



**UNIVERSIDAD LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN MUJERES
ADULTAS DE UPIS LOS JARDINES_NUEVO
CHIMBOTE, 2020**

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

AUTOR

REYES INGA, JESSICA MARICELA

ORCID: 0000-0003-4246-560X

ASESOR

VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA

ORCID: 0000-0001-5412-2968

CHIMBOTE-PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Reyes Inga, Jessica Maricela

ORCID: 0000-0003-4246-560X

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

ASESOR

Vílchez Reyes, María Adriana

ORCID: 0000-0001-5412-2968

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de ciencias de
la salud, Escuela profesional de Enfermería, Chimbote, Perú

JURADO

Urquiaga Alva, María Elena

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Guillén Salazar, Leda María

ORCID: 0000-0003-4213-0682

Ñique Tapia, Fanny Rocío

ORCID: 0000-0002-1205-7309

JURADO EVALUADOR DE TESIS Y ASESOR

DRA. URQUIAGA ALVA, MARIA ELENA

PRESIDENTE

MGTR. GUILLEN SALAZAR, LEDA MARÍA

MIEMBRO

MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCÍO

MIEMBRO

DRA. VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA

ASESORA

AGRADECIMIENTO

A Dios

Quiero dedicarle esta presente investigación por que me ha dado la vida y la fortaleza para terminar esta investigación y poder bendecir mi hogar por haberme dado todo lo que

A mi asesora

Por haberme enseñado con mucha paciencia y dedicación y por brindar sus conocimientos para así poder culminar con

A mis padres y Hermanos

Primeramente, a mis padres Alfonso y a mi madre Pilar por ayudarme a realizarme mi sueño de poder culminar mi carrera profesional y por haber hecho de mí una persona de buenos valores, a mis hermanos Víctor, Isaías, Hadasa y en especial mi hija Daniela por su cariño y apoyo

DEDICATORIA

A Dios

Por qué sin él no hubiera
podido lograr nada, por
mostrarme día a día que con
humildad, paciencia y sabiduría
todo es posible.

A mis padres,

con todo cariño por hacer todo en
la vida para que pudiera lograr mis
objetivos, motivándome y darme
la mano cuando sentía que el
camino se terminaba y a mi hija
Danielita para la cual le dedico mi
más grande esfuerzo.

A mis hermanos

Víctor, Isaías y Hadasa, por su
cariño y apoyo incondicional.

Gracias a todos por su apoyo

RESUMEN

La presente investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla con un universo muestral 80 mujeres adultas de UPIS Los Jardines, se utilizó el instrumento de recolección de datos se aplicó el cuestionario sobre determinantes de la salud en la persona adulta, los datos fueron procesados en el software PASW Statistics versión 18.0, se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos, se realizó con el objetivo describir los determinantes de la salud en mujeres adultas de UPIS Los Jardines _ Nuevo Chimbote; en la cual se obtuvo las siguientes conclusiones: casi en su totalidad son mujeres adultas jóvenes, más de la mitad tienen secundaria completa/ secundaria incompleta, casi en su totalidad tiene un ingreso económico menor de 750 nuevo soles, más de la mitad son trabajadoras eventuales; más de la mitad son viviendas unifamiliares, en su totalidad cuentan con cada propia, más de la mitad cuenta con material de piso de cemento con techo y paredes y paredes de cemento, casi en su totalidad menciona que el carro recolecto pasa recogiendo la basura al menos 2 veces por semana, en su totalidad se bañan diariamente; más de la mitad no fuman ni han fumado nunca de manera habitual y menos de la mitad menos de la mitad consume frutas diarias, más de la mitad consumen pan y cereales diariamente, menos de la mitad consume dulces, refrescos y frituras diariamente. más de la mitad cuenta con SIS- MINSA, más de la mitad se atendió en los 12 últimos meses en un centro de salud, más de la mitad considera que el tiempo que espero para que lo atendieran fue muy largo.

Palabras clave: determinantes de la salud

ABSTRACT

The present research is of quantitative type, descriptive with design of a single square with a sample universe 80 adult women of UPIS Los Jardines, the data collection tool was used the questionnaire on health determinants in the adult was applied, the data were processed in the software PASW Statistics version 18.0, absolute and relative percentage frequency distribution tables were constructed. As well as their respective statistical graphs, it was made with the objective to describe the determinants of health in adult women of UPIS Los Jardines _ Nuevo Chimbote; in which the following conclusions were obtained: almost all are young adult women, more than half have complete secondary/ incomplete secondary, almost all have an economic income of less than 750 new soles, more than half are casual workers; more than half are single-family dwellings, all have their own, more than half have cement floor material with roof and concrete walls and walls, almost all mentions that the collected car passes collecting garbage at least 2 times a week, in its entirety they bathe daily; more than half do not smoke and have never smoked on a regular basis and less than half of them eat fruit daily, more than half eat bread and cereals daily, less than half eat sweets, soft drinks and fries daily. more than half of them have SIS-MINSA, more than half of the patients were treated in the last 12 months in a health center, more than half of them consider that the time I expect them to attend was very long.

Keywords: Determinants of health

ÍNDICE

	Pág.
1. Título de tesis	I
2. Equipo de trabajo	II
3. Hoja de firma de jurado y asesor.....	III
4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria.....	IV
5. Resumen	VI
6. Abstrac	VII
7. Índice de contenido	VIII
8. Índice de gráficos y tablas.....	X
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	11
2.1 Antecedentes	11
2.2 Bases teóricas	18
III. METODOLOGÍA.....	25
3.1 Diseño de la investigación.....	25
3.2 Población y muestra	25
3.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores	27
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	38
3.5 Plan de análisis	40
3.6 Matriz de consistencia	42
3.7 Principios éticos.....	43
IV. RESULTADOS.....	45
4.1 Resultados	45
4.2 Análisis de resultados	54
V. CONCLUSIONES.....	79
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	81
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	82
ANEXOS.....	99

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

TABLA 1: DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICOS EN MUJERES ADULTAS DE UPIS LOS JARDINES_NUEVO CHIMBOTE, 2020.....**45**

TABLA 2: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN MUJERES ADULTAS DE UPIS LOS JARDINES_NUEVO CHIMBOTE 2020.....**46**

TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN MUJERES ADULTAS DE UPIS LOS JARDINES_NUEVO CHIMBOTE 2020.....**49**

TABLA 4,5,6: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN MUJERES ADULTAS DE UPIS LOS JARDINES_NUEVO CHIMBOTE, 2020.....**52**

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Pág.

GRÁFICOS DE TABLA 1: DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN MUJERES ADULTAS DE UPIS LOS JARDINES _NUEVO CHIMBOTE, 2020114

GRÁFICOS DE TABLA 2: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN MUJERES ADULTAS DE UPIS LOS JARDINES _NUEVO CHIMBOTE, 2020.....116

GRÁFICOS DE TABLAS 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN MUJERES ADULTAS DE UPIS LOS JARDINES _NUEVO CHIMBOTE, 2020123

GRÁFICOS DE TABLA 4, 5, 6: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN MUJERES ADULTAS DE UPIS LOS JARDINES _NUEVO CHIMBOTE, 2020.....127

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial la situación de la mujer se ha visto afectada en diferentes ámbitos el de la salud principalmente, el cáncer de cuello uterino y el de mama, es la principal causa de defunción el 90% de las muertes, las muertes maternas ocupan el segundo lugar dentro de las causas de mortalidad que las afectan en edad fértil. Cada año mueren mujeres por complicaciones relacionadas con la gestación y el parto unas 287 000 mujeres, el 99% de ellas en países en desarrollo. Las enfermedades no transmisibles en mujeres, causaron 18,9 millones de defunciones, el 46% son provocadas por enfermedades cardiovasculares, por otro lado, la depresión es más común en las mujeres siendo el 5,1% causa de muerte, existe un 38% de muerte de mujeres causadas por asesinatos cometidos por sus respectivas parejas (1).

Según el nuevo índice publicado el 27 de febrero del 2019 por el banco mundial a las mujeres no se le reconocen todos sus derechos legales solo se les reconoce apenas las tres cuartas partes de los derechos que gozan los hombres, esto limita la capacidad de las mujeres para emprender un negocio o conseguir algún trabajo, si las mujeres tuvieran igualdad de oportunidades para poder realizarse, tomar sus propias decisiones económicas a favor de ellas y de su familia (2).

La salud de mujeres es una causa de preocupación prioritaria a nivel mundial, las mujeres están expuestas a múltiples riesgos ya que es considerada el sexo débil o inferior, existen necesidades de estudios tanto básicos como superiores, en el mundo existen 875 millones de personas inculca (analfabeta), dos terceras partes de

esas personas son del sexo femenino, los resultados obtenidos muestran una gran desventaja (2).

Con el pasar del tiempo en todo el mundo aún se marca gran diferencia entre ambos sexos, principalmente en relación para poder obtener un empleo la participación en el ámbito laboral está directamente vinculada con la protección social en salud, la diferencia económica a comparación del sexo opuesto aún es bien marcada (3), esto nos lleva a limitar el acceso de los servicios de salud en las mujeres, aunque en realidad las mujeres tenemos más demanda de los servicios básicos de salud aun así no marca ninguna diferencia o privilegio ante nuestra sociedad actual (2).

La esperanza de vida en las mujeres a nivel mundial es más en la actualidad, según la escala de los últimos 16 años, las estadísticas globales publicadas el cuatro de marzo del 2019 por la organización mundial de la salud (OMS) y que por primera vez han tomado en consideración las diferencias de sexo, el promedio de vida media paso de 66,5 años en el 2000 a 72 años en el 2016 (74,5 en las mujeres) según la OMS las mujeres tienen mayor expectativa de vida que los del sexo masculino independientemente del país donde vivan (4).

En América Latina y el Caribe para las mujeres la esperanza de vida es de 80,2, alrededor de 6.000 mujeres mueren cada año por causas relacionadas con el embarazo, también detalla que las mujeres tienen en promedio dos hijos por cada mujer. En relación a las enfermedades no transmisibles tenemos la presión arterial alta que afecta alrededor del 15% de las mujeres según los últimos datos disponibles de 2015, mientras que la diabetes mellitus afecta al 8% de las mujeres. Las tasas de sobrepeso y obesidad son altas entre los adultos el 61% de las mujeres tienen

sobrepeso u obesidad. Además, el 39% de los adultos no realiza suficiente actividad física (5).

En relación con la participación de las mujeres en América y el Caribe en el campo laboral del año 2019, tenemos un porcentaje de un 53% en zonas urbanas, ante un 77% en el caso del sexo masculino, adicional a eso las mujeres realizan entre 71% y el 86% del total del trabajo no remunerado, lo cual impide nuestras posibilidades de pertenecer al sector formal en relación a la economía y obtener mejores salarios con mejores beneficios en relación a la jubilación y prestaciones de salud, esto nos lleva a decir que el porcentaje de mujeres con un empleo es menor que el de los varones pero se labora más horas y se recibe menos paga (3).

En Chile la tasa de cáncer en mujeres es de 143 por 100 mil personas esto representa el 26,3% del total de todas las muertes, entre las enfermedades más frecuentes se tiene el cáncer de mama, seguido de tráquea, bronquios y por último pulmón que son las enfermedades que más aquejan a las mujeres de mencionado país. De acuerdo a la información proporcionada por el INE, hubo un total de 104 mil 26 defunciones, de las cuales 47,3% fueron mujeres, existen también las enfermedades del sistema circulatorio y los tumores malignos también se distribuyen entre el primer y el segundo lugar de causas de muerte principales en Chile (6).

En relación a la esperanza de vida, existe la probabilidad de que las mujeres puedan vivir muchos más años y con bajas pensiones, en el sistema de pensiones existen diferentes estrategias previsionales de mujeres chilenas trabajadoras entre las edades de 20 a 35 años, el monto de pensiones en Chile son sus bases de ahorro individual obligatorio del 10% de todas las remuneraciones para todo el personal

que trabaja como contratado, dicho porcentaje se encuentra aún en evaluación. En relación con el personal que trabaja independientemente, el 02 de febrero del 2019, se hizo efectiva la nueva ley de honorario, esta ley requiere que las personas que trabajan independientemente también deben de igual forma pagar sus cotas con el impuesto de 10% de remuneración (7).

En Ecuador existe un 25,969 de mujeres egresadas aun centro de salud las principales causas son por colelitiasis (cálculos en la vesícula), seguido de la apendicitis aguda con 17,840 casos y otros trastornos del sistema urinario con 14,767 casos al año, existe un 8.3% de mujeres que padecen de diabetes mellitus, el mayor ingreso de mujeres a un establecimiento de salud son entre las edades de 20 a 24 años, en el año 2016 la principal causa de muerte en mujeres fue por enfermedades isquémicas del corazón con el 9,04%, el mayor número de defunciones fue por accidentes de transporte con 1,067 casos en mujeres, también tenemos lo suicidios con 266 casos (8).

Así en Colombia en relación al sobrepeso y obesidad el 50% de la población sufre de obesidad, por la falta de actividad física, esto como consecuencia trae a mediano plazo enfermedades como problemas cardiovasculares y articulares. En relación a su vivienda el 10% de los colombianos viven en condiciones no favorables para la salud, eso quiere decir que aproximadamente 4 millones de habitantes colombianos viven en condiciones insalubres así lo aseguro el ministro de vivienda Jonathan Malagón (9).

En Colombia las primeras causas de muerte en mujeres son por tumor maligno de la mama con 3,2% (3.157 defunciones), a la vez se han reportado 2,108 casos de muerte por cáncer de cuello uterino, La mortalidad materna en dicho país tuvo 476

casos, el departamento de Antioquia y Bogotá, fueron los lugares con mayor proporción de defunciones. Las estadísticas indican que la muerte más frecuente fue la natural con el 86,8% de casos, esta le siguen las muertes violentas, con 12,5%. En el caso de las mujeres predominaron las muertes por accidente de tránsito con 1,374 casos (10). En relación con los mencionado las mujeres contratadas realizan las mismas funciones y cumplen un mismo horario que el de los hombres y aun así se realiza la gran desigualdad salarial (11).

En el Perú La principal causa de muerte en mujeres es por enfermedades cardiovasculares con una tasa de 30,1%, de la misma manera como segunda causa de fallecimientos en mujeres tenemos la diabetes mellitus con un 22,0% de casos, de igual manera tenemos un 14,6% de mujeres que padecen de enfermedades hipertensivas, como resultado tenemos un 10.3% en padecimientos de enfermedades de cáncer de mama a nivel nacional, así mismo tenemos que existen mujeres que padecen en un 5,4% de tuberculosis (12).

Por otro lado, en nuestro país hay un 70% mujeres que padecen de sobrepeso y obesidad, una cifra totalmente alarmante según los resultados dado por el Instituto Nacional de Salud (INS), explico que esto se debe a que el 29% de adultos en nuestro país consumen comida chatarra mínimamente una vez a la semana, en relación con las frituras hay un consumo masivo de 87,1% las consume en la misma frecuencia, en el caso de la sierra las personas consumen en un 33,6% excesivamente sal, y menos del 50% llega a consumir una porción de fibra en sus alimentos diarios (13).

Según los resultados obtenidos por el INEI 2018, mencionan el 38,3% de las mujeres presentan algún tipo de problema de crónico de salud, el 23,1% presentó

algún problema de salud durante las 4 últimas semanas, y solo el 42,9% de las adultas mayores buscó atención de salud, un 5,7% se lograron atender en EsSalud y el 12,0% se atendieron en un establecimiento de salud del MINSA. Solo el 77,5% de las mujeres contaban con algún tipo de seguro de salud (14).

Así mismo en el 2019, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) público que el 37,3% de personas que tiene de 15 años a más presentan un serio problema de obesidad y sobrepeso, este problema aumentado durante los últimos años en un 0,4% a diferencia de los resultados obtenidos anteriormente en él 2017, esto quiere decir que el 37,1% de las mujeres padecen de sobrepeso, según la encuesta el porcentaje de mujeres con sobrepeso en la región selva es de 36,4%, y en la región sierra se obtuvo un resultado de 34,5%. (15)

Según el informe de Seguro Integral de Salud SIS, su cobertura aumento en todos los grupos de edades, pero en las mujeres hay 25,2% que cuentan con seguro EsSalud y el 47,4 % de las mujeres cuentas con SIS. En el informe de la Comisión de Protección Social, refieren que hay 5,5 establecimientos de salud por cada 10.000 asegurados al Seguro Integral de Salud SIS, mientras que por otro lado los asegurados al sector privado existen 265 establecimientos por cada 10,000 asegurados (16).

En Ancash las principales causas de fallecimientos que aquejan a las en mujeres de nuestro departamento son el cáncer al cuello uterino, estómago, a la mama y a la piel son los más reportados en nuestro departamento lo que nos menciona que el cáncer al cuello representa el 22,1 por ciento de los casos reportados, seguidos están el cáncer de estómago 10%, a la mama 9,3% y a la piel el 7 %. (17).

En nuevo Chimbote las principales causas de padecimientos o enfermedades en mujeres son en la etapa reproductiva o post- parto 22% en hemorragias directas; infección 17% y trastorno hipertensivo del embarazo 11%. Las causas por la cual se produjo la hemorragia fueron por atonía uterina: 11%; embarazo ectópico: 5,5% y mola hidatiforme: 5,5%. La muerte indirecta fue por: IRA 11%, SIDA 5,5%, intoxicación por medicamentos 5,5%, hipertiroidismo 5,5% y suicidio 5,5%. La muerte no relacionada fue por TEC grave 11% (18).

Frente a esta problemática no queda ajena a esta realidad las mujeres adultas de UPIS Los Jardines que se ubica dentro de la jurisdicción del centro de salud Yugoslavia, distrito de Nuevo Chimbote, provincia de Santa, en la costa del sur del Perú, este sector limita por el norte con Urbanización Bruces por el sur con UPIS San Luis, por el este con la universidad Cesar Vallejo y por el oeste con el panamericano sur (19).

En UPIS Los Jardines habitan un aproximado 950 habitantes, dentro de los cuales residen 80 mujeres adultas que se dedican a ser ama de casa, empleadas del hogar, comercio y algunas son estudiantes. Además, como es una comunidad en progreso de desarrollo su población no goza con una buena situación económica (19). Esta comunidad presenta los servicios básicos como son: luz eléctrica, red intradomiciliaria de agua y desagüe, internet el carro recolector pasa tres veces por semana (lunes, miércoles y sábado) además existe una loza deportiva en zona central de Los Jardines, también cuentan con un Pronoei (19).

El Centro de salud Yugoslavia les brinda atención salud, pero solo una parte de la comunidad de las mujeres adultas cuentan con el Seguro Integral de Salud (SIS).

Las enfermedades más frecuentes en las adultas de este sector son: obesidad, infecciones urinarias, gastritis, etc. (19).

Por lo anteriormente expresado, el enunciado del problema de investigación es el siguiente:

¿Cuáles son los determinantes en mujeres adultas de UPIS Los Jardines, Nuevo Chimbote, 2020?

Para dar respuesta al problema, se ha planteado el siguiente objetivo general: Describir los determinantes de salud en Mujeres Adultas de UPIS Los Jardines – Nuevo Chimbote.

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

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en mujeres adultas de UPIS Los Jardines _ Nuevo Chimbote (grado de instrucción, ingreso económico, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Identificar los determinantes de los estilos de vida en mujeres adultas de UPIS Los Jardines _ Nuevo Chimbote: Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad.
- Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias en mujeres adultas de UPIS Los Jardines: Acceso a los servicios de salud para las personas, su impacto en la salud y apoyo social.

Finalmente, está investigación fue necesaria generar conocimientos para comprender mejor los problemas que afectan la salud que más aquejan a las mujeres adultas de UPIS Los Jardines – Nuevo Chimbote y a partir de ello

proponer estrategias y soluciones. En ese sentido, la presente investigación se realizará para contribuir al sistema de salud en relación a la prevención y control de los problemas sanitarios. Así mismo las investigaciones bien dirigidas y de adecuada calidad son esenciales para así lograr reducir las desigualdades, mejorar la salud de la población y acelerar el desarrollo socioeconómico de los países.

El presente estudio permitirá instar a los estudiantes de la salud, a investigar más sobre estos temas y su aplicación en políticas para mejorar estos determinantes, único camino para salir del círculo de la enfermedad y la pobreza, y llevarlos a construir un Perú cada vez más saludable. También ayudará a entender el enfoque de determinantes sociales y su utilidad para una salud pública que persigue la equidad en salud y mejorar la salud de la población, en general, y promocionar su salud, en particular, implica el reforzamiento de la acción comunitaria para abordar los determinantes sociales de la salud

Esta investigación será necesaria para el centro de salud Yugoslavia, ya que las conclusiones y recomendaciones pueden contribuir a elevar la eficiencia del Programa Preventivo promocional de la salud de la mujer adulta y reducir los factores de riesgo, así como mejorar los determinantes sociales, permitiendo contribuir con información para el manejo y control de los problemas en salud de la comunidad y mejorar las competencias profesionales en el área de la Salud Pública.

Además, es conveniente para: Las autoridades regionales de la Dirección de salud Ancash y municipales en el campo de la salud, así como para la población de Chimbote; porque los resultados de la investigación pueden contribuir a que las

personas identifiquen sus determinantes de la salud y se motiven a operar cambios en conductas promotoras de salud, ya que al conocer sus determinantes podrá disminuir el riesgo de padecer enfermedad y favorece la salud y el bienestar de los mismos.

La presente investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla con un universo muestral 80 mujeres adultas de UPIS Los jardines. Tiene como objetivo describir los determinantes de la salud en mujeres adultas de UPIS Los Jardines _ Nuevo Chimbote; se obtuvo las siguientes conclusiones: casi en su totalidad son mujeres adultas jóvenes, más de la mitad tienen secundaria completa/ secundaria incompleta, casi en su totalidad tiene un ingreso económico menor de 750 nuevo soles, más de la mitad son trabajadoras eventuales; más de la mitad son viviendas unifamiliares, en su totalidad cuentan con cada propia, más de la mitad cuenta con material de piso de cemento con techo y paredes y paredes de cemento, casi en su totalidad menciona que el carro recolecto pasa recogiendo la basura al menos 2 veces por semana, en su totalidad se bañan diariamente; más de la mitad no fuman ni han fumado nunca de manera habitual y menos de la mitad menos de la mitad consume frutas diarias, más de la mitad consumen pan y cereales diariamente, menos de la mitad consume dulces, refrescos y frituras diariamente. más de la mitad cuenta con SIS- MINSA, más de la mitad se atendió en los 12 últimos meses en un centro de salud, más de la mitad considera que el tiempo que espero para que lo atendieran fue muy largo.

II. REVISION DE LITERATURA

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Investigación actual en el ámbito extranjero:

Se encontraron los siguientes estudios relacionados al presente estudio:

A nivel internacional:

García J y Vélez C, (20). En su investigación titulada: “Determinantes de sociales de la salud y la calidad de vida en la población adulta de Manizales Colombia, 2017”. Su objetivo fue evaluar la relación que tienen los determinantes sociales de la salud y la calidad de vida de la población adulta de Manizale. Está investigación se realizó de manera descriptiva, correlacional, se obtuvo como muestra a 440 personas. En los resultados encontrados se obtuvo que el 61,4% fueron en su mayoría mujeres maduras, el 2,9% de las familias tienen sus viviendas en un estatus económico bajo, los ingresos mensuales mínimos son de 60000 pesos colombianos (vienen hacer alrededor de 20.7 dólares americanos.). el 97% de las personas cuentan con la afiliación al sistema general de seguridad social.

Pachacama E y Pastrano P, (21). En su investigación titulada: “Determinantes de la salud que influyen en la calidad de vida de las mujeres adultas que acuden al centro de salud Carlos Julio Aresemena Tola en el periodo de marzo, 2016”. Su objetivo determinar los factores de la salud que influyen en la calidad de vida de las mujeres que acuden al centro de salud Carlos Julio Arosemena Tola en el periodo marzo- agosto del 2016. Estudio descriptivo, correlacional, transversal con un enfoque cuanti-cualitativo, se trabajó con una muestra de 58 mujeres. Se tuvo como resultado el 38% son

casadas, el 69% son amas de casa, el 55% tienen solo tienen primaria completa, el 32% acuden a un centro de salud, el 61% cuentan con servicios básicos, el 53% presentan problemas de sueño.

López S, (22). En su investigación titulada: Determinación social de la muerte materna en el cantón Ibarra, Imbabura, Ecuador, 2018. El objetivo de la investigación fue: Analizar la muerte materna desde el enfoque de la determinación social desde las tres dimensiones general, particular e individual de las mujeres que se reportaron como casos confirmados en el cantón Ibarra, provincia de Imbabura, años 2016-2017. Se realizó un estudio observacional, retrospectivo y descriptivo. Se trabajo con una muestra de 7 muertes maternas ocurridas en el año 2016 y 2017. Como resultado se obtuvo que el 35,08 % estuvieron afiliadas al seguro social, el 42% viven en zona rural, el 42,86% de las mujeres que murieron tienen entre 21 años y 25 años de edad, el 42,86 % son mujeres casadas, el 42,86 % muestras que tuvieron una educación superior.

Soto E, Sánchez A, (23). En su investigación titulada: “Determinantes sociales en prácticas de la lactancia materna en un municipio de Colombia, 2017”. Tuvo como objetivo establecer la influencia de los determinantes sociales en la práctica de lactancia materna en el municipio de Cereté, 2017. Es un estudio descriptivo transversal con enfoque cuantitativo, con una muestra de 115 mujeres. Como resultado se obtuvo que el 73,9% son por unión libre, solo el 26,1% a terminado la secundaria completa, el 64,3% tienen el ingreso mínimo vigente, el 48,7% viven en zonas urbanas, solo el 98,3% considera que el apoyo familiar es fundamental y el 47,8 % son amas de casa.

López A, Zuñiga B, Ospina G, y Ocampo S, (24). En su investigación denominada “Determinantes sociales en salud en mortalidad materna, Popayán – Cuca, 2015”. Tuvo como objetivo: Describir la influencia de los determinantes sociales en salud en la mortalidad materna, la investigación fue de tipo cuantitativo- descriptiva - retrospectivo; con una muestra de 22 muertes maternas, en los resultados se obtuvo que el 27% tenían entre 25 a 29 años de edad, el 50% de la población contaban con un nivel de estudio muy bajo al igual que su nivel económico, el 55% eran solamente amas de casa y no contaban con ninguna profesión solo el 4% de las mujeres eran estudiantes y el 18% contaban con un empleo específico, el 55% de las mujeres vivían en zonas rurales.

A nivel Nacional:

Albitres E, (25). En su investigación titulada:” Determinantes de la salud en personas adultas de la cooperativa 28 de agosto La Yarada_Tacna, 2015”. Tuvo como objetivo dar a conocer los determinantes de las personas adultas Es una investigación cuantitativa, descriptivo de una sola casilla, con una muestra de 215 personas, más de la mitad son del sexo femenino, en su mayoría tienen un trabajo esporádico, cuentan con un ingreso menor de 1000 soles mensuales. En relación con sus viviendas mencionan que sus casas son propias, unifamiliares, de material de sus paredes fue de madera, piso entablado, con techo de eternit, cuentan con electricidad y con agua por pozos.

Vergara K, (26). En su investigación titulada: “Relación entre los estilos de vida y la calidad de la dieta en un grupo de mujeres adultas maduras del distrito de San Martín de Porres, Lima 2016”. La investigación es de enfoque cuantitativo, descriptivo de asociación cruzada, observacional, transversal y prospectivo. Se utilizó una muestra de 80 mujeres, de 40 a 60 años que permitieron incluirse en el estudio, en los resultados se obtuvo que las mujeres tenían un 67,5% de estilo de vida bueno, existe un 22,5% de mujeres que llevan un estilo de vida de forma regular o media y solo el 10% de las mujeres llevan un estilo de vida malo, también se pudo ver en los resultados encontrados que un 65% de las mujeres en edad madura tienen una buena dieta alimenticia y solo un 35% de las mujeres obtuvieron un tipo de dieta regular en donde se puede observar claramente que necesitan modificar algunos estilos de alimentación.

Ávila I, (27). En su investigación titulada: “Determinantes de la salud en las mujeres adultas mayores Pabellón A y B del mercado la Hermelinda-Trujillo, 2015”, este estudio se basó en una investigación cuantitativa, con un nivel transversal descriptivo de una sola casilla, se obtuvo una muestra de 130 mujeres adultas mayores entre 60 y 65 años, su nivel de estudio en su mayoría fue solo de primaria, su ingreso económico mensual es de 751 -1000 soles, las mujeres encuestadas refieren que tienen un trabajo eventual, en relación con sus viviendas son casas propias y viviendas unifamiliares, de material noble o ladrillo, cuentan con conexión de agua y desagüe intradomiciliaria, mencionan que el carro recolector pasa no menos de 2 veces a la semana, refieren que si existe pandillaje cerca de sus viviendas.

Silvano I, (28). En su investigación titulada: “Determinantes de salud de las personas adultas que acuden al programa de proceets. hospital San Juan Bautista de Huaral, 2015”. La investigación fue de tipo cuantitativo, de una sola casilla descriptivo, tuvo una muestra de 86 adultos, menos de la mitad cuenta con un ingreso menor de 750 soles mensuales, cuentan con trabajos eventuales, su grado de instrucción es de secundaria completa/ incompleta, más de la mitad son adultos jóvenes, sus casa son de material noche o cemento, cuentan con casa propia y tienen viviendas unifamiliares, según la encuesta más de la mitad consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, refieren que suelen dormir un promedio de 8 a 10 horas diarias, en su mayoría refieren que si fuman aunque no lo realizan diariamente,

Palma C, (29). En su investigación titulada: “Determinantes de la salud en la mujer adulta joven del centro de salud végueta - Huacho, 2015”. Es un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo de una sola casilla, se trabajó con una muestra de 40 mujeres adultas jóvenes, se utilizó un cuestionario sobre Determinantes de la salud, utilizando la entrevista y la observación como técnica para la recolección de datos. Según los resultados se pudo obtener que en relación a su ingreso económico mencionan que tienen un ingreso menor de 750 soles mensuales, el mayor porcentaje de las personas encuestadas tienen su casa de su propiedad, mencionan que un carro recolector recolecta la basura todas las semanas

A nivel local:

Luna H, (30). En su investigación titulada: “Determinantes de la salud en la mujer adulta Asentamiento Humano 7 de febrero-Chimbote, 2015”. Es una investigación cuantitativo descriptivo, de una sola casilla, se trabajó con una muestra de 136 mujeres adultas mencionan en su mayoría que cuentan un en grado de instrucción de secundaria completa /incompleta, además cuentan con trabajos esporádicos, más de la mitad de las mujeres encuestadas cuentan con un ingreso económico de 751 a 1000 nuevos soles mensuales, en su totalidad refirieron que el agua que obtienen es por cisterna, cuentan con luz de manera permanente, cuentan con un carro recolector de basura que pasa por lo menos 2 veces a la semana

Lavado Y, (31). En su investigación titulada: “Determinantes de la salud en mujeres adultas jóvenes. Pueblo Joven San Pedro - Chimbote, 2015”. Tuvo como objetivo escribir los determinantes de la salud de la mujer, con una investigación de tipo cuantitativa, descriptivo de una sola casilla, con una muestra de 277 mujeres, dando como resultados que tienen estudios secundario completo e incompleto, el ingreso mensual es de 751 a 1000 soles, cuentan con servicio de agua intradomiciliaria, luz permanente, el carro recolector pasa dos veces por semana, en su totalidad fuman, beben alcohol ocasionalmente, duermen de 6 a 8 horas, se bañan a diario, no realizan ningún examen periódico médico, consumen pan y cereales de forma cotidiana, en su mayoría cuentan con SIS, existe pandillaje en su zona y reciben apoyo de sus familiares.

Vergaray M, (32). En su investigación titulada: “Determinantes de la salud en gestantes adultas Pueblo joven la unión, Chimbote - Perú, 2015”. Es una investigación, cuantitativo, descriptivo de una sola casilla. Se trabajó con una muestra formada por 170 gestantes adultas a quien se le aplico el cuestionario de Determinantes de la salud, utilizando la entrevista y la observación como técnica de recolección de datos. En los resultados obtenidos se puede observar que las personas encuestadas tienen un ingreso económico menor de 750 soles mensuales, cuentan con trabajos esporádicos, mencionan que sus casas son propias, mencionan que sus casas en la mayoría tienen techo de esteras o madera, con pisos de arena, cuentan con agua con conexión intradomiciliaria, para la eliminación de excretan cuenta con baño propio

Ugaz R, (33). En su investigación titulada: “Estilos de vida y condición de salud de mujeres climatéricas atendidas en el Centro Médico de la Mujer de Chimbote. Setiembre - octubre 2016”. Está investigación tipo descriptivo-relacional, con un diseño no experimental, con un corte transversal, para ello se trabajó con una muestra de 76 mujeres, en las cuales se obtuvo como resultado que 47,4% son casadas, manifiestan que un 22,4% cuentan con un grado de instrucción superior, el 50% cuenta con un trabajo propio o independiente. En relación con los determinantes de estilos vida mencionan que consumen frituras de forma frecuente y a la vez consumen dulces más de 3 veces al día, mencionan que no realizan ningún tipo de ejercicios en sus tiempos libres.

Aquino M, (34). En su investigación titulada: “Principales indicadores socioeconómicos y culturales asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres atendidas en el puesto de Salud San Pedro, agosto 2015”.

Es un estudio descriptivo de corte transversal, tuvo como muestra a 174 mujeres en edad fértil, en los resultados obtenidos el 71,8% cuentan con estudios primarios y el 3,4% cuentan con estudios superiores, mencionan que un 54,0% tiene un ingreso mensual de 501 a 1000 soles mensuales, el 63,2% son amas de casas, solo el 57,5% cuentan con seguro de SIS-MINSA.

2.2 Bases teóricas y conceptuales de la investigación.

En este presente estudio se fundamenta las bases conceptuales de determinantes de salud del destacado Marc Lalonde (1929), que fue uno de los abogados más cotizados que logró servir en su país de nacimiento Canadá, en donde destacó al ser Ministro de Salud y Bienestar Social y hoy en la actualidad pertenece a la Asamblea Legislativa de Ontario, siendo el representante del Partido de Liberales de Ontario. Así mismo presentó en el año 1972 sus propuestas para reformar el sistema de seguridad social de los canadienses. Su labor en las políticas públicas ha tenido mucha repercusión en todo el hemisferio. En el año de 1974 hizo público un documento llamado “Nuevas Perspectivas sobre la Salud de los Canadienses,” dicho documento es conocido con el nombre “The Lalonde Report.” Inicio de la base de la salud y/o enfermedades que no tenían relación alguna con factores biológicos o agentes infecciosos, resalto mucho que las enfermedades tienen un origen socioeconómico. Los determinantes de la salud tienen una clasificación de cuatro importantes categorías y son: estilo de vida, biología humana, servicios de atención y medio ambiente (35).

En relación a los estilos de vida menciona que la persona tiene el poder de tomar decisiones en relación a su propia salud y bienestar y en cual puede tener un determinado grado de control. Desde la perspectiva de la salud se tiene que tener en cuenta que los malos hábitos son decisiones que pueden perjudicar la salud y esto puede desencadenar problemas y riesgo al individuo mismo (35).



Estilo de vida:

Representa el conjunto de decisiones que toma el individuo con respecto a su propia salud y sobre las cuales ejerce cierto grado de control. Desde el punto de vista de la salud, las malas decisiones y los hábitos personales perjudiciales conllevan riesgos que se originan en el propio individuo (35).

La biología humana:

Es en donde se insertan todo los relacionado a la salud, mental como física, aquí se incluye la herencia genética del individuo, las etapas de madurez y envejecimiento y los diferentes órganos internos del organismo, la herencia biológica es uno d los factores más comunes de mortalidad y a vez de enfermedades por genética hereditaria (35).

Servicios de atención:

Se incluyó las prácticas de enfermería y a la vez de medicina, los medicamentos los servicios públicos comunitarios, los hospitales, los asilos de ancianos, servicios sanitarios y ambulancias (35).

Medio ambiente:

Se relacionan todos los factores de salud externos del cuerpo humano, principalmente en las cual el individuo no tiene control o tiene poco control del mismo, así como los peligros que pueden existir en contra de nuestra salud a través de la contaminación del agua, ruidos ambientales, aire, entre otros, que pueden dañar la integridad de la salud (35).

Dahlgren y el modelo más citado de Whitehead enseña cómo es que las diferencias sociales a nivel de salud son la respuesta de las de las distintas interacciones entre los niveles de las situaciones causales, de lo individual a las comunidades. Dentro del diagrama las personas se encuentran ubicadas en el centro. que las personas a nivel individual tienen factores de riesgo tales como: sexo, herencia genética y la edad, estos influyen de gran manera en la salud final. Tenemos la siguiente capa en donde también llegan a influir los estilos de vida y la conducta de la persona; las personas con menos beneficios suelen

presentar mayores conductas de riesgo (tales como fumar, por ejemplo), a la vez riesgos económicos que influyen en sobremanera en sus estilos de vida. Más arriba se puede observar las influencias sociales y de la comunidad. Las relaciones sociales y pensiones influyen en el comportamiento de la persona en la anterior capa (36).

En el extremo inferior se encuentran las personas de la escala social ya que tienen menos redes, así como sistemas de apoyo a su disposición, lo que se ve aumentado por las condiciones de deprivación de las comunidades que en general viven con menos servicios sociales y de apoyo. En el siguiente nivel, encontramos los factores que se relacionan con las condiciones de trabajo, vida, servicios esenciales y acceso de alimentos, las condiciones malas de vivienda, el acceso limitado a los servicios diferentes tipos de riesgos para las personas que se encuentran es situaciones desfavorables. La condición económica, ambientales y culturales encierran totalmente los demás niveles (36).

Dichas condiciones tienen relación con las demás capas. El nivel de vida que se puede lograr en una sociedad, esto puede influir por ejemplo en la elección de una persona el trabajo, vivienda, los hábitos de alimentación y sus interacciones sociales. De la misma manera las creencias culturales y sociales en las cuales involucran a las mujeres, las comunidades étnicas también influyen sobre la calidad y el nivel de vida y la posición económica (36).

La clasificación que dio Dahlgren y Whitehead por su parte había previamente en tres importantes categorías las cuales eran: determinantes estructurales, determinantes intermedios y determinantes proximales, las cuales se diferencian por la incorporación más clara del sistema sanitario en

intercambio con otros determinantes puede generar para cambiar, calmar y/o aumentar el efecto de los determinantes (36).

Se puede observar que las condiciones económicas, culturales y las condiciones ambientales permanentes en la sociedad son las en su totalidad abarcan los demás niveles, de manera que estas condiciones económicas y las relaciones que de producción del país porque están relacionados con cada una de las capas. Podemos observar el nivel de vida que se puede lograr en una sociedad, tal es así como la intervención de la elección de una persona a la vivienda, trabajo y posteriormente sus relaciones sociales y también sus estilos alimenticios y de bebida, de igual manera sus creencias sobre el lugar que lleva la mujer en la sociedad (37).



Fuente: frenz p. Desafíos en salud pública

de la reforma: equidad y determinantes sociales de la salud

a) Determinantes estructurales

En los determinantes estructurales se toman en cuenta en el ámbito político, social y económico, además el lugar social que lleva relación con la clase, etnia, género y las oportunidades en ocupación ingreso y educación.

b) Determinantes intermediarios

En relación a los determinantes estructurales procedería en efecto a la salud, a través de los determinantes intermedios, que corresponda a las situaciones como disponibilidad de alimentos, condiciones de vida y de trabajo, entre otros, existen también los factores biológicos, los factores psicosociales, estilos de vida y el sistema sanitario.

c) Determinantes proximales

Se refiere a las diferentes formas de vida que influyen de manera positiva o negativa a la salud, esto quiere decir que las conductas que tomemos en relación a nuestra salud no tienen que influir de manera negativa a nosotros mismo. Salud es una secuencia de condiciones de bienestar mental, social y físico, no solo la ausencia de enfermedad o lesión, es una condición esencial importante para lograr la paz (37).

Mi salud: en relación a este contexto está refiriéndose al nivel individual, tal es así como los estilos de vida que relaciona a salud de la persona, incorporando el entorno social inmediato de socialización, ciertas condiciones nos ayudan hacer posible seleccionar un con compromiso responsable con la salud de la misma persona (38).

Comunidad: en relación en este contexto refiere a la comunidad como un factor y actor de realce a la construcción social de la salud, de tal forma que, incluye la dinamización de las redes sociales, así como la colaboración activa y responsable en las políticas públicas, el fortalecimiento de sus capacidades y competencias para brindarle una mayor eficacia a dicha participación (39).

Servicios de salud: Este ámbito se refiere específicamente a la red asistencial que agrupa las prácticas, accesibilidad y la calidad de la red asistencial de salud, de esta manera incluye prácticas de gestión, dotación y calidad del personal e infraestructura y equipo (40).

Educación: Aquí resalta la gran influencia que tiene el sistema de educación en cuanto a la salud, es la forma más práctica se le presenta a una persona en dirección al desarrollo y crecimiento (41).

Trabajo: En este ámbito da un modelo sobre las condiciones laborales y oportunidades de trabajo, incluyendo legislación laboral, así como ambientes laborales y seguridad social asociada al impacto en la salud (42).

Territorio (ciudad): posición o lugar, área de la superficie terrestre, aquí el ámbito agrupa las condiciones de residir del medio que los rodea, en cuanto la calidad de la vivienda e ingreso a servicios sanitarios básicos y su impacto en la salud (43).

En este contexto se define la equidad de salud y determinantes sociales, se reconoce los mecanismos de producción y de inequidad en la salud, y aflorar bases congruentes para las políticas y programas que su objetivo es reducir estas inequidades a través de los determinantes sociales de salud. En relación a este enfoque se incorporan las intervenciones sobre el sistema de salud, el cual integra en sí mismo un determinante de salud. El componente clave del marco se presenta en la diferencia entre determinantes estructurales e intermediario las cuales dañan de manera distinta las brechas de salud y los indicadores que determinan el nivel de salud de una determinada población (37).

III. METODOLOGÍA

3.1 Diseño de la investigación.

Descriptivo, porque se buscó principalmente describir las situaciones de personas (individuo), sucesos o comunidades las características más relevantes de la persona o de una determinada población, que se pretenda estudiar, el investigador definió su análisis y todos los procesos por la cual pasó su estudio (44).

Cuantitativo; porque tuvo una estructura objetiva en donde para obtener los resultados se realizaron preguntas como cuántas, qué medida y con qué frecuencia. Se realizó una medición numérica para poder estudiar los resultados obtenidos de manera estadística de donde se obtuvieron las conclusiones (45,46).

Diseño de una sola casilla; y solo llevó relación con una sola variable, el investigador no manipuló deliberadamente ninguna variable, solamente observó y describió el fenómeno tal y conforme se presentó (47).

3.2 Población y muestra.

El universo muestral estuvo constituido por 80 mujeres adultas del UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020.

El universo muestral estuvo representado por todas las mujeres adultas de UPIS Los Jardines, esta relación fue obtenida aplicando el instrumento para la recolección de datos.

3.2.1 Unidad de análisis.

Cada mujer adulta que perteneció a UPIS Los Jardines – Nuevo Chimbote, 2020, que formaron parte de la muestra y respondieron a todos los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Mujeres adultas que vivieron más de 3 años en UPIS Los Jardines – Nuevo Chimbote, 2020.
- Mujeres adultas de UPIS Los Jardines – Nuevo Chimbote, 2020 que aceptaron participar en el estudio de investigación.
- Mujeres adultas de UPIS Los Jardines – Nuevo Chimbote, 2020, que tuvieron la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de exclusión

- Mujeres adultas con enfermedades mentales de UPIS Los Jardines – Nuevo Chimbote, 2020.
- Mujeres adultas con algunos que tuvieron problemas de comunicación que pertenezcan a UPIS Los Jardines – Nuevo Chimbote, 2020.

3.3 Definición y Operacionalización de Variables e Indicadores

I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS

Edad

Definición Conceptual

Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo hasta el número de años cumplidos de la persona en el momento del estudio (48).

Definición Operacional

Escala de razón:

La Operacionalización dependerá de la población a trabajar.

- Adulto Joven (18 años a 29 años 11 meses 29 días)
- Adulto Maduro (de 30 a 59 años 11 meses 29 días)
- Adulto Mayor (60 a más años)

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

El nivel de instrucción de la persona según el grado más avanzado de estudios efectuados o en curso, sin tomar en cuenta si lo han culminado o están de manera provisional o de manera definitivamente no terminados o incompletos (49).

Definición Operacional

Escala Ordinal

- Sin nivel instrucción
- Inicial/Primaria

- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta
- Superior Universitaria
- Superior no universitaria

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Está formado por el salario adquirido por el trabajo (especies o monetarios), del trabajador independiente, las rentas de la propiedad o propiedades, pensiones, jubilaciones, etc (50).

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

Es el conjunto de obligaciones tareas que desarrolla cada individuo funciones en su medio de trabajo u oficina, individualmente de la actividad o labor que aquélla realice (51).

Definición Operacional

- Escala Nominal
- Trabajador estable

- Eventual.
- Sin ocupación.
- Jubilado.
- Estudiante.

Vivienda

Definición conceptual

Es una infraestructura o terreno en la que se refugia una familia, permitiendo así el desarrollo holístico de las personas realizando así alcanzar sus metas y aspiraciones logrando un desarrollo para poder satisfacer desde sus necesidades básicas hasta las más complejas (52).

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
- Otros

Disposición de basura

- A campo abierto
- Al río

- En un pozo
- Se entierra, quema, carro recolector

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

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

Eliminación de basura

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición Conceptual

Son las formas de tener, ser y querer y actuar compartidas o realizadas por un grupo determinado de personas (53).

Definición operacional

Escala nominal

Hábito de fumar

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

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

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

Número de horas que duermen

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

Frecuencia en que se bañan

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

Actividad física en tiempo libre

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza

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

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

Escala nominal

Si () No ()

Tipo de actividad

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

Alimentación

Definición Conceptual

Son los estilos de alimentación que se realizan cotidianamente, adquiridos en el transcurso de la vida y que influyen en nuestra alimentación diaria (54).

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

III. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

Definición Conceptual

Es la manera de relación social, conceptualizada como son formas de interacción social, precisa como un cambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad (55).

Apoyo social natural

Definición Operacional

Escala nominal

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

Apoyo social organizado

Escala nominal

- 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

- Pensión 65
- Comedor popular
- Vaso de leche
- Otros
- No recibo

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

Es la utilidad que se da a los servicios de salud, existiendo la relación entre los usuarios consumidores que utilizan los servicios y los proveedores que ofrecen los servicios disponibles (56).

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

Escala nominal

Institución de salud atendida:

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

Otros Lugar de atención que fue atendido:

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

Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

Tiempo de espera en la atención:

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

La calidad de atención recibida:

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Si () No ()

3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

Técnicas

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

Instrumento

En la presente investigación se utilizó el cuestionario sobre Determinantes de la salud en personas adultas del Perú. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana y estuvo constituida por 29 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (ANEXO 01)

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómico en mujeres adultas de UPIS Los Jardines – Nuevo Chimbote (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, Vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida en mujeres adultas de UPIS Los Jardines – Nuevo Chimbote: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen las personas.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias en mujeres adultas de UPIS Los Jardines – Nuevo Chimbote: Apoyo social natural, organizado, acceso a los servicios de salud.

Control de calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la salud de la persona adulta en el Perú desarrollado por Dra. Enf. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en adultos de 18 a más años.

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).

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

Donde:

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

\int : 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 las mujeres adultas en el Perú (ANEXO 2).

Confiabilidad interevaluador

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

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador (ANEXO 3) (57).

3.5 Plan de Análisis**3.5.1 Procedimientos de la 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 a las mujeres adultas de UPIS Los Jardines – Nuevo Chimbote, 2020, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.

- Se coordinó con las mujeres adultas de UPIS Los Jardines – Nuevo Chimbote, 2020, sobre su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada mujer adulta de UPIS Los Jardines – Nuevo Chimbote, 2020.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada mujer adulta de UPIS Los Jardines Nuevo Chimbote, 2020.
- El instrumento fue realizado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa por las mujeres adultas de UPIS Los Jardines -Nuevo Chimbote, 2020.

6.7.2 Análisis y Procesamiento de Datos:

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

7.6 Matriz de Consistencia

TITULO	ENUNCIADO	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECIFICOS	METODOLOGÍA
<p>Determinantes de la salud de las mujeres adultas de UPIS Los Jardines, Nuevo Chimbote, 2020.</p>	<p>¿Cuáles son los determinantes en la salud en el entorno biosocioeconómico, acceso a los servicios y percepción del estado de salud en mujeres adultas de UPIS Los Jardines, Nuevo?</p>	<p>Identificar los determinantes de salud en mujeres Adultas de UPIS Los Jardines, Nuevo Chimbote.</p>	<p>Identificar los determinantes del entorno socioeconómico: Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, condición de trabajo; entorno físico, vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental en las mujeres adultas de UPIS Los jardines – Nuevo Chimbote.</p> <p>Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen las personas, hábitos personales tabaquismo, alcoholismo, actividad física morbilidad en las mujeres adultas en los del UPIS Los Jardines – Nuevo Chimbote.</p> <p>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 en las mujeres adultas de UPIS Los Jardines – Nuevo Chimbote.</p>	<p>Tipo: Cuantitativo, descriptivo.</p> <p>Diseño: De una sola casilla.</p> <p>Técnicas: Entrevista y observación</p>

3.7 Principios éticos

El centro de esta investigación fueron las mujeres adultas que participaron voluntariamente en la investigación, por lo tanto necesitaban cierto grado de protección, en ese sentido se respetó la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad, a la vez no solo se le brindó información adecuada, sino también el respeto de sus derechos fundamentales (58).

Beneficencia y no maleficencia:

Aquí se aseguró el bienestar de las mujeres adultas que participaron en la presente investigación, en ese sentido, mi conducta como investigador debió responder a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios.

Justicia:

En este sentido como investigador tuve la obligación de ejercer un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurarme de que sus sesgos, las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas. Por lo tanto, como investigador tuve la responsabilidad de tratar equitativamente a quienes participaron en los procesos, procedimientos y servicios asociadas a la investigación.

Integridad científica:

La integridad o rectitud en esta investigación se rigieron no sólo la actividad científica como investigador, sino que se extendió sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional en función de las normas deontológicas de su

profesión, se evaluaron y declararon daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participaron en la investigación. (58).

Consentimiento informado y expreso:

En esta investigación contó con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante la cual las mujeres adultas como sujetos investigadores o titular de los datos consienten el uso de la información para los fines específicos establecidos para el presente estudio (ANEXO 04).

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1 DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS

TABLA 1

***DETERMINANTES DE LA SALUD EN MUJERES ADULTAS DE UPIS LOS
JARDINES_NUEVO CHIMBOTE, 2020***

Edad	N	%
Adulto Joven (18 años a 29 años 11 meses 29 días)	70	87,5
Adulto Maduro (30 años a 59 años 11 meses 29 días)	3	3,7
Adulto Mayor (60 años a más)	7	8,7
Total	80	100,0
Grado de instrucción	N	%
Sin nivel e instrucción	0	0,0
Inicial/Primaria	4	5,0
Secundaria Completa / Secundaria Incompleta	60	75,0
Superior universitaria	6	7,5
Superior no universitaria	10	12,5
Total	80	100,0
Ingreso económico (Soles)	N	%
Menor de 750	73	91,2
De 751 a 1000	6	7,5
De 1001 a 1400	1	1,2
De 1401 a 1800	0	0,0
De 1801 a más	0	0,0
Total	80	100,0
Ocupación	N	%
Trabajador estable	5	6,2
Eventual	52	65,0
Sin ocupación	20	25,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	3	3,7
Total	80	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vilches, A. Aplicado en las mujeres adultas de UPIS Los Jardines _Nvo Chimbote _ 2020.

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA

TABLA 2

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN MUJERES ADULTAS DE UPIS LOS JARDINES_NUEVO CHIMBOTE, 2020

Tipo	N	%
Vivienda unifamiliar	68	85,0
Vivienda multifamiliar	12	15,0
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	80	100,0
Tenencia	N	%
Alquiler	0	0,0
Cuidador/alojado	0	0,0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	80	100,0
Total	80	100,0
Material del piso	N	%
Tierra	15	18,7
Entablado	17	21,2
Loseta, vinílicos o sin vinílico	3	3,7
Cemento	45	56,2
Láminas asfálticas	0	0,0
Parquet	0	0,0
Total	80	100,0
Material del techo	N	%
Madera, esfera	0	0,0
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	17	21,2
Material noble, ladrillo y cemento	45	56,2
Eternit	18	22,5
Total	80	100,0
Material de las paredes	N	%
Madera, estera	35	43,7
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	45	56,2
Total	80	100,0
N° de personas que duermen en una habitación	N	%
4 a más miembros	8	10,0
2 a 3 miembros	65	81,2
Independiente	7	8,7
Total	80	100,0

Continúa.....

TABLA 2

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN MUJERES ADULTAS DE UPIS LOS JARDINES_NUEVO CHIMBOTE, 2020

Abastecimiento de agua	N	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	0	0,0
Pozo	0	0,0
Red pública	0	0,0
Conexión domiciliaria	80	100,0
Total	80	100,0
Eliminación de excretas	N	%
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño público	0	0,0
Baño propio	80	100,0
Otros	0	0,0
Total	80	100,0
Combustible para cocinar	N	%
Gas, Electricidad	73	91,2
Leña, carbón	7	8,7
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
Total	80	100,0
Energía eléctrica	N	%
Sin energía	0	0,0
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Energía eléctrica temporal	0	0,0
Energía eléctrica permanente	80	100,0
Vela	0	0,0
Total	80	100,0
Disposición de basura	N	%
A campo abierto	0	0,0
Al río	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	80	100,0
Total	80	100,0
Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa	N	%
Diariamente	0	0,0
Todas las semanas, pero no diariamente	8	10,0
Al menos 2 veces por semana	72	90,0
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas	0	0,0
Total	80	100,0

Continúa

TABLA 2

***DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN
MUJERES ADULTAS DE UPIS LOS JARDINES _NUEVO CHIMBOTE, 2020***

Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:	N	%
Carro recolector	80	100,0
Montículo o campo limpio	0	0,0
Contenedor específico de recogida	0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	80	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vilches, A. Aplicado en las mujeres adultas de UPIS Los Jardines _Nvo Chimbote _ 2020.

4.1.2 DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

TABLA 3

**DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN MUJERES ADULTAS DE
UPIS LOS JARDINES_NUEVO CHIMBOTE, 2020**

Fuma actualmente:	n	%
Si fumo, diariamente	1	1,2
Si fumo, pero no diariamente	20	25,0
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	14	17,5
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	45	56,2
Total	80	100,0
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	n	%
Diario	0	0,0
Dos a tres veces por semana	0	0,0
Una vez a la semana	3	3,7
Una vez al mes	22	27,5
Ocasionalmente	40	50,0
No consumo	15	18,7
Total	80	100,0
N° de horas que duerme	n	%
[06 a 08)	62	77,5
[08 a 10)	18	22,5
[10 a 12)	0	0,0
Total	80	100,0
Frecuencia con que se baña	n	%
Diariamente	80	100,0
4 veces a la semana	0	0,0
No se baña	0	0,0
Total	80	100,0
Se realiza algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud		
Si	15	18,7
No	65	81,2
Total	80	100,0
Actividad física que realiza en su tiempo libre	n	%
Caminar	35	43,7
Deporte	3	3,7
Gimnasia	0	0,0
No realizo	42	52,5
Total	80	100,0

En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos	n	%
Caminar	14	17,5
Gimnasia suave	0	0,0
Juegos con poco esfuerzo	11	13,7
Correr	0	0,0
Deporte	18	22,5
Ninguna	37	46,2
Total	80	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vilches, A. Aplicado en las mujeres adultas de UPIS Los Jardines _Nvo Chimbote _ 2020

TABLA 3

***DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN MUJERES ADULTAS DE
UPIS LOS JARDINES_NUEVO CHIMBOTE, 2020***

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 nunca		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frutas	31	38,7	28	35,0	9	11,2	7	8,7	5	6,2	80	100,0
Carne	45	56,2	13	16,2	8	10,0	12	15,0	2	2,5	80	100,0
Huevos	14	17,5	41	51,2	9	11,2	10	12,5	6	7,5	80	100,0
Pescado	0	0,0	58	72,5	11	13,7	9	11,2	2	2,5	80	100,0
Fideos	0	0,0	38	47,5	23	28,7	15	18,7	4	5,0	80	100,0
Pan, cereales	63	78,7	7	8,7	4	5,0	4	5,0	2	2,5	80	100,0
Verduras, hortalizas	47	58,7	19	23,7	8	10,0	3	3,7	3	3,7	80	100,0
Legumbres	25	31,2	20	25,0	13	16,2	14	17,5	8	10,0	80	100,0
Embutidos	17	21,2	29	36,2	10	12,5	13	16,2	11	13,7	80	100,0
Lácteos	36	45,0	22	27,5	14	17,5	5	6,2	3	3,7	80	100,0
Dulces	14	17,5	41	51,2	9	11,2	10	12,5	6	7,5	80	100,0
Refrescos	3	3,7	19	23,7	3	3,7	8	10,0	47	58,7	80	100,0
Frituras	13	16,2	8	10,0	45	56,2	12	15,0	2	2,5	80	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vilches, A. Aplicado en las mujeres adultas de UPIS Los Jardines _Nvo Chimbote _ 2020

4.1.1. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

TABLA 4

***DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO EN MUJERES ADULTAS DE
UPIS LOS JARDINES_NUEVO CHIMBOTE,2020***

Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses	N	%
Hospital	15	18,7
Centro de salud	42	52,5
Puesto de salud	11	13,7
Clínicas particulares	3	3,7
Otras	9	11,2
Total	80	100,0
Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:	N	%
Muy cerca de su casa	42	52,5
Regular	15	18,7
Lejos	11	13,7
Muy lejos de su casa	3	3,7
No sabe	9	11,2
Total	80	100,0
Tipo de seguro	N	%
ESSALUD	17	21,2
SIS – MINSA	60	75,0
SANIDAD	0	0,0
Otros (Ninguno)	3	3,7
Total	80	100,0
El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran ¿le pareció?	N	%
Muy largo	48	60,0
Largo	10	12,5
Regular	11	13,7
Corto	7	8,7
Muy corto	0	0,0
No sabe	4	5,0
Total	80	100,0
Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	N	%
Muy buena	15	18,7
Buena	17	21,2
Regular	32	40,0
Mala	16	20,0
Muy mala	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	80	100,0

Continúa

**DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO EN MUJERES ADULTAS DE
UPIS LOS JARDINES_NUEVO CHIMBOTE,2020**

**TABLA 5
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL
NATURAL Y ORGANIZADO EN MUJERES ADULTAS DE UPIS LOS
JARDINES_NUEVO CHIMBOTE, 2020**

Recibe algún apoyo social natural:	n	%
Familiares	3	3,7
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	2	2,5
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	75	93,7
Total	80	100,0
Recibe algún apoyo social 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 voluntariado	0	0,0
No recibo	80	100,0
Total	80	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vilches, A. Aplicado en las mujeres adultas de UPIS Los Jardines _Nvo Chimbote _ 2020

**TABLA 6
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE
QUIÉN RECIBE APOYO DE ORGANIZACIONES EN MUJERES ADULTAS
UPIS LOS JARDINES_NUEVO CHIMBOTE, 2020**

Rebe algún apoyo de organizaciones	SI		NO		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
Pensión 65	4	5.0	76	95.0	80	100.0
Comedor popular	76	95.0	4	5.0	80	100.0
Vaso de leche	0	0.0	0	0.0	80	100.0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vilches, A. Aplicado en las mujeres adultas de UPIS Los Jardines _Nvo Chimbote _ 2020

4.2 Análisis y Resultados

EN LA TABLA 1: Del 100% (80) de las adultas jóvenes que participaron en el estudio prevalece el sexo femenino, un 87,5% (70), de las adultas son de edad adulta joven, a la vez encontramos que un 75,0% (60), tienen secundaria completa / secundaria incompleta, también encontramos que el 91,25% (73), tiene un ingreso menor a 750 nuevos soles mensual. En lo concerniente a ocupación el 65,00% (52), son trabajadores independientes.

Por lo tanto, estos resultados son similares con Jahuin, Y, (29). Concluyendo que el 100% (40) fueron de sexo femenino, el 100% (40) tuvieron nivel de instrucción secundaria, el 75% (30) de las mujeres tienen un ingreso mensual de s/750, el 32,5% (13) cuentan con un trabajo eventual.

Se encontraron estudios semejantes tales como Vergaray M, (32). En su investigación concluyó que el 100% (170) fueron mujeres, el 79% (135) fueron mujeres adultas jóvenes, el 60% (120) de las personas encuestadas refirieron que tienen un ingreso menor de S/750, el 60% (102) cuenta con trabajo eventual.

Por otro lado, se encontró estudios que difieren, como López H, (59). Que el 56% (56) de las personas cuentan con inicial/primaria como grado de instrucción, el 72% (72) cuentan con un ingreso de 751- 1000 soles mensuales, el 100% (100) cuenta con un trabajo estable.

Igual estos resultados difieren con el estudio realizado por Sipan A, (60). En donde el mencionan que el 57,7% (71) son de sexo masculino, el 52,8% (65) cuentan con un estudio inicial/primaria, el 63,4% (78) cuentan con un ingreso

menor de 750 nuevos soles mensuales y el 52,8% (65) de las personas encuestadas refieren ser jubiladas.

La educación secundaria completa/incompleta conforma el tercer nivel de la educación básica regular, ya que incluye una formación humana, tecnológica y científica, en donde los conocimientos se mantienen en constante cambio. Fortalece la identidad personal y socialización de los estudiantes, en ese caso se direcciona al crecimiento de habilidades para el trabajo, la vida y la convivencia, que lleva a ingresar al acceso de niveles superiores de estudio (61).

En la comunidad de estudio se encontró que más de la mitad solo cuentan con educación secundaria completa / secundaria incompleta, esto tiene relación con el ingreso económico ya que por los bajos recursos económicas se ven obligadas a trabajar a corta edad abandonando así los estudios y limitándose a poder estudiar una carrera técnica y/o universitaria en donde las limita perdiendo la oportunidad de aspirar a un trabajo con más remuneración y puedan mejorar su estilo de vida.

El acceso de las mujeres en la educación ha sido y aun es un problema constante, en la actualidad es una lucha de muchos años atrás, la educación ha sido unos de los problemas constante por la igualdad de derecho, ya que la educación es unos de los derechos principales de todo ser humano en general sin mirar su sexo o condición económica, la educación para las mujeres es una manera la cual ellas se puedan desarrollar de forma independientes y lograr así sus metas independizándose económicamente y relacionándose así en la sociedad.

El ingreso económico de una persona es la cantidad de dinero que percibe como persona o familia, es depende de la actividad, negocio o trabajo que pueda realizar. El ingreso económico viene hacer el pago salarial por los servicios prestados. En la actualidad las personas o familias tienen deficientes ingresos para poder satisfacer sus necesidades básicas como son la alimentación y prestaciones de servicios de salud (62).

El ingreso económico casi en su totalidad de las mujeres adultas de Upis Los Jardines mencionan que su ingreso económico es muy bajo, refieren que con ese ingreso es casi imposible cumplir con todas sus necesidades básicas, este problema es muy importante para ellas ya tienen muchas limitaciones en relación a la alimentación, medicinas y vestimenta, la cual las coloca en un riesgo social muy latente. Actualmente que las mujeres alcancen un empoderamiento económico es más difícil ya estamos en medio de una sociedad en donde se marca mucha desigualdad con las mujeres, si las mujeres pudieran desarrollarse económicamente aportarían mucho a la economía de su país, reduciendo así la pobreza en un gran porcentaje.

La ocupación laboral, es la realización de alguna actividad que una persona desarrolla ya sea trabajo físico o trabajo intelectual y que genere un ingreso económico o compensación salarial por las labores realizadas para poder solventar sus necesidades primarias de nuestra vida cotidiana, el trabajo es un una actividad en donde nos demanda tiempo y horas de trabajo el cual después se ve recompensada de manera económica por el esfuerzo realizado, el obtener una ocupación laboral va ayudar a la persona a subsistir, compartir y desarrollarse como persona, desarrollando múltiples capacidades sociales (63).

En relación con la ocupación en su mayoría cuentan con trabajos eventuales, en donde en muchos de los casos no tienen beneficios como el ingreso a planilla o ser inscritos como trabajadoras estables, disminuyendo así sus beneficios laborales que puedan mejorar su condición social y así mejorar la situación económica de sus familias anulando casi todas sus posibilidades de poder mejorar sus estilos de vida. Las mujeres en la actualidad enfrentan muchas desventajas laborales ya que existe mucho abuso en el pago de su remuneración salarial aun cuando realizan los mismo labores, esto no significa que no estén capacitadas o no realicen bien su trabajo esto solo tiene relación a que existe mucha discriminación laboral en contra la mujer es un factor latente que actualmente disminuyen la probabilidad de mejorar para las mujeres y mejor así su calidad de vida de ellas mismas y de sus familias.

Según las variables de determinantes de la salud biosocioeconómicos, se puede llegar a la conclusión que estos determinantes influyen mucho en la vida cotidiana de las mujeres adultas de UPIS Los Jardines, ellas deberían de ser consideradas personas con alto rango de vulnerabilidad, fomentando así estrategias en la comunidad en donde se pueda mejorar su grado de instrucción de las mismas, en relación al ámbito laboral se debe implementar nuevas estrategias en donde se beneficie a nivel nacional el trabajo realizado por las mujeres brindándoles beneficios que puedan mejorar sus condiciones de vida.

EN LA TABLA 2: Del 100% de las mujeres adultas encuestadas de UPIS Los Jardines_ Nuevo Chimbote, 2020. El 85,00% (68) cuentan con una vivienda unifamiliar, el 100,00% (80) cuenta con casa propia, el 56% (45) cuentan un material de piso de cemento, el 56,25% (45) cuentan con un techo de material

noble, el 56,25% (45) cuentan con las paredes de material noble, el 81,25% (65) duermen en una habitación en donde duermen 2 a 3 miembros de la casa, el 100,00% (80) cuenta con abastecimiento de agua por conexión domiciliaria; el 100,00% (80) cuenta con baño propio para la eliminación de excretas, el 91% (73) cuentan con gas y electricidad como combustible para cocinar, el 100,00% (80) tiene energía eléctrica permanente, el 100,00% (80) elimina su basura en un carro recolector, el 90,00% (72) mencionan que la frecuencia en la que elimina la basura es de al menos 2 veces por semana.

Estos resultados son similares con la investigación de Caballero Y, (64). En donde el 66% (113) cuentan con vivienda unifamiliar, 64% (110) cuenta con casa propia, cuenta con su material de piso de cemento, el 73% (126) menciona que el número de personas que duermen en una habitación es de 2 a 3 miembro, el 73% (126) cuenta con abastecimiento de agua a través de conexión domiciliaria, 100% (172) cuenta con baño propio para eliminar las excretas, el 52% (90) cuenta con gas, electricidad como combustible para cocinar, , el 56% (97) mencionan que la disposición de basura es en carro colector, el 65% (112) mencionan que la frecuencia en la que pasan a recoger la basura por su casa es todas las semanas pero no diariamente y el 67% (116) menciona que eliminan su basura en carro colector.

Los resultados del presente estudio coinciden con lo encontrado por Farias W, (65). En donde el 93.90% (200) tienen viviendas unifamiliares, el 93,43% (199) cuenta con casa propia, el 58,22% (124) cuentan con el material noble ladrillo y cemento sus paredes, el 58,22% (124) mencionan que el número de personas que duermen es una misma habitación es de 2 a 3 personas, el 75,59% (161) cuenta

con baño propio, el 84,04% (179) menciona que el combustible que utilizan para cocinar es gas, electricidad, el 84,03% (179) cuenta con energía eléctrica permanente, 98,59% (210) la disposición de basura es a través de carro colector, el 58,21% (124) menciona la frecuencia en la que pasan recogiendo la basura de es toda la semana pero no diariamente y el 100% (213) mencionan que suelen eliminar la basura en carro colector de basura.

Por otro lado, se encontró estudios que se difiere, como el de Berrospi J, (66). En donde el 74% (81) cuentan con vivienda multifamiliar, el 100% (102) cuentan con un piso de material de tierra, el 100% (102) cuenta con un techo de material de eternit, el 100% (102) cuenta con adobe como material de sus paredes, el 88,2% (90) utilizan leña, carbón como combustible para cocinar, el 100% (102) mencionan que la disposición de basura lo hacen a campo abierto, el 100% (102) mencionan que la frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa es de al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas y el 100% (102) elimina su basura en montículos o campo limpio.

De igual manera el estudio de Vara F, (67). En donde el 73,7% (233) cuentan con su material de piso de tierra, el 57% (180) cuentan con un techo de material de madera o estera, el 62% (196) el material de sus paredes es de material de adobe, el 56,3% (178) mencionan que en una habitación duermen de manera independiente, el 100% (316) utilizan leña y carbón como combustible para cocinar, el 71,5% (226) mencionan que su disposición de basura lo hacen en campo abierto, el 100% (316) mencionan que la frecuencia del recojo de basura es de al menos 1 vez al mes, pero no todas la semanas, el 100% (316) suelen eliminar la basura en un contenedor específico de recogida.

La vivienda unifamiliar es un espacio en donde personas habitan la cual viene a obtener el apelativo de vivienda en donde cuentan en su mayoría con diferentes servicios, el término de la palabra unifamiliar significa que está relacionado a una única familia (68).

En relación la vivienda unifamiliar se puede observar que la mayoría cuenta con viviendas unifamiliares, eso nos quiere decir que existe menor riesgo social ya que solo viven padres e hijos y hay menos riesgo de que haya relaciones entre los propios familiares, a la vez es muy beneficioso para la salud mental y social de los hijos como el de la familia, las viviendas unifamiliares fomentan la unión y fortalecen los lazos intrafamiliares, brindando estabilidad a cada uno de sus miembros.

Por lo consiguiente se puede decir que vivienda viene hacer un espacio privado en donde se refugian los seres humanos, para poder ser protegidos de las diferentes condiciones ambientales como lluvia, frio, etc. Las viviendas pueden brindar privacidad en donde se puede guardar nuestras pertenencias personales y valiosas. El acceso a la una vivienda es un derecho fundamental de todo ser humano, ya que está vinculado de una forma directa con el bienestar físico y mental de cada persona (69).

Las viviendas si se llegan a planear con tiempo van ayudar a brindar confianza y seguridad a las personas y comunidades, edificar una vivienda se toman en cuentas varias condiciones como la posición del sol, la iluminación, ventilación etc. A la vez es muy importante el tipo de material que vamos a escoger para

realizar la construcción ya que es una inversión que nos va a durar por muchos años y la cual nos va a proteger de los diferentes cambios climáticos (70).

Las viviendas de esta comunidad en su totalidad son casas propias, mencionan que hace aproximadamente 25 años llegaron a invadir, con el tiempo y con un comité que eligieron democráticamente lograron que sean lotizados, el municipio les dio su constancia de posición y así mismo su título de propiedad, la vivienda viene hacer un refugio en donde brinda seguridad y confort a la persona. En su mayoría cuentan con sus viviendas de paredes y techo de cemento, mencionan que priorizaron las construcciones de sus viviendas ya que viven muy cerca de la panamericana y están muy expuesto al frío y al ruido, según mencionan ahora sus casas les a brindar mucha más protección con los diferentes cambios climáticos ya que no van a estar expuesto a las lluvias ni al frío y así de esa manera van a disminuir los problemas de resfríos alergias y otras enfermedades.

Las viviendas vienen hacer un espacio privado en donde brinda seguridad y confianza a la persona, el uso de los materiales para construcción de las viviendas es muy importante ya que de ello depende la calidad y solides de las viviendas, se deben utilizar buenos materiales para que las viviendas puedan ser duraderas y así evitar el deterioro de las viviendas a corto plazo ocasionando problemas económicos que perjudican la economía de las familias.

En relación al saneamiento básico según la OMS menciona que es la forma de eliminar higiénicamente las excretas y aguas residuales y de mantener nuestro entorno y medio ambiente limpio, no solo para nuestra vivienda sino también a

la vez para las viviendas más cercanas a la nuestra. El saneamiento básico es una estrategia en la cual nos brinda privacidad y a la vez seguridad al utilizar los servicios (71).

En su totalidad las viviendas cuentan con el servicio de agua y desagüe intradomiciliario, la eliminación de excretas las realiza mediante sus conexiones intradomiciliarias, son unos de los servicios más importantes, tenemos el agua que como conocemos es unos de los elementos más importantes para mantener la vida humana y el mal manejo de eliminación de excretas vienen hacer un foco infeccioso en la cual puede causar problemas muy perjudiciales a la salud como enfermedades intestinales, hepatitis A, entre muchas enfermedades más, así como también plagas de moscas, entre otros.

En su totalidad cuentan con baños propios, este resultado es muy importante ya que al contar con baño propio y eliminar las excretas en una habitación cerrada disminuye el riesgo de contaminación disminuyendo el riesgo para la comunidad, el saneamiento básico es unos de los principales caminos para que la vida de las comunidades sea mucho más saludable y brindar seguridad a sus habitantes, el contar con estos servicios hace que la condiciones de vida de los usuarios sean más dignas.

El uso del gas ha tenido muchos beneficios positivos en los hogares, el gas no contiene muchos agentes que contaminantes el medio ambiente o el entorno en donde se está utilizando, ya que no libera partículas que puedan llegar a generar cáncer como lo es cuando se cocina en leña o fogones, a la vez no produce olores que puedan dañar con el tiempo nuestro organismo (72).

La cantidad de personas que duermen en una misma habitación es de 2 a 3 miembros, lo más adecuado es que cada integrante de la familia cuente con una habitación propia ya que cada individuo necesita de privacidad y mantener un espacio personal que sea propio de ellos, este resultado tiene relación con el espacio reducido de sus viviendas o la mala distribución de sus habitaciones;

Más de mitad menciona que la frecuencia en la que pasa el carro recolector de basura por su casa es de al menos 2 veces a la semana, esto nos da una idea que la basura se elimina constantemente y a la vez se evita el riesgo de putrefacción de algunos desechos orgánicos eliminados en las mismas, eliminar adecuadamente la basura reducirá notoriamente la proliferación de bacterias que ponen en riesgo a los integrantes de la familia y mucho más los niños ya que son más vulnerables, mencionan que el carro recolector tiene días establecidos de recojo de basura el cual son los días lunes y jueves en distintos horarios.

Según los resultados obtenidos de las variables de los determinantes de salud relacionados con la vivienda, se puede observar que las mujeres adultas de UPIS Los Jardines cuenta con una vivienda de material adecuados que van a protegerlos de los diferentes cambios climáticos que podamos percibir, tendrías que mejorar un poco en la distribución de las habitaciones para que cada integrante tenga una habitación deferentes, en relación con los servicios básicos cuentan con los servicios básicos el cual favorece mucho en la calidad de vida, sin embargo existen factores de riesgo para las personas que tienen viviendas precarias en donde no abastecen sus necesidades de protección, se tendrían que implementar programas en conjunto con las autoridades competentes para que

esas familias sean consideradas en proyectos en donde puedan adquirir bonos del estado para poder mejorar el material de sus viviendas.

EN LA TABLA 3: Se observa que del 100% (80) de las mujeres adultas de UPIS Los Jardines_ Nuevo Chimbote, 2020. El 56% (45) no fuma ni a fumado antes de manera habitual, el 50% (40) a consumido alcohol de manera ocasional, el 77% (62) mencionan que duermen de 06 a 08 horas diarias, 100% (80) mencionan que se bañan diariamente, el 81% (65) mencionan que no realizan ningún examen periódico en ningún establecimiento de salud, el 52% (42) refieren que no realizan actividad física en sus tiempos libres, el 46% (37) que durante las dos últimas semanas no realizaron ningún tipo de actividad física en 20 minutos; el 39% (31) consume frutas a diario, el 56% (45) consume carne a diario.

El 51% (41) consume huevo 3 o más veces a la semana, el 73% (58) consume pescado 3 o más veces a la semana, el 47% (38) consume fideos 3 o más veces a la semana, el 79% (63) consume pan/ cereales a diario, el 58% (47) consume verduras y hortalizas diariamente, el 31% (25) consume legumbres diariamente, el 36% (29) consumen embutidos 3 o más veces a la semana, el 45% (36) consume lácteos de forma diaria, el 51% (41) refiere que consume dulces 3 o más veces a la semana.

Estos resultados son similares a la investigación realizada por Mendoza M, (73). En donde el 92,6% (162) no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual, el 49,7% (87) mencionan que el consumo de bebidas alcohólicas es ocasionalmente, el 88,6% (155) duerme de 06 a 08 horas, el 99,4% (174)

mencionan que la frecuencia en la que se bañan es diariamente, el 62,3% (109) no se realizó ningún examen médico periódico en un establecimiento de salud, 44,6% (78) no realiza actividad física en sus tiempos libres, el 52,6% (92) no realizó ninguna actividad física durante más de 20 minutos, el 41,7% (73) consume frutas a diario, el 52,6% (92) menciona que consume frutas a diario, el 52,6% (92) consume pescado 3 o más veces a la semana, el 58,3% (102) consume pan, cereales a diario y el 35,4% (62) consume frituras al menos 1 vez a la semana.

Los resultados de esta investigación son semejantes a la investigación de Urbina N, (74). En donde el 67,6% (173) no fuma, ni ha fumado antes de manera habitual, el 51,6% (132) ha consumido bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 85,5% (219) menciona que el número de horas que duerme es de 06 a 08 horas, el 99,2% (254) se baña diariamente, el 60,5% (154) consume carne a diario, el 60,9% (156) consume huevos a diario, el 70% (197) consume pan, cereales a diario, 61,7% (158) consume diariamente verduras, hortalizas, el 33,6% (86) consume legumbres diariamente, el 47,3% (121) consume productos lácteos diariamente, el 46,5% (119) consume refrescos con azúcar diariamente.

Del mismo modo, el resultado difiere a lo investigado por Aguirre N, (75). En donde el 51% (71) menciona que si fuma, pero no diariamente, el 96% (125) mencionan que en las dos últimas semanas caminaron durante 20 minutos, el 46% (65) consume fruta 3 o más veces a la semana, el 48% (67) consume huevos de 1 o 3 veces a la semana, el 46% (65) consume pescado de 1 o 3 veces a la semana, el 72% (101) consume fideos, arroz, papas diariamente, el 41% (58) consume verduras y hortalizas 3 o más veces a la semana, el 54% (76) consume

lácteos 3 o más veces a la semana, el 47% (66) consume dulces, gaseosas 3 o más veces a la semana, el 75% (105) consume refrescos con azúcar diariamente, el 49% (69) consume frituras de 3 o más veces a la semana.

Igualmente, estos resultados difieren con los de Saldarriaga A, (76). En donde el 66,53% (65) duerme de 08 a 10 horas, el 72,58% (180) si se ha realizado un examen médico periódico, en un establecimiento de salud, el 54,84% (136) la actividad física que realizo durante las dos últimas semanas fue caminar durante 20 minutos, el 56,85% (141) consume carnes de 3 o más veces a la semana, el 39,92% (99) mencionan que consumen huevos de 1 o 2 veces a la semana, el 38,31% (95) consume fideos de 1 o 2 veces a la semana.

Los estilos de vida o hábitos de vida son una serie de actitudes que establecemos forma diaria en nuestro día a día, la definición de estilos de vida según la organización mundial de la salud OMS nos dice que es la percepción que tiene la persona de su lugar en la existencia, es una serie de comportamientos y patrones determinados en el individuo, el estilo de vida se obtiene como resultado de la relación social, las situación socioeconómica y el entono medioambiental en la cual se desarrolla cada individuo (77).

Los estilos de vida son las costumbres o hábitos que nosotros desarrollamos algunos son buenos y otros tenemos que cambiarlos para mejor nuestra calidad de vida la comunidad UPIS Los Jardines no es ajena a estos estilos de vida hay actitudes que ayudan y son muy beneficios para nuestra salud y para nuestras familias y hay muchos otros que con mucha voluntad se tiene que ir cambiando, dentro de los estilos de vida tenemos las actividades que realizamos en nuestro

tiempo libre, el tipo de alimentación que tenemos, los hábitos de higiene, cada uno de suma importancia para mejorar nuestra calidad de vida.

Según la organización mundial de la salud (OMS), de los 1000 millones de fumadores a nivel mundial existe aproximadamente un 20% de mujeres fumadoras, los resultados nos muestran que las mujeres también son vulnerables a estas adicciones, son más sensibles a desarrollar problemas de salud como es el cáncer, en la etapa reproductiva puede traer numerosos riesgos en el embarazo y poner en riesgo la salud reproductiva, problemas de cardiopatías y numerosas enfermedades respiratorias (78).

Más de la mitad de las mujeres adultas mencionan que no fuman, ni han fumado antes de manera habitual, es una actitud positiva que manejan las mujeres encuestadas ya que el fumar trae como consecuencia muchos problemas de salud, debilita sus pulmones trayendo problemas de salud como enfermedad pulmonar crónica (EPOC), cáncer pulmonar que se convertirá en la causa principal de muerte en los próximos años, fibrosis pulmonar, además de traer problemas de fertilidad, entre otras más, además contaminan su entorno perjudicando así la salud de sus propios miembros de la familia, y trayendo problemas de salud a largo plazo, las mujeres no están aceptas de caer en este vicio ya que al igual que los hombres también son vulnerables en caer en esta adicción.

El alcohol es un depresor del sistema nervioso central (SNC), pertenece al grupo de los sedantes, es considerada una de las drogas más consumidas y aceptada ante la sociedad, según la organización mundial de la salud (OMS), menciona

que el consumo de alcohol produce a nivel mundial tres millones de muertes al año, junto a 200 enfermedades más. Cada día son más mujeres que tienen adicción al alcohol, las mujeres incluso han llegado a superar en consumo a los hombres en 31% frente a un 27% de los varones. El consumo de alcohol trae consigo muchos problemas para la salud como: problemas cardio respiratorios, neurológicos, epilepsias alcohólicas, entre otros. En mujeres en la etapa reproductiva puede provocar problemas en el feto, como malformaciones, retraso, problemas de aprendizaje, etc., (79).

La mitad de las mujeres adultas refieren que han consumido bebidas alcohólicas ocasionalmente, en su mayoría lo consumen cuando tienen compromisos familiares, en donde se reúnen con familiares por algún motivo de celebración, mencionan que si consumen alcohol, pero no al punto de emborracharse lo hacen de manera prudente ya que como en su mayoría tienen hijos tienen que estar pendientes de ellos, refieren conocer las consecuencias del consumo excesivo de alcohol para la salud, el consumo del alcohol en las mujeres es un problema social muy marcado en la actualidad, los problemas a las mujeres son muchos entre ellos tenemos que producen problemas neurológicos de manera más rápida, a la vez produce cirrosis que es una enfermedad que ataca principalmente al hígado, además de eso el consumo excesivo de alcohol aumenta considerablemente el riesgo de contraer cáncer de seno.

La higiene es una serie de conocimientos, medidas y normas que se deben de respetar para así poder obtener una presencia física aceptable, un óptimo estado de salud, a través de los años las personas se han establecido ciertas reglas de higiene como principalmente el baño, el corte del cabello la higiene de manos

entre otros (80). A través de los años las mujeres le han dado mucha importancia a su cuidado personal, el sentirse bellas y saludables, sentirse bien consigo mismo, es algo que toda mujer desea experimentar siempre, ya sean amas de casa, profesionales, modelos, deportistas, etc., todas deseamos vernos bien y atractivas (81).

En su totalidad las mujeres adultas entrevistadas mencionan que se bañan diariamente, este es un hábito positivo en sus vidas ya que las realizarse la higiene de manera cotidiana estas favoreciendo a que su piel este limpia evitando así la proliferación de gérmenes, se tiene que tener en cuenta que el bañarse de forma diaria podría traer lesiones a la piel el cual con el constante uso de jabones podría producir resecaamiento en la piel, en las mujeres la higiene es de suma importancia ya que como mujeres se tiene zonas íntimas en donde la limpieza es muy importante para evitar así las infecciones vaginales que se da por la falta de higiene entre otros motivos. A demás el bañarse trae beneficios para nuestra salud mental ya que a través del baño nos permitirá relajarnos y así descargar toda la tensión que nos produce el día sumándole a eso el bañarse también aliviará contracturas musculares y muchas veces el alivio de dolores de cabeza.

La actividad física y el ejercicio en las mujeres posee múltiples beneficios para la salud ya que fortalece el sistema inmune, metabólico, hormonal entre muchos beneficios más. El ejercicio físico es el movimiento que hagamos de forma voluntaria en las cual utilizamos nuestros músculos para que realice un gasto de energía extra. Las mujeres que no suelen realizar ningún tipo de actividad física o ejercicio presentan un 68% más predisposición para desencadenas

enfermedades cardiovasculares, en las mujeres se estima que el 25% de casos por problemas cardiovasculares es atribuida al exceso del peso (82).

La mayoría de las mujeres encuestas refieren que no realizan ningún tipo de actividad física ya que mantiene una vida un poco ajetreada y en entre la cocina y sus hijos mencionan que no cuentan de tiempo para poder realizar actividad física, y si en caso tienen algún tiempo libre en la tarde mencionan que prefieren descansar, este es un factor de riesgo para ellas ya que al realizar actividad físicas eliminamos toxinas que ayudan al buen funcionamiento de nuestro corazón y al fortalecimiento de nuestro músculos, evitando así enfermedades cardiovasculares, de sobre peso, obesidad, diabetes, entre muchas otras enfermedades más.

Más de la mitad menciona que duermen de 06 a 08 horas diarias, según los expertos recomiendan que las personas tienen que dormir entre 07 y 08 horas corridas, ya que el sueño es de mucha importancia para llevar una vida saludable y si realmente no se duermen las horas adecuadas puede afectar la capacidad intelectual de la persona, así como la posibilidad de desarrollar otro tipo de enfermedades como Parkinson, Alzheimer; más de la mitad no se ha realizado ningún tipo de examen médico en algún establecimiento de salud, ya que en su mayoría manifiestan sentirse bien y no refieren tener por el momento ningún problema de salud.

En el estudio realizado a la mujer adulta de UPIS Los Jardines, se concluyó que; la mayoría de mujeres consume frutas de forma diaria, las frutas contienen un alto contenido de vitaminas, minerales y líquidos que ayudan al buen

metabolismo del organismo, otros de sus beneficios es la hidratación de la piel, favorecen a la salud cardiovascular, etc.; la mayoría menciona que consume huevo 3 o más veces a la semana, mencionan que mayormente consumen en las mañana a la hora del desayuno; más de la mitad consume pescado 3 o más veces a la semana ya que mencionan que conocen el alto valor nutritivo para los niños y para ella como madres de familias, el consumo del pescado es muy beneficioso ya que contiene omega 3, calcio para los huesos, vitaminas, hierro, etc.

La alimentación es el consumo de alimentos en donde se va a proveer de nutrientes que el organismo necesita para su buen funcionamiento, una alimentación balanceada es la alimentación que contiene un alimento de cada grupo alimenticio entre ella tenemos carbohidratos, proteínas, lácteos, frutas, vegetales y como último de la pirámide alimenticia tenemos azúcares y grasas, estos alimentos al ser consumido en raciones adecuadas para nuestro organismo aportan grandes cantidades de beneficios.

Menos de la mitad mencionan que consumen carne diariamente, el consumo excesivo de carne puede traer problemas perjudiciales a la salud, tales como digestivos, enfermedades cardiovasculares, sobrepeso, cáncer, entre otros; menos de la mitad consume fideos de 3 o más veces a la semana, en su mayoría manifiestan que lo consumen en sopas; más de la mitad consume pan, cereales diariamente, estos son productos que tiene un alto porcentaje de harina ya que son del grupo de carbohidratos que al ingerirlo a nuestro organismo se convierte en azúcar y puede genera problemas en nuestro organismo como diabetes, sobrepeso , obesidad ya que va a generar ganancia de peso; más de la mitad consume verduras, hortalizas diariamente, el consumo de las verduras y

hortalizas es muy beneficiosa para la salud ya que contiene un alto porcentaje de fibras que ayudan a la digestión así se evitan problemas de estreñimiento.

Más de la mitad consumen legumbres diariamente, las legumbres tienen una gran importancia en el organismo ya que son grandes fuentes de hidratos de carbono, fibras, proteínas, entre muchos más; menos de la mitad consume embutidos, enlatados de 3 o más veces a la semana los embutidos son alimentos que tienen alto contenido de preservantes, alto contenido en sodio, alto contenido en grasas saturadas y sal que pueden dañar nuestro organismo produciendo algún tipo de cáncer, colesterol alto, aumentar los triglicéridos en la sangre y muchos problemas más; más de la mitad consume productos lácteos diariamente ya que aportan gran cantidad de calcio a nuestro organismo favoreciendo el fortalecimiento de los huesos.

Más de la mitad consume dulce, gaseosas 3 o más veces a la semana, el consumo de estos productos pueden dañar el estómago de una forma irreversible produciendo así diabetes, úlceras, hipertensión, gastritis, problemas al colon entre muchos problemas más; más de la mitad consume refrescos con azúcar nunca o casi nunca esto debido a que muchas de las personas se cuidan ya que tienen familiares directos con antecedentes con diabetes y como consecuencia si no llevan un buen hábito alimenticio pueden ella adquirir la misma enfermedad; más de la mitad consume frituras 1 o 2 veces a la semana, el consumo excesivo de frituras puede generar problemas de salud ya que puede producir colesterol en el organismo, triglicéridos en la sangre, sobrepeso y obesidad, problemas de hipertensión, cardiovasculares entre muchos problemas de salud más.

Según estas variables sobre los determinantes de la salud de los estilos de vida se obtuvo que las mujeres adultas de UPIS Los Jardines en su mayoría no cuentan con estilos de vida saludables, muestran algunos comportamientos que no son ayudados a tener un buen mantenimiento de la salud, en relación a la higiene muestran que es la adecuada, se tiene que tomar en cuenta que el baño diario podría también traer problemas de sequedad a la piel, por otro lado las mujeres no realizan ningún tipo de ejercicio y es perjudicial para la salud ya que se son más vulnerables a contraer enfermedades y sufrir de sobrepeso, la mitad de mujeres a consumido alcohol ocasionalmente las mujeres deben de concientizarse de los efectos secundarios que trae el consumo de alcohol y lo perjudicial que puede ser para la salud, el consumo de carbohidratos diarios es perjudicial para la salud es necesario difundir la importancia de una buena alimentación y la importancia de realizar actividad física, es importante la organización con los horarios para que así todas las actividades que se desee realizar se puedan cumplir de manera positiva para la salud.

EN LA TABLA N° 4,5,6: Del 100% (80) de las mujeres adultas de UPIS Los Jardines el 52% (42) se atendió durante los 12 últimos meses en un centro de salud, el 52% (42) considera que el lugar en donde se atendió es muy cerca a su casa, el 75% (60) menciona que el tipo de seguro que tienen es el SIS -MINSA, el 60% (48) considera que el tiempo que espero para que la atendieran es muy largo, el 40% (32) considera que la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud es regular, el 79% (63) considera que no existe pandillaje o delincuencia cerca de sus casas; el 94% (75) mencionan que no recibió algún apoyo social natural, el 100% (80) mencionó que no recibió algún

apoyo social organizado; el 95% (76) menciona que recibe apoyo de otras organizaciones.

Los resultados del presente estudio son similares a los encontrados por Rosales N, (83). En donde el 48% (107) mencionan que la institución en la que se atendió fu un centro de salud, el 78% (182) menciona que el tipo de seguro que tienen es SIS – MINSA, el 57% (133) considera que la atención que recibió fue regular, el 81% (189) considera que no existe pandillaje cerca de su vivienda; el 100% (234) menciona que no recibió ningún apoyo social organizado.

Asimismo, los resultados son semejantes a los encontrados por Farfán A, (84). En donde el 68,9% (166) menciona que durante los 12 últimos meses se atendió en un centro de salud, el 73,4% (177) mencionan que el tipo de seguro que tienen es el SIS – MINSA, 74,7% (180) mencionan que la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud que se atendió es regular; 46,1% (111) mencionan que no reciben apoyo social de otras organizaciones.

Los resultados encontrados difieren con la investigación realizada por Risco M, (85). En donde el 90,5% (96) menciona durante los 12 últimos meses en la institución que se atendió fue en puesto de salud, el 50,69% (54) considera que el lugar en donde se atendieron está regular, el 46,2% (49) considera que el tiempo que espero fue regular; el 50,9% (54) manifiesta que la calidad que recibió en el establecimiento de salud fue buena, el ,50,1% (54) menciona que si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa; el 55,6% (59) recibe algún apoyo social natural de sus familiares, el 100% (106) mencionan que no reciben ningún apoyo social organizado.

Del mismo modo, los resultados difieren a los encontrados por Girón C, (86).en donde el 56% (118) se atendió durante los 12 últimos en un puesto de salud, el 56% (118) tiene ESSALUD, el 48% (100) manifiesta que el tiempo que espero para que lo atendieran fue largo; el 65 % (137) menciona que recibe apoyo organizado de las empresas para las que trabajan; el 75% (158) refieren que reciben otros apoyos organizados.

El seguro integral de salud SIS, su finalidad principal proteger la salud de los peruanos que carecen de seguro, está centrado en las poblaciones más vulnerables que se encuentran en situación de abandono, extrema pobreza o pobreza, el objetivo de permitir el acceso de salud sin importar las barreras económicas (87), el SIS puede ayudar a cubrir operaciones, insumos, medicamentos, traslados, bonos de sepelio, entre muchos beneficios más (88).

La mayoría cuenta con seguro integral de salud SIS – MINSA, ya que es un seguro universal el cual beneficia mucho a las personas con bajos recursos y a las mujeres que son un grupo muy vulnerable y más en la etapa reproductiva en donde se necesita mucha atención médica, las mujeres de esta comunidad son vulnerables a múltiples enfermedades ya que solo por el hecho de ser mujer y pasar por unas de las de la reproductiva se necesita con mucha más razón los beneficios de algún tipo de seguro en donde cubran las consultas y citas médicas. El valor máspreciado de una persona es la vida es por eso que contar con algún tipo de seguro brinda a las personas seguridad, tranquilidad y protección implica tener una entidad que pueda cubrir sucesos inesperados tanto para la persona asegurada como para la familia también.

Las redes de apoyo y organizaciones de sociales son estructuras que ofrecen algún tipo de soporte a alguien o a algo, suelen trabajar de una forma paralela para luchar con una causa en común, existen en la actualidad muchas organizaciones de apoyo a la mujer en donde de una manera conjunta se trabaja con especialistas como médicos y psicólogos que se encargan del tratamiento físico y psíquico de las mujeres que son acogidas, estas organizaciones o redes de apoyo social busca brindarles ayuda consiguiéndoles un empleo, les apoya con una vivienda temporal, hasta abogados que les brinda orientación legal para sus diferentes problemas (89).

En la investigación realizada en la mujer adulta de UPIS Los Jardines, se concluyó que; que en su totalidad mencionan que no reciben algún apoyo social organizado, las mujeres encuestadas mencionan que sienten que hay mucho abandono por parte de las autoridades, ya que no hay ninguna autoridad que les oriente si es que existen dichas organizaciones y como ellas se pueden integrar, casi en su totalidad no reciben ningún tipo de apoyo social natural, esto debería ser muy importante ya que de una manera las mujeres tendrían algún tipo de ayuda o respaldo de diferentes personas y/o organizaciones; más de la mitad menciona que reciben apoyo social del comedor popular ya que es una gran ayuda para las mujeres de bajos recursos ya que pueden conseguir alimentos a menos costo, ya que mencionan que no es totalmente gratuito ellas pagan una cantidad simbólica para así poder obtener sus alimentos

La calidad de atención, viene hacer la agrupación de estrategias científicas, materiales y humanas, que se brinda a los usuarios con el la finalidad de satisfacer sus necesidades del consumidor y complacer sus expectativa, el

objetivo principal es mejorar las condiciones de salud, según la Organización Mundial de la Salud OMS, nos dice que la calidad es el uso apropiado de los servicios y diagnósticos médicos, escuchando y tomando en cuenta al usuario, obteniendo así una atención excelente, obteniendo así la satisfacción máxima del usuario (90).

Más de la mitad se han atendido en un centro de salud durante los 12 últimos meses y ha sido por motivo de planificación familiar, más de la mitad mencionan que la distancia en la que se encuentra el establecimiento de salud está muy cerca y no tienen problemas de acudir y mencionan que hasta caminando con facilidad pueden llegar en aproximadamente 15 minutos; más de la mitad considera que el tiempo de espera es muy largo mencionan que es muy complicado sacar citas para pasar con el médico que incluso tienen que hacer colas de madrugadas para así poder alcanzar un ticket ya que hay mucha demanda de pacientes y poco personal de salud; menos de la mitad considera que la calidad de atención es regular mencionan que no brindan una atención de calidad, esto lo relacionan con la gran cantidad de demanda que hay por el personal de salud y por el personal de salud no se da abasto para realizar las atenciones debidamente.

Por otro lado, tenemos el pandillaje que viene a ser un problema social el cual está integrado por un grupo de adolescentes o jóvenes que comparten los mismos intereses, es el resultado de hogares en crisis, divorcios y principalmente la falta de comunicación en los hogares y la carencia de afecto emocional hacia ellos, el objetivo de estos grupos es generar el terror y caos en las zonas en donde se ubican, siendo responsables de inseguridad ciudadana y robos. Actualmente la

delincuencia ha aumentado considerablemente en los últimos años, existe más incremento en las zonas marginales (91).

Más de la mitad mencionan que no existe pandillaje cerca de su casa eso brinda confianza y seguridad a la comunidad por que pueden caminar tranquilos sin problemas así sean altas horas de la noche, para las mujeres es una situación que les brinda seguridad ya que algunas mencionan que hay días en que llegan a altas horas del trabajo y muchas veces las calles no están bien iluminadas pero que se sienten tranquilas ya que mencionan que no existe pandillaje ni delincuencia dentro de su comunidad, es muy importante que no que no exista delincuencia en la comunidad ya que las personas más vulnerables a sufrir asaltos o robos son las mujeres ya que por la fragilidad son presa fácil para la delincuencia.

De acuerdo con los resultados de la variables utilizada en los determinantes de las redes sociales y comunitarias se concluye en que las mujeres adultas de UPIS Los Jardines no ha recibido una atención de calidad, para lograr una atención necesitar madrugar haciendo largas colas para poder obtener la atención que necesitan y dejando de hacer sus actividades ya que les demanda de mucho tiempo para ser atendidas a esto se le suma que no existen organizaciones que apoyen a estas mujeres ya que son vulnerables a muchos problemas sociales y de abandono.

V. CONCLUSIONES

- Determinantes biosocioeconómicos la mujer adulta de UPIS Los Jardines; casi en su totalidad tienen un ingreso más de la mitad son adultas jóvenes, el ingreso económico familiar es menor de 750 nuevos soles, su vivienda tienen tenencia de la vivienda propia, material de las paredes noble con pisos de cemento, de 2 a 3 personas duermen en una misma habitación, cuentan con abastecimiento de agua conexión domiciliaria, eliminan excretas en baño propio, cuentan con combustible de gas y energía eléctrica permanente, la frecuencia en la que pasa el carro colector es de por lo menos de 2 veces por semana, suelen eliminar su basura en carro colector. Más de la mitad cuenta con una ocupación eventual, tipo de vivienda unifamiliar. Más de la mitad cuenta con estudios secundaria completa/ secundaria incompleta, piso de cemento y material de techo noche.
- Determinantes de estilos de vida de las mujeres adultas de UPIS Los Jardines, menos de la mitad realiza actividad física en su tiempo libre, casi la mitad no realiza ningún tipo de ejercicio durante las dos últimas semanas por lo menos durante 20 minutos, menos de la mitad consumen frutas a diario, 3 o más veces a la semana consumen fideos, más de la mitad consume carnes, lácteos, cereales, verduras y hortalizas a diario; menos de la mitad consume legumbres a diario, más de la mitad consume dulces de 3 o más veces a la semana, más de la mitad casi nunca consume refrescos, menos de la mitad consume de 1 a 2 veces a la semana fritura, ocasionalmente consumen bebidas

alcohólicas, en su mayoría duermen de 06 a 08 horas, en su totalidad diariamente se bañan, casi en su totalidad no se realizan exámenes periódicos en establecimientos de salud.

- Determinantes de las redes sociales y comunitarias de las mujeres adultas de UPIS Los Jardines, casi en su totalidad considera que en la institución en la que se atendió durante los 12 últimos meses fue un centro de salud, lugar en donde se atendió está muy cerca, el tipo de seguro que tienen en su mayoría es SIS – MINSA, el tiempo que esperaron para la atención fue muy larga, la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue regular, casi en su totalidad no recibe ningún tipo de apoyo organizado y más de la mitad considera que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Recomendaciones

- Concientizar a las autoridades correspondientes según los resultados obtenidos para que puedan colaborar contribuyendo a la realización de cambio en bienestar de las mujeres adultas de UPIS Los Jardines, con el objetivo principal de contribuir con actividades que permitan proteger la salud, realizando prevención y promocionando la salud.
- Se recomienda trabajar en conjunto para la ejecución de proyectos que mejoren la calidad de vida, tanto como el personal de salud, las autoridades correspondientes y las familias, con el fin de mejorar los estilos de vida.
- De la misma se recomienda que las autoridades de centro de salud Yugoslavia, se enfoque en las mujeres adultas de UPIS Los Jardines, orientándolas en la fomentación de estilos de vida saludables, las ventajas de la promoción y prevención de enfermedades más comunes en mujeres.
- Así mismo está presente investigación sobre las mujeres adultas sirva como modelo para realizar otras investigaciones semejantes, en donde se pueda recolectar mayor información sobre los principales problemas y la situación en que se encuentran las mujeres considerando esta investigación en el campo de ciencias de la salud principalmente en enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización mundial de la salud. Salud de la mujer, 2018. [Fecha de acceso 23 de marzo del 2020]. URL: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/women-s-health>
2. Banco mundial BIRF.AIF. 2019. [Fecha de acceso 15 de enero del 2020]. URL disponible en: <https://www.bancomundial.org/es/news/press-release/2019/02/27/despite-gains-women-face-setbacks-in-legal-rights-affecting-work>
3. Belli, Laura. Portada, Salud. Salud de las mujeres en el mundo. [Portada en internet]. [Fecha de acceso 18 de enero del 2020]. URL: <https://economiafeminita.com/la-salud-de-las-mujeres-en-el-mundo/>
4. OMS. Esperanza de vida de las mujeres es mayor que la de los hombres, 2019. [Fecha de acceso 18 de enero del 2020]. URL disponible en: <https://www.dw.com/es/oms-esperanza-de-vida-de-las-mujeres-es-mayor-que-la-de-los-hombres/a-48206298>
5. Organización panamericana de salud y Organización mundial de la salud. Indicadores básicos situación de la salud en las Américas, 2018. [Fecha de acceso 23 de marzo del 2020]. URL: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49511/IndicadoresBasicos2018_spa.pdf?sequence=2&isAllowed=y
6. Undurraga R., Becker J., Mujeres trabajadoras jóvenes y pensiones en Chile. Artículo de investigación original 2019. [Fecha de acceso 18 de enero del 2020]. URL

disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-69242019000300115&script=sci_arttext&tlng=en

7. Leiva L. La Tercera. Cáncer es la principal causa de muerte en mujeres en 6 regiones del país, 2018. [Fecha de acceso 23 de marzo del 2020] URL: <https://www.latercera.com/nacional/noticia/cancer-primera-causa-muerte-mujeres-seis-regiones-del-pais/370272/>
8. Edición médica. De qué se enferman y mueren los hombres y mujeres ecuatorianos, 2018. [Fecha de acceso 23 de marzo del 2020] URL: <https://www.edicionmedica.ec/secciones/salud-publica/-de-qu-se-enferman-y-mueren-los-hombres-y-mujeres-ecuatorianos--92596>
9. Palomino J. La actividad física y sus beneficios para nuestra salud. Colombia.com. 2019. [Fecha de acceso 22 enero del 2020]. URL disponible en: <https://www.colombia.com/vida-sana/bienestar/la-actividad-fisica-y-sus-beneficios-para-nuestra-salud-224901>
10. Redacción Nacional. El espectador. Estas son las principales causas de muerte en Colombia, 2017. [fecha de acceso 24 de marzo de 2020]. URL: <https://www.elespectador.com/noticias/nacional/estas-son-las-principales-causas-de-muerte-en-colombia-articulo-730249>
11. Colombia: crece la brecha laboral contra la mujer. ¿Por qué? Sitio Web. 2019. [Fecha de acceso 25 de enero del 2020]. URL disponible en: <https://www.dinero.com/management/articulo/cifras-de-la-brecha-laboral-contr-la-mujer-en-colombia/267712>
12. INEI. En el Perú más de cinco millones de madres de familias trabajan. 2019 [Portada en internet]. [Fecha de acceso 23 de enero del 2020]. URL disponible en:

<https://andina.pe/agencia/noticia-inei-el-peru-mas-cinco-millones-madres-familia-trabajan-666655.aspx>

13. Instituto nacional de salud. Cerca del 70% de adultos peruanos padecen de obesidad y sobrepeso. 2019 [Fecha de acceso 23 de enero del 2020]. URL disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/cerca-del-70-de-adultos-peruanos-padecen-de-obesidad-y-sobrepeso>
14. INEI. Perú: Características de las viviendas particulares y los hogares. Acceso a servicios básicos. [Fecha de acceso 02 de febrero del 2020]. URL disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1538/parte01.pdf
15. Bessombes C. Día de la mujer: 61 de 100 mujeres trabajan en el Perú. La república 2019 [Fecha de acceso 02 de febrero del 2020]. URL disponible en: <https://larepublica.pe/economia/1207952-dia-de-la-mujer-61-de-100-mujeres-trabaja-en-el-peru/>
16. INEI. Aumenta cobertura del SIS entre mujeres y hombres de todas las edades, 2019. [Fecha de acceso 03 de febrero del 2020]. URL disponible en: <https://gestion.pe/economia/inei-aumenta-cobertura-sis-mujeres-hombres-edades-235607-noticia/?ref=gesr>
17. Huaraz online.com. el cáncer es la principal causa de muerte en Áncash, 2017. [fecha de acceso 24 de marzo de 2020]. URL: <http://www.huarazonline.com/noticias/salud/21/10/2017/el-cancer-es-la-principal-causa-de-muerte-en-ancash>
18. Acosta L, Ugaz P y Boca Ch. Mortalidad materna en el hospital Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote: características epidemiológicas y clínicas, 2006-

2015. [internet]. [fecha de acceso 24 de marzo de 2020]. URL: <https://revista.usanpedro.edu.pe/index.php/CPD/article/view/279>
19. Dirección de promoción de la Salud. Sistema de Vigilancia Comunal (SIVICO). Fichas familiares del Distrito Nuevo Chimbote, 2019.
20. García J y Vélez C. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en la población adulta de Manizaltes, Colombia, 2017. Facultad de Ciencias para la Salud Universidad de Caldas. Manizales. Caldas, Colombia. URL: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/746/863>
21. Pachacama E y Pastrano P. Determinantes de la salud que influyen en la calidad de vida de las mujeres adultas que acuden al centro de salud Carlos Julio Aresemena Tola en el periodo de marzo – 2016. Trabajo de Titulación previo a la obtención del Título de licenciada en Enfermería. Universidad central del ecuador, Quito, 2016. URL: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/8633/1/T-UCE-0006-008-2016.pdf>
22. López S, Determinación social de la muerte materna en el cantón Ibarra, Imbabura, Ecuador, 2018. Maestría en Epidemiología y Salud Colectiva. Universidad Andina Simón Bolívar Sede Ecuador, 2018. URL: <http://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/6500/1/T2795-MESC-Granda-Determinacion.pdf>
23. Soto E, Sánchez A, Determinantes sociales en prácticas de la lactancia materna en un municipio de Colombia, 2017. Revista cultura del cuidado de enfermería, 2019. [fecha de acceso 25 de marzo de 2020]. URL: <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/5838/5413>

24. López A, Zúñiga B, Ospina G, y Ocampo S. Determinantes sociales en salud en mortalidad materna, Popayán – Cuca, 2015. Especialización en administración de la salud. Universidad Católica de Manizales Cali-Valle 2015. Disponible en :<http://repositorio.ucm.edu.co:8080/jspui/bitstream/handle/10839/1161/Adriana%20Paola%20Lopez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Albitres E. Determinantes de la salud en personas adultas de la cooperativa 28 de agosto La Yarada_Tacna, 2015(Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Tacna; 2018. URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4988/ADULTO_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_EVELYN_ENIL_ALBITRES_SALINAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Vergara K. Relación entre los estilos de vida y la calidad de la dieta en un grupo de mujeres adultas maduras del distrito de San Martín de Porres, Lima 2016. (Tesis para optar el título profesional de licenciada en nutrición). Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018. URL: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/8166/Vergara_tk.pdf?sequence=3&isAllowed=y
27. Ávila I. Determinantes de la salud en las mujeres adultas mayores Pabellón A y B del mercado la Hermelinda-Trujillo, 2015 (Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Trujillo; 2018. URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3401>

28. Silvano I. Determinantes de salud de las personas adultas que acuden al programa de procetts. hospital San Juan Bautista de Huaral, 2015. Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote; 2016. URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6359/ADULTO_S_DETERMINANTES_SILVANO_LIMAYLLA_INES_DALILA.pdf?sequence=1
29. Palma C. Determinantes de la salud en la mujer adulta joven del centro de salud Végueta - Huacho, 2015 (Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Sede Central; 2019. URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9856/EQUIDAD_ADULTA_JOVEN_PALMA_PERALTA_CLEDOSVINDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
30. Luna H. Determinantes de la salud en la mujer adulta asentamiento humano 7 de febrero-Chimbote, 2015 (Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote; 2018. URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2844/DETERMINANTES_MUJERES_SALUD_LUNA_CANAMERO_HUGO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Lavado Y. Determinantes de la salud en mujeres adultas jóvenes, pueblo Joven San Pedro - Chimbote, 2015 (Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote;

2016. URL:

[file:///C:/Users/VICTOR/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/VICTOR/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(3).pdf)

32. Vergaray M. Determinantes de la salud en gestantes adultas Pueblo joven la unión, Chimbote - Perú, 2015 (Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote; 2017.

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4281/ADULTA_S_GESTANTES_VERGARAY_VIVAR_MARITA_GIULIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

33. Ugaz R. Estilos de vida y condición de salud de mujeres climatéricas atendidas en el Centro Médico de la Mujer de Chimbote. Setiembre - octubre 2016. (Tesis para obtener el Título Segunda Especialidad Profesional En Obstetricia En Atención Integral En La Etapa Del Climaterio) Universidad San Pedro Facultad De Ciencias De La Salud Escuela Profesional De Programa Segunda Especialización en obstetricia; 2018. URL:

http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/5269/Tesis_56598.pdf?sequence=1&isAllowed=y

34. Aquino M. Principales indicadores socioeconómicos y culturales asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres atendidas en el puesto de Salud San Pedro, agosto 2016. (Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Obstetricia). Universidad San Pedro Facultad Ciencias De La Salud Escuela De Obstetricia. Disponible en URL:

http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/1609/Tesis_39226.pdf?sequence=1&isAllowed=y

35. Galli A, Pages M, Swieszkowski S. Factores determinantes de la salud. Área de docencia de la Sociedad Argentina de Cardiología. [Internet]. Buenos Aires. 2017. [Citado 22 de Febrero de 2020]. URL disponible e: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
36. Vega J, Solar O, Irwin A. Equidad y Determinantes sociales de la salud. Modelo de Dahlgren y Whitehead de producción de inequidades en salud. [Internet]. Chile. 2017. [Citado 22 de febrero de 2020]. URL disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2012/ifd1215d.pdf>
37. Benítez I. Determinantes Intermedios y Proximales y su relación con la Adherencia a la terapia Antirretroviral de gran actividad (TARGA) en una IPS de Bogotá. 2014;130.
38. Bastan G, López P. Que es Salud [Internet]. Periódico Digital. 2016 [citado 9 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.fesemi.org/informacion-pacientes/hemeroteca-salud/enfermedades/salud-y-enfermedad-que-son>
39. Porporatto M. Significado de Comunidad - Qué es, Definición y Concepto [Internet]. Qué Significado. 2015 [citado 10 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://quesignificado.com/comunidad/>
40. Pérez J, Merino M. Definición de servicios de salud - Qué es, Significado y Concepto [Internet]. Definiciones del 2016 [citado 19 marzo de 2020]. Disponible en: <https://definicion.de/servicios-de-salud/>
41. Sánchez A. Educación: Qué es y Definición 2019 [Internet]. Concepto definición. 2019 [citado 20 de febrero del 2020]. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/educacion-superior/>

42. Porporatto M. Significado de Trabajo - Qué es, Definición y Concepto [Internet]. Que Significado. 2015 [citado 20 de febrero del 2020]. Disponible en: <https://quesignificado.com/trabajo/>
43. Pérez J, Merino M. Definición de territorio - Qué es, Significado y Concepto [Internet]. Definiciones. De 2014 [citado 24 de febrero de 2020]. Disponible en: <https://definicion.de/territorio/>
44. Bligoo. Tipos de investigación: Descriptiva, Exploratoria y Explicativa. [Internet]. 2014. [Acceso 22 de febrero 2020] Hallado en: <https://www.alejandrobarrros.com/>
45. Hernández R. Metodología de la Investigación. [Artículo en internet]. México: Editorial Mc Graw Hill; 2003. [Acceso 03 marzo 2020]. Hallado en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
46. Veiga J, Fuente E y Zimmermann M. modelos de estudio en investigación aplicada: conceptos y criterios para el diseño. Scielo [Fecha de acceso 25 de marzo de 2020] URL: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2008000100011
47. SlideShared. Diseño de la Investigación. Universidad los Ángeles de Chimbote. Departamento de Metodología. [Diapositiva en internet] Perú; 2014. [Acceso 31 de marzo de 2020]. Hallado en: <https://es.slideshare.net/krislesp/9-diseo-de-la-investigacin>
48. Barba M. Definición de edad, sexo, género y sexismo [Internet]. About español. 2019 [citado 24 de febrero de 2020]. Disponible en: <https://www.aboutespanol.com/definicion-de-sexo-genero-y-sexismo-1271572>

49. Instituto Vasco de Estadística. Definición Nivel de instrucción [Internet]. Eustat. 2015 [citado 03 de marzo de 2020]. Disponible en: http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_37/elem_1517/definicion.html
50. Economipedia. Ingreso. [citado 11 marzo de 2020]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/ingreso.html>
51. Martínez I. Una profesión es la ocupación u oficio [Internet]. Prezi. 2017 58 [citado 20 de febrero de 2020]. Disponible en: <https://prezi.com/ksoj5w9enntw/una-profesion-es-la-ocupacion-u-oficio-que-realiza-una-pers/>
52. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). Censo de población y vivienda 2012. Marco conceptual del censo de población y Vivienda 2010. México,2011. Disponible en: <https://www.inegi.org.mx/default.html>
53. Dávila E, Estilos de vida de las enfermeras de Nicaragua. Guatemala, Octubre; 2001
54. Martínez R. Nutrición saludable y prevención de los trastornos alimenticios. Ministerio de sanidad y consumo. Madrid. 1997. Disponible en: https://www.mscbs.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/equidad/10modulo_09.pdf
55. Gibezzi V. Las redes sociales y comunitarias en el ámbito de la salud. Una herramienta de acción eficaz,2015. Disponible en URL: <http://www.margen.org/suscri/margen77/gibezzi.pdf>
56. Fajardo G, Gutiérrez J, García S. Acceso efectivo a los servicios de salud: Operacionalizando la cobertura universal en salud. Salud Publica Mex. 2015;57(2):180-6.

57. Corral Y. Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos. [Ensayo]. Facultad de ciencias económicas de Carabobp Valencia estado de Carabobo Venezuela. [fecha de acceso 22 de abril, 2020]. Disponible URL: <http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/revista/n33/art12.pdf>
58. Martínez N, Cabrero J, Martínez M, Diseño de la investigación. [Apuntes en internet]. 2008. [Acceso 13 Setiembre 2017]. Hallado en: http://www.aniorte-nic.net/apunt_metod_investigac4_4.htm
59. López H. Determinantes de la salud en los adultos maduros del mercado la victoria. El Porvenir_Trujillo, 2016. (Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote; 2019. URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14575/ADULTO_MADURO_DETERMINANTES_LOPEZ_ECHEVARRIA_HELEN_MARYLIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
60. Sipan A. Determinantes de la salud en adultos mayores de la Asociación el Paraíso _Huacho, 2017. (Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería.) Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2017. URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1971/ADULTOS_MAYORES_DETERMINANTES_SALUD_SIPAN_GARCIA_ALAN_ALEXANDER.pdf?sequence=1&isAllowed=y
61. Instituto Vasco de Estadística. Nivel de Instrucción. [Página de Internet] 2016. [Fecha de acceso 10 de abril 2020]. Disponible en URL: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_37/elem_1517/definicion.html

62. Brue S. Economía. Ingresos económicos. Banrepcultural. [Enciclopedia Banrepcultural]. [Citado 15 abril 2020]. Disponible en URL: <https://enciclopedia.banrepcultural.org/index.php/Ingresos>
63. Deconceptos.com. Conceptos de ocupación. [Página de internet]. [Fecha de acceso 18 abril 2020]. Disponible en URL: <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/ocupacion>
64. Caballero Y. Determinante de la salud relacionado al entorno físico de los adultos del centro poblado de Tuyu bajo, Marcará- Ancash, 2015 Tesis para optar el título profesional de enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2019. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10323/ADULTO_MAYOR_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_CABALLERO_CADILLAYOLIBETH_LILLIAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
65. Farias W. Determinantes de la salud en la persona adulta en la urbanización popular villa Perú Canada- Sullana, 2016. Tesis para optar el título profesional de enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2019. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13183/PERSONA_ADULTA_SALUD_FARIAS_JIMENEZ_WENDY_PAMELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
66. Berrospi J. Determinantes de la salud en adultos del caserío de Pariacaca sector baños Carhuaz, Ancash, 2015. Tesis para optar el título profesional de enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2019. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10263/DETER>

MINANTES DE LA SALUD EQUIDAD BERROSPI LLECLLISH JHO

ANA_ANDREA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

67. Vara F. Determinantes de la salud relacionados con el entorno físico de los adultos del centro poblado de Yurma- Distrito de Llumpa-Ancash, 2017. Tesis para optar el título profesional de enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2018. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4824/ADULTO_S_DETERMINANTES_DE_SALUD_VARA_GUZMAN_FABIOLA_SANDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
68. Pérez J y Merino M. Definicion.de: Definición de vivienda unifamiliar. Publicado: 2015. Disponible en URL: <https://definicion.de/vivienda-unifamiliar/>
69. Pérez J, y Gardey A. Definicion.de: Definición de vivienda. Disponible en URL: <https://definicion.de/vivienda/>
70. Hesperian health guides. Guía comunitaria para salud ambiental. Cómo construir una casa saludable. Disponible en URL: https://es.hesperian.org/hhg/A_Community_Guide_to_Environmental_Health:C%C3%B3mo_construir_una_casa_saludable
71. Organización mundial de la salud. Agua, saneamiento y salud (ASS). Agua potable y saneamiento básico en pro de la salud. Disponible en URL: https://www.who.int/water_sanitation_health/mdg1/es/
72. Sinelec. Ventajas del gas GLP en el uso doméstico. [fecha de acceso 22 de abril 2020]. Disponible en URL: <https://gruposinelec.com/ventajas-del-gas-glp-en-el-uso-domestico/>

73. Mendoza M. Determinantes de los estilos de vida en la persona adulta del centro poblado CP5 - Las Lomas – Piura, 2015. Tesis para optar el título profesional de enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2019. Disponible en URL:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13182/PERSONA_ADULTA_SALUD_MENDOZA_CRISANTO_MILAGROS_DEL_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
74. Urbina N. Determinantes de la salud en la persona adulta en el asentamiento humano José Obdulio Rivera – Querecotillo – Sullana, 2016. Tesis para optar el título profesional de enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2019. Disponible en URL:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13542/DETERMINANTES_PERSONA_ADULTA_URBINA_SOBRINO_NELIDA_DEL_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
75. Aguirre N. Determinantes de la salud de los estilos de vida de los pacientes que acuden a la clínica ocupacional “Medic Salud” – Trujillo, 2018. Tesis para optar el título profesional de enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2018. Disponible en URL:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9049/DETERMINANTES_SALUD_AGUIRRE_MENDOZA_NATALIE_DORIS_DEL_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
76. Saldarriaga A. Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano Jesús de Nazareth – Ventiseis de octubre - Piura, 2015. Tesis para optar el título profesional de enfermería. Universidad Católica los Ángeles de

- Chimbote, 2018. Disponible en URL:
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10463/DETERMINANTES DE LA SALUD PERSONA ADULTA ANA LUCIA %20ALDARRIAGA DONAYRE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10463/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_ANA_LUCIA_%20ALDARRIAGA_DONAYRE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
77. Bassetto M. Estrategia para los Estilos de Vida Saludables. [fecha de ingreso 09 de mayo del 2020]. Disponible en el URL:
https://www.ecured.cu/Estilo_de_vida
78. Organización mundial de salud. La mujer y el tabaco: atracción fatal. Boletín de la organización mundial de la salud. [fecha de ingreso 10 de mayo 2020]. Disponible en URL: <https://www.who.int/bulletin/volumes/88/8/10-080747/es/>
79. Valencia plaza. Mujer y alcoholismo, es una enfermedad silenciosa, 2018. [fecha de ingreso 10 de mayo 2020]. Disponible en URL:
<https://valenciaplaza.com/mujer-y-alcoholismo-una-enfermedad-silenciosa>
80. Bernabé E. Promoción de la salud higiene personal. Hospital psiquiátrico de la Habana. [Fecha de acceso 10 de mayo 2020]. Disponible URL:
<http://www.psiquiatricohph.sld.cu/boletines/higienepersonal.html>
81. San Isidro. El cuidado personal en la mujer, 2018. [fecha de acceso 10 mayo 2020]. Disponible en URL: <https://sanisidro.com.mx/blog/54-el-cuidado-personal-en-la-mujer>
82. scienceDirect. Actividad física y ejercicio en la mujer. Revista colombiana, 2018. [fecha de acceso 10 de mayo de 2020]. Disponible en URL:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0120563317302735>
83. Rosales N. Determinantes de la salud en los adultos del caserío de Picup – Independencia – Huaraz, 2015. Tesis para optar el título profesional de

enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2018. Disponible en URL:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6441/ADULTOS_DETERMINANTES_DE_SALUD_ROSALES_PINEDA_NOEMI.pdf?sequence=1&isAllowed=y

84. Farfán A. Determinantes de la salud de la persona adulta del asentamiento humano Susana Higuchi – Catacaos – Pira, 2015. Tesis para optar el título profesional de enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2018.

Disponible en URL:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9263/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_FARFAN_VIERA_AZUCENA_FERNANDA.pdf?sequence=4&isAllowed=y

85. Risco M. Determinantes de la salud en adultos mayores hipertensos, puesto de salud Magdalena Nueva – Chimbote, 2016. Tesis para optar el título profesional de enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2018. Disponible

en URL:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5975/ADULTOS_MAYORES_DETERMINANTES_RISCO_MATIENZO_MELISSA_MISELLI.pdf?sequence=1&isAllowed=y

86. Girón C. Determinantes de la salud en la persona adulta en la asociación agropecuaria de la quebrada del Gallo Castilla – Piura, 2016. Tesis para optar el título profesional de enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote,

2018. Disponible en URL:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11037/DETER>

[MINANTES DE LA SALUD PERSONA ADULTA GIRON %20CRUZ
CESAR AUGUSTO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

87. Ministerio de salud. Seguro integral de salud SIS. [fecha de acceso 10 de mayo 2020]. Disponible en URL: http://www.sis.gob.pe/Portal/quienes_somos/index.html
88. Gob.pe. Seguro Integral de Salud (SIS). [Fecha de acceso 10 de mayo, 2020]. Disponible en URL: <https://www.gob.pe/130-seguro-integral-de-salud-sis>
89. Pérez J y Merino M. definición de redes de apoyo, 2016. Definición.de. [fecha de acceso 10 de mayo, 2020]. Disponible en URL: <https://definicion.de/red-de-apoyo/>
90. De La Cruz S. Calidad de atención profesional en el centro de salud El Progreso de Carabayllo 2016. Tesis para optar el grado académico de maestra en gestión pública, 2017. Universidad Cesar Vallejo escuela de postgrado. Disponible en URL: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/16150/De%20La%20Cruz_TSMT.pdf?sequence=1&isAllowed=y
91. Monografías.com. El pandillaje. [fecha de acceso 10 de mayo, 2020]. Disponible en URL: <https://www.monografias.com/trabajos53/pandillaje-peru/pandillaje-peru.shtml>

ANEXO N°1



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE SALUD EN
MUJERES ADULTAS DE UPIS LOS JARDINES – NUEVO CHIMBOTE,
2020.**

Elaborado por Dra. Vélchez Reyes María Adriana

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la Persona.....

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. Edad:

- Adulta Joven (18 años a 29 años 11 meses 29 días) ()
- Adulta Maduro (30 a 59 años 11 meses 29 días) ()
- Adulta Mayor (60 a más años) ()

2. 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 ()

3. Ocupación.

- Trabajador estable ()
- Eventual ()

4. Vivienda.

4.1. Tipo:

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

4.2. Tenencia:

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

4.3. Material del piso:

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

4.4. Material del techo:

- Madera, estera ()
- Adobe ()
- Estera y adobe ()

- Material noble ladrillo y cemento ()
- Eternit ()

4.5. Material de las paredes:

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

4.6. Cuantas personas duermen en una habitación

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

5. Abastecimiento de agua:

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

6. Eliminación de excretas:

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

7. Combustible para cocinar:

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

8. Energía eléctrica:

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

9. Disposición de basura:

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

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

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

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

- Carro recolector ()

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

I. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA.

12. ¿Actualmente fuma?

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

13. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

14. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

6 a 8 horas () 08 a 10 horas () 10 a 12 horas ()

15. ¿Con que frecuencia se baña?

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

16. Se realiza usted algún examen médico periódico en un estado de salud.

Si () No ()

17. ¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física?

- Caminar ()
- Deporte ()

- Gimnasia ()
- No realizo ()

18. ¿En las dos últimas semanas realizó actividad física durante más de 20 minutos?

- Caminar ()
- Gimnasia suave ()
- Juegos con poco esfuerzo ()
- Correr ()
- Deporte ()
- Ninguno ()

DIETA:

19. ¿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					
Frituras					

II. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS.

20. ¿Recibe algún apoyo social natural?

- Familiares ()

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

21. ¿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 ()

22. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

- Pensión 65 si () no ()
- Comedor popular si () no ()
- Vaso de leche si () no ()
- Otros si () no ()

23. ¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses:

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

24. Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:

- Muy cerca de su casa ()
- Regular ()

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

25. Qué tipo de seguro tiene Usted:

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

26. 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 ()

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

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

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

Si () No ()

Muchas gracias, por su colaboración

ANEXO 2

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la salud en mujeres adultas de UPIS Los Jardines_Nuevo Chimbote, 2020, desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de Investigación. Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en adulto joven de 18 años a más.

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).

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

Donde:

\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:

- Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
- Se alcanzó a cada uno de los expertos la “Ficha De Validación Del Cuestionario Sobre Los Determinantes de la Salud en mujeres adultas _Nuevo Chimbote, 2020. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
 - ¿esencial?
 - ¿útil pero no esencial?
 - ¿no necesaria?
- Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas.
- 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)
- 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 mujeres adultas de UPIS los Jardines – Nuevo Chimbote, 2020.

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 salud en mujeres adultas de UPIS los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020.

ANEXO N° 3

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

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

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

TABLA 2

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

Nº	Expertos consultados									Sumatoria	Promedio	n (nº de jueces)	Número de valores de la escala de valoración n	V de Aiken
	Ex per to 1	Ex per to 2	Ex per to 3	Ex per to 4	Ex per to 5	Ex per to 6	Ex per to 7	Ex per to 8	Ex per to 9					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	2	3	3	26	2,889	9	3	0,944
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000

11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
21	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	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 SALUD EN MUJERES ADULTAS DE UPIS LOS
JARDINES_NUEVO CHIMBOTE, 2020

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									
Comentario:									

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 CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN MUJERES ADULTAS DE UPIS
LOS JARDINES – NUEVO CHIMBOTE, 2020.**

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

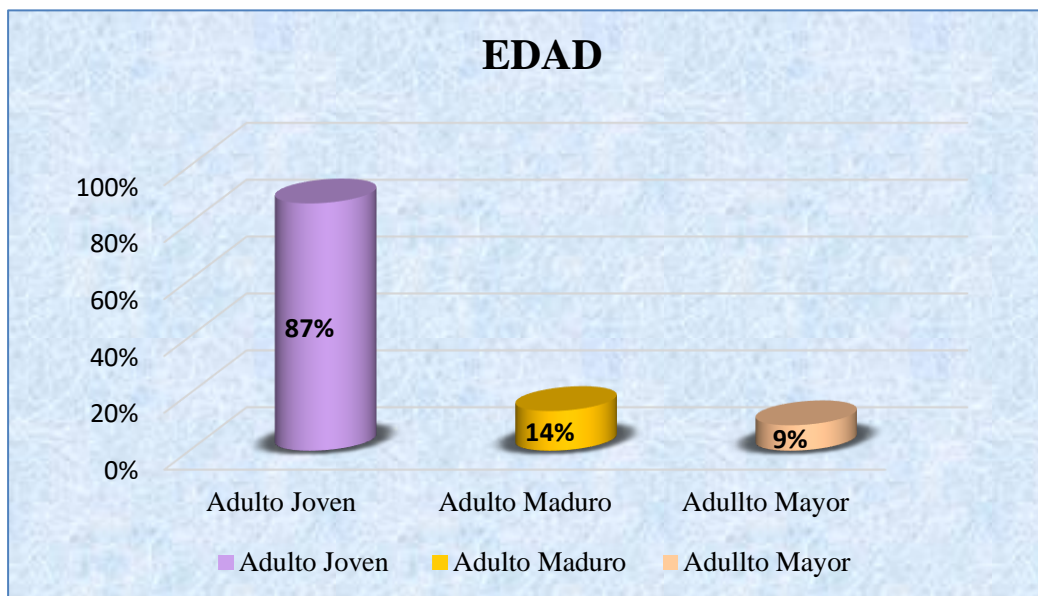
El investigador se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los
datos, los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la
identidad de las personas entrevistadas. Por lo cual autorizo mi participación
firmando el presente documento.

FIRMA

.....

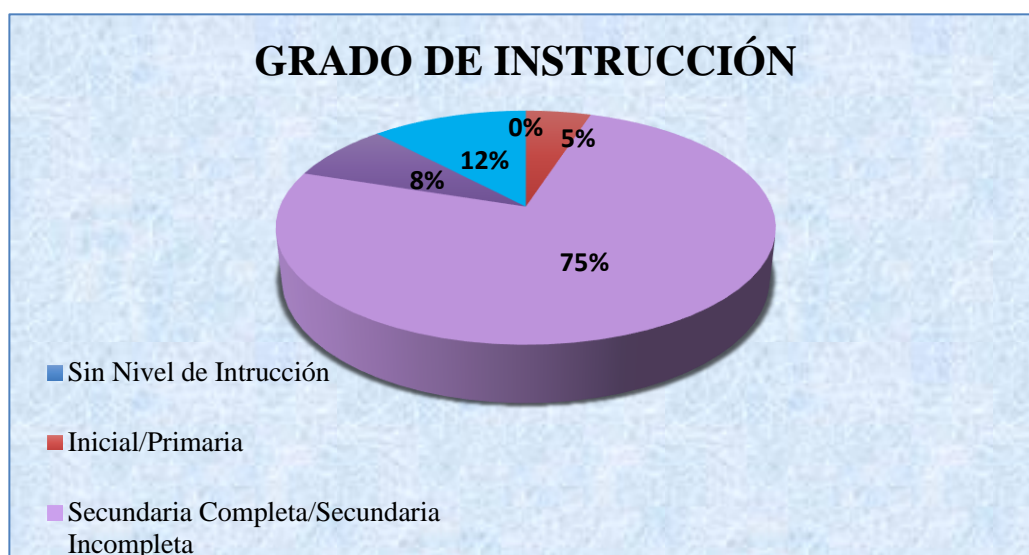
DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS

GRAFICO DE TABLA1
GRAFICO SEGÚN LA EDAD



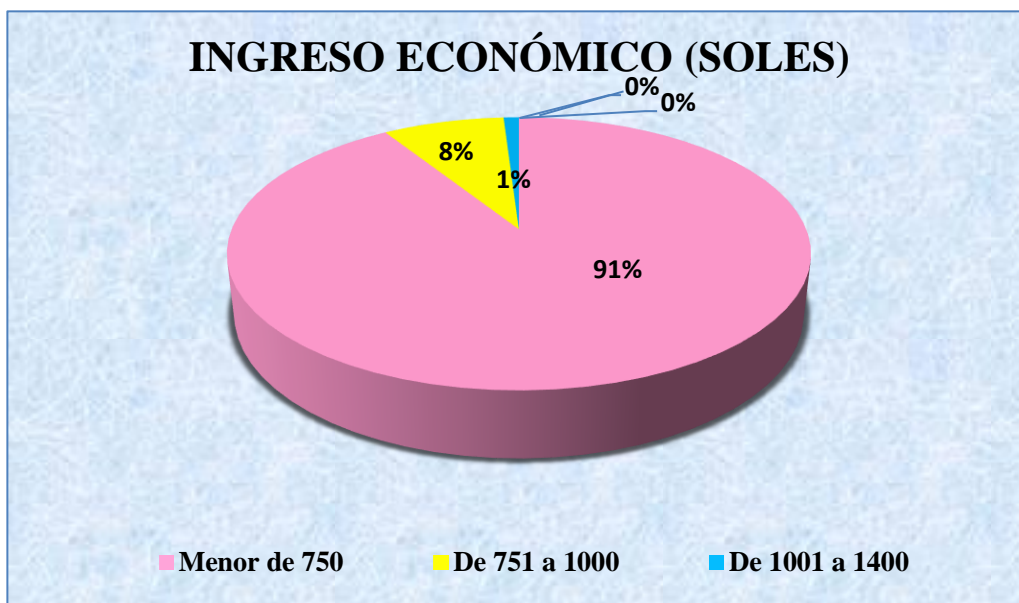
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vélchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO SEGÚN EL GRADO DE INSTRUCCIÓN



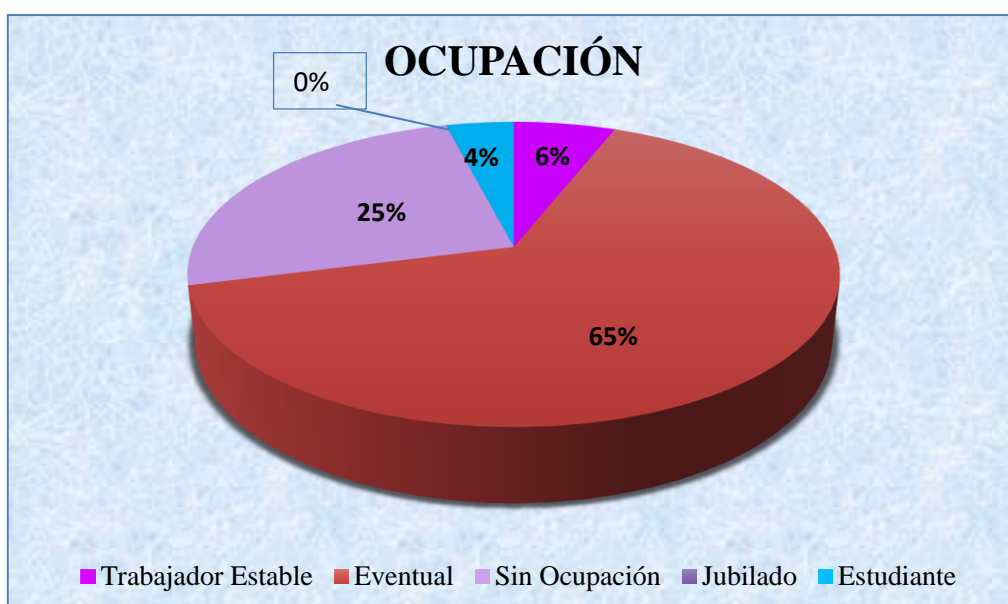
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vélchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO SEGÚN EL INGRESO ECONOMICO



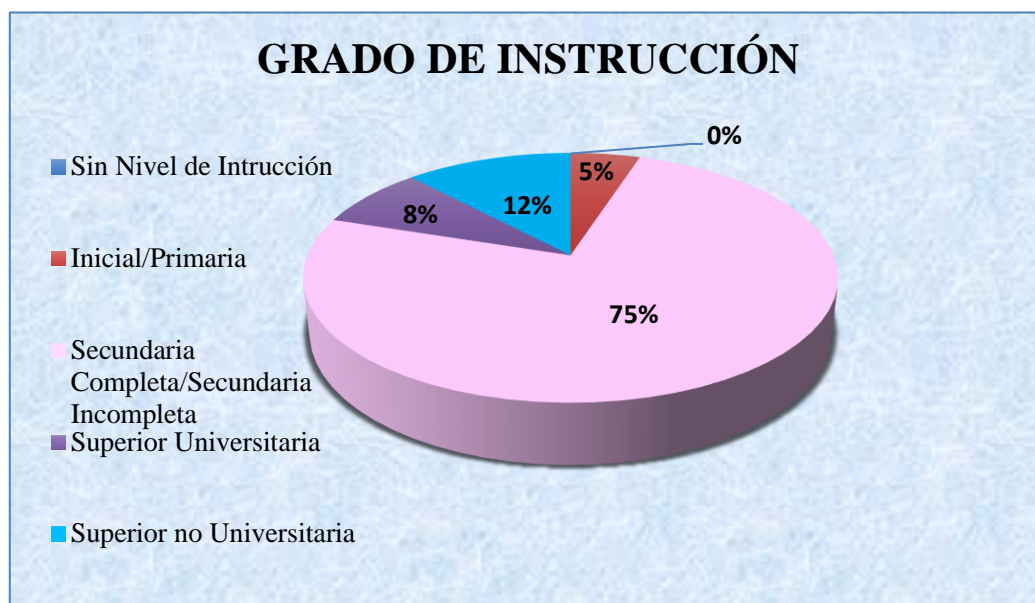
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vílchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO SEGÚN OCUPACION



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vílchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO SEGÚN EL GRADO DE INSTRUCCIÓN



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vílchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADO CON LA VIVIENDA

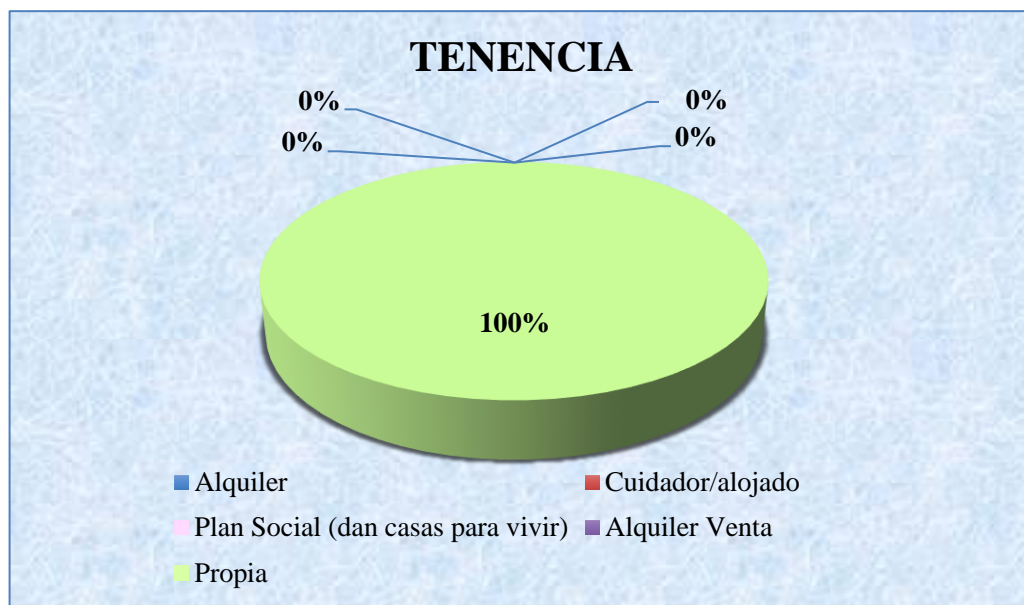
GRAFICOS DE TABLA 2

GRAFICO SEGÚN EL TIPO DE VIVIENDA



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vílchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO SEGÚN TENENCIA DE VIVIENDA



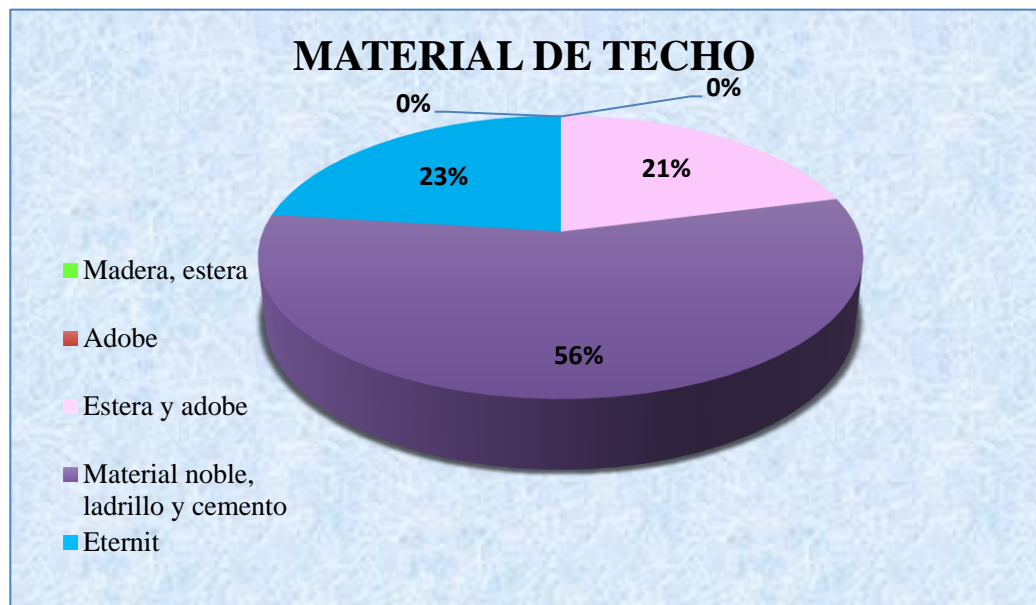
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vílchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO DEL MATERIAL DE PISO



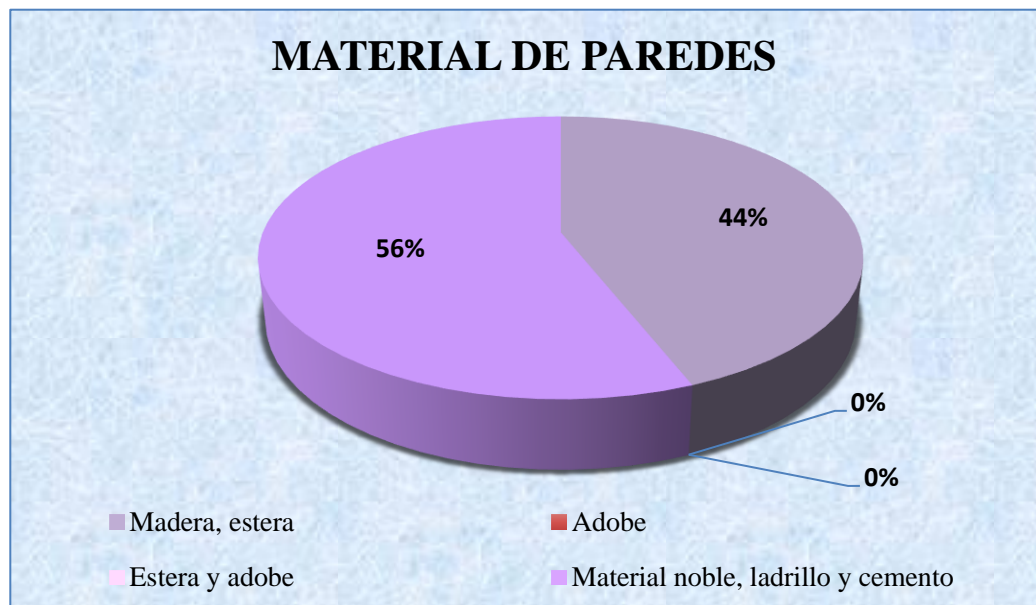
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vílchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO DEL MATERIAL DE TECHO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vílchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO DEL MATERIAL DE PAREDES



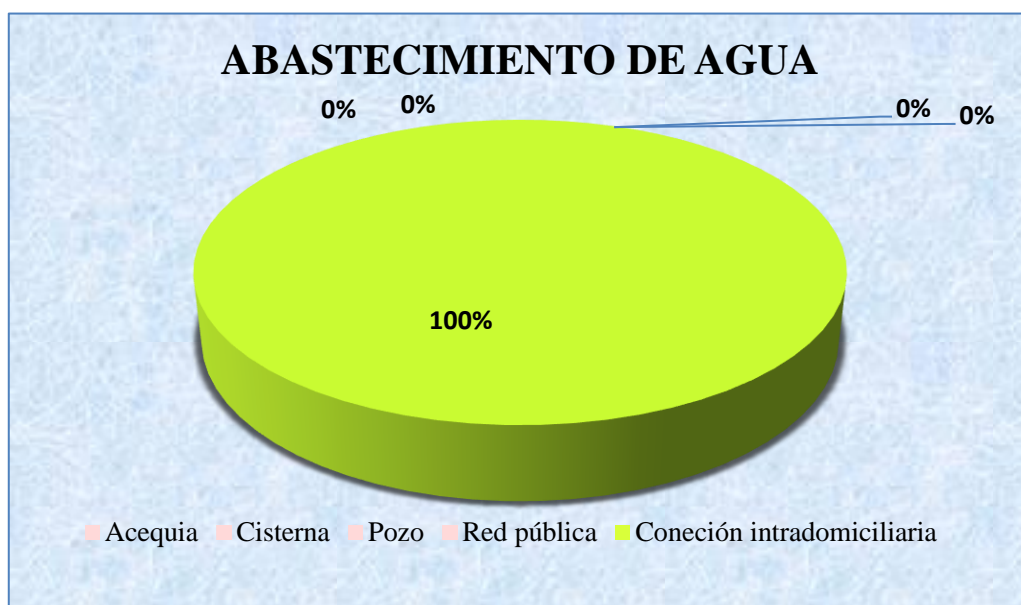
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vílchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO SEGÚN EL NUMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vílchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO SEGÚN ABASTECIMIENTO DE AGUA



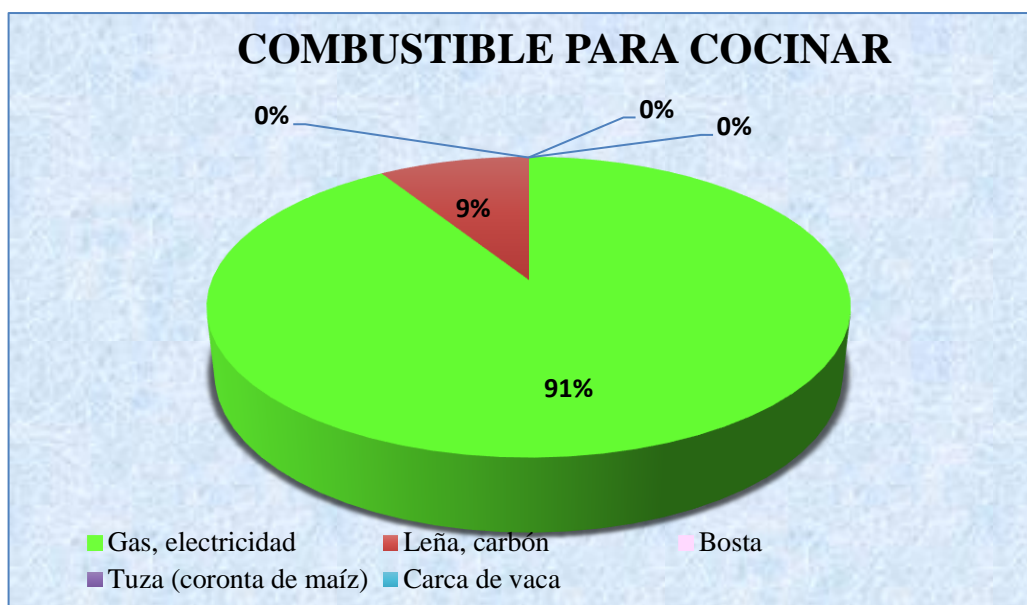
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vílchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO SEGÚN LA ELIMINACION DE EXCRETAS



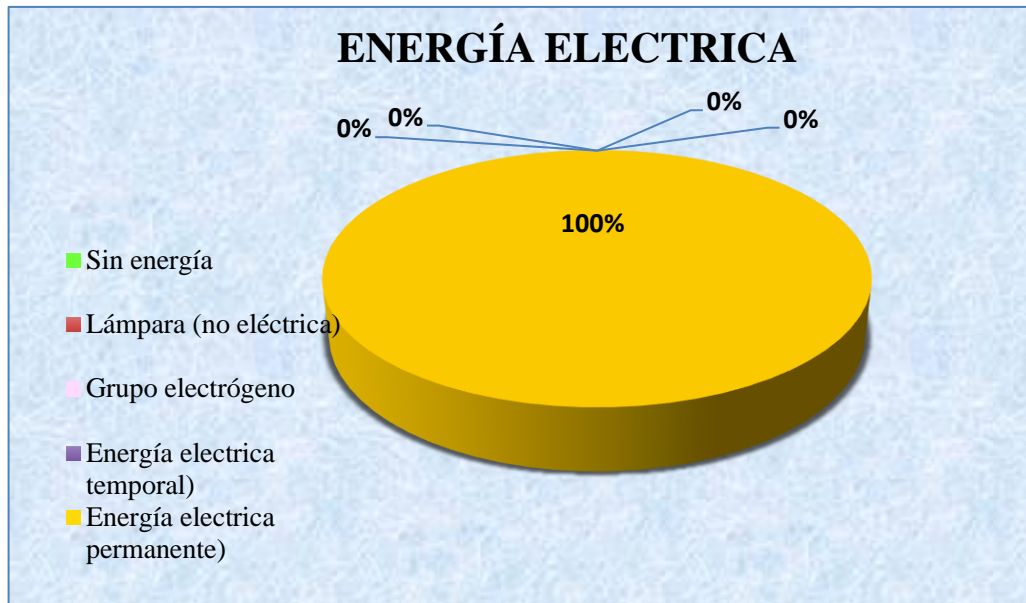
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vílchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO DEL CONBUSTIBLE QUE UTILIZAN PARA COCINAR



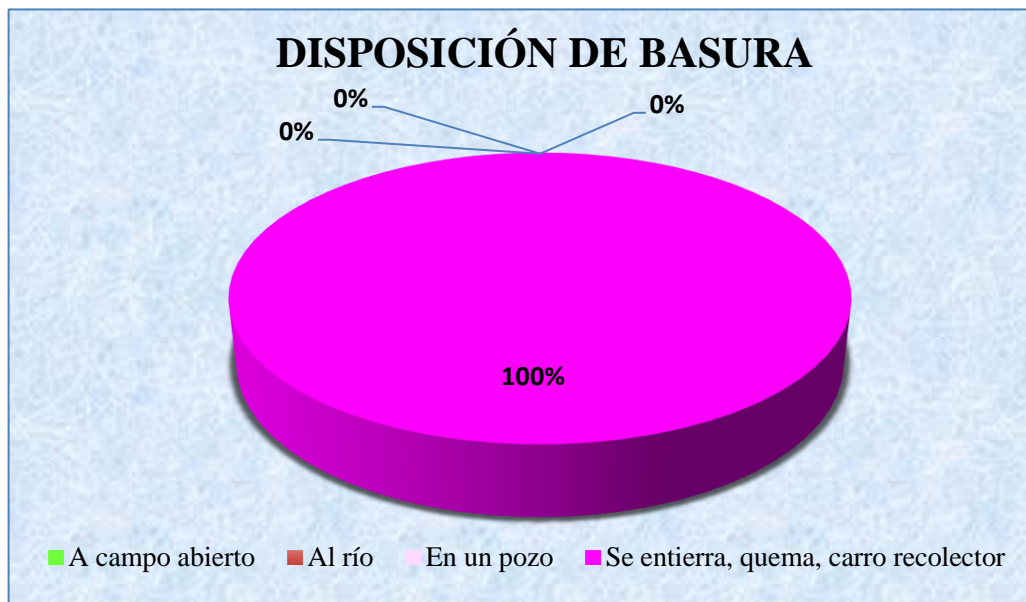
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vílchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO DE LA ENERGIA ELECTRICA



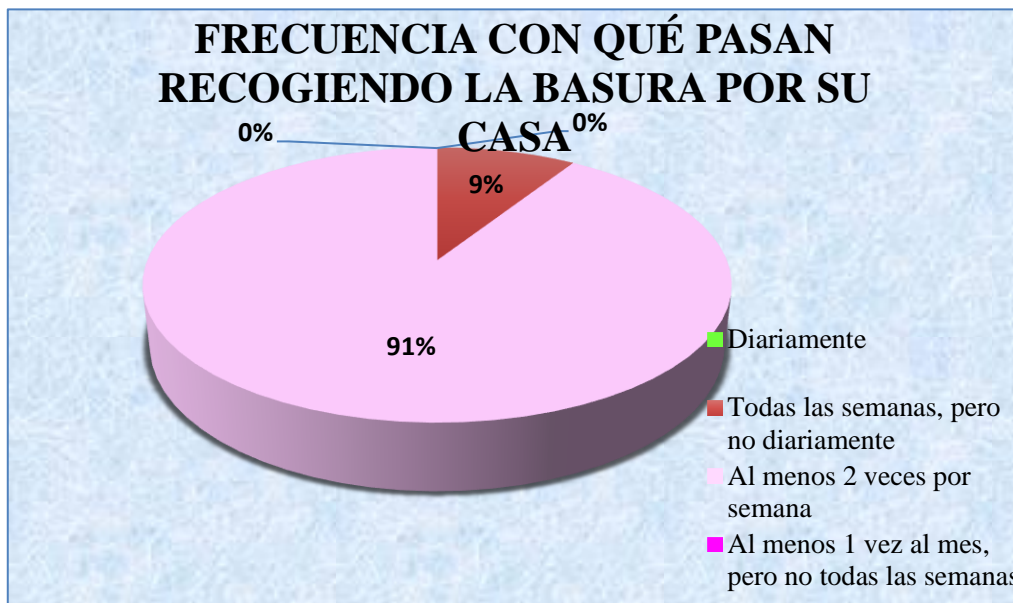
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vílchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO DE LA DISPOSICION DE BASURA



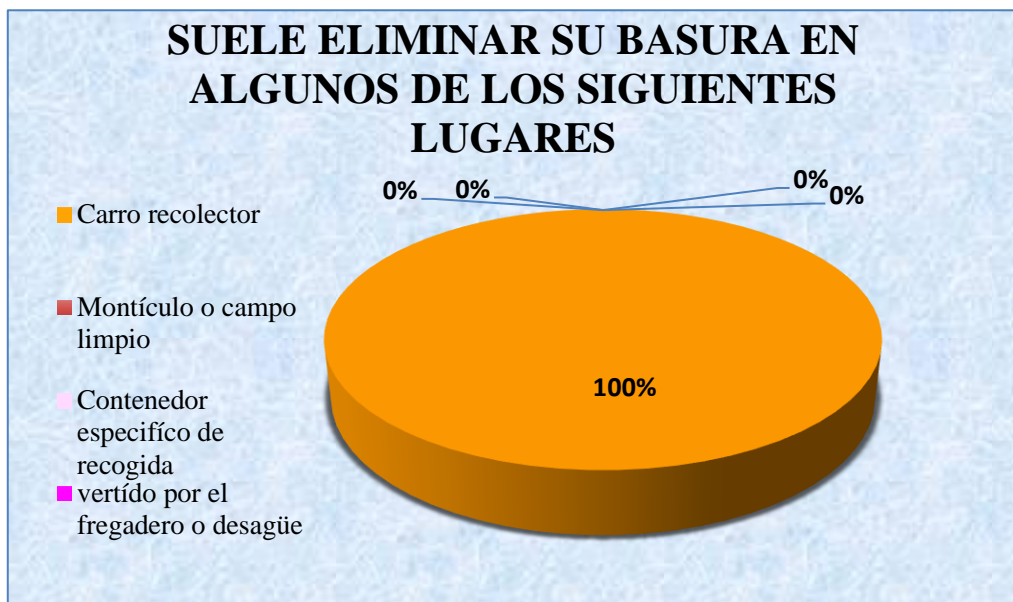
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vílchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020

GRAFICO DE LA FRECUENCIA CON QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vílchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO EN DONDE SUELEN ELIMINAR SU BASURA

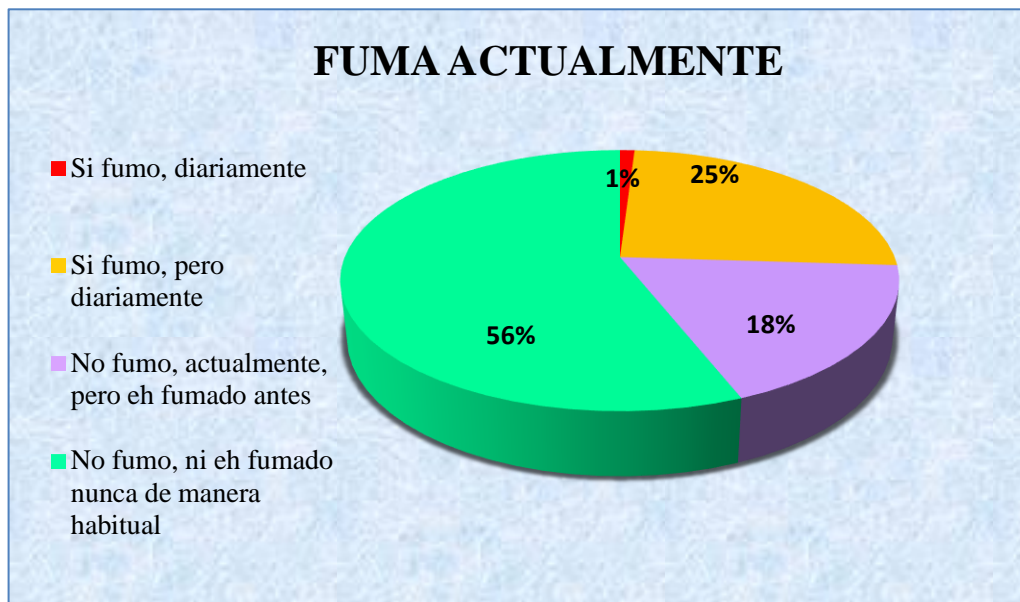


Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vílchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020.

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

GRAFICOS DE TABLA 3

GRAFICO DE LA FRECUENCIA CON LA QUE FUMAN ACTUALMENTE



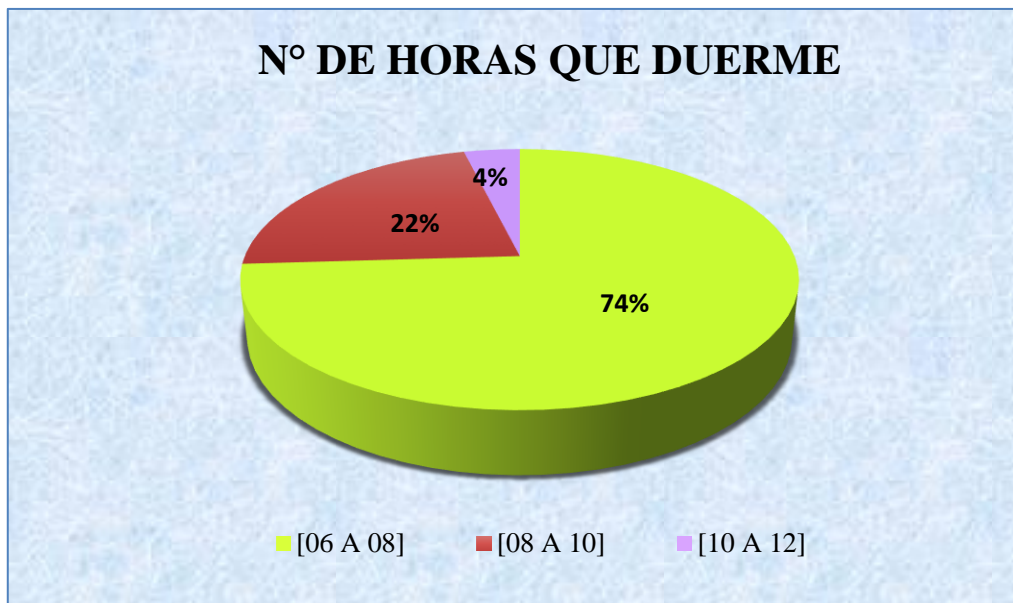
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vílchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 202

GRAFICO DE LA FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS



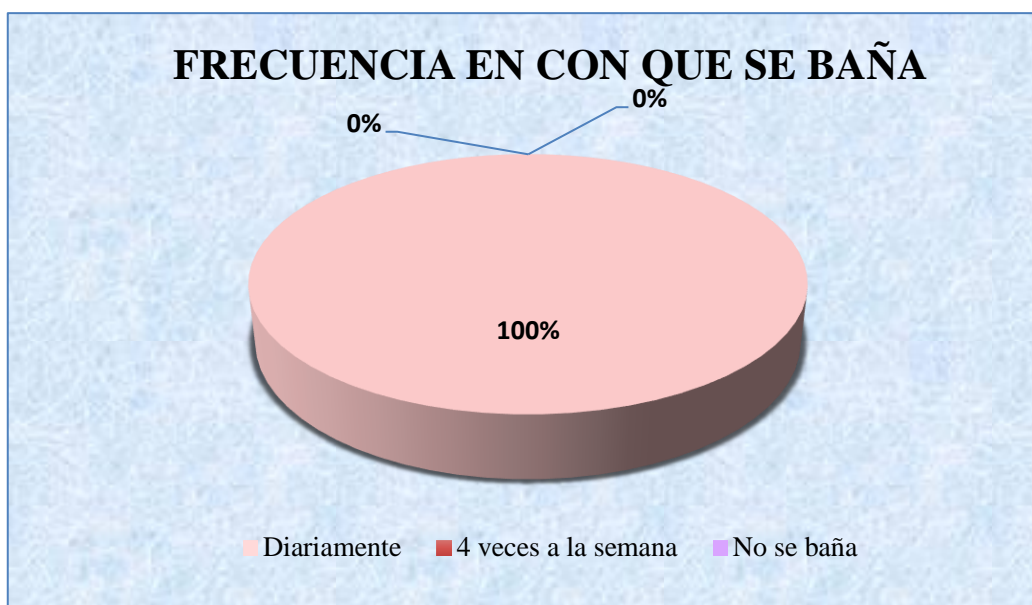
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vílchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020

GRAFICO DE NÚMERO DE HORAS QUE DUERMEN



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vílchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO DE LA FRECUENCIA CON QUE SE BAÑAN



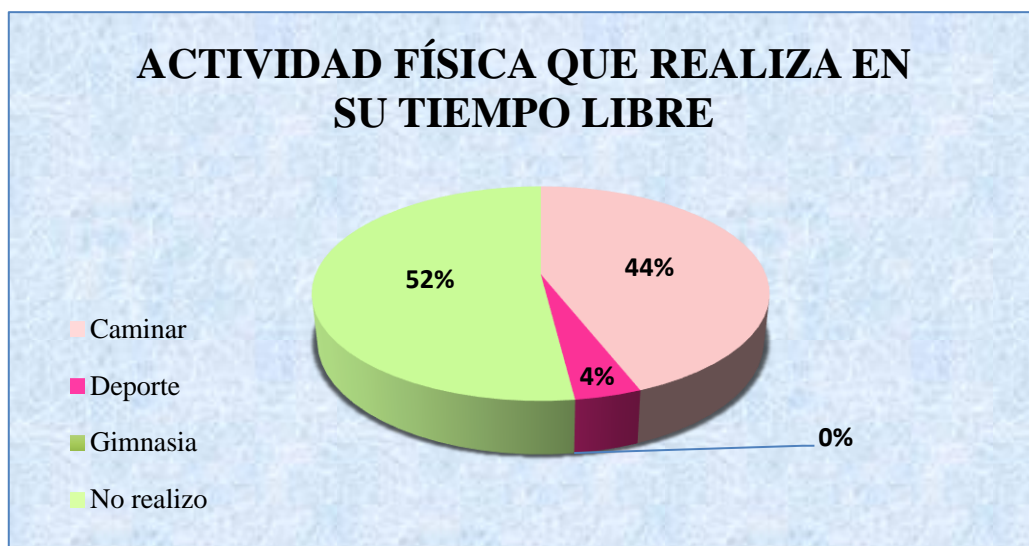
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vílchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020

GRAFICO DE LA REALIZACION DE ALGUN EXAMEN MÉDICO PERIODICO EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD



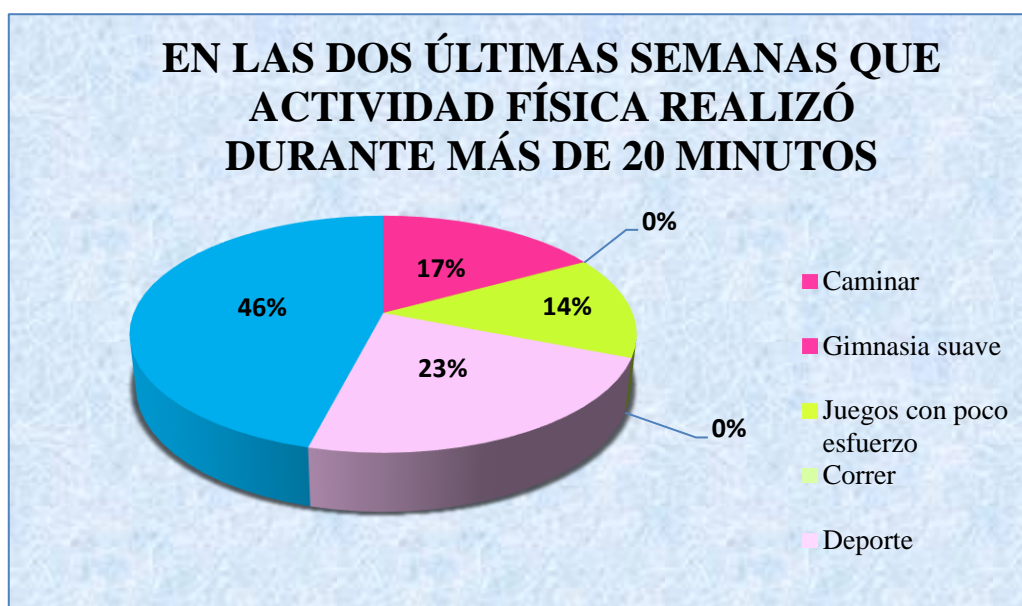
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vílchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO DE LA ACTIVIDAD FISICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE



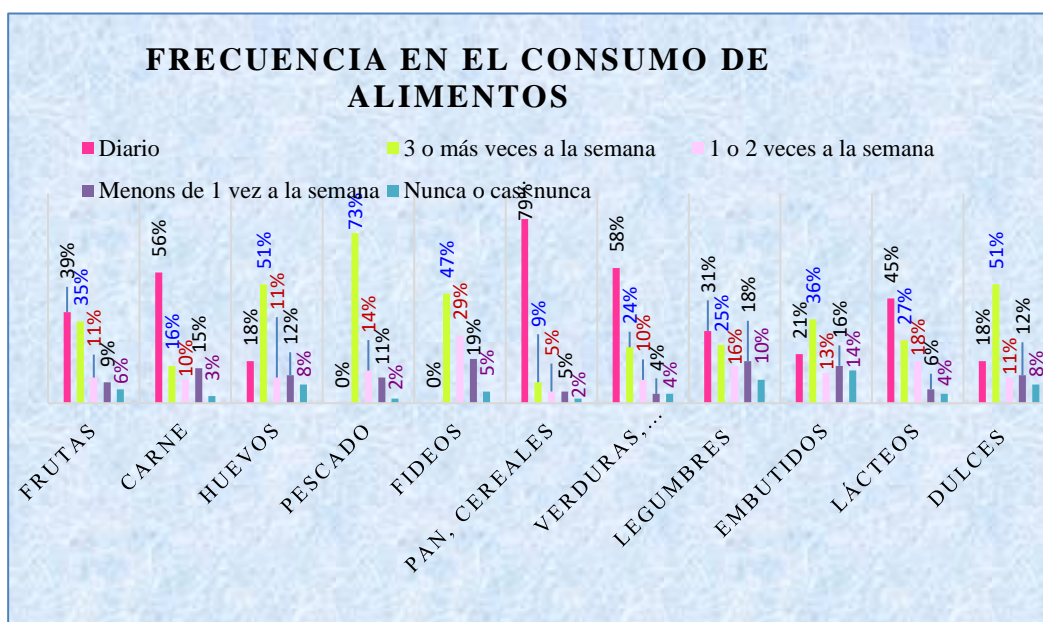
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vílchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO DE LAS DOS ULTIMAS SEMANAS QUE REALIZÓ ACTIVIDAD FISICA DURANTE MÁS DE 20 MINUTOS



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vílchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO DE ALIMENTOS QUE CONSUMEN

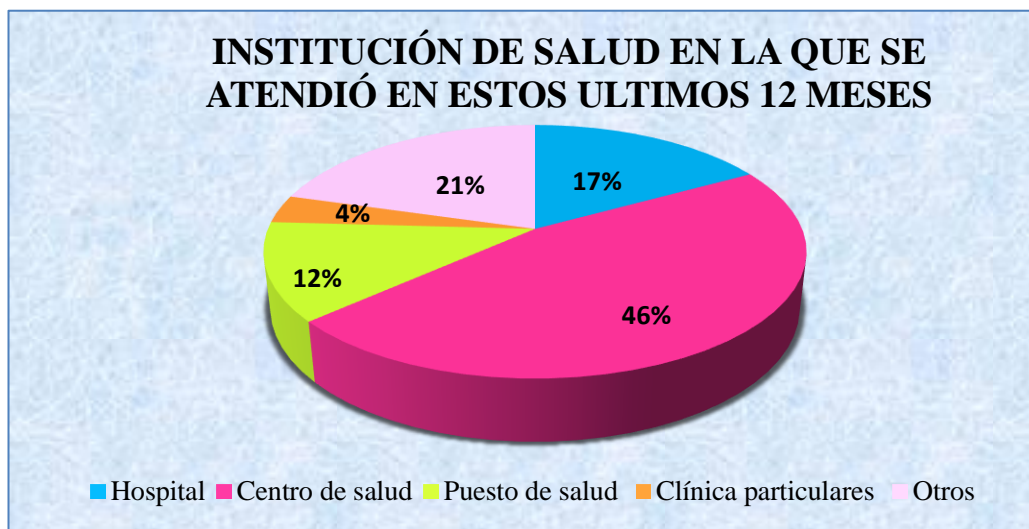


Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vílchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020.

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

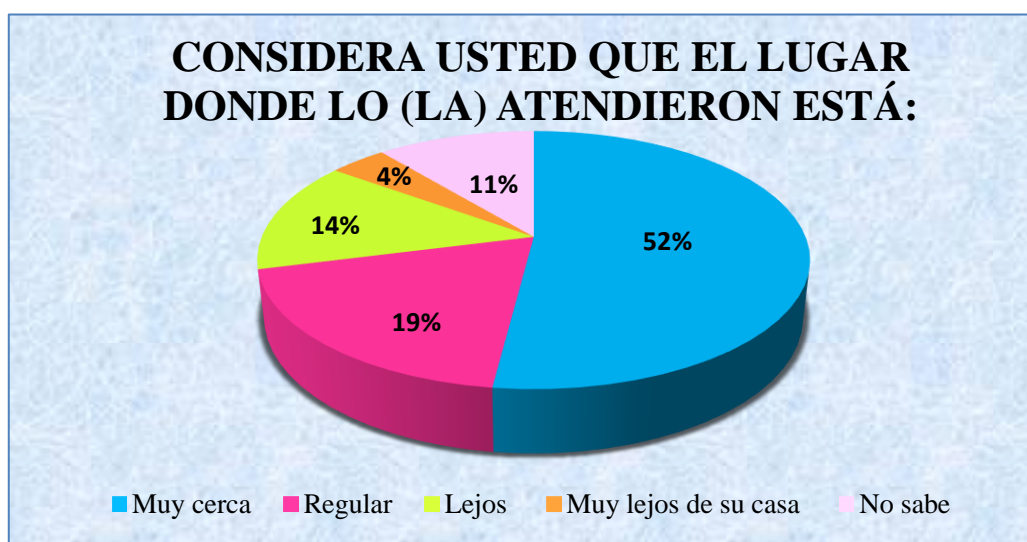
GRAFICOS DE TABLA 4

GRAFICO DE LA INSTITUCION EN LA QUE SE ATENDIO DURENATE LOS 12 ÚLTIMOS MESES



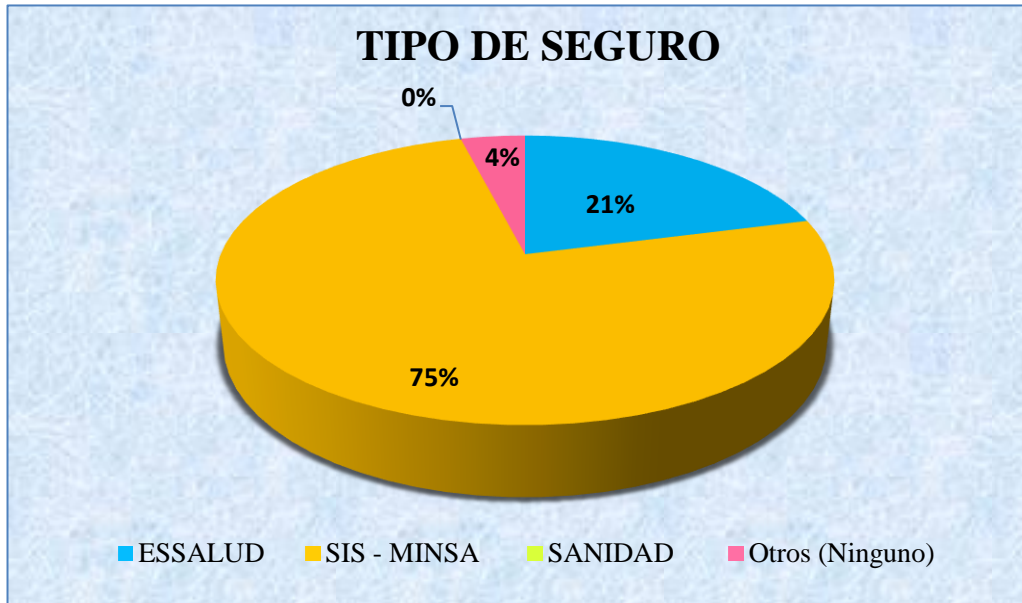
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vílchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO DE LA DISTANCIA DE SU CASA AL LUGAR DONDE LA ATENDIERON



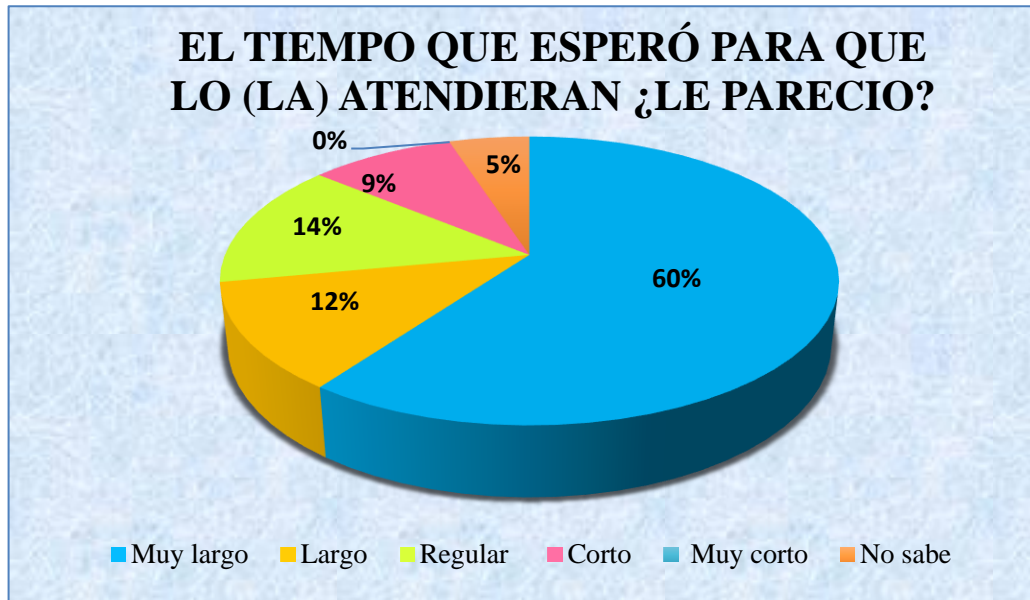
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vílchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO DEL TIPO DE SEGURO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vílchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020.

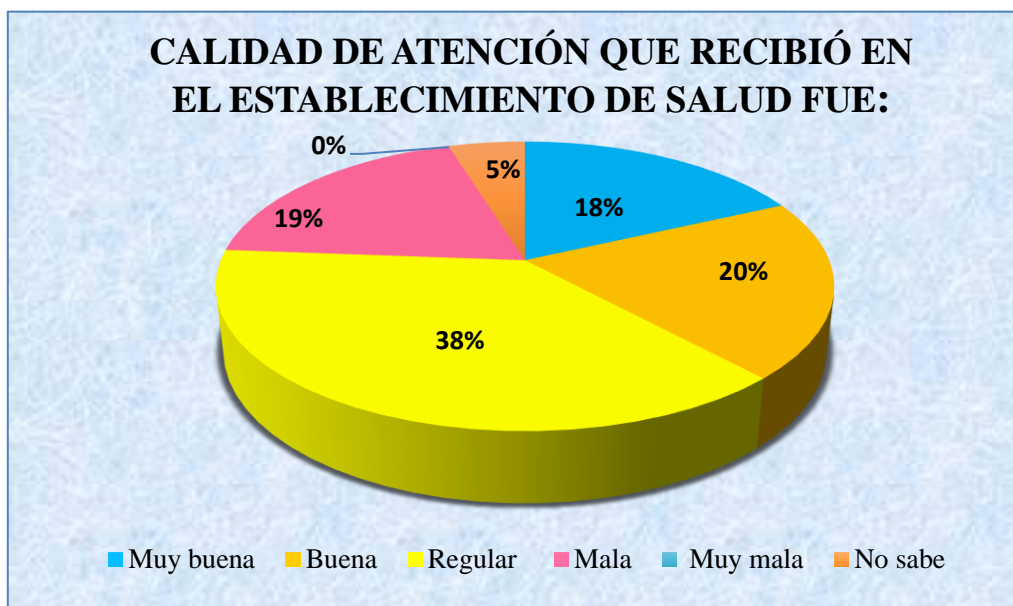
GRAFICO DEL TIEMPO DE ESPERA PARA QUE LO ATIENDAN



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vílchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICOS DE TABLA 4

GRAFICO DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vílchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO SI EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA A SU CASA



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vílchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020

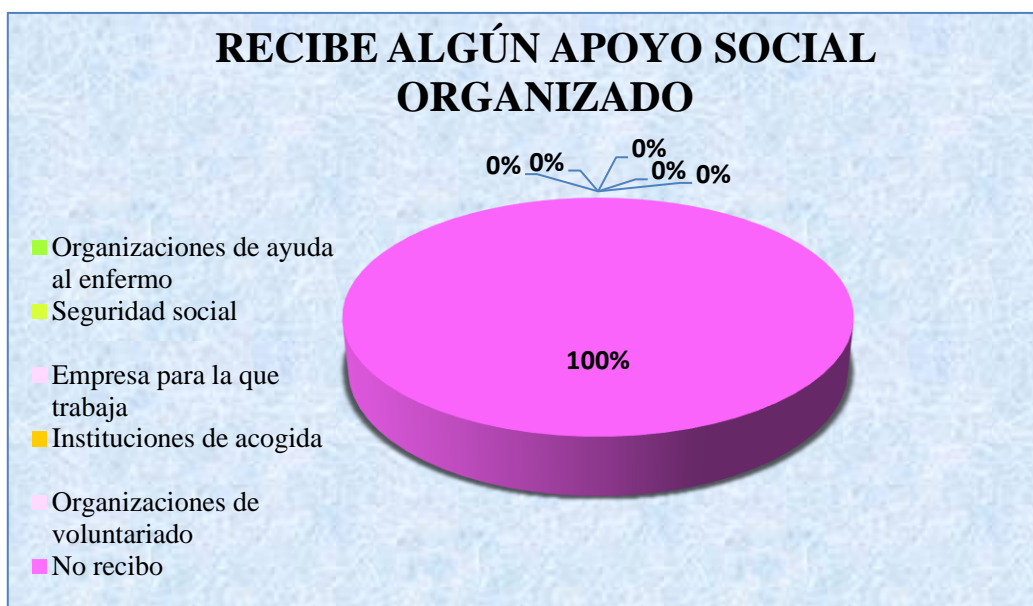
GRAFICOS DE TABLA 5

GRAFICO SI RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vílchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020

GRAFICO SI RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL ORGANIZADO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vílchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICOS DE TABLA 6

GRAFICO SI RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vílchez, A. aplicado a mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020