



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

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

**CARACTERIZACION DE LOS DETERMINANTES  
BIOSOCIOECONOMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO  
SOCIAL PARA LA SALUD DE LA PERSONA ADULTA  
JOVEN EN EL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN  
PAVLETICH - BELLAVISTA - SULLANA, 2019**

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

**AUTORA:**

**CARDOZA CARREÑO, MILUSKA TATIANA**

**ORCID: 0000-0002-0324-1008**

**ARANDA SANCHEZ, JUANA RENE**

**ORCID: 0000-0002-7745-0080**

**PIURA – PERÚ**

**2021**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Cardoza Carreño, Miluska Tatiana

ORCID: 0000-0002-0324-1008

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

### **ASESORA**

Aranda Sánchez, Juana René

ORCID: 0000-0002-7745-0080

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

### **JURADO**

Condor Heredia Nelly Teresa

ORCID: 0000-0003-1806-7804

Estrada Yamunaque Natalia

ORCID: 0000-0003-3667-6486

Castillo Figueroa Nelly

ORCID: 0000-0003-2191-7857

## **FIRMA DEL JURADO Y ASESOR**

Dra. Condor Heredia Nelly Teresa

**Presidente**

Mgtr. Estrada Yamunaque Natalia

**Miembro**

Mgtr. Castillo Figueroa Nelly

**Miembro**

Dra. Aranda Sánchez Juana Rene

**Asesora**

## AGRADECIMIENTO

A Dios por acompañarme en este trayecto de mi vida, darme la sabiduría e inteligencia para realizar este trabajo de investigación.

A los adultos jóvenes del Asentamiento Humano Esteban Pavletich por brindarme su tiempo y confianza para realizar la presente investigación.

A mi asesora Juana Aranda Sánchez, por su paciencia, su tiempo, por brindarnos sus conocimientos y alentarnos a seguir adelante con la investigación.

Miluska Tatiana

## DEDICATORIA

A Dios por ser mi fortaleza, guiar mis pasos, permitir haber llegado de a pocos hasta aquí, por su infinito amor, la vida, la salud u cubrirme con su manto bendito. Luz del buen camino.

A mi madre Isela, por su apoyo incondicional, ser mi soporte y por los buenos consejos que me brinda a diario, a mis hermanas por su gran cariño y amor.

A mi esposo Jorge y mi hijo Angel quienes me motivan a seguir adelante, por ser mis compañeros de vida y mis grandes amores.

Miluska Tatiana

## RESUMEN

El trabajo de investigación de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Tuvo como objetivo general Caracterizar los determinantes biosocioeconomicos, estilo de vida y apoyo social en la salud, de la persona adulta joven del asentamiento humano Esteban Pavletich Bellavista – Sullana, 2019. La muestra estuvo conformada por 123 adultas jóvenes, a quienes se aplicó un instrumento de determinantes de la salud, utilizando la técnica de la entrevista. Los datos fueron procesados en una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos. En el análisis de datos se construyeron tablas de distribución de frecuencia absoluta y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos. Se concluye: en los determinantes biosocioeconomicos, que la mayoría son de sexo femenino, con grado superior universitaria, ingreso económico menor de 750 soles y trabajo estable, más de la mitad tienen vivienda unifamiliar, casa propia, piso de loseta, techo y paredes de material noble, baño propio, eliminan la basura en carro recolector, cuentan con energía eléctrica permanente, en cuanto a los determinantes de estilo de vida la mayoría no fuma, consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, no realizan exámenes médicos periódicos, no realizan actividad física, los alimentos a diario tenemos: pescado 1 o 2 veces a la semana, carnes, arroz, pan, fruta, huevos, legumbres y en los determinantes de redes sociales comunitarias, más de la mitad tiene seguro SIS-MINSA, no reciben apoyo social de ningunas organizaciones y más de la mitad refirió que existe delincuencia cerca de sus casas.

**Palabras claves:** Adultos jóvenes, determinantes biosocioeconomicos, estilos de vida y apoyo social.

## ABSTRACT

The research work of a quantitative, descriptive type with a single box design. Its general objective was to characterize the biosocioeconomic determinants, lifestyle and social support in health, of the young adult of the human settlement Esteban Pavletich Bellavista - Sullana, 2019. The sample consisted of 123 young adults, to whom an instrument was applied of health determinants, using the interview technique. The data was processed in a Microsoft Excel database to later be exported to a database. In the data analysis, absolute and relative percentage distribution tables were constructed. As well as their respective statistical graphics. It is concluded: in the biosocioeconomic determinants, that the majority are female, with a higher university degree, economic income less than 750 soles and stable work, more than half have a single-family home, their own house, tile floor, roof and brick walls. noble material, their own bathroom, they eliminate the garbage in a collection car, they have permanent electricity, as for the determinants of lifestyle, most do not smoke, consume alcoholic beverages occasionally, do not perform periodic medical examinations, do not perform physical activity, We have food on a daily basis: fish 1 or 2 times a week, meats, rice, bread, fruit, eggs, legumes and in the determinants of community social networks, more than half have SIS-MINSA insurance, they do not receive social support from organizations and more than half reported that there is crime near their homes.

**Key words:** Young adults, biosocioeconomic determinants, lifestyles and social support.

	<b>Pag.</b>
<b>CONTENIDO</b>	
<b>1. TITULO DE TESIS.....</b>	<b>i</b>
<b>2. EQUIPO DE TRABAJO.....</b>	<b>ii</b>
<b>3. HOJA DE FIRMAS DEL JURADO Y ASESOR.....</b>	<b>iii</b>
<b>4. HOJA DE AGRADECIMIENTO.....</b>	<b>iv</b>
<b>5. HOJA DE DEDICATORIA .....</b>	<b>v</b>
<b>6. RESUMEN.....</b>	<b>vi</b>
<b>7. ABSTRACT.....</b>	<b>vii</b>
<b>8. CONTENIDO.....</b>	<b>viii</b>
<b>9. INDICE DE TABLAS.....</b>	<b>ix</b>
<b>10. INDICE DE GRAFICOS .....</b>	<b>x</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>II. REVISION DE LA LITERATURA .....</b>	<b>9</b>
<b>2.1 Antecedentes .....</b>	<b>9</b>
<b>2.2 Bases teóricas de la investigación .....</b>	<b>14</b>
<b>III. METODOLOGIA.....</b>	<b>19</b>
<b>3.1 Diseño de la investigación.....</b>	<b>19</b>
<b>3.2 Población y muestra.....</b>	<b>20</b>
<b>3.3 Definición y Operacionalización de variables e indicadores.</b>	<b>21</b>
<b>3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....</b>	<b>34</b>
<b>3.5 Plan de análisis.....</b>	<b>36</b>
<b>3.6 Matriz de consistencia.....</b>	<b>38</b>
<b>3.7 Principios éticos .....</b>	<b>40</b>
<b>IV. RESULTADOS .....</b>	<b>42</b>
<b>4.1 Resultados .....</b>	<b>42</b>
<b>4.2 Análisis de resultados .....</b>	<b>69</b>
<b>V. CONCLUSIONES .....</b>	<b>90</b>
<b>ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....</b>	<b>91</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....</b>	<b>92</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>103</b>

## INDICE DE TABLAS

<b>TABLA N° 01:</b> .....	<b>42</b>
<b>DETERMINANTES BIOSOCIECONOMICOS DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019</b>	
<b>TABLA N° 02:</b> .....	<b>45</b>
<b>DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019</b>	
<b>TABLA N° 03:</b> .....	<b>54</b>
<b>DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019</b>	
<b>TABLA N° 04:</b> .....	<b>61</b>
<b>DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019</b>	

## INDICE DE GRÁFICOS

<b>GRÁFICO N° 01:</b> .....	<b>43</b>
<b>SEXO DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019</b>	
<b>GRÁFICO N° 02:</b> .....	<b>43</b>
<b>GRADO DE INTRUCCION DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019</b>	
<b>GRÁFICO N° 03:</b> .....	<b>44</b>
<b>INGRESO ECONOMICO DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019</b>	
<b>GRÁFICO N° 04:</b> .....	<b>44</b>
<b>OCUPACION DEL JEFE DE FAMILIA DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019</b>	
<b>GRÁFICO N° 05.1:</b> .....	<b>47</b>
<b>VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019</b>	
<b>GRÁFICO N° 05.2:</b> .....	<b>48</b>
<b>TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019</b>	
<b>GRÁFICO N° 05.3:</b> .....	<b>48</b>
<b>MATERIAL DE PISO DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019</b>	

<b>GRÁFICO N° 05.4:</b> .....	<b>49</b>
<b>MATERIAL DE TECHO DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019</b>	
<b>GRÁFICO N° 05.5:</b> .....	<b>49</b>
<b>MATERIAL DE PAREDES DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019</b>	
<b>GRÁFICO N° 05.6:</b> .....	<b>50</b>
<b>NUMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019</b>	
<b>GRÁFICO N° 06:</b> .....	<b>50</b>
<b>ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019</b>	
<b>GRÁFICO N° 07:</b> .....	<b>51</b>
<b>ELIMINACION DE EXCRETAS DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019</b>	
<b>GRÁFICO N° 08:</b> .....	<b>51</b>
<b>COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019</b>	
<b>GRÁFICO N° 9:</b> .....	<b>52</b>
<b>ENERGIA ELECTRICA DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019</b>	

<b>GRÁFICO N° 10:</b> .....	<b>52</b>
<b>DISPOSICION DE LA BASURA EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019</b>	
<b>GRÁFICO N°11:</b> .....	<b>53</b>
<b>FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019</b>	
<b>GRÁFICO N°12:</b> .....	<b>53</b>
<b>ELIMINACION DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019</b>	
<b>GRÁFICO N°13:</b> .....	<b>55</b>
<b>ACTUALMENTE FUMA LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019</b>	
<b>GRÁFICO N°14:</b> .....	<b>56</b>
<b>CON QUE FRECUENCIA INGIERE BEBIDAS ALCOHOLICAS LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019</b>	
<b>GRÁFICO N°15:</b> .....	<b>56</b>
<b>CUANTAS HORAS DUERME LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019</b>	
<b>GRÁFICO N°16:</b> .....	<b>57</b>
<b>CON QUE FRECUENCIA SE BAÑA LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019</b>	

<b>GRÁFICO N°17:</b> .....	<b>57</b>
<b>EXAMEN MEDICO PERIODICO DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019</b>	
<b>GRÁFICO N°18:</b> .....	<b>58</b>
<b>ACTIVIDAD FISICA DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019</b>	
<b>GRÁFICO N° 19:</b> .....	<b>58</b>
<b>ACTIVIDAD FISICA REALIZADA EN LAS DOS ULTIMAS SEMANAS DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019</b>	
<b>GRÁFICO N° 20:</b> .....	<b>60</b>
<b>FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019</b>	
<b>GRÁFICO N° 21:</b> .....	<b>60</b>
<b>APOYO SOCIAL NATURAL A LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019</b>	
<b>GRÁFICO N° 22:</b> .....	<b>63</b>
<b>APOYO SOCIAL ORGANIZADO A LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019</b>	
<b>GRÁFICO N° 23:</b> .....	<b>64</b>
<b>APOYO DE ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES A LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019</b>	

**GRÁFICO N° 24: ..... 64**

**INSTITUCION EN LA QUE SE ATENDO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES  
PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN  
PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019**

**GRÁFICO N° 25: ..... 65**

**INSTITUCION EN LA QUE SE ATENDO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES  
LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO  
ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019**

**GRÁFICO N° 26: ..... 65**

**SEGURO DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO  
HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019**

**GRÁFICO N° 27: ..... 66**

**TIEMPO DE ESPERA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LA  
PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN  
PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019**

**GRÁFICO N° 28: ..... 66**

**ATENCION QUE RECIBIO EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LA  
PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN  
PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019**

**GRÁFICO N° 29: ..... 67**

**PANDILLAJE O DELINCUENCIA DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL  
ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA -  
SULLANA, 2019**

## I. INTRODUCCIÓN

Se denomina determinantes de salud al conjunto de factores personales como sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de cada individuo o de la población. Circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen; estas son el resultado de los recursos a nivel mundial. Cada individuo tiene la responsabilidad de llevar una adecuada salud para no estar expuestos a enfermedades, se puede llegar a lograr si tomamos conciencia acerca de la importancia del tema mostrando conductas adecuadas para evitar malos hábitos que hoy en día perjudican la salud (1).

Se pueden dividir a estos determinantes en dos grupos: Determinante sociales, económicos y políticos que son responsabilidad-multisectorial del estado y los de responsabilidad del sector salud que se refiere a vigilancia, control y promoción en beneficio de la salud para la población, estos determinantes de salud son: los de relación con los estilos de vida, los factores ambientales, factores de aspectos genéticos y biológicos de la población y los de atención sanitaria que brindan servicios de salud a la población (2).

A lo largo de la historia han preocupado las causas, condiciones o circunstancias que determinan la salud, Lalonde expuso luego de un estudio epidemiológico las causas de muerte y enfermedad de los canadienses, los cuales marcaron un hito muy importante para la atención de la salud tanto individual como colectiva. Durante los últimos años, la situación de la salud de las personas es insatisfactoria, el sistema de salud ha tenido modificaciones orientadas al fortalecimiento de la atención integral de salud basadas en la

necesidad de fortalecer el nivel de atención, transponiendo preferencia a la atención de promoción de salud y prevención de la enfermedad (2).

Marc Lalonde en 1974 modelo de tipo horizontal, la importancia que cumplen los estilos de vida en la relatividad de la gran cantidad de procesos mórbidos que producen mortalidad en un 43 % frente a otros factores como la biología en un 27 % en el entorno con un 19 % y en el sistema de asistencia sanitaria en un 11% estos factores teóricamente son modificables (3).

Dentro del estudio del avance de la situación de salud encontramos diferentes conceptos de salud, para las teóricas de enfermería como Dorothea Orem define la salud como la integridad que existe de la estructura y función, Newman contempla la salud como conciencia en expansión, Jean Watson define salud como relación entre la autopercepción y la vida diaria del individuo, Virginia Henderson como la capacidad de realizar funciones independientes en la visión de salud (3).

La OMS ha definido a equidad en la atención a la salud como forma en que son asignados los recursos para el cuidado de la salud, forma en que los servicios son recibidos por la población y la forma en que estos servicios son pagados. La OMS establece dicho objetivo de brindar protección financiera a los pobres frente a los costos de la atención (4).

Por otro lado, encontramos inequidad en salud cuando se representa a las diferencias no necesarias que pueden ser obviadas y calificadas como injustas,

son el resultado de acciones que dañan la salud del individuo, se exponen a peligros a una mala calidad de vida y poca accesibilidad a los servicios que deban emplear las personas. El Perú ha experimentado un importante desarrollo económico, sin embargo, en diferentes sectores de la sociedad generan injusticias e inequidades un claro ejemplo es que el estado peruano invierte menos en salud, tenemos altas tasas de mortalidad materna, mientras que en Lima muere una mujer por causas relacionadas con su embarazo, partos. Ocho fallecen en Cajamarca en zona rurales donde está concentrada la pobreza, altas tasas de mortalidad infantil a causa de la malaria, dengue, hepatitis B (5).

De otra manera nos preocupa la tuberculosis, enfermedad que nos pone entre los nueve países con mayor incidencia a nivel mundial, además tenemos un alto índice de desnutrición infantil, enfermedades crónicas como la diabetes, hipertensión, enfermedades cardiovasculares. El Ministerio de Salud ha realizado esfuerzos importantes como la mejora de cobertura de vacunación, TBC, influenza, pero no han sido suficientes (6).

La situación de salud en la Región Piura, encontramos una tasa alta de mortalidad, se encuentran las enfermedades de infección respiratoria aguda en niños menores de cinco años, también se encontró neumonía, enfermedades diarreicas agudas, anemia infantil. En los varones las principales causas de muertes más frecuentes son cirrosis, enfermedades pulmonares y próstata y en mujeres encontramos morbilidad en edad fértil, embarazo en adolescentes. Con respecto a la incidencia de pobreza, la región Piura tiene el 3.9% 5.7% más que el promedio nacional. La mayoría de las personas no cuentan con un ingreso

económico mensual que les permita la satisfacción de sus necesidades básicas dentro de sus hogares como la alimentación, lo que conlleva a que adquieran enfermedades como anemia. Tampoco pueden costear los gastos de una educación de calidad lo que causa el crecimiento en la tasa de analfabetismo (6).

Dentro de la tasa bruta de morbilidad de los piuranos encontramos las patologías que más sufre la población, las cuales son las infecciones respiratorias agudas, las patologías de caries dentales, trastornos del sistema urinario, desnutrición, obesidad, enfermedades de transmisión sexual y enfermedades gastrointestinales; siendo las IRAS, las caries dentales, desnutrición y enfermedades del sistema urinario las de mayor porcentaje con un 44.3% (7).

El objeto de estudio de este proyecto de investigación es la persona adulta joven que comprende desde los 18 a 29 años. En esta etapa los cambios ya son más evidentes tanto en lo físico y mental. Muchos empiezan a sentir su autonomía y descubren nuevas funciones dentro del círculo familiar, amical y su entorno social, cuando inician su primer trabajo o la universidad (7).

A pesar de que la juventud es considerada entre los periodos más sanos de la vida humana, existen factores de riesgo como biológicos, sociales y psicológicos que traen consigo una serie de problemas de salud a los que deben enfrentar, por que limitan su desarrollo integral y sano. Por otro lado, existen riesgos propios del entorno, comportamiento que en algunos casos conllevan a

morbilidad y mortalidad a temprana edad. Sin embargo existen jóvenes que cuentan con oportunidades y apoyo para el desarrollo de su potencial físico, social psicológico y moral los cuales poseen una autoestima y conocimientos sanos (8).

En esta problemática no se excluyen las personas adultas jóvenes que viven en el asentamiento humano Esteban Pavletich – Bellavista – Sullana que limita al Norte con el Boquerón de Núñez, al Sur con el asentamiento humano Túpac Amaru, al Este con el Boquerón de Núñez y al Oeste con la carretera Latina. El asentamiento humano cuenta con servicios de agua potable, energía eléctrica y desagüe. Con respecto al material de las viviendas de las familias, es de loseta y algunos de material noble, tienen un trabajo estable y jóvenes que tienen carrera universitaria. Según estadísticas del año 2017 la población total del asentamiento humano Esteban Pavletich – Bellavista - Sullana es de 3,246 de los cuales 1,124 son personas adultas jóvenes y mi muestra estuvo constituida por 123 personas adultas jóvenes, el asentamiento cuenta con un pequeño parque, un colegio, salón comunal y un establecimiento de salud (9).

Ante la realidad expuesta es de interés plantearse la siguiente interrogante: ¿La salud de la persona adulta joven del asentamiento humano Esteban Pavletich Bellavista – Sullana, se mejora a partir del conocimiento de los determinantes biosocioeconomicos, estilo de vida y apoyo social? Para darle respuesta al problema, se planteó como objetivo general: Caracterizar los determinantes biosocioeconomicos, estilo de vida y apoyo social, en la salud de la persona adulta joven del asentamiento humano Esteban Pavletich

Bellavista - Sullana, 2019. Asimismo, se consideraron los siguientes objetivos específicos: 1). Identificar los determinantes biosocioeconomicos en la salud de la persona adulta joven en el asentamiento humano Esteban Pavletich - Bellavista – Sullana, 2). Identificar estilo de vida y apoyo social en la salud de la persona adulta joven en el asentamiento humano Esteban Pavletich - Bellavista – Sullana, 3). Identificar el apoyo social en la salud de la persona adulta joven en el asentamiento humano Esteban Pavletich - Bellavista – Sullana.

