a sus niños a sus controles de CRED, permitiendo conocer el desarrollo de los niños.

En la investigación realizada más de la mitad manifiestan que no existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa, ello contribuye a que no se genere inseguridad ciudadana, robo, violencia y drogadicción, y se promueve un ambiente que transmita seguridad al niño.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

1. Determinantes sociales de la salud. [página en internet]. Perú: Interactúa; 2017. [citado 08 oct 2018]. Disponible en: <http://insteractua.ins.gob.pe/2017/09/los-determinantes-sociales-de-la-salud.html>
2. Vega J, Orielle A. Equipo de Equidad en salud de la Organización Mundial de la salud. Equidad y determinantes sociales de la Salud: Perú; 2002. Edición, editorial.
3. Centro de Salud. Monterón
4. Hernández R. Metodología de la Investigación. [Artículo en internet]. México: Editorial Mc Graw Hill; 2003. [Citado 2010 Ago. 15]. Disponible en URL: <http://www.metabase.net/docs/unibe/03624.html>.
5. Schoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet]. 2004. [Citado 2010 Ago. 18]. [44 paginas]. Disponible en: URL:<http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf>
6. Canales, F y Alvarado, E. Metodología de la Investigación. 20ava. Reimpresión, México: Ed. Limusa; 2004.
7. Eusko Jaurlaritza. Instituto Vasco de estadística oficial de la C.A de Euskady. San Sebastián 2004. Disponible en [http://www.eustat.es/documentos/opt\\_0/tema\\_165/elem\\_2376/definicion.html#axzz2ZBVGztID](http://www.eustat.es/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html#axzz2ZBVGztID)
8. Carhuanina I. Determinantes de la salud en niños preescolares obesos y sobrepeso. Institución educativa “Rayito de Luz 1678” Garatea, Nvo-Chimbote. 2012. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2014. Disponible en: [file:///C:/Users/Carlos%20Quevedo/Downloads/Uladech\\_Biblioteca\\_virtual%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Carlos%20Quevedo/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(2).pdf)
9. CITEP. [página en internet]. Lima: Centro de innovación en tecnología y pedagogía; 2010. [actualizado 22 Sep 2011; citado 01 Nov 2018]. Disponible en: <http://campuscitep.rec.uba.ar/mod/glossary/view.php?id=11413&mode=letter&hook=N>
10. Carrasco K. Definición De Ingresos. [Artículo en internet], 2011 [Citado 2018 Oct. 20]. Disponible en URL: <http://www.dellnacionabc.com/economia/ingresos.pbp>
11. INEI. [página en internet]. Perú: Instituto nacional de estadística e informática; 2011. [actualizado 21 Oct 2011; citado 08 Oct 2018]. Disponible en: [https://webinei.inei.gob.pe/anda\\_inei/index.php/catalog/40](https://webinei.inei.gob.pe/anda_inei/index.php/catalog/40)

12. Minsa. Modelo de atención integral de salud. Lima: Minsa; 2011. Disponible en:  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1880.pdf>
13. Kozier B, Glenora E. Fundamentos de enfermería: conceptos, procesos y práctica. Editorial: Mc Craw Hill Interamericana. España 2005.
14. Moruro P. Actividades de la vida diaria. Editorial Masson: España 2006.
15. Alzamora P. Las Normas de conducta. [Artículo en internet]. 2006 [Citado 2018 Oct. 20]. Disponible en URL: <http://www.abc.com.py/edicion-impres/suplementos/escolar/lasnormas-de-conducta-921176.html>
16. Alegre L. Determinantes de la salud en niños menores de 11 años con parasitosis intestinales, A.H “Villa Hermosa” - Nuevo Chimbote, 2012. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2014. Disponible en:  
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000034378>
17. Fernández R. Redes sociales, apoyo social y salud. *Periférie*. 2005; 149 (3):1-16. 79.

**TABLA 01. DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL CENTRO POBLADO DE MONTERÓN – SULLANA, 2017.**

<b>SEXO</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
MASCULINO	77	41.0
FEMENINO	109	59.0
TOTAL	186	100.0
<b>EDAD</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
RECIÉN NACIDO.	5	3.0
NIÑO DE 29 DÍAS A 11 MESES Y 29 DÍAS.	20	11.0
NIÑO DE 1 A 4 AÑOS	47	25.0
NIÑO DE 5 A 8 AÑOS	66	35.0
NIÑO DE 9 A 11 AÑOS	48	26.0
TOTAL	186	100.0
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL NIÑO MENOR DE 11 AÑOS Y MADRE</b>		
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL NIÑO MENOR DE 11 AÑOS</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
SIN INSTRUCCIÓN	48	26.0
INICIAL/PRIMARIA	138	74.0
SECUNDARIA: COMPLETA/INCOMPLETA	0	0.0
SUPERIOR COMPLETA/ INCOMPLETA	0	0.0
TOTAL	186	100.0
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
SIN NIVEL INSTRUCCIÓN	0	0.0
INICIAL/ PRIMARIA	10	5.0
SECUNDARIA COMPLETA/ INCOMPLETA	59	32.0
SUPERIOR COMPLETA/ INCOMPLETA	84	45.0
SUPERIOR NO UNIVERSITARIA COMPLETA/ INCOMPLETA	33	18.0
TOTAL	186	100.0
<b>INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR (S/)</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
MENOR DE 750	180	97.0
DE 751 A 1000	5	2.0
DE 1001 A 1400	1	1.0
DE 1401 A 1800	0	0.0
DE 1801 A MÁS	0	0.0
TOTAL	186	100.0
<b>OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
TRABAJO ESTABLE	6	3.0
EVENTUAL	178	96.0
SIN OCUPACIÓN	0	0.0
JUBILADO	0	0.0
ESTUDIANTE	2	1.0
TOTAL	186	100.0

<b>VIVIENDA</b>		
<b>TIPO</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
UNIFAMILIAR	159	85.0
MULTIFAMILIAR	27	15.0
VECINDAD, QUINTA, CHOZA, CABAÑA	0	0.0
NO DESTINADA PARA HABITACIÓN HUMANA	0	0.0
OTROS	0	0.0
<b>TOTAL</b>	<b>186</b>	<b>100.0</b>
<b>TENENCIA</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
ALQUILER	6	2.0
CUIDADOR/ALOJADO	16	9.0
PLAN SOCIAL	0	0.0
ALQUILER VENTA	1	1.0
PROPIA	163	88.0
<b>TOTAL</b>	<b>186</b>	<b>100.0</b>
<b>MATERIAL DEL PISO</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
TIERRA	67	36.0
ENTABLADO	0	0.0
LOSETA/CEMENTO	99	53.0
LÁMINAS ASFÁLTICAS	20	11.0
PARQUET	0	0.0
<b>TOTAL</b>	<b>186</b>	<b>100.0</b>
<b>MATERIAL DEL TECHO</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
MADERA, ESTERA	6	3.0
ADOBE	2	1.0
ESTERA Y ADOBE	2	1.0
MATERIAL NOBLE, LADRILLO Y CEMENTO	31	17.0
ETERNIT/CALAMINA	145	78.0
<b>TOTAL</b>	<b>186</b>	<b>100.0</b>
<b>MATERIAL DE LAS PAREDES</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
MADERA, ESTERA	2	1.0
ADOBE	55	30.0
ESTERA Y ADOBE	3	2.0
MATERIAL NOBLE LADRILLO Y CEMENTO	119	63.0
OTROS	7	4.0
<b>TOTAL</b>	<b>186</b>	<b>100.0</b>
<b>PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
4 A MAS MIEMBROS	24	13.0
2 A 3 MIEMBROS	86	46.0
INDEPENDIENTE	76	41.0
<b>TOTAL</b>	<b>186</b>	<b>100.0</b>
<b>ABASTECIMIENTO DE AGUA</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
ACEQUIA	0	0.0
CISTERNA	0	0.0
POZO	0	0.0
RED PUBLICA	1	2.0
CONEXIÓN DOMICILIARIA	185	98.0
<b>TOTAL</b>	<b>186</b>	<b>100.0</b>

<b>ELIMINACIÓN DE EXCRETAS</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
AIRE LIBRE	3	2.0
ACEQUIA, CANAL	1	1.0
LETRINA	4	2.0
BAÑO PUBLICO	0	0.0
BAÑO PROPIO	178	95.0
OTROS	0	0.0
TOTAL	186	100.0
<b>COMBUSTIBLE PARA COCINAR</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
GAS, ELECTRICIDAD	159	85.0
LEÑA, CARBON	27	15.0
BOSTA	0	0.0
TUZA (CORONTA DE MAIZ)	0	0.0
CARCA DE VACA	0	0.0
TOTAL	186	100.0
<b>ENERGÍA ELÉCTRICA</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
SIN ENERGIA	0	0.0
LAMPARA (NO ELECTRICA)	0	0.0
GRUPO ELECTRÓGENO	0	0.0
ELÉCTRICA TEMPORAL	0	0.0
ELÉCTRICA PERMANENTE	186	100.0
VELA	0	0.0
TOTAL	186	100.0
<b>DISPOSICIÓN DE BASURA</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
A CAMPO ABIERTO	35	19.0
AL RIO	0	0.0
EN UN POZO	0	0.0
SE ENTIERRA, QUEMA, CARRO RECOLECTOR	151	81.0
TOTAL	186	100.0
<b>FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
DIARIAMENTE	75	40.0
TODAS LAS SEMANAS PERO NO DIARIAMENTE	74	40.0
AL MENOS 2 VECES POR SEMANA	36	18.0
AL MENOS UNA VEZ AL MES	1	2.0
TOTAL	186	100.0
<b>¿CÓMO ELIMINA SU BASURA?</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
CARRO RECOLECTOR	185	99.0
MONTÍCULO O CAMPO LIMPIO	1	1.0
CONTENEDOR ESPECÍFICOS DE RECOGIDA	0	0.0
VERTIDO POR EL FREGADERO O DESAGUE	0	0.0
OTROS	0	0.0
TOTAL	186	100.0

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en niños menores de 11 años del Centro Poblado Monterón – Sullana.

**TABLA 02. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL CENTRO POBLADO DE MONTERÓN – SULLANA, 2017.**

<b>¿EL NIÑO ACUDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, PARA LA AIS (CONTROL CRED, VACUNAS, EXAMEN DENTAL PERIÓDICAMENTE)?</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
SI	108	58.0
NO	78	42.0
TOTAL	186	100.0
<b>¿CUÁNTAS HORAS DUERME EL NIÑO?</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
10 A 12 HORAS	19	10.0
08 A 10 HORAS	113	61.0
06 A 08 HORAS	54	29.0
TOTAL	186	100.0
<b>¿CON QUE FRECUENCIA SE BAÑA?</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
DIARIAMENTE	175	94.0
4 VECES A LA SEMANA	11	6.0
NO SE BAÑA	0	0.0
TOTAL	186	100.0
<b>¿EL NIÑO TIENE ESTABLECIDAS REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA?</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
SI	91	49.0
NO	95	51.0
TOTAL	186	100.0
<b>EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS QUE SU NIÑO(A) PRESENTO DIARREAS, SU ALIMENTACIÓN QUE LE BRINDÓ FUE EN:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
LA MISMA CANTIDAD	00	0.0
MAS CANTIDAD	00	0.0
MENOS CANTIDAD	2	2.0
SUSPENDIO LOS ALIMENTOS	0	0.0
AUN NO LE DA OTRO TIPO DE ALIMENTOS	14	7.0
NO PRESENTO DIARREAS	170	91.0
TOTAL	186	100.0
<b>¿DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES SU NIÑO(A) PRESENTO AL MENOS UN ACCIDENTE EN EL HOGAR O EN OTRO LUGAR?</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
CAÍDA	68	37.0
GOLPE	16	9.0
ELECTROCUTADO	0	0.0
QUEMADURAS	8	3.0
OTROS	16	9.0
NO PRESENTÓ NINGUNO	78	42.0
TOTAL	186	100.0

<b>¿DURANTE LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS HA IDENTIFICADO ALGÚN SIGNO DE ALARMA PARA UNA ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA EN EL NIÑO(A)? INDIQUE EL SIGNO DE ALARMA QUE OBSERVO</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
RESPIRACIÓN RÁPIDA	17	9.0
NO PUEDE RESPIRAR	23	12.0
NO COME NI BEBE	7	4.0
SE PONE FRIO	4	2.0
SE VE MAS ENFERMO	7	4.0
MAS DE 3 DIAS CON CALENTURA	5	3.0
LE SALE PUS EN EL OÍDO	0	0.0
LE APARECEN PUNTOS BLANCOS EN LA GARGANTA	1	1.0
NO PRESENTO	122	65.0
TOTAL	186	100.0
<b>EL NIÑO(A) TIENE SU CARNET DE VACUNAS COMPLETAS DE ACUERDO A SU EDAD:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
SI	179	96.0
NO	7	4.0
TOTAL	186	100.0
<b>SI MUESTRA EL CARNET TIENE LAS VACUNAS Y EL CONTROL DE ACUERDO A SU EDAD:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
SI	169	91.0
NO	17	9.0
TOTAL	186	100.0

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en niños menores de 11 años del Centro Poblado Monterón – Sullana.

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	42	22.6	109	58.6	32	17.20	2	1.07	1	0.53	186	100
CARNES	0	-	13	6.98	78	41.93	93	50	2	1.07	186	100
HUEVOS	75	40.32	97	52.17	10	5.3	3	1.6	1	0.54	186	100
PESCADO	3	1.61	25	13.44	130	69.9	26	13.97	2	1.07	186	100
FIDEOS, ARROZ, PAPAS...	116	62.36	63	33.87	4	2.15	2	1.07	1	0.54	186	100
PAN CEREALES	89	47.85	80	43.01	14	7.53	2	1.08	1	0.53	186	100
VERDURAS Y HORTALIZAS	2	1.08	23	12.37	115	61.83	45	24.19	1	0.53	186	100
LEGUMBRES	3	1.61	47	25.26	34	18.27	100	53.76	2	1.07	186	100
EMBUTIDOS, ENLATADOS	3	1.61	27	14.51	34	18.28	99	53.22	23	12.36	186	100
LÁCTEOS	70	37.63	74	39.78	31	16.6	9	4.84	2	1.07	186	100
DULCES, GASEOSAS	0	-	30	16.12	75	40.32	78	41.94	3	1.61	186	100
REFRESCOS CON AZÚCAR	9	4.83	89	47.84	35	18.81	47	25.26	6	3.22	186	100
LECHE MATERNA	27	14.51	0	0.0	0	0.0	0	0.0	159	85.48	186	100

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en niños menores de 11 años del Centro Poblado Monterón – Sullana.

**TABLA 03. DETERMINANTES DE REDES ROCIALES Y COMUNITARIAS EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL CENTRO POBLADO DE MONTERÓN – SULLANA, 2017.**

<b>¿RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL?</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
FAMILIARES	94	51.0
AMIGOS	24	13.0
VECINOS	16	9.0
COMPAÑEROS ESPIRITUALES	31	17.0
COMPAÑERO DE TRABAJO	13	7.0
NO RECIBO	8	3.0
<b>TOTAL</b>	<b>186</b>	<b>100.0</b>
<b>¿RECIBE ALGUN APOYO ORGANIZADO?</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
ORGANIZACIONES DE AYUDA AL ENFERMO	0	0.0
SEGURIDAD SOCIAL	1	1.0
EMPRESA PARA LA QUE TRABAJA	10	5.0
INSTITUCIONES DE ACOGIDA	0	0.0
ORGANIZACIONES DE VOLUNTARIADO	0	0.0
NO RECIBO	175	94.0
<b>TOTAL</b>	<b>186</b>	<b>100.0</b>
<b>PERTENECE EL NIÑO EN ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES DE APOYO:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
CUNA MAS	0	0.0
PVL (VASO DE LECHE)	43	24.0
PAD JUNTOS	0	0.0
QUALI WARMA	18	10.0
OTROS	26	14.0
NO RECIBO	13	6.0
MAS DE UNO	86	46.0
<b>TOTAL</b>	<b>186</b>	<b>100.0</b>
<b>¿EN QUE INSTITUCIÓN DE SALUD SE ATENDIO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES?</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
HOSPITAL	41	22.0
CENTRO DE SALUD	53	28.0
PUESTO DE SALUD	53	28.0
CLINICAS PARTICULARES	39	21.0
OTROS	0	0.0
<b>TOTAL</b>	<b>186</b>	<b>100.0</b>
<b>¿CONSIDERA UD. QUE EL LUGAR DONDE LO (LA) ATENDIERON ESTÁ:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
MUY CERCA DE SU CASA	34	19.0
REGULAR	75	40.0
LEJOS	58	31.0
MUY LEJOS DE SU CASA	19	10.0
NO SABE	0	0.0
<b>TOTAL</b>	<b>186</b>	<b>100.0</b>
<b>QUE TIPO DE SEGURO TIENE UD.</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
ESSALUD	29	15.0
SIS-MINSA	156	84.0

SANIDAD	0	0.0
OTROS	1	1.0
TOTAL	186	100.0

<b>EL TIEMPO QUE ESPERO PARA QUE LO (LA) ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ¿LE PARECIÓ?</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
MUY LARGO	4	2.0
LARGO	20	11.0
REGULAR	63	33.0
CORTO	81	44.0
MUY CORTO	18	10.0
NO SABE	0	0.0
TOTAL	186	100.0

<b>EN GENERAL, ¿LA CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD FUE?</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
MUY BUENA	30	16.0
BUENA	95	51.0
REGULAR	46	25.0
MALA	12	6.0
MUY MALA	2	1.0
NO SABE	1	1.0
TOTAL	186	100.0

<b>¿EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA A SU CASA?</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
SI	36	19.0
NO	150	81.0
TOTAL	186	100.0

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por la Ms. Adriana Vílchez, aplicado en niños menores de 11 años del Centro Poblado Monterón – Sullana.