

DETERMINANTES DE SALUD EN LOS ADULTOS DE LA COMUNIDAD DE SECSECPAMPA – MONTERREY - HUARAZ, 2017.

DETERMINANTS OF HEALTH IN THE COMMUNITY ADULTS OF
SECSECPAMPA - MONTERREY - HUARAZ, 2017.

Chavez Arbildo, Soraida Izabel¹

Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote

Dirección postal: 02250

Email: soraidita87@gamil.com

La autora descarta no tener conflictos de interés, en relación a este artículo y que no ha recibido fondos para su escritura y publicaciones.

RESUMEN

Trabajo de investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla. Su objetivo fue describir los determinantes de salud de los adultos de la comunidad de Secsecpampa – Monterrey - Huaraz, 2017. La Muestra estuvo conformada por 107 adultos; en la recolección de datos se utilizó un cuestionario sobre los determinantes de salud. Análisis y procesamiento de datos se hizo con el software PASW Statistics versión 18.0, para su respectivo procesamiento. Entre el resultado y la conclusión la mayor parte son de sexo masculino, menos de la mitad realizan trabajos estables, tienen un grado de instrucción secundaria completa, además tienen un ingreso económico menor a S/. 750.00, todos tienen vivienda unifamiliar, casa propia, y no todos reciben algún apoyo social natural, tampoco no reciben ningún apoyo social organizado, refieren que la distancia de su casa al puesto de salud es regular y la mayoría cuentan con el SIS, además manifiestan que la calidad de atención de salud es buena, finalmente indican que no hay pandillaje y delincuencia cerca de las viviendas.

Palabras claves: Adultos, Determinantes, Salud

¹ Estudiante de enfermería de la Escuela Profesional de Enfermería-Universidad Los Ángeles de Chimbote.

² Mgtr. Enfermería-Enfermera asistencial. HVRG –Huaraz, Docente de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Los Ángeles de Chimbote.

ABSTRACT

Research work of a quantitative, descriptive type, single-box design. Its objective was to describe the health determinants of adults in the community of Secsecpampa - Monterrey - Huaraz, 2017. Sample consisted of 179 adults; A questionnaire on health determinants was used in the data collection. Analysis and data processing was done with PASW Statistics software version 18.0, for its respective processing. Between the result and the conclusion, most are male, include the age of the mature adult, less than half do stable jobs, have a complete / incomplete secondary education level, others have an income less than S /. 750.00; all have single-family housing, own house, all do not receive any natural social support, do not receive any organized social support, they refer that the distance is regular from their home, they have SIS, they refer that the quality of health care is good, finally they state that there is no gangs and delinquency near the houses.

Key Words: Adults, Determinants, Health

INTRODUCCIÓN

La presente investigación se realizó con el propósito de identificar los determinantes sociales de salud de los adultos de la comunidad de Secsecpampa – Monterrey – Ancash. Dado que, la mayoría de los problemas sanitarios se debe a las condiciones determinantes a las que está expuesta las persona, a factores que actúan en su entorno, los mismos que pueden mejorar o perjudicar su salud.

Ante la situación planteada los determinantes sociales de la salud, modernamente formulada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) explican la mayor parte de las inequidades sanitarias, esto es, de las diferencias injustas y evitables observadas en y entre los países en lo que respecta a la situación sanitaria. (1).

Entonces es importante decir, que la determinación social de la salud y de la enfermedad, es un problema central para la medicina social y la salud colectiva latinoamericanas. Estos temas, han sido motivo de reflexión desde hace ya varias décadas, no solo como campo del saber científico, sino también como vínculo con los movimientos y resistencias populares en defensa de su salud (2).

Razonablemente y como resultado de esta serie de modificaciones, el panorama de América Latina manifiesta una transformación significativa en la esperanza de vida al nacer durante los últimos decenios. Si bien es cierto que hoy en día en Latinoamérica se espera vivir más años que décadas atrás en todos los países, también es aparente la desigualdad entre ellos: con datos para 2016, hay 13 años de diferencia en la esperanza de vida entre Costa Rica (78,9%) y Bolivia (65,9%) que se

ubican en los últimos superior e inferior respectivamente del recorrido por la Región (3).