La presente investigación se justifica de mucha importancia en el campo de salud ya que da pie a nuevas ideas para tener claro acerca de cualquier inconveniente que lleguen a afectar el estado de salud de cualquier población para así tener autoridad de ofrecer destrezas y brindar la ayuda que se requiere para llegar a solucionarlos, todo el personal de salud debe de ejecutar la función de investigación ya que teniendo conocimiento de la problemática serán de mucha ayuda para la sociedad. Dicha investigación servirá de mucho en el campo de salud ya que los alumnos fomentaran la investigación, tener conocimientos de diversas patologías y así brindar ayuda a las personas.

Lo que se desea lograr con este proyecto es concientizar a las personas adultas de este asentamiento humano, ya que existen cantidad de riesgo que ponen en peligro su integridad. Motivándolos a que lleven una vida saludable. también poderlos ayudar a llevar una actividad física ya que les ayudara mucho a dejar un poco su vida sedentaria. Los problemas que se enfocan en este asentamiento son de alto riesgo ya que se relacionan a la contaminación,

porque las mismas personas arrojan su basura, también queremos lograr que las instituciones de atención sanitarias y el gobierno ayuden a la promoción y prevención de la salud para que se reduzca los factores de riesgo ya que vienen siendo amenazas en la sociedad, también se procura la mejora en la atención, calidad del trato al individuo cuando acude a tales instituciones.

Es de suma importancia para la comunidad del asentamiento humano Esteban Pavletich ya que dichas conclusiones serán de gran ayuda al momento de identificar los determinantes que intervengan en la salud, tratar de motivar a los individuos para que generen cambios en su conducta y así puedan evitar adquirir patologías que les pueda causar la muerte. Esta investigación será herramienta para otros trabajos que más adelante se quieran realizar acerca de los determinantes de la salud para que sirva de ayuda al bienestar de la sociedad.

La investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla con una muestra que estuvo conformada por 123 adultos jóvenes. En conclusión, en el Asentamiento Humano Esteban Pavletich, más de la mitad son de sexo femenino, con grado de instrucción superior universitaria incompleta, ingreso económico menor de 930 soles y casi todos tiene trabajo estable. Con respecto al tipo de vivienda la mayoría son unifamiliares, casa propia, piso de loseta vinilos o sin vinilos, techo y paredes de material noble, duermen en habitaciones independientes, se abastecen de agua a través de conexión domiciliaria, baño propio, utilizan gas para la preparación de sus alimentos.

Con respecto a los determinantes de los estilos de vida, la mayoría de la población refiere que no fuma, en ocasiones ingieren alcohol, duermen de 6 a 8 horas diarias, se bañan a diario, no se realizan exámenes médicos periódicos, no realizan actividad física, en las dos últimas semanas refieren caminar por 20 minutos. En su dieta alimenticia la mayoría consume frutas, huevos, verduras y hortalizas, legumbres, frituras 3 o más veces a la semana, carnes, arroz, pan y cereales a diario, pescado, embutidos y enlatados 1 o 2 veces a la semana, lácteos menos de una vez a la semana, dulces y gaseosas, refrescos con azúcar nunca o casi nunca.

Con relación a los determinantes de la redes sociales y comunitarias, más de la mitad refiere no recibir ningún apoyo social natural y organizado, refieren que reciben apoyo de otras organizaciones, refieren que se atendieron en clínicas particulares en estos 12 últimos meses, más de la mitad manifiesta que el lugar donde se atendió es de una distancia regular a sus casas , la mayoría cuenta con tipo de seguro SIS - MINSA, refieren que fue regular el tiempo que esperó en el establecimiento donde se atendió, casi la mitad refiere que la atención que recibió en el establecimiento de salud fue regular y más de la mitad manifiestan que si existe pandillaje cerca de sus casas.

## II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

### 2.1 Antecedentes de la investigación:

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

#### **A nivel internacional:**

**Alava I. et al (10)**, en su estudio de investigación tuvo como objetivo Analizar la asociación entre factores socioeconómicos, estilo de vida y estado nutricional de los estudiantes universitarios estudiantes de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, 2018. Se realizó un estudio transversal analítico en 940 estudiantes de primer nivel. Las variables analizadas fueron datos demográficos, estilos de vida, estado nutricional y factores socioeconómicos. El 65.5% presentaron normopeso, 24.7% sobrepeso, 4.9% obesidad tipo I. Se concluye que no se demuestran resultados significativos en los cambios tanto en el estado nutricional como en algunos hábitos alimentarios en los estudiantes durante su permanencia en el primer nivel en la universidad. No se encontró asociación con las variables socioeconómicos. Por otro lado, la actividad física de moderada a intensa presentó un impacto importante en el estado nutricional de los jóvenes.

**Pino V. (11)**, en su estudio de investigación, Determinantes de salud en la población adulta de la comunidad de Madrid 2017. Se basa en una encuesta telefónica realizada anualmente a una muestra de unas 2000 personas de 18 a 64 años. El cuestionario se compone de un núcleo central de preguntas que se

mantiene estable en el tiempo para poder realizar comparaciones, agrupadas en los siguientes apartados: actividad física, alimentación, antropometría, consumo de tabaco, consumo de alcohol, prácticas preventivas, seguridad vial y accidentabilidad. Además, a lo largo del tiempo, y en función de las necesidades de salud pública, se introducen actualizaciones a los apartados ya existentes o se incorporan nuevos apartados. Se incluyó en el apartado de prácticas preventivas la vigilancia de la realización de la prueba de sangre oculta en heces y la realización de colonoscopia o sigmoidoscopia. En 2011 se incorporó un nuevo módulo para la vigilancia de la violencia contra la mujer por parte de su pareja o expareja.

**Fosse E, Helgesen M, Hagen S (12)**, en su estudio de investigación de *Abordar los determinantes Sociales de la Salud, Oportunidades y Desafíos – Universidad de Bergen – Noruega 2017*. De tipo cualitativo como objetivo: estudiar el desarrollo de la nueva política de salud pública. La conclusión; indica que los municipios tenían una comprensión bastante vaga del concepto de desigualdades en salud, y aún más, del concepto del gradiente social en salud. El entendimiento más común fue que la política para reducir las desigualdades sociales se refería a los grupos desfavorecidos. En consecuencia, las políticas y medidas se dirigirían a estos grupos, en lugar de abordar el gradiente social. Se observó un movimiento hacia una mayor comprensión y adopción de la nueva política integral de salud pública. Sin embargo, para continuar con este proceso, los niveles locales y nacionales deben permanecer comprometidos con los principios del acto.

## **A nivel nacional**

**Vara T. (13)**, en su estudio de investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla. Su objetivo fue describir los determinantes de salud de los adultos del Centro Poblado de Yurma- Distrito de Llumpa - Ancash. Muestra estuvo conformada por 316 adultos; para la recolección de datos se utilizó un cuestionario sobre los determinantes de salud. Las conclusiones fueron: menos de la mitad de la población son adultos jóvenes, más de la mitad son de sexo femenino, grado instrucción secundaria completa/secundaria incompleta, la mayoría tienen trabajo eventual, todos perciben ingreso menor s/750.00 soles. Determinantes de salud relacionados con el entorno físico tenemos: La mitad tienen vivienda unifamiliar, casa propia, techo de estera, duermen en habitación independiente; más de la mitad tiene paredes de adobe; la mayoría posee piso de tierra, energía eléctrica permanente, disponen la basura campo abierto.

**Loarte M. (14)**, en su estudio de investigación, de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla. Su objetivo fue describir los determinantes de salud de los adultos del sector Secsecpampa – Independencia – Huaraz, 2018. La Muestra está conformada por 186 adultos, para la recolección de datos se utilizó un cuestionario sobre determinantes de salud. Las conclusiones fueron: más de la mitad son sexo femenino, adultos jóvenes, secundaria completa/incompleta, trabajo eventual, casi todos perciben menos de 750 soles. La mitad de la vivienda unifamiliar, piso de tierra, duermen de 2 a más miembros/habitación, cocinan con leña, la basura se entierra, quema; la

mayoría casa propia, techo eternit, paredes adobe, baño propio, eliminan su basura en montículo o campo limpio, todos tienen agua domiciliaria, energía eléctrica, recogen basura 1 vez/mes y casi todos no reciben apoyo social organizado, no hay pandillaje.

**Cornelio M. (15)**, en su estudio de investigación, su metodología de tipo cuantitativo descriptivo con diseño de una sola casilla, Tuvo como Objetivo general describir los determinantes de la salud en adultos jóvenes del Asentamiento Humano Sagrado Corazón de Jesús - Coishco, 2020 la muestra estuvo constituida por 50 adultos jóvenes a quienes se les aplicó un instrumento sobre los determinantes de la salud, mediante la técnica de la entrevista y la observación. Se obtuvo los siguientes resultados y conclusiones: de los determinantes biosocioeconómico; la totalidad eliminan sus excretas en baño propio, utilizan gas, electricidad como combustible para cocinar, la mayoría; tienen energía eléctrica permanente, menos de la mitad; tienen un ingreso económico de 751 a 1 000 nuevos soles. En relación con los determinantes de estilos de vida, casi la totalidad; no tienen algún problema en quitarse la vida, la mayoría; duermen entre 6 a 8 horas, se bañan diariamente, consumen bebidas alcohólicas de forma ocasional, consumen de forma diaria pan, cereales.

### **A nivel regional**

**Herrera C. (16)**, en su estudio de investigación, tuvo como objetivo general, identificar los determinantes de la salud de la persona adulta en el

caserío Potrerillo -Sullana, 2017. La investigación fue de tipo cuantitativo descriptivo. Se escogió una muestra de 278 personas adultas, aplicando el instrumento sobre determinantes de salud en la persona adulta. Concluyendo: La mayoría son de sexo femenino, adultos maduros, más de la mitad tienen secundaria completa/ incompleta, con ingreso económico menor de S/. 750, de ocupación eventual. Todos cuentan con red pública, letrinas; en su mayoría tienen techo de calamina, paredes de adobe, piso de tierra y eliminan la basura quemándola o enterrándola; todos cuentan con energía eléctrica permanente; más de la mitad son familia unifamiliar, tienen casa propia, 2 a 3 miembros duermen en una habitación, utilizan leña/carbón para cocina.

**Saavedra K. (17)**, en su estudio de investigación, tuvo como objetivo general, determinar los determinantes de salud en la persona adulta del barrio Sur Querecotillo - Sullana, 2018. Esta investigación de tipo cuantitativo, con diseño descriptivo de una sola casilla, la muestra fue de 169 personas adultas aplicándose el cuestionario sobre determinantes de la salud. Concluyendo, en relación con los determinantes biosocioeconómicos, más de la mitad son adultos maduros de sexo masculino; la minoría tienen inicial y primaria, tienen ingreso económico menor de 750 soles mensuales, más de la mitad tienen trabajo estable, la mayoría cuenta con vivienda propia, paredes de material noble, más de la mitad tiene piso de loseta y techo de eternit, la mayoría cuenta con el servicio de alumbrado eléctrico, agua y desagüe. En los determinantes de los estilos de vida más de la mitad no fuman, no realizan un examen médico periódico, menos de la mitad caminan como actividad física. En cuanto a su dieta alimenticia, la mayoría consumen carnes y fideos a diario.

**Reyes M. (18)**, en su estudio de investigación, tuvo por objetivo determinar los determinantes de salud en la persona adulta del caserío Cieneguillo Sur Alto - Sullana, 2018. Fue de tipo cuantitativo, descriptivo, de una sola casilla. La muestra estuvo conformada por 202 personas adultas. El instrumento de recolección de datos fue el cuestionario sobre los determinantes de la salud. Concluyendo: determinantes biosocioeconómicos; más de la mitad de sexo masculino, más de la mitad adulto maduro, más de la mitad grado de instrucción inicial /primaria, menos de la mitad con ingreso de 751 a 1000 soles; más de la mitad casa propia, menos de la mitad con piso de tierra, casi la totalidad con paredes de adobe, la totalidad se abastece de la acequia, cocinan con gas, energía eléctrica, eliminan la basura en carro recolector. Determinantes de estilos de vida, casi la totalidad de las personas no fuma ni han fumado de manera habitual, más de la mitad ingiere bebidas alcohólicas ocasionalmente, no realiza examen médico periódico, casi la totalidad no realiza actividad física en sus tiempos libres.

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

El presente trabajo de investigación tiene como soporte el modelo de Marc Lalonde, Dahlgren y Whitehead, también tenemos a las teoristas de Enfermería brindando cuidado humanizado como Nola Pender. Estos modelos expuestos, ayudaran a reconocer los componentes que transgreden nuestra integridad, sobre todo seleccionaremos estrategias que ayuden a mejorar la calidad de vida de las personas. Determinantes del estado de salud según Lalonde, gracias a este modelo se lograron reconocer motivos de mortalidad y morbilidad que

podrían evitarse si los individuos toman correctas decisiones, para mejorar su calidad de vida entre ellos tenemos: **Medio ambiente:** Que se refiere a las condiciones que se relacionan con los padecimientos del ambiente con los seres humanos (19).

Se identifican dos factores relativos muy importantes, el primordial es el área natural como la contaminación ambiental. El segundo factor es el área social donde ingresan las condiciones en las que se encuentran las viviendas, condición laboral, grado académico e ingreso económico; **Biología humana:** Se relaciona con la genética, herencia biológica, ya que algunas patologías se relacionan directamente con los factores genéticos y la longevidad que van adquiriendo los seres humanos a lo largo de su vida (19).

**Estilos de vida:** Se enfocan directamente con los hábitos que realiza cada persona durante su vida cotidiana, como la alimentación, el uso de sustancias estupefacientes, la actividad física. Los hábitos de cada ser humano determinan el grado de aparición de enfermedades, así como también una prevención; **Servicios sanitarios:** Tiene que ver con la accesibilidad y efectividad de la atención en salud de los seres humanos en diferentes establecimientos la mayoría de ellos tienen deficiencias graves para resolver las afecciones o dolencias de una población debido a carencia de medicamentos o insumos. La prestación de servicios es clave y debería ser objeto de análisis para su mejora, sobre todo aquí se toma en cuenta salvaguardar la vida de los que se encuentran en riesgo, a pesar de que la condición del individuo sea de pobre o pobre extrema (20).

Determinantes socioeconómicos: Dahlgren y Whitehead con su modelo socioeconómico, incluyen características no modificables de la persona tales como: edad, sexo y estilos de vida del individuo las que se encuentran relacionadas con redes sociales y comunitarias en las que la persona se encuentra entrelazada con su entorno familiar y amical; estos se encuentran relacionados con la educación, el ambiente laboral, las condiciones de vida y del trabajo, el empleo, los servicios básicos, la calidad de la vivienda y servicios de calidad de salud (21).

También agrego factores como las labores que causa estrés en los individuos vulnerando su integridad psicológica, la distribución de servicios en la vivienda como energía eléctrica, agua potable, desagüe, encontrándose ausente en alguna de las familias induciéndolos a la incomodidad y a patologías debido a que toda la población no es beneficiada por falta de atención en los servicios sanitarios por falta de desarrollo de puestos. Al final del sector gráfico del modelo de Dahlgren y Whitehead están las circunstancias generales tanto como económicas, culturales, sociales y medioambientales que trascienden en la selección de un trabajo, hogar, interacción social de cada individuo con la sociedad, situación económica y nivel de vida que tienen las comunidades (21).

Nola Pender es una enfermera estadounidense que desarrolló su modelo de promoción de la salud, su objetivo general de este modelo es que enfatiza aquellas medidas preventivas que las personas deben tomar para evitar las

enfermedades. En su teoría, se enfoca en la conducta conexas se vincula con el empeño de acceder al potencial y bienestar, este modelo explica el entorno de las personas con relación al medio ambiente para lograr un estado de salud deseado, aquí se presentan los cambios más importantes en el cambio de conducta de los seres humanos para promover la salud. En otro segmento tenemos los conocimientos, características, experiencias que llevan a participar en relación con la salud (22).

La teoría señala las características que tiene cada persona y sus experiencias personales. Un conjunto de variables para el conocimiento y el comportamiento motivacional que tienen significados importantes para cada individuo, dichas variables se modifican con acciones de enfermería. Estos comportamientos de promoción de la salud son el resultado esperado ya que dan una mejor salud, una mejor capacidad funcional y una mejor calidad de vida en todas las etapas del desarrollo (22).

El equipo de salud tiene una función primordial al promover prácticas de vida saludable y prevenir enfermedades en diversos niveles de atención, tiene una participación al gestionar programas que favorecen la equidad en los cuidados que se les brindan a las personas siempre procediendo con justicia y principios éticos. En los estilos de vida se conceptualiza en la manera general de vivir y de comportamientos en múltiples áreas de vida tales como alimentación, trabajo y ocio, sexualidad, actividad y descanso, consumo de sustancias tóxicas y de relaciones interpersonales, estos determinantes están

relacionados con la salud, se considera factores individuales a los que dependen de cómo es, de la forma de sentir, pensar y actuar y factores del entorno los que dependen de condiciones de vida y los factores socioculturales el entorno en el que se vive, se trabaja y se actúa (23).

Con respecto a los Determinantes de la salud, se sostiene con mayor fuerza que las condiciones en la que vive la población influyen mucho en las posibilidades de tener una buena salud como, por ejemplo; la pobreza, las desigualdades sociales, la discriminación, la vivienda pobre, la mala alimentación, la falta de oportunidades laborales, las condiciones de trabajo y esquemas de mala conducta son aquellas causas vulnerables a las enfermedades, muertes entre países, por lo tanto, estas desigualdades requieren urgente atención. Hay factores que determinan las características de salud de las personas para tener una buena salud, entre ellas tenemos:

- **Ingresos económicos:** diversos estudios han concluido, que el mayor ingreso económico se asocia a una mejor salud de la población.
- **Educación:** los niveles bajos de educación se relacionan con una salud deteriorada y baja autoconfianza.
- **Entorno físico:** aire limpio, casa segura, lugares de trabajo saludables son factores que contribuyen a una buena salud (23).

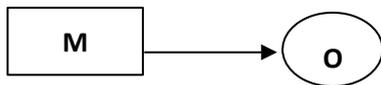
Según la OMS adulto joven comprende de los 18 años hasta los 29 años, a pesar de que la juventud es considerada entre los periodos más sanos de la vida

humana, al integrarse factores de riesgo tales como psicológicos, biológicos y sociales son visualizados con una serie de problemas de salud a los que debe enfrentar esta población y que limitan su desarrollo integral y sano. Se diferencian riesgos propios de la condición biológica, riesgos de comportamiento y riesgos del entorno, las medidas asociadas para esos tipos de riesgos son importantes para disminuir la morbilidad y mortalidad en jóvenes (24).

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Diseño de la investigación no experimental

Diseño de una sola casilla: se utilizó un solo grupo con el objeto de obtener un informe aislado de lo que existe en el momento del estudio, sirve para resolver problemas de identificación (25,26).



**Donde:**

**M:** Representa la muestra

**O:** Representa lo que observamos

#### **El Tipo de investigación**

Cuantitativo: Son aquellas que pueden ser medidas en términos numéricos, descriptivo (27,28).

### **Nivel de la investigación**

Descriptivo: Especificaciones, propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice. Describe tendencias de un grupo o población (27,28).

