



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE
LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Determinantes sociales en la salud del personal asistencial del área de
emergencia y neonatología de un hospital EsSalud, Callao, 2020

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Br. Jeniffer Liseth Rojas Delgado (ORCID: 0000-0002-7441-1000)

ASESOR:

Dr. Jacinto Joaquín Vértiz Osores (ORCID: 0000-0003-2774-1207)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas de los Servicios de la Salud

Lima – Perú

2020

Dedicatoria

Dedico mi Tesis a mis padres y hermana por su apoyo emocional y físico en este proceso de aprendizaje.

Agradecimiento

Agradezco a Dios por bendecir mi vida, por guiarme siempre al largo de mi existencia, a mi familia por ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad.

A mi excelente asesor de tesis, Dr. Jacinto Vertiz quien, gracias a sus consejos y explicaciones detalladas y minuciosas, hizo posible la finalización de esta tesis.

PÁGINA DEL JURADO

Declaratoria de Autenticidad

Yo, Jeniffer Liseth Rojas Delgado, estudiante de la Escuela de Posgrado, del programa Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, de la Universidad César Vallejo, Sede Lima Norte; presento mi trabajo académico titulado: “Determinantes sociales en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020”, en 71 Folios para la obtención del grado académico de Maestro(a) en Gestión de los Servicios de la Salud, es de mi autoría.

Por tanto, declaro lo siguiente:

- He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo con lo establecido por las normas de elaboración de trabajos académicos.
- No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
- Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.

De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinen el procedimiento disciplinario.

Lima, Julio del 2020.



Br. Jeniffer Liseth Rojas Delgado

DNI: 47137704

Índice

| | Pág. |
|--|------|
| Dedicatoria | ii |
| Agradecimiento | iii |
| Página del jurado | iv |
| Declaratoria de Autenticidad | v |
| Índice | vi |
| Índice de tablas | vii |
| Índice de figuras | viii |
| Resumen | ix |
| Abstract | x |
| I. Introducción | 1 |
| II. Método | 13 |
| 2.1. Diseño de investigación | 13 |
| 2.2 Variable y Operacionalización | 14 |
| 2.3 Población, Muestra y Muestreo | 15 |
| 2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad | 16 |
| 2.5 Método y Análisis de Datos | 18 |
| 2.6 Aspecto ético | 18 |
| III. Resultados | 19 |
| IV. Discusión | 25 |
| V. Conclusiones | 30 |
| VI. Recomendaciones | 31 |
| Referencias | 32 |
| Anexos | 38 |

| | |
|---|----|
| Anexo 1: Matriz de consistencia | 39 |
| Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos | 40 |
| Anexo 3: Certificados de validación de los instrumentos | 42 |
| Anexo 4: Prueba de confiabilidad de los instrumentos | 54 |
| Anexo 5: Otras evidencias | 55 |

Índice de tablas

| | Pág. |
|--|-------------|
| Tabla 1 <i>Matriz de Operacionalización de la variable determinantes sociales</i> | 14 |
| Tabla 2 <i>Validación de juicio de expertos</i> | 17 |
| Tabla 3 <i>Estadística de fiabilidad de determinantes sociales</i> | 17 |
| Tabla 4 <i>Niveles de confiabilidad</i> | 18 |
| Tabla 5 <i>Niveles y frecuencia de la variable determinantes sociales.</i> | 19 |
| Tabla 6 <i>Niveles y frecuencia de las dimensión determinante social biológico.</i> | 20 |
| Tabla 7 <i>Niveles y frecuencia de las dimensión determinantes social estilo de vida.</i> | 21 |
| Tabla 8 <i>Niveles y frecuencia de las dimensión determinantes social sistema sanitario.</i> | 22 |
| Tabla 9 <i>Niveles y frecuencia de las dimensión determinante social medio ambiente.</i> | 23 |
| Tabla 10 <i>Comparación de la muestra no paramétricas, según U de Mann-Whitney.</i> | 24 |

Índice de figuras

| | Pág., |
|---|--------------|
| <i>Figura 1.</i> Percepción de determinantes sociales. | 19 |
| <i>Figura 2.</i> Percepción de determinantes social biológico. | 20 |
| <i>Figura 3.</i> Percepción de determinante social estilo de vida | 21 |
| <i>Figura 4.</i> Percepción de determinante social sistema sanitario. | 22 |
| <i>Figura 5.</i> Percepción de determinante social medio ambiente. | 23 |

Resumen

La presente investigación el objetivo fue objetivo fue determinar los niveles de los determinantes sociales en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020.

El tipo de investigación según su finalidad fue básica del nivel descriptivo comparativo, de enfoque cuantitativo; de diseño no experimental. La población estuvo conformada por 200 personas que labora en el área de emergencia y neonatología, una muestra de 132 personas que laboran en ambas áreas y el tipo de muestreo fue probabilística aleatorio simple. La técnica empleada para recolectar información fue encuesta y los instrumentos de recolección de datos fue el cuestionario que fueron debidamente validados a través de juicios de expertos y su confiabilidad a través del estadístico Alfa de Cronbach.

En la presente investigación se arribó que el 50% del área de emergencia manifestaron que los determinantes sociales son regulares y el 45,5% de los encuestados señalaron que los determinantes sociales en el área de neonatología son malos. Concluyó los promedios de los determinantes sociales, en las mediciones efectuadas del personal asistencial del área de emergencia (54,48) y el personal asistencial del área de emergencia y neonatología (78,52), se observa una mayor media en el grupo del personal del área de neonatología; sin embargo al emplear la prueba “U” de Mann Whitney, se observa que estas diferencias son significativas ($p < 0,05$); por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, es decir, existe diferencias significativas en el nivel de los determinantes sociales en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020.

Palabras clave: Determinantes sociales, biológico, estilo de vida, sistema sanitario y medio ambiente.

Abstract

The present research the objective was to determine the levels of social determinants in the health of the care personnel of the emergency area and neonatology of an EsSalud Hospital, Callao, 2020.

The type of research according to its purpose was basic of the comparative descriptive level, of quantitative approach; non-experimental design. The population consisted of 200 people working in the emergency area and neonatology, a sample of 132 people working in both areas and the type of sampling was simple randomized probabilistic. The technique used to collect information was survey and the data collection tools were the questionnaire that were duly validated through expert trials and their reliability through the Cronbach Alpha statistician.

This research found that 50% of respondents said that social determinants are regular and 45.5% of respondents reported that social determinants in the neonatology area are bad. It concluded the averages of the social determinants, in the measurements made by emergency area care personnel (54,48) and emergency and neonatology assistance personnel (78.52), a higher average is observed in the group of personnel in the neonatology area; however, when using Mann Whitney's "U" test, it is observed that these differences are significant ($p < 0.05$); therefore, the null hypothesis is rejected and the alternating one is accepted, that is, there are significant differences in the level of social determinants in the health of the emergency and neonatology staff of an EsSalud Hospital, Callao, 2020.

Keywords: Social, biological, lifestyle, health system and environment determinants.

I. Introducción

La Comisión Mundial de la salud ha denominado al termino factores determinantes como lo causantes de múltiples enfermedades, ante ello intenta promocionar a la salud mediante estrategias médicas que se han planteado para disminuir las enfermedades en los pacientes que visitan los centros médicos (OMS, 2005). Asimismo, la Organización Panamericana en salud a nivel mundial refiere que la pobreza es el determinante social donde radica las enfermedades en una población, donde la esperanza de vida a descendiendo a 76.9 %, y las desigualdades en aumento. (OPS, 2015). Los determinantes del ámbito social causan problemas de salud de las personas, afectando su alimentación, enfermedades crónicas y enfermedades transmisibles y dentro de ellas está el déficit del agua, viviendas precarias, hacinamiento de personas, los cuales son factores que no ayudan a tener una buena salud, se suma el cambio del clima y la pobreza, con aspectos importantes en el mantenimiento de la buena salud.

De esta manera, para Carmona (2015), según documentos internacionales como “Alma Ata, Lalonde y la Carta de Ottawa, sostienen que las persona tienen el derecho de que el estado le facilite los determinantes del aspecto social para que puedan preservar una salud adecuada.” (p.4). La mayoría de las dificultades de la salud están relacionadas directamente con el factor económico, por ello, el estado en conjunto con el ministerio de salud propone alternativa que puedan subsanar el tratamiento de las enfermedades que se puedan suscitar ante estos contextos. La pobreza hace que las personas recaigan y tengan malas condiciones de salud, que sean presas fáciles de las enfermedades que no le permiten alcanzar un desarrollo adecuado, las grandes desigualdades de los ingresos hace que haya brechas que afectan a las poblaciones en aspectos tan básico como la salud.

Al respecto, existen muchas razones que argumentan y sustenta esta investigación, para definir esta investigación, Carmona sostiene que, a nivel Mundial, los estudiosos de la salud se han centrado en indagar sobre esta variable, cuyo resultante es una gran preocupación que ha mostrado como puede influir en la salud de la población por ello se busca mejorar estas condiciones de lo más pobres, para mejorar un aspecto básico, como lo es la salud. (2015, p.4). Por lo mencionado, los determinantes del ámbito social son las realidades que condicionan la situación de salud de una población, sumado a las políticas que pueda interferir con su mejora, ya que se busca su mejora. En Perú, según el INEI, la tasa de mortalidad ha ascendido de 5.67 % a 5.71%, y para el año 2050 se estima a 8.85 %,

se estudió esta realidad aplicando la variable en estudio y concluyó como unas causas sociales que debe ser atacada desde los planes que tiene el ministerio de la Salud (INEI, 2017). En Perú, el 52.2 % tiene seguro de Salud, y se incrementó el índice de pobreza a 1% (375 mil habitantes)” (INEI, 2017, p.95). Estas cifras generan gran preocupación para el Perú para la población que todavía no recibe servicios de salud y puedan gozar de una vida digna, todos tenemos derecho a la salud y es de ahí donde parte las enfermedades al no contar con un aseguramiento Universal, a causa de una determinante social por déficit de sanidad, el estado peruano debe considerar y poner en marcha para hacer que las personas tengan un seguro y lograr una buena salud para todos.

Para Jiraco y Oblea (2016), “en los últimos años, se ha fortalecido las campañas sobre salud, tratando de darle una mirada moderna, que fomente la educación sanitaria de cada individuo para que influya en las poblaciones” (p.13). Las nuevas estrategias sanitarias de prevención por parte del personal de salud generan gran impacto en el autocuidado de las personas, familias y comunidad ante las enfermedades, para concientizar a las personas en cuidar su salud y poder prevenirlas.

El Minsa ha planteado ciertas políticas para lidiar con los determinantes del tipo social con la intención de brindarle mejores situaciones de salubridad a la población, mediante campañas, u otras estrategias que se han contemplado en sus políticas de estado. A pesar de ello se ha visto un incremento de enfermos, lo cual produce un mayor gasto en el sector salud, se ve enfermedades crónicas causada por enfermedades con la desnutrición, esta realidad exige cambios drásticos y efectivos que cambie la situación de los más pobres. No se evidencia estudios de investigación en el Perú, nos hace pensar en realizar este estudio de investigación y plantear mecanismos que puedan subsanar los determinantes del tipo social, con la intención de mejorar el déficit de salud que tiene nuestro país y poder brindarle mejores condiciones de salud a la población que más lo necesita.

Por lo tanto, la **realidad problemática** en un Hospital EsSalud, de la Región se percibe que la población es muy vulnerable y de escasa condiciones de vida saludable y personal sanitario que labora presenta condiciones de pobreza, mejorar sus modos de alimentación y un ambiente desfavorable, donde recursos humanos carecen de este conocimiento, alterando el bienestar físico y mental del personal sanitario que labora, la protección de los trabajadores de los nosocomios es un factor básico de las medidas de

salubridad para promover el bienestar de los trabajadores de la salud donde deben implementarse de inmediato, y las mujeres, las enfermeras y los trabajadores de primera línea requieren atención especial, ya que somos los encargados de atender a los pacientes enfermos arriesgando nuestra salud y la de nuestra familia.

De la misma forma se realizó la búsqueda de los trabajos previos como **antecedentes nacionales**, según Enríquez y Linares (2019) en su tesis: *Determinantes sociales y nivel de consumo de alcohol en adolescentes, 2019*, Estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional, transversal, busca entablar un nivel de correlación sobre las variables estudiadas. Se contó con la participación de 69 púberes, que cumplieron con las cualidades de los criterios para ser considerado como muestra. Se concluyó que, a mayor edad, existe una alta probabilidad de que se incremente el consumo de nutrientes que requiere el organismo, tomando en cuenta el sexo del tipo femenino, por lo que el 26 % con un riesgo de 4.3. Se manifestó un vínculo significativo dentro de las variables que se ha analizado, con un valor de $p = 0.002$ y $p = 0.022$ respectiva a edad y sexo, de los púberes que consumen alcohol, de los cuales son alterado por las condiciones de económicas que vive cada una de ellos, dentro de su familia.

Por otra parte Jahuin (2018) indicó que el estudio tuvo como objetivo identificar los determinantes inciden en la salud de las mujeres embarazadas en el Centro de Salud Justicia Paz y Vida Tambo, Huancayo, Estudio descriptivo, prospectivo y transversal, se habla de los determinantes de la salud que afectaron la salud de las gestantes fueron: solteras o convivientes, ama de casa, No tienen ingreso económico, No cuentan de suficiente alimentos en su hogares, se embarazan precozmente, No utilizaron método anticonceptivo, No programaron su maternidad, el 32.7% está enfermo de anemia en el periodo de gestación y el 59.3% no asiste a los cuidados Prenatales.

Además, Martínez, Capote, Bermúdez y Martínez (2017) en su tesis: *Modelo de Cobertura Efectiva y los Determinantes Sociales de Salud, en el Hospital José Agurto Tello, Chosica, 2018*, el busca hallar un grado de relación entre la variable mencionadas. Bajo un enfoque cuantitativo, se desarrolló una investigación descriptiva. La población estuvo constituida por la llegada del cliente al nosocomio José Agurto Tello, Chosica, para la recolectar la información utilizó la técnica entrevista y como instrumentos dos encuestas. El producto demuestra el valor del coeficiente de correlación fue moderado ($r = 0,502$), por lo que la asociación entre la cobertura efectiva y los determinantes sociales es

moderada. Se concluyó que para poder lograr una cobertura efectiva se debe considerar los determinantes sociales.

Del mismo modo, Cárdenas, Juárez, Moscoso y Vivas (2017) en su artículo científico: *Determinantes sociales en salud*, el objetivo fue determinar el nivel de los determinantes sociales, el diseño fue no experimental, tipo sustantiva, el nivel fue descriptivo simple. Se consideró a una población de 200 encuestados, la muestra 132 colaboradores y el muestro fue probabilística aleatorio simple. Se arribó que 76% de los encuestados manifiestan que los determinantes sociales son malos. Es decir, en nuestro país existe la carencia de estándares respecto a la calidad de los servicios que se consideran en las políticas dadas para la población, lo mismo acontece cuando se realizan las evaluaciones y los monitoreo en este sector.

Al mismo tiempo, Iglesias (2017) en su tesis: *Determinantes sociales y culturales asociados a la asistencia al tamizaje de cáncer de cérvix en mujeres de 20 a 49 años centro de salud Aranjuez. Trujillo*, busca identificar la incidencia del nivel educativo, ingresos, y conocimientos si guardan alguna relación con las mujeres entre 20 a 49 años que asisten al Centro de Salud Aranjuez, Estudio no experimental, transversal, descriptiva y correlacional. Se contó con la participación de 156 féminas. Se aplicó el estadístico del chi cuadrado. Se concluyó que no hay asociación entre los factores planteados y el Tamizaje relacionado con el cáncer de cérvix, lo que, si se puede apreciar e que hay relación entre los factores sociales y dicha enfermedad, ya que con personas que no hay cuidado su alimentación.

Asimismo, Prado y Sermeño (2017) indicó que el estudio tuvo como meta identificar los determinantes de tipo social como el hecho de no dar lactancia materna a lo infante de 0 a 6 meses, fue un estudio no experimental donde el 78% de mama que abandonan la lactancia es a causa de los determinantes sociales, como el trabajo y el bajo ingreso salarial. A nivel mundial los pobres entre los más pobres son aquellos con acceso de los servicios de salud deficientes, en algunos países las tasas demuestras la situación socioeconómica baja de una persona, por ende, crea la necesidad que las madres salga de su hogar en busca de ingresos para poder subsistir. Esta decisión afecta a muchos infantes en las mismas circunstancias.

También, estudios realizados en Perú, Jiraco y Oblea (2016) indicó que los determinantes del tipo social inciden en la salud de la familia, fue un estudio aplicativa de tipo descriptiva donde el determinante biológico influye 30 % padecen de enfermedades,

determinante de estilo de vida el 44 % se automedican y 44% no realiza actividad física, determinante ambiente el 34 % quema basura y el determinante sanitario el 36% no puedo pagar sus consultas .El gobierno, el Ministerio de Salud y los especialista se enfocan en plantear alternativas de solución ante esta dificultad para brindarle mejores condiciones para el tratamiento de las enfermedades a las persona.

Se realizó la búsqueda de trabajos como **antecedentes internacionales** según Henríquez, Donado, Lían, Vidarte y Vélez (2020) en su artículo científico: *Determinantes sociales de la salud asociados al grado de discapacidad en la ciudad de Barranquilla*, busca hallar que se presente un tipo de relación entre las variables analizadas, a través de una situación problemática en un grupo con discapacidad, cuyas características son: tener 18 años, vivir en Barranquilla. Estudio descriptivo, se contó con la participación activa de 216 individuos con discapacidad. Se analizaron las dimensiones relacionadas a la variable de estudio, priorizando a los pacientes con WHODAS 2.0 y. El 56,9% fueron féminas, que limitan entre las edades de 53,68 años, separadas con su grado de discapacidad, sus actividades diarias, sus labores y su participación en la sociedad.

Asimismo, Gumà, Arpino y Solé (2019) en su revista: *Determinantes sociales de la salud de distintos niveles por género: educación y hogar en España*, busca explorar partiendo de una idea sobre el género con el nivel educativo, tipo de hogar, como determinantes referidos a la salud (DSS), tomando en cuenta los aspectos micro y mezo. Estudio y análisis de datos procedentes de la muestra española. Concluyó que los resultados arrojados muestran dificultades cuando los determinantes del tipo social que se han enumerado, al combinarse trae peores consecuencias para lo que son afectados. Sobre las féminas se destaca que las enfermedades se acentúan más mientras que en los varones es menor el índice, ya que acceden a mayores niveles educativos, es decir hay la presencia de un mundo desigual.

Sin embargo, Cárdenas, Turquina, Vea, Demetrio y Hernández (2019) en su artículo científico: *Influencia de las determinantes sociales de salud en la calidad de vida relacionada con la salud de la mujer durante el envejecimiento*, la concepción multicausal de la enfermedad, ha contribuido con la indagaciones sobre los hospitales y dedicadas a asistir la epidemias han concluido un vínculo entre los trastornos biológicos del individuo y lo elemento de sus entornos, culturales, conductuales y sociales- estableciendo así el concepto de determinantes sociales de la salud. La mujer en edad mediana transita de la

vida reproductiva a la no reproductiva. Se inicia alrededor de los 40 años, con el proceso premenopausia, menopausia y climaterio; finalizando al comenzar la senectud aproximadamente a los 59 años, son cualidades específicas sociales que afectan a la salud.

De esta manera, Tamayo, Besoain y Rebolledo (2018) en su artículo científico: *Determinantes sociales de la salud y discapacidad: actualizando el modelo de determinación*, son condiciones que las personas tienen a lo largo de su vida. Estas influyen en la calidad de la existencia que tengan y el nivel social al cual pertenecen, esto es esencial cuando se estudia los DSS, ya que tienen incidencias en la salud de la población. Esta propuesta busca plantear unas estrategias para que puedan subsanar las condiciones que tiene la población que está siendo afectada debido a la desigualdad con la que se encuentran.

De esta forma, Buzai (2018) en su artículo científico: *Análisis espacial cuantitativo de los determinantes sociales de la salud (DSS) en la cuenca del río Luján (provincia de Buenos Aires, Argentina)*, Estudio cuantitativo que busca expresar fruto de los análisis realizados, donde ha tomado factores como los geográfico, la vulnerabilidad que son causantes de muchas enfermedades. Mediante la aplicación de Sistemas de Información Geográfica (SIG) donde se emplea un método multivariado que da una muestra se obtiene un mapa de síntesis, centrados en aspectos de educación, ingresos y condiciones de vida que tienen los pacientes.

También, Buzai y Alarcón (2018) en su artículo científico: *Concentración espacial de los Determinantes Sociales de la Salud en la cuenca del río Luján, Provincia de Buenos Aires, Argentina*, el objetivo fue analizar los determinantes referidos al ámbito social sobre la salud de la población, ya que muestra de manera clara la vulnerabilidad a la que son expuestas las personas que según el factor geográfico son más frágiles a captar estas enfermedades. Resultado es un mecanismo que ayuda a la toma de decisiones cuando se desea implementar políticas gubernamentales en beneficios de un grupo social, ya que ello trae como consecuencia el beneficio para el país y una disminución de gasto en el sector de la salud, mejor y más barato es prevenir que gastar en tratamientos que muchas veces resulta costoso.

Asimismo, Cuevas, Mosquera, Cuevas y Martínez (2018) en su artículo científico: *Determinantes sociales de la salud autorreportada: Colombia después de una década*, se busca estudiar los determinantes del tipo social que afecta a la sociedad adulta de Colombia. Se implementó una encuesta, de donde se extrajeron estimaciones, de valor cualitativo

demuestra una lista de determinantes que han incidido en la salud de la población. Los resultados coinciden que los determinantes si inciden en la salud del grupo social en el cual se respalda el análisis, ya que sus condiciones de vida dependerán de sus ingresos económicos, lo mismo se refleja en la alimentación que también están condicionadas por sus ingresos.

Además, Ávila, Liset, Hernández y Presno (2017) en su artículo científico: *La formación médica en Promoción de Salud desde el enfoque de los determinantes sociales*, busca mostrar la relación que tienen el factor salud con los determinantes del tipo social que se expresa en la indagación, ello guarda relación con la formación de los médicos que son lo designados para el tratamiento de dicha enfermedad, también hay un aporte de la influencia de los determinantes. Estudio descriptivo, los métodos empleados fueron los histórico-lógico y dialéctico para poder darle una interpretación al procedimiento de la salud-enfermedad Concluyó que el enfoque biomédico tiene una estrecha relación con las maneras de vivir de la población, ya que su forma de vida incide directamente en la formación que hayan tenido en las edades que se requieren de mayor nutrición, y poder evitar los riesgos a futuro que quedan tener un grupo etario.

También, Navarro y Alvarado (2017) indicó que el estudio tuvo la meta de mostrar la percepción de la calidad de existencia y los determinantes del tipo social de las personas de la comunicad de Chañaral, siendo un estudio cuantitativo, descriptivo, en personas que carecen de recursos sanitarios, mala contaminación ambiental y la forma de existencia, perjudicando su estado de salud de la población.

Igualmente, Ramírez y Álvarez (2017) en su artículo científico: *Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales. Colombia*, busca plasmar las incidencias de la variable analizadas en un contexto determinado sobre el aspecto de la salud. Estudio descriptivo, correlacional, tomando en cuenta de 18 109 hogares, de donde se tomaron 440 para poder analizarlo en el estudio. Los resultados mostraron, persona de 49 años +/- 17,2 años, con ingresos de 23 dólares y de 23 000 dólares, muestra que el 88,9 % son de los que más ingreso tiene. El 61,6 % cuenta con una forma de existencia buena. Concluyó que el determinante del tipo social debe ser atacada en la etapa escolar, ya que es ahí cuando se define el éxito o no de las políticas de mejora en este aspecto.

De la misma forma, Espelt, Continente, Domingo, Domínguez, Fernández, Monge y Borrell (2016) en su artículo científico: *La vigilancia de los determinantes sociales de la*

salud, el objetivo fue analizar la esencialidad de los determinantes del tipo social que inciden en la salud, las que muchas veces son desiguales en condición y formación, ya que las persona tienen diversos montos de ingreso lo cual determina la manera en la que se alimentan, por ello esta indagación es importante porque describe una realidad. Se concentra la esencialidad de indicadores que exponen las limitaciones y fortalezas. Los resultados ayudaran a otros proyectos para que tengan nociones generales sobre temas que se relacionan con las políticas que le den solución a esta dificultad.

De este modo, Celedon, Chávez, y Delgado (2016) señaló que el estudio indica que el estudio tuvo como objetivo de conocer si existe una relación los riesgos cardiovasculares con los determinantes del tipo social en una muestra masculina con edades de 45-64 años, Estudio cuantitativo, transversal, la muestra del 28.6% presento sobrepeso y el 76% no tiene buena condición de vida.

Por otra parte, un estudio Realizado en Argentina, Tumas (2016) precisó que busca establecer que los determinantes del tipo social y ambientales de la distribución espacio temporal del cáncer de mama, estudio cuantitativo de caso control donde el 25% de las mujeres que presentan cáncer de mamá, se desarrolló a causa es a un mal factor socio demográficos, ambientales y del estilo de vida.

Estudio Realizado en Ecuador, Armijos, Feijo y Juela (2015) indicó que el estudio tuvo la meta de Identificar la incidencia de los determinantes del tipo social de las condiciones nutritivas de infantes menores de 5 años, fue un estudio observacional descriptivo transversal, donde el 19.1% presento peso inferior, un 4.5% desnutrición, un 4.1% sobrepeso y 0.9% obesidad, Los Determinantes que influyen para que la desnutrición perjudique la forma de vida de los niños son la zona rural, la vivienda, servicios básicos, los ingresos, número de habitantes que viven y el tipo de alimentación, demostraron que la salud de los niños se ven afectadas por los determinantes sociales.

Por ello, se puntualizó, la segunda variable **determinantes sociales**, según Alfaro (2018) definió es el procedimiento que traen como consecuencia diversas enfermedades que muchas veces causan la muerte, son factores determinantes que cimientan las bases de la formación de las personas, desde que nacen hasta que mueran.

También, Cárdenas (2017) definió que son las condiciones que afecta a los seres humanos en un determinado contexto, y la influencia que tiene esto

s determinantes en la salud de las poblaciones. Inicialmente los aspectos son reconocidos de manera personal, luego analizados desde el punto de vista bionaturalistas que muchas veces desembocan en enfermedades. Una visión biológica de referentes sobre la salud enfermedad es deficiente para analizar las incidencias que se tienen en el conglomerado de personas, ya que están ligadas a la forma de vida que tiene cada familia y gozan de características peculiares que hacen que las situaciones sean desiguales.

De igual forma, Monteiro et al. (2015) WHO el cual lo define que el determinante social de la salud refleja las características de un contexto social donde las condiciones sociales como ingreso económico, las condiciones de vida se traducen en las consecuencias que puedan tener en la salud, que están supeditadas a los determinantes que se consideran categorías de diversas causas que inciden en las realidades de un determinado grupo social. (Espelt, 2016). Los temas referidos a la salud son estudiados tomando en cuenta a la tipología de la poblacional, y suelen ser complejos, ya que interactúan de manera constante sobre los procesos biológicos que condicionan la formación de la salud de un grupo social. (OMS 2004).

Asimismo, Lalonde y Laframboise, (1974) citado por Alfaro (2018) plantea que los determinantes son incidentes en la salud de la población y brinda la pautas para un estudio complejo en situación de la administración sanitaria de una nación, propone que aspectos que tienen un grupo social están sometido a cuatro grandes dimensiones. Además, Paho (2015) precisó que la esencialidad de los determinantes del tipo social, son indicadores que brindan datos de las causas del deterioro de la salud de una población. Igualmente plantea diferenciación en los indicadores del porcentaje e muerte en niños, dados por las desigualdades sociales en las que viven, sumado a otros aspectos de geografía y condiciones políticas que repercuten directamente en el estado e sanidad de lo mismo.

Por esta razón, se puntualizó las respectivas dimensiones como: primera dimensión: **determinantes social biológico**, según Alfaro (2018) precisó que los determinantes del tipo biológico son inherentes al ser humano, es decir que nace con la información genética dentro de su organismo, ya dependerá de la alimentación que tenga para que se manifieste algún tipo de problema en su desarrollo, pero si no son atendidos a tiempo puede generar un índice de mortalidad o de males heredados. Hay enfermedades muy diversas, que coadyuvan a la inclinación de una vida más saludable o de lo contrario a sufrir males que pueden mellar la vida de la persona, la que viene supeditada a las condiciones de vida del paciente.

Además, es muy importante (Schwarzer, 1992). Plantea que los determinantes están ligados a las conductas de salud de una población, que se plantea desde los roles que cumple la persona en un grupo social, las necesidades que tiene y que se derivan de la capacidad de ingreso de cada familia, la que necesariamente le brinda las pautas de tener una vida digna y una alimentación según cantidad de nutriente que necesita su organismo.

Enseguida, en la segunda dimensión: **determinante social estilo de vida**, según Alfaro (2018) manifestó son condiciones en la que se desarrolla una vida, según las costumbres que tienen de los individuos para lograr mejores condiciones de vida. Los estilos forman parte de los determinantes de riesgos para el bienestar, por ello deben ser asumidos con responsabilidad para prevenir condiciones de enfermedades. También, es necesario partir de una Teoría sobre el aprendizaje social (Rotter, 1966; Bandura, 1977). La socialización es un mecanismo que repercute en el modo de vida de las personas, es decir que el comportamiento de los padres trae consecuencias en el comportamiento del ascendiente, ya que ellos son un reflejo de las personas que se encuentran a su alrededor. Así mismo la motivación es importante para ligarlo al pensamiento, ya que determina el cambio de conducta en el ambiente personal.

Continuando en la tercera dimensión: **determinante social sistema sanitario** según Alfaro (2018) indicó que esta dimensión es útil para diagnosticar de manera precisa al paciente que presenta sintomatología, las cuales pueden incidir en el grupo social donde se desarrolla. Ya que su condición económica puede facilitar el acceso a los centros más especializados para afrontar sus deficiencias.

Asimismo, en la cuarta dimensión: **determinante social medio ambiente** según Alfaro (2018) señaló que las personas son seres sociales por naturaleza, son parte de un grupo social, el cual hace que cuente con rasgos culturales que le ayudaran a enfocar su manera de alimentarse y de relacionarse con los demás miembros en primera instancia con su familia y con los individuos que forman parte de su entorno. Aquí afloran los determinantes que explican la causa de las formas de vida que tienen los seres humanos.

Asimismo, se abordaron el **problema general**: ¿Cuál es el nivel de los determinantes sociales en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020? Referente a los **problemas específicos la primera** ¿Cuál es el nivel del determinante social biológico en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020?,

la segunda ¿Cuál es el nivel del determinante social estilo de vida en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020?, **la tercera** ¿Cuál es el nivel del determinante social sistema sanitario en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020?, **la cuarta** ¿Cuál es el nivel del determinante social medio ambiente en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020?

Justificación de la investigación, en la **justificación teórica**, se tiene sustento en las dimensiones de determinantes sociales según Alfaro (2018), es decir es muy importante la eventualidad a la conducta no es solo un asunto de compromiso individual ya que tiene la fuerza de influir en circunstancias ambiental. La mecánica de la eventualidad sobre la coyuntura social y cultural crea una zona de gran crédito en las rutinas alimentarias, modalidad de tener que abordar para crear alterativas beneficioso para la salud. Por ende conocer a los determinantes sociales que la alimentación del individuo es de suma importancia al ofrecer una percepción de los efectos típicos a la sociedad.

Asimismo, en la **justificación práctica**, el fruto de esta búsqueda sostiene como propósito decidir la apreciación de los determinantes sociales , beneficiando a la identificación de las debilidades y después ejecutar acciones que brinde mejorar, construir e iniciar la ejecución de la determinación social para explicar la mayor parte de las inequidades sanitarias, esto es, de las diferencias injustas y evitables observadas entre los países en lo que respecta a la situación sanitaria.

En la **Justificación metodológica**, el efecto del análisis de la pesquisa capacitado, proyecta ofrecer una herramienta que beneficie hacia la dirección de sostén de la determinación que produce e identifica a lo dudoso y fragilidad demostrados en dirección del programa en función al área de salubridad. Con el fin de aportar y llegar a una toma de conciencia a la sabiduría comunitaria, de proyectar habilidades que mejore constantemente, para concluir con el propósito de guiarnos para actuar de manera competente y seguro a las actividades de un Hospital EsSalud Callao.

Se detalló el **objetivo general**: Determinar los niveles de los determinantes sociales en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020. Asimismo, se consideró los **objetivos específicos**: **la primera** determinar el nivel del determinante social biológico en la salud del personal asistencial

del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020, **la segunda** determinar el nivel del determinante social estilo de vida en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020, **la tercera** determinar el nivel del determinante social sistema sanitario en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020 y **la cuarta** determinar el nivel del determinante social medio ambiente en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020.

En este estudio se planteó la **hipótesis general**: Existe diferencia en el nivel de los determinantes sociales en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020. Asimismo, se consideró las **hipótesis específicas**: **la primera** existe diferencia en el nivel del determinante social biológico en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020, **la segunda** existe diferencia en el nivel del determinante social estilo de vida en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020, **la tercera** existe diferencia en el nivel del determinante social sistema sanitario en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020 y **la cuarta** existe diferencia en el nivel del determinante social medio ambiente en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020.

II. Método

2.1. Diseño de investigación

2.1.1. Enfoque

Es el planteamiento de recopilación a referencia a estudiar la interrogante del estudio y evidenciar la teoría a desarrollar. Esta forma de indagación tiene un enfoque de orientación cuantitativo con el fin de cuantifica tasas numéricas (Bernal, 2016).

2.1.2. Método

Al respecto, Bernal (2016), manifiesta que “El método fue **hipotético deductivo**, consiste en un procedimiento que se inicia con unas aseveraciones que fue las hipótesis y se busca refutar, deduciendo de estas, conclusiones que debió confrontarse con la realidad” (p. 60).

2.1.3. Tipo

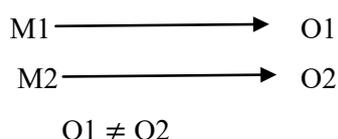
Es **básica, descriptiva y comparativo** ya que no manipulara intencionalmente la variable y no realizara cambios intencionados de la variable, observando el suceso como ocurre en su ambiente natura, con el fin de analizarlos.

Es **básica** ya que buscar generar información actual, donde esta investigación va ayudar para próximos estudios. (Bernal, 2016), **descriptiva y comparativo** por que recauda datos esenciales del Hospital relacionado a la variable que permite realizar la comparación de la información obtenida. (Sánchez y Reyes, 2016).

2.1.4. Diseño

Se trabajó bajo el **no experimental** donde no se somete ningún tipo de manipulación y **transversal** es porque se realizó las encuestas de un Hospital EsSalud, Callao, 2020 en dos áreas de servicio que es Emergencia y Neonatología en un único tiempo determinado.

Dónde su propósito es describir las variables para luego analizarlos y compararlos.



Dónde M1 y M2, se consideran a cada muestra; O1 y O2 la información (observaciones) recolectada en cada una de dichas muestras.

≠Diferencia o semejanza de los determinantes sociales entre O1 y O2

2.2 Variable y Operacionalización

2.2.1 Determinantes sociales

Definición conceptual.

Alfaro (2018) definió que los determinantes sociales son la expresión combinada de la estructura de poder existente y la resultante de las políticas públicas sean éstas económicas, sociales o medioambientales que, más allá de sus intenciones, terminan por reforzar o modificar tal distribución de poder en una sociedad concreta y en un momento dado.

Definición operacional.

Se consideró cuatro dimensiones, determinante social biológico, determinante social estilo de vida, determinante social sistema sanitario y determinante social medio ambiente, cuatro indicadores, 41 ítems, la escala de Likert y el nivel es: Malo, Regular y bueno.

Tabla 1

Matriz de Operacionalización de la variable determinantes sociales

| Dimensiones | Indicadores | Ítems | Escala de medición | Nivel y rango por dimensiones | Nivel y rango de la variable |
|---------------------------------------|--|---------|--|--|---|
| Determinante social biológico | Fisiología del organismo | 1 - 11 | Escala: Ordinal Likert | Malo 11 - 24 Regular 25 - 39 Bueno 40 - 55 | |
| Determinante social estilo de vida | Hábitos, conducta y comportamientos | 12 - 22 | 1. Nunca 2. Casi nunca 3. A veces 4. Casi siempre 5. Siempre | Malo 11 - 24 Regular 25 - 39 Bueno 40 - 55 | Malo 41 - 94 Regular 95 - 149 Bueno 150 - 205 |
| Determinante social sistema sanitario | Diagnóstico de las personas | 23 - 31 | | Malo 9 - 20 Regular 21 - 32 Bueno 3 - 45 | |
| Determinante social medio ambiente | Factores que afectan al entorno del hombre | 32 - 41 | | Malo 10 - 22 Regular 23 - 35 Bueno 36 - 50 | |

2.3 Población, Muestra y Muestreo

2.3.1. Población

Tenemos a Hernández y Mendoza (2018) que lo definan como el “Conjunto de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones” (p.199). El total del personal asistencial de la investigación es de 200 individuos que labora en el servicio de emergencia y neonatología.

Empleando una fórmula estadística que calcula muestra de población conocida, o

$$n = \frac{Z^2 pqN}{e^2(N - 1) + Z^2 pq}$$

Donde:

n, tamaño de la muestra

p, probabilidad de ocurrencia del evento

q = 1-p

e, error = 5% = 0.05

Z = 1.95 (para un nivel de confianza de 95%)

N, población de estudio

Reemplazando datos, se obtiene que n = 275

O empleando el link siguiente:

The image shows a web application interface for calculating sample size. The title is "Calcula el tamaño de la muestra". It features three input fields: "Tamaño de la población" with the value 200, "Nivel de confianza (%)" with a dropdown menu set to 95, and "Margen de error (%)" with the value 5. Below these fields, the calculated "Tamaño de la muestra" is displayed in large green text as 132. At the bottom, there is a small text prompt: "Envía en solo unos minutos una encuesta de 10 preguntas gratis y observa las primeras 100 respuestas."

Fuente: <https://bit.ly/2DfB7dY>

2.3.2. Muestra

Es la fracción de la población que será conducido al estudio. Las funciones para lograr la suma del elemento de la muestra se demostrara como método de fórmulas y lógica que serán viables adelante. Según Hernández, Fernández y Baptista (2014, p. 175). En este estudio se tuvo en consideración a 132 personal asistencial.

2.3.3. Muestreo

Probabilística aleatorio simple. Según Valderrama (2018) se conoce cuando todo individuo presenta la misma probabilidad de elección en la muestra y se le reconoce como tal. Este muestreo es el ideal, pero es difícil acceso y ende es de alto costo (p.46).

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

2.4.1. Técnica

Se aplicó el cuestionario según Carrasco (2014, p.318) es decir, se ejecutó a la muestra seleccionada para juntar la información a través de preguntas directas e indirectas que aportaron al análisis del estudio.

2.4.2. Instrumento

Se aplicó un instrumento tipo cuestionario, con interrogantes planteadas para ser respondidas de forma adecuada (Valderrama, 2016, p. 195).

2.4.3. Validez

La valides del estudio se obtiene a través de juicios de expertos de forma temática y metodológica, ya con la valides se puede aplicar la prueba piloto en otro Hospital pero con las mismas características. Hernández et al (2016) señalan que, “La *validez* en términos generales se refiere al grado en que un instrumento realmente mide la variable que quiere medir”. En esta encuesta se logró trabajar a través de juicios de expertos, el proceso fue revisado durante el estudio, aplicando el instrumento de medición a la consideración y juicio de conocedores de

la materia en cuanto a promoción y metodología. Por ende, esta validez de datos presenta tres consideraciones importantes: claras, precisas y constancia (p. 209). Para la investigación se ha realizado la validez del instrumento partiendo del juicio de tres expertos, tomando en consideración tres elementos por cada indicador. : Claras, precisas y constancia

Tabla 2

Validación de juicio de expertos

| N° | Experto | Aplicable |
|------------|------------------------------------|-----------|
| Experto 1. | Mg.Gissell Denisse Silva Arquíñego | Aplicable |
| Experto 2. | Mg.Cynthia Ochoa Campoverde | Aplicable |
| Experto 3. | Mg. M.C. David Álvarez Baca | Aplicable |

2.4.4. Confiabilidad

Según, Bernal (2016) afirmó sobre “La interrogante base de precisar la *confiabilidad* del cuestionario a ejecutar, “Si se miden fenómenos o eventos una y otra con el mismo instrumento de medición, ¿Se obtienen los mismos resultados u otros muy similares? Si la respuesta es afirmativa, se puede decir que el instrumento es confiable” (p. 247). Para este estudio se analizó mediante el método estadístico cuantitativo, el Alfa de Cronbach. Según los resultados logrados de la evaluación de confiabilidad mediante el software SPSS v.25, aplicada a la muestra censal de 132 individuos, señalamos a continuación:

Tabla 3

Estadística de fiabilidad de determinantes sociales

| Variable | Alfa de Cronbach | N° de ítems |
|------------------------|------------------|-------------|
| Determinantes sociales | 0.824 | 41 |

Para la variable *determinantes sociales* el valor de Alfa de Cronbach es de 0,824, concluyendo que el cuestionario es fiable.

Tabla 4

Niveles de confiabilidad

| Valores | Nivel |
|----------------|------------------------|
| De -1 a 0 | No es confiable |
| De 0,01 a 0,49 | Baja confiabilidad |
| De 0,5 a 0,75 | Moderada confiabilidad |
| De 0,76 a 0,89 | Fuerte confiabilidad |
| De 0,9 a 1 | Alta confiabilidad |

2.5 Método y análisis de datos

Ya aplicado la encuesta se realizara la validación de expertos y se aplica la confiabilidad del instrumento, es aplicado a la muestra de la investigación, para recoger los datos. A su vez se separa los resultados descriptivos e inferencial, se manifiesta la hipótesis mediante U de Mann-Whitney para relatar con escala ordinal. La investigación se muestra luego de ejecutar el instrumento y al finalizar la obtención de datos, luego se realiza el análisis de los datos para obtener las preguntas del estudio. (Hevia, 2001, p. 46).

2.6 Aspectos éticos

El estudio se realizó según reglamento de investigación científica, se buscaron precedentes internacionales y nacionales con el fin de brindar importancia científica y social al título de estudio, se consigna a los autores de citas textuales y antecedentes, la ejecución de la encuesta de la muestra de estudio fue anónima y la autorización de la entidad para ser aplicada.

III. Resultados

3.1 Resultado descriptivo de la investigación

3.1.1 Determinantes sociales

Tabla 5

Niveles y frecuencia de la variable determinantes sociales.

| Determinantes sociales | f | Área emergencia | f | Área neonatología |
|------------------------|----|-----------------|----|-------------------|
| Malo | 12 | 18.2% | 30 | 45.5% |
| Regular | 33 | 50% | 22 | 33.3% |
| Bueno | 21 | 31.8% | 14 | 21.2% |
| Total | 66 | 100% | 66 | 100% |

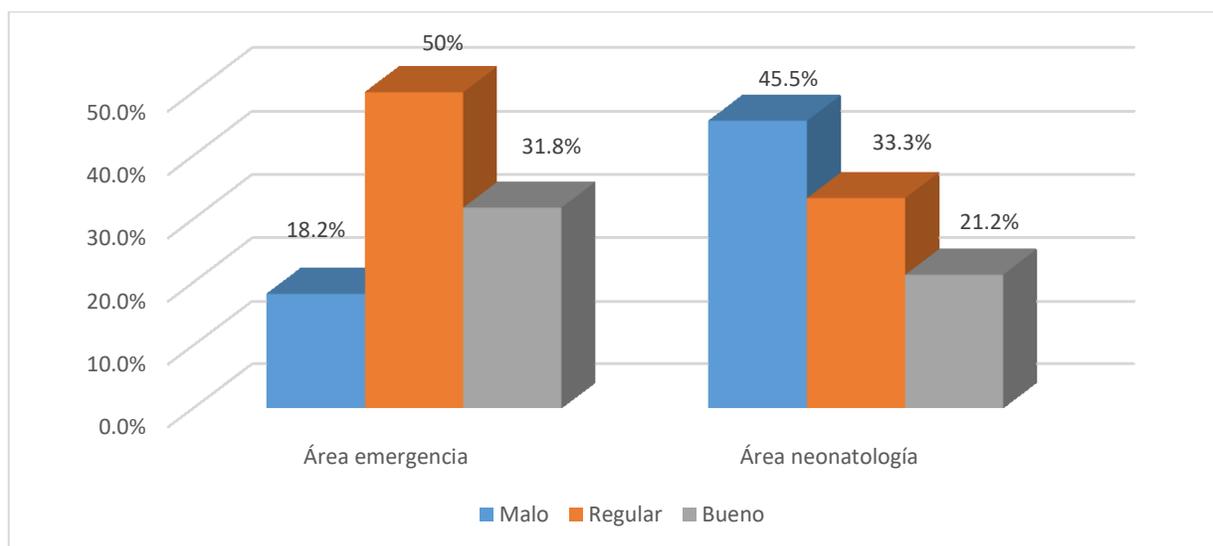


Figura 1. Percepción de determinantes sociales.

De acuerdo a la tabla 5 y la figura 1 se muestra el 50% de los encuestados manifestaron que los determinantes sociales son regular en el área de emergencia, el 31,8% de los encuestados señalaron que los determinantes sociales son buenos y el 18,2% de los encuestados indicaron que los determinantes sociales en el área de emergencia son malos. Asimismo, el 45,5% de los encuestados señalaron que los determinantes sociales en el área de neonatología son malos, el 33,3% manifestaron que es regular y el 21,2% de los encuestados revelaron que los determinantes sociales en el área de neonatología es bueno.

3.1.2. Dimensión determinante social biológico

Tabla 6

Niveles y frecuencia de las dimensión determinante social biológico.

| Determinante social biológico | F | Área emergencia | f | Área neonatología |
|-------------------------------|----|-----------------|----|-------------------|
| Malo | 20 | 30.3% | 35 | 53% |
| Regular | 33 | 50% | 20 | 30.3% |
| Bueno | 13 | 19.7% | 11 | 16.7% |
| Total | 66 | 100% | 66 | 100% |

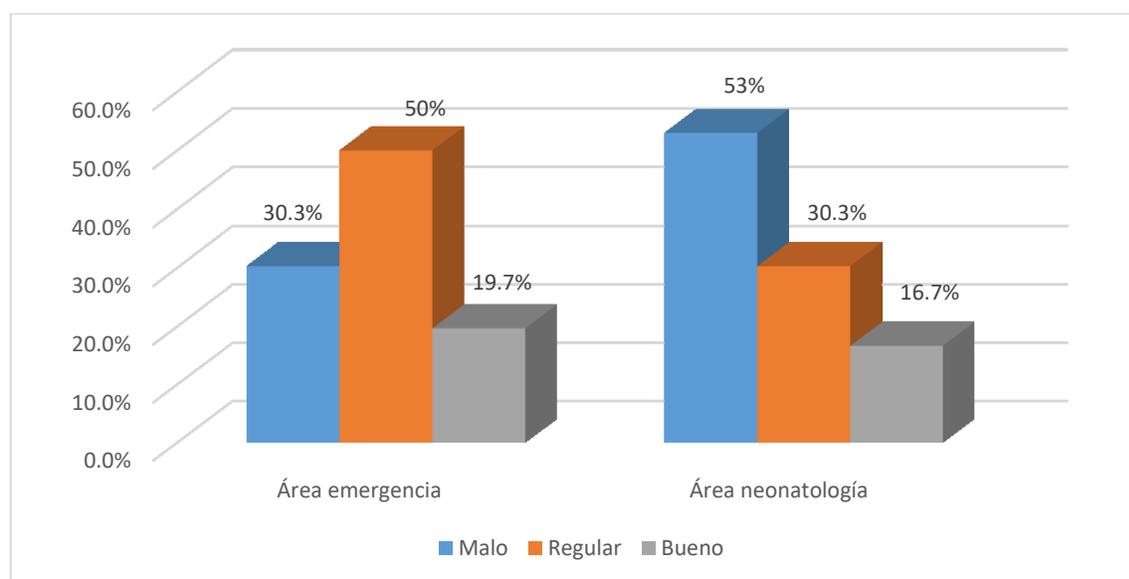


Figura 2. Percepción de determinantes social biológico.

De acuerdo la tabla 6 y la figura 2 se muestra que 50% de los encuestados manifestaron que el determinante social biológico es regular en el área de emergencia, el 30,3% de los encuestados señalaron que el determinante social biológico es malo y el 19,7% de los encuestados indicaron que el determinante social biológico es bueno. Asimismo, el 53% de los encuestados señalaron que el determinante social biológico en el área de neonatología es malo, el 30,3% manifestaron que es regular y el 16,7% de los encuestados revelaron que el determinante social biológico en el área de neonatología es bueno.

3.1.3. Dimensión determinante social estilo de vida

Tabla 7

Niveles y frecuencia de las dimensión determinantes social estilo de vida.

| Determinante social estilo de vida | f | Área emergencia | f | Área neonatología |
|---------------------------------------|----|-----------------|----|-------------------|
| Malo | 21 | 31.8% | 31 | 47% |
| Regular | 33 | 50% | 24 | 36.4% |
| Bueno | 12 | 18.2% | 11 | 16.7% |
| Total | 66 | 100% | 66 | 100% |

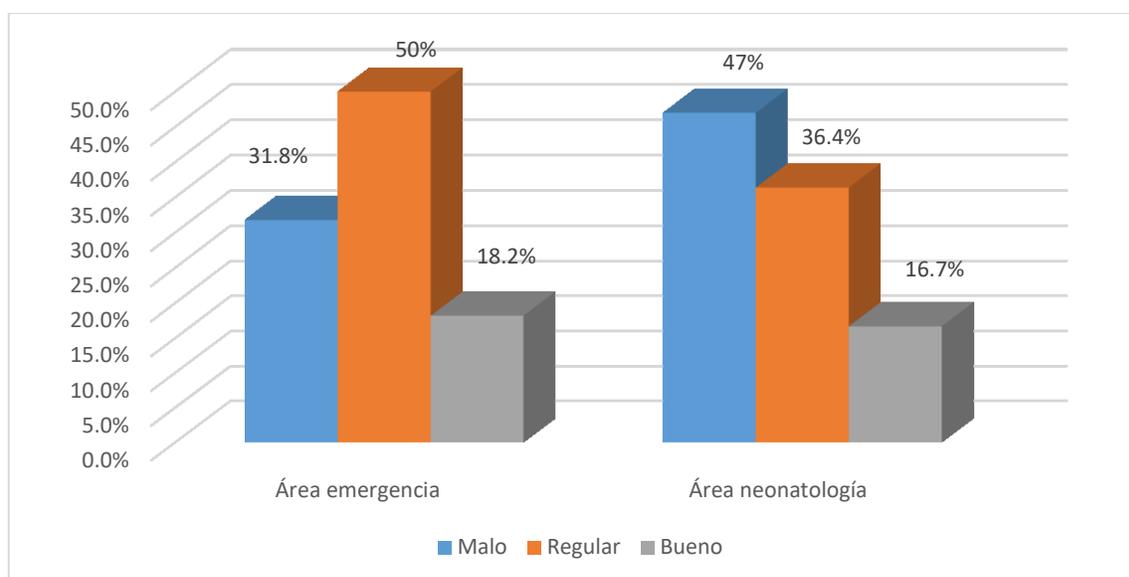


Figura 3. Percepción de determinante social estilo de vida

En la tabla 7 y figura 3 se observa que el 50% de encuestados manifestaron que el determinante social estilo de vida es regular en el área de emergencia, el 31,8% de los encuestados señalaron que los determinantes social estilo de vida es malo y el 18,2% de los encuestados indicaron que los determinantes social estilo de vida es bueno. Asimismo, el 47% de los encuestados señalaron que el determinante social estilo de vida en el área de neonatología es malo, el 36,4% manifestaron que es regular y el 16,7% de los encuestados revelaron que el determinante social estilo de vida en el área de neonatología es bueno.

3.1.4. Dimensión determinante social sistema sanitario

Tabla 8

Niveles y frecuencia de las dimensión determinantes social sistema sanitario.

| Determinante social sistema sanitario | f | Área emergencia | f | Área neonatología |
|---------------------------------------|----|-----------------|----|-------------------|
| Malo | 18 | 27.3% | 31 | 47% |
| Regular | 37 | 56.1% | 23 | 34.8% |
| Bueno | 11 | 16.7% | 12 | 18.2% |
| Total | 66 | 100% | 66 | 100% |

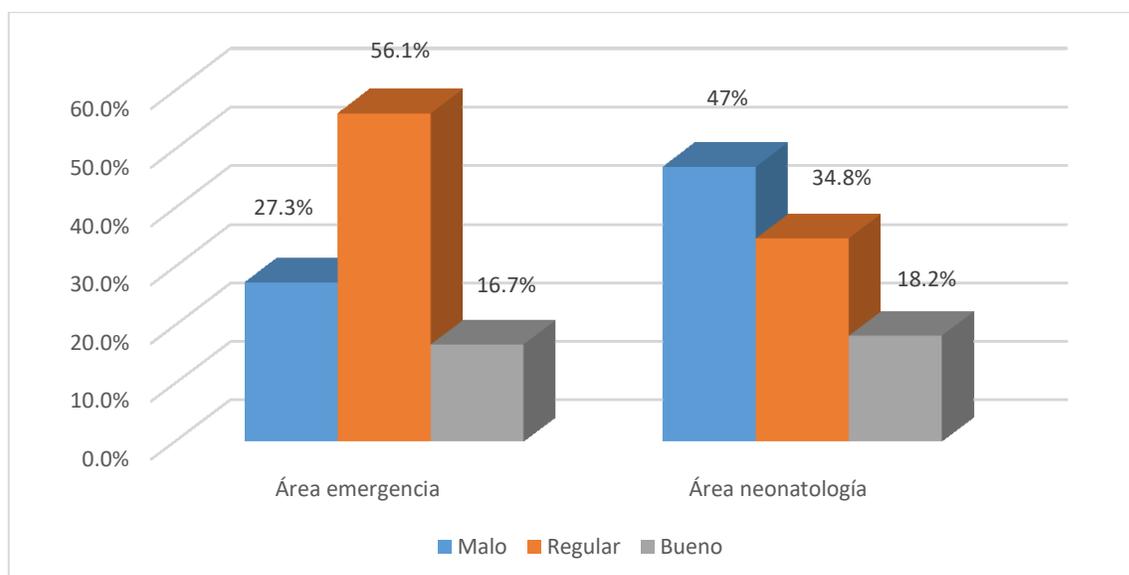


Figura 4. Percepción de determinante social sistema sanitario.

En la tabla 8 y la figura 4 se muestra que el 56,1% de participantes manifestaron que el determinante social sistema sanitario es regular en el área de emergencia, el 27,3% de los encuestados señalaron que los determinantes social sistema sanitario es malo y el 16,7% de los encuestados indicaron que los determinantes social sistema sanitario es bueno. Asimismo, el 47% de los encuestados señalaron que el determinante social sistema sanitario en el área de neonatología es malo, el 34,8% manifestaron que es regular y el 18,2% de los encuestados revelaron que el determinante social sistema sanitario en el área de neonatología es bueno.

3.1.5. Dimensión determinante social medio ambiente

Tabla 9
Niveles y frecuencia de la dimensión determinante social medio ambiente.

| Determinante social medio ambiente | f | Área emergencia | f | Área neonatología |
|------------------------------------|----|-----------------|----|-------------------|
| Malo | 13 | 19.7% | 32 | 48.5% |
| Regular | 32 | 48.5% | 25 | 37.9% |
| Bueno | 21 | 31.8% | 9 | 13.6% |
| Total | 66 | 100% | 66 | 100% |

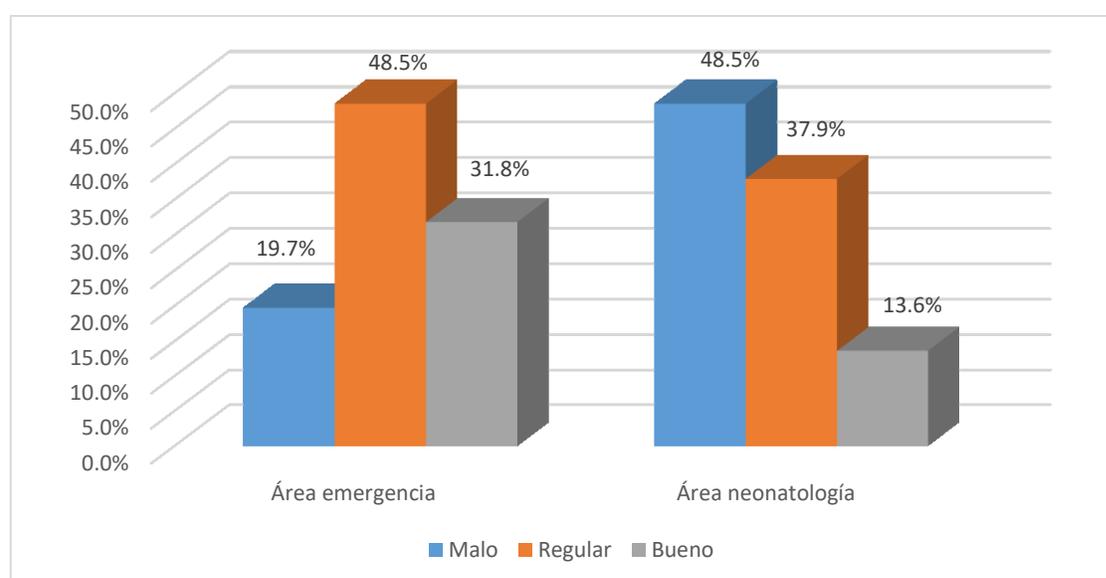


Figura 5. Percepción de determinante social medio ambiente.

En la tabla 9 y la figura 5 se muestra que el 48,5% de los participantes manifestaron que el determinante social medio ambiente es regular en el área de emergencia, el 31,8% de los encuestados señalaron que el determinante social medio ambiente es bueno y el 19,7% de los encuestados indicaron que el determinante social medio ambiente es malo. Asimismo, el 48,5% de los encuestados señalaron que el determinante social medio ambiente en el área de neonatología es malo, el 37,9% manifestaron que es regular y el 13,6% de los encuestados revelaron que el determinante social medio ambiente en el área de neonatología es bueno.

Hipótesis general: Diferencia de los determinantes sociales

Ho: No existe diferencia en el nivel de los determinantes sociales en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020.

Ha: Existe diferencia en el nivel de los determinantes sociales en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020.

Tabla 10

Comparación de la muestra no paramétricas, según U de Mann-Whitney.

| Variable | Áreas | f | Rango promedio | Sig. asintótica (bilateral) |
|---------------------------------------|------------------------------------|-----|----------------|--|
| Determinantes sociales | Área de emergencia | 66 | 54,48 | U de Mann-Whitney 1384,500 0,000 |
| | Área de neonatología | 66 | 78,52 | |
| | Total | 132 | | |
| Dimensiones | Áreas | | | |
| | Determinante social biológico | | | |
| | Determinante social estilo de vida | | | |
| Determinante social sistema sanitario | Área de emergencia | 66 | 65,61 | U de Mann-Whitney 2119,000 0,784 |
| | Área de neonatología | 66 | 67,39 | |
| | Total | 132 | | |
| Determinante social medio ambiente | Área de emergencia | 66 | 58,70 | U de Mann-Whitney 1663,000 0,018 |
| | Área de neonatología | 66 | 74,30 | |
| | Total | 132 | | |
| Determinante social sistema sanitario | Área de emergencia | 66 | 47,78 | U de Mann-Whitney 942,500 0,000 |
| | Área de neonatología | 66 | 85,22 | |
| | Total | 132 | | |
| Determinante social medio ambiente | Área de emergencia | 66 | 65,70 | U de Mann-Whitney 2125,000 0,805 |
| | Área de neonatología | 66 | 67,30 | |
| | Total | 132 | | |

Al comparar el promedio de la variable y las dimensiones se percibe que hay diferencia de rango una mayor media en el grupo de los trabajadores por cada área de emergencia y el área de neonatología; luego al realizar la prueba “U” de Mann Whitney, muestra que hay diferencia significativas ($p < 0,05$); de la misma manera, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, es decir, existe diferencias significativas en el nivel de los determinantes sociales en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020. Asimismo, en las dimensiones determinante social estilo de vida, determinante social sistema sanitario. Se percibe que no hay diferencia en las dimensiones en determinante social biológico y medio ambiente por que ($p > 0,05$).

IV. Discusión

Se arribó que el 50% de los encuestados en el área de emergencia, manifestaron que los determinantes sociales son regular y el 45,5% de los encuestados señalaron que los determinantes sociales en el área de neonatología son malo. Concluyó que existe una diferencia significativa en el nivel de los determinantes sociales en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020. Hay una semejanza con la tesis de Enríquez y Linares (2019) expreso que a un aumento de edad existirá mayor prevalencia del consumo en el tema sociodemográficos, aumenta con énfasis en el sexo femenino del 26 por ciento y consumo de riesgo con 4.3 por ciento. Se manifestó la existencia significativa entre los factores sociodemográficos y el aumento de consumo de alcohol a los adolescentes $p = 0.002$ y $p = 0.022$ correspondiente a edad y sexo, y la sub-dimensión Armonía de percepción del funcionamiento familiar tiene relación significativa ($p = 0.04$) con el nivel de consumo de alcohol. Hay una semejanza con la investigación de Henríquez, Donado, Lían, Vidarte y Vélez (2020) concluyó que el 56,9% fueron féminas, que limitan entre las edades de 53,68 años, separadas con su grado de discapacidad, sus actividades diarias, sus labores y su participación en la sociedad.

Se apoyaron a la teoría de Villar (2011) menciona que la salud va dividirse en 4 dimensiones: el primero será el medio ambiente, que guarda relación con todo factor ambiental, como físico y biológico (suelo, agua y aire); además de ello están los factores que guardan relación con la socio-cultural y lo psicosocial, como los estilos que lleva cada individuo, ya sea la alimentación o hábitos, asimismo la biología humana, que analiza la edad y genética; Atención Sanitaria, que tiene que ver con el acceso y financiamiento de los servicios de salud que atienden a los individuos y poblaciones.

Además, Ares (2002) precisó que los determinantes sociales considerados es la percepción del funcionamiento familiar, conjunto de relaciones interpersonales percibidas que se generan en el interior de cada familia y que le confieren identidad propia. Se le otorga la cualidad de unidad mínima de la sociedad, a la vez se da valor como sistema social y reconoce su complejidad como organismo vivo, en donde el adolescente adquiere sus primeras experiencias, valores y concepción del mundo.

En relación a la primera hipótesis específica; los resultados encontrados en esta investigación fue que no existe una diferencia significativa en el nivel del determinante social biológico en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020. Hay una similitud con la tesis de con la investigación de Jahuin (2018) concluyó que no cuentan de suficiente alimento en sus hogares, se embarazan precozmente, No utilizaron método anticonceptivo, No programaron su maternidad, el 32.7% está enfermo de anemia en el periodo de gestación y el 59.3% no asiste a los cuidados Prenatales. Hay una semejanza con la tesis de Martínez, Capote, Bermúdez y Martínez (2017) concluyó que hay una correlación fue moderado ($r = 0,502$), por lo que la asociación entre la cobertura efectiva y los determinantes sociales es moderada. Se concluyó que para poder lograr una cobertura efectiva se debe considerar los determinantes sociales. En cuanto a esta investigación se apoyó a la teoría de Rodríguez (2015) quien puntualizó que existe una serie de factores biológicos que están involucrados en la determinación del sexo de un individuo. Estos intervienen a diferentes niveles: genéticos (cromosómico), gonadal (testicular u ovárico) y a nivel de las hormonas sexuales (andrógenos y estrógenos). Por lo que además de las diferencias anatómicas, también se han encontrado diferencias en la neuroquímica cerebral entre hombres y mujeres.

Asimismo, Solar y Irwin (2009) expresa que las inequidades en salud van a guardar relación con los contextos generales de la vida, el cual van a determinar que le contexto social en salud con la economía, contexto familiar y sociedad de todo individuo.

Chávez, Vidal y Merino (2010) expresaron que los determinantes Sociales son centrales al enfoque de determinantes sociales y amplía el foco de los esfuerzos en salud pública más allá de las personas, e incluso las comunidades, para analizar las causas sociales más estructurales.

En relación a la siguiente hipótesis se encuentra que existe diferencia significativa en el nivel del determinante social estilo de vida en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020. Hay una coincidencia con la tesis de Cárdenas, Juárez, Moscoso y Vivas (2017) se arribó que 76% de los encuestados manifiestan que los determinantes sociales son malos. Es decir, en nuestro país existe la carencia de estándares respecto a la calidad de los servicios que se consideran en las políticas dadas para la población, lo mismo acontece cuando se realizan las evaluaciones y los

monitoreo en este sector. Hay una semejanza con la tesis de Iglesias (2017) concluyó que no hay asociación entre los factores planteados y el Tamizaje relacionado con el cáncer de cérvix, lo que, si se puede apreciar es que hay relación entre los factores sociales y dicha enfermedad, ya que con personas que no hay cuidado su alimentación. También, Prado y Sermeño (2017) concluyó que el 78% de mama que abandonan la lactancia es a causa de los determinantes sociales, como el trabajo y el bajo ingreso salarial.

Se apoyó a la teoría de la Organización Mundial de la Salud (2017) precisó que los determinantes sociales de la salud son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Esas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, que depende a su vez de las políticas adoptadas. Los determinantes sociales de la salud explican la mayor parte de las inequidades sanitarias, esto es, de las diferencias injustas y evitables observadas en y entre los países en lo que respecta a la situación sanitaria.

De acuerdo, Atlas de la Salud (2017) menciona que la conducta saludable es esencial para el desarrollo de todo ser humano ya que previene distintas enfermedades y evitar la morbimortalidad, así mismo el estrés y una conducta adictiva por el ser humano va generar esta misma problemática, provocando déficit de salud en un futuro.

En relación a la tercera hipótesis específica los resultados encontrados en esta investigación fue que diferencia en el nivel del determinante social sistema sanitario en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020. Hay una similitud con la tesis de Jiraco y Oblea (2016) concluyó que el 30 % padecen de enfermedades, determinante de estilo de vida el 44 % se automedican y 44% no realiza actividad física, determinante ambiente el 34 % quema basura y el determinante sanitario el 36% no puedo pagar sus consultas. El gobierno, el Ministerio de Salud y los especialistas se enfocan en plantear alternativas de solución ante esta dificultad para brindarle mejores condiciones para el tratamiento de las enfermedades a las personas. También, con la investigación de Gumà, Arpino y Solé (2019) concluyó que los resultados arrojados muestran dificultades cuando los determinantes del tipo social que se han enumerado, al combinarse trae peores consecuencias para lo que son afectados. Sobre las fémimas se destaca que las enfermedades se acentúan más mientras que en los varones es menor el índice, ya que acceden a mayores niveles educativos, es decir hay la presencia de un mundo desigual. Continuando,

hay una semejanza con la tesis de Cárdenas, Turquina, Veá, Demetrio y Hernández (2019) concluyó que sociales de la salud relacionados con la vivienda de los pacientes con Diabetes mellitus tipo II del centro de salud Santa Lucía de Moche tienen viviendas multifamiliares (54,1 por ciento), son viviendas propias (67,1 por ciento), el material del piso es de cemento (68,2 por ciento), material de techo es de material noble (61,2 por ciento), material de las paredes son de material noble (57,6 por ciento), duermen en habitaciones independientes (72,9 por ciento).

Se apoyó a la teoría de Caballero, et al. (2012) manifestaron es la organización de la asistencia sanitaria, que consiste en la cantidad, calidad, orden, índole y relaciones entre las personas y los recursos en la prestación de la atención de salud. Incluye la práctica de la medicina, la enfermería, los hospitales, los medicamentos, los servicios públicos comunitarios de atención de la salud y otros servicios sanitarios.

En relación a la cuarta hipótesis específica los resultados encontrados en esta investigación fue que existe diferencia en el nivel del determinante social medio ambiente en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020. Hay una semejanza con la tesis de Tamayo, Besoain y Rebolledo (2018) concluyó buscar unas estrategias para que puedan subsanar las condiciones que tiene la población que está siendo afectada debido a la desigualdad con la que se encuentran. También, hay una semejanza con la investigación de De esta forma, Buzai (2018) se obtuvo un mapa de síntesis, centrados en aspectos de educación, ingresos y condiciones de vida que tienen los pacientes. De la misma forma hay una similitud con la tesis de Buzai y Alarcón (2018) concluyó cada uno de ellos trae como consecuencia el beneficio para el país y una disminución de gastos en el sector de la salud, mejor y más barato es prevenir que gastar en tratamientos que muchas veces resulta costoso. También, hay una similitud con la investigación de Cuevas, Mosquera, Cuevas y Martínez (2018) concluyó que coinciden que los determinantes sí inciden en la salud del grupo social en el cual se respalda el análisis, ya que sus condiciones de vida dependerán de sus ingresos económicos, lo mismo se refleja en la alimentación que también están condicionados por sus ingresos. Asimismo, hay una similitud con la investigación de Ávila, Liset, Hernández y Presno (2017) concluyó que el enfoque biomédico tiene una estrecha relación con las maneras de vivir de la población, ya que su forma de vida incide directamente en la formación que hayan tenido en las edades que se requieren de mayor nutrición, y poder

evitar los riesgos a futuro que quedan tener un grupo etario. También, con la investigación de Ramírez y Álvarez (2017) concluyó que la persona de 49 años +/- 17,2 años, con ingresos de 23 dólares y de 23 000 dólares, muestra que el 88,9 % son de los que más ingreso tiene. El 61,6 % cuenta con una forma de existencia buena. Concluyó que el determinante del tipo social debe ser atacada en la etapa escolar, ya que es ahí cuando se define el éxito o no de las políticas de mejora en este aspecto. Hay una similitud con la investigación de estudio realizado en Ecuador, Armijos, Feijo y Juella (2015) concluyó que los determinantes que influyen para que la desnutrición perjudique la forma de vida de los niños son la zona rural, la vivienda, servicios básicos, los ingresos, número de habitantes que viven y el tipo de alimentación, demostraron que las saludes de los niños se ven afectadas por los determinantes sociales.

De la misma forma, se apoyó a la teoría de Caballero, et al. (2012) precisaron que el medio ambiente incluye todos aquellos factores externos al cuerpo humano y sobre los cuales la persona tiene poco o ningún control, por ejemplo, la contaminación química de las aguas y del aire, ruido, campos electromagnéticos, contaminantes biológicos, etc., así como también factores psicosociales y socioculturales nocivos.

V. Conclusiones

Primera: Al comparar el nivel de los determinantes sociales, la cual presenta un nivel de significancia de $p=0.000<0.05$. Por lo tanto, existe diferencia significativa en el nivel de los determinantes sociales en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020.

Segunda: Al comparar el nivel del determinante biológico, siendo una significancia bilateral de la prueba de “U” de Mann Whitney, $p=0.784>0.05$. Por lo tanto, no existe diferencia significativa en el nivel del determinante social biológico en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020

Tercera: Al comparar el nivel del determinante social estilo de vida, siendo una significancia bilateral de la prueba de “U” de Mann Whitney, $p=0.018<0.05$. Existe diferencia significativa en el nivel del determinante social estilo de vida en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020

Cuarta: Al comparar el nivel del determinante social sistema sanitario, siendo una significancia bilateral de la prueba de “U” de Mann Whitney, el $p=0.000<0.05$. Por lo cual, existe diferencia significativa en el nivel del determinante social sistema sanitario en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020

Quinto: Al comparar el nivel del determinante social medio ambiente, el nivel de significancia de $p=0.805>0.05$. Por lo tanto, no existe diferencia significativa en el nivel del determinante social medio ambiente en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020.

VI. Recomendaciones

Primera: Se recomienda a los Directores de los Hospitales Es Salud Callao, buscar capacitaciones para emprender acciones que beneficien a la sociedad, haciendo visibles sus problemas, tomando en cuenta a los habitantes para la resolución de los mismos.

Segunda: Explicar a los Directores de los Hospitales Es Salud Callao, sobre los resultados logrados del trabajo de investigación para promover estrategias de mejora en los determinantes sociales de la salud, para prevenir enfermedades y trabajar en lo que estamos fallando como sistema de salud, y a su vez infundir esta investigación para generar más conocimientos e incentivar a la investigación a los futuros profesionales de la salud.

Tercera: A los Directores de los Hospitales de Es Salud Callao, realizar capacitaciones y evaluar al personal de salud sobre los determinantes sociales de la salud sobre los estilos de vida y medio ambiente saludable, ya que es de suma importancia porque es el punto donde se origina una vida saludable y prevenir enfermedades, y lograr disminuir las tasas de mortalidad y morbimortalidad.

Cuarta: A los Directores de los Hospitales de Es Salud Callao, realizar planes de mejora en los Determinantes sociales de la salud en el sistema sanitario, brindar un instrumento que sirva de línea base para el análisis de las causas e identificación de la problemática y debilidades, para mejorar la eficacia, efectividad y eficiencia del sistema sanitario de nuestro país.

Quinta: A los Directores de los Hospitales de Es Salud Callao, realizar campañas de salud para mejorar los determinantes sociales de la salud biológico, realiza seguimientos y control de su salud del personal sanitario que día a día trabaja expuesto a múltiples factores biológicos y químicos, perjudicando su salud a largo plazo y lograr que todo personal de salud tenga una vida digna.

Referencias

- Álvarez, L. (junio 2019).Redalyc ORG. *Revista Gerencia y Políticas de Salud* (2009), Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=54514009005>
- Ávila, P., Liset, N., Hernández, L. y Presno, C. (2017). La formación médica en Promoción de Salud desde el enfoque de los determinantes sociales. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 33(2), 218-229.
- Agudelo Suarez, A. 2010.Trabajo y determinantes de salud en la población inmigrantes en España (Tesis Doctora, Universidad de Alicante).Recuperada de <https://www.upf.edu/documents/...tesis.../de645b91-4685-457e-8b2a-e45a38e236bb>
- Alfaro, N. (2018). Los determinantes sociales de la salud y las funciones esenciales de la salud pública social. *Salud Jalisco*, 1(1), 36-46.
- Armijos, A, Feijo, D y Juela C. (2015). Influencia de los determinantes sociales sobre el estado nutricional de niños/as menores de 5 años de edad que acuden al Centro de Salud Biblián (Tesis de Licenciamiento).Recuperada de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/22988>.
- Ávila Mogollón, M. (2016). *Determinantes de la salud en la población adulta en el caserío Miraflores -la Huacapaita*. (Tesis de Licenciamiento, Universidad Católica los ángeles Chimbote).(Acceso el 4 de Junio 2017)
- Bandura, A. (1986). Social foundations of thought and action: A social cognitive theory. Englewood Cliffs, NJ, EE. UU.: Prentice Hall.
- Buzai, G. (2018). *Análisis espacial cuantitativo de los determinantes sociales de la salud (DSS) en la cuenca del río Luján* (provincia de Buenos Aires, Argentina). *Estudios Socioterritoriales. Revista de Geografía*, (23), 155-169.

- Buzai, G. D., & Alarcón, I. V. (2018). Concentración espacial de los Determinantes Sociales de la Salud en la cuenca del río Luján, Provincia de Buenos Aires, Argentina. *Huellas*, 22(1), 67-86.
- Bronfenbrenner, U. (1987). La ecología del desarrollo humano. Barcelona, España: Paidós.
- Campos Muñoz, G y Merchan Villamizar, D. (2017). *Determinantes sociales de la salud: enfermedades crónicas y discapacidad en personas mayores UPZ San Blas*. (Tesis de Maestría, Universidad Santo Tomas).(Acceso el 10 de junio del 2018)
- Cárdenas, E y Juarez, C. (2017).Esan Ediciones. En R. Moscoso y J, Vivas. Autores, *Determinantes sociales en salud*. (Pp.15-36).Lima-Esan.
- Cárdenas, E., Juárez, C., Moscoso, R., & Vivas, J. (2017). Determinantes sociales en salud.
- Cárdenas, G., Turquina, L., Vea, B., Demetrio, H. y Hernández, E. (2019). Influencia de los determinantes sociales de salud en la calidad de vida relacionada con la salud de la mujer durante el envejecimiento. *Archivos en Medicina Familiar*, 21(1), 1-3.
- Cárdenas, E., Juárez, C., Moscoso, J. & Vivas J. (2017). Determinantes sociales en salud. Lima: Universidad ESAN, pp.15 - 36.
- Celendon, F, Chávez, D y Delgado B. (2016). Riesgo Cardiovascular y Determinantes Sociales Estructurales de Salud, en hombres de 45 a 64 años, sin control e inscritos en CESFAM Angachilla (Tesis para Licenciamiento).Recuperada de <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2016/fmc392r/doc/fmc392r.pdf>
- Cuevas, L., Mosquera, L., Cuevas, J. y Martínez, C. (2018). Determinantes sociales de la salud autorreportada: Colombia después de una década. *capital humano*, 10(14), 5.

- Domínguez, A. (2017). Determinantes sociales de la salud en primera infancia indígena en Chile (Tesis de maestría). Recuperada de <http://repositorio.uchile.cl/handle/2250/148991>
- Enriquez, Y. y Linares, R. (2019). Determinantes sociales y nivel de consumo de alcohol en adolescentes, 2019.
- Espelt, A., Continente, X., Domingo, A., Domínguez, M., Fernández, T., Monge, S. y Borrell, C. (2016). La vigilancia de los determinantes sociales de la salud. *Gaceta Sanitaria*, 30, 38-44.
- Gumà, J., Arpino, B. y Solé, A. (2019). Determinantes sociales de la salud de distintos niveles por género: educación y hogar en España. *Gaceta Sanitaria*, 33, 127-133.
- Henríquez, M., Donado A., Lían T., Vidarte, J. y Vélez, C. (2020). Determinantes sociales de la salud asociados al grado de discapacidad en la ciudad de Barranquilla. *Duazary*, 17(1), 49-61.
- Hernández, E. (2017). Atención primaria y determinantes sociales en salud en la formación de recursos humanos en Colombia para el mejoramiento de la salud en la población (Tesis de Doctorado). Recuperada de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=136355>(“Instituto Nacional de Estadísticas”, 2017, p.97)
- Iglesias, N. (2017). Determinantes sociales y culturales asociados a la asistencia al tamizaje de cancer de cervix en mujeres de 20 a 49 años centro de salud aranjuez. Distrito trujillo 2016.
- Jiraco y Oblea. (2016). Determinantes sociales de la salud familiar de la comunidad de San Francisco corrales Tumbes (Tesis de Licenciamiento). Recuperada de <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/UNITUMBES/54>

Klarian, J. (2017). Determinantes sociales de salud y calidad en una localidad con deterioro ambiental (Tesis de Doctorado). Recuperada de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=181702>

Martínez, J., Capote, J., Bermúdez, G. y Martínez, Y. (2017). Determinantes sociales del estado de salud oral en el contexto actual. *MediSur*, 12(4), 562-569.

Monteruel, M. (2017). Valoración de la efectividad y sus determinantes de las Evaluaciones de Impacto en Salud en el Estado español (Tesis de Doctorado). Recuperada de <https://addi.ehu.es/handle/10810/25691>

Monteiro de A. L. O., Pellegrini F. A., Solar O., Rígoli F., Malagón de S. L., CastellFlorit S. P., Gomes R. K., Swift K. T., Bravo C. F. N., Atun R. (2015). Determinantes sociales de salud, cobertura universal de salud y desarrollo sostenible: estudios de caso en países latinoamericanos. *MEDICC Review*, Vol 17.

Nole, D y Timoteo. (2017). Determinantes sociales de salud relacionados con anemia en niños menores de 3 años que acuden al centro de salud - Pampa Grande. Tumbes (Tesis de Licenciamiento). Recuperada de <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/UNITUMBES/210>

Organización Mundial de la Salud, (2010). LA FINANCIACIÓN DE LOS SISTEMAS DE SALUD El camino hacia la cobertura universal. Organización Mundial De La Salud, 7-21.

(“Organización Mundial de la Salud”, 2005, p.5)

(“Organización Panamericana de Salud”, 2015, p.7)

Paho (2015). Public Health in the Americas: conceptual renewal, performance assessment, and bases for action. Scientific and Technical Publication No. 589. Washington, D.C.

- Prado y Cermeño (2017). *Determinantes sociales del abandono de la lactancia materna exclusiva en niños a término menor de 6 meses en el centro de salud mangomarca en San Juan de Lurigancho*. (Tesis de Licenciamiento, Universidad María Auxiliadora). (Acceso el 6 de marzo del 2018)
- Ramírez, J., y Álvarez, C. (2017). Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales. Colombia. *Revista Cubana de Salud Pública*, 43, 191-203.
- Rotter, J. B. (1966). Generalised expectancies for internal versus external control of reinforcement. *Psychological Monographs*, 80, 1-28.
- Ruiz Lazo, A.(2015).*Evaluación y valoración de los hábitos y estilo de vida determinantes de salud, y del estado nutricional en los adolescentes de Ceuta*.(Tesis Doctoral, Universidad de Granada).(Acceso el 15 de octubre de 2016)
- Schwarzer, R. (1992). Self-efficacy in the adoption and maintenance of health behaviors: Theoretical approaches and a new model. En R. Schwarzer (Ed.), *Self-efficacy: Thought control of action* (pp. 217–242). Washington, DC, EE. UU.: Hemisphere.
- Tamayo, M., Besoain, Á., y Rebolledo, J. (2018). Determinantes sociales de la salud y discapacidad: actualizando el modelo de determinación. *Gaceta Sanitaria*, 32, 96-100.
- Torres, J. G.(ed.) (2015).Horizonte Sanitario. El impacto de los determinantes sociales de la salud en una comunidad marginada. (vol.15, pp. 25-36).Tabasco: Redalyg org.
- Tumas, N. (2016). Determinantes sociales y ambientales del cáncer de mama. Estudio socio ecológico y de caso-control en la provincia de Córdoba (Argentina), Últimas décadas (Tesis de Doctorado). Recuperada de <https://rdu.unc.edu.ar/handle/11086/4287>

Urbina M., M. (2014). *Los determinantes sociales de la salud y de la equidad en salud*. Recuperada de <https://www.anmm.org.mx/publicaciones/CAnivANM150/DSS.pdf>

Vidal, D. et al. (2014). Scielo. *Ciencia y Enfermería XX*, Recuperado de <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532014000100006>

Weinstein, N. (1988). The Precaution Adoption Process. *Health Psychology*, 7, 355-386.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

| TÍTULO: Determinantes sociales en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020. | | | | | | |
|--|--|--|---|-------------------------------------|---------|--------------------------|
| AUTORA: Br. Jeniffer Liseth Rojas Delgado | | | | | | |
| PROBLEMA | OBJETIVOS | HIPÓTESIS | VARIABLES E INDICADORES | | | |
| <p>Problema general. ¿Cuál es el nivel de los determinantes sociales en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es el nivel del determinante social biológico en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020</p> <p>¿Cuál es el nivel del determinante social estilo de vida en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020</p> <p>¿Cuál es el nivel del determinante social sistema sanitario en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020?</p> <p>¿Cuál es el nivel del determinante social medio ambiente en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020?</p> | <p>Objetivo general. Determinar los niveles de los determinantes sociales en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020.</p> <p>Objetivos específicos.</p> <p>Determinar el nivel del determinante social biológico en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020.</p> <p>Determinar el nivel del determinante social estilo de vida en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020.</p> <p>Determinar el nivel del determinante social sistema sanitario en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020.</p> <p>Determinar el nivel del determinante social medio ambiente en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020.</p> | <p>Hipótesis general. Existe diferencia en el nivel de los determinantes sociales en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020.</p> <p>Hipótesis específicas.</p> <p>Existe diferencia en el nivel del determinante social biológico en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020.</p> <p>Existe diferencia en el nivel del determinante social estilo de vida en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020.</p> <p>Existe diferencia en el nivel del determinante social sistema sanitario en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020.</p> <p>Existe diferencia en el nivel del determinante social medio ambiente en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020.</p> | Variable 1: Satisfacción de los programas sociales | | | |
| | | | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Escala y valores |
| | | | Determinante social biológico | Fisiología del organismo | 1 - 11 | Malo Regular Bueno |
| | | | Determinante social estilo de vida | Hábitos, conducta y comportamientos | 12 - 22 | |
| | | | Determinante social sistema sanitario | Diagnóstico de las personas | 23 - 31 | |
| Determinante social medio ambiente | Factores que afectan al entorno del hombre | 32 - 41 | | | | |
| TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN | POBLACIÓN Y MUESTRA | TÉCNICAS E INSTRUMENTOS | ESTADÍSTICA A UTILIZAR | | | |
| <p>TIPO: Sustantiva con un nivel descriptivo</p> <p>DISEÑO: Es de nivel descriptivo comparativo.</p> | <p>Población: constituida por 200 profesionales de diferentes servicios.</p> | <p>TÉCNICA: Encuesta</p> <p>INSTRUMENTOS: Cuestionario con escala de actitudes LIKERT, de acuerdo a la siguiente</p> <p>5. Siempre (S)</p> <p>4. Casi Siempre (CS)</p> <p>3. Algunas veces (AV)</p> <p>2. Casi nunca (CN)</p> <p>1. Nunca (N)</p> | <p>DESCRIPTIVA:</p> <p>Análisis descriptivo comparativo</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presentación en tablas de frecuencia y figuras - Interpretación de los resultados - Análisis inferencial para prueba de hipótesis mediante U de Mann – Whitney | | | |

Cuestionario de los Determinantes Sociales de la Salud

A continuación, se le presenta una serie de preguntas que deberá responder de acuerdo a su punto de vista. Estas serán utilizadas en el proceso de investigación, el cual busca determinar el nivel de los determinantes sociales la participación en el presente cuestionario es de forma anónima, por lo cual le agradecemos de antemano su colaboración.

Escala de Likert:

- 5. Siempre (S)
- 4. Casi Siempre (CS)
- 3. Algunas veces (AV)
- 2. Casi nunca (CN)
- 1. Nunca (N)

| | | |
|------|--------------|------------|
| ÁREA | Neonatología | Emergencia |
| | | |

| N° | Dimensiones/ Ítems | Escala de valoración | | | | |
|----|---|----------------------|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | Dimensión 1: Determinante social Biológico | | | | | |
| 1 | Presenta antecedentes familiares. | | | | | |
| 2 | Sigue el tratamiento médico completo cuando enferma. | | | | | |
| 3 | Recurre a los controles médicos. | | | | | |
| 4 | Busca otras apreciaciones diagnosticas diferente. | | | | | |
| 5 | Con el tratamiento médico que recibe se recupera. | | | | | |
| 6 | Tiene un rendimiento físico bueno. | | | | | |
| 7 | La rutina diaria, tiene tiempo de cumplir con el tratamiento indicado. | | | | | |
| 8 | Consume con frecuencia agua. | | | | | |
| 9 | Su ingreso económico le permite cubrir sus necesidades. | | | | | |
| 10 | Se protege de los rayos solares. | | | | | |
| 11 | Se protege de las enfermedades infectocontagiosas | | | | | |
| | Dimensión 2: Determinante social Estilos de vida | | | | | |
| 12 | Realiza actividad física diaria con una intensidad moderada (caminar, bailar, trotar, otros) por lo menos durante 30 minutos. | | | | | |
| 13 | Maneja el estrés y la tensión | | | | | |
| 14 | Disfruta de su tiempo libre. | | | | | |
| 15 | Encuentra alternativas interesantes para salir de la rutina. | | | | | |
| 16 | Balancea su alimentación en frutas, verduras, proteínas, cereales y lácteos. | | | | | |

| | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|--|
| 17 | Evita consumir bebidas gaseosas, mucha azúcar o sal, comida chatarra o con mucha grasa. | | | | | |
| 18 | Se cepilla los dientes mínimo dos veces al día. | | | | | |
| 19 | Visita al odontólogo por lo menos una vez al año | | | | | |
| 20 | Evita fumar cigarrillo y/o alcohol. | | | | | |
| 21 | Evita auto-medicarse. | | | | | |
| 22 | Se considera una persona optimista. | | | | | |
| | Dimensión 3: Determinante social Sistema Sanitario | | | | | |
| 23 | La atención que recibe en la institución de salud es oportuna | | | | | |
| 24 | El horario de atención en la institución, está de acuerdo a su disposición de tiempo. | | | | | |
| 25 | El personal de salud se muestra disponible. | | | | | |
| 26 | El personal de salud que lo atiende, muestra interés con su salud. | | | | | |
| 27 | Pueden adquirir todo el tratamiento prescrito en la institución de salud | | | | | |
| 28 | La Institución le ha realizado un costo indebido por la atención. | | | | | |
| 29 | Usted ha realizado gasto del bolsillo para sus medicamentos prescritos. | | | | | |
| 30 | Usted recibe controles de prevención de enfermedades crónicas, vacunación, otros. | | | | | |
| 31 | La programación de citas es de acuerdo a sus expectativas. | | | | | |
| | Dimensión 4: Determinante social Medio ambiente | | | | | |
| 32 | Disfruto y cuido de mi entorno: Colabora en actividades comunales | | | | | |
| 33 | Recicla la basura. | | | | | |
| 34 | Quema la basura | | | | | |
| 35 | Bota la basura al campo abierto | | | | | |
| 36 | Bota la basura al río | | | | | |
| 37 | Bota la basura al mar | | | | | |
| 38 | Ahorra la energía | | | | | |
| 39 | Ahorra el agua | | | | | |
| 40 | Se reconoce Usted y su familia como parte de la naturaleza | | | | | |
| 41 | Utiliza aerosoles | | | | | |

Gracias por su valiosa colaboración

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor(a)(ita): Jeniffer Liseth Rojas Delgado

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS.

Me es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud de la UCV, en la sede Lima, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi investigación con el objetivo de obtener el grado de Magíster.

El título nombre de nuestro proyecto de investigación es: **Determinantes sociales en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud, Callao, 2020** y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia y conocimiento de la variable y problemática de mi Investigación.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de Operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.



Jeniffer Liseth Rojas Delgado

D.N.I:47137704

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES

Variable: Determinantes sociales

Alfaro (2018) definió que la determinación reflejado en la salud es el procedimiento que traen como consecuencia diversas enfermedades que muchas veces causan la muerte, son factores determinantes que cimientan las bases de la formación de las personas, desde que nacen hasta que mueran.

Dimensiones de la variable:

Dimensión 1: Determinantes social biológico

Alfaro (2018) precisó que los determinantes del tipo biológico son inherentes al ser humano, es decir que nace con la información genética dentro de su organismo, ya dependerá de la alimentación que tenga para que se manifieste algún tipo de problema en su desarrollo, pero si no son atendidos a tiempo puede generar un índice de mortalidad o de males heredados.

Dimensión 2: Determinante social estilo de vida

Alfaro (2018) manifestó son condiciones en la que se desarrolla una vida, según las costumbres que tienen de los individuos para lograr mejores condiciones de vida. Los estilos forman parte de los determinados de riesgos para el bienestar, por ello deben ser que deben ser asumidos con responsabilidad para prevenir condiciones de enfermedades

Dimensión 3: Determinante social sistema sanitario

Alfaro (2018) indicó que esta dimensión es útil para diagnosticar de manera precisa al paciente que dan presentar sintomatología, las cuales pueden incidir en el grupo social donde se desarrolla. Ya que su condición de económica puede facilitar el acceso a los centros más especializados para afrontar sus deficiencias.

Dimensión 4: Determinante social medio ambiente

Alfaro (2018) señaló que las personas son seres sociales por naturaleza, son parte de un grupo social, el cual hace que cuente con rasgos culturales que le ayudaran a enfocar su manera de alimentare y de relacionarse con los demás miembros en primera instancia con su familia y con los individuos que forman parte de su entorno.

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Variable: Determinantes sociales

| Dimensiones | Indicadores | Ítems | Escala de medición | Nivel y rango de la variable |
|---------------------------------------|--|---|---|--|
| Determinantes social biológico | Fisiología del organismo | 1,2,3,4,5, 6,7,8,9, 10,11 | Escala: Ordinal | Malo 41 - 94 Regular 95 - 149 Bueno 150 - 205 |
| Determinante social estilo de vida | Hábitos, conducta y comportamientos | 12,13,14, 15,16,17, 18,19,20 21,22 | Likert | |
| Determinante social sistema sanitario | Diagnóstico de las personas | 23,24,25, 26,27,28 29,30,31 | 6. Nunca 7. Casi nunca 8. A veces 9. Casi siempre 10. Siempre | |
| Determinante social medio ambiente | Factores que afectan al entorno del hombre | 32,33,34, 35,36,37, 38,39,40 41 | | |

Fuente: Elaboración propia.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE DETERMINANTES SOCIALES

| N° | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|---|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | DIMENSIÓN 1: DETERMINANTE SOCIAL BIOLÓGICO | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 1 | Presenta antecedentes familiares. | | | | | | | |
| 2 | Sigue el tratamiento médico completo cuando enferma. | | | | | | | |
| 3 | Recurre a los controles médicos. | | | | | | | |
| 4 | Busca otras apreciaciones diagnosticas diferentes. | | | | | | | |
| 5 | Con el tratamiento indicado que recibe, se recupera. | | | | | | | |
| 6 | Tiene un rendimiento físico bueno. | | | | | | | |
| 7 | La rutina diaria, tiene tiempo de cumplir con el tratamiento indicado. | | | | | | | |
| 8 | Consume con frecuencia agua. | | | | | | | |
| 9 | Su ingreso económico le permite cubrir sus necesidades. | | | | | | | |
| 10 | Se protege de los rayos solares. | | | | | | | |
| 11 | Se protege de las enfermedades infectocontagiosas. | | | | | | | |
| | DIMENSIÓN 2: DETERMINANTE SOCIAL ESTILOS DE VIDA | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 12 | Realiza actividad física diaria con una intensidad moderada (caminar, bailar, trotar, otros) por lo menos durante 30 minutos. | | | | | | | |
| 13 | Maneja el estrés y la tensión. | | | | | | | |
| 14 | Disfruta de su tiempo libre. | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|----|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--|
| 15 | Encuentra alternativas interesantes para salir de la rutina. | | | | | | | |
| 16 | Balancea su alimentación en frutas, verduras, proteínas, cereales y lácteos. | | | | | | | |
| 17 | Evita consumir bebidas gaseosas, mucha azúcar o sal, comida chatarra o con mucha grasa. | | | | | | | |
| 18 | Se cepilla los dientes mínimo dos veces al día. | | | | | | | |
| 19 | Visita al odontólogo por lo menos una vez al año. | | | | | | | |
| 20 | Evita fumar cigarro y/o alcohol. | | | | | | | |
| 21 | Evita auto-meducarse. | | | | | | | |
| 22 | Se considera una persona optimista. | | | | | | | |
| | DIMENSIÓN 3: DETERMINANTE SOCIAL SISTEMA SANITARIO | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 23 | La atención que recibe de la Institución de salud es oportuna. | | | | | | | |
| 24 | El horario de atención en la Institución, está de acuerdo a su disposición de tiempo. | | | | | | | |
| 25 | El personal de salud se muestra disponible. | | | | | | | |
| 26 | El personal de salud que lo atiende, muestra interés con su salud. | | | | | | | |
| 27 | Puede adquirir todo el tratamiento prescrito en la Institución de salud. | | | | | | | |
| 28 | La Institución le ha realizado un costo indebido por la atención. | | | | | | | |
| 29 | Usted ha realizado gasto del bolsillo para su medicamentos prescritos. | | | | | | | |
| 30 | Usted recibe controles de prevención de enfermedades crónicas, vacunación, otros. | | | | | | | |
| 31 | La programación de citas es de acuerdo a sus expectativas. | | | | | | | |

| | DIMENSIÓN 4: DETERMINANTE SOCIAL MEDIO AMBIENTE | Si | No | Si | No | Si | No | |
|----|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--|
| 32 | Disfruto y cuidado de mi entorno: Colabora en actividades comunales | | | | | | | |
| 33 | Recicla la basura. | | | | | | | |
| 34 | Quema la basura. | | | | | | | |
| 35 | Bota la basura al campo abierto. | | | | | | | |
| 36 | Bota la basura al río. | | | | | | | |
| 37 | Bota la basura al mar. | | | | | | | |
| 38 | Ahorra la energía. | | | | | | | |
| 39 | Ahorra el agua. | | | | | | | |
| 40 | Se reconoce Usted y su familia como parte de la naturaleza. | | | | | | | |
| 41 | Utilizan aerosoles. | | | | | | | |

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [] **Aplicable después de corregir** [] **No aplicable** []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: **DNI:**.....

Especialidad del validador:.....

¹**Pertinencia:**El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

.....de.....del 20.....

Firma del Experto Informante.



ESCUELA DE POSTGRADO

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE DETERMINANTES SOCIALES

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias | |
|---|---|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|--|
| | | SI | No | SI | No | SI | No | | |
| DIMENSIÓN 1: DETERMINANTE SOCIAL BIOLÓGICO | | | | | | | | | |
| 1 | Presenta antecedentes familiares. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 2 | Sigue el tratamiento médico completo cuando enferma. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 3 | Recurre a los controles médicos. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 4 | Busca otras apreciaciones diagnósticas diferentes. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 5 | Con el tratamiento indicado que recibe, se recupera. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 6 | Tiene un rendimiento físico bueno. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 7 | La rutina diaria, tiene tiempo de cumplir con el tratamiento indicado. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 8 | Consumo con frecuencia agua. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 9 | Su ingreso económico le permite cubrir sus necesidades. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 10 | Se protege de los rayos solares. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 11 | Se protege de las enfermedades infecciosas. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| DIMENSIÓN 2: DETERMINANTE SOCIAL ESTILOS DE VIDA | | | | | | | | | |
| 12 | Realiza actividad física diaria con una intensidad moderada (caminar, bailar, trotar, otros) por lo menos durante 30 minutos. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 13 | Maneja el estrés y la tensión. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 14 | Disfruta de su tiempo libre. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 15 | Encuentra alternativas interesantes para salir de la rutina. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 16 | Balanza su alimentación en frutas, verduras, proteínas, cereales y lácteos. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 17 | Evita consumir bebidas gaseosas, mucha azúcar o sal, comida chatarra o con mucha grasa. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 18 | Se cepilla los dientes mínimo dos veces al día. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 19 | Visita al odontólogo por lo menos una vez al año. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 20 | Evita fumar cigarrillo y/o alcohol. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 21 | Evita auto-medicarse. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 22 | Se considera una persona optimista. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| DIMENSIÓN 3: DETERMINANTE SOCIAL SISTEMA SANITARIO | | | | | | | | | |
| 23 | La atención que recibe de la Institución de salud es oportuna. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 24 | El horario de atención en la Institución, está de acuerdo a su disposición de tiempo. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 25 | El personal de salud se muestra disponible. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 26 | El personal de salud que lo atiende, muestra interés con su salud. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |

| | | | | | | | | |
|--|---|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|--|
| 27 | Puede adquirir todo el tratamiento prescrito en la Institución de salud. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 28 | La Institución le ha realizado un costo indebido por la atención. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 29 | Usted ha realizado gasto del bolsillo para su medicamentos prescritos. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 30 | Usted recibe controles de prevención de enfermedades crónicas, vacunación, otros. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 31 | La programación de citas es de acuerdo a sus expectativas. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| DIMENSION 4: DETERMINANTE SOCIAL MEDIO AMBIENTE | | | | | | | | |
| 32 | Difícil y cuidado de mi entorno: Colabora en actividades comunales | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 33 | Recicla la basura. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 34 | Quema la basura. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 35 | Bota la basura al campo abierto. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 36 | Bota la basura al río. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 37 | Bota la basura al mar. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 38 | Ahorra la energía. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 39 | Ahorra el agua. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 40 | Se reconoce Usted y su familia como parte de la naturaleza. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 41 | Utilizan aerosoles. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |

Observaciones (precisar si hay suficiencia): HNV SUFICIENTE

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] No aplicable []

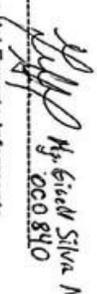
Apellidos y nombres del Juez validador: Dr/ Mg: SILVA ARAUJÓ GISELL DENISSE DNI: 44798074

Especialidad del validador: PSICÓLOGA - HABILITADA EN GESTIÓN DE LA SALUD

...del... de... del 2020

¹Relevancia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Firma del Experto Informante.

 Myriam Silva A.
 000840

| Nº | DIMENSIONES / Items | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias | |
|---|---|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|--|
| | | SI | No | SI | No | SI | No | | |
| DIMENSION 1: DETERMINANTE SOCIAL BIOLÓGICO | | | | | | | | | |
| 1 | Presenta antecedentes familiares. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 2 | Sigue el tratamiento médico completo cuando enferma. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 3 | Recurre a los controles médicos. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 4 | Busca otras apreciaciones diagnósticas diferentes. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 5 | Con el tratamiento indicado que recibe, se recupera. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 6 | Tiene un rendimiento físico bueno. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 7 | La rutina diaria, tiene tiempo de cumplir con el tratamiento indicado. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 8 | Consumo con frecuencia agua. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 9 | Su ingreso económico le permite cubrir sus necesidades. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 10 | Se protege de los rayos solares. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 11 | Se protege de las enfermedades infecciosas. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| DIMENSION 2: DETERMINANTE SOCIAL ESTILOS DE VIDA | | | | | | | | | |
| 12 | Realiza actividad física diaria con una intensidad moderada (caminar, bailar, trotar, otros) por lo menos durante 30 minutos. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 13 | Mantiene el estrés y la tensión. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 14 | Disfruta de su tiempo libre. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 15 | Encuentra alternativas interesantes para salir de la rutina. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 16 | Balanea su alimentación en frutas, verduras, proteínas, cereales y lácteos. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 17 | Evita consumir bebidas gaseosas, mucha azúcar o sal, comida chatarra o con mucha grasa. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 18 | Se cepilla los dientes mínimo dos veces al día. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 19 | Visita al odontólogo por lo menos una vez al año. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 20 | Evita fumar cigarro y/o alcohol. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 21 | Evita auto-medarse. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 22 | Se considera una persona optimista. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| DIMENSION 3: DETERMINANTE SOCIAL SISTEMA SANITARIO | | | | | | | | | |
| 23 | La atención que recibe de la Institución de salud es oportuna. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 24 | El horario de atención en la Institución, está de acuerdo a su disposición de tiempo. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 25 | El personal de salud se muestra disponible. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 26 | El personal de salud que lo atiende, muestra interés con su salud. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|---|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | SI | No | SI | No | SI | No | |
| 1 | DIMENSIÓN 1: DETERMINANTE SOCIAL BIOLÓGICO | | | | | | | |
| 2 | Presentan antecedentes familiares. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 3 | Siguen el tratamiento médico completo cuando enferman | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 4 | Recurren a los controles médicos | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 5 | Buscan otras apreciaciones diagnósticas diferentes. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 6 | Con el tratamiento indicado que reciben, se recuperan | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 7 | Tienen un rendimiento físico bueno | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 8 | La rutina diaria, tiene tiempo de cumplir con el tratamiento indicado. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 9 | Se consume con frecuencia agua. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 10 | Sus ingresos económicos les permite cubrir sus necesidades | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 11 | Se protege de los rayos solares | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | DIMENSIÓN 2: DETERMINANTE SOCIAL ESTILOS DE VIDA | SI | No | SI | No | SI | No | |
| 12 | Realiza actividad física diaria con una intensidad moderada (caminar, bailar, trotar, otros) por lo menos durante 30 minutos. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 13 | Maneja el estrés y la tensión | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 14 | Disfruta de su tiempo libre. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 15 | Se encuentra alternativas interesantes para salir de la rutina. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 16 | Se balancea la alimentación frutas, verduras, proteínas, cereales y lácteos. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 17 | Se evita consumir bebidas gaseosas, mucha azúcar o sal, comida chatarra o con mucha grasa. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 18 | Se cepilla los dientes mínimo dos veces al día. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 19 | Se visita al odontólogo por lo menos una vez al año. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 20 | Evita fumar cigarro y/o alcohol. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 21 | Evita auto-medicarse | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 22 | Se considera una persona optimista. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | DIMENSIÓN 3: DETERMINANTE SOCIAL SISTEMA SANITARIO | SI | No | SI | No | SI | No | |
| 23 | La atención que recibe de la institución de salud es oportuna | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 24 | El horario de atención en la institución está de acuerdo a su disposición de tiempo. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 25 | El personal de salud se muestra disponible. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 26 | El personal de salud que lo atiende se muestra interesado con su salud. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

Anexo 4: Prueba de Confiabilidad del Instrumento

Alfa de Cronbach

| Variable | Alfa de Cronbach | Nº de ítems |
|------------------------|------------------|-------------|
| Determinantes sociales | 0.824 | 41 |

Niveles de confiabilidad

| Valores | Nivel |
|----------------|------------------------|
| De -1 a 0 | No es confiable |
| De 0,01 a 0,49 | Baja confiabilidad |
| De 0,5 a 0,75 | Moderada confiabilidad |
| De 0,76 a 0,89 | Fuerte confiabilidad |
| De 0,9 a 1 | Alta confiabilidad |

Anexo 5: Otras Evidencias

Ficha técnica del instrumento para medir la variable: determinantes sociales de la salud

| |
|---|
| Nombre del instrumento: Escala de las determinantes sociales |
| Autor: Alfaro (2018) |
| Adaptado por: Jicaro y Oblea (2016), modificado por Jeniffer Liseth Rojas Delgado |
| Lugar: Callao |
| Fecha de aplicación: 2020 |
| Objetivo: Determinar los niveles de los determinantes sociales de la salud. |
| Administrado a: Personal Asistencial del área de emergencia y neonatología de un Hospital EsSalud. |
| Forma de administración: Cuestionario |
| Tiempo de aplicación: Aproximadamente 20 minutos |
| Observación: consiste en un cuestionario de 41 ítems, cuatro dimensiones y 11 indicadores, se empleó la escala de Likert, con puntuaciones que van del 1 al 5 para cada pregunta, y los niveles son Malo, Regular y Bueno |

Base de dato de la prueba piloto de determinantes sociales

| Determinantes sociales | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|---|---|
| Determinante social biológico | | | | | | | | | | | Determinante social estilo de vida | | | | | | | | | | | Determinante social sistema sanitario | | | | | | | | | | Determinante social medio ambiente | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | | |
| 1 | 1 | 5 | 3 | 3 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 3 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 4 | 3 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 3 | 5 | 4 | 4 | 5 | 2 | 4 | 4 | 4 | 5 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 5 | 4 | 3 | |
| 2 | 1 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 3 | 4 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 5 | 3 | |
| 3 | 2 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 2 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 1 | 1 | 4 | 3 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 5 | 3 | |
| 4 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 2 | 4 | 3 | 2 | 4 | 4 | 5 | 3 | 5 | 3 | 5 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 5 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 3 | 4 | 2 | |
| 5 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 5 | 1 | |
| 6 | 3 | 5 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 5 | 3 | |
| 7 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 5 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 5 | 4 | 5 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | |
| 8 | 3 | 3 | 4 | 3 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 2 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 5 | 4 | 2 | | |
| 9 | 2 | 5 | 4 | 4 | 3 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 5 | 4 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 5 | 1 | |
| 10 | 2 | 3 | 2 | 3 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 5 | 3 | 2 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 1 | 5 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 3 | |
| 11 | 2 | 4 | 2 | 3 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 3 | 3 | |
| 12 | 2 | 5 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 1 | 3 | 5 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 5 | 2 | |
| 13 | 1 | 3 | 3 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 3 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 5 | 5 | 3 | | |
| 14 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 3 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 1 | 3 | 5 | 4 | 3 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 5 | 5 | 1 |
| 15 | 3 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 3 | 4 | 3 | 5 | 4 | 5 | 3 | 3 | 3 | 5 | 4 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 5 | 3 | 3 | |
| 16 | 3 | 5 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 5 | 3 | |
| 17 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 5 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 5 | 4 | 5 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | | |
| 18 | 3 | 3 | 4 | 3 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 2 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 5 | 4 | 2 | | |
| 19 | 2 | 5 | 4 | 4 | 3 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 5 | 4 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 5 | 1 | | |
| 20 | 2 | 3 | 2 | 3 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 5 | 3 | 2 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 1 | 5 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 3 | | | |

Resultado de la prueba piloto de determinantes sociales

Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| 0,824 | 41 |

Estadísticas de total de elemento

| | Media de escala si el elemento se ha suprimido | Varianza de escala si el elemento se ha suprimido | Correlación total de elementos corregida | Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido |
|----------|--|---|--|---|
| VAR00001 | 137,6000 | 140,147 | -,171 | ,833 |
| VAR00002 | 136,0000 | 130,632 | ,301 | ,820 |
| VAR00003 | 136,6000 | 129,937 | ,342 | ,819 |
| VAR00004 | 136,7500 | 135,882 | ,049 | ,828 |
| VAR00005 | 135,8500 | 134,450 | ,134 | ,825 |
| VAR00006 | 135,9000 | 128,200 | ,570 | ,814 |
| VAR00007 | 135,7500 | 132,092 | ,429 | ,819 |
| VAR00008 | 136,1000 | 135,358 | ,093 | ,826 |
| VAR00009 | 135,9500 | 129,839 | ,491 | ,816 |
| VAR00010 | 136,2000 | 126,063 | ,429 | ,816 |
| VAR00011 | 135,4000 | 131,621 | ,399 | ,819 |
| VAR00012 | 136,8000 | 130,168 | ,451 | ,817 |
| VAR00013 | 136,1500 | 133,608 | ,213 | ,823 |
| VAR00014 | 136,3000 | 124,958 | ,603 | ,811 |
| VAR00015 | 136,5500 | 127,208 | ,521 | ,814 |
| VAR00016 | 136,3000 | 132,958 | ,312 | ,821 |
| VAR00017 | 136,3000 | 139,905 | -,178 | ,831 |
| VAR00018 | 135,4000 | 136,779 | ,009 | ,828 |
| VAR00019 | 135,8500 | 137,503 | -,040 | ,832 |
| VAR00020 | 135,4000 | 144,568 | -,335 | ,842 |
| VAR00021 | 136,1500 | 128,555 | ,615 | ,814 |
| VAR00022 | 135,3000 | 132,537 | ,421 | ,819 |
| VAR00023 | 136,4000 | 127,621 | ,544 | ,814 |

| | | | | |
|----------|----------|---------|-------|------|
| VAR00024 | 136,2500 | 123,566 | ,597 | ,810 |
| VAR00025 | 136,6000 | 125,095 | ,712 | ,809 |
| VAR00026 | 136,5000 | 123,316 | ,681 | ,808 |
| VAR00027 | 136,2000 | 123,853 | ,684 | ,809 |
| VAR00028 | 137,7000 | 135,589 | ,017 | ,833 |
| VAR00029 | 136,8000 | 133,011 | ,186 | ,824 |
| VAR00030 | 136,3000 | 115,695 | ,771 | ,800 |
| VAR00031 | 136,6000 | 122,147 | ,755 | ,806 |
| VAR00032 | 136,5000 | 129,000 | ,418 | ,817 |
| VAR00033 | 136,8000 | 126,905 | ,346 | ,819 |
| VAR00034 | 138,9500 | 137,524 | ,000 | ,825 |
| VAR00035 | 138,5500 | 144,050 | -,272 | ,845 |
| VAR00036 | 138,9500 | 137,524 | ,000 | ,825 |
| VAR00037 | 138,9500 | 137,524 | ,000 | ,825 |
| VAR00038 | 136,2000 | 132,063 | ,344 | ,820 |
| VAR00039 | 135,8500 | 128,029 | ,552 | ,814 |
| VAR00040 | 135,5500 | 131,313 | ,368 | ,819 |
| VAR00041 | 137,7500 | 133,566 | ,153 | ,825 |