El sistema público de atención a la salud en el Perú cuenta con insuficientes recursos humanos y de infraestructura para atender las necesidades de la población, el gasto público en salud es reducido mientras que los particulares invierten mucho dinero de su bolsillo para la atención de salud, destinado especialmente a: pago de medicinas, estudios médicos y compra de seguros privados Perú se sitúa aproximadamente en la parte media del ranking de países por esperanza de vida y ha pasado de ocupar el puesto 87 en 2016 (4).

Por otro lado Marc Lalonde explica la salud como el estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de la enfermedad. La posesión del mejor estado de salud del que se es capaz de conseguir constituye uno de los derechos fundamentales de todo ser humano, cualquiera que sea su raza, religión, ideología política y condición económico y social (5).

A esta realidad no se aleja los problemas de salud que aquejan a los adultos de la Comunidad de Secsecpampa – Distrito de Independencia – Ancash, se encuentra ubicado a 3015 msnm sus límites: en el norte, Distrito de Independencia sur con el caserío de Aclla, este: con el caserío de Chontayoc, por el oeste: con el caserío de Churap, aproximadamente 382 habitantes, cuentan con todo los servicios básicos, y accesos a todo tipo de tecnologías, las casas en un 90% son de material rustico, hacen uso de acceso a I.E Y Centro de salud de Monterrey, la mayoría fuente de ingreso económico son los trabajos, Agricultores, Negociantes, Obreros, entre otros (6).

En cuanto a la vestimenta en ambos sexos son común y corriente, pantalón, chompas, polo, short, en algunos sombreros, las comidas típicas de la zona son: picante de cuy, chanco asado, mazamorra de calabaza, pachamanca, picante de choco, caldo de cordero, lo más priorizado en cuanto a esta investigación son las enfermedades respiratorias agudas el 45% de la población adulta presenta (bronquitis, resfríos,), enfermedades diarreicas agudas, el 23%, (diarreas), Parasitosis el 15%, Enfermedades gastrointestinales el 12% (cólicos, gastritis, úlceras), anemia, 4% enfermedades degenerativas el 5% y algunas otras enfermedades 5% (diabetes, Alzheimer, alcoholismo, hemorroides, próstata, infecciones urinarias) (6).

PROBLEMA: ¿Cuáles son los determinantes de los adultos de la comunidad de Secsecpampa – Monterrey – Ancash, 2017?

OBJETIVO GENERAL

Describir los determinantes de salud de los adultos de la comunidad de Secsecpampa – Monterrey – Ancash.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Identificar los determinantes de salud biosocioeconómicos: (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental), de los adultos de la comunidad de Secsecpampa – Monterrey – Ancash.
- Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen los adultos, hábitos, de los adultos de la comunidad de Secsecpampa – Monterrey – Ancash.

- Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social, de los adultos de la comunidad de Secsecpampa – Monterrey – Ancash.

Este proyecto de investigación ayudará a mejorar la calidad y condiciones de vida y favorecer al desarrollo de la salud de la población adulta, y seguir generando nuevas informaciones actualizadas y mejorando así los enfoques, que ayudará imprescindiblemente en el ámbito de salud y políticas administrativas, de esa manera aportar al desarrollo del país.

Los enfermeros deben lograr tener una conciencia colectiva porque son parte del problema y la solución. El objeto es determinar la relación entre los cuidados de enfermería en la promoción y recuperación de la salud y su relación con los determinantes de salud en los adultos, asimismo para desarrollar una serie adecuadas de medidas de promoción, prevención, asistencia y rehabilitación. Pudiendo así mismo contribuir al conocimiento enfermero en el cuidado de los adultos.

