



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN PUERPERAS  
ADULTAS JOVENES. HOSPITAL “LA CALETA”  
CHIMBOTE, 2015**

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

**AUTORA**

**VALENCIA RUIZ ELIZA BEATRIZ**

**ORCID: 0000-0001-9503-3216**

**ASESORA**

**VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA**

**ORCID: 0000-0001-5412-2968**

**CHIMBOTE – PERÚ**

**2022**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Valencia Ruiz, Eliza Beatriz

ORCID: 0000-0001-9503-3216

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

### **ASESORA**

Vílchez Reyes, María Adriana

ORCID: 0000-0001-5412-2968

**Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Facultad de Ciencias De La  
Salud, Escuela Profesional De Enfermería, Chimbote, Perú.**

### **JURADO**

Cotos Alva, Ruth Marisol. Presidente

ORCID: 0000-0001-5975-7006

Urquiaga Alva, María Elena. Miembro

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Cóndor Heredia, Nelly Teresa. Miembro

ORCID: 0000-0003-1806-7804

## **HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESORA**

DRA.ENF. COTOS ALVA, RUTH MARISOL

**PRESIDENTE**

DRA. ENF. URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA

**MIEMBRO**

DRA. ENF. CÓNDROR HEREDIA, NELLY TERESA

**MIEMBRO**

DRA. ENF. VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA

**ASESORA**

## AGRADECIMIENTO

En primer lugar, todo el agradecimiento y honra sea a **Dios** padre que reina sobre el universo entero y todo lo podemos estando en él, seguidamente a la gran mujer que me dio la vida y se esforzó por sacarme adelante mi madre mujer luchadora, valiente, ejemplo de abnegación y trabajo con su amor infinito siempre me impulso a ser una mejor persona y crecer profesionalmente.

A toda mi familia, a mis queridos hermanos por brindarme su apoyo incondicional, sus sabios consejos y sus ansias de superación fueron el empuje para adquirir una formación académica.

## DEDICATORIA

A **DIOS** por su bondad y amor infinito, por permitirme la vida, suplir todas mis necesidades durante este largo recorrido, por hacerme mejor persona, fortalecer mi corazón e iluminar mi mente guiándome hacia el camino del bien.

A todos mis seres queridos, y docentes que contribuyeron y lo siguen haciendo de diversas maneras en mi formación personal y profesional sin pedir nada a cambio y poder lograr así mis metas y objetivos trazados.

## RESUMEN

Investigación centrada en ¿Cuáles son los determinantes de salud en puérperas adultas jóvenes Hospital La Caleta Chimbote, 2015?, de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una casilla, tuvo por objetivo describir determinantes de la salud en puérperas adultas jóvenes: Hospital La Caleta Chimbote, 2015. La muestra fue 100 adultas jóvenes, a quien se aplicó un instrumento: cuestionario sobre determinantes de la salud, usando la entrevista y observación como técnica. Los datos se procesaron en el software PASW Statistics Versión 18.0. para el análisis se construyeron tablas de distribución de frecuencia absolutas y relativas con gráficos estadísticos pertinentes, Llegando a los siguientes resultados y conclusiones: Determinantes biosocioeconomicos; más de la mitad tienen instrucción secundaria completa/incompleta y un ingreso económico de S/ 751,00 a 1000 mensual, casi la totalidad con ocupación eventual. Más de la mitad tienen vivienda unifamiliar, casi la totalidad tiene agua por conexión domiciliar y usa gas para cocinar. En los determinantes de estilos de vida la mayoría no fuma ni bebe habitualmente, duermen 6 a 8 horas, se bañan diario, caminan 20 minutos y si realizaron examen médico, la totalidad no sufre de agresión, casi la mitad acude 2 veces por año a un establecimiento de salud, más de la mitad come diario frutas, fideos, pan, cereales, y verduras. En determinantes de redes sociales y comunitarios; más de la mitad acudió a puestos de salud y refieren pandillaje cerca al hogar, casi todos poseen SIS y no perciben apoyo social organizado.

**Palabra clave:** Adultos jóvenes, determinantes de la salud.

## ABSTRACT

Research focused on What are the determinants of health in young adult puerperal women Hospital La Caleta Chimbote, 2015? quantitative, descriptive, design of a box, aimed to describe determinants of health in young adult puerperal women: Hospital La Caleta Chimbote, 2015. The sample was 100 young adults, to whom an instrument was applied: a questionnaire on health determinants, using the interview and observation as a technique. The data was processed in PASW Statistics Version 18.0 software. For the analysis, absolute and relative frequency distribution tables were constructed with relevant statistical graphs, reaching the following results and conclusions: Biosocioeconomic determinants; more than half have complete/incomplete secondary education and an economic income of S/ 751.00 to 1000 per month, almost all with temporary employment. More than half have a single-family home, almost all of them have household water connection and use gas for cooking. In the determinants of lifestyles, the majority do not smoke or drink regularly, sleep 6 to 8 hours, bathe daily, walk 20 minutes and if they underwent a medical examination, all do not suffer from aggression, almost half go twice a year to a health establishment, more than half eat fruits, noodles, bread, cereals, and vegetables daily. In determinants of social and community networks; more than half went to health posts and refer to gangs close to home, almost all of them have SIS and do not receive organized social support.

**Keyword:** Young adults, determinants of health.

## ÍNDICE

	pág.
<b>1. TITULO DE TESIS</b>	
<b>2. HOJA DE EQUIPO DE TRABAJO.....</b>	<b>ii</b>
<b>3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....</b>	<b>iii</b>
<b>4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA.....</b>	<b>iv</b>
<b>5. RESUMEN Y ABSTRACT .....</b>	<b>vi</b>
<b>6. CONTENIDO</b>	
<b>7. ÍNDICE DE GRÁFICO, TABLAS Y CUADROS .....</b>	<b>ix</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>1</b>
<b>II. REVISIÓN DE LITERATURA .....</b>	<b>09</b>
<b>III. METODOLOGIA.....</b>	<b>18</b>
3.1 Diseño de la investigación.....	18
3.2 Población y muestra .....	18
3.3 Definición y operacionalización de variables.....	19
3.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos.....	30
3.5 Plan de Análisis .....	33
3.6 Matriz de consistencia .....	35
3.7 Principios éticos.....	36
<b>IV. RESULTADOS.....</b>	<b>37</b>
4.1 Resultados.....	37
4.2 Análisis de resultados .....	68
<b>V. CONCLUSIONES.....</b>	<b>89</b>
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	90
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	92
ANEXOS .....	107

## ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

<b>TABLA 1:</b> DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN PUERPERAS ADULTAS JOVENES. HOSPITAL LA CALETA CHIMBOTE, 2015.....	37
--	----

<b>TABLA 2:</b> DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO EN PUERPERAS ADULTAS JOVENES. HOSPITAL LA CALETA CHIMBOTE, 2015.....	40
--	----

<b>TABLA 3:</b> DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN PUERPERAS ADULTAS JOVENES. HOSPITAL LA CALETA CHIMBOTE, 2015.....	49
--	----

<b>TABLA 4, 5, 6:</b> DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO EN PUERPERAS ADULTAS JOVENES. HOSPITAL LA CALETA CHIMBOTE, 2015.....	60
---	----

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	<b>Pág.</b>
<b>GRÁFICOS DE TABLA 1:</b>	
DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO EN PUERPERAS ADULTAS JOVENES. HOSPITAL LA CALETA CHIMBOTE, 2015.....	38
<b>GRÁFICOS DE TABLA 2:</b>	
DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO EN PUERPERAS ADULTAS JOVENES. HOSPITAL LA CALETA CHIMBOTE, 2015.....	42
<b>GRÁFICOS DE TABLA 3</b>	
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN PUERPERAS ADULTAS JOVENES. HOSPITAL LA CALETA CHIMBOTE, 2015.....	53
<b>GRÁFICOS DE TABLA 4, 5 ,6</b>	
DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN PUERPERAS ADULTAS JOVENES. HOSPITAL LA CALETA CHIMBOTE,2015.....	62

## I. INTRODUCCIÓN

La situación de salud según el panorama mundial remarca las principales tendencias de la morbimortalidad, sus principales indicadores o causas mundiales y regionales de defunción y proporcionan información veraz sobre más de 130 enfermedades y lesiones en todo el mundo (1).

La Organización Mundial De la Salud según sus estimaciones relacionadas con el sexo, género y otros determinantes sociales, son las mujeres las más afectadas, patologías como el cáncer de mama y cérvico uterino abarca un 90% de las defunciones en mujeres en edad fértil, cada día, cerca de 830 mujeres fallecen por causas prevenibles relacionadas con el embarazo y el parto, la mayoría infectada por VIH son mujeres, especialmente jóvenes de 15 a 24 años, las enfermedades no transmisibles, causan 18,9 millones de defunciones(2).

Así también la depresión es más común en las mujeres (5,1%) que en los hombres (3,6%), respecto a la violencia el 35% de la población femenina alguna vez en su vida ha sido víctima de violencia de pareja o de violencia sexual fuera del hogar, se calcula que, hasta un 38% de los asesinatos de mujeres han sido cometidos por sus propias parejas lo cual representan tasas más elevadas de: Problemas de salud mental, embarazos no deseados, abortos inducidos o espontáneos, cada día. El 70% del personal sociosanitario mundial es femenino, aunque la mitad de su contribución a la salud valorada en US\$ 3 billones de dólares anuales no se remuneran (3).

Información vertida en América Latina y el Caribe muestra que existe desventaja del sexo femenino respecto a la protección de la salud en comparación con los varones a pesar que ella utiliza más los establecimientos sanitarios se encarga de brindar cuidado y ser la formadora de la familia, su labor no tiene un reconocimiento justo y

no puede llevar una vida más sana que sean claves para su desarrollo durante la adolescencia y lleguen a una vejez digna (4).

En el 2019 un estudio realizado a nivel de 187 países por el Banco Mundial sobre inclusión y reforma económica deslinda que los derechos legales de las mujeres siguen en desventaja con relación a los varones y a 2700 millones de ellas se les dificulta acceder a las oportunidades laborales para mejorar su economía (5).

La COVID 19 en el 2020 ha generado una gran brecha referente a las desigualdades mundiales perjudicado el progreso en los derechos y las oportunidades para las mujeres, la pérdida de empleo y exclusión por mucho más tiempo del mercado laboral que los varones, además de las múltiples formas de discriminación y violencia incluidas mujeres discapacitadas y niñas. (6).

La UNESCO en el mismo año puntualizo que tras la pandemia existen 773 millones de adultos y jóvenes que carecen de competencias para leer y escribir, América Latina y el Caribe, Asia occidental y Norte de África están en un punto medio, y el 2017 de los 750 millones de analfabetos que había 277 millones eran hombres y 473 millones eran mujeres lo cual compromete seriamente que tengan una vida de calidad (7).

La tendencia mundial respecto a la esperanza de vida muestra que el sexo femenino independientemente al lugar en que radica, vive más años, en promedio el 2019 fue de 74,2 años para las mujeres y de 69,8 años para hombres, La esperanza de vida de los hombres en el mundo es, 4.4 años menor que en las mujeres, una cifra que va en aumento desde hace 16 años atrás, entonces las prestaciones de salud debe considerar estas diferencias de género a la hora de elaborar políticas sanitarias ya que el hecho de vivir más necesariamente no se relaciona con calidad (8).

En el 2022. La pandemia de COVID-19 y su impacto ha acelerado los procesos de enfermedad, tanto desde el punto de vista de la transmisión como desde el punto de vista de la gravedad. Debido al difícil acceso a atención primaria y especializada en los servicios de salud, agregado a ello la falta de saneamiento, agua potable, y el mal transporte público a menudo se asocia con resultados y consecuencias médicas graves (9).

La prevalencia de la enfermedad y el estado de salud se ven afectados por las condiciones de vida de la población. Las características de nuestros hogares, cómo y dónde nos educamos, los tipos de trabajos que realizamos, los tipos de sistemas de salud, dónde nacimos y nuestro entorno, y un sinnúmero de factores más, determinan una condición de salud. Esto puede conducir, por un lado, a la aparición de enfermedades, a un mejor estado de salud. La vulnerabilidad social se acumula dentro de los mismos grupos: los trabajos peor pagados tienden a ser ocupados por una mayor proporción de minorías étnicas que viven en áreas de “bajos ingresos” donde las condiciones laborales pueden ser peores (10).

Durante el 2020 en América Latina y el Caribe, los jóvenes corrían un mayor riesgo de morir a causa del nuevo coronavirus o de enfermarse gravemente que sus contrapartes en los países desarrollados. Jóvenes con Covid-19 tenían más probabilidades de morir en México y Colombia. Por ejemplo, en Colombia aproximadamente 30 muertes por cada 100 muertes por Covid-19 corresponden a esta edad, mientras que en Estados Unidos solo 12 muertes por cada 100 muertes corresponden al mismo grupo de edad, debido a que de los pacientes adultos jóvenes tienen relativamente menos probabilidades de ser admitidos en la unidad de cuidados intensivos (UCI) si están hospitalizados (11).

En México, 2021. La enfermedad puede afectar la capacidad de los adultos jóvenes y adolescentes para crecer y desarrollarse plenamente. Beber o fumar, la inactividad física, las relaciones sexuales sin protección y/o la exposición a la violencia pueden poner en peligro no solo su salud actual, sino también su salud como adulto e incluso la salud de sus futuros hijos. Promover comportamientos saludables y tomar medidas para proteger mejor a los jóvenes de los riesgos para la salud durante este tiempo es fundamental para prevenir problemas de salud en la edad adulta, así como para la salud pública de una nación y su capacidad para crecer y prosperar (12).

En Ecuador, 2022. La falta de acceso a la educación y la pobreza también afectan a las mujeres cuando se trata de problemas de salud como la desnutrición y los ciclos menstruales. En los esfuerzos por reducir el hambre y la desnutrición, las mujeres juegan un papel protagónico porque son las responsables de la formación y desarrollo de nuevas vidas, en muchos casos viven en condiciones de desigualdad y precariedad: falta de acceso a la educación y pobreza. Los escasos recursos económicos no pueden garantizar una ingesta adecuada, lo que genera desnutrición, falta de servicios de salud adecuados, etc. (13).

En Perú, 2022. Según el (INEI) al 30 de junio del presente año, la población proyectada del Perú será de 33 millones 396 mil 698 habitantes. Siendo Lima la ciudad más poblada Según sexo, en Lima: el 52.1% (5 millones 220 mil 755) son mujeres y el 47.8% (4 millones 783 mil 386) hombres, los grupos de edad el 64,9% de los habitantes tiene de 15 a 59 años de edad, el 18.5% tiene de 0 a 14 años y el 16.6% tiene más de 59 años de edad (14).

En cuanto a los problemas en salud de los adultos jóvenes estuvieron relacionados con la salud mental, ya que 6 de cada 10 adultos jóvenes sufre de depresión. El

deterioro de la salud mental en el país durante las restricciones sanitarias se incrementó. Estos problemas surgieron por el desempleo, las carencias económicas que orillaron a algunos a dejar sus estudios, algunos adultos jóvenes se exponían a trabajar en empleos con muchos riesgos a su salud y los índices de violencia intra y extrafamiliar llegaron a niveles máximos siendo las mujeres las más afectadas (15).

A pesar que en los últimos años, se han dado grandes pasos para fortalecer el desarrollo y la salud de la población joven que les permita pasar a la vida de adultos con más habilidades para servir a sus comunidades de una forma productiva, estimulando crecimiento económico generalmente muchos hábitos dañinos son adquiridos a temprana edad de vida, los cuales se convierten en problemas serios de salud en la edad adulta (16, 17)

Esta situación no es ajena a las puérperas adultas jóvenes que acuden al Hospital La Caleta de Chimbote, el cual se encuentra ubicado en el distrito de Chimbote, en Malecón Grau S/N, fue creado el 15 de mayo de 1945 por el Servicio Cooperativo Interamericano de Salud Pública con el nombre de Hospital del Servicio Cooperativo Interamericano de Salud Pública, En 1956, el hospital pasó a manos del Ministerio de Salud con el nombre de Hospital la Caleta es un establecimiento de mediana complejidad, nivel II-2, es el Hospital referencial de la zona norte de la Red de Salud Pacífico del departamento de Ancash. La UTES “la Caleta” tiene asignada la población de la provincia de Santa con el 92.5%, incluyendo al distrito de Chimbote que representa el 89.4% de su población asidua (18).

Sus prioridades sanitarias derivan de los lineamientos de políticas sectoriales y se basa en los indicadores locales. Mortalidad Materna e Infantil, Planificación familiar, ETS, Alta tasa de Incidencia por Tuberculosis, Incremento de casos por Infección VIH,

SIDA, Presencia de Enfermedades Metaxénicas riesgo potencial de Dengue, también la prevalencia de enfermedades Respiratorias y desnutrición Infantil. Brinda los servicios de medicina, cirugía, ginecología y obstetricia, pediatría, psicología, laboratorio, farmacia, radiología y otros servicios relacionados, brindando a sus pacientes una atención de calidad, satisfaciendo las necesidades de la población Chimbotana (18).

En el Hospital la Caleta, se atiende pacientes con diferentes patologías y se brinda atención de salud a la persona según sus etapas de vida o ciclo vital en todos los programas sanitarios que promueve el estado haciendo énfasis en las estrategias de promoción y prevención de salud. Conocer los determinantes sociales en puérperas adultas jóvenes, los factores que condicionan su salud tienen especial importancia, debido a que experimentan una situación de vulnerabilidad (madre/hijo), siendo sus conductas, saberes previos y su economía elementos clave para su satisfacción y bienestar integral (18).

Frente a lo expuesto se estimó pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente problema:

¿Cuáles son los determinantes de la salud en puérperas adultas jóvenes Hospital La Caleta Chimbote, 2015?

Como respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general:

Describir los determinantes de la salud en puérperas adultas jóvenes Hospital La Caleta Chimbote, 2015.

Para la obtención de respuesta al objetivo general, se planteó los siguientes objetivos específicos:

Identificar los determinantes biosocioeconómico (Edad, sexo, grado de instrucción,

ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) en puérperas adultas jóvenes Hospital La Caleta Chimbote, 2015.

Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física). en puérperas adultas jóvenes Hospital La Caleta Chimbote, 2015.

Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social. en puérperas adultas jóvenes Hospital La Caleta, Chimbote, 2015.

El estudio en cuestión se realizó debido al interés que representa esta población vulnerable, la provincia del Santa en su gran mayoría se atiende en dicho hospital encontrando en sus usuarios diferentes realidades por ser el hospital de referencia, en el caso de las mujeres jóvenes o en edad fértil la mayoría se atiende el proceso de parto y puerperio, por ser más accesible a su economía entonces se puede observar verdaderos problemas que afectan su salud y proponer estrategias de solución en busca de cambios de conductas promotoras de salud, para disminuir su riesgo de padecer enfermedad y favorece su bienestar integral.

Es pertinente porque motiva a los estudiantes de la salud, a empaparse más sobre estos temas y seguir investigando la problemática de la población para tener un papel activo al desarrollar nuestro trabajo haciendo énfasis en la promoción y prevención de conductas de riesgo, la educación en salud que es tan necesaria para salir del círculo vicioso de enfermedad que se pueden prevenir y mejorar la calidad de vida del ser humano.

El presente estudio se estima necesario para el Hospital “La Caleta” de la

ciudad de Chimbote y sus autoridades porque a través de los resultados y conclusiones obtenidos, puede identificar cuáles son los problema que afecta a esta población y contribuir a mejorar su situación, ya sea en la atención brindada en los diversos servicios, reforzar los programas preventivo promocionales según etapas o ciclos de vida, la parte comunitaria para educar a la población y empoderarla sobre su propia salud con el fin de disminuir los factores de riesgo y corregir conductas por acciones promotoras de salud y su estilo de vida se saludable.

La presente investigación de tipo y nivel cuantitativo, descriptivo, con diseño de una sola casilla, centrado en puérperas adultas jóvenes hospital la caleta Chimbote, en los hallazgos. Más de la mitad de puérperas posee instrucción secundaria más de la mitad posee vivienda unifamiliar. la mayoría no consume sustancias nocivas; la totalidad consume frutas, fideos, cereales y verduras diario. finalmente poseen SIS y no perciben apoyo social organizado.

## II. REVISION DE LA LITERATURA

### 2.1. Antecedentes de la investigación:

#### 2.1.1 Investigación actual en el ámbito extranjero:

No se lograron encontrar investigaciones en los últimos 5 años enfocadas en las “puérperas” en su lugar se consideraron aquellos estudios que se centraron en las mujeres adultas jóvenes:

#### A nivel internacional:

**Aguirre E, (19).** En su investigación “Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad Tanguarin, Ibarra 2018, Ecuador”. Su objetivo fue establecer las características de la salud - enfermedad y sus determinantes. Su metodología cuantitativo no experimental, observacional y de corte transversal participaron 251 familias. Donde los resultados; manifiestan que existe riesgo en los factores higiénicos y sanitarios debido al impacto industrial y a la presencia de animales domésticos, concluyendo que existen pocos estudios que permitan contrastar los datos obtenidos y solo se limitó analizar dichos datos.

**Arellanez J, etc al, (20).** En su investigación: Datos de la encuesta en el contexto social de la contingencia por COVID-19 en adultos-jóvenes veracruzanos. México 2021. Cuyo objetivo fue analizar los estilos de vida saludables. Estudio no experimental, transversal. En cuyos resultados y conclusiones: 66% mujeres, 24% hombres. Las mujeres reportaron un estilo de vida más saludable en su alimentación, actividad física, mejor estado emocional, mejores relaciones sociales, mayor interés por el cuidado de su salud física, sexual y reproductiva. Los varones, mostraron

mayor consumo de alcohol, tabaco y otras drogas; y estar expuestos a ciertos riesgos de transmisión sexual o embarazos al tener más de una pareja sexual.

**Montero M, (21)** en su estudio “Determinantes sociales de la salud y prevalencia de sobrepeso-obesidad en mujeres urbanas, 2021 costa rica según nivel socioeconómico”. Objetivo analizar la asociación entre los determinantes sociales de la salud y la prevalencia de sobrepeso y obesidad. Estudio de corte transversal con enfoque mixto, cuantitativo abordó a 137 a mujeres de 25 a 45 años de dos cantones urbanos costarricenses el componente cualitativo se realizan entrevistas a una muestra de 13 actores de los mismos cantones. Resultado: existen desigualdades en la prevalencia de sobrepeso y obesidad, con una mayor afectación en la población de bajo nivel socioeconómico y La inseguridad ciudadana, la sobrepoblación son obstáculos para el desarrollo de prácticas saludables. Existe una asociación significativa inversa entre la actividad física regular y el sobrepeso y obesidad (OR=0,35, p=0,03).

**Molina J, Centeno M, (22).** En su investigación: Calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos de la ciudad de Macas, Ecuador, 2021. Objetivo: Determinar la calidad de vida relacionada con la salud bucal. El estudio fue descriptivo, de corte transversal, con un enfoque cuantitativo. Se evaluó a 415 personas mayores de 18 años pertenecientes a la ciudad de Macas. Resultados: Predomino el sexo femenino 63%. El malestar psicológico fue la dimensión de mayor impacto. En las

puntuaciones dimensionales del OHIP-14 entre hombres y mujeres se encontraron diferencias estadísticamente significativas en limitación.

#### **A nivel Nacional:**

**Rosales P,** (23). En su investigación: “Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social para la salud de los adultos de la comunidad de Shumay; distrito de Marcar - provincia de Carhuaz, 2019. Cuyo objetivo fue caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social. Investigación cuantitativo-descriptivo. En sus resultados y conclusiones, la mayoría con estilo de vida saludable. La mayor parte de los adultos son de sexo masculino, presentan un grado de instrucción secundaria; más de la mitad son adultos jóvenes, el jefe del hogar en la mayoría refiere que su ocupación es la agricultura y el trabajo que presentan en mayoría es eventual; en un mayor porcentaje refieren que su ingreso económico es de 750 nuevos soles. Se encontró relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioeconómicos

**Ruiz M, Echevarria, et all,** (24). En su investigación: “Conductas de autocuidado de la salud en estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud” Huanuco-2021. El objetivo fue identificar las conductas de autocuidado en la salud física y mental durante inicios del primer trimestre del 2020. Estudio cuantitativo, de tipo descriptivo y diseño transversal. La muestra 215. Fue aplicada una escala de conductas de autocuidado. Los resultados y conclusiones: revelan que un 78,6 % (169) muestran conductas de autocuidado saludable en la dimensión salud mental, frente

a un 56,3 % de conductas de autocuidado saludable en la dimensión salud física del autocuidado. Al comparar las características sociodemográficas, se encontró que tanto las mujeres como el grupo de los jóvenes, los estudiantes y las personas con condición de convivientes, muestran mayor autocuidado saludable.

#### **A nivel local:**

**Romero A, (25).** En su Investigación: “Actitudes y prácticas de prevención del cáncer de mama en mujeres en edad fértil atendidas en el Hospital la Caleta Chimbote, 2018. Tuvo como objetivo Determinar las actitudes y prácticas de prevención de cáncer de mama en mujeres, investigación cuantitativo-descriptiva de corte transversal. Se trabajó con 80 mujeres entre 20 a 24 años. En cuyos resultados y conclusiones, el 63,8% de estado civil soltera y el 58,8% con nivel de instrucción secundaria; el 47,5% es ama de casa y el 80% profesa la religión católica; en cuanto a las prácticas de prevención de cáncer de mama el 57,5% con prácticas negativas y solo el 42,5% mantiene practicas positivas.

**Camacho E, (26).** En su investigación: Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Pueblo joven la Unión - Chimbote,2018. Tuvo como objetivo principal describir los determinantes de la salud en los adultos jóvenes. Los resultados de la investigación fueron que la mayoría tienen un ingreso económico de 751 a 1000 soles, en su totalidad tienen sus servicios básicos como baño propio, cocinan a gas, energía eléctrica. Por otra parte, la mayoría no se realiza examen médico, y consumen diariamente pan, cereales; ocasionalmente consumen bebidas alcohólicas,

y no realizan actividad física, y la totalidad de adultos no reciben apoyo social organizado, y la mayoría no recibe apoyo social natural.

### **2.2.1 Bases teóricas y conceptuales de la investigación**

La presente investigación se fundamentó en las bases conceptuales de determinantes de salud de Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead, quienes muestran los principales condicionantes de la salud. Facilitando la comprensión de los procesos sociales y su impacto en la salud de ser humano (27).

Mack Lalonde fue un laureado abogado, nació el año 1929 en Canadá, desempeño el cargo de ministro de Salud y Bienestar Social. Sus propuestas para una gran reforma del sistema de seguridad social tuvieron gran influencia. En 1974, plantea su modelo explicativo de los determinantes de la salud basado en cuatro campos y como se relacionan: El medio ambiente abarca el entorno, factores ambientales físicos, biológicos y atmosférica, donde la persona hace vida en común. El estilo de vida incide en los hábitos o conductas ya sean nocivas o saludables. La biología humana se basa en aspectos de herencia, genética y edad de las personas que pueden predisponer a una situación de salud. Finalmente, la atención sanitaria referida al acceso, la calidad y financiamiento de los servicios de salud lo cual es indispensable para obtener una atención integral que promueva la calidad de vida del individuo. Comprender las interacciones de los determinantes de la salud, es de mucha trascendencia para entender como inciden en el proceso salud enfermedad y determinar las necesidades prioritarias y los medios que puedan corregirlas (27).



El modelo planteado por Dahlgren y Whitehead: Explica cómo las inequidades en salud son resultado de las interacciones entre distintos niveles de condiciones causales, desde el individuo hasta las comunidades. Las personas se encuentran en el núcleo del diagrama y describe los factores hereditarios o genéticos y biológicos que condicionan su potencial de salud. El primer nivel representa los comportamientos personales y los hábitos de vida donde las personas desfavorecidas tienden a presentar una prevalencia mayor de conductas de riesgo y también tienen mayores barreras económicas para elegir un modo de vida más sano (28).

El segundo nivel corresponde a las influencias sociales y comunitarias y el poder que ejercen sobre los comportamientos individuales, lo que se ve agravado por las condiciones de privación de las comunidades que viven por lo general con menos servicios sociales y de apoyo (28).

El tercer nivel concentra los factores relacionados con las condiciones de vida, de trabajo, acceso a alimentos y servicios esenciales. Aquí, las malas

condiciones del hogar, el acceso limitado a los servicios básicos y la exposición a los riesgos del trabajo son factores que alteran la salud propiciando conductas negativas, todas estas restricciones que padecen la población menos favorecida respecto a las comodidades, la elección de sus hábitos alimenticios y las costumbres repercute social y económicamente generando conductas de riesgo en todos los niveles (28).



**Fuente: Frenz P. Desafíos en Salud Pública de la Reforma: Equidad y Determinantes Sociales de la Salud**

Según este modelo existe tres tipos de determinantes sociales de la salud:

- a) **Determinantes estructurales:** están relacionados con los atributos que fortalecen los estratos o clases de una sociedad incluye vivienda, condiciones de trabajo, educación, acceso a servicios y provisión de instalaciones esenciales, todo ello influye en la equidad y el bienestar d la salud (29).
- b) **Determinantes intermediarios:** incluyen un conjunto de elementos circunstancias y materiales (condiciones de vida, de trabajo, disponibilidad

de alimentos, etc.), comportamientos, factores biológicos y factores psicosociales. El sistema de salud viene hacer un determinante social intermediario. Todos estos, al ser distintos según la posición socioeconómica, generarán un impacto en la equidad en salud y en el bienestar (29).

- c) **Finalmente, los determinantes proximales:** están determinados por la conducta personal y las formas de vida que pueden promover o dañar la salud, factores de riesgo como las morbilidades, la edad, carga genética, el sexo y la etnia generan desventaja social en el acceso y utilización de los servicios de salud (29).

El enfoque de Determinantes de la Salud nos muestra todos los ámbitos y aspectos que integran la vida de la persona y como las condiciones ajenas a la biología humana inciden directamente sobre su salud, morbimortalidad y calidad de vida así también los aspectos que están ligados a lo biológico, social, psicológico son susceptibles al medio ambiente que lo rodea Los ámbitos, con sus respectivas definiciones, son los siguientes (30).

**Salud:** Es el aspecto máspreciado de todo ser vivo que goza de un bienestar integral tanto físico, mental y social. Es decir, la idea de salud puede ser explicada como el grado de eficiencia bilógica y fisiológica de un ser vivo sin distinción de raza, religión, ideología política o condición socioeconómica (31).

**Desigualdad:** son aquellas diferencias injustas que se dan entre los individuos, que están remarcadas por su clase social, género, o etnia y dependiendo de ello

se traduce en una peor salud para las comunidades socialmente menos favorecidos (32).

**Inequidad:** son aquellas diferencias injustas y evitables que se presentan en el ejercicio de los derechos fundamentales del acceso a los servicios y prestaciones de salud y la seguridad social (33).

**Equidad:** tiene carácter ético asociado con principios de justicia social y de derechos humanos. Operativamente; trata de abordar las disparidades evitables en la salud y sus determinantes entre los individuos que gozan de variados grados de privilegio social (34).

**Entorno:** son escenarios de la vida cotidiana donde las personas se interactúan, entre sí, establecen vínculos y relaciones hacen vida social, según su histórica, cultural y política de la sociedad a la cual pertenecen y su contexto que les rodea (35).

**Calidad:** En salud el grado de satisfacción ante una respuesta efectiva a los problemas o situaciones sanitarias que inciden sobre una población y sus individuos, familia y comunidad, abarca la promoción, la prevención, el tratamiento y rehabilitación en salud (36).

**Educación:** Este ámbito refleja la influencia que el sistema de educación formal tiene sobre la salud, (proporciona herramientas y conocimientos básicos para la vida diaria) (37).

### III. METODOLOGIA

#### 3.1 Diseño de investigación:

**Descriptiva:** busca especificar características, propiedades o rasgos de importancia del fenómeno (personas, comunidades o poblaciones) en estudio o análisis en condiciones naturales, en la realidad; y se pueden clasificar en transversales y longitudinales (38,39)

**Cuantitativo:** permite recoger datos cuantificables, relaciones, diseños estadísticos de una variable y factoriales, investigación experimental y no experimental, investigación por encuestas, y desarrolla los principios de algunos análisis sobre variables con valor numérico (40).

**Diseño de una sola casilla:** está relacionada a una sola variable, no se manipula los hechos y solo se encarga de describir lo preexistente. (41)

#### 3.2 Población y Muestra

Población muestral: hace referencia al universo o totalidad de elementos que comparten características o similitudes y pueden ser objeto de posibles investigaciones o estudios en común (42).

- Población muestral estuvo conformada por 100 puérperas adultas jóvenes Hospital la Caleta Chimbote, 2015.

#### Unidad de análisis

Cada puérpera adulta joven Hospital La Caleta Chimbote, 2015 que conformo parte de la muestra y reunió cada uno de los criterios de la investigación.

#### Criterios de Inclusión

- Puérpera adulta joven Hospital La Caleta Chimbote, 2015. que acepta participar en el estudio investigativo.

- Puérpera adulta joven Hospital La Caleta Chimbote que tuvo la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

**Criterios de Exclusión:**

- Puérpera adulta joven Hospital La Caleta Chimbote, 2015 que tuvo algún trastorno mental.
- Puérpera adulta joven Hospital La Caleta Chimbote, 2015 que tuvo problemas de comunicación.

**3.3 Definición y Operacionalización de variables:**

**1. DETERMINANTES DEL ENTORNO SOCIOECONÓMICO**

**SEXO**

**Definición Conceptual:**

Conjunto de características biológicas de las personas en estudio que lo definen como hombres y mujeres (43).

**Definición Operacional:**

Escala nominal

- Masculino.
- Femenino.

**GRADO DE INSTRUCCIÓN**

**Definición Conceptual:**

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (44).

### **Definición Operacional**

- Escala Ordinal
- Sin nivel instrucción
- Inicial/Primaria
- Secundaria Completa / Incompleta
- Superior Universitaria
- Superior no universitaria

### **INGRESO ECONÓMICO**

#### **Definición Conceptual**

Está constituido por los ingresos del trabajo asalariado (monetarios y en especie), del trabajo independiente (incluidos el auto suministro y el valor del consumo de productos producidos por el hogar), las rentas de la propiedad, las jubilaciones y pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares (45):

#### **Definición Operacional:**

Escala de razón

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

### **OCUPACIÓN**

#### **Definición Conceptual:**

Actividad principal remunerativa del jefe de la familia (46).

### **Definición Operacional:**

Escala Nominal

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

## **2. DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO**

### **VIVIENDA**

#### **Definición conceptual:**

Edificación cuya principal función es ofrecer refugio y habitación a las personas, protegiéndolas de las inclemencias climáticas y de otras amenazas naturales (47).

#### **Definición operacional:**

Escala nominal

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

#### **Tenencia:**

Escala nominal

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

- Alquiler venta
- Propia

**Material del piso:**

Escalan nominal

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

**Material del techo:**

Escala nominal

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

**Material de las paredes:**

Escala nominal

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

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

Escala nominal

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

### **Abastecimiento de agua**

Escala nominal

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

### **Eliminación de excretas**

Escala nominal

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

### **Combustible para cocinar**

Escala nominal

- Gas, Electricidad
- Leña, Carbón
- Bosta

- Tuza (coronta de maíz)
- Carca de vaca

### **Energía Eléctrica**

Escala nominal

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- Otro

### **Disposición de basura**

Escala nominal

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

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

Escala nominal

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

### **Eliminación de basura**

Escala nominal

- Carro recolector
- Montículo o campo limpio

- Contenedores específicos de recogida
- Vertido por el fregadero o desagüe
- Otros

### **3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA**

#### **Definición Conceptual:**

Los estilos de vida hacen referencia a un conjunto de conductas o actitudes cotidianas que realizan los individuos, para mantener su cuerpo y mente de manera adecuada; asimismo el estilo de vida es la base en la calidad de vida, teniendo como contexto la cultura, sistema de valores en los que vive la persona guardando relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes, etc. (48).

#### **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

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

- Una vez al mes
- Ocasionalmente
- No consumo

### **Número de horas que duermen**

Escala nominal

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

### **Frecuencia en que se bañan**

Escala nominal

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

### **Actividad física en su tiempo libre.**

Escala nominal

#### **Tipo de actividad física que realiza:**

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

### **Realización de actividad física en estas dos últimas semanas**

#### **durante más de 20 minutos**

Escala nominal

Si ( ) No ( )

#### **Tipo de actividad:**

Escala nominal

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

Deporte ( ) ninguno ( )

## **ALIMENTACIÓN**

### **Definición Conceptual**

Son los factores alimentarios habituales adquiridos a lo largo de la vida y que influyen en la alimentación (49).

### **Definición Operacional**

**Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos**

Escala nominal

- 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

## **4. DETERMINANTES DE LA SALUD DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS**

### **Definición Conceptual**

Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad (50).

### **Apoyo social y natural**

**Definición Operacional** son aquellas interacciones de apoyo con asistencia real que se le ofrece a los individuos, la cual puede provenir

de amigos o familiares, organizaciones comunitarias, etc. (50).

Escala nominal

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

### **Apoyo social organizado**

Escala nominal

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

### **Apoyo de organizaciones del estado**

Escala nominal

- Programa de cooperación 2012-2016
- Pensión 65
- Comedores populares
- No recibo

## **ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD**

### **Definición Conceptual**

Es la entrada, ingreso o utilización de un servicio de salud existiendo interacción entre consumidores (que utilizan los servicios) y proveedores (oferta disponible de servicios) (51).

### **Utilización de un servicio de salud en los 12 últimos**

#### **meses: Institución de salud atendida:**

Escala nominal

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

#### **Tipo de seguro:**

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

#### **Tiempo de espera en la atención:**

Escala nominal

- Muy largo
- Largo
- Regular

- Corto
- Muy corto
- No sabe

**La calidad de atención recibida:**

Escala nominal

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

**Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda**

Si ( ) No ( )

**3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:**

**Técnicas**

La presente investigación utilizó la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.

**Instrumento**

La investigación utilizó como instrumento el cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. ef. Adriana Vílchez Reyes el cual estuvo constituido por 30 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (ANEXO 01)

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del Biosocioeconómicos en puérperas adultas jóvenes hospital la caleta Chimbote, 2015 (Grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, Vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida en puérperas adultas jóvenes Hospital la Caleta Chimbote, 2015. Hábitos individuales (el consumo de tabaco y alcohol, actividad física , horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen las puérperas adultas jóvenes. .
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias en puérperas adultas jóvenes hospital la caleta Chimbote, 2015 Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

### **Control de Calidad de los datos**

#### **EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la salud, en puérperas adultas jóvenes Hospital La Caleta. Chimbote, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de Investigación.

Durante las reuniones se brindó a los participantes que actuaron como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la

propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en púerperas adultas jóvenes Hospital La Caleta, Chimbote,

### **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) (52).

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

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.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en púerperas adultas jóvenes Hospital La Caleta, Chimbote 2015 (ANEXO 2).

## **Confiabilidad:**

### **Confiabilidad Inter evaluador**

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

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad Inter evaluador (ANEXO 3) (52).

## **3.5 Plan de análisis**

### **3.5.1. Procedimientos de la recolección de datos:**

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

- Se informó y se pidió el consentimiento de las puérperas adultas jóvenes hospital la caleta Chimbote, 2015 usuarias de la institución de salud, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con las puérperas adultas jóvenes Hospital La Caleta Chimbote, 2015 y con el personal de salud en turno para no obstaculizar su labor contando con la disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada puérpera adulta joven Hospital La Caleta Chimbote, 2015 de acuerdo a su disponibilidad de tiempo.

- Se realizó la lectura del contenido e instrucciones para el llenado de los instrumentos de recolección de datos a cada puérpera adulta joven del hospital la caleta Chimbote, 2015
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 15 a 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por la puérpera adulta joven del hospital la caleta Chimbote, 2015

### **3.5.2 Análisis y Procesamiento de los datos:**

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

### 3.7 El Matriz De Consistencia

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS ESPECIFICOS	VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
¿Cuáles son los determinantes de la salud en puérperas adultas jóvenes Hospital. La Caleta” Chimbote, 2015?	Describir los determinantes de la salud en puérperas adultas jóvenes hospital la caleta Chimbote, 2015.	<p><b>Identificar</b> los determinantes del entorno socioeconómico (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) en puérperas adultas jóvenes Hospital La Caleta Chimbote, 2015.</p> <p><b>-Identificar</b> los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física). en puérperas adultas jóvenes Hospital La Caleta Chimbote, 2015.</p> <p><b>-Identificar</b> los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social. en puérperas adultas jóvenes Hospital La Caleta Chimbote, 2015.</p>	<p>-Determinantes del entorno biosocioeconómico y ambientales (edad, sexo ocupación); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).</p> <p>-Determinantes de los estilos de vida alimentos que consumen las persona (tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad.</p> <p>-Determinantes de redes sociales y comunitarias (Acceso a los servicios de salud, su impacto en la salud, apoyo social).</p>	<p><b>Diseño de la investigación:</b> Diseño de una sola casilla.</p> <p><b>Tipo y nivel de investigación:</b> Cuantitativo, descriptivo de corte transversal.</p> <p><b>Población:</b> Estuvo constituido por 100 puérperas adultas jóvenes.</p> <p><b>Universo muestral:</b> Es de 100 puérperas adultas jóvenes que acudieron a atenderse al Hospital la Caleta- Chimbote</p> <p><b>Unidad de análisis</b> Existen criterio de inclusión y exclusión.</p>

### 3.8 Principios éticos:

la investigación se realizó tomando en cuenta los principios y valores éticos estipulados por la universidad Uladech católica; valorando en todo momento la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad así las participantes se sintieron protegidas y colaboraron libremente (53, 54)

- **Protección a las personas:** Durante la aplicación del cuestionario se mantuvo en secreto la identificación de los encuestados; indicando a cada una las puérperas adultas jóvenes que la investigación era anónima.
- **Beneficencia y no maleficencia:** La información recibida se mantuvo en secreto, la identificación del participante y se evitó ser expuesto, respetando la intimidad e integridad moral, de cada una de las puérperas adultas jóvenes
- **Justicia:** el trato fue igual para todas las participantes sin discriminar a nadie, se brindó una información adecuada entendible para todas las participantes del estudio.
- **Integridad científica:** está ligada a los principios éticos que garantizan que la investigación sea responsable y no afecte o dañe a los involucrados y/o participantes.
- **Consentimiento informado:** Solo se trabajó con los participantes, que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo de investigación. (ANEXO 4)

#### IV. RESULTADO

##### 4.1 Resultados

**TABLA 1**

**DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICO EN  
PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE  
CHIMBOTE, 2015.**

<b>Grado de instrucción</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Sin nivel e instrucción	0	0,0
Inicial/Primaria	2	2,0
Secundaria Completa / Secundaria Incompleta	69	69,0
Superior universitaria	8	8,0
Superior no universitaria	21	21,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

<b>Ingreso económico familiar en (Soles)</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Menor de 750	0	0,0
De 751 a 1000	53	53,0
De 1001 a 1400	40	40,0
De 1401 a 1800	7	7,0
De 1801 a más	0	0,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

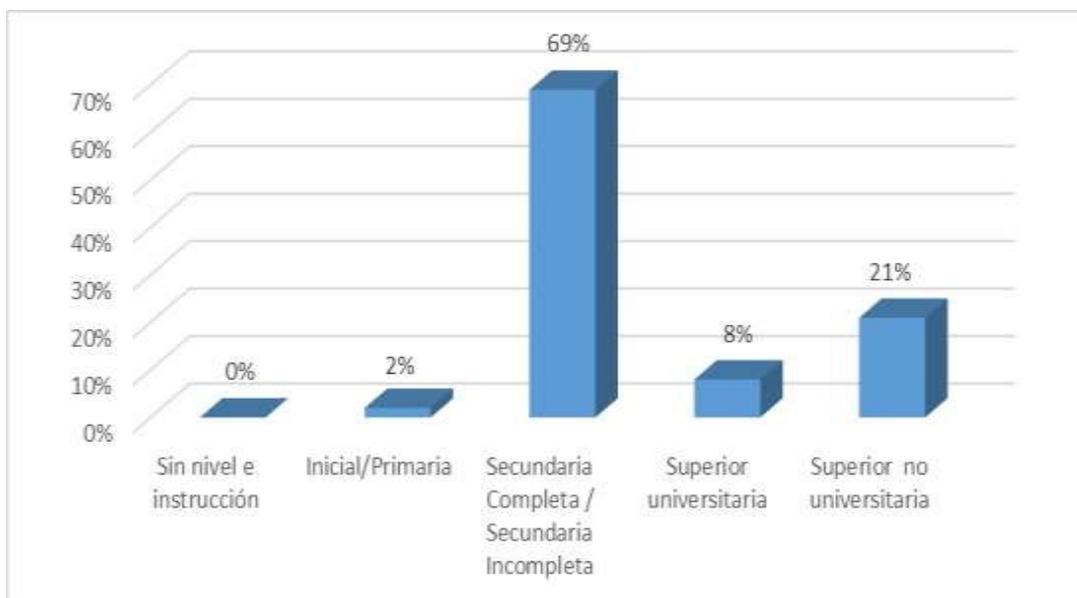
  

<b>Ocupación</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Trabajador estable	3	3,0
Eventual	92	92,0
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	5	5,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vélchez Reyes Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

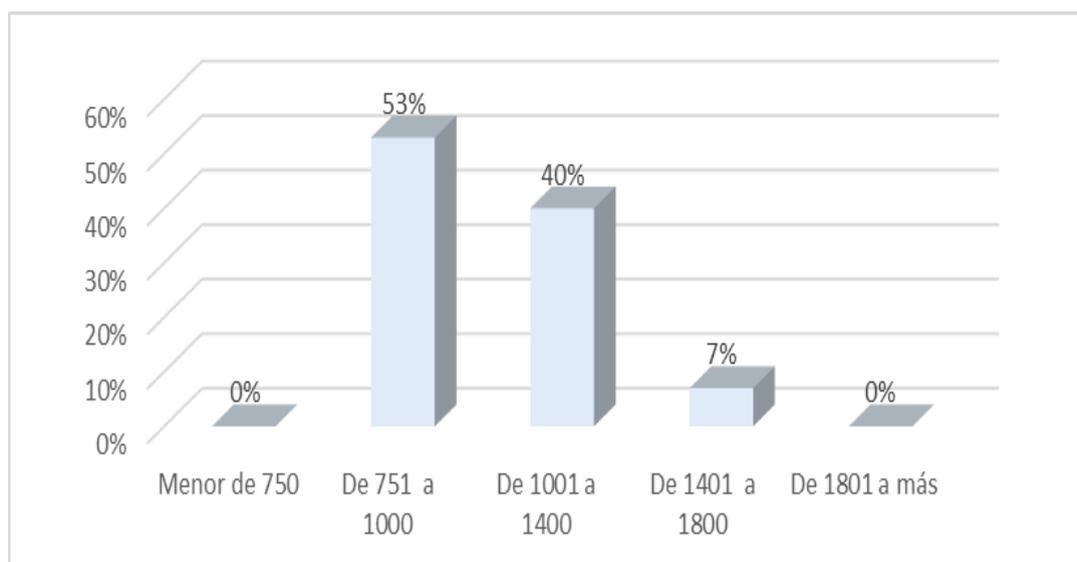
### GRÁFICOS DE TABLA 1

**GRÁFICO DE GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS ADULTAS JÓVENES  
HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015**



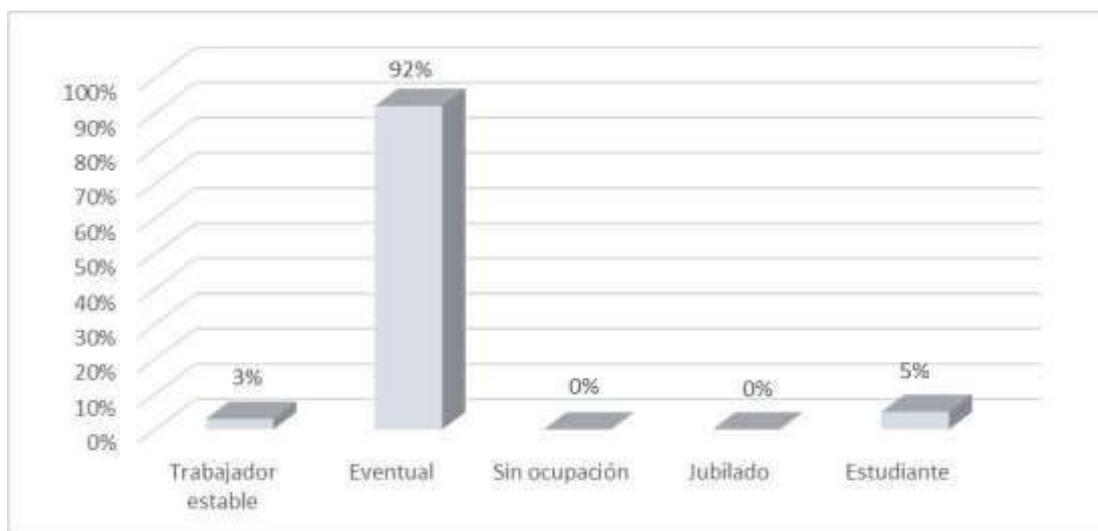
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

**GRÁFICO DE INGRESO ECONÓMICO DE LAS ADULTAS JÓVENES  
HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” Chimbote, 2015

**GRÁFICO DE OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Aplicado en mujeres púerperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 201

**TABLA 2**

**DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO EN PUÉRPERAS  
ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**

<b>Vivienda: Tipo</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Vivienda unifamiliar</b>	<b>89</b>	<b>89,0</b>
Vivienda multifamiliar	11	11,0
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,00</b>
<b>Vivienda: Tenencia</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Alquiler	6	6,0
Cuidador/alojado	54	54,0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	1	1,0
<b>Propia</b>	<b>39</b>	<b>39,0</b>
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,00</b>
<b>Vivienda: Material del piso</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Tierra	21	21,0
Entablado	0	0,0
<b>Loseta, vinílicos o sin vinílico</b>	<b>57</b>	<b>57,0</b>
Concreto	22	22,0
Parquet	00	0,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,00</b>
<b>Vivienda: Material del techo</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Madera, esfera	2	2,0
Adobe	2	2,0
Estera y adobe	1	1,0
<b>Material noble, ladrillo y cemento</b>	<b>43</b>	<b>43,0</b>
Eternit, calamina	52	52,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,00</b>
<b>Vivienda: Material de las paredes</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Madera, estera	2	2,0
Adobe	7	7,0
Estera y adobe	2	2,0
<b>Material noble ladrillo y cemento</b>	<b>89</b>	<b>89,0</b>
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,00</b>
<b>N° de personas que duermen en una habitación</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
4 a más miembros	00	0,0
<b>2 a 3 miembros</b>	<b>49</b>	<b>49,0</b>
Independiente	51	51,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,00</b>

