



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**LOS DETERMINANTES DE LA SALUD Y ESTILO DE
VIDA EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO
INMOBILIARIO VILLA CONVIVIAM_LIMA, 2021**

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

AUTOR

CANSINO ARONI, MARICIELO XIOMARA
ORCID: 0000-0002-2628-0317

ASESOR

VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA
ORCID: 0000-0001-5412-2968

LIMA-PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Cansino Aroni, Maricielo Xiomara

ORCID: 0000-0002-2628-0317

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

ASESOR

Vílchez Reyes, María Adriana

ORCID: 0000-0001-5412-2968

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

JURADO

Urquiaga Alva, Maria Elena

ORCID:0000-0002-4779-0113

Cabanillas De La Cruz, Susana Elizabeth

ORCID:0000-0002-8124-3404

Ñique Tapia, Fanny Rocio

ORCID:0000-0002-1205-7309

HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR

DRA. ENF. URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA

PRESIDENTE

MGTR. CABANILLAS DE LA CRUZ, SUSANA ELIZABETH

MIEMBRO

MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCÍO

MIEMBRO

DRA. ENF. VÍLCHEZ REYES MARÍA ADRIANA

ASESOR

DEDICATORIA

A ti DIOS que me diste la oportunidad de vivir y de regalarme una familia maravillosa. Con mucho cariño principalmente a mis padres que me dieron la vida y han estado conmigo en todo momento.

A mi familia por darme una carrera para mi futuro y por creer en mí, apoyándome y brindándome todo su amor, por todo esto les agradezco de todo corazón el que estén conmigo a mi lado.

Los quiero con todo mi corazón y este trabajo es para ustedes, aquí está lo que ustedes me brindaron, solamente les estoy devolviendo lo que ustedes me dieron en un comienzo.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, a Dios por haberme guiado por el camino de la felicidad hasta ahora; en segundo lugar a mis padres.

A mis hermanos, por siempre haberme dado su fuerza y apoyo incondicional que me han ayudado y llevado hasta donde estoy ahora.

Finalmente, un eterno agradecimiento a esta prestigiosa universidad la cual abre sus puertas a los jóvenes estudiantes, preparándolos para un futuro competitivo y formándolos como personas de bien.

RESUMEN

Actualmente los determinantes biosocoeconómicos y la práctica de un estilo de vida no saludable repercute de manera negativa en la salud de los trabajadores de construcción. Este estudio tiene como objetivo general identificar los determinantes de la salud y estilos de vida en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021. Metodología: descriptivo, cuantitativo, de una sola casilla, la muestra fue de 120 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. Llegando a los siguientes resultados y conclusiones; en los determinantes biosocoeconómicos, la mayoría son hombres, tienen secundaria, más de la mitad son adulto maduro, la mitad tiene ocupación eventual, menos de la mitad tiene un ingreso económico de (S/. 750.00 – 1000). En los determinantes de entorno físico la mayoría tienen vivienda propia, más de la mitad duermen en una habitación de 2 a 3 miembros, menos de la mitad tiene vivienda unifamiliar. En los determinantes de estilos de vida la mayoría duerme de 6 a 8 horas, menos de la mitad realiza deporte, caminó más de 20 minutos en las dos últimas semanas. Más de la mitad consumen carne, fideos, arroz y papa; la mitad pan y cereales; menos de la mitad verduras y hortalizas, refresco con azúcar de forma diaria.

Palabras clave: determinantes de la salud, trabajador de construcción.

ABSTRAC

Currently, biosocioeconomic determinants and the practice of an unhealthy lifestyle have a negative impact on the health of construction workers. The general objective of this study is to identify the determinants of health and lifestyles in the workers of the real estate project Villa Convivium_Lima, 2021. Methodology: descriptive, quantitative, of a single cell, the sample was 120 workers. to whom an instrument was applied: Questionnaire, using the technique of interview and observation. The data were processed in a database in PASW Statistics software version 18.0; for their respective procedure. Arriving at the following results and conclusions; In the bosocioeconomic determinants, the majority are men, have secondary school, more than half are mature adults, half have temporary employment, less than half have an economic income of (S /. 750.00 - 1000). In the determinants of physical environment, most have their own home, more than half sleep in a room with 2 to 3 members, less than half have a single-family home. In the determinants of lifestyles, most sleep 6 to 8 hours, less than half do sports, walked more than 20 minutes in the last two weeks. More than half eat meat, noodles, rice and potatoes; half bread and cereals; less than half vegetables and greens, I refresh with sugar on a daily basis.

Key words: health determinants, construction worker.

ÍNDICE

| | |
|--|------|
| 1. TÍTULO DE LA TESIS | 1 |
| 2. EQUIPO DE TRABAJO..... | 2 |
| 3. HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR..... | 3 |
| 4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y DEDICATORIA..... | 4,5 |
| 5. RESUMEN Y ABSTRAC | 6,7 |
| 6. CONTENIDO..... | 8 |
| 7. INDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS..... | 9,10 |
| I. INTRODUCCIÓN..... | 11. |
| II. REVISION DE LITERATURA..... | 19 |
| 2.1 Antecedentes de la investigación..... | 19 |
| 2.2 Bases teóricas y conceptuales de la investigación..... | 29 |
| III. METODOLOGÍA..... | 31 |
| 3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación | 31 |
| 3.2 Población y muestra..... | 31 |
| 3.3 Criterios de inclusión y exclusión..... | 31 |
| 3.4 Definición y Operacionalización de Variables | 32 |
| 3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 37 |
| 3.6 Plan de análisis | 40 |
| 3.7 Matriz de consistencia | 42 |
| 3.8 Principios éticos..... | 43 |
| IV. RESULTADOS | 44 |
| 4.1 Resultados | 44 |
| 4.2 Análisis de resultados..... | 64 |
| V. CONCLUSIONES..... | 85 |
| ASPECTOS COMPLEMENTARIOS | 87 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 88 |
| ANEXOS..... | 100 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | Pág. |
|---|------------------|
| TABLA 1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIUM_LIMA,2021..... | 44 |
| TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIUM_LIMA,2021..... | 48-50 |
| TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIUM_LIMA,2021..... | 57-58, 62 |

ÍNDICE DE GRÁFICOS

| | Pág. |
|---|-----------------|
| GRÁFICOS DE TABLA 1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIUM_LIMA,2021..... | 45-47 |
| GRÁFICOS DE TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIUM_LIMA, 2021..... | 50-56 |
| GRÁFICOS DE TABLA 3 : DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIUM_LIMA, 2021..... | 58-61,63 |

I. INTRODUCCIÓN

Desde un enfoque global se tiene en cuenta los registros actuales de 15 millones de personas que mueren prematuramente, entre los 30 y 69 años. Las enfermedades no transmisibles, como la diabetes, el cáncer y las enfermedades cardíacas, son responsables de más del 70% de todas las muertes anuales de los trabajadores en todo el mundo, es decir, de 41 millones de personas. Más del 85% de estas muertes prematuras se producen en países de ingresos bajos y medios. El aumento de estas enfermedades se debe a cinco factores de riesgo principales: el tabaquismo, la inactividad física, el consumo nocivo de alcohol, las dietas poco saludables y la contaminación del aire. Estos factores de riesgo también exacerban los problemas de salud mental, que pueden originarse desde una edad temprana (1).

En los países europeos se tiene datos actualizados acerca del estilo de vida de los trabajadores. Donde solo el 5,8% de los trabajadores informó un estilo de vida saludable. La prevalencia de tener un estilo de vida saludable varió entre los países europeos. Las tasas más bajas se registraron en países como Hungría (1,3%) y República Checa (1,9%). Las tasas más altas se registraron en Reino Unido (8,6%) y Finlandia (9,2%). Los que presentaron una mayor probabilidad de tener un estilo de vida saludable fueron los trabajadores adultos intermedio, y los trabajadores que tienen mayores ingresos. Los menos propensos a tener un estilo de vida saludable son los trabajadores que vivían sin pareja, con baja laboral y vivían en áreas rurales. Es poco la cantidad de trabajadores que practicaban al mínimo 5 conductas saludables(2).

En España, según el Instituto Nacional De Salud Y Seguridad En El Trabajo (INSST) en el año 2018, se registraron 617.488 accidentes de trabajo con baja. La mayoría se produjeron durante la jornada laboral, en concreto 532.977 accidentes que suponen el 86,3%. El resto, 84.511 accidentes, tuvieron lugar durante el trayecto del domicilio al centro de trabajo o viceversa. La cifra de población afiliada a la Seguridad Social con la contingencia por accidente de trabajo alcanzó los 15,6 millones de trabajadores, lo que refleja un aumento del 3,4% respecto a 2017. Los trabajadores del sector construcción presentan un mayor número de casos en enfermedades del aparato locomotor como dorsalgia no especificada, lumbalgia, otras sinovitis, cervicalgia, epicondilitis lateral; afecciones oculares como la conjuntivitis y queratitis no especificadas (3).

En Chile en el 2019, el 82% de los trabajadores tenían sobrepeso u obesidad. La tasa de sedentarismo fue del 86%. El 41% fumaba y los menores de 25 años consumían más calorías que los otros grupos de edad. Hubo un alto consumo de bebidas carbonatadas, pan, carnes saladas y rojas y un bajo consumo de frutas, verduras, legumbres y pescado. El 77% comió a media tarde y solo el 25% cenó. El almuerzo tenía un horario fijo, se consideraba bueno y generalmente lo preparaba un miembro de la familia. El nivel de satisfacción con el trabajo, la vida familiar y la vida en general fue alto. La satisfacción con la salud y la condición física fue menor (4).

En Costa Rica en el año 2019 se registró 9421 lesiones ocupacionales no mortales por 100 000 trabajadores y 9,7 muertes ocupacionales por 100 000 trabajadores. El sector construcción tiene un índice ponderado de siniestralidad de 1,86 con 15 679 denuncias para un total de 104 311 personas aseguradas,

concentrada la accidentabilidad en la construcción y acabados de edificios y colocación de instalaciones eléctricas. La incidencia de accidentes laborales se da en mayor medida en personas trabajadoras jóvenes con un 9,1 %. El 78% de los accidentes laborales se dan por golpes y cortes con herramientas manuales; las caídas; así como la caída de objetos por desplome. El 36.4% de los trabajadores consideran que están expuestos a altas demandas de trabajo, con poca posibilidad de opinión y de desarrollo (68.6%) y con poco apoyo social (47.9%)(5).

En Argentina en el año 2019, según el Departamento de Estudios Estadísticos de la Superintendencia de riesgos en el trabajo (SRT) elaboró el informe en el cual refleja que el índice de incidencia de fallecidos global fue de 62,1 por cada millón de trabajadores, mostrando un descenso de 13,8% respecto del año anterior. En cuanto a las enfermedades profesionales, cabe señalar que el índice de incidencia aumentó un 30%. Se registraron un total de 27.898 durante el año 2019, de las cuales 13.591 tuvieron días de baja laboral y/o secuelas incapacitantes(6).

En nuestro país el 90,7% de la población laboral del sector construcción del Perú son obreros, siendo la fuerza laboral más grande de este grupo poblacional, según detalles indicados en la encuesta de Demanda Ocupacional 2018 del Ministerio del Trabajo y Promoción de Empleo, el 5% de la población es personal con educación técnica y sólo un 3.6% es personal con formación profesional (7).

En el Perú en el año 2019 según la Encuesta Nacional de Hogares (ENAH) 2019 y la Organización Internacional del Trabajo (OIT) se estima que un 40,8% del empleo de Perú se encuentra en sectores de riesgo alto y otro 8,4%, en sectores de riesgo medio-alto, lo cual refleja una alta probabilidad de que estos trabajadores

pierdan su empleo o vean reducidas sus horas de trabajo, con posibles recortes salariales. En 2019 hubo una reducción de la población ocupada, los más golpeados por la pandemia del Covid 19 también han sido los trabajadores que desarrollaron actividades productivas en el sector construcción (8).

En Lima metropolitana el ingreso laboral promedio real mensual de los 3,6 millones de personas ocupadas se redujo en 10,5%, al pasar de S/ 1 747 en el trimestre móvil junio-agosto 2019 a S/ 1 563 en igual periodo de 2020. En Lima y el Callao, en el tercer trimestre del año 2019 se registró una informalidad laboral que alcanzó el 57,2% y 54,3%. El sector de la construcción registró una tasa de informalidad del 78,4%. Estos datos son relevantes puesto que afecta los ingresos económicos de los trabajadores de construcción repercutiendo indirectamente en su estado de salud (8).

No es ajeno de esta problemática los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium – Lima. Que se encuentra ubicado en el jr. Salaverry 245 Magdalena del Mar a una cuadra de la Av. Sucre y pocas cuadras antes de la Av. Brasil. Según los datos obtenidos de una entrevista con el supervisor del área de salud y seguridad del proyecto se obtuvo los siguientes datos: Actualmente cuenta con 120 trabajadores de las cuales el 15% son trabajadores administrativos y un 85% son trabajadores operativos. La mayoría de los trabajadores son adultos maduros y son adultos maduros. El proyecto inmobiliario cuenta con personal especializado en salud ocupacional responsables en vigilar la salud de los trabajadores, prevenir situaciones de riesgo y promover una cultura en salud (9).

La mayoría de los trabajadores viven en zonas periféricas de la ciudad, y son de sexo masculino. Muchos de estos trabajadores tienen una alimentación basada en carbohidratos y lípidos debido al aumento de gasto de energía que realizan diariamente. Debido al tipo de labor que realizan que consiste en un tiempo definido de acuerdo al avance de la obra, la mayoría de los trabajadores tienen un trabajo eventual de acuerdo a las necesidades del proyecto (9).

Los trabajadores están expuestos a lesiones en la espalda como lumbalgia, hernias, daños auditivos. Otros accidentes laborales más frecuentes son: proyección de partículas a la vista, caídas, esguince, luxaciones y golpes en las manos. Según un reporte de los últimos incidentes laborales, no se encontraron daño severo o grave en la salud de los trabajadores. Los trabajadores poseen recursos técnicos y de información para la disminución de accidentes y enfermedades laborales debido de una capacitación constante por parte del área de salud y seguridad de la empresa. Con ello mejorando su condición laboral y si mismo les ayuda a continuar con un estilo de vida saludable (9).

Debido a esta problemática se formuló el siguiente enunciado:

¿Cuáles son los determinantes de la salud y estilos de vida en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021?

Para poder contestar el anterior enunciado se planteó el siguiente objetivo general:

Identificar los determinantes de la salud y estilos de vida en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021.

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

- Identificar los determinantes biosocioeconómico (edad, condición de trabajo, ingreso económico, grado de instrucción, sexo, ocupación; entorno físico: servicios básicos, saneamiento ambiental y Vivienda) en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021.
- Identificar los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física y Alimentos que consumen) de los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021.

La presente investigación aporta bibliografía sistematizada y actualizada sobre las variables de estudio; además, servirá de referente para la realización de próximas investigaciones en el campo de enfermería. Asimismo, permitirá a los estudiantes y profesionales del área desarrollar sus conocimientos sobre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida de los trabajadores del proyecto inmobiliario, tratándose de un tema poco estudiado a nivel nacional.

Esta investigación brinda conocimientos a los estudiantes de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, y a la vez promueve e incentiva a continuar el tema de la investigación y así poder conocer y mejorar estos determinantes, ya que será la única manera de disminuir los índices de enfermedad y pobreza, mejorar la calidad de vida de los trabajadores. También fomenta la comprensión del enfoque de determinantes sociales y su beneficio para una salud pública que busca la equidad en salud y mejorar la salud de los trabajadores.

La investigación permitirá identificar los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida de los trabajadores del proyecto inmobiliario, cuyos resultados servirán a los dirigentes de esta u otras empresas para elaborar estrategias que mejoren la seguridad y salud de los trabajadores.

También es beneficioso para las autoridades regionales de la Dirección de Salud y municipios en el campo de la salud, así como para la población a nivel nacional; porque los resultados de la investigación contribuye a que la población en general identifique sus determinantes de la salud y se motiven a operar cambios en conductas promotoras de salud, ya que al conocer sus determinantes pueden disminuir el riesgo de contraer alguna enfermedad, favorecer su salud, su bienestar, y a la vez mejorar su calidad de vida.

Aporta también a entidades del gobierno para la implementación de lineamientos de salud con este sector laboral. Asimismo, incluye a todos el fortalecer el rol de la enfermera en la salud pública, mediante acciones preventivas-promocionales en el cuidado de la salud de esta población.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes de la Investigación:

A Nivel Internacional:

Da Silva J, et al (10). Realizó un estudio “El consumo de alimentos y su asociación con la actividad física en el tiempo libre en trabajadores industriales brasileños, 2020”. Con el objetivo de investigar el efecto de diversas combinaciones de consumo de alimentos en las asociaciones con dominios de AF (ocio y desplazamientos) entre los trabajadores. Su estudio fue de tipo transversal y estuvo conformada por 52.774 trabajadores. Tuvo como resultado que los trabajadores con un consumo simultáneamente adecuado de frutas, verduras, dulces y bocadillos tenían 2,29 (1,74; 2,99 valor de $p < 0,001$) más probabilidades de realizar actividad física en su tiempo libre (AFLT). Concluyó que el comportamiento de consumo de alimentos entre los trabajadores que practicaban actividad física de ocio era mejor en comparación con los que no lo hacían.

Rangel L (11). Desarrolló un estudio denominado “Estilo de vida en trabajadores de Bucaramanga y su área metropolitana. Colombia, 2017”, tuvo como objetivo evaluar factores de riesgo de un estilo de vida no saludable y su asociación con el exceso de peso en trabajadores. Estudio de corte transversal analítico. Se analizó un total de 258 trabajadores. Se encontró que 56.98% eran mujeres y la mediana de edad fue de 34 años. La prevalencia de exceso de peso fue del 48.06% y se encontró asociación con los siguientes factores: edad e ingresos mensuales. Se concluyó que la edad >35 años y los ingresos salariales mensuales mayores son más frecuentes en las personas con sobrepeso y obesidad como consecuencia de un estilo de vida no saludable.

Salazar J, Martínez A, et (12). Realizó una investigación en México denominado “Estilo de vida relacionada con la salud y obesidad en trabajadores de Jalisco, México, 2016” tiene como fin evaluar los patrones de calidad de vida relacionada con la salud y algunos comportamientos de estilo de vida de los trabajadores. Se utilizó un diseño transversal con una muestra de 392 trabajadores. Tuvo como resultado que la mayoría era mujer (65.1%), soltera (72%), en su mayor parte trabajadoras de producción (91%). Concluyó que existen estilos de vida no saludable, así como un deterioro físico e incremento en la percepción de malestares de salud asociados al incremento de Índice de masa corporal en los trabajadores con diferencias significativas por género.

Norte A, et al (13). En su investigación “Estudio de factores de riesgo de enfermedad en trabajadores españoles, 2016” tuvo como objetivo analizar los factores de riesgo de enfermedades en los trabajadores. el estudio fue de tipo transversal descriptivo conformado por 124 trabajadores. Encontró que el 46,6% son mujeres y 53,4% son hombres, el 12% de mujeres y el 10,5% de los hombres presentan obesidad; además, el 32% de mujeres y el 23,7% de los hombres no realizan actividad física. Concluyó que los hábitos alimentarios de los trabajadores se asemejan al patrón alimentario de dieta mediterránea, considerado saludable. Además, la gran mayoría presenta un peso adecuado, no fuma y practica actividad física de forma regular.

A Nivel Nacional

Vasques J,(14). En su estudio sobre “Determinantes de la Salud de los Trabajadores de la Empresa Compositan Alto, Moche 2018” pretendió describir los Determinantes de la Salud de los Trabajadores. Su muestra fue de 150

trabajadores. Su investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Tuvo como resultado que, la mayoría son mujeres, casi la totalidad tienen casa propia, el ingreso económico es de 1000 a 1400, la mayoría tienen viviendas multifamiliar, trabajo estable, techo de material noble, con agua, baño propio, gas y energía permanente. Concluye que, la mayoría duermen 6 a 8 horas, realizan actividad física, más de la mitad consumen fruta 1 o 3 veces / semana y diario pan. En su totalidad no reciben apoyo social natural ni organizado; la totalidad cuentan con Seguro ESSALUD, y finalmente refieren que hay presencia de pandillaje cerca de sus casas.

Aguirre N, (15). Realizó un estudio denominado “Determinantes de la salud de trabajadores de una empresa, Trujillo_2018” cuyo objetivo fue determinar los Determinantes de la salud de los trabajadores. La muestra fue de 140 trabajadores. El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, de corte transversal. Tuvo como resultado que el 89% (125) son de sexo masculino, el 51%(72) son adultos jóvenes, 54%(75) tienen secundaria completa / incompleta. Concluye que en las dos últimas semanas la actividad física que realizó durante más de 20 minutos es caminar, más de la mitad fuman, pero no lo hacen diariamente, tienen una frecuencia de beber bebidas alcohólicas ocasionalmente, duermen de 6 a 8 horas diarias, no se realizan ningún examen médico periódicamente, ni realizan ninguna actividad física por más de 20 minutos.

Serrano E,(16). En su investigación “Estilos de vida relacionado con el sobrepeso en los trabajadores de la empresa Shahuindo SAC Cajabamba 2017”. Se propuso determinar los estilos de vida de los trabajadores. Su estudio fue de

tipo descriptivo, no experimental transversal, prospectivo, y cuantitativo. Trabajó con 50 trabajadores. Sus resultados: En el ámbito o dimensión nutricional, un 65% mostraron un estado no saludable; en la dimensión ejercicio, el 88% no saludables; en responsabilidad en salud, el 83% presenta un estilo de vida no saludable; en el manejo del estrés, 80% presenta un estilo no saludable; soporte interpersonal, un 59% no saludable, en la dimensión auto realización; el 58% presenta un estilo de vida no saludable. Concluye que los trabajadores tienen un estilo de vida no saludable en un 70%.

Bernuy G, (17). Realizó en Puno una investigación denominada “Estilo de Vida y Factores de riesgo psicosocial de los trabajadores de una empresa constructora, 2016” con el objetivo de describir el estilo de Vida de los trabajadores. Su estudio fue del tipo descriptivo observacional de corte transversal. Conto con 433 trabajadores. Obtuvo como resultado que el estilo de vida de los trabajadores de la empresa Constructora fue calificado como “buena”, teniendo una mejor calificación la salud física del personal operativo y la salud mental del personal administrativo. El 33.26% está expuesto a un riesgo psicosocial alto y 36.72% a riesgo medio. Concluyó que todos los trabajadores evaluados tienen un buen estilo de vida y están afectados a riesgo psicosocial que pueden afectar el desarrollo de sus actividades laborales, como personales y en definitiva afectar en un futuro su salud mental y física.

A Nivel Local

Capcha K, (18). Realizó un estudio denominado. “Condiciones de trabajo, salud y el estilo de vida de los trabajadores que laboran en tres empresas Ñaña, Lurigancho-Chosica, 2018”. Con el objetivo de determinar la relación entre las

condiciones de trabajo, salud y el estilo de vida de los trabajadores. Su metodología tuvo un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, corte transversal, y de tipo correlacional. La muestra comprendió 192 trabajadores. Obtuvo como resultado que existe relación entre las variables, condiciones de trabajo, salud y el estilo de vida. Concluyó que la mayoría tienen condiciones inadecuadas de trabajo y salud, y en un menor porcentaje presentan condiciones adecuadas de trabajo y salud. La mayoría tienen un estilo de vida no saludable, y en un menor porcentaje presentan un estilo de vida saludable en la empresa donde laboran.

Cruz C,(19). En su tesis realizada en la ciudad de Lima denominada “Estilo de vida relacionada con la salud y morbilidad indetificada en trabajadores de una empresa constructora, 2018”. Tuvo como fin conocer los niveles de estilo de vida relacionada con la salud y la morbilidad en trabajadores. Su estudio fue de tipo descriptivo, observacional, de diseño transversal. Se evaluaron 260 trabajadores. Encontró que el 30.7% tuvo Dislipidemia, el 14.6% Obesidad, el 1.5% Hipertensión arterial y el 1.5% trastornos osteomusculares. Concluye que a pesar de que la mitad de la población en estudio tuvo morbilidad identificada, las patologías halladas no condicionaron inaptitud médica para el trabajo, ni mucho menos dependencia física.

Ramos M, (20) . En su estudio “los estilos de vida en pacientes de| servicio de cardiología en la clinica Medicina Empresarial de Prevencion en Salud Ocupacional, Lima 2016” tiene como fin determinar los estilos de vida en los trabajadores. Su estudio fue de enfoque cuantitativo, aplicativo, descriptivo simple, prospectivo y de corte transversal. La muestra fue de 65 trabajadores.

Los resultados obtenidos fueron de un total de 65 pacientes (100%) encuestados, obtuvo que 40 (61.5%) presenta un estilo de vida no saludable, teniendo en cuenta que son trabajadores con algún tipo de problema (sobrepeso, obesidad, diabetes, hipertensión y/o enfermedad cardiovascular), en la dimensión física obtuvo que 46 (53.85%) presenta un estilo de vida no saludable. Concluyó que los estilos de vida de los trabajadores atendidos en dicha clínica ocupacional no son saludables.

2.2 Bases teóricas y conceptuales de la investigación

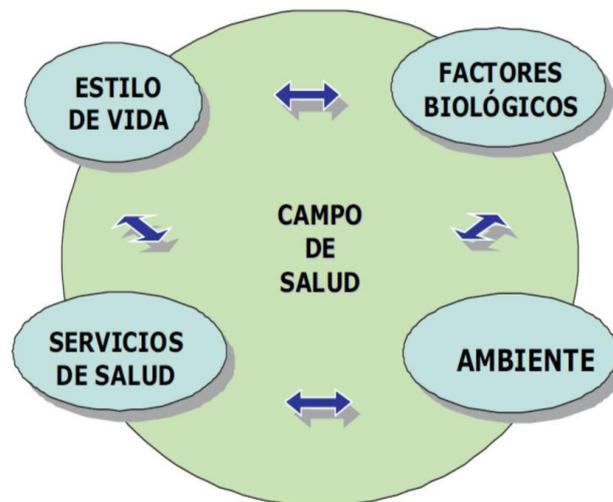
2.2.1. Bases teóricas de la investigación

El presente estudio de investigación se basa en la teoría de los determinantes de la salud del reconocido Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead.

El honorable Marck Lalonde, es un renombrado legista que ejerció en Canadá, como presidente del Ministerio de Salud, perteneció a la “Asamblea Legislativa de Ontario”, siendo miembro del partido Liberales de Ontario. En el año 1972 propuso una medida de reforma para todo el sistema de seguridad social del país. Siendo líder de esas políticas, para el año 1974 divulgó el documento Nuevas Perspectivas sobre la Salud de los canadienses que llegó a denominarse el “informe Lalonde”. Para Lalonde la salud y/o la enfermedad no solo se limitaba solo a factores biológicos o a organismos patógenos infecciosos, sino que también mayormente las enfermedades poseían factores socioeconómicos que predisponían su aparición y desarrollo.

Este modelo presentado fue reconocido en varios países por tener una perspectiva orientada hacia la promoción de un buen estado de salud y prevención de padecimientos (21).

El modelo de los determinantes de la salud que actualmente es usado en muchos países para orientar sus políticas de salud, identifica al estilo de vida de forma única de cada persona, de la misma forma al ambiente que influye al individuo, la biología humana y los servicios de salud; enfatizando que la salud de la población no solo mejora con la obtención de sistemas de salud optimos, sino que obtiene por el equilibrio de los siguientes factores “la biología humana, los estilos de vida, el medio ambiente y el sistema sanitario”. Dando mayor responsabilidad como causante de la salud a los estilos de vida. Inclusive Lalonde hace referencia a la desigualdad y déficit del presupuesto que se asigna generalmente al sector salud, afirmando que el mayor presupuesto nacional debe ser hacia el sector salud (22)



Modelo de Marc Lalonde

Para Lalonde el Medio Ambiente incluye a todos los elementos concernientes con la salud que esta fuera del ámbito biológico del humano y de los cuales hay un cierto nivel de intervención. Como por ejemplo esta el aseguramiento de alimentos aptos para el consumo humano, el abastecimiento de agua potable y otros recursos ambientales necesarios para la población. Asi

también esta el control y disminución de la contaminación del aire y agua, la contaminación auditiva, el control de los desechos y aguas servidas de las industrias. Todo ello como efectos perjudiciales que trae consigo las sociedades y su globalización (22).

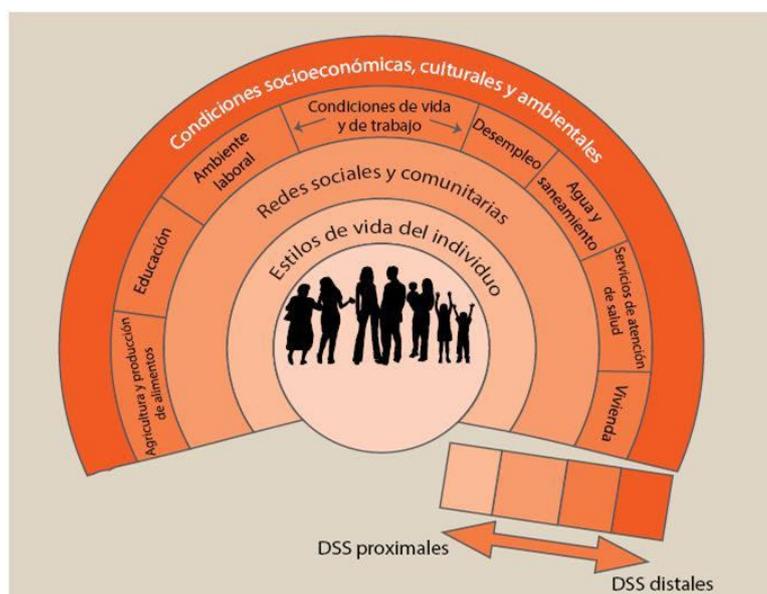
El Estilo de Vida se entiende como a las decisiones que toma la persona respecto a su salud y de las cuales tiene casi todo el control. Desde un enfoque de la salud, las decisiones inadecuadas y ejercicio de estas acarrearán riesgo para el individuo. En el caso de que el riesgo se transforma en un padecimiento real o muerte se afirma que el estilo de vida optado de la persona contribuyó a dicho resultado (22).

El componente de la Biología Humana encierra aspectos relacionados con la salud ya sea en el ámbito físico y mental manifestados en el organismo como resultado de la biología básica del ser humano. Englobando la sucesión genética, procesos de maduración y envejecimiento de los sistemas orgánicos. La biología humana repercute en la salud de diversas formas. Este factor favorece en la aparición de enfermedades del tipo crónicas, alteraciones genéticas, malformaciones congénitas aumentando la tasa de morbi mortalidad. Está claro que los padecimientos consecuentes de la biología humana originando perjuicio a la salud y elevados costos en sus tratamientos (22).

En cuanto al componente Sistema de Salud, implica el ejercicio de la medicina, enfermería u otras profesiones relacionadas al campo de la salud así como también los servicios de salud ofrecidos en hospitales, centros de salud, clínicas especializadas y otros servicios sanitarios. A todo ello generalmente se denomina “Sistema de Atención en Salud” en la cual se invierte gran porcentaje

del presupuesto nacional para control y tratamiento de enfermedades que mayormente son prevenibles (22).

El modelo de Dahlgren y Whitehead explica como las diferencias injustas en salud son resultado de las relaciones de los niveles de condiciones generadores, iniciando desde el nivel individuo , pasando por el nivel comunitario hasta alcanzar el nivel de las condiciones socioeconómicas, culturales y ambientales. Este modelo fue planteado por Goran Dahlgren y Margaret Whitehead para exhortar a la Organización Mundial de la Salud (OMS) el establecimiento de sólidas y efectivas estrategias de promoción de la salud en los países europeos y es una prueba fehaciente de las desigualdades en salud en el Reino Unido y al “Comité de Aseguramiento de la Salud del Público en el Siglo XXI del Instituto de Medicina de las Academias Nacionales de EE.UU” (23).



Modelo de Dahlgren y Whitehead

Este esquema de salud instituye cuatro capas o niveles de influencias. El primero es el de estilo de vida compuesta por hábitos alimenticios, sueño,

consumo de alcohol, fumar, actividad física, actividad sexual y los gastos de consumo, etc”. En el segundo nivel tenemos a las redes sociales, familiares y comunitarias incluyendo las relaciones interpersonales y comunitarias, la solidaridad social, el entorno vecindario, relaciones entre miembro-grupo que influye tanto en la evolución personal como en la dinámica grupal, etc. En el siguiente nivel podemos hallar las condiciones materiales y sociales en las cuales el individuo se desarrolla, esta agrupado por la vivienda, el agua y saneamiento, la seguridad social, la educación, el empleo, el ambiente de trabajo, la producción y disponibilidad de alimentos, los servicios de atención de salud, el transporte, etc. En el cuarto y último nivel se ubica las condiciones sociales, económicas, culturales y ambientales, incluyendo el ámbito político, las desigualdades sociales y económicas, las inclusiones sociales, la protección ambiental, valores culturales como la tolerancia a la diversidad, políticas y normas sociales en tanto a los niveles globales, como internacionales, nacionales, regionales y locales (23).

En el esquema se expone la forma en que el sector sanitario debe trabajar relacionado con los demás sectores y que las redes de la comunidad son fundamentales para ello, creando así buenas políticas de salud. Los niveles deben ser consideradas en las políticas de salud que procure mejorar los estilos de vida y comportamientos individuales, fortalecer los apoyos comunitarios, optimar las condiciones de vida y empleo y determinar cambios estructurales a largo plazo en beneficio de la salud población. Como los modelos expuestos por Dahlgren y Whithead, se considera una pendiente que va desde la esfera individual de las prácticas en salud hasta el Estado, conteniendo las estructuras

intermedias como la comunidad, servicios de salud, educación, territorio y trabajo (24).

En el modelo de determinantes de salud constan de tres tipos de determinantes (25).

- **Determinantes Estructurales**, lo componen las características socioeconómicas y políticas así como la organización social. El contexto social, económico y político influye claramente sobre la estructura social y sobre la repartición del poder y los recursos; tal así que se puede afirmar que el nivel de educación repercute en la ocupación y ésta última en el ingreso económico. Aquí se ubican también las relaciones de etnia como también de género. Estos determinantes son afectados por las situaciones socio políticas “las políticas macroeconómicas, los tipos de gobierno, políticas públicas y sociales, los valores sociales y los culturales”. Un ejemplo de ello es la educación, el ingreso y la ocupación.
- **Determinantes Intermediarios**, son un conjunto de elementos diferenciados como las eventualidades materiales (condiciones de trabajo, de vida, disponibilidad de alimentación, etc) comportamientos individuales, también incluye factores psicosociales y biológicos. El sistema de salud es un determinante social intermediario, en conjunto todos son diversos según la posición socioeconómica donde se ubique.
- **Determinantes Proximales**, considerada como la conducta o comportamiento personal y la promoción de una vida saludable o no saludable. El término salud comprendida como «un completo estado de bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de enfermedad» está aún vigente después de casi 60 años.

Es así que las prácticas del cuidado de la salud no deben ser solo orientadas en la causa de la enfermedad, sino también en los determinantes de la salud.

El modelo conceptual de los determinantes de la salud es el más frecuentemente empleado en la actualidad, por ser más amplio y comprensivo y acomodarse mejor a la multiplicidad de factores que intervienen en la producción de las enfermedades actuales. Esta conceptualización de la salud en las principales divisiones (biología humana, estilos de vida, medio ambiente y sistema sanitario) permite una aproximación más equilibrada al desarrollo de una política de salud en comparación a las tradicionales concepciones en este terreno.

2.2.2 Bases conceptuales de la investigación

Desigualdad en salud: Se refiere a las diferencias en la salud de los individuos o los grupos. Cualquier aspecto cuantificable de la salud que varía entre individuos o según agrupamientos socialmente relevantes puede denominarse una desigualdad en salud. En la conceptualización de desigualdad en salud está ausente cualquier juicio moral sobre si las diferencias observadas son razonables o justas(26).

Inequidad en salud: Son las diferencias injustas y evitables en el ejercicio de los derechos fundamentales a la salud y la seguridad social en salud y, principalmente, en el acceso a los servicios y prestaciones de salud. Estas disparidades resultan de las condiciones en que la población nace, crece, vive y envejece en relación con los factores o determinantes de la salud, entre ellos, el desempeño del sistema nacional de salud y su financiamiento(27).

Equidad en salud: Incluye aspectos relacionados con el logro de la salud y

la posibilidad de lograr buena salud, y no sólo con la distribución de la atención sanitaria. Pero también incluye la justicia de los procesos y, por lo tanto, debe prestar atención a la ausencia de discriminación en la prestación de la asistencia sanitaria (28).

Trabajador de una empresa constructora: Es toda persona que realiza de manera voluntaria, una labor de construcción para una empresa dedicada a tal actividad a cambio de un pago. Para este estudio, el trabajador de construcción civil será aquel que realiza actividades civiles de montaje electromecánico, conexiones eléctricas, mantenimiento de equipos pesados y conducción de equipos móviles (29).

III.METODOLOGÍA

3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación

3.1.1 Tipo

Descriptivo: Tiene por finalidad representar el aspecto de algo o de alguien, explicando sus características, sus partes, o cualidades (30).

3.1.2 Nivel

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

3.1.3 Diseño de la investigación

Diseño de una sola casilla: Utiliza un solo grupo con el objetivo de obtener un informe aislado de lo que existe en el momento del estudio sirve para resolver problemas de identificación (30).

3.2. Población y muestra

3.4.1 Universo muestral:

La población total estuvo formado por 120 trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium _Lima.

3.4.2 Unidad de análisis

Cada trabajador del proyecto inmobiliario Villa Convivium_ Lima.

3.3 Criterios de inclusión y exclusión

3.3.1 Criterios de inclusión

- Trabajador del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima con más de un mes de actividad laboral.
- Trabajador del proyecto inmobiliario Villa Convivium _Lima que accedió a colaborar en la investigación.
- Trabajador del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima que deseó libremente participar en el cuestionario como informante sin interés en situación socioeconómica, sexo y grado de escolarización.

3.3.2 Criterios de exclusión

-Trabajador del proyecto inmobiliario Villa Convivium – Lima con algun trastorno en la comunicación.

3.4. Definición y operacionalización de variables

I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO

Sexo

Definición conceptual

Condición orgánica, masculina o femenina de los animales y plantas (31).

Definición Operacional.

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Edad

Definición conceptual

Tiempo transcurrido desde del nacimiento de un individuo hasta el número de años cumplidos de la persona en el momento del estudio (32).

Definición operacional

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

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

Se refiere al nivel de instrucción para hacer referencia al grado académico que se ha alcanzado en la educación formal (33).

Definición Operacional

Escala Ordinal

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

- Superior no universitaria
- Superior Universitaria

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Son el sustento económico de la unidad familiar y proviene de fuentes como de rentas (34).

Definición Operacional

Escala de razón

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

Ocupación

Definición Conceptual

Hace referencia al ámbito laboral, que se utiliza en un sentido amplio y que engloba toda actividad que realiza la persona (35).

Definición Operacional

Escala Nominal

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

Vivienda

Definición conceptual

Refugio donde se asienta y desarrolla la persona física, como refugio elemental que sirve a la satisfacción de sus necesidades primarias y protección de su intimidad (36).

Definición operacional.

Escala nominal

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

Tenencia:

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

Material del piso:

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

Material del techo:

- Madera
- Estera
- Adobe
- Estera y adobe
- Material noble ladrillo y cemento
- Eternit

Material de las paredes:

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones:

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

Abastecimiento de agua:

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

Eliminación de excretas:

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

Combustible para cocinar:

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

Energía Eléctrica:

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

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

Eliminación de basura:

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición Conceptual

Patrones conductuales que benefician o perjudican la salud del individuo, que son aprendidos y que surgen de una elección individual interna consciente e inconsciente a la vez (47).

Definición operacional

Escala nominal

Hábito de fumar

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

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

- Diario
- Dos a tres veces por semana
- Una vez a la semana
- Una vez al mes

- Ocasionalmente
- No consumo

Número de horas que duermen:

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

Frecuencia en que se bañan:

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

Realiza algún examen médico periódico en un establecimiento de salud

Escala nominal

- Si
- No

Tipo de actividad física que realiza en tiempo libre:

Escala nominal

- Caminar
- Deporte
- Gimnasia
- No realiza

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

Escala nominal

- Caminar
- Gimnasia suave
- Juegos con poco esfuerzo
- Correr
- Deporte
- Ninguna

Alimentación

Definición Conceptual

Modo voluntario y consciente en que se proporcionan al organismo las sustancias necesarias para su mantenimiento y desarrollo (48).

Definición Operacional

Escala ordinal

Dieta:Frecuencia de consumo de alimentos:

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

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

Se utilizó la entrevista para la aplicación del instrumento en este trabajo de investigación

Instrumento:

Se usó una herramienta para la cogida de información que se especifican a continuación:

Instrumento No 01

Estuvo hecho en base al Cuestionario acerca de los determinantes de la salud en trabajadores del Perú. Hecho por Dra. María Adriana Vílchez Reyes y estuvo conformado por 21 ítems en 3 fragmentos de la siguiente forma (ANEXO 3)

- Información de Identificación, es en el cual se consiguió las iniciales o seudónimo de los trabajadores.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómico de los trabajadores (grado de instrucción, ocupación, sexo, ingreso económico, vivienda, eliminación de excretas, agua, energía eléctrica y combustible para cocinar).

- Los determinantes de los estilos de vida de los trabajadores: como los hábitos personales (actividad física, alcoholismo, tabaquismo, frecuencia del baño y horas de sueño), y los alimentos que ingerieron los trabajadores.

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

Se realizó por medio de la consulta a personas del campo de la Salud que procedieron como jueces; este trabajo se ejecutó en tertulias, con el objetivo de valorar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la salud de los trabajadores en el Perú desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

En las tertulias se propuso a los colaboradores como consejeros acerca de la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante expuso las observaciones realizadas al cuestionario planteado, las cuales permitieron realizar los arreglos necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas acerca de los determinantes de la salud en los trabajadores en el Perú.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA

Validez de contenido: Se buscó a través de la calificación por medio del juicio de diez peritos, sobre la eficacia de los componentes de acuerdo a lo formado estimado por dimensiones. Para resultados de este estudio, se usó para la valoración de la eficacia de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

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

Donde:

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 de V Aiken total es de 0,998, este valor señaló que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en los trabajadores en el Perú (Anexo 2).

Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador

Se valoró empleando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, avalando que el hecho no se ha alterado. Se ejecuta a un mínimo de 15 personas.

La variable de kappa facultó el estudio del nivel de coherencia en las clasificaciones a partir de dos aplicaciones del cuestionario, los valores del coeficiente kappa que oscilan entre 0,6 y 0,8 se consideran aceptables y aquellos que se sitúan por encima de 0,8 se interpretan como muy buenos. (Anexo 3) (51).

3.6. Plan de análisis.

Se gestionó la autorización respectiva, con el supervisor del área de salud y seguridad de la empresa, para la aplicación del instrumento a los trabajadores. Se coordinó vías llamadas o Whatsapp, con los trabajadores, la disponibilidad

y el tiempo para la aplicación del instrumento en una fecha determinada.

Se informó a los trabajadores, el propósito que presenta la aplicación del instrumento y se enfatizó que todo el proceso se desarrolla de forma confidencial.

Se solicitó el consentimiento de los trabajadores para la participación en la aplicación del instrumento.

Se aplicó el instrumento a los trabajadores con previa explicación del contenido e instrucción del mismo.

El instrumento tuvo una duración de 10 minutos.

Análisis y Procesamiento de los datos:

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

3.7. Matriz de consistencia

| TÍTULO | ENUNCIADO DEL PROBLEMA | OBJETIVO GENERAL | OBJETIVO ESPECÍFICOS | METODOLOGÍA | VARIABLES |
|---|--|--|--|--|---|
| Determinantes de la salud y estilos de vida en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021. | ¿Cuáles son los determinantes de la salud y estilos de vida en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021.? | Identificar los determinantes de la salud y estilos de vida en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021.. | *Identificar los determinantes biosocioeconómico (edad, condición de trabajo, ingreso económico, grado de instrucción, sexo, ocupación; entorno físico: servicios básicos, saneamiento ambiental y Vivienda) de los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021. *Identificar los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física y Alimentos que consumen) de los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021. | Tipo y nivel de investigación Descriptivo y cuantitativo Diseño de la investigación De una sola casilla Población total : 120 trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium – Lima. Unidad de análisis Cada trabajador del proyecto inmobiliario Villa Convivium – Lima. | Determinantes de la salud Determinantes Estilos de vida Trabajadores de construcción civil |

3.8 . Principios éticos

El presente estudio de investigación fue aplicado bajo los principios éticos que rigen la actividad investigativa ULADECH, Católica versión 002, aprobado por acuerdo del Consejo Universitario. Los instrumentos respetó y cumplió los criterios éticos de la investigación(37).

Protección a las personas: Se respetó la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad de los trabajadores de construcción.

Libre participación y derecho a estar informado: Los trabajadores que formarán parte de la investigación tendrán el derecho a tener conocimiento acerca del propósito del estudio. Así mismo tienen la libertad de participar por voluntad propia.

Las personas que desarrollan actividades de investigación tienen el derecho a estar bien informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación que desarrollan, o en la que participan; así como tienen la libertad de participar en ella, por voluntad propia (Anexo 05).

Beneficencia y no maleficencia: Se basó en el bienestar del trabajador , sin causar daño y disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios a los trabajadores de construcción.

Justicia: Se tomó las precauciones necesarias, así mismo se reconoció la equidad y la justicia a los trabajadores que participaron en la investigación derecho a acceder a sus resultados.

Integridad científica: Se evaluó y declaro daños, riesgos y beneficios potenciales que pudieran afecta al trabajador de construcción

IV.RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

4.1.1. DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS

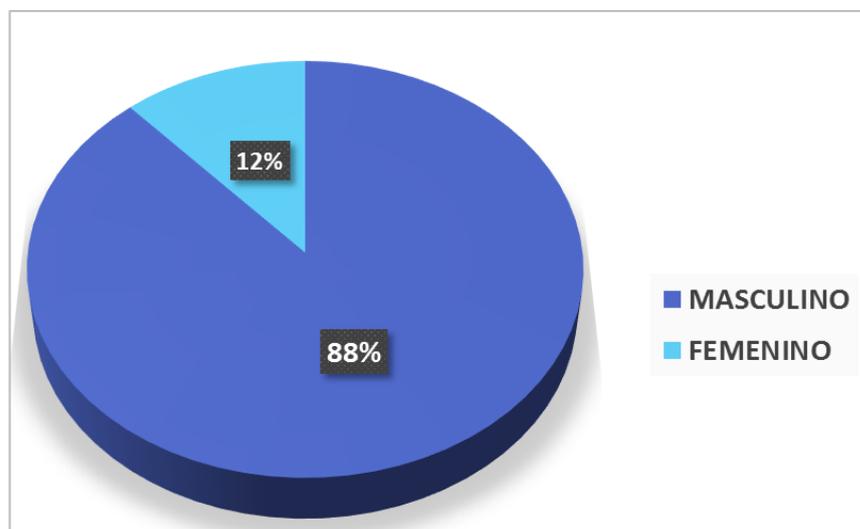
TABLA 01: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIVUM_LIMA,2021

| Sexo | n | % |
|---|----------|----------|
| Masculino | 106 | 88,0 |
| Femenino | 14 | 12,0 |
| Total | 120 | 100,0 |
| Edad (años) | N | % |
| Adulto Joven (De 18 a 29) | 58 | 48,0 |
| Adulto Maduro (De 30 a 59) | 61 | 51,0 |
| Adulto Mayor (De 60 a más) | 1 | 1,0 |
| Total | 120 | 100,0 |
| Grado de instrucción del adolescente | n | % |
| Sin instrucción | 0 | 00,0 |
| Inicial/Primaria | 9 | 07,0 |
| Secundaria: Incompleta/ Completa | 72 | 60,0 |
| Superior no universitaria | 9 | 8,0 |
| Superior universitaria | 30 | 25,0 |
| Total | 120 | 100,0 |
| Ingreso económico | n | % |
| Menor de S/. 750.00 | 21 | 17,0 |
| De S/. 751.00 a S/. 1000.00 | 39 | 32,0 |
| De S/. 1001.00 a S/. 1400.00 | 21 | 18,0 |
| De S/. 1401.00 a S/. 1800.00 | 6 | 5,0 |
| De S/. 1801.00 a más | 33 | 28,0 |
| Total | 120 | 100,0 |
| Ocupación | n | % |
| Trabajador estable | 50 | 42,0 |
| Eventual | 60 | 50,0 |
| Sin ocupación | 0 | 0,0 |
| Jubilado | 1 | 1,0 |
| Estudiante | 9 | 7,0 |
| Total | 120 | 100,0 |

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021, elaborado por la directora Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

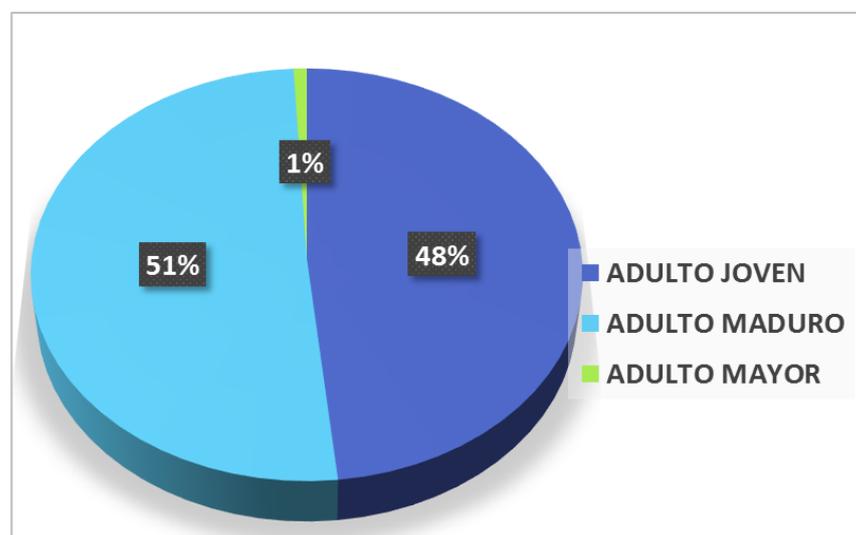
GRÁFICOS DE TABLA 1

GRÁFICO 1: SEGÚN SEXO EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIVUM_LIMA,2021



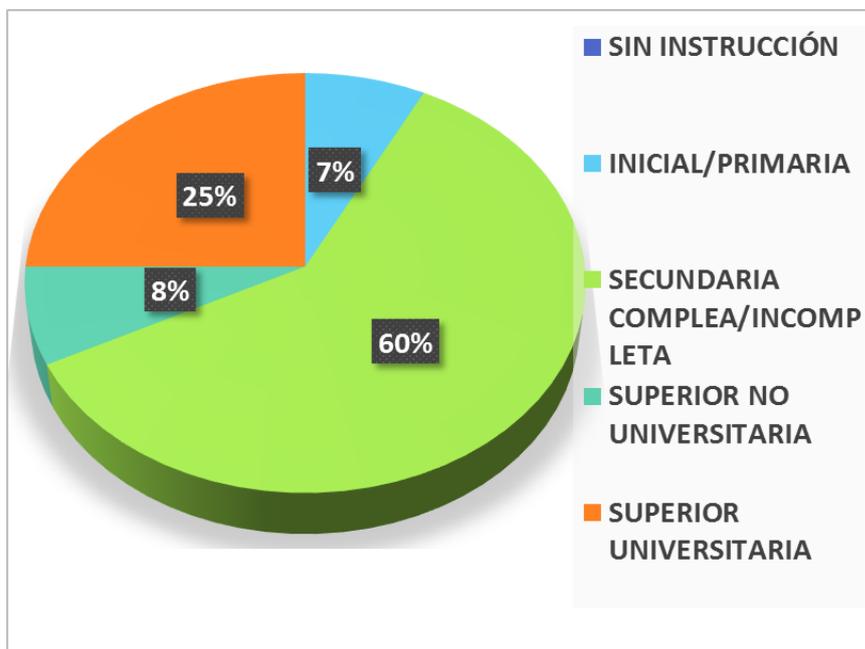
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021, elaborado por la directora Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO 2: SEGÚN EDAD EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIVUM_LIMA,2021



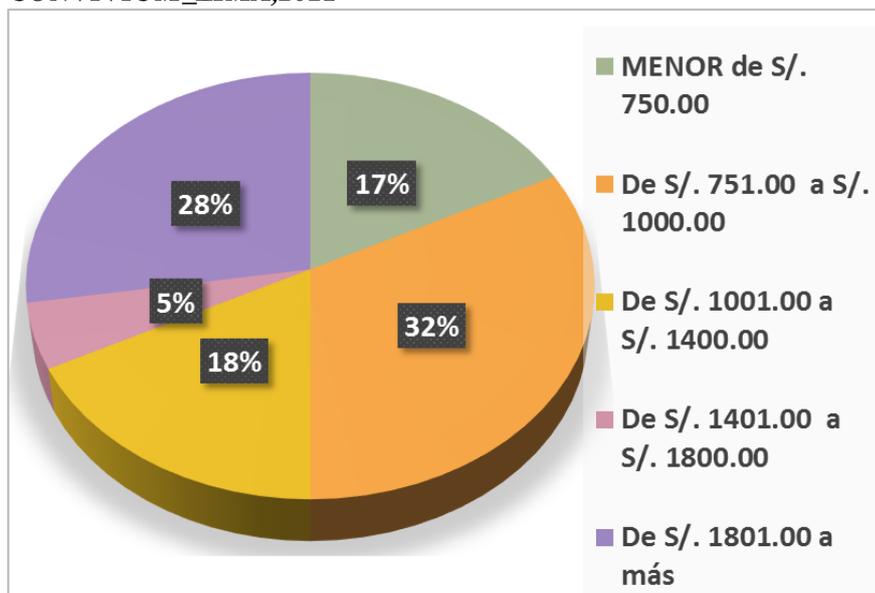
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021, elaborado por la directora Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO 3: SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIUM_LIMA,2021



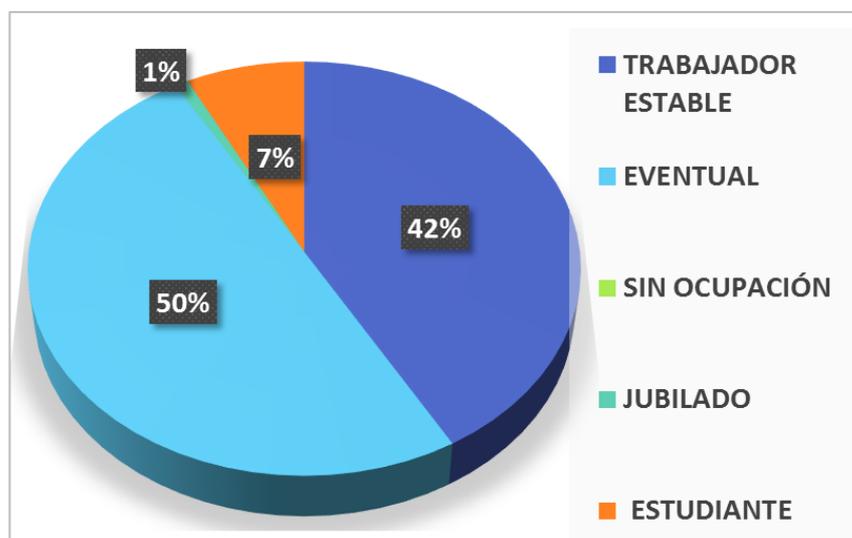
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021, elaborado por la directora Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO 4: SEGÚN INGRESO ECONÓMICO EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIUM_LIMA,2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021, elaborado por la directora Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO 6: SEGÚN OCUPACIÓN EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIAM_LIMA, 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Conviviam_Lima, 2021, elaborado por la directora Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

4.1.2. DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO

TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIUM_LIMA,2021

| Tipo de vivienda | N | % |
|------------------------------------|------------|--------------|
| Vivienda unifamiliar | 54 | 45,0 |
| Vivienda multifamiliar | 42 | 35,0 |
| Vecindad, quinta, choza, cabaña | 9 | 7,0 |
| Local no destinada para habitación | 0 | 0,0 |
| Otros | 15 | 13,0 |
| Total | 120 | 100,0 |
| Tenencia de la vivienda | N | % |
| Alquiler | 33 | 27,0 |
| Cuidador/alojado | 1 | 1,0 |
| Plan social (dan casa para vivir) | 0 | 0,0 |
| Alquiler venta | 0 | 0,0 |
| Propia | 86 | 72,0 |
| Total | 120 | 100,0 |
| Material del piso | n | % |
| Tierra | 3 | 2,0 |
| Entablado | 17 | 14,0 |
| Loseta, vinílicos o sin vinílico | 68 | 57,0 |
| Láminas asfálticas | 23 | 19,0 |
| Parquet | 9 | 8,0 |
| Total | 120 | 100,0 |
| Material del techo | n | % |
| Madera, esfera | 18 | 15,0 |
| Adobe | 1 | 1,0 |
| Estera y adobe | 1 | 1,0 |
| Material noble, ladrillo y cemento | 69 | 57,0 |
| Eternit | 31 | 26,0 |
| Total | 120 | 100,0 |
| Material de las paredes | n | % |
| Madera, estera | 39 | 32,0 |
| Adobe | 0 | 0,0 |
| Estera y adobe | 0 | 0,0 |
| Material noble ladrillo y cemento | 81 | 69,0 |
| Total | 120 | 100,0 |

Continúa...

TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO EN EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIUM_LIMA,2021

| Nº de personas que duermen en una habitación | N | % |
|---|----------|----------|
| 4 a más miembros | 3 | 2,0 |
| 2 a 3 miembros | 63 | 53,0 |
| Independiente | 54 | 45,0 |
| Total | 120 | 100,0 |
| Abastecimiento de agua | N | % |
| Acequia | 0 | 0,0 |
| Cisterna | 10 | 8,0 |
| Pozo | 6 | 5,0 |
| Red pública | 24 | 20,0 |
| Conexión domiciliaria | 80 | 67,0 |
| Total | 120 | 100,0 |
| Eliminación de excretas | N | % |
| Aire libre | 0 | 0,0 |
| Acequia, canal | 1 | 1,0 |
| Letrina | 5 | 4,0 |
| Baño público | 14 | 12,0 |
| Baño propio | 100 | 83,0 |
| Otros | 0 | 0,0 |
| Total | 120 | 100,0 |
| Combustible para cocinar | N | % |
| Gas, Electricidad | 120 | 100,0 |
| Leña, carbón | 0 | 0,0 |
| Bosta | 0 | 0,0 |
| Tuza (coronta de maíz) | 0 | 0,0 |
| Carca de vaca | 0 | 0,0 |
| Total | 120 | 100,0 |
| Energía eléctrica | N | % |
| Sin energía | 0 | 0,0 |
| Lámpara (no eléctrica) | 0 | 0,0 |
| Grupo electrógeno | 0 | 0,0 |
| Energía eléctrica temporal | 24 | 20,0 |
| Energía eléctrica permanente | 96 | 80,0 |
| Vela | 0 | 0,0 |
| Total | 120 | 100,0 |
| Disposición de basura | N | % |
| A campo abierto | 4 | 3,0 |
| Al río | 0 | 0,0 |
| En un pozo | 2 | 2,0 |
| Se entierra, quema, carro recolector | 114 | 95,0 |
| Total | 120 | 100,0 |

Continúa...

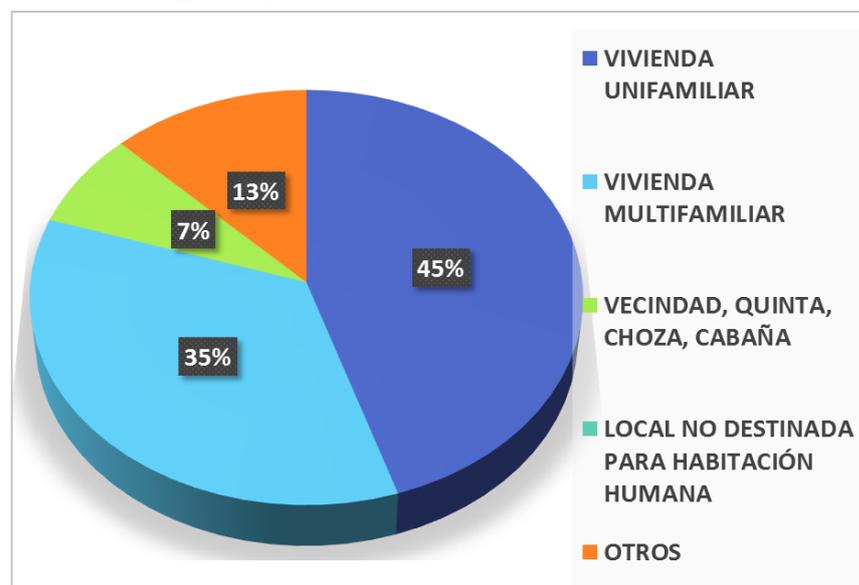
TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO EN EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIUM_LIMA,2021

| Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa | N | % |
|--|------------|--------------|
| Diariamente | 72 | 60,0 |
| Todas las semana pero no diariamente | 12 | 10,0 |
| Al menos 2 veces por semana | 21 | 17,0 |
| Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas | 15 | 13,0 |
| Total | 120 | 100,0 |
| Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares: | N | % |
| Carro recolector | 96 | 80,0 |
| Montículo o campo limpio | 3 | 3,0 |
| Contenedor especifico de recogida | 18 | 15,0 |
| Vertido por el fregadero o desagüe | 3 | 2,0 |
| Otros | 0 | 0,0 |
| Total | 120 | 100,0 |

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021, elaborado por la directora Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

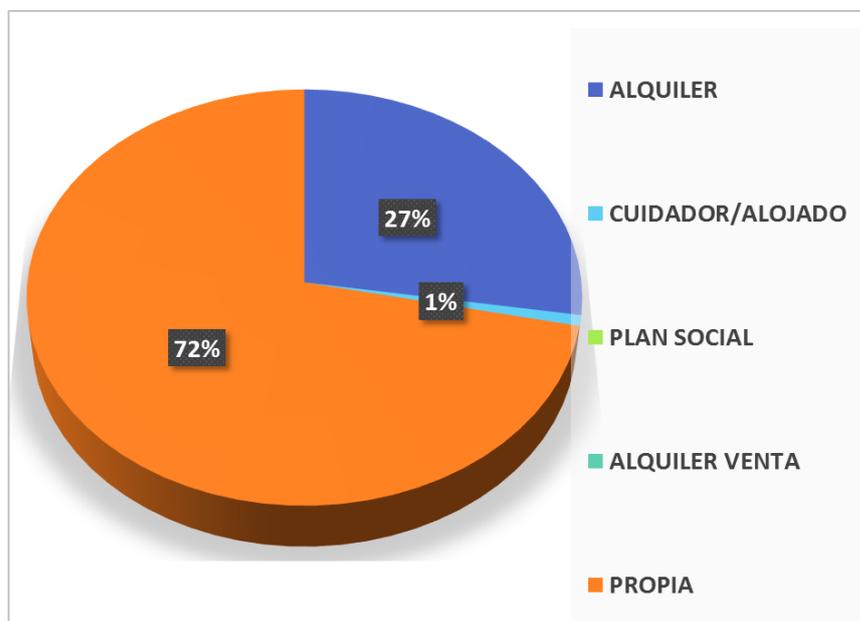
GRÁFICOS DE TABLA 2

GRAFICO 6: SEGÚN TIPO DE VIVIENDA EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIUM_LIMA,2021



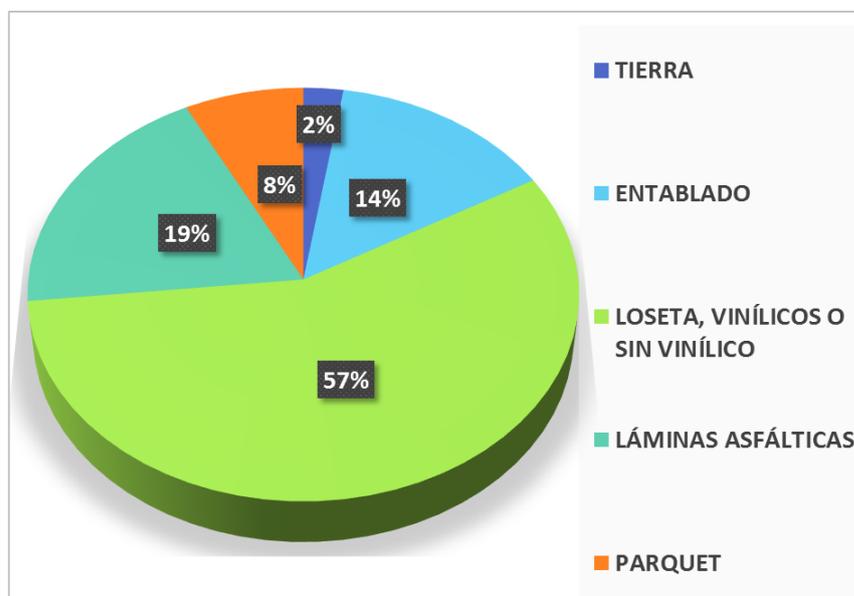
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021, elaborado por la directora Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 7: SEGÚN TENENCIA DE VIVIENDA EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIUM_LIMA,2021



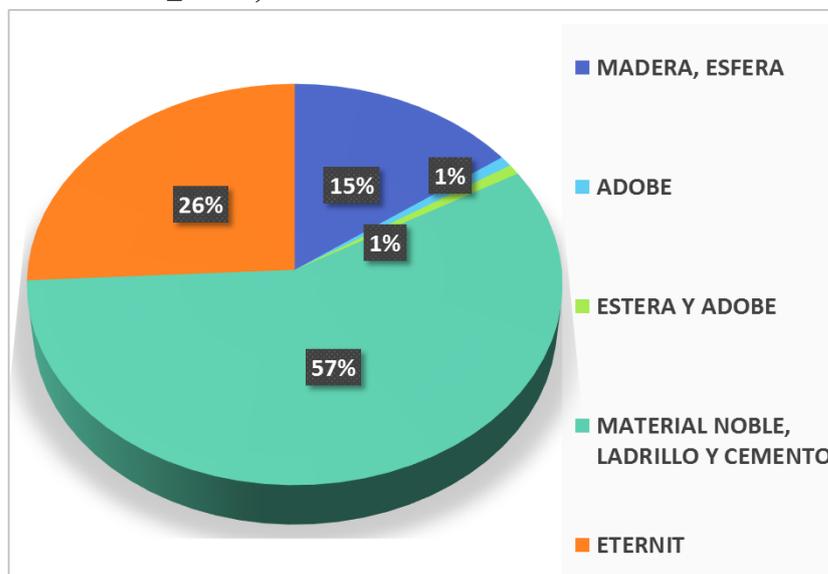
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021, elaborado por la directora Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 8: SEGÚN MATERIAL DE PISO DE VIVIENDA EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIUM_LIMA,2021



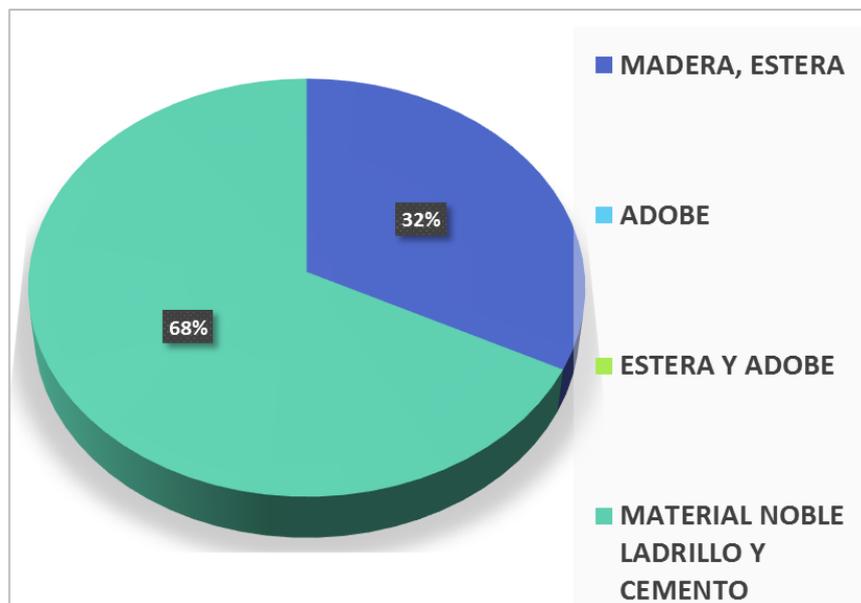
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021, elaborado por la directora Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 9: SEGÚN MATERIAL DE TECHO DE VIVIENDA EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIUM_LIMA,2021



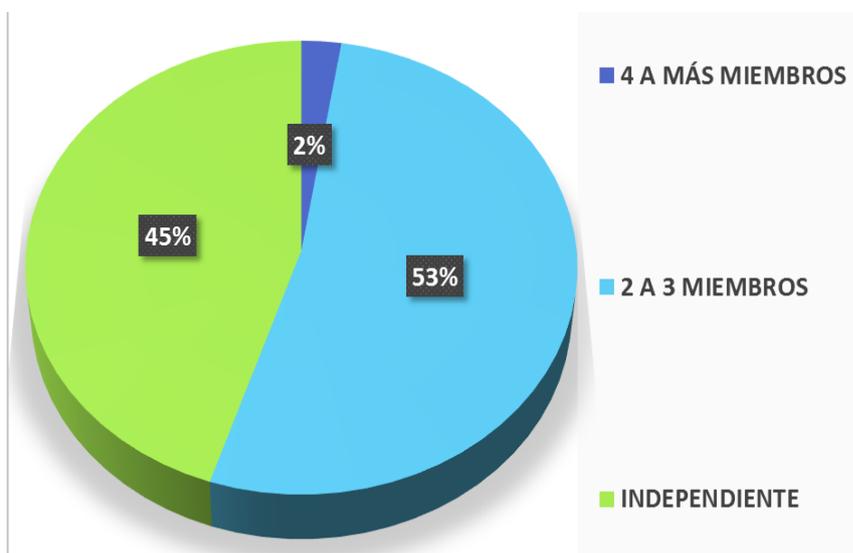
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021, elaborado por la directora Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 10: SEGÚN MATERIAL DE PARED DE VIVIENDA EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIUM_LIMA,2021



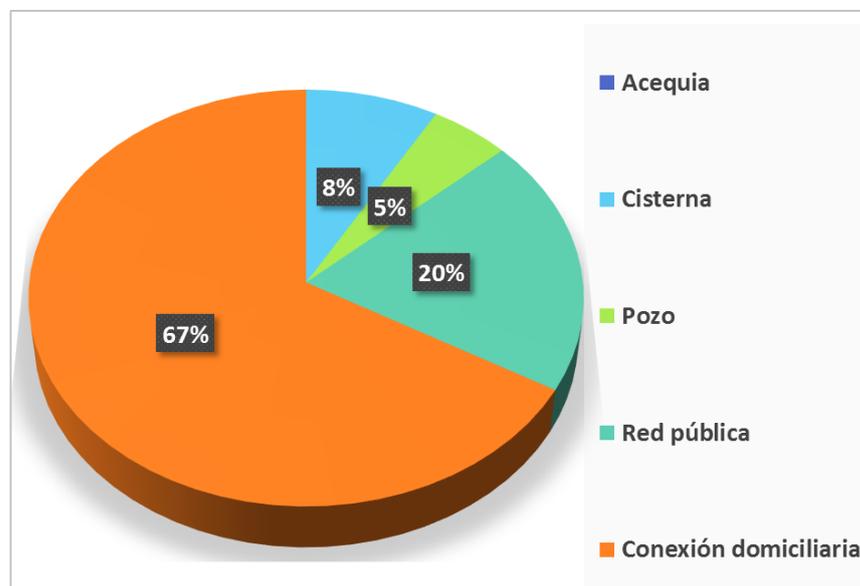
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021, elaborado por la directora Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 11: SEGÚN NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION DE VIVIENDA EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIVUM_LIMA,2021



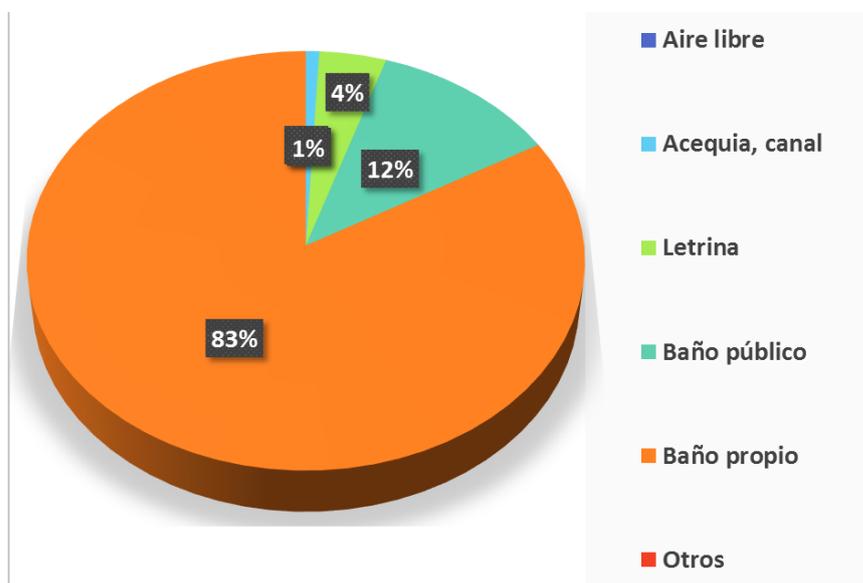
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021, elaborado por la directora Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 12: SEGÚN ABASTECIMIENTO DE AGUA DE VIVIENDA EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIVUM_LIMA,2021



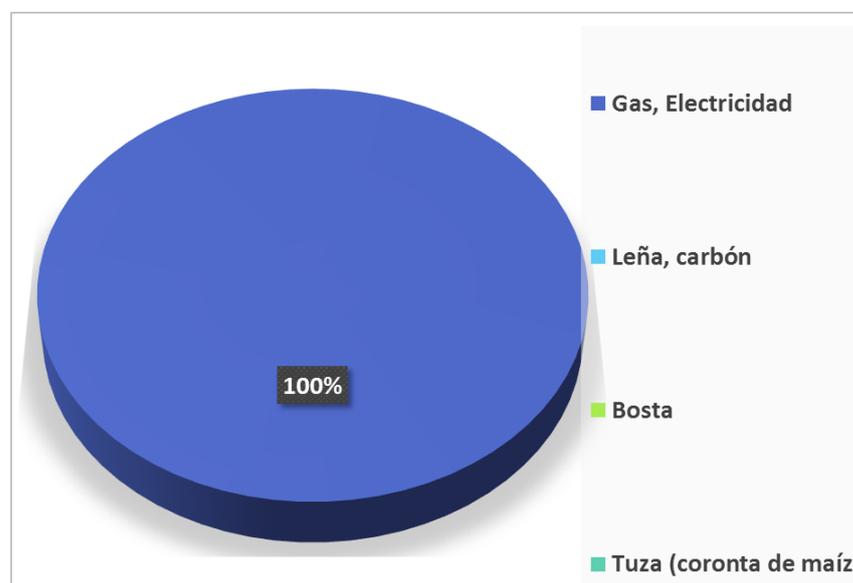
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021, elaborado por la directora Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 13: SEGÚN ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DE LA VIVIENDA EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIUM_LIMA,2021



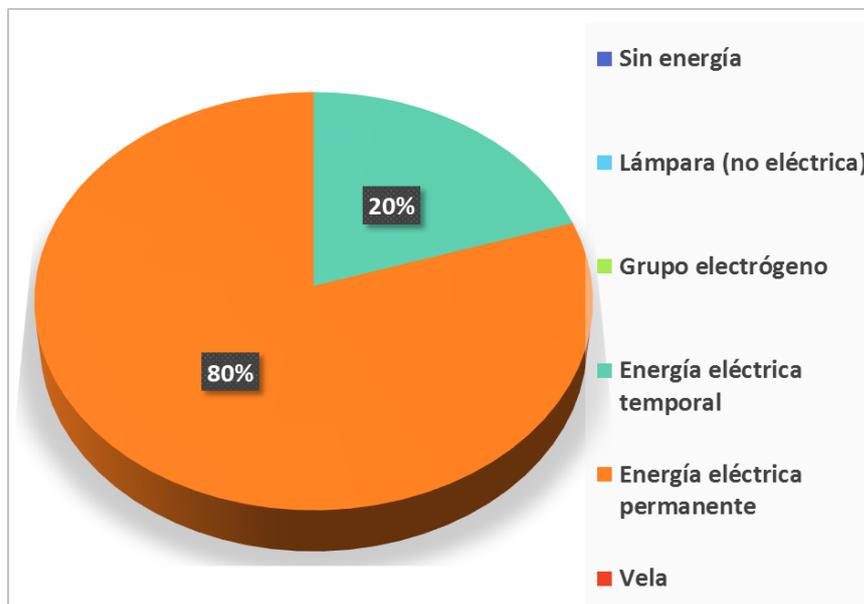
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021, elaborado por la directora Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 14: SEGÚN COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIUM_LIMA,2021



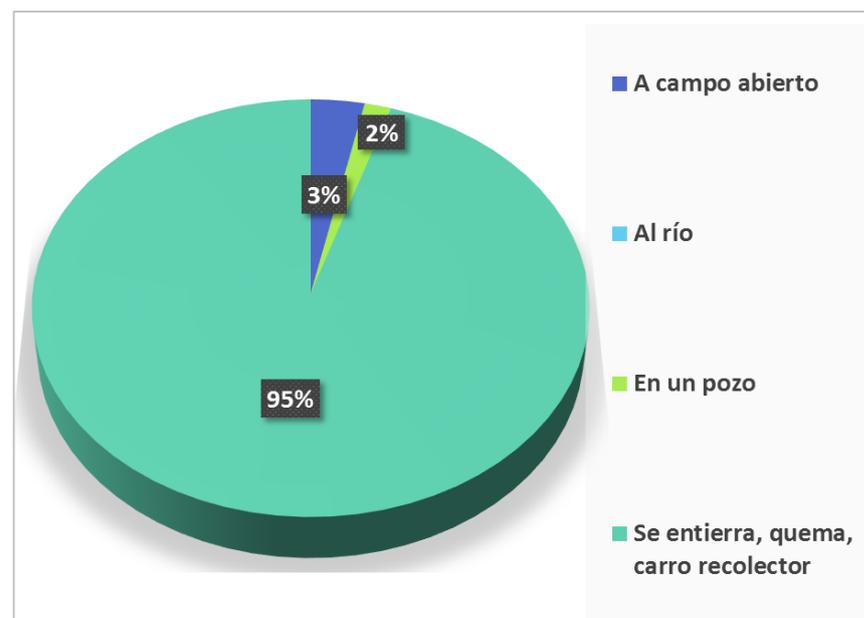
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021, elaborado por la directora Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 15: SEGÚN ENERGÍA ELÉCTRICA DE LA VIVIENDA EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIUM_LIMA,2021



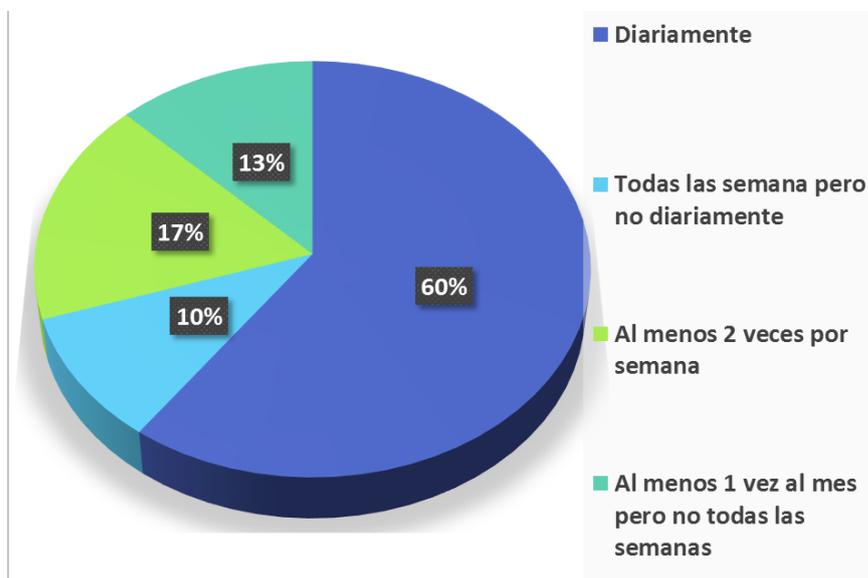
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021, elaborado por la directora Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 16: SEGÚN DISPOSICIÓN DE BASURA DE LA VIVIENDA EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIUM_LIMA,2021



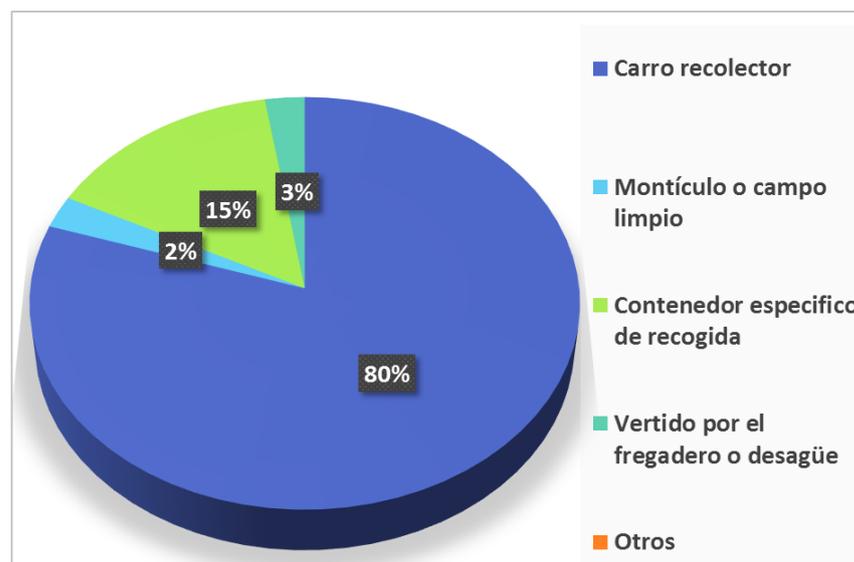
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021, elaborado por la directora Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 17: SEGÚN FRECUENCIA CON QUE RECOGEN BASURA EN LA VIVIENDA EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIVUM_LIMA,2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021, elaborado por la directora Dra. María Adriana Vélchez Reyes

GRÁFICO 18: SEGÚN ELIMINACIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIVUM_LIMA,2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021, elaborado por la directora Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIUM_LIMA,2021

| Fuma actualmente: | N | % |
|---|----------|----------|
| Si fumo, diariamente | 3 | 2,0 |
| Si fumo, pero no diariamente | 9 | 7,0 |
| No fumo, actualmente, pero he fumado antes | 45 | 38,0 |
| No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual | 63 | 53,0 |
| Total | 120 | 100,0 |
| Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas | N | % |
| Diario | 3 | 2,0 |
| Dos a tres veces por semana | 3 | 2,0 |
| Una vez a la semana | 3 | 3,0 |
| Una vez al mes | 9 | 8,0 |
| Ocasionalmente | 66 | 55,0 |
| No consumo | 36 | 30,0 |
| Total | 120 | 100,0 |
| N° de horas que duerme | N | % |
| [06 a 08) | 109 | 91,0 |
| [08 a 10) | 11 | 9,0 |
| [10 a 12) | 0 | 0,0 |
| Total | 120 | 100,0 |
| Frecuencia con que se baña | N | % |
| Diariamente | 99 | 82,0 |
| 4 veces a la semana | 21 | 18,0 |
| No se baña | 0 | 0,0 |
| Total | 120 | 100,0 |
| Se realiza algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud | N | % |
| Si | 75 | 62 |
| No | 45 | 38 |
| Total | 120 | 100,0 |
| Actividad física que realiza en su tiempo libre | N | % |
| Caminar | 39 | 32,0 |
| Deporte | 51 | 43,0 |
| Gimnasia | 18 | 15,0 |
| No realizo | 12 | 10,0 |
| Total | 120 | 100,0 |

| En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos | n | % |
|--|------------|--------------|
| Caminar | 48 | 40,0 |
| Gimnasia suave | 3 | 2,0 |
| Juegos con poco esfuerzo | 3 | 2,0 |
| Correr | 42 | 35,0 |
| Deporte | 21 | 18,0 |
| Ninguna | 3 | 3,0 |
| Total | 120 | 100,0 |

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021, elaborado por la directora Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

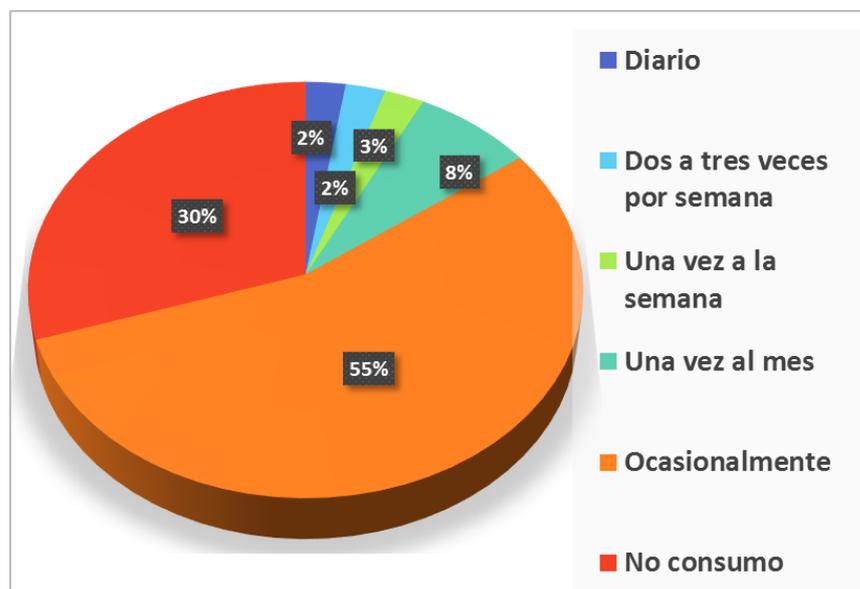
GRÁFICOS DE TABLA 3

GRÁFICO 19: SEGÚN HÁBITO DE FUMAR EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIUM_LIMA,2021



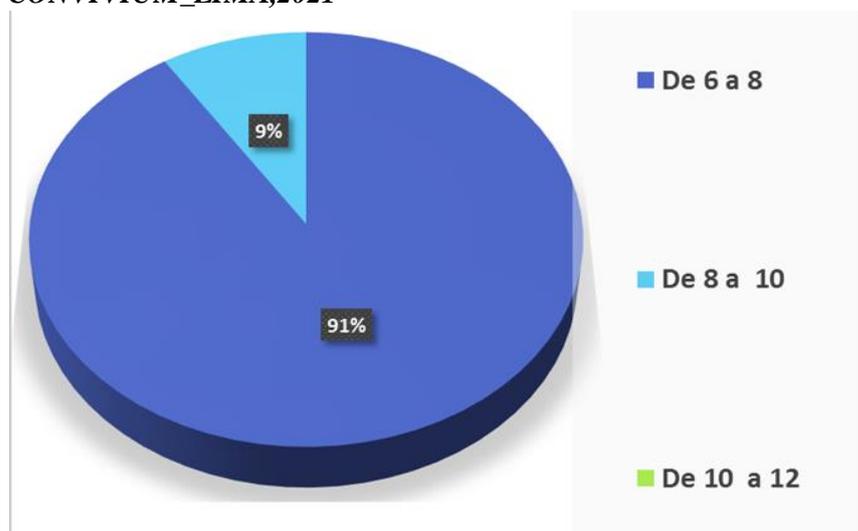
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021, elaborado por la directora Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO 20: SEGÚN FRECUENCIA QUE INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICAS LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIUM_LIMA,2021



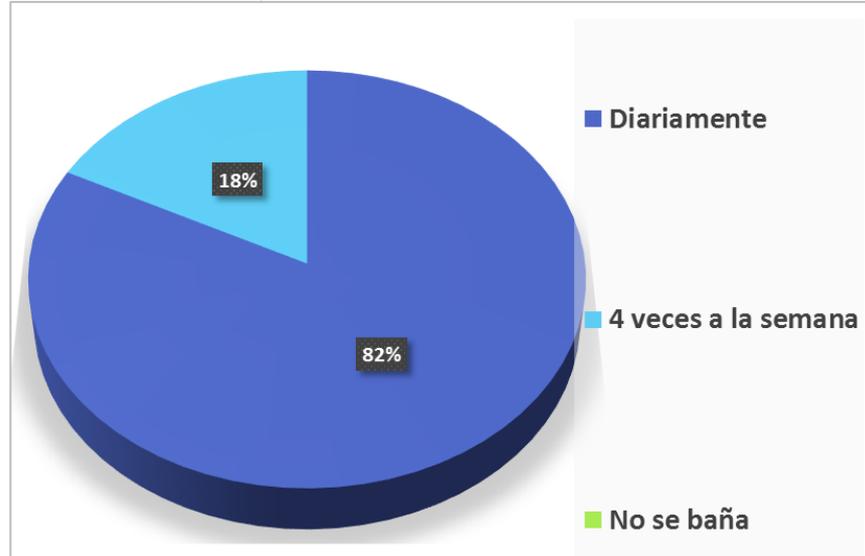
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021, elaborado por la directora Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO 21: SEGÚN NÚMERO DE HORAS QUE DUERME LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIUM_LIMA,2021



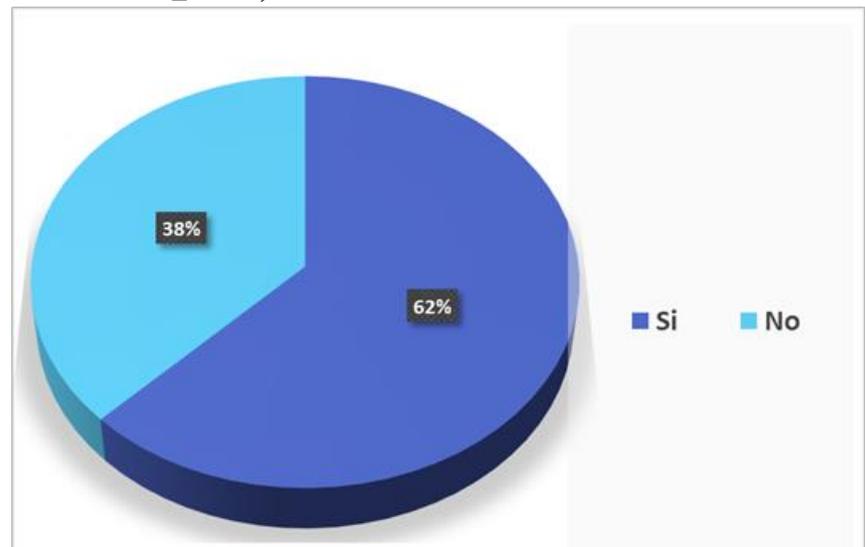
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021, elaborado por la directora Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO 22: SEGÚN FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑA LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIUM_LIMA,2021



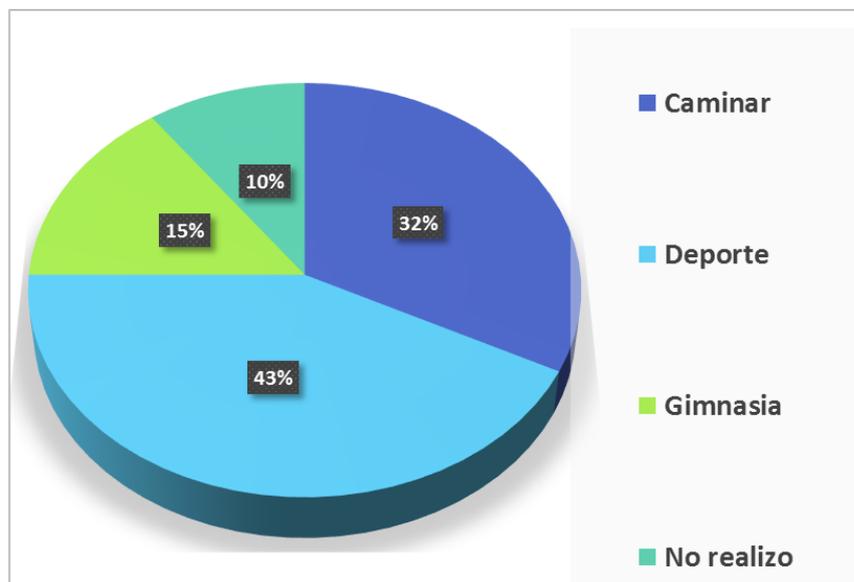
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021, elaborado por la directora Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO 23: SEGÚN REALIZACIÓN DE EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIUM_LIMA,2021



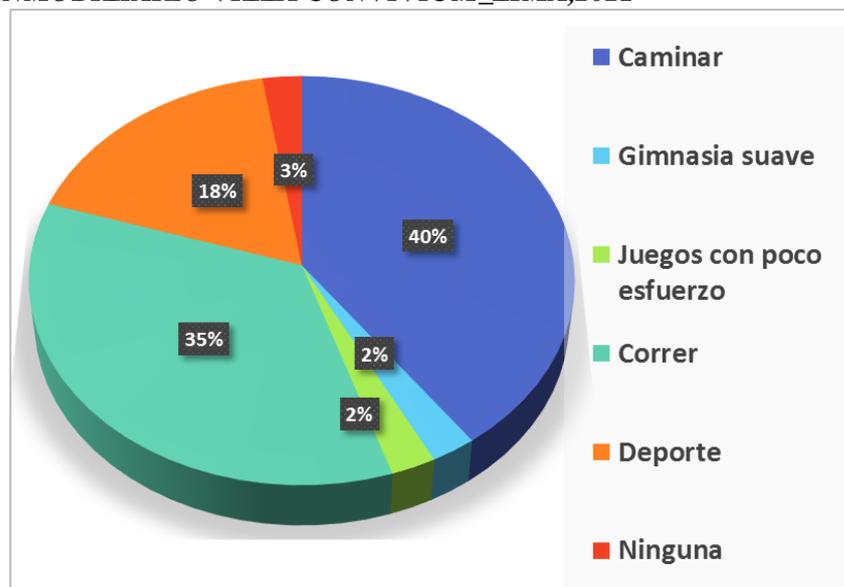
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021, elaborado por la directora Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO 24: SEGÚN ACTIVIDAD FÍSICA EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIUM_LIMA,2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021, elaborado por la directora Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO 25: SEGÚN ACTIVIDAD FÍSICA EN LAS 2 ÚLTIMAS SEMANAS EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIUM_LIMA,2021



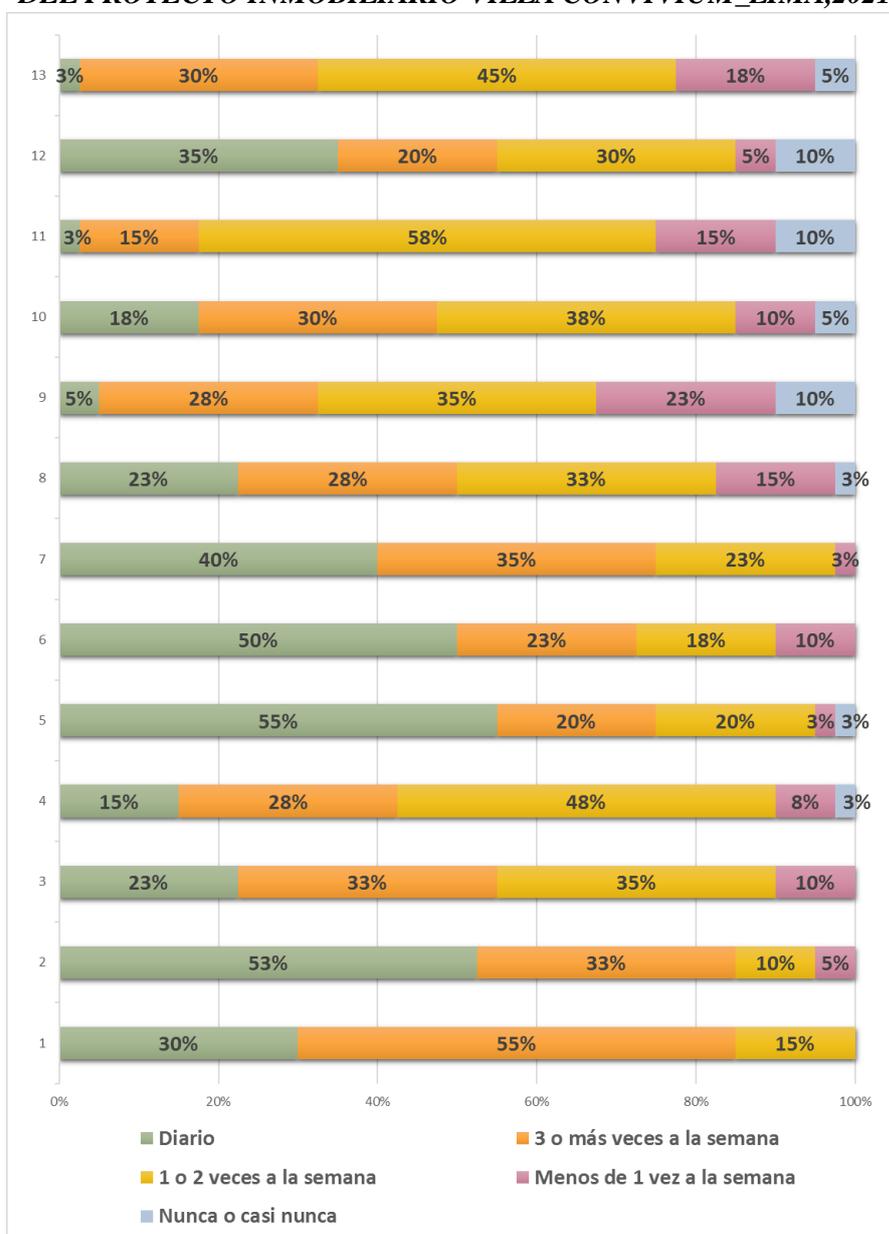
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021, elaborado por la directora Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA COMO DETERMINANTES DEL ESTADO DE SALUD EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIVUM_LIMA,2021

| Alimentos que consume | Diario | | 3 o más veces a la semana | | 1 o 2 veces a la semana | | Menos de 1 vez a la semana | | Nunca o casi nunca | | Total | |
|-----------------------|--------|------|---------------------------|------|-------------------------|------|----------------------------|------|--------------------|------|-------|-------|
| | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % |
| Frutas | 36 | 30,0 | 66 | 55,0 | 18 | 15,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 120 | 100,0 |
| Carne | 63 | 53,0 | 39 | 33,0 | 12 | 10,0 | 6 | 5,0 | 0 | 0,0 | 120 | 100,0 |
| Huevos | 27 | 23,0 | 39 | 33,0 | 42 | 35,0 | 12 | 10,0 | 0 | 0,0 | 120 | 100,0 |
| Pescado | 18 | 15,0 | 33 | 28,0 | 57 | 48,0 | 9 | 8,0 | 3 | 3,0 | 120 | 100,0 |
| Fideos | 66 | 55,0 | 24 | 20,0 | 24 | 20,0 | 3 | 3,0 | 3 | 3,0 | 120 | 100,0 |
| Pan,cereal | 60 | 50,0 | 27 | 23,0 | 21 | 18,0 | 12 | 10,0 | 0 | 0,0 | 120 | 100,0 |
| Verduras | 48 | 40,0 | 42 | 35,0 | 27 | 23,0 | 3 | 3,0 | 0 | 0,0 | 120 | 100,0 |
| Legumbre | 27 | 23,0 | 33 | 28,0 | 39 | 33,0 | 18 | 15,0 | 3 | 3,0 | 120 | 100,0 |
| Embutido | 6 | 5,0 | 33 | 28,0 | 42 | 35,0 | 27 | 23,0 | 12 | 10,0 | 120 | 100,0 |
| Lácteos | 21 | 18,0 | 36 | 30,0 | 45 | 38,0 | 12 | 10,0 | 6 | 5,0 | 120 | 100,0 |
| Dulces | 3 | 3,0 | 18 | 15,0 | 69 | 58,0 | 18 | 15,0 | 12 | 10,0 | 120 | 100,0 |
| Refrescos | 42 | 35,0 | 24 | 20,0 | 36 | 30,0 | 6 | 5,0 | 12 | 10,0 | 120 | 100,0 |
| Frituras | 3 | 3,0 | 36 | 30,0 | 54 | 45,0 | 21 | 18,0 | 6 | 5,0 | 120 | 100,0 |

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021, elaborado por la directora Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRÁFICO 26: SEGÚN NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION DE VIVIENDA EN LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIAM_LIMA,2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Conviviam_Lima, 2021, elaborado por la directora Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

4.2. Análisis de resultados

Tabla 1: Del 100% (120) de los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021; el 88,0% (106) son de sexo masculino, el 51,0% (61) son adulto maduro de 30 a 59 años, el 60,0 % (72) tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta, el 32,0 % (39) poseen un ingreso económico de (S/. 750.00 – 1000), el 50,0 % (60) tiene ocupación eventual.

Estos resultados se asemejan a lo encontrado por **Villareal E, (38)**. En su estudio “Estilos de vida en vendedores informales de una asociación de comerciantes en el año 2016” donde el 61,2% (41) de sexo masculino, el 64.2% (43) son adultos jóvenes. Así mismo difiere con la investigación de **Sauna E, (39)**. “Determinantes de la salud de los trabajadores del Mercado “Santa Rosa” - Vista Alegre, 2018” donde el 70,0% (126) son sexo femenino y el 46,0% (82) son adultos maduros.

Observamos que en la investigación realizada se obtuvo que la mayoría son de sexo masculino y más de la mitad son adultos maduros, teniendo en cuenta que el término sexo se define como un aspecto netamente biológico y genético que posee el ser humano y lo clasifica en mujer y hombre. La distinción se evidencia en las características corporales de ambos individuos (40).

Estos resultados encontrados son corroborados por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en el informe técnico “Situación del Mercado Laboral en Lima Metropolitana” que data del primer trimestre del 2021, donde refiere que del total de la población que trabaja en la capital, el 56.9% (2 millones 343,800) son hombres y 43.1% (1 millón 773,300) son mujeres (41).

Debido al rubro de trabajo que posee la población estudiada y a la escasa inclusión del sexo femenino que existe en la mayoría de este entorno laboral,

usualmente los trabajadores son hombres. En cambio, se obtuvo que el 12 % de la población son de sexo femenino lo cual evidencia que hay mayor participación de las mujeres en el campo de construcción ya sea de manera logística o técnica. Esto conlleva a suponer que poco a poco se rompe estereotipos sobre las capacidades de la mujer debido a que en la actualidad demuestran eficiencia en este u otros tipos de labor que arraigadamente se consideraban como imposibles o no aptas para ellas.

Ante esta realidad el personal de enfermería y el resto de personal de salud responsable de este equipo de trabajo está llamado a brindar una atención de salud con un enfoque hacia la equidad de género, donde la responsabilidad en salud sea igual para todos y la promoción de la salud este orientada a la mejora de los determinantes modificables de los trabajadores.

Se obtuvo que la más de la mitad poseen entre 30 a 59 años. Esto refleja que la mayoría de los trabajadores pertenecen a la parte técnica u operaria del proyecto inmobiliario poseen una trayectoria ya sedimentada en el campo de construcción. Por ende, se encuentran en la edad adulta madura considerada la etapa del ciclo vital de mayor desarrollo y rendimiento físico y mental de la persona. Donde ya poseen una estabilidad emocional y económica que les permite desarrollarse de forma óptima en su trabajo y hogar.

Con respecto a la variable edad, podemos definirla como al término empleado al referirse al tiempo de existencia de cualquier ser animado o inanimado, empezando desde su origen hasta su término (42). Sabiendo también que la etapa de la adultez se caracteriza por factores sociales, considerando al

adulto a la persona que puede vivir independientemente, sin la necesidad de ser tutelado emocional, social, afectiva y económicamente (43).

Se encontró una similitud en los resultados de la investigación con los obtenidos por **Bobadilla N, (44)**. En su investigación “Determinantes de la salud en trabajadores del “Mercado 16 de Enero”_Florenca de Mora _Trujillo, 2019”, donde el 47,0% (72) tienen grado de instrucción secundaria completa. El 64,0% (97) tiene un ingreso económico de 751 a 1000 soles; y el 72,0% (110) cuentan con trabajo eventual. Así mismo difiere con la investigación de **Naviz E, (45)**. En su estudio “Determinantes de la salud del Adulto Trabajador del Mercado “Nazareth” La Esperanza – Trujillo, 201”, donde el 52,4% (96) tiene primaria completa/incompleta, el 79,3% (145) tiene ingreso económico menor de 850 soles al mes y el 86,9% (159) el jefe de familia tiene trabajo estable.

En el estudio se obtuvo como resultado que más de la mitad tienen como grado de instrucción secundaria, conociéndose el grado de instrucción como el nivel más elevado de estudios alcanzados de una persona sin tener en cuenta si se han completado o no (46). Relacionando estos resultados con los obtenidos por la INEI, (41). Donde refiere que: Del total de la población económicamente activa ocupada, el 49,1% contaba con educación secundaria, el 24,6% con educación universitaria, el 18,9% con superior no universitaria y el 7,3% tenía primaria o menor nivel educativo se encuentra una cierta similitud.

Este dato refleja la realidad y las dificultades de los trabajadores que probablemente tienen para desarrollarse en ámbitos laborales más complejos o la adquisición de mejores puestos de trabajos. Esta condición limita su desarrollo personal y laboral incapacitándole a obtener nuevas oportunidades de trabajo por

la falta de educación técnica o superior. Recordemos que más de la mitad son adultos maduros que posiblemente den por sentado su educación y desempeñan su labor obrera en el campo de contracción de manera rutinaria. Considerando ese oficio como su único medio de sustento económico y dejando de lado el interés en la continuidad de sus estudios.

Así mismo el hecho de que este sector tengan solo secundaria /completa incompleta les limita en la comprensión de temas ajenos a su labor como es la enfermedad del Covid 19 y los medios por lo que se puede prevenir. Es necesario que las charlas en salud se brinden de manera clara y sustancial para que los trabajadores puedan aplicarlo a su vida diaria.

Se entiende por ingreso económico como la cantidad de dinero que una familia le faculta gastar en un tiempo determinado sin aumentar ni disminuir sus activos netos. Ejemplos de ingresos económicos son: sueldos, salarios, dividendos, Ingreso por intereses, pagos de transferencia, alquileres y demás (47).

La actual remuneración mínima vital en el país abarca S/930 soles mensuales. De acuerdo a lo obtenido, menos de la mitad de los trabajadores tienen un ingreso económico mensual de 751 a 1000 soles lo cual indica que tienen los recursos económicos promedio que posee un trabajador en el Perú. Este no necesariamente se interpreta que sus ingresos sean suficientes para cubrir todas sus necesidades económicas que incluyen salud, alimentación, vivienda, educación, etc. En general en los últimos meses ha habido un decremento en el ingreso promedio mensual en todas las actividades económicas especialmente

en el sector de la construcción debido a la crisis socioeconómico que generó la pandemia del **Covid 19**.

Muchos de estos trabajadores han tenido que lidiar con las variaciones del costo de vida en el país, priorizando los gastos en su salud y alimentación de su familia que debido a la **pandemia** ha aumentado considerablemente. La mayoría de los trabajadores venían arrastrando deficiencias económicas por la paralización de las actividades económicas al comienzo del estado de cuarentena en el país, conllevando a que no satisfagan sus mínimas necesidades.

Cabe resaltar que hay una diferencia con los ingresos de otro sector de los trabajadores que son más altos debido al cargo que ocupan en la empresa y a los niveles de estudios alcanzados. Como por ejemplo se obtuvo que un 28% gana de 1800 soles a más esto correspondería a la parte directiva y trabajadores con cargos de nivel alto como ingenieros, arquitectos, etc.

Considerando que la ocupación es toda actividad en la que la persona realiza diariamente de forma práctica y teórica que genera impacto en su entorno. Así mismo la ocupación está relacionada con el ingreso económico, puesto que afectará el tipo de actividad que realice para determinar la condición laboral (48).

Se halló que más de la mitad de los trabajadores son eventuales, esto se debe también al tipo de trabajo que ejercen, donde mayormente poseen contrato de obra o servicio donde las actividades de inicio y fin están determinadas. Esta condición laboral no los excluye de los beneficios que poseen los trabajadores como la obtención de seguro médico, CTS, gratificación, asignación familiar, etc. La mayoría de los trabajadores del proyecto laboran por medio de subcontratas esto les permite agilizar las actividades y gestionar presupuestos.

Ante ello se llega a la conclusión que los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021 poseen determinantes biosociocóeconomicos que directamente influyen en su estado de salud debido a que diariamente están expuestos a accidentes laborales o enfermedades. Se propone que el equipo de salud responsable refuerce las actividades preventivas y educativas en el trabajo.

Tabla 2: Del 100% (120) de los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021; el 45,0% (54) tiene vivienda unifamiliar, el 72,0% (86) tienen vivienda propia, el 57,0% (68) tiene el material del piso de loseta, vinílicos o sin vinílicos, el 57,0% (69) tiene techo de material noble ladrillo y cemento, el 68,0% (81) tiene pared de material noble ladrillo y cemento, el 53,0% (63) duermen en una habitación de 2 a 3 miembros, el 67,0% (80) posee un abastecimiento de agua por conexión domiciliaria, el 83,0% (100) elimina sus excretas en un baño propio, 100,0% (120) cocinan con gas, electricidad, el 80,0% (96) cuentan con energía eléctrica permanente, el 95,0% (114) dispone su basura enterrando, quemando o en el carro recolector, el 60,0% (72) el carro recolector pasa por su vivienda diariamente, el 80,0% (96) eliminan su basura en el carro recolector.

Estos resultados se asemejan a los obtenidos por **Naviz E, (45)**. En su estudio denominado “Determinantes de la Salud del Adulto Trabajador del Mercado “Nazareth” La Esperanza – Trujillo, 2017” donde el 100,0% (183) de los adultos trabajadores el 89,1% (163) vive en viviendas unifamiliares y el 93,4% (171) posee casa propia. El 74,3% (136) el material del piso de su hogar es de loseta, el 84,3% (155) tienen techo de material noble y el 89,0% (163)

poseen paredes de material noble, ladrillo y cemento y el 55% duermen en una habitación de 2 a 3 miembros.

Por lo contrario, los resultados difieren con lo hallado por **Arteaga A, (49)**. En su investigación “Determinantes de la salud en comerciantes adultos maduros. Mercado Cesar Vallejo.2017” donde el 100,0% de su muestra, el 52,0% posee vivienda multifamiliar, el 87,5% tiene casa propia, el 51,3% dice tener piso de tierra, el 45,0% tiene el techo de sus viviendas de material noble, el 41,0% tienen paredes de su casa de adobe y el 60,0% duerme en habitación independiente.

Se encuentra en la investigación que la mayoría tiene vivienda propia, más de la mitad tiene el material del piso de loseta, vinílicos o sin vinílicos, techo de material noble, ladrillo y cemento, pared de material noble, ladrillo y cemento y duermen en una habitación de 2 a 3 miembros; y menos de la mitad tiene vivienda unifamiliar.

Para comprender la situación de las viviendas de los trabajadores, primero definamos vivienda como aquel lugar donde una persona realiza actividades comunes de la vida diaria, dicha vivienda requiere de una sólida infraestructura para proporcionar la adecuada seguridad y protección a las personas que la ocupan. Naturalmente una vivienda está compuesta por muchos elementos, de los cuales los más fundamentales son el piso, paredes y techo. El tamaño de la vivienda también es otra característica que podemos observar, así como también el estado de tenencia que posee el habitante.

Según la OMS, (50). Una vivienda debe poseer las siguientes características para mejorar la vida de la persona: Tenencia y ubicación segura, estructura

adecuada, espacios suficientes, acceso a los servicios básicos, mobiliarios y utensilios domésticos y bienes de consumo seguros, entorno apropiado y uso adecuado de la vivienda.

Sabemos que la vivienda unifamiliar son aquellos inmuebles en lo que solo habita una familia. Suelen tener más espacio y ambientes que le ayudan a completar sus necesidades. Podemos diferenciar tres tipos: pareadas (con contacto desde el exterior pero no desde el interior), aisladas (sin contacto con otras viviendas)(51).

Los datos hallados antes mencionados es corroborado por los resultados del “Censo Nacional 2017: XII de Población y VII de Vivienda” realizada por la INEI, en el año 2017, donde refiere que (52):

“Del total de viviendas particulares que suman 7 millones 698 mil 900, el 76,0% que equivale a 5 millones 853 mil 91 viviendas son propias. De otro lado, 1 millón 256 mil 520 viviendas (16,3%) son alquiladas y 589 mil 289 viviendas (7,7%) tienen otra forma de régimen de tenencia, (viviendas cedidas por el centro de trabajo, por otro hogar o institución y anticresis)”.

En cuanto al material de las paredes lo siguiente “el 55,8% del total de viviendas particulares tienen en sus paredes como material, predominante el ladrillo o bloque de cemento, el 27,9% de viviendas tienen como material predominante en sus paredes adobe o tapia, el 9,5% del total de viviendas tienen como material predominante en las paredes madera. Otros materiales que tienen las viviendas, pero en menores porcentajes son: triplay, calamina y estera (3,1%), quincha (2,1%), piedra con barro (1,0%) y piedra o sillar con cal o cemento

(0,6%). En Lima destaca por tener el mayor porcentaje (85,6%) de viviendas con paredes de ladrillos o bloque de cemento.”

Mencionan también en cuanto al material de piso de las viviendas: “3 millones 246 mil 505 de viviendas particulares, tienen en sus pisos como material predominante el cemento, lo que representa el 42,2% del total de viviendas. En tanto, 2 millones 448 mil 766 viviendas tienen como material predominante en sus pisos tierra, lo que representa el 31,8% del total de viviendas. De otro lado, 1 millón 772 mil 560 viviendas particulares tienen como material predominante en sus pisos parquet o madera pulida, láminas asfálticas, losetas, terrazos cerámicos o similares, que representa el 23,0%.”.

Así mismo también exponen que “3 millones 298 mil 280 viviendas particulares tienen en sus techos concreto armado como material predominante, lo que representa el 42,8% del total de viviendas., 3 millones 16 mil 332 viviendas tienen planchas de calamina o fibra de cemento en sus techos, lo que representa el 39,2% del total de viviendas. En menores proporciones las viviendas tienen como material en los techos, tejas con 600 mil 274 viviendas (7,8%), caña o estera con torta de barro 260 mil 969 viviendas (3,4%), paja, hoja de palmeras o similares con 225 mil 336 viviendas (2,9%), maderas con 154 mil 802 viviendas (2,0%) y triplay, estera o carrizo u otro material con 142 mil 907 viviendas particulares (1,9%)”.

Las características que posee la vivienda favorece al estudio de las condiciones de vida de las personas, es decir es una determinante pilar de la salud debido a que es ahí donde el trabajador se desenvuelve y ejerce hábitos diarios saludables para su salud.

Además, la OMS explica que la vivienda faculta el cumplimiento de funciones del trabajador como la seguridad y protección de él y de su familia, el descanso, recreación, alimentación, suministro de higiene personal y doméstica y saneamiento básico. Para que de esta forma se desarrolle de manera óptima en todos los ámbitos de su vida (53).

La vivienda, es una de las variables que contribuyen al estudio de las condiciones de vida de una población, por ello el análisis del tipo de vivienda, la calidad de su construcción, los servicios con los que cuenta y el equipamiento, entre otros, determinan la calidad de vida de dicha población. Los trabajadores del proyecto inmobiliario tienen viviendas cuyas condiciones les facilita las herramientas para una adecuada promoción de la salud, dándoles protección contra climas adversos, incidentes de violencia o disturbios, el ocio con su familia, actividades de nutrición e higiene, etc. De acuerdo al tipo de labor que ejerce los trabajadores, condiciones y estructuras de sus viviendas se infiere que tenga los conocimientos y facultades necesarias sobre las condiciones favorables que deben tener para reducir los riesgos de la vivienda para la salud, de este modo contribuirían en la prevención de ocurrencia de enfermedades o lesiones.

Una característica interesante que se halló de los trabajadores fue que más de la mitad duermen de 2 a 3 personas en una habitación teniendo la concepción de que el hacinamiento familiar se da a partir de más de 2.5 ocupantes por dormitorio, la carencia de espacios de la vivienda y la sobreocupación de personas en la vivienda (54). Se plantea instar al personal de salud a promover la educación en medidas facilitadoras para un entorno de vivienda saludable, optimizando espacios y recursos.

Ahora bien, los resultados que se halló en cuanto a los servicios básicos son: la totalidad cocina con gas, electricidad, casi la totalidad dispone su basura enterrando, quemando o en el carro recolector, la mayoría de las viviendas cuentan con energía eléctrica, cuentan con agua potable, cuenta con servicio sanitario. Posee un abastecimiento de agua por conexión domiciliaria, elimina sus excretas en un baño propio, cuentan con energía eléctrica permanente, eliminan su basura en el carro recolector y el carro recolector pasa por su vivienda diariamente.

Esta información se asemeja por lo investigado por **Juarez E, (55)**. En su investigación “Determinantes en los trabajadores del Asentamiento Humano José Carlos Mariategui-Tambogrande, 2019” donde encontró que del total de la muestra, el 95% cocinan con gas, electricidad, el 80% cuenta el 84,1% se abastecimiento de agua es por conexión domiciliaria, el 95,6% entierra, quema, su basura, el 50,3% afirma la frecuencia de recojo de basura ocurre todas las semanas, pero no diariamente, el 85,2% elimina su basura en carro recolector.

Pero difiere con lo hallado por **Arteaga A, (49)**. Donde el 96,2 % (77) el abastecimiento de agua para su vivienda son de conexión domiciliaria; el 97,5% (78) para la eliminación de sus excretas lo realizan en baño propio; el 96,2 % (77) utiliza como combustible para cocinar gas, electricidad; el 93,7 % (75) tiene energía eléctrica permanente; el 98,7 % (79) utiliza como disposición de la basura al carro recolector; el 45,0% (36) refiere que la frecuencia con la que pasan recogiendo la basura por su casa es todas las semanas pero no diariamente; el 50,0% (40) refiere que suele eliminar su basura al montículo o campo limpio.

Como se sabe el abastecimiento de agua es imprescindible en toda sociedad puesto que aporta y distribuye este recurso para muchos trabajadores y sus familias. La ingesta de líquidos nos permitirá facilitar una adecuada digestión de los alimentos, una buena oxigenación de nuestro organismo y por tanto una buena hidratación. Otro servicio básico que debe tener toda vivienda es el suministro de energía de tal manera que puedan facilitarlos en el desarrollo de sus actividades diarias.

El uso del gas y electricidad para la cocción de alimentos en su mayoría ocurre en las zonas urbanas por tanto que esto no difiere con lo presentado en el estudio. Se define las excretas como los desechos orgánicos del ser humano siendo este el final de todo un proceso de digestión de alimentos. Un adecuado sistema de eliminación de estos desechos previene la aparición de infecciones intestinales, parasitarias, etc (56). Así mismo tenemos a la basura denominada como desechos productos por la actividad netamente humana, el cual le otorga ningún valor. Estos son almacenados en lugares específicos para su recolección masiva llamados vertederos o rellenos sanitarios (57).

Según un informe del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) indica que existen 3 millones 688 mil 452 viviendas a nivel nacional, que representa el 47,1% de viviendas en estado de vulnerabilidad ante casos de sismos por la precariedad de su infraestructura. Como, por ejemplo: esteras, calaminas, madera, barro, adobe, quincha, etc (58).

De acuerdo a los resultados se concluye que existe una brecha de desigualdad en la diferencia de condiciones de vivienda que van a influenciar en la salud del trabajador. En nuestra investigación se obtuvo que la mayoría de los trabajadores

poseen los servicios básicos de saneamiento y un entorno físico de vivienda adecuado para el desarrollo de la vida. Pero no esto no significa que no se pueda mejorar las condiciones de su entorno. Puesto que el avance al 100% de la implementación de los servicios básicos y entornos promotores de salud son necesarios y básicos que toda sociedad debe tener.

Ante este contexto situacional se propone como personal de salud promover una cultura de prevención en salud tanto en el trabajo como en sus viviendas propiciados desde los altos mandos para que puedan optimizar su producción laboral y mejorar su calidad de vida. Esto se podría realizarse mediante pequeños reconocimientos o incentivos.

Tabla 3: Del 100% (120) de los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021; el 53,0 % (63) no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual, el 55,0 % (66) ocasionalmente consume alcohol, el 91,0% (109) duerme de 6 a 8 horas, el 82,0 % (99) se bañan diariamente, el 62 % (75) realiza algún examen médico periódico en un establecimiento de salud, el 43,0 % (51) realiza deporte como actividad física en su tiempo libre, el 40,0 % (48) camina más de 20 minutos en las dos últimas semanas.

Esto resultados se asemejan con lo investigado por **Vasquez J**, (14). En su trabajo “Determinantes de la salud de los trabajadores de la empresa agroindustrial Comositán alto, Moche 2018” donde menciona que el 46,6%(70) no fuma, el 90,0%(135) consume alcohol en ocasiones, el 86,8%(120) suelen dormir de 6 a 8 horas , la frecuencia de baño diario es de 54,6%(82), el 45,0%(68) realiza deporte como actividad física, el 45,3% (68) realizan una actividad física en las últimas semanas por más de 20 minutos que

es caminar, el 58,6% (88) manifiestan la frecuencia que asisten al centro de salud refiriendo varias veces al año.

Por otra parte, tenemos los resultados por **Calderón M, (59)**. Que se alejan mucho de los nuestros debido a que en su investigación denominada “Determinantes de la salud de los adultos de Acopampa sector A2 – Carhuaz, 2016” halló que el 50,3% refieren no haber fumado nunca de manera habitual, 69,1% ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente, 56,4% suelen dormir un promedio de 8 a 10 horas diarios, 75,0% refieren bañarse 4 veces a la semana, 100% no realizan exámenes médicos periódicos, 64,4% realizan actividad física el caminar y 65% lo hacen por más de 20 minutos.

Se halló que la mayoría duerme de 6 a 8 horas, se bañan diariamente, realiza algún examen médico periódico en un establecimiento de salud. Más de la mitad no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual, ocasionalmente consume alcohol. Menos de la mitad realiza deporte como actividad física en su tiempo libre y camina más de 20 minutos en las dos últimas semanas.

En cuanto al hábito de fumar se tiene conocimiento que esta práctica es muy dañina para la salud puesto que se absorbe diversas sustancias que alteran el organismo, una de las principales sustancias es la nicotina. Está denostado que este mal hábito conlleva al riesgo de producir la enfermedad obstructiva crónica e inclusive cáncer de pulmón (60).

El consumo de alcohol actualmente se considera una droga debido a que deprime el sistema nervioso central enlenteciendo las funciones cerebrales. Un claro ejemplo de ello es que afecta la capacidad de autocontrol. Su principal

compuesto es el etanol o alcohol etílico que es absorbido por el sistema digestivo para luego ser transportado al torrente sanguíneo (61).

Notoriamente el consumo de alcohol se ha reducido en los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium, puesto que ellos refieren que antes de la **pandemia** solían concurrir frecuentemente a reuniones o celebraciones sociales, en las cuales en las mayorías de las veces el alcohol estaba presente. Debido a las restricciones sociales aun dadas por el estado ha impedido de cierta forma que los trabajadores reduzcan su consumo y por tanto favorezca sus hábitos saludables.

Sim embargo ellos aun suelen ocasionalmente lo consumen, estableciendo un riesgo para su salud. este mal hábito es muy visto en la población trabajadora perteneciente a este tipo de rubro. Esto no significa que se pueda disminuir el consumo del alcohol educando sobre los efectos dañinos que acarrea.

El sueño defínase como una actividad fundamental del ser humano ya que faculta las funciones mentales y físicas principales para un óptimo desempeño. Se sabe que el rango de horas de sueño para sostener las funciones del cuerpo humano es de 4 a 5 cada 24 horas. Mientras que lo resto de las horas permiten mejorar el bienestar general, así pues, se calcula que el punto óptimo de horas de sueño es de 8 horas en los adultos (62).

Los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium,, duermen las horas necesarias puesto y que ellos mismos son conscientes que su cuerpo y mente requiere de un buen descanso puesto que debido al tipo de labor que realizan se permitan ser eficientes. Además, que ellos toman un cierto tiempo en llegar a su trabajo como mínimo de 30 a 45 min. Ellos refirieron que en las últimas semanas

poseen un buen descanso nocturno, sin alteraciones del sueño, muy contrario a lo que vivieron a inicios de la **pandemia** del año pasado. Donde ocasionalmente tenían pesadillas e insomnio.

Otra práctica básica que posee el ser humano es la higiene corporal diaria. La piel considerada como el órgano más grande de la persona, así como el cabello son consideradas como barreras naturales de protección contra el exterior por que impiden el ingreso de microorganismos patógenos para el humano originando diversas enfermedades (63).

Es fundamental recalcar que tanto la higiene personal y prácticas de desinfección personal y ambiental han aumentado en esta población debido que ellos están constantemente en contacto con otros compañeros de labor. Tanto en el trabajo como en casa poseen espacios adecuados para la correcta higiene diaria. Ellos poseen son diariamente orientados en el adecuado uso de mascarilla, equipo de protección personal, lavado de manos, etc. Y otras prácticas preventivas fundamentales para la prevención de infecciones.

El examen médico consiste frecuentemente en la entrevista médica la cual incluye los antecedentes en salud personales y familiares, examen físico, valoración de estilo de vida, con la finalidad de diagnosticar o prevenir enfermedades (64).

Ellos al tener un trabajo formal tienen un seguro que les permite salvaguardar su salud y seguridad ante accidentes laborales como de enfermedad. Por ello valoran su salud con el cumplimiento de medidas de prevención de accidentes impuestas en su trabajo las cuales buscan reducir los riesgos y daños a los trabajadores.

La actividad física engloba un conjunto de movimientos de cuerpo, que genera un gasto de energía mayor a la tasa de metabolismo basal. La práctica de esta conlleva a disminuir riesgo de enfermedades como la hipertensión arterial, cardiopatía coronaria, ACV, diabetes, cáncer. fortalece el sistema esquelético y muscular. Se recomienda 20 minutos diarios como mínimo para un buen desarrollo de este hábito. Una buena práctica de ejercicios diarios disminuyo el riesgo de padecer enfermedades tales como hipertensión arterial, obesidad, cáncer, diabetes, etc (65).

Menos de la mitad de los trabajadores optan realizar deporte como su actividad física preferida, lo cual indican que mantienen un buen estado físico favoreciendo su salud y rendimiento laboral, así como también les permite mantener un estado mental adecuado.

Ante toda esta situación expuesta se considera que los trabajadores del proyecto inmobiliaria poseen un estilo de vida con tendencia favorable para su salud. Se infiere que poseen una buena formación en hábitos saludables. Esto puede ser producto de las constantes capacitaciones en la promoción de salud que reciben en su trabajo debido a que ellos están expuestos a enfermedades y lesiones.

Aporta mucho su interés que poseen los trabajadores en mantener una adecuada salud y empleo de hábitos saludables puesto que actualmente la salud ha sido un tema muy tomado en cuenta en los ámbitos laborales debido al contexto social que se vive. Se exhorta a las autoridades de dicho proyecto a continuar con las prácticas de cuidado de la salud como son las charlas preventivas en salud matutinas, el empleo de equipo de seguridad y protección,

el cumplimiento de las normas de seguridad y prevención de accidentes en el trabajo, etc,

Del 100,0% (120): consumen diariamente el 53% (63) carne, el 55 % (66) fideos, arroz y papa, el 50% (60) pan y cereales, el 40% (48) verduras y hortalizas, refrescos con azúcar el 35% (42); 3 o más veces a la semana el 55%(66) consume frutas. 1 o 2 veces a la semana el 35% (42) huevos, el 48% (57) pescado, el 33% (39) legumbres, el 35% (42) embutidos, enlatados, el 38% (45) lácteos, el 58% (69) dulces, gaseosas, el 45% (54) frituras.

Esto se asemeja por lo hallado por **Bobadilla N**, (44). En su estudio “Determinantes de la salud en trabajadores del Mercado 16 de Enero_Florenxia de Mora _Trujillo, 2019” refiere que el 74,0% (113) consume carnes a diario; el 65,0% (99) consumen fruta el 43,0% (65) de 1 a 3 veces por semana, consumen huevos y el 56% (85) consumen pescados de 1 a 2 veces a la semana; seguido el 91,0% (138) consumo arroz, papas de manera diaria; el 48,0% consume verduras a diario; el 55,0% (83) consume lácteos y el 36,0% (55) consumen dulces y gaseosas de 1 a 2 veces a la semana; el 30,0% (46) consumen a diario refrescos con azúcar; y por último el consumo de frituras es de 1 o 2 veces a la semana con un 42,0% (64).

Esto difiere con lo indicado por **Angulo A**, (66). En su estudio “Determinantes de la salud en adultos maduros vendedores de la plataforma A. mercado 2 de Mayo - Chimbote, 2016” donde menciona que el 30% (27) diariamente consumen frutas; el 48% (43) consumen fideos de 3 o más veces a la semana; el 56% (50) consumen carnes 1 o 2 veces a la semana; el 37% (33) consumen huevos menos de 1 vez a la semana.

Los alimentos son todas sustancias naturales, de origen animal, vegetal o mineral, que contenga en su composición aportes energéticos y nutritivos para el organismo, y con cualidades sensoriales (color, aroma, sabor, etc.). Los nutrientes orgánicos que incluyen carbohidratos, grasas y proteínas, así como vitaminas (67).

Algunos componentes químicos inorgánicos como minerales, agua y oxígeno pueden también ser considerados como nutrientes. Un nutriente es esencial para un organismo cuando éste no puede sintetizarlo en cantidades suficientes y debe ser obtenido de una fuente externa. Hay dos tipos de nutrientes: los simples o micronutrientes, los complejos o macro nutrientes. Los nutrientes requeridos en grandes cantidades son llamados macro nutrientes y los que son requeridos en cantidades más pequeñas se les conoce como micronutrientes (68).

Se halló un consumo diario de carne, fideos, pan y cereales, verduras y refrescos, esto se relaciona debido a que los trabajadores suelen tener un gasto excesivo de energía por tanto los aportes calóricos son elevados. La mayoría de los trabajadores suelen realizar actividades que requieren el uso de la fuerza y resistencia física. Además, debido a la labor extenuante que realizan necesitan un considerable aporte de líquidos, ellos lo consumen de manera diaria.

El consumo de frutas se da en más de la mitad de los trabajadores 3 o más veces por semana lo que indica que hay un deficiente aporte de vitaminas y fibras en su alimentación, esto puede llevar a que obtengan problemas de salud y baja inmunidad. En cuanto al consumo de proteínas como huevo, pescado y lácteos lo realizan 1 o 2 veces por semana. Como se recomienda la alimentación debe

ser completa y balanceada, esto demuestra que mayormente los trabajadores consumen carbohidratos y no aportan diariamente una porción de proteínas y frutas a su dieta alimenticia, provocando un desequilibrio en el aporte de nutrientes indispensables para su salud.

Se concluye en cuanto a los determinantes de los estilos de vida que los trabajadores poseen ciertos hábitos saludables como son el deporte y caminatas como una actividad física que les ayuda a mantener adecuado los valores de los factores de riesgo cardiovascular, aumentan su capacidad respiratoria, fortalecimiento de su fuerza y masa muscular, le genera un bienestar personal reduciendo los niveles de ansiedad y estrés. No poseen el dañino hábito de fumar reduciendo en ellos enfermedades como el cáncer, enfermedades cardíacas y pulmonares, etc. Todo esto se mejora aún más con el chequeo médico que ellos se realizan periódicamente. No obstante, la mayoría poseen una cierta inclinación al consumo ocasional del alcohol llevándolos a tener más posibilidades de desarrollar trastornos en el comportamiento, enfermedades funcionales como cirrosis hepática, cáncer y cardiopatías; así como también accidentes laborales y de tránsito.

En relación a la alimentación se puede concluir que los trabajadores poseen una inadecuada alimentación, puesto que no poseen un aporte balanceado de nutrientes de forma diaria, predisponiendo de esta forma la aparición de trastornos en la alimentación. Por ello es importante reconocer que una alimentación equilibrada acompañada de buenos hábitos alimenticios favorece a tener una salud óptima. Se tiene conocimiento que la covid 19 es más agresivo en personas inmunodeficientes o que tengan comorbilidad. De ahí la importancia

de tener una buena nutrición reduciendo los riesgos de obesidad y enfermedades cardiacas.

Se propone como personal de la salud que implementen un programa donde los almuerzos que se brinde en la empresa a los trabajadores sean saludables y maximicen sus medidas de higiene para asegurar una buena nutrición a los trabajadores.

V.CONCLUSIONES

5.1 CONCLUIONES

- En relación a los determinantes biosocioeconómicos, la mayoría son de sexo masculino, tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta. Más de la mitad son adulto maduro. La mitad tiene ocupación eventual. Menos de la mitad poseen un ingreso económico de (S/. 750.00 – 1000).
- En relación a los determinantes del entorno físico, la totalidad cocina a gas, electricidad. Casi la totalidad dispone su basura enterrando, quemando o en el carro recolector. La mayoría tienen vivienda propia, tiene pared de material noble ladrillo y cemento, posee un abastecimiento de agua por conexión domiciliaria, cuentan con energía eléctrica permanente, eliminan sus excretas en un baño propio, eliminan su basura en el carro recolector, el carro recolector pasa por su vivienda diariamente. Más de la mitad tiene el material del piso de loseta, vinílicos o sin vinílicos, tiene techo de material noble ladrillo y cemento, duermen en una habitación de 2 a 3 miembros. Menos de la mitad tiene vivienda unifamiliar.
- En relación a los determinantes de los estilos de vida, la mayoría duerme de 6 a 8 horas, se bañan diariamente, realiza algún examen médico periódico en un establecimiento de salud, más de la mitad no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual, ocasionalmente consume alcohol, menos de la mitad realiza deporte como actividad física en su tiempo libre, camina más de 20 minutos en las dos últimas semanas. En su alimentación diariamente más de la mitad consumen carne, fideos, arroz y papa; la mitad pan y cereales; menos de la mitad verduras y hortalizas, refresco con azúcar; 3 o más veces a la semana más de la

mitad consume frutas; 1 o 2 veces a la semana más de la mitad dulces, gaseosas;
menos de la mitad huevos, pescado, legumbres, embutidos, enlatados, lácteos,
frituras.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Presentar los resultados obtenidos a los directivos de la empresa del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021 para que por medio de esta investigación se les informe y conozcan sobre la realidad de sus trabajadores y se pueda gestionar medidas y estrategias de apoyo para mejorar su salud. Esto les permita tener en conocimiento las condiciones y las necesidades de sus trabajadores.
- Se sugiere realizar otros estudios de investigación, tomando en cuenta los resultados obtenidos en la presente investigación, utilizando variables como determinante de la salud y trabajador de construcción que permitan explicar, comprender e intervenir en la problemática de la salud de los trabajadores.
- Se recomienda a los directivos y al equipo de salud y seguridad la capacitación y el fomento de la educación sanitaria a los trabajadores para promover la adopción de estilos de vida saludable, y a la vez tener presente los resultados sobre los factores estudiados en la investigación reorientando las estrategias de atención en salud hacia los trabajadores del proyecto Villa Convivium.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OPS/OMS. Cuáles son las 10 principales amenazas a la salud en 2019. [Internet]. [citado 18 de febrero de 2021]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14916:ten-threats-to-global-health-in-2019&Itemid=135&lang=es
2. Marques A, et al. Pocos trabajadores adultos europeos llevan un estilo de vida saludable. Am J Heal Promot [Internet]. 1 de marzo de 2019 [citado 7 de marzo de 2021];33(3):391-8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30012013/>
3. INSST. Informe sobre el estado de la seguridad y salud laboral en España. 2018 [Internet]. [citado 6 de marzo de 2021]. Disponible en: <http://cpage.mpr.gob.es>
4. Salinas J, et al. Estilos de vida, alimentación y estado nutricional en trabajadores de la construcción de la Región Metropolitana de Chile. Rev Med Chile [Internet]. 2019 [citado 22 de febrero de 2021];142:833-40. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0034-98872014000700003
5. CSO. Estadísticas de Salud Ocupacional 2019 [Internet]. Costa Rica; 2019 jul [citado 7 de marzo de 2021]. Disponible en: https://www.cso.go.cr/documentos_relevantes/estadisticas_salud_ocupacional.aspx
6. SRT. Argentina: la mortalidad de accidentes y enfermedades profesionales bajó un 13,8% durante el 2019 [Internet]. [citado 7 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.prevencionintegral.com/actualidad/noticias/2020/09/08/argentina->

[mortalidad-accidentes-enfermedades-profesionales-bajo-138-durante-2019](#)

7. Ministerio del Trabajo. Principales resultados de la encuesta de demanda ocupacional en el sector Construcción. Lima-Perú; 2018.[citado el 14 de marzo del 2021] [Internet]. 2018. [citado 15 de marzo de 2021]. Disponible en: http://www2.trabajo.gob.pe/archivos/encuestanacional/Presentac_Cons_EDO_2018.pdf
8. Gamero J, Pérez J. Perú: Impacto de la COVID-19 en el empleo y los ingresos laborales [Internet]. 2020 [citado 23 de marzo de 2021]. Disponible en: https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---rolima/documents/publication/wcms_756474.pdf
9. Palomino M, Salud de los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium. Lima, Perú. Entrevistador: Cansino Aroni Maricielo. 02 de marzo del 2021.
10. Da Silva J, et al. El consumo de alimentos y su asociación con la actividad física en el tiempo libre y los desplazamientos activos en trabajadores brasileños. Eur J Clin Nutr [Internet]. 1 de febrero de 2020 [citado 4 de abril de 2021];74(2):314-21. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31253877/>
11. Rangel L, et al. Estilo de vida en trabajadores de Bucaramanga y su área metropolitana y su asociación con el exceso de peso. Rev Fac Med [Internet]. 2017 [citado 11 de marzo de 2021];65(1):31-6. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v65n1/0120-0011-rfmun-65-01-00031.pdf>
12. Salazar J, et al. Calidad de vida relacionada con la salud y obesidad en trabajadores de manufacturas en Jalisco, México [Internet]. Archivos

- Latinoamericanos de Nutrición. 2016 [citado 11 de marzo de 2021]. Disponible en:
- <https://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=1&sid=6a3bdcd3-43ff-433f-96b1-c49c58e62502%40sessionmgr4008>
13. Norte A, et al. Estudio de factores de riesgo de enfermedad cardiovascular en trabajadores españoles. Nutr Hosp [Internet]. 2016 [citado 1 de marzo de 2021];33(3):644-8. Disponible en:
- http://scielo.isciii.es/pdf/nh/v33n3/21_original20.pdf
14. Vasquez J, et al. Determinantes de la salud de los trabajadores de la empresa agroindustrial Compositan alto, Moche 2018. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 2020 [citado 26 de febrero de 2021]; Disponible en:
- <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17754>
15. Aguirre N. Determinantes de la salud de los trabajadores de una empresa. Trujillo-2018. 2019 [citado 13 de marzo de 2021]; Disponible en:
- <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/9049>
16. Serrano E, et al. Estilos de vida relacionado con el sobrepeso en los trabajadores de la empresa minera shahuindo SAC Cajabamba 2017. Repos Inst - UIGV [Internet]. 5 de noviembre de 2018 [citado 24 de febrero de 2021]; Disponible en:
- <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/1259708>
17. Bernuy G. Calidad de vida relacionada a la salud y factores de riesgo psicosociales en trabajadores de una empresa constructora, Perú 2016. Univ Peru Cayetano Hered [Internet]. 2018 [citado 28 de febrero de 2021]; Disponible en:
- <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/1507467>

18. Capcha E, et al. Condiciones de trabajo, salud y estilo de vida en los trabajadores que laboran en tres empresas de transportes, Ñaña, Lurigancho-Chosica, 2018. Univ Peru Unión [Internet]. 2019 [citado 26 de febrero de 2021]; Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/1170075>
19. Cruz C. Calidad de vida relacionada con la salud y morbilidad indetificada en trabajadores de una empresa constructora. J Chem Inf Model [Internet]. :1689-99. Disponible en: http://www.lareferencia.info/vufind/Record/PE_943846ec7fc0ad79255f994f07703c09
20. Ramos M. Estilos de vida en pacientes del servicio de cardiología en la Clínica Medicina Empresarial de Prevención en Salud Ocupacional, Lima - Perú 2016. 2016 [citado 13 de marzo de 2021]; Disponible en: http://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNAC_0fc5f313ce3b5e4b492e8bbb42d3b5f8
21. Thompson T. Determinantes de la Salud Según Marc Lalonde [Internet]. 2019 [citado 14 de marzo de 2011]. Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/141534353/Determinantes-de-la-Salud-Segun-Marc-Lalonde->
22. Lip C, Rocabado F. Determinantes sociales de la salud de Mack Laonde [Internet]. 2014 [citado 14 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.equipu.pe/publication/determinantes-sociales-de-la-salud-en-peru>
23. Dalhigren, G. Whitehead M. Levelling up a discussion paper on European strategies for tackling social inequities in health. Studies on social and economic

- determinants of population health. Stud Soc Econ Determ Popul Heal No 3 OMS Reg Off Eur Univ Liverpool Denmark [Internet]. 2006; Disponible en: [//www.euro.who.int/ data/assets/pdf file/0010/74737/E89383.pdf](http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0010/74737/E89383.pdf)
24. Caballero E, et al. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos. infodir [Internet]. 2014;8(15). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2012/ifd1215d.pdf>
25. Baubeta S. Modelos de capa de Dahlgren Y Whitehead.[Internet] [citado el 14 de marzo del 2021]. Disponible en: <https://prezi.com/9wusa7hfbbbi/modelo-de-capas-de/>.
26. Arcaya M, et al. Desigualdades en salud: definiciones, conceptos y teorías. Glob Health Action.[Internet] 2015. [citado 23 de marzo de 2021].8:27106. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2015.v38n4/261-271>.
27. Sanchez F. La inequidad en salud afecta el desarrollo en el Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2013;30(4):676-82. [citado 23 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://scielosp.org/article/rpmesp/2013.v30n4/676-682/>.
28. López C. Conceptualización y valoración de la equidad en salud. Rev Cubana Salud Pública. [Internet].2007.[citado 23 de marzo de 2021].33 (3). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/214/21433305.pdf>.
29. Chávez M. La estigmatización de la adolescencia como grupo poblacional en riesgo y sus repercusiones en la construcción de ciudadanía.[Internet].2014. [citado 23 de marzo de 2021]. Sinectica 42 (1-17). Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/scielo.php?sc>.

30. Hernández R. Metodología de la Investigación [Internet]. México: Editorial McGraw Hill. 2003 [citado 14 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
31. OPS. Asociación mundial de sexología. Promoción de la Salud Sexual; Recomendaciones para la acción. [Internet]. [citado 23 de marzo de 2021]. Disponible en: <http://www.amssac.org/biblioteca%20sexualidad%20conceptos.htm>.
32. Real Academia Española. Edad. [Internet]. [citado 23 de marzo de 2021]. Disponible en: <http://dle.rae.es/srv/fetch?id=EN8xffh>.
33. Ministerio de Educación. Niveles de la educación básica y media. [Internet]. [citado 23 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.mineducacion.gov.co/1759/w3-article-233834.html>.
34. Arango L. [Artículo del internet]. 2018. [citado el 03 de marzo del 2021]. Disponible en: <http://trabajoyempleoentublog.blogspot.com/2009/12/aproximaciones%20conceptuales-trabajo.html>.
35. Justizia L, Segurantz S. Definiciones utilizadas en el censo del mercado de trabajo. [Internet]. [citado 23 de marzo de 2021]. Disponible en: http://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/5873/es_2266/adjuntos/CMTOferta2002Doc.4.Definiciones.pdf.
36. Centro de Estudios Sociales y de Opinión Pública. Definición de Vivienda [internet]. [citado 23 de marzo de 2021]. Disponible en: http://archivos.diputados.gob.mx/Centros_Estudio/Cesop/Comisiones/d_vivie

[nda.htm.](#)

37. Consejo Universitario. Código de ética para la investigación. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 16 de agosto del 2019. [citado el 03 de marzo del 2021]; Disponible en: <https://uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/co.>
38. Villareal E. Estilos de vida en vendedores informales de una asociación de comerciantes en el año 2016 [Internet]. 16 de agosto del 2019. [citado el 18 de Mayo del 2021]; Disponible en <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5908/Villarealme.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
39. Sauna E. Determinantes de la salud de los trabajadores del Mercado “Santa Rosa” - Vista Alegre, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] 2020. [citado 16 de mayo de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/19206>
40. Girondella L. Conceptos básicos y definiciones: ¿Qué son sexo y género? [Internet] 23 de febrero 2012. [Citado el 16 de mayo del 2021]. Disponible en: <http://contrapeso.info/2012/sexo-y-genero-definiciones/>
41. INEI. Situación del Mercado Laboral en Lima Metropolitana. [Internet] Abril del 2021 [Citado el 20 de junio del 2021]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/02-informe-tecnico-mercado-laboral-nov-dic2020-ene2021.pdf>
42. Diccionario de la Lengua Española. Edad. [Internet]. 2019. [citado el 16 de Mayo de 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/?id=EN8xffh>

43. Torres, F. y Zacarés, J. La adultez emergente: ¿Una nueva fase en el ciclo vital?. IV Congreso Internacional de Psicología y Educación “Calidad Educativa. España. [Internet]. 2004 [citado el 16 de Mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.doccity.com/es/informe-1-la-aduldez-emergente/2944608/>
44. Bobadilla N. Determinantes de la salud en trabajadores del “Mercado 16 de Enero”_Florenca de Mora _Trujillo, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería].2020. [citado 16 de mayo de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/19160>
45. Naviz E. Determinantes de la salud del Adulto Trabajador del Mercado “Nazareth” La Esperanza – Trujillo, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] 2020. [citado 16 de mayo de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/19069>
46. Bembibre V. Definición de Instrucción. [Internet]. 2017. [citado EL 16 de mayo del 2021]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/instruccion.php>
47. ECO - Finanzas. Ingreso Económico. [Internet] 2016. [Citado el 16 de mayo del 2021]. Disponible en: https://www.eco-finanzas.com/diccionario/I/INGRESO_ECONOMICO.htm
48. Álvarez E. Definición y desarrollo del concepto de ocupación. [Página en internet]. 2017. [citado el 16 de Mayo del 2021]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/265737400_Definicion_y_desarrollo_del_concepto_de_ocupacion_ensayo_sobre_la_experiencia_de_construccion_teorica_desde_una_identidad_local
49. Arteaga A. Determinantes de la salud en comerciantes adultos maduros. Mercado

- Cesar Vallejo.2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería], 2017. Repositorio Institucional ULADECH 2018. [citado el 18 de mayo de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8009>
50. OMS, Vivienda Saludable: Reto Del Milenio En Los Asentamientos Humanos De América Latina Y El Caribe. [Página en internet]. 2012. [Citado el 21 de Mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rcsp/2019.v45n4/e1062/es/>
- 51.REALIA . Que es una vivienda unifamiliar. [Página en internet]. 2021. [Citado el 21 de Mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.realia.es/que-es-vivienda-unifamiliar>
52. INEI. Perú: Censo Nacional 2017: XII de Población y VII de Vivienda Características de las viviendas particulares y los hogares. Acceso a servicios básicos. [Página en internet]. 2017. [Citado el 21 de Mayo de 2021]. Disponible en:https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1538/parte01.pdf
- 53.OPS. Documento de Posición de OPS sobre políticas de Salud en la Vivienda. Washington, D.C. y La Habana, 1999. [Citado el 21 de Mayo de 2021]. Disponible <https://www.redalyc.org/pdf/507/50770108.pdf>
- 54.Villatoro P Indicadores no monetarios de pobreza: avances y desafíos para su medición). [Página en internet]. 2017. [Citado el 21 de Mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es>
55. Juaerez E. Determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento

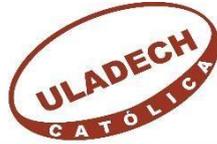
- Humano José Carlos Mariategui-Tambogrande-Piura, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería], 2017. Repositorio Institucional ULADECH [online]. 2018. [citado el 18 de mayo de 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16481/ADULTA_DETERMINANTES_JUAREZ_NAVARRO_ELVIA_ESTEFANY.pdf?sequence=3&isAllowed=y
56. Altamirano F. Factores de riesgo asociados a parasitismo intestinal en niños pre escolares atendidos en el Aclás san jerónimo. Andahuaylas – 2014. Repositorio UPCH.2017. [Citado el 29 de Mayo de 2021]. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/877/Factores_AltamiranoZevallos_Faride.pdf?sequence=1&isAllowed
57. ICARO. Definición y clasificación de la basura. [página en internet].2019. [Citado el 05 de a de junio]. Disponible en: <http://www.icarito.cl/2010/03/63-6308-9-2-que-hacemos-con-la-basura.shtml/>
- 58.INEI: más de 3 millones de viviendas son vulnerables a sismos [Internet]. 2017. [Acceso el 22 de junio del 2017]. Hallado en: <http://archivo.elcomercio.pe/sociedad/lima/inei-mas-3-millones-viviendas-son-vulnerables-sismos-noticia-1733349>
- 59.Calderon M. Determinantes de la salud de los adultos de acopampa sector A2 – Carhuaz, 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería], 2017. Repositorio Institucional ULADECH [Internet]. 2018. [citado el 18 de mayo de 2021]. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5582>
60. Instituto Nacional del Cáncer. Perjuicios por fumar cigarrillos y beneficios para

- la salud al dejar el hábito. [Internet]. [citado 15 de Mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/tabaco/hoja-informativa-dejar-de-fumar>
- 61 OMS. Consumo de bebidas alcohólicas. [Página en internet].2014. [Citado el 26 de Mayo de 2021]. Disponible en: https://www.who.int/topics/alcohol_drinking/es/
- 62 Medline Plus. Dormir bien: [Internet] 2019 [Citado el 28 de Mayo del 2021]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/healthysleep.html>
63. TheDanioner . ¿Por qué es importante bañarse? [Página en internet]. 2015. [Citado el 06 de Mayo del 2021]. Disponible en: <https://www.thedanioner.com/por-que-es-importante-banarse/>
- 64.. Instituto Nacional del Corazon, Pulmon y Sangre. La actividad física y el corazón. [Internet]. [citado 28 de Mayo del 2021]. Disponible en: <https://www.nhlbi.nih.gov/health-topics/espanol/la-actividad-fisica-y-el-corazon>
65. Clinica Alemana. La importancia del Cheque Medico Preventivo [Internet]. 2011. [citado 28 de Mayo del 2021].. Disponible en <https://portal.alemana.cl/wps/wcm/connect/Internet/Home/blog-de-noticias/Ano+2011/02/La+importancia+del+chequeo+medico+preventivo>
66. Angulo A.Determinantes de la salud en adultos maduros vendedores de la plataforma A. mercado 2 de Mayo - Chimbote, 2016 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] 2018. [citado 16 de mayo de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5978>

67. Organización de las Naciones Unidas Para la Alimentación. Guía de consumo para una Alimentación Saludable. [Documento en internet]. Peru 2011. [Citado el 30 de Mayo]. [Alrededor de 1 pantalla]. Disponible en <http://www.fao.org/3/am401s/am401s02.pdf>
68. Basulto, J. Conceptos de Alimentos. . [Artículo en internet] 2012. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/236631599_Definicion_y_caracteristicas_de_una_alimentacion_saludable

ANEXO N° 1

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS
TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA
CONVIVIAM_LIMA, 2021**

Elaborado por Dra. Vilchez Reyes María Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION:

Iniciales o seudónimo del nombre de la

persona.....

Dirección.....

II. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. Sexo: Masculino () Femenino ()

2. Edad:

▪ Adulto Joven (18 años a 29 años 11 meses 29 días) ()

▪ Adulto Maduro (De 30 a 59 años 11 meses 29 días) ()

▪ Adulto Mayor (60 a más años) ()

3. Grado de instrucción:

• Sin nivel instrucción ()

• Inicial/Primaria ()

• Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()

• Superior Universitaria ()

• Superior no universitaria ()

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 ()
- Jubilado ()
- Estudiante ()

6. Vivienda

6.1. Tipo:

- Vivienda Unifamiliar ()
- Vivienda multifamiliar ()
- Vecindada, quinta choza, cabaña ()
- Local no destinado 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:

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

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 específico de recogida ()
- Vertido por el fregadero o desagüe ()
- Otros ()

III. 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 que frecuencia se baña?

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

18. ¿Se realiza Ud. Algún examen médico periódico, ¿en un establecimiento de salud?

Si () NO ()

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

Camina () Deporte () Gimnasia () No realizo ()

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

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

21. DIETA:

¿Con qué frecuencia usted consume los siguientes alimentos?

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

Muchas gracias, por su colaboración

ANEXO 2

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBREDETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIAM_LIMA, 2021

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del **Cuestionario sobre determinantes de los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021** desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud de los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de

expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

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

Donde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES DEL PROYECTO INMOBILIARIO VILLA CONVIVIUM_LIMA, 2021”
3. Cada experto para cada ítems del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
 - esencial?
 - útil pero no esencial?
 - no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
6. Se evaluó que preguntas cumplieran con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2)

Tabla 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud de los trabajadores del proyecto inmobiliario Villa Convivium_Lima, 2021

| Nº | V de Aiken | Nº | V de Aiken |
|------------------------------------|-------------------|-----------|-------------------|
| 1 | 1,000 | 18 | 1,000 |
| 2 | 1,000 | 19 | 1,000 |
| 3 | 1,000 | 20 | 0,950 |
| 4 | 1,000 | 21 | 0,950 |
| 5 | 1,000 | 22 | 1,000 |
| 6.1 | 1,000 | 23 | 1,000 |
| 6.2 | 1,000 | 24 | 1,000 |
| 6.3 | 1,000 | 25 | 1,000 |
| 6.4 | 1,000 | 26 | 1,000 |
| 6.5 | 1,000 | 27 | 1,000 |
| 6.6 | 1,000 | 28 | 1,000 |
| 7 | 1,000 | 29 | 1,000 |
| 8 | 1,000 | 30 | 1,000 |
| 9 | 1,000 | 31 | 1,000 |
| 10 | 1,000 | 32 | 1,000 |
| 11 | 1,000 | 33 | 1,000 |
| 12 | 1,000 | 34 | 1,000 |
| 13 | 1,000 | 35 | 1,000 |
| 14 | 1,000 | 36 | 1,000 |
| 15 | 1,000 | 37 | 1,000 |
| 16 | 1,000 | 38 | 1,000 |
| 17 | 1,000 | | |
| Coficiente V de Aiken total | | | 0,998 |

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO.



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 PROYECTO INMOBILIARIO VILLA
CONVIVIAM_LIMA, 2021**

Yo,.....accept
o participar voluntariamente en el presente estudio, señalo conocer el
propósito de la Investigación. Mi participación consiste en responder con
veracidad y de forma oral a las preguntas planteadas. El investigador se
compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos, los
resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la
identidad de las personas entrevistadas. Por lo cual autorizo mi
participación firmando el presente documento.

FIRMA

.....