Además, permitirá la mejora de los programas existentes, enfocados en los cuidados de enfermería en la promoción y recuperación de la salud y su relación con los determinantes de salud de los adultos para así disminuir los altos índices de incidencias de enfermedades y muertes por enfermedades prevenibles en los niveles de promoción y prevención mediante los cuidados de enfermería.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal, (7) (8). Con diseño de una sola casilla (9,10). Realizado a una población conformada por 107 adultos de ambos sexos, de la comunidad de Secsecpampa – Monterrey – Ancash. Para la realización de la presente investigación se utilizó la entrevista y la observación y se aplicó el instrumento “Determinantes de la salud en los adultos del Perú” cuestionario aplicado sobre los determinantes de la salud de los adultos de la comunidad de Secsecpampa – Monterrey – Ancash. El instrumento fue aplicado en un lapso de tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa. Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados al software Pasw Statistics versión 25.0, para su procesamiento. Para el análisis de los datos se elaboraron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, así como sus respectivos gráficos estadísticos.

RESULTADOS:

En cuanto a los determinantes de la salud biosocioeconómico de los adultos de la comunidad de Secsecpampa – Monterrey – Huaraz. El 62% (58) son de sexo masculino, 68% (66) comprenden la edad del adulto maduro, 41% (44) tienen un grado de instrucción secundaria completa/incompleta, 38,3% (41) realizan trabajos estables y el 49,5% (53) tienen un ingreso económico menor a S/. 750,00.

En cuanto a los determinantes de la salud relacionados con el entorno físico de los adultos de la comunidad de Secsecpampa – Monterrey – Huaraz. El 100 % (107) tienen viviendas unifamiliar, 100 % (107) tienen casa propia, 64,5% (69) piso tierra, 64,5% (69) techo de eternit, teja 66,4 % (71) paredes de adobe, 48,6% (52) comparten 2 a 3 miembros, 100 % (107) tiene agua de conexión domiciliaria,

100 % (107) tienen baño propio 100 % (107)) cocinan con gas electricidad, 100 % (107) tienen energía eléctrica permanente, 100 % (107) eliminan la basura se entierra, quema, carro recolector 100 % (107) refieren que el carro recolector pasa al menos 2 veces por semana, el 56,2 % (45) suelen eliminar la basura al carro recolector.

En los determinantes de los estilos de vida de los adultos de la comunidad de Secsecpampa – Monterrey – Huaraz El 90,7 % (97) refieren no fumo actualmente, pero he fumado antes, 100 % (107) ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente, 100 % (107) suelen dormir un promedio de 6 a 8 horas diarios, 85% (91) refieren bañarse 4 veces/semana, 80,4% (86) no se realizan exámenes médicos periódicos, 56,1% (60) realizan actividad física caminar y 57,9% (62) como actividad física caminaron/más de 20 minutos, en cuanto la frecuencia de consumo de los alimentos el 62,6% (67) refieren consumir fruta 3 o más veces/semana, el 35,5% (38) consume carne 1 o 2 veces/semana, 36,4% (39) huevos 1 o 2 veces/semana, 42,1% (45) pescado nunca o casi nunca, 45,8% (49) fideos 3 o más veces/semana, 49,5% (53) pan 3 o más veces/semana y el 57,9% (62) verduras y hortalizas 3 o más veces/semana el 53% (49,5) otro tipo de 3 o más veces/semana.

En cuanto a los determinantes de redes sociales y comunitarias de los adultos de la comunidad de Secsecpampa – Monterrey – Huaraz. El 100 % (107) no recibe algún apoyo social natural, el 100 % (107) no reciben ningún apoyo social organizado, 91,5% (98) reciben apoyo de otras organizaciones, 37, 4% (40) se atienden en un centro de salud, 100 % (107) refieren que la distancia es regular de su casa, 100 % (107) tienen SIS-MINSA, 52,3 % (56) revelan que fue regular el tiempo de espera para la atención de salud y el 100 % (107) refieren que la calidad de atención de salud es buena, finalmente el 100% (107) comunican que hay pandillaje y

delincuencia cerca” de las viviendas.

DISCUSIÓN

Los resultados de la presente investigación se asemejan a los de Lino, H (11), en su estudio sobre: Determinantes de la Salud en Adultos Con Tuberculosis, Centro De Salud Yugoslavo Nuevo Chimbote, 2017. Se observa que 58 % (18) son adultos maduros, el 69 % (19) tienen un ingreso económico menor de 750 soles; el 44% (14) su ocupación es eventual.

La definición de sexo es considerada como la diferencia física y de conducta que distingue a los organismos individuales, según las funciones que realizan en los procesos de reproducción, es decir que mediante las diferencias biológicas y físicas se han catalogado la existen hembras y machos (12).

Se obtuvo que la mayor parte de la población son de sexo masculino, este resultado no es diferente a lo que las estadísticas nacionales muestran donde el predominio del sexo femenino es mayor. El INEI muestra en sus datos estadísticos que en el año 2016 los nacimientos de los varones han incrementado a comparación de otros años.

Los resultados de la siguiente investigación se asemejan a los de Colchado, A. (13), en su estudio sobre: “Determinantes de la Salud en los Adultos con Infección Respiratoria Aguda, Vinzos. Distrito Santa-2016.” Donde concluye que 93,7% predominaron viviendas unifamiliares, 93,7% tienen casa propia, 93,7% material de piso tierra, material de paredes 60% son de adobe, 58,7% duermen en una habitación de 2 a 3 miembros, 95% tienen conexión domiciliaria, 81,2% tiene baño propio, 71,2%(57) usan gas para cocinar, 97,5% tienen energía eléctrica permanente,

96,2%(77) disponen la basura el carro recolector, 93,7% recogen la basura en carro recolector todas las semana pero no diariamente y 96,2% suelen eliminar la basura” en carro recolector.

La vivienda es un lugar indispensable para nuestra vida, debe brindar seguridad, protección, intimidad y contribuir al bienestar de cada una de las personas que la habitamos, una vivienda cumple con la función de brindarnos seguridad y protección cuando, está ubicada en un lugar donde no existen riesgos de deslizamientos y de inundaciones, garantiza que en sus paredes, techos y suelo no existen grietas, ni huecos en donde habiten animales que nos generen enfermedades o accidentes. (14).

En cuanto a la tenencia de la vivienda se observa, todos cuentan con casa propia, debido a que los primeros pobladores invadieron la zona posicionándose como propietarios en la actualidad la mayoría de los pobladores son dueños absolutos de su vivienda teniendo títulos de propiedad privada, donde han adquirido terrenos de compra y venta, asimismo en la actualidad la mayoría de ellos tienen casa propia, el material de piso que la gran mayoría de la población tienen piso de tierra, es principalmente debido al factor económico por lo que muchos de los pobladores tienen un ingreso económico menor o igual de 750 soles al mes, debido al trabajo eventual y trabajos independientes que tiene para satisfacer las necesidades principales de sus hijos como salud, educación, alimentación, vestimenta, que a la mayoría las familias no les abastece.

Los resultados de la presente investigación se asemejan a los de Pajuelo, A. (15), en su estudio sobre: “Determinantes de la salud de los adultos del sector “C” Huaraz – Distrito, 2016”. El 91%(151) refieren no haber fumado nunca de manera

habitual, 95% (167) ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente, 96%(216) suelen dormir un promedio de 6 a 8 horas diarios, 88%(197) refieren bañarse 4 veces a la semana, 82% (184) no realizan exámenes médicos periódicos, 53%(118) realizan actividad física el caminar y el 53%(119) lo hacen por más de 20 minutos, en cuanto la frecuencia de consumo de los alimentos, el 34%(77) refieren consumir frutas diariamente, el 46%(104) carne 3 o más veces a la semana.

Fumar consiste en quemar tabaco e inhalar parte del humo que se genera por la combustión. A través de esta práctica, el fumador absorbe diversas sustancias que generan cambios en su organismo, como nicotina, se reconoce perjudicial para la salud, este efecto interviene en varias enfermedades principalmente respiratorias y cardíacas, que pueden causar la muerte del fumador, por lo que fumar es un hábito difícil de dejar, porque la nicotina contenida en el tabaco es un adictivo químico, pero hoy en día existen varios métodos para dejarlo como: terapia psicológica, emocional y física. (16).

Con respecto a los determinantes de la salud en los estilos de vida la mayor parte de la población refirió no fumar actualmente, pero he fumado antes eso es debido a que muchos de ellos han entendido las consecuencias que ocasiona las bebidas alcohólicas y el tabaco son ellos quienes incentivan a los hijos a una buena educación, es así que el consumo es en ocasiones como, eventos y fiestas costumbristas.

Estos resultados se asemejan a la investigación de García, P. (17), en su estudio sobre: “Determinantes de la Salud en Adultos Jóvenes Varones con Adicción a Drogas Asentamientos Humano Señor de Los Milagros Chimbote, 2017”. El 97% reciben apoyo social natural de sus familiares, 100% no reciben apoyo social

organizado, 100 % reciben vaso de leche, 75% fueron atendió en un puesto de salud, 71 % la distancia del lugar de atención es regular, 76% la calidad de atención es buena, 91 % tienen SIS–MINSA, 85% no existe cerca de la vivienda.

El apoyo social natural es el conjunto de recursos humanos y materiales con que cuenta un individuo o familia para superar una determinada crisis, dentro de las redes de apoyo social natural tenemos, la familia, amigos, allegados, compañeros de trabajo, vecinos y compañeros espirituales, estas redes de apoyo tienen como ventaja el hecho de que la ayuda que prestan es inmediata, y, dada la afinidad de sus componentes, ofrecen un apoyo emocional y solidario muy positivo para el paciente (18).

Así mismo es definida como el grado en el que las necesidades sociales básicas de las personas son satisfechas a través de la interacción con los otros, entendiendo como necesidades básicas la afiliación el afecto, la pertenencia, la identidad, la seguridad y la aprobación. Es el proceso interactivo en que el individuo consigue ayuda emocional, económica de la red social en la que se encuentra. (19).

Respecto a los determinantes de redes sociales y comunitarias se observa que todos de los adultos en estudio no cuentan con el apoyo de sus familiares tanto económicamente ni emocionalmente, también los adultos refieren que el principal apoyo social se encuentra dentro del núcleo familia. Se hace énfasis en referencia al apoyo social natural y decir que es el apoyo, cuidado, amor, afecto y la seguridad las familias son un recurso valioso y una fuente de apoyo para el adecuado tratamiento de la enfermedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Dary L, Escudero J, López A. Temas y Debates Los determinantes sociales de la salud. Una perspectiva desde el Taller Latinoamericano de Determinantes Sociales de la Salud, ALAMES, México, 2013.
2. Rose G. Individuos enfermos y poblaciones enfermas. En: OPS. El desafío de la Epidemiología. Problemas y lecturas seleccionadas. Washinton, D.C.: OPS;1989. (Publicación Científica; 505) - Estadísticas Sanitarias Mundiales. (OMS), Objetivos de Desarrollo del Milenio relacionados con la salud. 2018.
3. Health análisis and statistics Unit. Regional Core Health Data Initiative. Technical health information system [disponible en]. Washington: PAHO. 2019 [Citado 22 Jun 2018]. Disponible en: <http://www.paho.org/Spanish/SHA/coredata/tabulator/newTabulator.htm>
4. Instituto Nacional de Estadística (INEI) del Perú, Determinantes sociales de la Salud en PERÚ, 2018.
5. Gonçalves H, Béhague D, Gigante D. Determinants of early sexual initiation in the Pelotas birth cohort from 1982 to 2004–2005, southern Brazil. Revista de Saude Publica 2009; 2018 [Citado 22 Jun 2018].
6. E.P. micro Red Salud Monterey, sistema vigilancia comunidad (cívico), puesto de salud cono sur 2018.
7. Hernández R. Metodología de la investigación. [Artículo en internet]. México: Editorial Mc Graw Hill; 018 [Citado 23 Jun 2018]. Disponible en URL: <http://www.metabase.net/docs/unibe/03624.html>.
8. Polit D y Hungler B. Investigación científica en ciencias de la salud. 4ª ed. México: Ed. Interamericano – Mc. Graw-Hill; 2000.
9. Hernández R. Metodología de la investigación. [Artículo en internet]. México: Editorial Mc Graw Hill; 018 [Citado 23 Jun 2018]. Disponible en URL: <http://www.metabase.net/docs/unibe/03624.html>.
10. Bugada, S. definición de edad [Articulo en internet]. Unión Europea; 018

[Citado 23 Jun 2018]. Disponible en: <http://www.psicopedagogia.Com/definición/educabilidad>

11. Lino, H. Determinantes de la salud en adultos con tuberculosis, centro de salud Yugoslavo Nuevo Chimbote, 2015. [Tesis para Optar el Título de Licenciado en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2016.
12. Sexo. [Documento en internet]. [Citado el 8 de octubre del 2012] disponible desde el URL: <http://sobreconceptos.com/Sexo>.
13. Colchado, A. Determinantes de la salud en los adultos con infección respiratoria aguda. Vinzos. Distrito Santa-2012, [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chimbote – Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2014.
14. Familia y Vivienda – Viviendas Particulares según Material Predominante en las Paredes Exteriores y Lugar de Residencia – 2019. Disponible desde: <http://wwwinei.gob.pe/estadisticas/indice tematico/poblacion-y-vivienda>.
15. Pajuelo, A. “Determinantes de la salud de los adultos del sector “C” Huaraz – Distrito, 2013”. [Tesis para Optar el Título de Licenciado en Enfermería]. [Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Huaraz]- 2013.
16. La interferencia de la industria del tabaco en el control del consumo de tabaco Tobacco industry interferente with tobacco control. World Health Organization 2019.
17. García, P. “Determinantes de la Salud en Adultos Jóvenes Varones con Adicción a Drogas Asentamientos Humano Señor de Los Milagros Chimbote-2014”. [Tesis para optar el Título De Licenciado en Enfermería]. Chimbote_ Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote- 2015.

18. Definición de apoyo social [documento en internet]. 2019. [Citado el 8 de mayo del 2019]. Disponible desde el URL: [http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/ciencias-psicosociales/tema-13.1-1/13.1.2 que-es-el-apoyo-social](http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/ciencias-psicosociales/tema-13.1-1/13.1.2%20que-es-el-apoyo-social).
19. Definición de apoyo social organizado 2019. [Citado el 8 de mayo del 2019]. Disponible desde el URL: [http://www.unla.edu.ar/documentos/instituto sociologico de ps/libro5 a6.pdf](http://www.unla.edu.ar/documentos/instituto-sociologico-de-psicologia/libro5a6.pdf).

TABLA N° 01

Tabla 1 Determinantes de salud biosocioeconómicos en los adultos de comunidad de Secsecpampa – Monterrey – Huaraz, 2017.

Sexo	N°	%
Masculino	62	58
Femenino	45	42
Total	107	100,00
Edad (años)	N°	%
Adulto Joven	32	30,0
Adulto Maduro	66	62,0
Adulto Mayor	9	9,00
Total	107	100,00
Grado de instrucción del adulto	N°	%
Sin nivel instrucción	11	10,0
Inicial/Primaria	10	9,30
Secundaria completa	44	41,0
Secundaria: Incompleta	30	28,0
Superior universitaria	10	9,30
Superior no universitaria	2	1,90
Total	107	100,00
Ingreso económico familiar	N°	%
Menor de S/. 750.00	53	49,5
De S/. 751.00 a S/. 1000.00	48	44,9
De S/. 1001.00 a S/. 1400.00	6	5,00
De S/. 1401.00 a S/. 1800.00	0	0,00
De S/. 1801.00 a más	0	0,00
Total	107	100,00
Ocupación del jefe de familia	N°	%
Trabajador estable	41	38,3
Eventual	40	37,4
Sin ocupación	6	5,60

Jubilado	0	0,00
Estudiante	20	0,00
Total	107	100,00

Fuente: cuestionario de determinantes de salud elaborado por Vílchez, A. aplicado a los adultos de la comunidad de Secsecpampa – Monterrey – Huaraz, 2017.

TABLA N° 02

Tabla 2 Determinantes de salud relacionados al entorno físico en los adultos de comunidad de Secsecpampa – Monterrey – Huaraz, 2017.

Tipo de vivienda	N°	%
Vivienda unifamiliar	107	100
Vivienda multifamiliar	0	0,00
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,00
Local no destinado para habitación humana	0	0,00
Otros	0	0,00
Total	107	100,00
Tenencia	N°	%
Alquiler	0	0,00
Cuidador/alojado	0	0,00
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,00
Alquiler venta	0	0,00
Propia	107	100
Total	107	100,00
Material del piso	N°	%
Tierra	69	64,5
Entablado	0	0,00
Loseta, vinílicos o sin vinílico	26	24,3
Láminas asfálticas	12	11,2
Parquet	0	0,00
Total	107	100,00
Material del techo	N°	%
Madera, esfera	0	0,00
Adobe	0	0,00
Estera y adobe	0	0,00
Material noble, ladrillo y cemento	38	35,5
Eternit	69	64,5
Total	107	100,00
Material de las paredes	N°	%
Madera, estera	0	0,00
Adobe	71	66,4

Estera y adobe	0	0,00
Material noble ladrillo y cemento	36	33,6
Total	107	100,00

N° de personas que duermen en una habitación	N°	%
4 a más miembros	40	37,4
2 a 3 miembros	52	Continúa...
Independiente	15	14,0
Total	107	100,00

Abastecimiento de agua	N°	%
Acequia	0	0,00
Cisterna	0	0,00
Pozo	0	0,00
Red pública	0	0,00
Conexión domiciliaria	107	100
Total	107	100,00

Eliminación de excretas	N°	%
Aire libre	0	4,50
Acequia, canal	0	0,00
Letrina	0	0,00
Baño público	0	0,00
Baño propio	107	100
Otros	0	0,00
Total	107	100,00

Combustible para cocinar	N°	%
Gas, Electricidad	107	100
Leña, carbón	0	0,00
Bosta	0	0,00
Tuza (coronta de maíz)	0	0,00
Carca de vaca	0	0,00
Total	107	100,00

Tipo de alumbrado	N°	%
Sin energía	0	0,00
Lámpara (no eléctrica)	0	0,00
Grupo electrógeno	0	0,00
Energía eléctrica temporal	0	0,00
Energía eléctrica permanente	107	100
Vela	0	0,00
Total	107	100,00

Disposición de basura	N°	%
A campo abierto	0	0,00
Al río	0	0,00
En un pozo	0	0,00

Se entierra, quema, carro recolector	107	100
Total	107	100,00
Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa		
Diariamente	0	0,00
Todas las semanas, pero no diariamente	0	0,00
Al menos 2 veces por semana	107	100
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas	0	0,00
Total	107	100,00
Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:		
Carro recolector	107	100
Montículo o campo limpio	0	0,00
Contenedor específico de recogida	0	0,00
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,00
Otros	0	0,00
Total	107	100,00

Fuente: cuestionario de determinantes de salud elaborado por Vílchez, A. aplicado a los adultos de la comunidad de Secsecpampa – Monterrey – Huaraz, 2017

TABLA N° 03

Tabla 3 Determinantes de salud de los estilos de vida en los adultos de comunidad de Secsecpampa – Monterrey – Huaraz, 2017.

Actualmente fuma	N°	%
Si fumo, diariamente	0	0,00
Si fumo, pero no diariamente	0	0,00
No fumo actualmente, pero he fumado antes	97	90,7
No fumo ni he fumado nunca de manera habitual	10	9,30
Total	107	100,00
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas		
Diario	0	0,00
Dos a tres veces por semana	0	0,00

Una vez a la semana	0	0,00
Una vez al mes	0	0,00
Ocasionalmente	107	100
No consumo	0	0,00
Total	107	100,00

N° de horas que duerme	N°	%
(06 a 08)	107	100
(08 a 10)	0	0,00
(10 a 12)	0	0,00
Total	107	100,00

Frecuencia con que se baña	N°	%
Diariamente	16	15,0
4 veces a la semana	91	85,0
No se baña	0	0,00
Total	107	100,00

Se realiza algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud	N°	%
Si	21	19,6
No	86	80,4
Total	107	100,00

Actividad física que realiza en su tiempo libre	%
Caminar	56,1
Deporte	30 28,0
Gimnasia	0,00
No realizo	15,9
Total	100,00

En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos	%
--	----------

Caminar	57,9
Gimnasia suave	0,00
Juegos con poco esfuerzo	0,00
Correr	0,00
Deporte	31,8
Ninguna	10,3
Total	100,00

Fuente: cuestionario de determinantes de salud elaborado por Vélchez, A. aplicado a los adultos de la comunidad de Secsecpampa – Monterrey – Huaraz, 2017.

TABLA N° 04

Tabla 4 Determinantes de salud de las redes sociales y comunitarias en los adultos de comunidad de Secsecpampa – Monterrey – Huaraz, 2017.

Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses	N°	%
Hospital	29	27,1
Centro de salud	40	37,4
Puesto de salud	27	25,2
Clínicas particulares	11	10,3
Otros	0	0,00
Total	179	100,00
Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:	N°	%
Muy cerca de su casa	0	0,00
Regular	107	100
Lejos	0	0,00
Muy lejos de su casa	0	0,00
No sabe	0	0,00
Total	107	100,00
Tipo de seguro	N°	%
ESSALUD	0	0,00
SIS – MINSA	107	100
SANIDAD	0	0,00
Otros	0	0,00
Total	107	100,00
El tiempo que esperó para que lo (la)	N°	%

atendieran ¿le pareció?		
Muy largo	0	0,00
Largo	34	31,8
Regular	56	52,3
Corto	17	15,9
Muy corto	0	0,00
No sabe	0	0,00
Total	107	100,00
Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	N°	%
Muy buena	0	0,00
Buena	107	100
Regular	0	0,00
Mala	0	0,00
Muy mala	0	0,00
No sabe	0	0,00
Total	107	100,00
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	N°	%
Si	0	0,00
No	107	100
Total	107	100,00

Fuente: cuestionario de determinantes de salud elaborado por Vílchez, A. aplicado a los adultos de la comunidad de Secsecpampa – Monterrey – Huaraz, 2017.

TABLA N° 05

Tabla 5 Determinantes de las redes sociales según apoyo social natural y organizado en los adultos de comunidad de Secsecpampa – Monterrey – Huaraz, 2017.

Recibe algún apoyo social natural:	N°	%
Familiares	0	0,00
Amigos	0	0,00
Vecinos	0	0,00
Compañeros espirituales	0	0,00
Compañeros de trabajo	0	0,00
No recibo	107	100
Total	107	100,00
Recibe algún apoyo social organizado:	N°	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	9	0,00
Seguridad social	0	0,00
Empresa para la que trabaja	0	0,00
Instituciones de acogida	0	0,00
Organizaciones de voluntariado	0	0,00
No recibo	107	100

Total 107 100,00

Fuente: cuestionario de determinantes de salud elaborado por Vélchez, A. aplicado a los adultos de la comunidad de Secsecpampa – Monterrey – Huaraz, 2017.

TABLA N° 06

Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones	N°	%
Pensión 65	9	8,40
Comedor popular	0	0,00
Vaso de leche	0	0,00
Otros	98	91,5
Total	107	100,00

Tabla 6 Determinantes de las redes sociales según la organización de quién recibe apoyo en los adultos de comunidad de Secsecpampa – Monterrey – Huaraz, 2017.

Fuente: cuestionario de determinantes de salud elaborado por Vélchez, A. aplicado a los adultos de la comunidad de Secsecpampa – Monterrey – Huaraz, 2017.