



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADULTO
JOVEN DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO
PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC**

_HUAMACHUCO, 2018

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

AUTOR

VILLARREAL LOPEZ, DIANA

ORCID ID: 0000-0003-4001-3765

ASESOR

VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA

ORCID: 0000-0001-5412-2968

TRUJILLO_PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Villarreal López, Diana

ORCID: 0000-0003-4001-3765

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

ASESOR

Vílchez Reyes, María Adriana

ORCID: 0000-0001-5412-2968

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de
la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, Trujillo, Perú

JURADO

Urquiaga Alva, María Elena

ORCID: 000-0002-4779-0113

Guillén Salazar, Leda María

ORCID: 0000-0003-4213-0682

Ñique Tapia, Fanny Rocío

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR

DRA. ENF. URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA
PRESIDENTE

MGTR. GUILLÉN SALAZAR, LEDA MARÍA
MIEMBRO

MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCÍO
MIEMBRO

DRA. ENF. VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA
ASESOR

AGRADECIMIENTO

A DIOS

Por estar conmigo siempre ayudándome a pasar todos los obstáculos, por darme la paz y la tranquilidad que necesito.

A la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote por la oportunidad brindada para estudiar y la confianza depositada en mí.

A mi asesora la Dra. María Adriana Vílchez Reyes por la paciencia y por ser la guía en este camino, por siempre resolver mis dudas y apoyarme.

DEDICATORIA

A mi padre

Por ser mi motivo de superación, por enseñarme a ser fuerte cada día y no dejarme vencer, ahora será mi ángel que me cuidara y me guiara siempre. Te amo papá Arturo Villarreal Jara.

A mis padres

A Gloria y Arturo, por ser mi camino para la superación y lucha por conseguir mis metas, por cuidarme, y por nunca dejarme. No hubiera podido hacerlo sin su ayuda

A mis hermanos

En especial a Gloria y Gerson por el apoyo incondicional, por motivarme para alcanzar mis anhelos. Más que mis hermanos, son mis mejores amigos.

A Carlos Alberto Santa Cruz Díaz, por el apoyo brindado en este tiempo que no fue fácil, por ayudarme a conseguir mis metas.

DIANA

RESUMEN

El presente informe de investigación es descriptivo, cuantitativa y de una sola casilla. Mantiene como objetivo general: Describir los determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. El universo muestral estuvo constituido por 150 adultos jóvenes, el instrumento aplicado fue el cuestionario sobre los determinantes de la salud, se utilizó la entrevista y la observación como técnica de recolección de datos; para su procesamiento a la base de datos Microsoft Excel, y su exportación a la base de datos en el software PASW Statistic Versión 18.0, para su respectivo procedimiento. Para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencia absoluta y relativa porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos. Entre resultados y conclusiones: en los determinantes biosocioeconómicos, la mayoría son de sexo femenino, más de la mitad con un ingreso económico menor de 750 soles con un trabajo estable, más de la mitad constan de vivienda unifamiliar y propia. En los determinantes de los estilos de vida más de la mitad no fuman y consumen alcohol ocasionalmente, duermen de 6 a 8 horas, más de la mitad en su alimentación consumen de frutas, fideos, papas y legumbres. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias, más de la mitad cuenta con apoyo social familiar, cuentan con seguro SIS – MINSA y no existe la presencia de pandillaje.

Palabras Clave: Adulto joven, determinantes de la salud.

ABSTRACT

The present research project is descriptive, quantitative and of a single box. The general objective is to identify the health determinants of young adults at the Computronic Center for Productive Technical Education, Huamachuco. The sample universe consisted of 150 Young Adults, the instrument applied was the questionnaire on health determinants, interview and observation were used as data collection technique; for processing to the Microsoft Excel database, and its export to the database in the software PASW Statistic Version 18.0, for their respective procedure. As well as their respective statistical graphs. Between results and conclusions in the biosocioeconomic determinants, the majority are female, more than half with an economic income less than 750 soles with a stable job. environment, more than half consist of family and own housing; in the determinants of lifestyles more than half do not smoke and consume alcohol occasionally, sleep from 6 to 8 hours, In their diet more than half consume fruits, noodles, potatoes and legumes; ending with determinants of social and community networks, more than half have family social support, have SIS - MINSA insurance and there is no presence of gang.

Key words: Young Adult, determinants of Health.

ÍNDICE

	Pag.
1. TÍTULO DE TESIS	i
2. EQUIPO DE TRABAJO	ii
3. HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR	iii
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA	iv
5. RESUMEN Y ABSTRACT	vi
6. CONTENIDO	viii
7. ÍNDICE GRÁFICOS, TABLAS Y CUADROS	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas y conceptuales	15
III. METODOLOGÍA	21
3.1. Diseño de investigación	21
3.2. Muestra	21
3.3. Definición y Operacionalización de variables	22
3.4. Técnicas e instrumentos	32
3.5. Plan de análisis	35
3.6. Matriz de consistencia	36
3.7. Principios éticos	37
IV. RESULTADOS	39
4.1. Resultados	39
4.2. Análisis de resultados	67
V. CONCLUSIONES	102
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	103
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	104
ANEXOS	122

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

TABLA 1

DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO DEL ADULTO JOVEN DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_ HUAMACHUCO, 2018.....**39**

TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO DEL ADULTO JOVEN DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_ HUAMACHUCO, 2018.....**42**

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO JOVEN DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_ HUAMACHUCO, 2018.....**52**

TABLAS 4, 5 y 6

DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL ADULTO JOVEN DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_ HUAMACHUCO, 2018.....**58**

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Pág.

GRÁFICOS DE TABLA 1

DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO DEL ADULTO JOVEN DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_ HUAMACHUCO, 2018.....	40
--	----

GRÁFICOS DE TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO DEL ADULTO JOVEN DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_ HUAMACHUCO, 2018.....	45
---	----

GRÁFICOS DE TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO JOVEN DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_ HUAMACHUCO, 2018.....	54
---	----

GRÁFICOS DE TABLAS 4, 5 y 6

DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL ADULTO JOVEN DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_ HUAMACHUCO, 2018.....	60
---	----

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud, define salud como el estado completo de bienestar en sus tres dimensiones físico, mental y social, y no solamente la ausencia de enfermedades o afecciones. La definición dada por la OMS es el resultado de la evolución conceptual, surgiendo de un reemplazo de una conceptualización que se llevó durante mucho tiempo. Comenzando en la década de los cincuenta, la OMS revisa la definición y finalmente decide reemplazar por una nueva. En donde la noción de la palabra bienestar humano trasciende lo meramente físico. Al pasar el tiempo la Organización Panamericana de la Salud aporta un dato donde señala a la salud en relación al medio ambiente que rodea a la persona ⁽¹⁾.

Por otro lado los determinantes sociales de la salud son aquellas condiciones en donde las personas viven y trabajan generando un impacto sobre su salud. Se conoce también como: características sociales del individuo donde se desarrolla, se refiere también al contexto social como aquellos procesos donde las condiciones sociales se van a traducir en consecuencias para la salud. Estos conceptos surgen aproximadamente hace dos décadas, dirigidas especialmente a aquellos riesgos que afectan al individuo, persona y comunidad. Es aquí donde la salud pública se hace presente para preservar la salud de la población ⁽²⁾.

De tal modo la salud pública es aquella disciplina que se encarga de la protección de la población en su salud. Busca mejorar su salud de acuerdo a las condiciones de la población, mediante “promoción de la salud” siempre presente la participación de los establecimientos de salud con un trabajo multidisciplinario. Este trabajo depende de los gobiernos, que elaboren los distintos programas para

ayudar a la población a mejorar su salud. La salud pública tiene funciones entre ellas se encuentra: prevención epidemiológica/ patológica, protección sanitaria, restauración sanitaria y promoción de la salud ⁽³⁾.

Es por ello que los organismos encargados de salud pública deben evaluar las necesidades de salud de las poblaciones, investigar aquellos factores que ponen en riesgo la salud de la población para el debido análisis. De acuerdo a lo encontrado se deben establecer prioridades para desarrollar programas y planes que permitan dar respuesta a las necesidades de la población en sus diversas etapas de la vida siendo una de las más importante la etapa de adulto joven; en esta etapa la persona tomara las decisiones que van a repercutir en las otras etapas de la vida y que definan su salud ⁽⁴⁾.

Una de las etapas es la de adulto joven que comienza alrededor de los 20 años, y se termina aproximadamente a los 40, dentro de sus características la más resaltante es: asumir roles en la parte familiar como en la social, es decir, su vida empieza a tener más responsabilidades y a tomar más cabida en su entorno. Otra característica es la formación de su identidad para poder comenzar a tomar sus propias decisiones con responsabilidades; piensa en formar una familia, tener hijos, un trabajo estable, etc. ⁽⁵⁾.

La Organización Panamericana de la Salud en el año 2019, muestra que en el Continente Americano los adultos jóvenes han llegado a formar parte de la población en unos 237 millones, con características que van desde la fuerza positiva relacionado a su conocimiento y oportunidades, particularmente en la adquisición de habilidades necesarias para su educación, reproducción y acceso a las fuentes de ingreso económico del mercado laboral. Además estos adultos que

son encargados propiamente de explotar su potencial para la estabilidad de sus generaciones futuras. ⁽⁶⁾

En un país del Continente Americano Brasil los adultos jóvenes forman parte de la población en un 43,83%, dividiéndose hombres en 45.449.148 millones y mujeres en 46.151.759 millones en el año 2019, tienen un principal problema que aqueja a sus gobernantes que son el analfabetismo y los niveles de escolaridad, estos dos pilares son de gran importancia para este país, debido a que de estos adultos jóvenes depende de la economía de sus país, además que sumado a esto, están los problemas de salud que padecen con la mortalidad en un 28% en enfermedades cardiovasculares, el 18% de canceres, el 14% de afecciones transmisibles y muertes maternas, el 5% de diabetes, el 12% de lesiones y el 17% de otras causas o problemas de salud. ⁽⁷⁾

Otro de los países como es México, los adultos jóvenes forman parte de la población en un 40,91%, dividiéndose hombres en 24.916.204 millones y mujeres en un 26.612.272 millones en el año 2019, los adultos jóvenes en este país son reconocidos por su fuerza política, social y cultural que ellos mismos transmiten y generan para la mejoría de su país. Sin embargo los adultos jóvenes se ven afectados por las políticas macroeconómicas de su gobierno, eligiendo algunos de ellos migrar a otras países para su mejor desarrollo y mejor calidad de vida. Las causas de muerte en un 703,047 fueron causas por enfermedades del corazón, diabetes o algún tipo de complicación, sumado a esto 4,720 murieron a causa de VIH con este padecimiento 8 eran hombres y 2 mujeres. ⁽⁸⁾

Así también en Argentina donde la población de adultos jóvenes la conforma un 39.46%, dividiéndose en 8.808.591 millones en hombres y

8.826.379 millones en mujeres en el año 2019. La principal característica que tienen los adultos jóvenes es el desempleo, generando que no puedan tener una mejor calidad de vida. Y afectado sobre todo a las poblaciones de menores ingresos o de pobreza extrema; se suma también a esto la informalidad. Las causas de muertes más comunes en un 28,9% son enfermedades del sistema circulatorio, tumores un 28,9%, enfermedades del sistema respiratorio el 17,1%, enfermedades infecciosas y parasitarias 4,1%, enfermedades del sistema urinario 3,8%, enfermedades al hígado 1,8, además que alrededor de 65.000 mil adultos jóvenes se quitan la vida al año, y por accidentes de tránsito alcanzan a 130.000 mil muertes al año. ⁽⁹⁾

Mientras que en el Perú en el año 2019, su población alcanza según INEI el 27% de la población peruana son adultos jóvenes, dividiéndose en 4 millones 136 mil en mujeres y 4 millones 241 mil en hombres, sin embargo las enfermedades más frecuentes en estos adultos jóvenes en Perú de acuerdo al MINSA (Ministerio de Salud del Perú), son las enfermedades infecciosa, el sobrepeso, la diabetes, enfermedades provenientes del uso de alcohol y drogas; y aquellas relacionadas con enfermedades de transmisión sexual, también se presentan padecimientos psicológicos y emocionales como son la ansiedad, depresión y estrés. ⁽¹⁰⁾

Además según ESCALE (Estadística de la Calidad Educativa), en el año 2019. El Ministerio de Educación del Perú; hace mención a la educación de forma no tan positiva para la sociedad hoy en día, dice que solo 3 de cada 10 jóvenes de 15 años a más, logran acceder a algún tipo, de educación superior en el Perú, es decir que el 16% de la población del país; estas cifras también hacen referencia a

los jóvenes que se encuentran en pobreza extrema o provienen de zonas rurales donde tienen menos posibilidad de acceder a la educación. ⁽¹¹⁾

En la Región la Libertad la segunda región más poblada del Perú con un millón 882 mil 405 habitantes, según el INEI 2019. En su mayoría los adultos jóvenes suelen encontrarse en lo alto de su salud, presentado la fuerza, energía y resistencia que se presenta en esta etapa. En otras palabras se encuentran en la mejor de las condiciones; demostrando que sus capacidades sensoriales y físicas son las mejores. Los factores de sus estilos de vida que se ven presente en los adultos jóvenes son de: ejercicio, alimentación, consumo de drogas, enfermedades de transmisión sexual, violencia. Trayendo con esto una alta tasa de morbimortalidad en los adultos jóvenes sobre todo de sexo masculino, mientras en las de sexo femenino por su forma de vivir y por la toma de sus decisiones suelen cuidar de mejor manera su salud. ⁽¹²⁾

Frente a esta realidad se enfatiza a los adultos jóvenes del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic en la Provincia de Huamachuco – 2018; ubicada en Jirón José Pardo 488 – 496, situado a 2 cuadras de la plaza de armas, presenta una infraestructura de 2 pisos, cuenta con los servicios básicos; las carreras son: Secretaria ejecutivo, Contabilidad, Computación, Cosmetología, Topografía, Operador de maquinaria pesada, Mecánica automotriz; consta de 16 aulas, tiene un alumnado de 250 personas, de género mixto con turno continuos mañana, tarde y noche. Al noreste con el mercado de abastos de Huamachuco, sur con el Jirón Grau, al este con el Campanario y al sur este con el Estadio Municipal de Huamachuco. También se

encuentra hospital que carece de personal e implementos para brindar cuidados a los adultos jóvenes y para la detección de problemas de salud.

Frente a lo expuesto se planteó el siguiente problema:

¿Cuáles son los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro De Educación Técnico Productivo Privado Computronic _Huamachuco, 2018?

Objetivo general

Describir los determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro De Educación Técnico Productivo Privado Computronic _Huamachuco, 2018.

Objetivos Específicos

- Identificar los determinantes de la Salud del Entorno Biosocioeconómico (sexo, ingreso económico, ocupación) y entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _Huamachuco, 2018.
- Identificar los determinantes de la Salud de los Estilos de Vida: Alimentación, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física) en el Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _Huamachuco, 2018.
- Identificar los determinantes de la Salud de las Redes Sociales y Comunitarias (Acceso a los servicios de salud y su impacto), apoyo social y de organización del Adulto Joven del Centro De Educación Técnico Productivo Privado Computronic _Huamachuco, 2018.

Por lo expuesto el presente informe se justifica debido a que en esta población los problemas sociales que están presentes en su vida cotidiana, afectan a su salud, repercutiendo en su desarrollo, aumentando la morbimortalidad en los

adultos jóvenes. Así mismo nos permitirá encontrar los determinantes de la salud alterados en los adultos jóvenes, teniendo soluciones y estrategias que logren prevenir diversas enfermedades en esta población, ayudando a mejorar sus estilos de vida mediante la concientización de los adultos jóvenes.

Además ayudara a los centros de salud cercanos a esta población a identificar los determinantes de salud de su población para que puedan promocionar salud y buscar estrategias que logren mantener una población saludable; así mismo fomentar a que la población tenga conciencia sobre el propio cuidado de su salud, comenzando desde la educación que se les puede brindar.

Sin embargo los adultos jóvenes que logran tener una educación, no es suficiente comparada a la educación de la ciudad, es decir aún existe una brecha entre la educación de la zona rural y la zona urbana. A pesar de los obstáculos los adultos jóvenes comienzan a estudiar en los Centros de Educación Técnico Productivo parte importante para el desarrollo del país promoviendo la empleabilidad, además el cuidado de la salud.

La investigación es de tipo cuantitativa descriptiva, con diseño de investigación es de una sola casilla; el universo muestral consta de 150 adultos jóvenes del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic. En unidad de análisis participaran aquellos adultos jóvenes que aceptan participar, que se encuentren en ciclos regulares y que residan en el distrito de Huamachuco. Se concluyó que en su mayoría son de sexo femenino, menos de la mitad con trabajo estable, en su mayoría no fuman, más de la mitad duermen de 6 a 8 horas, se atienden en hospitales, más de la mitad recibe apoyo familiar, casi en su totalidad no existe pandillaje cerca de su casa.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes de la investigación

Se hallaron las siguientes investigaciones relacionadas a la presente investigación.

A Nivel Internacional:

Veliz T, (13). Con su Investigación “Determinantes de la salud en el estudio del caso de los Estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas, Universidad de San Carlos de Guatemala – 2017”. Objetivo general: Abordar de programas integrales hacia los estudiantes. Metodología: cualitativo, con una muestra de 10 estudiantes, técnicas: discusiones individuales y colectivas. Resultados: muestra que las enfermedades no transmisibles más comunes son 10,047 diabetes mellitus, 6,652 hipertensión arterial, 86 enfermedades cardiovasculares, 59 cáncer, 53 insuficiencia renal. Conclusiones: comprenden la relación que existe entre los determinantes sociales y la salud además con los factores que guardan relación con la biología, estilo de vida entorno social y salud.

Vélez C, (14). En su investigación “Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia – 2017”. Objetivo general: Diseñar la relación entre los determinantes de la salud y la calidad de vida. Metodología: cuantitativo, descriptivo, correlacional; muestra contiene 440 adultos jóvenes. Resultados: la edad promedio fue de 17 a 49 años, tienen ingresos de 23 000 dólares, califican su calidad de vida el 61% como buena. Conclusiones la calidad de vida de las personas guarda

relación con los determinantes de la salud y los más dominantes fueron el grado de escolaridad y el estatus económico.

Torres J, (15). En su investigación “Determinantes Sociales de la salud en una Comunidad Marginada. México – 2015”. Objetivo general: Analizar e identificar los determinantes sociales de los adultos jóvenes. Metodología: cuantitativa, descriptiva, observacional. Instrumento el cuestionario se aplicó 105. Resultados: se encontró de 5 a 17 miembros en las viviendas, el 2,6% no tienen escolaridad, el 13% del piso de las viviendas son de tierra, el 70% de alumbrado de las calles no funciona. Conclusiones: el analizar los determinantes sociales beneficia a la población a hacer visibles los problemas que presentan esta población y las acciones a tomar.

Puello A, (16). En su investigación “Determinantes sociales de salud en los Agricultores del Resguardo Indígena Zenu – Colombia, 2016”. Como objetivo general: analizar los determinantes sociales de salud presentes entre los indígenas. Como metodología es cuantitativa, con técnica de muestreo aleatorio simple y descriptivo de corte. En resultados se encontró que la población oscila entre los 18 a 70 años, existe un 41% de analfabetismo, el 97% percibe un salario mínimo. En conclusiones: los determinantes que influyeron negativamente en su salud fueron principales: circunstancias materiales, sociopolítico, factores biológicos, sistema de protección social, pobreza.

Klarian J, (17). En su investigación “Determinantes sociales de salud y calidad de vida en una localidad con Deterioro Ambiental. Chañaral, región de Atacama, Chile – 2017”. Como objetivo general: conocer la percepción

sobre la calidad de vida y los determinantes sociales de salud, así como su eventual diferencia por factores socioeconómicos y distribución territorial. En metodología es descriptiva, cuali – cuantitativa, y se utilizó una encuesta CASEN a 150 personas. Como resultados: las personas viven en su mayoría en viviendas arrendadas, con ingreso familiar es 100 mil pesos, el problema prevaleciente es el estrés. Como conclusiones: Existe interés por buscar soluciones; existen diferencias entre las distribuciones de viviendas.

A Nivel Nacional

Natividad D, (18). En su investigación “Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Asentamiento humano "25 de mayo" - Chimbote, 2015”. Objetivo: describir los determinantes de salud en los adultos jóvenes. Metodología: cuantitativa, descriptivo, de una sola casilla. Muestra 127 adultos jóvenes. Entrevista y observación como técnicas. Resultados: el 50,4% son de sexo femenino, el 86,6% tienen secundaria completa e incompleta, el 100% tiene vivienda propia, el 72,4% no fuman, el 70% tienen SIS-MINSA, y el 90,6% existe pandillaje cerca de su casa. En conclusiones: muestra que más de la mitad son de sexo femenino, con secundaria completa. En su totalidad con vivienda propia. La mayoría no fuma, cuentan con tipo de seguro SIS-MINSA. Refieren existencia de pandillaje cerca de su casa.

Inga O, (19). En su investigación “Determinantes de la salud en estudiantes del primer ciclo de Enfermería _Uladech Chimbote, Perú 2015”. Su objetivo general es describir los determinantes de la salud en los estudiantes del I ciclo de Enfermería. Metodología: Es cuantitativa,

descriptiva y de una sola casilla. Su muestra es de 136 estudiantes, se utilizó como técnica la entrevista y observación. Resultados: el 94,1% son de sexo femenino, el 81,6% no fuman, el 83,8% no reciben apoyo social natural. Llegando a las conclusiones que en su totalidad son adultas jóvenes de sexo femenino. En su mayoría no fuman. No reciben apoyo natural social. Y consideran que el lugar donde se atendieren la distancia es regular.

Camacho E, (20). En su investigación “Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Pueblo joven la Unión –Chimbote, 2016”. Como objetivo: describir los determinantes de salud en los adultos jóvenes. Metodología: Es descriptiva, cuantitativa, de una sola casilla. Resultados: el 51% son de sexo femenino, el 41% tienen secundaria completa, el 100% disponen su basura en carro recolector, el 76% no reciben apoyo social, el 81% manifestó que existe pandillaje cerca de su casa. Y conclusiones se encontró que tienen un ingreso económico de 751 a 1000 soles, eliminan su basura en carro recolector, no reciben apoyo social, su seguro es SIS – MINSA, si existe pandillaje cerca de su casa, se atendieron en un puesto de salud.

Choque M, (21). En su investigación “Determinantes de la salud en los Estudiantes de la Facultad de Ciencias de la salud de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna, 2015”. Como objetivo: describir los determinantes de la salud de los estudiantes. Metodología: Es cuantitativa, descriptiva y de una sola casilla. Resultados: el 78% son de sexo femenino, el 61,19% tienen tipo de vivienda unifamiliar, el 73,78% no fuman, el 47,55% el tipo de seguro es SIS-MINSA, el 57,69% manifestó que existe pandillaje cerca de su casa. Conclusiones en su mayoría de sexo

femenino. No fuman en su mayoría. Más de la mitad tiene como seguro SIS-MINSA y de acuerdo a la existencia de pandillaje cerca de su vivienda si existe.

Saldaña S, (22). En su investigación “Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Asentamiento Humano ampliación Ramal Playa-Chimbote, 2016”. Su objetivo: describir los determinantes de salud en los adultos jóvenes. Metodología: Es descriptiva, cuantitativa y de una sola casilla. Resultados: el 63,3% son de sexo femenino, el 60% tiene grado de instrucción secundaria completa, el 88,7% duermen de 6 a 8 horas, 65% manifestó que no existe presencia de pandillaje. Sus conclusiones: son de sexo femenino, con ingreso económico menor de 750 soles, con vivienda multifamiliar; duermen de 6 a 8 horas, se bañan diariamente; tienen como seguro SIS-MINSA, se atendieron en puestos de salud, no existe pandillaje cerca de su casa.

A Nivel Local

Flores A, (23) en su investigación “Determinantes de la salud en Estudiantes de Enfermería. Instituto Superior Tecnológico No estatal San Luis - Trujillo, 2015”. Presenta como objetivo Identificar los determinantes de la salud. Metodología: Cuantitativa, descriptiva. De una sola casilla. Con una muestra de 177 estudiantes. Resultados: el 90% son de sexo femenino, el 100% tiene grado de instrucción superior completa e incompleta, el 62% tienen vivienda propia, el 88% duermen de 6 a 8 horas y el 71% refiere que existe presencia de delincuencia cerca de su casa. Como conclusiones en su

mayoría son de sexo femenino, grado de instrucción superior. Tienen vivienda propia. Refieren que si existe pandillaje cerca de su casa.

Ganoza R, (24). En su investigación “Determinantes de la salud en Estudiantes de Enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote –Filial Trujillo, 2015”. Teniendo como objetivo. Identificar los determinantes de la salud en los Estudiantes de enfermería. Metodología: Es cuantitativa, descriptiva y de una sola casilla. Con muestra de 129 estudiantes. La entrevista y observación como técnicas. Resultados: el 92% son de sexo femenino, el 68% tienen trabajo estable, el 71% tienen tipo de vivienda unifamiliar, el 46% tiene tipo de seguro ESSALUD, el 54% refiero que existe pandillaje. En conclusiones su mayoría son de sexo femenino, con trabajos estables. Con vivienda unifamiliar. Y el tipo de seguro es ESSALUD- SIS y existencia de pandillaje cerca de su vivienda.

Aredo Y, (25). En su investigación “Determinantes de la salud del adulto joven de la Escuela de Psicología Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote filial-Trujillo, 2015”. Presenta el objetivo general Identificar los Determinantes de la Salud del adulto joven de la escuela de Psicología. Metodología: Es cuantitativa, descriptiva y de una sola casilla. Su universo muestral de 126 adultos jóvenes. La entrevista y observación se utilizó como técnica. Resultados: el 92% son de sexo femenino, el 66% su ingreso es de 751 a 1000 soles, el 62,5% no realiza actividad física, el 20% son atendidos en hospitales. En conclusiones son de sexo femenino, con ingreso económico de 751 a 1000. Cuentan con seguro SIS, se atienden en hospitales.

Román S, (26). En su investigación “Determinantes de la salud en adultos. Mercado José Faustino de la Urbanización Sánchez Carrión – Trujillo, 2015”. Como objetivo: identificar los determinantes de la salud en adultos. Mercado José Faustino de la urbanización Sánchez Carrión – Trujillo, 2015. Metodología: Es cuantitativa, descriptiva, de una sola casilla. Resultados: el 73% son de sexo femenino, el 62% tienen ingreso económico de 750 a 1000 soles, el 85% se bañan 4 veces a la semana, el 63% reciben apoyo social. Como conclusiones: la mayoría son adultos jóvenes, de sexo femenino, con ingreso de 750 a 1000 soles; se bañan 4 veces por semana. Más de la mitad no reciben apoyo social, tienen como seguro SIS-MINSA, existe pandillaje y delincuencia cerca de su casa.

Merino Y, (27). En su investigación “Determinantes de la salud en Padres de Familia. I.E. Nacional N° 80822 “Santa María de la Esperanza”- La Esperanza, 2015”. Como objetivo: describir los determinantes de la salud de los Padres de Familia. Metodología: Es cuantitativa, descriptiva y de una sola casilla. Resultados: el 93,9% son de sexo femenino, el 52% son trabajadores estables, el 65,8% tienen tipo de vivienda unifamiliar, el 74,5% se atendieron en hospitales, el 72,4% el tipo de seguro es SIS-MINSA, el 98,5% manifiesta pandillaje. Concluye que la mayoría son de sexo femenino, en su mayoría son trabajadores estables; no se realizan examen periódico, se alimentan de fideos, y frituras en su mayoría; se atendieron en un hospital, la atención fue regular al igual que el tiempo de espera y si existe presencia de pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

2.2. Bases Teóricas de la Investigación

Modelo de Marc Lalonde – Determinantes de la Salud de Dahlgren y Whitehead.

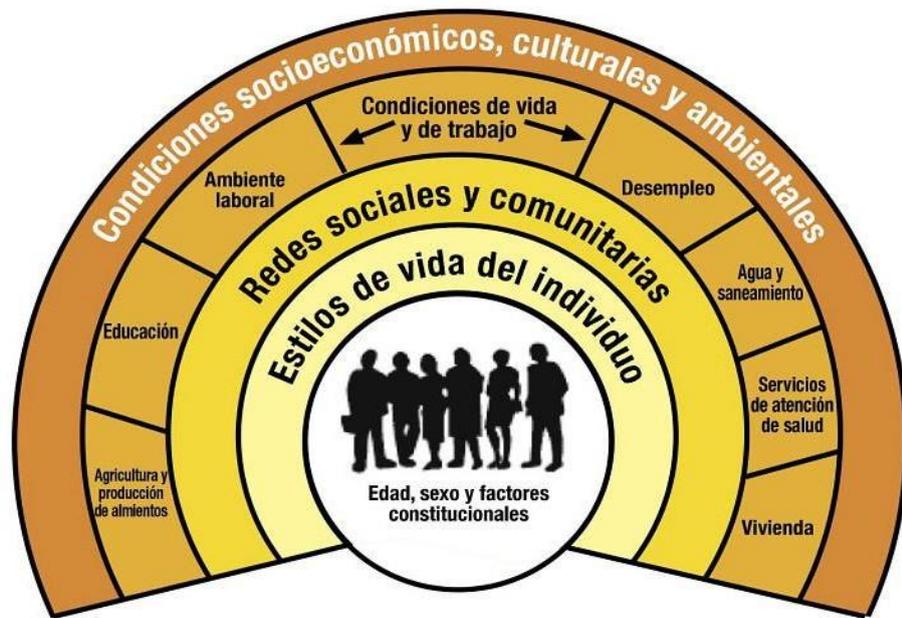
En 1974 Marc Lalonde un reconocido abogado y a su mismo tiempo político que tenía un cargo de Ministro de “Salud Pública” en Canadá; dio como labor a una clase de investigadores epidemiológicos con el fin de analizar las causas de muertes y enfermedades de un grupo de Canadienses. El informe Lalonde se publicó en 1974, expone que después de realizar la investigación para determinar el porqué de las muertes y enfermedades de un grupo de personas de Canadá, se determina que existían cuatro determinantes sociales de la salud, que forman parte de la salud de forma individual como colectiva de la persona, familia y comunidad. Buscando encontrar el bienestar cuando su salud se encuentra susceptible a diversas enfermedades por medio de los determinantes de la salud ⁽²⁸⁾.



Fuente: Organización Mundial De La Salud ⁽²⁹⁾.

Los determinantes son: el medio ambiente que tiene relación con los factores físicos, biológicos, ambientales y tipo de contaminación factores culturales y psicosociales relacionados con el quehacer diario de la persona; siguiendo los estilos de vida basándose en los hábitos o comportamientos personales y colectivos, pertenece la alimentación, conducta, actividad física, actividad sexual, educación, trabajo acciones físicas y de recreamiento, entre otros; también biología humana, guarda relación con los aspectos de la genética y la edad de los seres humanos. Y finalizando con la atención sanitaria tiene que ver con la calidad, financiamiento y accesibilidad que se puede tener con los servicios de salud que brindan atención a la persona, familia y comunidad ^(30,31).

Así mismo en el modelo de los salubristas Dahlgren y Whitehead y su modelo de determinantes para la salud, explican como las interacciones entre los diferentes niveles de condiciones de vida es el resultado para las inequidades de salud. Al individuo se lo coloca en el centro del diagrama desde el individuo hasta la comunidad. Con respecto al individuo los factores que van a condiciones su potencial en su salud son; sexo, edad, genética entre otros. El siguiente nivel representa aquellos comportamientos y hábitos. Describe como aquellas personas desfavorecidas tienden una alta prevalencia para tener mayores conductas de riesgo y el manejo de su salud depende mucho del tipo de económica que ellos tengan. Seguido están todas aquellas influencias tanto sociales como comunitarias. Detalla como las personas que se encuentran al extremo tienden a tener menos redes y sistemas de apoyo ⁽³²⁾.



Fuente: Frenz P. Desafíos en Salud Pública de la Reforma: Equidad y Determinantes Sociales de la Salud ⁽³³⁾.

En el siguiente nivel, se encontraran los factores que se relacionan con las condiciones de vida, servicios esenciales y el trabajo de la persona. La malas condiciones vivienda y las malas condiciones de trabajo hacen que la persona se encuentre en una situación que no le favorece a su salud y hace que la persona tenga cambios en relación a su salud. Seguido las condiciones culturales, ambientales y económicas abarcan a los demás niveles en su totalidad. Las condiciones mencionadas se vinculan con las demás capas de la reforma de equidad y determinantes sociales de la salud, teniendo como resultado la producción del país. Por ello las costumbres y creencias que tenga la población acerca de las mujeres en cuanto a la ocupación que tienen en la sociedad, tendrá influencia en vida y en la estabilidad económica que puedan tener ⁽³⁴⁾.

Este modelo presenta tres tipos de determinantes sociales de la salud.

Teniendo: primeros (estructurales) aquellos que producen inequidad en salud incluyendo acceso a servicios e instalaciones esenciales, vivienda y condiciones de trabajo ⁽³⁵⁾.

Segundos (intermediarios) es resultado de las influencias comunitarias y sociales, las cuales va a promover apoyo en los individuos de las comunidades que estén en condiciones desfavorables, por otro lado puede tener un efecto negativo para los terceros proximales, dependiendo de aquellas conductas de las personas y la formas de vivienda que ellos tengas para no tener una salud sana. Los determinantes que presenta el modelo se forman por 3 comenzando por estructurales que se refiere específicamente a aquellas cualidades que fortalecen y generan la degradación de la sociedad y que definen su posición económica. Estos mecanismos logran dar forma a la salud de la población en relación y haciendo hincapié a sus jerarquías, prestigios, poder, y acceso a los recursos. La palabra “estructural” recalca la posición de los determinantes de la salud en resultados de la inequidad de salud de la población ⁽³⁶⁾.

Seguido de los intermediarios que suelen operar o realizarse para que puedan producir un resultado para la salud. Además su distribución será de acuerdo a la estratificación social y a la exposición y vulnerabilidad que puedan causar condiciones que perjudiquen a la salud de las personas. Y finalizando con los proximales que se basa la forma de vivir de las personas y las conductas que tiene para cuidar o dañar su salud. Los intermediarios sirven de herramienta útil para los estudios de los impactos en salud, elegir

cual es el más relevante y a partir de ellos buscan intervenciones y nuevas acciones a realizar para mejorar la salud ⁽³⁷⁾.

El modelo de Dahlgren y Whitehead, presenta las acciones que realizan las personas para cuidar su salud y cuales tiene mayor influencia para la misma. Para ello se necesita pasar por diversas estructuras como, la comunidad, territorio, educación, trabajo y los servicios de salud. Conceptos básicos que debe de tener en cuenta para conocer a una persona, familia o comunidad son uno de ellos su propia salud. Comprende: estilos de vida que la persona tiene con relación a su salud, teniendo en cuenta su entorno, y demás situaciones que hagan a la persona responsable sobre cómo cuidar su salud, siendo la enfermera la indicada para educar sobre el cuidado de la salud, el entorno y su bienestar ⁽³⁸⁾.

2.2.1. Base Conceptual

La enfermera: tiene como propósito para la persona, familia o comunidad en educar con un conocimiento científico a la población para que puedan tener los cuidados necesarios en su salud. Así mismo en los establecimientos tiene que brindar la atención necesaria para que la persona pueda tener una salud de calidad ⁽³⁹⁾.

Apoyo social: incluye en este concepto a la calidad, cantidad y características que tiene la persona en sus relaciones sociales. Está compuesto por la familia, amigos, vecinos e individuos de una comunidad que se encargan de brindar algún tipo de ayuda física, psicológica y económica en los momentos de necesidad. ⁽⁴⁰⁾

La comunidad: es imprescindible para que se pueda construir una salud social positiva, incluye: participación social, políticas publicas responsables, redes sociales, todo esto ayuda al fortalecimiento social de la salud para la comunidad y además ayudar con la participación social. Por otro lado el servicio de salud es donde se agrupan las prácticas, la calidad, accesibilidad de salud en la red social; la red social incluirá la práctica de gestión, salud del personal, su infraestructura y el equipo. ⁽⁴¹⁾.

Las redes comunitarias: se construyeron e implementaron con el propósito de comunicar y conectar a la comunidad para mejorar la calidad de vida de sus individuos, logrando el acceso de tecnologías, información y comunicación de la comunidad, sea entre sus miembros o entre otras comunidades para crear relaciones que sumen a la formación de una sociedad, teniendo en cuenta la participación de la misma, la igualdad, diversidad y democracia. ⁽⁴²⁾

La vivienda: está a cargo del estado quien también se encargara de la salud de las personas, en primer lugar en el modo preventivo, de recuperación y rehabilitación, cumpliendo sus roles de: fiscalizados, legislador, generado todo en acciones para cuidar la salud de su población mediante campañas de salud, charlas educativas para la prevención de salud, pasa calles en beneficio de la salud, mediante los medios de comunicación (radio, televisión, internet, revistas, periódicos). ⁽⁴³⁾

III. METODOLOGÍA.

3.1. Tipo y nivel de la investigación

Descriptivo: Describe características, propiedades y rasgos de un grupo de personas o una población que sean importantes para un análisis ⁽⁴⁴⁾

Nivel de investigación

Cuantitativo: Todo lo medible mediante un valor numérico ⁽⁴⁵⁾

Diseño de la investigación:

Diseño de una sola casilla: Se utilizó un grupo etario para obtener un informe en el momento del estudio ⁽⁴⁶⁾.

3.2. Universo muestral:

Está constituido por 150 adultos jóvenes del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco.

Unidad de análisis:

Cada adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic_ Huamachuco, que formaron parte de la muestra y responden a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Adulto joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic_Huamachuco que aceptaron participar en la investigación.
- Adulto joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic_ Huamachuco, que estuvieron en ciclo regular.
- Adulto joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic_ Huamachuco, que residieron en la zona.

Criterios de Exclusión:

- Adulto Joven del Centro De Educación Técnico Productivo Privado Computronic_Huamachuco, que presentaron algún tipo de enfermedad.
- Adulto Joven del Centro De Educación Técnico Productivo Privado Computronic_Huamachuco, que presentaron algún tipo de discapacidad.

3.3. Definición y Operacionalización de variables

1. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO:

Situación económica de la persona, su entorno y las actividades de producción que realiza para subsistir ⁽⁴⁷⁾.

Sexo

Definición Conceptual.

Condición orgánica que distingue al hombre de la mujer ⁽⁴⁸⁾.

Definición operacional

Escala Nominal

- Masculino
- Femenino

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Cantidad de dinero que ingresa a un hogar de acuerdo al tipo de trabajo, tipo de moneda y en otros casos por alquiler de propiedades, pensiones, jubilaciones, entre otras ⁽⁴⁹⁾.

Definición Operacional

Escala de razón

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

Ocupación

Definición Conceptual

Actividad que se realiza para tener un salario u ocupar su tiempo ⁽⁵⁰⁾.

Definición Operacional

Escala Nominal

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

II. DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA

Vivienda

Definición Conceptual

Morada que da protección a sus habitantes de los diferentes cambios climáticos o desastres naturales ⁽⁵¹⁾.

Definición Operacional

Escala nominal

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

Tenencia

Escala nominal

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

Material del piso:

Escala nominal

- Tierra o tapial
- Falso piso
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos
- Parque

Material del techo:

Escala nominal

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

Material de las paredes:

Escala nominal

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

Escala ordinal

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

Abastecimiento de agua

Escala nominal

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

Eliminación de excretas

Escala nominal

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

Combustible para cocinar

Escala nominal

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

Energía Eléctrica

Escala nominal

- Sin energía
- Lámpara
- Grupo electrógeno
- Energía eléctrica temporal
- Energía eléctrica permanente
- Vela

Disposición de basura

Escala nominal

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

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

Escala ordinal

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

Eliminación de basura

Escala nominal

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

III. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición Conceptual

Es la forma de tener, ser, y actuar que se comparte en un grupo de personas ⁽⁵²⁾.

Definición operacional

Escala ordinal

Hábito de Fumar

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

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala ordinal

- No consumo
- Dos o tres veces por semana
- Una vez a la semana
- Una vez al mes
- Ocasionalmente

Número de horas que duermen

Escala ordinal

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

Frecuencia en que se bañan

Escala ordinal

- Diariamente

- 4 veces a la semana
- No se bañan

Actividad física en tiempo libre.

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza:

Caminar () Deporte () Gimnasio () No realiza ()

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

Escala nominal

Si () No ()

Tipo de actividad:

Caminar () Gimnasio () Deporte () Ninguno ()

Tiempo que acude a un establecimiento de salud

Escala ordinal

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

Alimentación

Definición Conceptual

Conjuntos de alimentos que sirven de suministros al organismo para la subsistencia diaria ⁽⁵³⁾.

Definición Operacional

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

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

IV. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

Definición Conceptual

Forma en que las personas interactúan socialmente, en grupos o instituciones ⁽⁵⁴⁾.

Apoyo social natural

Definición Operacional

Escala nominal

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

Apoyo social organizado

Escala nominal

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

Apoyo de organizaciones del estado

Escala nominal

- Comedores populares
- Vaso de leche
- Club de madres
- Programa juntos
- No recibo

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

Utilización e ingreso a los servicios de salud, contando siempre con la relación entre el consumidor y el proveedor ⁽⁵⁵⁾.

Utilización de un servicio de salud en los 12 últimos meses:

Escala nominal

Institución de salud atendida:

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

Lugar de atención que fue atendido:

Escala ordinal

- Muy cerca de su casa
- Regular
- Lejos

Tipo de seguro:

Escala nominal

- ESSALUD

- SIS-MINSA
- Sanidad
- Otros
- Ninguno

Tiempo de espera en la atención:

Escala ordinal

- Muy largo
- Largo
- Regular
- Corto
- Muy corto

La calidad de atención recibida:

Escala ordinal

- Muy buena
- Buena
- Regular
- Mala
- Muy mala

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Escala nominal

Si () No ()

3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:

Técnicas

Se utilizaron las técnicas de la entrevista y observación para la aplicación del instrumento.

Instrumento

En la presente investigación se utilizó un instrumento para recolección de los datos que se detalla a continuación:

Instrumento 01

El instrumento sobre los determinantes de la salud del adulto joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic_ Huamachuco. Fue elaborado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana; constituido por 30 ítems distribuidos en cuatro partes de la siguiente manera

- Datos de identificación, se obtienen las iniciales del entrevistado.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómico (sexo, ingreso económico, ocupación) y entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental)
- Los determinantes de los estilos de vida del adulto joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic- Huamachuco, (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen.
- Los Determinantes de las redes sociales y comunitarias adulto joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic - Huamachuco: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes gestantes de 10 a 19 años en el Perú desarrollado por Dra. Enf. Vélchez Reyes María Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en adolescente gestantes de 10 a 19 años.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en adolescentes de 10 a 19 años de edad en el Perú.

Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador

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

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador. ⁽⁵⁶⁾.

3.5. Plan de análisis:

Procedimientos de recolección de datos:

Los aspectos a considerados para coleccionar los datos de los adultos jóvenes serán:

- Se realizaron visitas al Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco pidiendo la solicitud para la realización de la investigación. Pactando el día a llegar.
- Llegado el día se explicó y solicito el consentimiento del adulto joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _Huamachuco, haciendo hincapié que toda la información brindada fue para uso académico, quedando en total confidencialidad.
- Se aplicó el instrumento a cada adulto joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco.
- Se realizó lectura del contenido a cada adulto joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic_ Huamachuco.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 10 minutos por aula, las respuestas pueden ser marcadas por el encuestador o por los adultos jóvenes del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic_ Huamachuco

Análisis y Procesamiento de los datos:

Los datos se registraron en la base de datos Microsft Excel siguiendo con su exportación al software PASW Statistics versión 18.0, para llevar a cabo su procesamiento. Para su análisis se construyeron tablas de frecuencias absolutas y relativas porcentuales; y sus gráficos estadísticos.

3.6. Matriz de consistencia

TÍTULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	METODOLOGÍA
<p>Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _Huamachuco, 2018</p>	<p>¿Cuáles son los determinantes de la salud del adulto joven del Centro De Educación Técnico Productivo Privado Computronic_ Huamachuco, 2018?</p>	<p>Describir los determinantes de la salud del adulto joven del Centro De Educación Técnico Productivo Privado Computronic _Huamachuco, 2018.</p>	<p>Identificar los determinantes biosocioeconómico (sexo, ingreso económico, ocupación) y entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) del adulto joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic_ Huamachuco, 2018.</p> <p>Identificar los determinantes de los estilos de vida: alimentación, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física, paridad en mujer) en el adulto joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic_ Huamachuco, 2018.</p> <p>Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias (Acceso a los servicios de salud y su impacto), apoyo social y de organización del adulto joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic_ Huamachuco, 2018.</p>	<p>Tipo: Descriptivo</p> <p>Nivel: Cuantitativo</p> <p>Diseño De una sola casilla</p> <p>Universo muestral: 150 adultos jóvenes</p>

3.7. Principios éticos

La investigación que se realizó, se tuvo en cuenta los siguientes principios. Respetando siempre la dignidad y confianza de la persona. ⁽⁵⁷⁾

Protección de las personas:

Implica el respeto de la dignidad. Identidad, diversidad, privacidad y confidencialidad de las personas, además que los participantes debieron ser de forma voluntaria respetando sus derechos, en especial si se encontraron en alguna situación de vulnerabilidad. ⁽⁵⁸⁾

Libre participación y derecho a estar informado

La libertad de participar en la investigación debió ser por voluntad propia, así mismo estuvieron informados acerca de las actividades que se realizaron, sobre las finalidades y propósitos que serán participes. ⁽⁵⁹⁾

Beneficencia no maleficencia

Consiste en que la persona no pueda ocasionar daño alguno a otra. Asegura el bienestar de la persona que participaron en la investigación. Es decir el investigador fue responsable de no causar daño alguno a la persona y minimizar algún efecto adverso. No ocasiono mal entendidos ni palabras fuera del lugar que causen problemas. ⁽⁶⁰⁾

Justicia

El investigador mantuvo un juicio razonable, para evitar no caer en mal interpretaciones, así mismo el investigador trato por igual a las personas que son participes de su investigación con el trato adecuado. Sin distinción alguna. ⁽⁶¹⁾

Integridad científica

Hace referencia al uso correcto de los procedimientos de la realización de la investigación, demostrando responsabilidad, transparencia y honestidad. Es marco de valores y principios que aseguraron que la investigación sea conducida de forma transparente. ⁽⁶²⁾

Consentimiento informado

Es un proceso que las personas aceptaron participar en cualquier tipo de investigación, la persona conoció los beneficios, problemas, consecuencias y riesgos de la investigación. Para mayor validez su explicación debe ser verbal y escrita. Ninguna investigación puede llevarse a cabo si cada participante no conoció los aspectos y normas de la investigación. Es considerado de gran relevancia. ⁽⁶³⁾ (Anexo 5)

IV. RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

TABLA 1

DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC _HUAMACHUCO, 2018.

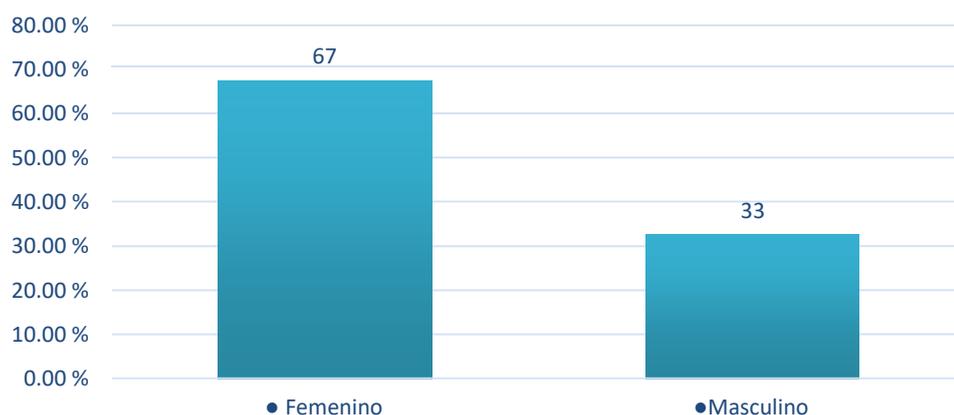
Sexo	n°	%
Masculino	49	33,0
Femenino	101	67,0
TOTAL	150	100,0
Ingreso económico familiar	n°	%
Menor de 750 nuevos soles	65	43,0
De 751 a 1000 nuevos soles	38	26,0
De 1001 a 1400 nuevos soles	04	3,0
De 1401 a 1800 nuevos soles	35	23,0
De 1801 a más	08	5,0
TOTAL	150	100,0
Ocupación del jefe del hogar	n°	%
Trabajador estable	71	47,0
Eventual	52	34,0
Sin ocupación	27	19,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
TOTAL	150	100,0

Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO

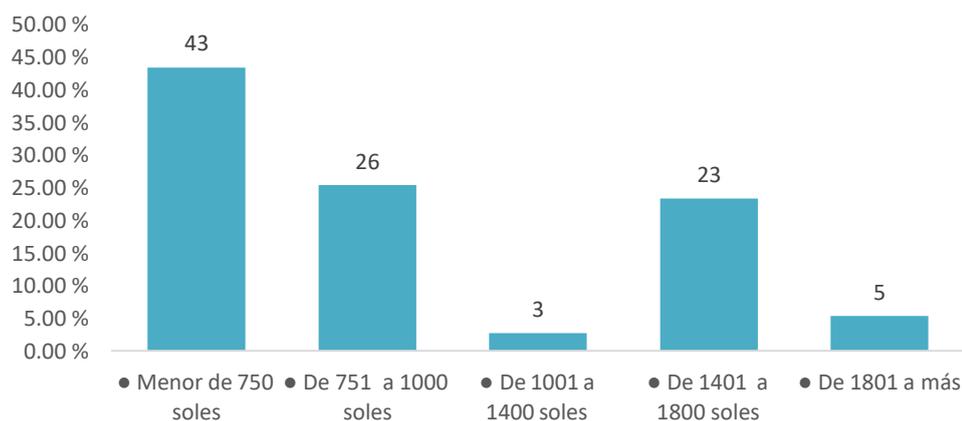
GRÁFICOS DE TABLA 1

GRAFICO 1.1. SEXO, DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC _HUAMACHUCO, 2018.



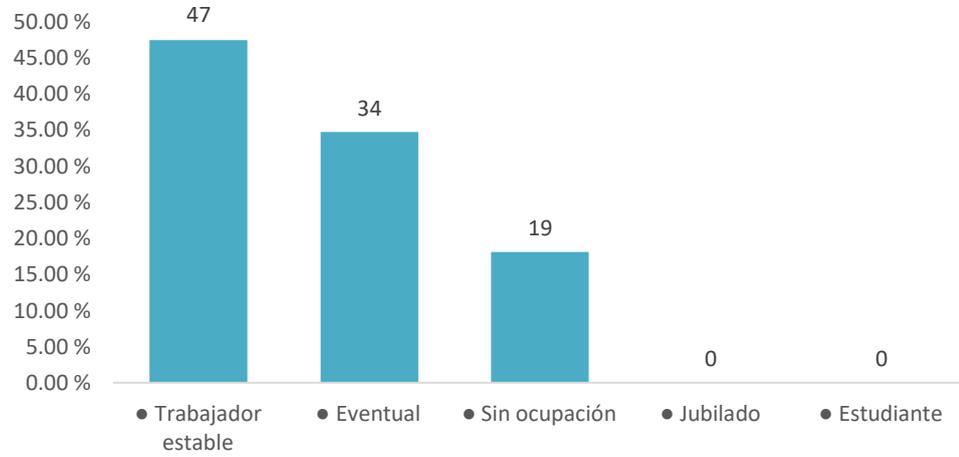
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO 1.2. INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN SOLES, DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC _HUAMACHUCO, 2018.



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO 1.3. OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA, DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_HUAMACHUCO, 2018.



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes.

TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_HUAMACHUCO, 2018.

Tipo de vivienda	n°	%
Vivienda Unifamiliar	96	64,0
Vivienda multifamiliar	48	32,0
Vecindada, quinta choza, cabaña	06	4,0
Local no destinada para habitación humana	0	0,0
TOTAL	150	100,0
Tendencia de vivienda	n°	%
Alquiler	60	40
Cuidador/ alojado.	0	0,0
Plan social (dan casa para vivir)	06	4,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	84	56,0
TOTAL	150	100,0
Material de piso	n°	%
Tierra o tapial	98	66,0
Piso falso	20	13,0
Loseta, vinílicos o sin vinílicos.	32	21,0
Parquet.	0	0,0
TOTAL	150	100,0
Material de techo	n°	%
Madera, estera.	28	18,0
Adobe.	0	0,0
Estera y adobe	54	36,0
Material noble ladrillo y cemento.	44	30,0
Eternit	24	16,0
TOTAL	150	100,0
Material de las paredes	n°	%
Madera, estera.	0	0,0
Adobe.	0	0,0
Estera y adobe	97	64,0
Material noble ladrillo y cemento.	53	36,0
TOTAL	150	100,0

Continúa...

personas que duermen en una habitación	n°	%
4 a más miembros.	08	6,0
2 a 3 miembros.	129	19,0
Independiente	113	75,0
TOTAL	150	100,0
Abastecimiento de agua	n°	%
Acequia.	0	0,0
Cisterna.	0	0,0
Pozo	16	10,0
Red pública.	54	36,0
Conexión domiciliaria.	80	54,0
TOTAL	150	100,0
Eliminación de excretas	n°	%
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal.	0	0,0
Letrina	29	19,0
Baño Público	0	0,0
Baño propio	121	81,0
TOTAL	150	100,0
Combustible para cocinar	n°	%
Gas, electricidad.	85	57,0
Leña, carbón.	65	43,0
Bosta	0	0,0
Tuza (Coronta De Maíz)	0	0,0
carca de vaca	0	0,0
TOTAL	150	100,0
Energía eléctrica	n°	%
Sin energía	0	0,0
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Energía eléctrica temporal	25	17,0
Energía eléctrica permanente	109	73,0
Vela	10	10,0
TOTAL	150	100,0
Disposición de basura	n°	%
A campo abierto	18	12,0
Al río	0	0,0
En un pozo.	24	16,0
Se entierra, quema, carro recolector	108	72,0
TOTAL	150	100,0

Continúa...

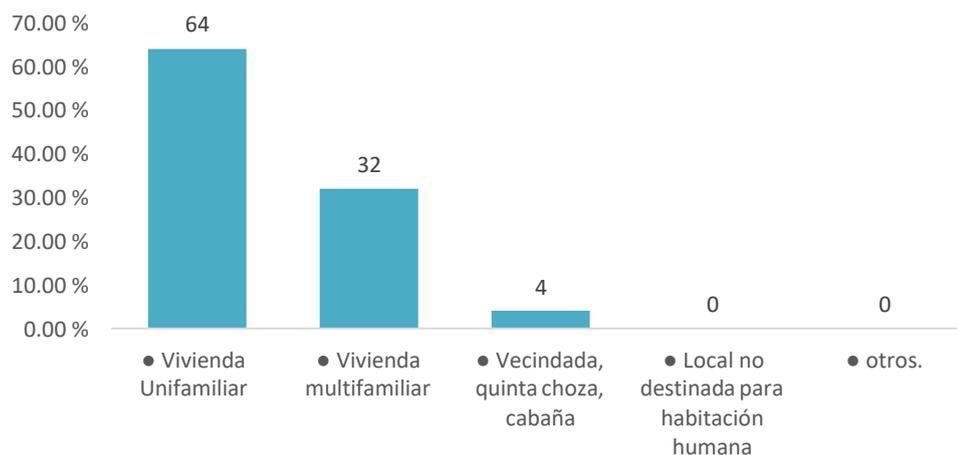
Frecuencia que recogen la basura	n°	%
Diariamente	08	6,0
Todas las semanas pero no diariamente	46	30,0
Al menos 2 veces por semana	78	52,0
Al menos 1 vez al mes pero no todas las Semanas	18	12,0
Otros	0	0,0
TOTAL	150	100,0
Eliminación de basura	n°	%
Carro recolector	110	74,0
Montículo o campo limpio	15	11,0
Contenedor específicos de recogida	0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	25	15,0
TOTAL	150	100,0

Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes.

DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO

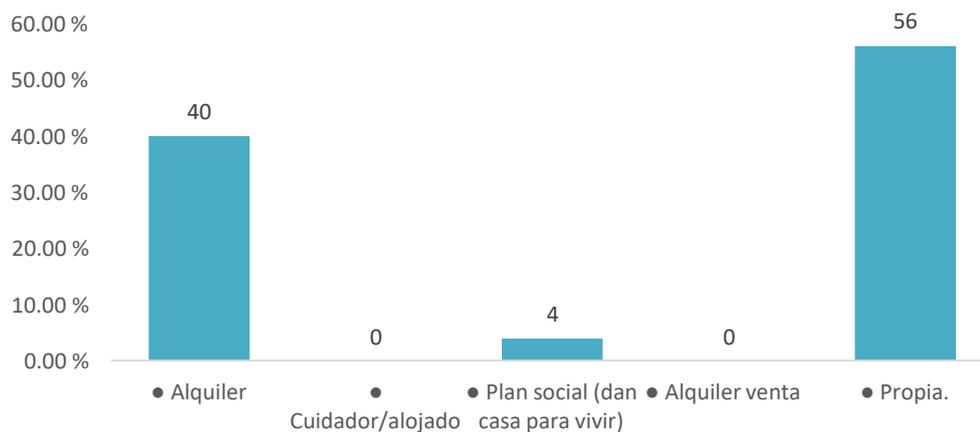
GRÁFICOS DE TABLA 2

GRAFICO 2.1. TIPO DE VIVIENDA, DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_HUAMACHUCO, 2018.



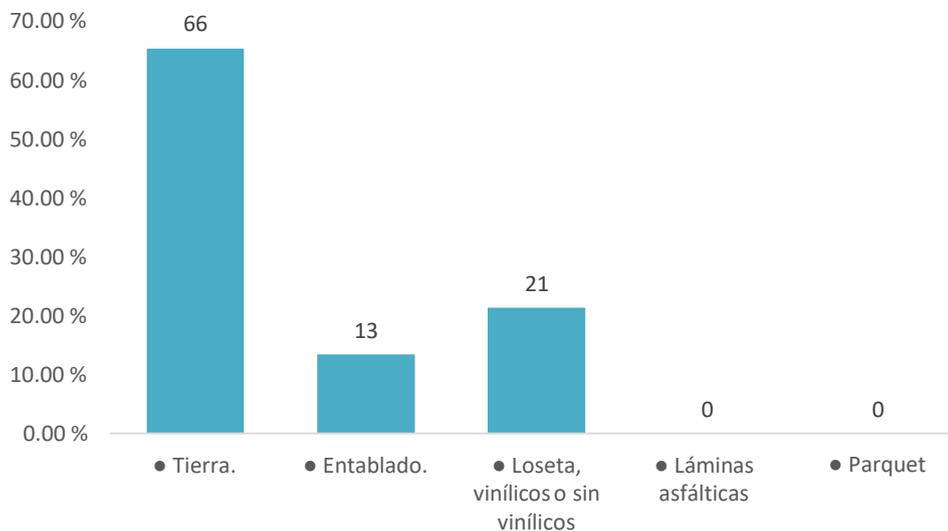
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO 2.2. TENDENCIA DE VIVIENDA, DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_HUAMACHUCO, 2018.



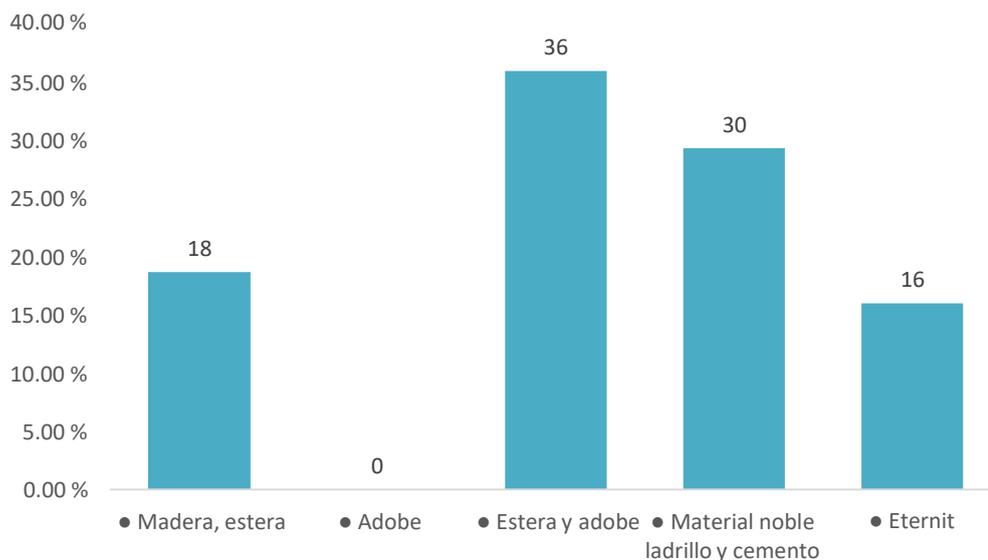
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO 2.3. MATERIAL DE PISO DE LA VIVIENDA, DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_HUAMACHUCO, 2018.



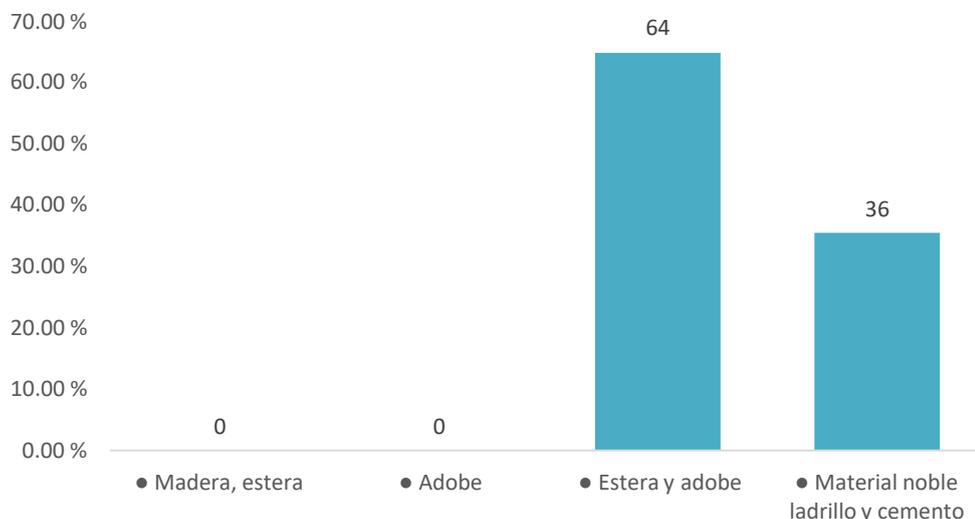
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO 2.4. MATERIAL DE TECHO DE LA VIVIENDA, DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_HUAMACHUCO, 2018.



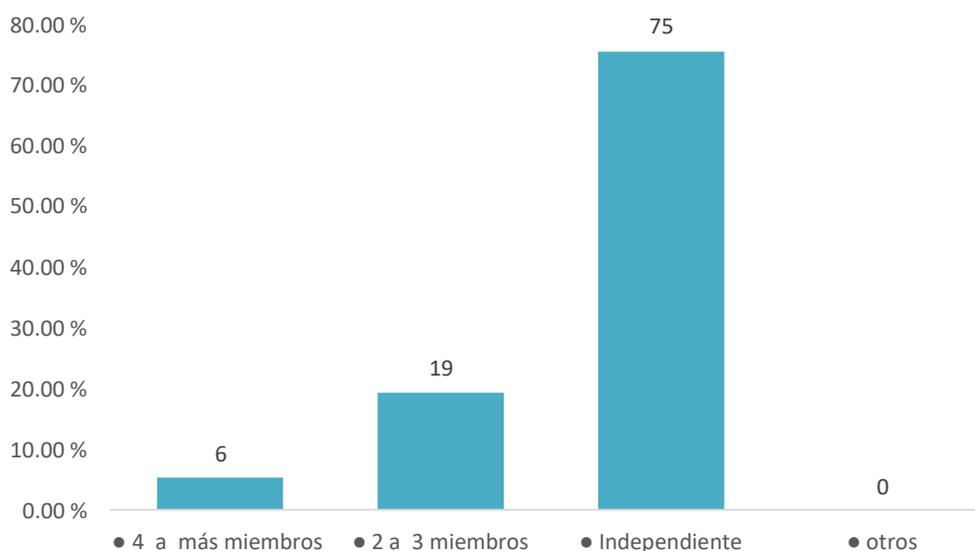
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO 2.5. MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA, DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_HUAMACHUCO, 2018.



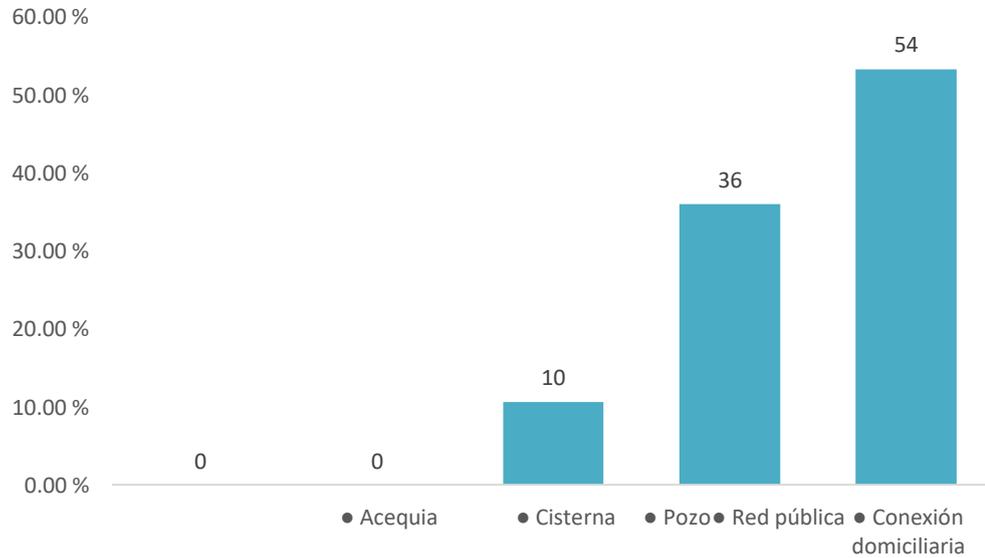
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO 2.6. CUANTAS PERSONAS DUERMEN EN UNA HABITACIÓN, DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_HUAMACHUCO, 2018.



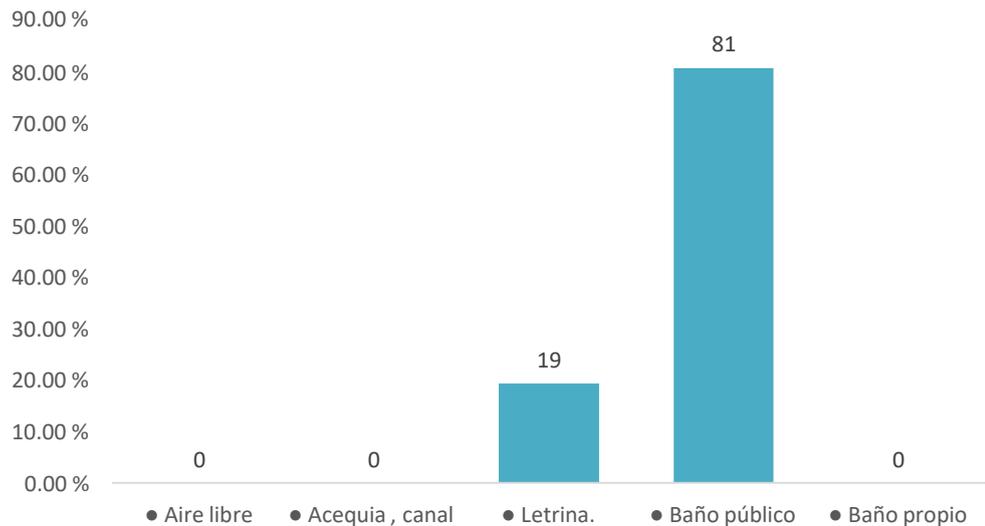
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO 2.7. ABASTECIMIENTO DE AGUA, DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_HUAMACHUCO, 2018.



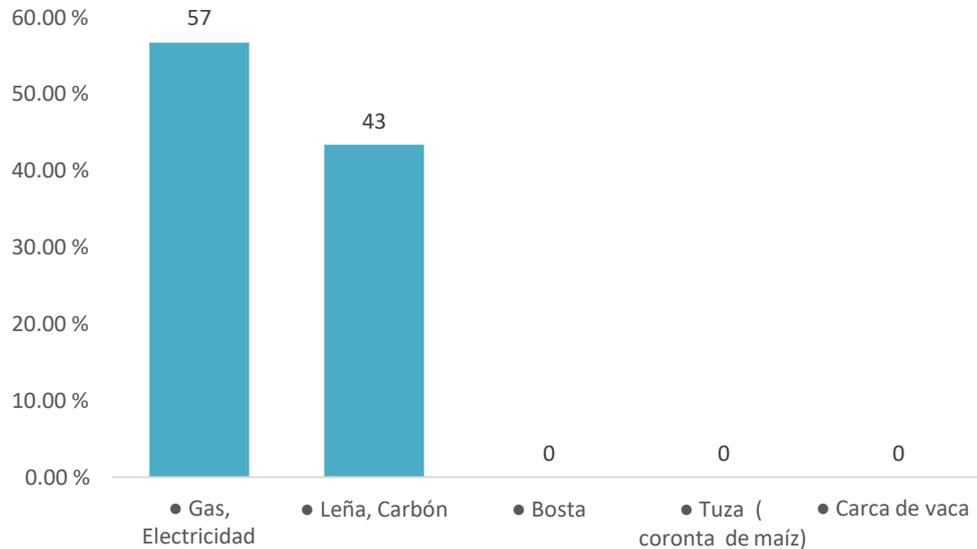
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 2.8. ELIMINACIÓN DE EXCRETAS, DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_HUAMACHUCO, 2018.



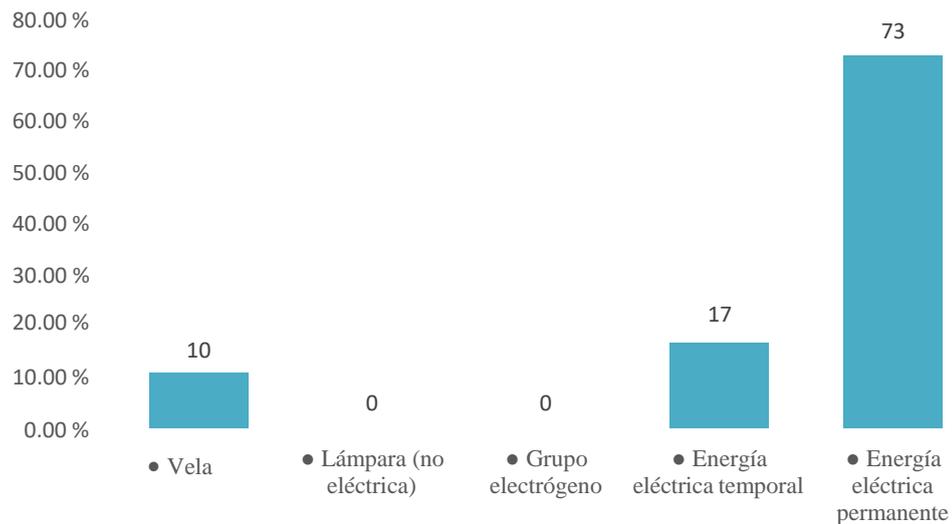
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 2.9. COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_HUAMACHUCO, 2018.



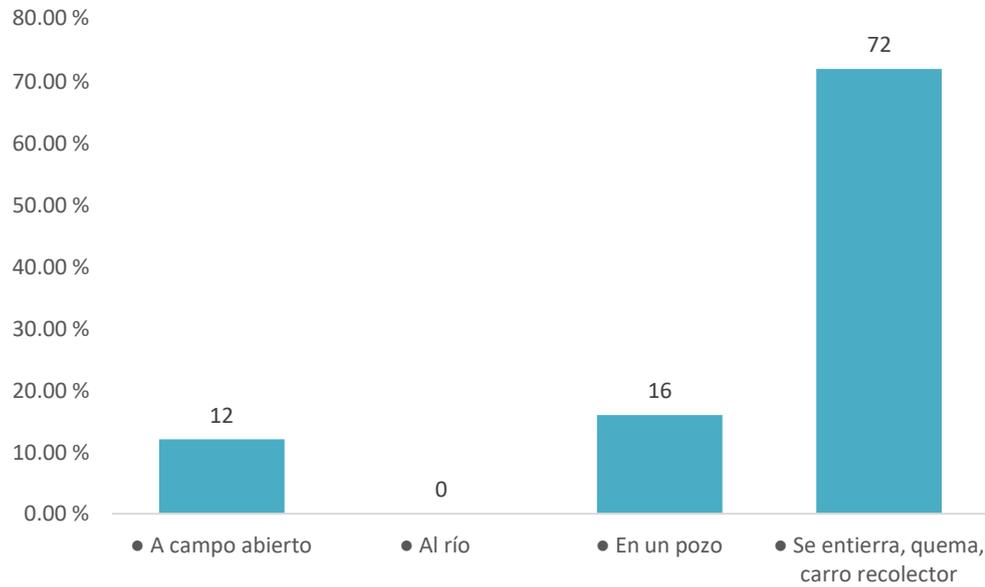
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 2.10. ENERGÍA ELÉCTRICA, DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_HUAMACHUCO, 2018.



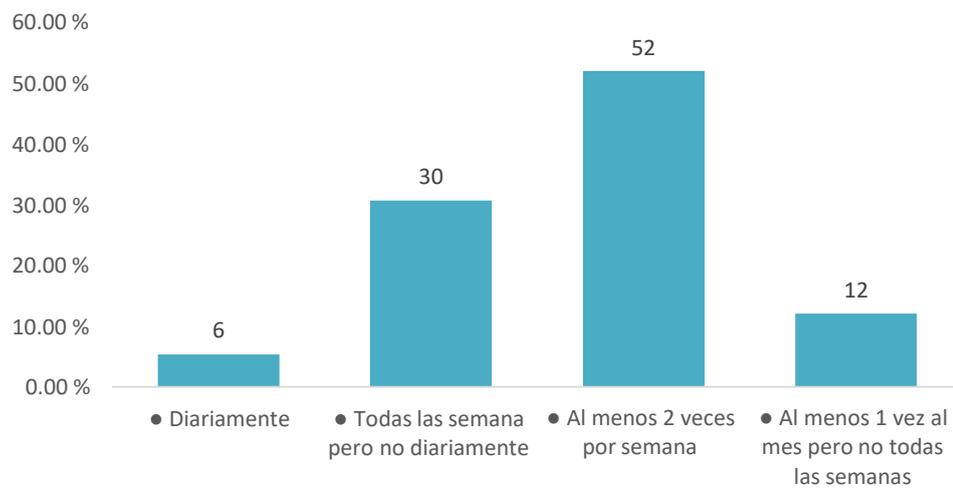
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 2.11. DISPOSICIÓN DE BASURA, DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_HUAMACHUCO, 2018.



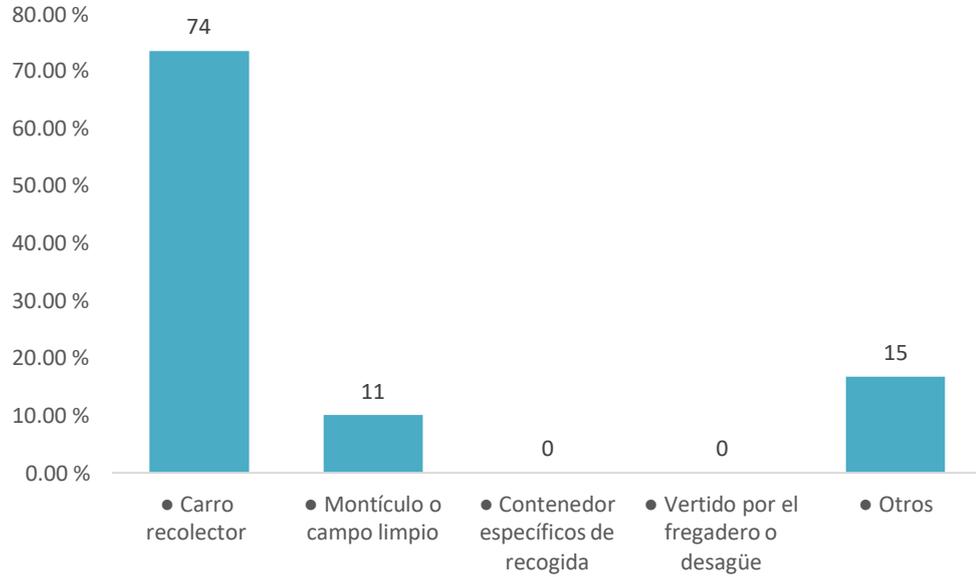
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 2.12. FRECUENCIA QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA, DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC _HUAMACHUCO, 2018.



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 2.13. ELIMINACIÓN DE BASURA, DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_HUAMACHUCO, 2018.



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_HUAMACHUCO, 2018.

Actualmente fuma	n°	%
Si fumo diariamente	0	0,0
Si fumo , pero no diariamente	0	0,0
No fumo actualmente, pero he fumado antes	18	12,0
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	132	88,0
TOTAL	150	100,0
Frecuencia que ingieren bebidas alcohólicas	n°	%
No consumo	0	0,0
Dos a tres veces por semana	9	7,0
Una vez a la semana	10	6,0
Una vez al mes	36	24,0
Ocasionalmente	95	63,0
TOTAL	150	100,0
Horas que duermen	n°	%
6 a 8 horas	121	80,0
08 a 10 horas	29	20,0
10 a 12 horas	0	0,0
TOTAL	150	100,0
Frecuencia con la que se bañan	n°	%
Diariamente	76	51,0
4 veces a la semana	74	49,0
No se baña	0	0,0
TOTAL	150	100,0
Actividad física que realiza	n°	%
Caminar	08	6,0
Deporte	46	30,0
Gimnasio	78	52,0
No realizo	18	12,0
TOTAL	150	100,0
Actividad física las 2 últimas semanas	n°	%
Caminar	08	6,0
Deporte	46	30,0
Gimnasio	78	52,0
No realizo	18	12,0
TOTAL	200	100,0

Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

***DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA: ALIMENTOS QUE CONSUMEN
CON FRECUENCIA, DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE
EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO
COMPUTRONIC_HUAMACHUCO, 2018.***

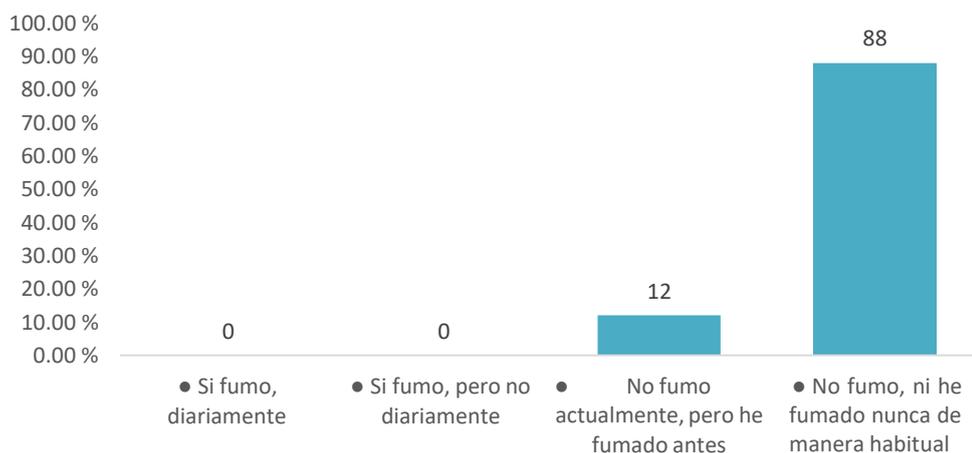
Alimentos:	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de una vez a la semana		Nunca o casi nunca		TOTAL	
	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%
Fruta	72	48,0	44	29,0	34	23,0	0	0,0	0	0,0	150	100,0
Carne (Pollo, cerdo, etc.)	28	19,0	55	37,0	55	37,0	4	3,0	8	5,0	150	100,0
Huevos	33	22,0	42	28,0	50	33,0	25	17,0	0	0,0	150	100,0
Pescado	14	9,0	19	13,0	51	34,0	39	26,0	27	18,0	150	100,0
Fideos, arroz, papas.....	95	63,0	55	37,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	150	100,0
Pan, cereales	54	36,0	34	23,0	34	23,0	14	9,0	14	9,0	150	100,0
Verduras y hortalizas	79	53,0	37	25,0	34	23,0	0	0,0	0	0,0	150	100,0
Legumbres	49	33,0	47	31,0	24	16,0	11	7,0	19	13,0	150	100,0
Embutido, enlatados	0	0,0	0	0,0	112	75,0	19	13,0	19	13,0	150	100,0
Lácteos	0	0,0	57	38,0	36	24,0	48	32,0	9	6,0	150	100,0
Dulces, gaseosas	9	6,0	18	12,0	35	23,0	42	28,0	46	31,0	150	100,0
Refrescos con azúcar	12	8,0	12	8,0	35	23,0	39	26,0	52	35,0	150	100,0
Frituras	0	0,0	24	16,0	63	42,0	38	25,0	25	17,0	150	100,0

Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

GRÁFICOS DE TABLA 3

GRAFICO 3.1. TIEMPO QUE FUMAN LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_HUAMACHUCO, 2018.



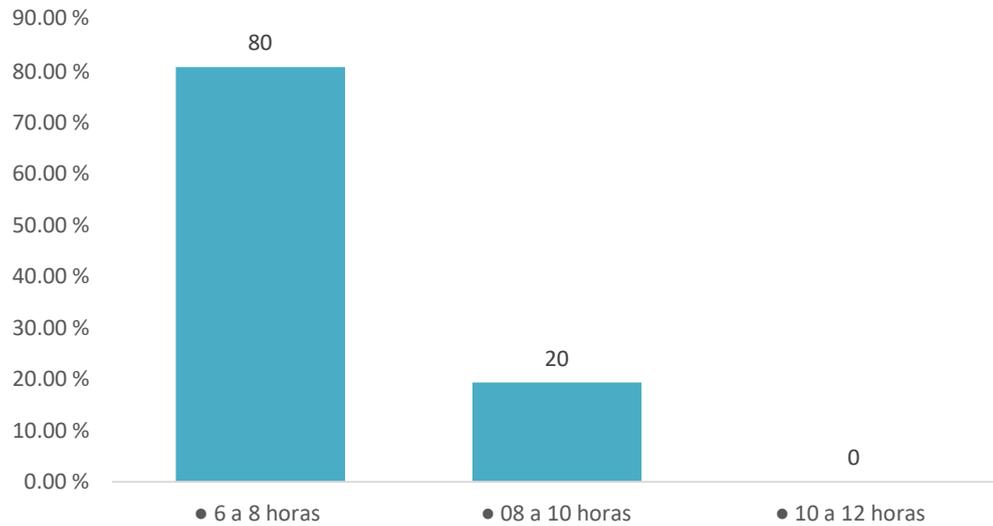
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 3.2. FRECUENCIA QUE INGIEREN BEBIDAS ALCOHÓLICAS, DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_HUAMACHUCO, 2018.



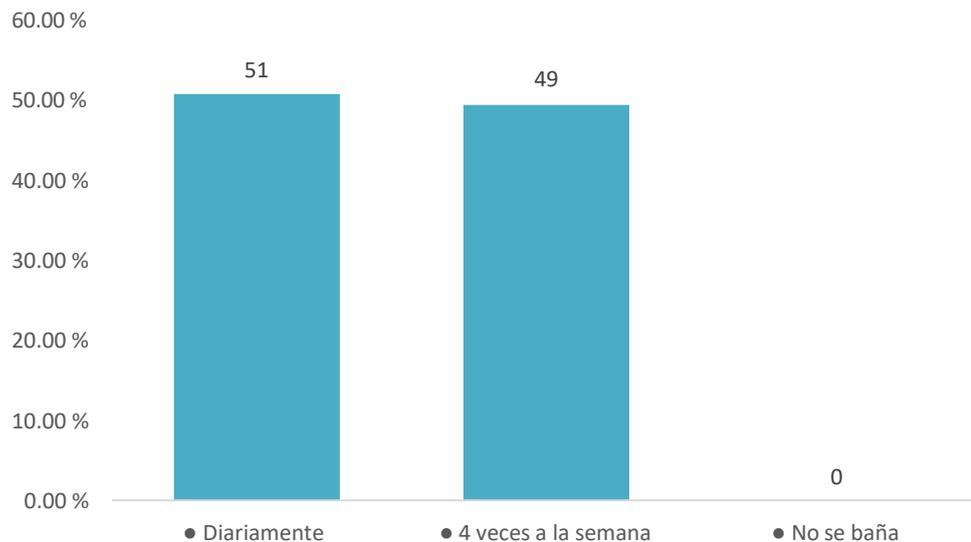
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 3.3. HORAS QUE DUERMEN, DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_HUAMACHUCO, 2018.



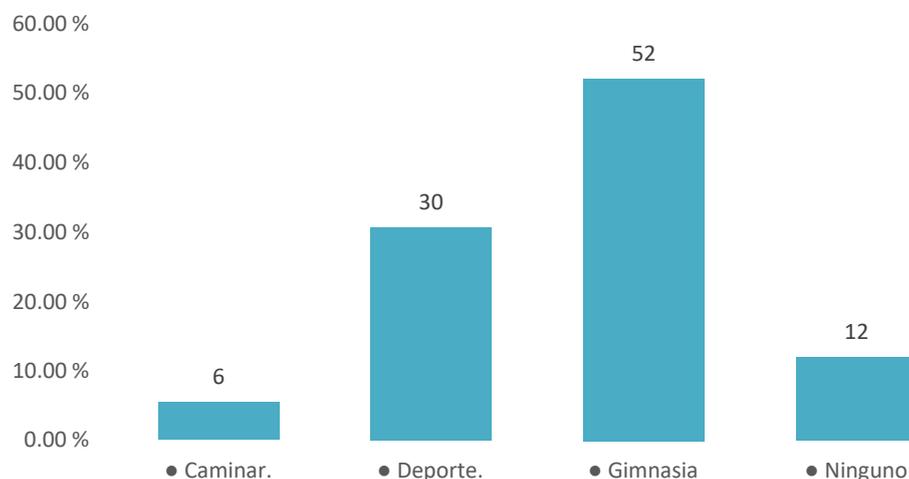
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 3.4. FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑAN, DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_HUAMACHUCO, 2018.



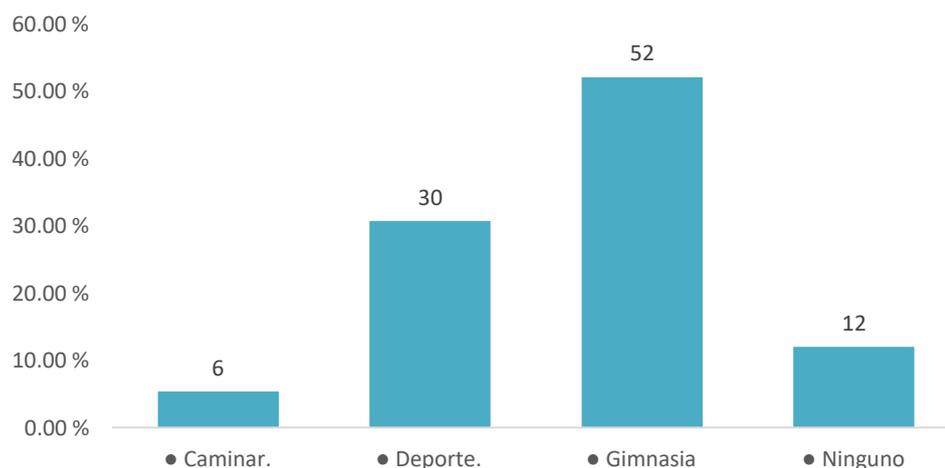
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 3.5. TIEMPO LIBRE EN LA QUE REALIZAN ALGUNA ACTIVIDAD FÍSICA LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC _HUAMACHUCO, 2018.



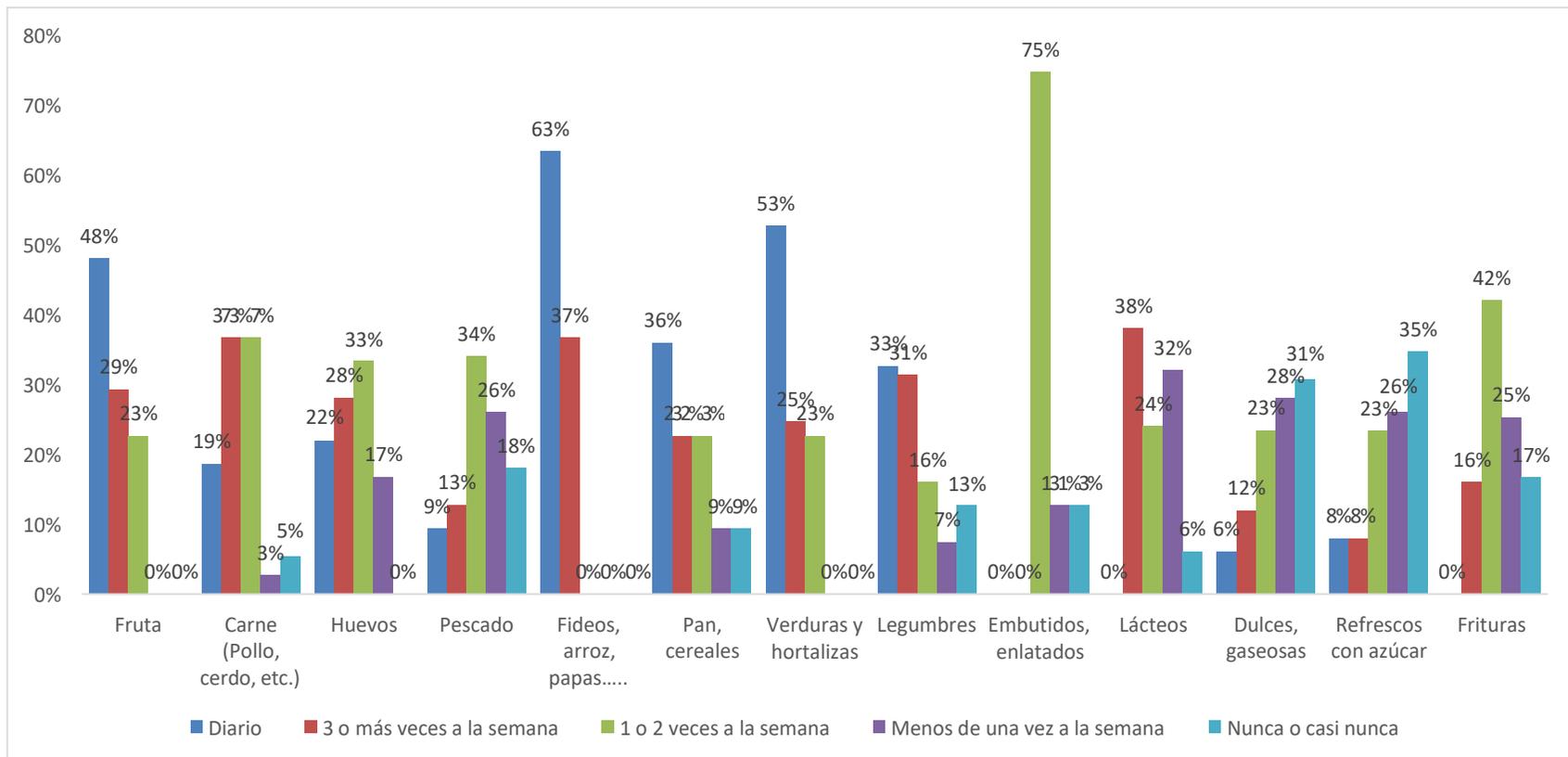
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 3.6. ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZAROS DURANTE MÁS DE 20 MINUTOS, EN LAS ÚLTIMAS 2 SEMANAS LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC _HUAMACHUCO, 2018.



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA: ALIMENTOS QUE CONSUMEN CON FRECUENCIA, DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_HUAMACHUCO, 2018.



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

TABLA 4

***DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE
LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO
PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_HUAMACHUCO, 2018.***

Institución en donde se atendió	n°	%
Hospital	63	43,0
Centro de salud	0	0,0
Puesto de salud	28	18,0
Clínicas particulares	59	39,0
Otros	0	0,0
TOTAL	150	100,0
Motivo de consulta	n°	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	0	0,0
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	71	47,0
Mareos, dolores o acné	79	53,0
Cambios en los hábitos del sueño o alimentación	0	0,0
Otros	0	0,0
TOTAL	150	100,0
Distancia del lugar donde lo atendieron	n°	%
Muy cerca de su casa	54	36,0
Regular	69	45,0
Lejos	27	19,0
Muy lejos de su casa	0	0,0
TOTAL	150	100,0
Tipo de Seguro	n°	%
EESALUD	62	40,0
SIS-MINSA	68	48,0
SANIDAD	00	0,0
OTROS	00	0,0
Ninguno	20	12,0
TOTAL	150	100,0

Continúa...

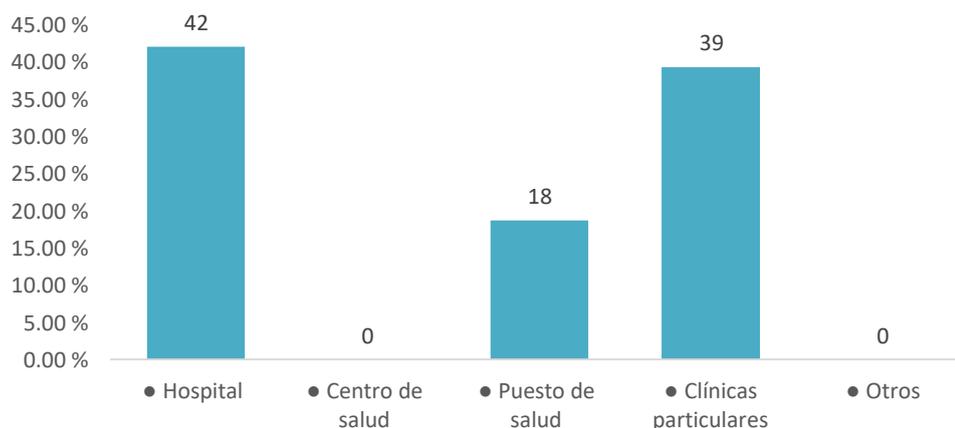
Tiempo de espera	n°	%
Muy larga	18	12,0
Larga	56	38,0
Regular	76	50,0
Corto	0	0,0
Muy corto	0	0,0
TOTAL	150	100,0
Tiempo que acuden a un establecimiento de salud	n°	%
Una vez al año	35	23,0
Dos veces en el año	50	34,0
Varias veces en el año	35	23,0
No acudo	30	20,0
TOTAL	150	100,0
Calidad de atención	n°	%
Muy buena	2	1,0
Buena	29	27,0
Regular	69	77,0
Mala	0	0,0
Muy mala	0	0,0
TOTAL	150	100,0
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa	n°	%
Si	09	6,0
No	141	94,0
TOTAL	150	100,0

Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

DETERMINANTES DEL DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

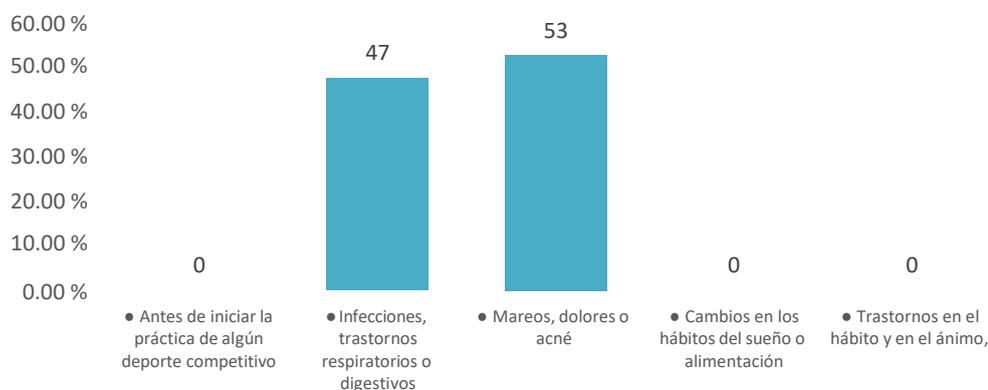
GRÁFICOS DE TABLA 4

GRAFICO 4.1. INSTITUCIÓN EN QUE SE ATENDIERON EN ESTOS 12 ÚLTIMOS MESES LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC _HUAMACHUCO, 2018.



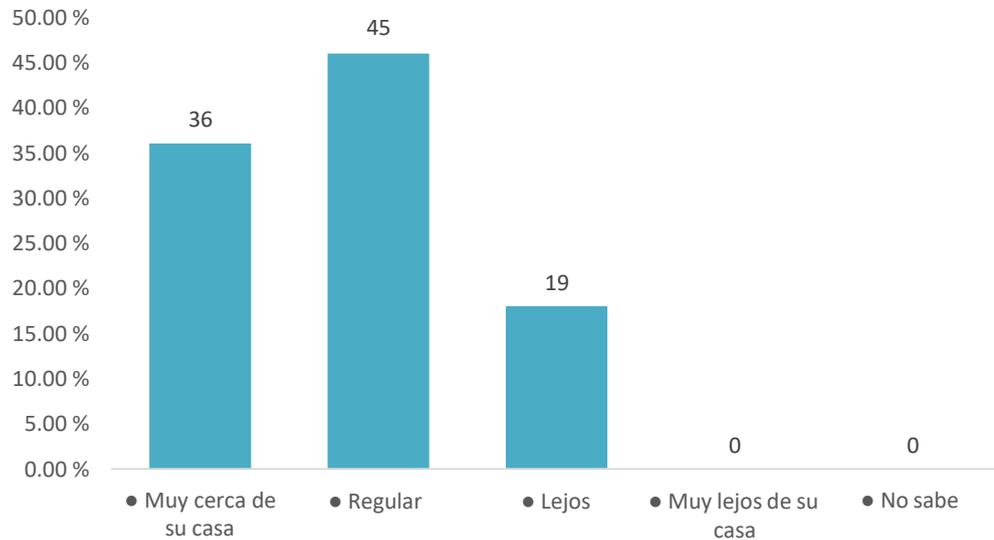
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO 4.2. MOTIVO DE CONSULTA POR EL QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD, DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_HUAMACHUCO, 2018.



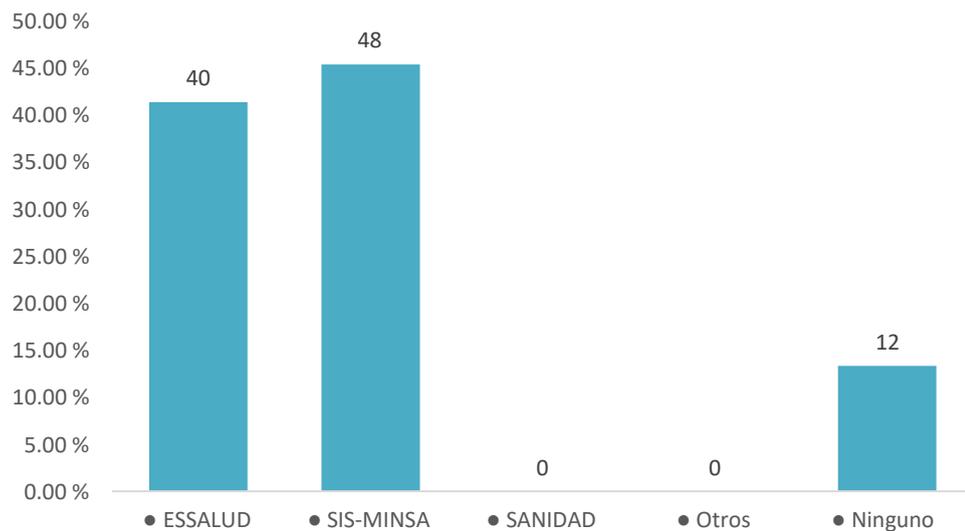
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO 4.3. DISTANCIA DEL LUGAR DONDE LO ATENDIERON, DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_HUAMACHUCO, 2018.



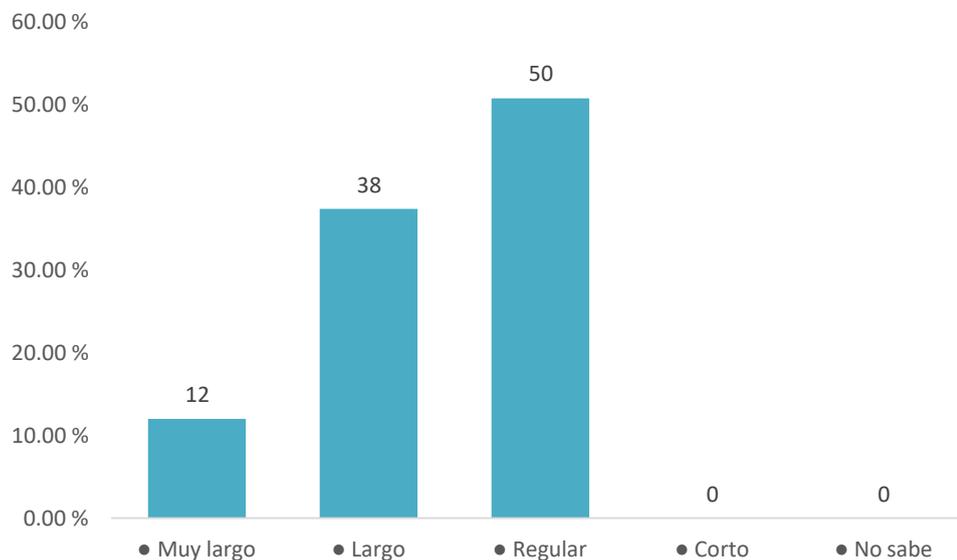
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO 4.4. QUÉ TIPO DE SEGURO TIENEN, DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_HUAMACHUCO, 2018.



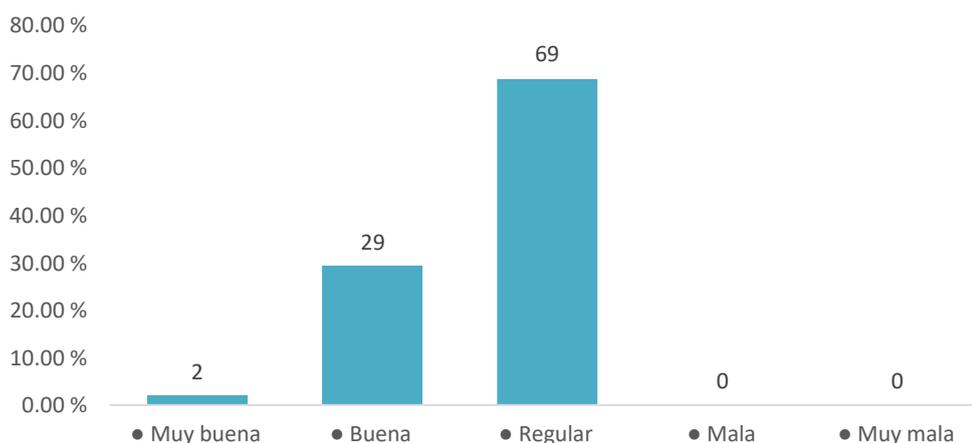
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO 4.5. TIEMPO QUE ESPERARON PARA SER ATENDIDOS, DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_HUAMACHUCO, 2018.



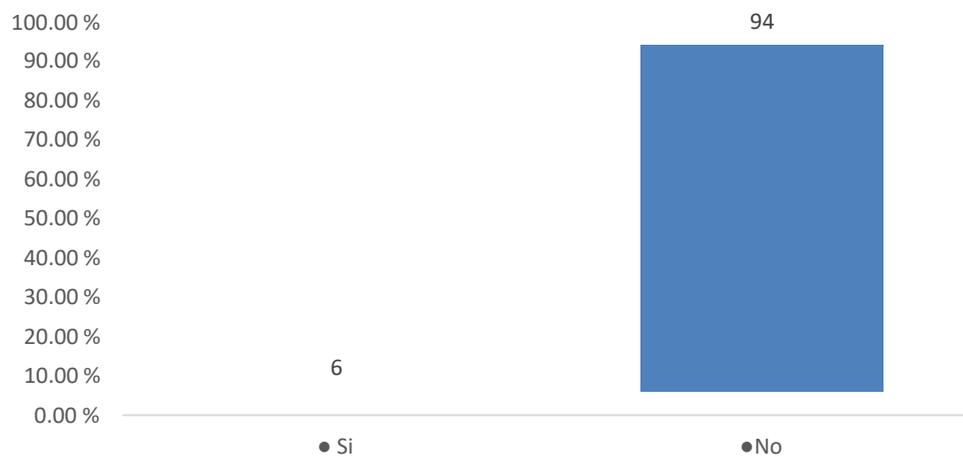
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO 4.6. CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIERON EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_HUAMACHUCO, 2018.



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO 4.7. EXISTENCIA DE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA, DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_HUAMACHUCO, 2018.



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

TABLA 5***DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_HUAMACHUCO, 2018.***

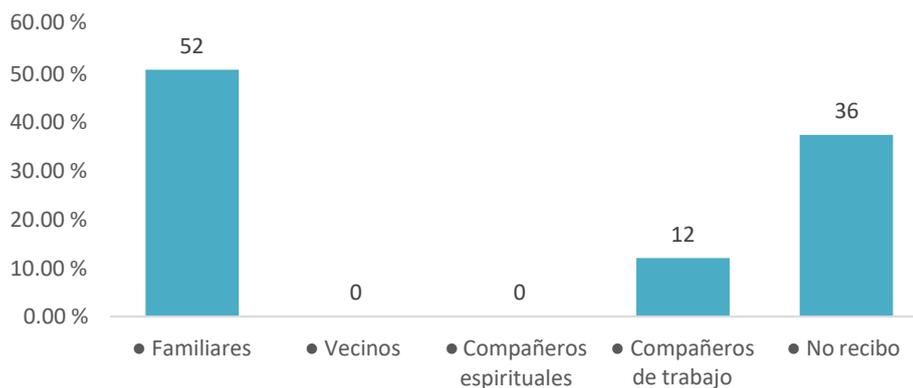
Recibe apoyo natural	n°	%
Familiares	76	52,0
Amigos	00	0,0
No recibió	00	0,0
Compañeros espirituales	18	12,0
Compañeros de trabajo	56	36,0
TOTAL	150	100,0
Recibe apoyo social organizado	n°	%
Organización de ayuda al enfermo	00	0,0
Seguridad social	70	46,0
Empresa para el que trabaja	21	14,0
Organizaciones de voluntario	27	18,0
No recibo	32	22,0
TOTAL	150	100,0

Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

DETERMINANTES DEL DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

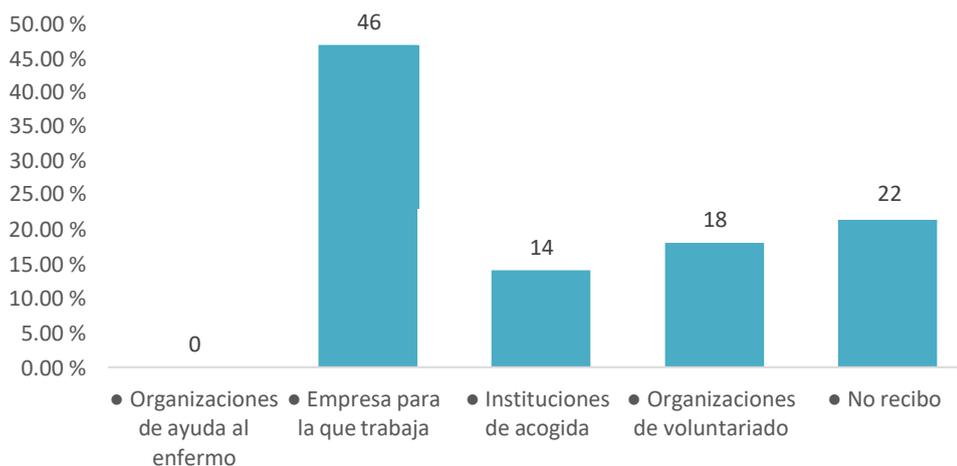
GRÁFICOS DE TABLA 5

GRAFICO 5.1. RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL, DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_HUAMACHUCO, 2018.



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO 5.2. RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO, DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_HUAMACHUCO, 2018.



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

TABLA 6

DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_HUAMACHUCO, 2018.

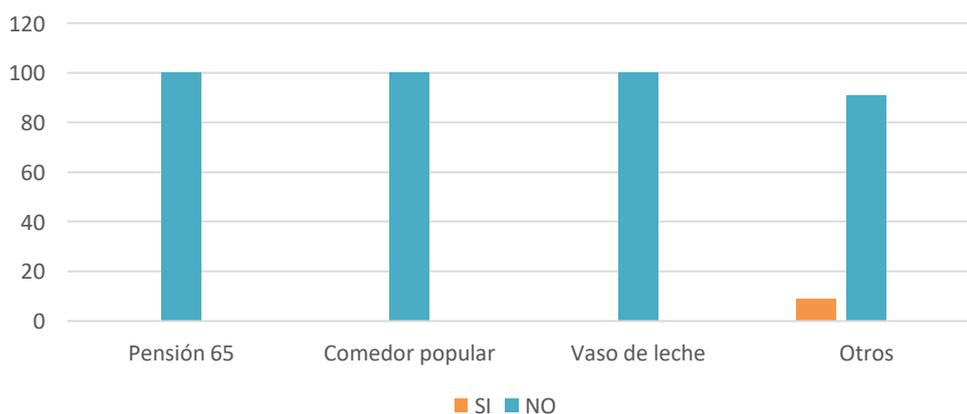
Apoyo de organizaciones	SI		NO		TOTAL	
	n°	%	n°	%	n°	%
Pensión 65	00	0,0	150	100,0	150	100,0
Comedor popular	00	0,0	150	100,0	150	100,0
Vaso de leche	00	0,0	150	100,0	150	100,0
Otros	13	9,0	137	91,0	150	100,0

Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

GRÁFICO DE TABLA 6

GRAFICO 6.1. RECIBE ALGÚN APOYO DE ALGUNA ORGANIZACIÓN, DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC_HUAMACHUCO, 2018.



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

4.2. Análisis de resultados

Tabla 1: Del 100% (150) adultos jóvenes del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, el 67% (101) son de sexo femenino, el 43% (65) tienen el ingreso familiar menor de 750 soles; el 47% (71) ocupación del jefe del hogar son trabajadores estables.

Encontramos estudios similares con Inga O. (19) Determinantes de la salud en estudiantes del primer ciclo de Enfermería_Uladech Chimbote, Perú 2015. El 94,1% (128) pertenecen al sexo femenino, el 47,60% (64) generan un ingreso económico de 750 soles mensuales y el 30,15% (41) el jefe de familia con trabajo estable.

Los resultados encontrados difieren con Camacho E, (20). Determinantes de la salud en adultos jóvenes pueblo Joven la Unión – Chimbote, 2016. Muestra que el 51% (51) son sexo masculino; el 41% (41) tiene grado de instrucción tienen secundaria incompleta o completa; pero se asemejan en el 32% (32) donde el ingreso económico generado es de 751 soles a 1000 soles; y el 49%(49) la ocupación del jefe familiar es estable.

Al analizar los resultados se encuentra que en su mayoría son de sexo femenino, este término hace referencia propia que pertenece a las mujeres. Se trata de una disposición característica de la feminidad, este ser está dotado de órganos para desempeñar el papel de ser fecundador y dar vida. Así mismo tiene la capacidad para asumir distintos roles para su supervivencia. ⁽⁶⁴⁾

Los roles varían desde ser amas de casa hasta trabajar en grandes empresas, la mujer en la actualidad desempeñan un papel primordial para el mundo, tanto en los países desarrollados como en vía de desarrollo, y en diversas zonas siendo la de esta investigación en la zona rural. En esta zona aún se puede lograr ver los desniveles que existen entre el hombre y la mujer, sus creencias propias de su zona hacen que aún se piense que la mujer solo debe ser para el hogar, sin embargo se hace presente el empoderamiento de la mujer para cambiar el pensar de la población y lograr la igualdad de género.

La mujer de la zona rural contribuye de manera importante para el desarrollo del Perú en todos los sentidos, con las actividades de agricultura, ganadería, y turismo. Sin embargo la mujer aun aportando tanto en su trabajo la mujer no es bien remunerada, y en ocasiones no cuentan con algún tipo de descanso, vacaciones, o algún buen salario en relación a los hombres que perciben más ingresos. Es aquí donde el empoderamiento para las mujeres toma importancia, pues hace referencia al proceso de adquirir poder en entorno colectivo e individual. Siendo capaz de ser autónoma y tomando las decisiones de su vida y su entorno. Debido a que la mujer rural presenta dificultades como son las nupcias a tempranas edades, embarazos adolescentes y deserciones en la educación. ⁽⁶⁵⁾

Esta deserción ocasiona que la mujer se quede sin algún tipo de educación, no prosperen de manera propia y se sigan quedando con los estereotipos que la mujer nace para ser ama de casa y para cuidar del esposo. Sin embargo con el paso del tiempo la mujer ha podido

empoderarse y salir adelante por sus propios medios ganando campo en todos los sectores, siendo el principal de la educación como es el de esta investigación que cuentan con educación técnica. Esta educación logra que la mujer comience a crearse más campos para salir adelante y lograr tener una mejor calidad de vida. Como es también el de la educación técnica que permite crear profesionales capaces para desarrollarse en cualquier ámbito laboral

La educación técnica tiene como objetivo formar profesionales con competencias y habilidades para desempeñarse en diversos campos, a pesar de ello aún la educación brindada en la zona rural crea muchas tensiones e interrogantes, por la calidad y calidez de la educación que brindan en estas zonas, esto creo que muchos duden acerca de la educación, sea por falta de presencia de docentes o por la baja cobertura que el estado les brinda. ⁽⁶⁶⁾

Por otro lado y a pesar de estas carencias los adultos jóvenes buscan las formas de salir adelante, y optan por la educación que les brindan, sacando el mayor provecho de esta educación, creando profesionales aptos y capaces de poder emerger a zonas donde ellos puedan competir con otros profesionales sin crear algún tipo de brecha por ser de zona rural. Brindando muchas más oportunidades a los adultos jóvenes que no pueden costearse una adecuación en una universidad, además de esto existe muchas más carreras a elegir que son necesarias para los diversos campos que el Perú tiene hoy en día.

Esta educación técnica en la actualidad está englobando más en las mujeres haciendo que ellas puedan elegir entre diferentes carreras que antes

por la misma sociedad machista no podían estudiar, los estereotipos por los cuales la mujer se guiaba en carreras como cosmetología, enfermería, secretariado, contabilidad; esas carreras antes era netamente para mujeres. Sin embargo ahora en pleno siglo XXI las mujeres comienzan a encontrar vocación en carreras derivadas de la ingeniería y tecnologías. ⁽⁶⁷⁾

Cada día la mujer empieza a incorporarse en estas carreras, venciendo la forma de pensar que muchas personas tienen y sobre todo en zona rural donde piensan que la mujer no puede superarse, y por ende permanecer en la casa. Pero hoy la superación profesional que tiene la mujer para potencializar su propio ser es el mejor compromiso personal que tiene para sí misma. Su intuición, compromiso, voluntad, razón y entendimiento de la mujer las hacen capaces de llevarla al horizonte profesional que se proponga. Pueden comenzar con educación técnica para convalidar y tener un título universitario.

En zonas rurales la mujer suele estudiar en estas casas de estudios con el objetivo de poder tener con el tiempo los recursos necesarios y por ende entrar a una universidad para sacar su título universitario. No importa las circunstancias donde se encuentre la mujer tiene que encontrar el tiempo para plasmarse su meta en cuanto a su superación profesional. ⁽⁶⁸⁾

Mientras tanto las mujeres y hombres que buscan superarse para lograr con sus objetivos tienen que seguir laborando en su zona, aunque su trabajo no es un buen remunerado, igual este ingreso les permite generar ingresos, sea para su alimentación, educación o gastos que ellos puedan tener, como son los adultos jóvenes de la investigación que generan un ingreso

económico en su mayoría menor de 750, el cual no es suficientes para satisfacer con la canasta básica familiar, sin embargo y por necesidad ellos se ven obligados a tener estos ingresos. El tener este ingreso económico bajo, no solo repercute para los adultos joven sino también para su familia y su entorno, entonces queda en ellos comenzar a ahorrar estos ingresos, para que en cualquier situación negativa que se presente, ellos puedan solucionarlo de manera positiva.

Encontramos estudios que se asemejan con Choque M, (21). Determinantes de la salud en los Estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna, 2015. El 43,01% (123) perciben el ingreso económico de 750 soles mensuales, pero difiere el 50,70% (145) donde más de la mitad el jefe de familia son trabajadores estables.

El ingreso económico bien administrado por la persona o familia garantiza y promueve estabilidad y seguridad para ellos mismo. Reduce el estrés y la tranquilidad de quienes se encargan de juntar dinero para cubrir con sus necesidades. La responsabilidad de administrar el dinero en una familia depende de los padres e hijos que cuenten con un trabajo. Ellos manejaran sabiamente su ingreso económico, no haciendo un mal uso, ni gastando en exceso. Se debe de ahorrar y vivir dentro de las posibilidades evitando algún imprevisto que cause la caída de su economía familiar. ⁽⁶⁹⁾

El ingreso económico también guarda estrecha relación con el tipo de trabajo que el adulto joven pueda tener. En la investigación en su mayoría son trabajadores estables, sin embargo se está trabajado en una zona rural

donde aún se refleja la falta de conciencia para pagar más por los servicios de las personas que pertenecen a estas zonas. En estas zonas los empleos más comunes son agricultura, ganadería turismo y algunos que logran obtener sus propias empresas sean de transporte o alguna empresa referida a los productos del hogar, mientras otros trabajan en estos negocios.

El contar con un trabajo estable trae seguridad y tranquilidad a la familia o a la persona, se gana experiencia, permitiendo crear potenciales y conocimientos para la realización de un buen desempeño laboral. La empresa debe brindar los beneficios a sus trabajadores. ⁽⁷⁰⁾

Con estos beneficios el jefe del hogar lograra sentirse protegido y seguro además lograra proteger a su familia, no existirá las preocupaciones por llevar dinero al hogar, podrá cubrir con los gastos de él y su familia, también velara por su salud, y se sentirá mucho más motivado para seguir adelante, estará más tranquilo por el motivo que sabe que al fin de mes recibirá un sueldo que le permita tener una mejor calidad de vida para él y su familia.

Se concluye proponiendo que los Gobernantes conozcan los problemas que están pasando estos adultos jóvenes en cuanto a su economía, para que ellos puedan crear más oportunidades laborales, donde los adultos jóvenes o su familia puedan generar los ingresos necesarios para tener una mejor calidad de vida, ya que este ingreso no les permite vivir adecuadamente como ellos deberían y por ende su salud física y su salud mental también se verá afectadas por estos problemas.

Tabla 2: Del 100% (150) adultos jóvenes del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, el 64%(94) tiene tipo de vivienda unifamiliar, el 56% (84) con tenencia de vivienda propia, el 66%(98) con material de piso de tierra o tapial; el 36% (54) con material de techo de estera o adobe; el 64% (97) con material de paredes de estera o adobe, el 75% (113) duermen en habitaciones independientes, el 54% (80) el abastecimiento de agua es de conexión domiciliaria, el 81% (121) la eliminación de excretas es baño propio y el 19% (29) menos de la mitad la eliminación de excretas es el letrina; el 57% (85) el combustible para cocinar es gas o electricidad y el 43% (65) combustible para cocinar es leña o carbón; el 73% (109) con energía eléctrica permanente; el 72%(102) dispone su basura enterrándola, quemándola o en carro recolector; el 52% (78) la frecuencia en que recoge la basura es al menos 2 veces por semana; y el 74% (110) elimina su basura en carro recolector.

Los resultados encontrados se aproximan con la investigación de Inga O, (19). Determinantes de la salud en estudiantes del primer ciclo de Enfermería_Uladech Chimbote, Perú 2015. El 50% (68) tiene vivienda unifamiliar, el 73,5% (100) tienen vivienda propia; el 61,0% (83) el material de piso es de tierra; el 86% (118) tienen conexión domiciliaria; el 85,3% (116) tiene baño propio; el 96,3% (131) utilizan gas o electricidad para cocinar; y el 3,7%(5) utilizan combustible para cocinar leña o carbón; el 100%(136) tienen energía eléctrica permanente; pero difiere el 46,3% (63) que eliminan su basura a campo abierto.

Los resultados encontrados difieren con Natividad D, (18). Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Asentamiento Humano “25 de mayo”- Chimbote, 2015. El 29,9% (38) duermen en una habitación independiente; el 45,9% (61) la forma como abastecen el agua es mediante conexión domiciliaria; el 6,3% (8) tienen baño propio para la eliminación de excretas; pero son similares el 70,9% (90) que utilizan para cocinas gas o electricidad y el 29,1%(37) en leña o carbón; el 81,9% (104) tienen energía eléctrica permanente; el 99,2% (126) en disposición de basura la queman, entierran o mediante el carro recolector.

Al analizar los resultados se encuentra que en su mayoría tienen vivienda unifamiliar, transmitiendo seguridad a la familia y en muchos casos crean un vínculo familiar único, sin embargo también otra existen adultos jóvenes que tienen vivienda multifamiliar, en la zona rural suelen tener muchas personas, este tipo de vivienda es decir en una misma casa viven varias familias, pueden ser que tengan un vínculo familiar o solo un vínculo de tipo amical.

Estos tipos de vivienda multifamiliar se caracterizan por tener construcciones divididas con diferentes tipos de materiales en una vivienda o en un edificio, pero en la zona rural este tipo de vivienda más se caracteriza por las divisiones en una vivienda donde quienes se alojan son familias con el mismo vínculo. Mayormente en esas viviendas suelen vivir en armonía, debido a que comparte sus mismas costumbres y creencias, aunque como en todas las viviendas existen diversos problemas como son

los comentarios negativos, enfrentamientos, discusiones o querer tener más espacios que otra familia. ⁽⁷¹⁾

A pesar de esto las familias siempre permanecen unidas, brindándose el apoyo que las personas de la familia necesitan y sobre todo comienzan a brindar a los futuras generaciones valores, costumbres y creencias propias de cada familia, más que todo cuando la vivienda donde habitan es de tenencia propia como es el caso de los adultos jóvenes en esta investigación, conllevándolos a tener menos preocupaciones, menos estrés, menos tensiones y hasta menos peleas entre la familia por el motivo que al ser la vivienda propia no se debe de pagar ningún alquiler y si pueda hacer los arreglos que cada uno desee.

Los resultados encontrados guardan relación con la investigación de Choque M, (21). Determinantes de la salud en los Estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna, 2015. Muestran que el 74,83% (214) con tenencia de vivienda propia, el 84,27% (241) tiene el material de techo noble, el 61,19% (175) duermen en habitaciones independientes; el 68,18% (195) abastecimiento de agua mediante conexión domiciliaria, el 89,86% (257) tiene baño propio, el 94,06% (269) utiliza cocinar gas o electricidad y el 4,9%(14) utilizan leña o carbón, el 87,40% (250) cuenta con energía permanente, el 76,57% (219) la disposición de su basura mediante carro recolector.

Tener una vivienda propia refleja el desarrollo de la persona libremente. Su propio espacio, gustos, experiencias, el sentimiento que nace tener algo

de su propiedad sin depender de nadie a la vez la crianza de sus animales los distrae en tiempos del transcurso del día, trae consigo también seguridad y protección emocional y física. Nace un ambiente familiar y vivirán emociones de gran significado para su vida. En la zona rural suelen compartir sus tradiciones y costumbres propias de su zona disfrutando cómodamente como padres les enseñaron. Muchas de estas familias con viviendas propias comienzan a encontrar oportunidades, el más sobresaliente son los negocios en las viviendas, donde todos los ingresos quedan para las familias sin necesidad de pagar algún tipo de arriendo. ⁽⁷²⁾

Por otro lado el tener una vivienda propia es positivo para la familia; sin embargo para tener una completa seguridad la vivienda debe de estar construida de manera que pueda ser habitada con los materiales apropiados de cada zona donde se encuentran, como es el caso de esta investigación que se encuentra en una zona rural a una altura de 3200 msnm y los materiales más utilizados es el adobe que es la mezcla de la arcilla con paja y también el uso de eternit. Estos materiales son propios de esta zona donde el frío es su principal característica, ayudan también a la vivienda a mantener el calor para las personas, evitando también que el agua de lluvia ingrese a su hogar.

Este material, que es el adobe tiene la característica de ser fuente de calor y sobre todo en zonas donde su principal clima es el frío, hace que sus habitantes puedan mantener el calor necesario para este clima. Además el adobe es ecológico para los habitantes por los materiales que se utiliza para su mezcla con la arcilla y paja. También es mucho más económico, lo

que hace que las personas puedan ahorrar su dinero. Por otro lado el adobe no es recomendable para lugares con sismología alta, debido a que la vivienda que está hecha de adobe no consta de columnas, es decir es inestable a los movimientos sísmicos llegando a colapsar y causar desastres. ⁽⁷³⁾

El lugar de la investigación es escaso en movimientos sísmicos, motivo por el cual las viviendas casi en su totalidad están construidas de este material, lo importante y lo esencial que debe de tener el adobe es la forma correcta de su elaboración y sobre todo debe ser resistente para la humedad, además no debemos olvidar que favorece a la protección de los adultos jóvenes y sus familias, el otro material para la construcción del techo de las viviendas es el eternit, evitando que el agua de lluvia pueda degenerar el adobe y también evita pérdidas materiales.

El eternit permite la caída de la lluvia y evitando que dentro de las viviendas se forme aniegos, evitando la formación de insectos que perjudiquen la salud, debido a la resistencia no necesitan mantenimiento constantemente. Son resistentes al fuego, se instalan fácilmente y no suelen degradarse por la humedad por su bajo grado de absorción. ⁽⁷⁴⁾

Otro material que utilizan es tierra, este material se utiliza por 3 motivos, el primero por la misma geografía del lugar que no permite otro tipo de materiales, segundo por la misma economía de la persona y tercero por la misma costumbres que los adultos jóvenes tienen, pero mayormente para sus patios o para los lugares donde crían sus animales utilizan este

material, ocasionando que los adultos jóvenes se vean propensos a contraer algún tipo de enfermedad que afecte a corto o largo plazo.

Los problemas que trae consigo tener una parte de su vivienda de tierra, genera problemas de salud, la principal problemas respiratorios, esto se debe a que la tierra al momento de tener contacto con ella se impregna en la ropa y cuerpo, en muchos casos la persona puede tener tos y a largo plazo aparecen algunos problemas a los pulmones. También aparecen alergias, molestias en los ojos y enfermedades en la piel. Por ello que se recomienda tomar las medidas necesarias para evitar estos problemas de salud. ⁽⁷⁵⁾

Estos problemas también se pueden evitar dividiendo de forma correcta la vivienda en: la cocina, sala, comedor, baño, habitaciones; dejando espacios de ventilación, las medidas necesarias y a cada espacio el material que le corresponda. La distribución tiene como finalidad crear ambientes diferentes, con amplitud, iluminación para que los adultos jóvenes puedan circular con fluidez, sumado a estos sus miembros puedan tener la privacidad necesaria que ellos necesitan. Como es el caso de la investigación que la mayoría de sus miembros tienen habitaciones independientes.

Una habitación independiente le brinda a la persona privacidad y seguridad, contar con un espacio propio para la persona, sobre todo para las mujeres al momento de arreglarse o realizar algún tipo de ejercicio. En la habitación se pueden realizar los cambios que la persona quiera realizar acorde a su creatividad. ⁽⁷⁶⁾

Así mismo una habitación independiente va a permitir al adulto joven al momento de dormir la tranquilidad necesaria para conciliar el sueño, sin ruidos y sin alguna persona que pueda crear algún tipo de movimiento al momento de querer conciliar el sueño sea con ruidos o alguna distracción. Es de gran tranquilidad tener una habitación independiente porque les va a permitir poder realizar sus trabajos de clases sin interrupciones y así poder presentarlos de la forma correcta. Por otro lado otro factor necesario para que una vivienda siga siendo completa es en cuanto a los servicios básicos, estos servicios brindarían al adulto joven evitar enfermedades por la escases de los mismos, también ayudaría a desarrollar sus actividades diarias.

Los resultados encontrados se aproximan con la investigación de Inga O, (19). Determinantes de la salud en estudiantes del primer ciclo de Enfermería_Uladech Chimbote, Perú 2015. El 54% (80) el abastecimiento de agua es de conexión domiciliaria, el 121% (81) más de la mitad la eliminación de excretas es baño propio y el , el 43% (65) combustible para cocinar en leña o carbón: el 73% (109) con energía eléctrica permanente; el 72%(102) dispone su basura enterrándola, quemándola o en carro recolector; el 52% (78) la frecuencia en que recoge la basura es al menos 2 veces por semana; y el 74% (110) elimina su basura en carro recolector.

Los resultados encontrados guardan relación con la investigación de Choque M, (21). Determinantes de la salud en los Estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna, 2015. El 96,3% (131) utilizan gas o electricidad para cocinar; y el 3,7%(5) utilizan combustible para cocinar leña o carbón; el

100%(136) tienen energía eléctrica permanente; pero difiere el 46,3% (63) que eliminan su basura a campo abierto.

Los resultados encontrados difieren con Natividad D, (18). Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Asentamiento Humano “25 de mayo”- Chimbote, 2015. El 6,3% (8) tienen baño propio para la eliminación de excretas; pero son similares el 70,9% (90) que utilizan para cocinas gas o electricidad y el 29,1%(37) en leña o carbón; el 81,9% (104) tienen energía eléctrica permanente; el 99,2% (126) en disposición de basura la queman, entierran o mediante el carro recolector.

Se encuentra en la mayor parte de los adultos jóvenes que cuentan con los servicios básicos necesarios que debe tener un hogar para que la vivienda sea completa como es en la presente investigación que es en una zona rural. En estas zonas y por el avance de las tecnologías y las obras han logrado llegar a la mayoría de la población y poder brindar los servicios que toda persona debe tener en su vivienda para vivir, como es el del abastecimiento de agua el cual es con conexión domiciliaria.

Esta conexión domiciliaria permite el bienestar de los ciudadanos y sobre todo para su salud, previene además las precipitaciones e impide la acumulación de agua en los recipientes. Así mismo se utiliza para fines domésticos, cocinar, higiene personal. Además con esta conexión se evita diferentes enfermedades que durante el año provocan muchas muertes. Permite ahorrar tiempo, debido que ya no se tendrá que caminar largas distancias y ese tiempo emplearlo en estudios u otras labores diarias. ⁽⁷⁷⁾

Sin embargo y a pesar de los avances obtenidos en las zonas rurales suelen aun presentarse déficit en otros servicios como es el de desagüe. Un servicio esencial e imprescindible para evitar la propagación de enfermedades por la aparición de roedores o insectos por la inadecuada limpieza de este servicio. Aunque muchos de ellos lo realizan en baño propio, algunos aun lo realizan en letrinas, el tener letrinas para los adultos jóvenes afectara su calidad de vida y pondrá en riesgo su salud y de su familiar, generando muchas molestias en los alrededores de su vivienda o en algunas cosas dentro de la misma.

Tener letrinas causa una práctica inadecuada muy peligrosa, para el medio ambiente: contaminación, atrae moscas y roedores, enfermedades para las personas; atacando principalmente a los niños con enfermedades estomacales y de la piel. A pesar de eso las personas necesitan realizar sus necesidades fisiológicas debiendo de tener las precauciones necesarias para construir una letrina como son: condiciones de terreno, el tipo de letrina que desean tener, y sobre todo pedir asesoramiento al personal técnico capacitado. ⁽⁷⁸⁾

Este asesoramiento hará que los adultos jóvenes se sientan seguros al momento de instalar este servicio, además que les brindaran la información necesaria para el adecuado cuidado y limpieza de las letrinas, también deben de brindarlo el mismo asesoramiento al momento de la utilización del combustible que utilizan al cocinar, debido a que por ser zona rural algunos de ellos aun utilizan leña o carbón, como refleja la investigación. Cocinar con estos materiales puede ocasionar problemas en la vida de los

adultos jóvenes y más adelante repercutir en su salud y en la de sus seres queridos, aumentos las enfermedades respiratorias en su zona.

La mayoría de personas de esta zona considera que la comida cocinada con estos materiales es mucho más sabrosa, pero también se deben de dar cuenta que esta actividad trae consigo deforestación y más que todo enfermedades asociadas al sistema respiratorio por la inhalación del humo que emana, a largo plazo pueden desencadenar algún tipo de cáncer sea al pulmón o la piel, y también enfermedades a los ojos. No obstante otras personas utilizan este medio de combustible por el poco dinero que tienen, no alcanzándoles para la compra de alguna cocina. Este material es barato y también se puede encontrar en el campo o los bosques. ⁽⁷⁹⁾

Es por ello que algunos adultos jóvenes optan por este material, por la fácil accesibilidad para conseguirlo. Otro servicio es la energía eléctrica en su mayoría presentan energía eléctrica permanente, favoreciendo al desarrollo de las actividades de los adultos jóvenes, pero algunos de ellos aún no cuentan con energía eléctrica, y esto hace que no puedan estudiar o hacer las actividades estudiantiles que se les encomienden como alumnos, al no tener este servicio optan por utilizar vela para que puedan tener algún tipo de alumbramiento en sus casa. Este material aunque este prendido por algunas horas es un poco dañino para la salud por el humo que emana y también puede ser perjudicial, porque puede causar algún tipo de incendio en las viviendas, en donde los adultos jóvenes pueden perder todos sus bienes y corree muchos riesgos de sufrir algún tipo de lesión.

Una vela en casa encendida trae consigo ciertos miedos, por los problemas que pueda conllevar como son las enfermedades respiratorias por la inhalación del humo, no obstante ese no son los únicos problemas que pueden tener, el más preocupante es causar un incendio, por eso las personas deben saber colocar en lugares específicos sus velas alejadas de ropa o algún material inflamable, y si salen de la vivienda apagarlas, así evitando un incendio, sin que la familia pueda perder sus objetos materiales.⁽⁸⁰⁾

De esa forma las personas de la investigación pueden cuidar el medio ambiente y cuidar también de ellas mismas, otra forma de cuidarse es desechando su basura en los lugares correctos como es al momento que pasa el carro recolector, evitando problemas por la acumulación de la basura, como es la multiplicación de malos olores, de insectos, roedores y demás problemas que ocasiona la basura. A pesar de todo en su mayoría los adultos jóvenes cumplen con esa regla. Quedando bien los adultos jóvenes y su comunidad. Aunque la mayoría cumple aún existen personas que hacen caso omiso a esto y las dejan a la intemperie o las desechan en pozos, creando contaminación del agua e infectando a los animales que viven ahí.

La basura se considera el problema más grande que contamina el mundo, debido a la falta de cultura e interés de la población por querer un mundo mejor. Recordando que dependemos de estos como también los animales y los vegetales. La basura trae muchos impactos ambientales presentes: la contaminación de suelo, agua, aire.⁽⁸¹⁾

Todos estos problemas traen consigo efectos muy perjudiciales para la salud, debido a que al momento de dejar o tirar la basura se comienza a desintegrar ocasionando la aparición de insectos, moscas, roedores, trayendo consigo enfermedades que afectan al ser humano como son: respiratorias, a la piel y ojos; así también la desaparición de la vegetación en estos lugares y contaminación de las aguas.

Se concluye recomendando que el Gobierno Regional se involucre más en los problemas de esta zona, instalando baños propios en cada vivienda, construyendo cocinas mejoradas, evitando así que el humo se queda en la vivienda cuidando la salud de los adultos jóvenes, y sobre todo en evitar enfermedades que a corto plazo se pueden prevenir.

Tabla 3: Del 100% (150) adultos jóvenes del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, el 88% (132) no fuman, ni han fumado de manera habitual, el 63% (95) ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 80% (121) duermen de 6 a 8 horas, el 51% (76) la frecuencia con la que se bañan es diariamente, el 52% (78) la actividad física que realiza es gimnasio, el 30% (46) la actividad física que realizan es deporte y el 53% (78) la actividad física que realizo las 2 últimas semanas es gimnasio. En su alimentación: el 48% (72) frutas diariamente, el 37% (55) carne 3 o más veces a la semana, el 63% (95) consumen fideos, arroz, papas diariamente y el 42% (63) 1 o 2 veces a la semana frituras.

Los resultados se aproximan con la investigación de Inga O, (19). Determinantes de la salud en estudiantes del primer ciclo de Enfermería_Uladech Chimbote, Perú 2015. Muestran el 81,6% (111) que

no fuman ni de manera habitual; el 65,4% (89) consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente; el 55,1% (75) duermen promedio de 6 a 8 horas; el 64,0% (87) se bañan diariamente, pero difieren el 72,8% (99) que no realizan ningún tipo de actividad física; el 36,0% (49) realizan deporte durante las dos últimas semanas, su consumo de alimentos el 61% (84) consume frutas diariamente, el 59% (72) consumen carnes 3 o más veces a la semana, el 28% (33) consume fideos diariamente, y el en su totalidad no consumen frituras 1 o 2 veces a la semana.

Los resultados no guardan relación con Rojas S, (82). Determinantes de la salud en adultos jóvenes de la Escuela Profesional de Psicología IV ciclo. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Se bañan a diario el 35% (62); el 1% (2) la actividad física que realizan es gimnasia, y el 1% (2) la actividad que realizaron la última semana fue gimnasia; en relación a su alimentación refieren consumir el 15% (26) frutas diariamente, el 51% (89) carne 3 o más veces a la semana, el 44% (86) consumen fideos, arroz, papas diariamente y el 54% (95) consumen frituras 1 o 2 veces a la semana.

El dejar de fumar logra en la persona cambiar de aspecto y convertirse en una persona sana, desde su piel hasta su aliento. Además que su ritmo cardiaco y presión arterial estarán en sus valores normales, su gusto y olfato no se verán afectados, el riesgo a padecer cáncer de pulmón será mínimo. Sin embargo se tienen que cuidar de aquellos fumadores que se encuentren a su alrededor, debido a que la persona que inhala se ve mucho más afectadas que el fumador. Los cuidados que debe tener es alejarse de esas personas y realizar actividad física aumentando su capacidad pulmonar.

Al analizar los resultados en su mayoría no fuman; la decisión de fumar es netamente de cada persona en relación a su salud. La persona tiene en cuenta que si deja de fumar su expectativa de vida cambiara disminuyendo el riesgo a enfermedades y por ende un mejor estilo de vida. ⁽⁸³⁾

Dejar de fumar también ayudara a los adultos jóvenes a tener un mejor estado físico, el alcohol es otro problema que hace que los adultos jóvenes no pueden llevar un estilo de vida saludable, los adultos jóvenes en su mayoría en la investigación consumen alcohol ocasionalmente, muchos de ellos pensarán que no es perjudicial para su salud porque no lo hacen seguido, pero deben de recordar que el alcohol vuelva a la persona adicta. Generando un fuerte impacto negativo para la persona y su familia.

El consumo de alcohol relacionado con la salud afecta a las personas adultas jóvenes en actividades con la función de aprendizaje, memoria y tienen a tener mayor descoordinación motora, también afecta a ciertos órganos internos de la persona; páncreas, hígado, cerebro, corazón. Sumado a esto caídas, ahogamientos y diversos accidentes que conlleva el consumo de alcohol. Por el lado familiar, causa problemas de violencia, sobre todo en los menores de edad, consecuencia de ello, los menores tienen un rendimiento escolar bajo, están deprimidos y con autoestima baja, y las parejas en su mayoría suelen divorciarse. ⁽⁸⁴⁾

En los adultos jóvenes de esta zona rural donde su clima es de 3200 msnm, las bebidas alcohólicas que ingieren son los llamados “calientitos” por el frío mismo de la zona, lo cual les genera una serie de calor para su

cuerpo, ocasionando que se su cuerpo mantenga calor térmico. Por ende el consumo de estas bebidas son de mucha demanda en esta zona.

La bebida típica de esta zona el “Calientito”, consta de diversos ingredientes, el principal ingrediente de esta bebida varia en: ron, pisco, cañazo, acompañado de algunas plantas y miel o frutas, el consumo de estas bebidas en pocas cantidad y no prevalentemente trae beneficios asociados a reducir los infartos, riesgo de isquemias, y de padecer de diabetes, sin embargo en exceso deteriora la capacidad física y mental de los adultos jóvenes, sobre todo cuando muchos de ellos mezclan este tipo de ingredientes con alcohol etílico por falta de dinero. ⁽⁸⁵⁾

El alcohol etílico no se debe de ingerir, causa problemas en el sistema nervioso central como diurético y depresivo, causa en la persona náuseas y vómitos. En exceso puede conllevar a la muerte. Esta sustancia mayormente se emplea en el sector farmacéutico, también para la fabricación de perfumes. ⁽⁸⁶⁾

Es por ello que no se recomienda el consumo de estas bebidas y más para los adultos jóvenes, ocasionado que las horas de sueño que ellos tengan se vean perjudicadas, las horas de sueño de los adultos jóvenes en su mayoría es entre 6 a 8 horas, demostrando cuidado en sus horas de sueño, ayudando a mejorar su nivel de concentración. El consumo de bebidas alcohólicas trae consigo también una serie de problemas entre ellos al momento de conciliar el sueño; el poder dormir las horas necesarias hace que la persona pueda estar sana. Lo recomendable según la organización de a salud para el adulto es de entre 7 y 10 horas. Sin

embargo también existe otro intervalo que es entre 6 y 10 horas. Es decir los adultos jóvenes duermen en las horas dentro de lo normal.

Los resultados guardan relación con la investigación de Choque M, (21). Determinantes de la salud en los Estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna, 2015. Muestra que el 81,12% (93) duermen de 6 a 8 horas, el 73,78% (201) se bañan diariamente, el 47,55% (136) practican deporte. Su alimentación se basa en: 43,5% (58) frutas diariamente; el 59,09% (169), fideos a diario el 27,62%(79) consumen carne 3 o más veces a la semana, el 100% (127) consume pan, cereales a diario pero difiere en el 51,9% (66) que consume frituras de 1 a 2 veces a la semana.

Dormir es sumamente importante para que la persona se pueda desempeñar en sus labores diarios incluyendo: en los centros de estudios, al realizar algún deporte, en el trabajo. Para poder conciliar el sueño y dormir lo necesario se debe evitar algunas cosas como: evitar tomar cafeína, alcohol, fumar nicotina, esto provoca inquietud haciendo que la persona se despierte por las noches: se debe crear un ambiente que favorezca al sueño entre ellos encontramos disminuir o apagar las luces y aparatos electrónicos. ⁽⁸⁷⁾

La forma de identificar que no estamos durmiendo lo necesario es cuando por las mañanas nos cuesta levantarnos, existe también la dificultad para concentrarse al momento de prestar atención a las clases o el desempeño en los trabajos; también la persona puede estar irritable, triste, malhumorado o deprimido. En el caso de los adultos jóvenes favore

su nivel de concentración para poder rendir en sus clases, sin necesidad de perder horas de estudio debido a la falta de sueño, y evitando así bajas calificaciones o retrasos en algunos cursos.

Es por ello la importancia de dormir lo suficiente, además que el cuerpo de los adultos jóvenes estará relajado para comenzar un nuevo día. Otra forma también de relajar el cuerpo es cuando nos damos una ducha. En la investigación se encuentra que en su mayoría se duchan diariamente; para muchos se pueden pensar que está bien para estar limpios y aseados por el motivo que se quieren ver bien al momento de ir a sus centros de estudios o realizar alguna actividad y además creando en ellos mismo conciencia de la importancia del baño, sin embargo no es lo correcto; por que la piel pierde un 25% de su hidratación natural al momento de bañarse; tiene un pH aproximado de 5.5 impidiendo que gérmenes invadan la piel, por eso es importante no alterar esta acidez. Estos adultos jóvenes también, por el clima de la zona donde el agua llega a 15°C optan por ducharse diariamente pero con agua caliente.

Lo perjudicial que pueda conllevar ducharse con agua caliente es que, esto causa que los vasos sanguíneos se dilaten, aumentando de volumen, ocasionando que la sangre que debía de llegar con presión a todas las partes del cuerpo no se realice, ocasionando algún desmayo, también suceden otros problemas como son la pérdida de cabello, caspa, piel áspera, urticaria, mala digestión. Sin embargo el ducharse con agua caliente también trae una serie de beneficios como: relajación para los músculos, descongestiona las fosas nasales, calma la ansiedad. Lo

preferible es como lo decía Aristóteles “término medio”. Recomiendan los dermatólogos que las duchas deben ser en agua templada. ⁽⁸⁸⁾

Además que ducharse en término medio con agua tibia ayudara a la persona a mantenerse tranquila en el día durante sus actividades; también se recomienda para la salud de las personas deben realizara actividad física; liberando algún tipo de tensión que puedan tener los adultos jóvenes sea por sus estudios o por su trabajo que realicen puedan tener, mantendran tambien su estado físico en buen estado, los adultos jóvenes en su mayoría acuden a un gimnasio generando en ellos una serie de beneficios físicos y mentales.

El gimnasio trae ventajas a la persona disminuye también el riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares, mejora la coordinación por la repetición de movimientos específicos genera el desarrollo de fuerza y resistencia, además que al realizar ejercicios incrementara la flexibilidad, recordando que siempre de empezar una rutina de ejercicios previamente se deben de estirar los músculos para evitar alguna lesión. Sobre todo la persona empezará a perder peso, diversos estudios sugieren que los ejercicios con alguna pesa o maquina con intensidad no solo hará que quemem calorías en el entrenamiento si no también después de las 24 horas realizados el entrenamiento. ⁽⁸⁹⁾

Así mismo la actividad física ayudara a los adultos jovenes a vivir más tiempo, generando un estilo de vida más saludable, sin embargo también la persona para mantenerse sana necesita llevar un estilo de vida más sano; incluye la alimentación, los adultos jóvenes suele alimentarse con fruta,

carbohidratos, verduras diariamente proporcionándole las defensas necesarias para combatir enfermedades, y sobre todo porque les ayuda a mejorar su capacidad de concentración, aumentan su concentración, aumentar su bienestar personal y que su rendimiento estudiantil se mantenga.

No existe alimento alguno que contenga todos los nutrientes que el cuerpo necesita que son: proteínas, vitaminas, carbohidratos, grasas y minerales. La dieta equilibrada se basa en combinar todos los nutrientes por medio de los alimentos. Las proteínas son fuente de energía esencial para el crecimiento y restauración de los tejidos del cuerpo. Las vitaminas se encargan de regular los procesos del cuerpo. Los carbohidratos brindan energía. Las grasas se encargan de proporcionar energía al cuerpo además que debajo de la piel forman una capa que mantiene el calor en el cuerpo y los minerales ayudando a la construcción de huesos, controla el equilibrio de líquidos. Todos estos nutrientes los ingerimos mediante los alimentos que son capaces por las células para su transformación y proceso.⁽⁹⁰⁾

Si desean tener una alimentación adecuada deben de conocer los componentes de los alimentos y que nutrientes tiene aportan al organismo. Así optaremos por alimentos sanos o modificar la dieta que tenemos. un claro ejemplo es de las grasas las cuales las personas confunden. Se dividen en saturadas (nocivas), no saturadas (sanas).⁽⁹¹⁾

Los adultos jóvenes suelen consumir 1 o 2 veces a la semana frituras la cual están dentro de las grasas saturadas. Este tipo de grasa proporciona 9

kilocalorías por gramo; ocasionando que desarrollen enfermedades cardiovasculares y físicas, además que le ocasionaran preocupaciones por el aspecto físico que puedan presentar, generando una baja autoestima para la persona y su rendimiento estudiantil se vea afectado.

Se concluye recomendando al Centro de Salud que promociónen los estilos de vida saludable a los adultos jóvenes para disminuir la morbi - mortalidad que existe en esta zona por la mala alimentación que existe. Además que los adultos jóvenes viven en una zona rural, donde existe déficit en el sistema de salud, entonces los adultos jóvenes se verán mucho más vulnerables a problemas de salud por la escasa de información que les brinden. Quedando para el estado mejorar la cobertura de salud para las zonas rurales.

Tabla 4, 5 y 6: Del 100 (150) de los adultos jóvenes del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, el 43% (63) la institución donde se atendió fue en un hospital; el 53% (79) motivo de la consulta el por mareos, dolores o acné y el 47% (71) por infecciones, trastornos respiratorio o digestivos; el 45% (69) la distancia donde se atendieron fue regular, el 48% (68) tiene tipo de seguro SIS-MINSA, el 50% (76) en tiempo de espera para la atención fue regular, el 77%(69) la calidad de atención fue regular y el 94% (141) no existe presencia de pandillaje cerca de su casa. El 52% (76) recibe apoyo natural de familiares, el 46% (70) recibe apoyo social organizado de seguridad social y el 91% (137) no recibe apoyo de alguna organización.

Los resultados se aproximan con la investigación de Inga O, (19). Determinantes de la salud en estudiantes del primer ciclo de Enfermería_Uladech Chimbote, Perú 2015. Refieren que el 28,4% (25) se atendieron en hospitales en los últimos 12 meses; el 48,2% (71) la distancia es regular de su casa al lugar donde se atendió, pero difiere en el 81,6% (115) que el tipo de seguro en SIS – MINSA; el 51% (63) en el tiempo para la atención fue regular, el 46,3%(63) la calidad en atención en salud fue regular , el 87,50%(119) si existe algún tipo de delincuencia o pandillaje.

Los resultados guardan relación con Ganoza R, (24). Determinantes de la salud en estudiantes de enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote –Filial Trujillo, 2015; el 30% (36) refieren ser atendidos en hospitales durante los 12 últimos meses; el 39 % (48) la distancia de donde se atendieron fue regular; el 47% (136) cuentan con tipo de seguro SIS-MINSA, el 33 % (39) tiempo de espera regular; pero difiere en el 43 % (52) que calidad de atención fue regular; el 54 % (65) si existe delincuencia y pandillaje.

Los resultados encontrados difieren con Natividad D, (18). Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Asentamiento Humano “25 de mayo”- Chimbote, 2015. El 81,9%(104) se atendieron en puestos de salud los 12 meses últimos; el 81,1%(103) lugar de atención está cerca de su casa, el 70,0% (94) tiene tipo de seguro Sis-Minsa; el 80,3% (102) en el tiempo de espera fue regular; el 80,3% (102) la calidad de atención prestada fue buena, el 90,6% (115) refiere la existencia de pandillaje.

Al analizar los resultados se encontró que la mayoría se atendió en un hospital conllevando a la realización de muchas de sus normas del establecimiento, una de ellas es que no deben de rechazar a nadie que requiera algún cuidado de su salud, también que estas instituciones al ser financiadas con dinero público generalmente son más accesibles que otros establecimientos de salud privados, así mismo también los hospitales cuentan con más camas para tratar a los pacientes. Deben de contar con el equipo y el personal necesario para atender a los pacientes. ⁽⁹²⁾

Sin embargo aún existe deficiencias en los hospitales en las zonas rurales, puede deberse a deficiencias en la organización, constan de carencias de personal de salud y en algunos falta de conocimiento y capacidad, tienen faltan administrativas y de recursos financieros. Lo que hace que las personas desconfíen del sistema de salud y recurran a medios para curarse, como es el caso cuando la mujer la a luz, prefieren que la vea la comadrona que el personal de salud, además también comienzan a ir a los curanderos, charlatanes, y personas que creen saber mucho más de la vida. ⁽⁹³⁾

Acudir a estos centros en algunas situaciones, ocasiona que los adultos jóvenes comiencen a tener síntomas diferentes y difícil de curar por estas personas, ocasionando que los adultos jóvenes empeoren sus síntomas, por otro lado los motivos más frecuentes suelen ser mareos, dolores, infecciones respiratorias y digestivas. Estos problemas afectan al adulto joven y genera que pueda desencadenar problemas más fuertes de salud. Afectando a su desarrollo y a la realización de sus actividades.

Las enfermedades infecciosas y respiratorias, mayormente se caracterizan por el clima que tienen en Perú, como son el resfriado común, faringitis, bronquitis, neumonía, que afectan más a los adultos jóvenes por ser los que salen día a realizar diferentes actividades. Es fundamental también que los adultos jóvenes realicen limpieza en sus hogares, para evitar la propagación de microorganismos, y evitar consumir tabaco o cigarros. El estrés es también parte fundamental para que el cuerpo genere diversos malestares, los más comunes dolores de cabeza. Generando que los adultos jóvenes no se desempeñen en sus actividades diarias. ⁽⁹⁴⁾

Al acudir a los centros de salud les brindan el tratamiento necesario para el problema que puedan padecer, acudir a tiempo también es un factor para dar respuesta rápido de curación al problema, los adultos jóvenes en su mayoría suelen acudir entre 1 o 2 veces al año, en la actualidad la rutina que tenemos para muchas personas ocupa nuestro tiempo, dejando que la salud quede a un lado; ocasionando que la persona acuda a un establecimiento de salud cuando padece algún malestar.

El acudir a un establecimiento de salud es tarea de todos comenzando por el hogar; la familia es la creadora del hábito que indique a la familia ir al médico. Muchas de las personas suelen criticar a aquellas que van por una simple gripe o alguna dolencia mínima, sin embargo estas pequeñas cosas hacen posible la detención de alguna enfermedad. Los médicos recomiendan que se debe acudir por lo menos 1 vez al año, sea para detectar algún problema de salud o para informarse de diversos problemas de salud en relación con sus estilos de vida. Además que las personas al

acudir centro de salud y tener algún malestar podrá llevar un tratamiento sin necesidad de automedicarse poniendo en riesgo a su salud. ⁽⁹⁵⁾

La automedicación es dañina para la salud de la persona debido a que se desconoce sobre la dosis, tiempo que se debe de tomar un medicamento; y como consecuencias en otros casos hace que el virus o bacteria se vuelva más resistente. Se recomienda también no ir a centros empíricos, curanderos, charlatanes o consultar al internet porque podría empeorar nuestra salud. Entonces que se debe de acudir a un centro de salud con el personal adecuado para dar solución a nuestros problemas. Para una atención oportuna es necesaria también la distancia que existe entre la vivienda y el centro de salud, en este caso la distancia es regular beneficiando a los adultos jóvenes para evitar que empeoren sus problemas de salud.

La distancia es primordial e imprescindible para la atención de salud, de la mano con la calidad de atención y el tiempo de espera, estos 3 factores se relacionan entre sí para brindar a la persona una mejor atención en salud. Sin embargo muchas personas aún ven la falta de estos 3 factores, empezando por la falta de calidad de atención que tiene en personal de salud para tratar a sus pacientes, a muchos los discriminan por la forma de vestir o la forma de hablar, o simplemente no les brindan las respuestas necesarias al momento de realizar alguna consulta. Todos estos factores son los que deben mejorar los establecimientos de salud, recordando que en zonas rurales es mucho más baja la cobertura de salud, entonces se les

debe de brindar mucha más atención a estas zonas, debido que muchas de estas personas carecen de conocimientos de salud. ⁽⁹⁶⁾

Mayormente estos establecimientos que se encuentran en estas zonas son del estado, y se ven beneficiadas las personas porque están dentro del sistema integral de salud SIS – MINSA. Ayudando al adulto joven a no generar gasto alguno cuando se encuentre atendándose en estos establecimientos y además de los beneficios que les brinda para su familia.

El sistema integral de salud es contribuido por el estado, de manera que los ciudadanos se vean beneficiados y puedan acceder a la atención gratuita en salud en los establecimientos públicos, esta cobertura de salud cubra más de 1400 enfermedades, incluidos diferentes tipos de cáncer. Mayormente se beneficia a las personas de bajos recursos económicos, personas con pobreza extrema, madres gestantes y todos los niños menores de 5 años. El SIS – MINSA cubre desde el momento que ingresas al hospital hasta su salida, también para el sepelio y da una ayuda económica para la familia que quedo desamparada. ⁽⁹⁷⁾

Otro punto que afecta también a la salud del adulto joven es la presencia de delincuencia por su zona, esto puede traerle lesiones físicas, mentales y en algunos casos la muerte. En algunas personas aparecen traumas que les queda por cierto tiempo y que solo van superando con ayuda de profesionales encargados de la salud mental.

La delincuencia ha venido afectando desde tiempos remotos, aumentando cada día y ocasionando problemas sociales, económicos, culturas y de salud para las personas. Las personas afectadas sufren lesiones

ocasionadas por los delincuentes, en otros casos muchos de ellos pierden la vida, y otros pasan problemas mentales debido a los traumas que dejan las situaciones que son sometidas por los delincuentes. Estas personas pasan por situaciones de miedo y temor, creando en ellos una desconfianza en cada momento. Algunos necesitan otros tipos de ayuda para combatir por este trauma vivido. ⁽⁹⁸⁾

Sin embargo los adultos jóvenes de la investigación viven en una zona donde en su mayoría no existe pandillaje gracias a las rondas campesinas de esta zona, logrando que sus pobladores vivan en paz, en una sociedad civilizada, sin miedo o temor de perder sus pertenencias o dinero, gracias a la labor y sacrificio de las rondas campesinas.

Las rondas campesinas son órganos de justicia comunales, que las amparan la Constitución Política del Perú en el artículo 149°, la cual ejerce la función de su jurisdicción, sin violar los derechos de las personas. Se encargan de proteger al ciudadano, ver que se cumplan las normas, trabajan como seguridad ciudadana las 24 horas del día, y evitar el abuso de autoridad. ⁽⁹⁹⁾

Es así como han logrado mantenerse en la sociedad a lo largo del tiempo, respetando siempre sus leyes y normas que ellos mismos se han plasmado, de la mano con las jurisdicciones de la zona donde ejercen y sobre todo favoreciendo a las poblaciones más necesitadas.

Los resultados guardan relación con Reyes C, (100). Determinantes de la salud en adultos Jóvenes Instituto Nueva Esperanza –Trujillo, 2016. El 58%(64) reciben apoyo natural de sus familiares, el 38% (34) recibe apoyo

organizado de seguridad social, y el 70% (67) no recibe apoyo de ninguna organización.

Los resultados encontrados difieren con Natividad D, (18). Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Asentamiento Humano “25 de mayo”- Chimbote, 2015. Muestra que el 84,2% (107) no reciben apoyo social natural; el 100,0% (127) no recibe apoyo organizado; pero es similar el 100,0% (127) no recibe apoyo de ningún tipo.

Al analizar se encuentra que en su mayoría reciben apoyo familiar, la importancia de este apoyo radia en la función de unión de la familia. Cada persona al recibir este apoyo sabe que su familia nunca lo dejara solo. A pesar de diversas actividades que la persona pueda tener siempre se tomara un tiempo para la familia y más cuando están pasando por problemas, y necesitan de algún apoyo económico, material o sentimental. Brinda también a la persona seguridad y calma de saber que tiene personas en quien contar cuando pasa una dificultad. La familia es consejera en momento de quiebre de algún miembro de la familia. ⁽¹⁰¹⁾

Toda familia debe de tener en cuenta que a pesar de los problemas que puedan existir, nunca deben de dejarse de lado, en las zonas rurales el lazo de unión entre la familia es mucho más amplio y fuerte porque comparten costumbres y tradiciones propias de la zona. Para los adultos jóvenes recibir este tipo de ayuda aumenta su autoestima, y pueden concentrarse bien en estudiar y realizar sus actividades diarias. Además de contar con el apoyo familiar también cuentan con seguridad social en su mayoría los adultos jóvenes, esta seguridad garantiza con el bienestar de una sociedad.

La seguridad social es el sistema más importante que ofrece a los ciudadanos protecciones mediante una serie de actividades que se financian con el presupuesto del Estado. El sistema de seguridad social garantiza a las personas a que realizan actividades de acuerdo a su campo profesional, ofertas de prestaciones mínimas cuando la persona pase por alguna circunstancia que no le permita ejercer su trabajo. También ayuda a las personas que se encuentran en pobreza o estado de vulnerabilidad. ⁽¹⁰²⁾

Este seguro debe brindar bienestar tanto a la persona, familia y comunidad, el estado también para seguir disminuyendo la pobreza y evitar otras complicaciones por la misma, crea diversos programas como son los comedores populares, vaso de lecho, club de madres, programa juntos, beca 18, estos programas brindan alternativas de ingresos económicos y de alimentos para las personas de bajos recursos. En el caso de los adultos jóvenes no reciben apoyo de estas organizaciones, trayendo consigo que exista aun pobreza en su zona. Teniendo ellos mismos que esforzarse para salir adelante.

Las personas que no son beneficiadas con estos programas, pierden el apoyo económico y de una alimentación para sus familias, disminuyendo el propósito de los programas que son disminuir los niveles de nutrición de las poblaciones más vulnerables, como son los niños menores de 6 años, las madres gestantes, los ancianos, pacientes con tuberculosis, niños con desnutrición, personas con discapacidad y personas que viven en zonas rurales y de extrema pobreza; todas estas personas se vuelven más vulnerables de su realidad. Quedando en desamparo por el estado. ⁽¹⁰³⁾

A pesar de todo esto las personas deben de buscar el medio de ingresar alimentos al hogar, exponiéndose a cualquier tipo de problema de salud, o cualquier accidente que les pueda ocurrir, y así generar ingresos para subsistir tanto la persona como su familia. Y en caso de los adultos jóvenes una preocupación más que son sus estudios, los cuales ellos se ven obligados a realizarlos para tener una mejor calidad de vida que solo lograrán mediante esfuerzo y dedicación.

Se concluye recomendando a los adultos jóvenes, que trabajen conjuntamente con los establecimientos de salud, y estos mismos establecimientos comenzar a promocionar salud, puede ser desde su establecimiento o también realizando campañas de salud, visitas domiciliarias, donde los adultos jóvenes se vean más involucrados para el cuidados de su salud y por ende mejorar su calidad de vida y evitar perjudicar su salud.

V. CONCLUSIONES

De acuerdo a los determinantes Biosocioeconómicos más de la mitad son de sexo femenino, con ingreso familiar menor de 750 soles, la ocupación es trabajador estable, reflejando que su ingreso económico no es el suficiente para satisfacer las necesidades de la familia; en el entorno Físico se encontró que más de la mitad tienen vivienda unifamiliar y propia, con material de tierra, material noble; constan de habitaciones independientes, con conexión domiciliaria, baño propio, gas y electricidad y luz eléctrica permanente. Disponen su basura en carro recolector pasando 2 veces por semana, evitando la propagación de enfermedades transmisibles provenientes del acumulo de basura.

De acuerdo a los determinantes de los Estilos de Vida más de la mitad no fuman, consumen alcohol ocasionalmente, duermen de 6 a 8 horas, se bañan diariamente y realizan gimnasio logrando mantenerse en un buen estado físico. Su alimentación consta de frutas diariamente, carnes 3 o más veces a la semana, huevos y pescado 1 o 2 veces a la semana; fideos, papas y verduras diariamente; lácteos 3 o más veces a la semana; refrescos con azúcar menos de una vez por semana y frituras 1 o 2 veces a la semana.

Según los determinantes de las Redes Sociales y Comunitarias más de la mitad recibe apoyo familiar y de seguridad social; se atendieron en hospitales y los motivos más frecuentes son por mareos, dolores o acné; la distancia del lugar donde se atendieron es regular, con tiempo de espera y atención regular, su seguro es SIS-MINSA, el tiempo que acuden es de dos veces al año; y no existe pandillaje cerca de su casa, lo que permite un entorno de tranquilidad y seguridad para los adultos jóvenes.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Recomendaciones

- Sugerir a los adultos jóvenes del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic, el consumo de alimentos que aporten los nutrientes necesarios para su alimentación para llevar un estilo de vida más saludable.
- En coordinación con las autoridades proponer estrategias para que implementen cocinas mejoradas, reduciendo las emisiones de humo que puedan afectar la salud de los adultos jóvenes.
- Informar a las autoridades sobre los resultados obtenidos, para que tomen acciones, haciendo que en su totalidad sus pobladores cuenten con los servicios básicos de agua, desagüe y energía eléctrica; disminuyendo las enfermedades por la escasez de estos servicios.
- Recomendar a los estudiantes de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote a que realicen investigaciones en todas las zonas urbanas y rurales del Perú donde exista pobreza extrema, con el fin de conocer la realidad de las mismas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Equipo de Redacción de Concepto. Concepto de Salud (según la OMS). Editorial Concepto. de (Enciclopedia online). Argentina. 2017. Disponible en:
<https://concepto.de/salud-segun-la-oms/>
2. Ministerio de la salud. Determinantes sociales de la salud. Chile. 2016. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<http://www.minsal.cl/determinantes-sociales-en-salud/>
3. Definición. de: Definición de salud pública. 2015 [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<https://definicion.de/salud-publica/>
4. Scielo. Salud Pública. Cuba. 2015. [Página de internet], [Citado el 09 de Noviembre del 2019]. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-346620110009
5. Mariela y Bárbara. Adulto joven. Chile. 2015. [Página de internet], [Citado el 03 de julio del 2017]. Disponible en:
<http://adultojovenepsicologia.blogspot.com/>
6. Organización panamericana de la salud. Perfil de los adolescentes y jóvenes de la región de las Américas. Argentina. 2019. [Página de internet], [Citado el 01 de julio del 2020]. Disponible en
<https://www.paho.org/informe-salud-adolescente-2018/part-one-a-profile-of-adolescents-and-youth-in-the-americas.html>

7. Agencia central de inteligencia. Index mundi. Distribución por edad de Brasil. 2019. [Página de internet], [Citado el 01 de julio del 2020]. Disponible en:
https://www.indexmundi.com/es/brasil/distribucion_por_edad.html
8. Agencia central de inteligencia. Index mundi. Distribución por edad de México. 2019. [Página de internet], [Citado el 01 de julio del 2020]. Disponible en:
https://www.indexmundi.com/es/mexico/distribucion_por_edad.html
9. Agencia central de inteligencia. Index mundi. Distribución por edad de Argentina. 2019. [Página de internet], [Citado el 01 de julio del 2020]. Disponible en:
https://www.indexmundi.com/es/argentina/distribucion_por_edad.html
10. Institución nacional de estadística e informática. El 27% de la población peruana son jóvenes. Perú. 2019. [Página de internet], [Citado el 01 de julio del 2020]. Disponible en: <http://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-27-de-la-poblacion-peruana-son-jovenes-8547/#:~:text=De%20la%20poblaci%C3%B3n%20joven%2C%204,millones%20241%20mil%20son%20hombres.&text=515%20mil%2C%20Piura%20con%20501,y%20Puno%20con%20402%20mil.>
11. Escale. Estadísticas de la calidad educativa. Perú. 2019. [Página de internet], [Citado el 01 de julio del 2020]. Disponible en:
<http://escale.minedu.gob.pe/edu-datos-ue/>
12. RPP noticias. Institución nacional de información e informática. La Libertad es la segunda región más poblada del país. Perú. 2019. [Página de internet], [Citado el 01 de julio del 2020]. Disponible en:

<https://rpp.pe/peru/la-libertad/inei-la-libertad-es-la-region-mas-poblada-del-peru-noticia-978731>

13. Veliz T. Determinantes de la salud en el estudio del caso de los Estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas. [Tesis de licenciatura]. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala; 2017.
14. Vélez C. Determinantes Sociales de la Salud y la Calidad de Vida en población Adulta Joven de Manizales. [Tesis de licenciatura]. Guatemala: Universidad de Caldas; 2014.
15. Torres J. Determinantes Sociales de la salud de los Adultos Jóvenes en una Comunidad Marginada. [Tesis de doctoral]. México: Instituto Nacional de Salud Pública; 2015.
16. Puello A. Determinantes sociales de salud en los agricultores del resguardo indígena Zenu. [Tesis de doctoral]. Colombia: Universidad industrial de Santander salud; 2016.
17. Klarian J. Determinantes sociales de salud y calidad de vida en una localidad con deterioro ambiental Chañaral, región de atacama, Chile. [Tesis de doctoral]. Barcelona: Universidad autónoma de Barcelona; 2017.
18. Natividad D. Determinantes de la salud en Adultos Jóvenes. Asentamiento Humano "25 de mayo" - Chimbote, 2015. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2015.
19. Inga O. Determinantes de la salud en estudiantes del primer ciclo de Enfermería_Uladech Chimbote, Perú 2015. [Tesis de licenciatura]. Perú:

- Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2015.
20. Camacho. E. Determinantes de la salud en adultos jóvenes Pueblo Joven la Unión, Chimbote. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, facultad de Ciencias de la Salud; 2018.
 21. Choque M. Determinantes de la salud en los Estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna, 2015. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, facultad de Ciencias de la Salud; 2015.
 22. Saldaña S. determinantes de la salud en adultos jóvenes Asentamiento Humano ampliación Ramal Playa – Chimbote. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, facultad de Ciencias de la Salud; 2018.
 23. Flores A. Determinantes de la salud en Estudiantes de Enfermería. Instituto Superior Tecnológico No estatal San Luis - Trujillo, 2015. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2015.
 24. Ganoza R. Determinantes de la salud en estudiantes de enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote –Filial Trujillo, 2015. [Tesis de licenciatura]. Tesis para optar el grado de licencia en enfermería. Perú: universidad católica los Ángeles de Chimbote, facultad de ciencias de la salud; 2015.
 25. Aredo Y. Determinantes de la salud del adulto Joven de la Escuela de Psicología Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote filial-Trujillo,

2015. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2015.
26. Román S. determinantes de la salud en adultos Mercado José Faustino de la Urbanización Sánchez Carrión, Trujillo. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, facultad de Ciencias de la Salud; 2018.
27. Merino Y. determinantes de la salud en padres de familia I.E nacional n° 80822 “Santa María de la Esperanza” – La Esperanza. [Tesis de licenciatura].Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, facultad de Ciencias de la Salud; 2018.
28. Scielo. Factores determinantes de la salud. Importancia de la prevención. Acta Med Per 28(4) 2011. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>
29. Vega. Solar. Equidad y determinantes sociales de la salud: conceptos básicos, mecanismos de producción y alternativas para la acción. Chile. 2015. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
https://cursos.campusvirtualsp.org/pluginfile.php/3225/mod_resource/content/0/Curso_DSS_11/equidad_DSS_conceptos_basicos.pdf
30. Scielo. Los factores ambientales como determinantes del estado de salud de la población. Cuba. [Página de internet], [Citado el 09 de Noviembre del 2019]. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032007000200001

31. Slidechare. Salud y enfermedad. Determinantes de la salud. España. 2017. [Página de internet], [Citado el 09 de Noviembre del 2019]. Disponible en: <https://www.slideshare.net/cristianpintoes/determinantes-de-salud-y-enfermedad>
32. Modelo de Dalhgren y Whitehad. Determinantes en salud .México. 2014. [Página de internet], [Citado el 09 de Noviembre del 2019]. Disponible en: <https://www.anmm.org.mx/publicaciones/CAnivANM150/DSS.pdf>
33. Organización panamericana de la salud. Determinantes e inequidades en salud. Madrid. 2015. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en: https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2012/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=sa-2012-volumen-regional-18&alias=163-capitulo-2-determinantes-e-inequidades-salud-163&Itemid=231&lang=en
34. Scielo. Determinantes de la salud. Cuba. 2016. [Página de internet], [Citado el 09 de Noviembre del 2019]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000100008
35. Alamnes. Taller sobre los determinantes de la salud. Guatemala. 2017. [Citado el 09 de Noviembre del 2019]. Disponible en: http://www.uasb.edu.ec/UserFiles/376/File/ponencias_Taller%20Determinantes%20Sociales.pdf
36. Dra. Caballero E. los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos. Cuba. 2018. [Acceso el 23 de junio del 2017].

<http://bvs.sld.cu/revistas/infid/n1512/infid06212.htm>

37. Documento postura. Los determinantes sociales de la salud y de la equidad en salud. México. 2015. [Página de internet], [Citado el 09 de Noviembre del 2019]. Disponible en:
<https://www.anmm.org.mx/publicaciones/CAnivANM150/DSS.pdf>
38. Salud y determinantes de salud. Dalhgren y Whitehad. Foro de aprendizaje sobre salud: Informe Lalonde. Ecuador. 2015. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<https://saludypoesia.wordpress.com/2014/01/24/informe-lalonde/>
39. Siede. Enfermería y cuidados de salud y enfermedad. República dominicana. 2015. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
http://www.paho.org/dor/images/stories/archivos/dominicana_determinantes.pdf
40. La mente es maravillosa. El apoyo social. 17 de marzo. 2019. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<https://lamenteesmaravillosa.com/apoyo-social-pilar-del-bienestar/>
41. Scielo. La ética del cuidado en la comunidad. Colombia. 2016. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972004000100005
42. Redes comunitarias en Colombia. Que son las redes comunitarias. Colombia. 2017. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<https://redescomunitarias.co/es/que-son-las-redes-comunitarias>

43. Scielo. Promoción de la salud y un entorno saludable. Vivienda. España. 2015. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<http://www.scielo.br/pdf/rlae/v14n1/v14n1a19.pdf>
44. Texto descriptivo. Texto descriptivo. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
https://formaciondocente.idoneos.com/didactica_de_la_lengua/tipos_de_texto/texto_descriptivo/
45. QuestionPro Datos cuantitativos. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<https://www.questionpro.com/es/datos-cuantitativos.html>
46. Facultad de ciencias humanas. Metodología de investigación cuantitativa y cualitativa. Colombia. 2015. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>
47. Organización mundial de la salud. Comisión sobre Determinantes sociales de la salud. Entorno biosocioeconómico. Chile. 2016. [Página de internet], [Citado el 09 de Noviembre del 2019]. Disponible en:
https://www.who.int/social_determinants/strategy/QandAs/es/
48. Definición ABC. Definición de sexo. Colombia. 2016. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<https://www.definicionabc.com/general/sexo.php>
49. Eco Finanzas. Ingreso económico. Chile. 2015. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:

- https://www.eco-finanzas.com/diccionario/I/INGRESO_ECONOMICO.htm
50. DeConceptos. Concepto de ocupación. Ecuador. 2016. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<https://deconceptos.com/ciencias-sociales/ocupacion>
51. Definición ABC. Definición de vivienda. 2016. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<https://www.definicionabc.com/social/vivienda.php>
52. Wikidoks. Estilos de vida saludable. España. 2015. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<https://www.doktuz.com/wikidoks/prevencion/estilos-de-vida-sludable.html>
53. Definición ABC. Definición de alimentación. 2016. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<https://www.definicionabc.com/salud/alimentacion.php>
54. Dialnet. Las redes sociales y comunitarias. Caracas. 2017. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5177839>
55. Definición. Servicio de salud. 2016. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<https://definicion.de/servicios-de-salud/>
56. Hernández, y otros. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España. 2016. [Citado 12 de septiembre del 2016]. Disponible en:
<http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.htm>.

57. Gobierno de México. Principios éticos utilizados en salud. México. 2017. [Página de internet], [Citado el 09 de Noviembre del 2019]. Disponible en:
<http://www.innsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteEtica/principialismo.html>
58. Universidad San Sebastián. Instituto de Políticas Públicas en Salud. Protección de las personas que participan en investigación científica. Chile. 2018. [Página de internet], [Citado el 01 de agosto del 2020]. Disponible en:
<http://www.ipsuss.cl/ipsuss/paciente-empoderado/proteccion-de-las-personas-que-participan-en-investigacion-cientifica/2017-12-26/174849.html>
59. Noticias y actualidad del sector de la información. El derecho de acceso a la información es derecho fundamental. Madrid. 2020. [Página de internet], [Citado el 01 de agosto del 2020]. Disponible en:
<https://www.comunidadbaratz.com/blog/el-derecho-de-acceso-a-la-informacion-es-un-derecho-fundamental/>
60. PUCP. Pontificia Universidad Católica del Perú. Módulo 3. Beneficencia y no maleficencia. Perú. 2017. [Página de internet], [Citado el 01 de agosto del 2020]. Disponible en:
<http://repositorio.pucp.edu.pe/index/handle/123456789/71381>
61. Ética psicología. Principio de justicia. 2018. [Página de internet], [Citado el 01 de agosto del 2020]. Disponible en:
<http://eticapsicologica.org/index.php/info-investigacion/item/20-principio-de-justicia?showall=1>

62. Scielo. Integridad científica. Necesidad que la normativa nacional incluya criterios para decidir ante casos de mala conducta científica. Perú. 2018. [Página de internet], [Citado el 01 de agosto del 2020]. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172018000200001
63. Revista chilena de anestesia. Consentimiento informado en investigación. Chile. 2019. [Página de internet], [Citado el 01 de agosto del 2020]. Disponible en:
<https://revistachilenadeanestesia.cl/consentimiento-informado-en-investigacion/>
64. De conceptos. Com. Concepto de femenino. 2020. [Página de internet], [Citado el 20 de Abril del 2020]. Disponible en:
<https://deconceptos.com/general/femenino>
65. Miriadaz. Introducción a los estudios de las mujeres y del género. Madrid. 2020. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020]. Disponible en:
<https://miriadax.net/web/introduccion-a-los-estudios-de-las-mujeres-y-del-genero>
66. Ministerio de Educación. Como vamos en Educación. Género. Perú. 2017. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020]. Disponible en:
http://escale.minedu.gob.pe/c/document_library/get_file?uuid=2e13b696-a8f6-4206-9276-5db05a8b4702&groupId=10156
67. Argentina. Gob. Ar. Programando futuro: más mujeres en la educación técnica. Argentina. 2019. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020]. Disponible en:

<https://www.argentina.gob.ar/noticias/programando-futuro-mas-mujeres-en-la-educacion-tecnica>

68. Centro internacional de formación de la OIT. Consejería regional para la mujer trabajadora. Participación de la mujer en la formación técnica y profesional en América Latina. París. 2018. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020]. Disponible en:

https://www.oitcinterfor.org/sites/default/files/participa_mujer_fp1992.pdf

69. Espino. A. la económica de los hogares más allá de los ingresos monetarios. Uruguay. 2015. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020].

Disponible en:

https://www.ciedur.org.uy/wp-content/uploads/2017/11/Ciedur_La-econom%c3%ada-de-los-hogares-m%c3%a1s-all%c3%a1-de-los-ingresos-monetarios.pdf

70. Finanzas personales. Trabajo estable. Colombia. 2020. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020]. Disponible en:

<https://www.finanzaspersonales.co/temas/trabajo-estable/9279>

71. Franci-9622. Vivienda multifamiliar. Vivienda multifamiliar. Ecuador. 2017. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020]. Disponible en:

<https://sites.google.com/site/franci9622/vivienda-multifamiliar>

72. Universidad complutense de Madrid. La concepción de vivienda. Vivienda propia. Madrid. 2016. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020].

Disponible en:

https://www.ucm.es/data/cont/docs/506-2015-04-16-Pasca_TFM_UCM-seguridad.pdf

73. Folio. Tu momento de construcción. Ventajas y desventajas del uso adobe. Estados Unidos. 2015. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020].
Disponible en:
http://folio.news/noticias_monterrey/ventajas-y-desventajas-del-uso-de-adobe/
74. Eternit. Construcción en evolución. Teja de fibrocemento ondulada. Colombia. 2016. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020].
Disponible en:
<https://www.archdaily.co/catalog/co/products/5524/teja-de-fibrocemento-ondulada-perfil-7-eternit>
75. Hesperian Health Guides. Enfermedades por el polvo. Problemas con la tierra. México. 2017. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020].
Disponible en:
https://es.hesperian.org/hhg/A_Community_Guide_to_Environmental_Health:Enfermedades_por_el_polvo
76. Grupo Exojo.. Ventajas y desventajas de compartir habitación. España. 2015. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020]. Disponible en:
<https://www.exojo.com/ventajas-y-desventajas-de-compartir-habitacion/>
77. Aristegui maquinaria. Funcionamiento de una red de abastecimiento de agua potable. Barcelona. 2016. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020]. Disponible en:
<https://www.aristegui.info/como-funciona-una-red-de-abastecimiento-de-agua-potable/>

78. Ministerio de salud GIRESA. Técnicas para la instalación de letrinas sanitarias. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020]. Disponible en:
http://www.digesa.minsa.gob.pe/material_educativo/coordinadores/letrinas.pdf
79. Cocina y comparte. Enfermedades causadas por cocinar con leña. México. 2015. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020]. Disponible en:
<https://blog.cocinaycomparte.com/enfermedades-causadas-cocinar-lena/>
80. Como disfrutar más que aseguraste. Más que seguros. Como prevenir incendios por velas. México. 2015. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020]. Disponible en:
<https://masqueseguros.mapfre.com.mx/autos/como-prevenir-incendios-por-velas/>
81. Ecoportal. Problemas de la basura: causas, efectos y soluciones. Barcelona. 2018. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020]. Disponible en:
<https://www.ecoportal.net/temas-especiales/problemas-de-la-basura-causas-efectos-y-soluciones/>
82. Rojas S. Determinantes de la salud en adultos jóvenes de la escuela profesional de psicología IV ciclo. Universidad católica los Ángeles de Chimbote. [Tesis de licenciatura]. Perú. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Facultad de Ciencias de la Salud; 2017.
83. Instituto nacional del cáncer. Perjuicios por fumar cigarrillos y beneficios para la salud al dejar el hábito. Estados unidos. 2018. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020]. Disponible en:

<https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/tabaco/hoja-informativa-dejar-de-fumar>

84. Mayo Clinic. Consumo de alcohol: sopesar los riesgos y beneficios. Florida. 2020. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/nutrition-and-healthy-eating/in-depth/alcohol/art-20044551>
85. Lifestyle. Conoce estos calentitos peruanos tradicionales para el frio. Perú. 2017. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020]. Disponible en: <https://wapa.pe/lifestyle/1492454-tragos-gastronomia-calientitos-bebidas-alcoholicas-costumbres-peru-fiestas-patronales>
86. Figueroa. R. Scielo. Efectos del consumo de alcohol etílico en la cavidad oral: [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1698-44472004000100003
87. Sanitas. Cuantas horas necesitamos dormir. Bogotá. 2016. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/prevencion-salud/horas-necesarias-dormir.html>
88. Mejor con salud. Ducharse con agua muy caliente puede ser peligroso para la salud. Italia. 2020. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020]. Disponible en: <https://mejorconsalud.com/ducharse-agua-caliente-peligroso-salud/>
89. Be active. Ventajas que no sabías de ir al gimnasio. Estados unidos. 2015. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020]. Disponible en:

<https://www.beactivejerez.com/ventajas-de-ir-al-gimnasio/>

90. Cuídate. Nutrientes de los alimentos. Cuba. 2016. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020]. Disponible en:

<https://cuidateplus.marca.com/alimentacion/nutricion/nutrientes.html>

91. Minsalud. La salud es de todos. Que es una alimentación saludable. Bogotá. 2020. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020]. Disponible en:

<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/HS/Paginas/que-es-alimentacion-saludable.aspx>

92. Clinic Cloud. Beneficios de la gestión en pacientes en el hospital. Colombia. 2015. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020]. Disponible en:

<https://clinic-cloud.com/blog/gestion-de-pacientes-en-el-hospital/>

93. Scielo. Barreras para una atención eficaz en los hospitales de referencia del ministerio de salud: Cuáles rurales, pobreza y pobreza extrema. Perú. 2019. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020]. Disponible en:

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172646342019000200020&script=](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172646342019000200020&script=scarttext)
[scarttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172646342019000200020&script=scarttext)

94. Resultados online. Cuáles son las enfermedades más comunes en los adultos jóvenes. Perú. 2017. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020]. Disponible en:

<https://ma.com.pe/cuales-son-las-enfermedades-mas-comunes-en-los-adultos-jovenes>

95. Estrella digital. Porqué necesitas un centro de salud. Servicios ofrecidos por los centros de salud. Madrid. 2020. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020]. Disponible en:

<https://www.estrelladigital.es/articulo/salud-y-bienestar/necesitas-centro-salud/20180531103009348066.html>

96. Access. Medicina. Centros de alta resolución. Atención en salud acorde a la distancia del hogar. Contexto de la asistencia sanitaria. Chile. 2017. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020]. Disponible en:
<https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1492§ionid=98854594>
97. Gob.pe. el estado MINSA. Seguro integral de salud. Perú. 2019. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/sis>
98. Gestión. Delincuencia en Perú. Perú. 2018. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020]. Disponible en:
<https://gestion.pe/noticias/delincuencia-en-peru/>
99. SUNARP. Superintendencia nacional de los registros públicos. Rondas campesinas y comunales. Perú. 2017. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020]. Disponible en:
http://www.justiciaviva.org.pe/acceso_justicia/justicia_comunal/1.pdf
100. Reyes C. Determinantes de la salud en adultos jóvenes Instituto Nueva Esperanza – Trujillo. [Tesis de licenciatura]. Trujillo. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016.
101. Psicología online. El apoyo familiar: acontecimientos significativos de vida familiar. España. 2018. [Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020]. Disponible en:

<https://www.psicologia-online.com/el-apoyo-familiar-acontecimientos-significativos-de-vida-familiar-2825.html>

102. Economipedia. Haciendo fácil la economía. Seguridad social. España. 2015.
[Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020]. Disponible en:
<https://economipedia.com/definiciones/seguridad-social.html>
103. Ministerio de economía y finanzas. Política económica y social. Que programas sociales desarrolla el estado y como se clasifican. Perú. 2016.
[Página de internet], [Citado el 10 de Mayo del 2020]. Disponible en:
<https://www.mef.gob.pe/es/politica-economica-y-social-sp-2822/750-preguntas-frecuentes-pol-econ/4861-94-que-programas-sociales-desarrolla-el-estado-y-como-se-clasifican>

ANEXO 1



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DEL
ADULTO JOVEN DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO
PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC _ HUAMACHUCO, 2018.

Elaborado por Vélchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

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

2. **Ingreso económico familiar en soles**

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

3. **Ocupación del jefe de familia:**

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

4. **Vivienda**

5.1. **Tipo:**

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

5.2. **Tenencia:**

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

- Propia ()
- 4.3. Material del piso:**
- Tierra ()
- Piso falso ()
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos ()
- Parquet ()
- 4.4. Material del techo:**
- Madera, estera ()
- Adobe ()
- Estera y adobe ()
- Material noble ladrillo y cemento ()
- Eternit ()
- 4.5. Material de las paredes:**
- Madera, estera ()
- Adobe ()
- Estera y adobe ()
- Material noble ladrillo y cemento ()
- 4.6. Cuantos personas duermen en una habitación**
- 4 a más miembros ()
- 2 a 3 miembros ()
- Independiente ()
- 5. Abastecimiento de agua:**
- Acequia ()
- Cisterna ()
- Pozo ()
- Red pública ()
- Conexión domiciliaria ()
- 6. Eliminación de excretas:**
- Aire libre ()
- Acequia , canal ()
- Letrina ()
- Baño público ()
- Baño propio ()
- 7. Combustible para cocinar:**
- Gas, Electricidad ()
- Leña, Carbón ()
- Bosta ()
- Tuza (coronta de maíz) ()
- Carca de vaca ()
- 8. Energía eléctrica:**
- Sin energía ()
- Lámpara (no eléctrica) ()

- Grupo electrógeno ()
- Energía eléctrica temporal ()
- Energía eléctrica permanente ()
- Vela ()

9. Disposición de basura:

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

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

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

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

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

12. ¿Actualmente fuma?

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

13. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

14. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

15. ¿Con qué frecuencia se baña?

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

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

- Caminar ()
- Deporte ()
- Gimnasio ()
- No realizo ()

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

- Caminar ()
- Deporte ()
- Gimnasio ()
- No realizo ()

18. Cada cuanto tiempo acude a un establecimiento de salud:

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

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

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

III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

20. ¿Recibe algún apoyo social natural?

- Familiares ()
- Amigos ()
- Compañeros espirituales ()
- Compañeros de trabajo ()

21. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

22. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

- Comedores populares si () no ()
- Vaso de leche si () no ()
- Club de madres si () no ()
- Programa juntos si () no ()
- No recibo ()

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

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

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

- Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo ()
- Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos ()
- Mareos, dolores o acné ()
- Cambios en los hábitos del sueño o alimentación ()

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

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

26. Qué tipo de seguro tiene Usted:

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

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

- Muy largo ()
- Largo ()
- Regular ()
- Corto ()

- Muy corto ()
- 28. En general, ¿la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?**
- Muy buena ()
 - Buena ()
 - Regular ()
 - Mala ()
 - Muy mala ()
 - No sabe ()
- 29. Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?**
- Si () No ()

Muchas gracias, por su colaboración

ANEXO 2



VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes gestantes de 10 a 19 años en el Perú desarrollado por Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en adolescente gestantes de 10 a 19 años.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la

evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en adolescentes de 10 a 19 años de edad en el Perú.

Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador

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

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

Tabla 1

V de Aiken de los ítems del cuestionario sobre Determinantes de la Salud de los Adultos Jóvenes del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018.

N°	V de Aiken	N°	V de Aiken
1	1,000	18	1,000
2	1,000	19	1,000
3	1,000	20	0,950
4	1,000	21	0,950
5	1,000	22	1,000
6.1	1,000	23	1,000
6.2	1,000	24	1,000
6.3	1,000	25	1,000
6.4	1,000	26	1,000
6.5	1,000	27	1,000
6.6	1,000	28	1,000
7	1,000	29	1,000
8	1,000	30	1,000
9	1,000	31	1,000
10	1,000	32	1,000
11	1,000	33	1,000
12	1,000	34	1,000
13	1,000	35	1,000
14	1,000	36	1,000
15	1,000	37	1,000
16	1,000	38	1,000
17	1,000		
Coefficiente V de Aiken total			0,998

El coeficiente V de Aiken total es de 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los Determinantes de la Salud de los Adultos Jóvenes del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018.

ANEXO 3



EVALUACIÓN DE CONFIABILIDAD

Confiabilidad interevaluador

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

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

TABLA 2

REGISTRO DE LAS CALIFICACIONES DE CADA UNO DE LOS EXPERTOS A LAS PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO

N°	Expertos consultados										Sumatori a	Promedio	N° (n° de jueces)	Numero de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	2,9	10	3	1,000
21	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	2,9	10	3	1,000
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
Coefficiente de validez del instrumento															0,998

ANEXO 4



**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADULTO JOVEN DEL CENTRO
DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC
_HUAMACHUCO, 2018**

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO: _____

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE: _____

Instrucciones: colocar “X” dentro del recuadro de acuerdo a su evaluación (*) mayor puntuación indica que esta adecuadamente formulada.

DETERMINANTES DE LA SALUD	PERTINACIA			ADECUACIÓN				
	¿La habilidad o conocimiento medio reactivo es?			¿Esta adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?				
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
DETERMINANTES BIOSOCIO-ECONÓMICO								
P 1								
Comentario:								
P 2								
Comentario:								
P 3								
Comentario:								
P 4								

Comentario:								
P 5								
Comentario:								
P 6								
Comentario:								
P 7								
Comentario:								
P 8								
Comentario:								
P 9								
Comentario:								
P 10								
Comentario:								
P 11								
Comentario:								
DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA								
P 12								
Comentario:								
P 13								
Comentario:								
P 14								
Comentario:								
P 15								
Comentario:								
P 16								

Comentario:									
P 17									
Comentario:									
P 18									
Comentario:									
P 19									
Comentario:									
P 20									
Comentario:									
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS									
P 21									
Comentario:									
P 22									
Comentario:									
P 23									
Comentario:									
P 24									
Comentario:									
P 25									
Comentario:									
P 26									
Comentario:									
P 27									
Comentario:									

P 28									
Comentario:									
P 29									
Comentario:									
P 30									
Comentario:									

Valoración Global	1	2	3	4	5
¿El cuestionario esta adecuadamente formulado para destinatarios a encuestar?					
Comentario					

Gracias por su colaboración

ANEXO 5



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO:

**DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADULTO
JOVEN DEL CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO
PRODUCTIVO PRIVADO COMPUTRONIC
_HUAMACHUCO, 2018.**

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

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

FIRMA

.....

ANEXO 6

Declaración De Compromiso Ético Y No Plagio

Mediante el presente documento denominado **declaración de compromiso ético y no plagio** el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: “Determinantes de la Salud del Adulto Joven del Centro de Educación Técnico Productivo Privado Computronic _ Huamachuco, 2018.” declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.



DIANA VILLARREAL LÓPEZ
75532621