## **3.2. Población y muestra**

### **3.2.1. Población Universo**

La población universal estuvo constituida por 1823 personas adultas jóvenes en el asentamiento humano Esteban Pavletich – Bellavista – Sullana

### **3.2.2. Muestra**

La muestra estuvo constituida por 123 personas adultas jóvenes del Asentamiento Humano Esteban Pavletich – Bellavista - Sullana por muestreo no probabilístico debido a la pandemia Covid 19.

### **3.2.3. Unidad de análisis**

Cada persona adulta joven, que forma parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación.

### **3.2.4. Criterios de Inclusión**

- Persona adulta joven que vive más de 3 años en el asentamiento humano Esteban Pavletich - Bellavista- Sullana.

- Persona adulta joven en el asentamiento humano Esteban Pavletich - Bellavista - Sullana que acepta participar en el estudio.
- Tener la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

### **3.2.5. Criterios de Exclusión:**

- Persona adulta joven en el asentamiento humano Esteban Pavletich - Bellavista - Sullana que tenga algún trastorno mental.
- Persona adulta joven en el asentamiento humano Esteban Pavletich – Bellavista - Sullana que tenga algún problema de comunicación.

## **3.3 Definición y Operacionalización de variables**

### **I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO**

#### **Sexo**

#### **Definición conceptual:**

Es un conjunto de características biológicas, físicas, fisiológicas y anatómicas que definen a los seres humanos como hombre y mujer. Este no se elige ya que es una construcción determinada por la naturaleza, que viene dada desde el nacimiento (29).

#### **Definición Operacional**

Escala nominal

- Masculino.

- Femenino.

## **Grado de Instrucción**

### **Definición Conceptual**

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente están incompletos (30).

### **Definición Operacional**

Escala Ordinal

- Sin nivel instrucción
- Inicial/Primaria
- Secundaria completa / Secundaria incompleta
- Superior universitaria.
- Superior no universitario.

## **Ingreso Económico**

### **Definición Conceptual**

Se refiere al incremento de los recursos económicos que presenta una organización, una persona o un sistema contable, que constituye un aumento del patrimonio neto de los mismos (31).

### **Definición Operacional**

Escala de razón

- Menor de 750.
- De 751 a 1000.

- De 1001 a 1400.
- De 1401 a 1800.
- De 1801 a más.

## **Ocupación**

### **Definición Conceptual**

Se refiere a aquella actividad con sentido en la que la persona participa cotidianamente y que puede ser nombrada por la cultura (32).

### **Definición Operacional**

Escala Nominal

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

## **Vivienda**

### **Definición conceptual**

Es el lugar donde se desarrollan la mayoría de las actividades de la vida cotidiana como dormir, comer, guardar pertenencias, y el lugar en donde se regresa al final del trabajo (33).

### **Definición operacional**

Escala nominal

### **Tipo**

- Vivienda unifamiliar.

- Vivienda multifamiliar.
- Vecindad, quinta choza, cabaña.
- Local no destinado para la habitación humana.
- Otros.

### **Tenencia**

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

### **Material del piso**

- Tierra.
- Entablado.
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos.
- Laminas asfálticas/cemento.
- Parquet.

### **Material del techo**

- Madera, estera.
- Adobe.
- Estera y adobe.

- Material noble ladrillo y cemento.
- Eternit/ calamina.

### **Material de las paredes**

- Ladrillo de barro.
- Adobe.
- Estera y adobe.
- Madera, estera.
- Material noble ladrillo y cemento.
- Otros.

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

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

### **Abastecimiento de agua**

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

### **Eliminación de excretas**

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

### **Combustible para cocinar**

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

### **Energía eléctrica**

- Sin energía.
- Kerosene.
- Vela.
- Energía eléctrica temporal.
- Energía eléctrica permanente.
- Otro.

### **Disposición de basura**

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

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

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

### **Eliminación de basura**

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

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

### **Definición Conceptual**

Se refiere al conjunto de comportamientos que desarrollan las personas y en algunos casos son saludables o nocivos para la salud, así como también a la manera de vivir de las mismas (34).

### **Definición operacional**

Escala nominal

### **Hábito de fumar**

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

### **Consumo de bebidas alcohólicas**

Escala nominal

### **Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas**

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

- No consumo.

**Número de horas que duermen**

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

**Frecuencia en que se bañan**

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

**Realización de examen médico periódico**

Si ( )      No ( )

**Actividad física en tiempo libre**

Escala nominal

**Tipo de actividad física que realiza**

- Caminar.
- Deporte.
- Gimnasia.
- No realiza.

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

Escala nominal

Si ( )      No ( )

### **Tipo de actividad**

- Caminar.
- Gimnasia suave.
- Juegos con poco esfuerzo.
- Correr.
- Deporte.
- Ninguno.

### **Alimentación**

#### **Definición Conceptual**

Se refiere al proceso mediante el cual los seres vivos consumen diferentes tipos de alimentos con el objetivo de recibir los nutrientes necesarios para sobrevivir (35).

#### **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.

### **III. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS**

#### **Definición Conceptual**

Son aquellas estructuras o dinámicas de vínculos o interacciones entre diferentes miembros de un territorio, que pueden ser instituciones (públicas y privadas), organizaciones y grupos de diferentes tipos, comunidades, familias o personas, que coordinan acciones conjuntas a través de las cuales comparten e intercambian conocimientos, experiencias y recursos (económicos, físicos, personales, sociales) para generar alternativas novedosas que les permitan potenciar esos recursos para alcanzar un objetivo común en respuesta a una situación determinada (35).

#### **Definición Operacional**

Escala ordinal

#### **Apoyo social natural**

- Familiares.
- Amigos.
- Vecinos.
- 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**

- Comedor popular.
- Vaso de leche.
- Pensión 65
- Otros
- No recibo.

#### **Acceso a los servicios de salud**

##### **Definición Conceptual**

El IOM ha definido el acceso en salud como “el grado en el cual los individuos y los grupos de individuos tienen la capacidad de obtener los cuidados que requieren por parte de los servicios de atención médica” (36).

##### **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.

**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 el presente trabajo de investigación se utilizó la entrevista a través de la aplicación de encuesta vía online.

### **Instrumento**

En el presente trabajo de investigación se utilizó 1 instrumento para la recolección de datos que se detallan a continuación:

El instrumento será elaborado en base al **cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú** Elaborado por Dra. A. Vílchez aplicado por la investigadora del presente estudio y está constituido por 30 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (ANEXO 03).

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno biosocioeconomicos (Edad, sexo, grado de

instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).

- Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen las personas.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.

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

### **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).

$$V = \frac{x - \diamond}{\blacklozenge}$$

Dónde:

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

$\diamond$  : Es la calificación más baja posible.

$\blacklozenge$  : 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 adultos de las regiones del Perú. (37)

## **Confiabilidad**

### **Confiabilidad interevaluador**

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 realizó 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 (38). (Anexo N° 04).

## **3.5 Plan de análisis**

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

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

- Se informó y pidió consentimiento de las personas adultas jóvenes de dicha comunidad, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con las personas adultas jóvenes su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada participante.

- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa.

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

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para luego exportados a una base de datos en el software Pasw Statistics Versión 19.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se construyó tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

### 3.6 Matriz de consistencia

**TITULO: CARACTERIZACION DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DE LA PERSONA ADULTA JOVEN EN EL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH – BELLAVISTA - SULLANA, 2019**

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
<p>¿La salud de la persona adulta joven del asentamiento humano Esteban Pavletich - Bellavista - Sullana, 2019 se mejora a partir del conocimiento de los determinantes biosocioeconómicos,</p>	<p>Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en la salud de la persona adulta joven en el asentamiento humano Esteban</p>	<p>- Definir a la población del asentamiento humano Esteban Pavletich - Bellavista - Sullana para caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en la persona adulta joven.</p> <p>- Identificar los determinantes biosocioeconómicos en la salud de la persona adulta joven en el asentamiento</p>	<p><b>Variable dependiente:</b> Determinantes de la salud</p> <p><b>Variables independientes:</b> -Determinantes del entorno biosocioeconómicos (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios</p>	<p><b>Tipo y nivel de investigación.</b> Cuantitativo, descriptivo.</p> <p><b>Diseño de la investigación no experimental</b> Diseño de una sola casilla.</p> <p><b>Población Universo.</b> Estuvo constituida 1823 por personas adultas jóvenes en el Asentamiento Humano Esteban Pavletich - Bellavista - Sullana.</p>

<p>¿estilo de vida y apoyo social?</p>	<p>Pavletich Bellavista - Sullana, 2019.</p>	<p>humano Esteban Pavletich-Bellavista - Sullana.</p> <p>- Identificar estilo de vida y apoyo social en la salud de la persona adulta joven en el asentamiento humano Esteban Pavletich - Bellavista - Sullana.</p>	<p>básicos, saneamiento ambiental).</p> <p>-Determinantes de los estilos de vida. Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad.</p> <p>-Determinantes de las redes sociales y comunitarias. Acceso a los servicios de salud para las personas adultas y su impacto en la salud, apoyo social.</p>	<p><b>Muestra.</b></p> <p>La muestra fue de 123 personas adulta joven en el Asentamiento Humano Esteban Pavletich por muestreo no probabilístico debido a pandemia Covid 19</p>
--	--	---	--	---

### 3.7 Principios éticos

La ética profesional se refiere al conjunto de normas o principios en los cuales debe regirse cada persona en el ámbito investigativo, puede verse reflejado en códigos profesionales a través de principios. Trata de establecer conciencia de responsabilidad en la ejecución de la profesión. Entre ellos tenemos: **Protección a las personas** que significa respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad. Este principio no sólo implica que las personas que son sujetos de investigación participen voluntariamente y dispongan de información adecuada, sino también involucra el pleno respeto de sus derechos fundamentales; **Beneficencia no maleficencia** que significa asegurar el bienestar de las personas que participan en las investigaciones. En ese sentido, la conducta del investigador debe responder a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios (39).

**Justicia**, el investigador debe ejercer un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurar que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas, se asegurará la equidad y la justicia en los adultos que participen de la investigación; **Integridad científica** que se refiere a la integridad o rectitud, deben regir no sólo la actividad científica de un investigador, sino que debe extenderse a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional. La integridad del investigador resulta especialmente relevante cuando, en función de las normas deontológicas de su profesión, se evalúan y declaran daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación. Se busca que los resultados sean los más exacto

posibles; **Libre participación y derecho para estar informado** se refiere a las personas que desarrollan actividades de investigación tienen el derecho a estar bien informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación que desarrollan, o en la que participan; así como tienen la libertad de participar en ella, por voluntad propia (39).

## IV. RESULTADOS

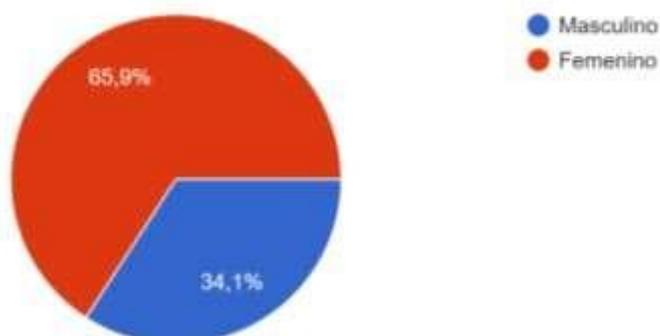
### 4.1 Resultados

**TABLA N° 01: DETERMINANTES BIOSOCIECONOMICOS DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH SULLANA – BELLAVISTA, 2019**

<b>Sexo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Masculino	42	34,1
Femenino	81	65,9
<b>Total</b>	123	100
<b>Grado de instrucción</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
sin instrucción	0	0
Inicial / Primaria	1	0,9
Secundaria completa / Secundaria incompleta	11	8,9
Superior Universitaria	96	78
Superior no Universitaria	15	2,2
<b>Total</b>	123	100
<b>Ingreso económico familiar en nuevos soles</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Menor de 750	47	37,20
De 751 a 1000	30	24,8
De 1001 a 1400	28	23,1
De 1401 a 1800	10	8,3
De 1801 a más	8	6,6
<b>Total</b>	123	100
<b>Ocupación del jefe de familia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Trabajador estable	59	48
Eventual	44	35,8
Sin ocupación	7	5,7
Jubilado	1	0,8
Estudiante	12	9,7
<b>Total</b>	123	100

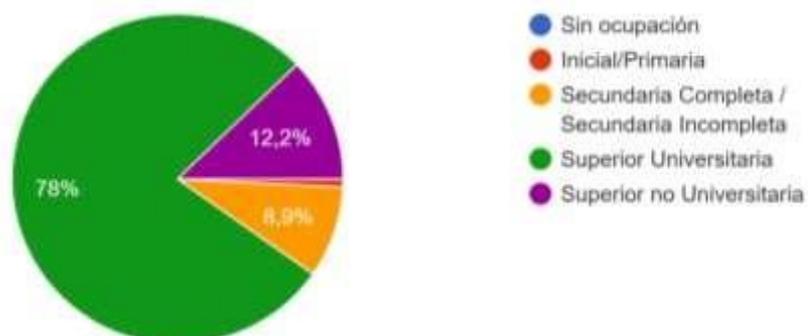
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO N° 01: SEXO DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019



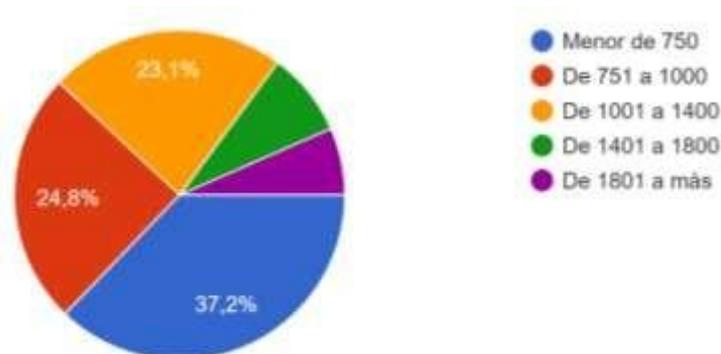
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO N° 02: GRADO DE INSTRUCCION DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019



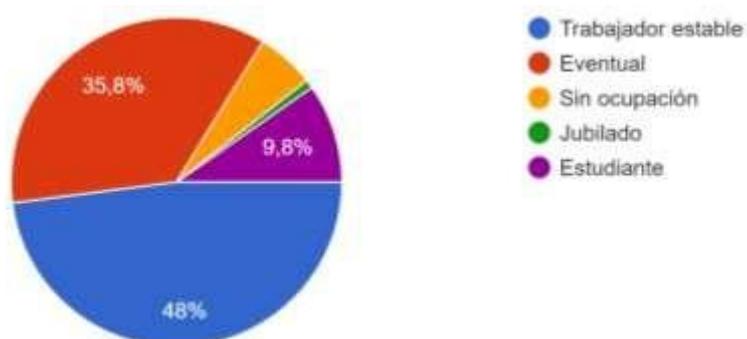
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO N° 03: INGRESO ECONOMICO DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO N° 04: OCUPACION DEL JEFE DE FAMILIA DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

**TABLA N° 02: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH SULLANA – BELLAVISTA, 2019**

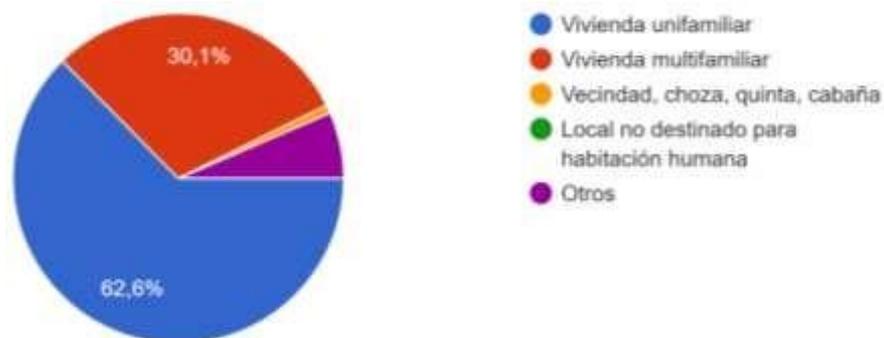
<b>Tipo de vivienda</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Vivienda unifamiliar	77	62.6
Vivienda multifamiliar	37	30.1
Vecindad, quinta, choza, cabaña	1	0.7
Local no destinado para habitación humana	0	0
Otros	8	6,6
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100</b>
<b>Tenencia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Alquiler	19	15,4
Cuidador / alojado	8	6.5
Plan social (dan casa para vivir)	2	1.6
Alquiler venta	1	0.8
Propia	93	75.7
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100</b>
<b>Material de piso</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Tierra	25	20.5
Entablado	7	5.4
Loseta, vinilos o sin vinilos	76	62
Laminas asfálticas	12	9.8
Parquet	3	2.5
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100</b>
<b>Material de techo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera, estera	0	0
Adobe	1	0.8
Estera y adobe	0	0
Material noble ladrillo, cemento	96	78
Eternit	26	21,2
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100</b>
<b>Material de paredes</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera, estera	3	2.3
Adobe	7	5,8
Estera y adobe	3	2.5
Material noble ladrillo, cemento	110	89,4
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100</b>
<b>Cuántas personas duermen en una habitación</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
4 a más miembros	7	5.7
2 a 3 miembros	45	36.6
Independiente	71	57.7
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100</b>

<b>Abastecimiento de agua</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Acequia	1	0,8
Cisterna	9	7,4
Pozo	2	1,6
Red pública	38	31,2
Conexión domiciliaria	73	59
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100</b>
<b>Eliminación de excretas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Aire libre	1	0,8
Acequia, canal	0	0
Letrina	3	2,5
Baño publico	4	3,3
Baño propio	114	92,6
Otros	1	0,8
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100</b>
<b>Combustible para cocinar</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Gas, Electricidad	118	95,9
Leña, carbón	5	4,1
Bosta	0	0
Tuza (coronta de maíz)	0	0
Carca de vaca	0	0
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100</b>
<b>Energía eléctrica</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin energía	0	0
Lampara (no eléctrica)	0	0
Grupo electrógeno	0	0
Energía eléctrica temporal	10	8,1
Energía eléctrica permanente	113	91,9
Vela	0	0
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100</b>
<b>Disposición de basura</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
A campo abierto	11	9
Al rio	0	0
En un pozo	2	1,7
Se entierra, quema, carro recolector	110	89,3
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100</b>
<b>Con que frecuencia pasan recogiendo la basura por su casa</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	38	30,9
Todas las semanas, pero no diariamente	20	16,3
Al menos 2 veces por semana	34	27,6
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas	31	25,2
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100</b>

<b>Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Carro recolector	91	74
Montículo o campo limpio	5	4
Contenedor específico de basura	22	17,9
Vertido por el fregadero o desagüe	1	0.8
Otros	4	3.3
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100</b>

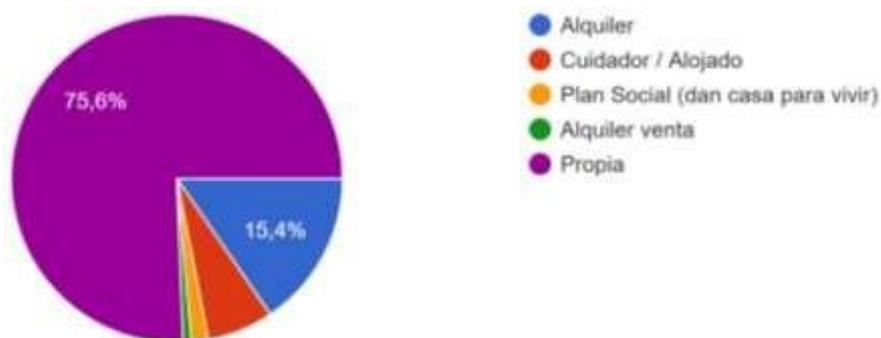
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

**GRÁFICO N° 5.1: VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019**



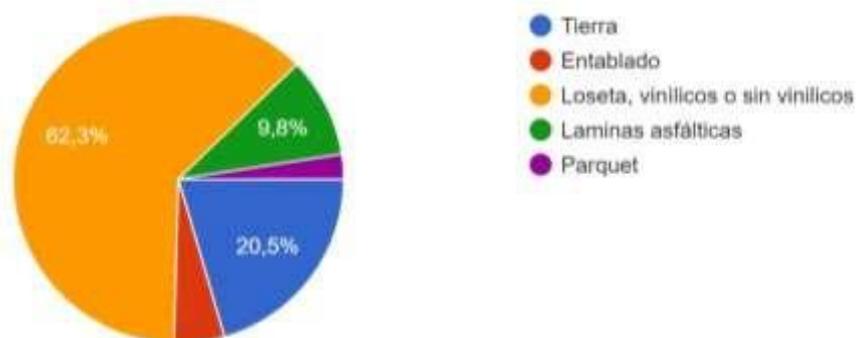
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO N° 05.2: TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019



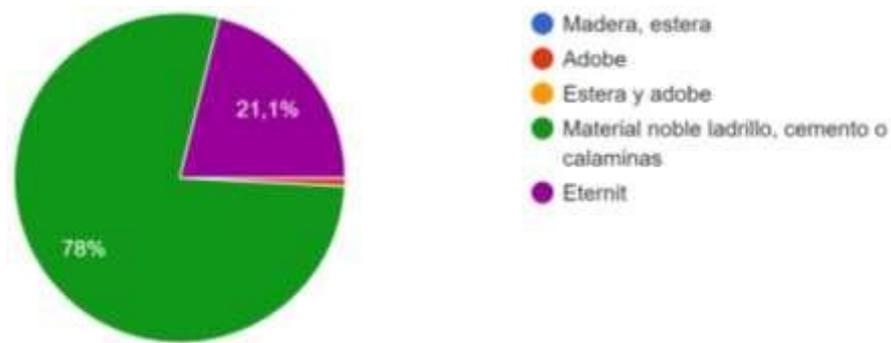
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO N° 05.3: MATERIAL DE PISO DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019



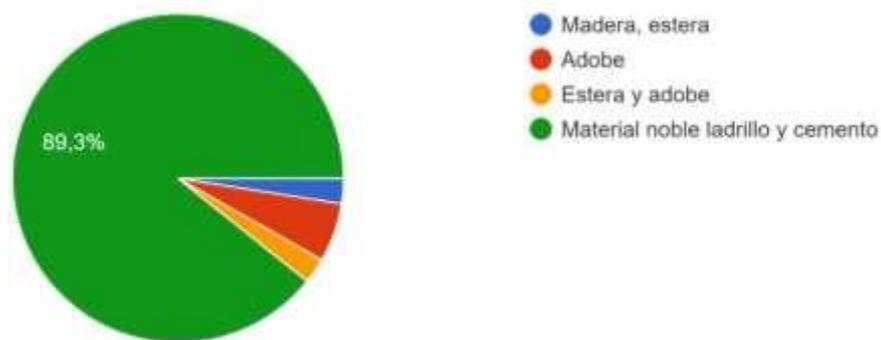
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO N° 05.4: MATERIAL DE TECHO DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019



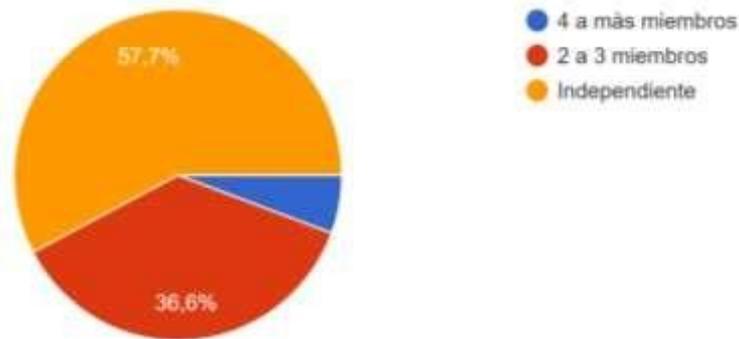
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO N° 05.5: MATERIAL DE PAREDES DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019



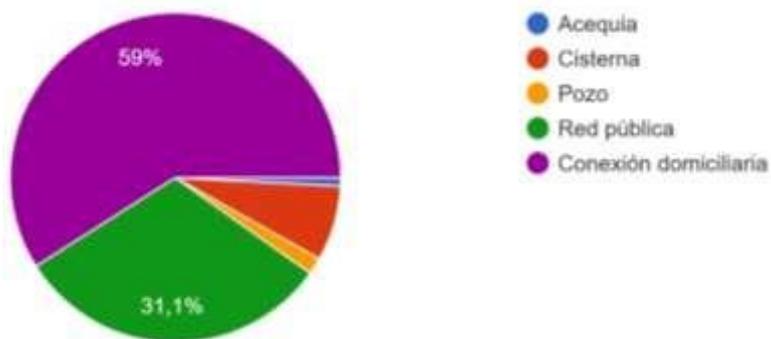
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO N° 05.6: NUMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019



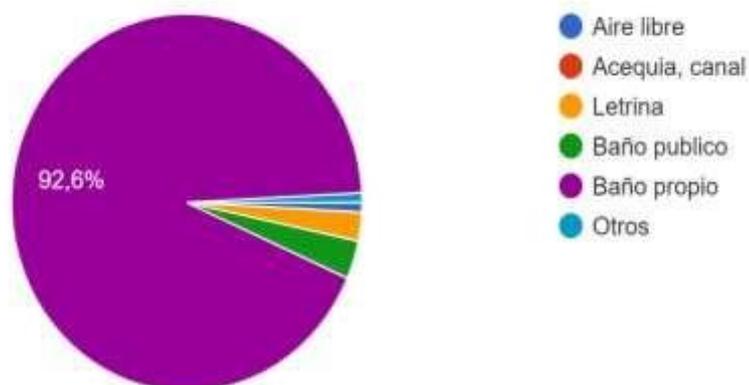
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO N° 06: ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019



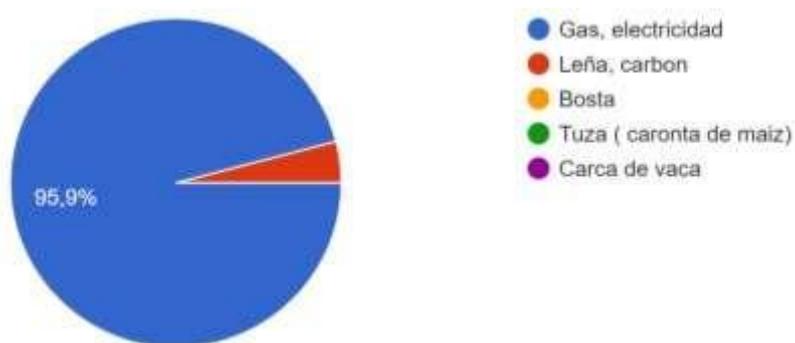
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO N° 07: ELIMINACION DE EXCRETAS DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019



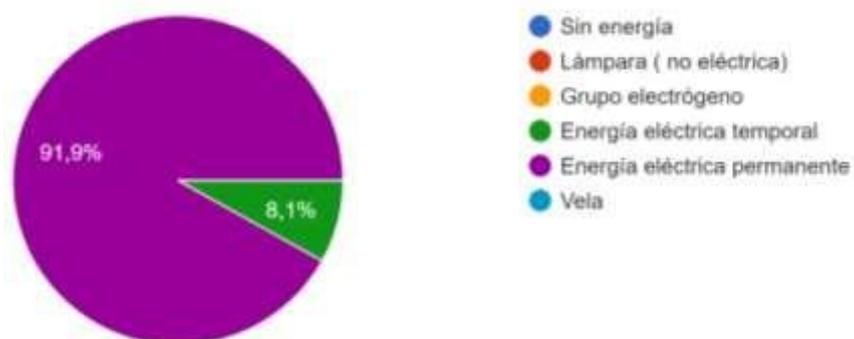
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO N° 08: COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019



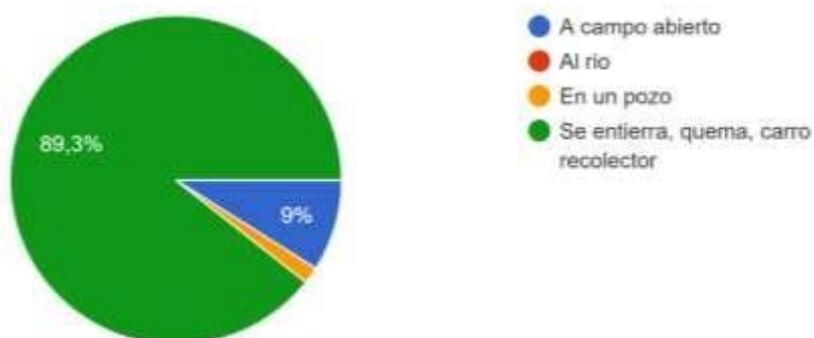
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO N° 9: ENERGIA ELECTRICA DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019



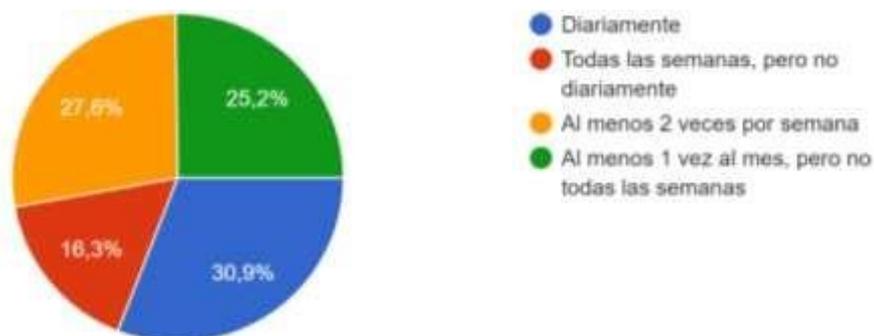
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO N° 10: DISPOSICION DE LA BASURA EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019



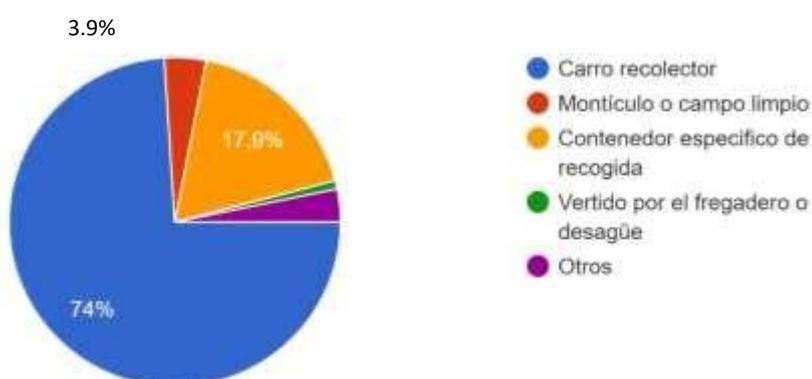
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO N°11: FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO N°12: ELIMINACION DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

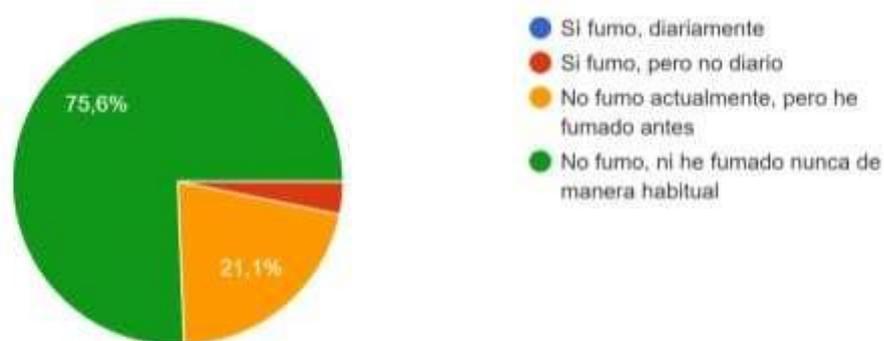
**TABLA N°03: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH SULLANA – BELLAVISTA, 2019**

<b>¿Actualmente fuma?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si, fumo diariamente	0	0
Si fumo, pero no diariamente	4	3,3
No fumo actualmente, pero he fumado antes	26	21.1
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	93	75.6
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100</b>
<b>¿Con que frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diario	0	0
Dos a tres veces a la semana	0	0
Una vez a la semana	5	4,1
Una vez al mes	0	0
Ocasionalmente	71	57,7
No consumo	47	38,2
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100</b>
<b>¿Cuántas horas duerme?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Seis a ocho horas	81	65,9
Ocho a diez horas	37	30,1
Diez a doce horas	5	4
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100</b>
<b>¿Con que frecuencia se baña?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	118	95,9
Cuatro veces a la semana	5	4,1
No se baña	0	0
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100</b>
<b>¿Se realiza Ud. Algún examen médico periódico en un establecimiento de salud</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	46	37,7
No	77	62.3
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100</b>
<b>¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Caminar	36	29,3
Deporte	32	26
Gimnasia	18	14.6
No realizo	37	30.1
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100</b>

<b>¿En las dos últimas semanas que actividad física realizo durante más de veinte minutos?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Caminar	42	34.1
Gimnasia suave	24	19.5
Juegos con poco esfuerzo	3	2.4
Correr	7	5.7
Deporte	19	15.4
Ninguna	28	22
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100</b>

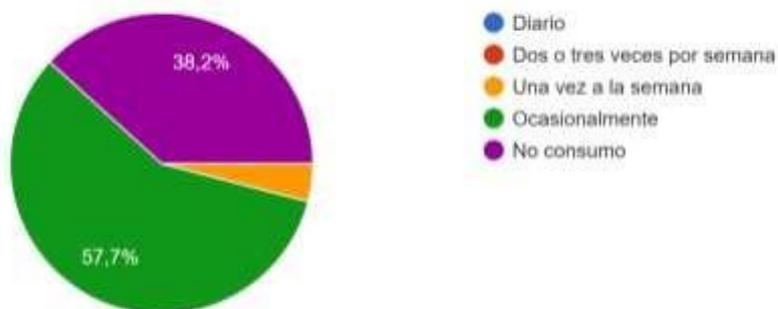
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

**GRÁFICO N°13: ACTUALMENTE FUMA LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019**



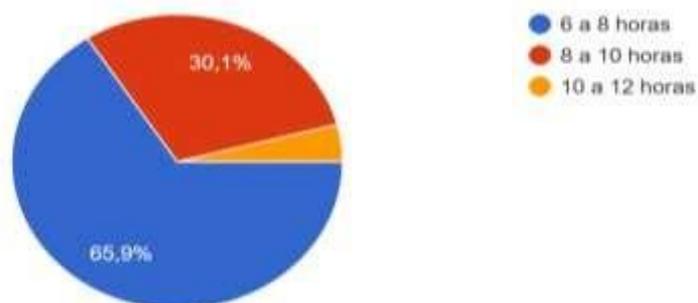
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO N°14: CON QUE FRECUENCIA INGIERE BEBIDAS ALCOHOLICAS LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019



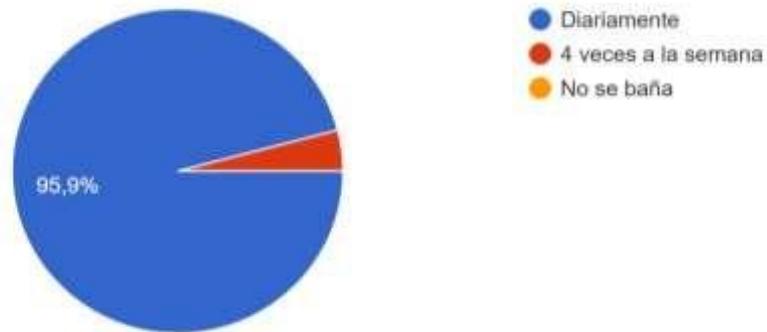
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO N°15: CUANTAS HORAS DUERME LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019



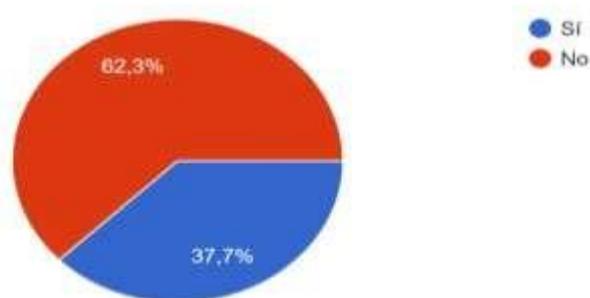
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO N°16: CON QUE FRECUENCIA SE BAÑA LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019



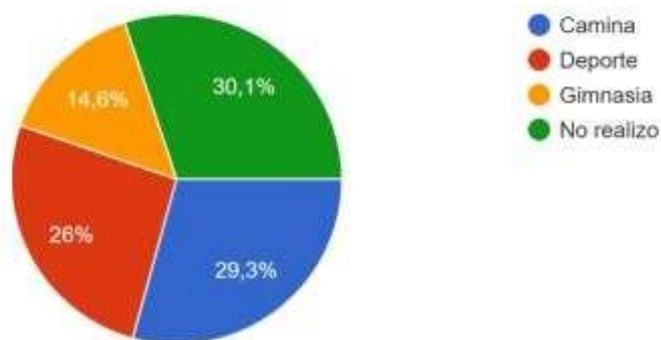
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO N°17: EXAMEN MEDICO PERIODICO DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO N°18: ACTIVIDAD FISICA DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO N° 19: ACTIVIDAD FISICA REALIZADA EN LAS DOS ULTIMAS SEMANAS DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO



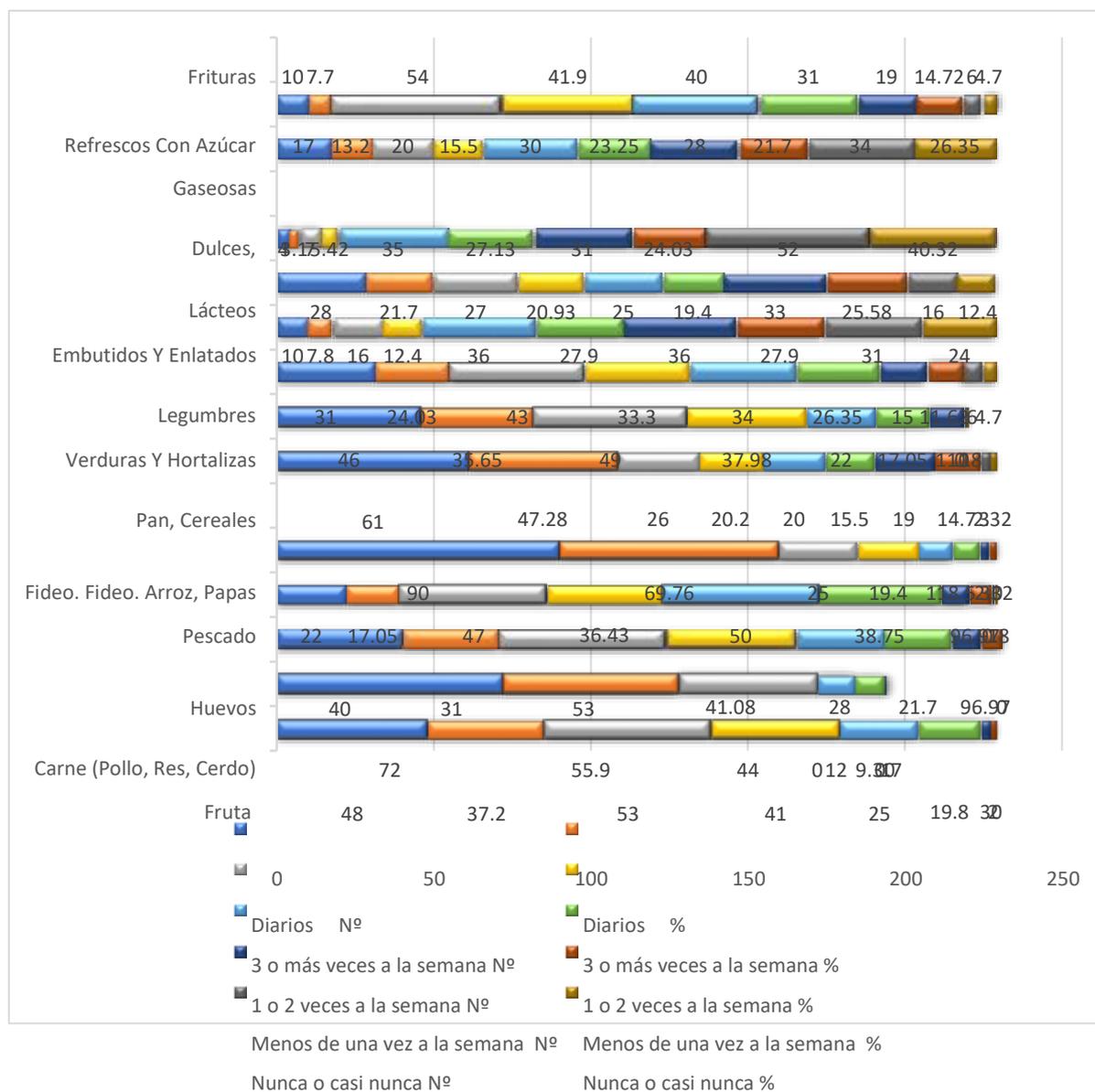
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

**TABLA N°03: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH SULLANA – BELLAVISTA, 2019**

Alimentos	Diarios		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	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Fruta	44	35,77	53	43,08	24	19,52	2	1,63	0	0
Carne (Pollo, Res, Cerdo)	71	57,72	40	32,52	11	8,94	1	0,82	0	0
Huevos	37	30,08	52	42,27	26	21,13	8	6,50	0	0
Pescado	21	17,07	44	35,77	49	39,83	8	6,50	1	0,8
Fideo. Arroz, Papa	85	69,10	23	18,71	11	8,95	3	2,43	1	0,81
Pan, Cereales	58	47,15	23	18,69	20	16,26	19	15,44	3	2,46
Verduras Y Hortalizas	42	34,14	49	39,83	20	16,26	11	8,94	1	0,8
Legumbres	30	24,39	42	34,14	31	25,20	15	12,19	5	4,06
Embutidos Y Enlatados	9	7,31	16	13,08	36	29,26	34	27,64	28	22,76
Lácteos	27	21,95	26	21,13	25	20,32	30	24,39	15	12,19
Dulces, Gaseosas	4	3,25	7	5,69	32	26,01	28	22,76	52	42,27
Refrescos Con Azúcar	16	13,00	19	15,44	28	22,76	26	21,13	34	27,64
Frituras	9	7,31	52	42,27	37	30,08	19	15,44	6	4,87

**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO N° 20: FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

**TABLA N°04: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH SULLANA – BELLAVISTA, 2019**

<b>¿Recibe algún apoyo social natural?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Familiar	25	20.3
Amigos	13	10.6
Vecinos	2	1.7
Compañeros espirituales	3	2.4
Compañeros de trabajo	1	0.8
No recibo	79	64,2
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100</b>
<b>¿Recibe algún apoyo social organizado?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0
Seguridad social	10	8
Empresa para la que trabaja	3	2.5
Instituciones de acogida	1	0.8
Organizaciones de voluntariado	2	0,7
No recibo	107	88
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100</b>
<b>Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Pensión 65	0	0
Comedor popular	1	0.8
Vaso de leche	17	13.8
Otros	105	85.4
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100</b>
<b>¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Hospital	29	24
Centro de salud	25	21
Puesto de salud	19	16
Clínicas particulares	31	24
Otros	19	15
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100</b>
<b>Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron esta:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy cerca de su casa	30	24
Regular	63	52,5
Lejos	13	10
Muy lejos de su casa	9	7,5
No sabe	8	6
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100</b>

<b>Qué tipo de seguro tiene usted:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
ESSALUD	28	23,1
SIS-MINSA	53	43,9
SANIDAD	6	3.1
Otros	36	29.9
<b>Total</b>	123	100

<b>El tiempo que espero para que lo (la) atendiera en el establecimiento de salud ¿le pareció?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy largo	18	14
Largo	22	18
Regular	57	47,5
Corto	9	7.5
Muy corto	4	3
No sabe	13	10
<b>Total</b>	123	100

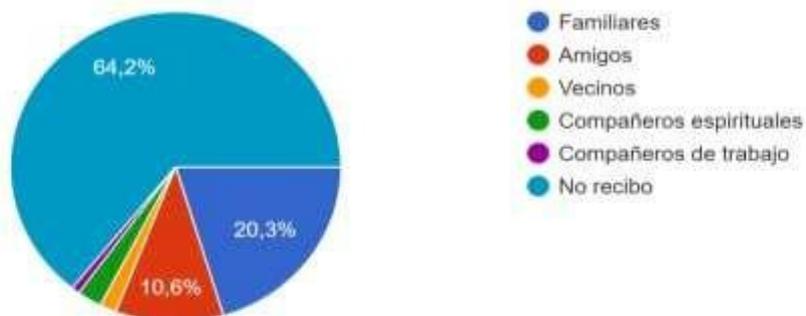
<b>¿La calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy buena	9	7,3
Buena	48	40
Regular	54	43.9
Mala	1	0.8
Muy mala	2	7
No sabe	9	7,3
<b>Total</b>	123	100

<b>¿Existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	71	57,7
No	52	42,3
<b>Total</b>	123	100

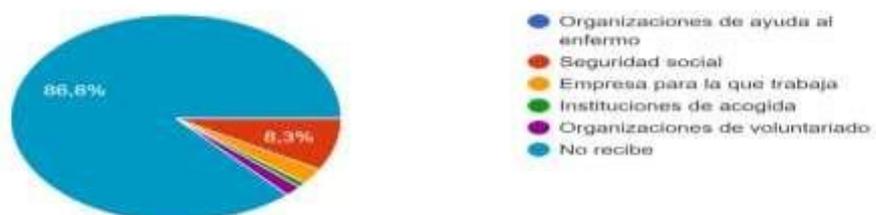
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO N° 21: APOYO SOCIAL NATURAL A LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019



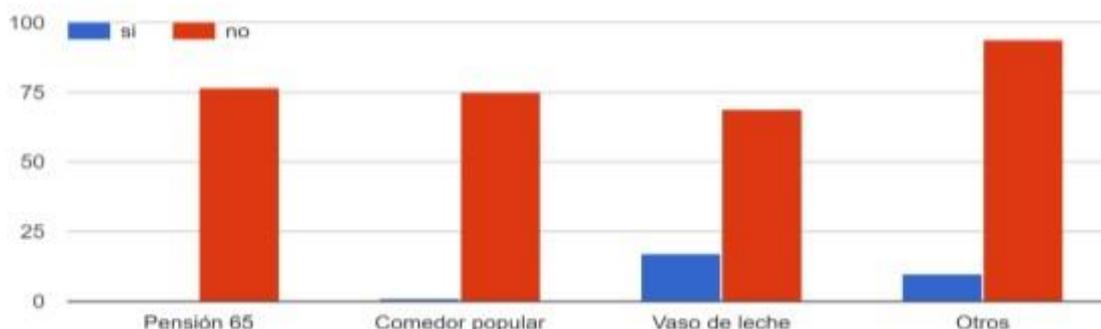
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud a la persona adulta joven, elaborado por Vílchez Reyes Adriana. aplicado a las personas adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista - Sullana, 2019

GRÁFICO N° 22: APOYO SOCIAL ORGANIZADO A LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019



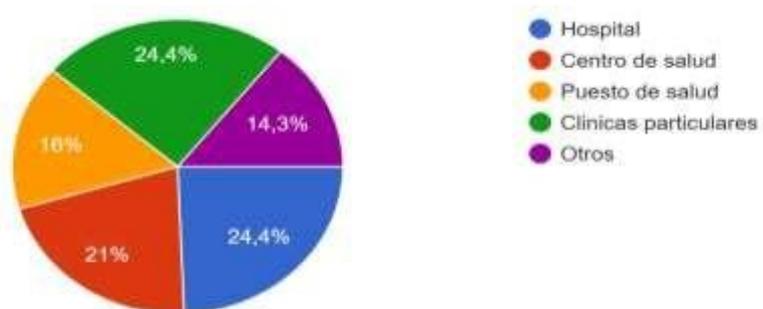
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO N° 23: APOYO DE ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES A LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019



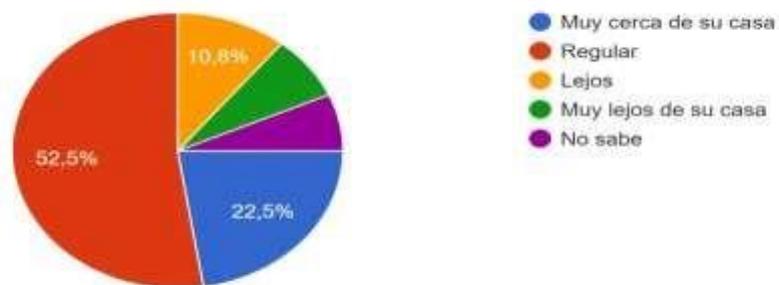
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO N° 24: INSTITUCION EN LA QUE SE ATENDO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019



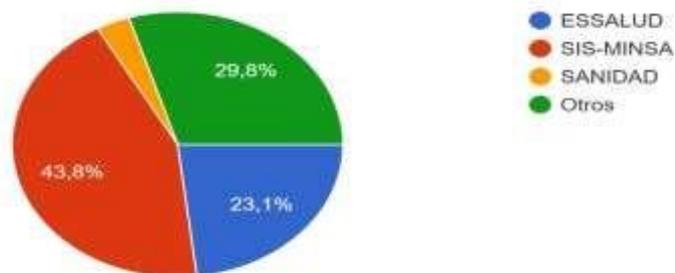
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO N° 25: INSTITUCION EN LA QUE SE ATENDO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019



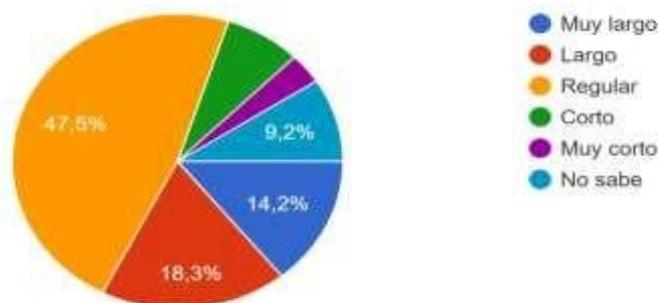
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO N° 26: SEGURO DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019



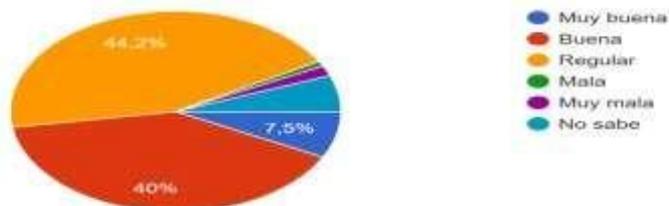
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO N° 27: TIEMPO DE ESPERA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019



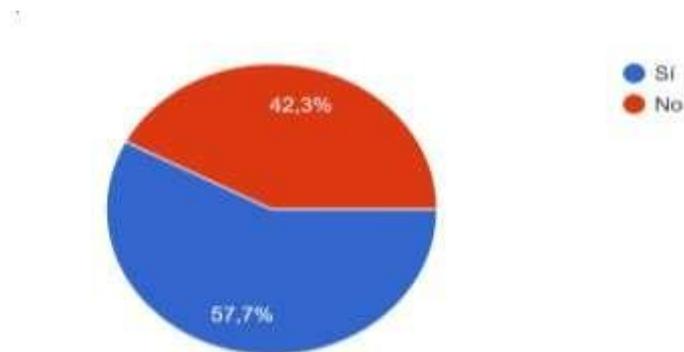
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO N° 28: ATECION QUE RECIBIO EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

GRÁFICO N° 29: PANDILLAJE O DELINCUENCIA DE LA PERSONA ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez Reyes Adriana. Aplicada a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista-Sullana, 2019

## 4.2 Análisis de Resultados

Presentación de Resultados de las variables de la caracterización de los Determinantes biosocioeconomicos, estilo de vida y apoyo social para la salud de la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista – Sullana 2019

**Tabla N° 1:** De las 123 encuestas a la persona adulta joven del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Bellavista – Sullana 2019, En cuanto a los determinantes Biosocioeconómicos se observa que el 65,9 % son del sexo femenino, el 100 % son personas que están en la etapa de adulto joven que comprende desde los (18 a 29 años), el 78 % están en el grado superior universitaria, el 37,20 % obtuvo un sueldo bajo al de 750 soles y el 48 % obtiene un trabajo estable.

La investigación es similar al estudio de Ramírez A (40). En su investigación de Determinantes de salud de los adultos del Caserío de Quechcap bajo – Huaraz, 2017. De lo 143 adultos, un 54,5 % son de sexo femenino, un 34,3% tienen grado de instrucción superior universitaria, un 54,5% su ingreso económico es menor de 750 soles y un 49,6% tienen ocupación estable (40).

Otro resultado es similar a lo encontrado por Chero J (41). En su investigación de Determinantes de la salud de los adultos jóvenes. Pueblo Joven 03 de octubre – Nuevo Chimbote, 2018. De los 100 % adultos jóvenes un 75 % son de sexo femenino, un 82 tienen el grado de instrucción superior universitaria, un 60,2 % su ingreso económico es menos al de 750 soles y un 64,4 % tiene un trabajo estable (41).

Del mismo modo los resultados son similares a lo encontrado por Reyes M (42). En su investigación de Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Instituto Nueva

Esperanza – Trujillo, 2017. Se muestra que un 71 % son de sexo femenino, un 100 % tienen grado de instrucción superior universitaria, un 59 % tiene ingreso económico menor al de 750 soles y un 60 % tiene trabajo estable (42).

La presente investigación difiere a los resultados obtenidos por Camacho E (43). En su investigación de Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Pueblo joven la Unión – Chimbote, 2016. Se muestra que del 100 % de los adultos jóvenes un 51 % son de sexo masculino, un 41 % tienen grado de instrucción secundaria completa / incompleta, un 62% tiene un ingreso económico de 751 a 1000 soles y un 49 % la ocupación del jefe de familia es eventual (43).

De igual manera los resultados difieren con el estudio de Choque Y (44). En su investigación de Determinantes de salud en adultos del distrito de Camilaca, provincia de Candarave – Tacna, 2017. Se observa que la mayoría son de sexo masculino 60,32 %, la mitad está en el rango de edades de 36 a 59 años con un 56,83 %, la mitad tiene el grado de instrucción inicial / primaria con 52,39 % y casi la totalidad tiene ocupación eventual con un 91,43% (44).

Del mismo modo los resultados difieren con el estudio de López E (45). En su investigación de Determinantes de salud de los adultos del distrito de Llama – Piscobamba – Ancash, 2017. Un 51,7 % son de sexo masculino, un 53,9 % son adultos maduros, un 56,6% tienen grado de instrucción inicial / primaria y un 46,1 % realizan trabajos eventuales (45).

En la presente investigación se encontró que en los determinantes del entorno biosocioeconomicos, la mayoría son adultos jóvenes de sexo femenino. Se conoce como sexo al conjunto de características biológicas, físicas, fisiológicas y anatómicas,

que define a los seres humanos como hombre y mujer. Este no se elige porque es una construcción determinada por la naturaleza, que viene dada desde el nacimiento (46).

El ingreso económico se refiere al incremento de los recursos económicos que presenta una organización, una persona o un sistema contable, que constituye un aumento del patrimonio neto de los mismos (47).

La ocupación de una persona hace referencia a lo que ello se dedica; a su trabajo, empleo, actividad o profesión, lo que le demanda cierto tiempo, y en algunos casos se habla de ocupación de tiempo parcial o completo (48).

En la investigación que se realizó a los jóvenes del Asentamiento humano Esteban Pavletich, los resultados según los determinantes de la salud y cuyas características de la población a los determinantes biosocioeconómicos son: la mayoría son de sexo femenino, esto se debe a que son ellas las que se ocupan de atender a la familia, las que más tiempo pasan en casa, de mantener el orden y la limpieza de la casa, hacen las compras; se puede decir que son jefes de familia, son ellas las que apoyan en el ámbito emocional a sus hijos, darles la seguridad, amor, cariño, educarlos para bien, aconsejarles, inculcarles buenos valores y principios, delegarles sus deberes que corresponden y sobre todo hablarles de sus derechos que tiene como seres humanos, en muchos casos es la madre la que conoce a la perfección a sus hijos.

Se observó que en el nivel de instrucción están en el grado de superior universitaria incompleta, esto se debe a que la mayoría de los adultos jóvenes estudian a medio tiempo para poder solventar sus propios gastos y por ende pagar sus estudios; hoy en día las universidades dan ventajas de poder estudiar acomodándose en los horarios que puedas, los docentes ayudan a los jóvenes en el sentido de dar oportunidades al

presentar trabajos e informes; que podrán tener mejores condiciones de vida, ayudar a sus familias, satisfacer sus necesidades básicas.

También se observó que en el aspecto del ingreso económico ganan un sueldo menor al de 750 soles porque trabajan medio tiempo y obtienen un sueldo por horas de trabajo, asimismo no cuentan con un grado de instrucción completo que les permita tener mejores condiciones salariales.

Tienen una ocupación estable, lo cual es beneficioso porque contarán con un dinero estable a corto o largo plazo, el cual lo podrán distribuir para satisfacer y cubrir las necesidades básicas.

**Tabla N° 2:** En cuanto a los determinantes de la salud relacionados a la vivienda de la persona adulta joven, un 62,6 % refieren tienen vivienda unifamiliar, un 75,7 % tiene una vivienda propia, el 62 % su material de piso es de loseta vinilos o sin vinilos, el 78 % refiere que tienen techo de material noble, un 89,4% tienen paredes de material noble ladrillo y cemento, el 57,7 % duermen en habitaciones independientes, un 59 % se abastece de agua de conexión domiciliaria, el 92,6 % tiene baño propio, el 95,9 % utiliza gas, el 91,9 % cuenta con energía eléctrica permanente, el 89,3 % entierra, quema o pasa el carro recolector por la basura, el 30,9% refiere que diariamente pasan recogiendo la basura y el 74 % refiere que desecha la basura en el carro recolector.

Los resultados se asemejan a los de Ramírez A (49). En su investigación de Determinantes de salud de los adultos del Caserío de Quechcap bajo – Huaraz, 2017. Un 66,4% tienen vivienda unifamiliar, un 75,5% tienen casa propia, un 54,5% el material de techo es de cemento y ladrillo, un 57,3% el material de las paredes es de

cemento y ladrillo, un 80,4% cuentan con conexión domiciliaria, un 58,7% tienen baño propio, un 69,9% utiliza gas y un 89,5% tiene energía eléctrica permanente (49).

Otros resultados similares a la investigación son los de Ruiz R (50). Con su investigación titulada Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Asentamiento Humano Ramal Playa – Chimbote, 2017. De los 100 % de los adultos jóvenes un 92,5 % tiene vivienda unifamiliar, un 83,3 % tiene vivienda propia, un 87,5 % refiere que su material de techo es de ladrillo y cemento, un 100 % refiere que su material de paredes es de ladrillo y cemento, un 71,7 % tiene habitaciones independientes, un 100 % se abastece de agua de conexión domiciliaria, un 100 % tiene baño propio, un 100 % cocina con gas, un 100 % tiene energía eléctrica permanente, un 100 % refiere que entierra, quema o pasa el carro recolector de basura y un 100 % elimina su basura en el carro recolector (50).

Del mismo modo los resultados de esta investigación son similares a los obtenidos por Camacho E (51). En su investigación titulada Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Pueblo Joven la Unión – Chimbote, 2017. Del 100 % de los adultos jóvenes un 69 % tiene tipo de vivienda unifamiliar, un 77 % tiene tenencia propia, un 73 % refiere que tiene techo de ladrillo y cemento, un 100 % refiere que su material de paredes es de ladrillo y cemento, un 55 % refiere que duermen en habitación independiente, un 100 % tiene conexión de agua domiciliaria, un 100 % tiene baño propio, un 100 % cocina con gas, un 100 % refiere que quema, entierra su basura y un 89 % elimina su basura en el carro recolector (51).

De igual manera esta investigación difiere a los resultados obtenidos por López E (52), En su investigación titulada Determinantes de salud de los adultos del distrito de Llama – Piscobamba – Ancash, 2017. Un 72,6% tienen piso de tierra, un 66,6 % tienen

techo de adobe / teja, un 80 % tienen paredes de material adobe, un 55 % duermen 2 a 3 miembros en la habitación, un 93,3 % cocina con leña, carbón, un 16,3% dispone la basura a campo abierto, un 100 % refiere que el carro recolector pasa al menos 2 veces a la semana y un 90% elimina la basura en montículo o campo limpio (52).

Del mismo modo los resultados difieren a los obtenidos por Sánchez G (53). En su investigación de Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado de Toclla – Huaraz – Ancash, 2017. Un 53,3 % tienen piso de tierra, un 53,3% tienen techo de eternit, un 86,6% tienen paredes de material adobe, un 53,3% duermen 2 a 3 miembros en la habitación, un 63,3 % cocinan con leña, carbón, un 63,3% entierra, quema la basura y un 96,7 % refiere que el carro recolector de basura pasa 2 veces por semana (53).

De otro lado los resultados difieren con los obtenidos por Vinces I (54). En su investigación de Determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado Chilaco Pelados – Bellavista – Sullana, 2017. Un 65,19 % tienen piso de tierra, un 80 % tienen techo de eternit, un 53,70 % tienen paredes de adobe, un 67,04 % duermen entre 2 a 3 personas en la habitación, un 63,70% utilizan leña y carbón, un 71,11 % entierra, quema su basura y un 44,81 % refiere que el carro recolector pasa una vez al mes (54).

En las variables estudiadas sobre el entorno físico está el de la vivienda unifamiliar que es un inmueble con una entrada independiente, generalmente acompañada de un jardín y que es constituido por una sola familia, que suele tener uno o dos pisos (55).

En cuanto a la tenencia de la vivienda se refiere a la relación que existe entre los residentes y la propiedad de la vivienda, sin referencia al terreno en el cual está ubicada

la misma, cuando el régimen de la vivienda es propiedad, se entiende que el propietario de la vivienda es uno de los residentes de ella (56).

En relación con la construcción de las viviendas tenemos el material de piso, que se refiere a las estructuras en los cuales esta recubiertos como alfombras, mármol, parquet, madera, loseta, vinil, cada uno con características propias, que los hacen ideales para los gustos y la economía del usuario (57).

Una parte importante de las viviendas es el techo que se define como el material sólido que cubre las vigas y proporciona una superficie para la fijación de techos, como las tejas de madera o el techo de acero. Los constructores utilizan materiales para la cubierta del techo, cada uno de estos materiales tiene sus propias técnicas de instalación, proporciona un techo seguro soportara fuertes vientos y otros fenómenos (58).

Las paredes, son las estructuras firmes y seguras, deben ser lisas y sin abrasiones para evitar el ingreso de ratas, pulgas que pueden transmitir enfermedades. Lo habitual es que cada ambiente de una casa o de otro tipo de establecimiento cuente con cuatro paredes, levantadas sobre el suelo y cubiertas por el techo (59).

La palabra habitación proviene del latín habitare, en arquitectura, es un espacio o ambiente de una vivienda. se establecen mediante paredes en el interior de una construcción, normalmente se accede mediante una puerta. En cuanto a la cantidad de familias y el número de habitaciones lo ideal sería un máximo de dos personas, estos deben ser ambientes cerrados libres de corrientes de aire que no existan humedad para evitar enfermedades, pero tampoco debe ser demasiado cerrado porque es importante dejar una pequeña abertura para la oxigenación (60).

En cuanto al abastecimiento de agua se refiere al sistema que permite llevar el agua potable hasta los domicilios de la población, uno de sus objetivos del desarrollo sostenible es el acceso a agua limpia, de mucha importancia para cubrir las necesidades básicas del ser humano (61).

Sin embargo, en saneamiento básico parte importante es la eliminación de excretas que se refiere al lugar donde se arrojan las deposiciones humanas con el fin de almacenarlas y aislarlas para así evitar que las bacterias patógenas que contienen puedan causar enfermedades (62).

Como combustible para la preparación de alimentos, los que se utilizan con más frecuencia: la leña, carbón, querosene o electricidad. Por otro lado, se denomina combustible a cualquier sustancia que tiene la capacidad de arder, mediante la aplicación de una energía de activación, que puede ser una chispa (63).

La energía eléctrica es una forma de energía que se deriva de la existencia de en la materia de cargas eléctricas positivas y negativas que se neutralizan. Esta puede transformarse en muchas otras fuentes de energía, tales como la energía luminosa o luz, la energía mecánica y la energía térmica (64).

Por otro lado, la disposición de la basura es la acción de depositarlos permanentemente en sitios y condiciones adecuados para evitar daños al ambiente, sin embargo, esta premisa no siempre se cumple. Los rellenos sanitarios se definen como técnicas de ingeniería que procuran el adecuado confinamiento de los residuos sólidos (65).

En la investigación que se realizó a los jóvenes del Asentamiento humano Esteban Pavletich, más de la mitad tienen vivienda unifamiliar y propia, lo cual favorece mucho

a sus condiciones de vida, estas viviendas tienen una serie de características que beneficia a los integrantes a vivir sin conflictos, tener espacios recreativos adaptándose a las necesidades de sus integrantes, mejora la economía por el hecho de que siendo un inmueble propio no gastan en alquiler y por contar con materiales sostenibles que ayudan a un mayor ahorro energético.

En relación con el material con la que están construidas las viviendas la mayoría tiene pisos de loseta vinilos o sin vinilos, techo y paredes de material noble, ladrillo y cemento; esto es muy beneficioso para los jóvenes porque estando bien construidas sus casas resisten a diversos fenómenos climáticos, como los fuertes vientos o lluvias y por ende favorece a no tener humedad y sobre todo a evitar enfermedades respiratorias, entre otras.

La mayoría de las jóvenes refirió dormir en habitaciones independientes, esto favorece mucho al poder tener su propio espacio, sentirse independiente para poder desarrollar sus actividades como leer un libro, estudiar o quizá ver alguna serie favorita con la comodidad y tranquilidad que ellos requieren.

La mayoría de los jóvenes encuestados respondió que el baño es propio de casa ya que hoy en día, ya no es un espacio para solamente hacer sus necesidades, si no para su aseo, maquillaje, peinado, entre otras cosas. Ahora se trata de un espacio cada vez más vivo y colorido que siendo propio da privacidad y comodidad al ser humano.

Respecto al combustible para la preparación de sus alimentos, la mayoría utiliza gas, esto es beneficioso porque es el combustible que menos contamina, económico, rápido, mayor control del calor y mayor sabor de los alimentos. Al cocinar con gas los

alimentos conservarán su sabor, textura y sus propiedades y lo más importante que disminuye el riesgo de contraer enfermedades respiratorias.

El Asentamiento cuenta en su mayoría con energía eléctrica permanente, lo cual es un factor principal para la realización de sus actividades diarias y por lo cual obtienen una mejor calidad de vida, con tan solo oprimir botones se obtiene luz, calor, frío, imagen y sonido.

En cuanto a la disposición y la eliminación de la basura, la mayoría respondió que la eliminan en el carro recolector de la basura, que pasa diariamente por sus casas. Es importante para la población, porque así evitará que tengan su basura acumulada y puedan contraer enfermedades. Además, esto ayuda a tener una casa limpia, donde puedan realizar sus actividades en comodidad.

**Tabla N° 3:** Con respecto a los determinantes relacionados con los estilos de vida se visualiza que un 75,6 % refieren no fuman, ni han fumado de modo frecuente, un 57,7 % refirieron que consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, un 65,9 % de los encuestados manifestaron que duermen 6 a 8 horas diarias, un 95,9% de los individuos se duchan habitualmente, un 62,03 % refieren que no se someten a exámenes médicos periódico en ningún puesto de salud, un 30,1 % refieren no realizar ejercicios físicos en sus tiempos libres, así mismo el 34,1 % refieren que caminaron en las dos últimas semanas, por más de 20 minutos.

Respecto a la dieta se observa que el 43,08 % come frutas 3 o más veces a la semana, un 57,72 % come carnes a diario, un 42,27 %, consume huevos 3 o más veces a la semana, un 39,83% consume pescado 1 o 2 veces a la semana, un 69,10 % consume fideo, arroz a diario, un 47,15 % consume pan, cereales a diario, un 39,83% consume

verduras y hortalizas 3 o más veces a la semana, un 34,14 % se alimenta de legumbres 3 o más veces a la semana, un 29,26 % come embutidos y enlatados 1 o 2 veces a la semana, un 24,39 % come lácteos menos de una vez a la semana, un 42,27 % come dulces y gaseosas nunca o casi nunca, un 27,64 % consume refrescos con azúcar nunca o casi nunca y por último un 42,27 % de las personas come frituras 3 o más veces a la semana.

Los resultados son similares a los obtenidos por Vines I (66). En su investigación de Determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado Chilaco Pelados – Bellavista – Sullana, 2017. Sobre los determinantes de los estilos de vida podemos observar que el 74,19 % no fuman, un 93,70 % duermen de 6 a 8 horas diarias, un 99,6% se bañan diariamente, un 51,48 % en las 2 últimas semanas han caminado como actividad física por más de 20 minutos. Respecto a la dieta se observa que 25,9% come carnes a diario, un 36,30 % consume huevos 3 o más veces a la semana, un 36,30% consume fideo, arroz a diario, un 30,74 % consume pan, cereales a diario, un 49,26 % consume verduras y hortalizas 3 o más veces a la semana, un 49,26 % come embutidos y enlatados 1 vez a la semana, un 34,07 % consume 1 o 2 veces a la semana dulces y gaseosas, un 24,81% consumen nunca o casi nunca refrescos con azúcar y un 26,67 % consumen 3 a más veces a la semana frituras (66).

Del mismo modo los resultados son similares a los obtenidos por Pérez L (67). En su investigación de Determinantes de la salud de la persona adulta en el centro poblado Mallares – Barrio Avenida Perú – Marcavelica – Sullana, 2018. Un 100% refieren no fuman, un 70,18 % manifestaron que duermen 6 a 8 horas diarias, un 100% se duchan habitualmente, un 64,91 % no se realizan exámenes médicos, un 84,50% no realizan ejercicios físicos, así mismo el 84,50% refieren que caminaron en las dos últimas

semanas, por más de 20 minutos. Respecto a la dieta se observa que un 44,74% come carnes a diario, un 66,08 % consume fideo, arroz a diario, un 95,32 % consume pan, cereales a diario, un 63,45 % se alimenta de legumbres 3 o más veces a la semana, un 72,22 % come embutidos y enlatados 1 o 2 veces a la semana, un 58,77 % come dulces y gaseosas nunca o casi nunca, un 98,54% consume refrescos con azúcar nunca o casi nunca (67).

Otros resultados similares a la investigación son los obtenidos por Urbina N (68). En su investigación de Determinantes de la salud en la persona adulta en el Asentamiento humano José Obdulio Rivera – Querecotillo – Sullana, 2017. Un 67,6% no fuman, ni han fumado de modo frecuente, un 51,6% ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente, un 85,5% duermen 6 a 8 horas diarias, un 99,2% se duchan habitualmente, un 57,0% refieren que caminaron en las dos últimas semanas, por más de 20 minutos. Respecto a la dieta se observa, un 60,5% come carnes a diario, un 91,0 % consume fideo, arroz a diario, un 77,0% consume pan, cereales a diario, un 28,9 % come embutidos y enlatados 1 o 2 veces a la semana, un 32,0 % come dulces y gaseosas nunca o casi nunca, un 46,5% consume refrescos con azúcar nunca o casi nunca y por último un 29,3 % de las personas come frituras 3 o más veces a la semana (68).

Los resultados difieren a los obtenidos por Calderón E, (69). En su investigación de determinantes de la salud de los adultos de Acopampa sector A2 – Carhuaz, 2017. un 56,4% duermen entre 8 a 10 horas, un 75 % se baña 4 veces a la semana, un 100 % si se realizan exámenes médicos periódicos. Respecto al consumo de alimentos el 49,7 % consume frutas 1 o 2 veces a la semana, el 46,3 % consume carnes 1 o 2 veces a la semana, un 45% consume huevos menos de una vez a la semana, un 85,2% consume pescado nunca casi nunca, un 74,5% consumen fideos a diario, un 32,9% consume pan

3 o más veces a la semana, un 57% consume verduras 1 o 2 veces a la semana y un 68,5% consume otro tipo de alimentos al menos 1 vez a la semana (69).

Del mismo modo los resultados difieren a los obtenidos por De la Cruz M (70), En su investigación de Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado Huanchac – sector “D” – Independencia – Huaraz, 2017. Un 99,1% se baña 4 veces a la semana, un 95,7% si se realizan exámenes medios periódicos, un 85,3% realizan deporte como actividad física, un 68,2% duermen de 8 a 10 horas. Respecto a los alimentos un 90% comen verduras y hortalizas a diario, un 62,1% consume pescado 1 o 2 veces a la semana, un 55,9% consume frutas a diario, un 55,9% consumen huevos 3 o más veces a la semana, un 49,3% consume carne 1 o 2 veces a la semana y un 95,3% consume otro tipo de alimentos 1 vez a la semana (70).

Otros resultados que difieren son los obtenidos por Natividad D (71). En su investigación de Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Asentamiento Humano “25 de mayo” – Chimbote, 2017. Un 35 % no fuman ni beben de manera habitual, un 50 % duermen de 6 a 8 horas, un 45 % se baña a diario, un 46 % no se realiza exámenes médicos, un 48 % no realiza ningún deporte en sus tiempos libres, un 67 % come frutas 3 o más veces a la semana, un 53 % come carnes a diario, un 50 % comen huevos 3 o más veces a la semana, un 80 % comen fideos a diario, un 76 % come pan a diario, un 67 % comen verduras y un 33 % consumen otro tipo de alimentos 3 o más veces a la semana (71).

Con respecto al hábito de fumar por lo general consiste en quemar tabaco e inhalar parte del humo que se genera por la combustión. A través de esta práctica el fumador absorbe diversas sustancias que generan cambios en su organismo, fumar en este

marco, es un hábito dañino que afecta la salud, que con el tiempo va desarrollando una enfermedad pulmonar crónica que se convierte en cáncer al pulmón (72).

Además, el alcoholismo es una adicción que genera una fuerte necesidad y ansiedad de ingerir alcohol, de forma que existe una dependencia física y psicológica del mismo individuo, manifestándose a través de varios síntomas de abstinencia cuando no es posible su ingestión, el alcohólico no tiene control sobre sus límites de consumo, esta enfermedad se caracteriza por los daños que causa en el organismo, relacionados al sistema cardiovascular, sistema nervioso y el hígado (73).

Dormir, significa hallarse en el estado de reposo que consiste en la inacción o suspensión de los sentidos y de todo movimiento voluntario. El sueño es un proceso complejo biológico que le ayuda a procesar información nueva, mantenerse saludable y a sentirse descansado, en los adultos se recomienda dormir entre 6 a 8 horas diarias dependiendo su estilo de vida, estado de salud (74).

Bañarse se define, a la acción de introducir el cuerpo en agua u otro líquido, que a lo largo de la historia además de ser un placer, es la esencia de la higiene física y psíquica del ser humano (75).

Por lo tanto, el examen médico se refiere al control o examen periódico de salud, se trata de una entrevista en donde mediante el análisis de la historia personal y familiar, la valoración del estilo de vida y el examen físico se determina la necesidad de realizar recomendaciones para afianzar o modificar conductas a fin de mantener el estado de salud que presenta la persona (76)

Se considera como actividad física a cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos que exija gasto de energía, esto es recomendado por sus

efectos beneficiosos en la salud y como prevención de enfermedades tales como hipertensión, accidentes cerebrovasculares, entre otras. Ayuda también a un mejor control de peso y equilibrio calórico (77).

En cuanto a la actividad física que destaca la población estudiada, es caminar lo cual es una forma más fácil de realizar ejercicio que se necesita para mantenerse saludable. Es una actividad que no requiere de esfuerzos, no es muy agitada y es recomendable para cualquier edad por lo menos unos 30 minutos al día (78).

Respecto a la alimentación, se refiere al conjunto de sustancias alimenticias que componen el comportamiento nutricional de los seres vivos. La dieta, por lo tanto, resulta un hábito y constituye una forma de vivir, en ocasiones, el término suele ser utilizado para referirse a los regímenes especiales para bajar de peso o para combatir ciertas enfermedades (79).

En relación con los estilos de vida los jóvenes del Asentamiento humano refirieron que no fuman, ni han fumado antes de manera habitual y que consumen alcohol en ocasiones, lo cual es muy beneficioso para su salud, porque de ese modo evitaran afectar su capacidad de razonamiento y juicio cada vez que beben, de dañar sus neuronas o causarles ciertas enfermedades que les pueda costar la vida. Tomar bebidas alcohólicas en exceso causara mal rendimiento escolar, deprimirse, tener autoestima baja, problemas de ansiedad y accidentes automovilísticos.

Más de la mitad refirió que duermen entre 06 a 08 horas diarias, lo cual es muy importante para sentirse descansado y con energías al día siguiente, por lo general los jóvenes necesitan un sueño de buena calidad, para que puedan recargar y recuperarse

de fatigas durante el día y para mantenerse saludable. Un buen sueño también ayuda descansar el corazón y el sistema vascular y evitar diversas enfermedades.

Respecto a la frecuencia en que se bañan los jóvenes, es diariamente, por lo general el baño es una parte fundamental del aseo personal, que se debe tomar como una rutina, además sirve para eliminar células muertas, así como secreciones de las glándulas sebáceas y sudoríparas. Es muy importante para sentirse cómodos, para evitar malos olores, sentirse relajados y poder estimular la regulación sanguínea.

En el examen médico periódico, la mayoría respondió que no se realizan chequeos en ningún establecimiento de salud. Por lo general siendo jóvenes no acuden a realizarse ningún tipo de revisión médica, porque no tienen molestias, ni enfermedades que los aquejen, pero es importante de vez en cuando visitar un médico para descartar algún mal a tiempo antes de que sea tarde y pueda costarles la vida.

En cuanto a la actividad física no realizan, en algunos casos los jóvenes, no cuentan con el tiempo suficiente para la realización de algún deporte, por el hecho de que estudian, trabajan o son madres de familia y en algunos casos por flojera que en la juventud suele pasar. Pero es importante realizar actividad física porque esto ayudará a llevar un estilo de vida saludable para evitar enfermedades, que a largo plazo pueden perjudicar el estado de salud. Los jóvenes respondieron que, en las dos últimas semanas, durante veinte minutos solo caminaron, lo cual en lo general es un ejercicio habitual, que ayuda a la prevención de osteoporosis, problemas al corazón, y determinados cánceres. Otras ventajas de caminar es que mejora la capacidad de concentración en los jóvenes, disminución del estrés y ayudara a controlar el peso.

En la alimentación los jóvenes refirieron que consumen carnes, fideos, arroz y pan a diario; tres veces a la semana consumen fruta, huevos, verduras, legumbres y frituras y otros alimentos una o dos veces a la semana. Esto es muy importante a esta edad por el hecho de que los jóvenes tienen que optar por una alimentación saludable, que obtenga nutrientes necesarios, porque permitirá que el organismo funcione con normalidad y cubra las necesidades fisiológicas básicas. Por otro lado, reduce el riesgo de enfermedades a corto o largo plazo.

**Tabla N° 4:** En los determinantes de las redes sociales y comunitarias, podemos observar que los adultos jóvenes del Asentamiento humano Esteban Pavletich Bellavista – Sullana 2019, el 64,2 % no reciben apoyo social natural, el 88 % de las personas refieren no recibir apoyo social organizado, el 85.4 % recibe ayuda de otras organizaciones, el 24% se han atendido en estos 12 últimos meses en clínicas particulares, el 52,05% consideran la distancia del lugar donde lo atendieron de manera regular, el 43,9% cuenta con seguro en el SIS-MINSA, el 47,5 % refiere que esperó un tiempo regular para que lo atendieran, el 43,9 % considera regular la calidad de atención y el 57,7 % de las personas refiere que existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa.

Los resultados son similares a los obtenidos por Camacho E (80). En su investigación de Determinantes de la salud en adultos jóvenes, pueblo joven la Unión – Chimbote, 2017. Del 100 % de los adultos jóvenes un 46 % esperó un tiempo regular para que lo atendieran, un 75 % refiere que se atendió en puesto de salud en estos últimos meses, un 58 % refiere que el lugar donde se atendió esta regular distancia a su casa, un 75 % cuenta con seguro del SIS, un 39 % refiere que la atención que recibió en el puesto de salud fue regular, un 81 % refiere que existe pandillaje cerca su casa,

un 76 % refiere que no recibe apoyo social natural y un 100 % refiere no recibe apoyo social organizado (80).

Del mismo modo los resultados son similares a los obtenidos por Zapata R (81). En su investigación de Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano Los Ángeles – Piura, 2017. El 85, 22% no recibe apoyo social natural, un 96,56% no recibe apoyo social organizado, un 84,88 % recibe apoyo de otras organizaciones, un 56,70 % se atendieron en los últimos 12 meses en clínicas particulares, un 41,24 % considera de regular distancia el lugar donde se atendió, un 64,60% tiene seguro del SIS-MINSA, un 69,42% considera regular la calidad de atención y un 73,54% refiere que si existen delincuencia y pandillaje en la zona (81).

Otros resultados similares son los obtenidos Antón M (82). En su investigación de Determinantes de la salud en la persona adulta del caserío Santa Cruz – La Unión – Piura, 2015. Un 73,4 % no recibe apoyo social natural, un 98,6 % no recibe apoyo social organizado, un 35,6% se ha atendido en estos 12 últimos meses en clínicas particulares, un 56,6% tiene SIS, un 66,2% espero regular tiempo para que lo atendieran en la institución de salud, 55,3% considera regular la calidad de atención y un 96,3 % refiere no existe delincuencia y pandillaje en la zona (82).

Los resultados difieren a los resultados obtenidos por Mendoza M (83). En su investigación de Determinantes de la salud en persona adulta del centro poblado CP5 – Las Lomas – Piura, 2017. De acuerdo a los determinantes de las redes sociales y comunitarias, podemos observar que en la persona adulta del centro poblado CP5- Las Lomas- Piura, El 72,5% refiere haberse atendido en puestos de salud, un 49 % refiere que el puesto de salud queda cerca a sus casas, un 62,3 % cuenta con seguro de SIS, un 49 % refiere que espero regular tiempo en el puesto de salud para que lo atendieran,

un 47,4 % refiere que la calidad de atención es regular y el 80 % refiere que no existe pandillaje cerca a sus viviendas (83).

Del mismo modo los resultados difieren a los obtenidos por Reynafarje P (84). En su investigación de Determinantes de la salud en adultos del asentamiento 60 La Yarada Media – Tacna, 2017. Un 37,06% recibe apoyo social de algún familiar, un 75,88% se atendió en estos 12 últimos meses en Centro de salud, un 70,59% considera que el lugar donde lo atendieron está muy lejos de su casa, un 65,88% el precio que la calidad de atención es buena y un 72,35 refiere no existe delincuencia cerca de sus casas (84).

Otros resultados que difiere a la investigación son los obtenidos por Pérez L (85). En su investigación de Determinantes de la salud de la persona adulta en el centro poblado Mallares – Barrio Avenida Perú – Marcavelica – Sullana, 2018. Un 78, 65 % reciben apoyo de la seguridad social, un 38,01 % se atendieron estos 12 últimos meses en hospitales, un 59,06% refiere que la distancia fue lejos, un 43,57% espero largo tiempo para ser atendido, un 57,31% refiere que la calidad de atención es buena y un 90,64 % refiere no existe pandillaje cerca de sus casas (85).

Se considera apoyo social natural a la serie de recursos psicológicos que son significativas para el individuo y que lo hacen sentirse estimado y valorado. Están compuestas por transacciones interpersonales que implican la expresión de afectos positivos y la provisión de ayuda o asistencia a una o más personas (86).

El apoyo social organizado, tiene como ventajas la solidez de sus estructuras y funcionamiento; no depende de relaciones afectivas y son accesibles para caso todos

los individuos. Entre ellos tenemos ayuda al enfermo, seguridad social, instituciones de acogida y voluntariado, entre otras (87).

El seguro de salud es un contrato entre la persona y la compañía de seguros, la compañía accede a cubrir parte de los gastos médicos. El tipo de seguro de los jóvenes del asentamiento humano es el SIS.MINSA, la cual es una institución del estado que su finalidad es proteger la salud de los peruanos que no cuentan con seguro, priorizando aquellas poblaciones vulnerables que se encuentran en situación de pobreza o pobreza extrema (88).

El pandillaje es un problema social que siempre ha afectado a la población, una pandilla es una agrupación de adolescentes que se enfrentan a problemas comunes y comparten los mismos intereses, estos grupos demuestran violencia, robo, inseguridad ciudadana, entre otros problemas (89).

Los jóvenes del asentamiento humano refirieron que no reciben apoyo social ni apoyo social organizado, el objetivo del estado es proteger socialmente a las personas, familias y grupos, evitando o disminuyendo los riesgos de exclusión social y, por ende, el empoderamiento de su salud; es por ello es importante que los jóvenes tengan acceso a estos beneficios del estado porque les ayudará tanto en lo económico como en su educación, permitiendo mejores condiciones de vida.

En los 12 últimos meses los jóvenes se atendieron en clínicas particulares, es importante porque la atención es más rápida en cuanto a trámites, equipos médicos, materiales e insumos, así como personal de salud necesarios para brindar la atención a los pacientes ya sea en situaciones de emergencia o no.

En cuanto al lugar donde se atendieron, refirieron que está a regular distancia, lo cual implica un riesgo para la salud de las personas, porque demoraría su atención además de ser un gasto mayor debido a la lejanía del establecimiento de salud.

En lo que respecta al tipo de seguro refirieron que tienen SIS-MINSA, lo que es beneficioso porque permite a la población tener una atención en salud gratuita ayudando a la economía de la familia y del paciente.

El tiempo de espera y la calidad de atención les pareció que fue regular, lo cual significa que haya falta de personal de salud en cuanto a la atención, falta de material para algún tratamiento y quizá por la cantidad de personas esperando turno para la atención hace referencia a que los jóvenes indiquen una atención de manera regular.

Respecto al pandillaje refirieron que, si existe, lo cual se debe a que quizá los jóvenes tienen una familia disfuncional lo que puede ser un factor para que realicen malos actos vandálicos, las malas compañías, el licor y las drogas, poniendo en riesgo sus vidas, los vecinos no pueden vivir tranquilos porque están con temor a algún asalto y a peleas entre bandas.

## V. CONCLUSIONES

- Con relación a los determinantes biosocioeconomicos, en el Asentamiento Humano Esteban Pavletich, más de la mitad son de sexo femenino, con grado de instrucción superior universitaria incompleta, ingreso económico menor de 930 soles y casi todos tiene trabajo estable. Con respecto al tipo de vivienda la mayoría son unifamiliares, casa propia, piso de loseta vinilos o sin vinilos, techo y paredes de material noble, duermen en habitaciones independientes, se abastecen de agua a través de conexión domiciliaria, baño propio, utilizan gas para la preparación de sus alimentos, cuentan con energía eléctrica permanente, entierran o queman su basura, diariamente pasan recogiendo la basura por sus casas y la mayoría elimina su basura en el carro recolector. De acuerdo a las variables antes mencionada se concluye que el ingreso económico es fundamental porque influye siempre en la calidad de vida de las personas que va de la mano con las necesidades básica tales como la alimentación y la vivienda.
  
- Con respecto a los determinantes de los estilos de vida, la mayoría de la población refiere que no fuma, en ocasiones ingieren alcohol, duermen de 6 a 8 horas diarias, se bañan a diario, no se realizan exámenes médicos periódicos, no realizan actividad física, en las dos últimas semanas refieren caminar por 20 minutos. En su dieta alimenticia la mayoría consume frutas, huevos, verduras y hortalizas, legumbres, frituras 3 o más veces a la semana, carnes, arroz, pan y cereales a diario, pescado, embutidos y enlatados 1 o 2 veces a la semana, lácteos menos de una vez a la semana, dulces y gaseosas, refrescos con azúcar nunca o casi nunca. Respecto a las variables antes mencionadas se concluye que los estilos de vida son primordiales en la salud de las personas de dicho

estudio porque priorizan una alimentación balanceada y sobre todo que no ingerir sustancias tóxicas lo cual hace que gocen de una buena salud.

- Con relación a los determinantes de las redes sociales y comunitarias, más de la mitad refiere no recibir ningún apoyo social natural y organizado, refieren que reciben apoyo de otras organizaciones, refieren que se atendieron en clínicas particulares en estos 12 últimos meses, más de la mitad manifiesta que el lugar donde se atendió es de una distancia regular a sus casas, la mayoría cuenta con tipo de seguro SIS - MINSA, refieren que fue regular el tiempo que esperó en el establecimiento donde se atendió, casi la mitad refiere que la atención que recibió en el establecimiento de salud fue regular y más de la mitad manifiestan que si existe pandillaje cerca de sus casas. De acuerdo a las variables antes mencionadas se concluye que es muy importante el apoyo del estado sobre todo cuando es de dar ayuda a las familias vulnerables, son oportunidades que toda persona debe tener porque contribuye en cubrir las necesidades básicas que puedan padecer.

## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS**

- Dar a conocer los resultados obtenidos en la investigación a las autoridades municipales, establecimientos de salud o puestos de salud del asentamiento humano Esteban Pavletich, con el propósito de que estas trabajen de manera conjunta, realizando un trabajo coordinado como, por ejemplo; programas educativos, sesiones educativas, pasacalle sobre estilos de vida saludable para el mejoramiento de su calidad de vida.

- Proponer al puesto de salud para publicar y difundir esta investigación e investigaciones futuras del asentamiento humano Esteban Pavletich con el fin de mejorar la calidad de vida de dicha población.
- Incentivar a seguir realizando otras investigaciones para lograr identificar otros tipos de factores que afectan la salud de las personas, para educar a la población y optar por mejores hábitos de vida para la mejora de la salud.

## VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS | Determinantes sociales de la salud [Internet]. WHO. [citado 14 de octubre de 2019]. Disponible en: [https://www.who.int/social\\_determinants/es/](https://www.who.int/social_determinants/es/)
2. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta méd. peruana [Internet]. 2018 oct [citado 2019 Oct 15]; 28(4): 237-241. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S172859172011000400011&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172859172011000400011&lng=es).
3. Velasco C. El modelo de Lalonde como marco descriptivo dentro de las investigaciones sobre cryptosporidium. Revista Gastrohup Año 2017, 17 (3): 204-207.
4. Yárnoz A. El rol del profesional en enfermería. Aquichan [Internet]. 2018 [citado 15 de octubre de 2019];3(1). Disponible en: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/33>
5. Linares N, Lopez O. La equidad en Salud: propuestas conceptuales, aspectos críticos y perspectivas desde el campo de la salud colectiva. Medicina social [revista en línea]. 2018 Sep [citado 5 May 2019); 3 (3): 247-256. Disponible en: <http://www.socialmedicine.info/index.php/medicinasocial/article/viewFile/226/>
6. Maguiña C, Galán E. Situación de la salud en el Perú: la agenda pendiente. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica. julio de 2019;28(3):569-70
7. Adulto. En: Wikipedia, la enciclopedia libre [Internet]. 2019 [citado 15 de octubre de 2019]. Disponible en <https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Adulto&oldid=120242141>

8. Rojas F. El componente social de la salud pública en el siglo XXI. Rev Cubana Salud Pública. 2004; 30(3).
9. Dirección Sub Región de Salud: Luciano Castillo Colonna [página en internet]. Sullana: Reportes estadísticos; 2017 [actualizado 4 feb 2017; citado 19 sep 2019]. Disponible en: <http://www.dsrsllcc.gob.pe/srsllcc/category/organizacion/>
10. Pino V, Astray J. Hábitos de salud en la población adulta de la Comunidad de Madrid, 2017. Resultados del Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo Asociados a Enfermedades No Transmisibles en población adulta (SIVFRENT-A). Año 2017. Boletín Epidemiológico de la Comunidad de Madrid 2018; Madrid: Servicio de Epidemiología, Consejería de Sanidad; 2018. Disponible en: [www.madrid.org/boletinepidemiologico/](http://www.madrid.org/boletinepidemiologico/)
11. Vidal D, “Determinantes Sociales en Salud y Estilos de Vida en Población Adulta de Concepción – Chile, 2014”. [Serie Internet] [Citada 2017 mayo 5]. Disponible desde el URL: <http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sciarttext&pid=S0717-9553201400010000>
12. Fosse E, Helgesen M, Hagen S. Abordar los determinantes sociales de la salud a nivel local: Oportunidades y desafíos. Universidad de Bergen, Promoción y Desarrollo de la Salud – Noruega; 2017.
13. Vara T. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Yurma - distrito de Ilumpa - Ancash, 2017[ Tesis para optar el título profesional de licenciatura en enfermería]. Chimbote: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2017.
14. Loarte M. Determinantes d la salud de los adultos del sector secsecpampa – independencia –Huaraz,2018[ Tesis para optar el título profesional de

- licenciatura en enfermería]. Chimbote: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2018.
15. Cornelio M. Determinantes de la salud en adultos jóvenes del Asentamiento Humano Sagrado corazón de Jesús Coishco - Chimbote 2020 [ Tesis para optar el título profesional de licenciatura en enfermería]. Chimbote: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2020.
  16. Herrera C. Determinantes de la salud en la persona adulta en el caserío potrerillo-sullana,2017[ Tesis para optar el título profesional de licenciatura en enfermería]. Chimbote: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2017.
  17. Yovera L. Determinantes de la Salud de la Persona Adulta del Caserío Chato Chico, Cura – Mori Piura, 2015 [ Tesis para optar el título profesional de licenciatura en enfermería]. Chimbote: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2015.
  18. De la Cruz A. Determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado Mallaritos – Sector Algarrobos – Marcavelica– Sullana, 2016[ Tesis para optar el título profesional de licenciatura en enfermería]. Chimbote: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2016
  19. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta méd. peruana [Internet]. 2011 oct [citado 2019 Nov 07]; 28(4): 237-241. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172011000400011&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011&lng=es).
  20. González D, Gelis L. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos. :10. 2019 [citado 8 de noviembre de 2019]. Disponible en:

[https://en.wikipedia.org/w/index.php?title=Magdelaine\\_Laframboise&oldid=923795969](https://en.wikipedia.org/w/index.php?title=Magdelaine_Laframboise&oldid=923795969)

21. Whitehead M, Goran D. Conceptos y principios de la lucha contra las desigualdades sociales en salud: Desarrollando el máximo potencial de salud para toda la población – Parte 1. 1ed. España: Ministerio de Sanidad y Política Social. 2010.
22. Aristizabal G, Blanco D. El modelo de la promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Universitaria [revista en línea]. 2011 oct/Dic [citado 3 Jun 2019]; 8 (4): 17-20. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
23. Fornons D. Madeleine Leininger: claroscuro trascultural. Index Enferm [Internet]. 2010 Sep [citado 2019 Nov 08]; 19(2-3): 172-176. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962010000200022&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000200022&lng=es).
24. Pardo T, Nuñez G. La comprensión de la salud: punto de partida del enfoque sanológico en la promoción de la salud del adulto joven. Av Enferm 2017 [Citado 04/03/18]; XXV (2): 36-49. Disponible en: [http://www.enfermeria.unal.edu.co/revista/articulos/xxv2\\_4.pdf](http://www.enfermeria.unal.edu.co/revista/articulos/xxv2_4.pdf)
25. Polit D, Hungler B. Investigación Científica en Ciencias de la Salud. 4ª ed. México: Ed. Interamericano – Mc. Graw-Hill; 2018.
26. Hernández R. Metodología de la Investigación. [Artículo en internet]. México: Editorial Mc Graw Hill; 2003. [Citada 2017 junio 28]. Disponible en: <http://www.metabase.net/docs/unibe/03624.html>.
27. Schoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet]. 2004. [Citada 2017 junio 28]. [44 páginas]. Disponible en:

[URL:http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf.](http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf)

28. Canales, F y Alvarado, E. Metodología de la investigación. 20ava. Reimpresión, México: Ed. Limusa; 2004.
29. Que significado de sexo [página en internet]: Porparatto M; c2016 [actualizado 25 En 2016; citado 25 May 2019]. Disponible en: <https://quesignificado.com/sexo/>
30. Eustat. E. [página en internet]: Instituto vasco de estadística; c2016 [actualizado 24 Jul 2016; citado 25 May 2019]. Disponible en: [http://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_168/elem\\_2376/definicion.html](http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_168/elem_2376/definicion.html)
31. Concepto de ingreso económico [página en internet]: Raffino M; c2018[actualizado 16 Nov 2018; citado 25 May 2019]. Disponible en: <https://concepto.de/ingreso-2/#ixzz5oyU1hGjS>
32. Repositorio universidad de chile. [Página en internet]: Alvarez E, Gomez S, Muñoz I, Navarete E, Riveros M, Salgado P, Valdebenito A; c2014 [citado 25 May 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/129456/Definicion-y-desarrollo-del-concepto-de-ocupacion.pdf?sequence=1>
33. Pasca L. La concepción de la vivienda y sus objetos. [Trabajo para optar el grado de Maestría]. Madrid: Universidad Complutense de Madrid; 2014.
34. Guerrero L, León A. Estilo de vida y salud. Revistas científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal [Serie en internet]; 2009 Abr [citado 3 Jun 2019]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/356/35616720002/>

35. Definición [página en internet]: Bembibre C; c2009 [actualizado Jul 2009; citado 25 May 2019]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/salud/alimentacion.php>
36. MINSA. [página en internet]. Bogota- Colombia: Ministerio de Salud de Colombia; [actualizado Dic 2015; citado 3 Jun 2019]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/orientaciones-redes-sociales-comunitarias-pic.pdf>
37. Fajardo G. et al. Acceso efectivo a los servicios de salud: operacionalizando la cobertura universal en salud. Salud publica Méx. 2015; 57(2): 181
38. Hernández, y otros. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España [Citada 2019 junio 5]. Disponible en: <http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.htm>.
39. Código de ética para la investigación. Universidad Uladech católica, Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0973-2019-CU, 16 de agosto del 2019. {Citado el 21 de nov. de 20} Disponible en: [www.Uladech.Catolica.pe](http://www.Uladech.Catolica.pe)
40. Ramírez A, Determinantes de salud de los adultos del Caserío de Quechcap bajo – Huaraz, 2017 disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17012>
41. Chero J. Determinantes de la salud de los adultos jóvenes. Pueblo Joven 03 de octubre – Nuevo Chimbote, 2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17849>
42. Reyes M. Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Instituto Nueva Esperanza – Trujillo, 2017. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14957>

43. Camacho E. Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Pueblo joven la Unión – Chimbote, 2016. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3244>
44. Choque Y. Determinantes de salud en adultos del distrito de Camilaca, provincia de Candarave – Tacna, 2017. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11839>
45. López E. Determinantes de salud de los adultos del distrito de Llama – Piscobamba – Ancash, 2017. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16719>
46. Que significado de sexo [página en internet]: Porparatto M; c2016 [actualizado 25 En 2016; citado 25 May 2019]. Disponible en: <https://quesignificado.com/sexo/>
47. Raffino M; Concepto de ingreso económico 2018 [actualizado 16 Nov 2018; citado 25 May 2019]. Disponible en: <https://concepto.de/ingreso2/#ixzz5oyU1hGjS>
48. Concepto de ocupación - Definición en DeConceptos.com [Internet]. [citado 26 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/ocupacion>
49. Ramírez A. Determinantes de salud de los adultos del Caserío de Quechcap bajo – Huaraz, 2017. disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17012>
50. Ruiz R. Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Asentamiento Humano Ramal Playa – Chimbote, 2017. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7378>
51. Camacho E. Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Pueblo Joven la Unión – Chimbote, 2017. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3244>

52. López E. Determinantes de salud de los adultos del distrito de Llama – Piscobamba – Ancash, 2017. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16719>
53. Sánchez G. Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado de Toclla – Huaraz – Ancash, 2017. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17265>
54. Vences I. Determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado Chilaco Pelados – Bellavista – Sullana, 2017. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13181>
55. Vivienda unifamiliar: definición, arquitectura y proyectos para descargar Biblus. 2018 [citado 27 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://biblus.accasoftware.com/es/vivienda-unifamiliar-definicion-arquitectura-y-proyectos-para-descargar/>
56. Definición Régimen de tenencia de la vivienda [Internet]. [citado 27 de noviembre de 2020]. Disponible en: [https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_443/elem\\_11626/definicion.html](https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_443/elem_11626/definicion.html)
57. Soluciones para pisos: Variedad de materiales y texturas -Perú Construye Perú Construye. 2018 [citado 27 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://peruconstruye.net/2018/11/16/soluciones-para-pisos-variedad-de-materiales-y-texturas/>
58. Definición de techo [citado 27 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://definicion.de/techo/>
59. Definición de pared - [citado 27 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://definicion.de/pared/>
60. Definición de habitación - [citado 27 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://definicion.de/habitacion/>

61. La importancia del abastecimiento de agua. Ingredientes que Suman. 2018 [citado 28 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://blog.oxfamintermon.org/la-importancia-del-abastecimiento-de-agua/>
62. Eliminación de Excretas - Ecología Ambiente y Sustentabilidad UCAB. [citado 28 de noviembre de 2020]. Disponible en: [https://easucabdm.wikia.org/es/wiki/Eliminaci%C3%B3n\\_de\\_Excretas](https://easucabdm.wikia.org/es/wiki/Eliminaci%C3%B3n_de_Excretas)
63. ¿Qué es la energía eléctrica? - [citado 28 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.essa.com.co/site/comunidad/portal-kids/aprende-sobre-la-energia/-que-es-la-energia-electrica>
64. ¿Como se dispone la basura? - [citado 28 de noviembre de 2020]. Disponible en: [http://www.paot.org.mx/centro/ine-semarnat/informe02/estadisticas\\_2000/informe\\_2000/03\\_Suelos/3.6\\_Gestion/da\\_ta\\_gestion/disponer.htm](http://www.paot.org.mx/centro/ine-semarnat/informe02/estadisticas_2000/informe_2000/03_Suelos/3.6_Gestion/da_ta_gestion/disponer.htm)
65. Recolección de residuos ordinarios - Portal Municipalidad de Heredia. 2014 [citado 28 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.heredia.go.cr/es/servicios/recolecci%C3%B3n-de-residuos-ordinarios>
66. Vences I. Determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado Chilaco Pelados – Bellavista – Sullana, 2017. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13181>
67. Pérez L. Determinantes de la salud de la persona adulta en el centro poblado Mallares – Barrio Avenida Perú – Marcavelica – Sullana, 2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/12010>
68. Urbina N. Determinantes de la salud en la persona adulta en el Asentamiento humano José Obdulio Rivera – Querecotillo – Sullana, 2017. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16481>

69. Calderón E. Determinantes de la salud de los adultos de Acopampa sector A2 – Carhuaz, 2017. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13181>
70. De la Cruz M. Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado Huanchac – sector “D” – Independencia – Huaraz, 2017. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4287>
71. Natividad D. Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Asentamiento Humano “25 de mayo” – Chimbote, 2017. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13068>
72. Definición de fumar - [citado 27 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://definicion.de/fumar/>
73. Alcoholismo. la enciclopedia libre - 2020 [citado 27 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Alcoholismo&oldid=131224744>
74. Dormir bien [Internet]. Biblioteca Nacional de Medicina; [citado 27 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/healthysleep.html>
75. Bañarse - EcuRed [citado 27 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.ecured.cu/Ba%C3%B1arse>
76. Academia P. ¿Qué es un chequeo médico? - Aca Salud. [citado 27 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.acasalud.com.ar/que-es-un-chequeo-medico/>
77. OMS | Actividad física [Internet]. WHO. Organización Mundial de la Salud; [citado 2 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/dietphysicalactivity/pa/es/>
78. Actividad física: Cómo caminar hacia el bienestar | Cigna [Internet]. [citado 2 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://www.cigna.com/individuals-families/health-wellness/hw-en-espanol/temas-de-salud/actividad-fsica-tp23026>

79. Definición de dieta - [citado 2 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://definicion.de/dieta/>
80. Camacho E. Determinantes de la salud en adultos jóvenes, pueblo joven la Unión – Chimbote, 2017. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3244>
81. Zapata R. Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano Los Ángeles – Piura, 2017. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/15045>
82. Antón M. Determinantes de la salud en la persona adulta del caserío Santa Cruz – La Unión – Piura, 2015. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5351>
83. Mendoza M. Determinantes de la salud en persona adulta del centro poblado CP5 – Las Lomas – Piura, 2017. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13182>
84. Reynafarje P. Determinantes de la salud en adultos del asentamiento 60 La Yarada Media – Tacna, 2017 disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17230>
85. Pérez L. Determinantes de la salud de la persona adulta en el centro poblado Mallares – Barrio Avenida Perú – Marcavelica – Sullana, 2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/12010>
86. Apoyo social, enciclopedia libre [Internet]. 2020 [citado 3 de diciembre de 2020]. Disponible en: [https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Apoyo\\_social&oldid=129172312](https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Apoyo_social&oldid=129172312)
87. El apoyo social: el mejor pilar de nuestro bienestar [Internet]. La Mente es Maravillosa. 2016 [citado 3 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://lamenteesmaravillosa.com/apoyo-social-pilar-del-bienestar/>
88. Seguro Integral de Salud - SIS [Internet]. [citado 4 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://www.gob.pe/sis>
89. Pérez P. Definición de pandilla Publicado: 2019. Disponible en: <https://definicion.de/pandilla/>



ANEXO N° 1

**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES  
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO SOCIAL PARA  
LA SALUD DE LA PERSONA ADULTA JOVEN EN EL ASENTAMIENTO  
HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019**

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																					
N°	Actividades	Año 2019								Año 2020								Año 2021			
		Semestre I				Semestre II				Semestre I				Semestre II				Semestre I			
		Mes				Mes				Mes				MeS				Mes			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
		1	Elaboración del Proyecto				X														
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación					X															
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación						X														
4	Exposición del proyecto al Jurado de Investigación							X													
5	Mejora del marco teórico y Metodológico								X												
6	Elaboración y validación del instrumento de recolección de Datos									X											
7	Elaboración del consentimiento informado (*)											X									
8	Recolección de datos													X							





## ANEXO N° 2

### CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DE LA PERSONA ADULTA JOVEN EN EL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019

#### CUADRO DE PRESUPUESTO BIENES Y SERVICIOS

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
<b>Suministros (*)</b>			
<input type="checkbox"/> Empastado	15.00	1	15.00
<input type="checkbox"/> Fotocopias	0.10	250	250.00
<input type="checkbox"/> Papel bond A-4 (500 hojas)	250.00	250	250.00
<input type="checkbox"/> Impresiones	0.30	250	150.50
<input type="checkbox"/> Lapiceros	2.00	3	6.00
<b>Servicios</b>			
<input type="checkbox"/> Uso de Turnitin	50.00	4	200.00
<b>Sub total</b>			721.50
<b>Gastos de viaje</b>			
<input type="checkbox"/> Pasajes para recolectar información	3.00	7	21
<b>Sub total</b>			
<b>Total de presupuesto desembolsable</b>			742.50
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Bas E	% o Número	Total (S/.)
<b>Servicios</b>			
<input type="checkbox"/> Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	30.00	4	120.00
<input type="checkbox"/> Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
<input type="checkbox"/> Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4	160.00
<input type="checkbox"/> Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
<b>Sub total</b>			400.00
<b>Recurso humano</b>			
<input type="checkbox"/> Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
<b>Sub total</b>			252.00
<b>Total, de presupuesto no desembolsable</b>			652.00
<b>Total (S/.)</b>			1,189



ANEXO N° 3

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN  
ADULTOS DE LAS REGIONES DEL PERU

Elaborado por Vélchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

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

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO

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

2. **Edad:**

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

3. **Grado de instrucción:**

- Sin instrucción. ( )
- Inicial/Primaria. ( )
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ( )
- Superior Universitaria. ( )
- Superior no Universitaria. ( )

**4. Ingreso económico familiar en nuevos soles**

- Menor de 930. ( )
- De 931 a 1000. ( )
- De 1001 a 1400. ( )
- De 1401 a 1800. ( )
- De 1801 a más. ( )

**5. Ocupación del jefe de familia:**

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

**6. Vivienda**

**6.1 Tipo:**

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

**6.2. Tenencia:**

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

**6.3. Material del piso:**

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

**6.4. Material del techo:**

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

**6.5. Material de las paredes:**

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

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

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

**7. Abastecimiento de agua:**

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

**8. Eliminación de excretas:**

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

**9. Combustible para cocinar:**

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

**10. Energía eléctrica:**

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

**11. Disposición de basura:**

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

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

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

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

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

**II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA**

**14. ¿Actualmente fuma?**

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

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

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

16. **¿Cuántas horas duerme Ud.?**

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

17. **¿Con que frecuencia se baña?**

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

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

Si ( ) NO ( )

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

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

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

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

**21. DIETA:**

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

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

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

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

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

#### 23. ¿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 ( )

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

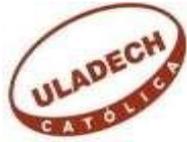
- Pensión 65 si ( ) no ( )
- Comedor popular si ( ) no ( )
- Vaso de leche si ( ) no ( )
- Otros si ( ) no ( )

#### 25. ¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses?

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

- 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 ( )
- 28. El tiempo que espero para que lo (la) atendiera en el establecimiento de salud ¿le pareció?**
- Muy largo ( )
  - Largo ( )
  - Regular ( )
  - Corto ( )
  - Muy corto ( )
  - No sabe ( )
- 29. ¿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 N° 4

### VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

#### EVALUACIÓN CUANTITATIVO:

**Validez de contenido:** Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, nueve en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación con el 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).

$$V = \frac{x - \diamond}{\blacklozenge}$$

Dónde:

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

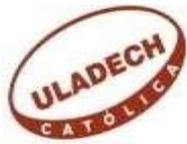
$\diamond$  : Es la calificación más baja posible.

$\blacklozenge$  : Es el rango de los valores posibles.

#### Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADULTOS DE LAS REGIONES DEL PERÚ” (ANEXO 0).

3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta:  
¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
  - esencial?
  - útil pero no esencial?
  - no necesaria?
  
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas (ANEXO 05).
  
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total (Ver Tabla 1).
  
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 09 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2).



**Tabla 1**

**V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud de la persona adulta en las Regiones del Perú.**

<b>Nº</b>	<b>V de Aiken</b>	<b>Nº</b>	<b>V de Aiken</b>
<b>1</b>	1,000	<b>14</b>	1,000
<b>2</b>	1,000	<b>15</b>	1,000
<b>3</b>	1,000	<b>16</b>	1,000
<b>4</b>	1,000	<b>17</b>	1,000
<b>5</b>	0,944	<b>18</b>	1,000
<b>6.1</b>	1,000	<b>19</b>	1,000
<b>6.2</b>	1,000	<b>20</b>	1,000
<b>6.3</b>	1,000	<b>21</b>	1,000
<b>6.4</b>	1,000	<b>22</b>	1,000
<b>6.5</b>	1,000	<b>23</b>	1,000
<b>6.6</b>	1,000	<b>24</b>	1,000
<b>7</b>	1,000	<b>25</b>	1,000
<b>8</b>	1,000	<b>26</b>	1,000
<b>9</b>	1,000	<b>27</b>	1,000
<b>10</b>	1,000	<b>28</b>	1,000
<b>11</b>	1,000	<b>29</b>	1,000
<b>12</b>	1,000	<b>30</b>	1,000
<b>13</b>	1,000		
<b>Coficiente V de Aiken total</b>			<b>0,998</b>

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud de la persona adulta en las regiones del Perú.



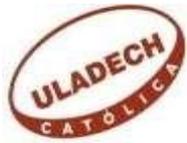
## ANEXO N° 5

### EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

#### **Confiabilidad interevaluador**

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

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



**TABLA 2**

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

N°	Expertos consultados									Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	2	3	3	26	2	9	3	0,944
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
21	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000

24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
<b>Coefficiente de validez del instrumento</b>														0,998



## ANEXO N° 6

### FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN EL ADULTO DEL PERÚ

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

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

**INSTRUCCIONES:** Colocar una “X” dentro del recuadro de acuerdo a su evaluación.

(\*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

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

Comentario:								
P5								
Comentario:								
P6								
Comentario:								
P6.1								
Comentario:								
P6.2								
Comentario:								
P6.3								
Comentario:								
P6.4								
Comentario:								
P6.5								
Comentario								

P6.6								
Comentario:								
P7								
Comentario:								
P8								
Comentario:								
P9								
Comentario:								
P10								
Comentario:								
P11								
Comentario:								
P12								
Comentario:								
P13								

Comentario:								
DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA								
P14								
Comentario:								
P15								
Comentario:								
P16								
Comentario:								
P17								
Comentarios								
P18								
Comentario								
P19								
Comentario								
P20								

Comentario								
P21								
Comentario								
DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS								
P22								
Comentario:								
P23								
Comentario:								
P24								
Comentario:								
P25								
Comentario:								
P26								
Comentario:								

P27									
Comentario:									
P28									
Comentario									

P29									
Comentario									
P30									
Comentario									

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

*Gracias por su colaboración.*



## ANEXO N° 07

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

### Protocolo de Consentimiento Informado para Encuestas

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DE LA PERSONA ADULTA JOVEN EN EL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH BELLAVISTA - SULLANA, 2019

y es dirigido por Miluska Cardoza Carreño investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Caracterizar los determinantes biosocioeconomicos, estilo de vida y apoyo social, en la salud de la persona adulta joven del asentamiento humano Esteban Pavletich.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de mensajes de whatsApp Si desea, también podrá escribir al correo [Miluska\\_cardoza@hotmail.com](mailto:Miluska_cardoza@hotmail.com) para recibir más información. Asimismo, para

consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

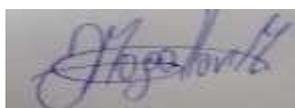
Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: Jorge Ignacio Mogollón Moran

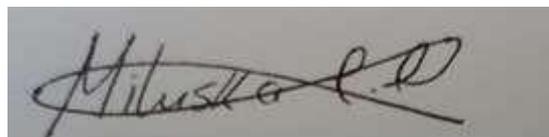
Fecha: 23 / 05 /2020

Correo electrónico: [Jimm19@hotmail.com](mailto:Jimm19@hotmail.com)

Firma del participante:



Firma del investigador (o encargado de recoger información):





## ANEXO N° 08

Declaración De Compromiso Ético Y No Plagio Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: CARACTERIZACION DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DE LA PERSONA ADULTA JOVEN EN EL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH – BELLAVISTA - SULLANA, 2019. Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales –RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo

acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento. CARDOZA CARREÑO MILUSKA



---

75794417



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Carta s/n° 2021 - 2020-ULADECH CATÓLICA

Sr(a).

Ing. Wilmer Cárdenas Bereche – teniente gobernador

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Cardoza Carreño Miluska Tatiana con código de matrícula N° 0412171037, de la Carrera Profesional de Enfermería, ciclo VI, quién solicita autorización para ejecutar de manera remota o virtual, el proyecto de investigación titulado **CARACTERIZACION DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DE LA PERSONA ADULTA JOVEN EN EL ASENTAMIENTO HUMANO ESTEBAN PAVLETICH – BELLAVISTA - SULLANA, 2019** durante los meses de abril – junio del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundará en beneficio de su Institución. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,

Miluska Tatiana Cardoza Carreño

Apellidos y nombre

DNI. N° 75794417

Alex Wilmer Cárdenas Bereche  
INGENIERO CIVIL  
CIP. 51152



# CARDOZA CARREÑO

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

4%

INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

1

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

Fuente de Internet

4%

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo