



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADULTO
JOVEN DE LA URBANIZACIÓN MANUEL ARÉVALO
III ETAPA – LA ESPERANZA, 2017.**

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

AUTORA

DIANA VILLARREAL LOPEZ

ASESORA

MGRT. BIELCA NEREYDA DÍAZ ZAPATA

TRUJILLO- PERÚ

2018

JURADO EVALUADOR

Mgr. Mónica Elizabeth Herrera Alva

PRESIDENTE

Mgr. Elcira Leonor Grados Urcia

MIEMBRO

Mgr. Susana Esmelda Vargas Mercado

MIEMBRO

Mgrt. Bielca Nereyda Díaz Zapata

DTI

AGRADECIMIENTO

A DIOS

Por llenarme de bendiciones siempre, por guiarme en todo este camino, y darme toda la paz y tranquilidad que necesito para salir adelante a pesar de todo los obstáculos.

A la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote por brindarme la oportunidad de estudiar y por la confianza brindada.

A mi asesora: Lic. Bielca Díaz Zapata por guiarme, resolver todas mis dudas y tenerme la paciencia para la elaboración de este proyecto de investigación.

A mi amiga incondicional Mayra Verturé Tongo por apoyarme siempre.

DIANA

DEDICATORIA

A MIS PADRES

Por sus consejos y palabras de aliento me han ayudado a crecer como persona y a luchar por lo que quiero, por enseñarme valores que me han llevado a alcanzar una gran meta.

A MIS HERMANOS

Por el apoyo incondicional que me han brindado siempre, por su paciencia y por su cariño.

DIANA

RESUMEN

El presente trabajo de investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, de una sola casilla. Tiene como objetivo general identificar los determinantes de la salud del Adulto Joven de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa – La Esperanza, 2017. La muestra está constituida por 200 Adultos Jóvenes, a quienes se les aplicó un instrumento que será el cuestionario sobre los determinantes de la salud, la entrevista como técnica y la observación. Los datos de dicha encuesta son procesados en la base de datos Microsoft Excell para 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 construyó tablas de distribución de frecuencia absoluta y relativa porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos, en la cual se obtuvo en los determinantes Biosocioeconomicos, la mayoría de adultos jóvenes son de sexo masculino, grado de instrucción universitaria completa/incompleta, son trabajadores estables. En los determinantes del Entorno Físico la mayoría tiene vivienda propia, falso piso, duermen en una habitación de 2 a 3 miembros. En Determinantes de los estilos de vida más de la mitad fuman pero no diariamente, actividad física realizan deportes, acuden 1 vez al año al centro de salud, diariamente consumen refrescos con azúcar. En los Determinantes de las Redes Sociales y Comunitarias la mayoría acuden al establecimiento de salud por mareos, dolores o acné, y existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Palabras Claves: Determinantes de la Salud, Adultos Jóvenes

ABSTRACT

The present quantitative, descriptive work of investigation, of an alone cabin. Manuel Arévalo III has as general aim identify the determinants of the health of the Young Adult of the Urbanization Stage - The Hope, 2017. The sample is constituted by 200 Young Adults, to whom there will be applied an instrument that will be the questionnaire on the determinants of the health, the interview as technology and the observation. The information of the above mentioned survey will be processed in the database Microsoft Excell for his export to the database in the software PASW Statistic Versión 18.0, for his respective procedure. For the analysis of the information there will have to be constructed percentage tables of distribution of absolute and relative frequency. As well as their respective statistical graphs, which were obtained in the Biosocioeconomicos determinants, most are male, university degree complete / incomplete, they are stable workers. In the determinants of the physical environment most have their own home, false floor, sleep in a room of 2 to 3 members. In Determinants of lifestyles, more than half smoke but not daily, physical activity performs sports, go once a year to the health center, daily consume soft drinks with sugar. In the Determinants of the Social and Community Networks most go to the health establishment for dizziness, aches or acne, and there is gangs or crime near your home.

Keywords: Determinants of Health, Young Adults.

ÍNDICE

	Pág.
AGRADECIMIENTO	i
DEDICATORIA	ii
RESUMEN	iii
ABSTRACT	iv
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	7
III. METODOLOGÍA	18
3.1. Tipo y Diseño de Investigación	18
3.2. Población y Muestra	18
3.3. Definición y Operacionatización de Variables	20
3.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	31
3.5. Procedimiento y Análisis de datos	34
3.6. Principios Éticos	35
IV. RESULTADOS	36
4.1. Resultados	36
4.2. Análisis de resultados	45
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	68
5.1. Conclusiones	68
5.2. Recomendaciones	70
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	71
ANEXOS	99

ÍNDICE DE TABLAS

	Pag.
TABLA 01: DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO: DEL ADULTO JOVEN DE LA URBANIZACIÓN MANUEL ARÉVALO III ETAPA- LA ESPERANZA, 2017.....	36
TABLA 02: DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO DEL ADULTO JOVEN DE LA URBANIZACIÓN MANUEL ARÉVALO III ETAPA- LA ESPERANZA, 2017.....	37
TABLA 03: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO JOVEN DE LA URBANIZACIÓN MANUEL ARÉVALO III ETAPA- LA ESPERANZA, 2017.....	40
TABLA 04: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL ADULTO JOVEN DE LA URBANIZACIÓN MANUEL ARÉVALO III ETAPA- LA ESPERANZA, 2017.....	45

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pag.
GRÁFICO 01: DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO DEL ADULTO JOVEN DE LA URBANIZACIÓN MANUEL ARÉVALO III ETAPA- LA ESPERANZA, 2017.....	79
GRÁFICO 02: DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO DEL ADULTO JOVEN DE LA URBANIZACIÓN MANUEL ARÉVALO III ETAPA- LA ESPERANZA, 2017.....	82
GRÁFICO 03: DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO JOVEN DE LA URBANIZACIÓN MANUEL ARÉVALO III ETAPA- LA ESPERANZA, 2017.....	88
GRÁFICO 04: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL ADULTO JOVEN DE LA URBANIZACIÓN MANUEL ARÉVALO III ETAPA- LA ESPERANZA, 2017.....	95

I. INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene como objetivo identificar los determinantes sociales de la salud del Adulto Joven de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa – La Esperanza, de tal modo que ayude a mejorar los estilos de vida de las personas.

Se fundamentó con las bases teóricas “Determinantes de la salud”, define la OMS como circunstancias donde las personas se desarrollan en todas las etapas de su vida, incluyendo el sistema de salud.

En el año de 1978 se realiza la conferencia de Alma Ata, donde la OMS define “salud” como el perfecto estado de salud en tres dimensiones tanto en lo físico, mental y social; además de poder estar bien, aprovechando y desarrollando sus capacidades: intelectual, cultural y espiritual en otras palabras, el concepto de salud no solo es aparición de enfermedades o afecciones sino es más que eso. Volviéndose este un equilibrio de armonía entre dimensión: física, mental y social; los cuales estarán determinadas por diversos factores, que se conocen como determinantes de la salud (1).

Siendo los determinantes sociales de la salud es aquella unión con los estilos de vida de los individuos, además es el resultado de aquellas conductas que las personas eligen para su desarrollo y crecimiento de la mano con las circunstancias socioeconómicas.

Los determinantes sociales de la salud explican mayormente los defectos sanitarios, es decir las deficiencias y evitables irregularidades que existen en los diferentes países con respecto a su situación sanitaria (2).

Así mismo, los determinantes sociales estarán basadas en los estilos de

vida de las personas, las cuales son afectadas por fuerzas sociales, económicas y políticas. Estos atributos se verán incluidos no solo limitando la enseñanza, o haciendo un mal desarrollo en la vivienda, el nivel de ingresos, y su propio desarrollo. Se demostró que estos factores mencionados guardan relación marcadas con los riesgos a padecer diferentes tipos enfermedades, aumentar la morbilidad y la disminuir su esperanza de vida (3).

Los determinantes sociales van a abarcar todos aquellos factores que demuestran que una persona se encuentre en buen estado de salud o por el contrario que se encuentre el mal estado de salud. Cuando una persona se encuentra con alguna enfermedad o afección tiende a contagiar a otras personas por ende también la población que estará en su entorno se verá afectada (4).

Al hablar del nivel de salud de la población, se puede hablar de los factores que van a determinar ese nivel de salud en la población, y sobre aquellos factores que influyen sobre la posibilidad de que la población sea saludable, es aquí donde influyen los factores sociales en su mayoría; los factores ambientales solo influyen en un 15%; los factores ambientales en un 10%, y todo aquello que se asocia en la atención de salud en un 25%. Es decir que los efectos negativos en salud se deben en su mayoría a determinantes que se encuentran afuera del sector salud. Una de las poblaciones que está más afectada en la actualidad es del adulto joven (5).

Al referirnos a la etapa del adulto joven, la cual inicia aproximadamente a los 20 años y termina alrededor de los 40. El adulto joven empieza a asumir roles tanto sociales y familiares, en otras palabras, comienza a tomar responsabilidad de su vida y de quienes la rodean.

También se presenta su consolidación de identidad y comienza a realizar su visión para su vida. En esta etapa el adulto joven debe tomar muchas responsabilidades propias de su edad como tener pareja, hijos, trabajos, entre otras (6).

La mayoría de los adultos jóvenes se encuentran en la cima de la salud teniendo presente fuerza de energía y resistencia. Por lo general se encuentran en buenas condiciones; las capacidades físicas y sensoriales en su mayoría son excelentes. Los factores del estilo de vida que algunos adultos jóvenes hombres tiene como: la alimentación, el ejercicio, el tabaquismo y consumo o abuso de drogas, la inactividad física, relaciones sexuales sin protección, exposición a violencia afectan la salud, esto lleva a que exista mucha más morbimortalidad en ellos, repercutiendo también en su adultez y en la de su generación; mientras las mujeres tienden a vivir más, en parte por la biología pero también se suma a esto que son más conscientes con respecto a cuidar su salud (6).

En esta etapa de adulto joven comienza a producirse el nacimiento de los hijos, por motivo que en esta etapa tanto hombres como mujeres se encuentran en su punto máximo de fertilidad. Se puede decir también que los adultos jóvenes se enferman con menos facilidad y si lo hacen su recuperación es rápida, algunos motivos por los que son hospitalizados son por accidentes, enfermedades genitourinarias y partos. La principal causa de muerte de los adultos jóvenes es por accidentes, cáncer, enfermedades al corazón, suicidios y Sida (7).

En esta etapa otro punto importante es la alimentación porque lo que ellos ingieran va a determinar su apariencia física, y probablemente que

enfermedades pueden sufrir, la pérdida de peso y sobre peso están relacionado con el desarrollo del adulto joven y va a determinar el tipo de estilos de vida que ellos tengan.

Algo importante que el adulto joven puede realizar es actividad física porque ayuda en el mantenimiento del peso, tonifica los músculos, fortalece el corazón y pulmones, entre otros. Por otro lado el fumar y beber está estrechamente ligado a esta edad, por el motivo que el adulto joven comienza a consumir distintas sustancias para sentir ellos diversión, lo que produce en el adulto joven la primera causa de accidentes automovilísticos debido a la ingesta de alcohol (7).

Quedando sensibilizar a esta población para que adopten comportamientos saludables durante esta etapa, para adoptar medidas para la protección contra riesgos de salud. Por lo tanto es fundamental la prevención para disminuir problemas de salud en esta etapa de vida (8).

Lo explicado líneas arriba es similar a la realidad en donde se trabajara en Manuel Arévalo III Etapa – La Esperanza; fue creado en 1975, actualmente su Alcalde es el Ingeniero Daniel Marcelo Jacinto, está integrada aproximadamente por 5000 personas de las cuales son aproximadamente 3200 adultos jóvenes; sus pistas en su mayoría son asfaltadas, así mismo cuentan con servicios básicos (agua, desagüe, luz eléctrica); esta población es vulnerable a los robos, a observar hechos de violencia y a no contar con estudios superiores. Sus limitaciones por el norte y oeste con Huanchaco, el Sur con el Centro de Trujillo, el Este con el Porvenir, todos aquellos mencionados pertenecen a la Provincia de Trujillo.

Cuenta con instituciones educativas entre ellas “Fe y Alegría”; cuenta con mercados y tiendas donde los pobladores pueden realizar sus compras diarias. Se encuentra también una postal de salud donde las personas acuden a realizar distintos tipos de atenciones. Estas personas también están expuestas a diferentes problemas como es el de la delincuencia que en su mayoría es el problema actual en esta zona.

Otro problema es que los adultos jóvenes consumen alcohol y de drogas para poder entrar a formar partes de los grupos que se forman en esta zona y puedan ser aceptados por los miembros.

Frente a lo dicho se considera plantear el siguiente problema.

¿Cuáles son los Determinantes de la Salud del Adulto Joven en la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa – La Esperanza, 2017?

Se plantea el objetivo general

Conocer los Determinantes de la Salud del Adulto Joven de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa – La Esperanza, 2017

Objetivos específicos

- Identificar los Determinantes de la Salud del Entorno Biosocioeconómico (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condiciones de trabajo); y el entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) del Adulto Joven de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa – La Esperanza, 2017.
- Describir los Determinantes de la Salud de los Estilos de Vida: Alimentación, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física) del Adulto Joven de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa

–La Esperanza, 2017.

- Mencionar los Determinantes de la Salud de las Redes Sociales y Comunitarias (Acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud), apoyo social del Adulto Joven de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa – La Esperanza, 2017

Por lo expuesto el presente trabajo se justifica debido a que en esta población la morbimortalidad de los adultos jóvenes está aumentando considerablemente. Las enfermedades que hoy en día pueden afectar a la salud de los adultos jóvenes para desarrollarse y crecer por causas que son principalmente: consumo de alcohol o tabaco, inactividad física, embarazos no deseados, relaciones sexuales sin protección, exposición a la violencia; estos factores ponen en peligro su salud actual, también repercutiendo cuando estén en la etapa de adulto maduro o mayor, incluso la salud de sus futuras generaciones; estos problemas son los que más aquejan a la población adulta joven de esta urbanización; siendo que sea más vulnerables a posibles patologías degeneraciones.

Esta investigación será de gran importancia para los centros de salud de esta localidad, debido a que ayudará a la prevención de enfermedades y afecciones en esta etapa, además reducirá factores de riesgos a diversas enfermedades, por otro lado, modificar los determinantes de la salud, lo que permite controlar los problemas sanitarios, mejorando las áreas de salud pública. Por otro lado, permitirá generar más conocimiento para analizar la problemática que hace que esta población sea más vulnerable a diversos problemas de salud, y, partiendo de esa problemática comenzar a proponer

soluciones y estrategias que ayuden a esta población En ese sentido, el proyecto de investigación que se realizará, será en función a la prevención de los problemas sanitarios del adulto joven de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa – La Esperanza, 2017.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes de la investigación

Se hallaron las siguientes investigaciones relacionadas a la presente investigación.

A Nivel Internacional

Pardo P y Myriam P. con su tesis “ESTILO DE VIDA Y SALUD EN LA MUJER ADULTA JOVEN – COLOMBIA”. Tiene como objetivo general: El objetivo es modificar el estilo de vida de un grupo de mujeres adultas jóvenes de un área social y económicamente deprimida para fortalecer los procesos de salud; la metodología de esta investigación es: Tipo de investigación Se realizó un estudio de intervención de tipo cuasi-experimental, con enfoque sanológico. Con un universo Muestral de grupo de 100 mujeres entre 20 y 40 años de edad Y sus conclusiones: La sinología en una estrategia metodológica para añadir en la promoción de salud programas la cual se basan en el reconocimiento para aquella capacidad de los individuos en diseñar estilos de vida y cambiar su entorno para encontrar un camino para la propia salud, la cual enmarca la felicidad en las personas (9).

Girón D. con su tesis “LOS DETERMINANTES DE LA SALUD PERCIBIDA EN ESPAÑA” tiene como objetivos: Obtener un modelo

general para las personas de 16 años o más que permita conocer los factores que explican la valoración de la salud, Analizar las diferencias entre los determinantes de la valoración de la salud percibida para distintos grupos de edad, Profundizar en los factores específicos que influyen en la salud percibida de las personas de 65 o más años de edad, Analizar cuáles son los elementos explicativos que diferencian la SPP y la SPMP en las personas de 16 o más años de edad. Como metodología: Muestra y diseño: es un muestreo polietápico; una muestra de 31.304 viviendas familiares. Como conclusiones: La salud percibida es un indicador integral de salud que abarca distintas dimensiones y que está relacionado con diversos tipos de factores que afectan a la salud objetiva de la población (10).

A Nivel Nacional

Vite M. con su investigación “DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN MARTÍN - SECHURA, 2013”, como objetivo general: Identificar los determinantes de salud del adulto del Asentamiento Humano San Martín – Sechura, 2013; y específicos: Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico; entorno físico .Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen las personas, hábitos personales, Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: De tipo cuantitativo, y nivel descriptivo; El diseño de la investigación es una sola casilla; Población estuvo conformada por 800 personas adultas; el tamaño de muestra fue de 260 adultos.

Sus conclusiones. En relación al determinante de la salud biosocioeconómico se observa: La mayoría cuentan con un ingreso económico menor de 750 nuevos soles, con estudios superiores universitarios, con ocupación eventual; En relación al determinante relacionado con la vivienda, la mayoría tiene vivienda tipo unifamiliar, de tenencia propia; En relación a los estilos de vida, no se realiza algún examen médico periódico en algún establecimiento de salud. . En relación a las redes sociales y comunitarias, la mayoría refiere que si existe pandillaje y delincuencia cerca de su casa, más de la mitad de la población se atendió en un centro de salud (11).

Montenegro Z. con su investigación “DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS ADULTOS JOVENES. ASENTAMIENTO HUMANO EL MIRADOR – NUEVO CHIMBOTE, 2013” con sus objetivos: Describir los determinantes de la salud en los adultos jóvenes del Asentamiento Humano. El Mirador - Nuevo Chimbote, 2013; objetivos específicos: Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico y ambientales en los adultos jóvenes: entorno físico; Identificar los determinantes de estilos de vida en los adultos jóvenes; Identificar los determinantes de redes sociales y comunitarias: Con su metodología: Cuantitativo, Descriptivo, Diseño de una sola casilla; El universo muestral estuvo constituido por 120 adultos jóvenes del Asentamiento Humano el Mirador Nuevo Chimbote, 2013.

Tiene como conclusiones: En los determinantes de la salud biosocioeconómicos y determinantes de la salud relacionados con la

vivienda la mayoría de los adultos jóvenes encuestados tienen un grado de instrucción secundaria, tienen ingreso económico de 750.00 nuevos soles, vive en casas propias, material de piso es de tierra, material de techo es de estera, material de paredes es de estera, el número de personas que duermen en una habitación es de 2 a 3; Determinantes de los estilos de vida la mayoría no fuma pero si ha fumado antes, menos de 1 vez a la 101 semana consumen embutidos, refrescos con azúcar, dulces y frituras, el consumo de lácteos es 3 o más veces a la semana; Determinantes de redes sociales y comunitarias la mayoría se atienden en el hospital, cuentan con el servicio del SIS, no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa. (12)

A Nivel Local

Pulido P. con su investigación “DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS ADULTOS MADUROS DE MANUEL AREVALO II ETAPA - LA ESPERANZA, TRUJILLO, 2014” el objetivo general: Identificar los determinantes de salud en los adultos maduros de Manuel Arévalo II Etapa - La Esperanza, Trujillo, 2014, se plantea los siguientes objetivos específicos: Identificar los determinantes del entorno socioeconómico; entorno físico. Identificar los determinantes de estilos de vida: Alimentos que consumen las personas, hábitos personales; Identificar los determinantes de redes sociales y comunitarias. La investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal; El diseño de la investigación es de una sola casilla; La muestra está constituida por 220 adultos maduros,

Sus conclusiones: la mayoría de los adultos maduros tienen ingresos menores de 750 nuevos soles. La mayoría de las viviendas de los adultos maduros son de tenencia propia, duermen de 2 a 3 miembros en una habitación, más de la mitad son de tipo unifamiliar; y consume fideos tres o más veces a la semana. La mayoría de los adultos maduros, considera que el lugar donde se atendieron está lejos de su casa, más de la mitad tiene SIS-MINSA, considera que el tiempo que espero para que lo atendieran fue muy largo, más de la mitad se atendió en ningún hospital en los últimos 12 meses. (13)

Silvia M. en su investigación “DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA PERSONA ADULTA MAYOR. SECTOR MANUEL AREVALO - II ETAPA – LA ESPERANZA, 2014” su objetivo general: Identificar los determinantes de la salud en el adulto mayor del sector. Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza y los específicos: Identificar los determinantes del entorno socioeconómico en Adulto mayor ; Identificar los determinantes de los estilos de vida; Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias; su metodología: Tipo y nivel de investigación: Descriptivo, cuantitativo; Diseño de una sola casilla; El universo está constituido por 520 adulto mayor del sector Manuel Arévalo II Etapa – distrito la Esperanza; La muestra está conformada por 168 personas Adultos Mayores del Sector Manuel Arévalo II Etapa - La Esperanza, Trujillo.

Sus conclusiones: Con referencia a los determinantes biosocioeconómicos un poco más de la mitad son adultos mayores de sexo femenino, tiene grado de instrucción secundaria completa e incompleta; En

los determinantes de la vivienda más de la mitad tiene vivienda unifamiliar; En los determinantes de estilo de vida, consumen carnes diariamente, consumé frecuentemente carbohidratos, un poco más de la mitad no realiza actividad física. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias la mayoría no recibe apoyo social natural, menos de la mitad refiere que existe pandillaje cerca de su casa, la mayoría tiene seguro de SIS. (14)

2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación

Este proyecto de investigación, es fundamentado con: bases teóricas conceptuales “Determinantes de Salud”, Marck Lalonde, Dahlgren y Whitehead. Facilitando el entendimiento de diversas problemáticas sociales que tienen un impacto en la salud de los individuos, para localizar diversas entradas para las intervenciones. (15)

De todos los modelos de determinantes de la salud se ha usado y generó más impacto fue el de Marck Lalonde en 1974 propone un modelo holístico, que clasifica a estos determinantes en cuatro grandes grupos: biología humana, estilos de vida, medio ambiente, acceso a servicios de salud. Este modelo de Lalonde la biología humana engloba aquellas pautas que se ven influidas en la salud con origen en el propio ser humano, el cual va a influir la estructura biológica y constitución orgánica. Decía también que la biología humana en diversos procesos es causa de mortalidad y morbilidad; el medio ambiente incluye para él aquellos factores externos que el individuo tiene poco o ningún control.

Sobre estilos de vida representa como el individuo toma decisiones respecto a su salud además de las causas que estas tengan; con respecto a la accesibilidad a los servicios de salud consiste en la cantidad, calidad, relaciones entre las personas y servicios en relación prestación de servicios de salud. La persona se encuentra en el centro de todo. Los factores que condicionen la potencialidad de salud son: edad, sexo y factores genéticos (16)



La capa de representación siguiente da a conocer los diversos los hábitos de vida. Los individuos favorecidos tienen a presentar mayor porcentaje de prevalencia de conductas de riesgos (ejemplo: fumar), también van a tener mayores barreras para elegir una vida más sana en cuanto a su economía. Un poco afuera va a representar las influencias tanto sociales y de comunitarias. La interacción social y presiones van a influir en el comportamiento personal de la capa interna. Las personas que están en el extremo inferior tendrán poca disposición para los sistemas de apoyos y redes, esto agrava sus condiciones de privación y por ende vivirán con menos servicios de apoyo sociales. En el siguiente nivel, se encontrará aquellos factores que se relacionen con condiciones

vida, trabajo, acceso a alimentación y demás servicios básicos. Las personas quienes se encuentran en situaciones sociales desfavorecidas tienen limitados ciertos recursos como: malas condiciones de vivienda, exposición de riesgo en el trabajo y limitado acceso a servicios. Los niveles restantes están abarcados por condiciones: económicas, culturales y ambientales. (17)

Otras relaciones como la económica y producción del país, estarán vinculadas con cada una de las capas. En una sociedad se logra el nivel de vida haciendo, por ejemplo: las elecciones de las personas para vivir. Los pensamientos que se tiene de la mujer con respecto a qué lugar ocupa en la sociedad; las comunidades étnicas también influyen en el nivel de vida y en la posición económica. Por ello este modelo trata de representar otro punto que son aquellas interacciones entre los factores.(17)



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

Presenta los tres tipos de determinantes teniendo: primero (estructurales) Producen inequidad en salud incluyendo acceso a servicios e instalaciones esenciales, vivienda y condiciones de trabajo;

segundo (intermediarios) es resultado de influencias comunitarias y sociales, promoviendo el 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 tengan para no tener una salud sana. (18)

a) Determinantes Estructurales

Aquí se integran por: clase social, posición económica y estructura social, se entenderá en la ocupación e ingreso de la influencia del nivel educativo. Se ubican también en este nivel las relaciones de etnia y género. Estos se encuentran influidos por un contexto sociopolítico, cuyos elementos que resaltarán serán: políticas macroeconómicas, sociales y públicas, tipo de gobierno, así como también valores sociales y cultura. Otros determinantes son: aquella posición socioeconómica mediante la ocupación, el ingreso y la educación. (18).

b) Determinantes Intermediarios

Conjunto de elementos que se categorizaran según circunstancias materiales (condiciones de trabajo y vida, disponibilidad de alimentos, etc.) comportamientos, factores biológicos, factores psicosociales y sistema de salud. Al ser distintos según la posición socio – económica generan impacto para la desigualdad en la salud y

el bienestar de la misma. (18).

c) **Determinantes proximales**

Son las formas de vida y la conducta personal para mejorar o dañar la salud. Es una herramienta útil para el estudio del impacto en saludes más relevantes de una población y por medio de ello, se podrá identificar que determinantes son importantes y la relación de ellos, también para la evacuación de aquellas intervenciones que existen y para proponer nuevas. (18).

Igual al modelo que presentaron Dahlgren y Whitehead, los ámbitos que representan comienza con la aquellas prácticas de salud a nivel personal hasta la influencia que tiene el estado. Estas pasan por diversas estructuras (intermedias) como son: educación, territorio, comunidad, servicios de salud y trabajo.

Mi salud: Comprende los estilos de vida que el individuo tiene con respecto a su salud, se incluirá el entorno social, así como otras situaciones que harán responsable a la persona sobre su salud.

Las enfermeras son aquellas que educan, asesoran, investigan pero poniendo ante mano el cuidado y el bienestar de los usuarios. El cuidado es la característica fundamental de la enfermería; aquí se comprenderán aspectos afectivos, la actitud y el compromiso. (19).

Su propósito consistió en dar un saber científico y humanístico a los enfermeros (as) para que proporcionen una práctica de cuidados específicos dependiendo a la cultura y universalidad de cada individuo. De modo que estos individuos podrán recibir una

atención de calidad sanitaria que necesiten de estos profesionales de la salud. (19)

Para la enfermera el cuidado que se brinda es un alta compromiso ético como moral además de la sensibilidad y empatía que debe de tener, sumado a esto la responsabilidad intencional y consiente. Manteniendo siempre el cuidado humanizado que brindan, tanto en su práctica clínica, educativa, de investigación y gestión. Considerándose siempre el núcleo de enfermería del cuidado. (20)

Comunidad: Es factor relevante para la construcción de salud social, esto incluye la participación de la población activamente en favor de su salud, dando como resultado el fortalecimiento de sus capacidades para que tengan mayor eficiencia.

Servicios de salud: Esta referido a las prestaciones brindadas por los servicios de salud, está orientado a la restauración, el mantenimiento y la promoción de la salud para la prevención de enfermedades.

Educación: Refleja la influencia que tiene la educación para la salud.

Trabajo: Son las oportunidades de trabajo y condiciones laborales, incluyendo que generen impacto para salud.

Territorio (Ciudad): Condiciones de habitad del exterior, acceso en servicios básicos, calidez y calidad de la vivienda y el impacto en salud. Destaca también el rol que cumple el estado: generador,

legislador, gestos y fiscalizador en el sector privado y público en las acciones que estas realicen, incidiendo siempre en salud. (21)

III. METODOLOGÍA.

3.1. Tipo y Nivel de Investigación Tipo y Nivel:

Descriptivo: Describe características, propiedades y rasgos de un grupo de personas o una población que sean importantes para un análisis. (22).

Cuantitativo: Todo aquello posible a medir a través de un valor numérico.(23).

Diseño de la Investigación:

Diseño de una sola casilla: Porque solo se utilizará un grupo etéreo para obtener un informe en el momento del estudio, la cual servirá para resolver algún problema que se identifique. (24).

3.2. Población y muestra

Población: Estuvo constituida por 3200 Adultos Jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa - La Esperanza. (Fuente Municipalidad Distrital de la Esperanza)

Muestra: Estuvo conformada por 200 Adultos Jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa – La Esperanza.

Unidad de análisis

Adultos Jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa – La Esperanza, que formaron parte de la muestra y respondan a los criterios planteados en la investigación.

Criterios de Inclusión

- Adultos Jóvenes de la Urb. Manuel Arévalo III Etapa – La Esperanza que aceptaron participar en la investigación.
- Adultos Jóvenes que tuvieron algún grado de instrucción de la Urb. Manuel Arévalo III Etapa – La Esperanza.
- Adultos Jóvenes de ambos sexos de la Urb. Manuel Arévalo III Etapa – La Esperanza que han vivido en la zona.

Criterios de Exclusión:

- Adultos Jóvenes de la Urb. Manuel Arévalo III Etapa – La Esperanza, que presentaron algún trastorno mental.
- Adultos Jóvenes de la Urb. Manuel Arévalo III Etapa – La Esperanza, que presentaron problemas de comunicación.
- Adultos Jóvenes de la Urb. Manuel Arévalo III Etapa – La

Esperanza que no aceptaron participar en la investigación.

3.3. Definición y Operacionalización de variables

I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO

Sexo

Definición Conceptual.

Condición orgánica que distingue al hombre de la mujer (25).

Definición operacional

Escala Nominal

- Masculino
- Femenino

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

Nivel de estudios realizados o en curso, sin contar si han concluido o son incompletos definitivamente. (26).

Definición Operacional

Escala Ordinal

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

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. (27).

Definición Operacional

Escala de razón

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

Ocupación

Definición Conceptual

Actividad que se realiza para tener un salario u ocupar su tiempo. (28)

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. (29).

Definición Operacional

Escala nominal

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

Tenencia

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

Material del piso:

- Tierra o tapial
- Falso piso
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos
- Láminas asfálticas

- Parquet

Material del techo:

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

Material de las paredes:

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

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

Abastecimiento de agua

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

Eliminación de excretas

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

Combustible para cocinar

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

Energía Eléctrica

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

Disposición de basura

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

- Otros

Frecuencia que 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

Eliminación de basura

- 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. (30).

Definición operacional

Escala nominal

Hábito de Fumar

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

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

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

Número de horas que duermen

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

Frecuencia en que se bañan

- Diariamente
- 4 veces a la semana
- No se 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

- 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. (31).

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. (32).

Apoyo social natural

Definición Operacional

Escala ordinal

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

Apoyo social organizado

Escala ordinal

- 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

- 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. (33).

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:

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

Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- Sanidad
- Otros
- Ninguno

Tiempo de espera en la atención:

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

La calidad de atención recibida:

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Si () No ()

3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:

Técnicas

En la presente investigación se utilizó las técnicas: la entrevista y observación para aplicar el instrumento.

Instrumento

En la presente investigación se utilizó como instrumento: el cuestionario sobre los Determinantes de la Salud del Adulto Joven de la Urb. Manuel Arévalo III Etapa – La Esperanza. (Elaborado por la Dra. Enf. Víchez Reyes María Adriana); y adaptado por la investigadora del presente estudio. Está constituido por 30 ítems distribuidos en cuatro partes de la siguiente manera (Anexo 01)

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno Biosocioeconómico del Adulto Joven de la Urb. Manuel Arévalo III Etapa – La Esperanza, (Grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, Vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los Estilos de Vida del Adulto Joven de la Urb. Manuel Arévalo III Etapa – La Esperanza, (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen.

- Los Determinantes de las Redes Sociales y Comunitarias Adulto Joven de la Urb. Manuel Arévalo III Etapa – La Esperanza: 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. Víchez 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 operacionatización 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 evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realiza a un mínimo de 15 personas.

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador (34).

3.5 Procedimientos de recolección de datos:

Se consideraran algunos aspectos para la recolección de datos del trabajo de investigación que serán los siguientes:

- Se realizó visitas domiciliarias a las familias de los Adultos Jóvenes en casa en la Urb. Manuel Arévalo III Etapa – La Esperanza
- Se explicó y pidió el consentimiento de los Adultos Jóvenes en la Urb. Manuel Arévalo III Etapa, haciendo hincapié que toda la información que nos brinden será para uso académico.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada Adulto Joven en la Urb. Manuel Arévalo III Etapa
- Se realizó lectura del contenido a cada Adulto Joven en la Urb. Manuel Arévalo III Etapa
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 5 minutos, las respuestas pueden ser marcadas por el encuestados o por los Adultos Jóvenes en la Urb. Manuel Arévalo III Etapa

3.5.1 Análisis y Procesamiento de los datos:

Los datos fueron ingresados a una base de datos llamada Microsft Excel para su siguiente exportación a una base de datos en el software PASW Statistics versión 18.0, en la cual se llevara su procesamiento respectivo. Para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus gráficos estadísticos.

3.6. Principios éticos

La presente investigación que se realizó, se valoró con anticipación los aspectos éticos de la investigación tanto por el tema que eligió como el método que se utilizó. Respetando siempre en lo posible la dignidad de las personas. (35).

Anonimato

El cuestionario se aplicó indicando a los Adultos Jóvenes en la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa, que será anónima y la información que brinden solo será para fines de dicha investigación.

Privacidad

Toda la información obtenida en el cuestionario se mantuvo en secreto; respetando siempre la intimidad y confianza de los Adultos Jóvenes en la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa.

Honestidad

Se informó a los Adultos Jóvenes en la Urb. Manuel Arévalo III Etapa, lo que se quiere realizar con los datos obtenidos para la investigación, y los resultados que estos den en la investigación.

Consentimiento

Se trabajó solo con los Adultos Jóvenes en la Urb. Manuel Arévalo III Etapa, que voluntariamente acepten participar en el presente trabajo de investigación. (Anexo 02)

IV. RESULTADOS:

4.1. Resultados

4.1.1 **TABLA 01:** DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO: DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN MANUEL ARÉVALO III ETAPA- LA ESPERANZA, 2017.

Sexo	n°	%
Masculino	127	63.50
Femenino	73	36.50
TOTAL	200	100.00

Grado de Instrucción del Adulto Joven	n°	%
Sin nivel de instrucción	0	0.00
Inicial/Primaria	20	10.00
Secundaria Completa / Secundaria Incompleta	97	48.50
Superior no universitaria completa e incompleta	83	41.50
TOTAL	200	100.00

Ingreso Familiar	n°	%
Menor de 750 soles	23	11.50
De 751 a 1000 soles	56	28.00
De 1001 a 1400 soles	63	31.50
De 1401 a 1800 soles	10	5.00
De 1801 a más	48	24.00
TOTAL	200	100.00

Ocupación del Jefe de Familia	n°	%
trabajador estable	113	56.50
eventual	72	36.00
sin ocupación	0	0.00
jubilado	15	7.50
estudiante	0	0.00
TOTAL	200	100.00

FUENTE: Cuestionario Determinantes de la Salud de los padres (as).Elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes, aplicado a los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

4.1.2 **TABLA 02:** DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO EN LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN MANUEL ARÉVALO III ETAPA- LA ESPERANZA, 2017.

Tendencia de Vivienda	n°	%
alquiler	89	44.50
cuidados/alojado	10	5.00
plan social (dan casa para vivir)	0	0.00
propia	101	50.50
TOTAL	200	100.00
Material de Piso	n°	%
Tierra o tapial	18	9
Piso falso	42	21
Loseta, vinílicos o sin vinílicos.	50	25
Láminas asfálticas.	23	11.5
Parquet.	67	33.5
TOTAL	200	100
Material de Techo	n°	%
Madera, estera.	0	0.00
Adobe.	0	0.00
Estera y adobe	0	0.00
Material noble ladrillo y cemento.	143	71.50
Eternit	57	28.50
TOTAL	200	100.00
Material de las Paredes	n°	%
Madera, estera.	0	0.00
Adobe.	58	29.00
Estera y adobe	0	0.00
Material noble ladrillo y cemento.	142	71.00
Otros.	0	0.00
TOTAL	200	100.00
Personas que Duermen en una Habitación	n°	%
4 a más miembros.	0	0.00
2 a 3 miembros.	127	63.50
Independiente	73	36.50
TOTAL	200	100.00
Abastecimiento de Agua	n°	%
Acequia.	0	0.00

Cisterna.	0	0.00
Pozo	0	0.00
Red pública.	0	0.00
Conexión domiciliaria.	200	100.00
TOTAL	200	100.00

Eliminación de Excretas	n°	%
Aire libre	0	0.00
Acequia, canal.	0	0.00
Letrina	0	0.00
Baño Público	0	0.00
Baño propio	200	100.00
TOTAL	200	100.00

Combustible para Cocinar	n°	%
Gas, electricidad.	189	94.50
Leña, carbón.	11	5.50
Bosta	0	0.00
Tuza (Coornta De Maíz)	0	0.00
carca de vaca	0	0.00
TOTAL	200	100.00

Energía Eléctrica	n°	%
Sin energía	0	0.00
Lámpara (no eléctrica)	0	0.00
Grupo electrógeno	0	0.00
Energía eléctrica temporal	0	0.00
Energía eléctrica permanente	200	100.00
Vela	0	0.00
TOTAL	200	100.00

DISPOSICIÓN DE BASURA	n°	%
A campo abierto	0	0.00
Al río	0	0.00
En un pozo.	0	0.00
Se entierra, quema, carro recolector	200	100.00

Otros	0	0.00
TOTAL	200	100.00
Frecuencia Que Recogen La Basura	n°	%
Diariamente	0	0.00
Todas las semanas pero no diariamente	0	0.00
Al menos 2 veces por semana	178	89.00
Al menos 1 vez al mes pero no todas las Semanas	22	11.00
Otros	0	0.00
TOTAL	200	100.00
ELIMINACIÓN DE BASURA	n°	%
Carro recolector	200	100.00%
Montículo o campo limpio	0	0.00%
Contenedor específicos de recogida	0	0.00%
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0.00%
Otros	0	0.00%
TOTAL	200	100.00%

FUENTE: Cuestionario Determinantes de la Salud de los padres (as).Elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes, aplicado a los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

4.1.3. **TABLA 03:** DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN MANUEL ARÉVALO III ETAPA- LA ESPERANZA, 2017.

Actualmente fuma	n°	%
Si fumo diariamente	20	10.00
Si fumo , pero no diariamente	115	57.50
No fumo actualmente, pero he fumado antes	16	8.00
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	49	24.50
Otros	0	0.00
TOTAL	200	100.00
Frecuencia que ingieren bebidas alcohólicas	n°	%
No consumo	22	11.00
Dos a tres veces por semana	34	17.00
Una vez a la semana	96	48.00
Una vez al mes	31	15.50
Ocasionalmente	17	8.50
TOTAL	200	100.00
Horas que duermen	n°	%
6 a 8 horas	161	80.50
08 a 10 horas	39	19.50
10 a 12 horas	0	0.00
TOTAL	200	100.00
Frecuencia con la que se bañan	n°	%
Diariamente	118	59.00
4 veces a la semana	82	41.00
No se baña	0	0.00
TOTAL	200	100.00
Actividad física que realiza	n°	%
Caminar	35	17.50
Deporte	110	55.00
Gimnasio	31	15.50
No realizo	24	12.00
TOTAL	200	100.00
Actividad física que realizaron las 2 últimas semanas	n°	%
Caminar	35	17.50
Deporte	110	55.00

Gimnasio	31	15.50
No realizo	24	12.00
TOTAL	200	100.00

Tiempo que acuden a un establecimiento de salud	n°	%
Una vez al año	140	61.50
Dos veces en el año	37	18.50
Varias veces en el año	23	11.50
No acudo	0	0.00
TOTAL	200	100.00

FUENTE: Cuestionario Determinantes de la Salud de los padres (as).Elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes, aplicado a los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

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
Fruta	38	19%	121	61%	41	21%	0	0%	0	0%	200
Carne (Pollo, cerdo, etc.)	183	92%	10	5%	7	4%	0	0%	0	0%	200
Huevos	38	19%	103	52%	59	30%	0	0%	0	0%	200
Pescado	0	0%	68	34%	132	66%	0	0%	0	0%	200
Fideos, arroz, papas.....	200	100%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	200
Pan, cereales	152	76%	48	24%	0	0%	0	0%	0	0%	200
Verduras y hortalizas	200	100%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	200
Legumbres	151	76%	23	12%	26	13%	0	0%	0	0%	200
Embutidos, enlatados	0	0%	0	0%	159	80%	27	80%	14	7%	200
Lácteos	137	69%	43	22%	20	10%	0	0%	0	0%	200
Dulces, gaseosas	0	0%	13	7%	105	53%	74	53%	8	4%	200
Refrescos con azúcar	172	86%	21	11%	7	4%	0	0%	0	0%	200
Frituras	0	0%	14	7%	117	59%	41	59%	28	14%	200

FUENTE: Cuestionario Determinantes de la Salud de los padres (as).Elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes, aplicado a los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

4.1.4. **TABLA 04:** DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN MANUEL ARÉVALO III ETAPA- LA ESPERANZA, 2017.

Recibe Apoyo Natural	n°	%
Familiares	132	66.00
Amigos	14	7.00
No recibió	8	4.00
Compañeros espirituales	35	17.50
Compañeros de trabajo	11	5.50
TOTAL	200	100.00
Recibe Apoyo Social Organizado	n°	%
Organización de ayuda al enfermo	08	4.00
Seguridad social	14	7.00
Empresa para el que trabaja	118	59.00
Organizaciones de voluntario	35	17.50
No recibo	25	12.50
TOTAL	200	100.00
Apoyo de Organizaciones	n°	%
Comedores populares	71	35.50
Vaso de leche	57	28.50
Club de madres	13	6.50
Programa juntos	0	0.00
No recibo	59	29.50
TOTAL	200	100.00
Apoyo de Organizaciones	n°	%
Hospital	58	34.00
Centro de salud	0	0.00
Puesto de salud	93	46.50
Clínicas particulares	26	13.00
Otros	13	6.50
TOTAL	200	100.00
Motivo de Consulta	n°	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	0	0.00
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	61	30.50
Mareos, dolores o acné	133	66.50

Cambios en los hábitos del sueño o alimentación	6	3.00
Otros	0	0.00
TOTAL	200	100.00
Lugar Donde Lo Atendieron	n°	%
Muy cerca de su casa	55	27.50
Regular	78	39.00
Lejos	67	33.50
Muy lejos de su casa	0	0.00
TOTAL	200	100.00
Tipo De Seguro	n°	%
EESALUD	105	52.50
SIS-MINSA	54	27.00
SANIDAD	23	11.50
OTROS	3	1.50
ninguno	15	7.50
TOTAL	200	100.00
Tiempo De Espera	n°	%
Muy larga	0	0.00
Larga	61	30.50
Regular	122	61.00
Corto	17	8.50
Muy corto	0	0.00
TOTAL	200	100.00
Calidad De Atención	n°	%
Muy buena	27	13.50
Buena	112	56.00
Regular	39	19.50
Mala	22	11.00
Muy mala	0	0.00
TOTAL	200	100.00
Pandillaje O Delincuencia Cerca De Su Casa.	n°	%
SI	133	66.50%
NO	67	33.50%
TOTAL	200	100.00%

FUENTE: Cuestionario Determinantes de la Salud de los padres (as).Elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes, aplicado a los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

4.2 ANÁLISIS DE RESULTADOS

TABLA 01:

De acuerdo a los resultados en determinantes de la salud del entorno biosocioeconomicos en los adultos jóvenes se encontró con mayor porcentaje corresponde al sexo un 63.5% (127) masculinos; en relación al grado de instrucción el 10% (20) tienen inicial/primaria, un 41.5% con superior universitaria completa/incompleta; con respecto al ingreso familiar el 11.5% (23) ganan menos de 750 soles; con respecto a la ocupación del jefe del familia el 56% (113) son trabajadores estables, el 36% (72) eventual y un 7.5% (15) jubilados.

Los resultados encontrados se aproximan con el estudio realizado por Gonzales C. con el título “Determinantes de la Salud en los Adultos Jóvenes del Casco Urbano Santa, 2013” Se observa que de las 164 adultos jóvenes encuestados en la comunidad de Santa en relación a los Determinantes de la Salud Biosocioeconomicos el 54.3% son del sexo masculino; el 100% son adultos jóvenes; el 38.4% tienen grado de instrucción Superior Universitaria: el 24.4% tiene ingresos desde 1001 a 1400 nuevos soles. (36)

Los resultados encontrados guardan relación con el trabajo de investigación de Chávez A. titulada “Determinantes de la Salud de la Persona Adulta Joven de la Provincia de Concepción, 2013”; el 25,2% (91) tienen grado de instrucción secundaria completa; el 39,9% (144) tiene ingreso económico es de 1500 a más. En la siguiente investigación la minoría tiene secundaria completa, un ingreso

económico de 1500 a más nuevos soles, la mayoría tiene empleo fijo o negocio propio. (37)

Los resultados encontrados en el presente trabajo de investigación tienen relación con la investigación de Melgarejo R. “Determinantes de la Salud en el Adulto Joven. Asentamiento Humano los Geraneos-Nuevo Chimbote, 2013” dice que De 100 % de sexo en adulto joven 51% (46) son de sexo masculino y el 49% (44) son de sexo femeninos, el grado de instrucción el 80% (72) es secundaria; el ingreso económico de los padres es el 52%(47) es menor de 750, el 48% (43) de 751 a 1000 y su ocupación es el 49%(44) es de trabajador estable y el 33%(30) es eventual. (38)

Por otro lado los resultados encontrados difieren con la investigación de Vite Luz. “Determinantes de la salud del adulto del asentamiento humano san Martín Sechura, 2013” Sobre los determinantes de la salud biosocioeconomicos del adulto del Asentamiento Humano San Martín –Sechura, 2013. Se observa, que el 58,46% de la población son de sexo femenino, el 45,77% es adulto joven, el 31,92% tienen grado de instrucción superior universitaria, 63,08% tienen un ingreso menor de 750 nuevos soles y el 31,92% tienen un trabajo eventual. (11)

Del mismo modo difiere con los resultados de Montenegro D. “Determinantes de la salud en los adultos jóvenes. Asentamiento humano el mirador – nuevo Chimbote, 2013” Del 100% (120) son adultos jóvenes, del 73% (88) son del sexo femenino, el 76% (91) son

de secundaria completa/ /secundaria incompleta, el 58% (69) el ingreso económico es de 751.00 a 1000.00 soles y el 100% ocupación trabajo eventual. (12)

Por otro lado difiere con los resultados de la investigación de Bazán S. “Determinantes de la salud en adulto joven asentamiento humano villa el sol – Chimbote, 2016”. Del 100% (115) de los adultos jóvenes del Asentamiento Humano Villa El Sol- Chimbote, el 71,30% (82) son de sexo femenino; en el grado de instrucción el 57,90%(66) tiene secundaria completa / incompleta; en el ingreso familiar el 76,52%(88) tiene un ingreso menos de S/. 750.00 en la ocupación del jefe de familia el 51,30%(59) tiene un trabajo estable. (39)

Al analizar los resultados de la tabla se encontró que el porcentaje mayor son adultos jóvenes varones, dando a decir que cuando se está dejando la adolescencia atrás comienza a tener relación con toda la evolución del mercado de trabajo donde los adultos jóvenes comienzan a incorporarse además de los 3 pilares que ellos mismos comienzan a marcarse como son: La economía donde ellos tienen que comenzar a generar o ganarse sus propios ingresos para salir adelante, la residencia familiar, algunos de estos adultos jóvenes comienzan a volverse independientes y empiezan a salir del núcleo familiar donde han crecido y el hogar.

Comienzan a buscar pareja tratando de encontrar el sueño anhelado de tener hijos y formar su propia familia. Siendo ellos varones en su mayoría sienten la necesidad de salir adelante por sus propios medios

en algunos casos sin necesidad de ayuda para sentirse como es llamado actualmente “macho alfa”. Al tratar de generar sus ingresos comienzan a incorporarse al mundo laboral, el trabajo laboral que encuentren dependerá en algunos casos del grado de instrucción que ellos tengan. (40)

Las empresas de hoy en día abren campos de trabajo para los adultos jóvenes que comienzan a incorporarse al mundo laboral, sumado a esto las exigencias de un constante aumento de nivel de educación que se requieren para acceder a un puesto de trabajo en diversas empresas. Todo esto para que el adulto joven tenga las oportunidades en conseguir un puesto de trabajo con una mejor remuneración, pero para esto se necesita una educación con mayor nivel. (41).

Actualmente existen menores posibilidades de encontrar un empleo cuando carecen de estudios y mayores posibilidades cuando tienen estudios de posgrados y más. Como es el caso de algunos adultos jóvenes en estudio donde el 10% aun presentan grado de instrucción de inicial/primaria, seguido de un 11% con superior universitaria incompleta; haciendo que su ingreso económico sea insuficiente para cubrir sus necesidades.

El ingreso económico bajo hace que los adultos jóvenes no se desarrollen y no cumpla sus expectativas que tienen en mente. Por otro lado hace que busquen otros medios para poder subsistir en la sociedad como es la delincuencia, las extorsiones, entre otros; cabe

mencionar que algunas personas se aprovechan de la necesidad de estas personas haciendo que ganen un sueldo inferior, como es el caso de algunos adultos jóvenes que el 11.5% ganan menos 750 nuevos soles, quedando el adulto joven con el sueldo mínimo que en la actualidad no cubre las necesidades de las personas.

Las personas que a pesar de las dificultades, estas puedan tener crean sus propios negocios y hacen que las dificultades se conviertan en oportunidades. Estas personas mayormente sueñan con el negocio soñado con la finalidad de poder resolver sus problemas sin necesidad de depender de nadie de su alrededor poniendo de su dedicación y su perseverancia, esto hace que se vuelvan expertos en lo que realizan y aprender de otras habilidades que no conocían de ellos mismo. Mientras otras personas ganan el sueldo común de la población. Todo lo dicho siempre sujeto al tipo de trabajo en donde estén. (42)

Para muchas personas tener un trabajo estable es la mejor forma de vivir porque genera una estabilidad económica que permite realizar proyectos individuales y sociales. El trabajo nos empodera y refuerza nuestra autoestima. Además de ser un factor de fortaleza emocional, nos permite mantener afiladas capacidades como la concentración, la comunicación, decisión y las diversas debilidades que desarrolla el adulto joven. (43)

Como es el caso de la población en estudios que tienen en su mayoría un trabajo estable, esto hace que tengan un ingreso seguro para subsistir en la sociedad, planificando los gastos que su familia y

la persona tenga, sumado a esto hace que su familia no padezca de problemas económicos, y en el caso de enfermedad hace que el seguro cubra con los gastos, además de ganar experiencia en el trabajo que realizan a diario, en la cual la persona puede desarrollarse profesionalmente, y por ende ascender de cargo.

TABLA 02

De acuerdo a los resultados Determinantes del Entorno Físico en los Adultos Jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza. Se encontró que el tipo de vivienda propia el 50.5% (101), el 21% (42) tiene falso piso, el 9% (18) es de tierra; material de techo el 71.5% (143) de material noble ladrillo y cemento, el 28.5% (57) eternit; material de las paredes el 71% (142) material noble ladrillo y cemento, el 29% (58) adobe; personas que duermen en una habitación el 65.3% de 2 a 3 miembros; combustible para cocinar un 5.5% (11) leña, carbón; energía eléctrica el 100% (200) tiene energía permanente; disposición de basura el 100% (200) carro recolector; frecuencia que recogen la basura el 89% (178) al menos 2 veces por semana,.

Los resultados encontrados se aproximan con el estudio realizado por Claudia G. con el título “Determinantes de la Salud en los Adultos Jóvenes del Casco Urbano Santa, 2013” Se observa, que el 11.90% (15) tienen vivienda multifamiliar, así mismo el 28.9% (37) alquilan, el 61.90% (86), el 62.5%(78) tiene viviendas con losetas, donde el 23.4% (30) tiene su vivienda con piso de parquet, el 11.7% (15)

cuenta con un techo estera y el 56.3% (72) sus viviendas son de material noble, el 28.1% (36) su techo es de esternit, el 42.86% (54) las paredes son de adobe, (28) duermen de 2 a 3 personas por habitación, el 92.86% (117) tienen baño propio, el 67.2% (86) recogen diariamente su basura, el 9.4% (12) recogen la basura por sus domicilios dos veces por semana, el 7.8% (10) eliminan basura en un contenedor. (36)

Los resultados encontrados guardan relación con el trabajo de investigación de Anali C. titulada “Determinantes de la Salud de la Persona Adulta Joven de la Provincia de Concepción, 2013”; nos dice que el 40.2% tiene un tipo de vivienda unifamiliar; el 48.8% el cuidador/alojado en dichas viviendas; el 61% tiene el material de su piso de láminas asfálticas (Cemento); donde el 58.5% ha fabricado su techo de material noble, ladrillo y cemento; el 54.3% tiene habitaciones donde duermen de 2 a 3 miembros; se observa también que el 100% dispone su basura a carros recolectores que pasan todas las semanas pero no de forma diaria. (37)

Los resultados encontrados en el presente trabajo de investigación tienen relación con la investigación de Rosmary M. “Determinantes de la Salud en el Adulto Joven. Asentamiento Humano los Geraneos-Nuevo Chimbote, 2013” dice del 100% el 47,1% de personas adultas jóvenes tiene vivienda propia; el 75,7% tiene piso de cemento; el 80,6% tiene techo de concreto armado; el 84,2% tiene paredes de cemento; 54,3% duermen en una habitación de 2 a 3 miembros; el

83,4% cocina a gas; el 100% tiene energía eléctrica; el 100% elimina su basura a través del carro recolector. (38)

Los resultados encontrados difieren con la investigación de Vite Luz. “Determinantes de la salud del adulto del asentamiento humano san Martín Sechura, 2013” Se observa, que el 68,08% de la población tienen tipo de vivienda unifamiliar, el 49,62% su material de piso es de tierra, el 31,54% material de techo es eternit, el 76,54% material de paredes es de material noble ladrillo y cemento, el 73,85% cuentan con baño propio, el 82,31% usan como combustible para cocinar gas y electricidad,, el 89,62% cuentan con energía eléctrica permanente, carro recolector, el 33,46% refiere que la frecuencia con que pasa el carro recolector es todas las semanas pero no diariamente. (11)

Del mismo modo difiere con los resultados de Montenegro D. “Determinantes de la salud en los adultos jóvenes. Asentamiento humano el Mirador – Nuevo Chimbote, 2013” Del 100% (120) son adultos jóvenes, el 98% (118) son de tipo con viviendas unifamiliar, el 71% (85) el material del piso es de tierra, el 48% (57) el material del techo es de estera, el 61% (73) el material de las paredes son de madera, el 100% de energía eléctrica cuentan con energía eléctrica permanente, el 100% de disposición de basura lo entierra, quema, carro recolector, el 100% con la frecuencia con qué pasan recogiendo la basura al menos 2 veces por semana, y el 100% elimina su basura mediante el carro recolector. (12)

Por otro lado difiere con los resultados de la investigación de

Bazán S. “Determinantes de la salud en adulto joven asentamiento humano villa el sol – Chimbote, 2016”. Del 100% (115) de los adultos jóvenes del asentamiento humano Villa El Sol- Chimbote; en tenencia el 63 56,52%(65) es propia; en el material del piso el 86,08 %(99) es de láminas asfáltica; en el material del techo el 64,35%(74) es de material noble ; en el material de paredes el 87,83%(101) es de material noble ladrillo y cemento ; en el número de personas que duermen por habitación el 84,34%(97) duermen de 2 a 3 miembros; tienen conexión domiciliaria en eliminación de excretas el 93; en la frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa el 46,96%(54) pasa al menos 2 veces por semana (39)

Al analizar los datos de la tabla se encontró que el 50.5% tienen vivienda propia lo que se convierte para las personas en un ahorro porque en vez de estar pagando durante cierto tiempo una casa que no es de su poder, el dinero que se tiene se puede ir invirtiendo en algo de tu propia adquisición además que va a generar seguridad; podrá realizarse la modificación de acuerdo a tus gustos, una casa propia genera en una familia comodidad acorde a la propia familia (44). Si se tiene hijos sobre todo pequeños mayormente ellos suelen manchar las paredes entonces si la casa es propia no abra necesidad de preocuparse por tener que dar explicaciones o arreglar de inmediato.

De tal modo también te dará la oportunidad de decidir si quieres tu tener una mascota o no, algo que a algunos de los dueños de casas alquiladas no lo permiten como es el caso de algunos encuestados

adultos jóvenes, corriendo en riesgo además de al no pagar te pueden correr de la casa haciendo que esto no sea seguro para una familia, y el jefe del hogar comienza a tener estrés por las deudas, el pensar que ya llegara fin de mes para cancelar.

Teniendo casa propia se pueden realizar las modificaciones al gusto del dueño, como es el caso de cambiar la estructura de la vivienda siendo la principal cuando se adquiere una vivienda propia reconstruir la vivienda muchas veces se utiliza material noble, ladrillo y cemento mayormente para brindar la durabilidad y resistencia que con el tiempo no se debilita por la humedad, el moho o plagas; por otro lado es versátil ya que se utiliza para diferentes construcciones y sobre todo es resistente al fuego por el motivo que se convierte en una barrera para este. Además de ser de un costo asequible para la población. (45)

Por otro lado también es una excelente de masa térmica sobre todo en las habitaciones donde duermen los miembros de las familias; donde mayormente duermen de 2 a 3 miembros en una habitación; en su mayoría son los padres con los hijos por distintas causas suelen dormir juntos sobre todo cuando se es un bebé o si no se da entre hermanos; se da por diferentes motivos ya sea por la falta de espacio de la vivienda o porque las personas no pueden dormir solas y buscan la compañía o necesidad de dormir acompañados por alguien. Lo que tiene que hacer la familia es buscar el equilibrio que ellos y sus hijos necesiten de acuerdo siempre a las posibilidades de los padres (46).

Lo negativo de dormir en habitaciones con 2 o 3 miembros es que no se puede tener privacidad y mucho más cuando son hermanos de sexos diferentes, el pudor es el punto más importante, siguiéndole el que ellos mismos necesiten su intimidad, también el acomodar y decorar al gusto que ellos decidan como es el caso de la mayoría de estos adultos jóvenes que comparten la habitación, ya sea por tener pareja o por compartirla con sus familiares; lo positivo que se puede rescatar de dormir en compañía es que hace a la familia más unida, los lazos de hermandad se vuelven más fuertes siempre y cuando exista el respeto.

El lugar donde se ubique la casa será forma de saber con qué servicios básicos presentan que por estar en un lugar accesible uno de estos servicios es la energía eléctrica que es algo imprescindible para el desarrollo de cualquier familia comenzando desde el poder estudiar, cocinar, realizar tareas variadas, entre otros; también depende mucho el recojo de la basura que da el SEGAT si las viviendas están en un lugar cercano se tendrá más accesibilidad para llegar a la población, y tendrá en beneficio de no solo evitar ciertas enfermedades sino también va a ser que el lugar donde la persona viva no tenga un mal aspecto. (47).

En las viviendas de los adultos jóvenes en estudio el carro recolector pasa de 2 a 3 veces por semana haciendo que no exista acumulación de basura, previniendo varios tipos de enfermedades: sea respiratorias, gastrointestinales o de la piel. Y evita que el medio

ambiente se contamine.

TABLA 03

De acuerdo a los resultados Determinantes de los estilos de vida en los Adultos Jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza. Se encontró que el 57% (115) fuman pero no diariamente; frecuencia que ingieren bebidas alcohólicas el 48% (96) una vez por semana; frecuencia con la que se bañan el 59% (118) diariamente; actividad física que realiza el 55% (110) deporte; en cuanto a las 73 mujeres encuestadas tuvo algún embarazo el 56.2% (41); y el 19.2% (4) abortaron; tiempo que acuden a un establecimiento de salud el 61.5% (140) una vez al año. En relación a los alimentos, consumen fruta 3 o más veces a la semana el 61% (121), carne (pollo, cerdo, entre otros) diario el 92% (183), huevos 3 o más veces a la semana el 52% (103), fideos, arroz, papas diariamente el 100% (200), refrescos con azúcar el 86. % (172) diariamente.

Los resultados encontrados se aproximan con el estudio realizado por Claudia G. con el título “Determinantes de la Salud en los Adultos Jóvenes del Casco Urbano Santa, 2013” Se observa que de las 164 adultos jóvenes encuestados en la comunidad de Santa, según los datos obtenidos en Los Estilos De vida observamos que el 56.7% consume bebidas alcohólicas ocasionalmente; el 55.5% se baña de forma diaria; pudimos ver que el 75% de las personas no se realiza ningún examen médico periódico, en algún establecimiento de salud; el 98.8% consume arroz de forma diaria; el 86% consume pan,

cereales de forma diaria; el 47.6% consume verduras y hortalizas de forma diaria y el 50% de personas consumen otros alimentos de 1 a 2 veces por semana. (36)

Los resultados encontrados guardan relación con el trabajo de investigación de Anali C. titulada “Determinantes de la Salud de la Persona Adulta Joven de la Provincia de Concepción, 2013” Del 100% (361) de personas adultas jóvenes; el 75,1% (271) no fumo, ni ha fumado nunca de manera habitual; se bañan diariamente; el 68,4% (247) han realizado actividad física durante las 2 últimas semanas durante más de 20 minutos; el 37,6% (136) consumen frutas diario, el 43,8% (158) consume carne tres más veces a la semana, 46,6% (168) consume huevos diario, el 40,7% (147) consume pescado 1 a 2 veces por semana; el 46,6% (168) consume pan y cereales a diario; el 29,4% (106) consume verduras y hortalizas a diario, el 34,3% (124) otros alimentos. (37)

Los resultados encontrados en el presente trabajo de investigación tienen relación con la investigación de Rosmery M. “Determinantes de la Salud en el Adulto Joven. Asentamiento Humano los Geraneos-Nuevo Chimbote, 2013” dice del 100%,no fuman de forma habitual ,en la frecuencia de consumo de bebida una vez a la semana es 35%(31), 67% no realiza examen médico periódicamente, actividad física que realiza deporte de 48 %(43) ,en el consumo de frutas 3o más veces a la semana,67 %,carnes diario 53% y 3 o más veces a la semana 92% consumen huevos ,3 o más veces a la semana ,Pescado el 89% 3

o más veces a la semana, fideos, diario 98%; pan el 87% diario, ;verduras 67% diario, 33% 3 o más veces a la semana. (38)

Los resultados encontrados difieren con la investigación de Vite Luz. “Determinantes de la salud del adulto del asentamiento humano san Martín Sechura, 2013” Se observa el 49,62% consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 83,43% duermen de 6 a 8 horas diarias, el 93, 08% se bañan diariamente, el 43,08% no realizo alguna actividad física en su tiempo libre, el 40, 77% no realizó ninguna actividad física durante más de 20 minutos, el 51,15% consumen frutas diariamente, el 35,38% consume carnes 3 o más veces a la semana, el 40, 77% consume huevos 3 o más veces a la semana, el 80% consume arroz y fideos diariamente, el 33,85% consumen verduras y hortalizas 3 o más veces a la semana, el 43,46% consumen legumbres 3 o más veces a la semana, el 37,85% consumen embutidos 1 o 2 veces a la semana, el 33,85% consumen dulces y gaseosas menos de una vez a la semana, el 28,46% consumen refrescos menos de una vez a la semana. (11)

Del mismo modo difiere con los resultados de Montenegro D. “Determinantes de la salud en los adultos jóvenes. Asentamiento humano el mirador – nuevo Chimbote, 2013” El 85% de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas dicen no consumen bebidas alcohólicas, el 99% de frecuencia con que se baña dicen que se bañan diariamente, el 57% se realiza algún examen médico periódico, el 98% comen frutas a diario, el 57% comen pescado de 3 o más veces a

la semana, el 82,0% consumen verduras y hortalizas a diario, el 50,0% consume legumbre de 3 o más veces a la semana, el 56.6% consumen lácteos a diario, gaseosas, el 84,2% consumen refrescos con azúcar a diario. (12)

Por otro lado difiere con los resultados de la investigación de Bazán S. “Determinantes de la salud en adulto joven asentamiento humano villa el sol – Chimbote, 2016” En los determinantes de los estilos de vida en los adultos jóvenes duermen de 6 a 8 horas, en menos porcentaje el 59,13%(68) comen legumbres menos de 1 vez a la semana, mientras que el 46,49%(53) comen carne 3 o más veces a la semana, el 48,70%(56) come dulces golosinas 1 a 2 veces por semana, mientras que el 50,43%(58) no fuma actualmente pero han fumado antes, y también el 53,04%(61) beben licor ocasionalmente, y el 86,08% la frecuencia con que se baña es diariamente, El 36,52%(42) no realiza actividad física en su tiempo libre, en las dos últimas semanas el 40,87% realizaron deporte por espacio de 20 minutos. (39)

Al analizar los datos podemos decir que la mayoría de personas que fuman o se desean dejar de fumar admiten que quisieron dejar de fumar por lo menos 3 veces; porque muchos de ellos se vuelven conscientes y saben que fumar es dañino para la salud. Manifestaban que algunos de ellos realizan ejercicio para dejar este hábito; y comprobado esta por el neurofarmacológico St George que dice que el ejercicio disminuye los síntomas de abstinencia que tiene la nicotina en los humanos. (48).

El fumar es dañino si comenzamos a describirlo como el causante del desarrollo de algunos cánceres especialmente en el sistema respiratorio, además que genera diversas enfermedades en el aparato respiratorio, gastrointestinal y cardiovascular; de otro punto de vista también es un gran costo fumar lo que se gasta en comprar cajetillas de cigarrillos se podría invertir en otras cosas, que generen impacto positivo para la salud.

Fumadores o no fumadores tiene que acudir por lo menos una vez al año al centro de salud para realizarse un chequeo médico recordando que existen enfermedades que son difíciles de diagnosticar a tiempo a menos que se realicen un chequeo médico antes. Muchas personas por múltiples razones ya sea laborales entre otras no le toman la importancia que debería tener realizarse un chequeo saben aún que es importante realizarse aún no tengas ningún dolor; sumado a esto se hace más incidencia a las personas que tienen un historial con factores de riesgo que pueden desencadenar alguna enfermedad y más para aquellos que tienen una vida sedentaria o una dieta no balanceada. (49).

La población en estudio no debe de olvidar que muchos de los males que nos aquejan son silenciosos, el no realizarse un chequeo medio anual puede perjudicar nuestra salud, debido a que nosotros no sabremos si tenemos algo que pueda dañarnos, además que no podremos recibir las pautas necesarias para llevar un estilo de vida saludable, entrando aquí a tallar mucho la alimentación de las

personas que como sabemos hoy en día solo tratan de alimentarse de comidas rápidas debido al ritmo de vida acelerado que existe en la actualidad.

Una dieta balanceada hace referencia sobre todo al tipo de alimentación que va a contener los nutrientes necesarios para poder tener un buen funcionamiento del cuerpo humano. Los nutrientes son las proteínas, los carbohidratos, las vitaminas, los minerales y el agua. Estas dietas harán que se puedan prevenir enfermedades como el sobrepeso, la hipertensión, la diabetes entre otras. (50). Los adultos jóvenes en su mayoría tienen a colocar en su dieta estos tipos de nutrientes, haciendo que estén sanos y se puedan desarrollar de manera positiva, además de prevenir cualquier tipo de enfermedad.

Los alimentos que se deben de incluir son principalmente las frutas su ingesta debe ser diaria ya que son alimentos que contienen una gran dosis de vitaminas y minerales; seguido de pescado, huevos y carne, estos nos ayudaran para la protección de nuestros tejidos para el metabolismo de nuestro cuerpo; un punto importante que se debe de destacar aquí para tener una dieta balanceada es no consumir mucha azúcar por que generara la estimulación de la hormona conocida como insulina que hará que se introduzca azúcar en los músculos haciendo que aumente el tejido graso. (50).

Este es un problema que si está pasando la población en estudio ya que la mayoría de esta hace ingesta de refrescos con azúcar, haciendo que sean más propensos a tener obesidad, hipertensión,

diabetes, entre otras; las bebidas o refrescos azucarados nos brindan calorías innecesarias para nuestro organismo que a corto o a largo plazo están dañando nuestra salud.

TABLA 04

De acuerdo a los resultados Determinantes de los estilos de vida en los Adultos Jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza. Se encontró de acuerdo a los resultados Determinantes de las Redes Sociales y Comunitarias en los Adultos Jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza. Se encontró que el 100% (200) son adultos jóvenes; reciben apoyo social organizado el 59% (118) reciben de la empresa para el que trabaja; apoyo de organizaciones el 35.5% (71) de comedores populares; apoyo de organizaciones de salud el 46%(93) de puesto de salud; motivo de consulta el 66.5% (133) por mareos, dolores o acné; lugar donde los atendieron el 33.5% (67) queda lejos; tipo de seguro el 52.5% (105) ESSALUD, ninguno 7.5%(15); tiempo de espera el 61% (122) tiempo regular; calidad de atención el 56% (122) buena; pandillaje o delincuencia cerca de su casa el 66.5% (133) si existe y el 33.5% (67) no.

Los resultados encontrados se aproximan con el estudio realizado por Claudia G. con el título “Determinantes de la Salud en los Adultos Jóvenes del Casco Urbano Santa, 2013” Se observa según los determinantes de redes sociales y comunitarias, el 100% de los adultos jóvenes encuestados en la comunidad del Casco Urbano de Santa recibe

apoyo social de sus familiares y ninguno recibe apoyo social organizado; observamos también que el 36.6% de los adultos se atendieron en un puesto de salud en estos últimos doce meses; el 30% considera que el lugar donde lo atendieron se encuentra lejos de su casa; el 43.3% de adultos jóvenes les parece regular el tiempo de espera para que lo atendieran; el 51.8 la calidad de atención fue buena. (36)

Los resultados encontrados guardan relación con el trabajo de investigación de Anali C. titulada “Determinantes de la Salud de la Persona Adulta Joven de la Provincia de Concepción, 2013” se observa Del 100% (361) de personas adultas jóvenes; el 46,5% (168) se atendió en el centro de salud en los 12 últimos meses; el 41,0% (148) consideran que el lugar donde se atendieron está regularmente lejos de su casa; el 49,0% (177) tienen Seguro (SIS-MINSA); el 58,7% (212) les pareció regular el tiempo que espero para que lo atendieran; el 49,9% (180) consideró que fue buena la calidad de atención que recibieron; en cuanto al pandillaje y la delincuencia cerca de su casa existe un 12,5% (45), el 84,5% (305) de personas adultas jóvenes no reciben ningún apoyo social natural; y el 100% (361) manifiesta que no recibe algún apoyo social organizado. (37)

Los resultados encontrados en el presente trabajo de investigación tienen relación con la investigación de Rosmery M. “Determinantes de la Salud en el Adulto Joven. Asentamiento Humano los Geraneos-Nuevo Chimbote, 2013” dice relacionado a determinantes de las redes sociales y comunitarias, podemos mencionar que el 79% se atendió en

estos 12 últimos meses de igual manera 71% consideran que el lugar en donde lo atendieron regular el tiempo como tipo de seguro el 46% Es salud, y el 54% SIS _MINSA. (38)

Por otro lado difiere con los resultados “Determinantes de la salud del adulto del asentamiento humano san Martín Sechura, 2013” Se observa el 56,25% se atendieron en los últimos 12 meses en un centro de salud, el 44,23% considera que la que el lugar en donde lo atendieron esta regular, el 49,23% tiene un tipo de seguro SIS – MINSA, el 45,38% considera que el tiempo que espero para que lo atendieran fue regular, el 56,92% considera que la calidad de atención que recibió fue buena. (11)

Del mismo modo difiere con los resultados de Montenegro D. “Determinantes de la salud en los adultos jóvenes. Asentamiento humano el mirador – nuevo Chimbote, 2013” El 99% recibe algún apoyo social natural: De Adultos Jóvenes no reciben ningún apoyo social; el 100% recibe algún apoyo social organizado: no recibe apoyo social organizado, el 56% en institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos mes refieren que se atienden en un puesto de salud, el 73% considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está regular de sus casas, el 100% tienen un tipo de seguro que es el (SISMINSA); el 88% el tiempo que esperó para que lo (la) atendieran le pareció largo. (12)

Por otro lado difiere con los resultados de la investigación de Bazán S. “Determinantes de la salud en adulto joven asentamiento

humano villa el sol – Chimbote, 2016” en los determinantes de apoyo comunitario en los adultos jóvenes que el 68,70% se atienden en puestos de salud, el 45,22% considera regular la distancia, el 69,57%, tienen SIS- MINSA el 69, 57%, tiempo de espera regular 45,21%, calidad de atención buena 75,66%., existe pandillaje 54,79%. (39)

Al analizar los resultados de la tabla 04 se encontró que los adultos jóvenes en su mayoría reciben apoyo familiar, está claramente relacionado con el bienestar de la persona por el motivo que al recibir apoyo de tus seres queridos va a reducir el riesgo a tener o a caer en depresión; haciendo que la persona este internamente más protegida evitando también tener altibajos emocionales, aumenta la autoestima y los lazos familiares se hacen cada vez más fuertes, disminuye los problemas mentales o algún trastorno que cualquier miembro de la familia que se sienta sola pueda padecer. (51)

En la etapa de adulto joven es una etapa donde aún las personas necesitan el apoyo familiar porque se encuentran en una situación donde se les es difícil aun tomar decisiones en sus vidas; mayormente suelen pedir ayuda de los padres siendo ellos la fuente principal de apoyo, seguido de los hermanos que no solo los ven como hermanos sino también como amigos; donde los adultos jóvenes pueden descargar todo aquello que les hace daño como también por el lado económico, como los adultos jóvenes de esta investigación que reciben el apoyo de su familia.

Por otro lado también está el apoyo que le brinde su centro de

trabajo este tipo de apoyo hace que la persona sienta respaldado y sobre todo con ganas y ánimos para seguir trabajando; para seguir dando el todo por el trabajo haciendo también que la empresa donde este labore tenga mejores resultados; también hace que la persona aumente su autoestima que él tiene porque no se va a sentir solo al contrario va a empezar a sentirse a gusto en el lugar donde labora. (52).

En la investigación el adulto joven recibe el apoyo del centro que laboral esto también hace que los lazos de amistad que se tienen crezcan, que en el centro laboral exista un ambiente de armonía lo que favorece no solo a los trabadores sino a la empresa, ya que si los empleados realizan un buen trabajo la empresa será la que se beneficie y puedan seguir creciendo.

De la misma manera está el apoyo que brindan los establecimientos de salud en la parte preventiva, promoción, rehabilitación y recuperación; haciendo que la población acuda a los establecimientos cuando padezca algún tipo de afección. (53). Como es el caso de estos adultos jóvenes que mayormente acuden por mareos, dolores; estas afecciones podría ser un desencadenante para una enfermedad grave; es por eso que los adultos jóvenes deben acudir a los centros de salud aun cuando ellos crean que están bien, porque será la única manera de detectar cualquier enfermedad a tiempo.

Deben acudir al centro de salud que se encuentre más cerca al lugar donde ellos residen. El lugar donde se encuentre el centro de salud para el adulto joven es clave para su atención; porque ellos mayormente

buscan lugares que se encuentren cerca de donde viven; algunos de los adultos jóvenes en estudios refirieron que donde los atienden queda lejos; pero ellos igual asisten por la calidad de atención que ahí se brinda por el personal de salud donde mayormente es buena.

El cualquier tipo de servicio de salud el principal indicador es la calidad de atención que brinda el establecimiento, con el objetivo que el usuario quede satisfecho con la atención brindado, el profesional que conforma el equipo de salud no debe de olvidar aquellos principios que son la base del cuidado de la salud que son la beneficencia, autonomía y justicia. (54), estos principios el personal de salud no debe de olvidar sobre todo el personal de enfermería, ya que tiene una relación mucho más directa con el paciente y el cuidado que brinda es holístico para la mejoría del paciente, practicando siempre la empatía.

Por otro lado un problema que aqueja a esta población es la delincuencia que existe cerca de su vivienda, que en su mayoría refirieron que si existía haciendo que hallan consecuencias graves entre ellas están la desintegración familiar cuando un miembro de la familia está dentro de este mundo de delincuencia; seguido de las muertes ya sea de la persona que está expuesta a la delincuencia o por el contrario a los delincuentes en los enfrentamientos con la justicia. Y por último el desequilibrio mental que produce en las personas que han pasado por estos delitos.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- De acuerdo a los determinantes de la salud del entorno Biosocioeconómico más de la mitad son hombres, tienen grado de instrucción superior universitaria completa/ incompleta haciendo que generen más ingresos por el tipo de trabajo que estos presentan, siendo el tienen ingreso económico mayor a 750 soles, lo que permite que puedan tener mayores oportunidades para satisfacer sus necesidades, además que más de la mitad son trabajadores estables

lo que genera seguridad en la familia.

- En los Determinantes del Entorno Físico que más de la mitad tienen vivienda propia haciendo que su familia se sienta segura y protegida, en relación a los materiales que en su mayoría son de material noble ladrillo y cemento; en una pequeña cantidad utilizan leña, carbón para cocinar haciéndolos propensos a enfermedades respiratorias; en su totalidad cuentan con energía eléctrica y tiene a su disposición el carro recolector disminuyendo tipos de enfermedades que se pueden contraer por la acumulación de basura.
- De acuerdo a los Determinantes de los estilos de vida más de la mitad realizan deporte como actividad física, acuden una vez al año al establecimiento de salud; por otro lado consumen carne diariamente, huevos 3 o más veces a la semana, en su totalidad consumen fideos, arroz, papas diariamente y más de la mitad refrescos con azúcar lo que puede causar problemas de salud cardiovasculares, de sobrepeso, obesidad entre otras.
- En los Determinantes de las Redes Sociales y Comunitarias que el 66% reciben apoyo social organizado, motivo de consulta el 66.5% (133) por mareos, dolores o acné; el tipo de seguro el 52.5% (105) ESSALUD; la calidad de atención el 56% buena; pandillaje o delincuencia cerca de su casa el 66.5% si existe ocasionando una gran preocupación para la sociedad.

5.2. RECOMENDACIONES

- Coordinar con los colegios que incluyan al personal de salud para fomentar estilos de vida saludable en los niños y adolescentes, para que cuando lleguen a la etapa de adulto joven se les sea más fácil adaptarse al medio que les rodea y puedan tener un estilo de vida saludable.
- Difundir los resultados de la presente investigación para que los centros de salud de esta comunidad conozcan que determinantes están afectados en los adultos jóvenes y puedan preparar estrategias de prevención para el beneficio de esta comunidad.

- Recomendar a los colegios que en la malla curricular incluyan temas delincuencia, alcoholismo y drogadicción; para que ellos cuando estén en su etapa de adulto joven no se vean afectados por estos problemas y se pueda disminuir la tasa de morbi-mortalidad debido al consumo de estas sustancias.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Dr. Santiago. Declaración Alma Ata [Internet] 2017. [Acceso el 19 de Junio del 2017]. Disponible en:
http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/situa/1995_n5/declaracion.htm
2. OMS. Determinantes de la Salud: Determiantes Sociales de la Salud. [Internet] 2017. [Acceso el 19 de Junio del 2017]. Disponible en:
https://www.who.int/social_determinants/es/
3. Organización Panamericana de la Salud. Determinantes Sociales. [Internet] 2017. [Acceso el 19 de Junio del 2017]. Disponible en:
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=336&Itemid=40924&lang=es

4. Organización Mundial de la Salud. Determinantes de la Salud. [Internet] 2017. [Acceso el 19 de Junio del 2017]. Disponible en:
http://www.who.int/social_determinants/es/
5. Scielo. Factores Determinantes de la Salud: Importancia. [Internet] 2017. [Acceso el 19 de Junio del 2017]. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011
6. Barbara M. Adulto Joven: Características del Desarrollo. [Internet] 2017. [Acceso el 19 de Junio del 2017]. Disponible en:
<http://adultojovenpsicologia.blogspot.com/>
7. Martínez C. Adulto Joven. Chile. [Página de internet], [Citado el 09 de Junio de 2017]. Disponible en:
http://www.robertexto.com/archivo16/adulto_joven.htm
8. Organización Mundial de la Salud. Adulto Joven Riesgo y Soluciones. [Página de internet], [Citado el 09 de Junio de 2017]. Perú. Disponible en:
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345/es/>
9. Pardo P y Miryam P. Sistema de Investigación Científica Redalyc. Estilo de Vida y Salud en la Mujer Adulta Joven. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Colombia. Disponible en:
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74180212>
10. Girón D. Los Determinantes de la Salud Percibida en España. Tesis para Optar el Grado de Doctor. Madrid. Universidad Complutense de Madrid. Escuela de Universitaria de Enfermería. 2010. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<https://eprints.ucm.es/11024/1/T32155.pdf>
11. Vitem. Determinantes de la Salud del Adulto Asentamiento Humano San Martín. Tesis para Optar el Grado de Licencia en Enfermería. Chimbote: Catholic University los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2013. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1654/ADULTO_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_VITE_MARQUEZ_LUZ_DEL

- _CARMEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Montenegro. Z. Determinantes de la Salud en los Adultos Jóvenes. Asentamiento Humano el Mirador- Nuevo Chimbote. Tesis para optar el Grado de Licencia en Enfermería. Chimbote: Catholic University los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2013. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3433/DETERMINANTES_DE_%20LA_SALUD_DE_ADULTOS_J%C3%93VENES_MONTENEGRO_%20ZARATE_DIANA_CAROLINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 13. Pulido P. Determinantes de la Salud en los Adultos Maduros de Manuel Arévalo II Etapa – La Esperanza. Tesis para Optar el Grado de Licencia en enfermería. Trujillo Catholic University los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2014. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3716/DETERMINANTES_ADULTOS_MADUROS_BIOSOCIOECONOMICOS_ESTILOS_DE_VIDA_APOYO_COMUNITARIO_PULIDO_PAREDES_MONICA_ESTHER.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 14. Silva. M. Determinantes de la Salud en la Persona Adulta Mayor. Sector Manuel Arévalo – II Etapa- la Esperanza. Tesis para optar el Grado de Licencia en Enfermería. Trujillo: Catholic University los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2014. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2482/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_ADULTOS_MAYORES_SILVA_MANTILLA_ANDGHY_%20YOSSELIN.pdf?sequence=1
 15. Dra. Caballero E. los Determinantes Sociales de la Salud y sus Diferentes Modelos Explicativos. Cuba. [Acceso el 23 de Junio del 2017].
<http://bvs.sld.cu/revistas/infid/n1512/infid06212.htm>

16. Salud y Determinantes de Salud. Foro de Aprendizaje sobre salud: Informe Lalonde. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<https://saludypoesia.wordpress.com/2014/01/24/informe-lalonde/>
17. Siede. J. Determinantes de la Salud y Enfermedad. República Dominicana. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
http://www.paho.org/dor/images/stories/archivos/dominicana_determinantes.pdf
18. Organización Panamericana de la Salud. Salud en las Américas. Determinantes de la Salud. 2012. [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
19. Zarate. R. la Gestión del Cuidado de Enfermería. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<http://www.ics-aragon.com/cursos/iacs/102/lectura-recomendada-1-4.pdf>
20. Scielo. La ética del Cuidado. Colombia. [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
21. Scielo. Promoción de la Salud y un Entorno saludable. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<http://www.scielo.br/pdf/rlae/v14n1/v14n1a19.pdf>
22. Texto descriptivo. Texto Descriptivo. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
https://formacion-docente.idoneos.com/didactica_de_la_lengua/tipos_de_textos/texto_descriptivo/
23. Question Pro Datos Cuantitativos. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:

- <https://www.questionpro.com/es/datos-cuantitativos.html>
24. 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>
 25. Definición ABC. Definición de Sexo. 2016. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<https://www.definicionabc.com/general/sexo.php>
 26. Eustata. Nivel de Instrucción. 2015. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html
 27. Eco – finanzas. Ingreso Económico. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
https://www.eco-finanzas.com/diccionario/I/INGRESO_ECONOMICO.htm
 28. DeConceptos. Concepto de Ocupación. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<https://deconceptos.com/ciencias-sociales/ocupacion>
 29. 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>
 30. Wikidoks. Estilos de Vida Saludable. España. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<https://www.doktuz.com/wikidoks/prevencion/estilos-de-vida-saludable.html>
 31. 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>
 32. Dialnet. Las Redes Sociales y Comunitarias. 2017. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5177839>

33. Definición. Servicio de Salud. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<https://definicion.de/servicios-de-salud/>
34. Hernández, y otros. Validez y confiabilidad del Instrumento. [Biblioteca virtual]. España [Citado 12 de septiembre del 2016]. Disponible en:
<http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.htm>.
35. Revista de Psicología. Principios éticos. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/pages/view/etica>
36. Gonzales G. Determinantes de la Salud en los Adultos Jóvenes del Casco Urbano Santa Tesis para Optar el Grado de Licencia en Enfermería. Chimbote: Catholic University los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2013. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/153/GONZALES_RUIZ_%20CLAUDIA_JOHANA_DETERMINANTES_SALUD_DE_ADULTOS_JOVENES.pdf?sequence=1&isAllowed=y
37. Chávez A. Determinantes de la Salud de la Persona Adulta Joven. Provincia de Concepción. Tesis para Optar el Grado de Licencia en Enfermería. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2013. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/705/DETERMINANTE_DE_LA_SALUD_CHAVEZ_GUTIERREZ_ANALI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
38. Melgarejo R. Determinantes de la Salud del Adulto Joven. Asentamiento Humano los Geraneos – Nuevo Chimbote. Tesis para Optar el Grado de Licencia en Enfermería. Chimbote: Catholic University los Ángeles de Chimbote, facultad de ciencias de la salud; 2013. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1766/DETER>

MINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_JOVEN_ROSMER
Y_MELGAREJO_MELGAREJO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

39. Bazán f. Determinantes de la Salud en Adulto Joven Asentamiento Humano Villa el Sol. Tesis para Optar el Grado de Licencia en Enfermería. Chimbote: Catholic University los Ángeles de Chimbote, facultad de ciencias de la salud; 2016. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2517/ADULTO_JOVEN_DETERMINANTES_BAZAN_FERREYRA_SILVIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
40. Organización Mundial de la Salud. Impacto de la Crisis Financiera y Económica Mundial en la Salud. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
http://www.who.int/mediacentre/news/statements/2009/financiar_crisis_20090401/es/
41. Universidad. Los beneficios de trabajar. Mundo laboral. . [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<http://noticias.universia.es/cultura/noticia/2017/09/27/1155946/beneficios-trabajar.html>
42. Mi propio jefe. Porque convertirte en un emprendedor y abrir tu propio negocio. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<https://mipropiojefe.com/por-que-convertirte-en-un-emprendedor-y-abrir-tu-propio-negocio/>
43. Argumentos económicos. Beneficios de la estabilidad laboral. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<https://argumentoseconomicos.com/2016/06/16/9-beneficios-de-la-estabilidad-laboral/>
44. Constructora Concreto. Benéficos de tener casa propia. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<http://www.viviendaconcreto.com/6-beneficios-de-tener-casa-propia/>
45. Asocem. La sostenibilidad de concreto como beneficio. [Página de internet],

- [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<http://www.asocem.org.pe/productos-b/la-sostenibilidad-de-concreto-como-beneficio-para-la-sociedad>
46. Planeta mama. Dormir solos o compartir la habitación con los hermanos. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<https://www.planetamama.com.ar/nota/%C2%BFdormir-solos-o-compartir-la-habitaci%C3%B3n-con-los-hermanos>
47. Pepsic. Influencia de la urbanización en la vivienda y calidad de vida de las familias. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-350X2010000100010
48. Deporte y vida. El ejercicio podría ser la clave para dejar de fumar tabaco. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
https://as.com/deporteyvida/2018/01/05/portada/1515168326_625271.html
49. Oncosalud. Porque debo hacerme un chequeo medico anual asi no sienta malesta. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<https://blog.oncosalud.pe/por-que-debo-hacerme-un-chequeo-medico-anual-asi-no-sienta-malestares>
50. China import. Que es la dieta balanceada y en que consiste. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<https://www.diariofemenino.com/articulos/dieta/dieta-sana/que-es-la-dieta-balanceada-y-en-que-consiste/>
51. Hacer familia. Beneficios de vivir en familia. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<http://hacerfamilia.cl/2012/04/beneficios-de-vivir-en-familia/>
52. Atudes Huesca. El equipo de apoyo que te gustaría tener en tu trabajo. [Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
<http://www.atadeshuesca.org/2017/11/equipo-apoyo-te-gustaria-trabajo/>
53. Organización Panamericana de la Salud. Buscan mejorar la calidad de atención en los establecimientos de salud. [Página de internet], [Citado el 03

de Julio del 2017]. Disponible en:

https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=1604:buscan-calidad-atencion-establecimientos-salud&Itemid=900

54. Scielo. Calidad de Atención Médica. v.12 n.3 Lima. 2015[Página de internet], [Citado el 03 de Julio del 2017]. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2001000300005

**GRÁFICO 01: DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO:
BIOSOCIOECONÓMICO DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA
URBANIZACIÓN MANUEL ARÉVALO III ETAPA - LA ESPERANZA, 2017**

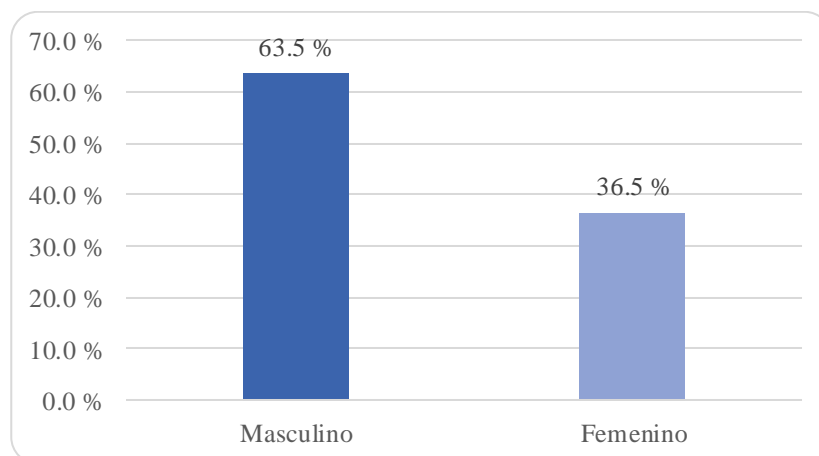


Gráfico 1.1: Determinantes de la Salud del Entorno Biosocioeconómico: Sexo, de los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017

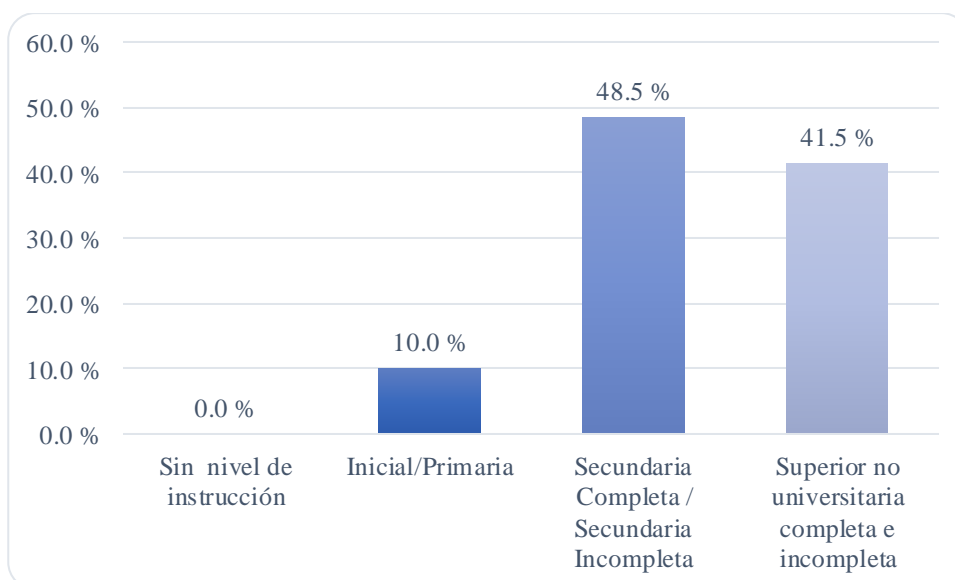


Gráfico 1.2: Determinantes de la Salud del Entorno Biosocioeconómico: Grado de Instrucción, de los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

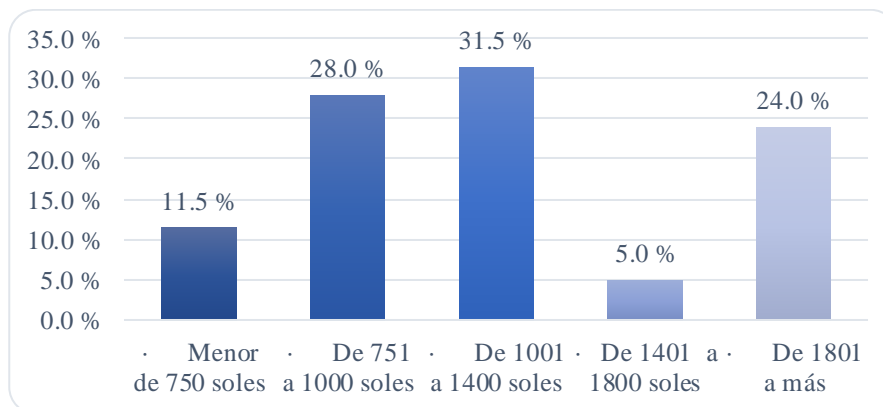


Gráfico 1.3: Determinantes de la Salud del Entorno Biosocioeconómico: Ingreso económico familiar en soles, de los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

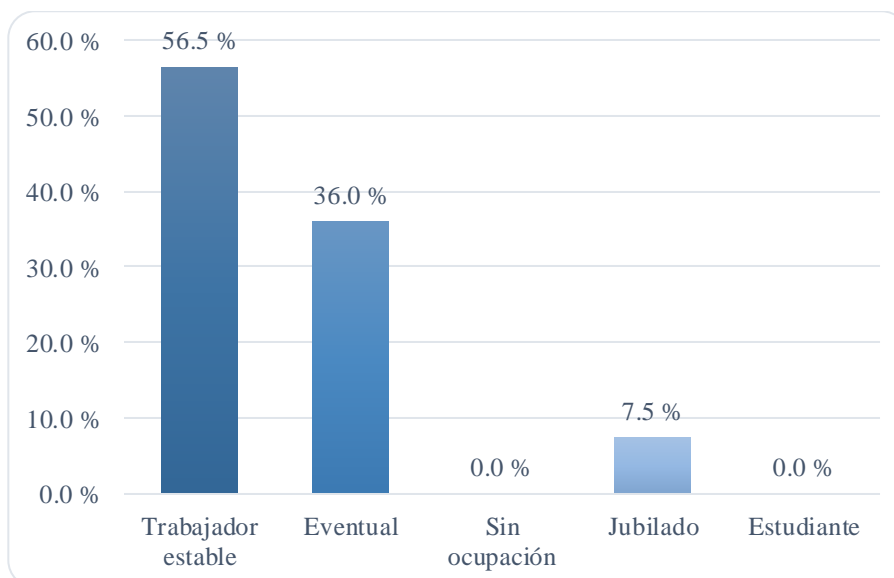


Gráfico 1.4: Determinantes de la Salud del Entorno Biosocioeconómico: Ocupación del jefe de familia, de los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

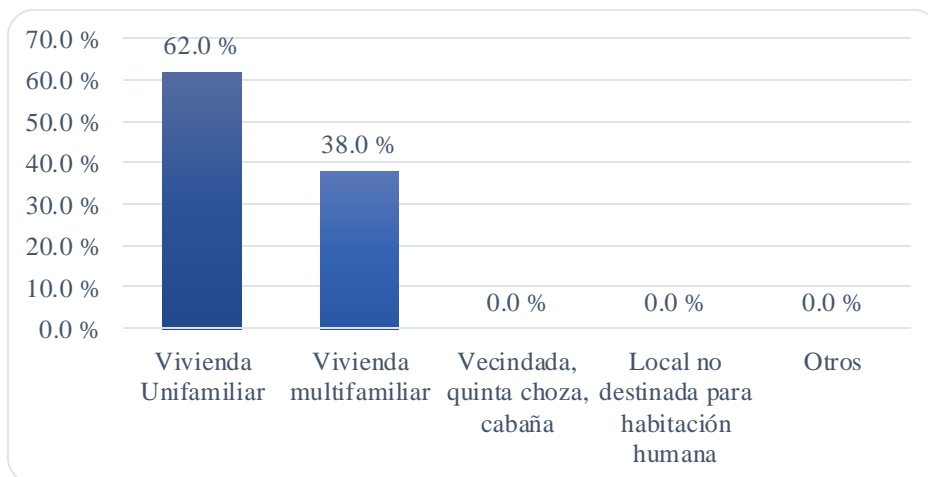


Gráfico 1.5: Determinantes de la Salud del Entorno Biosocioeconómico: Tipo de vivienda, de los Adultos jóvenes de la Urbanización. Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

GRÁFICO 02: DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN MANUEL ARÉVALO III ETAPA- LA ESPERANZA, 2017

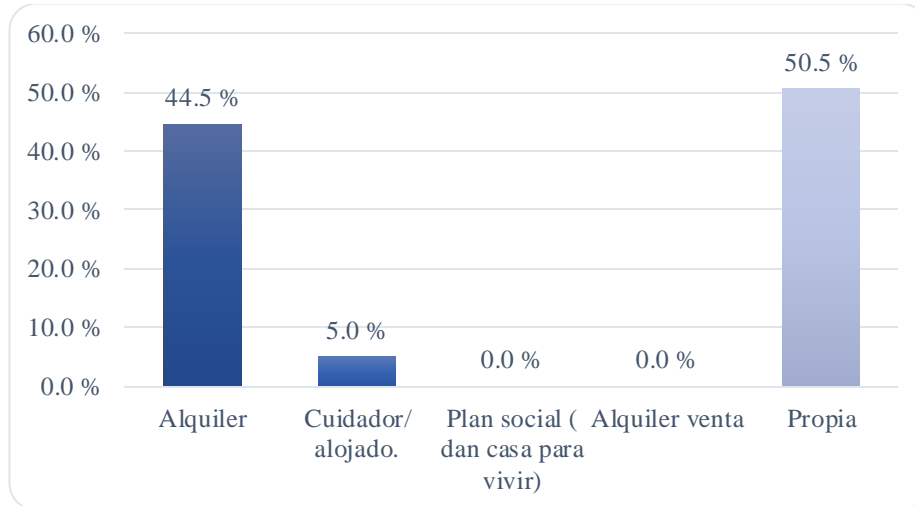


Gráfico 2.1: Determinantes de la Salud del Entorno Físico: Tendencia de vivienda, de los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017

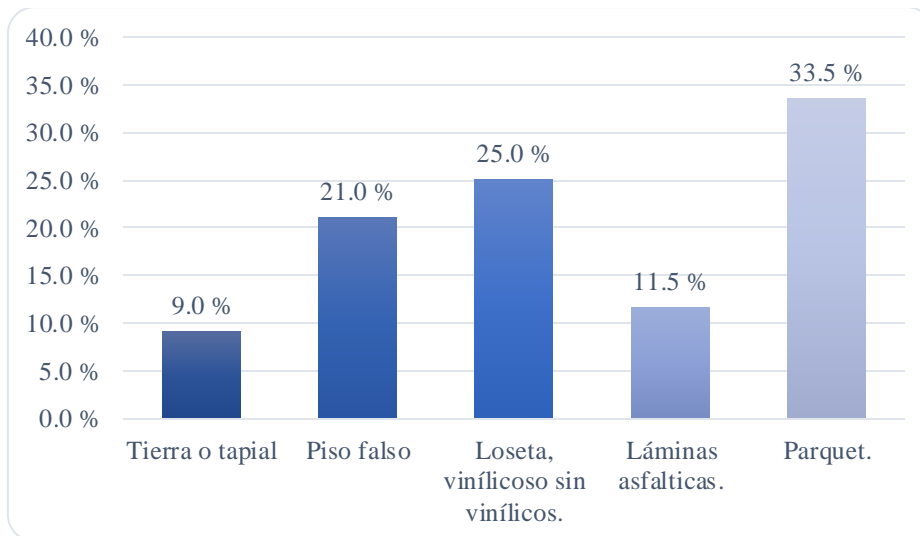


Gráfico 2.2: Determinantes de la Salud del Entorno Físico: Material de piso de la vivienda, de los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

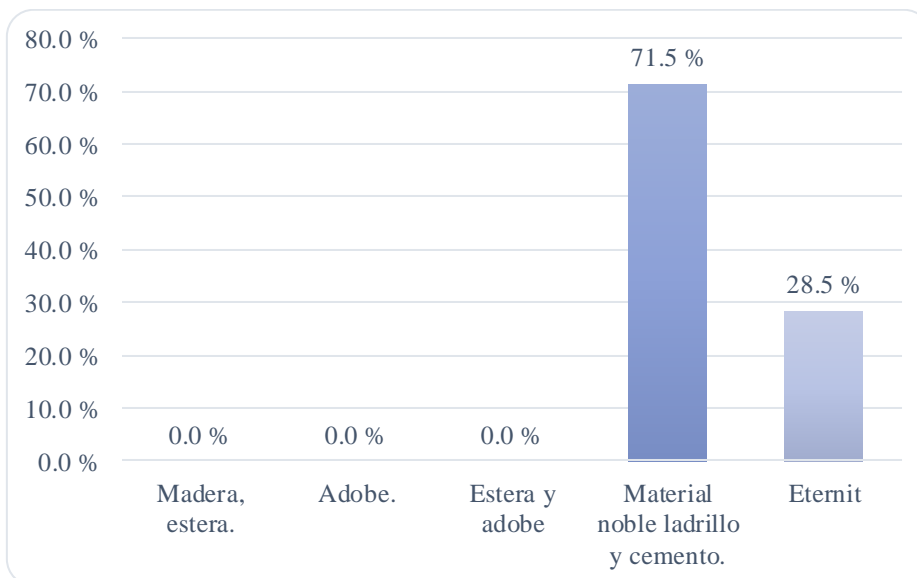


Gráfico 2.3: Determinantes de la Salud del Entorno Físico:: Material de techo de la vivienda, de los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

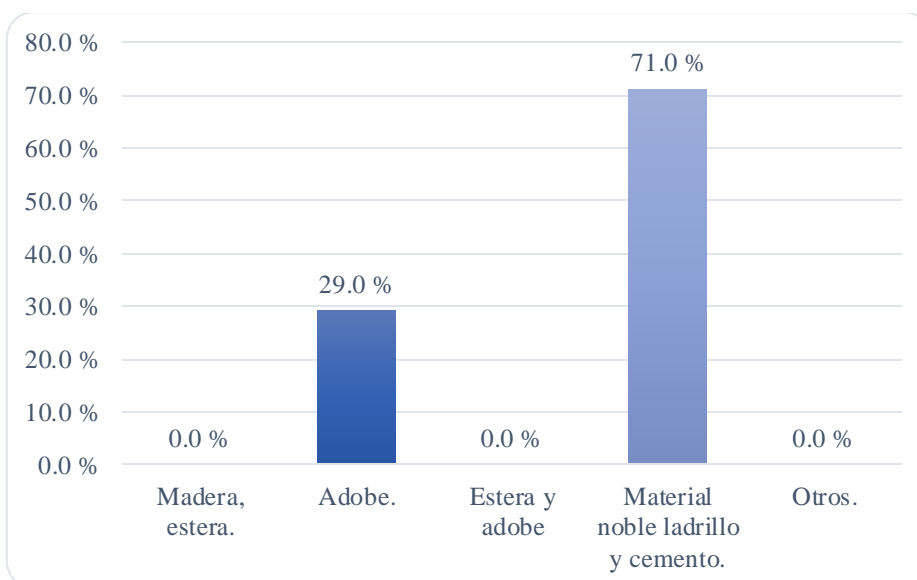


Gráfico 2.4: Determinantes de la Salud del Entorno Físico:: Material de las paredes de la vivienda, de los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

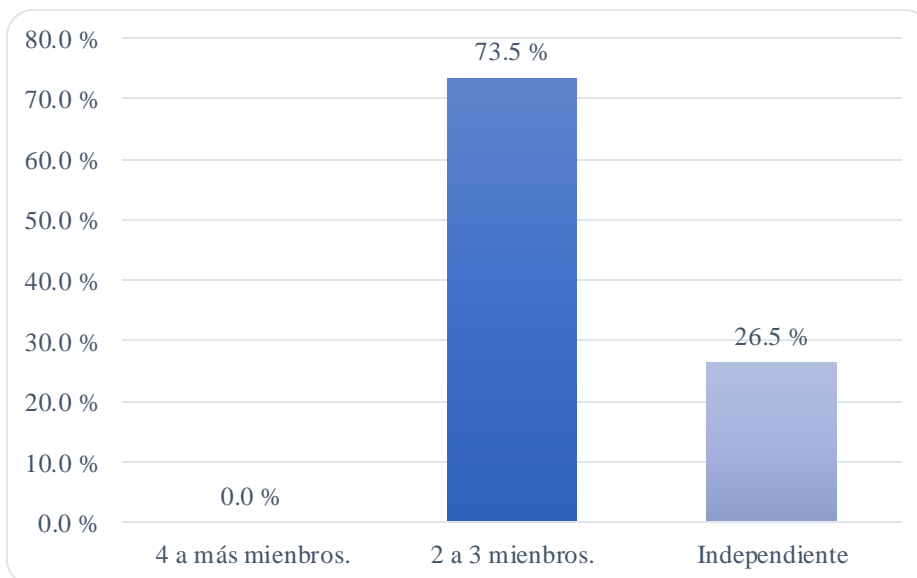


Gráfico 2.5: Determinantes de la Salud del Entorno Físico:: Cuantas personas que duermen en una habitación, de los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

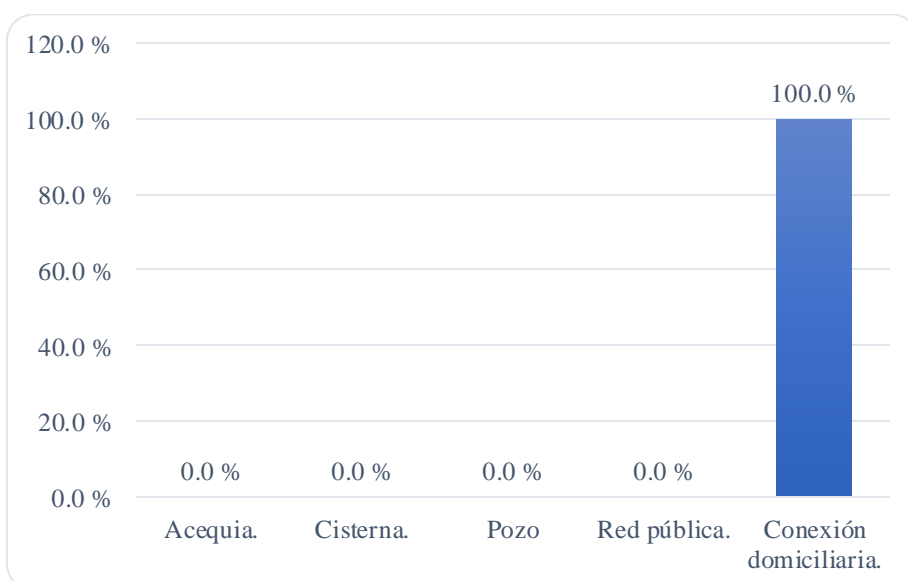


Gráfico 2.6: Determinantes de la Salud del Entorno Físico: Abastecimiento de agua, de los Adultos jóvenes de la Urbanización Urb. Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

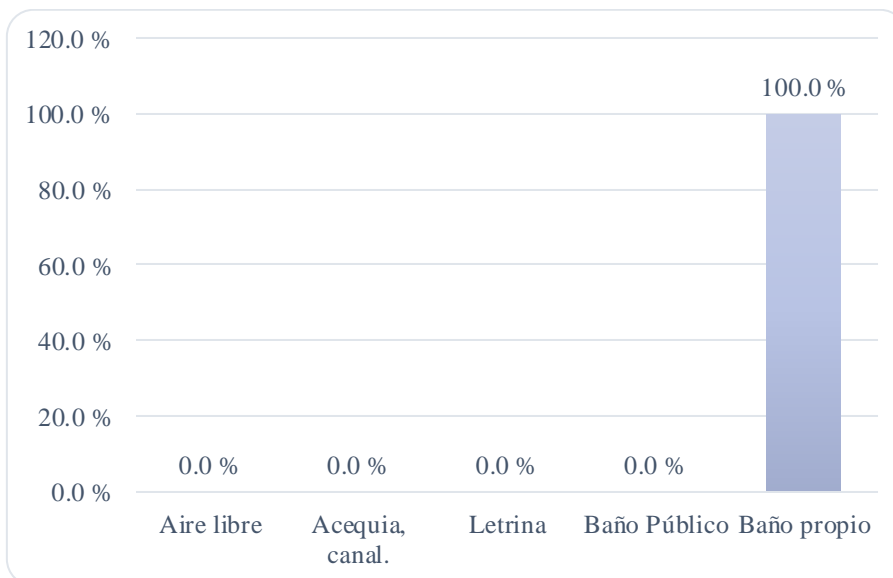


Gráfico 2.7: Determinantes de la Salud del Entorno Físico: Eliminación de excretas, de los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

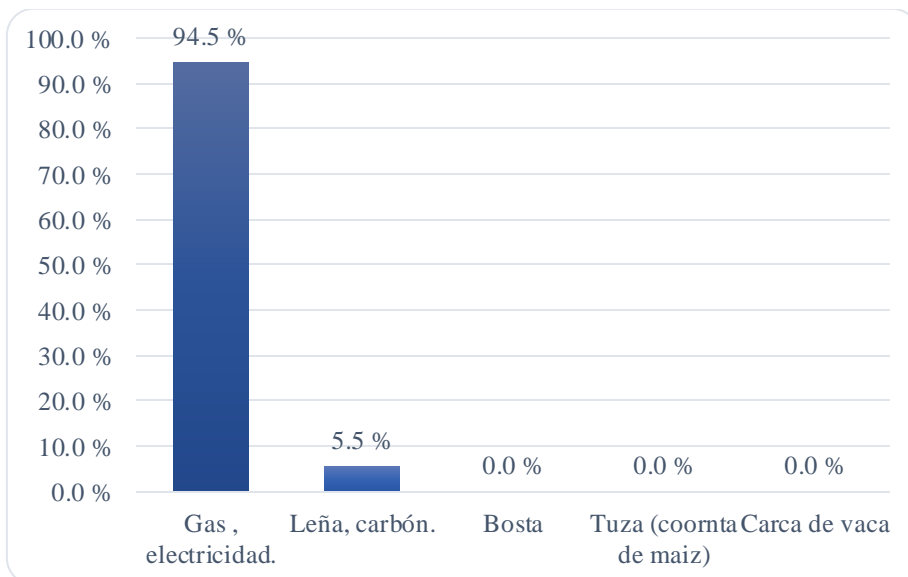


Gráfico 2.8: Determinantes de la Salud del Entorno Físico: Combustible para cocinar de los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

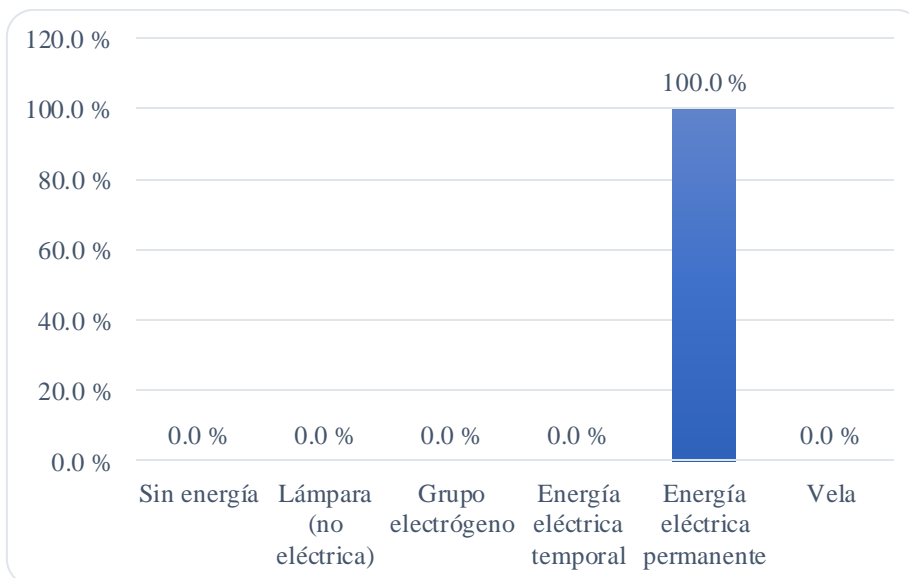


Gráfico 2.9: Determinantes de la Salud del Entorno Físico: Energía eléctrica, de los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

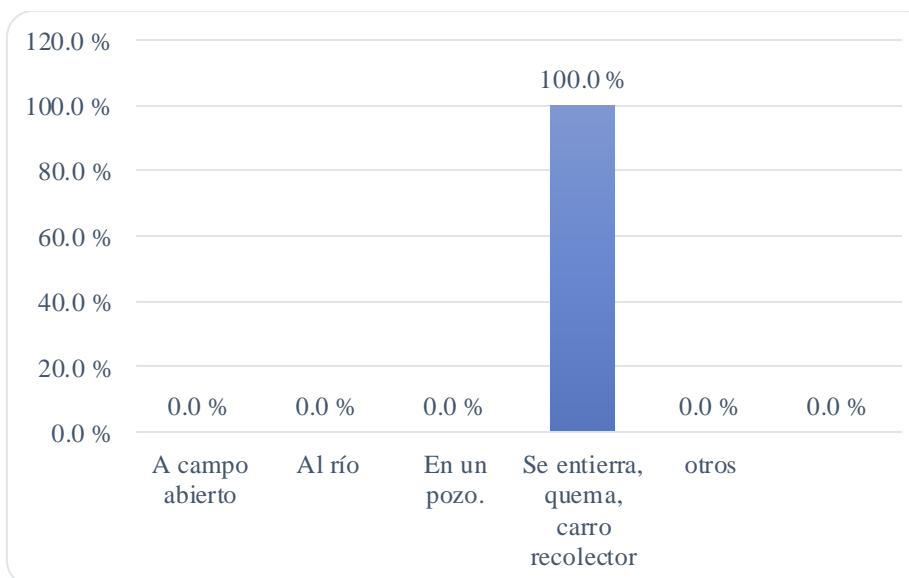


Gráfico 2.10: Determinantes de la Salud del Entorno Físico: Disposición de basura, de los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

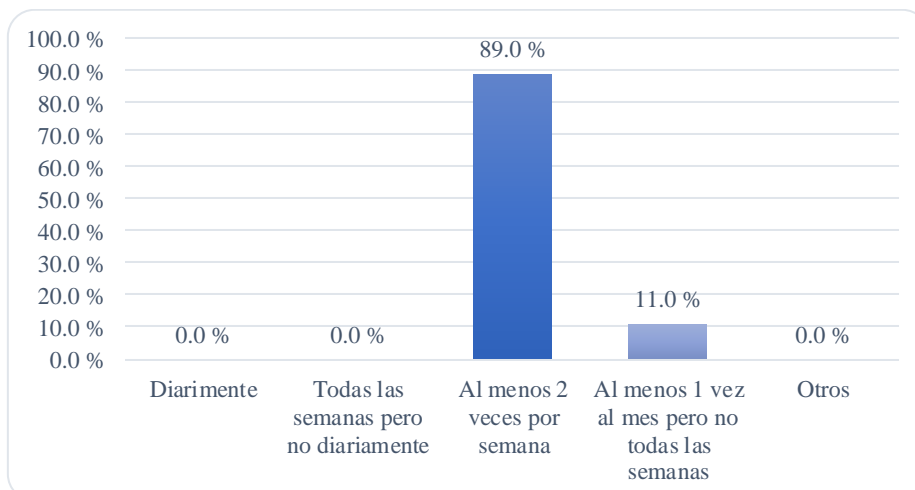


Gráfico 2.11: Determinantes de la Salud del Entorno Físico: Frecuencia del recojo de la basura por su casa, de los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

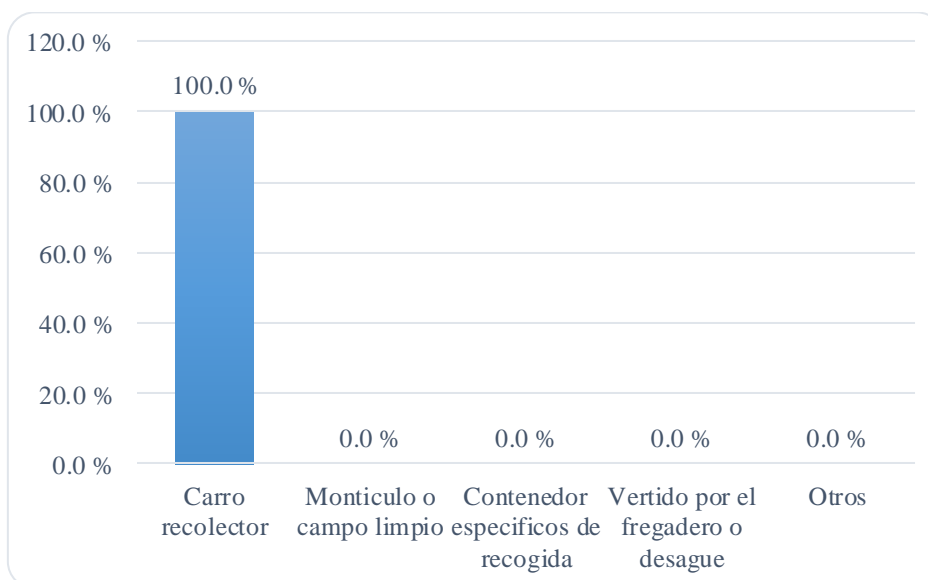


Gráfico 2.12: Determinantes de la Salud del Entorno Físico: Eliminación de basura, de los Adultos jóvenes de la Urbanización Urb. Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

GRÁFICO 03: DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN MANUEL ARÉVALO III ETAPA- LA ESPERANZA, 2017

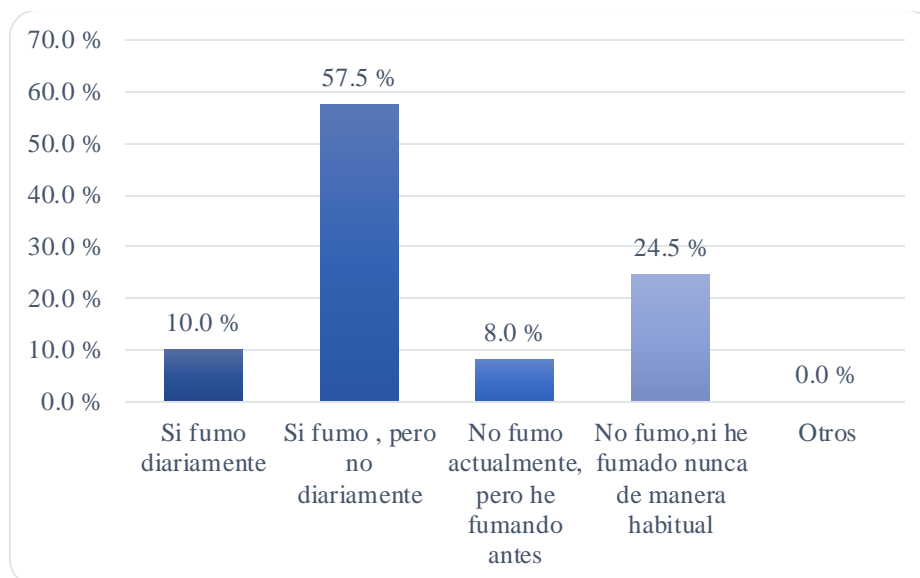


Gráfico 3.1: Determinantes de la Salud de los estilos de vida: Tiempo que fuman, los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

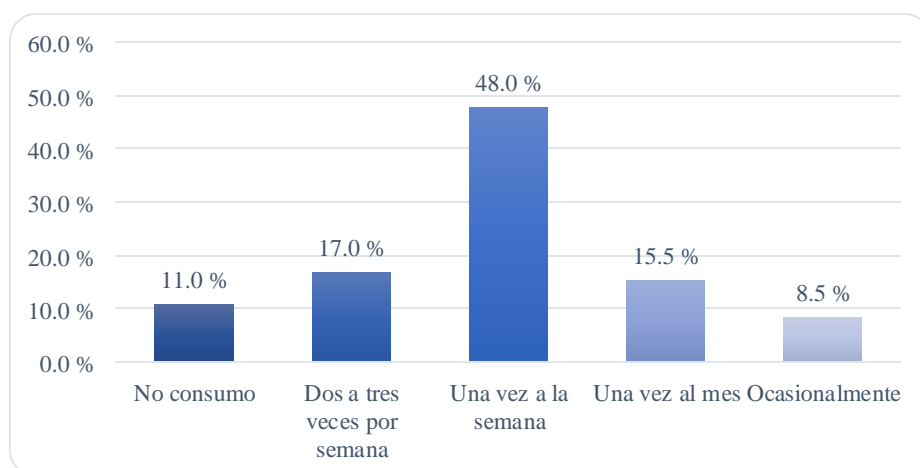


Gráfico 3.2: Determinantes de la Salud de los estilos de vida: Frecuencia de ingesta bebidas alcohólicas, de los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

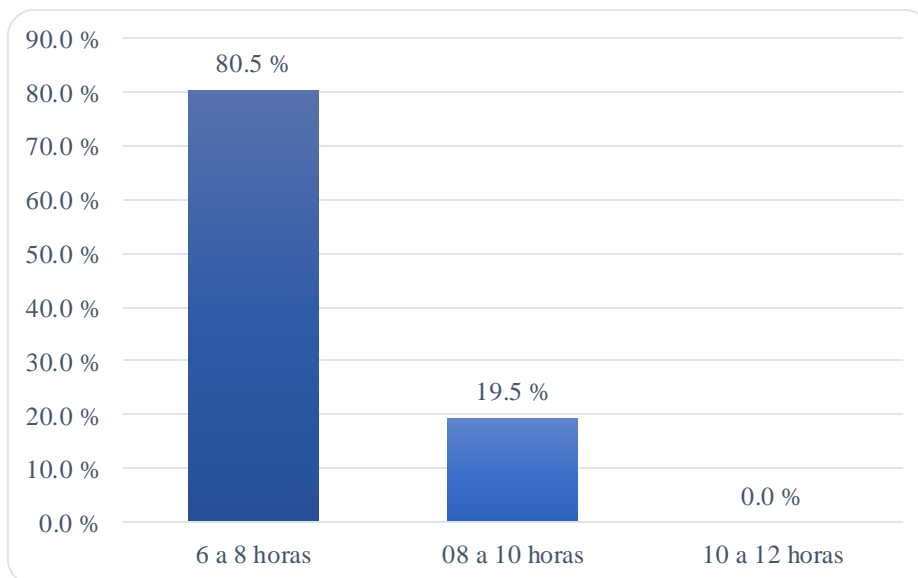


Gráfico 3.3: Determinantes de la Salud de los estilos de vida: Horas de sueño, de los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

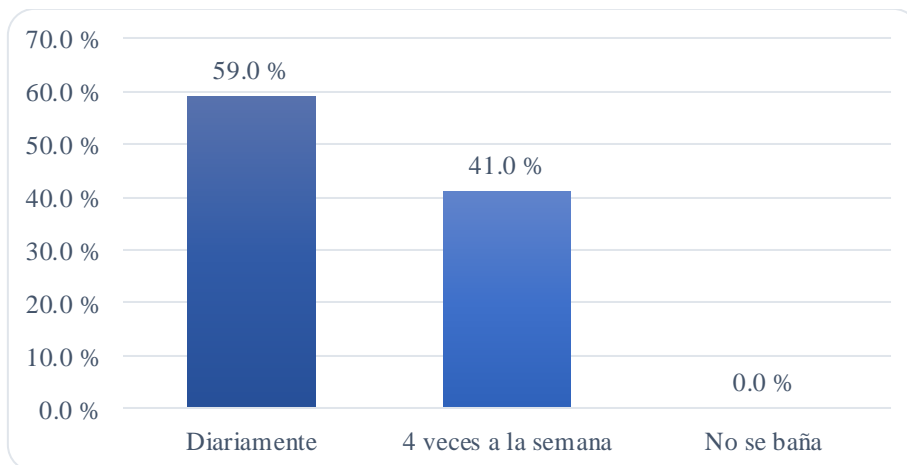


Gráfico 3.4: Determinantes de la Salud de los estilos de vida: Frecuencia de baño, los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

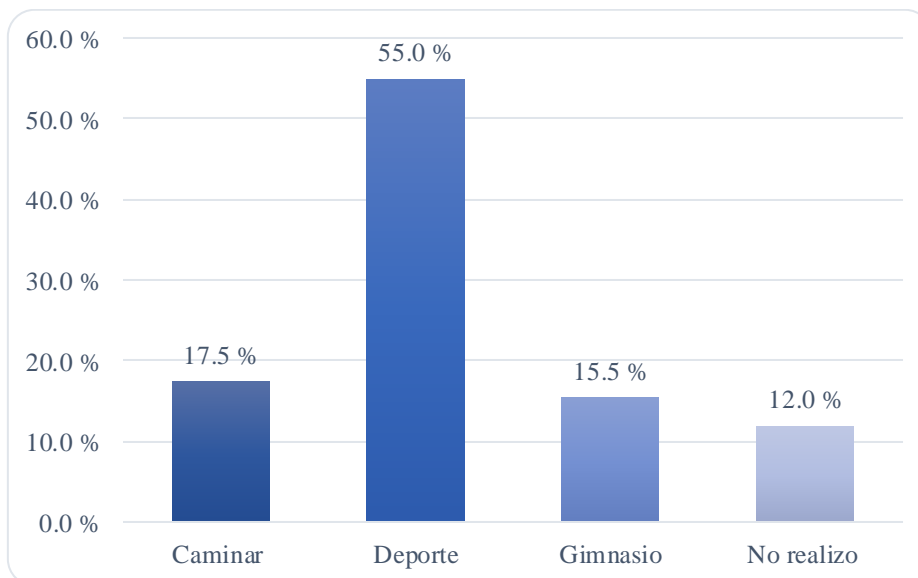


Gráfico 3.5: Determinantes de la Salud de los estilos de vida: Tiempo libre que realiza alguna actividad física, los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

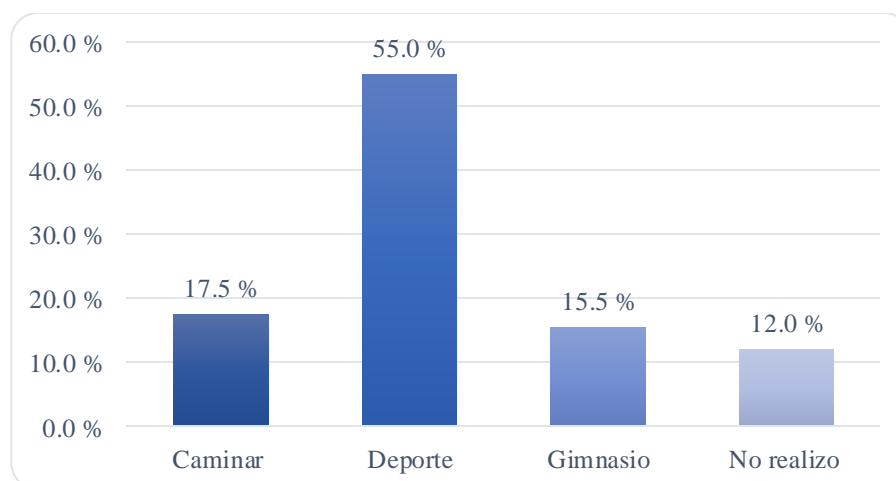


Gráfico 3.7: Determinantes de la Salud de los estilos de vida: Actividad física durante más de 20 minutos, de las últimas dos semanas de los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

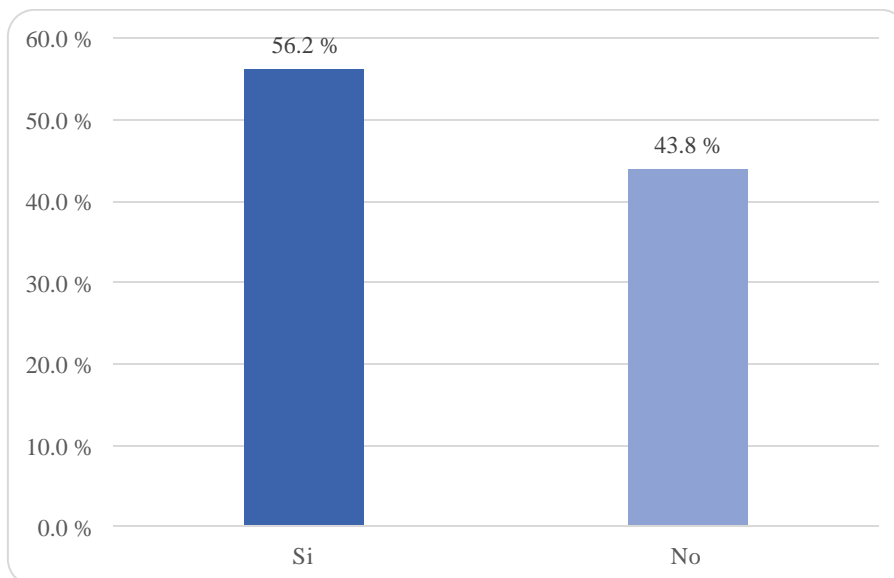


Gráfico 3.8: Determinantes de la Salud de los estilos de vida: Si es mujer: tubo algún embarazo, las Adultas jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017

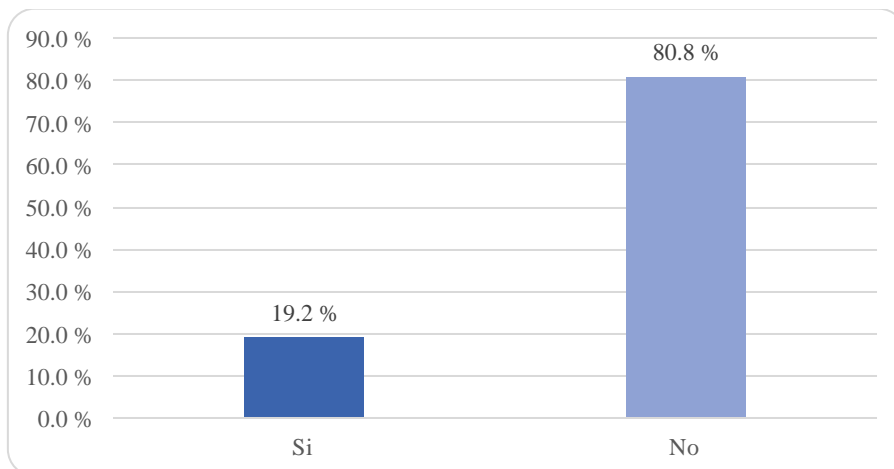


Gráfico 3.9: Determinantes de la Salud de los estilos de vida: Si es mujer: tubo algún aborto, las Adultas jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017

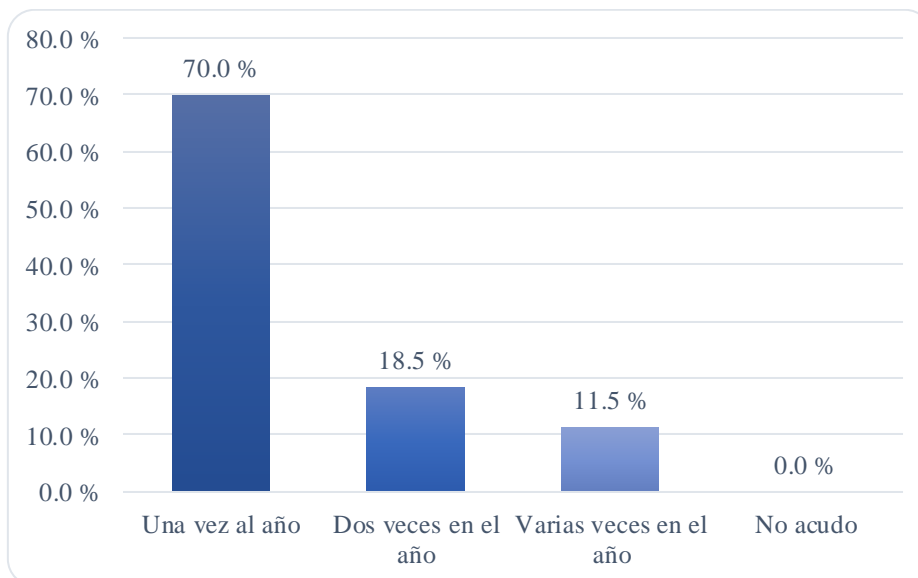


Gráfico 3.10: Determinantes de la Salud de los estilos de vida: Tiempo que acuden a un establecimiento de salud, los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

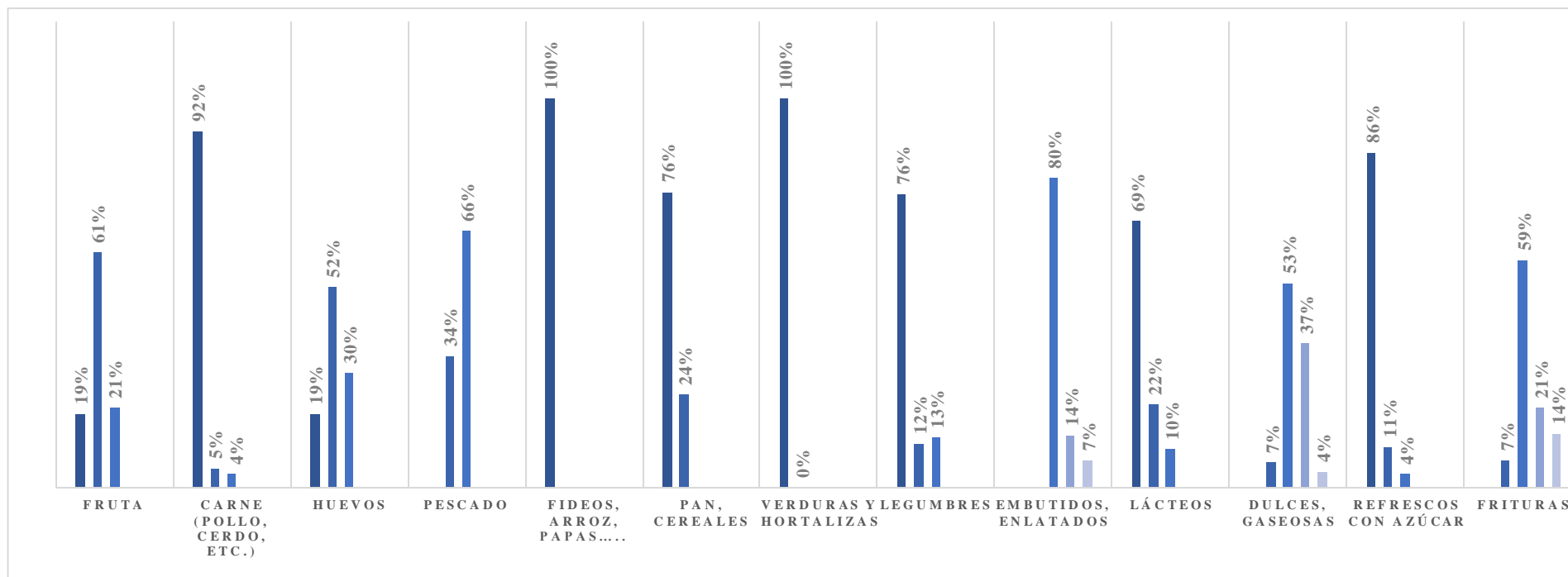


Gráfico3.11: Determinantes de la Salud de los estilos de vida: Alimentos que consumen con frecuencia, los Adultos jóvenes de la Urb. Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017

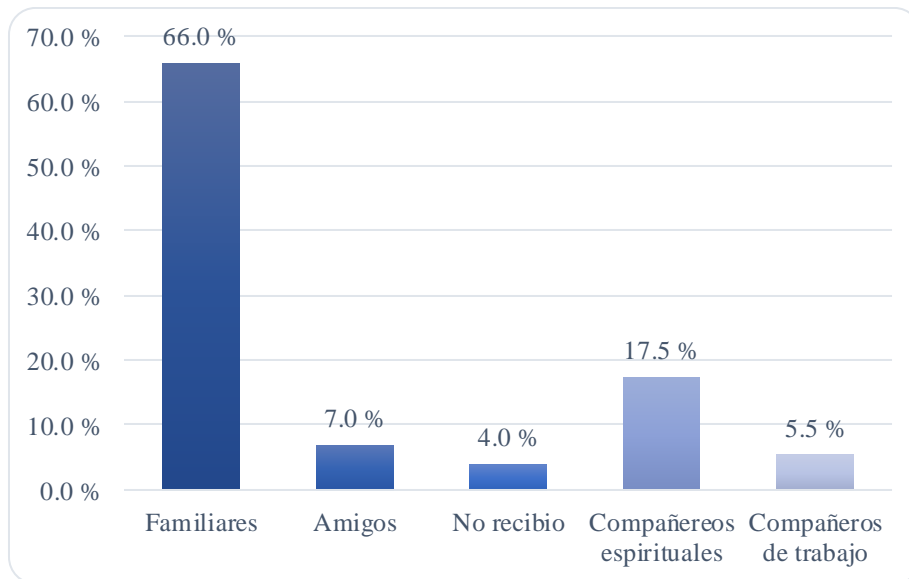


Gráfico 3.12: Determinantes de la Salud de los estilos de vida: Apoyo social natural, los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

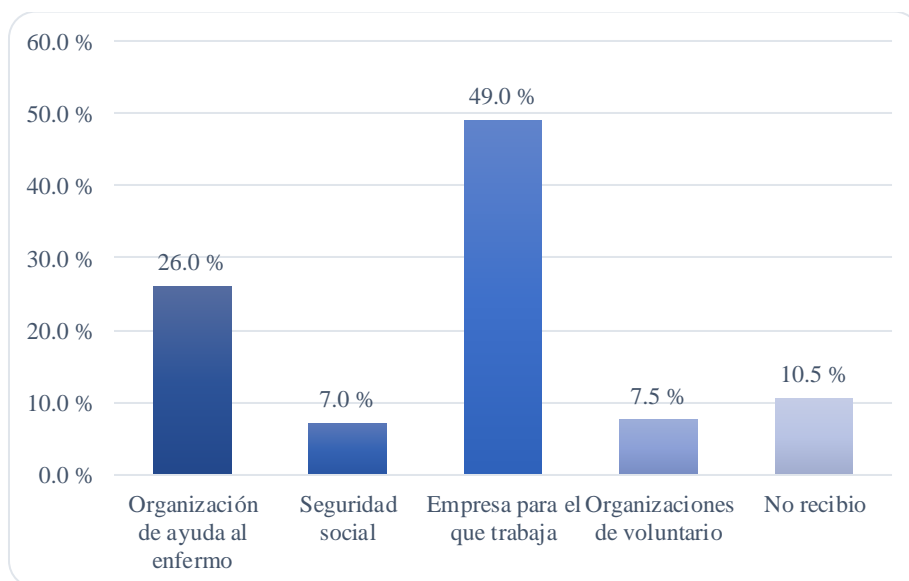


Gráfico 3.13: Determinantes de la Salud de los estilos de vida: Apoyo social organizado, los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

GRÁFICO 04: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN MANUEL ARÉVALO III ETAPA- LA ESPERANZA, 2017

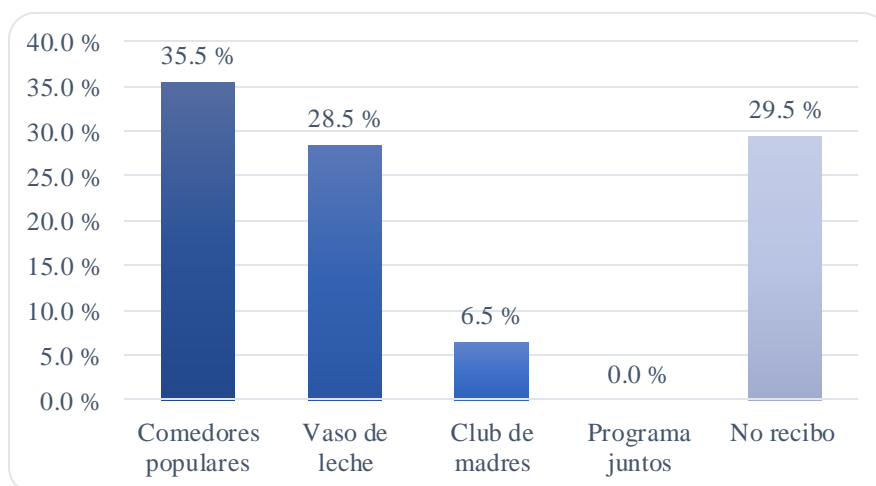


Gráfico 4.1: Determinantes de las redes sociales y comunitarias: Apoyo de alguna organización, los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

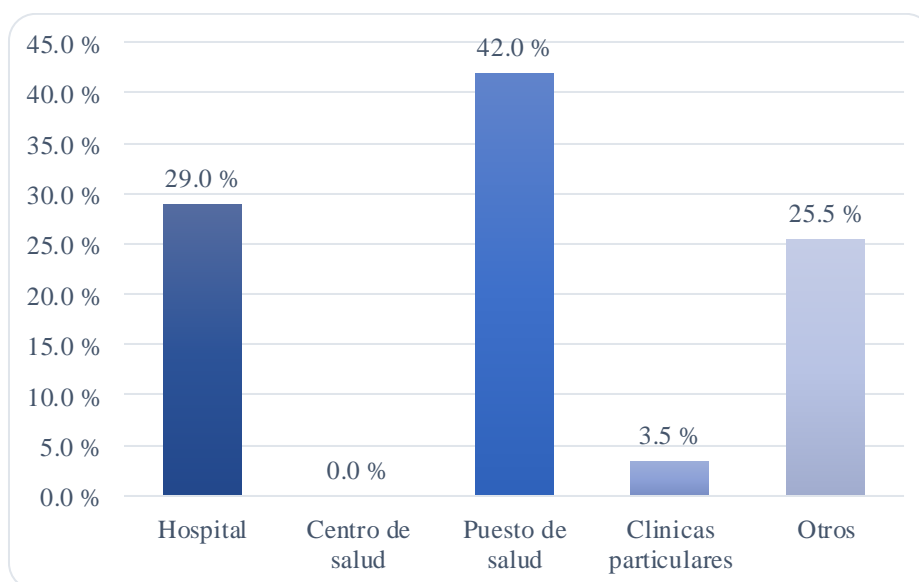


Gráfico 4.2: Determinantes de las redes sociales y comunitarias: Institución que se atendió en estos 12 últimos meses, los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

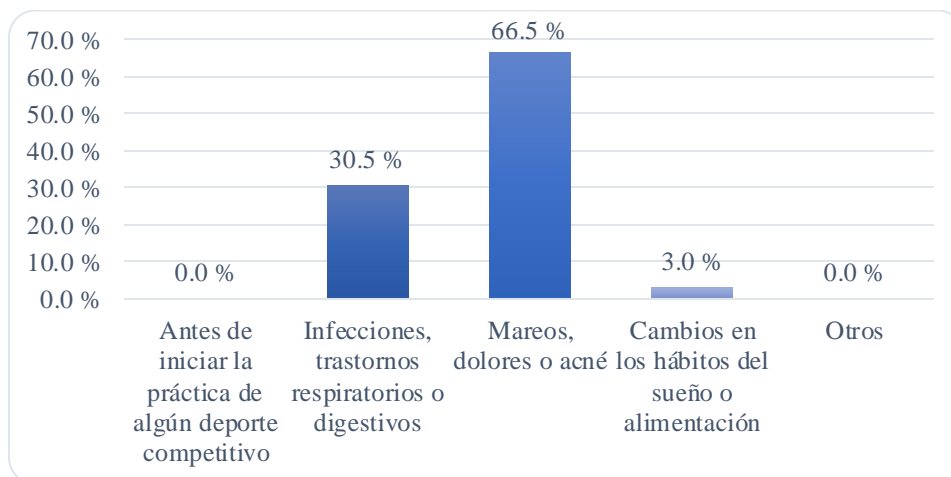


Gráfico 4.3: Determinantes de las redes sociales y comunitarias: Motivo de consulta por el que acude al centro de salud, los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

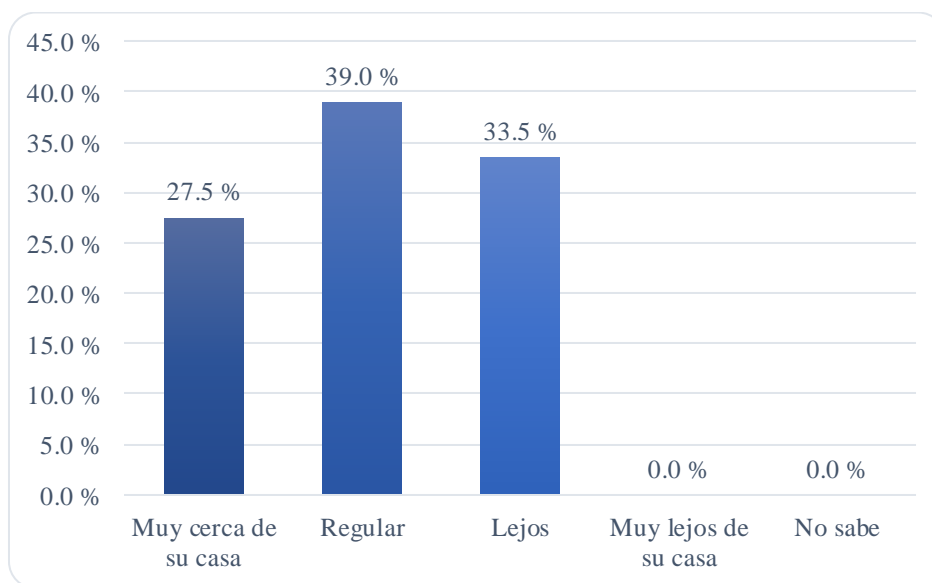


Gráfico 4.4: Determinantes de las redes sociales y comunitarias: Distancia del lugar donde lo atendieron, los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

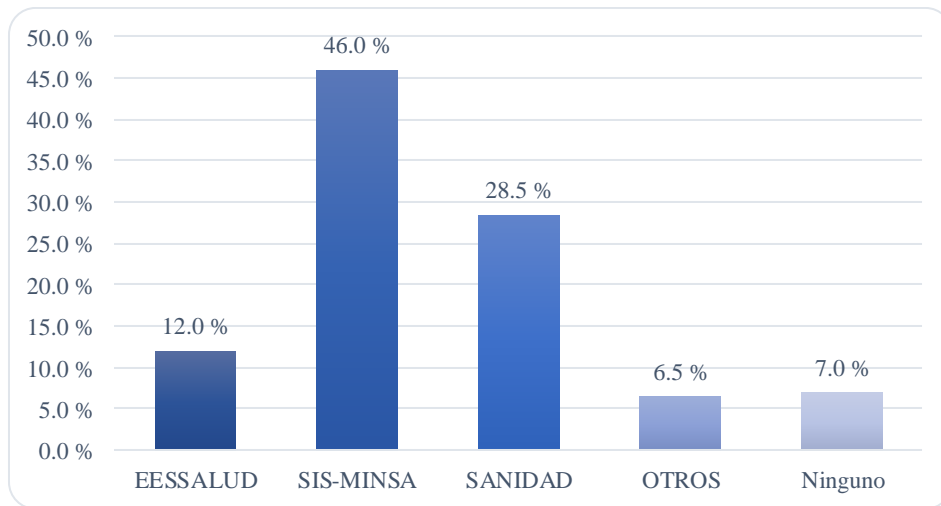


Gráfico 4.5: Determinantes de las redes sociales y comunitarias: Tipo de seguro, de los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

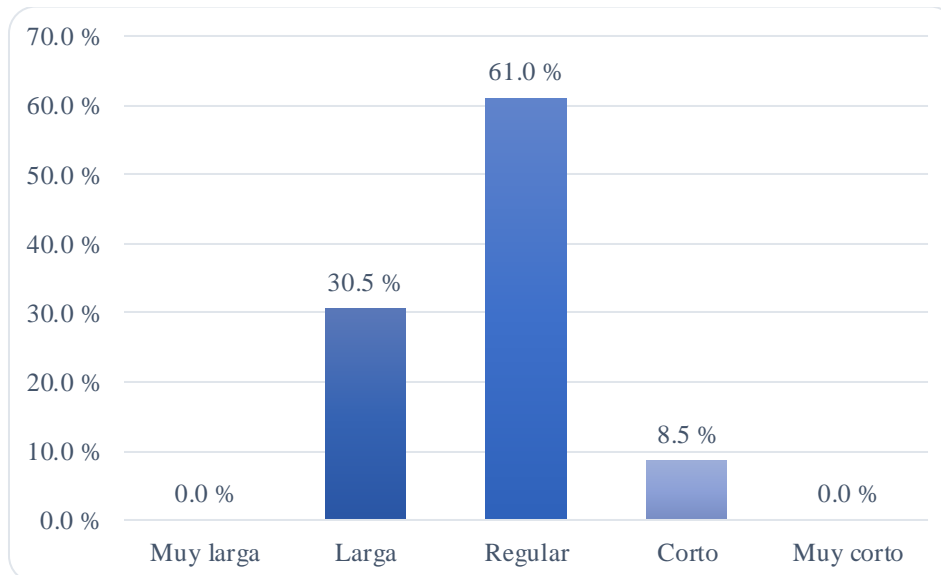


Gráfico 4.6: Determinantes de las redes sociales y comunitarias: Tiempo que esperaron para ser atendidos, los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

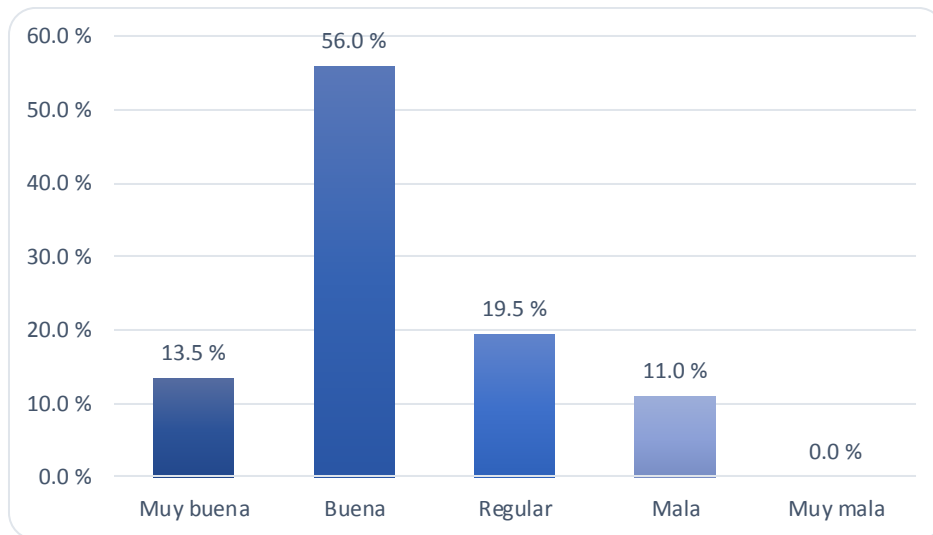


Gráfico 4.7: Determinantes de las redes sociales y comunitarias: Calidad de atención en el establecimiento de salud, los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

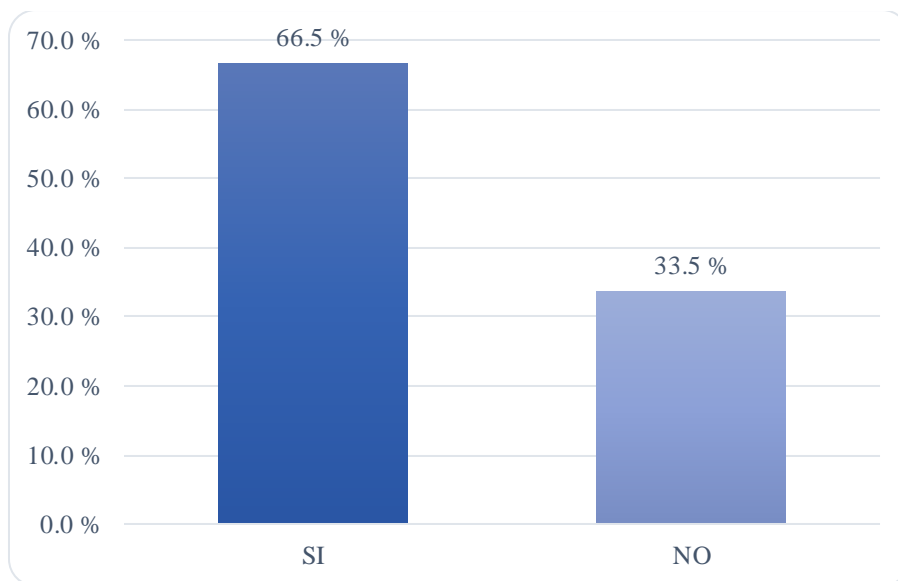


Gráfico 4.8: Determinantes de las redes sociales y comunitarias: Existencia de pandillaje o delincuencia cerca de su casa, de los Adultos jóvenes de la Urbanización Manuel Arévalo III Etapa- La Esperanza, 2017.

ANEXO 01



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DEL
ADULTO JOVEN DE LA URBANIZACIÓN MANUEL ARÉVALO III ETAPA –

LA ESPERANZA, 2017

Elaborado por Vílchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

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

2. Grado de instrucción del Adulto Joven

2.1 Grado de instrucción del Adulto Joven

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

3. 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 ()

4. Ocupación del jefe de familia:

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

5. Vivienda

5.1. Tipo:

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

5.2. Tenencia:

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

5.3. Material del piso:

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

5.4. Material del techo:

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

5.5. Material de las paredes:

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

5.6. Cuantos personas duermen en una habitación

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

- Independiente ()
- 6. Abastecimiento de agua:**
- Acequia ()
 - Cisterna ()
 - Pozo ()
 - Red pública ()
 - Conexión domiciliaria ()
- 7. Eliminación de excretas:**
- Aire libre ()
 - Acequia , canal ()
 - Letrina ()
 - Baño público ()
 - Baño propio ()
 - Otros ()
- 8. Combustible para cocinar:**
- Gas, Electricidad ()
 - Leña, Carbón ()
 - Bosta ()
 - Tuza (coronta de maíz) ()
 - Carca de vaca ()
- 9. Energía eléctrica:**
- Sin energía ()
 - Lámpara (no eléctrica) ()
 - Grupo electrógeno ()
 - Energía eléctrica temporal ()
 - Energía eléctrica permanente ()
 - Vela ()
- 10. Disposición de basura:**
- A campo abierto ()
 - Al río ()
 - En un pozo ()
 - Se entierra, quema, carro recolector ()

11. ¿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 ()

12. ¿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

13. ¿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 ()

14. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

15. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

16. ¿Con qué frecuencia se baña?

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

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

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

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

- Caminar ()
- Gimnasio ()
- Correr ()
- Ninguno ()

19. 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 ()

20. ¿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

21. ¿Recibe algún apoyo social natural?

- Familiares ()

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

22. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

23. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

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

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

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

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

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

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

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

27. Qué tipo de seguro tiene Usted:

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

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

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

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

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

30. Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?

- Si () No ()

Muchas gracias, por su colaboración



ANEXO 02

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO:

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN EL ADULTO JOVEN
EN LA URBANIZACIÓN MANUEL ARÉVALO III ETAPA –
LA ESPERANZA, 2017**

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

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

FIRMA

.....

ANEXO 03

PRESUPUESTO

RUBRO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
Bienes de consumo:			
Papelería	2 millares	25.00	50.00
Lapiceros	200 unidades	0.50	100.00
USB	1 unidad	30.00	30.00
Folder y faster	200 unidades	0.50	100.00
Cuaderno	1 unidad	5.00	5.00
Otros	-	40.00	40.00
Total Bienes			325.00
Servicios:			
Pasajes	10	2.00	20.00
Impresiones	50 unidades	0.30	15.00
Copias	600 unidades	0.1	60.00
Internet	-	150.00	150.00
Anillados	3 unidades	3.50	13.50
Telefonía móvil y fija		100.00	100.00
Internet	8 horas diarias	5.00	80.00
Personal			
Honorarios del investigador	15 horas semanales	250.00	3750
Total de servicios			4.548.5
Total General			4.873.5