



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS**  
**TRABAJADORES DEL ÁREA DE LIMPIEZA PÚBLICA**  
**DEL SEGAT DEL DISTRITO DE TRUJILLO, 2017**

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

**AUTORA**

**BLAS PECHE JENNY MARYBEL**

**ASESORA**

**DÍAZ ZAPATA BIELCA NEREYDA**

**TRUJILLO- PERÚ**

**2018**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Blas Peche Jenny Marybel

Universidad Católica los Ángeles Chimbote, Estudiante Pregrado

Trujillo, Perú

### **ASESOR**

Díaz Zapata Bielca Nereyda

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad Ciencias de la Salud,

Escuela Profesional de Enfermería, Trujillo, Perú

### **JURADO**

Herrera Alva Mónica Elizabeth

Grados Urcia Elcira Leonor

Vargas Mercado Susana Esmelda

## **JURADO EVALUADOR**

---

Mgtr. Mónica Elizabeth Herrera Alva

PRESIDENTE

---

Mgtr. Elcira Leonor Grados Urcia

MIEMBRO

---

Mgtr. Susana Esmelda Vargas Mercado

MIEMBRO

---

Mgtr. Bielca Nereyda Díaz Zapata

ASESOR

## DEDICATORIA

### **A MIS PADRES**

Judith y Félix Por ofrecerme su apoyo constante cada día, por su comprensión y confianza en mí; para lograr ser una mejor estudiante a lo largo de mi formación académica.

### **A DIOS**

Por guiarme en el camino del bien, de la sabiduría y sobre todo por no dejarme que me rinde en mí camino de estudios, por su fortaleza y amor.

## AGRADECIMIENTO

### **Docente**

Agradezco a una gran docente Mgtr. Bielca Díaz Zapata por ser la guía en nuestra investigación, quien con su comprensión y enseñanza ha logrado que este proyecto de investigación se culmine.

Agradezco a los Trabajadores del Área de Limpieza Pública del SEGAT, razón de esta investigación por brindarme su apoyo, tiempo y espacio para la realización del proyecto de investigación con las encuestas realizadas.

**JENNY MARYBEL**

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Tiene como objetivo general identificar los determinantes de la salud de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT – del Distrito de Trujillo, 2017, tiene como objetivos específicos: Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico y entorno físico; los determinantes de los estilos de vida; determinantes de las redes sociales y comunitarias de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT. La muestra estuvo constituida por 190 trabajadores, a quienes se aplicó un instrumento: Cuestionario, utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Los datos fueron procesados en una base de datos en el software PASW Statistics versión 18.0; para su respectivo procedimiento. Se concluyó que el mayor porcentaje de los Trabajadores del Área de limpieza Pública son de sexo femenino, la gran mayoría representa la población adulto maduro, con grado de instrucción de primaria y secundaria incompleta con un ingreso económico de 751 soles a 1000 mil soles. La mayoría tiene una familia unifamiliar y casa propia, el material de piso es de cemento, sus paredes y techos son de material noble y ladrillo, eliminan su basura en el carro recolector, cocinan a gas, constan con energía permanente. Los trabajadores del SEGAT tienen seguro Essalud; Esta investigación es imprescindible en la salud, debido que permite producir conocimiento para comprender mejor los problemas que afectan la salud y a partir de ellos sugerir estrategias y soluciones.

**PALABRAS CLAVES:** Determinantes de la Salud, Trabajadores, SEGAT.

## **ABSTRACT**

The present research work is of a quantitative, descriptive type with a single-box design. Its general objective is to identify the determinants of the health of workers in the area of public cleaning of the SEGAT - Trujillo District, 2017, has as specific objectives: Identify the determinants of the biosocioeconomic environment and physical environment; the determinants of lifestyles; determinants of social and community networks of workers in the public cleaning area of SEGAT. The sample consisted of 190 workers, to whom an instrument was applied: Questionnaire, using the technique of interviewing and observation. The data was processed in a database in the PASW Statistics software version 18.0; for its respective procedure. It was concluded that the largest percentage of workers in the Public Cleaning Area are female, the vast majority represents the mature adult population, with an incomplete primary and secondary school education with an income of 751 soles to 1,000 thousand soles. Most of them have a single family family and their own house, the floor material is cement, its walls and ceilings are of noble material and brick, they eliminate their garbage in the collector car, they cook with gas, they have permanent energy. The workers of SEGAT have insurance Essalud; This research is essential in health, because it allows to produce knowledge to better understand the problems that affect health and from them suggest strategies and solutions.

**KEY WORDS:** Determinants of Health, Workers, SEGAT.

## INDICE O CONTENIDO

<b>DEDICATORIA.....</b>	<b>i</b>
<b>AGRADECIMIENTO .....</b>	<b>ii</b>
<b>RESUMEN .....</b>	<b>iii</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>iv</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....</b>	<b>7</b>
<b>III. METODOLOGÍA.....</b>	<b>15</b>
<b>3.1. Tipo y nivel de investigación.....</b>	<b>15</b>
<b>3.2. Diseño de la Investigación: .....</b>	<b>16</b>
<b>3.3. Población y muestra .....</b>	<b>16</b>
<b>3.4. Unidad de análisis .....</b>	<b>16</b>
<b>3.5. Definición y Operacionalización de variables .....</b>	<b>17</b>
<b>3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:.....</b>	<b>28</b>
<b>IV. RESULTADOS.....</b>	<b>34</b>
<b>4.1 Resultados .....</b>	<b>34</b>
<b>4.2 Análisis de resultados.....</b>	<b>41</b>
<b>V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....</b>	<b>65</b>
<b>5.1 Conclusiones .....</b>	<b>65</b>

5.2 Recomendaciones.....	66
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>67</b>

## INDICE DE TABLAS

	Pág.
<b>Tabla 01</b> .....	<b>34</b>
Determinantes de la Salud Biosocioeconómico de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito Trujillo, 2017.	
<b>Tabla 02</b> .....	<b>35</b>
Determinantes del entorno físico de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.	
<b>Tabla 03</b> .....	<b>37</b>
Determinantes de los estilos de vida de los trabajadores del área de limpieza pública SEGAT del Distrito Trujillo, 2017.	
<b>Tabla 04</b> .....	<b>39</b>
Determinantes de las redes sociales y comunitarias de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.	

## INDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
<b>Gráfico 01</b> .....	<b>92</b>
Determinantes de la Salud Biosocioeconómico de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito Trujillo, 2017.	
<b>Gráfico 02</b> .....	<b>94</b>
Determinantes del Entorno Físico de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.	
<b>Gráfico 03</b> .....	<b>100</b>
Determinantes de los estilos de Vida de los trabajadores del área de limpieza pública SEGAT del Distrito Trujillo, 2017.	
<b>Gráfico 04</b> .....	<b>104</b>
Determinantes de la salud las redes sociales y comunitarias de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.	

## **I. INTRODUCCIÓN**

La salud tiene una gran importancia en la vida del ser humano, a lo largo de la historia ha sufrido constantes modificaciones; se trata de un término vivo, dinámico y por ello relativo, cuyo análisis puede ayudarnos a entender la valoración y la dinámica en relación a la salud en cada población y época; se desarrolló en función de situación histórica, social y de competencias; en la cual se relacionaba en la creencia de que la enfermedad era un castigo divino (1).

La Organización Mundial de la Salud, plasmada dentro del prólogo dice: “La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”; esta institución ejecuta campañas, conferencias y programas dirigidas a promocionar la salud mediante la educación, la información y la prevención. Es fundamental conocer que hábitos cotidianos son nocivos para la salud y cuales permiten ayudarnos a reducir o eliminar el riesgo de sufrir ciertas enfermedades (2).

El nivel de salud de un individuo está determinado por factores endógenos y exógenos que actúan sobre él; estos factores son los determinantes de la salud como: biológicos, ambientales, estilo de vida, culturales y alimenticios, económicos, sanitarios y religiosos (3).

La situación de Salud es el resultado de la interacción de múltiples causas de gran dinamismo que modifican el perfil epidemiológico de un territorio, así mismo da a comprender los rasgos de la salud de los habitantes actualmente, abarcando los daños o problemas, así como sus determinantes, que facilitan el entendimiento de necesidades y prioridades en salud (4).

En 1974 se comenzó hablar de grandes determinantes de la salud de los individuos y las poblaciones, a partir de estudio presentando por Marc Lalonde (5).

Desde Alma Ata, pasando por el famoso Informe Lalonde, otros informes y declaraciones internacionales de la Carta de Ottawa, ahora reforzada por la declaración de Bangkok, confirman que la salud de los ciudadanos se fomenta, mediante la promoción de la salud, logrando incrementar el control de enfermedades futuras (6).

En una acepción general, estos determinantes de la salud son aquellos factores que ejecutan domino sobre la salud de las personas, actuando e interactuando en diferentes niveles de organización los cuales describen el estado de salud de la población, entre los más importantes tenemos: los ambientales, demográficos, socio-económicos, sistema de la salud y políticos (7).

Estos afectan las condiciones de vida de los hombres y las mujeres de nuestras diferentes poblaciones dentro de sus familias, comunidades, países y a nivel mundial, que a su vez influyen en la elección de políticas (8).

El país, mediante la Autoridad Sanitaria interviene en el control de riesgos y enfermedades, pero este presenta una crisis política, económica y social que impide el mejoramiento y el avance para los pobladores en todos los grupos de edades, que sufren algún tipo de enfermedad o que se encuentra en vulnerabilidad, lo que implica una mayor inversión y financiamiento en la vigilancia sanitaria y epidemiológica. (9).

En el Perú habitan más de 31 millones de personas, pero casi el 25 % se encuentra en alguna situación de vulnerabilidad, la adultez es una etapa de vida donde el ser humano obtiene pleno dominio de sus emociones y sus afectos lo que posibilita enfrentar los distintos problemas que se le presenten; es la etapa en que los hombres y las mujeres forman una familia y se independizan plenamente de sus planes (10).

Así mismo se constituyen nuevos lazos familiares, se establecen vínculos y uniones entre las personas y se adquieren obligaciones de carácter económico, lo cual esto incluye grandes responsabilidades, en especial relacionadas con la educación de sus hijos y su trabajo (10).

Distintos autores han planteado que en la etapa de la adultez existe una interacción en la competencia personal y la presión ambiental entendiendo por competencia el espacio que tiene el sujeto en todos los aspectos que le son propios tales, como una buena salud biológica, la habilidad para desenvolverse en la vida diaria, la inteligencia emocional, el pensamiento abstracto y la correcta evolución de la información que recibe de su medio; así como también una efectiva utilización del tiempo libre en actividades, descanso y aficiones (11).

En esta etapa empiezan a sentir la carga del pasado, a la vez que se siente el desgaste físico, se da cuenta que algunas metas no ha conseguido alcanzar y que no las alcanzará (12).

Varios adultos se quedan estancados y complacidos con su trabajo actual, teniendo como objetivos seguir manteniéndolo, mientras que otros procuran

alcanzar otras metas (mayor categoría profesional, una formación paralela, etc.) (12).

El trabajo está firmemente ligado con todos los aspectos intelectuales, físicos, sociales y emocionales, este ocupa un lugar central en la vida cotidiana. Es centro de preocupaciones e inversiones individuales y colectivas; es fuente de ingresos, estructura nuestro calendario y es mecanismo de integración social (12).

Es decir, tanto la calidad como la cantidad del trabajo tienen una valiosa influencia en la edad adulta sobre muchos de los factores relacionados con la salud, incorporados los ingresos, las redes sociales y la autoestima. Los trabajos estresantes y la inseguridad laboral pueden implicar costos no previstos para la industria, así como para los trabajadores afectados (13).

Muchos de estos trabajos realizados diariamente por las personas les causan el desgaste físico, los trabajadores del área Pública del SEGAT- del Distrito de Trujillo están expuestos a distintos riesgos; debido a que esta institución busca en el área de limpieza pública promover mejores formas de recolección y evacuación de residuos y campañas de limpieza integral de inmuebles y erradicación desmontes de vías y áreas de uso público; existiendo una serie de riesgos laborales específicos o que se dan con más asiduidad en los trabajadores. Gran parte de estas enfermedades o dolencias se pueden impedir con una formación apropiada y con la utilización de los equipos de protección necesarios (14).

La ocupación de limpieza compromete una actividad con un alto ritmo cardíaco y con una indiscutible carga física de trabajo. Además, una oportuna parte de la

jornada con lleva el manejo prolongado de equipos de trabajo, manipulaciones manuales de cargas (cubos de basura, bolsas de basura, transporte manual de maquinaria, desplazamiento de mobiliario u otros obstáculos) para la más conveniente realización de las tareas (14).

Igualmente, cabe destacar el mantenimiento de posturas forzadas, es decir, aquellas que incluyen forzar de manera excesiva las articulaciones o el mantenimiento durante los períodos prolongados de una flexión de las articulaciones (para la limpieza de zonas bajas y poco accesibles) (15).

Por ello los trabajadores son la pieza clave para la detección y prevención de situaciones de riesgo, teniendo el derecho a recibir una protección eficaz en materia de seguridad y salud en el trabajo. Pero también teniendo la obligación de velar por el cumplimiento de las medidas de prevención que les sean de aplicación para promover un entorno laboral más sano (15).

Frente a lo expuesto consideramos pertinente la realización de la presente investigación proponiendo el siguiente problema:

**¿Cuáles son los determinantes de la salud de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017?**

Por lo antes mencionado se planteó el siguiente objetivo general.

- Identificar los determinantes de la salud de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.

Para poder conseguir el objetivo general, se ha planteado los siguientes objetivos específicos:

- Conocer los determinantes del entorno biosocioeconómico; entorno físico de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.
- Analizar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen las personas, hábitos personales de los trabajadores del área de limpieza pública SEGAT del Distrito Trujillo, 2017.
- Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las personas, su impacto en salud, apoyo social de los trabajadores de área de limpieza pública del SEGAT- del Distrito de Trujillo, 2017.

Esta investigación de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT, se justifica como un punto importante en el campo de la salud; debido a que esta población es vulnerable a enfermedades infectocontagiosas e intoxicaciones al estar en contacto con sustancias y residuos químicos, así mismo están expuestos a padecer enfermedades musculares como la lumbalgia crónica y moderada, hernias y artrosis debido al esfuerzo repetitivo que realizan.

Esto ayuda a obtener conocimiento y tener una perspectiva de la realidad que están viviendo los trabajadores de limpieza pública; así mismo se demostrará acerca de las dificultades que perjudican la salud de los trabajadores y a partir de ellos proponer estrategias y soluciones para mejorar la calidad de vida de las personas.

Esta investigación es beneficiosa para poder llegar a las entidades de salud, porque las estrategias y recomendaciones pueden llegar a contribuir e

incrementar la mejora en la salud y estilo de vida del individuo; así mismo poder disminuir los riesgos a las cuales estos trabajadores están expuestos en su centro laboral ; de igual modo es conveniente para los trabajadores del SEGAT, debido a que mediante esta investigación ellos lograrán identificar los factores de riesgo que perjudican su salud y de esta manera actuarán de forma responsable y correcta para el bienestar de cada uno de ellos.

## **II. REVISIÓN DE LA LITERATURA**

### **ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **2.2.1. Investigación actual en el ámbito extranjero**

##### **A Nivel Internacional:**

Santos J. en su investigación titulada: Determinantes socio-económicos del estado de salud percibido en la Región Caribe Colombiana 2013, el cual tiene como objetivo, determinar los factores socioeconómicos que influyen en el estado de salud, esta investigación es de tipo correlacional, cuantitativo, su muestra estuvo conformada por 51,400 hogares distribuidos en 238 municipios del país. Se fundamenta en las bases conceptuales, el enfoque DSS, desarrollado por CDSS, relaciona aquellas condiciones de vida de las personas con su estado de salud. Así, quienes disponen de mejores oportunidades de educación, trabajo, ingreso y en general de mayor bienestar económico, pueden disfrutar de una vida más saludable que aquellos que se ven privados de estas condiciones. Percibido por los habitantes de la región Caribe colombiana.

Concluye que, en la región Caribe, el 53,1 % de los habitantes reportaron que su salud era buena, 13,5 % que era muy buena y el 33,4 % que era mala. Los determinantes intermediarios que se incluyeron (edad, estado nutricional y sistema de salud) en el modelo también mostraron ser influyentes en el estado de salud percibido. En el caso de los determinantes de la salud para el cada uno de los departamentos de la Región Caribe lo resultados fueron poco significativos. A nivel nacional el resultado de la encuesta muestra que los porcentajes de la población que consideración su estado de salud muy buena, bueno y malo son 20,7 %, 53,9 % y 25,4 % (16).

García J, Vélez C, en su investigación titulada. “Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta Manizales, Colombia-2017”, esta investigación es de tipo descriptivo con una fase correlacional, cuantitativo; su muestra estuvo conformada 18 109 viviendas con una muestra de 440 seleccionadas. Tuvo como objetivo evaluar la asociación entre los determinantes sociales de la salud y la calidad de vida de la comunidad adulta de la ciudad de Manizales. Metodología de estudio descriptivo con una fase correlacional. Concluye que los determinantes se vinculan con la condición de vida en todos sus dominios fueron la escolaridad y la posición socioeconómica autopercebida (17).

### **A nivel Nacional:**

Chumacero E. en su investigación titulada: Determinantes de la salud del adulto del Asentamiento Humano Manuel Scorza Torres- Piura, 2013. Esta investigación es de tipo cuantitativo y descriptivo, con una muestra de 247 adultos; el cual tiene como objetivo; identificar los determinantes de salud del adulto del Asentamiento Humano Manuel Scorza Torres - Piura, 2013. Esta investigación se fundamenta en las bases conceptuales de los de determinantes de salud de Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead, presentan a los principales determinantes de la salud. Para facilitar la comprensión de los procesos sociales que impactan sobre la salud, y así identificar los puntos de entrada de las intervenciones. Concluye en cuanto a los determinantes Biosocioeconómicos, 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 tienen una vivienda unifamiliar y duermen de 2 a 3 miembros en una habitación, tienen casa propia, el techo es de eternit, calamina, sus paredes es de material noble, ladrillo y cemento, al menos 2 veces por semana recogen y eliminan la basura en carro recolector casi todos cuentan con una conexión domiciliaria, baño propio, energía eléctrica permanente cocinan a gas o electricidad se evidencia que a menos de la mitad tienen un grado de instrucción secundaria completa/ secundaria incompleta, y tienen un trabajo eventual (18).

Popayán E. en su investigación titulada “Determinantes de la salud de los adultos del Centro Poblado de Vicos- Sector Punco Corral-Marcará-

Carhuaz, 2014, esta investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo, tuvo como muestra 182 adultos, el cual tiene como objetivo; Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias para las personas, su impacto en salud, apoyo social del Centro Poblado Vicos Sector Punco Corral – Marcará – Carhuaz. En definitiva, los determinantes de la salud han surgido a partir de la segunda mitad del siglo XX teniendo como máximo exponente el modelo de Lalonde, a partir del cual se han ido desarrollando e incluyendo conjuntos de factores o categorías que han hecho evolucionar los determinantes de salud en función de los cambios sociales y las políticas de salud de los países y organismos supranacionales. Como conclusión final: Se observa que menos de la mitad son adultos jóvenes; la mitad no tienen instrucción; más de la mitad son de sexo masculino, tienen trabajo eventual; casi todos tienen un ingreso económico menor a S/750 soles. En los determinantes de la salud relacionados con el entorno tenemos: más de la mitad duermen de 2-3 miembros en una habitación, tienen letrinas; la mayoría tiene vivienda unifamiliar, casa propia, conexión domiciliaria de agua; casi todos cuentan con piso de tierra, techo de teja, paredes de adobe, energía eléctrica permanente; todos cocinan con leña, eliminan la basura a campo abierto (19).

#### **A Nivel Local:**

Rojas, E, en su investigación titulada: Determinantes de la salud de la persona adulta. III Etapa Manuel Arévalo, La Esperanza - Trujillo, 2012; esta investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo, tuvo como

muestra 168 adulto. En relación a los Determinantes Biosocioeconómicos se observa que el mayor porcentaje son personas adultas maduros, más de la mitad son de sexo femenino en el grado de instrucción el mayor porcentaje es superior no universitario, en ingreso económico el mayor porcentaje es de 750 a 1000 nuevos soles y en ocupación tenemos el mayor porcentaje tienen trabajo eventual. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias la mayoría se atiende en un hospital, más de la mitad cuentan con un seguro (SIS) y la mayoría afirma que hay delincuencia en su zona (20).

Ávila, E. con su proyecto e investigación titulada: Determinantes de la salud en adultos mayores. Asociación de trabajadores azucareros jubilados Laredo – Trujillo, 2015, esta investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo, tuvo como muestra 138 adultos; tiene como objetivo: describir los determinantes de la salud en adultos mayores. Asociación de trabajadores azucareros jubilados Laredo – Trujillo, 2015. La salud de las personas ha recibido escasa atención de los sistemas de salud, tanto en la definición de prioridades como en la formulación de planes y programas. Sin embargo, el aumento de demandas de servicio, los altos costos inherentes a ellos, la incapacidad derivada de la enfermedad y el deterioro de la calidad de vida producido por la presencia de enfermedades crónicas, exigen una renovación en el enfoque de la salud de las personas. Como conclusión final: La mayoría de los adultos no reciben ningún apoyo social organizado, se han atendido al menos una vez en el hospital en los últimos 12 meses,

consideran el lugar donde se atendieron está a una distancia regular, cuentan con seguro de EsSalud, el tiempo que esperaron para ser atendidos fue muy largo y la percepción que tienen sobre la calidad de atención que reciben es regular. Así mismo mencionan que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa (21).

## **2.1.Bases teóricas y conceptuales de la investigación**

El trabajo de investigación es fundamental en la base conceptual de determinantes de la salud de Mack Lalonde, muestra a los principales determinantes de la salud que van a permitir la comprensión de los procesos sociales que impactan sobre nuestra salud (22).

En el año de 1974 Mack Lalonde publicó; nuevas perspectivas sobre la Salud; documento que se dio a conocer como “Lalonde”; el informe fue aclamado internacionalmente debido a que plantea un modelo explicativo, este partió de la base de que la salud o la enfermedad no estaban vinculados simplemente con factores biológicos o agentes infecciosos de hecho recalca que la totalidad de las enfermedades tenían una base u origen marcadamente socioeconómico (23).

Los factores de los determinantes de la salud tienen una gran capacidad para disminuir los efectos perjudiciales de las enfermedades y promocionar la salud de la población. En esta labor no solo el personal médico y sanitario tiene una esencial participación, se requiere de la acción comunitaria y de muchos sectores dentro y fuera del sector salud (24).

Diversos modelos trataron de dar a conocer la explicación de los determinantes en la cuales se toma al ser humano como un ser holístico, estos determinantes se dieron a conocer por Marc Lalonde y lo determino en 4 grandes grupos (24).

Estos determinantes de la salud se clasificaron en cuatro niveles:

1. Si hablamos del MEDIO AMBIENTE, está vinculado con todos los agente que contaminan el lugar donde habitamos, el agua y aire; así mismo dentro de ellos encontramos factores relacionados con la cultura y lo psicosocial con la vida de cada persona (25).
2. Dentro de ello también LOS ESTILOS DE VIDA, son aquellos determinantes que nos hablan del modo de vivir de cada ser humano, basada también en las condiciones de vida y la conducta de cada uno de ellos, relacionado con los hábitos personales que se adquiere al largo de nuestra vida, las cuales serán beneficiosas o dañinas para nuestra salud. (25).
3. Asimismo, la BIOLOGIA HUMANA, son aquellos factores no modificables; dentro de ello sexo, edad y la herencia genética, estos necesarios para identificar si existe algún grupo vulnerable a ciertas patologías (25).
4. Otro de los determinantes es LA ATENCIÓN SANITARIA, quizá es el que menos predomina en la salud, abarca los recursos económicos los cuales son insuficientes para la mejora de calidad de vida de las personas, muchas veces no existe el debido abastecimiento en inmunizaciones y tratamientos para el mejoramiento de la calidad de vida de las personas. (26).

Estos determinantes son modificables, porque están influenciados por los factores sociales y por ello las acciones de la salud pública deben dirigirse hacia esa modificación; Lalonde constituye la importancia que cada uno de los determinantes tiene sobre los niveles de la salud pública (26).

Dentro de ello encontramos también los determinantes sociales, estos están relacionados con todas las etapas de vida que el ser humano tiene, también se describe parte de las injusticias sanitarias observadas en las diferentes comunidades (27).

Se mencionada también al contexto social como a los procesos mediante los cuales las condiciones sociales se traducen en consecuencias para la salud, siendo más importantes los factores que posibilitan a las personas mejorar o mantener su salud que los servicios a los cuales acceden cuando se enferman (27).

Existen según este modelo tres tipos:

**Determinantes estructurales**, están constituidos por la posición socioeconómica, la estructura social y la clase social; de ellos, depende el nivel educativo que influye en la ocupación y ésta última en el ingreso. En este nivel se ubican también las relaciones de género y de etnia. Estos determinantes sociales a su vez están influidos por un entorno sociopolítico, cuyos elementos centrales son el tipo de gobierno, las políticas macro-económicas, sociales y públicas, así como la cultura y los valores sociales (27).

Se distribuyen según la estratificación social y determinan las diferencias en cuanto a la exposición y la vulnerabilidad a las condiciones perjudiciales para la salud; las principales categorías de “**determinantes intermediarios**” de la salud son las circunstancias materiales, las circunstancias psicosociales, los factores conductuales y biológicos (27).

Es la conducta personal y las formas de vida que pueden promover o dañar la salud. El marco conceptual planteado sobre los determinantes de la salud es una

herramienta útil para investigar los impactos en salud más relevantes para la población, identificar los “**determinantes sociales**” más importantes y su relación entre sí, evaluar las intervenciones existentes y enuncian nuevas acciones (27).

Por lo tanto, la salud es importante para todas las personas es por ello que enfermería tiene un compromiso activo y responsable en la salud de la población. Enfermería es una profesión clave para la protección de la salud con la función de evitar enfermedades debido a que constituye un campo de acción estratégico para progresar las condiciones de salud de la población (28).

Estos factores intervienen en nuestra salud y enfermería se encarga de controlar y vigilar, en la medida de sus posibilidades, basados en un conjunto de elementos personales, sociales, ambientales entre otros los cuales tienen una influencia en la salud (29).

Cuidar compromete una responsabilidad consciente e intencional para la enfermera. Es una ideal moral que requiere sensibilidad y un alto compromiso ético moral. El cuidado ha sido considerado como el núcleo de la enfermería. Y a las enfermeras al largo de la historia han realizado un gran vigor para mantener este cuidar humano, tanto en su práctica clínica, como en la gestión, la educación y la investigación (30).

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y nivel de investigación**

- **Descriptivo:**

Reseña de rasgos, cualidades o atributos de la población objeto de estudio, es decir describe tendencias de un grupo o población (31).

- **Cuantitativo:**

Proviene etimológicamente del latín “quantitas” que hace alusión a la cantidad, a lo que es posible cuantificar o medir y todo lo relativo a ella (32).

### **3.2. Diseño de la Investigación:**

Diseño de una sola casilla: Utiliza un solo grupo, se obtiene informe aislado en el momento del estudio (33).

### **3.3. Población y muestra**

- La población estuvo constituida por 250 trabajadores del área de limpieza Pública del SEGAT del Distrito Trujillo.
- Muestra: Estuvo constituida por 190 trabajadores del área de limpieza Pública del SEGAT del Distrito Trujillo.

### **3.4. Unidad de análisis**

Trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito Trujillo.

#### **Criterios de Inclusión**

- Trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito Trujillo que tenga 2 a más años laborando en dicha institución.
- Trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito Trujillo aceptan participar en el estudio.
- Trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito Trujillo, independientemente sexo, condición socioeconómica y grado de instrucción.

#### **Criterios de Exclusión:**

- Trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito Trujillo, que presentan algún trastorno mental.

- Trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito Trujillo, que presentan problemas de comunicación.
- Trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo que no acepten participar en el estudio.

### **3.5. Definición y Operacionalización de variables**

#### **DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO**

##### **Edad:**

##### **Definición Conceptual.**

Etapas evolutivas más o menos parecidas por las cuales pasamos “todos” los seres humanos (34).

##### **Definición Operacional**

La Operacionalización dependerá de la población a trabajar.

##### **Sexo:**

##### **Definición Conceptual**

Agrupación de características físicas, biológicas, anatómicas y fisiológicas del hombre y mujer (35).

##### **Definición Operacional**

Escala Nominal

- Masculino
- Femenino

##### **Grado de Instrucción**

##### **Definición Conceptual**

El nivel de instrucción de una persona es el nivel más elevado de estudios ejecutados o en curso, sin tener en cuenta si se han finalizado o están provisional o definitivamente incompletos (36).

### **Definición Operacional**

#### **Escala Ordinal**

- Sin nivel de instrucción
- Inicial/primaria
- Secundaria completa/Secundaria Incompleta
- Superior Universitaria
- Superior no Universitaria

### **Ingreso Económico:**

#### **Definición Conceptual**

Sueldos, salarios, dividendos, ingreso por intereses, pagos de transferencia, alquileres y demás (37).

#### **Definición Operacional**

- Menor de 750 soles
- De 751 a 1000 soles
- De 1001 a 1400 soles
- De 1401 a 1800 soles
- De 1800 soles a mas

## **Ocupación:**

### **Definición Conceptual**

Grupo de funciones, compromiso y labor que ejerce un individuo e su trabajo, oficio o puesto de trabajo (38).

### **Definición Operacional**

Escala Nominal

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

## **DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA**

## **Vivienda:**

### **Definición Conceptual**

Lugar cerrado y cubierto que se construye para que sea habitado por personas; este tipo de edificación ofrece refugio y protección a los seres humanos (39).

### **Definición Operacional**

Escala Nominal

- Vivienda Unifamiliar
- Vivienda Multifamiliar

- Vecindada, quinta choza, cabaña
- Local no destinado para habitación humana
- Otros

### **Tenencia**

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

### **Material del Piso:**

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

### **Material del techo:**

- Madera, estera
- Adobe
- Material noble ladrillo y cemento
- Eternit

### **Material de las paredes:**

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

### **Miembros de la familia que duermen por habitaciones**

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

### **Abastecimiento de agua**

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

### **Eliminación de excretas**

- Aire libre
- Acequia, canal
- Letrina
- Baños públicos
- Baño propio
- Otros

### **Combustible para cocinar**

- Gas, electricidad
- Leña, carbón
- Bosta
- Tuza (coronta de maíz)
- Carca de vaca

### **Energía**

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- Otros

### **Disposición de basura**

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

### **Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa**

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

### **Eliminación de basura**

- Carro recolector
- Montículo o campo limpio
- Contenedores específicos de recogida
- Vestido por el fregadero o desagüe
- Otros

## **DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA**

### **Definición Conceptual**

Apreciación que un individuo tiene de su lugar de supervivencia (40).

### **Definición Operacional**

#### **Escala nominal**

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

### **Consumo de bebidas alcohólicas**

#### Escala nominal

- Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas
- Diario
- Dos o tres veces por semana
- Una vez a la semana

- Ocasionalmente
- No consumo

**Número de horas de duermen**

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

**Frecuencia en que se bañan**

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

**Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina**

Si ( ) No ( )

**Actividad física en tiempo libre:**

Escala nominal

**Tipo de actividad física que realiza:**

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

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

Escala nominal

Si ( ) No ( )

**Tipo de actividad:**

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

Deporte ( ) Ninguno ( )

**Tiempo que acude a un establecimiento de salud**

- Una vez en el año
- Dos veces en el año
- Varias veces en el año
- No acudo

**Alimentación:****Definición Conceptual**

Actividades y procesos más esenciales de los seres vivos ya que está directamente relacionada con la supervivencia (41).

**Definición Operacional****Escala ordinal**

- Diario
- 3 o más veces por semana
- 1 o 2 veces a la semana
- Menos de 1 vez a la semana
- Nunca o casi nunca

## **DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS**

### **Definición conceptual**

Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad (42).

### **Apoyo social y natural**

#### **Definición operacional**

Escala ordinal

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

### **Apoyo social y organizado**

#### **Escala ordinal**

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

## **Acceso a los servicios de Salud**

### **Definición Conceptual**

Entrada, ingreso de la capacidad que desarrolla una persona o un grupo de personas para buscar y obtener atención médica (43).

### **Institución de la salud atendida**

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

### **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 ( )

**3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:**

**Técnicas**

El presente trabajo de investigación se usó la técnica de la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.

**Instrumento**

En el presente trabajo de investigación se aplicó un instrumento para la recolección de datos, el cual fue elaborado por Dr. Adriana Vílchez, el cual fue adaptado en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud de los trabajadores del Área de limpieza pública del SEGAT del Distrito Trujillo. Adaptado por la investigadora del presente estudio y está constituido por 29 ítems distribuidos en cuatro partes de la siguiente manera (Anexo 01).

- Datos de identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.

- Los determinantes del entorno biosocioeconómico de cada trabajador del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito Trujillo, (grado de instrucción, ingresos económicos, ocupación, vivienda, agua eliminación de excretas).
- Los determinantes de los estilos de vida de la jurisdicción de cada trabajador del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito Trujillo, (tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño).
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias de cada trabajador del área de Limpieza pública del SEGAT del Distrito Trujillo.

**Control de calidad de los datos:**

**EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de determinar la propuesta del cuestionario sobre los determinantes de la de la salud en los trabajadores del área de limpieza pública SEGAT del Distrito Trujillo.

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante manifestó las observaciones realizadas al cuestionarios propuesto, las cuales permitieron ejecutar los ajustes necesarios a los enunciados y

categorías de respuestas relacionadas a los determinantes de la salud a los trabajadores de área de limpieza pública del SEGAT del Distrito Trujillo, 2017.

#### EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: se indago 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 valides del contenido de formula V DE Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

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

Dónde:

$\bar{x}$  : 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 en los trabajadores del área pública del SEGAT - Trujillo.

(Anexo 02)

#### **Confiabilidad**

##### **Confiabilidad inter evaluador**

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

A través del coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador (Anexo 03).

#### **4.5. Plan de análisis:**

##### **4.5.1. Procedimiento de recolección de datos:**

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

- Se enseñará y se pedirá el consentimiento cada trabajador del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito Trujillo, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados conseguidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se procederá a aplicar el instrumento a cada trabajador del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito Trujillo.
- Se desarrollará lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada trabajador del área e limpieza pública del SEGAT del Distrito Trujillo.
- El instrumento se aplicará en un período de 20 minutos, las respuestas marcadas de manera personal y directa por los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito Trujillo.

#### **4.5.2. Análisis y procesamiento de los datos.**

Los datos serán ingresados a una base de datos Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el Software PASW Statistics versión 18.0, para su correspondiente procesamiento. Para el análisis de los datos se construirán tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

### **3.6 Principios éticos**

En toda investigación que se va a llevar a cabo, el investigador previamente debe estimar los aspectos éticos de la misma, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como proponer si los resultados que se puedan obtener son éticamente posibles, respetando la doctrina social de la iglesia como es la dignidad de la persona (44).

#### **Anonimato**

Se aplicó el cuestionario indicándoles a los trabajadores del área de limpieza Pública del SEGAT del Distrito Trujillo, que la investigación será anónima y que la información adquirida será solo para fines de investigación.

#### **Privacidad**

Toda averiguación obtenida en el presente estudio se conservó el secreto y se evitará ser expuesto respetando la intimidad de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito Trujillo.

### **Honestidad**

Se explicó a los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT Trujillo, los fines de la investigación, cuyos resultados se encontrarán plasmado en el presente estudio.

### **Consentimiento**

Solo se trabajó con los trabajadores del área de limpieza pública SEGAT del Distrito Trujillo, que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo. (Anexo 04).

## IV. RESULTADOS

### 4.1 Resultados

#### DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS

**Tabla 01:** Determinantes de la Salud Biosocioeconómico de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito Trujillo, 2017.

<b>Sexo</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Masculino	34	17.9
Femenino	156	82.1
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100</b>
<b>Edad</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
[18 a 29 años]	19	10
[30 a 59 años]	162	85
[60 a más años]	9	5
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100</b>
<b>Grado de instrucción</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Sin nivel e instrucción	8	4.2
Inicial/Primaria	46	24,2
Secundaria Completa/Incompleta	98	51,6
Superior incompleta	38	20
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100</b>
<b>Ingreso económico (soles)</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
[Menor de 750]	0	0
[751 - 1000]	139	73.2
[1001 - 1400]	51	26.8
[1401 - 1800]	0	0
[1801 a más]	0	0
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100</b>
<b>Ocupación del jefe de familia</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Trabajo estable	165	86,8
Eventual	25	13,2
Sin ocupación	0	0
Jubilado	0	0
Estudiante	0	0
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud de los adultos elaborado por Dr. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la presente investigación, aplicado a los trabajadores del área de Limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.

## DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO

**Tabla 02:** Determinantes del entorno físico de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.

<b>Vivienda: tipo</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
<b>vivienda unifamiliar</b>	100	52,6
Vivienda multifamiliar	74	38,9
Vecindad, quinta, cabaña	16	8,5
Local no destinado para habitación humana.	0	0
Otros	0	0
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100</b>
<b>Vivienda: Tenencia</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Alquiler	12	6,3
Cuidador / alojado	3	1,6
Plan social (dan casa para vivir)	8	4,2
Alquiler venta	0	0
Propia	167	87,9
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100</b>
<b>Vivienda: Material de piso</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Tierra	63	33,2
Loseta, vinílicos o sin vinílicos	20	10,5
Cemento	98	51,6
Laminas asfálticas	9	4,7
Parquet	00	0
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100</b>
<b>Vivienda: Material del techo</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Madera, estera	12	6,3
Adobe	11	5,8
Estera y adobe	19	10
Material noble ladrillo y cemento	83	43,7
Eternit	65	34,2
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100</b>
<b>Vivienda: Material de paredes</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Madera, estera	3	2
Adobe	69	36
Estera y adobe	9	5
Material noble ladrillo y cemento	109	57
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100</b>
<b>Habitaciones para dormir</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
De 4 a más miembros	20	11
De 2 a 3 miembros	82	43
Independiente	88	46
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100</b>

Continúa...

<b>Abastecimiento de agua</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Acequia	0	0
Cisterna	10	5
Pozo	17	9
Red publica	70	37
Conexión domiciliaria	93	49
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100</b>
<b>Eliminación de excretas</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Aire libre	0	0
Acequia, canal	0	0
Letrina	0	0
Baño publico	7	4
Baño propio	183	96
Otros	0	0
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100</b>
<b>Combustible para cocinar</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Gas, Electricidad	174	91,6
Leña, Carbón	16	8,4
Bosta	0	0
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100</b>
<b>Energía</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Sin energía	00	00
Lámpara (no eléctrica)	0	0
Grupo electrógeno	0	0
Energía eléctrica temporal	0	0
Energía eléctrica permanente	184	97
Vela	6	3
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100</b>
<b>Disposición de basura</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Al campo abierto	7	4
Al rio	0	0
En un pozo	0	0
Carro recolector de basura.	183	96
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100</b>
<b>Frecuencia que pasa recolector de basura por su casa</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Diariamente	73	38
Todas las semanas, pero no diariamente	37	19
Al menos 2 veces por semana	51	27
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas	29	15
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud de los adultos elaborado por Dr. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la presente investigación, aplicado a los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.

## DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

**Tabla 03:** Determinantes de los estilos de vida de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito Trujillo, 2017.

<b>Actualmente fuma</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Si, fumo diariamente	0	0
Si fumo, pero no diariamente	7	4
No fumo actualmente, pero he fumado antes	25	13
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	158	83
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100</b>

<b>Ha bebido en alguna ocasión alguna bebida alcohólica</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Diario	0	0
Dos a tres veces por semana	0	0
Una vez a la semana	4	2
Una vez al mes	4	2
Ocasionalmente	91	48
No consumo	91	48
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100</b>

<b>Cuántas horas duerme Ud.</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
De 6 a 8 horas	173	91
De 8 a 10 horas	17	9
De 10 a 12 horas	0	0
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100</b>

<b>Con qué frecuencia se baña</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Diariamente	183	92
4 veces por semana	7	8
No se baña	0	0
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100</b>

<b>Realiza exámenes médicos periódicamente</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Si	150	79
No	40	21
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100</b>

<b>En su tiempo libre, realiza alguna actividad física</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Caminar	0	0
Deporte	68	36
Gimnasia	0	0
No realizo	122	64
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100</b>

Continúa...

<b>Realización de actividad física por más de 20 minutos</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Caminar	0	0
Gimnasia suave	0	0
Juegos con poco esfuerzo	16	8
Otros	30	16
Ninguna	144	76
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100</b>

**Con qué frecuencia usted y su familia consumen los siguientes alimentos.**

Alimentos	Diario		3 o + veces por sem		1 o 2 veces		Menos de una vez por sem.		Nunca o casi nunca	
	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%
Fruta	0	0%	25	13%	122	64%	43	23%	0	0%
Carne	0	0%	0	0%	98	52%	84	44%	8	4%
Huevos	16	8%	53	28%	78	41%	26	14%	17	9%
Pescado	0	0%	17	9%	51	27%	113	59%	9	5%
Fideos, arroz, papas...	190	100%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Pan, cancha de maíz	41	22%	79	42%	35	18%	35	18%	0	0%
Verduras y hortalizas	0	0%	24	13%	70	37%	96	51%	0	0%
Legumbres	0	0%	33	17%	43	23%	114	60%	0	0%
Embutidos, enlatados	0	0%	0	0%	0	0%	18	9%	172	91%
Lácteos	8	4%	17	9%	51	27%	80	42%	34	18%
Dulces, gaseosas	0	0%	9	5%	89	47%	52	27%	40	21%
Refrescos con azúcar	24	13%	69	36%	72	38%	17	9%	8	4%
Frituras	0	0%	0	0%	94	49%	87	46%	9	5%

Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud de los adultos elaborado por Dr. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la presente investigación, aplicado a los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.

## DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

**Tabla 04:** Determinantes de las redes sociales y comunitarias de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.

<b>Recibe apoyo social natural</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Familiares	14	7
Amigos	0	0
Vecinos	10	5
Compañeros espirituales	8	4
Compañeros de trabajo	4	2
No recibo	154	81
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100</b>

<b>Recibe apoyo social organizado</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Organizaciones de ayuda al enfermo	5	3
Seguridad social	30	16
Empresa para la que trabaja	71	37
Institución de acogida	0	0
Organizaciones de voluntariado	4	2
No recibo	80	42
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100</b>

<b>Recibe apoyo de estas organizaciones:</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Programa beca 18	0	0
Programa de alimentación escolar	45	24
Programa de cooperación	0	0
Comedores populares	60	32
Ninguna	85	45
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100</b>

<b>En qué institución de salud se atendía en estos 12 últimos meses</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
	53	
	77	
Hospital	17	28
Centro de salud	3	41
Puesto de salud	40	9
Clínica Particular	<b>190</b>	2
Otros		21
<b>Total</b>		<b>100</b>

Continúa...

<b>Considera usted que el lugar donde lo atendieron esta:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Muy cerca de su casa	40	21
Regular	59	31
Lejos	74	39
Muy lejos	14	7
No sabe	3	2
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100</b>
<b>Qué tipo de seguro tiene</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
ESSALUD	190	100
SIS-MINSA	0	0
SANIDAD	0	0
OTROS	0	0
NINGUNO	0	0
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100</b>
<b>El tiempo de atención le pareció</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Muy largo	71	37
Largo	37	19
Regular	79	42
Corto	3	2
Muy corto	0	0
No sabe	0	0
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100</b>
<b>La calidad de atención que recibió fue</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Muy buena	0	0
Buena	33	17
Regular	125	66
Mala	25	13
Muy mala	7	4
No sabe	0	0
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100</b>
<b>Existe pandillaje cerca a su casa</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Si	129	68
No	61	32
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud de los adultos elaborado por Dr. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la presente investigación, aplicado a los trabajadores del área de limpieza pública SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.

## 4.2 Análisis de resultados

### Tabla 01

Los resultados de los determinantes de la salud biosocioeconómico de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT se encontró que el mayor porcentaje corresponde al sexo femenino con un 82.1 % (156), entre la edad 30 a 59 años de un 85 % (162), con respecto al grado de instrucción se encontró que el 51.6 % (98) estudiaron secundaria completa, el 24.2 % (46) estudiaron inicial y primaria, en relación al ingreso económico tienen un salario mayor de 750 a 1000 soles en un 73.2 % (139) y por último se evidencia que la ocupación del jefe de familia un 86.8 % (165) tiene un trabajo estable y un 13.2 % (25) su ocupación de trabajo es eventual.

Estos resultados se relacionan con lo encontrado por Juleydi Ávila Mogollón, en su investigación sobre los “Determinantes de la salud en la persona adulta en el Caserío Miraflores – La Huacapaita, 2013”, con una muestra conformada por 155 adultos; se observa que el 79 % son de sexo femenino, 95,4 % son adultos maduros (29 – 30 años) y un 98 % tiene grado de instrucción secundaria completa/ incompleta. (45)

Así mismo este resultado se asemeja a los encontrados por Kimberly Chafloque Castillo, en su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos jóvenes del Asentamiento Humano los Cedros- Nuevo Chimbote, 2014; con una muestra conformada por 150 adultos jóvenes; se observa que el 55 % son de sexo femenino, un 48 % tiene grado de instrucción secundaria completa/

incompleta, un 30 % consta de un ingreso económico de 751-1000 y por último un 73 % tiene un trabajo estable. (46)

Este resultado también se relaciona al producto encontrado por Iris Mora de Morí en su investigación titulada “Determinantes de la salud del adulto maduro Asentamiento Humano Nueva Caleta-Chimbote, 2013; donde su muestra estuvo conformada por 89 adultos maduros, se observa que el 53.93 % son de sexo femenino, un 74.15 % tiene grado de instrucción secundaria completa/incompleta, un 49.93 % consta de un ingreso económico de 1000-1499. (47)

Además, difieren los resultados encontrados por Claudia Gonzales Ruiz en su investigación titulada “Determinantes de la salud de los adultos jóvenes de Casco Urbana Santa, 2013; con una muestra conformada por 164 adultos jóvenes, se refleja que el 54.3 % son de sexo masculino, 38,4 % tienen como grado de instrucción superior universitario (48).

Se difieren también los resultados encontrados por Helen Chávez Huamán en su investigación titulada “Determinantes de la salud del adulto maduro Centro Poblado de Cambio Puente Comité 8 –Chimbote, 2013”, con una muestra conformada por 146 adultos maduros, donde se refleja que el 61.3 % son de sexo masculino, 89.77 % tiene un ingreso económico menor de s/. 750, un 94.88 % tiene como ocupación un trabajo eventual. (49)

Así mismo los resultados encontrados por Elvia Popayán Solano difiere en su investigación titulada Determinantes de la salud de los adultos del Centro Poblado de Vicos- Sector Punco Corral-Marcará-Carhuaz, 2014, conformada

por una muestra de 182 donde se evidencia que el 51,1 % son de sexo masculino, 45,6 % son adultos jóvenes, 50% no poseen grado de instrucción, 99% tienen un ingreso económico menor de S/. 750 y el 51 % tiene una ocupación de trabajo eventual. (50)

Al analizar la tabla de los determinantes biosocioeconómico se encontró que la mayor parte de la población pertenece al sexo femenino; hoy en día la mujer es pieza fundamental no solo dentro de la familia, también juega un papel importante dentro de la sociedad, a lo largo de la historia la población femenina ha logrado destacar por su empeño y esfuerzo de sobresalir ante todas las adversidades que le presente la vida, así mismo el trabajo en estudio es realizado en el área de limpieza pública en lo cual se evidencia el resultado encontrado; debido a que la mujer por lo general refleja la limpieza y el orden, son ellas las que llevan el dominio en su hogar, es decir existe una mayor presencia femenina en los ámbitos laborales y políticos, porque es una generación de mujeres activas y autónomas .

Con el pasar de los años la mujer ha logrado tener un proceso de empoderamiento en el cual ha reforzado sus capacidades, estrategias y protagonismo, tanto en el plano individual como colectivo, para alcanzar una vida autónoma, en la que puedan participar en términos de igualdad, en el acceso a los recursos, al reconocimiento y a la toma de decisiones en todas las esferas de la vida personal y social (51).

El empoderamiento ha logrado que la mujer adquiera un mayor dominio y control sobre su propia vida, las circunstancias que la rodean y los elementos

que forman parte de ella, por ello en el área laboral las mujeres representan la mitad del potencial del mundo, es necesario que tengan acceso a un trabajo decente, remunerado y de buena calidad, y también se necesitan políticas y regulaciones sensibles al género, como licencias de maternidad adecuadas y horarios flexibles. (52)

En la actualidad, la mujer no solo se dedica al trabajo doméstico el cual no es remunerado, es también un pilar principal en el entorno laboral, cabe recalcar que algunos trabajos estaban reservados únicamente para los hombres, en especial aquellos donde se requería mayor capacidad física, ya que erróneamente se señalaba que la mujer no poseía la fuerza necesaria para desempeñarse en ciertas áreas. Eso ha ido cambiando paulatinamente y es cada vez más común ver a mujeres manejando camiones y microbuses, desempeñándose en plomería o trabajando en la construcción. Debido a que las políticas sociales han facilitado la inserción de las mujeres al mundo laboral para que ellas generen sus propios ingresos (53).

Al generar sus propios ingresos serán una ayuda tanto en la familia como individualmente, porque la mujer sentirá que es parte del apoyo para el aporte económico en su hogar, así mismo mediante sus ingresos económicos logrará abastecer las necesidades que presenta y podrá cubrir los gastos que genera.

En esta investigación se puede observar que el ingreso económico es mayor de los 750 a 1000 soles, si bien es cierto todos son trabajadores de una empresa por lo tanto tiene un sueldo establecido, pero se debe tener en cuenta que población conformada en la mayoría por mujeres no solo se dedica al trabajo

en la empresa del SEGAT, también tienen otro tipo negocio lo cual les ayudará a tener una mayor ganancia.

Así mismo al tener un trabajo estable el jefe de hogar va a favorecer para una mejor estabilidad, tener un trabajo estable representa menos carga emocional, debido que podrán cumplir y satisfacer las necesidades que existen en el hogar, porque el trabajo es parte fundamental en la subsistencia humana, brindándole de este modo una riqueza intelectual incluso social, dándole oportunidades de descubrir sus capacidades y habilidades.

Asimismo, según los datos obtenidos también se observa que la mayor parte de la población tiene un grado de instrucción de secundaria completa/incompleta, pero cabe recalcar que un porcentaje menor no tiene nivel de instrucción esto implica que en la mayoría estas personas no tengan una buena calidad de vida, porque la educación es uno de los principales determinantes del nivel de vida de los individuos, pues esto influye en el crecimiento de ingreso a largo plazo (54) la educación ayudará a que la persona tenga un avance y progreso de manera individual y también para la sociedad, logrando así llevar una mejor calidad de vida.

La educación en los seres humanos logrará que pueda desempeñarse de manera beneficiosa demostrando así el fortalecimiento de sus habilidades y capacidades que este posee, así mismo obtendrá un trabajo mejor remunerado para alcanzar mejores niveles de bienestar social y crecimiento económico, obteniendo así elevar las condiciones culturales de la población; para ampliar las oportunidades de los jóvenes.

## TABLA 02

Los resultados de los determinantes del entorno físico de los trabajadores del área de limpieza pública SEGAT-Distrito de Trujillo, 2017 se observa el 38,9 % (74) consta con una tipo de vivienda multifamiliar y un 52,6 % (100) consta con una vivienda unifamiliar, el 87,9 % (167) cuenta con vivienda propia, el 51,6 % (98) su material de piso es de cemento, un 57 % (109) tiene el material de techo de su vivienda material noble, ladrillo y cemento; un 34,2 % (65) de material de techo de eternit, el 57 % (109) tiene su vivienda con material de paredes cemento y ladrillo, el 46 % (88) tiene sus viviendas con habitaciones independientes y el 43 % (82) de 2 a 3 miembros, 49 % (93) tiene conexión domiciliaria, el 96 % (183) su vivienda tiene baño propio, el 91,6 % (174) cocina a gas, el 95 % (160) energía permanente en su vivienda, el 96 % (183) desechan su basura en el carro recolector y el 38 % (73) el carro recolector afirma que recoge la basura diariamente.

Así mismo estos resultados se relacionan con los encontrados por Jarry Correa Alburquerque, en su investigación titulada “Determinantes de la salud en la persona adulta en el Centro Poblado Mallares-Marcavelica-Sullana, 2015”, con una muestra conformada por 154 adultos, en la cual se evidencia 80,52 % pertenece a una familia unifamiliar, el 92,86 % de las personas adultas tienen una vivienda propia, además el 83,77 % se abastece de agua a conexión domiciliaria. Respecto a la eliminación de excretas el 55,84 % tiene baño propio. En cuanto al combustible para cocinar el 51,30% utiliza gas, el 94,16 % cuentan

con energía eléctrica permanente, así mismo el 83,77 % elimina la basura en el carro recolector (55).

Este resultado se asemeja a los encontrados por Katherine Chuqi Chamache en su investigación titulada “Determinantes de la salud en el adulto maduro en la Habilitación Urbana Progresista 1 de Agosto, Nuevo Chimbote, 2013 con una muestra conformada por 160 adultos maduros donde se evidencia; 91,3 % tiene vivienda unifamiliar, un 95,6 % tiene casa propia, el 47,5 % su vivienda tiene techo de material noble, ladrillo, cemento, 100 % tiene las paredes de su vivienda de material noble, el 100 % cuenta con servicio de agua domiciliaria, un 98.7 % elimina sus excretas en un baño propio, el 100% utiliza gas para cocinar, el 100 % cuenta con energía eléctrica permanente, el 100 % elimina su basura en el carro recolector.(56)

Por otro lado, los resultados encontrados por Héctor Farfán Alvarado se relacionan en su investigación titulada “Determinantes de la salud en la persona adulta en el Centro Poblado Villa María-Cieneguillo-Centro-Sullana, 2013 con una muestra conformada por 243 adultos donde se evidencia: el 97,53 % de ellos tienen una vivienda unifamiliar, el 93,42 % de las personas adultas tienen una vivienda propia, así también el 60,90 % de las viviendas tienen sus paredes de ladrillo y cemento. En cuanto al combustible que se utiliza para cocinar los alimentos en el 51,03 utiliza el gas. El 100% cuenta con energía eléctrica permanente, se observa el 98,77 % elimina su basura en carro recolector. (57)

Del mismo modo los resultados encontrados por Yobel Justo Evangelista difieren en su investigación titulada “Determinantes de la salud de los adultos

del Centro Poblado de Curhuaz-Sector Lirio Ruri-Independencia-Huaraz,2014, la cual está conformada por una muestra de 102 adultos; se evidencia que el 95,1 % el material de techo de su vivienda es eternit, 97,1% su vivienda tiene paredes de adobe, 56.9 % presenta de 2 a 3 miembros en una habitación, 94,1 % la eliminación de excretas es por medio de letra, un 90,2% utiliza como combustible para cocinar la leña, el 100 % menciona que la frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas el 100 % suele eliminar su basura en montículo o campo abierto. (58)

De igual manera difieren los resultados encontrado por Mercedes Ávila Mogollón en su investigación titulada “Determinantes de la salud de la persona adulta en el Caserío Miraflores – la Huacapaita,2013; obtuvo una muestra conformada por 155 adultos, se evidencia un 96,1 % tiene techo de material de eternit/ calamina, un 57,4 % de las viviendas del material de sus paredes son adobe, en cuanto al número de personas que duermen por habitaciones de la vivienda se observa un 67,1 % duermen en 2 a 3 miembros por habitación, el 100% tienen letrina para la eliminación de excreta el 98,7 % tiene alumbrado eléctrico, el 77,0 % elimina la basura al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas y por último el 93,8 % elimina la basura en un montículo a campo libre.(59)

Por otro lado, los resultados encontrados por Lizbet Idelfonso Yauri difieren es su investigación titulada “Determinantes de la salud de los adultos de la Comunidad Shilla Sector Vanarumi-Ancash, 2013 con una muestra conformada por 151 adultos donde se evidencia, 62,3 % a sus viviendas tienen

el material de techo de tejas y adobe, un 100 % las paredes de su viviendas son de material de adobe, 93,4 % duermen de 2 a 3 miembros en una habitación, un 88,7 % su eliminación de excretas lo hacen en letrinas, el 81,5 % utiliza leña para cocinar, 100 % afirma que el carro recolector pasa todas las semanas pero no diariamente. (60)

En el análisis de los resultados de los determinantes del entorno físico encontramos con un mayor porcentaje cuentan con una vivienda unifamiliar, una vivienda no necesariamente es una estructura basada en paredes y techo, sino es donde se va a tener vínculos familiares en los cuales las personas tendrán los mejores recuerdos en cada etapa de su vida, formar una familia implica una gran responsabilidad y tener un hogar donde vivir es satisfactorio porque aprenderás a convivir de una manera armoniosa con tus seres queridos, aparte de ello tendrás un apoyo por parte de tus hijos o de tu esposo.

La vivienda se define como un espacio organizado de manera independiente, ocupado o destinado para ser habitado por una familia o una sola. Esta puede ser una casa, apartamento, choza, o cualquier refugio empleado para el alojamiento de las personas y de esta manera puedan tener un lugar donde se sientan protegido y establezcan una relación de amor y respeto por cada uno de los miembros que habitan dentro de ella (61).

Una vivienda es el refugio para las personas, esta también debe tener una estructura correcta para evitar algún tipo de accidente o daños en la salud de la persona, en los resultados encontramos la mayor parte tiene una vivienda de material noble, pero cabe recalcar que una cierta población tiene una vivienda

con material de adobe y techo de eternit lo cual el material de la vivienda puede muchas veces generar diversas patologías, una vivienda de material de adobe por lo general son más vulnerables ante un sismo, lluvias o inundaciones; actualmente se conoce que el eternit es un material que causa cáncer por lo general este daña la salud de las personas sin importar la edad que ellos tengan, privándoles así de tener una vida sana y gozar de sus actividades que tengan.

Por otra parte, en la investigación se observa que en una habitación duermen de 2 a 3 miembros en la cual se establece en que puede existir hacinamiento, esto puede provocar daños a la salud como enfermedades físicas o mentales alteraciones en el desarrollo de la personalidad. "Vivir en espacios pequeños incrementa el estrés y reduce las defensas naturales de la gente, debido a que las personas se estorban entre sí" (62), pero hay que tener cuenta también que cada persona necesita su espacio y privacidad para realizar algunas cosas que les gusten, cuando una persona llega a una cierta edad desea tener su propia habitación esto le ayuda a ser una persona más independiente logrando así ser más responsable.

Así mismo es importante también contar con los servicios básicos en la vivienda para la subsistencia de las personas, con respecto al acceso de agua potable este es esencial en la vida humana, el consumo de líquidos nos ayudará a mantener una buena digestión de nuestros alimentos, logrará mantener un buen transporte de oxígeno a nuestro cuerpo y obtendremos una buena hidratación manteniendo de esta manera una buena salud. (63)

El suministro adecuado de agua es una cuestión de supervivencia, todos necesitamos acceso a una cantidad suficiente de agua pura para mantener la buena salud y la vida. Sin embargo, no todos contamos con el abastecimiento de agua, muchas personas tienen que cargar agua o comprar debido a que viven en zonas alejadas lo cual para ellos también es una preocupación.

Otro de los servicios básicos que la persona necesita es la energía; en la población en estudio se encontró que la mayoría de personas tienen energía permanente pero cabe recalcar que algunos utilizan velas esto puede ser perjudicial para la salud, debido que puede provocar daño o un incendio poniendo así en riesgo a la persona, es importante tener la energía en casa para realizar las tareas en las noches, para poder mirar televisión un instante y despejar nuestra mente y utilizar los artefactos que uno tenga en casa.

Así mismo se encontró que el combustible utilizado para cocinar es el gas, pero una parte de la población utiliza leña y el carbón lo cual causará con el pasar de años algunas enfermedades en su salud porque estos emiten sustancias tóxicas que van a dañar al pulmón de la persona si bien es cierto puede tener un menor costo, pero, dentro de unos años hará que esto tenga una peor consecuencia porque pondrá en riesgo la vida de la persona, lo cual le puede llevar a la muerte.

Es importante eliminar correctamente las excretas y los residuos sólidos, una eliminación correcta simboliza el comportamiento higiénico de las personas, reduce los riesgos para la salud y previene la contaminación, promoviendo de esta manera tener unas mejores condiciones de vida, aparte de ello cuando hay basura dentro de nuestro hogar o cerca de nuestra casa, genera un malestar para

nosotros trayendo con ello malos olores, moscas, incluso da aspecto de mala higiene para nuestro hogar.

Actualmente, se genera más basura, se observa en cada esquina de las calles montículos de basura que no son eliminados correctamente, esto realmente se ha convertido en un problema que parece no poder ser controlado, pero si bien es cierto somos nosotros mismo quienes generamos esos residuos, contaminamos nuestro medio ambiente, no tomamos conciencia de que la basura es dañina para nuestra salud es parte de nuestra educación, a quien no le gustaría ver su barrio limpio sin basura, deberíamos aprender a eliminar correctamente los residuos, no solo por un hábito de higiene, sino también por nuestra propia salud, aprendamos a vivir en un calle limpia, aprendamos a desechar adecuadamente los residuos.

Así mismo la basura amontonada atrae a los insectos y otros animales indeseables como son las ratas, convirtiéndose en un punto de infección que enferma a la población, las grandes cantidades de basura es un punto de preocupación para el gobierno porque constituye a elevados costos para su eliminación.

### **Tabla 03**

Los resultados de los Determinantes de los Estilo de Vida de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT- del Distrito de Trujillo, 2017 se observa que el mayor porcentaje el 83% (158) afirma que no fuma ni ha fumado nunca, el 48 % (91) consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, siguiendo de un 48 % (91) no consume bebidas alcohólicas, así mismo un 91%

(173) duermen entre 6 a 8 horas, un 92% (183) se bañan diariamente, el 79% (150) realizan sus exámenes médicos periódicamente, un 64% (122) no realiza actividad física, el 76 % (144) no realiza actividad física más de 20 minutos, 64% (122) consumen frutas de 1 o 2 veces por semana, un 52 % (98) consumen carne 1 o 2 veces por semana, así mismo un 100% (190) consume fideos, papas, arroz diariamente, un 51 % (96) consume verduras y hortalizas menos de 1 vez por semana, un 91 % (172) consume embutidos y enlatados nunca o casi nunca y un 49% (94) consume frituras 1 o dos veces por semana.

Los resultados de la siguiente investigación son similares al estudio obtenido por Kimberly Gutiérrez Díaz, en su investigación titulada Determinantes de Salud de los Adultos Jóvenes del Asentamiento Humano San Miguel Chimbote, 2013, con una muestra conformada por 168 adultos jóvenes, donde se obtiene, el 74 % (125) de adultos jóvenes no fumo, ni a fumado nunca de manera habitual, un 45 % (79) no consume bebidas alcohólicas; el 75% (126) duerme de 06 a 08 horas; un 76% (127) se baña diario; el 37% (62) no realiza ninguna actividad física; durante dos últimas semanas el 40% (68) no ha realizado ninguna actividad física durante 20 minutos, un 55% (93) consume fideo diario, 46% (77) otros alimentos 1 o 2 veces a la semana. (64)

Por otro lado, la investigación encontrada por Nataly Capristán Boca, es similar ; en su investigación titulada Determinantes de Salud de los Adultos Maduros Urbanización Popular de Interés Social Belén- Nuevo Chimbote, 2013, con una muestra conformada por 163 adultos maduros, donde se obtiene un 64% (105) no fuman ni han fumado nunca de manera habitual, un 51% (83) refiere que no consume bebidas alcohólicas, así mismo el 61 % (100) duermen de 6 a

8 horas, el 100 % (163) se bañan diariamente, 81 % (132) no realizan actividad física en sus tiempos libres, 81% (132) afirman que en las últimas dos semanas no realizan actividad física durante 20 minutos, 99% consume fideos diariamente. (65)

Los resultados de la siguiente investigación son similares al estudio obtenido por Vilma Arica Gutiérrez, en su investigación titulada Determinantes de Salud de la Persona Adulta Del Asentamiento Humano 15 De Marzo- 9 De Octubre- Sullana, 2014. Con una muestra conformada por 285 personas adultas, se evidencia, un 46,32 % no fuman ni han fumado nunca de manera habitual, así mismo el 65,61 % duermen de 6 a 8 horas, el 69 % se bañan diariamente, 56,14 % no realizan actividad física en sus tiempos libres, 81% (132), un 60% consume fideos diariamente. (66)

Estos resultados difieren con lo encontrado por Mercedes Loarte Trujillo, en su investigación titulada Determinantes de Salud de los Adultos Del Sector De Secsecpampa Independencia Huaraz, 2018, con una muestra conformada por 186 adultos donde se obtiene, 97% (181) se baña 4 veces a la semana, 98% (183) no se realizan exámenes médicos, 77% (143) realizan caminatas como actividad física en su tiempo libre, 58% (109) en las dos últimas semanas ha caminado durante más de 20 minutos, 51% (94) consume frutas 3 o más veces a la semana, 69% (128) consumen carne 3 o más veces por semana, 51% (95) consumen 3 o más veces a la semana verduras y hortalizas. (67)

Así mismo los resultados de la siguiente investigación difieren al estudio obtenido por Nancy Jaramillo Vega, en su investigación titulada Determinantes de Salud de los Adultos del Caserío de Pampamaca Sector “E” Carhuaz, 2014,

conformada por una población de 150 adultos donde se evidencia, un 100% (150) se bañan solo 1 vez por semana, 100% (150) no realizan ningún examen médico periódico, 79% (118) realizan caminatas como actividad física en su tiempo libre, 67% (100) en los últimos dos semanas ha caminado por un tiempo de 20 minutos, 42% (63) consumen carne menos de 1 vez a la semana, consumen fideos 3 a más veces a la semana, 67% (100) consumen verduras y hortalizas a diario. (68)

Los resultados de la siguiente investigación difieren a los resultados encontrados por Sara Román García en su investigación titulada, Determinantes de la Salud en Adultos Mercado José Faustino de la Urbanización Sánchez Carrión – Trujillo, 2015. Se encontró que el 90% (114) tiene frecuencia con que se baña es de 4 veces por semana; el 44% (55) en su tiempo libre camina; el 44% (56) en las dos últimas semanas la actividad física que realizó durante más de 20 minutos es caminar; el 60% (75) consume frutas de 2 a 3 veces por semana, el 52% (65) pescado de una a 2 veces por semana; el 78% (98) verduras y hortalizas diariamente; 43% (54) legumbres diario; 51% (64) embutidos, enlatados 3 o más veces a la semana; 79% (100) refrescos con azúcar diariamente; y 60% (76) frituras 3 o más veces a la semana (69).

Según el análisis de lo determinantes estilos de vida, se ha podido identificar que la mayoría de los trabajadores no fuman ni han fumado nunca, pero si bien es cierto existe un porcentaje menor en el cual se ha encontrado que si ha fumado antes, así mismo se encuentra que la mitad de los trabajadores en su totalidad la mayor parte mujeres consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente y otras no consumen, estos hábitos o “malos hábitos” van a

conseguir que la salud de las personas se deterioren y presenten algún tipo de patología, si bien es cierto actualmente se puede observar que el consumo de bebidas alcohólicas o fumar se ha vuelto un hábito que está presente desde la adolescencia muchos de ellos no tienen el debido conocimiento acerca de los factores de riesgos que van a producir estas sustancias dentro de su organismo, ocasionándoles así no tener una vida saludable, causándoles enfermedades crónicas y dañando ellos mismos su salud.

Hoy en día el ser humano tiene hábitos inadecuados que dañan su salud y la de su familia, el fumar es un hábito difícil de dejar porque el tabaco contiene nicotina, que es altamente adictiva; cuando amigos o familiares respiran el humo de sus cigarrillos, les puede dañar la salud, el humo indirecto de sus cigarrillos que los demás a su alrededor respiran se llama “humo de segunda mano”, los efectos secundarios del humo de segunda mano en su salud son inmediatos y también pueden ser a largo plazo. Estos efectos son peores para niños e infantes (70), es decir el fumar no solo implica un daño individual si no también un daño en la salud de su familia debido a las diversas sustancias tóxicas que emite el cigarrillo, siendo perjudicial en la vida de las personas.

Dentro de ello también el consumo de las bebidas alcohólicas es considerada una droga que deprime el sistema nervioso central, es decir que vuelve más lenta las funciones del cerebro, en el consumo de estas bebidas van a estar asociadas a las enfermedades crónicas, y las consecuencias agudas, como son las intoxicaciones, los accidentes y los problemas relacionados con el comportamiento social, los trabajadores del SEGAT están expuestos a accidentes de tránsito por lo cual el consumo de bebidas alcohólicas pondrán en

riesgo su vida, los daños ocasionados por el consumo de bebidas alcohólicas contribuyen a la mortalidad prematura y a la discapacidad. (71)

Dentro de los resultados encontrados con respecto al número de horas que los trabajadores duermen hallamos que la mayoría duerme entre 6 a 8 horas, si bien es cierto el número de horas que la persona duerme varía de una persona a otra, 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 7 a 8 horas y media y las horas de sueño recomendadas por la OMS para un adulto son entre 7 y 8, donde logrará obtener un mejor descanso y así poder recuperar aquellas energías perdidas y poder realizar sus actividades con mayor precisión (72).

El sueño es un factor muy importante para la salud, pero para ello debe cumplir dos condiciones fundamentales: el tiempo que se duerme y la calidad del sueño que se tiene cada noche; si la calidad del sueño es la adecuada el tiempo que se necesita para obtener un buen descanso puede variar de una persona a otra. No obstante, aunque no sea más que a título orientativo, a la edad de cada individuo se asocia un tiempo concreto de sueño para que éste cubra las necesidades del organismo, que se reduce progresivamente con la edad. (73)

“Los científicos, estiman que las necesidades de sueño reales de una persona deben calcularse considerando dos aspectos: Tiempo basal: la cantidad de horas que el cuerpo necesita, Deuda de sueño: las horas de mal dormir y que simplemente no dormimos y que se van acumulando con el tiempo. Por tiempo basal consideran la necesidad diaria de cada persona lo más común es entre 7 y 8 depende de muchos aspectos como edad, sexo, genética y existencia de alguna condición médica (73).

Así mismo se observa que la población se baña diariamente, la higiene implica no solo verse bien, sino también sentirse bien y eliminar los malos olores que emite nuestro organismo, tiene que ver con aseo personal, removemos la gran cantidad de bacterias a la que estamos expuestos en lo cotidiano y que quedan adheridas a nuestra piel.

Dentro de los estilos de vida se encuentra reflejada la actividad física, la cual esta se refiere a diversas actividades relacionadas con movimientos, en función de actividades cotidianas de la persona, de esta manera ayudaran a ejercitar su organismo, los ejercicios deben realizar de acuerdo a la edad que la persona evitando así algunas caídas, o cansancio excesivo, debe ser un entrenamiento planificado (74).

Encontramos un alto porcentaje de los trabajadores del SEGAT no realizan actividad física, para mantener una buena salud es importante no solo alimentarnos correctamente, también implica realizar diversas actividades las cuales ayudarán no solo a perder peso y quemar calorías, también será una forma de beneficiar a nuestro organismo contribuyendo a la buena salud física y mental, ayuda a aliviar el estrés, es una forma natural de combatir o reducir la ansiedad y la depresión, evitará padecer de sobrepeso y obesidad y el riesgo de enfermedades cardiovasculares.

Se debe tener en cuenta que no realizar actividad física es uno de los factores que pone en riesgo a la salud y también se estima que es la causa de enfermedades como el cáncer de mama y cáncer de colon, deteriorando la salud de las personas y separándoles de sus actividades cotidianas (75).

Mantener una buena salud no solo implica realizar actividad física también influye la alimentación adecuada y saludable que tengan las personas, esto ayudará a obtener los nutrientes esenciales y la energía que cada persona necesita para mantenerse sana, es importante llevar una alimentación variada en verduras y hortalizas, cereales, menestras, frutas, etc. estos brindaran el fortalecimiento ideal a nuestro organismo.

En el mundo actual la alimentación es importante no solo porque conlleva a tener un buen estado nutricional y de salud, sino también porque va a proporcionar la energía necesaria para un mayor rendimiento en las ocupaciones diarias que tenga la persona, en el caso de los trabajadores del SEGAT tener una alimentación adecuada les ayudará a mantenerse sanos y a realizar su jornada laboral adecuadamente y tener una mayor productividad, debido a que su trabajo emplea mucho desgaste físico si no presente el aporte necesario de nutrientes generará una descompensación en su salud.

**Tabla 04:**

Los resultados de los determinantes de las redes sociales y comunitarias de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017, se observa que el mayor porcentaje de un 81% (154) no recibe apoyo social natural, así mismo el 42 % (80) no recibe apoyo social organizado, el 45 % (85) no recibe ningún tipo de apoyo de organizaciones, afirman que en los últimos 12 meses se atendieron un 41% (77) en el centro de salud, el 39% (74) afirma que el lugar donde le atendieron se encuentra lejos, el 100% (190) tiene como seguro ESSALUD, el 42%(79) afirman que la calidad de atención

fue regular, el 66% (125) y un 68% (129) afirma que si existe pandillaje en su zona.

Además, son similares con los resultados de la investigación de Clara Niño Muñoz, en su investigación titulada; Determinantes de la Salud de la persona Adulta del Asentamiento Humano Almirante Miguel Grau I Etapa–Castilla–Piura, 2014, obtuvo una muestra de 262 adultos; se encontró el 73,3% considera la distancia regular, el 53,4% tipo de seguro EsSalud, el 58,4% el tiempo 70 que espero fue regular, el 51,9% la calidad de atención le pareció regular y el 95,0% refieren que si existe pandillaje y delincuencia cerca a su casa (76).

El resultado obtenido en la presente investigación es similar al resultado encontrado por Abimael Castillo Gaytan, con su investigación titulada Determinantes de la Salud de los Adultos de Acopampa Sector A1 – Carhuaz, 2015; obtuvo una muestra de 176 adulto en sus resultado se encontró; el 96 % (169) no recibe algún apoyo social natural, el 75,5% (133) no reciben ningún apoyo social organizado, 39,2 % (69) se atienden en un centro de salud, 37,5% (66) manifiestan que es regular el tiempo de espera para la atención de salud y el 34,7% (71) refieren que la calidad de atención de salud es regular, finalmente el 100% (176) comunican que si hay pandillaje y delincuencia cerca de las viviendas (77).

Esto resultados encontrados por Patricia Gutiérrez García, en su estudio sobre Determinantes de la Salud a las personas Adultas en la Asociación de vivienda las Américas II Etapa Del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa-Tacna, 2013; obtuvo una muestra de 315 adultos en sus resultados se observa que (292) 92,70% no reciben algún apoyo social natural; (315) 100% no

reciben algún apoyo social organizado; (220) 69,80% se atendió en estos 12 meses en Centro de salud; (244) 77,46% el tiempo de espera que le pareció fue regular; (215) 68,30% calidad de atención del establecimiento regular; (315) 100% si existe pandillaje o delincuencia (78).

Los resultados encontrados por Pamela Gonzales Morales difieren en su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos. Centro Penitenciario Cambio Puente, Chimbote – 2014”, con una muestra conformada por 207 adultos, donde se evidencia en Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses el 100% (207) se atendieron en otros (tópico); en considera usted que el lugar donde lo atendieron esta, el 100% (207) muy cerca; en tipo de seguro 51,7(107) otros (no cuentan); en tiempo que esperó para que lo atendieran. Del 100% (207) de adultos del Centro Penitenciario Cambio Puente en recibe algún apoyo social natural el 87,9% (182) recibe apoyo de familiares. (79)

Así mismo también en la investigación encontrada por Evelyn Hipolo Rojas, sus resultados difieren en su investigación titulada Determinantes de la salud de los adultos del Centro Poblado de Carhuaz-Sector Ocompa-Independencia Huaraz, 2014, con una muestra de 115 adultos donde se evidencia el 95,7% (110) tienen apoyo social natural de los familiares, 68,7% (79) reciben apoyo social organizado de otros, 95,7 % (110) se atendieron en un puesto de salud, 60 % (69) considera que el lugar donde se atendieron está a muy cerca de su casa, 100 % (115) cuentan con 101 seguro de salud (SIS)-MINSa, 97,4 % (112) refieren que no hay pandillaje y delincuencia cerca de su casa (80).

Por otro lado también en la investigación encontrada por Karina Salinas Julca en lo cual sus resultados difieren en su investigación titulada “Determinantes de la salud de los adultos del Centro Poblado Santa Rosa-Yúnguar-Carhuaz, 2014, la cual estuvo conformada por una muestra de 176 adultos donde se evidencia, 73,3% (129) reciben apoyo social organizado de otros, 96,6% (107) se atendieron en estos últimos 12 meses en puesto de salud, 94,9% (167) mencionan que el lugar que lo atendieron está muy cerca de su casa, 96,6 % (170) tienen tipo de seguro Salud SIS-MINSA, 85,2% (150) mencionan que el tiempo que lo atendieron fue regular, 47,7% (84) mencionan que la calidad de atención que recibieron fue muy buena, 91,5% (161) mencionan que en el centro poblado no hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa. (81)

Al analizar los resultados de los determinantes de las redes sociales y comunitarias, se encontró en su mayoría no reciben apoyo social natural o de las organizaciones, el ser humano en las diferentes etapas de su vida siempre necesita un apoyo no solo en el aspecto económico sino también en lo emocional, muchas veces el no tener el apoyo de los familiares implica que la persona sienta un rechazo o un abandono si bien es cierto la mayoría de la población en estudio son personas adultas maduras, pero ello no quiere decir que no necesiten algún tipo de apoyo, natural o de instituciones en situaciones de crisis que las personas presentan en su vida cotidiana.

El apoyo social natural es un conjunto de provisiones, expresivas o instrumentales, percibidas o recibidas, proporcionadas por la comunidad, por las redes sociales y las personas de confianza, tanto en situaciones cotidianas como de crisis, protege a las personas de las consecuencias negativas, físicas y

psicológicas, de los sucesos vitales estresantes. Es un sistema de apoyo que implica un patrón duradero de vínculos sociales continuos e intermitentes que desempeñan una parte significativa en el mantenimiento de la integridad física y psicológica de la persona (82).

Así mismo el apoyo social es un sentido amplio, es los conjuntos de recursos humanos y materiales con que cuenta el individuo o familia para superar una determinada crisis (enfermedad, malas condiciones económicas, ruptura familiar, etc) (83).

Así mismo, en estos resultados de los trabajadores en estudio se encontró que en los 12 últimos meses se atendieron en el Centro de Salud, es de suma importancia que las personas lleven una adecuada revisión médica de esta manera lograrán descartar a tiempo alguna patología y tendrán un adecuado tratamiento para poder continuar con su vida cotidiana.

Las instituciones de Salud son un conjunto la cual tienen como objetivo la investigación científica en el campo de la salud, así mismo también está encargado de la formación del profesional de salud para contar con un personal capacitado y capaz de prestar servicios de atención con una alta calidad (84).

Los trabajadores del SEGAT cuentan con ESSALUD, este es un Seguro Social de Salud del Perú, se encuentra dirigido a todos los ciudadanos peruanos que cumplan con ciertas características, así mismo se les brindará servicios de prevención, promoción, recuperación, rehabilitación entre otros servicios (84).

Por otro lado, debemos tener en cuenta que todos deben disponer el a los servicios de salud, debido que representa que el paciente en obtenga, cuidados de salud, de manera conveniente, la accesibilidad debe ser comprendida, además,

considerando los requisitos específicos de análisis que son diferentes para cada nivel de complejidad (atención primaria, media y alta); así mismo dentro de ello también se debe tomar en cuenta la calidad de atención que se le brinda al usuario, hoy en día en los hospitales o centros de salud se puede visualizar que existen diversas injusticias y que no hay igualdad de atención para todos los usuarios, el personal de salud muchas veces muestra una actitud inadecuada ante el usuario generando en ellos un malestar o muchas veces el mismo usuario se reprime al preguntar algo o manifestar acerca de su estado de salud.

El profesional de salud es una persona capacitado y educado para el trato al usuario-persona, el brindar una adecuada atención no solo se basa en administrar medicamentos, sino también entablar una relación de comunicación y confianza con el usuario y familiar, porque el personal de salud ve al individuo como un ser holístico, no se debe crear barreras de rechazo ante un paciente ya sea por su condición económica, cultura, edad, entre otros aspectos, se debe brindar un trato humanizado para el mejoramiento de la salud de los individuos.

Dentro de este determinante encontramos también lo referente al pandillaje se encontró que existe un alto porcentaje de pandillaje cerca de sus hogares, en la actualidad no es novedoso ver a los adolescentes sumergido en pandillas, los cuales ponen en constante riesgo no solo su vida, sino también la vida de sus vecinos y familiares, muchas veces estos actos de pandillaje muestran una mala imagen del lugar donde uno reside, es frecuente ver a los jóvenes parados en las esquinas bebiendo alcohol y fumando y convirtiendo el lugar donde vivimos en un total peligro.

## V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1 Conclusiones

- Con respecto a los determinantes biosocioeconómico, se encontró que la mayoría de la población pertenece al sexo femenino, así mismo el mayor porcentaje de los trabajadores son adultos maduros, con grado de instrucción secundaria completa / incompleta, más de la mitad de la población cuenta con un ingreso económico de 750-1000 soles y por último el mayor porcentaje de los trabajadores tienen un trabajo estable lo cual ayudará a tener una mejor estabilidad dentro de sus hogares, en cuanto al entorno físico se encontró que más de la mitad pertenece a una familia unifamiliar y cuentan con casa propia, con respecto a los materiales de la vivienda en su mayoría son de material noble y cuentan con abastecimiento de agua dentro de su hogar, por último se encontró que gran parte de la población elimina su basura en el carro recolector el cual pasa diariamente evitando así que exista contaminación ambiental en su comunidad.
- Así mismo en los determinantes de los estilos de vida se encontró que la mayoría de la población no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual, a diferencia del consumo de las bebidas alcohólicas en la cual se encontró que la mitad de la población consume bebidas alcohólicas ocasionalmente y la otra mitad no consume, con respecto a la actividad física se encontró que la mayor parte de la población no realiza actividad física generando así que exista sedentarismo y tengan el riesgo de sufrir enfermedades.
- Por último, en los determinantes de las redes sociales y comunitarias se encontró que más de la mitad de los trabajadores no reciben apoyo social

natural, ni por alguna otra organización, la mayoría de la población cuenta con el seguro de ESSALUD y manifiestan que la calidad de atención que recibieron fue regular, uno de los problemas que se refleja es que existe un alto porcentaje pandillaje en la zona donde viven lo cual pone en riesgo la vida de las personas.

## **5.2 Recomendaciones**

- Dar a conocer los resultados encontrados de la presente investigación para que las autoridades de salud tomen las medidas preventivas adecuadas para el mejoramiento de la salud de las personas, de esta manera puedan también ejecutar acciones que ayuden a la población a tener una mejor calidad de vida mediante estrategias y aportes en favor a la salud.
- El establecimiento de salud debería realizar campañas de salud en la cual haga participe a la población, así mismo debería promocionar la salud no solo dentro del centro de salud si no hacia los pobladores, encontrando así diversas situaciones de riesgo que afectan a la población.
- Debería haber una mejor coordinación con las autoridades no solo de salud si no también policial para que exista un mejor monitoreo en las calles para evitar así actos de delincuencia o pandillas que pongan en riesgo la vida las personas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Saucedo S, Madrid K, González A. Concepto de salud, definición y evolución [Internet]. SlideShare. 2015 [citado 28 de septiembre de 2017]. p. 56. Disponible en: <https://es.slideshare.net/Kerlyn05/articulo-sobre-concepto-de-salud-definicion-y-evolucion-45863253>
2. Alcántara Moreno G. La definición de salud de la Organización Mundial de la Salud y la interdisciplinariedad. Rev Univ Investig [Internet]. 2008 [citado 23 de septiembre de 2017];9(1):16. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/410/41011135004.pdf>
3. Healthkeeper. La definición de salud según la OMS - Infografía [Internet]. axahealthkeeper. [citado 7 de abril de 2017]. Disponible en: <https://www.axahealthkeeper.com/blog/la-definicion-de-salud-segun-la-oms-infografia/>
4. Ministerio de salud, Dirección general de epidemiología. Análisis de situación de salud del Perú. 2013 [citado 12 de mayo de 2017];136. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/intsan/asis2012.pdf>
5. PublicacionesDidácticas. El concepto de salud y sus determinantes. 2011 [citado 28 de noviembre de 2017];13:7. Disponible en: <http://publicacionesdidacticas.com/hemeroteca/articulo/013036/articulo-pdf>
6. Villar Aguirre M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Vol. 28, Acta Médica Peruana. scielo; 2011. p. 237-41.
7. Masson. La salud y sus determinantes: Concepto de medicina preventiva y salud pública [Internet]. Elsevier; [citado 11 de mayo de 2017]. Disponible en: <http://pagins.facmed.unam.mx/deptos/sp/wp->

content/uploads/2013/12/biblio-basica-2.1.2-1.pdf

8. Consejo Nacional de Salud. Lineamientos y medidas de reforma del sector Salud. 2013 [citado 2 de abril de 2017];164. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2013/reforma/documentos/documentoreforma1122013.pdf>
9. Ministerio de Salud, Dirección de Salud IV Lima Este. Análisis de situación de salud 2012. 2012 [citado 9 de mayo de 2017];106. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2406-1.pdf>
10. Martínez Dora. El Ámbito Laboral en la Adultez Media [Internet]. blogspot. 2012 [citado 2 de agosto de 2017]. Disponible en: <http://ambitolaboralenlaadultezmedia.blogspot.pe/>
11. Psicología Médica. Desarrollo: Adulto [Internet]. blogspot. 2014 [citado 19 de septiembre de 2017]. Disponible en: <http://medicinapsicologica.blogspot.pe/2014/02/desarrollo-adulto.html>
12. Organización Mundial de la Salud. Salud 21 - Salud para todos en el siglo XXI [Internet]. Ministerio de Sanidad y Consumo, editor. Madrid; 1998 [citado 29 de noviembre de 2017]. 33 p. Disponible en: [http://www.famp.es/racs/intranet/otras\\_secciones/documentos/SALUD21.pdf](http://www.famp.es/racs/intranet/otras_secciones/documentos/SALUD21.pdf)
13. Monteriro. La importancia del trabajo en la transición hacia la vida adulta [Internet]. Desidades. 2014 [citado 11 de septiembre de 2017]. Disponible en: [http://desidades.ufrj.br/es/featured\\_topic/la-importancia-del-trabajo-en-la-transicion-hacia-la-vida-adulta/](http://desidades.ufrj.br/es/featured_topic/la-importancia-del-trabajo-en-la-transicion-hacia-la-vida-adulta/)
14. Empresa y Limpieza. Riesgos laborales específicos del sector de la limpieza

- [Internet]. E&L. 2013 [citado 3 de mayo de 2017]. Disponible en:  
<http://empresaylimpieza.com/not/672/riesgos-laborales-especificos-del-sector-de-la-limpieza/>
15. Mc Mutual. Buenas prácticas en prevención de riesgos laborales: personal de limpieza [Internet]. 2014 [citado 3 de mayo de 2017]. p. 26. Disponible en:[http://www.fundaciostasusanna.cat/data/areaprivada/0411141151\\_preve\\_ncioderiscoslaboralspersonalneteja.pdf](http://www.fundaciostasusanna.cat/data/areaprivada/0411141151_preve_ncioderiscoslaboralspersonalneteja.pdf)
16. Santos Ochoa J. Determinantes socioeconómicos del estado de salud percibido en la región caribe Colombiana [Internet]. Universidad de Cartagena; 2013 [citado 5 de mayo de 2017]. Disponible en:  
[http://190.242.62.234:8080/jspui/bitstream/11227/1241/1/Version CD. Determinantes socioeconomicos de la salud percibida en la Region Caribe colombiana.pdf](http://190.242.62.234:8080/jspui/bitstream/11227/1241/1/Version_CD.Determinantes_socioeconomicos_de_la_salud_percibida_en_la_Region_Caribe_colombiana.pdf)
17. García J, Vélez C. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2017 [citado 2018 Jul 24]; 43(2): 191-203. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662017000200006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000200006)
18. Chumacero Holguin EA. Determinantes de la salud del adulto del asentamiento humano Manuel Scorza Torres - Piura, 2013 [Internet]. Universidad Católica los ángeles Chimbote; 2016 [citado 13 de mayo de 2017]. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/739/ADULT\\_O\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_CHUMACERO\\_HOLGUIN\\_E](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/739/ADULT_O_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_CHUMACERO_HOLGUIN_E)

DID\_AURORA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19. Popayán, E. Determinantes de la salud de los adultos del Centro Poblado de Vicos – Sector Punco Corral- Marcará- Carhuaz, 2014. [Tesis en internet] Tesis para obtener grado de licenciada en Enfermería. Chimbote. Universidad católica los ángeles de Chimbote, Escuela de Enfermería; 2014. [Citado el 13 de junio del 2018]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2722>
20. Rojas E. Determinantes de la salud de la persona adulta. III Etapa Manuel Arévalo, La Esperanza - Trujillo, 2012. [Tesis en internet] Tesis para optar el Título de Licenciado en Enfermería. Universidad católica los Ángeles de Chimbote, Chimbote-2015. [Citado el 13 de junio del 2018]. Disponible en:
21. Ávila, E. Determinantes de la salud en adultos mayores. Asociación de trabajadores azucareros jubilados Laredo – Trujillo, 2015. [Tesis en internet] Tesis para optar el Título de Licenciado en Enfermería. Universidad católica los Ángeles de Chimbote, Chimbote-2015. [Citado el 13 de junio del 2018]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4303/SALUD\\_ADULTOS\\_AVILA\\_BERMUDEZ\\_ELENA\\_RITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4303/SALUD_ADULTOS_AVILA_BERMUDEZ_ELENA_RITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
22. Salud y determinantes de la salud: Foro de aprendizaje sobre salud. Informe Lalonde [Internet]. Saludypoesia. 2014 [citado 9 de mayo de 2017]. Disponible en: <https://saludypoesia.wordpress.com/2014/01/24/informe-lalonde/>
23. Moscoso G. Determinantes de la Salud según modelo Lalonde [Internet].

- Prezi. 2014 [citado 21 de mayo de 2017]. Disponible en:  
<https://prezi.com/f9hcfwilr2wf/determinantes-de-la-salud-segun-modelo-lalonde/>
24. Teri Thompson. Determinantes de la Salud Según Marc Lalonde [Internet]. Scribd. 2013 [citado 6 de mayo de 2017]. p. 10. Disponible en:  
<https://es.scribd.com/doc/141534353/Determinantes-de-la-Salud-Segun-Marc-Lalonde-docx>
25. S.F. Salud, Sociedad y Estado: Factores determinantes de la salud [Internet]. Junta de Andalucía. [citado 7 de mayo de 2017]. Disponible en:  
[http://agrega.juntadeandalucia.es/repositorio/27012016/42/esan\\_2016012714\\_9125937/cuerpo\\_humano/atenci.htm](http://agrega.juntadeandalucia.es/repositorio/27012016/42/esan_2016012714_9125937/cuerpo_humano/atenci.htm)
26. Ministerio de Salud. Determinantes Sociales en Salud [Internet]. Minsal. 2015 [citado 8 de mayo de 2017]. Disponible en:  
<http://www.minsal.cl/determinantes-sociales-en-salud/>
27. Organización Mundial de la Salud. Determinantes sociales de la salud [Internet]. WHO. World Health Organization; 2013 [citado 15 de mayo de 2017]. Disponible en: [http://www.who.int/social\\_determinants/es/](http://www.who.int/social_determinants/es/)
28. Mompart Garcia MP, Durán Escribano M. Administración y gestión de servicios de enfermería [Internet]. aulaDAE. Difusión Avances de enfermería; 2017 [citado 18 de mayo de 2017]. Disponible en:  
<https://www.auladae.com/cursos-enfermeria-cfc/administracion-y-gestion-de-servicios-de-enfermeria/>
29. Watchtower: Biblioteca en línea. La importante labor del personal de enfermería [Internet]. Wol. [citado 9 de mayo de 2017]. p. 11. Disponible

en: <https://wol.jw.org/es/wol/d/r4/lp-s/102000802>

30. Hoy.es. Cuidados de enfermería y su valor social [Internet]. [citado 9 de mayo de 2017]. Disponible en: <http://www.hoy.es/extremadura/201411/04/cuidados-enfermeria-valor-social-20141104001611-v.html>
31. Intef. La descripción [Internet]. Roble.pntic. [citado 25 de mayo de 2017]. Disponible en: <http://roble.pntic.mec.es/msanto1/lengua/1descrip.htm>
32. DeConceptos. Cuantitativo [Internet]. [citado 9 de junio de 2017]. Disponible en: <https://deconceptos.com/general/cuantitativo>
33. Manchego Carnero RE. Investigación educativa II [Internet]. SlideShare. 2009 [citado 22 de mayo de 2017]. p. 26. Disponible en: <https://es.slideshare.net/edith17/investigacion-1278008>
34. Escorcía Hernández L. Edad biológica y edad cronológica en el contexto legal [Internet]. 2013 [citado 29 de noviembre de 2017]. p. 34. Disponible en: [http://forost.org/seminar/Tercer\\_seminario/Forost\\_Lilia2013.pdf](http://forost.org/seminar/Tercer_seminario/Forost_Lilia2013.pdf)
35. Minedu. Sexo, se aclaran conceptos para fortalecer la búsqueda de la igualdad y el respeto para todos [Internet]. 2017 [citado 3 de mayo de 2017]. Disponible en: <http://www.minedu.gob.pe/n/noticia.php?id=42020>
36. Euskal Estatistika Erakundea, Instituto Vasco de Estadística. nivel de instrucción [Internet]. [citado 5 de octubre de 2017]. Disponible en: [http://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_131/elem\\_11188/definicion.html](http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_131/elem_11188/definicion.html)
37. Economía y algo más. Definición de Economía según algunos expertos y autores [Internet]. Economiaparatodosyalgomás. 2012 [citado 9 de julio de

- 2017]. Disponible en:  
<http://economiaparatodosyalgomias.blogspot.pe/2012/06/definicion-de-economia-segun-algunos.html>
38. Graduados Colombia: Observatorio laboral. Ocupación [Internet]. 2013 [citado 2 de junio de 2017]. Disponible en:  
<http://www.graduadoscolombia.edu.co/html/1732/article-145083.html>
39. Definición de. Vivienda [Internet]. 2013 [citado 2 de junio de 2017]. Disponible en: <https://definicion.de/vivienda/>
40. Doktuz. Estilos de Vida Saludable [Internet]. [citado 19 de junio de 2017]. Disponible en: <https://www.doktuz.com/wikidoks/prevencion/estilos-de-vida-saludable.html>
41. EcuRed. Alimentación [Internet]. 2002 [citado 4 de julio de 2017]. Disponible en: <https://www.ecured.cu/Alimentación>
42. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Servicios de Salud y Acceso [Internet]. Paho. [citado 18 de julio de 2017]. Disponible en:  
[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=2560%3Ahealth-services-access-unit&catid=1920%3Ahealth-services-access&Itemid=2033&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=2560%3Ahealth-services-access-unit&catid=1920%3Ahealth-services-access&Itemid=2033&lang=es)
43. Restrepo Zea JH, Silva Maya C, Andrade Rivas F, VH Dover R. Acceso a servicios de salud: análisis de barreras y estrategias en el caso de Medellín, Colombia. Colomb Rev Gerenc Polít Salud [Internet]. 2014 [citado 20 de agosto de 2017];13(1327):242-65. Disponible en:  
<http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.rgyps13-27.assa>

44. Villa Nuñez ID. Principios éticos fundamentales [Internet]. Grace-noches blogspot. 2012 [citado 29 de noviembre de 2017]. Disponible en: <http://grace-noches.blogspot.com/2012/02/etica-profesional-en-el-area-de-la.html>
45. Ávila, M. Determinantes de la salud en la persona adulta en el Caserío Miraflores-la Huacapaita, 2013. [Tesis en internet] Tesis para optar el Título de Licenciado en Enfermería. Universidad católica los Ángeles de Chimbote, Chimbote-2013. [Citado el 26 de junio del 2018]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/698>
46. Chafloque, K. Determinantes de la salud en adultos jóvenes del Asentamiento Humano Los Cedros, Nuevo Chimbote, 2014. [Tesis en internet] Tesis para optar el Título de Licenciado en Enfermería. Universidad católica los Ángeles de Chimbote, Chimbote-2014. [Citado el 13 de junio del 2018]. Disponible en: [file:///C:/Users/ERICK/Downloads/1015-3646-1-PB%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/ERICK/Downloads/1015-3646-1-PB%20(1).pdf)
47. Morí, I. Determinantes de la salud en el adulto maduro Asentamiento Humano Nueva Caleta - Chimbote, 2013. [Tesis para optar el Título de Licenciado en Enfermería]. Universidad católica los Ángeles de Chimbote, Chimbote-2013. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1760/ADULTOS\\_MADUROS\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_MORA\\_DE\\_MORI\\_IRIS\\_VIOLETA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1760/ADULTOS_MADUROS_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_MORA_DE_MORI_IRIS_VIOLETA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
48. Gonzales, C. Determinantes de la salud en los adultos jóvenes del Casco Urbano Santa, 2013. [Tesis en internet] Tesis para optar el Título de

Licenciado en Enfermería. Universidad católica los Ángeles de Chimbote, Chimbote-2013. [Citado el 12 de junio del 2018]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/153/GONZALEZ\\_RUIZ\\_%20CLAUDIA\\_JOHANA\\_DETERMINANTES\\_SALUD\\_DE\\_ADULTOS\\_JOVENES.pdf?sequence=1](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/153/GONZALEZ_RUIZ_%20CLAUDIA_JOHANA_DETERMINANTES_SALUD_DE_ADULTOS_JOVENES.pdf?sequence=1)

49. Chávez, H. Determinantes de la salud en el adulto maduro centro poblado de Cambio Puente comité 8 – Chimbote, 2013. [Tesis en internet] Tesis para obtener grado de licenciada en Enfermería. Chimbote. Universidad católica los ángeles de Chimbote, Escuela de Enfermería; 2013. [Citado el 09 de junio del 2018]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/601>
50. Popayán, E. Determinantes de la salud de los adultos del Centro Poblado de Vicos – Sector Punco Corral- Marcará- Carhuaz, 2014. [Tesis en internet] Tesis para obtener grado de licenciada en Enfermería. Chimbote. Universidad católica los ángeles de Chimbote, Escuela de Enfermería; 2014. [Citado el 13 de junio del 2018]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2722>
51. Mujer e igualdad CCOO. Empoderamiento en las mujeres. [Internet]. 2017 [citado 20 de agosto de 2017] Disponible en: <https://tribunafeminista.elplural.com/2017/02/que-significa-el-empoderamiento-de-las-mujeres/>
52. Cruz L. ¿Qué es el Empoderamiento de la Mujer? [Internet]. Desidades. 2014 [citado 2 de junio 2018]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/empoderamiento-mujer/>

53. Gonzales J. Trabajo. [Internet]. 2013 [citado 14 de junio 2018] Disponible en:[http://archivos.diputados.gob.mx/Centros\\_Estudio/Cesop/Comisiones/d\\_trabajo.htm#\[Citar%20como](http://archivos.diputados.gob.mx/Centros_Estudio/Cesop/Comisiones/d_trabajo.htm#[Citar%20como)
54. INDEC, Sistema de estadística sociodemográficas, área de educación [página internet]. [Citado 18 de junio 2015]. URL: Disponible en: [http://www.indec.mecon.ar/nuevaweb/cuadros/7/definiciones\\_sesd\\_educacion.pd](http://www.indec.mecon.ar/nuevaweb/cuadros/7/definiciones_sesd_educacion.pd)
55. Correa, J. Determinantes de la Salud en la Persona Adulta en el Centro Poblado Mallares - Marcavelica – Sullana, 2014. [Tesis en internet] Tesis para obtener grado de licenciada en Enfermería. Chimbote. Universidad católica los ángeles de Chimbote, Escuela de Enfermería; 2014. [Citado el 09 de junio del 2018]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/769?show=full>
56. Chuqui J. Determinantes de la salud en el Adulto Maduro en la Rehabilitación Urbana Progresista 1 de agosto, Nuevo Chimbote, 2013. [Tesis en internet] Tesis para obtener grado de licenciada en Enfermería. Chimbote. Universidad católica los ángeles de Chimbote, Escuela de Enfermería; 2013. [Citado el 09 de junio del 2018]. Disponible en: <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/article/view/846>
57. Farfán H. Determinantes de la Salud en la Persona Adulta en el Centro Poblado Villa María - Cieneguillo Centro - Sullana, 2013. [Tesis en internet] Tesis para obtener grado de licenciada en Enfermería. Chimbote. Universidad católica los ángeles de Chimbote, Escuela de Enfermería; 2013.

[Citado el 09 de junio del 2018]. Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/709?show=full>

58. Justo L. Determinantes de Salud de los Adultos del Centro Poblado de Curhuaz - Sector Lirio Ruri - Independencia – Huaraz, 2014. [Tesis en internet] Tesis para obtener grado de licenciada en Enfermería. Chimbote. Universidad católica los ángeles de Chimbote, Escuela de Enfermería; 2013. [Citado el 09 de junio del 2018]. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3629/DETERMINANTES\\_DE\\_SALUD\\_ADULTOS\\_JUSTO\\_EVANGELISTA\\_LIVA\\_YOBEL.pdf?sequence=1&isAllowed](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3629/DETERMINANTES_DE_SALUD_ADULTOS_JUSTO_EVANGELISTA_LIVA_YOBEL.pdf?sequence=1&isAllowed)
59. Ávila M. Determinantes de la Salud en la Persona Adulta en el caserío Miraflores-la Huacapaita, 2013. [Tesis en internet] Tesis para obtener grado de licenciada en Enfermería. Chimbote. Universidad católica los ángeles de Chimbote, Escuela de Enfermería; 2013. [Citado el 09 de junio del 2018]. Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/698?show=full>
60. Ildelfonso, G. en su investigación Determinantes de Salud de los Adultos de la Comunidad de Shilla Sector Vanarumi–Ancash, 2013. [Tesis en internet] Tesis para obtener grado de licenciada en Enfermería. Chimbote. Universidad católica los ángeles de Chimbote, Escuela de Enfermería; 2013. [Citado el 09 de junio del 2018].  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3371>

61. Pasca L. La concepción de la vivienda y sus objetos. [Internet]. 2014 [citado 14 de junio] Disponible en: [https://www.ucm.es/data/cont/docs/506-2015-04-16-Pasca\\_TFM\\_UCM-seguridad.pdf](https://www.ucm.es/data/cont/docs/506-2015-04-16-Pasca_TFM_UCM-seguridad.pdf)
62. Hacinamiento Familiar u problema social. [Documento de Internet]. 2012. Disponible en: [http://veronica159.blogspot.com/2012/11/hacinamiento-familiar-un-problemasocial\\_28.html](http://veronica159.blogspot.com/2012/11/hacinamiento-familiar-un-problemasocial_28.html)
63. Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay. La importancia del agua potable. [PAGINA DE INTERNET]. 2014. Disponible en: [w.essap.com.py/32217a53b4c76b11a4d967a6ff0dfc14/](http://w.essap.com.py/32217a53b4c76b11a4d967a6ff0dfc14/)
64. Gutiérrez K. Determinantes de salud de los adultos jóvenes del Asentamiento humano San Miguel Chimbote, 2013. [Tesis en internet] Tesis para obtener grado de licenciada en Enfermería. Chimbote. Universidad católica los ángeles de Chimbote, Escuela de Enfermería; 2013. [Citado el 15 de junio del 2018]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1639/ADULTOS\\_JOVENES\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_GUTIERREZ\\_DIAZ\\_KIMBERLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1639/ADULTOS_JOVENES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_GUTIERREZ_DIAZ_KIMBERLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
65. Capristán V. Determinantes de salud de los adulto maduro Urbanización popular de interés Social Belén- Nuevo Chimbote, 2013. [Tesis en internet] Tesis para obtener grado de licenciada en Enfermería. Chimbote. Universidad católica los ángeles de Chimbote, Escuela de Enfermería; 2013. [Citado el 15 de junio del 2018]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1842/DETE>

RMINANTES\_DE\_LA\_SALUD\_ADULTO\_MADURO\_CAPRISTAN\_B  
OCA\_NATALY\_VIOLETA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

66. Arica E. Determinantes de salud de la persona adulta del Asentamiento Humano 15 de marzo- 9 de octubre- Sullana, 2014. [Tesis en internet] Tesis para obtener grado de licenciada en Enfermería. Chimbote. Universidad católica los ángeles de Chimbote, Escuela de Enfermería; 2014. [Citado el 15 de junio del 2018]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2286/DETERMINANTES\\_SALUD\\_PERSONA\\_ADULTA\\_ARICA\\_GUTIERREZ\\_VILMA\\_ELVIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2286/DETERMINANTES_SALUD_PERSONA_ADULTA_ARICA_GUTIERREZ_VILMA_ELVIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
67. Loarte M. Determinantes de salud de los adultos del sector de Secsecpampa Independencia Huaraz, 2018. [Tesis en internet] Tesis para obtener grado de licenciada en Enfermería. Chimbote. Universidad católica los ángeles de Chimbote, Escuela de Enfermería; 2018. [Citado el 15 de junio del 2018]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3070/ADULTOS\\_SALUD\\_LOARTE\\_TRUJILLO\\_MERCEDES\\_EVELYN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3070/ADULTOS_SALUD_LOARTE_TRUJILLO_MERCEDES_EVELYN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
68. Jaramillo, N. Determinantes de salud de los adultos del Caserío de Pampamaca sector “E” Carhuaz, 2014. [Tesis en internet] Tesis para obtener grado de licenciada en Enfermería. Chimbote. Universidad católica los ángeles de Chimbote, Escuela de Enfermería; 2014. [Citado el 15 de junio del 2018]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2742/DETE>

RMINANTES\_DE\_SALUD\_ADULTOS\_JARAMILLO\_VEGA\_NANCY  
.pdf?sequence=1&isAllowed=y

69. Vásquez R. Determinantes de la salud en adultos. Mercado José Faustino de la Urbanización Sánchez Carrión – Trujillo, 2015. [Tesis en internet] Tesis para obtener grado de licenciada en Enfermería. Chimbote. Universidad católica los ángeles de Chimbote, Escuela de Enfermería; 2015. [Citado el 15 de junio del 2018]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3358/DETERMINANTES\\_%20ADULTOS\\_ROMAN\\_GARCIA\\_SARA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3358/DETERMINANTES_%20ADULTOS_ROMAN_GARCIA_SARA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
70. KidsHealth. El hábito de Fumar. [Documento de Internet].2013. disponible en: <https://kidshealth.org/es/teens/smoking-esp.html>
71. Marta, Ch. y Col. Consumo de bebidas alcohólicas [página internet]. Cuba 2005 [Citado 18 de junio 2015]. URL: Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol21\\_3-4\\_05/mgi293-405.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol21_3-4_05/mgi293-405.htm)
72. ¿Cuántas horas hay que dormir? [Página de Internet].2016. URL. Disponible en: <https://www.muyinteresante.es/curiosidades/preguntas-respuestas/icuantas-horas-hay-que-dormir>
73. Explora.Vix, horas necesarias para dormir [página internet]. 205-2015 [Citado 18 de junio 2016]. URL: Disponible en: <http://curiosidades.batanga.com/5930/cuantas-horas-necesitas-dormir-realmente>
74. Ministerio de la Salud. Presidencia de la nación. Actividad Física. [Documento de Internet]. [Revisado 15 mayo]. URL. Disponible en:

<http://www.msal.gob.ar/ent/index.php/informacion-para-ciudadanos/actividad-fisica>

75. Organización Mundial de la Salud (OMS). Actividad Física. [Documento de Internet]. 2018. URL Disponible en: <http://www.who.int/dietphysicalactivity/pa/es/>
76. Niño, C. Determinantes de la salud de la persona adulta del asentamiento humano almirante Miguel Grau I Etapa–Castilla– Piura, 2014. [Tesis en internet] Tesis para obtener grado de licenciada en Enfermería. Chimbote. Universidad católica los ángeles de Chimbote, Escuela de Enfermería; 2018. [Citado el 27 de junio del 2018]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3745>
77. Castillo, A. Determinantes de la salud de los adultos de Acopampa sector A1- Carhuaz, 2015. [Tesis en internet] Tesis para obtener grado de licenciada en Enfermería. Chimbote. Universidad católica los ángeles de Chimbote, Escuela de Enfermería; 2018. [Citado el 15 de junio del 2018]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3662>
78. Gutiérrez, P. Determinantes de la salud de la persona adulta de la asociación de vivienda las Américas II Etapa del distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa – Tacna, 2013. [Tesis en internet] Tesis para obtener grado de licenciada en Enfermería. Chimbote. Universidad católica los ángeles de Chimbote, Escuela de Enfermería; 2018. [Citado el 15 de junio del 2018]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1964>
79. Gonzales, P. Determinantes de la salud en adultos. Centro Penitenciario Cambio Puente, Chimbote – 2014. [Tesis en internet]. Tesis para optar grado

- de licenciatura en Enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Escuela de Enfermería; 2014. [Citado el 09 de junio del 2018]. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1773>
80. Hipolo, E. Determinantes de la salud en de los adultos del Centro Poblado de Curhuaz-Sector Ocompa-Independencia Huaraz, 2014. [Tesis en internet]. Tesis para optar grado de licenciatura en Enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Escuela de Enfermería; 2014. [Citado el 09 de junio del 2018]. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2731>
81. Salinas,K. Determinantes de la salud en los adultos del Centro Poblado Santa Rosa-Yúnguar-Carhuaz, 2014. [Tesis en internet]. Tesis para optar grado de licenciatura en Enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Escuela de Enfermería; 2014. [Citado el 09 de junio del 2018]. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2109>
82. Tema 13. Apoyo Social. [Documento de internet]. Disponible en:[https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema\\_13.pdf](https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_13.pdf)
83. Redes sociales de apoyo. [Documento de Internet]. Capitulo V. URL. Disponible: [http://ccp.ucr.ac.cr/espam/descargas/ESPAM\\_cap5web.pdf](http://ccp.ucr.ac.cr/espam/descargas/ESPAM_cap5web.pdf)
84. Seguro social de Salud. ESSALUD. [Documento de Internet]. 2018 Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/archivo-central-del-seguro-social-de-salud-essalud-1/>

ANEXOS

ANEXO 01



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS  
TRABAJADORES DEL ÁREA DE LIMPIEZA PÚBLICA SEGAT DEL  
DISTRITO TRUJILLO,2017.**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN:**

**Iniciales o seudónimo del nombre de la persona.....**

**Dirección.....**

**I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO**

**1. Sexo:** Masculino ( ) Femenino ( )

**2. Edad:**

- 18 años 20 años
- 30 años a 59 años
- 60 años a mas

**3. Grado de instrucción:**

- Sin nivel instrucción ( )
- Inicial/Primaria ( )
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ( )
- Superior completa / Superior incompleta ( )
- Superior no universitaria completa e incompleta ( )

**4. Ingreso económico familiar en nuevos soles**

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

**5. Ocupación del jefe de familia:**

- Trabajador estable ( )
- Eventual ( )
- Sin ocupación ( )
- 1. Jubilado ( )
- 2. Estudiante ( )

**6. Vivienda**

**6.1. Tipo:**

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

**6.2. Tenencia:**

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

**6.3. Material del piso:**

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

**6.4. Material del techo:**

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

**6.5. Material de las paredes:**

- 1. Madera, estera ( )
- 2. Adobe ( )

- 3. Estera y adobe ( )
- 4. Material noble ladrillo y cemento ( )

**6.6 Cuantas personas duermen en una habitación**

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

**7. Abastecimiento de agua:**

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

**8. Eliminación de excretas:**

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

**9. Combustible para cocinar:**

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

**10. Energía eléctrica:**

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

**11. Disposición de basura:**

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

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

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

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

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

**II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA**

**14. ¿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 ( )

**15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?**

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

**16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?**

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

**17. ¿Con qué frecuencia se baña?**

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

**18. ¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física?**

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

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

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

**20. Cada cuanto tiempo acude a un establecimiento de salud:**

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

**DIETA:**

**21. ¿Con qué frecuencia usted y su familia consumen los siguientes alimentos?**

Alimentos:	Diario	3 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la semana	Menos de una vez a la semana	Nunca o casi nunca
• Fruta					
• Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)					
• Huevos					
• Pescado					
• Fideos, arroz, papas.....					
• Pan, cereales					
• Verduras y hortalizas					
• Legumbres					
• Embutidos, enlatados					
• Lácteos					
• Dulces, gaseosas					
• Refrescos con azúcar					

• Frituras					
------------	--	--	--	--	--

### III. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

#### 22. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

#### ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

#### 23. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

- El 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 está:

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

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

**26. Qué tipo de seguro tiene Usted:**

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

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

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

**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*



**ANEXO 02**

**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 DEL ÁREA DE LIMPIEZA PÚBLICA  
DEL SEGAT DEL DISTRITO 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.

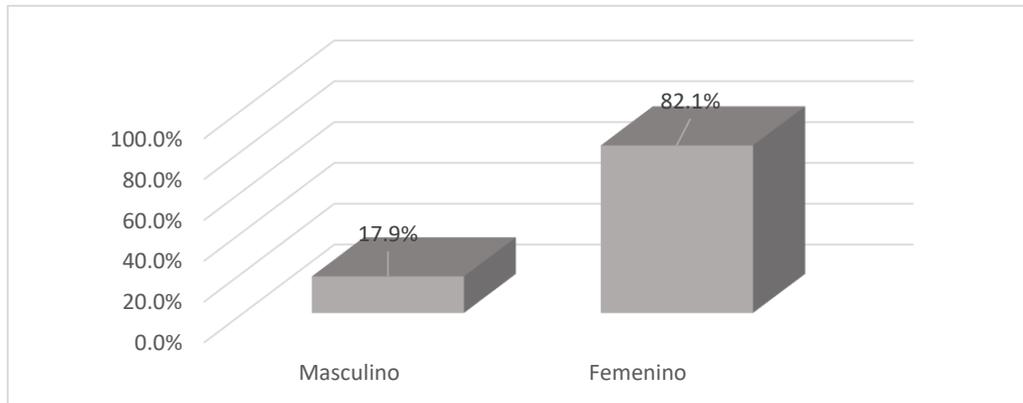
**FIRMA**

**ANEXO 03**  
**PRESUPUESTO**

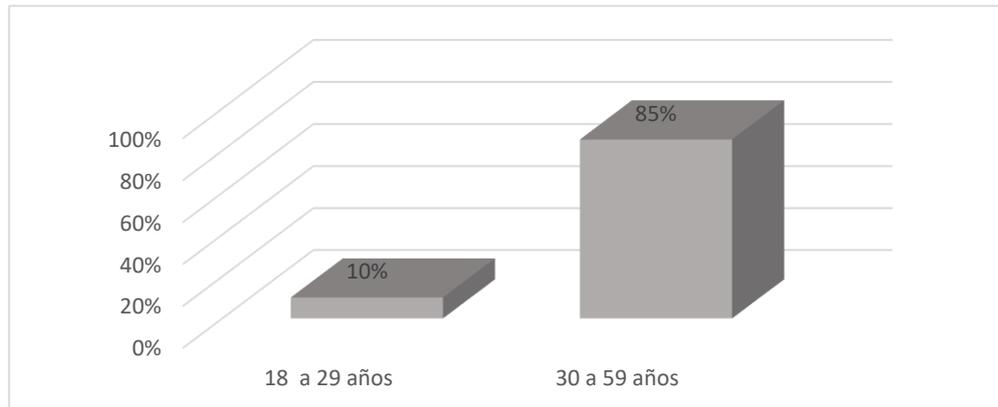
<b>Rubro</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo Unitario</b>	<b>Costo Total</b>
<b>Bienes de consumo:</b>			
Papelería	1 millares	12.00	80.00
Lapiceros	180 unidades	0.50	90.00
Folder y faster	180 unidades	0.50	90.00
Cuaderno	1 unidad	5.00	5.00
Otros	-	40.00	40.00
<b>Total Bienes</b>			<b>305.00</b>
<b>Servicios:</b>			
Pasajes	10	2.00	50.00
Impresiones	50 unidades	0.30	30.00
Copias	500 unidades	0.1	50.00
Anillados	3 unidades	3.50	30.50
Internet	8 horas diarias	5.00	80.00
<b>Personal</b>			
<b>Total de servicios</b>			<b>240.5</b>
<b>Total General</b>			<b>545.5</b>

**ANEXO 04:**

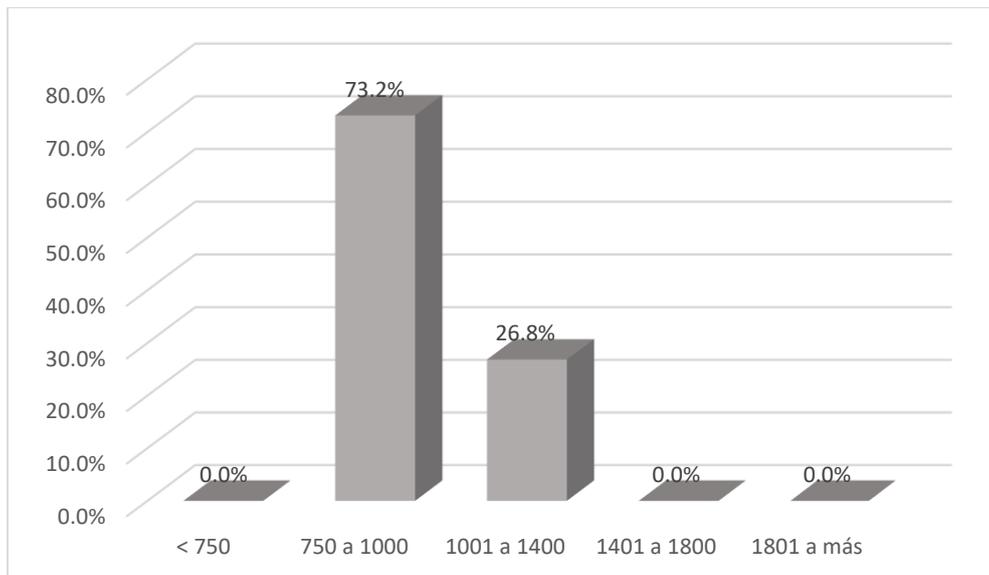
**I. Determinantes de la Salud Biosocioeconómico de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.**



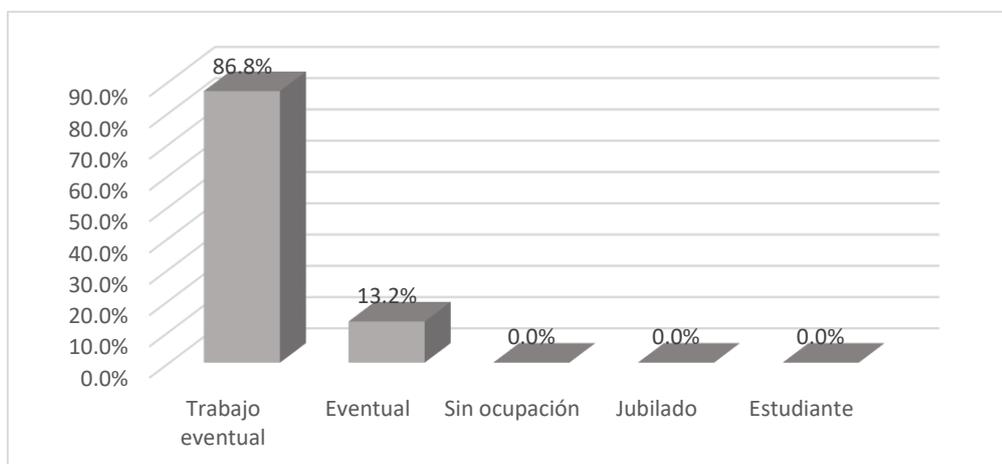
*Gráfico 01:* Determinantes de la Salud Biosocioeconómicos: Sexo de los Trabajadores del SEGAT del área de limpieza pública del Distrito de Trujillo, 2017.



*Gráfico 02:* Determinantes de la Salud Biosocioeconómicos: Edad de los Trabajadores del SEGAT del área de limpieza pública del Distrito de Trujillo, 2017.

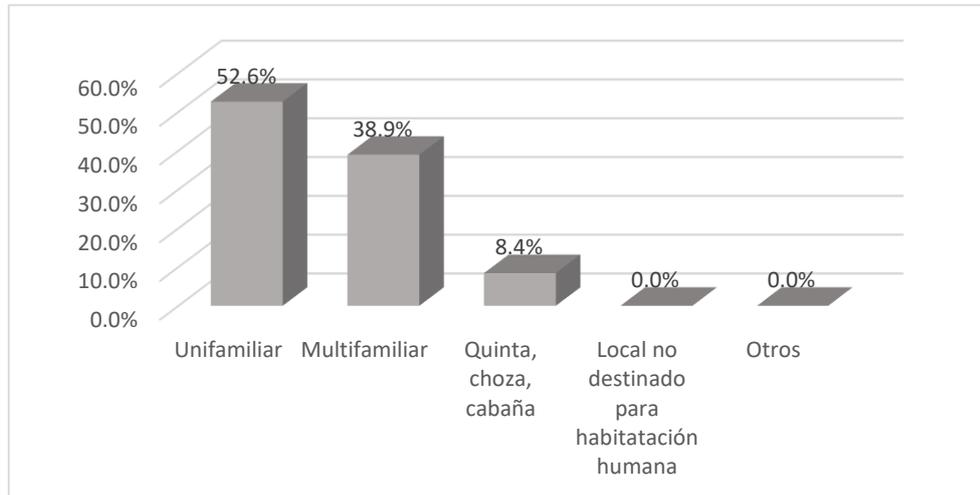


*Gráfico 03:* Determinantes de la Salud Biosocioeconómicos: Ingreso Económico de los Trabajadores del SEGAT del área de limpieza pública del Distrito de Trujillo, 2017.

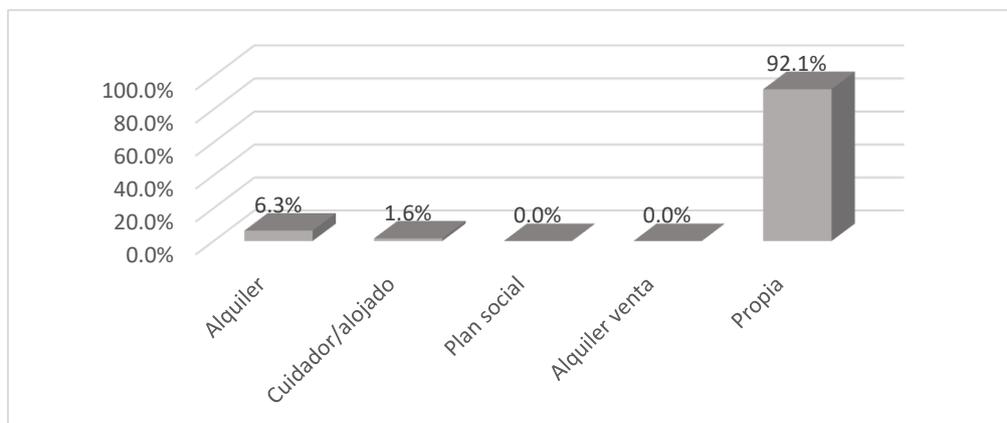


*Gráfico 04:* Determinantes de la Salud Biosocioeconómicos: Ocupación del Jefe de Familia de los Trabajadores del SEGAT del área de limpieza pública del Distrito de Trujillo, 2017.

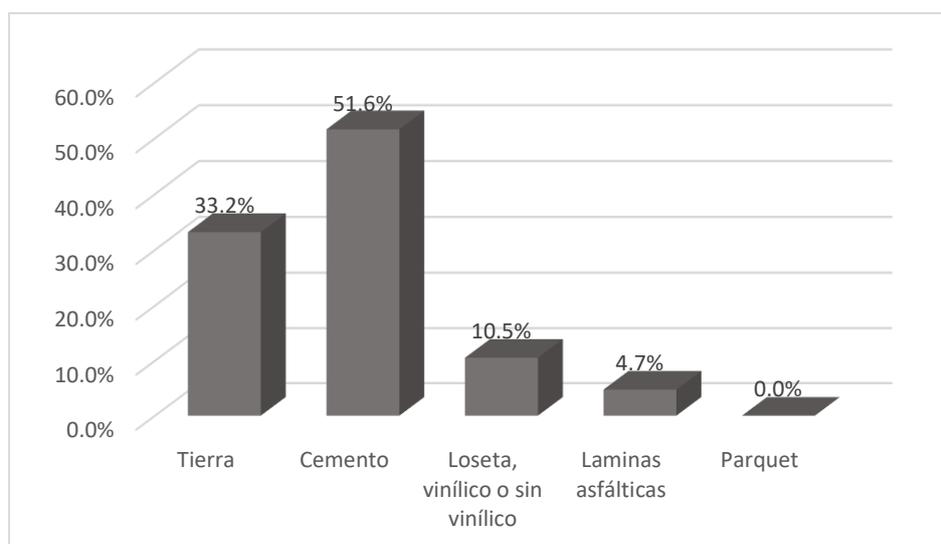
**II. Determinantes de la Salud del entorno físico de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito De Trujillo, 2017.**



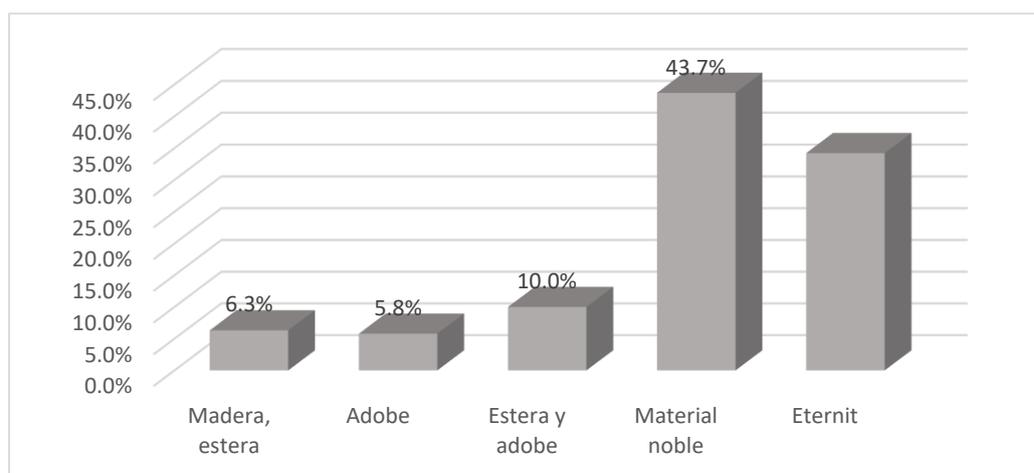
*Gráfico 05:* Determinantes Del Entorno Físico: Tipo de vivienda de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.



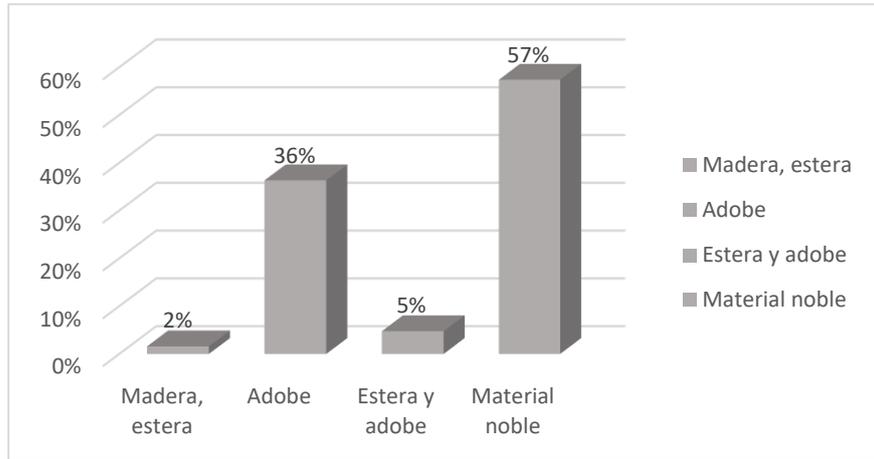
*Gráfico 06:* Determinantes Del Entorno Físico: Tenencia de vivienda de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017



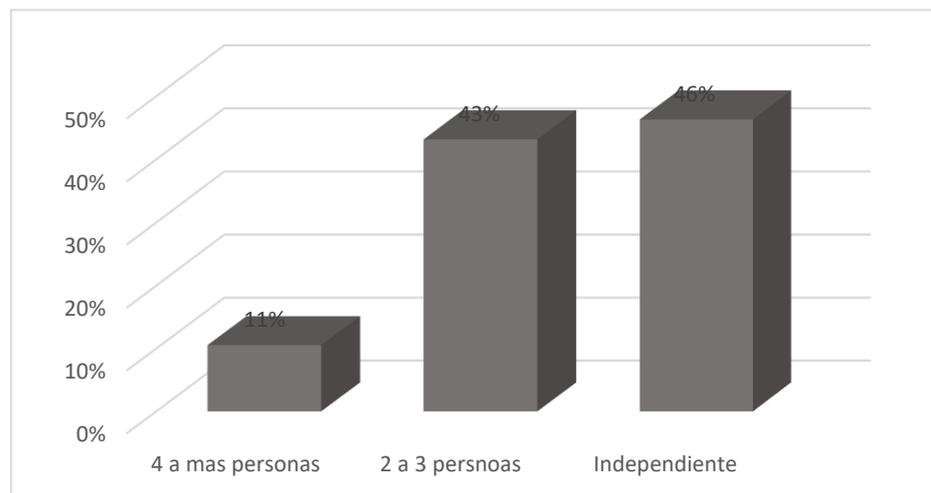
*Gráfico 07:* Determinantes Del Entorno Físico: Material de piso de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.



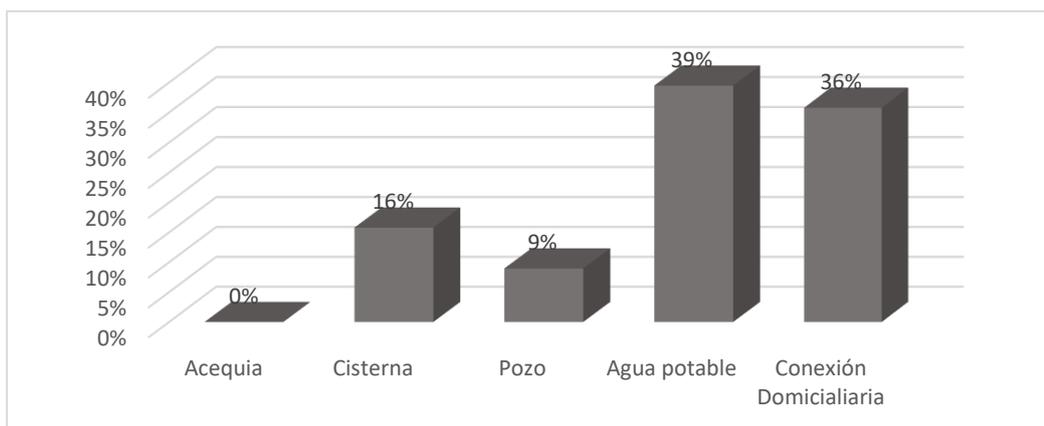
*Gráfico 08:* Determinantes Del Entorno Físico: Material de techo de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.



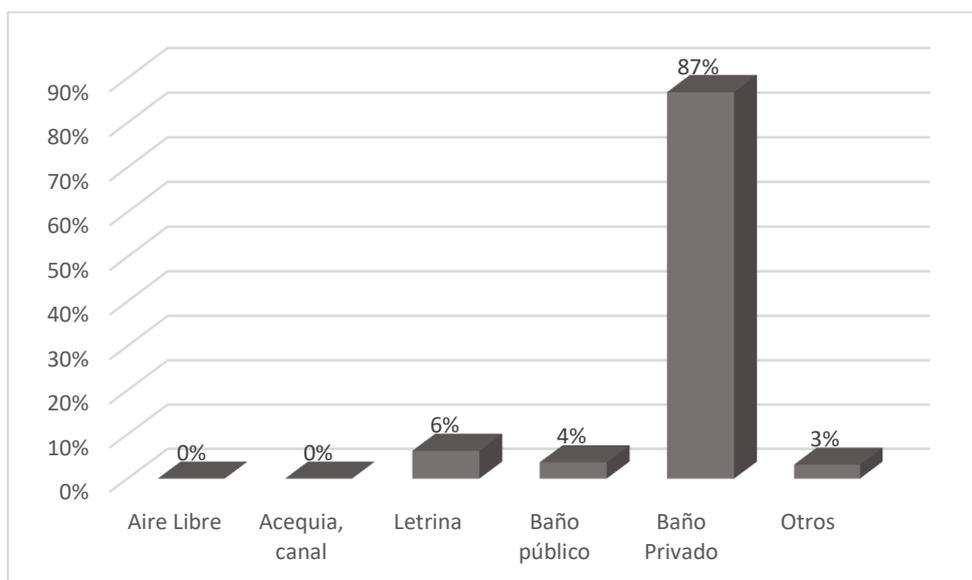
*Gráfico 9:* Determinantes Del Entorno Físico: Material de paredes de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.



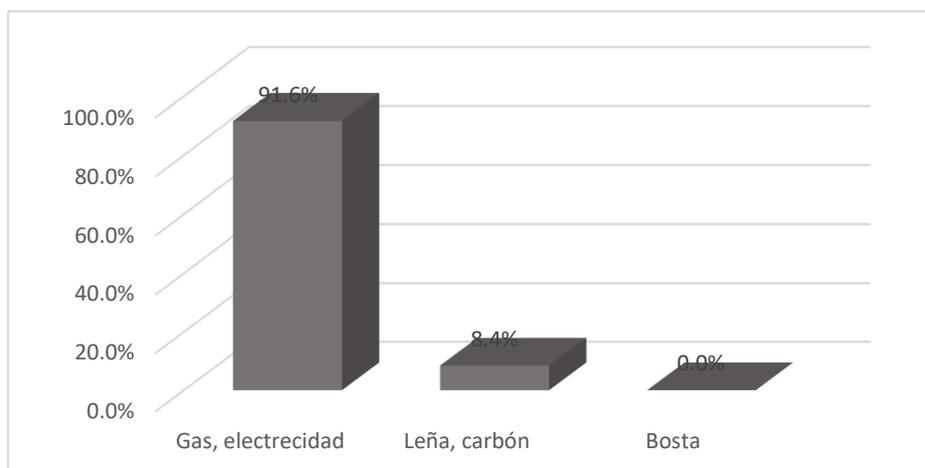
*Gráfico 10:* Determinantes Del Entorno Físico: Número de habitaciones de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.



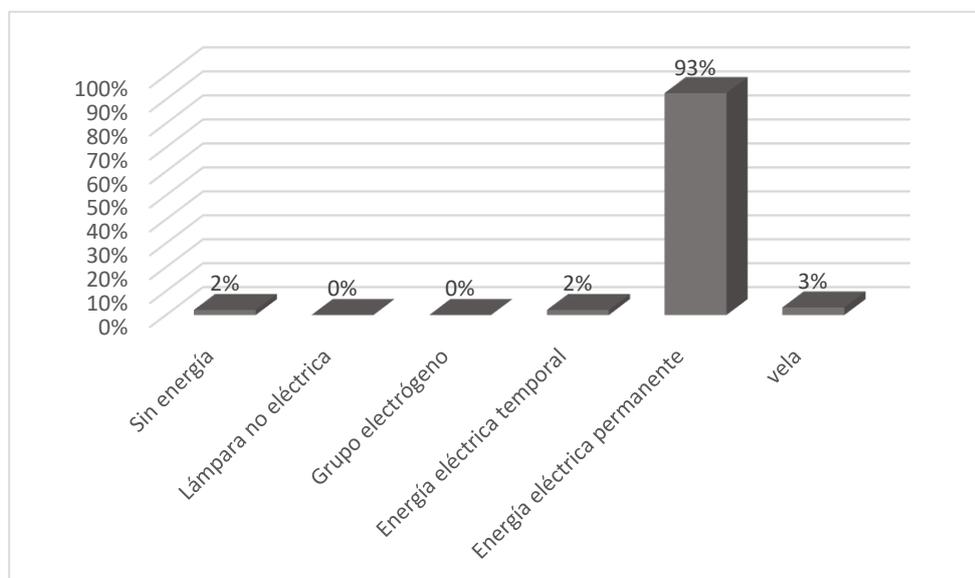
*Gráfico 11:* Determinantes Del Entorno Físico: Abastecimiento de agua de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.



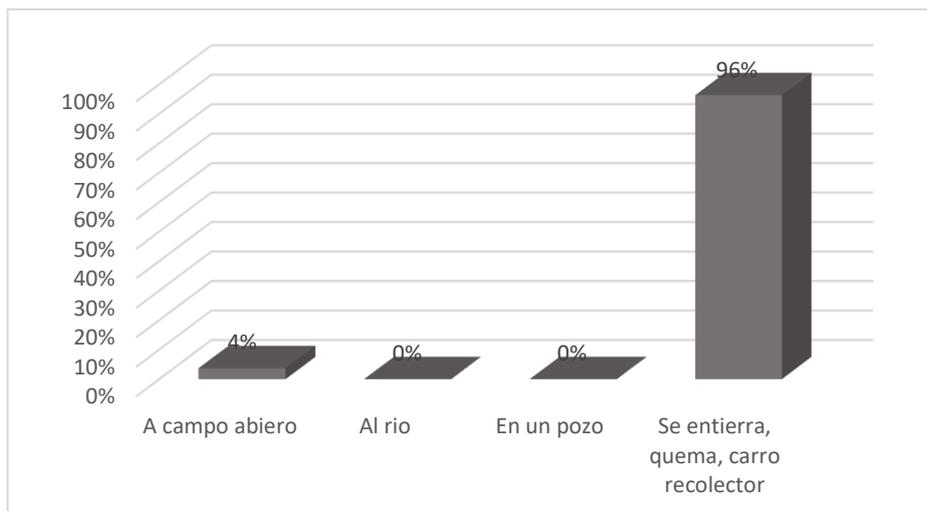
*Gráfico 12:* Determinantes Del Entorno Físico: Eliminación de excretas de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.



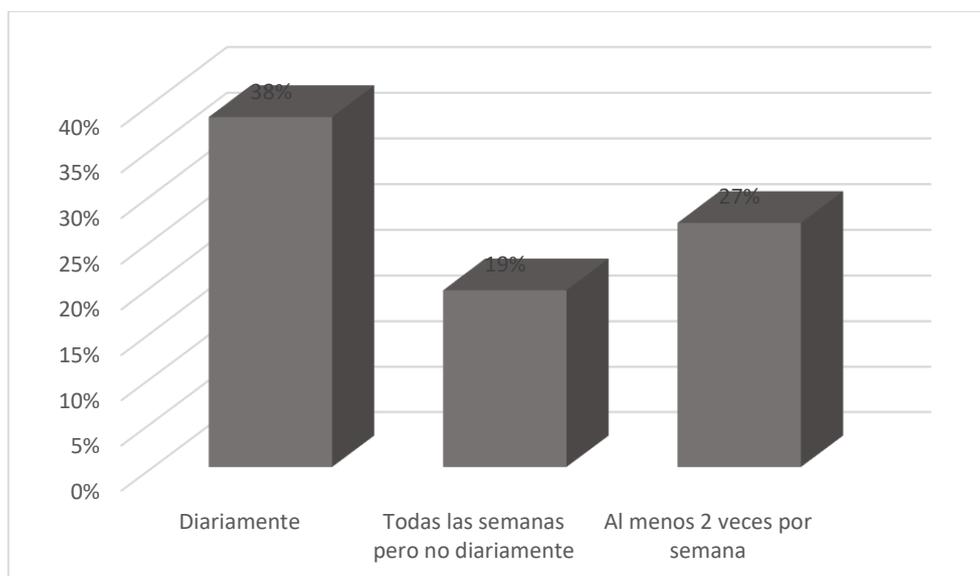
*Gráfico 13:* Determinantes Del Entorno Físico: Combustible para cocinar de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.



*Gráfico 14:* Determinantes Del Entorno Físico: Energía eléctrica de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.



*Gráfico 15:* Determinantes Del Entorno Físico Disposición de la basura de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.



*Gráfico 16:* Determinantes Del Entorno Físico: Frecuencia que recogen la basura de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.

**III. Determinantes de la salud de los estilos de vida de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito De Trujillo, 2017.**

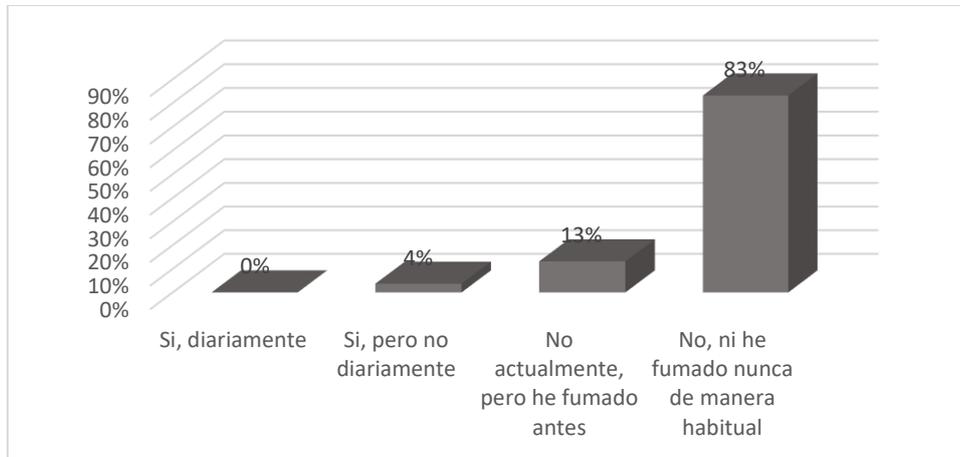


Gráfico 17: Determinantes de los Estilo de Vida: Frecuencia de fumar trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.

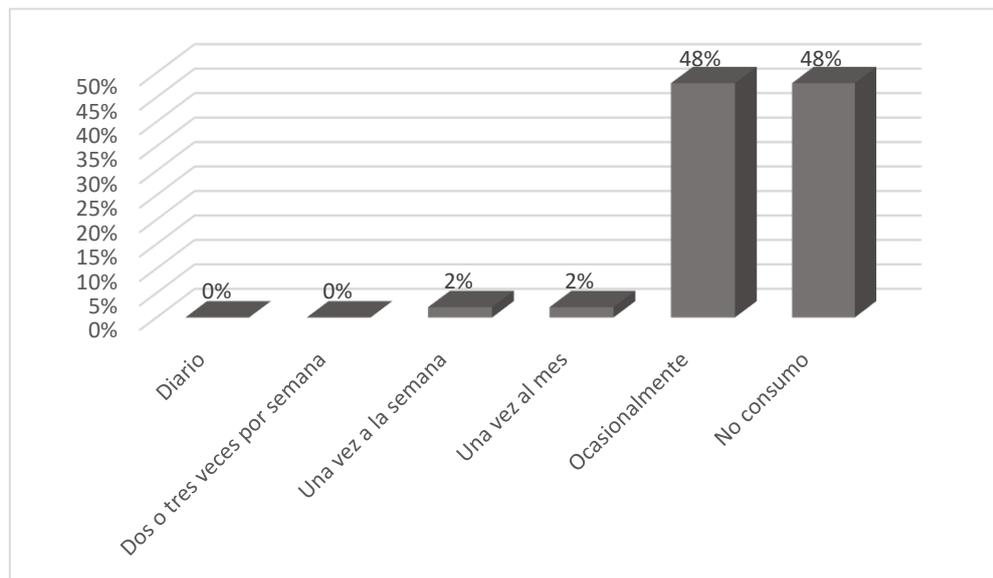
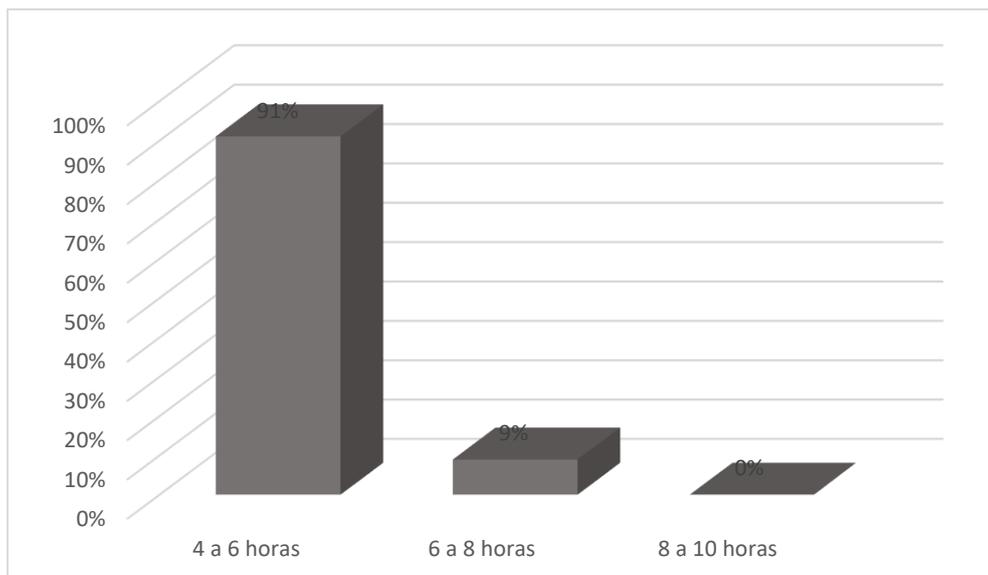
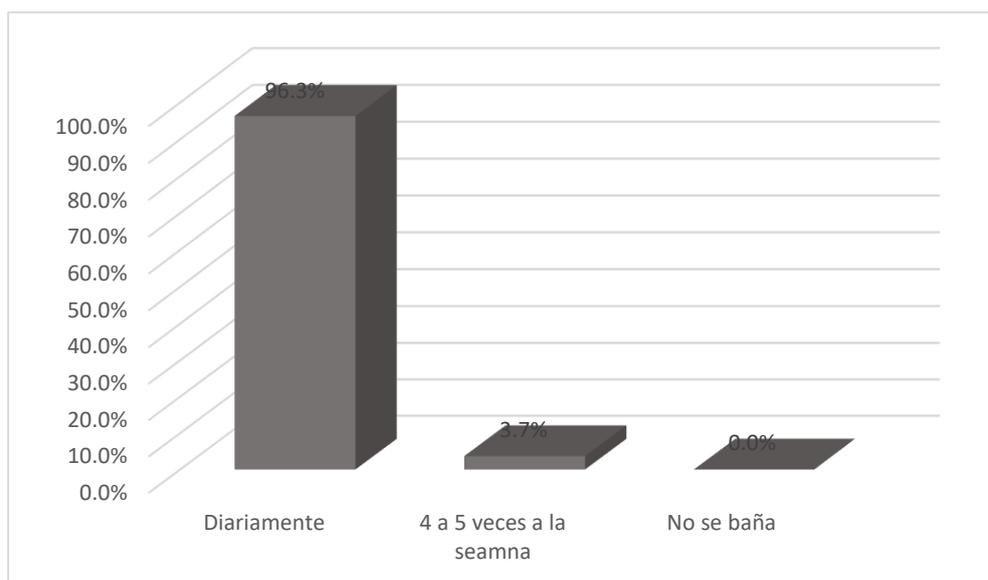


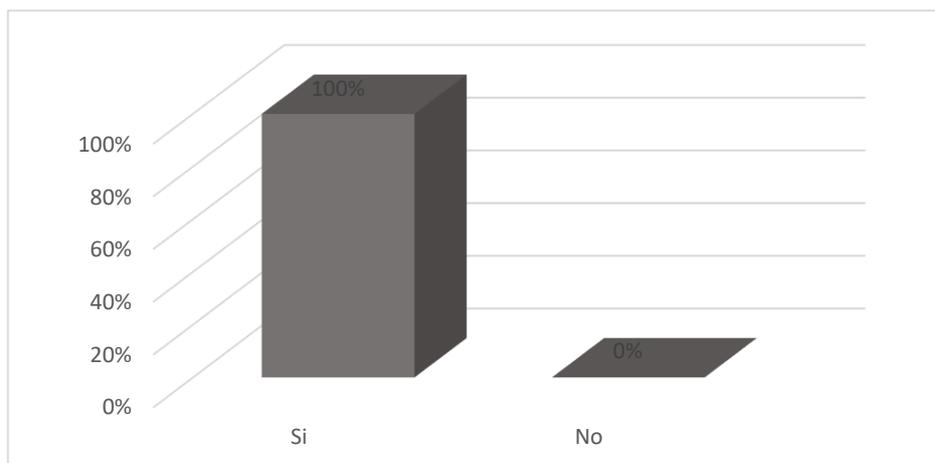
Gráfico 18: Determinantes de los Estilo de Vida: Frecuencia que consume bebidas alcohólicas de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.



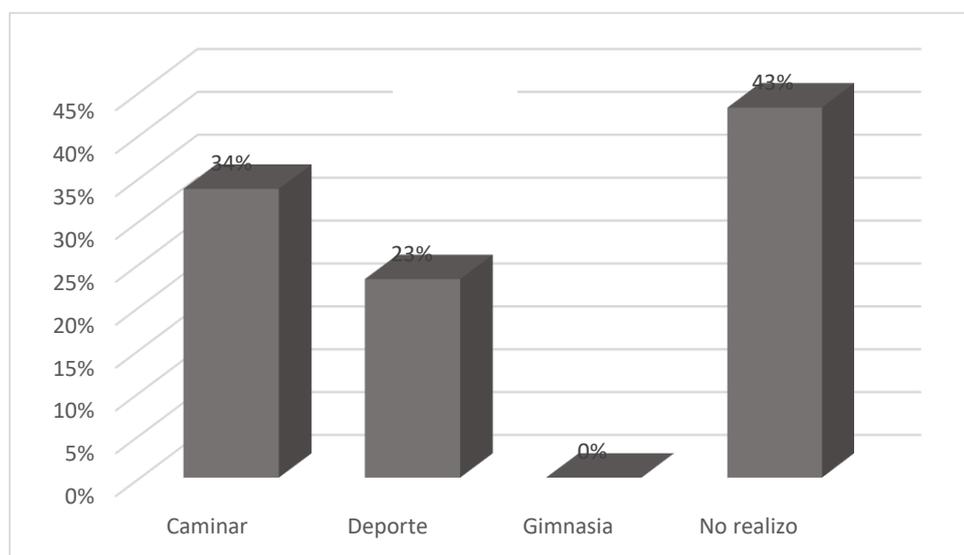
*Gráfico 19:* Determinantes de los Estilo de Vida: Horas de sueño de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.



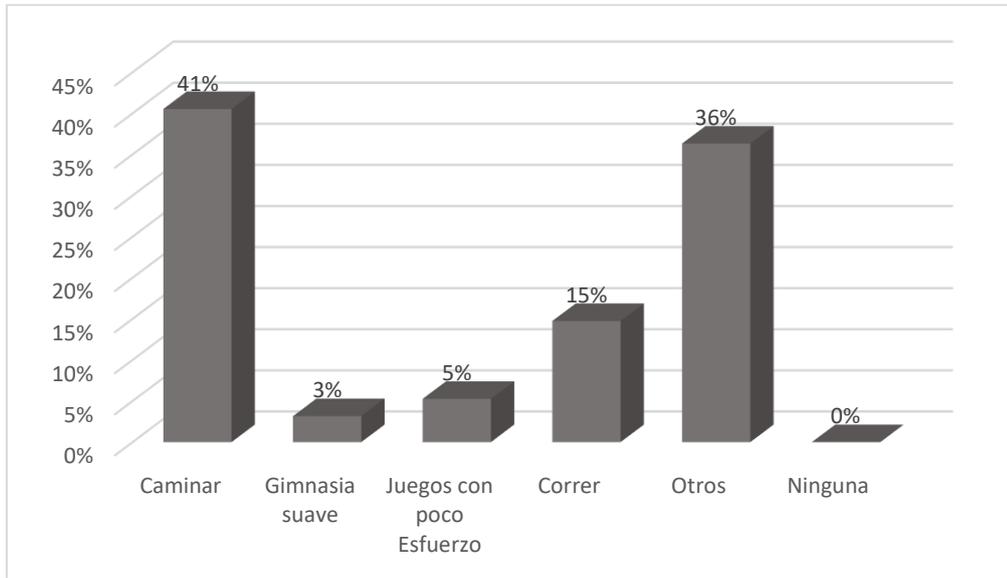
*Gráfico 20:* Determinantes de los Estilo de Vida: Frecuencia de baño de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.



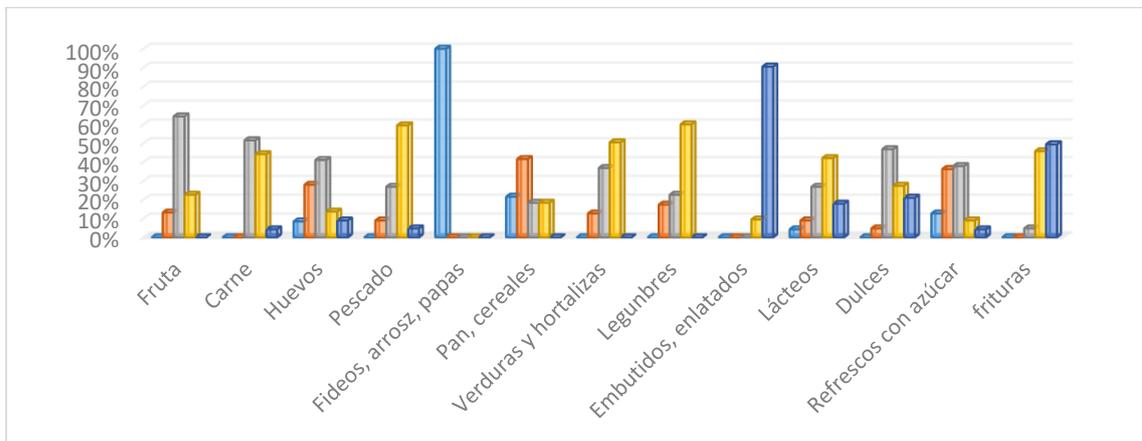
**Gráfico 21:** Determinantes de los Estilo de Vida: Examen médico de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.



**Gráfico 22:** Determinantes de los Estilo de Vida: Actividad física de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.

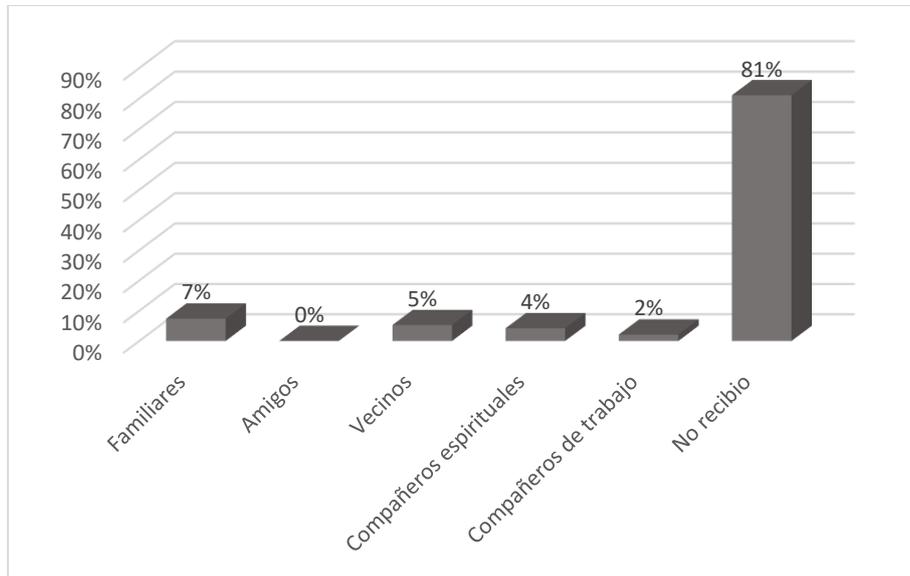


*Gráfico 23:* Determinantes de los Estilos de Vida: Actividad física que realizo en la última semana de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT Distrito de Trujillo, 2017.

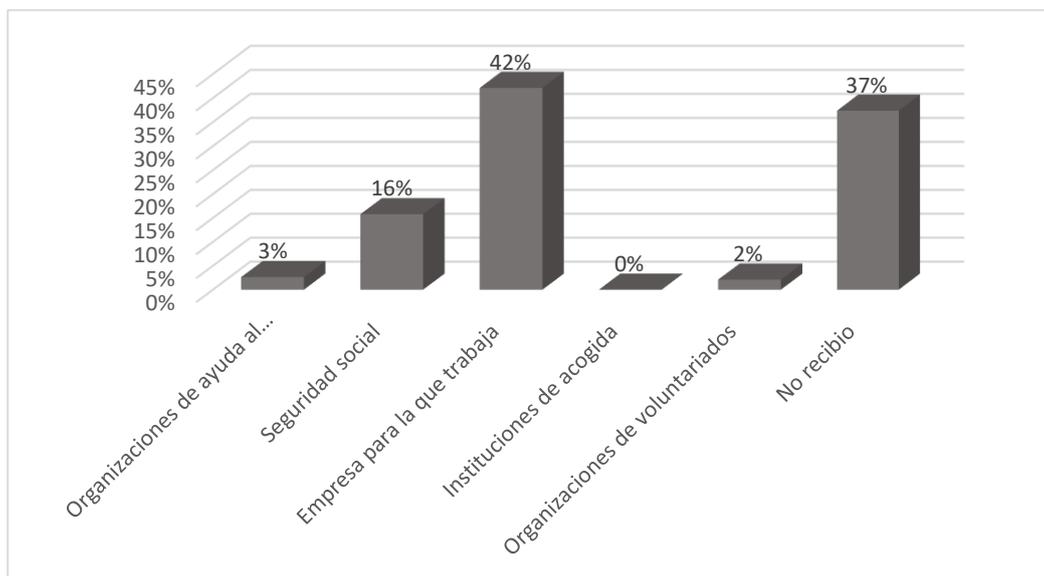


*Gráfico 24:* Determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.

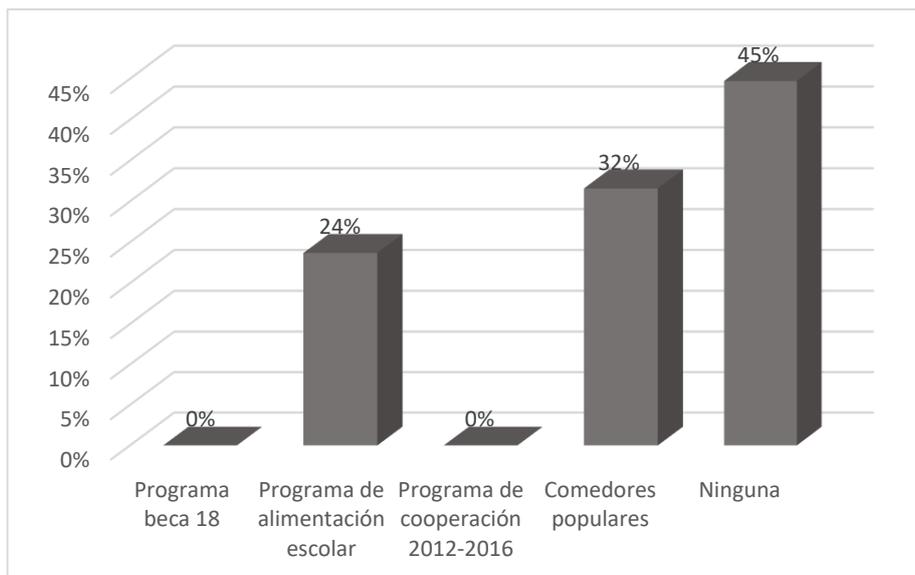
**IV. Determinantes de la salud de las redes sociales y comunitarias se vida de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito De Trujillo, 2017.**



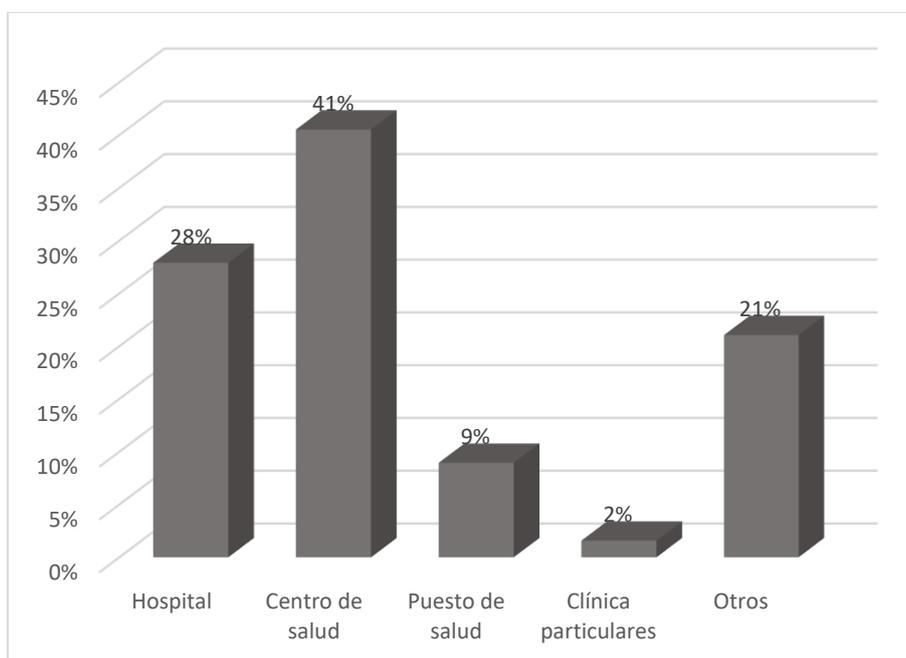
*Gráfico 25:* Determinantes de las redes sociales y comunitarias: Apoyo social natural de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.



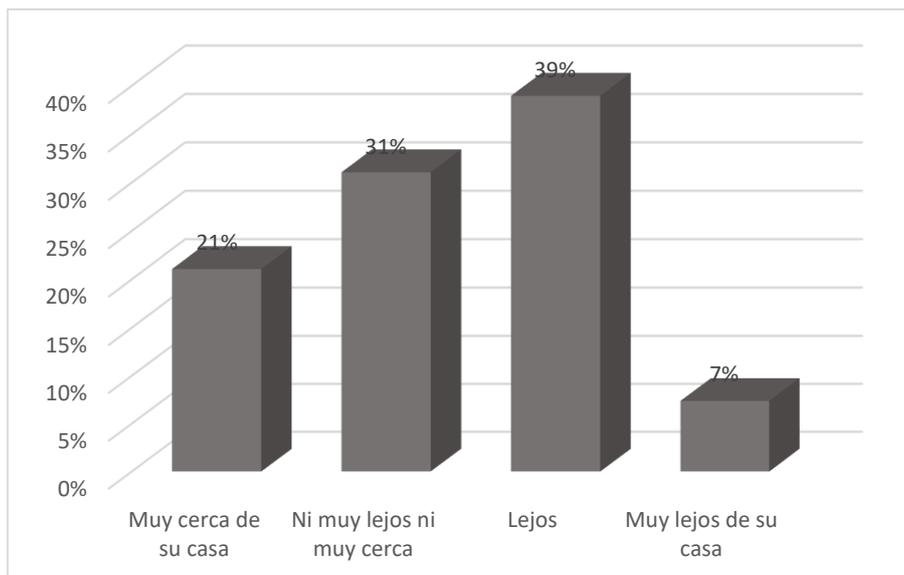
*Gráfico 26:* Determinantes de las redes sociales y comunitarias: Apoyo social organizado de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.



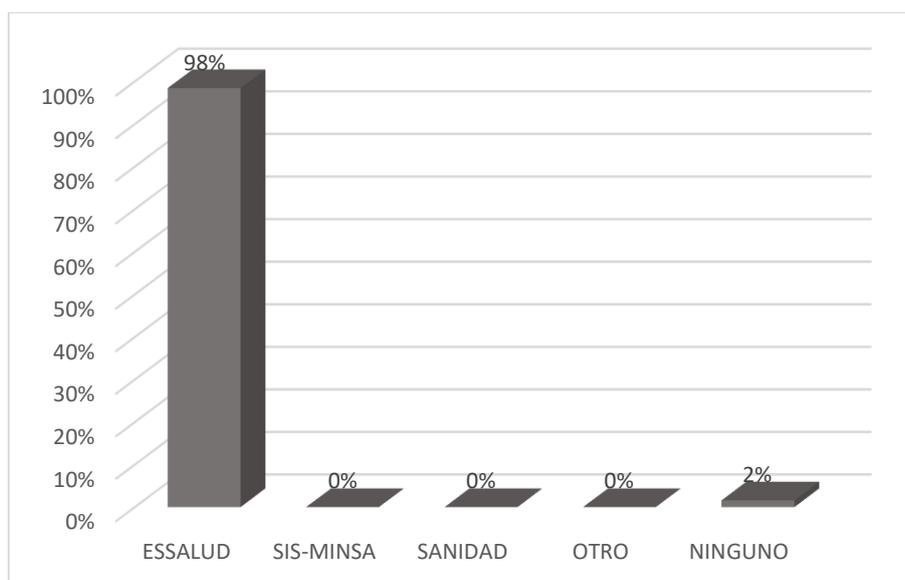
*Gráfico 27:* Determinantes de las redes sociales y comunitarias: Apoyo de organizaciones de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.



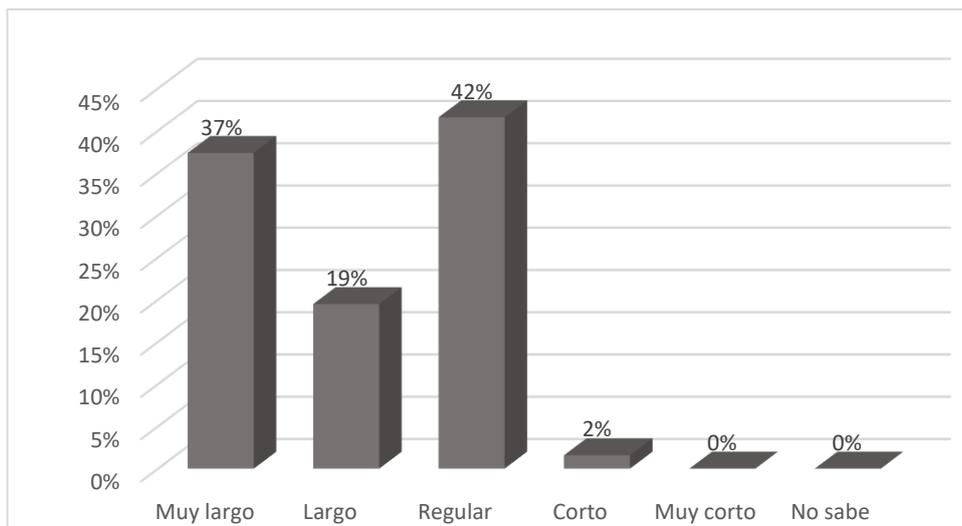
*Gráfico 28:* Determinantes de las redes sociales y comunitarias: Tipo de institución donde se atendió los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.



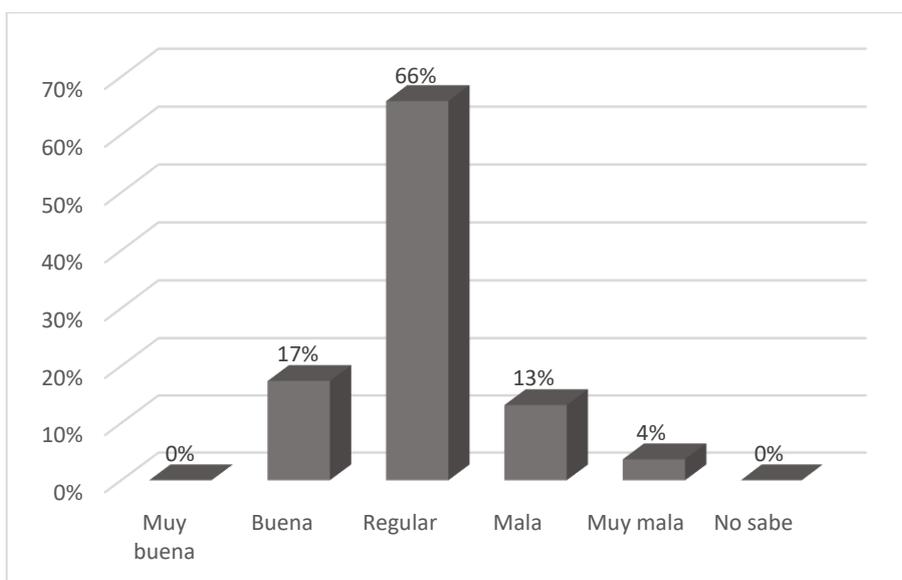
*Gráfico 29:* Determinantes de las redes sociales y comunitarias: Distancia del lugar de atención de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.



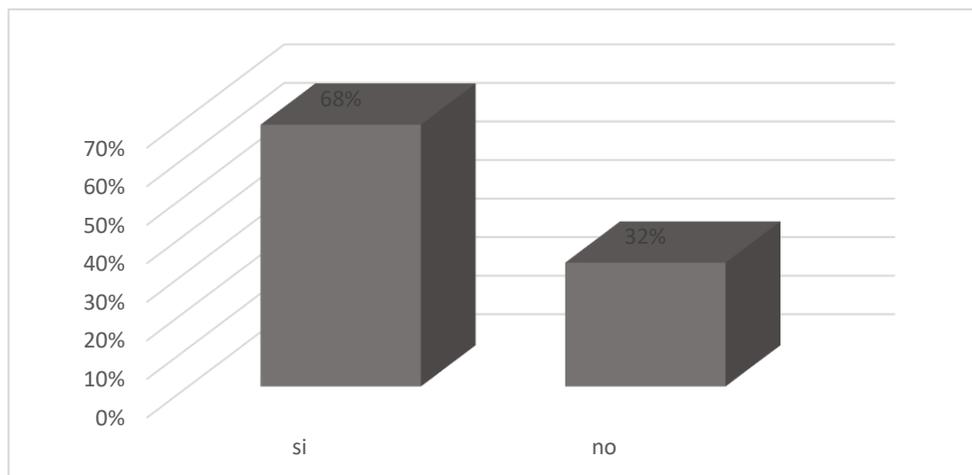
*Gráfico 30:* Determinantes de las redes sociales y comunitarias: Tipo de seguro de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.



*Gráfico 31:* Determinantes de las redes sociales y comunitarias: Tiempo de espera para la atención de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.



*Gráfico 32:* Determinantes de las redes sociales y comunitarias: Calidad de atención que le brindaron a los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.



*Gráfico 33:* Determinantes de las redes sociales y comunitarias: Presencia de pandillaje de la zona de los trabajadores del área de limpieza pública del SEGAT del Distrito de Trujillo, 2017.