



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
DE CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS
TRABAJADORES DE ÁREAS VERDES DEL SEGAT
DEL DISTRITO DE TRUJILLO, 2017**

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

AUTOR:

VASQUEZ OTINIANO, JACKELINE ESTHEFANIE

ASESOR:

DIAZ ZAPATA, BIELCA NEREYDA

TRUJILLO-PERÚ

2018

JURADO

Mgtr. HERRERA ALVA, MONICA ELIZABETH
PRESIDENTE

Mgtr. GRADOS URCIA, ELCIRA LEONOR
MIEMBRO

Mgtr. VARGAS MERCADO, SUSANA ESMELDA
MIEMBRO

DIAZ ZAPATA, BIELCA NERYDA
ASESOR

DEDICATORIA

A MI FAMILIA

Por su motivación y ayuda, por no dejarme sola en este largo camino que está a punto de terminar.

A MIS AMIGAS(OS)

Por enseñarme el valor de la amistad y por siempre estar unidas a pesar de muchas cosas.

A MIS PROFESORAS

Por sus enseñanzas, por tenernos paciencia, para guiarnos por el camino del saber.

JACKELINE ESTHEFANIE

AGRADECIMIENTO

A MI MADRE

Por su paciencia, tolerancia y amor,
que me da en cada momentos de
dificultad.

A MIS HERMANOS

Por acompañarme en este
largo camino y sobre todo por
la gran paciencia que me
tienen.

A DIOS

Por la vida y el bienestar que
me da, a pesar de los miles de
problemas que hay en la vida,
él siempre me da una salida.

JACKELINE ESTHEFANIE

RESUMEN

El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo descriptiva, teniendo como propósito analizar los Determinantes de la salud de los trabajadores de áreas verdes del SEGAT del Distrito de Trujillo. La muestra estuvo constituida por 190 trabajadores del SEGAT y el instrumento utilizado para ello fue el cuestionario sobre Determinantes de la salud. En dicha investigación se encontraron las siguientes conclusiones: respecto a los determinantes biosocioeconomicos, la mayoría de los trabajadores son de sexo masculino, adultos maduros, tienen secundaria completa e incompleta, y su ingreso económico es de 1000 soles , tienen una ocupación laboral estable. Con lo que corresponde al entorno físico, la mayoría son de vivienda unifamiliar , de casas alquiladas, duermen en una habitación de 2 a 3 miembros ,utilizan gas para cocinar y más de la mitad tiene sus pisos de adobe, a si mismo, casi la mayoría cuentan con techos de eternit, se abastecen con agua de red pública y tienen energía eléctrica permanente .Referente a los estilos de vida; la mayoría no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual ,la frecuencia de consumo de bebida alcohólica es en ocasiones, tienden a dormir de 6 a 8 horas, se bañan 4 veces por semana , acuden al establecimiento de salud varias veces al año, en su alimentación la mayoría consume carbohidratos y pocas verduras. Respecto a las redes sociales, la mayoría recibe apoyo social organizado por su trabajo, la mayoría se ha atendido en hospitales los últimos 12 meses, todo el personal cuenta con seguro de ESSALUD y la mayoría refiere que si existe pandillaje cerca de su casa.

Palabras clave: Determinante de la Salud, trabajador.

ABSTRACT

This research work is quantitative descriptive, with the purpose of analyzing the Determinants of the health of workers in green areas of the SEGAT Trujillo District. The sample was constituted by 190 workers of SEGAT. The instrument used was the questionnaire on determinants of health. Concluding: According to the biosocioeconomic determinants, the majority of workers are men; They are mature adults, have complete and incomplete secondary education, the economic income is 1000 soles, stable occupation. In the physical environment, most are single-family houses, rented houses, sleep in a room of 2 to 3 members, use gas for cooking, more than half have their adobe floors, almost the majority have ceilings eternit with water supply the public network, They have permanent power. In lifestyles; most do not smoke or have never smoked regularly, the frequency of alcoholic beverages is sometimes, they sleep for 6 to 8 hours, they bathe 4 times a week, they go to the health center several times a year, in their diet most of them carbohydrates consume and few vegetables. According to social networks, most receive social support organized by their work, most have been treated in hospitals in the last 12 months, all staff has ESSALUD insurance, most refer to that if there are gangs near your home.

Key words: Determine Health, worked

INDICE DE CONTENIDO

	pag
DEDICATORIA	I
AGRADECIMIENTO	II
RESUMEN	III
ABSTRACT.....	IV
I.INTRODUCCION.....	1
II REVISIÓN LITERARIA	6
2.1 Antecedentes de la investigación:.....	6
2.2 Bases teóricas y conceptuales de la investigación	11
III.METODLOGIA:.....	15
3.1Tipo y nivel de investigación.....	15
3.2Diseño de la investigación:	15
3.3 Población y muestra.....	15
Unidad de análisis	15
Criterios de Inclusión	16
Criterios de Exclusión:	16
3.4 Definición y Operacionalizacion de variables	16
3.5Técnicas e instrumentos de recolección de datos:	28
3.7 Análisis y procesamiento de los datos:	31
3.8 Principios éticos.....	31
IV RESULTADOS:	33
4.1 RESULTADOS	33
4.2 ANALISIS DE LOS RESULTADOS	41
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	59
5.1 CONCLUSIONES:.....	59
5.2. RECOMENDACIONES.....	61
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	62
ANEXOS	76

INDICE DE TABLAS

pág.

TABLA 1.DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICO DE LOS TRABAJADORES DE AREAS VERDES DEL SEGAT DEL DISTRITO DE TRUJILLO,2017.....	33
TABLA 2. DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO DE LOS TRABAJADORES DE AREAS VERDES DEL SEGAT, 2017.....	34
TABLA 3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS TRABAJADORES DE AREAS VERDES DEL SEGAT, 2017.....	37
TABLA 4.DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA DE LOS TRABAJADORES DE AREAS VERDES DEL SEGAT, 2017.....	39

INDICE DE GRAFICOS

GRAFICOS DE LA TABLA 1:.....	77
DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICO DE LOS TRABAJADORES DE AREAS VERDES DEL SEGAT DEL DISTRITO DE TRUJILLO, 2017.	
GRAFICOS DE LA TABLA 2.....	77
DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO FISICO DE LOS TRABAJADORES DE AREAS VERDES DEL SEGAT DEL DISTRITO DE TRUJILLO, 2017.	
GRAFICOS DE LA TABLA 3.....	77
DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS TRABAJADORES DE AREAS VERDES DEL SEGAT DEL DISTRITO DE TRUJILLO, 2017.	
GRAFICOS DE LA TABLA 4.....	77
DETERMINANTES DE LA SALUD DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS TRABAJADORES DE AREAS VERDES DEL SEGAT DEL DISTRITO DE TRUJILLO, 2017.	

I.INTRODUCCION

Se denomina determinantes de la salud al conjunto de factores tanto personales como, sociales, económicos y ambientales que determina el estado de salud de los individuos o de las poblaciones (1).

La comisión Mundial de Determinantes Sociales de la Salud de la Organización Mundial de la Salud (OMS), ha denominado a los factores determinantes de la salud como “las causas de las causas” de la enfermedad .y reconoce a la promoción de la salud como la estrategia más efectiva de salud pública, capaz de impedir la aparición de nuevos casos de enfermedades a nivel poblacional. Esta, es la estrategia capaz de dar un alto a las consecuencias que traen las enfermedades y mantener en estado óptimo la salud de las poblaciones, precisamente porque actúa sobre estas determinantes. (2)

En cada uno de los periodos de la historia, el termino de salud ha sido entendida de diferente manera, esto permite inferir que “salud” es un término polisémico.La OMS en 1948, refiere que la salud “es un estado de completo bienestar físico, mental y social”, el cual trasciende de la concepción biologicista del hombre, al reconocer otras dimensiones como lo social y mental.(3)

El comportamiento de las personas a lo largo de su vida, frente a los distintos riesgos de salud, llega hacer uno de los factores determinantes más estudiado desde a mediados del siglo xx, como fumar, consumir alcohol, ingerir alimentos poco nutritivos o mantener bajos niveles de actividad física, estas son prácticas que producen un daño directo a la salud y perspectiva de vida de los

individuos, que escogen libremente, de ahí la importancia de su conocimiento en la predicción del futuro, estado de su salud y la implementación de políticas de prevención y curación apropiadas. Este factor suele medirse a través de indicadores como: consumo o no de cigarrillos o alcohol, el número de cigarrillos o la cantidad diaria de bebida que se consume, el nivel de consumo calórico o el tiempo que se dedica a las actividades físicas.(4)

Respecto a la salud en el ámbito laboral se dice que los riesgos para la salud en los ambientes de trabajo, teniendo en consideración el calor, el ruido, el polvo, los productos químicos peligrosos, la máquinas inseguras y el estrés psicosocial, pueden provocar enfermedades ocupacionales, pudiendo agravar otros problemas de salud, puesto que las condiciones de empleo y la posición en la jerarquía del lugar de trabajo también afectan a la salud. Se sabe que las personas que trabajan bajo presión o en condiciones de empleo precarias son quizás más propensas a fumar y a realizar menos actividad física lo mismo que tener una dieta poco saludable. (5)

En lo que refiere a los servicios de salud ocupacional responsables de asesorar a los empleadores a cerca del mejoramiento de las condiciones de trabajo y el seguimiento de la salud de los mismos, abarcan principalmente a las grandes empresas del sector estructurado, mientras que más del 85% de los trabajadores de empresas pequeñas, del sector no estructurado, el sector agrícola y los migrantes de todo el mundo no tienen ningún tipo de cobertura de salud ocupacional. (6)

A si mismo,” No hay duda que uno de los principales problemas en el Perú es la ausencia de un empleo adecuado. A diario vemos a ciudadanos buscando “chamba” y en general el aumento del desempleo suele estar correlacionado con el crecimiento económico (medio por el aumento en el PBI), Se cumple entonces que ¿en el Perú cuando la economía crece, el empleo aumenta? “(7)

En el año 2013 no se ha mejorado de manera importante las oportunidades de empleo de la PEA (POBLACION ECONOMICAMENTE ACTIVA).Se perciben retrocesos en aspectos sustanciales de la calidad de empleo.

El 33.7% de trabajadores labora en promedio más de 46 horas a la semana y el 20% lo hace más de 60 horas.(8)

La información laboral persiste como uno de los principales problemas sociales. En el caso de las microempresas de hasta cinco trabajadores, donde un 92.2% de la unidades cuenta con trabajadores son contrato de trabajo.(9)

Mientras que en el 2014 el 56% de la PEA (población económicamente activa) asalariada formal tenía contrato de trabajo a plazo fijo, esa modalidad se incrementó durante el 2015 hasta llegar el 64% de los contratos. (10)

A esta realidad no se escapa el SEGAT ”Servicios de Gestión Ambiental de Trujillo”, que constituye un Organismo Público Descentralizado de la Municipalidad Provincial de Trujillo el cual fue creada mediante la Ordenanza Municipal N°012-2002-MPT en sesiones Ordinaria de fecha 23 de mayo del 2007, iniciando sus actividades en Julio del mismo año.(11)

El SEGAT se encarga de administrar los procesos de Gestión Ambiental y tiene como objetivo mejorar los niveles de eficiencia en los

servicios de limpieza pública, áreas verdes y medio ambiente con el fin de que la población de Trujillo se desarrolle en un entorno limpio, verde, ordenado, confortable y saludable, de manera integral y sostenible, alcanzando un gran nivel en calidad de vida.(12)

Por todo ello he creído pertinente la realización de la presente investigación, planteando el siguiente problema. ¿Cuáles son los Determinantes de la salud de los trabajadores de áreas verdes del SEGAT del distrito de Trujillo, 2017?

Considerando así, el planteo de los siguientes objetivo para este problema.

- Analizar los determinantes de la salud de los trabajadores de áreas verdes del SEGAT del Distrito de Trujillo.2017.

Por otra, para poder conseguir el objetivo general, se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- Describir los determinantes de los estilos de vida: alimentos que consume las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física) de los trabajadores de áreas verdes del SEGAT,
- Identificar los deterministas de la salud del entorno biosocio-economico, (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajos) del entorno físico (Vivienda servicios básicos, saneamientos ambiental) de los trabajadores de áreas verdes del SEGAT.
- Conocer los determinantes de la salud de las redes sociales y comunitarias: acceso de los servicios de la salud para las personas, su impacto en la salud y su impacto en la salud social a los trabajadores de áreas verdes del SEGAT.

La presente investigación es necesaria para el campo de salud y para los trabajadores, porque permite brindar información y conocimiento para comprender mejor los problemas que afectan su salud, y a partir de ello proponer estrategias de solución. En este sentido, la investigación que se realizara es en función a los sistemas de salud, que requiere para contribuir a la prevención y control de los problemas sanitarios

Además esta investigación tiene como fin, brindar una buena calidad de información investigativa, para lograr reducir los factores de riesgo a la salud y contribuir al desarrollo socioeconómico de nuestro país.

Este presente investigación permitirá contribuir a los estudios relacionad a la salud, e investigar más, sobre estos temas ,para una mejor calidad de vida, ya que es el único camino para salir de las cadenas de enfermedades y de pobreza en nuestro país, con el fin de lograr una sociedad saludable.

Cabe considerar, que esta investigación es importante para las distintas identidades regionales de la dirección de salud y municipios distritales de Trujillo , así como para la población a nivel nacional y regional ; puesto que los resultados obtenidos de la investigación pueden favorecer a que las personas identifiquen sus problemas de salud y se motiven a operar cambios en sus conductas , con el fin de promover la salud , y que al conocer los determinantes que dan deficiencia , podrán disminuir el riesgo de padecer enfermedad ; favoreciendo la salud y bienestar de los mismos.

Esta investigación, será realizada en la empresa SEGAT de Trujillo, porque es una empresa que a pesar de las tutorías y asesoramientos que reciben

los trabajadores acerca de los cuidados que deben tener en su trabajo , están en riesgo ; puesto que sus estilos de vida van de la mano con su trabajo, y no son saludables del todo, es ahí donde esto puede contribuir a enfermedades, es por ello que se escogió ese lugar, además de que se cuenta con la ayuda del ingeniero a cargo de la empresa para el ingreso de la misma, por otro lado , sabemos que los determinantes de la salud van de la mano con los famosos estilos de vida y talvez con esta investigación se pueda contribuir a ello.

Así mismo la información que se pueda dar acerca de los trabajadores, más aun, de áreas verdes del SEGAT, son algo escasas, este proyecto tiene ese fin de contribuir a los futuros investigadores a la prevención e identificación de las deficiencias de los determinantes de la salud para contribuir con ello.

II. REVISIÓN LITERARIA

- 2.1 Antecedentes de la investigación:

Se muestra los siguientes estudios relacionados a la presente investigación.

A nivel internacional:

Garcia J. en su investigación denominada “Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia 2017”, tuvo como objetivo evaluar la asociación entre los determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en una población adulta de la ciudad de Manizales, y su metodología de estudio fue descriptivo con una fase correlacional en un universo de 18 109 viviendas con una muestra de 440 seleccionadas. (13)

Tuvo como resultados que la edad promedio fue de 49 años +/- 17,2 años, los ingresos mensuales mínimos del hogar fueron de 23 dólares y los ingresos máximos de 23 000 dólares, así mismo el 88,9 % pertenecía al estrato socioeconómico alto. El 61,6 % calificaron su calidad de vida como bastante buena. El análisis bivariado mostró asociación ($p < 0,05$) entre la escolaridad y la posición socioeconómica autopercebida con todas los dominios de calidad de vida, así como entre los ingresos mensuales del hogar con la salud psicológica, relaciones sociales y el ambiente, y la vinculación laboral con todos los dominios excepto las relaciones sociales. Llego a la conclusión de que :” Los determinantes sociales de la salud que se asociaron con la calidad de vida en todos sus dominios fueron la escolaridad y la posición socioeconómica autopercebida.”(14)

Vidal D, Chamblas I, Zavala M, Muller R, Rodriguez M , Chavez A, en su investigación titulada “Determinantes sociales en salud y estilos de vida en población adulta de concepción, Chile 2014 ,el propósito del estudio fue determinar la relación entre estilo de vida promotor de salud y variables psicosociales, demográficas y de salud, en las comunas de Coronel y Concepción, su metodología corresponde a un estudio descriptivo y correlacional, de orientación cuantitativa. La población de estudio estuvo constituida por 441 adultos, de ambos sexos, entre 20 y 65 años (15).

Sus resultados del estudio fue mayoritaria-mente del sexo femenino (68,8%), relación de 3:1 mujeres v/s hombres, con respecto a la edad, la categoría que acumula la mayor proporción corresponde a "joven", con un 34,7%, distribuyéndose el porcentaje restante en las otras categorías en forma

equitativa. En relación al Sistema Previsional se destaca para esta población que sólo el 30,6% es cotizante activo en Administradoras de Fondos de Pensiones (AFP), un 12,7% se mantiene aún en el Instituto de Previsión Social (IPS), y un alto porcentaje 18,8% no se encuentra cotizando actualmente, un 27,9% tampoco cotiza y corresponde mayoritariamente a mujeres dueñas de casa. En el nivel de escolaridad destaca que los mayores porcentajes corresponden a educación media, con un 53,9%, la educación técnica y universitaria alcanza en total un 31,5% (16).

A nivel nacional:

Chumacero E, en su investigación determinantes de la salud del adulto del asentamiento humano Manuel Scorza Torres, Piura, 2013, esta investigación tuvo como objetivo Identificar los determinantes de salud del adulto del Asentamiento Humano Manuel Scorza Torres - Piura, 2013. Tipo cuantitativo y descriptivo. La muestra fue 247 adultos, en los determinantes biosocioeconomicos ,se encontró que más de la mitad son de sexo masculino y tiene un ingreso económico de s/ .751 a s/ .1000 , así mismo la mayoría son adultos maduros y tiene más una vivienda unifamiliar, y duermen de 2 a 3 miembros en unas habitación , tienen casa propia , el techo es de esternit , calamina , sus paredes es de material noble , ladrillo y cemento , al menos 2 veces por semana recogen y elimina la basura en carro recolector casi todos cuentan con una conexión domiciliaria , baño propia, energía eléctrica permanente , cocinan a gas o electricidad se evidencia que menos de la mitad tiene un grado de instrucción secundaria completa / secundaria incompleta, y tiene un trabajo eventual(17).

Vilchez A, en sus investigación “determinantes de la salud en adulto de la ciudad de Chimbote, 2015”, esta investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud en los adultos de la ciudad de Chimbote. A quienes se les aplico el instrumento el cuestionario sobre los determinantes de salud utilizando la técnica de la entrevista y la observación (18).

Obteniéndolo los siguientes resultados: que más de la mitad tienen el grado de instrucción secundaria completa/secundaria incompleta, menos de la mitad son adultos maduros, el ingreso económico es de S/ 751,00 a S/ 1000,00; casi la totalidad usan cocina de gas. En los determinantes de los estilos de vida casi la totalidad consume diariamente pan y cereales; en la mayoría de número de horas que duermen los adultos es de 06 a 08 horas; menos de la mitad no realizan actividad física. Los determinantes de redes sociales y comunitarias, casi la totalidad no reciben algún apoyo social organizado; en la mayoría si hay presencia de pandillaje o delincuencia cerca de su viviendas, no reciben algún apoyo social natural; en más de la mitad en tipo de seguro es SIS - MINSA.(19)

A nivel local:

Hoyos V, en su investigación “Sobre Determinantes de la salud en el trabajador adulto del mercado zonal autogestionario La Merced de Wichanza-La Esperanza, 2013, de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla; tiene como objetivo general identificar los determinantes de la salud en el trabajador adulto de Mercado Zonal Autogestionario La Merced de Wichanza - La Esperanza, 2013, su muestra está constituida de 120 trabajadores adultos, a quienes se aplicó el instrumento de las encuestas sobre

determinantes de la salud utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Llego a la conclusión de que: en los determinantes de la salud biosocioeconómicos: la mayoría de los trabajadores adultos eran mujeres con grado de instrucción secundaria completa e incompleta, todos cuentan con un negocio propio, la mayoría tiene ingresos económicos de 1000 a 1499 nuevos soles. (20)

En determinantes de la salud relacionados con el entorno físico, todos viven en casa propia, cuentan con los servicios básicos, la mayoría tiene de 3 a 5 habitaciones para dormir, más de la mitad refirió tener sus viviendas construidas de material noble, en los estilos de vida, la mayoría no fuma actualmente pero ha fumado antes, consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, no realizan actividad física y no consumen una dieta balanceada. Según los determinantes de redes sociales y comunitarias, se obtuvo un poco más de la mitad no se atendieron en una institución de salud, cuentan con seguro particular.(21)

Seminario E, en su investigación “Determinantes de la salud en el adulto. Mercado Indoamericano. Urbanización Santo Dominguito-Trujillo, 2014”, la presente investigación, es de tipo cuantitativo, descriptivo. Tiene como objetivo identificar los determinantes de la salud en el adulto del Mercado Indoamericano de la urbanización Santo Dominguito – Trujillo. El universo muestral estuvo constituido por 133 adultos, a quienes se aplicó un cuestionario utilizando la técnica de entrevista y observación. Concluyendo que la mayor parte de los adultos son de sexo femenino, más de la mitad son adultos maduros,

menos de la mitad tiene nivel de secundaria completa, la mayoría tiene un ingreso de 751 a 1000 soles, cuentan con una ocupación estable (22).

Se observa que la mayoría tienen casa propia, su techo es de material noble ladrillo cemento, paredes de cemento y ladrillo, la mayoría duermen en una habitación de 4 a más miembros, cuentan con servicios básico. Se observa que la mayoría de adultos no fuma actualmente, el mayor porcentaje ocasionalmente consumen bebidas alcohólicas, la mayoría duerme de 6 a 8 horas diarias, se bañan diariamente, más de la mitad realizan actividad física caminando, consumen fruta diario. No tiene apoyo social natural, la mayoría se atendió en hospitales, más de la mitad cuentan con SIS, así mismo la mayoría presenta pandillaje o delincuencia en su zona (23)

- 2.2 Bases teóricas y conceptuales de la investigación

El presente proyecto se fundamenta en las bases conceptuales de Mack Lalonde.

A partir del estudio presentado por Marc Lalonde en 1974 ,denominado:”New perspectives on the health of Canadians”, que marcó uno de los hitos importantes dentro de la Salud Pública,se comenzaron a hablar de los grandes determinantes de la salud de los individuos y de las poblaciones.(24)

Marck Lalonde propone un modelo explicativo de los determinantes de la salud , usado en nuestros días , en que se reconoce el estilo de vida de manera particular , así como el ambiente, incluyendo el social en el sentido más amplio junto a la biología humana y la organización de los servicios de salud .En un enfoque que planteaba explícitamente que la salud es más que un sistema de

atención busco destacar la discordancia entre esta situación y la distribución de recursos y los esfuerzos sociales asignados a los diferentes determinantes. (25)

Las interacciones entre los factores identificados por Lalonde y otros, quedan diagramadas en un modelo planteado por Dahlgren y Whitehead quienes produjeron inequidades en salud, son resultados de las interacciones entre distintos niveles de condiciones causales, desde el individuo hasta las comunidades. Las personas que se encuentran en el centro del diagrama, son a nivel individual de salud. La siguiente capa representa los comportamientos personales y los hábitos de vida, las personas desfavorecidas tienden a presentar una prevalencia mayor de conductas de riesgo (como fumar) y también tiene mayores barreras económicas para elegir un modo de vida más sano (26).

A) Determinante de Salud

Los determinantes de la salud son propiedades basadas en el estilo de vida afectadas por amplias fuerzas sociales, económicas y políticas que influyen la calidad de la salud personal, estos atributos no se limitan a la enseñanza, se emplea en el nivel de ingresos y la distribución, la vivienda, el desarrollo infantil, la seguridad alimentaria y la nutrición, de la raza el género y el estrés. Se ha demostrado que dichos factores tienen asociaciones marcadas con los riesgos para diferentes enfermedades, la esperanza de vida y la movilidad de por vida. (27)

B) Los Determinantes Ambientales

También tiene un rol fundamental en el curso de vida y producen un efecto acumulativo sobre la salud, que se manifiesta en la adultez y vejez, Este determinante contempla factores tan diversos como la vivienda, el entorno

urbano, la movilidad, el acceso a servicios de agua potable y redes de saneamiento, la exposición a contaminantes o las condiciones en las que se desarrolla el trabajo, el higiene o la inhalación de humo de combustible en espacios cerrados son ejemplos de factores ambientales que producen enfermedad. (28)

C) Los Determinantes Económicos

Tiene una aplicación directa en la salud, puesto que se manifiesta como acceso a toda una serie de bienes y servicios, los cuales se relacionan con la producción de salud, con una alimentación suficiente y adecuada, con el acceso a la educación, con una vivienda digna, con una atención socio-sanitaria y con las condiciones del trabajo. Las sociedades con peores niveles de desarrollo reflejan en sus estadísticas sanitarias las consecuencias de la pobreza, por ejemplo la desnutrición o la falta de acceso a la educación y a la sanidad. (28)

Las enfermeras educan, dirigen, asesoran, investigan pero ante todo cuidan la salud al bienestar del ser humano. Los cuidados son la razón de ser de la profesión de enfermería, constituyendo el motor del que hacer y por lo tanto el foco de atención siendo el objeto de estudio de la enfermería como disciplina profesional.

Comunidad : Este se refiere a la comunidad como un factor y actor relevante en la construcción social de la salud , incluyendo la dinamización de las redes sociales , la participación activa y responsable en las políticas públicas , así como el fortalecimiento de sus capacidades y competencias para otórgales mayor eficiencia a dicha participación .

Servicio de la salud: Este ámbito se refiere a la red asistencial que agrupa las prácticas, la accesibilidad y la calidad de las redes asistencial de la salud, incluyendo prácticas de gestión, dotación y calidad del personal e infraestructura y equipo.

Educación: Este ámbito expresa las condiciones laborales y las oportunidades de trabajo, incluyendo legislación en la salud.

Territorio (Ciudad): Este ámbito agrupa las condiciones de habilidad del entorno, la calidad de la vivencia y acceso a servicios sanitarios básicos y su impacto en la salud.

III. METODLOGIA:

- 3.1 Tipo y nivel de investigación

Tipo y nivel:

Descriptivo: Especifica las características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice, describiendo tendencias de un grupo o población. (29)

Cuantitativo: Son aquellas que pueden ser medida en términos numéricos (30)

- 3.2 Diseño de la investigación:

Diseño de una sola casilla: Utiliza un solo grupo, con el objetivo de obtener un informe aislado de lo que existe en el momento del estudio, sirve para resolver problemas de identificación.(31)

- 3.3 Población y muestra

Población:

La población estuvo conformada por 400 trabajadores de áreas verdes del SEGAT – Trujillo

Muestra:

El tamaño de muestra fue de 190 trabajadores y se utilizó el muestreo aleatorio simple.

Unidad de análisis

Los trabajadores de las áreas verdes del SEGAT, que forman parte de la muestra y responden a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Trabajadores que tienen más de un año trabajando para el SEGAT .
- Trabajadores que acepten participar en el estudio.
- Trabajadores que tengan la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar el sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de Exclusión:

- Trabajadores de áreas verdes del SEGAT, que presenten algún trastorno mental.
 - Trabajadores de áreas verdes del SEGAT, que presenten problemas de comunicación.
-
- 3.4 Definición y Operacionalización de variables

I.DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO:

Son características biológicas, sociales, económicas y ambientales de las personas teniendo en cuenta cómo viven, trabajan e impactan sobre la salud. (32)

Edad

Definición conceptual: tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo hasta el número de años cumplidos de la persona en el momento de estudio. (33)

Definición Operacional

Escala de Razón:

- 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)

Sexo

Definición conceptual, conjunto de características biológicas de las personas en estudios que lo definen como hombres y mujeres. (34)

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

Es el grado más elevado de estudio realizado en curso, sin tener en cuenta si se han terminado, están provisional o definitivamente incompletos. (35)

Definición Operacional

Escala Ordinal

- Sin nivel instrucción
- Inicial/Primaria
- Secundaria Completa/Secundaria Incompleta
- Superior Universitaria

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Es aquel constituido por los ingresos económicos (monetarios y en especie), del trabajo independiente (Incluidos el auto suministro y el valor del consumo de productos producidos por el hogar) e independiente: como las rentas de la propiedad, las jubilaciones, pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares. (36)

Definición Operacional

- Menor de 750 sol
- De 751 a 1000 soles
- De 1000 a 1400 soles
- De 1041 a 1800 soles
- De 1801 a más soles

Ocupación

Definición Conceptual

Actividad principal remunerativa del jefe de la familia (37)

Definición Operacional

Escala Nominal

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

Vivienda

Definición Conceptual

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

Definición operacional

Escala nominal

- Vivienda Unifamiliar
- Vivienda Multifamiliar
- Vecindad, quinta choza , cabaña
- Otros

Tenencia

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

Material del piso:

- Tierra
- Entablado
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos
- Laminas asfálticas
- Parquet

Material del techo:

- Madera, estera
- Adobe
- Estera y Adobe
- Esternit

Materiales de las paredes:

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

Miembros de la familiar que duermen por habitaciones

- 4 a más miembros
- 2 a 3 miembros
- Individual

Abastecimiento de agua

- Acequia
- Cisterna
- Pozo
- Red Publica
- Conexión domiciliaria

Eliminación de excretas

- Aire Libre

- Acequia , canal
- Letrina
- Baño publico
- Baño propio
- Otros

Combustible para cocinar

- Gas, electricidad
- Leña, carbón

Energía Eléctrica

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- Otros

Disposición de basura

- A campo abierto
- Al rio
- En un pozo
- Se entierra , quema
- Carro recolector

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

- Diariamente

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

Eliminación de basura

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

II.DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición Conceptual

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

Definición Operacional

Escala nominal

Hábitos de fumar

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

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

- Diario
- Dos o 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
- 8 a 10 horas
- 10 a 12 horas

Frecuencias 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 ()

Tipos de actividad:

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

Corre () Deporte () Ninguno ()

Tiempos que acuden a unos establecimientos de salud

- Una vez en el año
- Dos veces al año
- Varias veces al año
- No acude

Alimentación

Definición conceptual

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

Defunción 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

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

Apoyo social natural

- Familia
- Amigo
- Vecino
- Compañero espiritual
- Compañero de trabajo
- No recibo

Apoyo social organizado

Escala ordinal

- Organizaciones de ayuda al enfermo
- Seguridad social
- Empresa para la que trabaja
- Instituciones de acogida
- Organizaciones de voluntariado
- No recibo

Apoyo de organizaciones del estado

- Pensión 65

- Comedor popular
- Vaso de leche
- Otros

Acceso a los servicios de salud

Definición conceptual

Es la entrada, ingreso o utilización de un servicio de salud, existiendo interacción entre consumidores (que utilizan los servicios) y proveedores (oferta disponible de servicios).(42)

Utilización de un servicio de salud en los 12 últimos meses

Escala nominal

Institución de la 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 ()

- 3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

TÉCNICAS

Para la presente investigación se llegó a utilizar lo que son la técnica de la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento. (43)

INSTRUMENTO

En la presente investigación se utilizó el instrumento para la recolección de datos que se tallarán a continuación.

INTRUMENTACION N°01

El instrumento se elaboró en base al cuestionario sobre determinantes de la salud en los trabajadores de áreas verde de SEGAT. Elaborado por la investigadora DR. Vilchez Reyes Adriana quien fue modificada de acuerdo a su población por la autora del presente estudio y está formulado por 30 ítems, agrupados en 4 partes de la siguiente manera (Anexo N°01)

- Datos de identificación donde se obtuvo los iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómico de los trabajadores de áreas verdes de SEGAT (Grado de instrucción , ingreso económico , ocupación , vivienda, agua , eliminación de excretas , combustible , para cocinar, energía eléctrica)
- Los determinantes de los estilos de vida de los trabajadores de áreas verdes de SEGAT (tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño) alimentos que consumen.

- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias de los trabajadores de áreas verdes de SEGAT , apoyo social natural , organizado , acceso a los servicios de salud

Control de calidad de los datos

EVALUACION 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 medida de las calificaciones de los jueces en la muestra

l: Es la calificación más baja posible

K: Es el rango de los valores posibles

El coeficiente V de Aiken total es 0.998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en los trabajadores de áreas verdes del SEGAT , Trujillo del Perú (Anexo N°02)

CONFIABILIDAD

Confiabilidad inter evaluador

- Se evaluara aplicando el cuestionario a la misma persona por una entrevistadora, se le aplicara a mínimo de 190 personas.
- A través del coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje e concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0.8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad inter evaluador (44)

3.6 Procedimiento de recolección de datos:

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

- Se obtuvo el permiso del encargado del área de estudio y se coordinó fechas de accesibilidad con los trabajadores del SEGAT.
- Se informó y se pidió el consentimiento de los trabajadores de áreas verdes de SEGAT , haciéndoles presente que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante la participación ,son estrictamente confidenciales .
- Se coordinó con los trabajadores de áreas verdes de SEGAT, su disponibilidad y tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió aplicar el instrumento a cada participante.
- Se realizó la lectura del contenido e instrucciones de los instrumentos a trabajar.

- El instrumento se aplicó en un tiempo promedio de 20 minutos, así mismo las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por los trabajadores de las áreas verdes de SEGAT.

3.7 Análisis y procesamiento de los datos:

La información adquirida son ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a la base de datos en el software PASW Staistics versión 18.0 , para luego ser procesado; así mismo para los análisis de los datos se construirán tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas puntuales con sus respectivos gráficos.

3.8 Principios éticos

En toda investigación realizada, el investigador previamente valora los aspectos ético de la mismas, tanto por el tema elegido como por el método, seguido, así como plantearse si los resultados que se pueden obtener son éticamente posibles, respetando la doctrina social de la iglesia es la dignidad de la persona (45).

Anonimato

Se aplicó el cuestionario indicándoles a los trabajadores de áreas verdes del SEGAT, que la investigación será anónima y que la información obtenida serán para fines de la investigación.

Privacidad

Toda la información, se mantendrá en secreto y se evitara ser expuesto respetando la intimidad de los trabajadores de áreas verdes del SEGAT.

Honestidad

Se informó a los trabajadores de áreas verdes del SEGAT, los fines de interés de la investigación, cuyos resultados obtenidos, se plasmaran en el presente estudio.

Consentimiento

Solo se realizara el estudio con los trabajadores de áreas verdes del SEGAT, que acepten participar voluntariamente en el presente estudio.

IV RESULTADOS:

4.1 RESULTADOS

Tabla 1 DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICO DE LOS TRABAJADORES DE AREAS VERDES DEL SEGAT DEL DISTRITO DE TRUJILLO, 2017.

Sexo	n°	%
Masculino	127	66.8
Femenino	63	33.1
Total	190	100
Edad	n°	%
Adulto Joven	57	30
Adulto Maduro	103	54.2
Adulto Mayor	30	15.7
Total	199	100
Grado De Instrucción	n°	%
Sin Nivel De Instrucción	0	0
Inicial/Primaria	35	18.4
Secundaria Completa / Secundaria Incompleta	119	62.6
Superior No Universitaria Completa E Incompleta	36	18.9
Total	190	100
Ingreso Económico	n°	%
Menor de 750	23	12.1
De 751 a 1000	68	35.78
De 1000 a 1400	78	41.05
De 1041 a 1800	16	8.42
De 1801 a mas	5	2.63
TOTAL	190	100
Ocupación Del Jefe De Familia	n°	%
Trabajador estable	190	100
Eventual	0	0
Sin ocupación	0	0
Jubilado	0	0
Estudiante	0	0
TOTAL	190	100

FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud elaborada por Vilchez ,A. modificada y aplicado a los trabajadores de áreas verdes del SEGAT ,2017

Tabla 2 DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO DE LOS TRABAJADORES DE AREAS VERDES DEL SEGAT, 2017.

Tipo de Familia	n°	%
Vivienda Unifamiliar	88	46.3
Vivienda multifamiliar	78	41
Vecindada, quinta choza, cabaña	8	4.2
Local no destinada para habitación humana	0	0
Otros	16	8.4
TOTAL	190	100

Tendencia	n°	%
Alquiler	95	50
Cuidador/ alojado.	12	6.3
Plan social (dan casa para vivir)	0	0
Alquiler venta	0	0
Propia	83	43.6
TOTAL	190	100

Material De Piso	n°	%
Tierra	36	18.94
Entablado	12	6.31
Loseta, vinílicos o sin vinílicos.	50	26.31
Cemento.	92	48.42
TOTAL	190	100

Material De Techo	n°	%
Madera, estera.	27	14.2
Adobe.	36	18.9
Estera y adobe	33	17.3
Material noble ladrillo y cemento.	58	30.5
Eternit	36	18.9
TOTAL	190	100

Material De Las Paredes	n°	%
Madera estera	28	14.7
Estera y adobe	45	23.6
cemento	63	33.1
Adobe	54	28.4
TOTAL	190	100

Cuántas personas duermen en una habitación	n°	%
4 a más miembros.	56	29.4
2 a 3 miembros.	83	43.6
Independiente	52	26.8
TOTAL	190	100

Abastecimiento de agua	n°	%
Acequia.	0	0
Cisterna.	31	16.31
Pozo	25	13.15
Red pública.	78	41.05
Conexión domiciliaria	56	29.47
TOTAL	190	100
Aire libre	0	0
Acequia, canal.	4	2.1
Letrina	15	7.8
Baño Público	0	0
Baño propio	161	84.7
Otros	10	5.2
TOTAL	190	100

Combustible de cocina	n°	%
Gas, electricidad.	165	86.8
Leña, carbón.	25	13.15
bosta	6	3.15
TOTAL	190	100

Energía eléctrica	n°	%
sin energía	0	0
lámpara (no eléctrica)	0	0
grupo electrógeno	0	0
energía eléctrica temporal	0	0
energía eléctrica permanente	190	100
vela	0	0
TOTAL	190	100

Disposición de basura	n°	%
A campo abierto	0	0
Al río	0	0
En un pozo.	0	0
Carro recolector	190	100
Se quema o entierra	0	0
TOTAL	190	100

Siguiente

Siguiente

Con que frecuencia pasan recogiendo la basura por su casa	n°	%
diariamente	116	61.05
todas las semanas pero no diariamente	24	12.6
al menos 2 veces por semana	50	26.3
al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	0	0
Sistema de eliminar su basura en algunos de los siguientes lugares	n°	%
TOTAL	190	100
carro recolector	81	42.63
montículo o campo limpio	38	20
contenedor específicos de recogida	48	25.2
vertido por el fregadero o desagüe	0	0
otros	23	12.1
TOTAL	190	100

FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud elaborada por Vilchez ,A. modificada y aplicado a los trabajadores de áreas verdes del SEGAT ,2017

Tabla 3 DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS TRABAJADORES DE AREAS VERDES DEL SEGAT, 2017.

Actualmente fumas	<i>n</i> ^o	%
Si fumo diariamente	15	7.8
Si fumo , pero no diariamente	32	16.8
No fumo actualmente, pero he fumado antes	56	29.4
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	87	45.7
TOTAL	190	100
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	<i>n</i> ^o	%
Diario	3	1.5
No consumo	10	5.2
Dos a tres veces por semana	26	13.6
Una vez a la semana	24	12.6
Una vez al mes	58	30.5
Ocasionalmente	69	36.3
TOTAL	190	100
N° de horas que duerme	<i>n</i> ^o	%
6 a 8 horas	165	86.8
08 a 10 horas	25	13.1
10 a 12 horas	0	0
TOTAL	190	100
Frecuencia con que se baña	<i>n</i> ^o	%
Diariamente	86	45.2
4 veces a la semana	104	54.7
No se baña	0	0
TOTAL	190	100
¿en su tiempo libre realiza alguna actividad física?	<i>n</i> ^o	%
Caminar	76	40
Deporte	56	29.4
Gimnasia	0	0
No Realizo	58	30.5
TOTAL	190	100
¿En las dos últimas semanas realizo actividad física durante más de 20 minutos?	<i>n</i> ^o	%
Caminar	66	34.7
Gimnasia	0	0
Deporte	19	10
Correr	54	28.4
Ninguno	51	26.8
TOTAL	190	100

¿Cada cuánto tiempo acude a un establecimiento de salud?	n°	%
Una vez al año	46	24.2
Dos veces en el año	22	11.5
Varias veces en el año	88	46.3
No acudo	34	17.8
TOTAL	190	100

21. CON QUE FRECUENCIA CONSUME USTED Y SU FAMILIA LOS

ALIMENTO	DIARIO		3 O MAS VECES A LA SEMANA		1 O 2 VECES POR SEMANA		MENOS DE UNA VEZ A LA SEMANA		NUNCA O CASI NUNCA	
	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%
FRUTA	76	40	55	28.9	43	22.6	16	8.4	0	0
CARNE	45	23.7	56	29.5	62	32.6	27	14.2	0	0
HUEVOS	76	40	60	31.6	23	12.1	31	16.3	0	0
PESCADO	56	29.5	78	41.1	30	15.8	26	13.7	0	0
FIDEOS,ARROZ,PAPAS	89	46.8	56	29.5	29	15.3	16	8.4	0	0
PAN, CEREALES	139	73.2	23	12.1	18	9.5	10	5.3	0	0
VERDURAS Y HORTALIZAS	56	29.5	42	22.1	43	22.6	69	36.3	0	0
LEGUMBRES	89	46.8	46	24.2	32	16.8	23	16.8	0	0
EMBUTIDOS , ENLATADOS	94	49.5	56	29.5	25	13.2	15	7.9	0	0
LACTEOS	76	40	48	25.3	56	29.5	10	5.3	0	0
DULCES,GASEOSAS	80	42.1	76	40	26	13.7	8	4.2	0	0
REFRESCOS CON AZUCAR	58	30.9	75	39.5	23	12.1	34	17.9	0	0
FRITURAS	86	29.5	56	29.5	28	14.7	11	5.8	0	0

FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud elaborada por Vilchez ,A. modificada y aplicado a los trabajadores de áreas verdes del SEGAT ,2017

Tabla 4.DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA DE LOS TRABAJADORES DE AREAS VERDES DEL SEGAT, 2017.

Recibe apoyo natural	n°	%
Familiares	122	64.20
Amigos	14	7.37
No recibió	10	5.26
Compañeros espirituales	31	16.31
Compañeros de trabajo	13	6.84
TOTAL	190	100
Recibe apoyo social organizado	n°	%
Organización de ayuda al enfermo	0	0
Seguridad social	0	0
Empresa para el que trabaja	190	100
Organizaciones de voluntario	0	0
No recibo	0	0
TOTAL	190	100
Apoyo de organizaciones	n°	%
Comedores populares	20	10.52
Vaso de leche	10	5.26
Club de madres	40	21.05
Programa juntos	0	0
No recibo	120	63.15
Total	190	100.00%
En que institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses?	n°	%
Hospital	80	42.10
Centro de salud	0	0
Puesto de salud	52	27.36
Clínicas particulares	10	5.26
Otros	48	25.26
TOTAL	190	100.00%
Considera que el lugar donde lo atendieron esta:	n°	%
Muy cerca de su casa	45	23.68
Regular	36	18.94
Lejos	79	41.57
Muy lejos de su casa	22	11.57
No sabe	8	4.21
TOTAL	190	100.00%

Siguiente

Tipo de seguro	n°	%
Essalud	190	100
Sis-minsa	0	0
Sanidad	0	0
Otros	0	0
ninguno	0	0
total	190	100
Tiempo de espera	n°	%
Muy larga	85	44.73
Larga	57	30.00
Regular	36	18.94
Corto	12	6.31
Muy corto	0	0
TOTAL	190	100.00
Calidad de atención	n°	%
Muy buena	0	0.00
Buena	120	63.15
Regular	58	30.52
Mala	12	6.31
Muy mala	0	0
TOTAL	190	100.00
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa.	n°	%
SI	140	73.68
NO	50	26.31
TOTAL	190	100

FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud elaborada por Vilchez ,A. modificada y aplicado a los trabajadores de áreas verdes del SEGAT ,2017

4.2 ANALISIS DE LOS RESULTADOS

TABLA 01.-Según el análisis de los determinantes biosocioeconómicos de los trabajadores, encontramos que el 66.8%(127) son del sexo masculino, así mismo se observa que el 54.2%(103) está formado de adultos maduros; un 62.6%(119) tienen grado de instrucción secundaria completa e incompleta, el 41.05%(78) tiene un ingreso económico de 751 a 1000 soles pero también se evidencia que el 35.78%(68) gana de 1001 a 1400 y el 100%(190) cuentan con un trabajo estable.

Estos resultados se asemejan a lo encontrado por Ildelfonso G, en su investigación titulada, "Determinantes de salud de los adultos de la comunidad de shilla sector Yanarumi–Ancash, 2013", con respecto a los determinantes biosocioeconomicos donde se observa que del 100% (151) de la muestra estudiada de los adultos, el 61.9% (92) son del sexo masculino, el 63.6% (96) son adultos maduros, también se encontró que el 58.3% (88) tiene grado de instrucción a nivel secundario completo e incompleto. (46)

Así mismo los resultados encontrados por Dr. Gandhi Cruz Santos, en su investigación titulada "Determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado tamboya- Yamango - Morropon, 2013", con respecto a los determinantes biosocioeconomicos : incluye que del 100% (146) , el 63.0% (92) son del sexo masculino , el 39.0% (44) son adultos maduros y el 45.9% (67) tienen grado de instrucción de nivel secundario completo e incompleto.(47)

De igual manera éstos resultados se asimilan con lo encontrado por, Claudia Johana Gonzales Ruiz, con su investigación titulada; "Determinantes de la salud en los

adultos jóvenes del casco Urbano Santa, 2013”, donde se puede observar que del 100% (164), el 54.3% (89) son del sexo masculino, el 34.7% (57) tiene de ingreso económico de 751 a 1000 soles y el 70.2% (115) tiene trabajo estable. (48)

Por otro lado estos resultados defieren en lo encontrada por Jose Victor Rugel Palacios, en su tesis titulada;” Determinantes de la salud en la persona adulta en el asentamiento humano Chiclayito–castilla –Piura, 2013”, con respecto de los determinantes biosocioeconomicos podemos observar que del 100% (368), el 72.01% (265) son del sexo femenino, el 59.5% (219) tiene de ingreso económico familiar menos de 750 soles y el 57.3% (211) tienen trabajo eventual.(49)

A si mismo estos resultados no coinciden con lo encontrado por Ana María Villanueva Solorzano, en su estudio sobre; “Determinantes de salud de los adultos del barrio de parco grande –Pomabamba-Ancash, 2014.”Teniendo como resultado que del 100% (136), el 59.6% (81) son de sexo femenino, el 39.4% (63) tiene de ingreso económico menor de 750 soles y el 61.8% (84) tiene trabajo eventual.(50)

También estos resultados no coinciden con lo encontrado por Anthony Jarry Correa Alburqueque con su investigación titulada “Determinantes de la salud biosocioeconómicos en la persona adulta en el centro poblado Mallares-Marcavelica-Sullana, 2014”, observamos que del 100% (154), el 74,7% (115) son del sexo femenino, el 92.2% (142) tiene de ingreso económico menor de 750 soles y el 79.8% (123) tienen trabajo eventual.(51)

Según el análisis de la tabla 01. Sobre determinantes de la salud de los trabajadores de áreas verdes del SEGAT del distrito de Trujillo se observa que el

mayor porcentaje de trabajadores son del sexo masculino, como se sabe el trabajo de áreas verdes es un trabajo de esfuerzo donde se trabaja con la tierra y palana, remover la tierra no es nada fácil, requiere de hacer fuerza, es por ello que en esta clase de trabajo se requiere más varones que mujeres, por fuerza y agilidad, ya que son varias hectáreas en que se trabaja , dando forma a los arbustos, regando con grandes mangueras y cortando árboles en mal estado, siendo un trabajo cansado y de mucho esfuerzo físico, es por ello que es necesario la fuerza de un hombre, aunque no se le excluye a la mujer .Sobre la edad se sabe que el ser humano , a diferencia de los animales, no solamente vive ,sino que dirige, orienta y se encamina por un determinado camino, siendo esto la razón de que la edad de adultos maduros predomine en esta investigación , ya que para este tipo de identidad se requiere la fuerza joven , para poder trabajar, logrando la madurez personal, orientando su vida hacia aquel fin, que el asume con el sentido de su existencia, a partir de la aceptación consciente de sus límites y de sus disposiciones. (52)

De lo cual es propio de la naturaleza, que el hombre no sólo experimente cambios, sino que también se cambie a él mismo, es por ello que, la maduración del hombre implica convertirse en un “ser”, según Erik H. Erikson “consideró a la construcción de la identidad como la principal tarea de la adolescencia. En la juventud y la adultez joven la problemática central es el logro de la intimidad; si esta fracasa el sujeto cae en el aislamiento”. Es decir, el adulto joven posee ya una identidad personal definida y preparada para el vínculo de la intimidad con los otros.(53)

Así mismo hablamos de la educación secundaria que es uno de los pilares de la educación formal junto con sus antecesoras, como la educación infantil, la primaria,

y la que le continúa que son la educación universitaria o superior. Es decir que la secundaria debe aportarle al alumno conocimientos generales y básicos, que por supuesto estarán más adelantados en función de los contenidos primarios, abarcando otras temáticas más complejas que en la edad de primaria de las cuales se les hacen más difíciles de asimilar.(54)

La asistencia a la escuela secundaria es prácticamente obligatoria en todo el planeta y el alumno debe asistir a la misma todos los días, con excepción de sábados, domingos y días feriados. Por lo tanto, para obtener el paso de año o grado, el alumno debe aprobar y asistir a todas las asignaturas incluidas en el programa de estudios.

Es por ello que tanto la educación va de la mano con la economía, se sabe que el sueldo mínimo de una persona es 750 a más, y se sabe de los gastos que pueden ver en casa o fuera de ella, Este concepto se usa más en el contexto de la Economía y las finanzas públicas, la cantidad de dinero que implica, que una familia puede gastar; en un periodo determinado sin aumentar ni disminuir sus egresos e ingresos. (54)

Las fuentes de Ingresos económicos que cuentan son: los sueldos, salarios, Ingreso por intereses, pagos de transferencia, alquileres y otros. Es por ello que en esta investigación el ingreso económico es de 751 a 1000 soles de los cuales se debe administrar bien y de forma responsable, Como se sabe trabajar en un empresa estable te trae beneficios y un sueldo fijo de donde satisfaga sus necesidades a cambio de sus esfuerzos.

TABLA 02.- Los determinantes de la salud relacionado a la vivienda encontramos que del 100% (190) el 46.3% son de vivienda unifamiliar, el 50% tiene tendencia a viviendas alquiladas, el 30.5% tiene su material de techo de ladrillo y cemento, el 48.42% su material de piso es de cemento, la paredes son de cemento con un 33.1%, en cuanto a la cantidad de personas que duermen por habitación el 43.6% son de 2 a 3 miembros, con el abastecimiento de agua el 41.05% refiere tener acceso las redes públicas , en la eliminación de excretas el 84.7% tiene baño propio , en lo que se refiere a combustible de cocina el 86.8% tiene como combustible el gas , en energía eléctrica el 100% tiene energía permanente , sobre la disposición de basura el 100% es recogido por un carro recolector , la frecuencia de recogida de basura para el 61.05% es diaria y los lugares de eliminación de basura el 42.63% es el carro recolector .

Los resultados obtenidos en el presente estudio son casi similares a los encontrados por Garay Malpartida, Nadie Paquita en su investigación “Determinantes de la salud en las persona adulta de la asociación el morro II, Tacna , 2013”. Encontramos que del 100%(236) el tipo de vivienda es unifamiliar con un 70% , el material de la vivienda en este caso el techo es de ladrillo y cemento con un 64.8% , en lo que es en el número de persona por habitación el 72.9% es de 2 a 3 miembros por habitación, en la eliminación de excretas el 100% tienen baño propio , con respecto al combustible para cocinar un 98.3% utilizan gas , en la energía eléctrica el 100% su energía es permanente, la disposición de basura el 59.3% es recogido por un carro recolector de basura, la frecuencia que pasa según lo recolectado el 100% a referido que es diaria y a si mimo en la eliminación de basura el 86.9% es eliminado en un carro recolector.(56)

Otro estudio similar es realizado por Sharoon Elizabeth Rivera Flores en su investigación “Determinantes de la salud en los adultos H.U.P. Las Brisas III Etapa – Nuevo Chimbote”. Encontrando que del 100%(164) el 84.0% son de tipos de vivienda unifamiliar, en lo que es en el material de vivienda el 57.0% sus techos son de ladrillos y cemento, en el número de personas por habitación el 63.0% refirieron tener de 2 a 3 miembros, en lo que es en eliminación de excretas el 100% tienen baño propio, con respecto al combustible para cocinar el 100% utilizan el gas , en la energía eléctrica el 100% tiene energía permanente, en disposición de basura el 100% refieren que disponen del carro recolector y es por ello que la eliminación de basura es del 100% en el carro recolector.(57)

Del mismo modo la siguiente investigación realizada por Mara Aline Ulloa Estrada titulada “Determinantes de la salud en la persona adulta madura, Miramar sector 3, Moche – Trujillo, 2012”.Encontramos que del 100%(177) el tipo de familia es unifamiliar con un 72% , con respecta al tipo de material de vivienda el 53.1% tiene de material su techos de ladrillo y cemento, sobre la eliminación de excreta el 100% tienen baño propio, con respecto al combustible para cocinar el 100% utiliza gas, en la energía eléctrica el 100% tienen energía permanente, en disposición de basura el 100% acceden al carro recolector.(58)

Los resultados de la presente investigación defieren, a los estudios obtenidos por Chuqui j, Vílchez M, en su investigación “Determinantes de la salud en el adulto maduro en 1 de agosto, Nuevo Chimbote, 2013.Encontramos que de la presente investigación del 100% en ocupación eventual, más de la mitad tiene un ingreso económico de S/. 751 a S/. 1000. En relación con la vivienda, la totalidad de los adultos maduros cuenta con servicio de agua intradomiciliaria(100%), con energía eléctrica,

gas para cocinar y eliminan su basura a través de un carro recolector. En cuanto al determinante de estilo de vida, la gran mayoría consume diariamente fideos, pan y cereales en 78%, no se realiza un examen periódico el 56%, no hace actividad física, más de la mitad consume verduras de una a dos veces por semana 76%. En cuanto al determinante de redes sociales, la mayoría menciona que existe pandillaje cerca de su casa y más de la mitad dice que la calidad de atención fue regular..(59)

También difieren con los resultados obtenidos por Lilian Mercedes Valverde Domínguez con su investigación “Determinantes de la salud de los adultos del sector B Huaraz. Distrito, 2013” Encontrando que del 100% la tendencia el 49% tiene casa propia, en material de piso el 53% son de losetas, vinílicos, en el abastecimiento de agua el 100% tiene conexión domiciliaria, el material de las paredes; el 47% son de adobe, la disposición de la basura un 50% ha manifestado que lo arrojan al campo abierto, un 40% refieren que la frecuencia que recogen la basura es semanal pero no diaria, y el lugar que suele eliminar su basura el 53% es en los montículo o campo limpio.(60)

Según lo encontrado en las tablas N° 2 sobre los determinantes del entorno físico de los trabajadores de áreas verdes del SEGAT, se puede observar que un gran porcentaje de viviendas son de familia unifamiliares es decir que lo conforma una sola familia, como se sabe la familia es el pilar de toda sociedad , porque en ella se formara a las futuras generaciones y es necesario que esa generación opte en estar en una familia , además que es de confort para el trabajador, porque llega aun lugar donde se siente cómodo y confortable después de trabajar , logrando la estabilidad emocional que necesita, y es por ello que la vivienda familiar es aquella vivienda habitable, donde

está ocupado por una única familia. El concepto de vivienda unifamiliar se emplea arquitectónicamente en oposición a la vivienda colectiva o vivienda multifamiliar,

Las viviendas unifamiliares están formadas para que puedan ser adaptables a las necesidades de cada familia, es decir que, de esta manera una familia puede decidir cómo quiere que se construya su hogar; en función a sus gustos y sus necesidades. En lo que respecta sobre la tendencia de vivienda hablamos de viviendas alquiladas o arrendadas, de lo cual es un contrato donde el medio se compromete a transferir temporalmente el uso de una cosa, mueble o inmueble a una segunda parte que se compromete a su vez a pagar por el uso a un determinado precio.(61)

Un contrato de alquiler o de arrendamiento es una de las operaciones inmobiliarias financieras más comunes, que tiene fama en todas partes del mundo. En ese contrato existen dos partes, de las cuales una es considerada arrendador que es la propietaria del inmueble que se pondrá a disposición de la parte considerada inquilina, para que esta última la utilice y ofrezca un pago acordado previamente. El alquiler o arrendamiento es un contrato por el medio, donde una parte se compromete a transferir temporalmente el uso de una casa, mueble o inmueble a una segunda parte que se comprometa a su vez a pagar por ese uso.(62)

Así mismo se habla del material que pueden tener estas viviendas , digamos que alquilar una casa implica una gran responsabilidad , otros no tiene esa necesidad pero hay otros que sí ,lo necesitan y los materiales de vivienda varían mucho en el lugar donde viven , se observan casas de muy baja calidad en comunidades urbanas marginales , e incluso en urbanizaciones que ya están sobresaliendo en su calidad de vivienda , a diferencia de que hay familia que viven en pésimas condiciones, , un

material de cemento a comparación de la tierra trae mucha deferencia , desde la salud de la familia a limpieza del hogar como en las paredes, aún se puede observar que están elaborados de adobe un material utilizado para personas de bajo recurso , y aun siendo elaborado , para seguir siendo paredes, para seguir protegiendo a muchas familias del frio porque esa es la función principal de los materiales de un casa ya sea que tipo de material escojamos la función principal de toda vivienda es proteger a la familia , dale un lugar cálido y que se sientan protegidos.(63)

Con el tiempo las familias avanzan y crecen ,tiene necesidades básicas desde contar con agua a tener luz y tener gas, a pasar a poder eliminar las necesidades fisiológicas, todas ellas son importantes, una vivienda debe contar con esas necesidades que es impredecible en la vida de una persona , se sabe que el ser humano necesita de estas necesidades básicas , que debe cumplir una vivienda , como en muchos de las viviendas de los trabajadores necesitan contar con agua , con luz y aquellas que se necesita para subsistir , y no solo eso sino que tiene que tener relación la comunidad con el fin muto es decir aprender a convivir con la comunidad respetar y cumplir con sus normas como en la recolección de basura se sabe que una solo persona puede producir 10 bolsas de basura diaria y en familia sería mucho más , como manifestaron los trabajadores con respecto a la eliminación de basura que el carro recolector lo recoja y sea así para mantener un hogar limpio , porque si tenemos un vivienda saludable tendremos una vida saludable.

TABLA 03.-Según el análisis de los deterministas de la salud de los estilos de vida del 100%(190) actualmente el 45.7%(87) no fuma, en el consumo de alcohol el 36.3%(69) consume alcohol en ocasiones, el 86.8%(165) suelen dormir de 6 a 8 horas , la frecuencia de baño es de 54.7%(104) en lo que se bañan 4 veces por semana , el 40%(76) realiza una actividad física., el 34.7% (66) realizan una actividad física en las últimas semanas por más de 20 minutos que es caminar, el 46.3%(88) manifiestan la frecuencia que asisten al centro de salud refiriendo varias veces al año, en lo que respecta a la alimentación el 40% (76) consume fruta diaria , el 32.6%(62)consume carne cada dos veces por semana, el 40%(76) consume huevos 3 a más veces por semana, el 41.1%(78) consumen pescado, el 46.8 de legumbres, el 63.3%(69) consume más verduras en menos de un vez, el 49%(95) consumen embutidos diarios., el 42.1%(80) consumen diario dulces y gaseosa, el 30.9%(58) es del consumo diario de refresco con azúcares y el 29.5%(86) consumen frituras diarios.

Estos resultados se asemejan en lo encontrado por Aldo Lucio Pajuelo Celis en su investigación titulada “Determinantes de la salud de los adultos del sector “C” Huaraz-Distrito .2013.Se encontró que del 100%(224) el 59% no fuma, en la frecuencia 68% refirió consumir alcohol en ocasiones, , en horas de descanso el 96% refirió que dormía entre 6 a 8 horas , así mismo en la frecuencia con que se bañan es de 88% es decir que se bañan durante la semana 4 días ., en lo que s en actividad física que es otra coincidencia se puede observar que una de la opciones es caminar y en ello se obtuvo un 53%, a sí mismo el 53% de la última actividad que realizaron es caminar .(64)

De la misma forma en la investigación de iris Violeta Mora de Mori titulada Determinantes de la salud en el adulto maduro, asentamiento humano Nueva Caleta –

Chimbote ,2013.Encontramos que del 100%(89) el 100% no fuma ni ha fumado por el momento, en el consumo de alcohol el 78.7% consume alcohol en ocasiones, con respecto a la hora de sueño el 100% duerme entre 6 a 8 horas., en lo que respecta en actividad física el 68% camina y en sus última actividad física por más de 20 minutos el 68% caminado.(65)

Los resultados obtenidos en esta investigación defiere con lo invesigado, como es la investigación de Roxana Lidizet, Lopez Ponte con su investigación Determinantes de la salud en comerciantes adultos maduros, mercado los cedros .nuevo Chimbote,2013,donde se encontró que del 100%(105) que en esta investigación la frecuencia de consumo de alcohol el 62% no consume alcohol , así mismo en la frecuencia con que se bañan el 50% manifestó que se bañan diario , sobre los alimentos el 33% consume frutas a tres o más días la semana, el 46% consume carnes en un 1 a 2 veces por semana , el 82% consume fideos , el 81% consume pan y el 61% consume verduras diaria . (66)

Algo semejante ocurre con la investigación de Josselyn Yenque Lozano titulada Determinantes de la salud en los adultos maduros con obesidad y sobrepeso, Asentamiento Humano vate Manrique, Chulucan- Piura, 2012.Encontrando del 100% (200) que en la frecuencia con que se bañan el 51% se bañan diariamente, en lo que es en actividad física el 94% no realiza actividad física y el 94% no realiza ejercicio por más de 20 minutos.(67)

No obstante en la investigación de Pinto Palza, Kristel Geovanna. Determinantes de la Salud en las personas adultas de la asociación Los Proceres del Distrito Gregorio albarracion lanchipa –Tacna, 2013, Encontrando que del 100\$ (304) con respecto a la actualidad de los fumadores el 45% refiere que no fuman pero en si han fumado antes.

,con respecto al actividad física el 76% no realiza actividad física,, el tiempo de cuando dura la actividad física por más de 20 minutos el 66% si realiza actividad , sobre la alimentación el 70% consume fruta de una o dos veces por internet , el 70% consumen huevo diario, el 100% tiene consumo de pan y cereales ,(68)

Según el análisis de la tabla 03, se puede visualizar que un gran porcentaje de la población dio como respuesta de que no fuma, como se sabe, fumar es dañino para nuestra salud por eso es importante que conozcamos que las consecuencias de fumar cigarrillo pueden expresarse tanto en el físico exterior como en el interior. Si no estamos saludables internamente, de poco nos sirve la belleza externa. Por eso decimos algunas razones por las cuales fumar no está de moda.

El hábito de fumar mata a más de 440,000 de ciudadanos americanos cada año, más el total de muertes por alcohol, el uso ilegal de drogas, homicidios, suicidios, accidentes automovilísticos y SIDA. Es así que entre 1964 y el 2004, más de 12 millones de americanos murieron prematuramente por el tabaquismo y es casi seguro que, de los fumadores activos morirán de enfermedades relacionadas con el hábito de fumar. (69)

Tanto así, que a pesar de que la población en estudio la mayoría haya referido no fumar, aún hay un 7% de fumadores causando daño a su salud, ya que esas personas refieren sentirse bien porque les abriga del inmenso frío, llegando a límites de morir lentamente, así mismo pasa con el alcohol, la cerveza, el vino y el licor fuerte. Se sabe que beber cualquier sustancia, se está consumiendo alcohol causando que, sus patrones de consumo de alcohol varíen según con quién esté y lo que esté haciendo., el alcohol puede afectar su capacidad de razonamiento y juicio cada vez que consume, el consumo prolongado de alcohol daña las neuronas, esto puede provocar un daño

permanente a su memoria, a su capacidad de razonamiento y a la forma de cómo se comporta, causando daño a los nervios a raíz del abuso del alcohol ,esto puede causar muchos problemas, algunos de los cuales son: Entumecimiento o sensación dolorosa de "hormigueo" en brazos o piernas, problemas con las erecciones en los hombres, goteos de orina o dificultad para orinar, a sí mismo el número de horas de sueño para estar descansados varía de una persona a otra. Mientras que algunas sólo necesitan dormir entre 5 y 6 horas, otras precisan 10 o más. No obstante, lo normal es que un adulto sano duerma un promedio de 8 a 8 horas y media y las horas de sueño recomendadas por la OMS para un adulto son entre 7 y 8.(69)

Como la organización estadounidense (National Sleep Foundation) publicó un completo informe, basándose en las últimas investigaciones, donde detalla cuántas horas hay que dormir según la edad. Para un adulto de entre 26 y 64 años, el número de horas de sueño ideal estaría entre 7 y 9 horas, aunque existe un intervalo aceptable de entre 6 y 10 horas .Así mismo hablaremos de la higiene , como la hora del baño es primordial y forma parte de una higiene saludable , esto contribuye a mejoras a los estilos de vida , es considerable bañarse diario pero , no necesaria mente , con que se tengas entre 4 días, de baño durante la semana está bien , pero igual se incentiva el baño diaria, para tener un estilos de vida saludables y un autocuidado que no ayude a mejorar la salud .(70)

Como el ejercicio que ayuda a regular el peso y bajar de peso. En los EE.EE los estadounidenses, pasa mucho tiempo ocupado, tienen un trabajo sedentario y no se ejercita habitualmente. La buena noticia es que nunca es demasiado tarde para empezar. Ya que se puede comenzar de a poco y encontrar maneras de hacer más

actividad física en su vida. Para obtener el mayor beneficio, se necesita realizar la cantidad recomendada de ejercicio para su edad. Si se logra, se sentirá mejor, ayudará a prevenir o controlar muchas enfermedades y puede incluso vivir más tiempo., el caminar no se considera ejercicio y es que en mi población de investigación la gran mayoría manifestó caminar, de lo cual no se le considera una actividad física y es por ello que no se considera como última actividad física que haya realizado en los últimos tiempo , aunque hay población que si realiza ejercicios

Para ello pasamos a la alimentación, que es la” acción y el efecto de alimentarse”, según lo define la real academia española. Esta es una palabra que proviene del latín “alimentum” que quiere decir alimento. La alimentación es la acción por la cual se proporciona o suministra alimentos al organismo, esto incluye la selección de alimentos, preparación o cocción y su ingestión; alimentos que proporcionan sustancias que llamamos nutrientes y vitaminas, que se necesitan para poder mantener una buena salud y prevenir enfermedades. Todo esto depende de las necesidades de cada individuo, disponibilidad de dichos alimentos, religión, cultura, situación económica y/o social, entre otras. La alimentación es acto o suceso voluntario, que se aprende a lo largo de la vida y uno de los más fundamentales del mundo de los seres vivientes, debido a su relación a la supervivencia diaria de estos. Pero qué pasa si no sabemos alimentarnos de manera correcta , sucedes dos caso muy importantes la desnutrición o el exceso , es por ello que es mejor poder dar una alimentación rica en minerales e balanceado , como son las harinas e azucares procesadas , que por el mismo estilo de vida que llevamos , consumimos alimentos que nos hacen daño . (71)

TABLA 04.- Según los determinantes de las redes sociales y comunitarias de los trabajadores de áreas verdes del segat , Encontramos que del 100%(190) en el recibimiento de apoyo el 64%(122) refieren recibir apoyo de sus familiares, sobre recibir apoyo organizada el 100% (190) manifestó que recibe apoyo de la empresa donde trabajan, en lo que son apoyos de organizaciones el 63%(120) no reciben apoyo de otras organizaciones , sobre la institución de salud de atención en estos últimos 12 meses el 42% (80) manifestó que acuden al hospital , en la distancia del centro de salud donde son atendidos el 41% (79) manifestaron que el lugar donde lo atienden queda lejos ,el 100%(190) tiene de tipo de seguro en ESSALUD , el 44%(85) manifestó que el tiempo de atención del centro se salud es muy larga a comparación de la calidad que brinda esta el 53% (120) ha manifestado que es buena , en referencia a la presencia de pandillaje cerca de su casa el 73% (140) manifestó que si hay presencia de pandillaje cerca de sus casas.

Estos resultados tiene una semejanza con lo investigado por Murillo Suarez Rosa Mercedes en su investigación titulada Determinantes de la salud de la persona adulta en el Sector Wichanza -La Esperanza - Trujillo, 2012.Encontrando que del 100% (326) el 79% recibe apoyo social de su familia, con respecto a la atención en estos últimos 12 meses el 63% refiere ser atendido en el hospital, así misma el lugar donde son atendidos el 63% refiere que queda lejos, en el tiempo de espera el 79% refiere que la espera es muy larga , sobre la calidad de atención el 79% refieren que es buena ,en relación al pandillaje el 100% manifiestan que si hay pandillaje por donde viven. (72)

No obstante en la investigación de Diana Ysabel Viilacorta Hernandez defiere con lo investigado en su investigación titulado Determinantes de la salud de los adultos

del A.H."Alto Peru".Sausal-Trujillo, 2012, Encontrando que del 100% (307) con respecto si reciben algún apoyo social el 100% manifestó que no reciben ningún apoyo, asimismo respecto a la institución de salud en la cual se atendieron los últimos 12 meses, del 100% 43% se atendieron en puestos de salud, por otro lado el 43% refiere que el lugar en donde se atendieron queda muy cerca de su casa ,el 59% están asegurados por el SIS-MINSA, con lo que respecta al tiempo de espera el 38% refieren que es regular, sobre la calidad de la atención el 45% manifestaron que fue muy buena ,sobre el pandillaje el 94% manifestaron que si existe pandillaje cerca de su casa.(73)

En la investigación realizada por Elizabeth Felicita Cayetano Baltazar titulada Determinantes de la salud en adulto joven habilitación urbana Progresista 1° de Agosto-Nuevo Chimbote, 2013, se encontró que del 100%(128),respecto a si reciben si algún apoyo social natural el 90% refiere que no recibe ningún apoyo, respecto a si reciben algún apoyo social organizado el 100% refieren que no recibe ,con lo que respecta a que si reciben un apoyo social de las organizaciones el 100% refieren que no reciben, con lo respecta a la distancia en donde se encontró el lugar en donde se atendieron con sus casas el 80% considera que el lugar está a una regular distancia ,con lo que se refiere al tipo de seguro que posee el 60% manifiesta que no tiene ningún seguro, en cuanto al tiempo de espera para ser atendidos el 56% refiere que el tiempo de espera fue regular, por otro lado acerca de la calidad de atención recibida por el establecimiento de salud el 48 % refiere que fue regular.(74)

En la investigación realizada por Tania Anthuanet Gonzales Quiliche, titulada: Determinantes de la Salud de las personas adultas maduras del A.H."ALTO PERU-SAUSAL.TRUJILLO, 2012" se encontró que del 100% (237), respecto a si reciben algún apoyo social natural, el 51% refiere que no reciben apoyo, respecto a la

institución de salud en la que se atendieron los últimos 12 meses el 58.2% refieren que se atendieron en un centro de salud, con lo que respecta a la distancia que esta el lugar en donde se atendieron y su casa ,el 67.5% refieren que está muy cerca de su casa, por otro lado en lo que se refiere al tipo de seguro que poseen el 83% manifiesta que poseen el SII-MINSA, sobre el tiempo de espera para ser atendidos, el 100% refiere que la espera les pareció regular, en lo que respecta a la calidad de atención que recibieron el 100 % refieren que fue regular, respecto a si existe pandillaje cerca de sus casa, el 100% refiere que no . (75)

Con respecto al análisis de la tabla 04 decimos que el apoyo emocional es importante, porque cumple un papel importante en la parte emocional del hombre, por ello es importante reconocer las debilidades de uno y poder fortalecerlas; además de que ellos pasan por apoyo psicológico como requisito para su historial personal que cada uno tiene, además de ser una centro de trabajo les brindan es un entorno pasible, además de que el apoyo es mayor de su familia, ya que todo comienza desde ahí.

Con respecto a la atención, los centro donde más se atienden es en un hospital y centro de salud, por que como es una empresa que expone a sus trabajadores quiera o no, pone en modo de riesgo su integridad ya sea por diferentes medios, ya que es un riesgo laboral de lo cual es obligatorio que todos ellos se realizaba revisiones médicos, además de contar con un seguro. que está dentro de su derecho como trabajador.

Todos cuentan con un seguro privado que es EESS de lo cual no significa que tienen beneficios, si no que es un requisito, las atenciones en los hospitales y en los centro de salud, son largas ya sea por falta de personal o por que no son atendidos de la mejor manera , como se sabe en los hospitales suelen presentar largas colas y es que las personas no van a los centro de salud de primer nivel, si no se basan en ir a un

hospital porque creen que es mejor , cuando no es así ya que los puestos de salud son para atender las urgencias impidiendo la saturación de pacientes en los hospitales de tercer o cuarto nivel, por situaciones que se podrían tratar en un puesto de salud ., eso supuestos se hicieron con ese fin .

Es por ello que a pesar de todo eso el trabajador no cambia o más bien no sabe y decide ir a un centro de salud quedando lejos de su casa y es por ello que muchos de ellos manifiesta que queda lejos , aparte de que el EESS no tiene sus centro de salud en todas partes y eso dificultan la atención que el trabajador requiere o tiene por derecho por que paga por esa atención , y como último punto tenemos a la delincuencia , como se sabe la delincuencia es un problema diaria más aun en lo centro urbano marginal , ya sea por diferentes factores , como el desempleo o la falta de educación , que requiere el joven , aunque hoy en la actualidad no solo es el joven si no también adolescente , es lamentable que en la actualidad se presenten esos tipos de emergencia social , porque no solo afecta a la persona si no a la sociedad ya que muchos jóvenes toman ese camino , y es así que los trabajadores del segat manifiestan su preocupación de ese gran problema social , porque no solo les afecta a ellos si no a la sociedad.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES:

- Se encontró que el 66.8%(127) de la muestra estudiada son del sexo masculino, así mismo se observa que el 54.2%(103) está formado de adultos maduros; un 62.6%(119) tienen grado de instrucción secundaria completa e incompleta, el 41.05%(78) tiene un ingreso económico de 751 a 1000 soles pero también se evidencia que el 35.78%(68) gana de 1001 a 1400 y el 100%(190) cuentan con un trabajo estable.
- En los determinantes de la salud relacionado a la vivienda el 46.3% son de vivienda unifamiliar, el 50% tiene tendencia a viviendas alquiladas, el 30.5% tiene su material de techo de ladrillo y cemento, el 48.42% su material de piso es de cemento, las paredes son de adobe con un 33.1%, en cuanto a la cantidad de personas que duermen por habitación el 43.6% son de 2 a 3 miembros, con el abastecimiento de agua el 41.05% refiere tener acceso a las redes públicas, en la eliminación de excretas el 84.7% tiene baño propio, en lo que se refiere a combustible de cocina el 86.8% tiene como combustible el gas, en energía eléctrica el 100% tiene energía permanente, sobre la disposición de basura el 100% es recogido por un carro recolector.
- Según el análisis de los determinantes de la salud de los estilos de vida, actualmente el 45.7%(87) no fuma, en el consumo de alcohol el 36.3%(69) consume alcohol en ocasiones, el 86.8%(165) suelen dormir de 6 a 8 horas, la frecuencia de baño es de 54.7%(104) en lo que se bañan 4 veces por semana, el 40%(76) realiza una actividad física., el 34.7% (66) realizan una actividad

física en las últimas semanas por más de 20 minutos que es caminar, el 46.3%(88) manifiestan la frecuencia que asisten al centro de salud refiriendo varias veces al año, en lo que respecta a la alimentación el 40% (76) consume fruta diaria , el 32.6%(62)consume carne cada dos veces por semana, el 40%(76) consume huevos 3 a más veces por semana, el 41.1%(78) consumen pescado, el 46.8 de legumbres, el 63.3%(69) consume más verduras en menos de un vez, el 49%(95) consumen embutidos diarios., el 42.1%(80) consumen diario dulces y gaseosa, el 30.9%(58) es del consumo diario de refresco con azúcares y el 29.5%(86) consumen frituras diarios.

- Según los determinantes de las redes sociales y comunitarias de los trabajadores de áreas verdes del segat , Encontramos que del 100%(190) en el recibimiento de apoyo el 64%(122) refieren recibir apoyo de sus familiares, sobre recibir apoyo organizada el 100% (190) manifestó que recibe apoyo de la empresa donde trabajan, en lo que son apoyos de organizaciones el 63%(120) no reciben apoyo de otras organizaciones , sobre la institución de salud de atención en estos últimos 12 meses el 42% (80) manifestó que acuden al hospital , en la distancia del centro de salud donde son atendidos el 41% (79) manifestaron que el lugar donde lo atienden queda lejos ,el 100%(190) tiene de tipo de seguro en ESSALUD , el 44%(85) manifestó que el tiempo de atención del centro se salud es muy larga a comparación de la calidad que brinda esta el 53% (120) ha manifestado que es buena , en referencia a la presencia de pandillaje cerca de su casa el 73% (140) manifestó que si hay presencia de pandillaje cerca de sus casas.

5.2. RECOMENDACIONES

- Recomendar la institución que siga apoyando a estas investigaciones, ya que será en beneficio tanto para el investigador y para el personal porque, con la información obtenida acerca de los determinantes que les afectan , estos contribuirán a una mejoría en su salud , previniendo así futuras enfermedades.
- Recomendar a la institución que brinde más información a sus trabajadores acerca de una buena alimentación saludable, con apoyo de instituciones especializada en ello.
- Recomendar que se realice talleres de inclusión social con el afán de fortalecer los lazos laborales entre sus compañeros.
- Recomendar que las municipalidades de Trujillo contribuyan al mejoramiento de la seguridad ciudadana, ya que hoy en la actualidad es un problema social, que afecta a la población en general.
- Contar con el apoyo de universidades para que hagan responsabilidad social en este tipo de empresas y así contribuir a la prevención y promoción de la salud, ya que jamás se deja de aprender y conocer sobre los determinantes de la salud; y es por eso que es necesario conocer y proteger a la salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Villar M. Factores Determinantes De La Salud: Importancia De La Prevención. Acta Méd. Peruana [página de Internet]. 2011 Oct [Citado 2018 Nov 02] Disponible En:
[Http://Www.Scielo.Org.Pe/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S1728-59172011000400011&Lng=Es](http://Www.Scielo.Org.Pe/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S1728-59172011000400011&Lng=Es)
2. Vélez C, Escobar M, Pico Mer M. Determinantes Sociales De La Salud Y El Trabajo Informal. Rev. Costarric. Salud Pública [Página de Internet]. 2013 Dec [Cited 2018 Oct 12] ; 22(2): 156-162. Available From:
[Http://Www.Scielo.Sa.Cr/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S1409-14292013000200011&Lng=En](http://Www.Scielo.Sa.Cr/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S1409-14292013000200011&Lng=En).
3. Villar M. Factores Determinantes De La Salud: Importancia De La Prevención. Acta Méd. Peruana [Pagina de Internet]. 2011 Oct [Citado 2018 Oct 12] ; 28(4): 237-241. Disponible En:
[Http://Www.Scielo.Org.Pe/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S1728-59172011000400011&Lng=Es](http://Www.Scielo.Org.Pe/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S1728-59172011000400011&Lng=Es).
4. Santos H. Los Determinantes Sociales, Las Desigualdades En Salud Y Las Políticas, Como Temas De Investigación. Rev Cubana Salud Pública [Pagina de Internet]. 2011 Jun [Citado 2018 Oct 12] ; 37(2). Disponible En:
[Http://Scielo.Sld.Cu/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S086434662011000200007&Lng=Es](http://Scielo.Sld.Cu/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S086434662011000200007&Lng=Es).

5. Fernández E. Perú: Situación Laboral De Muchos Aún Es Precaria.(Página De Internet).Peru.La Republica .01 De Mayo Del 2017.(Citado El 27 De Junio Del 2017).Disponible En :
[Http://Larepublica.Pe/Reportero-Ciudadano/871291-Peru-Situacion-Laboral-De-Muchos-Aun-Es-Precaria](http://larepublica.pe/reportero-ciudadano/871291-peru-situacion-laboral-de-muchos-aun-es-precaria)
6. OMS. Protección De La Salud De Los Trabajadores.(Página Internet)España. 30 De noviembre Del 2017. (Citado El 12 De Oct El 2018).Disponible En:
[Http://Www.Who.Int/Es/News-Room/Fact-Sheets/Detail/Protecting-Workers'-Health](http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/protecting-workers-health)
7. Fernández E. Perú: Situación Laboral De Muchos Aún Es Precaria.(Página De Internet).Peru.La Republica .01 De Mayo Del 2017.(Citado El 27 De Junio Del 2017).Disponible En :
[Http://Larepublica.Pe/Reportero-Ciudadano/871291-Peru-Situacion-Laboral-De-Muchos-Aun-Es-Precaria](http://larepublica.pe/reportero-ciudadano/871291-peru-situacion-laboral-de-muchos-aun-es-precaria)
8. Fernández E. Perú: Situación Laboral De Muchos Aún Es Precaria.(Diario De Internet).Peru.La Republica .01 De Mayo Del 2017.(Citado El 27 De Junio Del 2017).Disponible En :
[Http://Larepublica.Pe/Reportero-Ciudadano/871291-Peru-Situacion-Laboral-De-Muchos-Aun-Es-Precaria](http://larepublica.pe/reportero-ciudadano/871291-peru-situacion-laboral-de-muchos-aun-es-precaria)
9. Fernández E. Perú: Situación Laboral De Muchos Aún Es Precaria.(Página De Internet).Peru.La Republica .01 De Mayo Del 2017.(Citado El 27 De Junio Del 2017).Disponible En :
10. [Http://Larepublica.Pe/Reportero-Ciudadano/871291-Peru-Situacion-Laboral-De-Muchos-Aun-Es-Precaria](http://larepublica.pe/reportero-ciudadano/871291-peru-situacion-laboral-de-muchos-aun-es-precaria)

11. Fernández E. Perú: Situación Laboral De Muchos Aún Es Precaria.(Página De Internet).Peru.La Republica .01 De Mayo Del 2017.(Citado El 27 De Junio Del 2017).Disponible En :
12. Segat.Reseña Historica. (Página De Internet).Peru-Trujillo.2012. (Citada El 02 De Octubre Del 2017).Disponible En :
[Http://Www.Segat.Gob.Pe/Index.Php/Site/Acerca](http://Www.Segat.Gob.Pe/Index.Php/Site/Acerca)
13. Segat.Reseña Historica. (Página De Internet).Peru-Trujillo.2012. (Citada El 02 De Octubre Del 2017).Disponible En :
[Http://Www.Segat.Gob.Pe/Index.Php/Site/Acerca](http://Www.Segat.Gob.Pe/Index.Php/Site/Acerca)
14. García. J. Determinantes Sociales De La Salud Y La Calidad De Vida En Población Adulta De Manizales, Colombia. Rev Cubana Salud Pública [Página de Internet]. 2017 [Citado 2018 Nov 1]; 43(2): [Aprox. 0 P.]. Disponible En:
[Http://Www.Revsaludpublica.Sld.Cu/Index.Php/Spu/Article/View/746](http://Www.Revsaludpublica.Sld.Cu/Index.Php/Spu/Article/View/746)
15. García. J. Determinantes Sociales De La Salud Y La Calidad De Vida En Población Adulta De Manizales, Colombia. Rev Cubana Salud Pública [Página de Internet]. 2017 [Citado 2018 Nov 1];43(2):[Aprox. 0 P.]. Disponible En:
[Http://Www.Revsaludpublica.Sld.Cu/Index.Php/Spu/Article/View/746](http://Www.Revsaludpublica.Sld.Cu/Index.Php/Spu/Article/View/746)
16. Vidal D, Chamblas I, Zavala M, Müller R, Rodríguez M, Chávez A. Determinantes Sociales En Salud Y Estilos De Vida En Población Adulta De Concepción, Chile. Cienc. Enferm. [Internet]. 2014 Abr [Citado 2018 Nov 01] ; 20(1): 61-74. Disponible En:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071795532014000106

17. Vidal D, Chamblas I, Zavala M, Müller R, Rodríguez M, Chávez A. Determinantes Sociales En Salud Y Estilos De Vida En Población Adulta De Concepción, Chile. Cienc. Enferm. [Internet]. 2014 Abr [Citado 2018 Nov 01] ; 20(1): 61-74. Disponible En:https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532014000100006
18. Chumacero E. Determianantes De La Salud Del Adulto Del Asentamiento Humano Manuel Scorza Torres.Piura , 2013. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. Repositorio Institucional – ULADECH.[Página De Internet].Piura.2016.[Citado El 01 De Noviembre Del 2018]Disponible En: <Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Handle/123456789/739>
19. Vilchez M. Determinantes De La Salud En Adultos De La Ciudad De Chimbote, 2015. In Crescendo Ciencias De La Salud, [S.L.], V. 3, N. 1, P. 147-163, Ago. 2016. [Revista de internet].[Citado el 01 de nov del 2018] Disponible En: <<Https://Revistas.Uladech.Edu.Pe/Index.Php/Increscendo-Salud/Article/View/1291>>.
20. Vilchez M. Determinantes De La Salud En Adultos De La Ciudad De Chimbote, 2015. In Crescendo Ciencias De La Salud, [S.L.], V. 3, N. 1, P. 147-163, Ago. 2016. [Revista de internet].[Citado el 01 de nov del 2018] Disponible En: <<Https://Revistas.Uladech.Edu.Pe/Index.Php/Increscendo-Salud/Article/View/1291>>.
21. Hoyos V. Determinantes De La Salud En El Trabajador Adulto Del Mercado Zonal Autogestionario La Merced De Wichanzaos - La Esperanza, 2013. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. Repositorio Institucional –

- ULADECH.[Página De Internet].Trujillo.2016.[Citado El 01 De Noviembre Del 2018]Disponible En:
<Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Handle/123456789/1742>
22. Hoyos V. Determinantes De La Salud En El Trabajador Adulto Del Mercado Zonal Autogestionario La Merced De Wichanza - La Esperanza, 2013. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. Repositorio Institucional – ULADECH.[Página De Internet].Trujillo.2016.[Citado El 01 De Noviembre Del 2018]Disponible En:
<Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Handle/123456789/1742>
23. Seminario E, Determinantes De La Salud El Adulto .Mercado Indoamericano .Urbanization Santo Dominguito – Trujillo,2014. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. Repositorio Institucional – ULADECH.[Página De Internet].Trujillo.2016.[Citado El 01 De Noviembre Del 2018]Disponible En:
<Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Handle/123456789/3515>
24. Seminario E, Determinantes De La Salud El Adulto .Mercado Indoamericano .Urbanization Santo Dominguito – Trujillo,2014. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. Repositorio Institucional – ULADECH.[Página De Internet].Trujillo.2016.[Citado El 01 De Noviembre Del 2018]Disponible En:
<Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Handle/123456789/3515>
25. Villar Aguirre Manuel. Factores Determinantes De La Salud: Importancia De La Prevención. Acta Méd. Peruana [Página de Internet]. 2011 Oct [Citado 2018 Nov 02] ; 28(4): 237-241. Disponible En:
[Http://Www.Scielo.Org.Pe/SciELO.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S1728-59172011000400011&Lng=Es.](Http://Www.Scielo.Org.Pe/SciELO.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S1728-59172011000400011&Lng=Es)

26. Dalhigren G. Whitenhead M. Nivelación (Parte 2) Un Documento De Discusión Sobre Las Estrategias De Europa Para Abordar Las Desigualdades Sociales En Salud .Estudios Sobre Determinantes Sociales Y Económicos De La Salud De La Población N°3.OMS Oficina Regional Para Europa .Universidad De Liverpool:Dinamarca;2006.[Citado El 01 De Diciembre Del 2017].Disponible En : [Http://Www.Who.Int/Iris/Handle/10665/107790](http://www.who.int/iris/handle/10665/107790)
27. Vega J, Orielle A. Equipo De Equidad En Salud De La Organización Mundial De La Organización Mundial De La Salud ,Equidad Y Determinantes Sociales De La Salud Perú;2002.[Citado El 01 De Diciembre Del 2017].Disponible En: [Http://Www.Who.Int/Bulletin/Volumes/87/1/08-061978/Es/](http://www.who.int/bulletin/volumes/87/1/08-061978/es/)
28. Lalonde M. Los Determinantes De La Salud ,Ottawa:Gobierno De Canadá, 1974. Acta ,Med.Peru "[Citado El 01 De Diciembre Del 2017]Disponible En : [Http://Www.Scielo.Org.Pe/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S1728-59172011000400011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011)
29. Atlas Mundial De La Salud ,Determinantes Sociales De La Salud.[Página De Internet].2011.España.[Citado El 01 De Diciembre Del 2017].Disponible En [Http://Www.Atlasdelasalud.Org/Seccion.aspx?idbloque=1](http://www.atlasdelasalud.org/seccion.aspx?idbloque=1)
30. Martínez N. Cabrero J, Martínez M. Diseño De ,La Investigación.(Apuntes En Internet).2008.[Citado 2018 Junio 21]. Disponible En: [Http://Perso.Wanadoo.Es/Aniorte_Nic/Apunt_Metod_Investigac4_4.Htm](http://perso.wanadoo.es/aniorte_nic/apunt_metod_investigac4_4.htm)
31. Martínez N. Cabrero J, Martínez M. Diseño De ,La Investigación.(Apuntes En Internet).2008.[Citado 2018 Junio 21].

- Disponible En:
[Http://Perso.Wanadoo.Es/Aniorte_Nic/Apunt_Metod_Investigac4_4.Htm](http://Perso.Wanadoo.Es/Aniorte_Nic/Apunt_Metod_Investigac4_4.Htm)
32. Hernandez Et Al .Validez Y Confiabilidad Del Instrumento. (Biblioteca Virtual).España.[Citado 2018 Junio 21]. Disponible En:
[Http://Www.Eumed.Net/Libros/2007b/303/Validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.Htm](http://Www.Eumed.Net/Libros/2007b/303/Validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.Htm).
33. Perez J.Instituto De Economía, Geográfica Y Demográficas .Centro De Ciencia Humanas Y Sociales. Grupo De Investigación De Dinámica Demográfica .CSIC, 2017. (Citado El 21 De Junio Del 2018).Disponible En.
[Http://Sociales.Cchs.Csic.Es/Jperez/Pags/Demografia/Glosario.Htm](http://Sociales.Cchs.Csic.Es/Jperez/Pags/Demografia/Glosario.Htm)
34. Perez J.Instituto De Economía, Geográfica Y Demográficas .Centro De Ciencia Humanas Y Sociales. Grupo De Investigación De Dinámica Demográfica .CSIC, 2017. (Citado El 21 De Junio Del 2018).Disponible En.
[Http://Sociales.Cchs.Csic.Es/Jperez/Pags/Demografia/Glosario.Htm](http://Sociales.Cchs.Csic.Es/Jperez/Pags/Demografia/Glosario.Htm)
35. OPS.OMS,Asociacion Mundial De Sexologia .Promocion De La Salud Sexual, Recomendaciones Para La Acción.(Documento En Internet).Guatemala,2017.(Citado El 21 De Junio Del 2018).Disponible En :
[Http://Www.Amssac.Org/Biblioteca%20sexualidad%20conceptos.Htm](http://Www.Amssac.Org/Biblioteca%20sexualidad%20conceptos.Htm)
36. Eusko J.Instituto Vasco De Estadisitca Oficial De La C.A De Euskady .San Sebaatian 2015.Disponible En:
[Http://Www.Eustat.Es/Documentos/Opt_0/Tema_165/Elem_2376/Definicion.Html#Axzz2zbvgztid](http://Www.Eustat.Es/Documentos/Opt_0/Tema_165/Elem_2376/Definicion.Html#Axzz2zbvgztid).
37. Ballares M. Aportes De Ingreso Económicos De Familias Rurales A Sus Hogares.Fundacion Latinoamericana De Innovacionsocial ,Fondo De

Desarrollo De Las Naciones Unidas Para Las Familias (UNIFEM).Mexico ,
2010.Disponible:

[Http://Www.Unifemweb.Org.Mx/Documents/Cendoc/Economia/Ecogen42.Pdf](http://Www.Unifemweb.Org.Mx/Documents/Cendoc/Economia/Ecogen42.Pdf)

38. Eusko J.Instituto Vasco De Estadisitca Oficial De La C.A De Euskady .San
Sebaatian 2015.Disponible En:

[Http://Www.Eustat.Es/Documentos/Opt_0/Tema_165/Elem_2376/Definicion.Html#Axzz2zbgztid](http://Www.Eustat.Es/Documentos/Opt_0/Tema_165/Elem_2376/Definicion.Html#Axzz2zbgztid)

39. Instituto Nacional De Estadística Y Ecografía (INEGI) .Censo De Población Y
Vivienda 2012. Marco Conceptual De Censo De Población Y Vivienda 2010
México 2011.Disponible En :

[Http://Www.Inegi.Org.Mx/Est/Contenidos/Proyectos/Estadistica/](http://Www.Inegi.Org.Mx/Est/Contenidos/Proyectos/Estadistica/)

40. Davila E .Estilos De Vida De Las Enfermeras De Nicaragua; Guatemala,
Octubre; 2011.

41. Martinez R Nutricion Saludable Y Prevención De Los Trastornos Alimentos
Ministerio De Sanidad Y Consumo Madrid.1997.Disponible En.
[Http://Www.Torrepacheco.Es/Torrepacheco/Recursosweb/DOCUMENTOS/1/0_736_1.Pdf](http://Www.Torrepacheco.Es/Torrepacheco/Recursosweb/DOCUMENTOS/1/0_736_1.Pdf)

42. Martos E.Analisis Sobre Las Nuevas Formas De Comunicación A Travez De
Las Comunidades Virtuales O Redes Sociales: Gandia 2010.Disponible En :
[Https://Riunet.Upv.Es/Handle/10251/9100?Show=Full](https://Riunet.Upv.Es/Handle/10251/9100?Show=Full)

43. Sacher L. Satisfacción En Los Servicios De Salud Y Su Relación Con La
Calidad En Hospitales Públicos (Titulo Para Opta El Grado De Médico

- Cirujano) Pechuca 2005.Disponible En.
https://www.upf.edu/documents/2984046/0/Librogestclinsan_Idavuelta.Pdf/5314bdf1-D3c2-Bcd2-9656-0bf6cd058293
44. Martinez N.Cabrero J,Martinez M. Diseño De ,La Investigación.{Pagina En Internet}.2008.[Citado 2018 Junio 21].
 Disponible En:
[Http://Perso.Wanadoo.Es/Aniorte_Nic/Apunt_Metod_Investigac4_4.Htm](http://perso.wanadoo.es/Aniorte_Nic/Apunt_Metod_Investigac4_4.Htm)
45. Gonzales M.Diseños Experimentales De Investigación (Monografía En Internet).España.2010. [Citado 2018 Junio 21].Disponible En:
[Http://Www.Monografias.Com/Trabajos10/Cuasi/Cuasi.Shtml](http://www.monografias.com/trabajos10/cuasi/cuasi.shtml)
46. Hernandez Et Al .Validez Y Confiabilidad Del Instrumento. (Biblioteca Virtual).España.[Citado 2018 Junio 21]. Disponible En:
[Http://Www.Eumed.Net/Libros/2007b/303/Validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.Htm](http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.htm)
47. Ildefonso G.Determinantes De Salud De Los Adultos De La Comunidad De Shilla Sector Yanarumi–Ancash, 2013. Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, 2018.Disponible En :
[Http://Erp.Uladech.Edu.Pe/Bibliotecavirtual/?Ejemplar=00000046361](http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?Ejemplar=00000046361)
48. Cruz G. Determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado Tamboya- Yamango - Morropon, 2013. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2017.Disponible en:
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000046456>
49. Gonzales C. Determinantes De La Salud En Los Adultos Jóvenes Del Casco Urbano Santa, 2013. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles De

- Chimbote, 2015.Disponible En:
<Http://Erp.Uladech.Edu.Pe/Bibliotecavirtual/?Ejemplar=00000042293>
50. Rugel J.Determinantes De La Salud En La Persona Adulta En El Asentamiento Humano Chiclayito–Castilla –Piura, Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote 2013. Disponible En:
<Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Handle/123456789/2566>
51. Villanueva A. Determinantes De La Salud De Los Adultos Del Barrio Parco Grande – Pomabamba Ancash, 2014. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote.Disponible En:
<Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Handle/123456789/173>
52. Correa A. Determinantes De La Salud En Las Personas Adultas En El Centro Poblado Mallares-Marcavelica-Sullana,2014. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. Ciencias De La Salud. Disponible En:
<Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Handle/123456789/709>
53. Pérez J Y Gardey.A. Publicado: 2009. Actualizado: 2012.[Citado El 15 De Julio Del 2018].Definiciones: Definición De Edad :
<Https://Definicion.De/Edad/>
54. Bordignon, A .El Desarrollo Psicosocial De Eric Erikson. El Diagrama Epigenético Del Adulto Revista Lasallista De Investigación, Vol. 2, Núm. 2, Julio-Diciembre, 2005, Pp. 50-63
55. Pérez J.Definición De Educación Publicado: 2008.Actualizado El: 2012 [Citado El 12 De Julio El 2018] Disponible En.
<Https://Definicion.De/Educacion/>

56. Uchazara M. Determinantes De La Salud En La Persona Adulta Del Centro Poblado Menor Los Palos. Tacna, 2013. Tacna: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Disponible En: <Http://Erp.Uladech.Edu.Pe/Bibliotecavirtual/?Ejemplar=00000032837>
57. Garay N.. Determinantes De La Salud En La Persona Adulta De La Asociación El Morro II. Tacna, 2013. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, 2013.Peru.Disponible En. <Http://Erp.Uladech.Edu.Pe/Bibliotecavirtual/?Ejemplar=00000032856>
58. Rivera S. Determinantes De La Salud En Los Adultos H.U.Plas Brisas Iii Etapa - Nuevo Chimbote, 2013. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2013.Peru.Disponible en. <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000034809>
59. Ulloa M Determinantes De La Salud En La Persona Adulta Madura. Miramar Sector 3, Moche - Trujillo, 2012. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, 2013.Peru.Disponible En. <Http://Erp.Uladech.Edu.Pe/Bibliotecavirtual/?Ejemplar=00000035401>
60. Chuqui J. Vílchez Reyes, María Adriana. Determinantes De La Salud En El Adulto Maduro En 1 De Agosto, Nuevo Chimbote, 2013. In Crescendo Ciencias De La Salud, [S.L.], V. 2, N. 1, P. 124-140, Jul. 2015. ISSN 2409-8663. Disponible En: <https://Revistas.Uladech.Edu.Pe/Index.Php/Increscendo-Salud/Article/View/846>. Fecha De Acceso: 02 Nov. 2018
Doi:<https://doi.org/10.21895/InCresCs.V2i1.846>.

61. Valverde L. Determinantes de la salud de los adultos del sector "b" huaraz - distrito, 2013. universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, 2013.Peru.D
62. Alquiler O Arrendamiento. Sitio: Definición ABC. Fecha: 27/01/2009. Autor: Victoria Bembibre. URL: <https://www.definicionabc.com/economia/alquiler-o-arrendamiento.php>
63. Alquiler O Arrendamiento. Sitio: Definición ABC. Fecha: 27/01/2009. Autor: Victoria Bembibre. URL: <https://www.definicionabc.com/economia/alquiler-o-arrendamiento.php>
64. Pajuelo A. Determinantes De La Salud De Los Adultos Del Sector " C " Huaraz - Distrito, 2013. Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, 2015.. Disponible En : <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?Ejemplar=00000035532>.
65. Mora I. Determinantes De La Salud En El Adulto Maduro. Asentamiento Humano Nueva Caleta - Chimbote, 2013 Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote .Disponible En: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1760>
66. Lopez R. Determinantes De La Salud En Comerciantes Adultos Maduros. Mercado Los Cedros - Nuevo Chimbote, 2013. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote .Disponible En: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1757>
67. Yenque J. Determinantes De La Salud En Los Adultos Maduros Con Obesidad Y Sobrepeso , Asentamiento Humano Vate Manrique, Chulucanas - Piura. 2012.. Himbote: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote,

- 2014..Disponible Ne :
- [Http://Erp.Uladech.Edu.Pe/Bibliotecavirtual/?Ejemplar=00000037227](http://Erp.Uladech.Edu.Pe/Bibliotecavirtual/?Ejemplar=00000037227)
68. Pinto K. Determinantes De La Salud De La Persona Adulta De La Asociación De Vivienda Las Américas I Etapa Del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa – Tacna, 2013. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote.Disponible En:
[Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Handle/123456789/171](http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Handle/123456789/171)
69. Biblotecanacional de los ee.uu riesgos del consumo de alcohol para la salud. Información de salud .actualizado el 1 del14 de 2018.[citado el 12 de julio del 2018].disponible en
:https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000494.htm
70. National Sleep Foundation. ¿Cuántas Horas Hay Que Dormir?.Muy Interesante.[Citado El 12 De Julio Del 2018] ,Disponible Ne :
[Https://Www.Muyinteresante.Es/Curiosidades/Preguntas-Respuestas/Icuantas-Horas-Hay-Que-Dormi](https://Www.Muyinteresante.Es/Curiosidades/Preguntas-Respuestas/Icuantas-Horas-Hay-Que-Dormi)
71. Definición De Alimentación .Concepto Definitivi. Publicado: Agosto 20, 2013. [Citado El 12 De Julio Del 2018]Disponible En:
[Http://Conceptodefinicion.De/Alimentacion/](http://Conceptodefinicion.De/Alimentacion/)
72. Mercedes R. Determinantes De Salud De La Persona Adulta Mayor En El Sector Wichanza –La Esperanza –Trujillo, 2012. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, 2016.Disponible En
:Http://Erp.Uladech.Edu.Pe/Bibliotecavirtual/?Ejemplar=00000045680
73. D. Viilacorta Determinantes De Salud De Las Personas Adultas Jovenes .A.H”Alto Perú, Sausal Trujillo, 2012.Trujillo: Universidad Católica Los

Ángeles De Chimbote.Disponible En:

[Https://Dokumen.Tips/Documents/Informe-Preeliminar-Koral.Html](https://Dokumen.Tips/Documents/Informe-Preeliminar-Koral.Html)

74. Cayetano E. Determinantes De La Salud En El Adulto Joven, Habilitación

Urbana Progresista 1° De Agosto - Nuevo Chimbote, 2013.. Chimbote:

Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, 2015.

[Http://Erp.Uladech.Edu.Pe/Bibliotecavirtual/?Ejemplar=00000038164](http://Erp.Uladech.Edu.Pe/Bibliotecavirtual/?Ejemplar=00000038164)

75. Gonzales T. Determinantes De La Salud De Las Personas Adultas Maduras

Del A.H.“Alto Perú- Sausal. Trujillo, 2012. Trujillo: Universidad Católica Los

Ángeles De Chimbote, 2015..

[Http://Erp.Uladech.Edu.Pe/Bibliotecavirtual/?Ejemplar=00000039150](http://Erp.Uladech.Edu.Pe/Bibliotecavirtual/?Ejemplar=00000039150)

ANEXOS

ANEXO 1



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERIA

DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES DE AREAS
VERDE DEL SEGAT DEL DISTRITO DE TRUJILO.2017

Elaborado por Vilchez Reyes Adriana ,Adaptada por jackeline Vasquez

DATOS DE IDENTIFICACION:

Iniciales p seudónimos del nombre de la
persona.....

Dirección:

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. Sexo: Masculino () Femenino ()
2. Edad :
 - Adulto Joven de 18 años a 29 años. ()
 - Adulto Maduro de 30 a 59 años ()
 - Adulto Mayor de 60 a más años ()
3. Grado de instrucción :
 - Sin instrucción ()
 - Inicial / Primaria ()
 - Secundaria completa / secundaria incompleta ()
 - Superior completo / superior incompleto ()
4. Ocupación del jefe de familia :
 - Trabajo estable ()

- Eventuales ()
- sin ocupación ()

1. jubilado ()
2. estudiante ()

5. Vivienda

5.1 Tipo:

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

5.2 Tenencia:

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

5.3 Material de piso:

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

5.4 Materiales del techo:

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

5.5 Material de las paredes:

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

5.6 Cuantos personas duermen en una habitación

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

6. Abastecimiento de agua :
 - Acequia ()
 - Cisterna ()
 - Pozo ()
 - Red pública ()
 - Conexión domiciliaria
7. Eliminación de excretas :
 - Aire libre ()
 - Acequia, canal ()
 - Letrinas ()
 - Baño público ()
 - Baño propio ()
 - Otros ()
8. Combustible para cocinar :
 - Gas electricidad ()
 - Leña , carbón ()
 - Bosta ()
9. Energía eléctrica :
 - Sin energía ()
 - Lámpara (no eléctrico) ()
 - Grupo electrógeno ()
 - Energía eléctrica temporal ()
 - Energía eléctrica permanente ()
 - Vela ()
10. Disposición de basura :
 - A campo abierto ()
 - Al rio ()
 - En un pozo ()
 - Se entierra, quema, carro recolector ()
11. ¿Con que frecuencia pasan recogiendo la basura que 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 ()
12. ¿Suelen eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares?
 - Carro recolector ()
 - Montículo o campo limpio ()
 - Contenedor específicos de recogida ()
 - Vertido por el fregadero o desagüe ()
 - Otros ()

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

13. ¿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 ()

14. ¿Con que frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

15. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

16. ¿Con que frecuencia se baña?

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

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

- Caminar ()
- Deporte ()
- Gimnasia ()
- No realizo ()

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

- Caminar ()
- Gimnasia suave ()
- Juegos con poco esfuerzo ()
- Corre ()
- Ninguna ()

19. Cada cuanto tiempo acude a un establecimiento de salud

- Una vez al año ()
- Dos veces en el año ()
- Varias veces durante el años ()
- No acudo ()

DIETA :

20. ¿Con que frecuencia usted y su familia consume 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					

III. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

21. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

22. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

- Organización de ayuda al enfermo ()
- Seguridad social ()
- Empresa para los que trabaja ()
- Instituciones de acogida ()
- Organizaciones de voluntariado ()
- No recibo ()

23. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones.

- Programa beca 18. Si () NO ()
- Programa de alimentación escolar SI () NO ()
- Programa de cooperación 2012-2016. SI () NO ()

- Comedores populares SI () NO ()
24. ¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses?
- Hospital ()
 - Centro de salud ()
 - Puesto de salud ()
 - Clínicas particulares ()
 - Otros ()
25. Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron esta :
- Muy cerca de su casa ()
 - Regular ()
 - Lejos ()
 - Muy lejos de su casa ()
 - No sabe ()
26. Qué tipo de seguridad tiene usted:
- ESSALUD ()
 - SIS-MINSA ()
 - SANIDAD ()
 - OTROS ()
 - NINGUNO ()
27. El tiempo que espera para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?
- Muy largo ()
 - Largo ()
 - Regular ()
 - Corto ()
 - Muy corto ()
 - No sabe ()
28. En general, ¿la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?
- Muy buena ()
 - Buena ()
 - Regular ()
 - Mala ()
 - Muy mala ()
 - No sabe ()
29. ¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?.
- SI () NO ()

Muchas gracias, por su colaboración.



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO:

**DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES
DE ÁREAS VERDES DEL SEGAT – TRUJILLO, 2017**

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

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

FIRMA

.....

ANEXO 03**PRESUPUESTO**

Rubro	Cantidad	Costo Unitario	Costo Total
Bienes de consumo:			
Papelería	2 millares	25.00	50.00
Lapiceros	2 unidades	2.00	4.00
USB	1 unidad	30.00	30.00
Folder y faster	5 unidades	1.00	5.00
Cuaderno	1 unidad	5.00	5.00
Computador	1 unidad	2000	2000
Otros	-	40.00	40.00
Total Bienes			2134.00
Servicios:			
Pasajes	30	3.00	90.00
Impresiones	200 unidades	0.30	60.00
Copias	120 unidades	0.1	12.00
Internet	-	150.00	150.00
Anillados	3 unidades	15	45.00
Telefonía móvil y fija		100.00	100.00
Internet	8 horas diarias	5.00	80.00
Personal			
Honorarios del investigador	25 horas semanales	675.00	10,800
Total de servicios			13,501.00
Total General			15,635.00

ANEXO 4

GRAFICOS DE LA TABLA 1:

DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOSCIOECONOMICO DE LOS TRABAJADORES DE AREAS VERDES DEL SEGAT DEL DISTRITO DE TRUJILLO, 2017

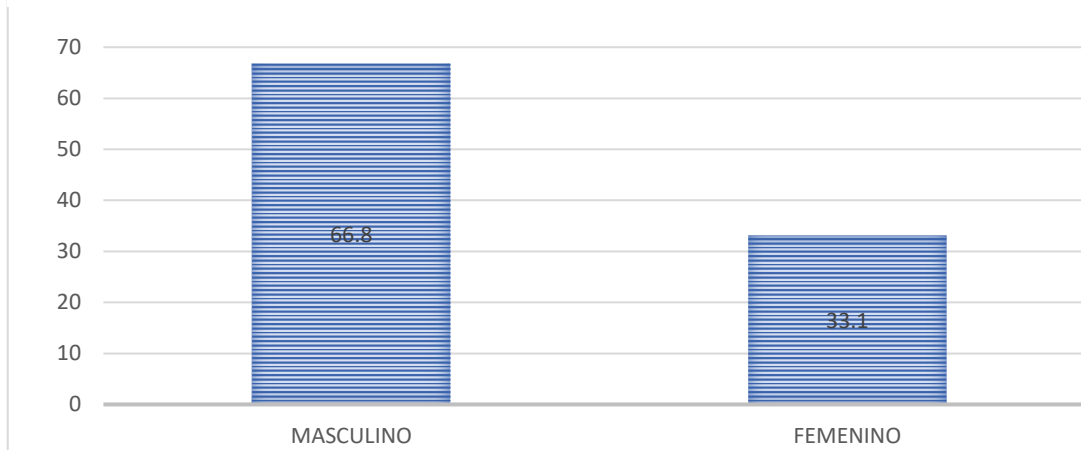


Grafico 1: Determinantes De La Salud Biosocioeconomico: Sexo De Los Trabajadores De Areas Verdes Del Segat Del Distrito De Trujillo, 2017.

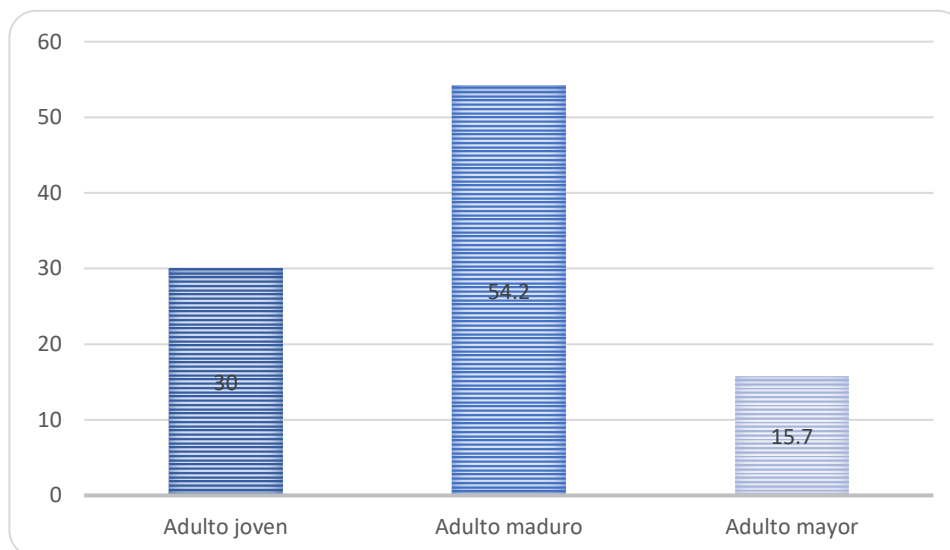
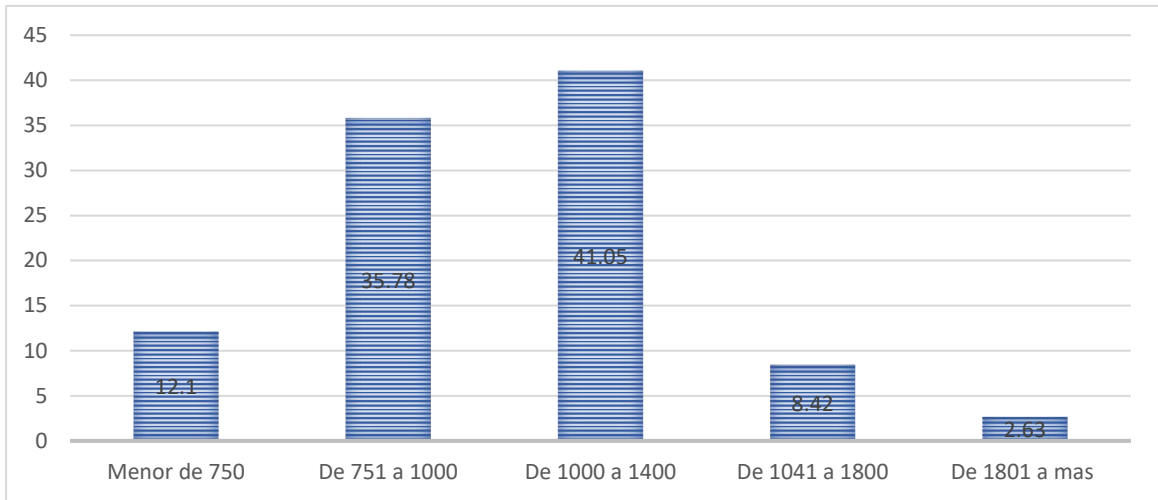
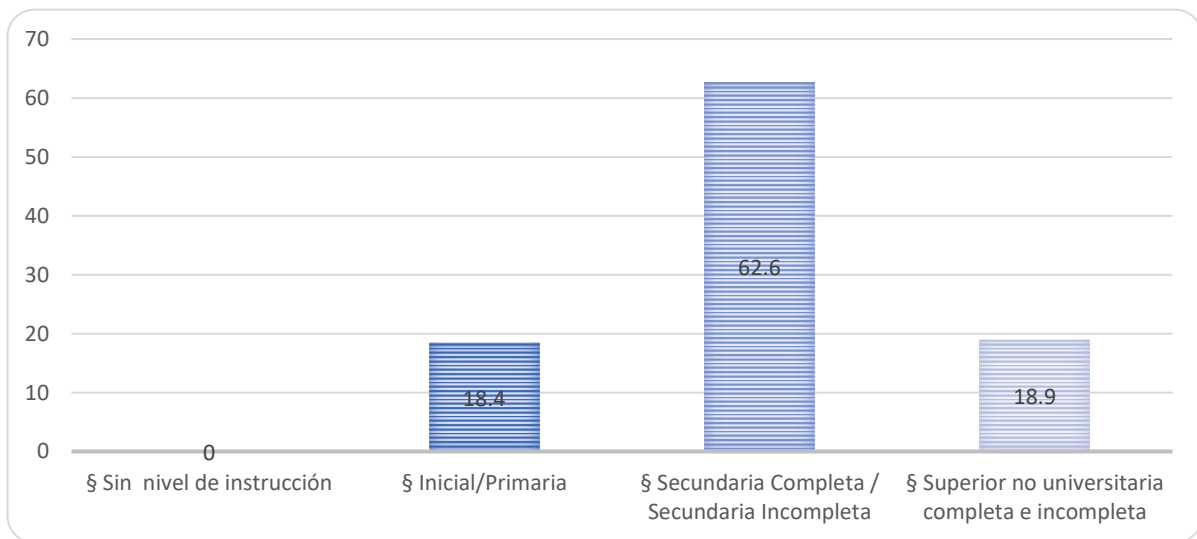


Grafico 2 Determinantes De La Salud Biosocioeconomico: Edad De Los Trabajadores De Areas Verdes Del Segat Del Distrito De Trujillo, 2017.



Graficos 3: Determinantes De La Salud Biosocioeconomico: Ingreso Economico De Los Trabajadores De Areas Verdes Del Segat Del Distrito De Trujillo, 2017.



Graficos 4: Determinantes De La Salud Biosocioeconomico: Grado De Instruccion De Los Trabajadores De Areas Verdes Del Segat Del Distrito De Trujillo, 2017.

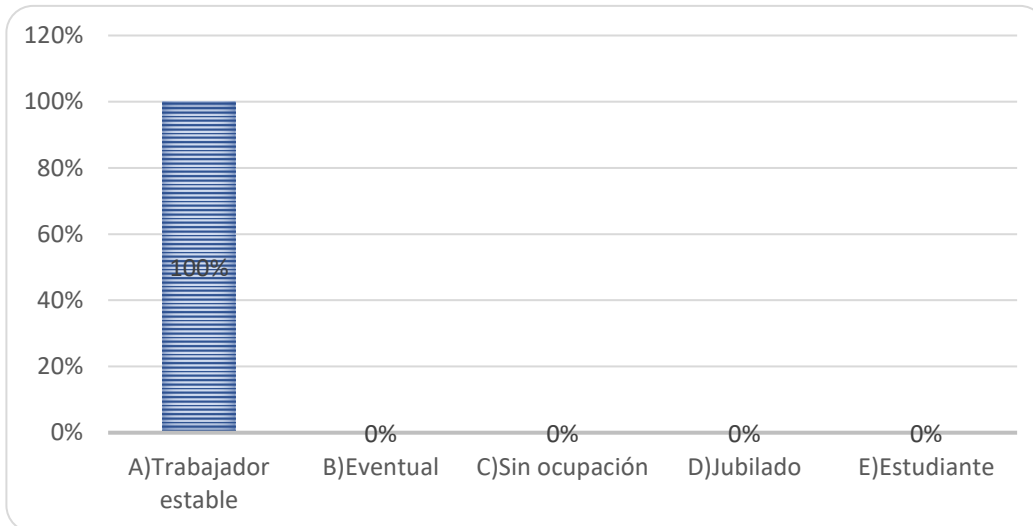


Grafico 5: Determinantes De La Salud Biosocioeconomico: Ocupación Del Jefe De Familia De Los Trabajadores De Áreas Verdes Del Segat Del Distrito De Trujillo.2017.

GRAFICO DE LA TABLA 2

DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO FÍSICO DE LOS TRABAJADORES DE AREAS VERDES DEL SEGAT DEL DISTRITO DE TRUJILLO, 2017.

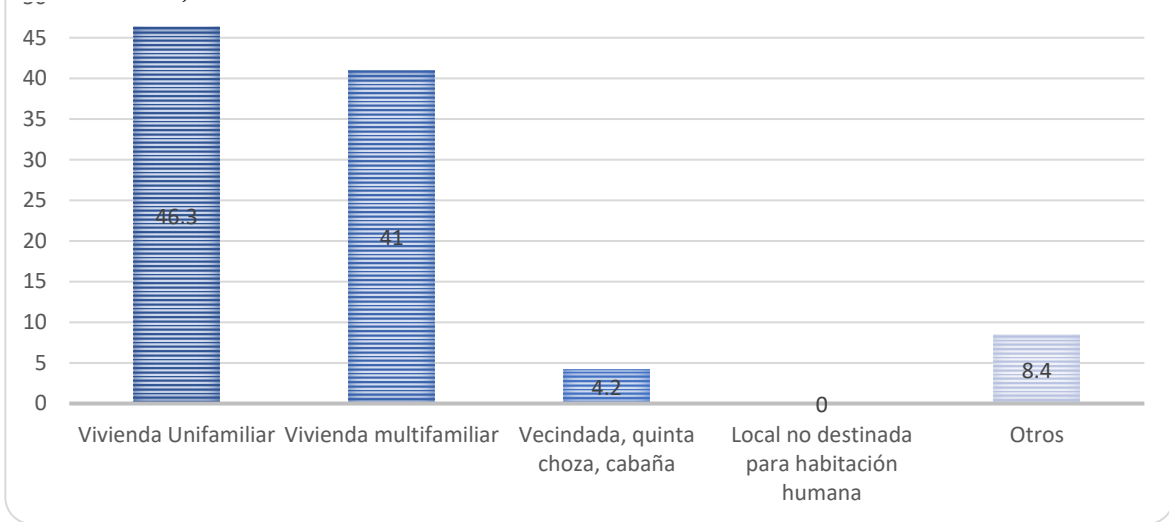


Grafico 6 Determinantes De La Salud Del Entorno Físico: Vivienda-Tipo De Vivienda De Los Trabajadores De Areas Verdes Del Segat Del Distrito De Trujillo, 2017.

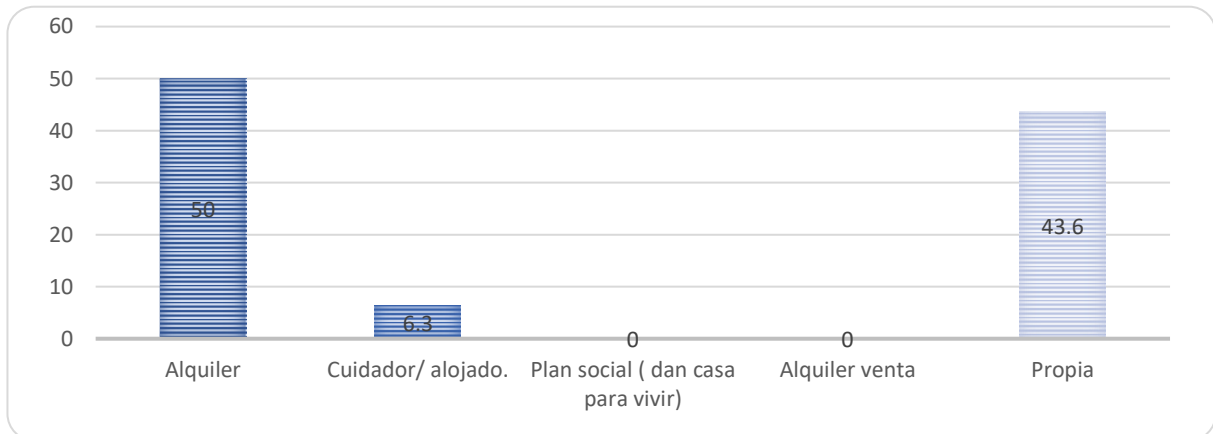


Grafico 6.1: Determinantes De La Salud Del Entorno Físico: Vivienda-Tendencia De Los Trabajadores De Áreas Verdes Del Segat Del Distrito De Trujillo, 2017.

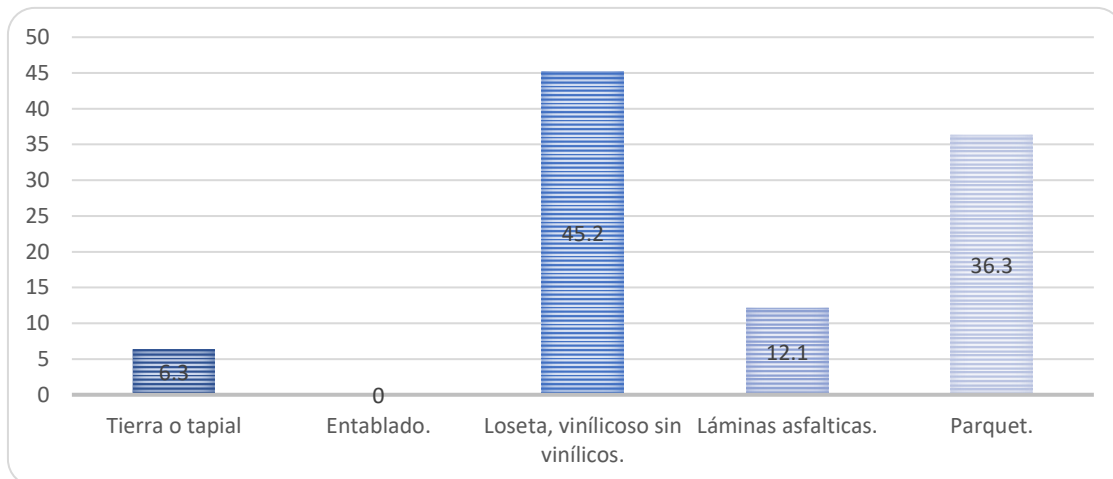


Grafico 6,2: Determinantes De La Salud Del Entorno Fisico: Vivienda –Material De Piso De Los Trabajadores De Áreas Verdes Del Segat Del Distrito De Trujillo, 2017

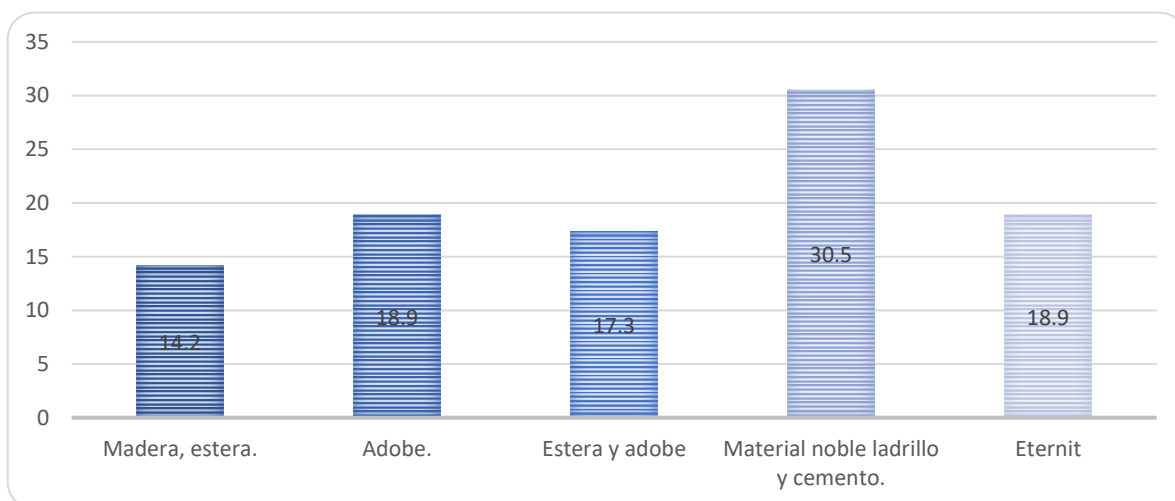


Grafico 06,3: Determinantes De La Salud Del Entorno Fisico: Vivienda- Material De Techo De Los Trabajadores De Areas Verdes Del Segat Del Distrito De Trujillo, 2017.

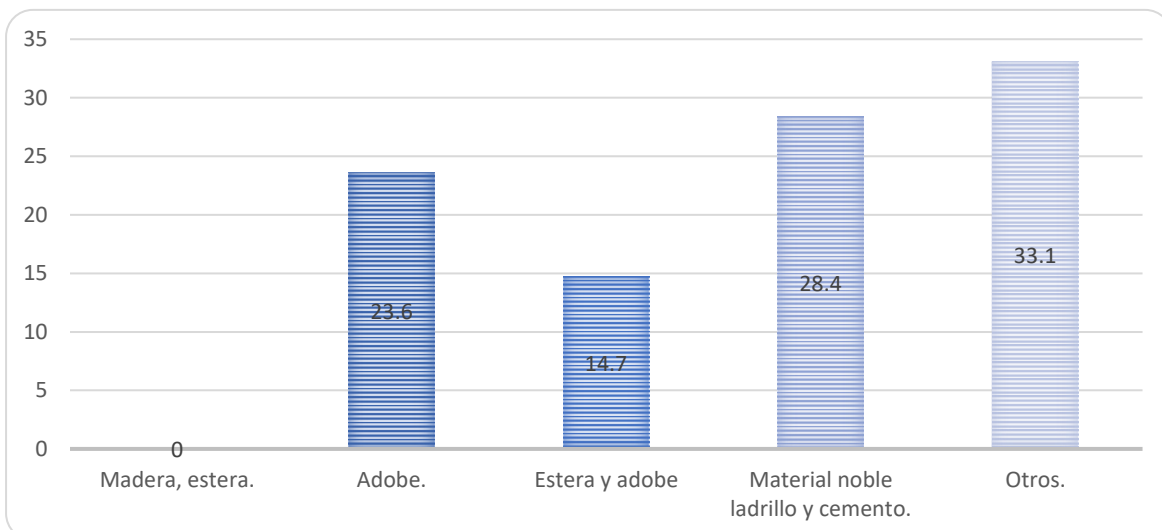


Grafico 06.4: Determinantes De La Salud Del Entorno Fisico: Vivienda -Material De Paredes De Los Trabajadores De Areas Verdes Del Segat Del Distrito De Trujillo.2017.

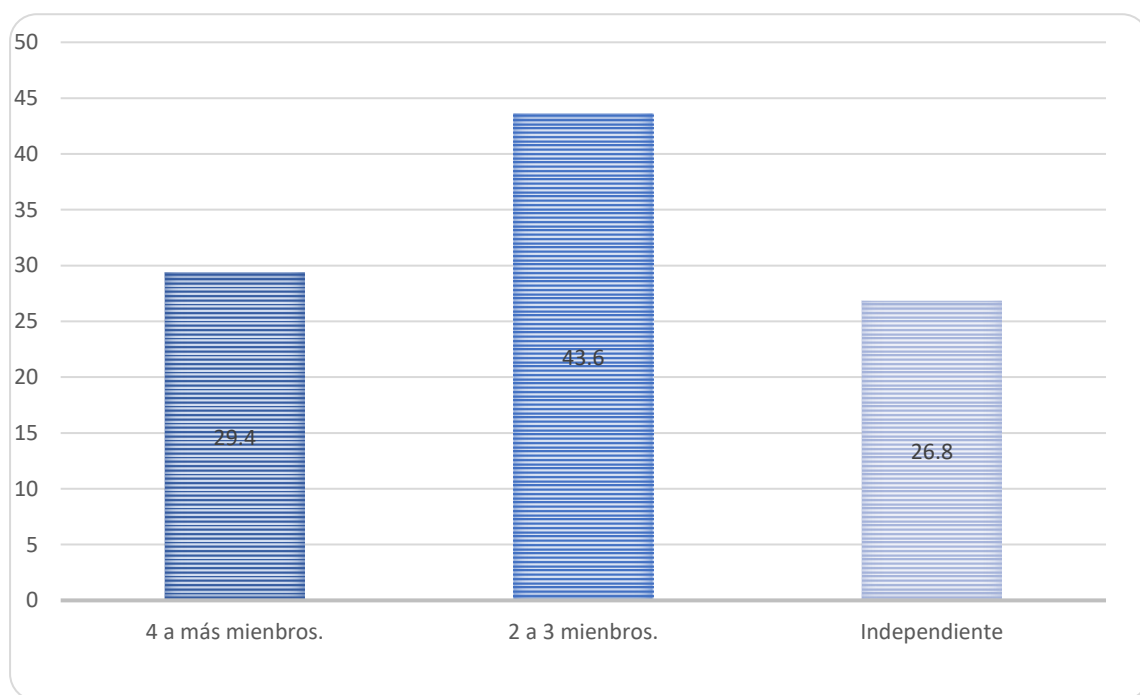


Grafico 6.5. Determinantes De La Salud Del Entorno Físico: Vivienda –Cuantas Personas Duermen En Una Habitación De Los Trabajadores De Áreas Verdes Del Segat Del Distrito De Trujillo.2017.

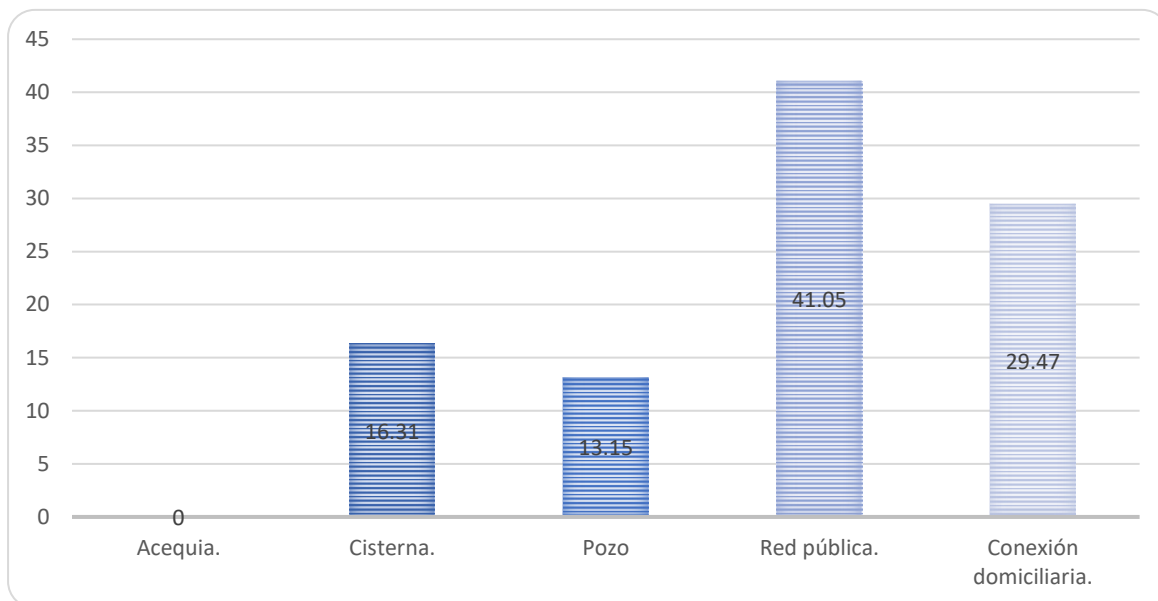


Grafico 7: Determinantes De La Salud Del Entorno Físico: Abastecimiento De Agua De Los Trabajadores De Áreas Verdes Del Segat Del Distrito De Trujillo, 2017.

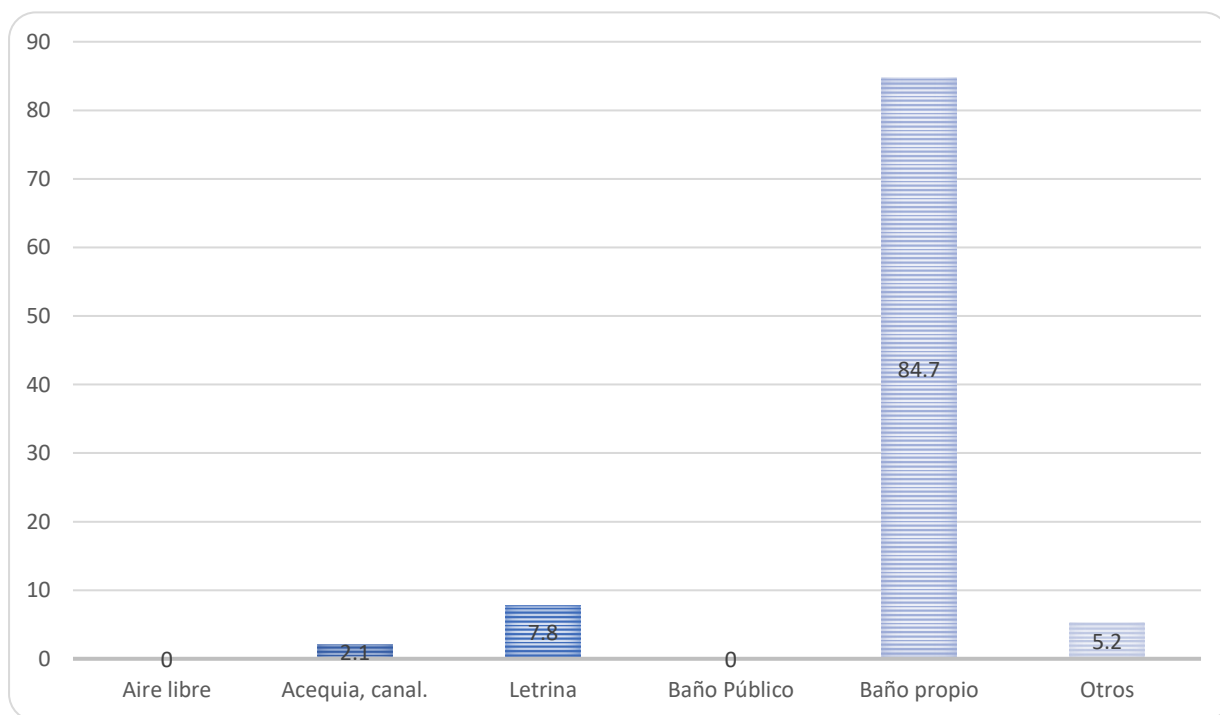


Grafico 8: Determinantes De La Salud Del Entorno Fisico: Eliminacion De Excretas De Los Trabajadores De Áreas Verdes Del Segat Del Distrito De Trujillo, 2017.

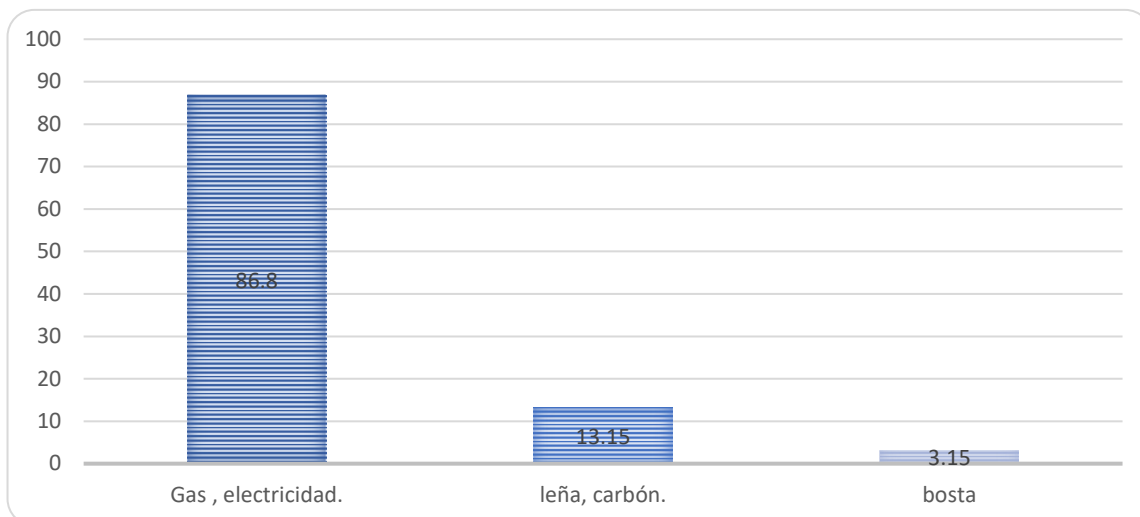


Grafico 9: Determinantes De La Salud Del Entorno Físico: Combustible Para Cocinar De Los Trabajadores De Áreas Verdes Del Segat Del Distrito De Trujillo, 2017.

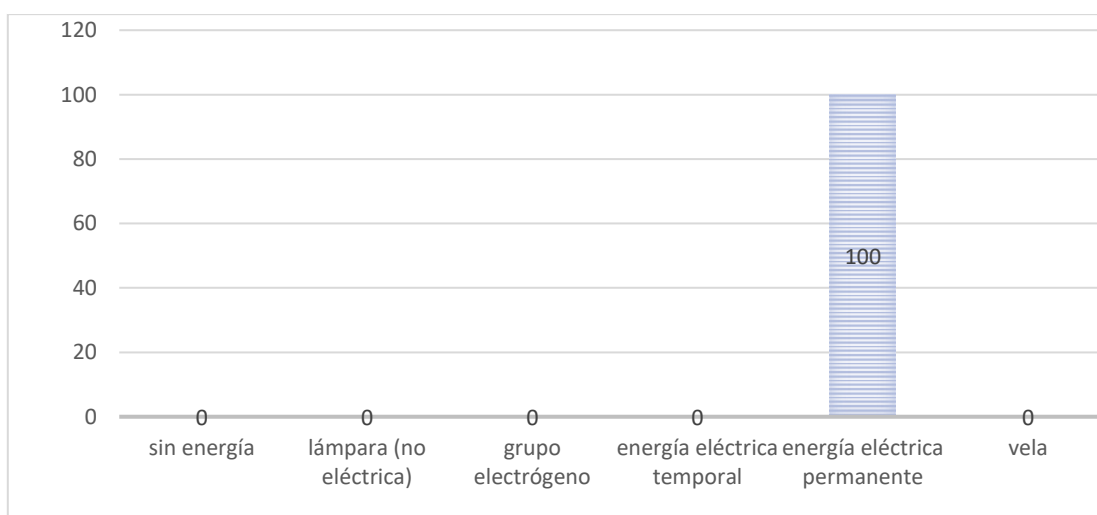


Grafico 9: Determinantes De La Salud Del Entorno Físico: Energía eléctrica De Los Trabajadores De Áreas Verdes Del Segat Del Distrito De Trujillo, 2017

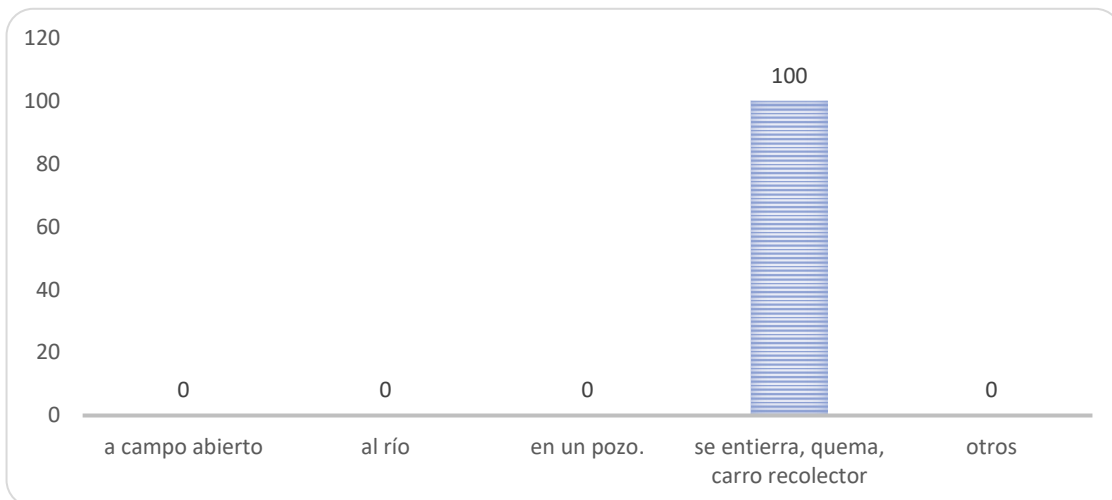


Grafico 11: Determinantes De La Salud Del Entorno Físico: Disposición De Basura De Los Trabajadores De Áreas Verdes Del Segat, 2017.

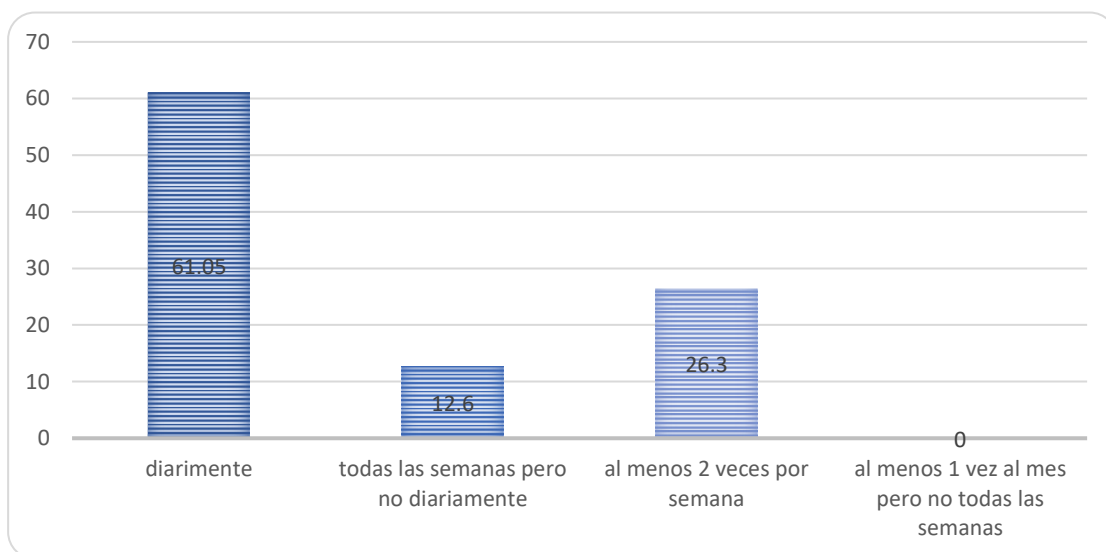


Grafico 12: Determinantes De La Salud Del Entorno Físico: Frecuencia Que Pasan Recogiendo La Basura De Los Trabajadores De Áreas Verdes Del Segat, 2017.

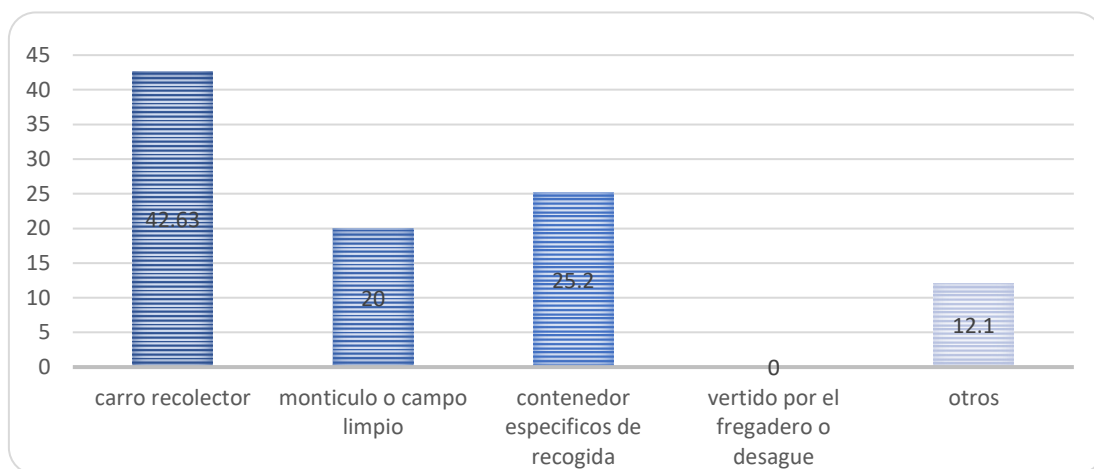


Grafico 13: Determinantes De La Salud Del Entorno Físico: Eliminación De Basura De Los Trabajadores De Áreas Verdes Del Segat, 2017.

GRAFICO DE LA TABLA 3

DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS TRABAJADORES DE AREAS VERDES DEL SEGAT DEL DISTRITO DE TRUJILLO, 2017.

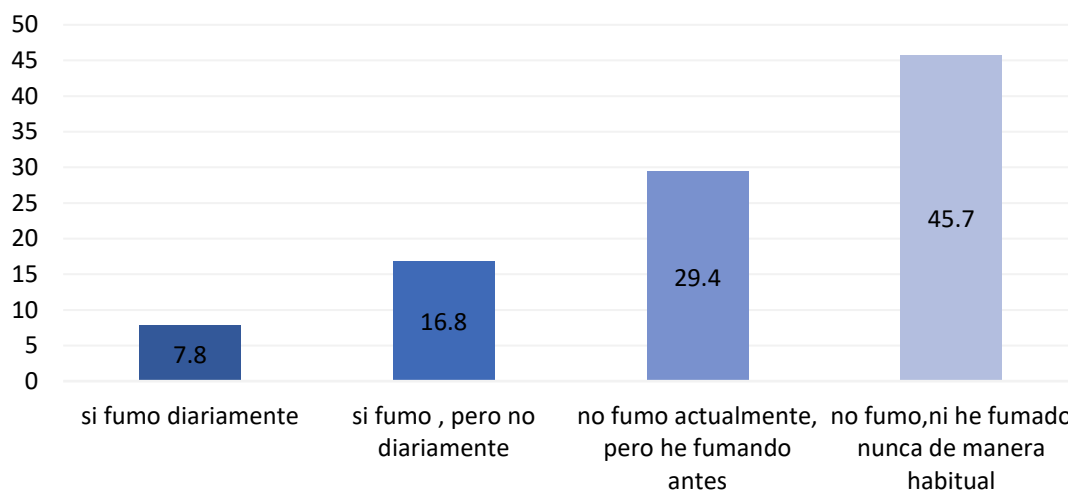


Grafico 14: Determinantes De La Salud De Los Estilos De Vida: Actualmente Fuma De Los Trabajadores De Áreas Verdes Del Segat, 2017

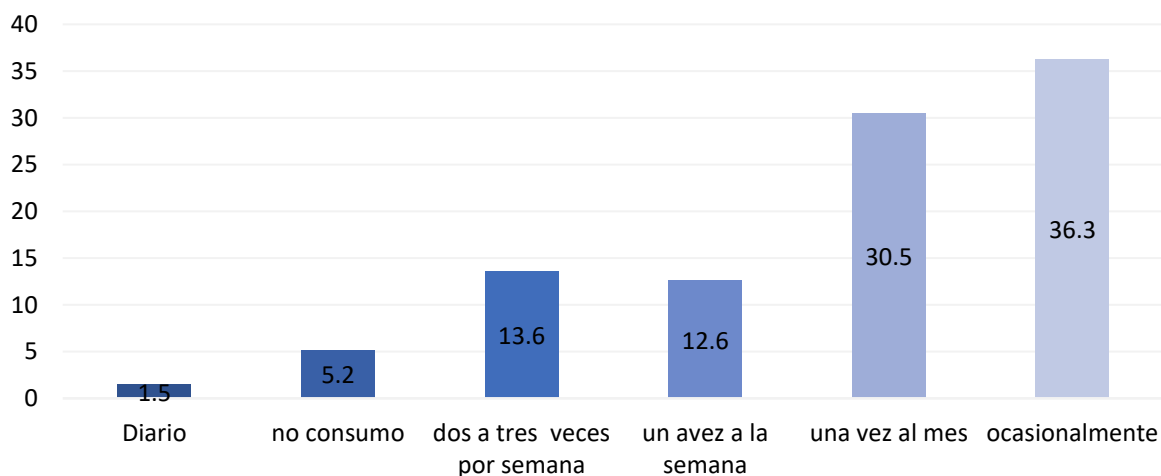


Grafico 15: Determinantes De La Salud De Los Estilos De Vida: Frecuencia De Ingerir Bebidas Alcohólicas De Los Trabajadores De Áreas Verdes Del Segat, 2017.

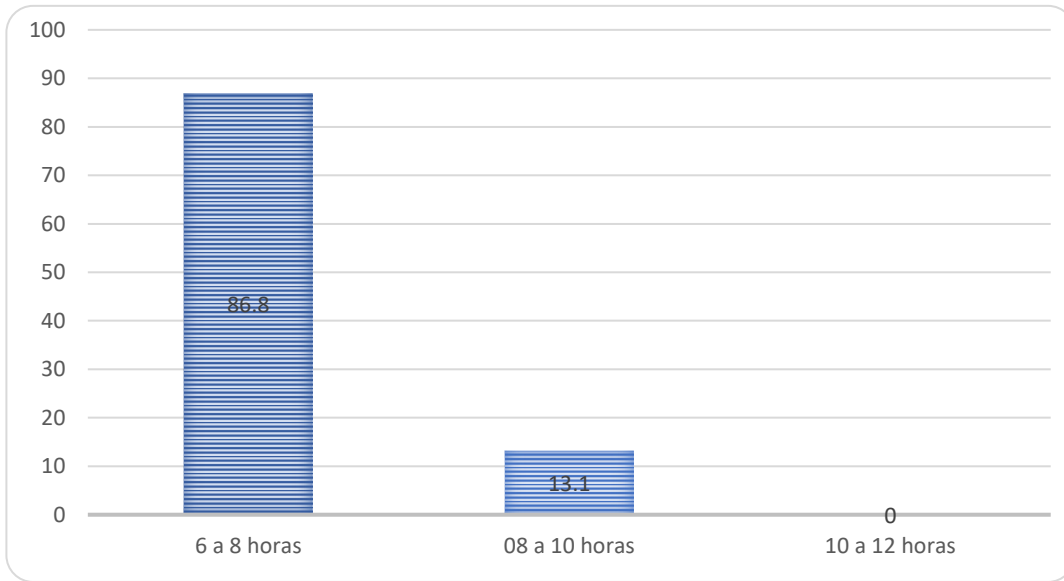


Grafico 16: Determinantes De La Salud De Los Estilos De Vida: Horas De Sueño De Los Trabajadores De Áreas Verdes Del Segat, 2017.

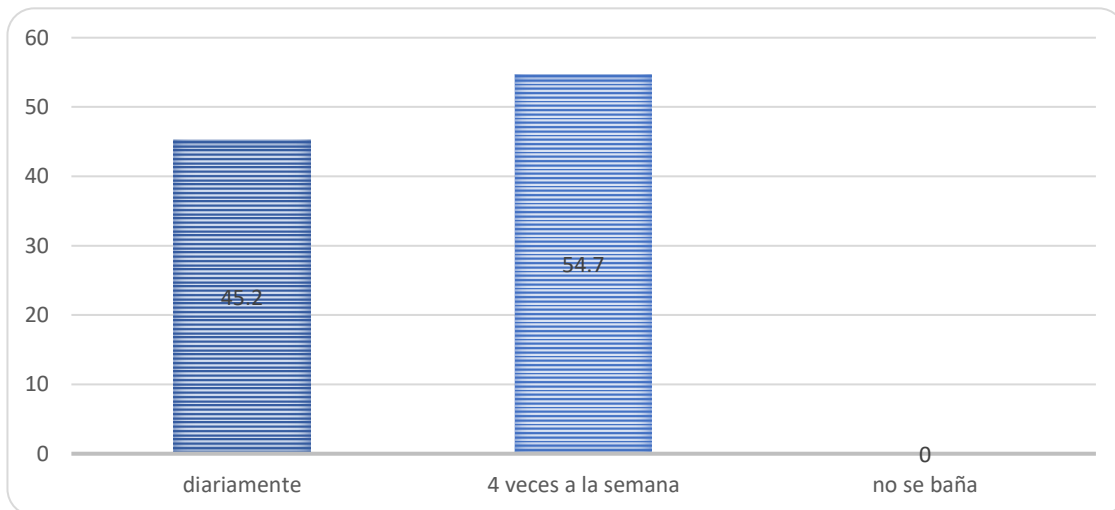


Grafico 17 : Determinantes De La Salud De Los Estilos De La Salud: Frecuencia De Baño De Los Trabajadores De Areas Verdes Del Segat,2017

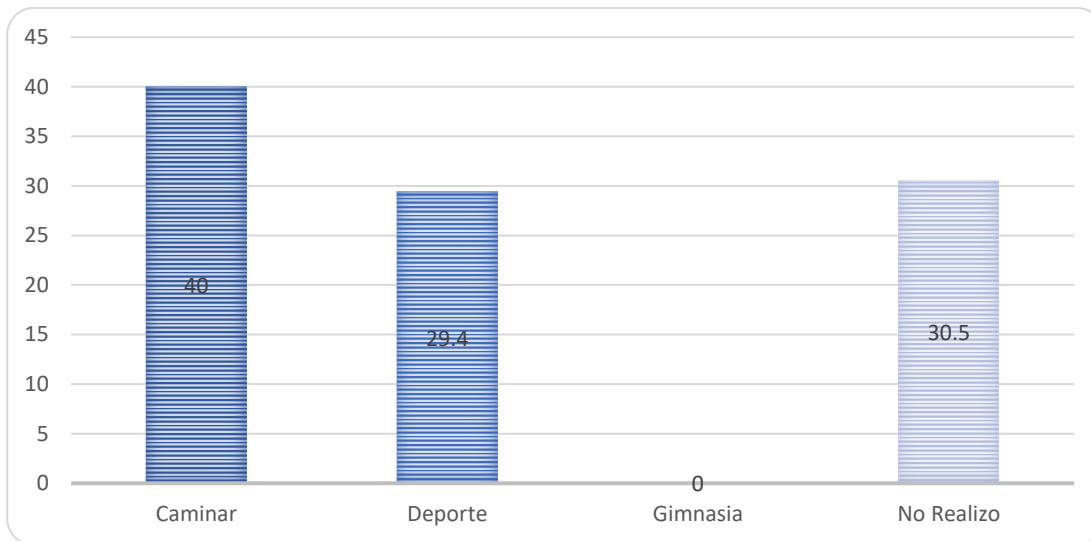


Grafico 18: Determinantes De Al Salud De Los Estilos De Vida: Actividad Fisica De Los Trabajadores De Areas Verdes Del Segat Del Distrito De Trujillo, 2017.

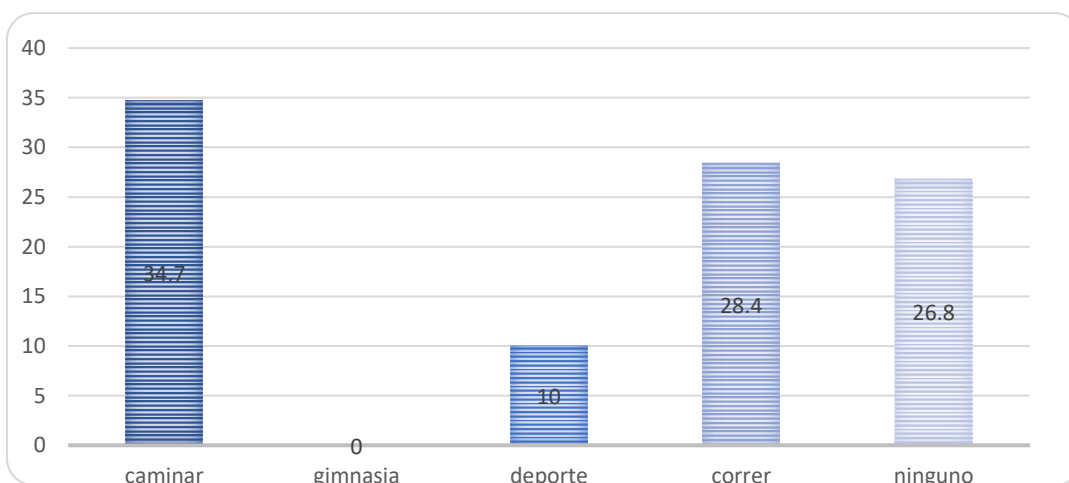


Grafico 19: Determinantes De La Salud De Los Estilos De Vida: Realizar Actividad Física Por Mas 20 Minuto de los Trabajadores de áreas verdes del Segat del Distrito de Trujillo, 2017.

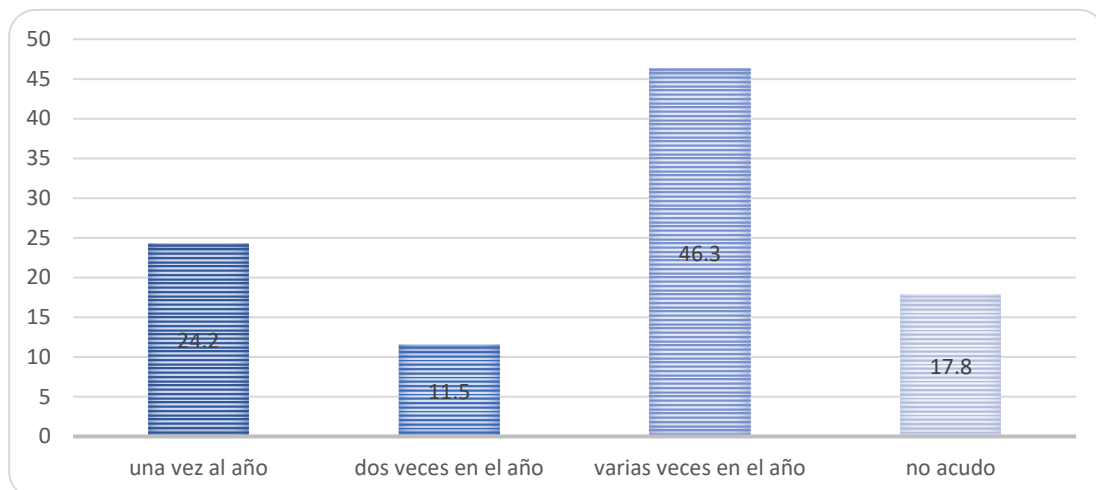


Grafico 20: Determinantes De La Salud De Los Estilos De Vida: Cada Cuanto Tiempo Acude A Un Establecimiento De Salud De Los Trabajadores De Áreas Verdes Del Segat Del Distrito De Trujillo, 2017.

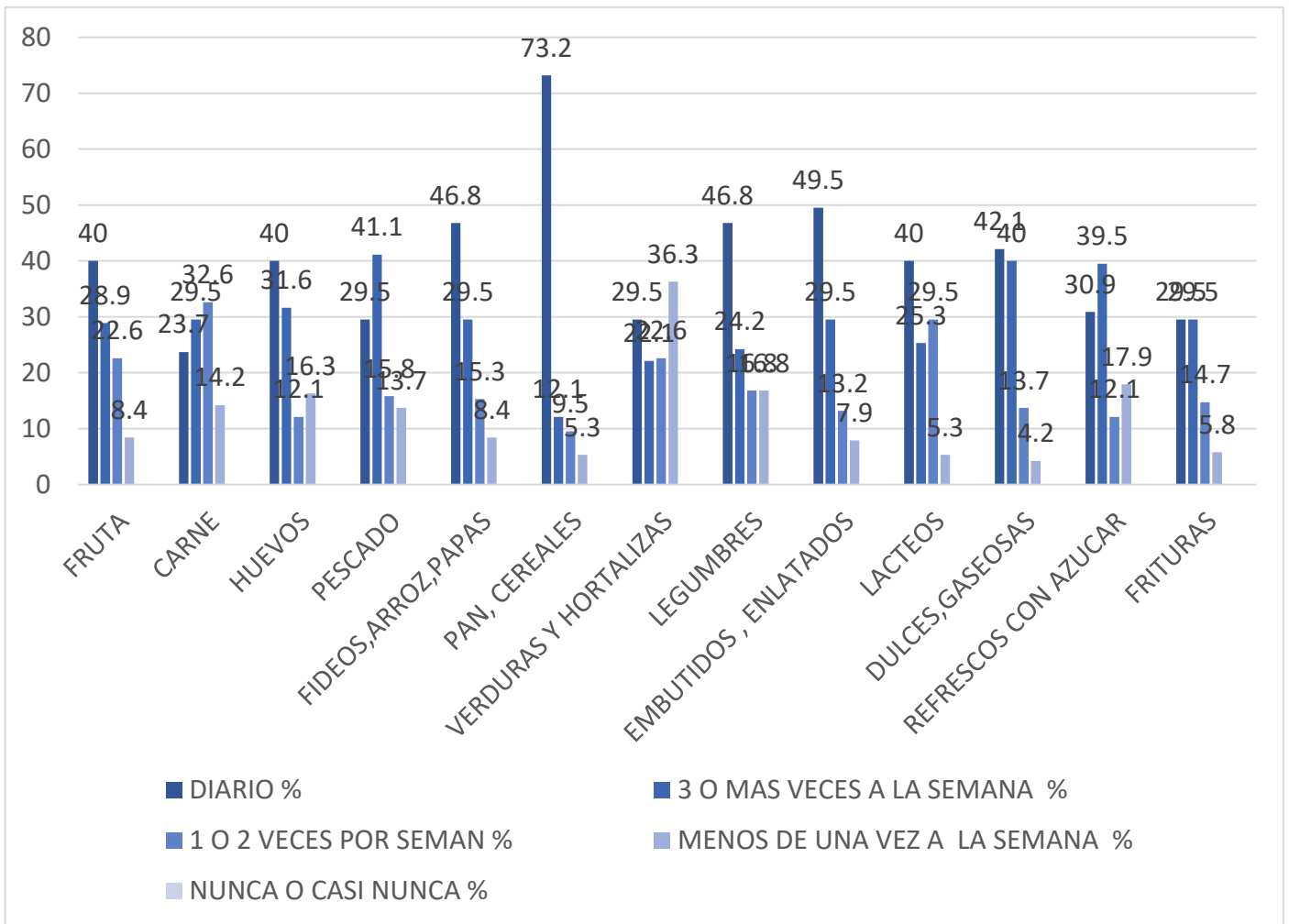


Grafico 21: Determinantes De La Salud De Los Estilos De Vida: Con Que Frecuencia Consume Usted Y Su Familia Los Siguients Alimento, en los trabajadores del Segat del Distrito de Trujillo, 2017

GRAFICO DE LA TABLA 4

DE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA DE LOS TRABAJADORES DE AREAS VERDES DEL SEGAT DEL DISTRITO DE TRUJILLO

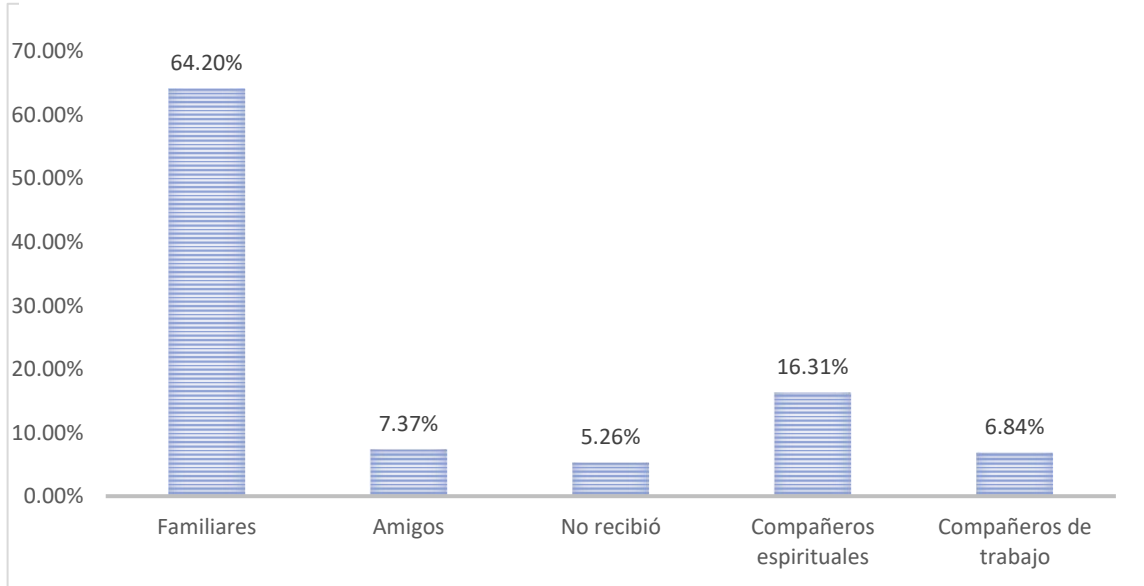


Grafico 22: Determinantes De La Salud De Las Redes Sociales Y Comunitaria: Recibe Apoyo Natural Los Trabajadores De Áreas Verdes Del Segat Del Distrito De Trujillo, 2017.

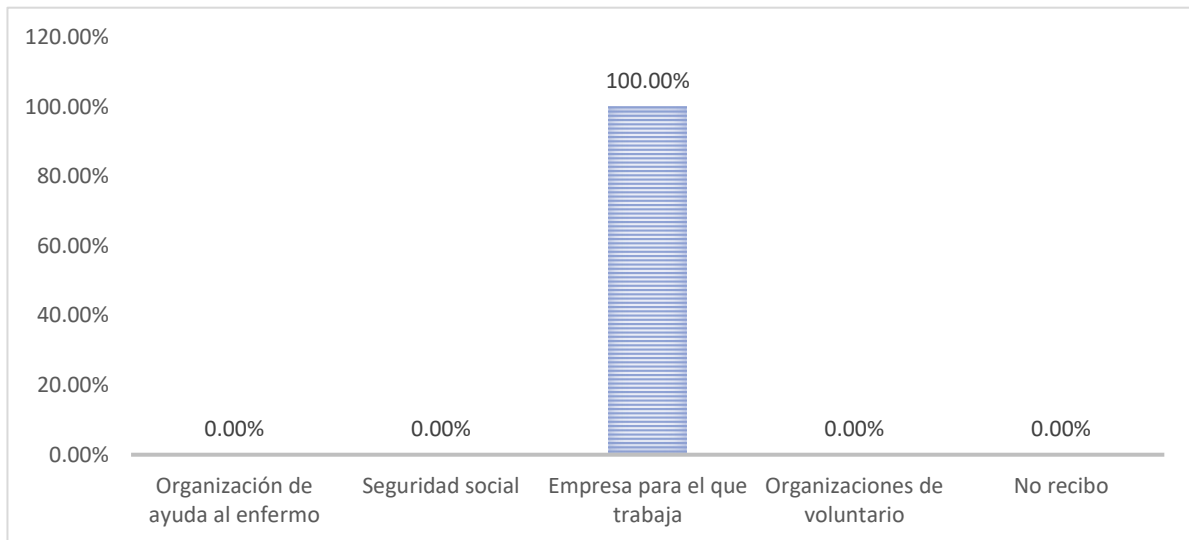


Grafico 23: Determinantes De La Salud De Las Redes Sociales Y Comunitaria: Recibe Apoyo Social Organizada De Los Trabajadores De Areas Verdes Del Segat Del Distrito De Trujillo, 2017.

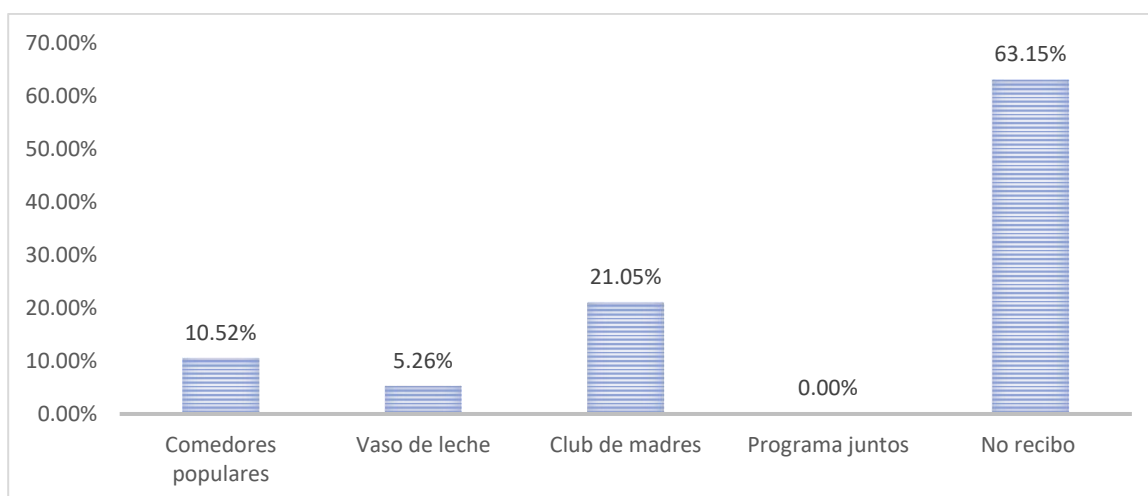


Grafico 24: Determinantes De La Salud De Las Redes Sociales Y Comunitaria: Apoyo De Organizaciones En Los Trabajadores De Áreas Verdes Del Segat Del Distrito De Trujillo. 2017.

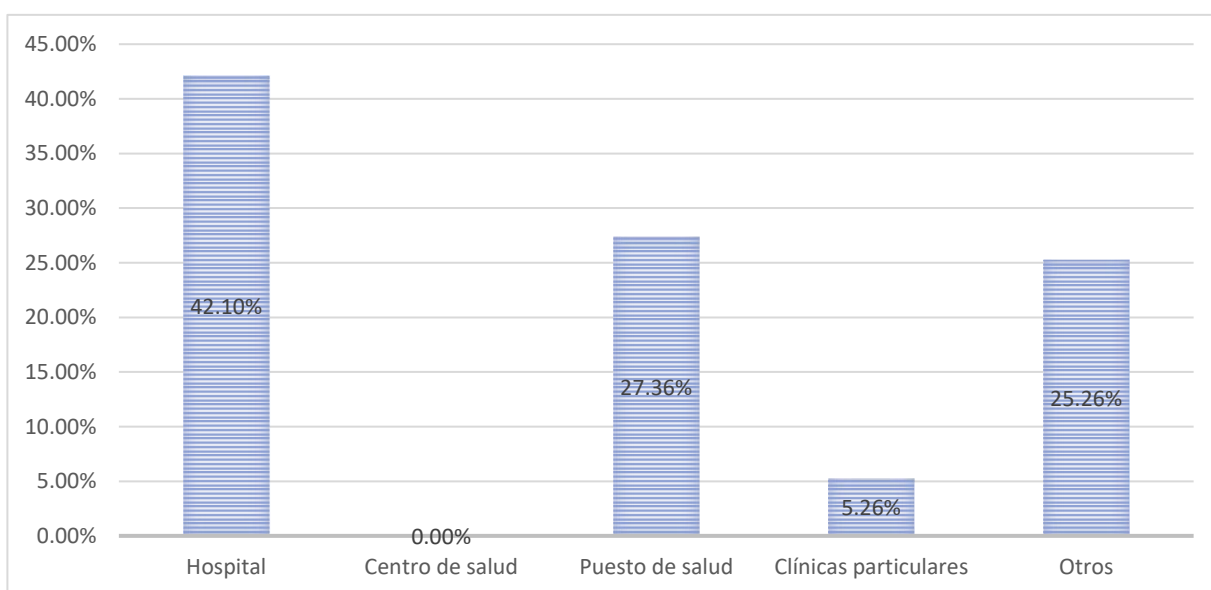


Grafico 25: Determinantes De La Salud De Las Redes Sociales Y Comunitaria: En Que Institución De Salud Se Atendido Los 12 Últimos Meses De Los Trabajadores De Áreas Verdes Del Segat Del Distrito De Trujillo, 2017.

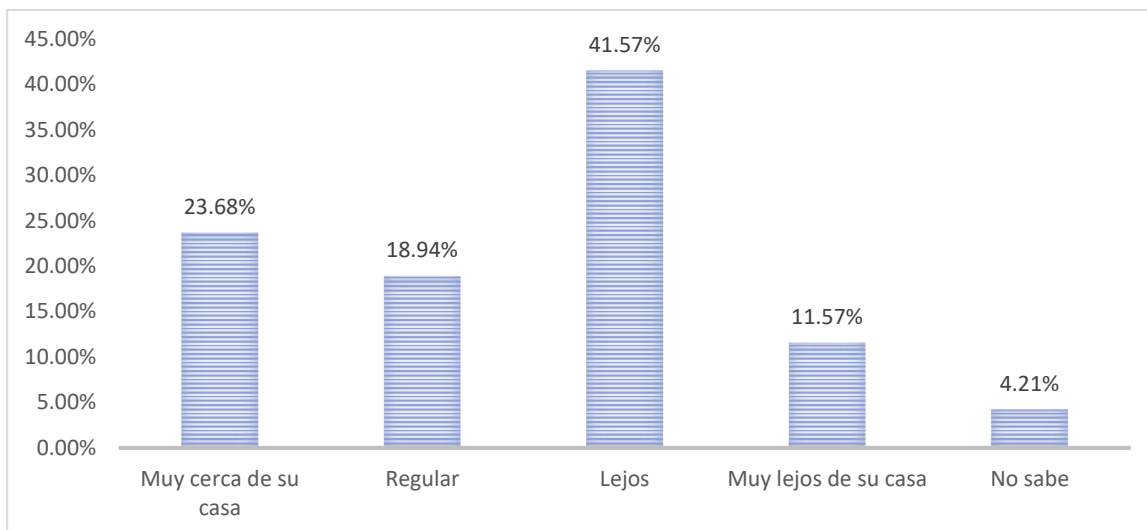


Grafico 26: Determinantes De La Salud De Las Redes Sociales Y Comunitaria: Considera Que El Lugar Donde Lo Atendieron Esta en distancia de los trabajadores de áreas verdes del Segat de Distrito de Trujillo,2017.

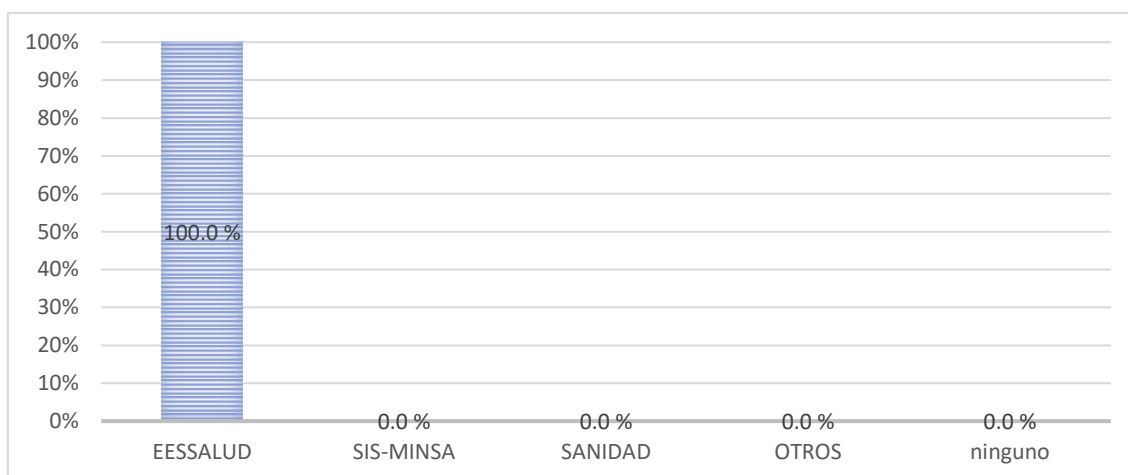


Grafico 27: Determinantes De La Salud De Las Redes Sociales Y Comunitaria; Tipo De Seguro De Los Trabajadores De Áreas Verdes Del Segta Del Distrito De Trujillo, 2017.

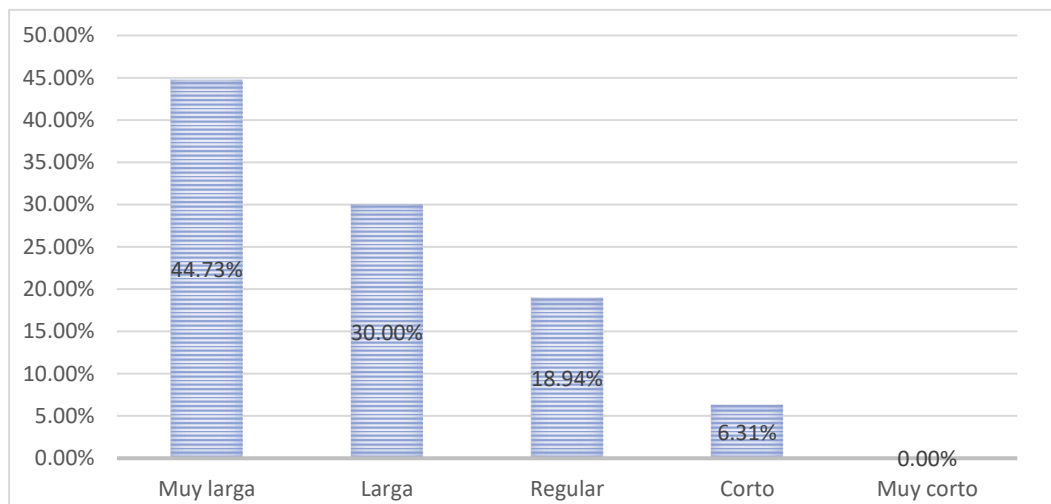


Grafico 28: Determinantes De La Salud De Las Redes Sociales Y Comunitaria: El Tempo Que Espero Para que Lo Atendieran En El Establecimiento De Salud Le Pareció.

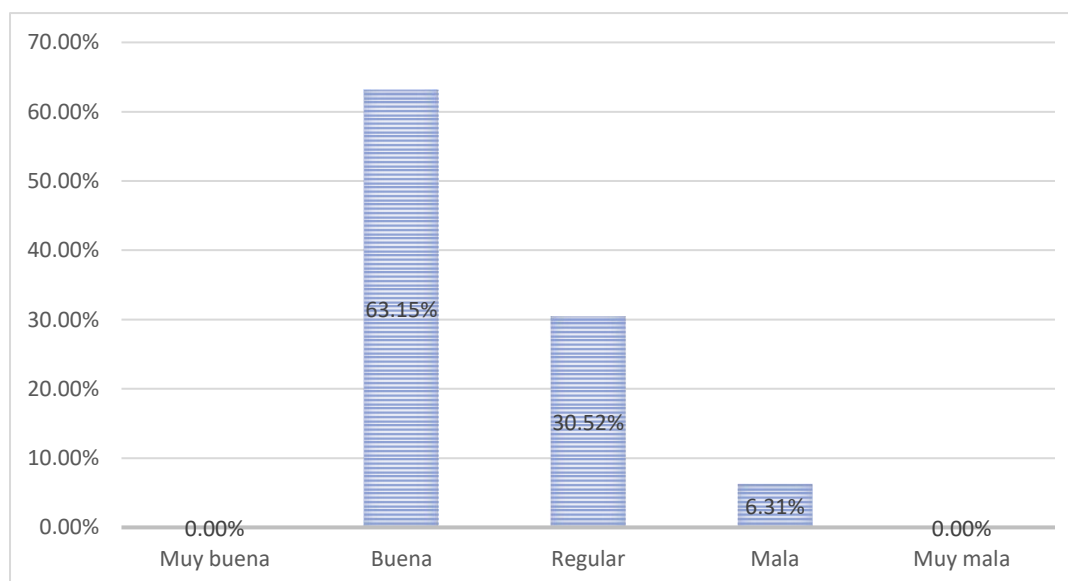
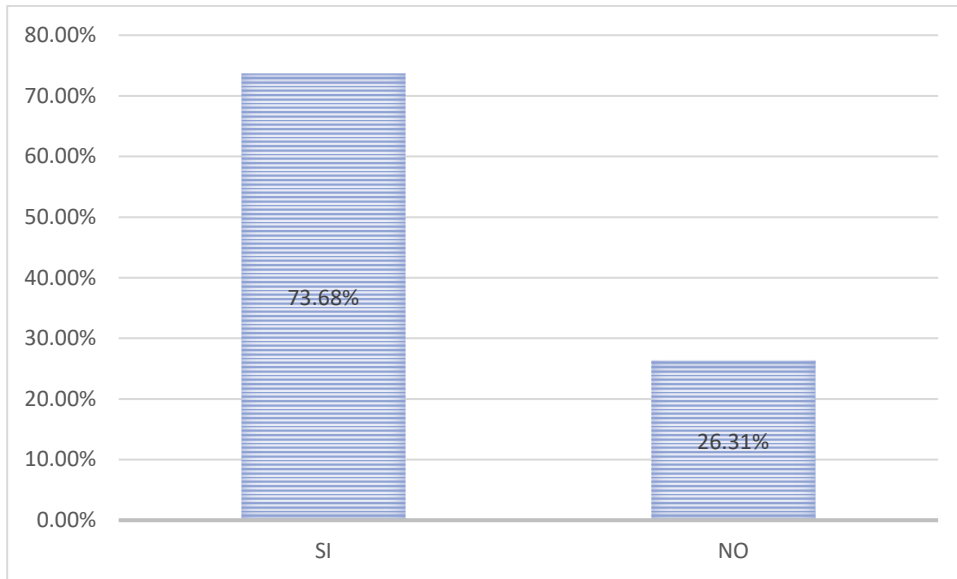


Grafico 29: Determinantes De La Salud De Las Redes Sociales Y Comunitaria: En General La Atención Que Recibió En El Establecimiento De Salud Fue.



*Grafico 30: Determinantes De La Salud De Las Redes Sociales Y Comunitaria:
Existe Pandillaje O Delincuencia Cerca De Su Casa.*