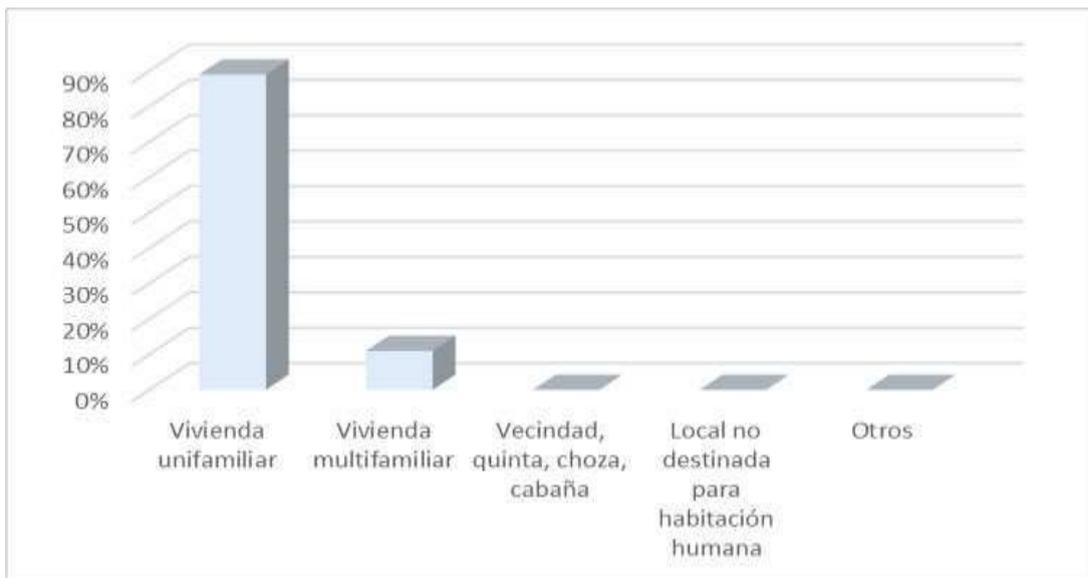
<b>Abastecimiento de agua</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Acequia	0	0,0
Cisterna	1	1,0
Pozo	3	3,0
Red pública	24	24,0
<b>Conexión domiciliaria</b>	<b>72</b>	<b>72,0</b>
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,00</b>
<b>Eliminación de excretas</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	5	5,0
Baño público	0	0,0
Baño propio	95	95,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,00</b>
<b>Combustible para cocinar</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Gas, Electricidad	96	96,0
Leña, carbón	4	4,0
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,00</b>
<b>Energía eléctrica</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Sin energía	0	0,0
Lámpara	0	0,0
Grupo Electrónico	0	0,0
Energía eléctrica temporal	0	0,0
Energía eléctrica permanente	100	100,0
Vela	0	0,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,00</b>
<b>Disposición de basura</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
A campo abierto	02	2,0
Al río	0	0,0
En un pozo	1	1,0
Se entierra, quema, carro recolector	97	97,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,00</b>

<b>Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Diariamente	<b>04</b>	4,0
Toda la semana, pero no diariamente	39	39,0
<b>Al menos 2 veces por semana</b>	<b>52</b>	<b>52,0</b>
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas	5	5,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Carro recolector</b>	<b>94</b>	<b>94,0</b>
Montículo o campo limpio	5	5,0
Contenedor específico de recogida	1	1,0
Vertido por fregadero o desagüe	0	0,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

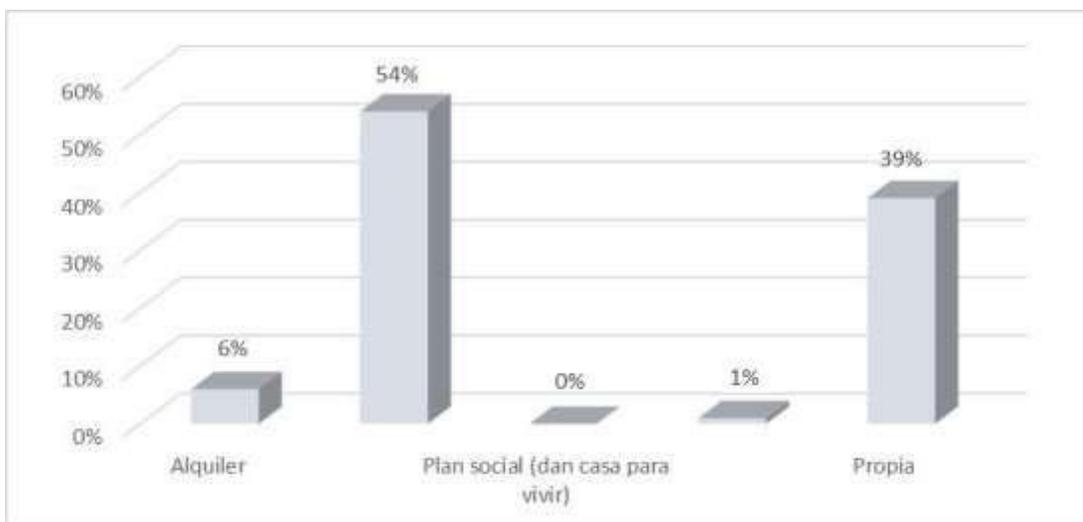
### **GRAFICOS DE TABLA 2**

#### **GRÁFICO DEL TIPO VIVIENDA EN PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



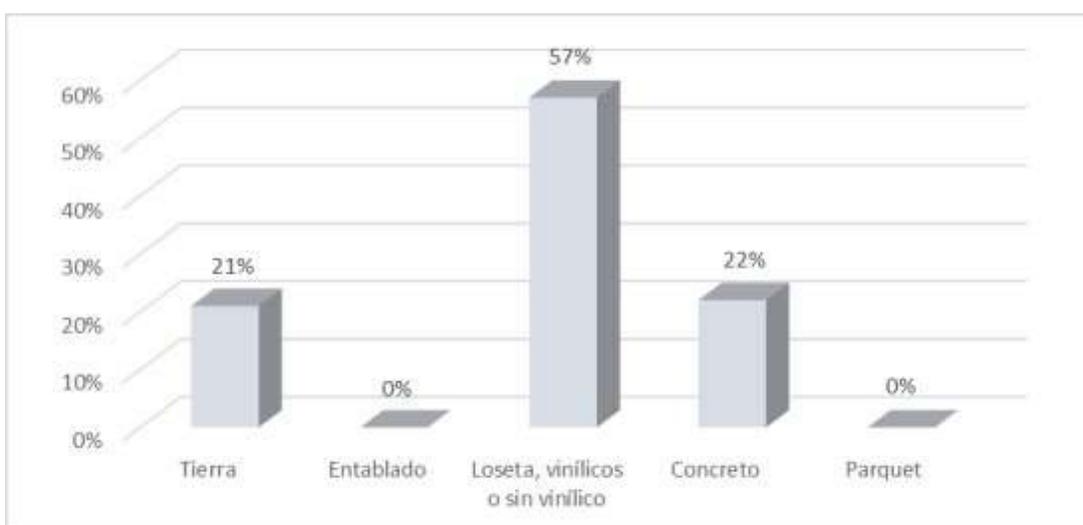
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

**GRÁFICO DE LA TENENCIA EN PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



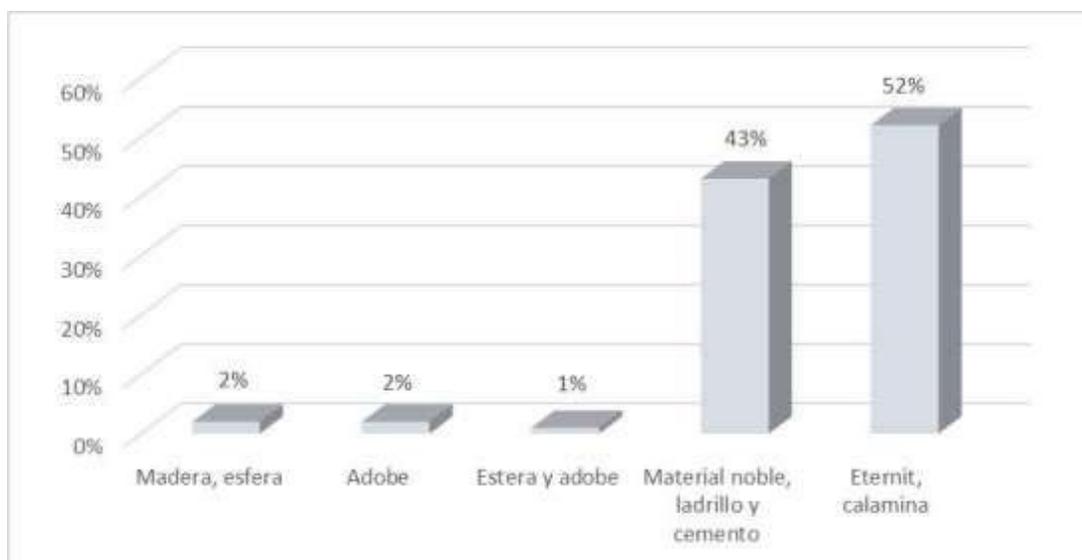
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

**GRÁFICO DE MATERIAL DE PISO EN PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



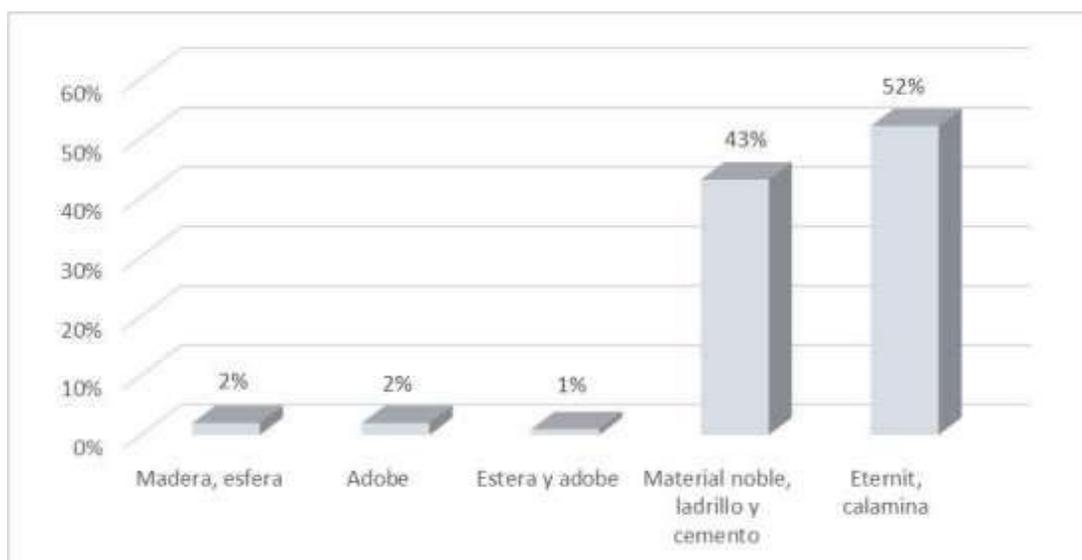
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

**GRÁFICO DE MATERIAL DE TECHO EN PUÉRPERAS ADULTAS  
JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



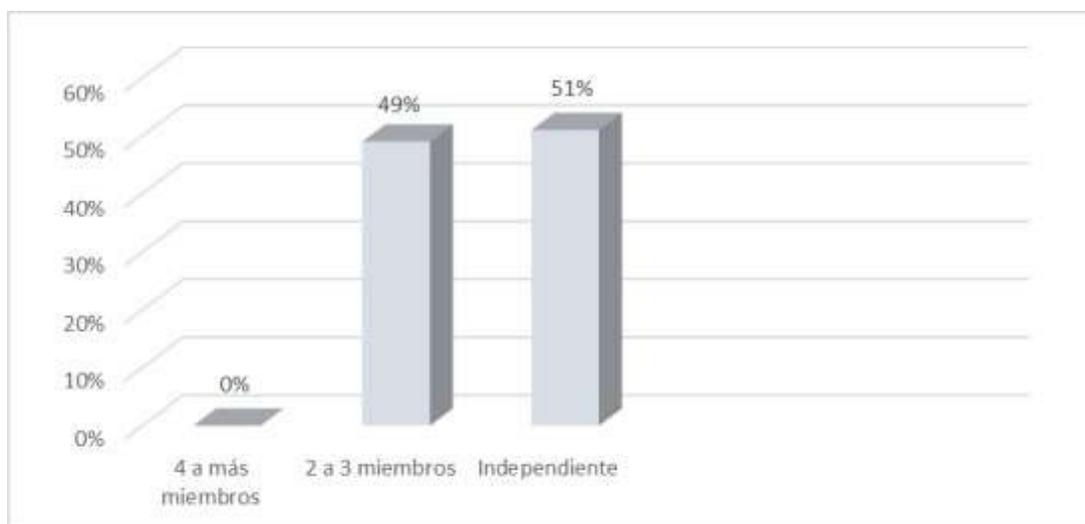
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

**GRÁFICO DE MATERIAL DE PAREDES EN PUÉRPERAS ADULTAS  
JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



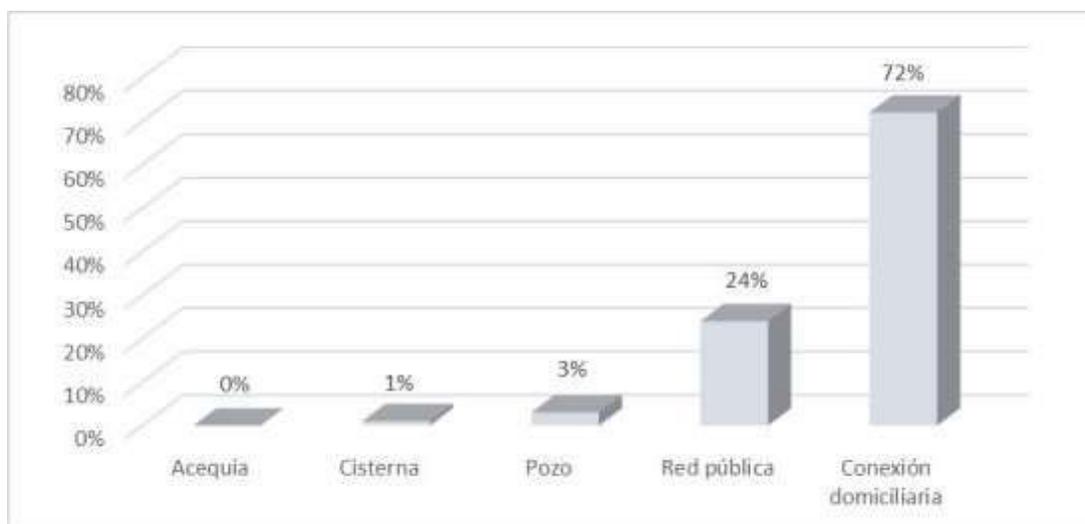
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

**GRÁFICO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



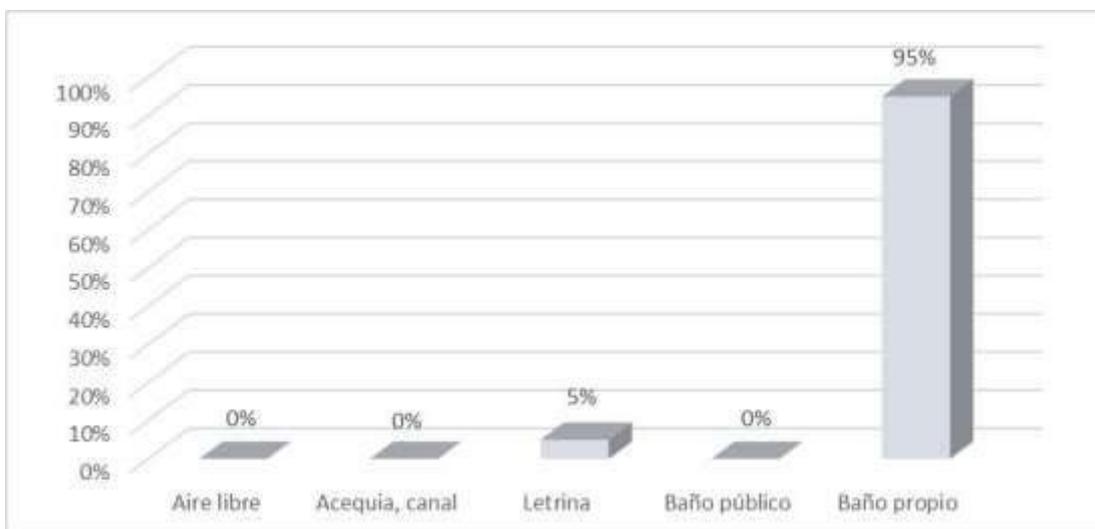
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

**GRÁFICO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA EN PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



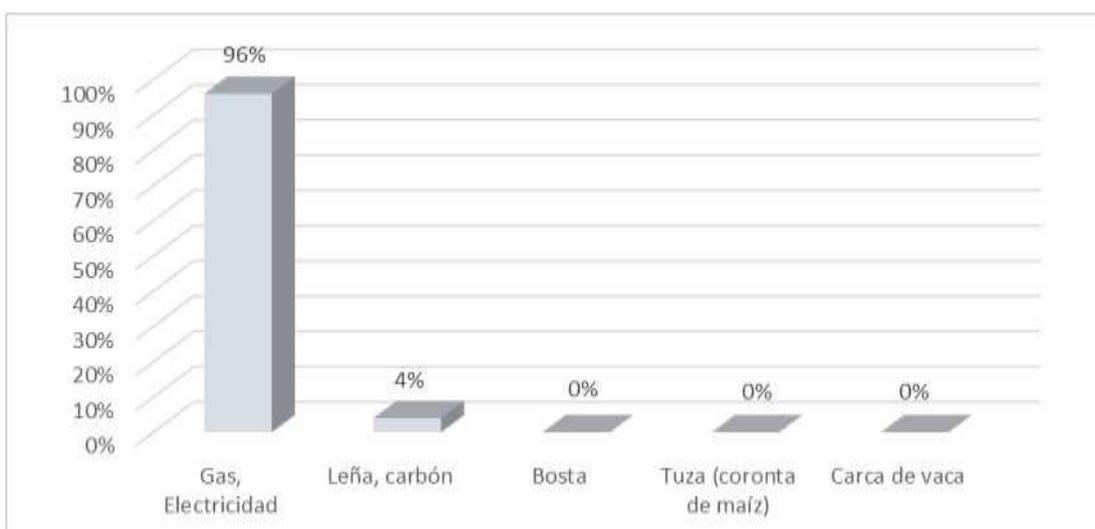
**Fuente** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

**GRÁFICO DE ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



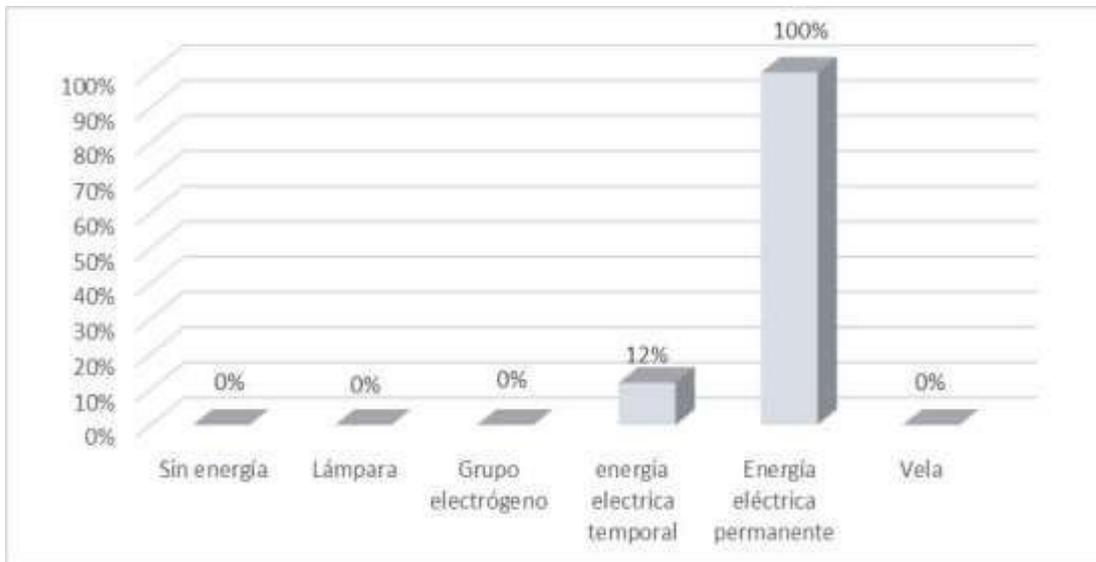
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

**GRÁFICO DE COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



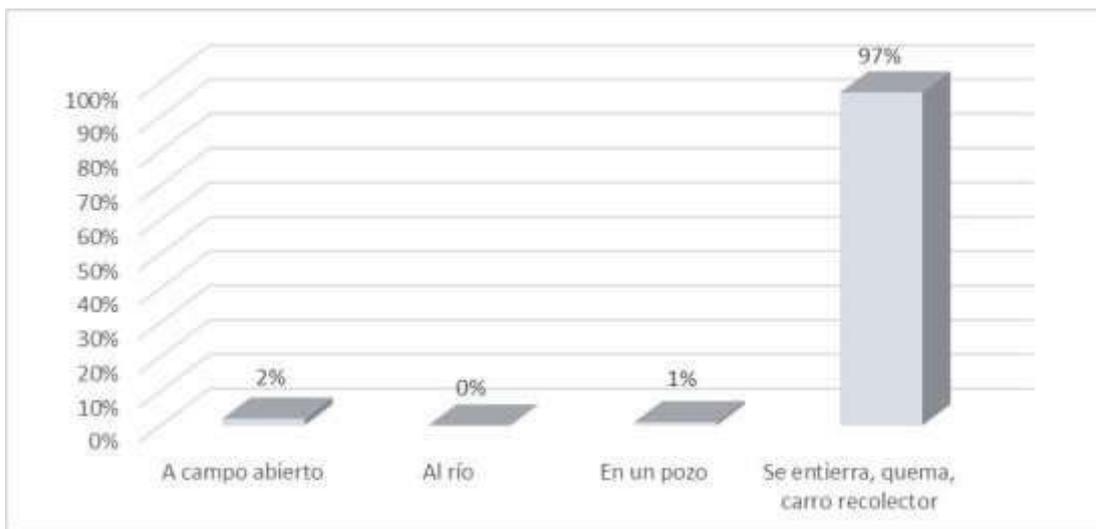
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

**GRÁFICO DE COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



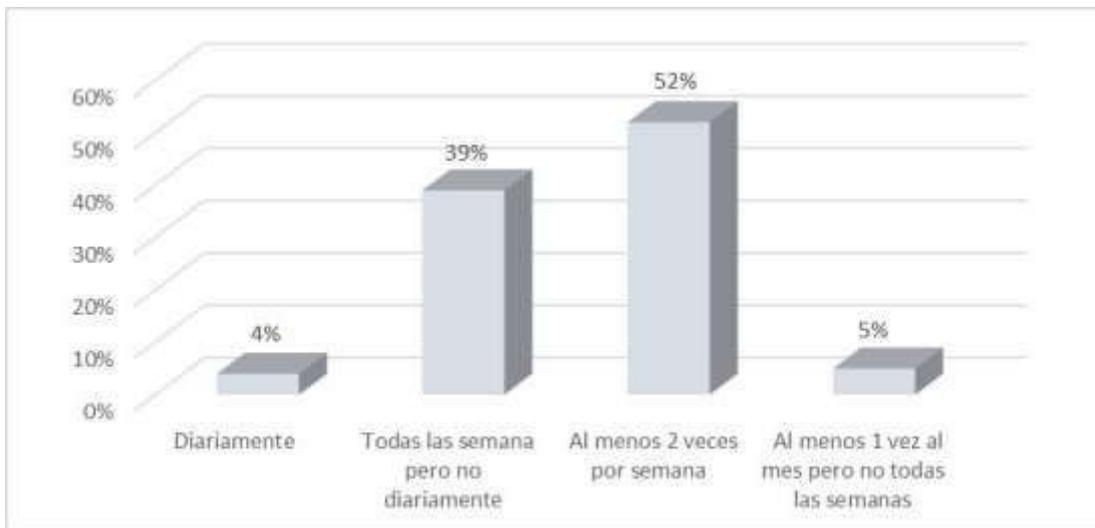
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

**GRÁFICO DE DISPOSICIÓN DE LA BASURA EN PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



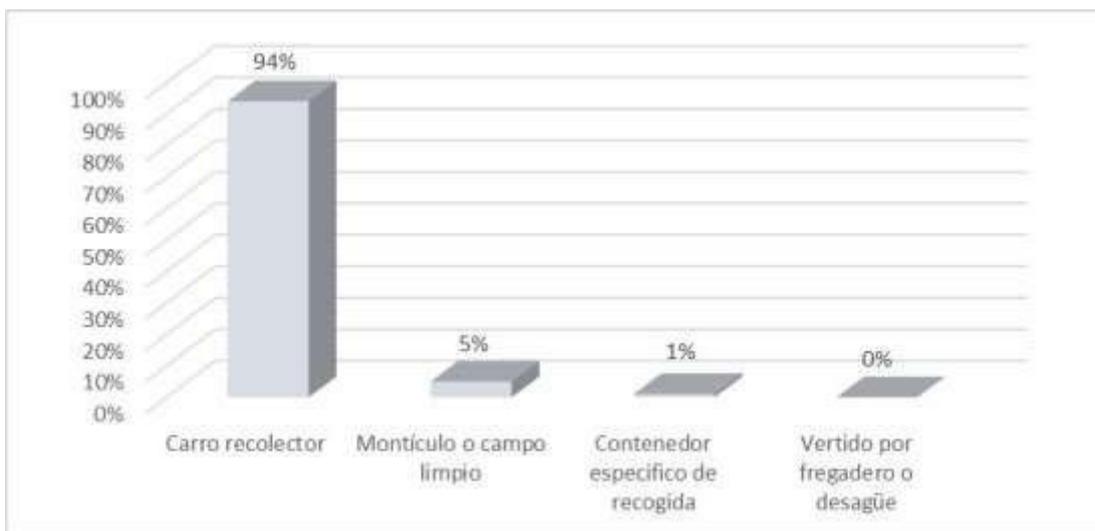
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015.

**GRÁFICO DE FRECUENCIA QUE PASA EL CARRO RECOLECTOR RECOGIENDO LA BASURA EN PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

**GRÁFICO DE LUGARES DONDE SUELE ELIMINAR LA BASURA EN PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

**TABLA 3**

***DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.***

<b>Fuma actualmente:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si fumo, diariamente	0	0,0
Si fumo, pero no diariamente	0	0,0
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	27	27,0
<b>No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual</b>	<b>73</b>	<b>73,0</b>
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Frecuencia de consumo de bebidas Alcohólicas</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Diario	0	0,0
Dos a tres veces por semana	0	0,0
Una vez a la semana	0	0,0
Una vez al mes	0	0,0
<b>Ocasionalmente</b>	<b>79</b>	<b>79,0</b>
No consumo	21	21,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>N° de horas que duerme</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
[06 a 08)	96	96,0
[08 a 10)	04	4,0
[10 a 12)	0	0,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Frecuencia con que se baña</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Diariamente	74	74,0
4 veces a la semana	26	26,0
No se baña	0	0,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>realiza algún examen médico periódico, en un establecimiento de Salud</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	61	61,0
No	39	39,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

<b>Actividad física que realiza en su tiempo libre</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
1. Caminar	82	82,0
2. Deporte	18	18,0
3. Gimnasia	0	0,0
4. No realizo	0	0,0
5. Total	100	100,0
<b>En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Caminar	82	82,0
Gimnasia suave	11	11,0
Juegos con poco esfuerzo	7	7,0
Correr	0	0,0
Deporte	0	0,0
Ninguna	0	0,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>En el último año a sufrido algún daño a su salud por alguna violencia o agresión</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Armas	0	0,0
Objetos cortantes	0	0,0
Puñetazos, patadas. Golpes	0	0,0
Agresión sexual	0	0,0
Otras agresiones	0	0,0
No presente	100	100,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Indique el lugar de la agresión o Violencia</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Hogar	0	0,0
Transporte o vía pública	0	0,0
Lugar de recreo o deportivo	0	0,0
Establecimiento comercial	0	0,0
Otros	100	100,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Cuando a tenido algún problema ha pensado en quitarse la vida</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	0	0,0
No	100	100,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

<b>Tiene relaciones sexuales</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	100	100,0
No	0	0,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

<b>Si su respuesta es afirmativa: en su primera relación sexual uso algún método Anticonceptivo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Condón	41	41,0
Pastillas inyectables, píldoras de Emergencia	45	45,0
Óvulos, jalea, espumas, ritmo, calendario	7	7,0
Ningún método	7	7,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

<b>Tuvo algún embarazo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	100	100,0
No	0	0,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

<b>Tuvo algún aborto</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	23	23,0
No	77	77,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

<b>Cada cuanto tiempo acude a un establecimiento de salud</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Una vez al año	25	25,0
Dos veces al año	46	46,0
Varias veces durante el año	29	29,0
No acudo	0	0,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en mujeres púerperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

**TABLA 3**

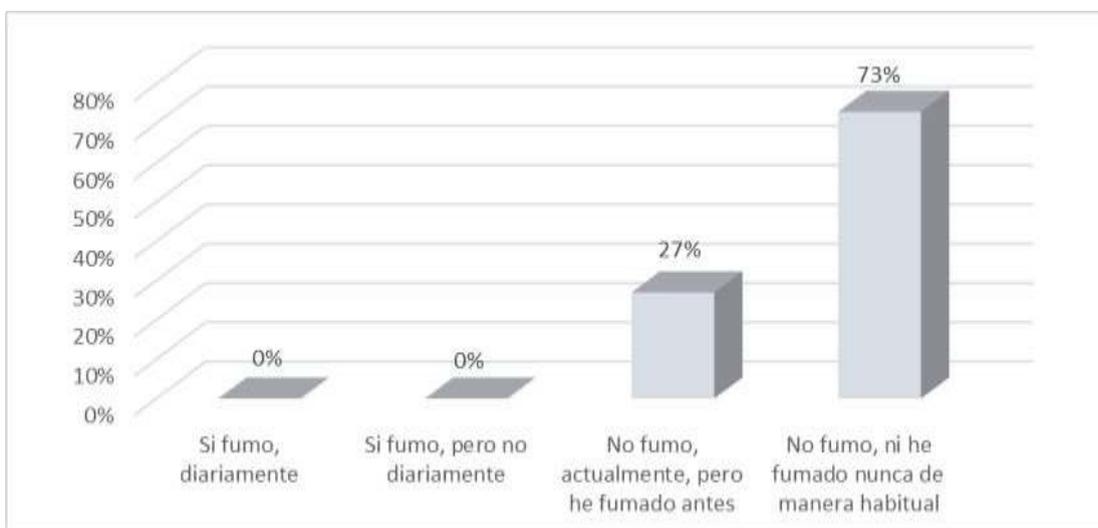
**DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**

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	78	78,0	22	22,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	100	100,0
Carne	35	35,0	64	64,0	1	1,0	0	0,0	0	0,0	100	100,0
Huevos	28	28,0	58	58,0	14	14,0	0	0,0	0	0,0	100	100,0
Pescado	1	1,0	19	19,0	80	80,0	0	0,0	0	0,0	100	100,0
Fideos	83	83,0	17	17,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	100	100,0
Pan, cereales	85	85,0	15	15,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	100	100,0
Verduras, hortalizas	68	68,0	32	32,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	100	100,0
Legumbres	4	4,0	21	21,0	69	69,0	5	5,0	1	1,0	100	100,0
embutidos, enlatados	0	0,0	9	9,0	45	45,0	43	43,0	3	3,0	100	100,0
Lácteos	29	29,0	51	51,0	18	18,0	2	2,0	0	0,0	100	100,0
Dulces, gaseosas	1	1,0	4	4,0	49	49,0	46	46,0	0	0,0	100	100,0
Refresco con azúcar	1	1,0	10	10,0	45	45,0	44	44,0	0	0,0	100	100,0
Frituras	1	1,0	14	14,0	66	66,0	19	19,0	0	0,0	100	100,0

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015.

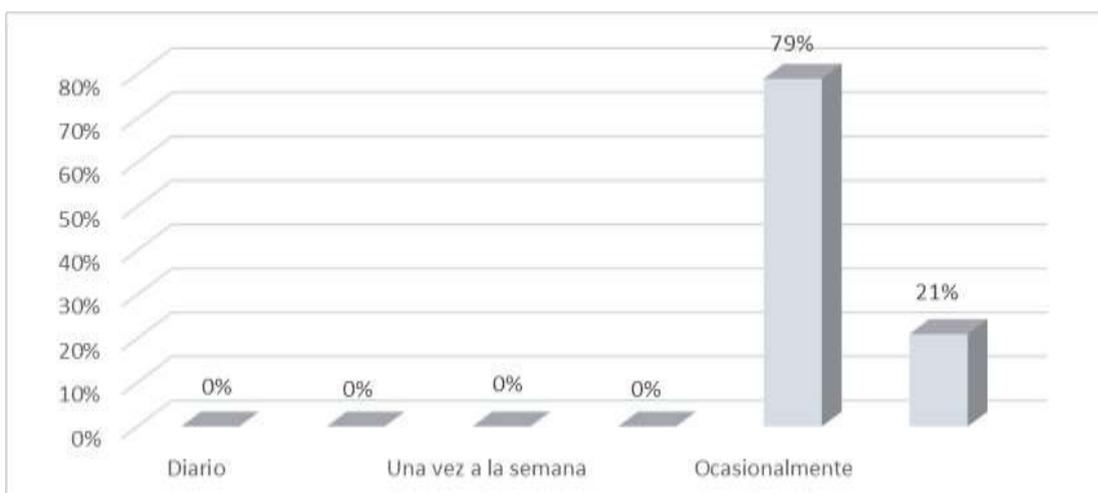
**GRAFICOS DE TABLA 3**

**GRÁFICO DE HÁBITO DE FUMAR EN PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



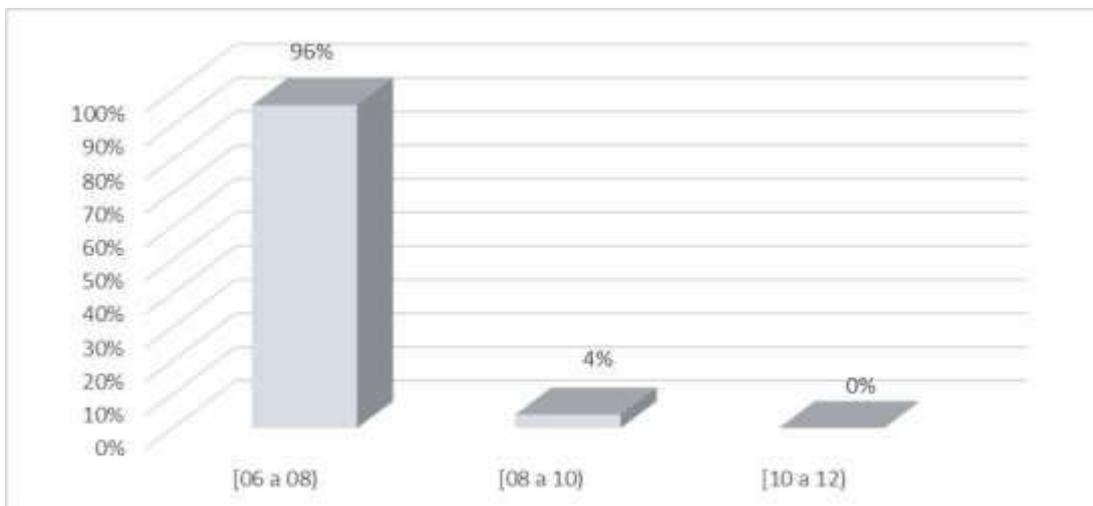
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

**GRÁFICO DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



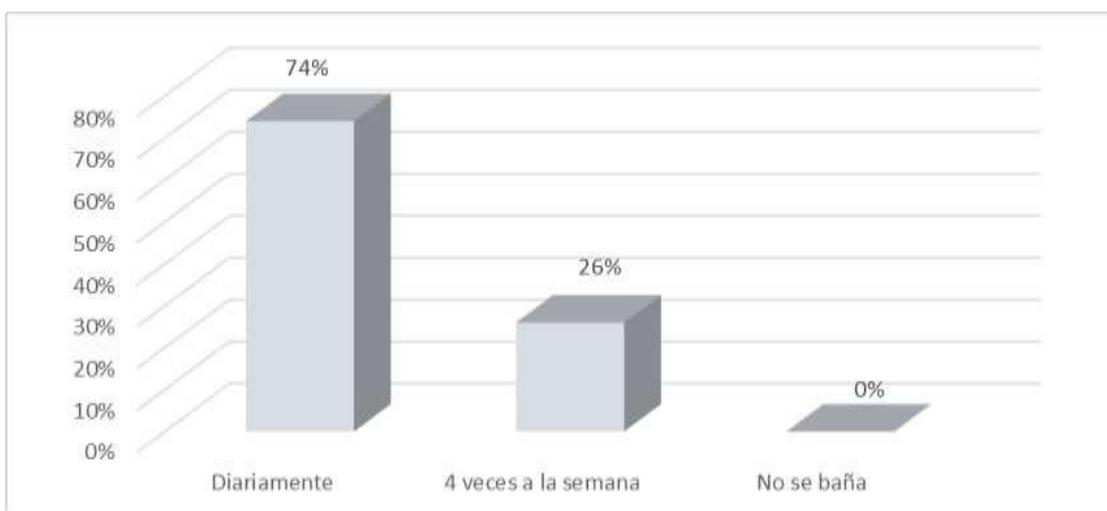
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

**GRÁFICO DE NÚMERO DE HORAS QUE DUERMEN EN PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



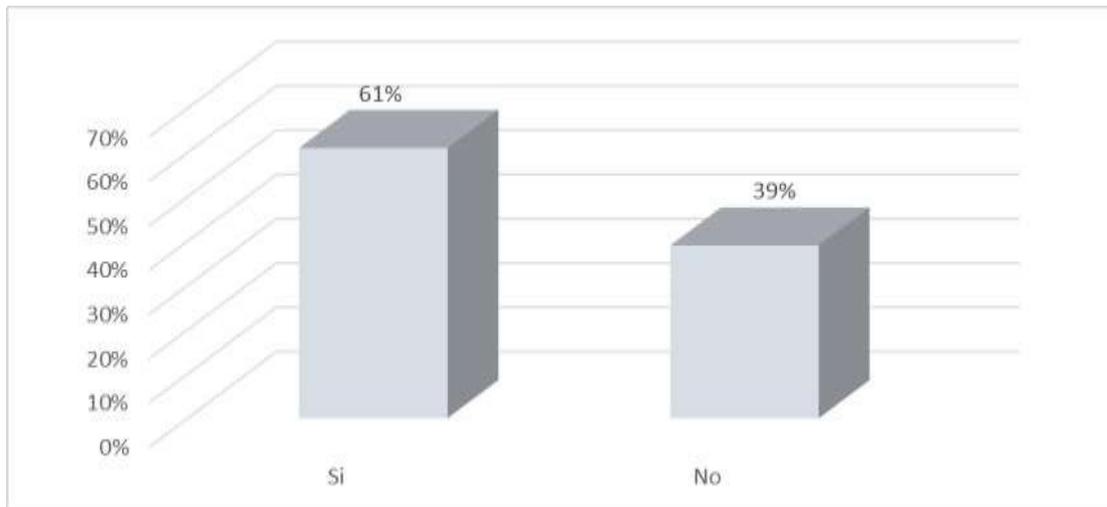
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vélchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

**GRÁFICO DE FRECUENCIA QUE SE BAÑAN LAS PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



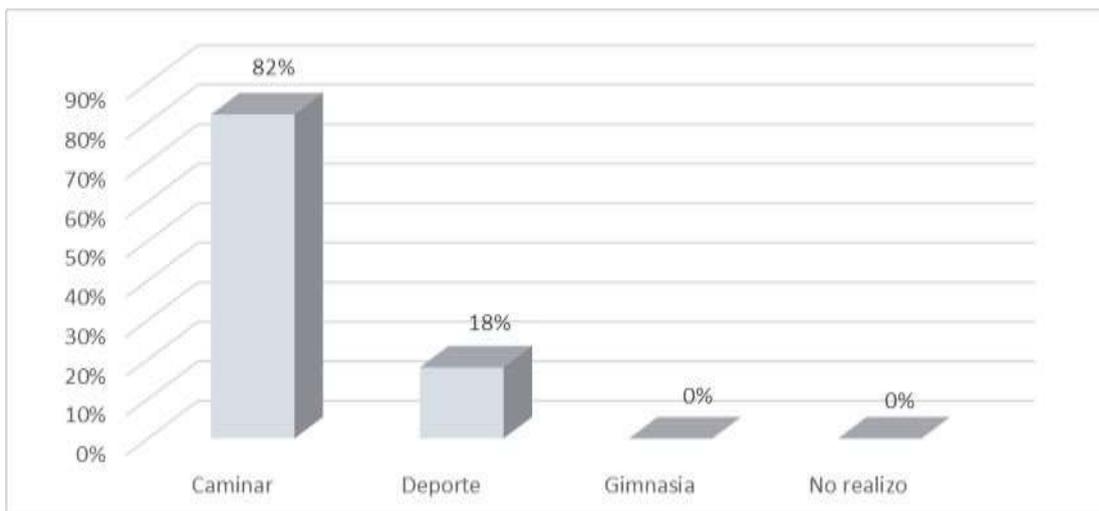
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vélchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

**GRÁFICO REALIZAN EXAMENES MÉDICOS PERIODICAMENTE EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LAS PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



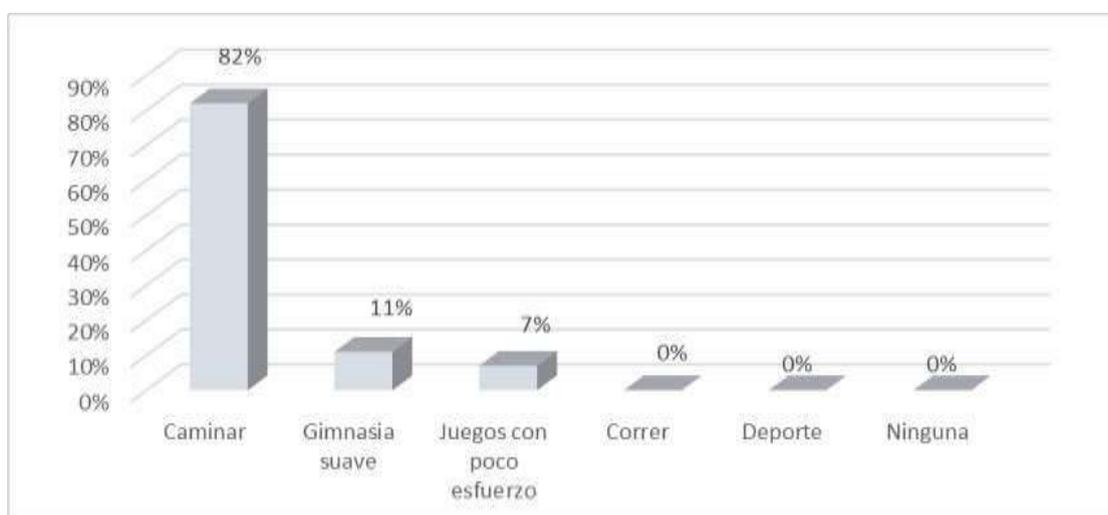
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

**GRÁFICO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZAN EN SU TIEMPO LIBRE LAS PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



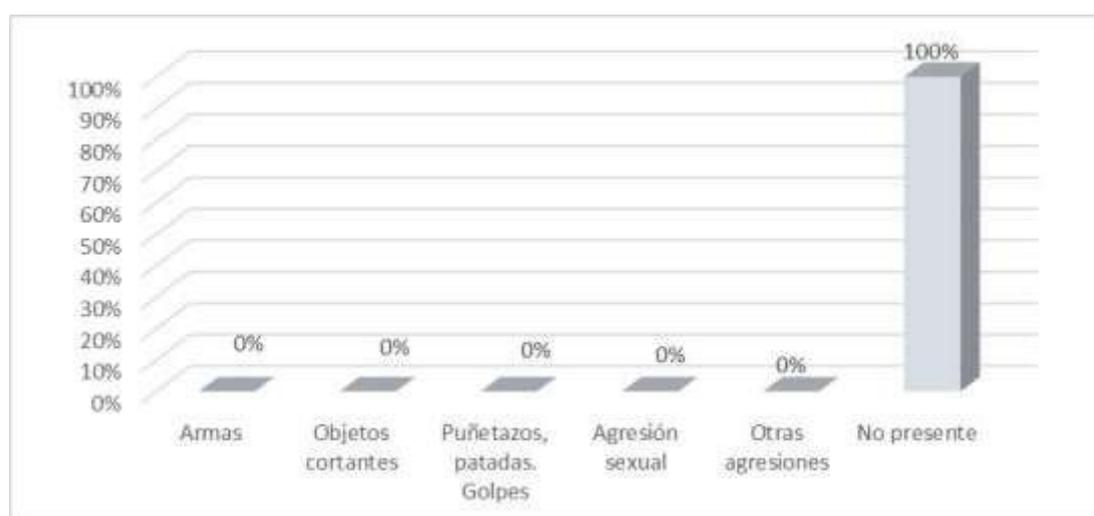
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes . Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

**GRÁFICO DE REALIZACIÓN ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZO DURANTE MÁS DE 20 MINUTOS EN LAS PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



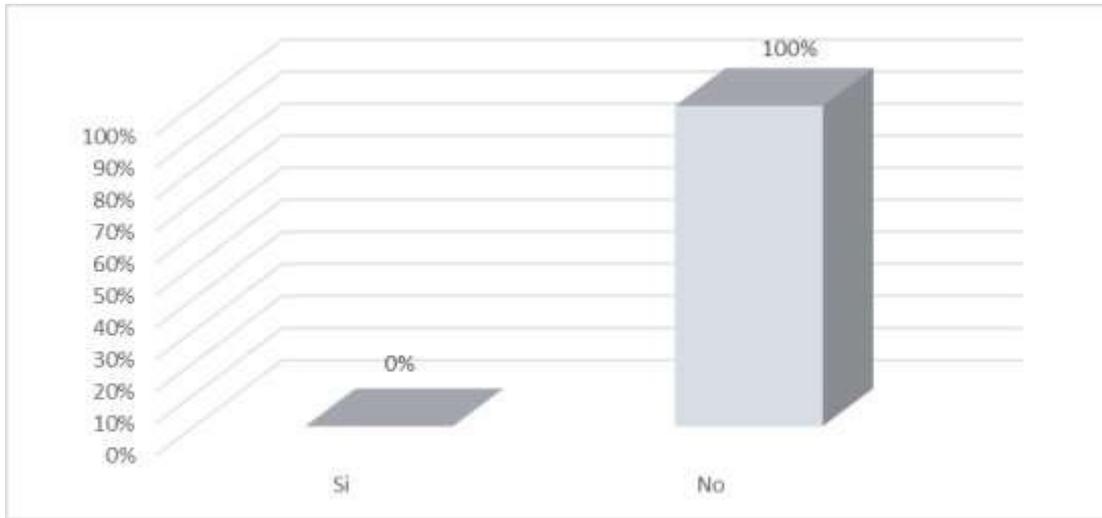
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

**GRÁFICO DE DAÑO A SU SALUD POR VIOLENCIA O AGRESIÓN EN EL ÚLTIMO AÑO A LAS PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



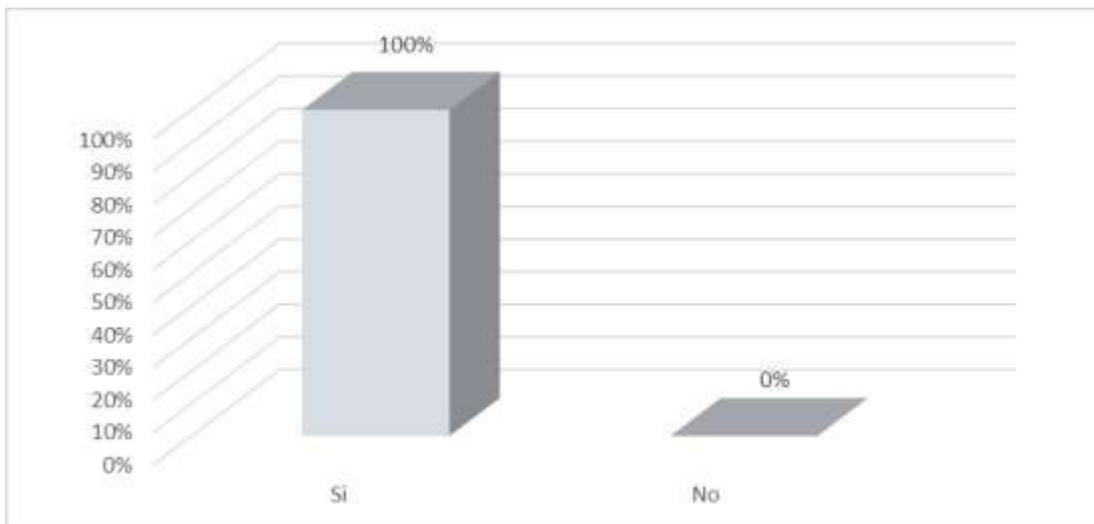
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

**GRÁFICO SI HA PENSADO QUITARSE LA VIDA DESPUES DE HABER TENIDO ALGUN PROBLEMA EN LAS PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



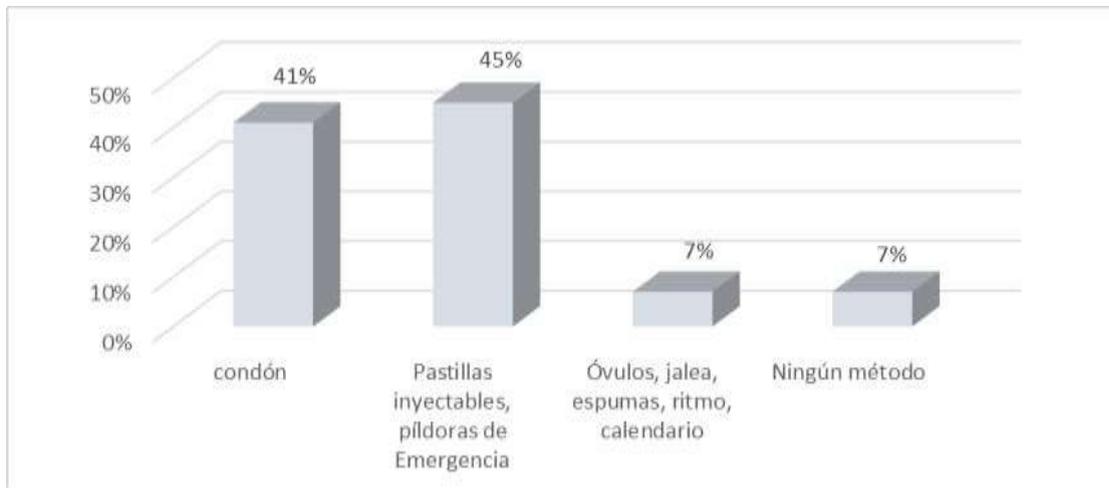
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

**GRÁFICO SI TIENEN RELACIONES SEXUALES LAS PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



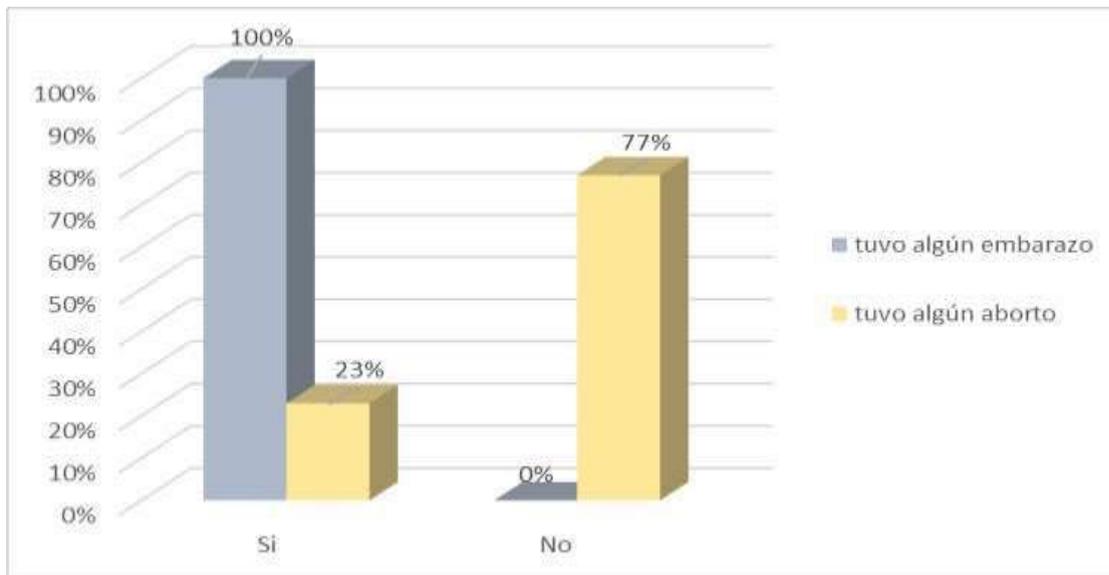
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

**GRÁFICO DE USO ALGUN METODO ANTICONCEPTIVO EN SU PRIMERA REALACIÓN SEXUAL EN LAS PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



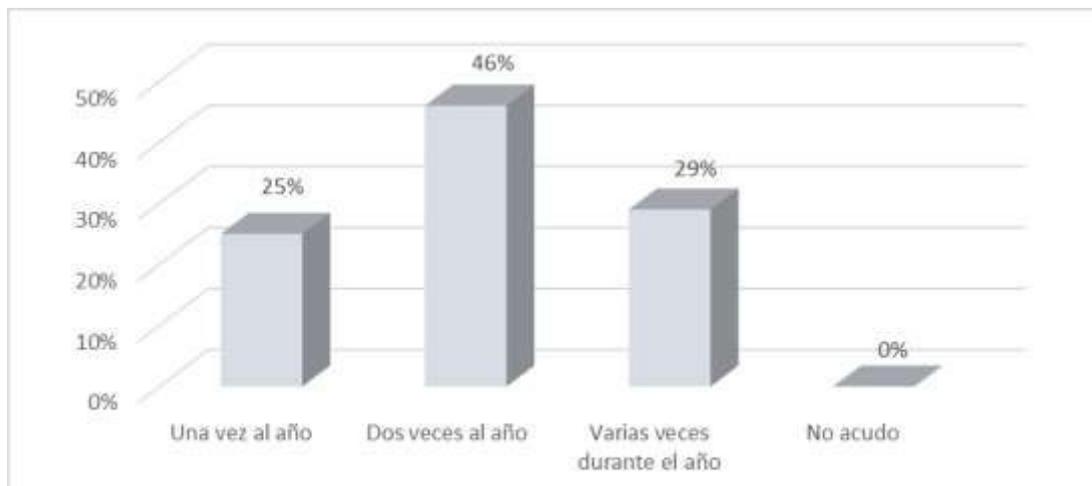
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

**GRÁFICO DE ABORTO Y EMBARAZO EN LAS PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



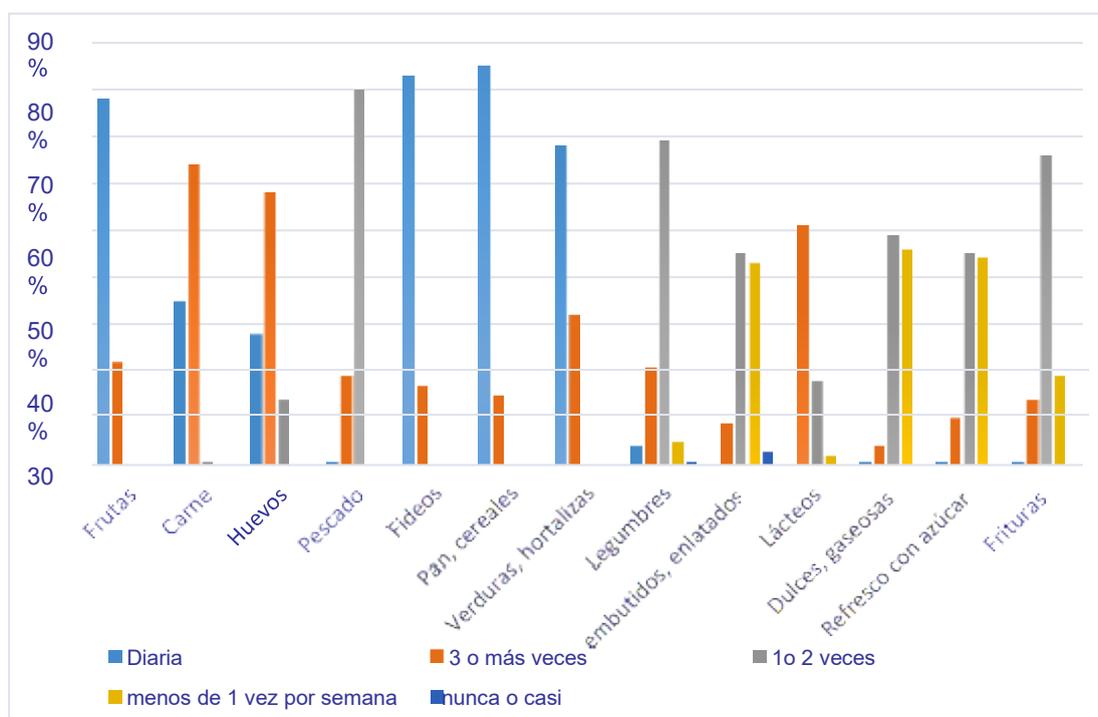
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

**GRÁFICO DE CADA CUANTO TIEMPO ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN LAS PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

**GRÁFICO DE FRECUENCIA CON LA QUE CONSUME LOS ALIMENTOS DE LAS PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015.

**TABLA 4**

**DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO  
EN PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE  
CHIMBOTE, 2015.**

<b>Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Hospital	27	27,0
Centro de salud	12	12,0
Puesto de salud	59	59,0
Clínicas particulares	2	2,0
Otras	0	0,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>El motivo de la consulta por lo que acude a un establecimiento de salud</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Antes de iniciar la práctica de algún deporte Competitivo	0	0,0
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	93	93,0
Mareos dolores o acné	1	1,0
Cambio en los hábitos de sueño o alimentación	6	6,0
Trastorno en el hábito y en el ánimo, como consumo de alcohol y droga	0	0,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Considera Ud. que el lugar Donde le atendieron está:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Muy cerca de tu casa	8	8,0
Regular	79	79,0
Lejos	10	10,0
Muy lejos de tu casa	3	3,0
No sabe	0	0,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Tipo de seguro</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
ESSALUD	0	0,0
SIS – MINSA	96	96,0
SANIDAD	0	0,0
Otros	4	4,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015.

**DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO  
EN PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA  
DE CHIMBOTE, 2015.**

<b>El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran ¿le pareció?</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Muy largo	2	2,0
Largo	55	55,0
Regular	38	38,0
Corto	5	5,0
Muy corto	0	0,0
No sabe	0	0,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Calidad de atención que recibí en el establecimiento de salud fue:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Muy buena	0	0,0
Buena	16	16,0
Regular	83	83,0
Mala	1	1,0
Muy mala	0	0,0
No sabe	0	0,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	56	56,0
No	44	44,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

**TABLA 5**

**DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**

<b>Recibe algún apoyo social natural:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Familiares	78	78,0
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	22	22,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Recibe algún apoyo social organizado:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad social	0	0,0
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	100	100,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” -Chimbote 2015

**TABLA 6**

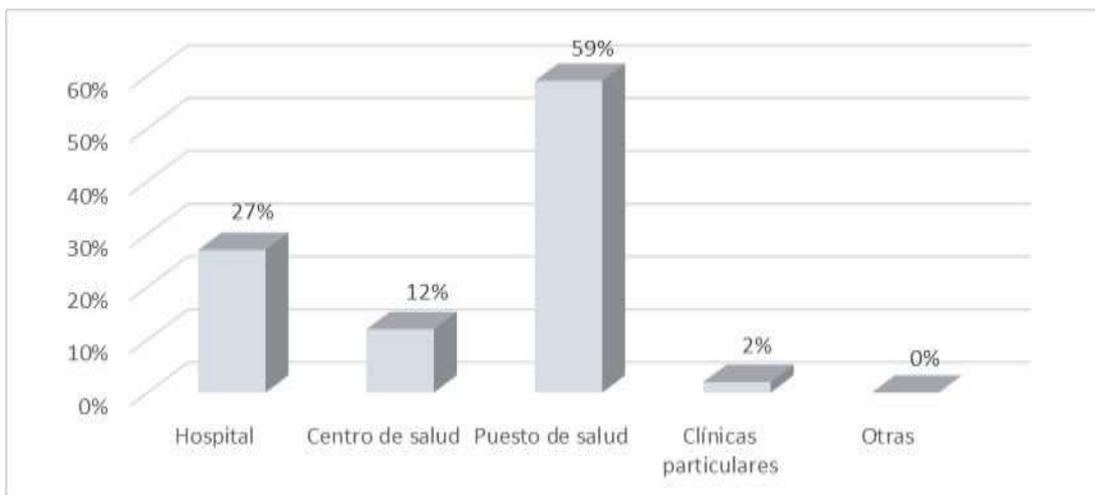
**DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN QUE RECIBE APOYO EN PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**

<b>Apoyo social de las organizaciones</b>	<b>Si</b>		<b>No</b>		<b>TOTAL</b>	
	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Programa de cooperación (2012- 2016)	0	0,0	100	100,0	100	100,0
Comedor popular	0	0,0	100	100,0	100	100,0
Vaso de leche	20	20,0	80	80,0	100	100,0
Otros	0		100	100,0	100	100,0

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” Chimbote,2015

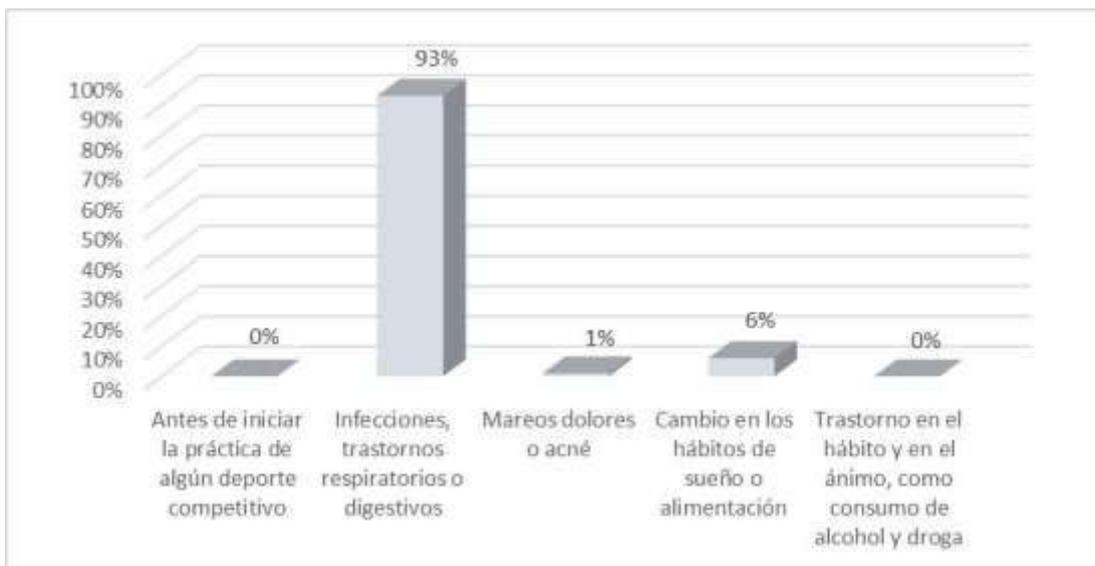
#### GRÁFICOS DE TABLA 4

**GRÁFICO INTITUCIÓN QUE SE ATENDIÓ EN ESTOS ÚLTIMOS 12 MESES DE LAS PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



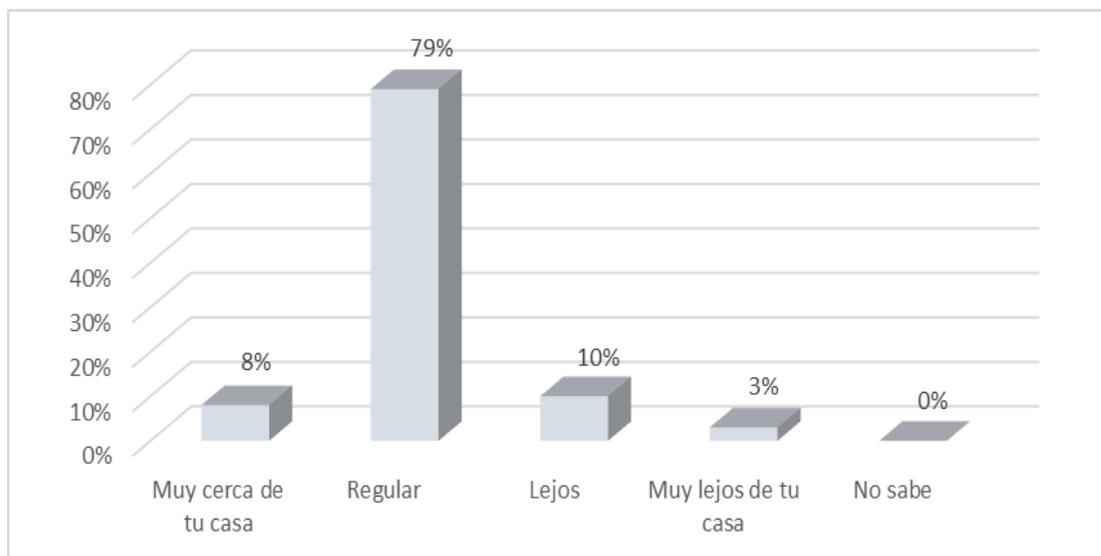
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

**GRÁFICO MOTIVO DE CONSULTA POR LO QUE ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LAS PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



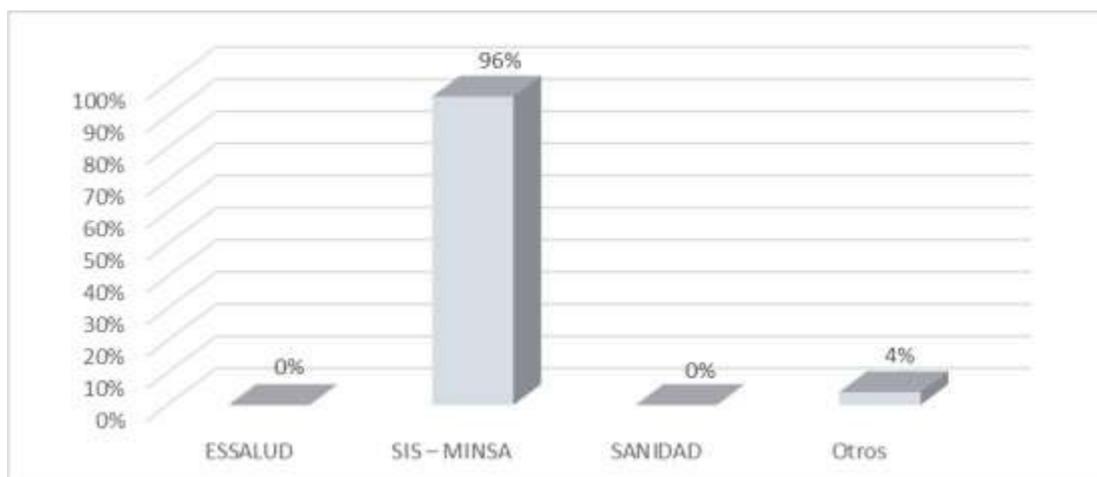
**Fuente** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

**GRÁFICO DE DISTANCIA LUGAR DE ATENCIÓN DE LAS PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



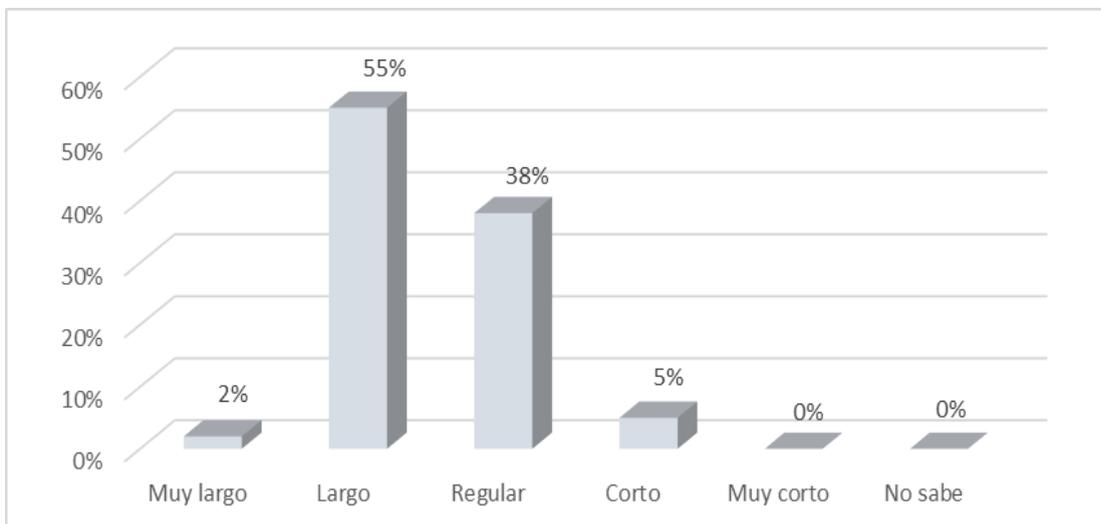
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vélchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

**GRÁFICO DE TIPO DE SEGURO QUE TIENEN LAS PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



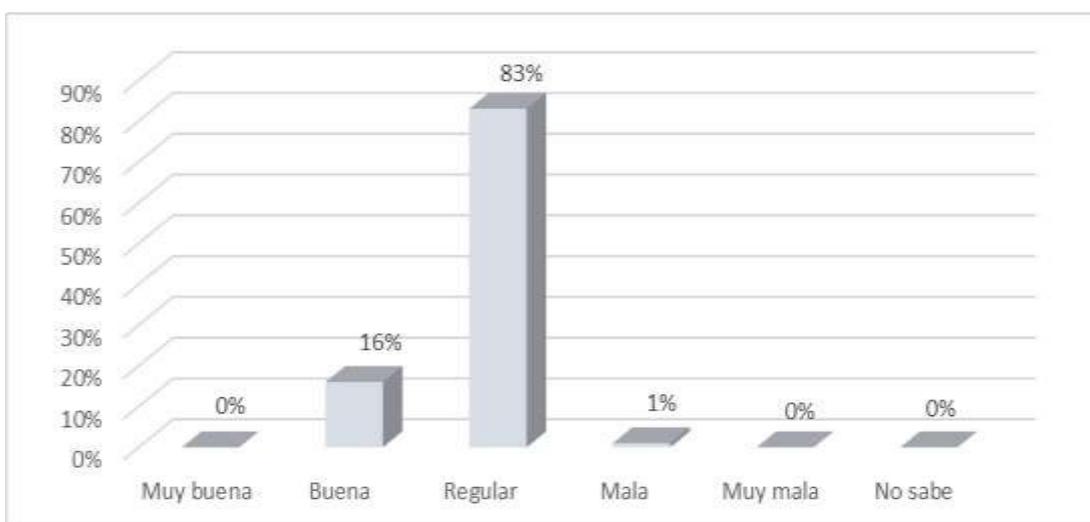
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vélchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

**GRÁFICO DE TIEMPO DE ATENCIÓN QUE LE PARECIÓ DE LAS PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



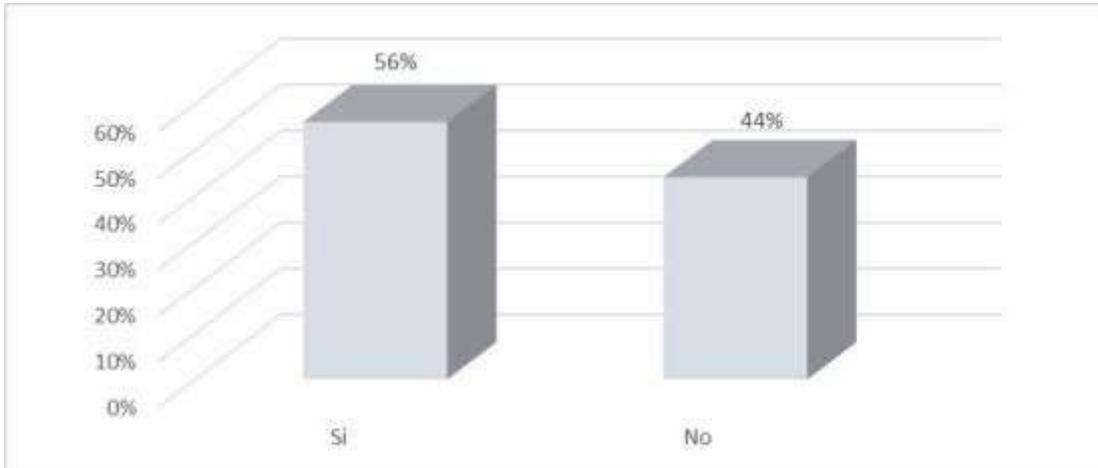
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

**GRÁFICO DE CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIO EN EL ESTABLECIMIENTO LAS PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

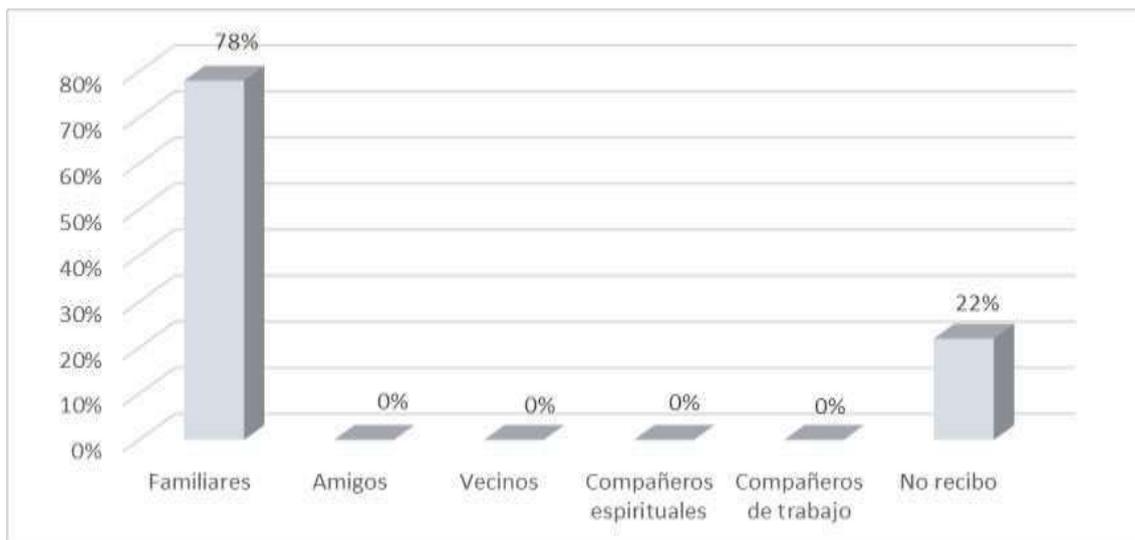
**GRÁFICO QUE EXISTE PANDILLAJE CERCA DE SU CASA DE LAS PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vélchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

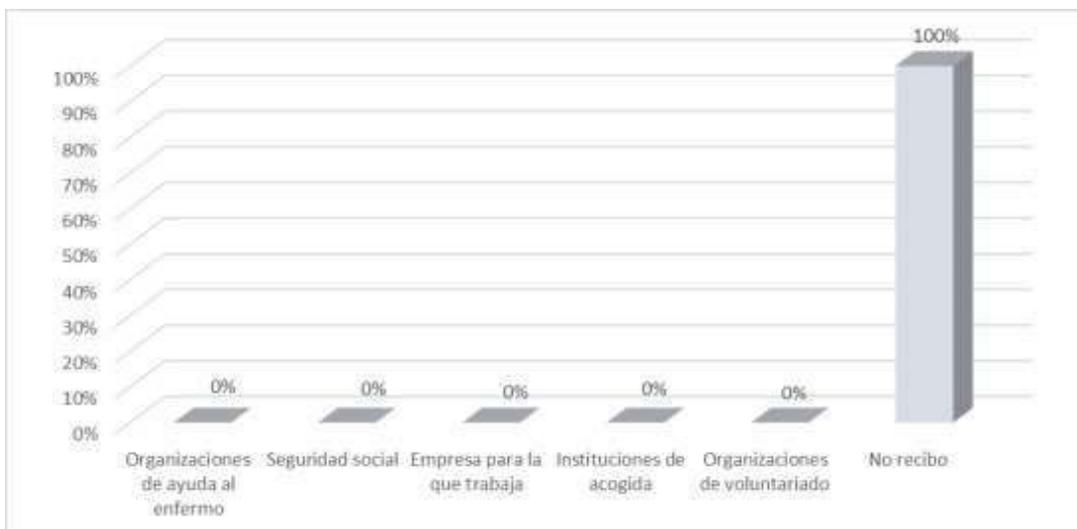
**GRÁFICOS TABLA 5**

**GRÁFICO DE RECIBE APOYO SOCIAL NATURAL DE LAS PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vélchez Reyes. Aplicado en puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” - Chimbote, 2015

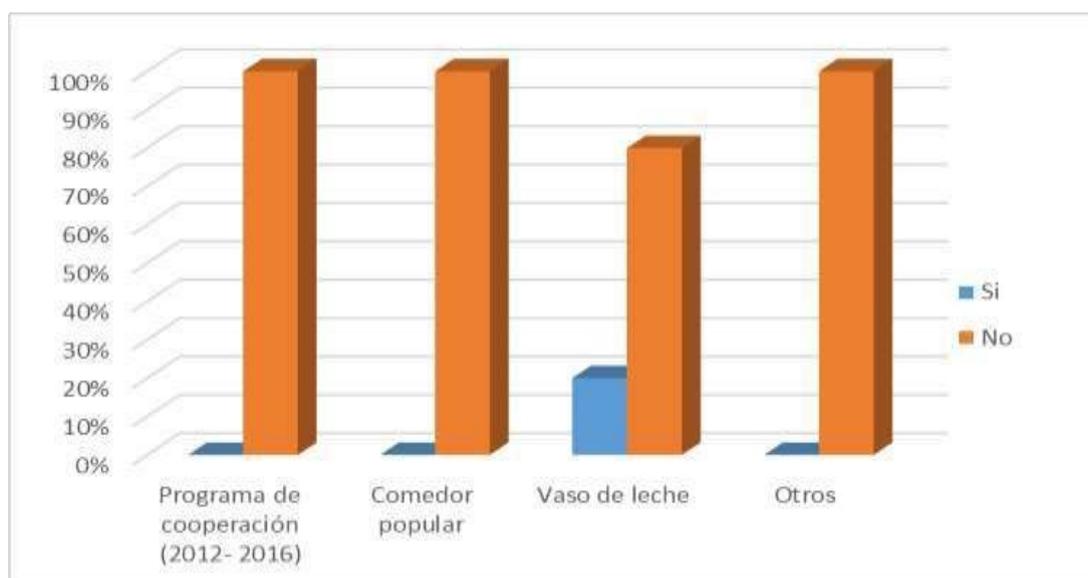
**GRÁFICO RECIBE APOYO SOCIAL DE ORGANIZACIONES DE LAS PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vélchez Reyes. Aplicado en mujeres puérperas adulta jóvenes hospital “la caleta” – Chimbote, 2015

**GRAFICO TABLA 6**

**GRÁFICO RECIBE APOYO S DE ALGUNAS ORGANIZACIONES DE LAS PUÉRPERAS ADULTAS JÓVENES HOSPITAL LA CALETA DE CHIMBOTE, 2015.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en el adulto, elaborado por Dra. Adriana Vélchez Reyes. Aplicado en puérperas adultas jóvenes hospital la Caleta - Chimbote, 20

## 4.2 Análisis de resultados

**Tabla 1:** De acuerdo a los determinantes de la salud biosocioeconómico tenemos que el 100% (100) son de sexo femenino, el 69,0 % (69) posee grado de instrucción secundaria completa/incompleta, el 53,0 % (53) tiene un ingreso económico familiar de (S/. 751.00 – S/. 1000) nuevos soles, así mismo 92,0 % (92) de los jefes de familia tienen ocupación eventual.

Los resultados de la presente investigación se asemejan a lo que refiere Meléndez R, (55) en su investigación “Determinantes de la Salud en adultos del Asentamiento Humano Armando Villanueva Del Campo Buenos Aires Sur Víctor Larco Herrera, 2018” donde del 100 % (196) adultos participantes del estudio el 64% son de sexo femenino, el 47% son adultos jóvenes, el 41% tienen un grado de instrucción secundaria completa, así mismo el 44% tiene un ingreso familiar de 751 a 1000 soles y la ocupación del jefe de la familia que más predomina es eventual con un 53%.

Así también otro estudio encontrado con resultados semejantes es el de Ruiz R, (56) en su investigación “Determinantes de la Salud en adultos jóvenes del Asentamiento Humano Ramal Playa, Chimbote, donde se observa que un porcentaje de 65 % (78) corresponde al sexo femenino; un 100% (120) son adultos jóvenes; 72.5% (87) poseen grado de instrucción secundaria completa e incompleta; excepto lo referido a su ingreso económico que es menor de 750 soles y el 72.5% (87) tiene ocupación o trabajo eventual.

En contraparte en los estudios que difieren tenemos a Chávez T, (57) en

Su estudio Determinantes De La Salud De Los Adultos Maduros Del Mercado “Modelo” Celendín Cajamarca, 2019 donde refiere que: el 100% (190) de los adultos maduros del mercado “Modelo” Celendín\_ Cajamarca, 2019 el 63,2% (120) son de sexo femenino, el 36,8% (70) grado de instrucción con nivel inicial/ primaria, el 92,1% (175) tiene un ingreso económico menor de los 750 nuevos soles y el 94,7% (180) cuentan un trabajo estable.

La situación de las mujeres es algo muy relevante tanto que los entes mundiales, mediante los objetivos del desarrollo sostenible, se compromete a reformar las leyes para fomentar la tan ansiada igualdad de género y empoderar a mujeres y niñas, con mucha mayor razón debido al preponderante papel que está desempeñando la mujer en estos tiempos de pandemia por la Covid-19. (58)

Frente a lo expuesto definimos que el sexo son aquellas características físicas y biológicas innatas con la que nace cada persona y son inmodificables, así también conlleva a la reproducción. (59)

En el caso de los adultos en estudio son mujeres adultas jóvenes y puérperas. Las mujeres está sujeta a factores sociales, geográficos, culturales, políticos, etc. y de su conjunto que pueda desarrollarse plenamente en todas sus etapas de la vida y desempeñe todos sus roles para progreso de su familia Las mujeres desde todos los tiempos en todas las sociedades sufren más desigualdades que los varones, a pesar de la importancia del rol que cumple a nivel de la familia, la mujer desempeña diversas facetas y tiene derecho a la educación, conseguir una independencia

económica y acceder a derechos laborales en igualdad de condiciones según lo organización internacional para el trabajo indica que las remuneraciones pueden variar entre 4 a 36% comparados con los hombres y si sigue a este ritmo aún será necesario que transcurran 71 años para eliminarla.(60).

Grado de instrucción se conceptualiza como el determinante directo en la salud, al cual mucha de nuestra población tiene aún el acceso limitado, provocando una carencia de conocimientos para la adecuada nutrición debido al escaso nivel educativo, el grado de instrucción de los padres no afecta el estado nutricional de sus vástagos sin embargo la educación de la madre si está relacionada con ello; en nuestro país personas no tiene acceso a cantidades suficientes y variadas de alimentos sanos. Otros tienen acceso, pero sin embargo carecen de conocimientos pertinentes para cuidar su salud y lograr un equilibrio y aumentar su calidad de vida (61).

El ingreso económico familiar está constituido por los ingresos que se perciben del trabajo asalariado o independiente las rentas, pensiones, que recibe depende de la profesión u oficio que desempeña. Grado de instrucción, el empleo y el ingreso económico están ligados y son indicadores importantes en la vida de una persona para poder satisfacer sus necesidades básicas una mejor calidad de vida en la sociedad (62).

Esta comunidad en estudio de puérperas adultas jóvenes que cuentan con carga familiar, están cursando la etapa de puerperio y sus edades fluctúan entre 18 a 35 años, la mayoría de ellas 69,0 % (69) posee grado de instrucción secundaria completa/incompleta, lo cual influye en las oportunidades laborales ya que no le permite acceder a un buen trabajo y

tener una mejor estabilidad económica, no aportando así al ingreso familiar dependiendo en mucho de los casos solo del sueldo de la pareja para poder cubrir sus necesidades básicas; manifiestan que formaron sus familia a temprana edad sin evaluar la responsabilidad,, muchas de ellas no utilizan método de planificación familiar por desconocimiento o porque la pareja no estaba acuerdo. el hecho de tener dos a más hijos no les permitía laborar o estudiar, se abocaban a realizar las tareas del hogar terminando exhaustas y sus esposos se dedicaban a trabajar.

Por lo expuesto en el grupo de puérperas jóvenes se plantea como propuesta de conclusión ante el riesgo que tienen de poder cubrir sus necesidades básicas y enfermar debido al escaso salario que perciben sus parejas quienes tienen trabajo eventual, sumado a ello la carga familiar no les permite salir a trabajar para mejorar la economía del hogar y acceder a una mejor calidad de vida, en su gran mayoría no culminaron sus estudios secundarios porque se comprometieron jóvenes, o sus familias eran de escasos recursos, lo cual les pone en desventaja para alcanzar un mejor nivel de vida y cómo afrontar su propia salud.

Tratar de brindar herramientas útiles que empoderen a estas mujeres a través de la educación en salud, así también orientar sobre cómo organizar mejor sus tiempos y evitar enfermarse por sobrecarga o estrés, incentivar el emprendimiento de un negocio desde el hogar (bodegas, kiosco, vender menú, etc.) que le genere ingresos y aportar a la economía del hogar, también informarle sobre la posibilidad y modalidades de estudio que hay en la actualidad para poder acceder a una carrera u oficio en corto tiempo y sin

salir de casa.

Asimismo instar que recurran a los establecimientos de salud y puedan tener acceso a los diferentes programas y estrategias preventivo promocionales para planificar mejor su familia, el cuidado en la alimentación, prevención de enfermedades entre otros, también sugerir a las autoridades del hospital la caleta implementar su capacidad resolutive por cada servicio que brinda que promueva la atención integral de la persona y que el trabajo del personal sea a nivel multidisciplinario para detectar tempranamente factores que puedan significar un riesgo vital para la salud del usuario.

**Tabla 2:** Sobre los determinantes de salud referidos al entorno físico se observa que de 100 % (100) de púerperas adultas jóvenes atendidas en el hospital la caleta Chimbote, 2015 el 100 % (100) tiene tipo de vivienda unifamiliar; el 39 % (39) tienen casa propia; el 57 % (57) tiene como material de sus pisos loseta, vinílicos, en cuanto al material de los techos el 52 % (52) tiene techo de Eternit y calamina; el 89 % (89) tienen las paredes de su vivienda con material noble ladrillo y cemento; el 51 % (51) duerme en habitación independiente; el 72 % (72) posee para abastecerse de agua conexión domiciliaria ; el 95 % (95) tiene servicios higiénicos propio; el 96 % (96) usa como combustible domestico gas y electricidad; el 100 % (100) tiene energía eléctrica perenne”; el 97 % (97) en cuanto a la disposición” de la basura entierra , quema o hace uso del carro recolector”; el 52 % (52) refiere la frecuencia con la que pasa el carro recolector de basura es de al menos 2 veces por semana y un 94 % (94) suele eliminar sus desechos en

el carro recolector.

En esta investigación los resultados se asemejan al realizado por Aguirre N, (63) Determinantes De La Salud De Los Pacientes Que Acuden A La Clínica Ocupacional “Medic Salud “, Trujillo-2018 donde se visualiza el 66%(92) de los usuarios tienen viviendas unifamiliar , 66%(93) tiene casa propia , el 92%(129) material del piso es de loseta , vinílicos , 79% (111), el material del techo es material noble , ladrillo y cemento , el 86%(120) material de paredes es noble , ladrillo y cemento , 93% (130 ) duermen en una habitación independiente , 100 % (140) usan el agua de conexión domiciliaria , 100%(140) cuenta con baño propio , el 100 %(140) usa gas para cocinar , 100%(140) utilizan energía eléctrica permanente, 100%(140) la disposición de la basura es en el carro recolector ,66%(93) la frecuencia que pasa el carro recolector de basura por su casa diariamente,95%(133) de pacientes suelen eliminar su basura en el carro recolector.

Otro estudio similar es el propuesto por Poma A, (64) Determinantes que Influyen el Cuidado de Enfermería en la Promoción, Prevención y Recuperación de la Salud en Adultos con Diabetes. Puesto de salud villa maría nuevo Chimbote, 2018, Donde del 100 % de adultos el 58,3% tiene vivienda multifamiliar, el 75,0% vivienda propia, el 81,7% el piso es sin vinílico, el 55,0% construcción ladrillo, cemento y material noble, mientras que el material de las paredes un 81,7 % es de material noble ladrillo y cemento, el 63,3% duermen uno en cada habitación, el 85,0 % tienen conexión domiciliaria de agua, el 93,3% propio baño, el 93,3% usan gas y electricidad para cocinar, el 93,3% cuentan con luz permanente, el 98,3%

eliminan su basura en un carro recolector, con un 85,0 % dos veces por semana pero no de forma diaria, mientras que el 98,3% suelen eliminar su basura en carro recolector.

En los estudios que no se asemejan tenemos a Ortecho M, (65) con su estudio “Determinantes de la salud en adultos maduros del mercado nuevo Amanecer Bellamar,2019” donde 76% de adultos tienen viviendas con piso de tierra, techos, el 71% sus techos son de material noble, ladrillo y cemento; él; el 48% duerme de 4 a más miembros en una habitación; el 46% cuenta con letrina; el 55% cocina a leña y carbón; 53% (61) quema, o entierra su basura carro recolector; el 93% refiere que el carro recolector no pasa diario.

El término vivienda unifamiliar se refiere a un bien inmueble en el que habita una sola familia, en cuanto a la situación de tenencia es uno de los aspectos a considerarse dentro del concepto de vivienda adecuada . La vivienda debe procurar seguridad no sólo en sus estructuras, sino también en su tenencia , de tal forma que se minimice el riesgo de ser desalojado. Comúnmente la propiedad se considera como la forma de tenencia más segura, puesto que, si el dueño de la vivienda vive en ella, es menos probable que pierdan la posesión de la misma, aunque también se considera el arrendamiento como una forma de tenencia segura (66).

Entonces en relación a la vivienda podemos decir que las viviendas unifamiliares son las adecuadas para que los individuos se desarrollen de forma integral y tengan protección frente a la violencia o inclemencias del clima; proporciona comodidad seguridad y privacidad, no hay condiciones de hacinamiento porque se cuenta con ambientes necesarios para las

actividades cotidianas.

La vivienda propia es una necesidad de carácter básico, determinante para el bienestar, desarrollo y calidad de vida familiar. Suele constituir el principal activo de las familias que cuentan con ella. de acuerdo al Estudio de Demanda de Vivienda a nivel a Nacional efectuado por el Fondo Mi Vivienda en el año 2018, a nivel de lima existe una demanda potencial de 579 mil viviendas y una demanda efectiva de 99 mil viviendas. la dificultad de financiar la adquisición de la vivienda. Es debido a que un amplio sector tiene empleo informal, sin historial crediticio y sin ingresos fijos. Lo que complica la posibilidad de acceder al financiamiento (67).

En tanto la tenencia de una vivienda propia es algo fundamental para la familia brinda seguridad y estabilidad emocional a todos sus miembros porque no correrán riesgos de ser desalojados, y evitarán gastos innecesarios de alquiler. El caso de ser cuidadores o estar alojados en un inmueble está ligado a la baja economía, familiar, tener trabajos informales o temporales y muchos lo ven como un sueño y optan por la informalidad o se desplazada y retornar a sus hogares de origen (67).

Referente a las estructuras de la vivienda juegan un rol fundamental para brindar seguridad y salud a la familia, dentro de los materiales seguros para construir tenemos: el concreto, ladrillo, el fierro en cuanto a las paredes y techos, para el piso tenemos a la loseta, los mosaicos, vinílicos, etc.

El hecho de contar con una vivienda segura implica que esté construida, con ambientes adecuados. Las viviendas de material noble son más durables protegen de las inclemencias del clima, de accidentes, de la violencia y

posibles enfermedades mientras que las que están construidas de material precario son más susceptibles y sus habitantes más vulnerables (68)

Los servicios básicos y su acceso son claves para una vida digna y saludable, satisfacen las necesidades más básicas de la persona para como: el agua potable, saneamiento y alcantarillado, energía, gas y recolección de residuos. Está considerado como un indicador del desarrollo sostenible de un país (69).

El manejo de los residuos sólidos es muy importante para la salud pública, por ser estos propagadores de enfermedades infecciosas u otros peligros, su eliminación necesita un tratamiento adecuado para evitar contaminar los ambientes, el aire o el agua. Muchas veces las personas por falta de educación o desconocimiento optan por quemar o lanzar la basura lejos de su hogar para deshacerse de una forma rápida. La recolección de los residuos por las unidades del municipio tiene el objetivo de mantener las comunidades y lugares públicos limpios para el mejor ornato de la sociedad, aunque muchas veces por motivos técnicos o de política no se cuenta con muchas unidades para el recojo diario de basura. Lo que genera la acumulación de desechos siendo esto un foco infeccioso que compromete la salud (70).

La investigación realizada en las puérperas adultas jóvenes Hospital la Caleta Chimbote, encontró que mayoría vive en casa unifamiliar con ambientes justos para organizar su vida, está en condición de cuidador o alojado debido a la voluntad de sus padres que les cedieron una parte de su predio o en algunos casos se encontraban como cuidadores habitando el

terreno de algún familiar, ya que no tenían la economía necesaria para poder comprar un terreno propio por ser familias relativamente jóvenes, pero eran conscientes que esa situación le generaba estabilidad a su familia y era su preocupación.

El material de sus viviendas mayoría tienen paredes de material noble, techo de Eternit, y sus pisos de loseta o vinílicos, mencionan que las viviendas que ocupan fueron construidas por sus padres con mucho esfuerzo trabajaban para brindarles algunas comodidades y que estén seguros, pero los que contaban con techos de Eternit y pisos de tierra a veces por el cambio de clima estaban expuestos a las lluvias y a presentar enfermedades respiratorias o gastrointestinales que afecta a los más pequeños. Más de la mitad duerme en habitación individual que es lo ideal para la privacidad y también evitar contagio de enfermedades o alergias.

Casi el total cuenta con servicios básicos dentro del hogar, servicios higiénicos para la eliminación de excretas, los cuales fueron gestionados en su momento por los propietarios, lo cual les facilitó para desarrollar sus actividades de higiene, alimentación, estudio, etc. Contribuyendo a su calidad de vida y desarrollo integral de su familia. La eliminación de desechos la mayoría lo hace en el carro colector a pesar que solo pasa dos veces por semana lo cual es un riesgo para contraer enfermedades infecciosas, alergias, infestación de roedores e insectos, etc.

Ante los aspectos observados se plantea como propuesta de conclusión que la población en estudios cuenta con viviendas adecuadas en la medida que su economía le permite, sus espacios son pequeños, pero cumplen su

función y no viven hacinados, la estructura de sus casas es aceptables y les brindan seguridad ante las inclemencias del clima y la violencia y cuentan con servicios básicos lo que significa que hay cierto grado de comodidad para afrontar la salud, salir adelante y que sus conductas de salud sean apropiadas. Sin embargo, el hecho de no contar con vivienda propia les preocupa mucho por la seguridad su familia.

Es necesario asesorar o brindar información a estas mujeres o familias jóvenes para que puedan generar ingresos propios a través de algún emprendimiento, con la finalidad de estabilizar la economía del hogar y promover la cultura del ahorro, que le permita proyectarse a acceder a una casa propia, si es posible algún tipo de crédito para ese fin, también el hecho de establecer relaciones con otras personas le permitirá conocer que hay instituciones o programas del estado que pueden ayudar con la obtención de terrenos o un inmueble propio para la seguridad de sus niños, la salud de ellos y se desarrollen dignamente.

**Tabla 3:** Se evidencia en cuanto a los estilos de vida de puérperas adultas hospital la caleta Chimbote, 2015: Del 100% (100) de mujeres adultas jóvenes un 73.0 % (73) no fuma, ni lo hace de forma habitual, un 79,0 % (79) consumía bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 96,0 % (96) duermen de 6 a 8 horas, un 74,0 % (74) de las encuestadas refiere que se bañan diariamente, el 61,0 % (61) si realiza algún examen médico periódicamente, 82,0 % (82) caminan y lo hacen un promedio de 20 minutos. Referente a su dieta el 78,0 % (78) consumen frutas todos los días, un 83,0 % (83) fideo, 85,0 % (85) consume pan con cereales y respecto a las verduras el 68,0 % (68) las come

a diario. Asimismo, el 64,0 % (64) consumió carnes 3 o más veces por semana, el 58,0 % (58) ingiere huevos y el 51,0 % (51) productos lácteos con la misma frecuencia; el consumo de pescado 80,0 % (80) lo hace una o dos veces por semana, igualmente las legumbres el 69,0 % (69) y un 45,0 % (45) utiliza productos enlatados y embutidos, un 49,0 % (49) consume dulces con gaseosas, el 45,0 % (45) toma refrescos con azúcar y un 66,0 % (66) utilizo frituras.

Estos resultados guardan semejanza con Cornelio M (71), su estudio propuesto sobre “Adultos Jóvenes del Asentamiento Humano Sagrado Corazón de Jesús de Coischo”, concluyo: Del 100% (50) de los Jóvenes no fumo de manera habitual, el 68%(34) consume bebidas alcohólicas de forma habitual 46%(23) su actividad física de tiempo libre fue caminar, el 80%(40) duerme entre 6 a 8 horas, 74% (37) se baña diariamente; respecto a su alimentación 50%(25) come frutas a diario, un 42%(21) consumen fideos a diario, y 64%(32) come pan a diario, el 46%(23) consume pescado de 1 o 2 veces por semana, el 42%(21) consumen embutidos 1 a 2 veces por semana, el 50%(25) consumen dulces 1 o 2 veces a la semana, el 46%(23) refrescos 1 o 2 veces a la semana, y el 46%(23) consumen frituras con la misma frecuencia.

Otro estudio con similar resultado es de Castillo V (72), sobre “Determinantes de los estilos de vida de la persona adulta del caserío villa la legua Catacaos- Piura, 2021” donde señala que el 72%no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual, un 60% consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 77% duerme de 6 a 8 horas, el 90% se baña diariamente,

el 60% si se realizó un examen médico periódico, el 60%

camina como actividad física, el 95% consume fruta diaria, el 52% consume carne, el 71% consume huevos diariamente, el 48% consume pescado 3 o más veces a la semana, el 86% consumen fideo arroz diariamente, el 60% consumen pan y cereal diariamente, el 52% consumen verduras hortalizas diariamente, el 30% consume legumbres diariamente, el 38% nunca o casi nunca consume embutidos, el 52% ingiere lácteos diariamente, el 80% ingiere refresco menos de 1 vez a la semana.

En la presente investigación la ausencia de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas, corresponde a prácticas protectoras de la salud, ya que más del setenta por ciento de estas mujeres jóvenes no tiene por costumbre el consumo de tabaco y solo en casos especiales brinda con algún tipo de licor, esto debido a que no les llamaba la atención y tenían otros intereses, eran conscientes que estaban al cuidado de sus nuevas familia, por otra parte refieren que sus padres a su modo les advertían desde pequeños que era algo negativo para su salud.(73)

Actualmente el inicio del consumo es cada vez a edades más tempranas, y muy elevado para ambas sustancias. Si bien, en los últimos años, debido a las campañas e iniciativas institucionales adoptadas, se ha producido un descenso, sobre todo en el consumo de tabaco. No existe duda que el tabaco es responsable de un porcentaje muy elevado de patología cardiovascular, cáncer y enfermedades respiratorias. La mitad de los fumadores morirán de enfermedades relacionadas con el mismo (73).

El consumo de alcohol tiene un efecto ambivalente, a dosis elevadas

produce múltiples efectos nocivos cardiovasculares y sistémicos. Sus efectos negativos sobre otros órganos y las conductas de riesgo que conlleva, sobre todo en los jóvenes. Cualquier consumo de alcohol en menores se considera de riesgo. (74)

La socialización y aceptación social del consumo de alcohol y tabaco entre la población adulta está tan arraigada en nuestra cultura que dificulta que padres y educadores transmitan a los hijos o educandos el mensaje de que su consumo puede afectar seriamente su salud (74)

Aun así, se requiere implementar programas de optimización para la prevención y disminución del tabaquismo y consumo de alcohol porque es uno de los mayores problemas de la salud. Sabemos que el consumo es especialmente perjudicial en los más jóvenes, en que el organismo y cerebro, está en desarrollo, lo que conlleva un riesgo importante para su salud física y psíquica.

La calidad de sueño es un indicador de salud; una cantidad suficiente, así como una calidad adecuada deben ser consideradas indispensables para un estilo de vida saludable del mismo modo que la realización de actividad física y una adecuada alimentación. La calidad del sueño no se refiere únicamente al hecho de dormir bien durante la noche, sino que también incluye un buen funcionamiento diurno (un adecuado nivel de atención para realizar diferentes tareas). Dormir es la actividad a la que más tiempo dedicamos a lo largo de nuestras vidas (aproximadamente el 35%), por lo que constituye una parte muy importante de nuestro día a día y de su calidad dependen muchos aspectos de la salud. La mala calidad de sueño y sus trastornos pueden

provocar diversas enfermedades y un incremento en el riesgo de accidentes tanto laborales como de tránsito (75).

Respecto a estas variables nuestra población de estudio tiene un buen manejo del descanso entre 6 a 8 horas periodo de tiempo establecido como aceptable y sabe que es importante para reparar fuerzas y empezar bien el día, también en caso de las madres de familia. para evitar el estrés y lidiar con sus quehaceres diarios, debemos tratar que los niños pequeños tengan el habito de cumplir con sus horas de descanso para evitar la ansiedad.

La higiene y aseo personal tiene por objeto conservar la salud y prevenir las enfermedades, en esta población más del ochenta por ciento realiza sus rutinas de aseo diario, para sentirse bien, estar saludables y crear esa memoria en sus pequeños como lo hicieron sus progenitores con ellos.

El baño diario es una parte fundamental del aseo personal de cualquier persona sin importar su edad; es por ello que tal práctica debe asegurarse como una rutina obligatoria. La piel y el cabello son barreras de protección contra el medio ambiente que absorben impurezas y gérmenes que pueden infectar el cuerpo a través de cualquier raspón o herida (76).

El baño sirve para eliminar células muertas, así como secreciones de las glándulas sebáceas y sudoríparas. La limpieza de la piel y los genitales evita el mal olor. Además de todas las ventajas de salud que reporta, el baño es una actividad relajante porque estimula la circulación sanguínea (76).

Concerniente a la actividad física Se considera así cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos que exija

gasto de energía. Se ha observado que la inactividad física es el cuarto factor de riesgo en lo que respecta a la mortalidad mundial (6% de las muertes registradas en todo el mundo). Además, se estima que la inactividad física es la causa principal de aproximadamente un 21%-25% de los cánceres de mama y de colon, el 27% de los casos de diabetes y aproximadamente el 30% de la carga de cardiopatía isquémica (77).

Referente a esta variable si hay falencias ya que todos los aludidos no practican deporte y piensan que con las actividades diarias es suficiente porque no tiene tiempo. Para ello podemos instar a que se organicen u ordenar mejor sus horarios lo cual les permita contar con más tiempo para ellas, poder realizar algún tipo de actividad o practicar algún deporte que es muy bueno para su salud y evita acarrear problemas, como el sobrepeso, la obesidad que tienen unos niveles de incidencia muy alto en población en general y son desencadenantes de muchas enfermedades.

El acudir periódicamente a un establecimiento de salud, beneficia al individuo, diagnostica tempranamente enfermedades agudas y crónicas para poderlas abatirlas y no sean un sinónimo de muerte en el futuro (78). En el caso de estas mujeres relativamente jóvenes mayormente el examen que más se realizan es el Papanicolau para poder diagnosticar problemas de neoplasias o infecciones, lo realizan en algunos casos 2 veces por año cuando tienen factor hereditario o también suelen recurrir por algún método de planificación familiar y en cuanto a servicio que más acuden es al control de sus niños.

Respecto a las costumbres alimentarias de las puérperas adultas jóvenes

en su gran mayoría consumen frutas y verduras diariamente, carnes, huevos pescado y legumbres de 1 a 3 veces por semana, pocas veces (embutidos, gaseosas y frituras) lo cual está dentro de una alimentación balanceada, en lo que debemos educar es el consumo excesivo de carbohidratos ya que lo hacen diariamente deben de racionarlo y ser variados para evitar el peligro de contraer sobrepeso que le pueda llevar a una obesidad más adelante o una diabetes y la hipertensión.

Nuestra ingesta de alimentos va en relación con las necesidades dietéticas del organismo. (las proteínas, las vitaminas, los cereales, los lácteos, etc.) son elemento fundamental de la buena salud, consumir muchos carbohidratos puede, aumentar la vulnerabilidad a padecer enfermedades, alterar el desarrollo físico y mental, la diabetes, obesidad, enfermedades renales o hipertensión estas asociadas con los vicios alimenticios. La composición exacta de una alimentación variada, equilibrada y saludable estará determinada por las características de cada persona (edad, sexo, hábitos de vida y grado de actividad física). (79).

En referencia a los determinantes de estilos de vida en mujeres puérperas adultas jóvenes hospital la Caleta Chimbote, se plantea como propuesta de conclusión a pesar que sus riesgos son mínimos y sus conductas son promotoras de salud, no presentan restricción para acceder a la alimentación y como ellas son amas de casa tratan que su dieta sea variada y nutritiva siempre están pendientes de lo que come su familia, su salud e higiene recibe la importancia justa, y en cuanto a los chequeos medicos hacen lo posible por realizarse despistajes para evitar enfermar o estar

vulnerables. Igual resulta necesario orientar sobre los cuidados en la preparación de alimentos, los horarios, combinaciones y porciones adecuadas para las comidas principales, instar para evitar el consumo excesivo de harinas o carbohidratos debido a los problemas de salud que predisponen, así también generar interés recalcando los beneficios que genera el practicar actividad física regular a nuestro organismo para que se organicen y opten por alguna rutina cotidiana o deporte evitando el sedentarismo y el padecimiento de patologías crónicas no transmisibles a largo plazo como la diabetes, la hipertensión, cardiovasculares, obesidad, etc.

**Tabla 4, 5, 6:** Sobre determinantes de las redes sociales y comunitarias respecto a institución de salud donde se atendió en los últimos 12 meses del 100% de adultas jóvenes encuestadas; el 59,0 % (59) se atendió en puesto de salud, el 79,0 % (79) considero que el lugar de atención está a regular distancia de sus hogares, respecto al tipo de seguro el 96,0 % (96) cuentan con el seguro integral de salud: SIS – MINSA, un 55,0 (55) refirió que el tiempo de espera para la atención fue largo y en cuanto a la calidad de atención recibida el 83,0 % (83) califico de regular y sobre la existencia de pandillaje o delincuencia cerca de su hogar un 56,0 % (56) asintió que sí. Frente a si recibe algún apoyo social natural el 78,0 % (78) lo recibió de su familia, en apoyo social organizado el 100 % (100) no recibe y en cuanto a apoyo social un 20,0 % (20) recibe ayuda del vaso de leche.

Los resultados obtenidos son semejantes a la investigación realizada por

Vílchez M, y Colab, (80) sobre “Determinantes de la salud en adultos de la ciudad de Chimbote, Perú: estudio descriptivo, 2019”, donde el 53% los últimos 12 meses se atendió en puesto de salud, un 64% posee Seguro Integral de Salud (SIS) - (MINSA), referente a la violencia o pandillaje cerca a sus casas 52,5% indicó que sí existe y el 96,9% no recibe ningún tipo de apoyo social organizado.

Otros datos similares a nuestro estudio, son hallados en el trabajo investigativo de Hipólito R, (81) titulado “Determinantes de la salud en adultos mayores. Asentamiento Humano Los Cedros – Nuevo Chimbote, 2016”, concluye que del 100 % de involucrados referente a redes sociales y comunitarias un 54% (54) en el último año fue atendido en centro de salud; el 100% (100) señaló que la distancia es regular respecto a su vivienda; también el 90% (90) cuenta con seguro SIS - MINSA y 10 % no posee seguro, en cuanto al tiempo de espera para atenderse un 90% (90) remarco que fue regular, así también el 100% (100) califico como regular el tipo de atención recibida en el establecimiento sanitario, el 100% (100) de los encuestados manifestó que no hay Pandillaje o delincuencia alrededor de su hogar, el 92 % (92) no cuenta con apoyo social organizado.

Así también difiere en algunas de las variables con la investigación de Benites (82) C, sobre: Determinantes de la salud en adultos maduros: Asentamiento Humano: Villa Magisterial - Nuevo Chimbote, 2016” resuelve que del 100% (150) de adultos maduros un 54% (81) fue atenderse al hospital durante los últimos 12 meses, el 50% (75) cuenta con seguro de ESSALUD,, 80,7% (121) no evidencia pandillaje o delincuencia cerca de

su hogar, y el 50% (75) restante si recibe algún apoyo social organizado de otras organizaciones.

En relación a los determinantes de redes sociales y comunitarias las mujeres adultas jóvenes hospital la caleta Chimbote, en su mayoría se atendió en puestos de salud estas instituciones brindan Atención Primaria de Salud (APS) Donde se atienden el 80% de la demanda del sistema de salud aquí la severidad de los problemas, plantean una atención de baja complejidad, con oferta de gran tamaño y con menor especialización desarrollan actividades de promoción y prevención de salud. El ministerio de salud (MINSA) tiene la mayor cobertura de estos servicios de salud a nivel nacional y administra el 84.7% del total de establecimientos entre hospitales, centros de salud y puestos de salud ubicados en zonas urbanas, urbano marginales y rurales dispersas. Atiende a la población predominantemente pobre que cuenta con el SIS.

La distancia física está relacionada con la accesibilidad a los servicios de salud porque implica el poder utilizarlos consecuentemente y que sea efectivo para la población (83).

La calidad de atención de la salud consiste en la prestación de servicios por el personal que conforma el equipo de salud abordando y salvaguardando los derechos de los clientes o usuarios. Por cuanto, la calidad de atención es un proceso para satisfacción total de los requerimientos y necesidades de las personas quienes constituyen el elemento vital o razón de ser de estas organizaciones durante todas las etapas de su vida. Actualmente según diversos estudios, para el usuario, la

calidad depende principalmente de su interacción con el personal de salud, el tiempo de espera, el buen trato, la privacidad, la accesibilidad de la atención (84).

Actualmente hay mucha demanda de atención, pero el personal es insuficiente, por ende, los usuarios tienen que esperar o hacer colas desde temprano para tener acceso a la atención, y muchas veces opta por no ir y recurre a la automedicación y a otros aspectos como son el respeto, información pertinente y equidad.

El SIS (seguro integral de salud) es otorgado por el gobierno peruano a toda la población que carece de seguridad social, fue implementado para llegar a todas las familias en situación de pobreza y pobreza extrema priorizando la vulnerabilidad y salvaguardar su estado de salud, tratando de resolver inequidades, barreras económicas, brechas geográficas, culturales y se logre la eficiencia de los recursos públicos asignados para el cuidado de salud en el Perú (85).

El apoyo social natural viene hacer un conjunto de recursos materiales o humanos a la que tiene acceso una persona para solucionar un problema o crisis determinada en cualquier ámbito de la vida, esta red puede estar compuesta por la familia, amigos, compañeros de trabajo, vecinos, asesores personales, etc. Este tipo de ayuda es muy reconfortante a nivel emocional y solidaria por establecerse inmediatamente debido a la afinidad, cercanía o relación afectiva de los involucrados, sin embargo, su desventaja radica que muchas veces son improvisadas y se dan en función a la relación que tiene el sujeto con su entorno y recursos que posee (86).

Las puérperas jóvenes en cuestión referían estar agradecidas del seguro porque en situaciones de emergencia, operaciones, tratamientos costosos les alivia bastante los gastos, y en el caso de ellas se atendieron su parto, pero, a veces, la farmacia no estaba abastecida debido a la gran demanda ya que todos acceden por ser gratuito.

El pandillaje o delincuencia son causadas por miles de razones entre ellas tenemos por: violencia familiar, separación de padres de familia que tienen hijos menores de edad, la pobreza, infancia abandonada, problemas psicológicos, influencia del ambiente, la afición a las drogas, entre muchos factores personales más. El incremento de la delincuencia juvenil no solucionado por el estado un estudio a nivel nacional arrojó que la región Junín registró la mayor cifra de victimización con un 42.2 % de la población que aseguró haber sido afectada por hechos delictivos, entre enero y junio de este año. La cifra fue revelada por el (INEI) (87).

A esta realidad no es ajena a nuestra comunidad en estudio, por lo cual se plantea como propuesta de conclusión, que la delincuencia se acrecentado en la ciudad debido a la desocupación desesperante, la baja economía, falta de oportunidades, ausencia de valores, escaso grado de instrucción, etc. El pandillaje y la delincuencia son un problema social que aqueja e intimida a nuestra sociedad en mayor índice y si no buscamos alternativas concretas Chimbote se estaría convirtiendo en una bomba de tiempo con consecuencias impredecibles. Se debe orientar para que coordinen con las autoridades presentes en su comunidad y les asesoren como organizarse vecinalmente y estar preparados frente a los asaltos, robo en las viviendas,

extorciones, ataques de gente de mal vivir entre otros sin comprometer su integridad física, tener a su alcance una lista de números telefónicos como el serenazgo o policía para denunciar hechos de violencia, cursar en conjunto algún documento o solicitud pidiendo al municipio la vigilancia regular de su entorno y que.

Por otro lado, la falta de apoyo social de las organizaciones conlleva cierto riesgo para las familias que tienen más carencias o que viven el día a día, es necesario que se involucre o recurra a los dirigentes de su comunidad para que la ayuda de las organizaciones sociales llegue a los más necesitados.

## V. CONCLUSIONES:

- En los determinantes de la salud del entorno biosocioeconómico en la puérpera adulta joven hospital la caleta – Chimbote, 2015. tenemos que la, más de la mitad posee grado de instrucción secundaria completa/incompleta, tiene un ingreso económico familiar de (S/. 751.00 – S/. 1000) nuevos soles, así mismo la mayoría de los jefes de familia tienen ocupación eventual.
- En relación a la vivienda la mayoría es tipo unifamiliar; casi la mitad tienen casa propia; más de la mitad tiene sus pisos loseta, techo de Eternit y calamina; paredes de material noble ladrillo y cemento; habitaciones compartidas; casi la totalidad tiene red pública dentro de su vivienda, con baño propio; cocina con gas electricidad permanente, recojo de basura es de al menos 2 veces por semana y eliminar sus desechos en el carro recolector.
- Los estilos de vida la mayoría no fuma nunca, ni lo hace de forma habitual, consumía bebidas alcohólicas ocasionalmente, duermen de 6 a 8 horas, se bañan diariamente, más de la mitad si realizo algún examen médico periódicamente, respecto a la actividad física en su mayoría caminan y lo hacen un promedio de 20 minutos. Referente a su dieta la mayoría consumen frutas todos los días, fideo, pan con cereales y verduras; asimismo, consumió carnes 3 o más veces por semana, huevos y productos lácteos el consumo de pescado más de la mitad lo hace una o dos veces por semana, las legumbres, productos enlatados o embutidos, dulces con gaseosas y utilizo frituras.

- Sobre determinantes de las redes sociales y comunitarias más de la mitad se atendió en puesto de salud, también considero que el lugar de atención está a regular distancia de sus hogares, casi la totalidad cuentan con el seguro integral de salud: SIS – MINSA, más de la mitad refirió que el tiempo de espera para la atención fue largo, la calidad de atención recibida fue regular, si percibe la existencia de pandillaje o delincuencia cerca de su hogar Frente a si recibe algún apoyo social natural la mayoría lo recibe de su familia y menos de la mitad recibe ayuda del vaso de leche.

## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS:**

- Informar los resultados obtenidos de la presente investigación con la finalidad de aportar conocimientos, respecto a los determinantes de la salud en las mujeres adultas jóvenes donde se evidencio problemas, para que establezcan u organicen estrategias que contribuyan en mejorar la calidad de vida.
- Hacer llegar los resultados del estudio a las autoridades y al personal de salud para que fomenten hábitos y estilos de vida saludable que refuercen el bienestar de las mujeres adultas jóvenes.
- Socializar la problemática o realidad de la investigación para generar conciencia y sensibilizar con el objetivo de prevenir o disminuir los problemas en todos los campos de la salud.
- Enfocar sobre la importancia de las actividades preventivas promocionales, rehabilitadoras para corregir los determinantes de salud alterados.
- Motivar a la realización de investigaciones en este sector de la población para poder comparar resultados encontrados y poder apreciar si hay cambios significativos respecto a su calidad de vida.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Últimos “Indicadores Básicos” de la OPS arrojan luz sobre la situación de salud en las Américas 2019 [Internet]. (fecha de acceso: 08 de abril 2020). Disponible en:[https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14960:ultimos-indicadores-basicos-de-la-ops-arrojan-luz-sobre-la-situacion-de-salud-en-las-americas&Itemid=1926&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14960:ultimos-indicadores-basicos-de-la-ops-arrojan-luz-sobre-la-situacion-de-salud-en-las-americas&Itemid=1926&lang=es)
2. Organización mundial de la salud: salud en la mujer 2018[Internet] (fecha de acceso: 08 de abril 2020). disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/women-s-health>.
3. Organización Panamericana de la Salud: Cuáles son las 10 principales amenazas a la salud en, 2019. [Internet]. (fecha de acceso: 08 de abril 2020). 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](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)
4. Documento alternativo de la sociedad civil de américa latina y el caribe 2020 [Internet]. (fecha de acceso: 08 de abril 2020). Disponible en: <https://www.informesombraecuador.com/wpcontent/uploads/2020/06/documento-alternativo-de-la-sociedad-civil-de-am%c3%a9rica-latina-y-el-caribe-beijing25-luces-y-sombras.pdf>
5. banco mundial Aproximadamente 2400 millones de mujeres en el mundo no tienen los mismos derechos económicos que los hombres 2022 [Internet]. (fecha de acceso: 08 de abril 2020). Disponible en: <https://www.bancomundial.org/es/news/press-release/2022/03/01/nearly-2-4-billion-women-globally-don-t-have-same-economic-rights-as-men>.

6. El progreso en el cumplimiento de los objetivos de desarrollo sostenible Panorama de género 2021 [Internet]. (fecha de acceso: 08 de abril 2020). Disponible en: [https://unstats.un.org/sdgs/gendersnapshot/2021/UNW\\_GenderSnapshot\\_Spanish.pdf](https://unstats.un.org/sdgs/gendersnapshot/2021/UNW_GenderSnapshot_Spanish.pdf)
7. El analfabetismo alcanza a 773 millones de jóvenes y adultos 2020 [Internet]. (fecha de acceso: 08 de abril 2020). Disponible en: <https://ipsnoticias.net/2020/09/analfabetismo-alcanza-773-millones-jovenes-adultos/>
8. Las Mujeres Viven Más Que Los Hombres En Cualquier Parte Del Mundo 2019 [Internet]. (fecha de acceso: 08 de abril 2020). Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-47117444>.
9. Antoñanzas A. Los determinantes sociales de la salud y su influencia en la incidencia de COVID-19. Acta Sanitaria [Internet] 2021 [Citado el 24 de abril de 2022] Disponible en: [https://www.actasanitaria.com/opinion/punto-de-vista/los-determinantes-sociales-de-la-salud-y-su-influencia-en-la-incidencia-de-covid19\\_1595417\\_102.html](https://www.actasanitaria.com/opinion/punto-de-vista/los-determinantes-sociales-de-la-salud-y-su-influencia-en-la-incidencia-de-covid19_1595417_102.html)
10. Barrera K. En Latinoamérica, adultos jóvenes tendrían más riesgo de morir por coronavirus. Sdpnoticias-internacional. [Internet] 2020 [Citado el 24 de abril de 2022] Disponible en: <https://www.sdpnoticias.com/internacional/latinoamerica-adultos-jovenes-tienen-mas-riesgo-morir-coronavirus-estudio.html>
11. Instituto Mexicano de la Juventud. Problemas de salud entre las juventudes. Gobierno de Mexico [Internet] México, 2022 [ Citado el 24 de abril de 2022] Disponible en: <https://www.gob.mx/imjuve/articulos/problemas-de-salud-entre-las-juventudes>

12. Organización mundial de la salud. Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19). OMS. [Internet] 2019 [Citado el 24 de abril de 2022] Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>
13. Moran Desigualdad de género y su impacto en la salud femenina. Ecuador Positivo. [Internet] Ecuador, 2022 [Citado el 24 de abril de 2022] Disponible en: <https://www.ecuadorepositivo.com/desigualdad-de-genero-y-su-impacto-en-la-salud-femenina/>
14. Lima supera los 10 millones de habitantes al año 2022 – INEI [Internet] Perú 2022 [Citado el 24 de abril de 2022] Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/lima-supera-los-10-millones-de-habitantes-al-ano-2022-13297/>
15. Vílchez C. Seis de cada diez jóvenes tienen un trastorno mental. Diario Correo. [Internet] 2021 [Citado el 24 de abril de 2022] Disponible en: <https://diariocorreo.pe/salud/seis-de-cada-diez-jovenes-tienen-un-trastorno-mental-depresion-noticia/?ref=dcr>
16. Salud de la mujer - WHO | World Health Organization [Internet] Setiembre 2018 [Citado el 24 de abril de 2022] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/women-s-health>
17. Salud del adolescente - OPS/OMS – PAHO [Internet] Suiza 2018 [Citado el 24 de abril de 2022] Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente..>

18. Informe del Gasto año 2017 - Dirección Regional de Salud [Internet] Áncash-Perú,[Citado el 24 de abril de 2022] Disponible en: [.http://www.diresancash.gob.pe › doc\\_gestion › IND](http://www.diresancash.gob.pe › doc_gestion › IND)
19. Aguirre E. Evaluación de los determinantes sociales de la salud comunidad de Tanguarín, Ibarra año 2017 Universidad Técnica del Norte [internet] [Citado el 24 de abr. 2020] Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8075>
20. Arellanez et a. Datos De La Estilos De Vida Saludables En El Contexto de Contingencia por COVID 19 en adultos jóvenes veracruzanos Universidad Veracruzana [internet] Mexico,2021 [Citado el 24 de abr.2020] Disponible en: <http://orcid.org/0000-0003-0678-9199>
21. Montero M, Determinantes sociales de la salud y prevalencia de sobrepeso-obesidad en mujeres urbanas, según nivel socioeconómico. [online]. 2021, vol.26, n.2, pp.192-207. Epub Sep 10, 2021. ISSN 0121-7577. <https://doi.org/10.17151/hpsal.2021.26.2.14>.
22. Molina J, Centeno M. Calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos de la ciudad de Macas, Ecuador, 2021. Universidad Católica de Cuenca, Ecuador. [internet] Ecuador 2021 [Citado el 24 de Abr. de 22] Disponible en: <https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/1033>
23. Rosales P. Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social para la salud de los adultos de la comunidad de Shumay; distrito de Marcara - provincia de Carhuaz, 2019. Universidad Católica Los ángeles de Chimbote [Internet] Chimbote,2022 [ Citado el 24 de Abril de 2022] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25735>

24. Ruiz M, et al. Conductas de autocuidado frente a la prevención del contagio de la COVID-19 en pobladores peruanos. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet]. 2021 [citado el 24 Abr 2022]; 36 (4) Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1708>
25. Romero A. “Actitudes y prácticas de prevención del cáncer de mama en mujeres en edad fértil atendidas en el Hospital la Caleta Chimbote, en enero-diciembre 2017”. Universidad San Pedro. [Internet] Chimbote, 2018. [Citado el 24 de abril de 2022] Disponible en: <https://cutt.ly/0gzU6tk>
26. Camacho E Determinantes De La Salud En Adultos Jóvenes. Pueblo Joven La Unión E. Chimbote, 2016. 2018.Repositorio ULADECH. [Internet] Chimbote, 2018 [Citado el 24 de abril de 2022] Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD\\_fbe5b7cf35631f51b6479d7dae343e15/Description#tabnav](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_fbe5b7cf35631f51b6479d7dae343e15/Description#tabnav)
27. De La Guardia M, Ruvalcaba J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR [Internet]. 2020 Ene [citado 26 Abr 2022]5(1):81-90. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2020000100081&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081&lng=es). <https://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.3215>.
28. Centeno M, Campos N, Determinantes sociales de la salud. Políticas Públicas [Internet] noviembre 2019 [Citado el 24 de abril de 2022] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/7152632.pdf>
29. Cárdenas, E. Juárez, C. Moscoso, R. Vivas, J. Determinantes sociales en salud ESAN [Internet] 2018[Citado el 24 de abril de 2022] Disponible en: <https://repositorio.esan.edu.pe/handle/20.500.12640/1215>.

30. Mejía, A. Determinantes sociales y su impacto sobre la salud de los trabajadores centroamericanos durante la última década Universidad Nacional Autónoma de Honduras. [Internet]2021 [Citado el 24 de abril de 2022] Disponible en: <https://doi.org/10.5377/pdac.v17i2.12745>
31. Pérez J, Merino M. definición de salud. [Internet]. Actualizado 2022 [citado el 24 Abr 2022] Disponible en:(<https://definicion.de/salud/>
32. Las desigualdades en salud - El Mundo [Internet] actualizado 2018 [Citado el 24 de abril de 2022] Disponible en: <https://www.elmundo.es/salud/2015/07/09/559d6f82268e3ed7428b45b3.html>.
33. Comisión de la Organización Panamericana de la Salud sobre Equidad y Desigualdades en Salud en las Américas. [Internet]. Suiza 2019 [citado el 24 Abr 2022] Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51615>
34. La Equidad En Salud: Entonces y Ahora LA SEMFYC [Internet]. Febrero 2018 [citado el 24 Abr 2022] Disponible en: <https://www.semfyc.es/la-medicina-de-familia/alma-ata/equidad-salud-alma-ata/>.
35. Coronel C, Marzo J, Páez N. La promoción de salud para la creación de entornos saludables en América Latina y el Caribe. MEDISAN [Internet]. Ecuador 2018 [citado 25 de abril 2022] ;21(12): 3415-3423. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S10290192017001200016&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S10290192017001200016&lng=es).
36. WHO | World Health Services sanitarios de calidad [Internet] Suiza 2021. [citado 25 de abril 2022] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/quality-health-services>

37. ¿Qué es la Educación? Su Definición y Significado Concepto Definición [Internet] 2021. [citado 25 de abril 2022] Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/educacion/>.
38. Domínguez, J. Manual De Metodología De La Investigación Científica (Mimi) Universidad Los Ángeles De Chimbote [Internet] Perú 2019 [citado 22 de abril 2022] disponible en: [https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/manual\\_de\\_metodologia\\_de\\_investigaci%C3%B3n\\_cient%C3%ADfica\\_mimi.pdf](https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/manual_de_metodologia_de_investigaci%C3%B3n_cient%C3%ADfica_mimi.pdf)
39. Guía temática y metodológica de la investigación formativa Repositorio ULADECH [Internet] Chimbote 2018 [citado 22 de abril 2022] disponible en: [https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2018/guia\\_tematica\\_metodologia\\_investigacion\\_formativa.pdf](https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2018/guia_tematica_metodologia_investigacion_formativa.pdf).
40. Universidad de Alcalá. ¿Qué es la investigación cuantitativa? [en línea]. 2021 [fecha de acceso 10 de abril 2022]. URL disponible en: <https://www.master-finanzas-cuantitativas.com/que-es-investigacioncuantitativa/>
41. Tipos de investigación: Descriptiva, Exploratoria y Explicativa Universia [en línea]. Costa Rica; 2017 [fecha de acceso 10 de abril 2022]. URL disponible en: <http://devnside.blogspot.com/2017/10/tipos-y-niveles-de-investigacion.html>.
42. Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N, Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica Revista Médica Clínica Las Condes [en línea]. 2019 [fecha de acceso 10 de abril 2022]. URL disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii>

43. ¿A qué nos referimos cuando hablamos de “sexo” y “género”? Gobierno De México [en línea]. 2018 [fecha de acceso 10 de abril 2022]. disponible en: <https://www.gob.mx/conavim/articulos/a-que-nos-referimos-cuando-hablamos-de-sexo-y-genero>
44. Nivel de instrucción EUSTAT [en línea]. 2021 [acceso 10 de abril 2022]. Disponible. [En.https://www.eustat.eus/estadisticas/tema\\_303/opt\\_0/tipo\\_5/ti\\_nivel-de-instrucción/temas.html](https://www.eustat.eus/estadisticas/tema_303/opt_0/tipo_5/ti_nivel-de-instruccion/temas.html)
45. Ingreso económico Monografías Plus [Internet] Perú: [Citado 10 abril 2022] URL disponible en: <https://www.monografias.com/docs/IngresoEcon%C3%B3micoPKBVQA3RLL>
46. Concepto de ocupación De conceptos. [en línea] 2020 [ Fecha de acceso 10 de abril 2022] Disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/ocupacion>
47. Real academia española. Vivienda. [Internet] España 2020 [Citado el 08 de abril de 2022] URL disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/ocupacion>.
48. Ecu Red. Estilo de vida. Ecu Red [Internet] 2020 [ Fecha de acceso 10 mayo 2020] URL disponible en: [https://www.ecured.cu/Estilo\\_de\\_vida](https://www.ecured.cu/Estilo_de_vida)
49. Vital Seguro. Nutrición y dietética: Diferencias y similitudes entre ambas. Vital Seguro [Internet] 2019 [Citado el 08 de abril de 2022] URL Disponible en: <https://www.vitalseguro.com/blog/salud/nutricion-diferencias-similitudes-dietetica/>

50. Redes comunitarias. ¿Qué son las redes comunitarias? Redes Comunitarias. [Internet] Colombia, 2021 [Citado el 08 de abril de 2022] Disponible en: <https://redescomunitarias.co/es/que-son-las-redes-comunitarias>
51. Tobar F. Sistema de salud. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud.[Internet] 2017 [Citado el 08 de abril de 2022] Disponible en: <https://salud.gob.ar/dels/entradas/sistema-de-salud>
52. Cordón J. Analizando la V de Aiken Usando el Método Score con Hojas de Cálculo. Research Gate [Internet]. actualizado 2018; [Fecha de acceso 10 mayo 2020]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/277556053\\_Analizando\\_la\\_V\\_de\\_Aik\\_en\\_Usando\\_el\\_Metodo\\_Score\\_con\\_Hojas\\_de\\_Calculo](https://www.researchgate.net/publication/277556053_Analizando_la_V_de_Aik_en_Usando_el_Metodo_Score_con_Hojas_de_Calculo)
53. Salazar R, Belén M, Icaza M, Alejo La importancia de la ética en la Revista Universidad y Sociedad, [Internet] Ecuador 2018 [citado 22 de abril 2022] disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2218-36202018000100305&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202018000100305&lng=es&tlng=es)
54. Código De Ética Para La Investigación Versión 004 universidad ULADECH. [Internet] Perú 2021[Citado el 08 de abril de 2022] Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>.
55. Meléndez R, “Determinantes de la Salud en adultos del Asentamiento Humano Armando Villanueva Del Campo Buenos Aires Sur\_ Víctor Larco Herrera, 2018” [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Perú. 2018 disponible en: URI <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25634>

56. Ruiz R, “Determinantes de la Salud en adultos jóvenes del Asentamiento Humano Ramal Playa, Chimbote, 2018”, [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Perú. 2018 disponible en: URI:[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/7383/ADULTOS\\_JOVENES\\_DETERMINANTES\\_RUIZ\\_QUICHIZ\\_RICARDO\\_JESUS.pdf?sequence=1](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/7383/ADULTOS_JOVENES_DETERMINANTES_RUIZ_QUICHIZ_RICARDO_JESUS.pdf?sequence=1)
57. Chávez T. Determinantes De La Salud De Los Adultos Maduros Del Mercado “Modelo” Celendín Cajamarca, 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Perú. 2018 disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25658/DETERMINANTES\\_SALUD\\_FLORES\\_POLANCO\\_SANTOS.pdf?sequence=1](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25658/DETERMINANTES_SALUD_FLORES_POLANCO_SANTOS.pdf?sequence=1).
58. Guerra R, Persona, sexo y género. Los significados de la categoría "género" y el sistema "sexo/género" SciELO [Internet] actualizado 2018; [Fecha de acceso 10 abril 2022]. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-24062016000200139&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-24062016000200139&lng=es&tlng=es).
59. La Mujer Y Su Rol En El Desarrollo De Las Sociedades niñas [Internet] Suiza 2020 [acceso 10 abril 2022]. Disponible en: <https://www.agorarsc.org/la-mujer-y-su-rol-en-el-desarrollo-de-las-sociedades/>
60. Organización mundial de la salud: Objetivo 5: Lograr la igualdad entre los géneros y empoderar a todas las mujeres y las niñas [Internet] Suiza 2020 [acceso 10 abril 2022]. Disponible en <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/gender-equality/>.
61. Souza P, Grado de instrucción educativa y la influencia en el ingreso económico familiar de los pobladores del AA.HH. la perla, distrito de Yarinacocha, provincia de coronel Portillo 2018 [Tesis para optar el título profesional de economista]

- universidad nacional de Ucayali Perú disponible en: URI:  
<http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/3473>
62. Ingresos - Enciclopedia |Banrepcultural [Internet] Colombia 2018 [acceso 10 de abril 2022]. Disponible en:  
<https://enciclopedia.banrepcultural.org/index.php/Ingresos>.
63. Aguirre N, Determinantes De La Salud De Los Pacientes Que Acuden A La Clínica Ocupacional “Medic Salud “, Trujillo-2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. - Perú. 2018 disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/9054/DETERM INATES\\_SALUD\\_AGUIRRE\\_MENDOZA\\_NATALIE\\_DORIS\\_DEL\\_PILAR.pdf?sequence=1](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/9054/DETERM INATES_SALUD_AGUIRRE_MENDOZA_NATALIE_DORIS_DEL_PILAR.pdf?sequence=1)
64. Poma A, Determinantes que Influencian el Cuidado de Enfermería en la Promoción, Prevención y Recuperación de la Salud en Adultos con Diabetes. Puesto de salud villa maría nuevo Chimbote, 2018, [trabajo de investigación para optar por el bachiller de enfermería] Perú 2018 disponible en: URI  
<https://hdl.handle.net/20.500.13032/19749>
65. Ortecho M, “Determinantes de la salud en adultos maduros del mercado nuevo Amanecer Bellamar,2019” [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Perú. 2019, disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/18234>
66. Arrizueño G, Triveño L. La vivienda digna clave para una recuperación sostenible [Internet] 2020 [ Fecha de acceso 10 abril 2022] disponible en:  
<https://www.bcrp.gob.pe/docs/Publicaciones/Revista-Moneda/moneda-186/moneda-186-03.pdf>

67. Tenencia Y Formalización De La Vivienda – INI [Internet] 2020 [ Fecha de acceso 10 abril 2022] disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1520/cap05.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1520/cap05.pdf)
68. ¿Qué tipo de materiales se utilizan para construir una casa? Mix listo [Internet] 2020 [ Fecha de acceso 10 abril 2022] disponible en: <https://www.mixtolisto.com/que-tipo-de-materiales-se-utilizan-para-construir-una-casa-2/>.
69. Organización Internacional De Trabajo Servicios públicos (agua; gas; electricidad) [Internet] 2022 [ Fecha de acceso 10 abril 2022] disponible en: <https://www.ilo.org/global/industries-and-sectors/utilities-water-gas-electricity/lang--es/index.htm>.
70. Organización De Naciones Unidas Recolectar Y Eliminar Residuos De Manera Eficiente [Internet] 2022 [ Fecha de acceso 10 abril 2022] disponible en: <https://onuhabitat.org.mx › index.php › recolectar-y-elim>
71. Cornelio M, Determinantes Adultos Jóvenes del Asentamiento Humano Sagrado Corazón de Jesús de Coishco”, 2020 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. - Perú. 2020 disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19956>.
72. Castillo V Determinantes de la salud de la persona adulta del centro poblado villa la legua -Piura, 2021[Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. - Perú. 2020 disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26277/DETERMINANTES\\_SALUD\\_CASTILLO\\_ZAPATA\\_VERONICA\\_NOEMI.pdf?sequence=1](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26277/DETERMINANTES_SALUD_CASTILLO_ZAPATA_VERONICA_NOEMI.pdf?sequence=1).

73. López J, Morales C, Consumo de tabaco y alcohol en estudiantes universitarios de enfermería de una institución pública del estado de Puebla, México [Internet] [ Fecha de acceso 10 abril 2022] disponible en: <https://journalhealthsciences.com/index.php/UDES/article/view/114/0>
74. Peligros Del Alcohol Y El Tabaco, Enemigos Mortales 2018 [Internet] [ Fecha de acceso 10 abril 2022] disponible en: <https://www.engenerico.com/peligros-del-alcohol-y-el-tabaco-enemigos-mortales-de-la-salud/>.
75. Calidad del sueño [Internet] [ Fecha de acceso 10 abril 2022] disponible en: <http://www.url.edu.gt/PortalURL/Archivos/99/Archivos/05calidadsueno.pdf>
76. ¿Bañarse Todos Los Días Es Bueno O Malo? [Internet] [ Fecha de acceso 10 abril 2022] disponible en: <https://www.portafolio.co/tendencias/entretenimiento/banarse-todos-los-dias-es-bueno-o-malo-experto-de-harvard-responde>
77. Actividad Física - WHO | World Health Organization [Internet] [ Fecha de acceso 10 abril 2022] disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/physical-activity>
78. Chequeo médico: MedlinePlus en español 2022 [Internet] [ Fecha de acceso 10 abril 2022] disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/healthcheckup.html>.
79. Una alimentación saludable Revisado por: Pearl E, Ben J, 2022 MD [Internet] [ Fecha de acceso 10 abril 2022] disponible en: <https://kidshealth.org/AetnaBetterHealthKentucky/es/parents/habits.html>.
80. Vílchez M, Zavaleta L, Bazalar P, Determinantes de la salud en adultos de la ciudad de Chimbote, Perú: estudio descriptivo, 2019” [Internet] [ Fecha de acceso

- 10 abril 2022] disponible en:  
<https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Estudios/Investigacion/7637.act>.
81. Hipólito R, “Determinantes de la salud en adultos mayores. Asentamiento Humano Los Cedros – Nuevo Chimbote, 2016[Tesis para optar el título profesional de enfermería] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. - Perú. disponible en: [https://kipdf.com/facultad-ciencias-de-la-salud-escuela-profesional-de-enfermeria\\_5b2f95bf097c479c398b4679.html](https://kipdf.com/facultad-ciencias-de-la-salud-escuela-profesional-de-enfermeria_5b2f95bf097c479c398b4679.html).
82. Benites C, Determinantes de la salud en adultos maduros: Asentamiento Humano: Villa Magisterial - Nuevo Chimbote, 2016 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. - Perú. disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/8558>.
83. Soto A, Barreras para una atención eficaz en los hospitales de referencia del Ministerio de Salud del Perú: salud publica [Internet]. 2019 [citado 2022 Abr 30] Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172646342019000200020&script=sci\\_abstract.http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S172646342019000200020&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172646342019000200020&script=sci_abstract.http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172646342019000200020&lng=es).
84. Reaño R, Calidad De Servicio Y Satisfacción De usuario En La Unidad De Gestión Del Paciente Del Hospital Regional Lambayeque, Chiclayo, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Facultad de Ciencias de la salud Universidad De Sipán Perú disponible en:  
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7896/Rea%C3%B1o%20Villalobos%20Ricardo%20Salvador.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
85. Seguro Integral de Salud - SIS - Gobierno del Perú [Internet] [ Fecha de acceso 10 abril 2022] disponible en: <https://www.gob.pe/130-planes-del-seguro-integral-de-salud-sis>.

86. Ortega M, López S, Álvarez M, El apoyo social [Internet] Universidad de Cantabria España ciencias sociales I [ Fecha de acceso 10 abril 2022] disponible en: [https://ocw.unican.es › course › section › tema\\_13PDF](https://ocw.unican.es › course › section › tema_13PDF)
87. Gestión INEI: ¿Cuáles son las regiones con mayor cantidad de víctimas de la delincuencia? [Internet] [ Fecha de acceso 10 abril 2022] disponible en: <https://gestion.pe/peru/inei-son-regiones-mayor-cantidad-victimas-delincuencia-256940-noticia/>.

## ANEXO N 01



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

### CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES DE LA SALUD EN PUERPERAS ADULTAS JOVENES HOSPITAL LA CALETA CHIMBOTE, 2015

Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana

#### DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

#### I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO:

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

2. **Edad:**

- Mujeres adultas jóvenes de 18 años a más ( )

3. **Grado de instrucción**

- Sin nivel de 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 destinada para habitación humana ( )
- Otros ( )

### 6.2. Tenencia:

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

### 6.3. Material del piso:

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

#### **6.4. Material del techo:**

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

#### **6.5. Material de las paredes:**

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

#### **6.6 Cuántas personas duermen en una habitación**

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

#### **7. Abastecimiento de agua:**

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

#### **8. Eliminación de excretas:**

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

- Otros ( )

**9. Combustible para cocinar:**

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

**10. Energía eléctrica:**

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

**11. Disposición de basura:**

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

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

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

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

- Carro recolector ( )
- Montículo o campo limpio ( )
- Contenedor específicos de recogida ( )

- Vertido por el fregadero o desagüe ( )
- Otros ( )

## II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

### 14. ¿Actualmente fuma?

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

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

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

### 16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

### 17. ¿Con 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?

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

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

- Caminar ( )
- Gimnasia suave ( )

- Juegos con poco esfuerzo ( )
- Correr ( )
- Ninguno ( )

**21. ¿Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo?**

- Preocupación por engordar: Si ( ) No ( )
- Come demasiado: Si ( ) No ( )
- Pérdida del control para comer: Si ( ) No ( )
- Vómitos auto inducidos: Si ( ) No ( )
- Ingestas de medicamentos: Diuréticos, laxantes, pastillas Si ( ) No ( )
- Restricción en la conducta: Ayuno, dietas, ejercicios: Si ( ) No ( )

**22. En el último año ha sufrido algún daño a su salud por alguna violencia por agresión:**

- Armas de fuego ( )
- Objetos cortantes ( )
- puñetazos, patadas, golpes ( )
- Agresión sexual ( )
- Otras agresiones o maltratos ( )
- No presente ( )

**23. Indique el lugar de la agresión o violencia:**

- Hogar ( )
- Transporte o vía pública ( )
- Lugar de recreo o deportivo ( )
- Establecimiento comercial ( )
- Otros ( )

**24. Cuando ha tenido algún problema, ha pensado en quitarse la vida:**

Si ( ) No ( )

**25. Tiene relaciones sexuales:**

Si ( ) No ( )

**Si su respuesta es afirmativa: En su primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo:**

- Condón ( )
- Pastillas, inyectable, píldora de emergencia ( )
- Óvulos, jalea, espumas, ritmo, calendario ( )
- Ningún método ( )

**26. Si es Mujer**

- Tuvo algún embarazo Si ( ) No ( )
- Tuvo algún aborto Si ( ) No ( )

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

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

**DIETA:**

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

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

• Legumbres					
• Embutidos, enlatados					
• Lácteos					
• Dulces, gaseosas					
• Refrescos con azúcar					
• Frituras					

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

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

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

#### 30. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

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

- Programa de cooperación 2012-2016 si ( ) no ( )
- Comedores populares si ( ) no ( )
- Vaso de leche si ( ) no ( )
- Otros si ( ) no ( )

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

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

#### 33. El motivo de la consulta por la que acude a un establecimiento de salud es

- Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo ( )
- Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos ( )
- Mareos, dolores o acné ( )
- Cambios en los hábitos del sueño o alimentación ( )
- Trastornos en el hábito y ánimo, en comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas ( )

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

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

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

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

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

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

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

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

**38. ¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?**

Si ( ) No ( )

*Muchas gracias, por su colaboración*

## ANEXO 2

### VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO

#### **EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud las cuales actuaron como jueces; para ello se realizaron diversas reuniones de trabajo con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la salud en el adulto peruano desarrollado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de Investigación.

Durante las reuniones se brindó a los participantes que actuaron 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 al instrumento en cuestión.

#### **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).

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

**Dónde:**

$\bar{x}$  : 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 en el adulto peruano
3. Cada experto reviso cada ítem del cuestionario y 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 cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(Tabla 2)

**TABLA 1**

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en puérperas adultas jóvenes Hospital La Caleta Chimbote, 2015”.

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		
<b>Coefficiente V de Aiken total</b>			<b>0,998</b>

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en puérperas adultas jóvenes Hospital La Caleta Chimbote, 2015

## ANEXO No 3

### EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

#### **Confiabilidad Inter evaluador**

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

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

**TABLA 2: REGISTRO DE LAS CALIFICACIONES DE CADA UNO DE LOS EXPERTOS A LAS PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO**

N°	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>Coefficiente de validez del instrumento</b>															0,998



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS  
 DETERMINANTES DE LA SALUD EN PUERPERAS ADULTAS JOVENES  
 HOSPITAL LA CALETA CHIMBOTE, 2015**

**NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:** \_\_\_\_\_

**INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:** \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES:** Colocar una “X” dentro del recuadro de acuerdo a su evaluación.  
 (\*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

DETERMINANTES DE LA SALUD	PERTINENCIA			ADECUACIÓN (*)				
	¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es...?			¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?				
4.DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
P1								
Comentario:								
P2								
Comentario:								
P3								
Comentario:								
P3.1								
Comentario:								
P3.2								
Comentario:								
P4								
Comentario:								
P5								
Comentario:								
P6								
Comentario:								
P6.1								

Comentario:									
P6.2									
Comentario:									
P6.3									
Comentario:									
P6.4									
Comentario									
P6.5									
Comentario:									
P6.6									
Comentario:									
P7									
Comentario:									
P8									
Comentario:									
P9									
Comentario:									
P10									
Comentario:									
P11									
Comentario:									
P12									
Comentario:									
P13									
Comentario:									

<b>I. DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA</b>									
P14									
Comentario:									
P15									
Comentario:									
P16									
Comentario:									
P17									
Comentario:									
P18									
Comentario									
P19									
Comentario:									
P20									
Comentario:									
P21									
Comentario:									
P22									
Comentario:									
P23									
Comentario:									
P24									
Comentario:									
P25									

Comentario:									
P26									
Comentario:									
P27									
Comentario:									
P28									
Comentario:									
<b>II. DETERMINAN TES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARI A</b>									
P29									
Comentario:									
P30									
Comentario:									
P31									
Comentario:									
P32									
Comentario:									
P33									
Comentario:									
P34									
Comentario:									
P35									
Comentario:									
P36									
Comentario:									
P37									

Comentario:								
P38								
Comentario:								

<b>VALORACIÓN GLOBAL:</b>					
<b>¿El cuestionario está adecuadamente formulado para los destinatarios a encuestar?</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Comentario:</b>					

*Gracias por su colaboración.*

**ANEXO N°04**



**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

**TÍTULO**

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN PUERPERAS ADULTAS JÓVENES**

**HOSPITAL LA CALETA CHIMBOTE, 2015**

Yo \_\_\_\_\_

Acepto libremente colaborar en el presente estudio, señalando tener conocimiento sobre el propósito de la Investigación. Mi participación consiste en responder con veracidad y de forma oral a las preguntas propuestas.

El autor del estudio avala y garantiza la confidencialidad y anonimato de los datos, que se brindarán; los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la identidad de las personas involucradas. Por lo cual autorizo mi participación firmando el presente documento.

.....

**FIRMA**

## ANEXO N°05

### **Declaración De Compromiso Ético Y No Plagio**

Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: DETERMINANTES DE LA SALUD EN PUERPERAS ADULTAS JOVENES HOSPITAL LA CALETA CHIMBOTE, 2015 declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumpro con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes De La Salud” dentro del cual se tiene como objeto de estudio la influencia de los determinantes de la salud en puerperas adultas jóvenes, se aplicó un diseño metodológico cuantitativo, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.

  
VALENCIA RUIZ, Eliza Beatriz

**"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"**

**Sr. CESAR WILLIAM DÍAZ GAMARRA**

**Director: HOSPITAL "LA CALETA" CHIMBOTE**

De mi mayor consideración:

Es particularmente grato dirigirme a su despacho, para saludarlo cordialmente, y al mismo tiempo informarle que soy Estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, y con finalidad de obtener mi grado de Bachiller en Enfermería, por ello estoy realizando la Investigación titulada: "Determinantes de la salud en púerperas adultas jóvenes. hospital "la caleta" Chimbote, habiendo tomado como población muestral las púerperas de su prestigiosa institución.

El objetivo central de mi investigación consiste en describir los determinantes de la salud en púerperas del hospital "la caleta" Chimbote, para lo cual se está tomando como población a las mujeres adultas jóvenes, a quienes se les aplicara una encuesta subdividida en 38 preguntas, con la finalidad de poder identificar los determinantes de la salud biosocioeconómico, determinantes de estilos de vida y determinantes comunitarias y redes sociales.

Po todo lo expuesto, solicito a su persona me otorgue las facilidades del caso, con la finalidad que se me brinde la información necesaria que me permita desarrollar mi proyecto de investigación, además las facilidades para la aplicación de la encuesta, comprometiéndose mi persona en hacer llegar un ejemplar de los resultados de mi investigación realizada a vuestra Institución hospitalaria.

Sin otro particular me despido de usted.

Atentamente,



Estudiante de Enfermería  
ULADECH- Católica  
DNI: 329816

Asesora del Proyecto de Investigación  
Dra. Enf. Adriana Vílchez reyes



# VALENCIA RUIZ ELIZA BEATRIZ

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

5%

INDICE DE SIMILITUD

10%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---



[repositorio.uladech.edu.pe](https://repositorio.uladech.edu.pe)

Fuente de Internet

5%

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo