



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ADULTOS
JÓVENES DEL SECTOR HUACA LARGA_ VIRÚ, 2019**

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

AUTOR

VALLADARES YUPANQUI, SERGIO MANUEL

ORCID: 0000-0001-6759-2299

ASESOR

VILCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA

ORCID: 0000-0001-5412-2968

TRUJILLO – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Valladares Yupanqui, Sergio Manuel

ORCID: 0000-0001-6759-2299

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

Vílchez Reyes, María Adriana

ORCID: 0000-0001-5412-2968

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

JURADO

Urquiaga Alva, María Elena

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Guillén Salazar, Leda María

ORCID: 0000-0003-4213-0682

Ñique Tapia, Fanny Rocío

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR

MGTR. URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA

PRESIDENTA

MGTR. GULLÉN SALAZAR, LEDA MARÍA

MIEMBRO

MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCÍO

MIEMBRO

MGTR. VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA

ASESOR

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme la fuerza necesaria para seguir adelante, por su bendición y su cuidado que me brinda día a día, y por ser mi guía para terminar satisfactoriamente este trabajo de investigación.

A mis padres por darme el apoyo, la comprensión y la confianza para lograr cumplir mi meta, como profesional de la salud.

A mi docente, por brindarme su apoyo y ser de guía en esta etapa universitaria, para lograr elaborar mi informe de tesis.

SERGIO

DEDICATORIA

A Dios por darme la fuerza,
la sabiduría y la inteligencia
para lograr terminar m
informe de tesis.

A mis padres: Juan y María, por
estar a mi lado siempre
apoyándome con s amor de
padres, enseñándome que debo
seguir adelante.

A mis tíos, Artemio, Andrés, y
juan, por brindarme su apoyo
cuando más lo necesito, y
alentándome a ser un gran
profesional en la salud.

Y a mi hermano mayor: juan
julio, que es el que me apoya sin
condiciones, alentándose a
cumplir mi meta trazada, y que
con su insistencia logra
alentarme a dar un paso más cada
día.

SERGIO

RESUMEN

La presente investigación tuvo como propósito identificar los determinantes de la salud de los adultos jóvenes del sector Huaca Larga- Virú, 2019; la investigación de tipo cuantitativa, descriptiva de una sola casilla; tiene como Objetivo General: Describir los Determinantes de la Salud de los Adultos Jóvenes del sector Huaca Larga- Virú, 2019. Universo muestral conformada por 130 adultos jóvenes, se les aplicó un cuestionario, con la técnica de observación y entrevista, estos datos obtenidos fueron procesados en el programa Microsoft Excel, analizandos por el programa Statics Versión 18.0, con sus respectivas tablas y cuadros estadísticos. Obteniendo las siguientes conclusiones: determinantes biosocioeconómicos la mayoría son sexo femenino, menos de la mitad tienen inicial/primaria en grado educativo, menos de la mitad tienen ingreso de 1001 hasta 1400 soles, la mayoría cuenta con trabajo estable. Determinantes del entorno físico, la mayoría tienen familia multifamiliar y casa propia, la totalidad se abastece de agua de un pozo, la mayoría tienen baño letrina, y cocina gas, electricidad, con energía temporal, la mayoría cuentan con el carro recolector de basura. Determinantes de estilos de vida, la mayoría no fuma, menos de la mitad beben alcohol, mayoría duermen de 6 a 8 horas, menos de la mitad no realiza actividad física, la mayoría consumen alimentos saludables. Determinantes de redes sociales y comunitarias, la mayoría tienen apoyo familiar, ESSALUD, y no reciben apoyo de ninguna organización, la mayoría acuden al hospital, y refirieron que no existe pandillaje.

Palabra clave: adultos jóvenes, determinantes de la salud.

SUMMARY

The purpose of this research was to identify the determinants of the health of young adults in the Huaca Larga-Virú sector, 2019; single-cell descriptive, quantitative research; Its General Objective: Describe the Health Determinants of Young Adults in the Huaca Larga-Virú sector, 2019. Sample universe made up of 130 young adults, a questionnaire was applied to them, with the observation and interview technique, these data obtained were processed in the Microsoft Excel program, analyzed by the Statics Version 18.0 program, with their respective statistical tables and charts. Obtaining the following conclusions: biosocioeconomic determinants, the majority are female, less than half have initial / primary education, less than half have an income of 1001 to 1400 soles, the majority have stable jobs. Determinants of the physical environment, most have a multi-family family and their own house, all are supplied with water from a well, most have a latrine bathroom, and cook gas, electricity, with temporary energy, most have a garbage collection cart. Determinants of lifestyles, the majority do not smoke, less than half drink alcohol, the majority sleep 6 to 8 hours, less than half do not perform physical activity, the majority consume healthy foods. Determinants of social and community networks, the majority have family support, ESSALUD, and do not receive support from any organization, the majority go to the hospital, and reported that there is no gang membership.

Keyword: young adults, determinants of health.

INDICE

	Pág.
1. TÍTULO DE LA TESIS.....	i
2. EQUIPO DE TRABAJO	ii
3. HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR.....	iii
4. AGRADECIMIENTO	iv
5. DEDICATORIA	v
6. RESUMEN.....	vi
7. CONTENIDO.....	viii
8. INDICE DE TABLAS	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	8
2.1 Antecedentes de la investigación	8
2.2 Bases teóricas y conceptuales de la investigación:	12
III. METODOLOGÍA:.....	21
3.1 Tipo y nivel de investigación:.....	21
3.2 Población y Muestra	21
3.3 Definición Operacional de las variables.....	22
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:	33
3.5 Plan de análisis	35
3.6 Matriz de consistencia	37
3.7 Principios éticos:	38
IV. RESULTADOS	40
4.1 Resultados	40
4.2 Análisis de resultados	65
V. CONCLUSIONES	96
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	98
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	99
ANEXOS	116

INDICE DE TABLAS

Pág.

TABLA 1

DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICO DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR HUACA LARGA- VIRÚ, 2019.....40

TABLA 2

DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO FÍSICO DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR HUACA LARGA- VIRÚ, 2019.....43

TABLA 3

DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR HUACA LARGA- VIRÚ, 2019.....51

TABLA 4,5 y 6

DETERMINANTES DE LA SALUD DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADULTOS JOVENES DEL SECTOR HUACA LARGA- VIRÚ, 2019.....58

INDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO DE LA TABLA 1	
DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICO DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR HUACA LARGA- VIRÚ, 2019.....	41
GRÁFICO DE LA TABLA 2	
DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO FÍSICO DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR HUACA LARGA- VIRÚ, 2019.....	45
GRÁFICO DE LA TABLA 3	
DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR HUACA LARGA- VIRÚ, 2019.....	52
GRÁFICO DE LA TABLA 4, 5 y 6	
DETERMINANTES DE LA SALUD DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADULTOS JÓVENES DE SECTOR HUACA LARGA- VIRÚ, 2019.....	59

I. INTRODUCCIÓN

En el año 1948 la Organización Mundial de la Salud (OMS), define a la salud, englobando a, la salud físico, mental y social como un completo estado de bienestar y no solo se basa en la ausencia del mal o de la enfermedad. Por lo tanto, se debe contemplar al ser humano en un buen estado de salud, desde la calidad de vida que llevan y no solo enfocarse en las manifestaciones de síntomas o de las alteraciones que se presenta a través de una enfermedad. Sentirse con buena salud no significa que no estemos enfermos, significa que debemos contemplar una visión amplia donde abarquemos múltiples facetas que desarrolla el ser humano. Son variedades de factores, con respeto a lo físico, lo mental y social ⁽¹⁾.

Al hablar de los determinantes de la salud se entiende, de cómo las condiciones sociales en que las personas viven y trabajan, impactan sobre su salud personal. De forma que los determinantes sociales de la salud están referidos al contexto social, como al proceso de las condiciones sociales, que se van traduciendo por las consecuencias, para su salud propia. Este concepto surgió hace dos décadas, en consecuencia, a las limitaciones de intervenciones que se dirigían a los riesgos de salud individual, en las que el individuo no tomaba conciencia sobre el rol de la sociedad ⁽²⁾.

La salud a nivel mundial indica que, en el año 2019, nueve de cada diez personas respiran aire contaminado todos los días. La Organización Mundial de la Salud considera que la contaminación del aire es el mayor riesgo ambiental para la salud pública, estos contaminantes microscópicos penetrar en el sistema respiratorio y circulatorio, dañando los pulmones, el corazón y el cerebro, matando a 7 millones de personas en forma prematura cada año. Las enfermedades transmisibles como la diabetes, el cáncer, y las enfermedades cardíacas, son las que ocasionan más del 70%

de muertes anuales a nivel mundial, esto incluye la muerte de personas entre los 30 y 69 años, estas muertes se deben principalmente al consumo de tabaco, inactividad física, consumo nocivo de alcohol, dietas poco saludables y lo que es la contaminación ambiental ⁽³⁾.

El informe que la Organización Panamericana de la Salud que se elaboró desde 1956, indica que la tasa de obesidad, es uno de los factores principales de riesgo de las enfermedades crónicas. Además, señala que el 15 % de las personas mayores de 18 años (62 millones) vive con diabetes, un porcentaje que con el tiempo se ha ido triplicado en la última década. También indica la mortalidad por las enfermedades cardiovasculares que ha ido disminuyendo casi un 20% en una década, siendo la principal causa de muerte en la región americana ⁽⁴⁾.

En el 2019 la pobreza en Argentina alcanzo el 23,4% y al 32% de las personas en el instituto nacional de estadística y censo (2018). El rango de edad entre los 15 y 29 años de edad alcanzo una pobreza de 38,6%. Según el Instituto Nacional de Estadística y Censo 2019 la tasa de desempleo en Argentina es del 10,1%. El centro de implementación de políticas públicas para la equidad y el crecimiento 2019 afirma que el país de Argentina sostiene que el desempleo afecta más a los jóvenes indicado una tasa del 19,3% ⁽⁵⁾.

El Instituto Brasileño de Geografía y Estadística, mostro que, de los 59,5 millones de brasileños en total, una parte equivalente del 31,3% tienen algún tipo de enfermedad crónica, como es la hipertensión y la diabetes. La obesidad según el Instituto Brasileño de Geografía y Estadística muestra que el 43,3% mayores de 18 años de edad tienen sobrepeso o son obesos, la cual los lleva a tener riesgos cardiovasculares que es la causa principal del sedentarismo, antecedentes familiares y

una mala alimentación. Por otra parte, el 11% de la población tiene diabetes; también se menciona que más de 200,000 muertes por tabaquismo cada año ⁽⁶⁾.

Los Chilenos han reducido la ingesta del consumo de agua y han optado por el consumo de bebidas azucaradas, así mismo creció la ingesta de comida ultra procesadas, dejando de lado las frutas, legumbres y verduras. A todo esto, se suman los factores de riesgos como la obesidad, el tabaquismo y el consumo de alcohol, aumentando la aparición de las enfermedades crónicas, y se calcula que los Chilenos viven con dos o más enfermedades crónicas. La Encuesta Nacional de Salud registro en el 2016- 2017, adultos sedentarios 12.036.962, por exceso de peso 10.301.529; por obesidad 4.775.911 personas; también se registró 4.637.076 fumadores, hipertensos 3.831.836; por hipotiroidismo 2.582.324, por diabetes 1.707.000; también se registró 1.624.365 bebedores abusivos, sobrevivientes cardiovasculares 819.124 personas y por obesos mórbidos 444.271 Chilenos, calculando que 9.718.423 son personas viven con dos o más enfermedades crónicas ⁽⁷⁾.

En el Perú se registró una tasa de desempleo de 4,2% en el 2015 alcanzando una pobreza de 21,8%, mientras que la pobreza extrema alcanzó 4,1%. La población que consume agua potable mejoradas aumentado en 84,6% a 86,7% entre el 2010 y el año 2015, el 81,3% de la población accedía al agua de la red pública (85,4% en la zona urbana y el 69,6% en la rural) y un 66,8% mejoro en su red de alcantarillado público (84,9% en la zona urbana y el 15,6% en la zona rural); el 7,7% de los hogares peruanos no cuentan con ningún sistema de eliminación de excretas. La cobertura de saneamiento mejoro en un 52% a 76% desde el año 1990 hasta el 2015, y la defecación al aire libre disminuyó de un 10% a 5% ⁽⁸⁾.

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) -2018 informa que a nivel nacional los servicios de energía eléctrica, aumento en un 4,1 desde el año 2013 (91,2%) a 95,3% en el 2018. Los hogares del área urbana fueron los más beneficiados 98,7% y el área rural 83,6%. Con respecto al agua para beber, en la zona rural no hubo una variación importante del servicio de agua, que paso de 68,7% en el 2013 a 74,5% en el 2018. Los servicios higiénicos conectados a la red pública, fue mayor en el área urbana con un 87,3% y la rural fue de un 20,4%. Con respecto a la vivienda, piso de tierra/arena el mayor porcentaje está en la zona rural con 66,5% y en el área urbana solo se dio un 9,7%. En cuanto al transporte el 14,8% posee motocicletas, el 13,6% carro o camión, el 13,1% tienen bicicletas y el 0,2% bote con motor. En el 2018 se registraron pobladores que viven la costa el 61,4%, el 25,2% en la sierra y el 13,4% en la región selva ⁽⁹⁾.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) registro, en el 2019 un aumento del 3,48% del crecimiento del sector agropecuario debido al desempeño agrícola que aumento en un 2,96% y pecuario a un 4,38%. El subsector agrícola se incrementó en el cultivo importante del cacao que alcanzo un 19,21%. La caña de azúcar creció en 22,70%, en los departamentos de La Libertad, Lambayeque y Áncash. La palta creció en 13,66%, departamentos de La Libertad, Lima, Ica y Junín. Y en los sectores de electricidad, gas y agua, en el 2019 aumentaron en 5,16%, como consecuencia de los incrementos de los subsectores eléctricos en 4,88%, gas en 41,96% y el agua en un 2,52%. En el sector de construcción se dio un incremento del 2,81% en el 2019, creciendo las obras de construcción de edificios no residenciales, servicios deportivos, igualmente creció la inversión en los servicios básicos, seguido de las obras de infraestructura vial ⁽¹⁰⁾.

La Gerencia Regional de Salud La Libertad recibió a sesenta profesionales de la salud para capacitarlos y darles entrenamiento especializado, siendo un logro para el país ante la problemática de las adicciones de alcohol y drogas en mujeres, considerando un tratamiento con enfoque de género, porque el origen de la enfermedad responde a muchas causas como los hechos de violencia familiar, sexual, traumas en la infancia entre otros. Las consecuencias negativas del consumo de drogas, principalmente el alcohol, se han incrementado en un 50% entre los años 2014 y 2015, 17224 a 26607 casos, y en los diferentes servicios de salud de la región la libertad, se habían atendido 70 casos de adicciones en mujeres menores de 19 años y 194 casos en mujeres mayores de 19 años, por otra parte también se registraban 964 casos de varones adictos, según la oficina de gestión de información, oficina general de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud. ⁽¹¹⁾.

No escapan a esta problemática, los adultos jóvenes del sector de Huaca Larga, se encuentra dentro de la provincia de Virú, ubicada a 45 minutos aproximadamente, al sur de la provincia de Trujillo, en el kilómetro 46; Huaca Larga limita al sur con el pueblo de San José; al norte con el pueblo del Puente Virú; al este con el pueblo de Virú y al oeste con el océano pacífico. Los pobladores más antiguos relatan que el sector de Huaca Larga se inició desde el año 1936 iniciándose con 6 familias, que vivían dispersados dentro del sector. Actualmente el sector de Huaca Larga cuenta con 1500 pobladores. No cuentan con servicios básicos completos y medios de comunicaciones, tienen que caminar 10 minutos para un servicio de transporte. Las viviendas en su mayoría son de material rústicas, no cuentan con posta médica, tampoco con una iglesia, ni plaza de armas.

Actualmente las enfermedades cardiovasculares, cáncer, obesidad, diabetes, HTA, depresión, dependencia de drogas, entre otros, presentan una prevalencia cada vez mayor entre las y los jóvenes. Dichas enfermedades tienen un fuerte impacto en el estado de salud y la calidad de vida en la etapa adulta. Por ello es necesario brindar a las y los jóvenes un acceso oportuno a los servicios de salud y realizar intervenciones preventivas que puedan identificar a los jóvenes que se encuentran en riesgo ⁽¹²⁾.

A todo lo expuesto, se prosiguió a realizar la presente investigación de estudio, planteando el siguiente problema:

¿Cuáles son los Determinantes de la Salud de los Adultos Jóvenes del Sector Huaca Larga-Virú, 2019?

También se formuló un objetivo general, con la finalidad que este estudio de investigación logre la información adecuada y actualizada:

- Describir los determinantes de la salud de los Adultos Jóvenes del sector Huaca Larga- Virú, 2019.

Para lograr alcanzar lo que es el objetivo general, se realizaron los siguientes objetivos específicos para estructurar la información:

- Identificar los determinantes biosocioeconómico (sexo, grado de instrucción, ingreso económico familiar en nuevos soles y la ocupación del jefe de familia), y los determinantes relacionado con el entorno físico (vivienda, el servicio básico y saneamiento ambiental) de los Adultos Jóvenes del sector Huaca Larga_Virú, 2019.

- Identificar los determinantes de estilos de vida: los hábitos que son personales (tabaquismo, alcoholismo, horas de sueño, aseo personal, sus reglas establecidas en el hogar, actividad física y hábitos alimenticios) de los Adultos Jóvenes del sector Huaca Larga_Virú, 2019.

- Identificar los determinantes de las Redes Sociales y Comunitarias: apoyo social natural, organizado o de alguna organización, el acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud pública de los Adultos Jóvenes del sector Huaca Larga-Virú, 2019.

Puesto que, como futuro profesional en la salud de enfermería, se debe favorecer el bienestar poblacional adulta joven enfocándonos en cómo deben mantener su salud individual como colectiva, para la prevención del desarrollo de enfermedades que se puedan presentar por una toma de decisiones incorrectas ante su salud propia, mediante el seguimiento de un consumo de alimentos sanos, variados y equilibrada, acompañada de otros hábitos, como es la falta de actividades físicas; aportando información valiosa a las autoridades que están a cargo del Sector Huaca Larga- Virú, para un cambio en sus acciones de desarrollo y bienestar de la población de manera más específica, a su vez los resultados de esta investigación servirán para generar otras nuevas investigaciones sobre este tipo y que se desarrolle ciertos proyectos y programas que sean de intervención específica, que se enfoquen en el estudio de la salud en los adultos jóvenes de diferentes sectores del país.

Este estudio de investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo de una sola casilla donde el resultado va a evidenciar factores de riesgos como es en el primer determinante de la salud biosocioeconómico la población consume alcohol ocasionalmente, en su tipo de vivienda, en faltas de servicios básicos, recibe apoyo de sus familias, como también no recibe lo que es apoyo de las organizaciones. Así se logra informarse de las deficiencias y el riesgo que pueden ocasionar en su salud individual.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Investigación actual, ámbito extranjero:

Se encontraron estudios relacionados al presente proyecto de investigación:

A Nivel Internacional:

García J, ⁽¹³⁾. En su investigación los “Determinantes sociales de la Salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia”. 2017; objetivo: evaluar la asociación entre determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en una población adulta de la ciudad de Manizales. Metodología: descriptivo. El ingreso económico mínimo es de 23 dólares y el ingreso económico máximo es de 23000 dólares, el 88,9% pertenecía al estrato socioeconómico alto. El 61,6% refirieron una calidad de vida bastante buena.

Aguirre E, ⁽¹⁴⁾. En su investigación de “Evaluación de los determinantes sociales de la salud en la comunidad de Tanguarín, Ibarra año 2017”. Ecuador, 2018; objetivo: establecer las características de la salud- enfermedad y sus determinantes. Metodología: cuantitativo no experimental, observacional y de corte trasversal. Un 58,6% pertenece al grupo etario de 20 a 64 años de edad, el 53,3% son mujeres, el 48,0% solo llegó al nivel básico en grado de instrucción de escolaridad, el 30,3% son personas artesanas. En el ingreso económico se representa con un 5,3% su nivel de pobreza, seguido el alcoholismo con un 3,9%, el 3,9% consume agua insegura y el 2,6% tienen una mala eliminación

de desechos sólidos. El 7,2% se encuentra en malnutrición, el 57,9% acuden a un centro de salud pública.

Torres J, Guarneros N, ⁽¹⁵⁾. En su estudio, “El Impacto de los determinantes sociales de la salud en una comunidad marginada”. México, 2015. Objetivo: identificar y analizar los principales determinantes sociales de la salud en una comunidad marginada a través de un diagnóstico comunitario. Metodología: cuantitativo; jefes de hogares entre los 18 y 65 años de edad donde el 2,6% cuentan con escolaridad, de ellos el 87,5% son mujeres, en economía activa el 26,56% son hombres, en trabajo doméstico lo conforma el 41,98% de las mujeres, menos del 55% cuentan con servicio de agua en sus hogares, el 91% de las viviendas cambio la laminas por tabiques, el 87% cambio el piso de tierra por piso de cemento, el 70% no cuentan con alumbrado público,

A Nivel Nacional:

Camacho E, ⁽¹⁶⁾. Realizo su investigación en los “determinantes de la salud en adultos Jóvenes. Pueblo Joven la Unión – Chimbote, 2016”. Objetivo, es la descripción de los determinantes de salud en los adultos Jóvenes del pueblo Joven la Unión- Chimbote. Metodología Cuantitativa. Tienen agua, cocina con gas, electricidad permanente, ingreso económico de 751 a 1000 soles, casa propia, grado de instrucción secundaria completa/incompleta, ocupación, trabajador estable. No fuman, consumen bebidas alcohólicas, duerme de 6 a 8 horas, no realizan actividad física, consumen verduras, hortalizas,

dulces, gaseosas, refrescos con azúcar. No recibe algún apoyo social organizado, cuentan con SIS-MINSA, existe pandillaje o delincuencia, la calidad de atención en el puesto de salud fue regularmente.

Saldaña S, ⁽¹⁷⁾. Investigó los “Determinantes de la Salud en adultos Jóvenes. Asentamiento humano Ampliación Ramal Playa – Chimbote, 2016”. Objetivo, es la descripción de los determinantes de salud en los adultos Jóvenes del Asentamiento humano Ampliación Ramal Playa-Chimbote. Metodología Cuantitativa. Tienen agua; electricidad permanente, trabajo eventual; baño propio; cocina a gas, piso es de tierra. Duerme de 6 a 8 horas; consume pan, cereales, frutas, dulces, gaseosas, refrescos con azúcar. No fuman, no consumen bebidas alcohólicas; no realiza actividad física. Tienen SIS-MINSA; no han recibido algún apoyo social organizado; y no recibe ningún apoyo social de los comedores populares, no hay pandillaje o delincuencia, la atención del puesto de salud fue regular.

Natividad D, ⁽¹⁸⁾. “Determinantes de la salud en Adultos Jóvenes. Asentamiento Humano “25 de Mayo”-Chimbote, 2015”. Objetivo: describir los determinantes de la salud en Adultos Jóvenes del asentamiento humano 25 de mayo. Chimbote, 2015. Cuantitativo. Casa propia, electricidad permanente, grado de instrucción secundaria completa/incompleta, menos de 750 soles, trabajo eventual, consumen a diario fideos, pan y cereales, frutas y carne, verduras y hortalizas, embutidos y lácteos, no fuman, consumen bebidas alcohólicas, duermen de 8 a 10 horas, caminan en su tiempo libre, no reciben algún

apoyo social organizado, Sis-Minsa, la calidad de atención en el puesto de salud es buena, si existe pandillaje o delincuencia, reciben apoyo de alguna organización como comedor popular y vaso de leche.

A Nivel local:

Meléndez R, ⁽¹⁹⁾. Estudió los Determinantes de la salud en adultos del Asentamiento Humano Armando Villanueva del Campo Buenos Aires Sur_ Víctor Larco Herrera, 2018. Tuvo como objetivo: describir los determinantes de la salud en los adultos del asentamiento humano Armando Villanueva del campo Buenos Aires Sur_ Víctor Larco Herrera, 2018; Investigación Cuantitativo; sexo femenino, Adulto joven, grado de instrucción secundaria completa, ingreso de 751 a 1000 soles, casa propia, baño propio, electricidad permanente, no fuman, ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente, duermen 6 a 8 horas, no realizan actividad física, alimentación saludable, reciben apoyo social natural, y apoyo social organizado, tienen SIS, la atención que recibió fue de regular calidad, si hay delincuencia.

Roman S, ⁽²⁰⁾. “Determinantes de la salud en adultos. Mercado José Faustino de la urbanización Sánchez Carrión- Trujillo, 2015”. Con el objetivo: de describir los determinantes de la salud en adultos del mercado José Faustino de la urbanización Sánchez Carrión, Trujillo, 2015. Tipo Cuantitativo; sexo femenino, ocupación eventual, grado de instrucción secundaria, ingreso de 750 a 1000 soles, vivienda unifamiliar, casa propia, piso de loseta y cemento, techo y paredes de material noble, con conexión de agua domiciliaria, baño propio, gas

para cocinar, energía eléctrica permanente, la basura se elimina en carro recolector, no fuman, no consumen bebidas alcohólicas, duerme 6 a 8 horas, se bañan 4 veces por semana, no recibe apoyo social natural, la calidad en atención fue regularmente, existe el pandillaje.

2.2 Bases teóricas y conceptuales de la investigación:

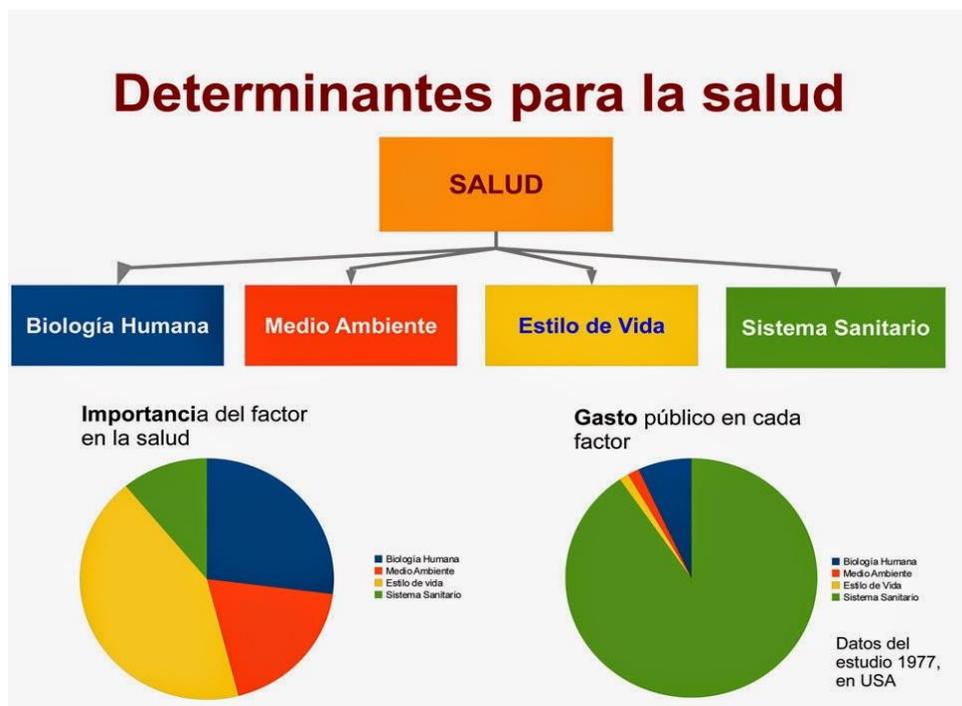
Este estudio está fundamentado en los modelos teóricos de Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead que están basados en las bases conceptuales de los determinantes de la salud ⁽²¹⁾.

Marc Lalonde nació en Canadá en 1935, fue un abogado destacado que se desempeñó como un ministro de la salud y bienestar. En 1972 publicó propuestas de seguridad social canadiense. También escribió políticas públicas para su país; y en 1974 publicó el informe Lalonde, sobre la salud de los canadienses, este informe fue aclamado internacionalmente porque estaba en defensa de la promoción de la salud con un plan en el sistema médico nacional orientado a la prevención; como ministro también se desempeñó sobre la situación de la mujer, lanzando reformas legislativas, hacia la igualdad de la mujer ⁽²²⁾.

Este informe que fue lanzado en 1974 y resultó ser uno de los informes más revolucionarios en la época, en lo que respecta sobre la salud pública planteada por el teorista Marc Lalonde. El informe se elaboró en Canadá y el nombre del ministro de sanidad está escrito en el informe (Lalonde), el mismo que se enfocó en el estudio de las bases la salud o la enfermedad, refiriéndose que no solo estaban relacionadas con los factores biológicos o agentes que son infecciosos, de hecho, esto remarcaba el

surgimiento de que la mayoría de las enfermedades tenían una base u origen socio- económico del entorno social ⁽²³⁾.

Cabe resaltar, que de todos los modelos que se propusieron en las décadas pasadas, el modelo más difundido sobre los determinantes de la salud, fue el más aceptado y reconocido, por el simple hecho de que el teorista Lalonde lo utilizo con más frecuencia en Canadá, clasificando a los determinantes de la salud en cuatro grupos o campos: teniendo a, la biología humana, el medio ambiente, los hábitos o los estilos de vida de cada servicio de salud. En el modelo de Lalonde, la biología humana, engloba todos los aspectos que influyen sobre salud, tienen su origen propio en el mismo individuo, esta estructura biológica, dependerá de cómo el orgánica de cada individuo lo construya ⁽²⁴⁾.



El medio ambiente: son factores que van a afectar el entorno del hombre con respecto a su salud, no solo está enfocado en el ambiente

natural, sino también el social; del ambiente natural el de mayor efecto sobre la salud va a provenir de la contaminación ambiental, sea por factores biológicos, físicos, químicos y cambios climáticos y entre lo social se mencionan a las condiciones de vivienda y trabajo; nivel de escolaridad, de ingreso económico y la cultura.

Los estilos de vida: nacen de la conducta o decisiones personales y de la influencia del entorno y el grupo social en el que habitamos. Entre ellos nace la inadecuada costumbre de una alimentación, el consumo de sustancias nocivas, el sedentarismo, las conductas riesgosas en la sexualidad. Los hábitos de vida sanos o insanos son las causas principales del proceso de salud-enfermedad. La mejora de los mismos debe proporcionar mejora en la salud individual como también en la población.

El sistema sanitario: se entiende como tal al conjunto de centros de salud, recursos humanos, los medios económicos y el material tecnológico, etc., se condicionan por una variedad como el acceso, eficacia y efectividad, los centros y los recursos, la buena praxis, las coberturas, etc. En los países desarrollados el crecimiento del sector ha sido notable y ha tenido una influencia decisiva en los niveles de salud, aunque estudios muestran que muchos esfuerzos mayores nos lograrías ya el efecto en la salud esperado.

La biología humana: está condicionada por la genética y lo hereditario, estos adquieren una gran relevancia en los avances de ingeniería genética, que abren perspectivas que aún no son conocidas hasta el día de hoy, que en su aspecto positivo podrán prevenir enfermedades genéticamente que ya son conocidas hoy en día, pero que plantean interrogantes en la bioética y las

potenciales desigualdades en la salud, dado que los costos de la práctica demandarían ⁽²⁵⁾.

Dahlgren y Whitehead fueron los creadores de un modelo, donde ellos mismos explican, del porqué de las inequidades en la salud tienen resultados diferenciados en los distintos niveles de condiciones causales, que se originan en el individuo y la comunidad, hasta llegar al nivel que le corresponde sobre las condiciones generales, que se dan en el socioeconómico, en las diferentes culturas y el medioambiental. Este modo creado por Dahlgren y Whitehead, está incluido dentro de los determinantes de la salud de Lalonde, intentando que se genere la compatibilidad, entre los determinantes sociales de la salud y los determinantes estructurales de las personas ⁽²⁶⁾.

Las inequidades en la salud se deben a las desigualdades injustas en oportunidades en la salud individual como colectiva, esto se da a circunstancias históricas o sociales; el valor social es una virtud de toma de decisiones de la misma sociedad, que se identifica como pueblo que aspira a la buena promoción de la salud ⁽²⁷⁾.



Fuente: Modelo De Dahlgren y Whitehead de producción de inequidades es salud ⁽¹⁸⁾.

Los teóricos Dahlgren y Whitehead explicaron, de cómo las inequidades sobre salud son el resultado de dichas interrelaciones que se dan en los distintos niveles del modelo, que se inicia en el individuo y va hasta la comunidad, en el diagrama las personas están ubicadas en el centro, siendo la atención priorizada de todo el modelo. En el nivel individual, la edad, el sexo y los factores genéticos van a generar su potencia en salud del individuo. Las personas que se encuentran desfavorecidas presentarán una prevalencia riesgo mucho mayor en su conducta (ejemplo, fumar) y son los que tienen mayores barreras en la económica, presentando dificultades en la elección de un modelo que pretenda darle una vida más saludable ⁽²⁸⁾.

Más afuera están las representaciones de influencia, en las intervenciones sociales y comunitarias. La sociedad influye en las presiones sobre el comportamiento personal indicado en la capa anterior. Las personas ubicadas en los externos inferiores, obtienen menos oportunidades a los sistemas y las redes que son de apoyo lo cual no se encuentran a su disposición, lo que agrava, que se prive de obtener más acceso a los servicios sociales y de apoyo ⁽²⁸⁾.

En el nivel siguiente, encontramos factores relacionados que se dan a las condiciones de vida y trabajo de la persona, el acceso a los alimentos y a los servicios que son muy esenciales. Aquí se reflejan las malas condiciones de las viviendas, la exposición a los trabajos con más riesgos y los accesos limitados a un servicio de salud, creando múltiples riesgos para aquellas personas que se encuentran socialmente muy desfavorecidas. La economía, la cultura y el ambiente son los abarcan en su totalidad a los

demás niveles. Las situaciones económicas están relacionadas a la productividad del país, están vinculadas con las demás capas. El nivel de comodidad que logra una sociedad, está influido por la elección de la vivienda, del trabajo y de sus interacciones sociales, como también pueden influir en los hábitos de alimentos y bebidas de las personas ⁽²⁸⁾.

El modelo tiene tres tipos de determinantes sociales: en primer lugar encontraremos a los determinantes estructurales, quienes son los causantes de producir las inequidades de las viviendas, del trabajo y de los servicios de salud pública, en segundo lugar se encontraran las condiciones desfavorecidas y efectos negativos, y por último están los determinantes proximales, referidos a las formas de vida del ser humano, y a su conducta personal, que casaran daño o promoverán la estabilidad de su salud propia ⁽²⁹⁾.

Los Determinantes Estructurales; Es el estado de desarrollo de la salud de una población, determinadas por contextos sociales, económico y lo político. El poder de la política y de los tipos de políticas macroeconómicas y sociales, incluidas la de extensión con el modelo de bienestar, contribuyeran en la salud pública y en la desigualdad de un servicio de la salud, incidiendo con el bienestar de los seres humanos. Los determinantes estructurales son de gran importancia, porque influyeran muy significativamente en la estratificación, como en la distribución de ingresos y la discriminación de ciudadanos (por género, por su clase social, por etnia, por alguna discapacidad que presenten, por sus creencias, y por su orientación en la sexualidad e identidad de su género) ⁽³⁰⁾.

El Determinante Intermediario; están incluidas las circunstancias de materiales, las condiciones de trabajo y de vida, también se incluyen las conductas relacionadas con la salud ciudadana y con los factores psicosociales y biológicos del ser humano. En este nivel se figura el sistema de salud como un determinante ⁽³¹⁾.

Los determinantes proximales; representa al factor de riesgo a nivel individual como son las morbilidades de base, la edad, la genética, sexo, lo que es la etnia. Sin embargo, las categorías como el sexo pueden ser también determinantes estructurales, con la medida que se vea modificada la posición social del individuo y se cree una desventaja social o en el acceso a utilizar el servicio de salud ⁽³²⁾.

Mi salud; se está refiriendo a un nivel individual de la persona en su estilo de vida asociado a la salud de la población, donde están incluidos dentro de un entorno social, estableciendo un compromiso activo y responsable sobre la salud individual, para una vivencia de calidad de vida individual.

La Comunidad; es un factor relevante que contribuye a la construcción de la salud comunitaria, que se incluyen dentro de las redes sociales de la comunidad, contando con la participación de la sociedad en forma responsable, integrado dentro de una política pública que establece acciones, para el fortalecimiento de las capacidades y competencias de la sociedad, dándole un mayor efecto en la participación comunitaria.

El servicio de salud; se está refiriendo a una red asistencial donde une las prácticas, la accesibilidad y la calidad de una red asistencial de salud,

en las cuales están incluidas las prácticas de gestiones, dotación y sobre todo la calidad de cada personal de salud que brinda atención individual o colectiva, como también se da en la infraestructura y equipos a utilizar en beneficio de la población.

Educación; es el ámbito influyente de los sistemas de educación formal que están basados sobre la salud.

El trabajo; expresa condiciones de labores y de grandes oportunidades de trabajar, están incluidas las normas legislativas de labores, la labor ambiental y la seguridad social que está asociada con el impacto en la salud ciudadana.

Territorio (ciudad); ámbito que agrupa las condiciones de los entornos con habitantes, con calidad en viviendas y calidad en los accesos a los servicios sanitarios básicos que van a influir en el impacto en la salud.

Ámbito señalado como un generador y gestor en las políticas públicas que el estado adquiere como rol sobre la salud ciudadana, también trabaja como legislador y fiscalizador en las acciones que realizan los sectores tanto privados y públicos. La salud aborda los entornos de los ciudadanos, que van a influir en la salud laboral y personal del individuo, permitiendo que las personas accedan en la elección, de un servicio más saludable, promoviendo y manteniendo la salud del individuo ⁽³³⁾.

La etapa de la adultez temprana o adulto joven, empieza desde los 18 años hasta los 40 años, periodo donde el individuo debe encontrar un empleo y asumir su rol dentro de la familia. En esta etapa lo más común es el dolor crónico que es producido por la lumbalgia, que se relaciona con el trabajo.

En esta etapa de vida es muy importante prestarle atención a ciertos cambios, como es la obesidad, el colesterol, de autoestima, también la presión alta (hipertensión), problemas cardiacos, apoplejía, la diabetes crónica, los cálculos biliares y una variedad de tipos de cáncer que puede presentarse en la vida. Existen ciertos vicios en los que el adulto temprano puede caer, como es el tabaquismo, el alcohol y las drogas ⁽³⁴⁾.

III. METODOLOGÍA:

3.1 Tipo y nivel de investigación:

Cuantitativa:

Enfoque donde se utiliza la recolección y el análisis de datos con preguntas de investigación, que están basándose en la confianza de las mediciones numéricas, como es el conteo y lo que es el uso de estadísticas frecuentemente, para establecer los patrones de comportamiento con exactitud que tiene una población ⁽³⁵⁾.

Descriptivo:

Se busca señalar específicamente las propiedades, con características y rasgos que son muy importantes ante cualquier tipo de fenómenos que se analicen ⁽³⁵⁾.

Diseño de la investigación:

Una casilla.

Este diseño está sometido, al estudia a un grupo específico (por un experimentador o su ambiente) la variable independiente, solo se enfoca en una sola medición, posterior a dicho objeto de intervención ⁽³⁶⁾.

3.2 Población y Muestra

El presente estudio tuvo como universo muestral 130 adultos jóvenes del sector Huaca Larga- Virú.

3.2.1 Unidad de análisis

Cada adulto joven del sector Huaca Larga- Virú, que van a formar parte de la muestra.

Criterios de inclusión:

- Adultos jóvenes del Sector Huaca Larga- Virú, que acepten participar de la investigación.
- Adultos jóvenes del Sector Huaca Larga- Virú, sin importar su condición económica, el sexo y el nivel de educación.
- Adultos jóvenes del Sector Huaca Larga_ Virú, que vivan más de 3 años en el sector.

Criterios de exclusión:

- Adultos jóvenes del Sector Huaca Larga- Virú, con trastorno cognitivo.
- Adultos jóvenes del sector Huaca Larga- Virú, que tengan problemas en la comunicación.
- Adultos jóvenes del sector Huaca Larga- Virú, que no deseen participar en la investigación.

3.3 Definición Operacional de las variables

I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO

SEXO.

Definición Conceptual:

Referido a la condición de tipo orgánica que va a diferenciar al macho de la hembra, a los hombres de las mujeres, sea en seres humanos, planta y animales ⁽³⁷⁾.

Definición Operacional:

Escala nominal

- Hombre
- Mujer

GRADO DE INSTRUCCIÓN

Definición Conceptual:

Es el grado más elevado de estudio que realiza o en curso, sin tener en cuenta si han concluido o están temporalmente o definitivamente incompleto ⁽³⁸⁾.

Definición Operacional:

Escala Ordinal.

- Sin el nivel de instrucción.
- En inicial- primaria.
- Secundaria completa/incompleta.
- Superior universitario.

INGRESO ECONÓMICO

Definición Conceptual:

Son todas formas de entradas económicas que obtienen una persona, familia, empresa, organización, gobierno, etc. Tipo de ingreso que obtiene la persona, la empresa u organización dependiendo del tipo de actividades que realicen (trabajo, negocio, venta, etc.). La remuneración es un ingreso que se va obtenido al realizar dichas actividades ⁽³⁹⁾.

Definición Operacional

Escala de razón

- Menos de 750 soles.
- De 751 a 1000 soles.
- De 1001 a 1400 soles.

- De 1401 a 1800 soles.
- De 1801 soles a más.

OCUPACIÓN

Definición conceptual:

Es la actividad realizada para que el jefe de familia obtenga una remuneración ⁽⁴⁰⁾.

Definición Operacional:

Escala Nominal

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

VIVIENDA

Definición Conceptual

Lugar edificado cuya principal función es proporcionar refugio y habitación a la persona, protegiéndolas de los peligros climáticos y de otros tipos de amenazas naturales ⁽⁴¹⁾.

Definición Operacional

Escala nominal

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

- Otros.

Tenencia:

Escala nominal

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

Material de piso:

Escala nominal

- Tierra.
- Entablado.
- Cemento.

Material de techo:

Escala nominal

- Madera, estera.
- Material noble ladrillo y cemento.
- Eternit.

Material de las paredes:

Escala nominal

- Adobe.
- Material noble ladrillo y cemento.

Miembros de la familia que duermen por habitaciones:

Escala ordinal

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

Abastecimiento de agua:

Escala nominal

- Acequia.
- Cisterna.
- Pozo.
- Red pública.

Eliminación de excretas:

Escala nominal

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

Combustible para cocinar:

Escala nominal

- Gas, electricidad.
- Leña, carbón.
- Tuza (coronta de maíz).
- Otros.

Energía eléctrica:

Escala nominal

- Eléctrico.
- Kerosene.
- Vela
- Otro.

Eliminación de basura:

Escala nominal

- A campo abierto.
- Al río o acequia.
- En un pozo.
- Se entierra.
- Se quema.
- Carro recolector.

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa:

Escala ordinal

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición conceptual

Determinados por la presencia de los factores de riesgos y/o de factores que protegen el bienestar, y deben ser vistos como proceso dinámico que no solo está compuesto de acciones o por comportamientos

individuales, sino también por acciones que se dan por naturaleza social
(42).

Definición Operacional

HÁBITOS DE FUMAR

Escala ordinal

- 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

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas:

Escala ordinal

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

Número de horas que duermen:

Escala de ordinal

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

Frecuencia en que se baña:

Escala ordinal

- Diariamente.
- 4 veces a la semana.
- Una vez al mes.

Actividad física en tiempo libre:

Tipo de actividad física que realiza:

Escala nominal

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

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

Escala nominal

Si () No ()

Tipo de actividad:

Escala nominal

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

Correr () Deporte () Ninguno ()

Alimentación

Definición Conceptual:

Son los factores alimentarios habitados a lo largo de la vida y que influyen en la alimentación ⁽⁴³⁾.

Definición Operacional

Dieta: frecuencia de consumo de alimentos:

Escala ordinal

- 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:

Formas de interacciones sociales, que está definida por un intercambio dinámico que se dan entre personas, entre grupos e instituciones en contextos de complejidad ⁽⁴⁴⁾.

Apoyo social natural:

Definición Operacional

Escala nominal.

- Familia.
- Amigos.
- Vecinos.
- Compañeros espirituales.
- Compañeros de trabajo.
- No recibe.

Apoyo social organizado

Escala nominal.

- Organizaciones de ayuda al enfermo.
- Seguro social.
- Empresa para la que trabaja.

- Instituciones de acogida.
- Organizaciones de voluntariado.
- No recibo.

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual:

Recursos empleados que actúan en conjunto para generar resultados que pueden ser medibles y observables en los términos de estado en la salud y asimismo están involucrados en las satisfacciones del usuario y del prestador de servicio ⁽⁴⁵⁾.

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

Institución de salud atendida:

Escala nominal

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

Lugar de atención que fue atendido:

Escala ordinal

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

Tipo de seguro:

Escala nominal

- ESSALUD.
- SIS-MINSA.
- SANIDAD.
- OTROS.

Tiempo de espera en la atención:

Escala ordinal

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

La calidad de atención recibida:

Escala ordinal

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda:

Escala nominal

Si () No ()

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Técnica

En el presente informe de trabajo de investigación se utilizó como método la entrevista y la observación en la aplicación del instrumento de recolección de datos.

Instrumento:

En el presente informe de trabajo de investigación se utilizó un instrumento para recolectar datos que se van detallar a continuación:

El instrumento que fue elaborado por la doctora Adriana Vílchez Reyes, sobre los determinantes de la salud, constituida por 33 ítems distribuidas en 4 partes, de los pobladores adultos jóvenes del sector Huaca Larga-Virú.

- Los datos de identificación, donde se obtuvieron las iniciales o pseudónimo de la persona a la que se les entrevistaron.
- Los determinantes de la salud del entorno biosocioeconómico (como edad, sexo, grado de instrucción, el ingreso económico, la ocupación, la vivienda, el agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar y la energía eléctrica).
- Los determinantes de la salud relacionado con los estilos de vida que se dan en los hábitos personales como (el tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño y la frecuencia del baño), y alimentos que consumen a diario las personas.

- Los determinantes de la salud relacionado con las redes sociales y comunitarias que están representadas por el apoyo social natural organizado, y los accesos a los servicios de salud.

Control de calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

Validez de contenido: se exploró las calificaciones por medio de criterios de los especialistas, que serán diez en total, cerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para el efecto de este análisis, se utilizó en la evaluación la validez que contiene la fórmula “V” de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

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

Donde:

\bar{x} : es la media en las calificaciones que los jueces que se estableció en la muestra.

l: es la calificación establecida más baja posible.

k: es un rango de valores posibles ya establecido.

El coeficiente total de la V de Aiken es 0,998, valor que es válido para ser aplicado en el instrumento y lograr recabar información respecto a los determinantes de la salud para los adultos jóvenes del sector Huaca Larga- Virú.

Confiabilidad

Confiabilidad Interevaluador:

Se evaluó con la aplicación del cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en el mismo día, garantizándonos que el fenómeno no ha cambiado. Se realizó como mínimo a 15 personas.

Utilizando el coeficiente de Kappa que estudia el porcentaje de concordancia entre las personas entrevistadas, n es el valor que se da a partir de 0,8 considerada como muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador.

3.5 Plan de análisis

3.5.1 Procedimientos de la recolección de los datos:

Para recolectar datos en el presente informe de investigación se consideró los siguientes aspectos:

- Se les informo y se les solicito el consentimiento de la persona en dicha comunidad donde se trabajó, haciendo la recolección de los datos y resultados obtenidos con la participación y que son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con las personas para su disponibilidad y su tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento de recolección de datos.
- Se aplicó el instrumento de recolección de datos a cada participante voluntario.
- Se realizó la lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos de recolección de datos a aplicarse.
- El instrumento de recolección de datos se aplicó en un tiempo limitado de 20 minutos, las repuestas fueron marcadas de forma personal y directa.

3.5.2 Análisis y procedimientos de datos:

Los datos del instrumento fueron ingresados a la base Microsoft Excel para exportarlos a una base en el software PASW Statistics, versión 18.0, para su respectivo procedimiento. Para el análisis de los datos se ha construido, tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Como también sus respectivos gráficos estadísticos.

3.6 Matriz de consistencia

Título de proyecto	Enunciado del problema	Objetivo general	Objetivos específicos	Metodología
Determinantes de la salud de los Adultos Jóvenes del Sector Huaca Larga_ Virú, 2019	¿Cuáles son los Determinantes de la Salud de los Adultos Jóvenes del Sector Huaca Larga_Virú, 2019?	<ul style="list-style-type: none"> • Describir los determinantes de la salud de los Adultos Jóvenes del sector Huaca Larga_ Virú, 2019 	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes biosocioeconómico (sexo, grado de instrucción, ingreso económico familiar en nuevos soles y la ocupación del jefe de familia), y los determinantes relacionado con el entorno físico (la vivienda, el servicio básico y los saneamientos ambientales) del Adulto Joven del sector Huaca Larga-Virú, 2019 • Identificar los determinantes de estilos de vida: los hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, horas de sueño, aseo personal, sus reglas establecidas en el hogar, actividad física y hábitos alimenticios) del Adulto Joven del sector Huaca Larga-Virú, 2019 • Identificar los determinantes de las Redes Sociales y Comunitarias: apoyo social natural, organizado o de alguna organización, el acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud pública de los Adultos Jóvenes del sector Huaca Larga-Virú, 2019 	<p>Tipo: cuantitativo, descriptivo.</p> <p>Diseño: de una sola casilla</p>

3.7 Principios éticos:

Investigación que fue realizada por los principios éticos del código universitario establecido, son los siguientes: ⁽⁴⁶⁾.

Protección a las personas:

Todas las investigaciones necesitan un grado de seguridad, que estará determinada según el riesgo en se incurran o una probabilidad de obtener un beneficio. Aquí se debe el respeto a la dignidad del ser humano con quien se trabaja, respetando su dignidad, su identidad humana, la diversidad, confidencialidad ante su privacidad. Estos principios no solo están implicados a sujetos de investigadores, sino también van a estar involucrados sus derechos, en situaciones vulnerables.

Cuidado del medio ambiente y la biodiversidad:

Dentro de los principios éticos están involucrados la protección del medio ambiente, las plantas y los animales, las cuales se deben tomar medidas para evitar dañarlas, ellos merecen el respeto y el cuidado por encima de los fines científicos; poder lograr las medidas y las acciones planificadas a la reducción de los daños y maximizar el beneficio al medio ambiente, incluidos los animales y plantas.

Libre participación y derecho a estar informado:

Toda persona investigadora tiene derecho a informarse del propósito y la finalidad con que se desarrolla la investigación, pueden por voluntad propia participar de ellas. Toda investigación debe demostrar voluntad, informándose, ser libre, inequívoca y ser específica, las personas

como sujetos de investigación o el titular de los mismos datos deben ser para fines específicos establecidos en el presente informe.

Beneficencia no maleficencia:

El bienestar de los participantes en la investigación debe ser asegurado respondiendo a las reglas como el no causar daño, la disminución de los efectos adversos y maximizar el beneficio.

Justicia:

El investigador ejercerá un juicio razonable, ponderable asegurando sus sesgos y el límite de sus conocimientos y sus capacidades, lo cual no deben tolerar una práctica injusta. La equidad y la justicia son reconocidos como derechos al acceso de sus resultados, tiene como obligación tratar equitativamente a los participantes asociados a la investigación.

Integridad científica:

Resulta relevante en la función profesional, evaluando y aclarando daños, los riesgos y los beneficios potenciales de quienes participan en la investigación. Asimismo, mantiene aclaradas los conflictos de interés que puedan causar daños en el estudio o en los resultados.

Consentimiento informado:

Se debe obtener el consentimiento informado de la persona quien participara en la investigación, siendo un aspecto importante, por razones de que miles de personas han sido violentadas, intimidadas o coaccionadas al ser sometidas contra de su voluntad en los proyectos científicos de investigación ⁽⁴⁷⁾.

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1 DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICO

TABLA 1

DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICO DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR HUACA LARGA_VIRÚ, 2019

Sexo	n°	%
Masculino	47	36,2
Femenino	83	64,8
Total	130	100,0
Grado De Instrucción Del Adulto Joven	n°	%
Sin Instrucción	21	16,2
Inicial/Primaria	64	49,2
Secundaria Completa/Incompleta	37	28,5
Superior Completa/Superior Incompleta	8	6,1
Total	130	100,0
Ingreso Económico Familiar En Nuevos Soles	n°	%
Menor De 750 Soles	9	6,9
751 a 1000 Soles	16	12,3
1001 a 1400 Soles	63	48,5
1401 a 1800 soles	39	30,0
1801 soles a más	3	2,3
Total	130	100,0
Ocupación Del Jefe De Familia	n°	%
Trabajador Estable	78	60,0
Eventual	38	29,2
Estudiante	14	10,8
Total	130	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en las personas que fue elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, aplicado a los Adultos Jóvenes del Sector Huaca Larga- Virú, 2019.

**TABLA 1: DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICO DE
LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR HUACA LARGA_VIRÚ, 2019**

GRÁFICO 1

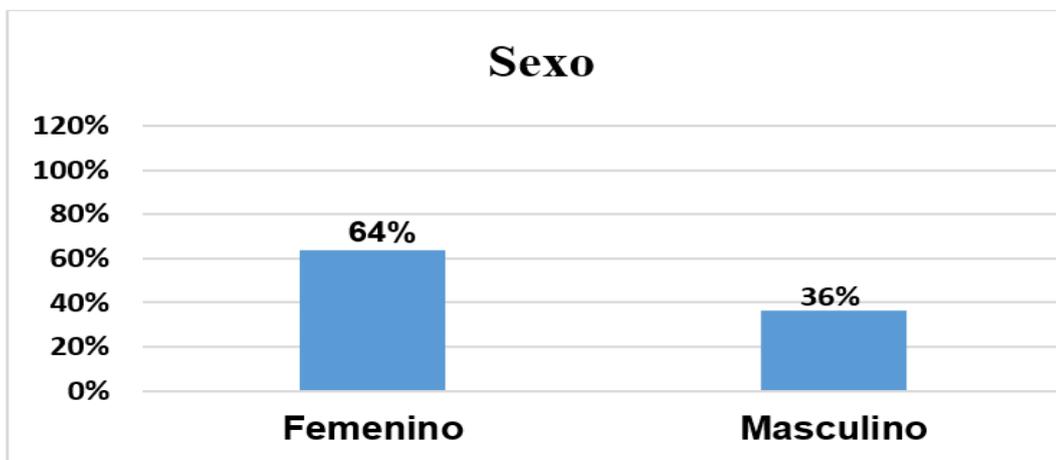


Figura: Tabla N° 01

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, aplicado a los adultos jóvenes del sector Huaca Larga_ Virú, 2019

GRÁFICO 2

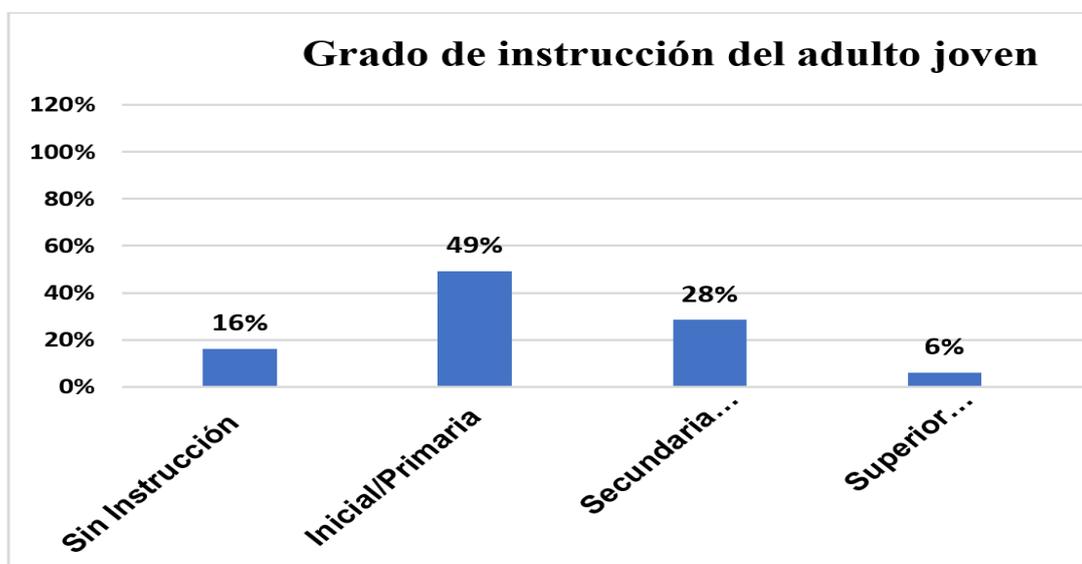


Figura: Tabla N° 01

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, aplicado a los adultos jóvenes del sector Huaca Larga_ Virú, 2019

GRÁFICO 3

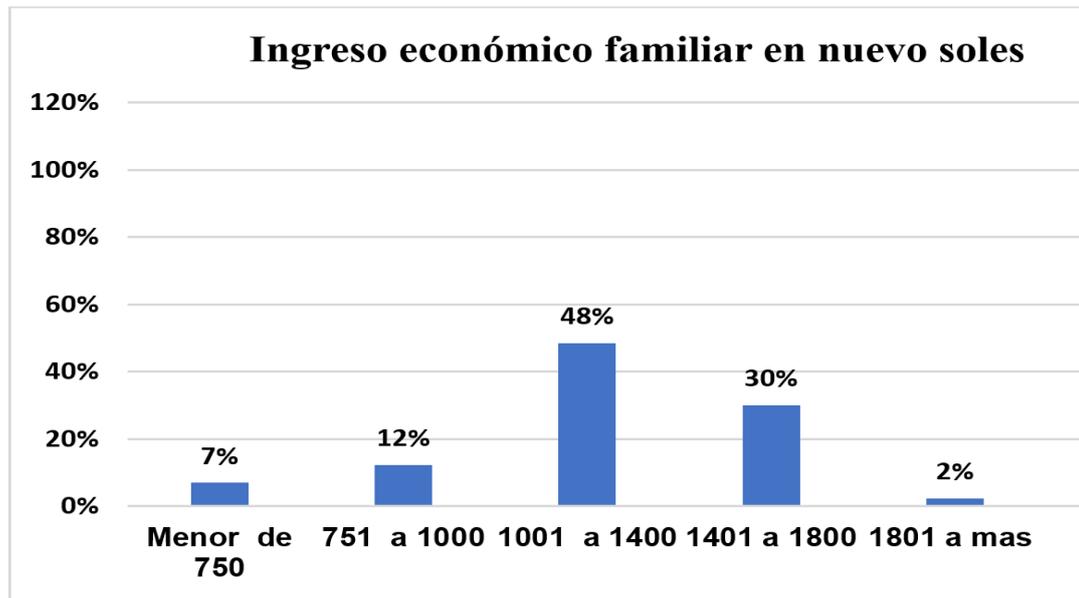


Figura: Tabla N° 01

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, aplicado a los adultos jóvenes del sector Huaca Larga_ Virú, 2019

GRÁFICO 4

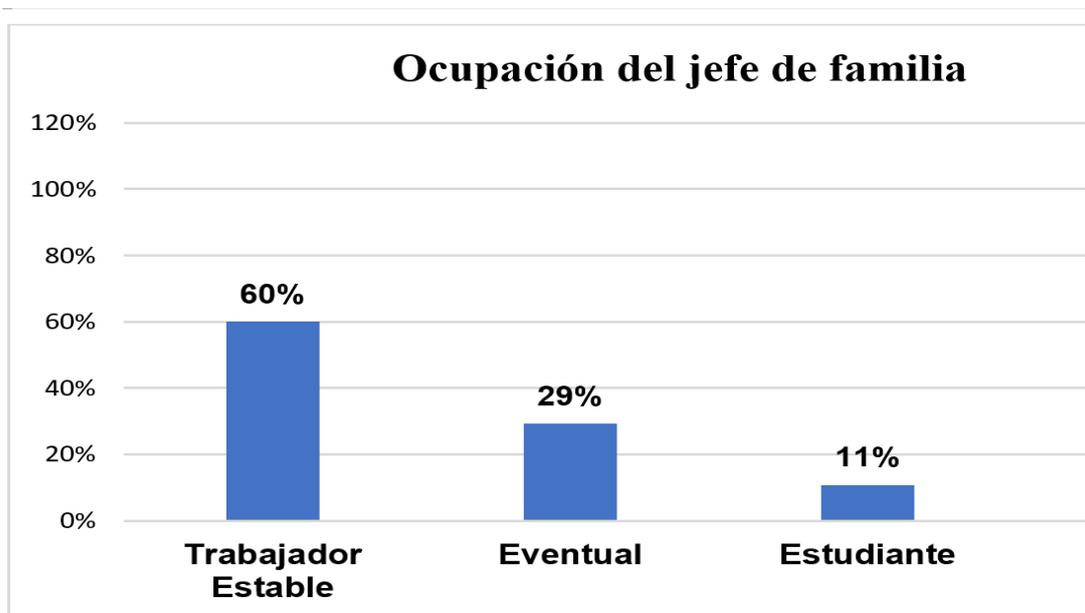


Figura: Tabla N° 01

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, aplicado a los adultos jóvenes del sector Huaca Larga_ Virú, 2019

4.1.2 DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO FÍSICO

TABLA 2

**DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO FÍSICO DE LOS
ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR HUACA LARGA_VIRÚ, 2019**

Tipo Vivienda	n°	%
Vivienda Unifamiliar	58	44,6
Vivienda Multifamiliar	72	55,4
Vecindada, Quinta	0	0,0
Local No Destinada Para Habitación Humana	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	130	100,0
Tenencia	n°	%
Propia	126	96,9
Alquilada	0	0,0
Cuidador/Alojado	4	3,1
Plan Social (Dan Casa Para Vivir)	0	0,0
Alquiler Venta	0	0,0
Total	130	100,0
Material De Piso	n°	%
Tierra	77	59,2
Loseta, Vinílicos O Sin Vinílicos	0	0,0
Piso Cemento Pulido	53	40,8
Parquet	0	0,0
Laminas Asfálticas	0	0,0
Total	130	100,0
Material De Techo	n°	%
Madera	0	0,0
Estera Y Barro	12	9,2
Material Noble Cemento	22	16,9
Eternit	96	73,9
Total	130	100,0
Material De Paredes	n°	%
Madera	0	0,0
Estera, Barro	0	0,0
Adobe	107	82,3
Material Noble Ladrillo Y Cemento	23	17,7
Total	130	100,0
Cuántas Personas Duermen En Una Habitación	n°	%
4 a Más Miembros	13	10,0
2 a 3 Miembros	31	23,8
Independiente	86	66,2
Total	130	100,0

Continúa...

Abastecimiento De Agua	n°	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	0	0,0
Pozo	130	100,0
Red Publica	0	0,0
Conexión Domiciliaria	0	0,0
Total	130	100,0
Eliminación De Excretas	n°	%
Aire Libre	0	0,0
Acequia, Canal	0	0,0
Letrina	73	56,2
Baño Público	0	0,0
Baño Propio	57	43,8
Total	130	100,0
Combustible Para Cocinar	n°	%
Gas, Electricidad	67	51,5
Leña, Carbón	42	32,3
Tuza (Coronta De Maíz)	21	16,2
Carca De Vaca	0	0,0
Total	130	100,0
Tipo De Energía	n°	%
Sin Energía	0	0,0
Lámpara (No Eléctrica)	0	0,0
Grupo Electrónico	0	0,0
Energía Eléctrica Temporal	94	72,3
Energía Eléctrica Permanente	36	27,7
Vela	0	0,0
Total	130	100,0
Disposición de basura	n°	%
A campo abierto	13	10,0
Al rio	0	0,0
Se Entierra	0	0,0
Se Quema	24	18,5
Carro Recolector	93	71,5
Total	130	100,0
¿Con Que Frecuencia Pasan Recogiendo La Basura Por Su Casa?	n°	%
Diariamente	0	0,0
Todas Las Semanas, Pero No Diariamente	0	0,0
Al Menos 2 Veces Por Semana	130	100,0
Total	130	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en las personas que fue elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, aplicado a los Adultos Jóvenes del Sector Huaca Larga- Virú, 2019.

TABLA 2: DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO FÍSICO DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR HUACA LARGA_VIRÚ, 2019

GRÁFICO 5

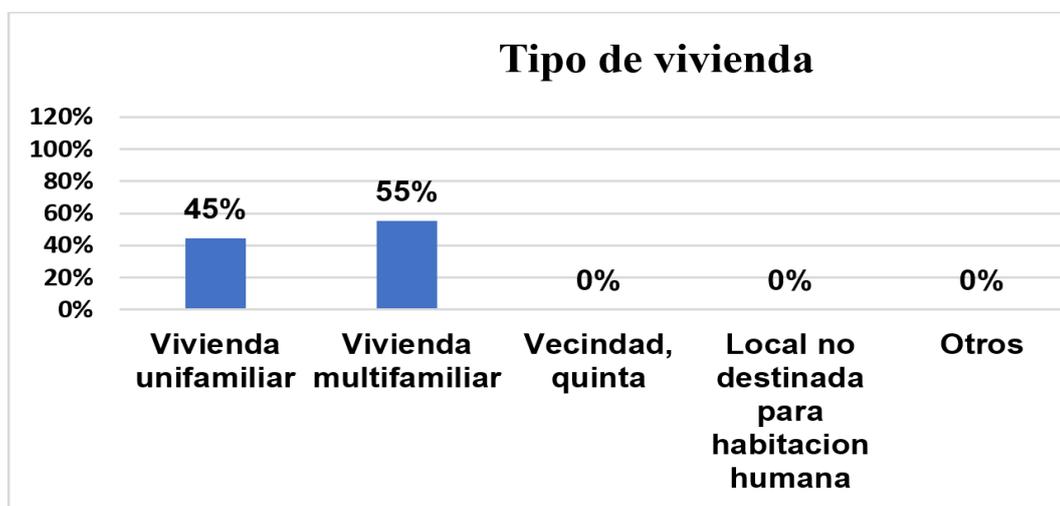


Figura: Tabla N° 02

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, aplicado a los adultos jóvenes del sector Huaca Larga_Virú, 2019

GRÁFICO 6

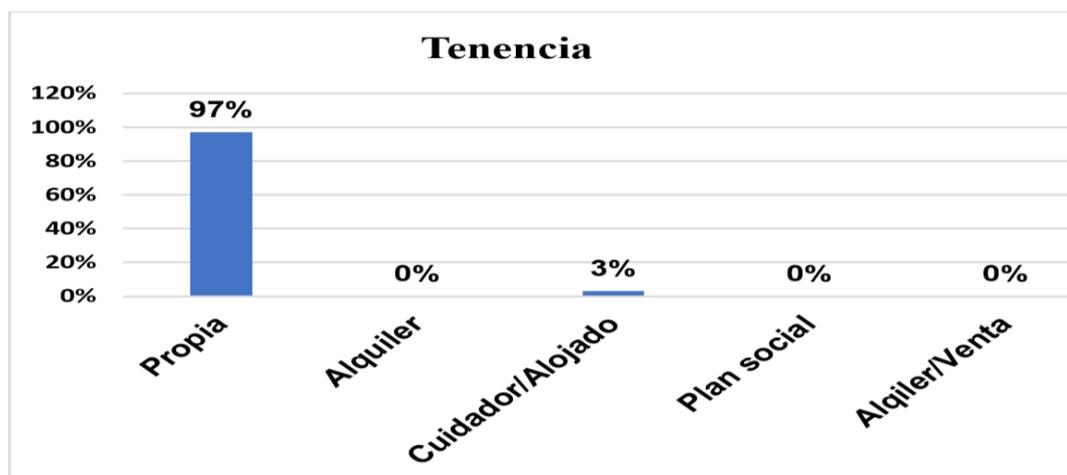


Figura: Tabla N° 02

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, aplicado a los adultos jóvenes del sector Huaca Larga_Virú, 2019

GRÁFICO 7

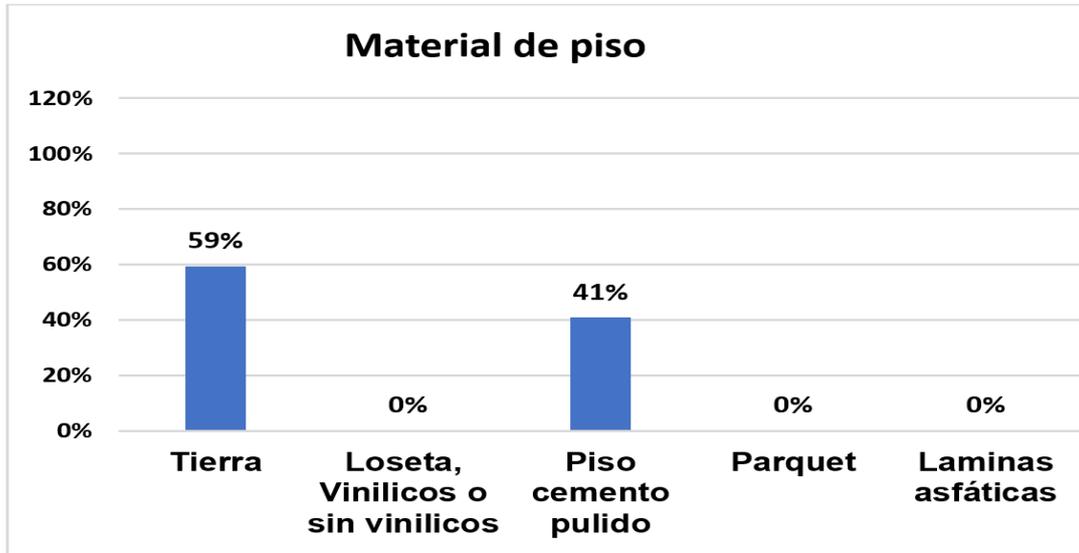


Figura: Tabla N° 02

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vélchez, aplicado a los adultos jóvenes del sector Huaca Larga_ Virú, 2019

GRÁFICO 8

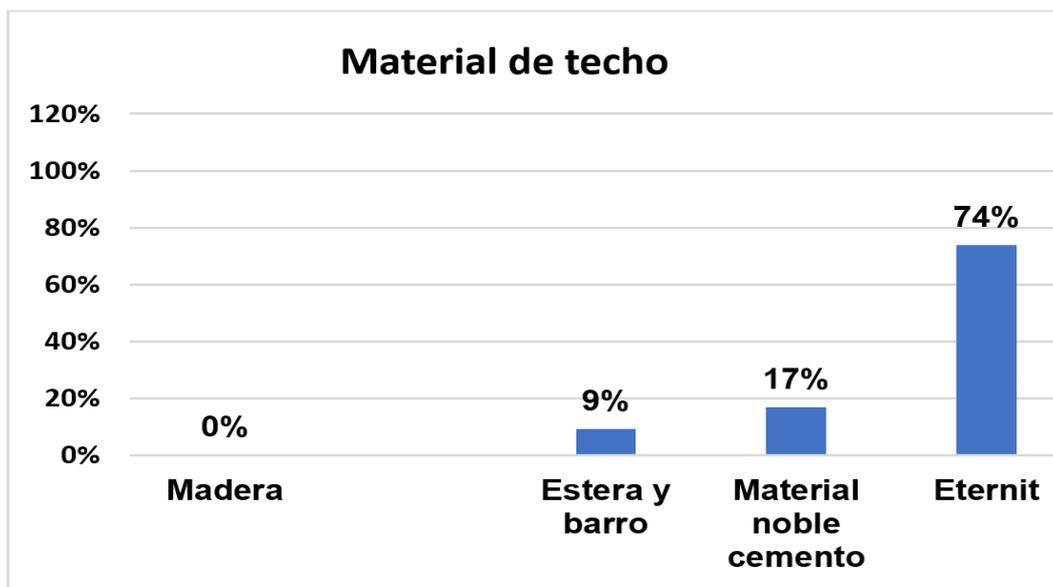


Figura: Tabla N° 02

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vélchez, aplicado a los adultos jóvenes del sector Huaca Larga_ Virú, 2019

GRÁFICO 9

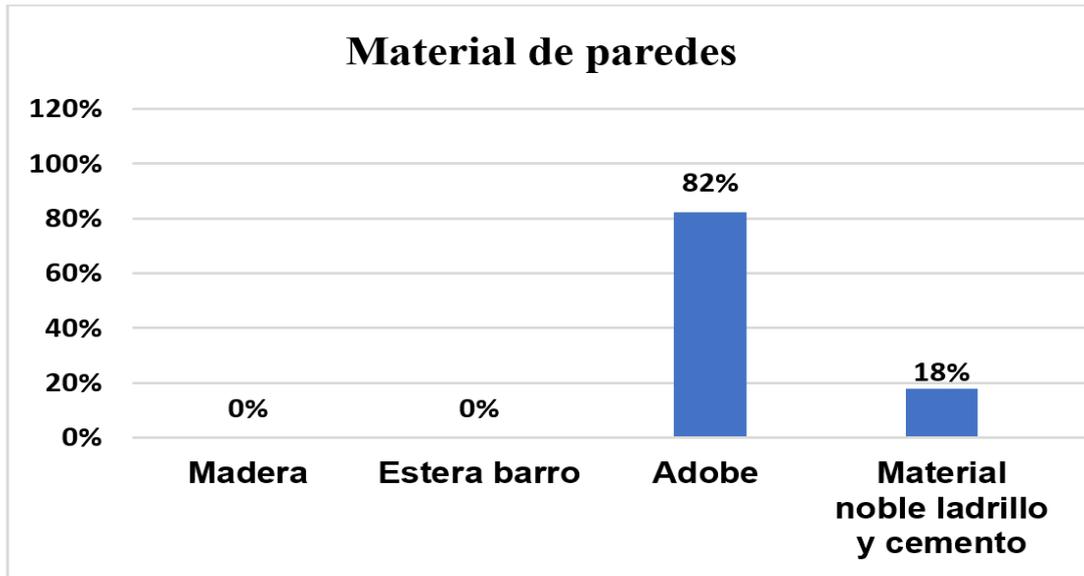


Figura: Tabla N° 02

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, aplicado a los adultos jóvenes del sector Huaca Larga_ Virú, 2019

GRÁFICO 10



Figura: Tabla N° 02

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, aplicado a los adultos jóvenes del sector Huaca Larga_ Virú, 2019

GRÁFICO 11

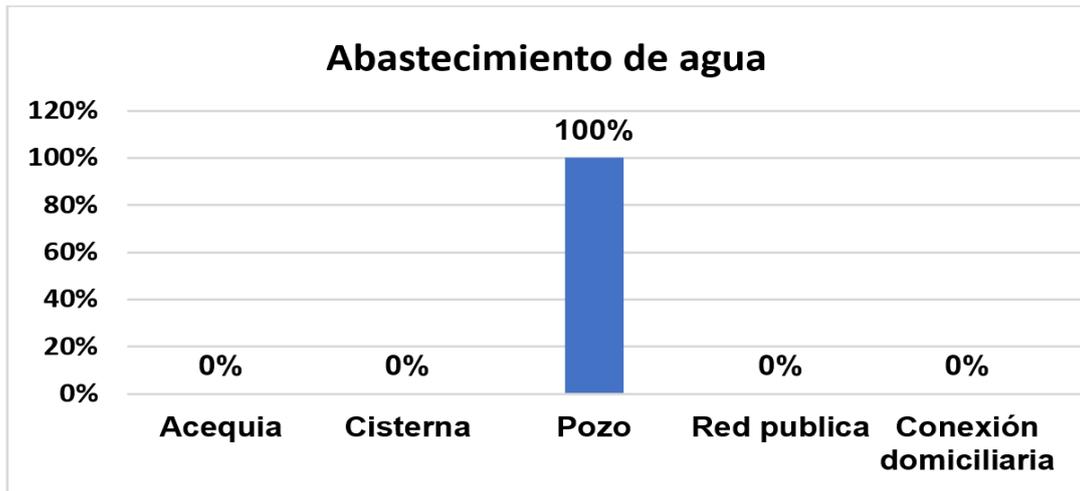


Figura: Tabla N° 02

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, aplicado a los adultos jóvenes del sector Huaca Larga_ Virú, 2019

GRÁFICO 12

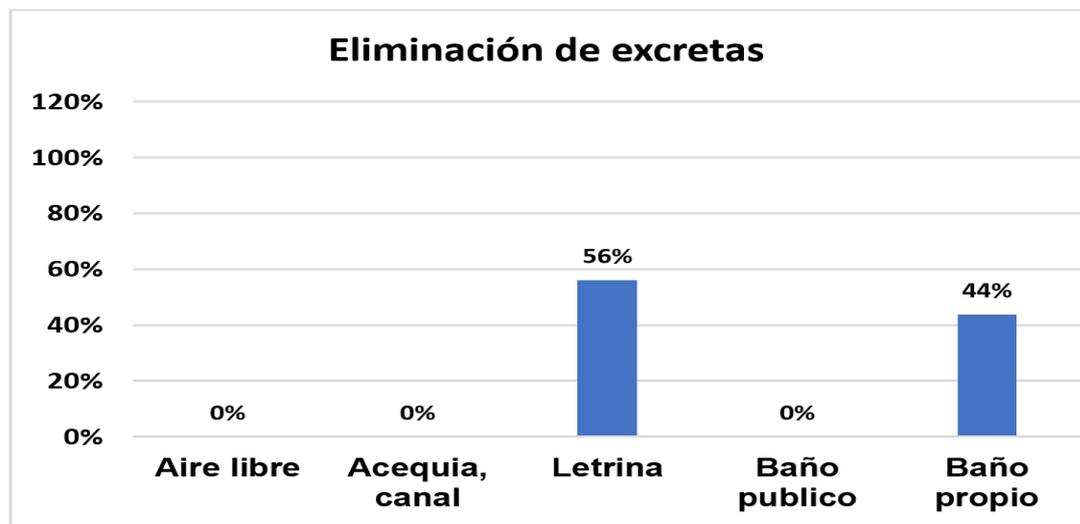


Figura: Tabla N° 02

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, aplicado a los adultos jóvenes del sector Huaca Larga_ Virú, 2019

GRÁFICO 13

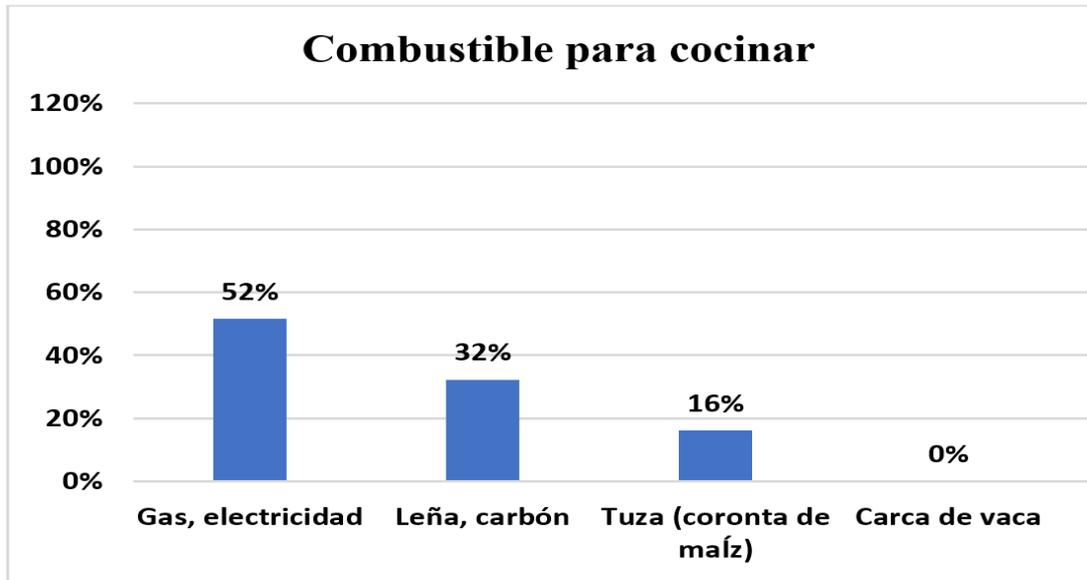


Figura: Tabla N° 02

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, aplicado a los adultos jóvenes del sector Huaca Larga_ Virú, 2019

GRÁFICO 14

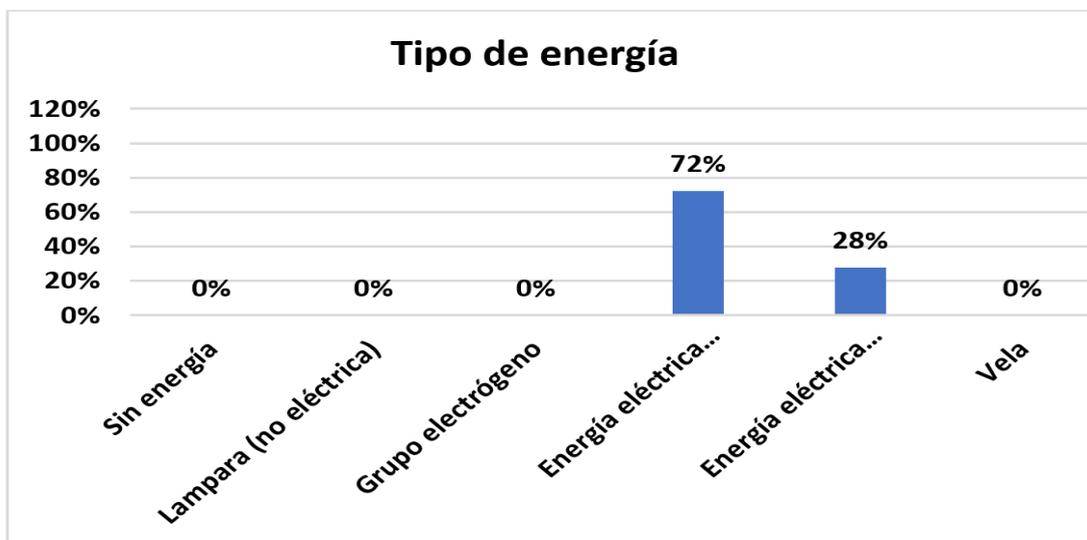


Figura: Tabla N° 02

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, aplicado a los adultos jóvenes del sector Huaca Larga_ Virú, 2019

GRÁFICO 15

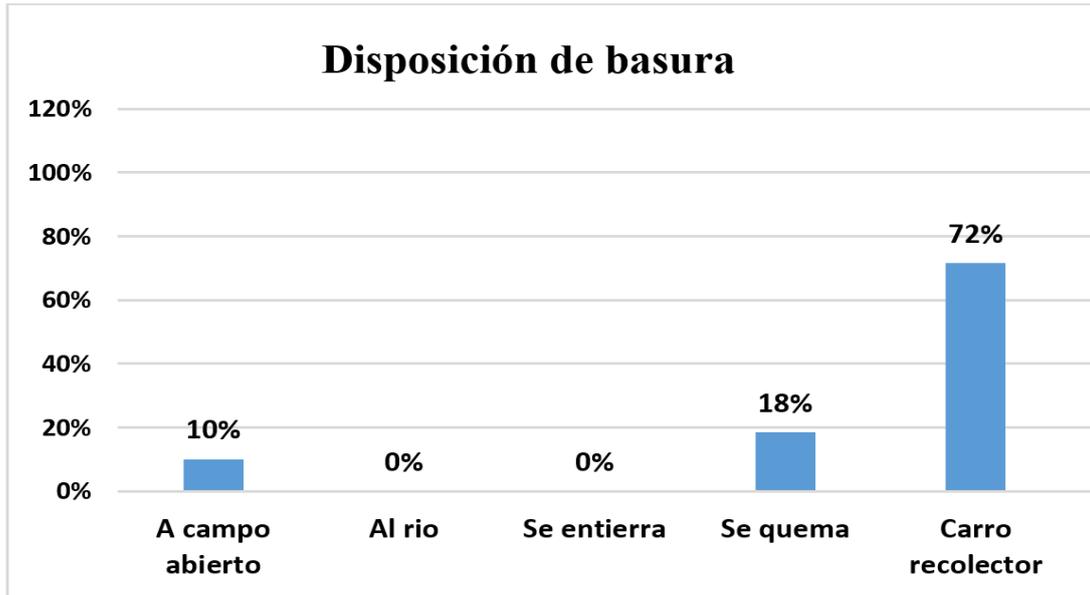


Figura: Tabla N° 02

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, aplicado a los adultos jóvenes del sector Huaca Larga_ Virú, 2019

GRÁFICO 16



Figura: Tabla N° 02

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, aplicado a los adultos jóvenes del sector Huaca Larga_ Virú, 2019

4.1.3 DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA

TABLA 3

DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR HUACA LARGA_VIRÚ, 2019

¿Actualmente Fuma?	n°	%
Si Fumo, Diariamente	0	0,0
Si Fumo, Pero No Diariamente	18	13,8
No Fumo Actualmente, Pero He Fumado Antes	29	22,3
No Fumo, Ni He Fumado Nunca De Manera Habitual	83	64,9
Total	130	100,0
¿Con Que Frecuencia Ingiere Bebidas Alcohólicas?	n°	%
Diario	0	0,0
Dos o Tres Veces Por Semana	0	0,0
Una Vez A La Semana	14	10,8
Una Vez Al Mes	11	8,4
Ocasionalmente	62	47,7
No Consumo	43	33,1
Total	130	100,0
¿Cuántas Horas Duerme Usted?	n°	%
6 a 8 Horas	108	83,1
8 a 10 Horas	22	16,9
10 a 12 Horas	0	0,0
Total	130	100,0
¿Con Que Frecuencia Se Baña?	n°	%
Diariamente	130	100,0
4 veces A La Semana	0	0,0
Total	130	100,0
Tiene Establecidas Sus Reglas Y Expectativas Claras Y Consistentes Acerca De Su Conducta Y/O Disciplina	n°	%
Si	130	100,0
No	0	0,0
Total	130	100,0
¿En Su Tiempo Libre Realiza Alguna Actividad Física?	n°	%
Caminar	24	18,5
Deporte	36	27,7
Correr	22	16,9
Gimnasia	0	0,0
No Realiza	48	36,9
Total	130	100,0
¿En Las Dos Últimas Semanas Realizo Actividad Física Durante Más De 20 Minutos?	n°	%
Caminar	24	18,5
Gimnasia suave	0	0,0
Juegos Con Poco Esfuerzo	0	0,0
Correr	58	44,6
Ninguno	48	36,9
Total	130	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en las personas que fue elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, aplicado a los Adultos Jóvenes del Sector Huaca Larga- Virú, 2019.

TABLA 3: DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR HUACA LARGA_VIRÚ, 2019

GRÁFICO 17

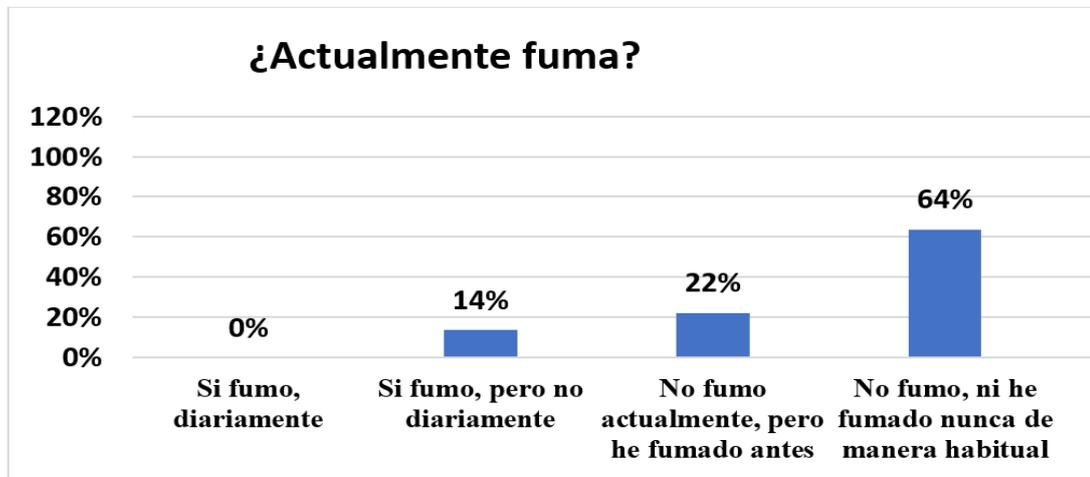


Figura: Tabla N° 03

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, aplicado a los adultos jóvenes del sector Huaca Larga_ Virú, 2019

GRÁFICO 18

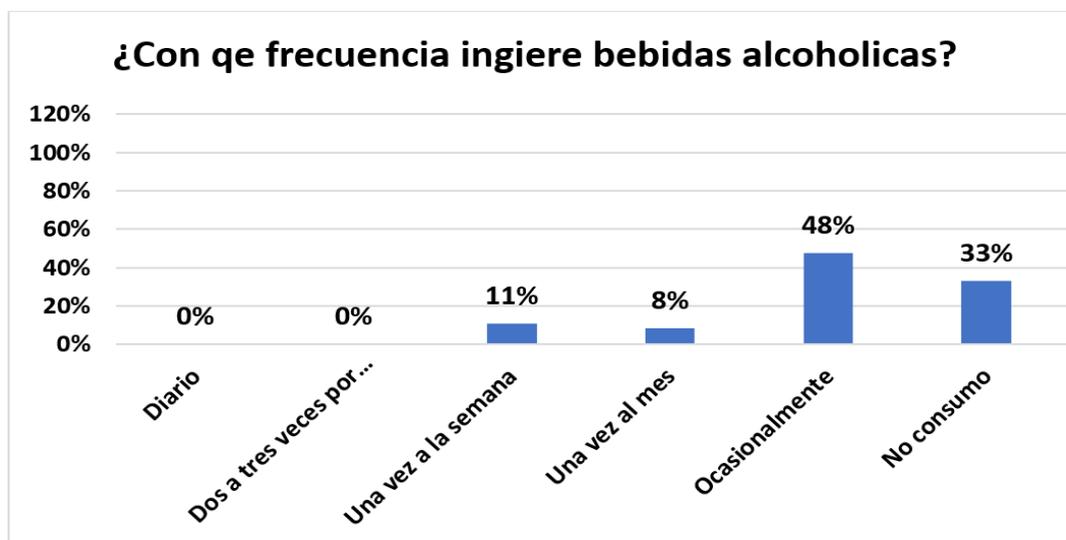


Figura: Tabla N° 03

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, aplicado a los adultos jóvenes del sector Huaca Larga_ Virú, 2019

GRÁFICO 19

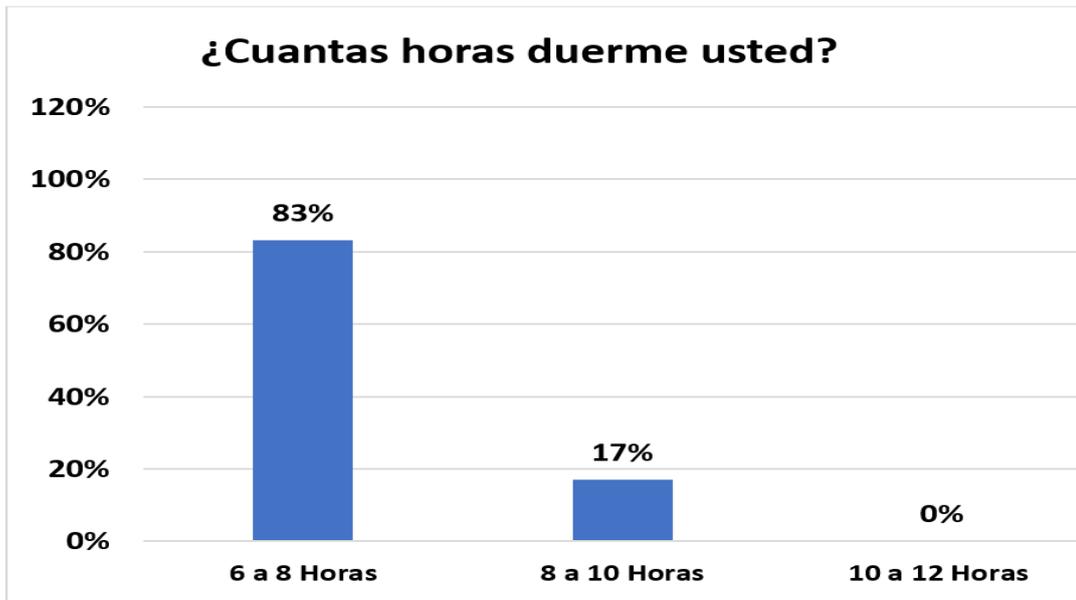


Figura: Tabla N° 03

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, aplicado a los adultos jóvenes del sector Huaca Larga_ Virú, 2019

GRÁFICO 20

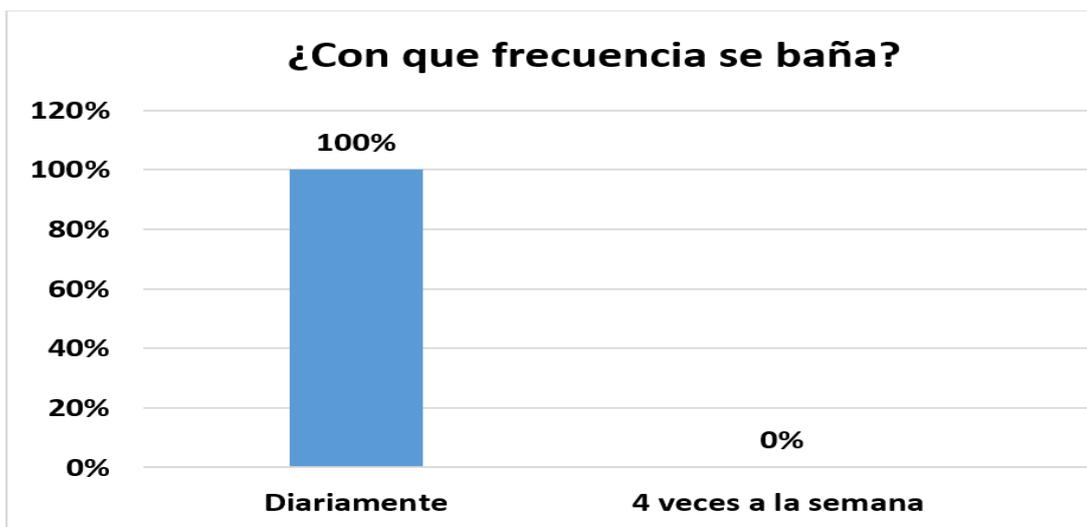


Figura: Tabla N° 03

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, aplicado a los adultos jóvenes del sector Huaca Larga_ Virú, 2019

GRÁFICO 21



Figura: Tabla N° 03

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, aplicado a los adultos jóvenes del sector Huaca Larga_ Virú, 2019

GRÁFICO 22

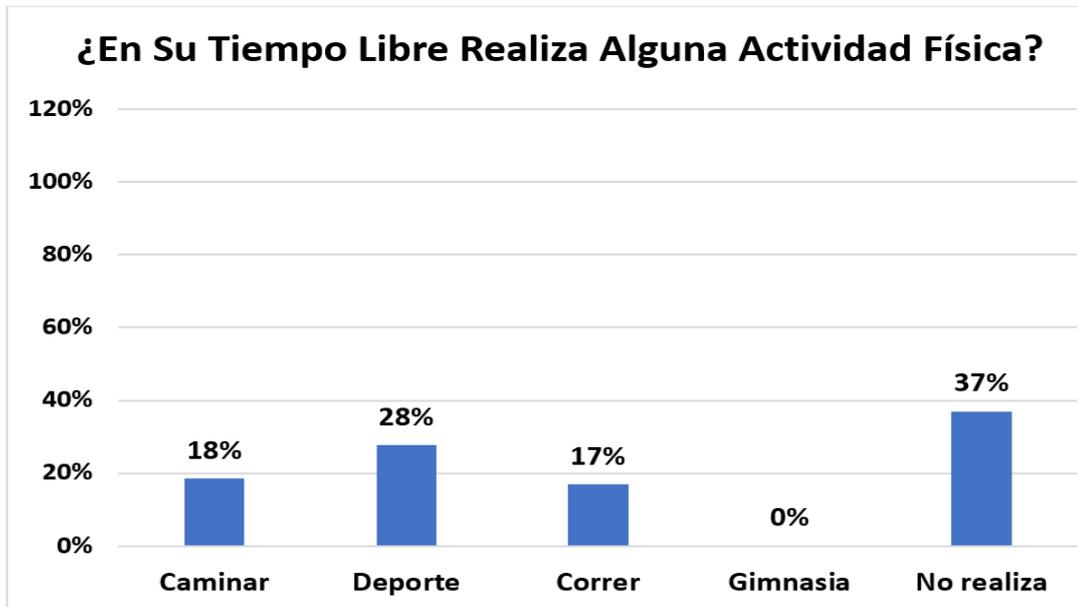


Figura: Tabla N° 03

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, aplicado a los adultos jóvenes del sector Huaca Larga_ Virú, 2019

GRÁFICO 23

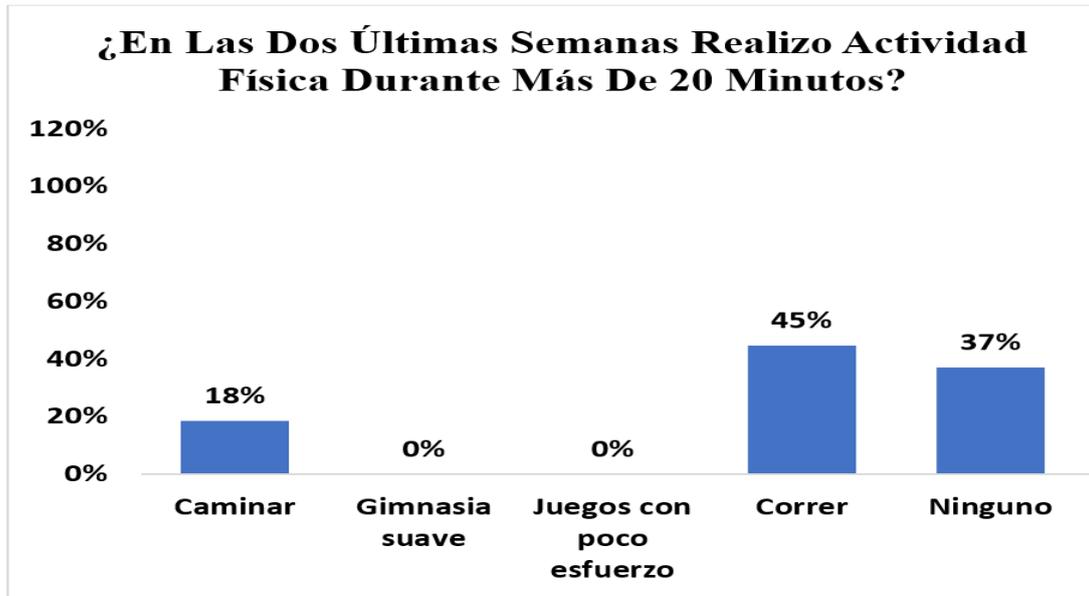


Figura: Tabla N° 03

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, aplicado a los adultos jóvenes del sector Huaca Larga_ Virú, 2019

TABLA 3
DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS
ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR HUACA LARGA_VIRÚ, 2019

¿Con Que Frecuencia Usted Y Su Familia Consumen Los Sigüientes Alimentos?

Alimentos	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Una vez al mes		Nunca o casi nunca		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Fruta	51	39,2	26	20,0	39	30,0	11	8,5	3	2,3	130	100,0
Carne (pollo, res, cerdo, etc.)	14	10,8	37	28,4	79	60,8	0	0,0	0	0,0	130	100,0
Huevos	0	0,0	41	31,5	76	58,5	13	10,0	0	0,0	130	100,0
Pescado	0	0,0	42	32,3	72	55,4	14	10,8	2	1,5	130	100,0
Fideos, arroz, papas...	130	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	130	100,0
Pan, cereales	128	98,4	0	0,0	0	0,0	1	0,8	1	0,8	130	100,0
Verduras y hortalizas	125	96,1	1	0,8	4	3,1	0	0,0	0	0,0	130	100,0
Legumbres	107	82,3	15	11,5	8	6,2	0	0,0	0	0,0	130	100,0
Embutidos, enlatados	0	0,0	3	2,3	49	37,7	0	0,0	78	60,0	130	100,0
Lácteos	24	18,5	20	15,4	28	21,5	37	28,5	21	16,1	130	100,0
Dulces, gaseosas	2	1,5	23	17,7	36	27,7	63	48,5	6	4,6	130	100,0
Refrescos con azúcar	122	93,8	3	2,3	4	3,1	0	0,0	1	0,8	130	100,0
Frituras	0	0,0	0	0,0	15	11,5	79	60,8	36	27,7	130	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en las personas que fue elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, aplicado a los Adultos Jóvenes del Sector Huaca Larga- Virú, 2019.

GRÁFICO 24

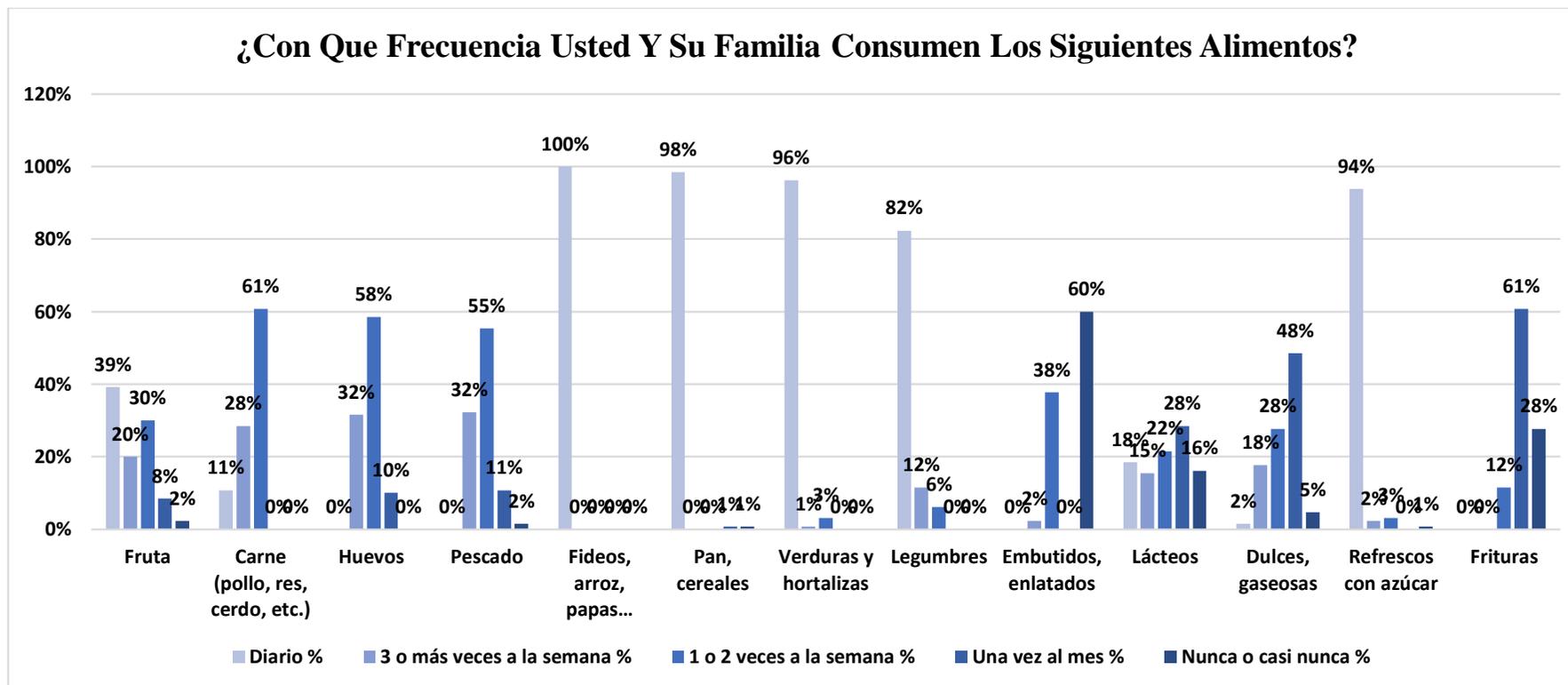


Figura: Tabla N° 03

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, aplicado a los adultos jóvenes del sector Huaca Larga_ Virú, 2019

4.1.4 DETERMINANTES DE LA SALUD DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

TABLA 4

DETERMINANTES DE LA SALUD DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR HUACA LARGA_VIRÚ, 2019

¿En Qué Institución De Salud Se Atendió En Estos 12 Últimos Meses:	n°	%
Hospital	78	60,0
Centro De Salud	14	10,7
Puesto De Salud	11	8,5
Clínicas Particulares	19	14,6
Otros	0	0,0
Ninguno	8	6,2
Total	130	100,0
Considera Usted Que El Lugar Donde Lo (La) Atendieron Esta:	n°	%
Muy Cerca De Su Casa	37	28,5
Regular	93	71,5
Lejos	0	0,0
Muy Lejos De Su Casa	0	0,0
No Sabe	0	0,0
Total	130	100,0
Qué Tipo De Seguro Tiene Usted:	n°	%
Essalud	78	60,0
Sis-Minsa	35	26,9
Sanidad	0	0,0
Otros	17	13,1
Total	130	100,0
El Tiempo Que Espero Para Que Lo (La) Atendieran En El Establecimiento De Salud ¿Le Pareció?	n°	%
Muy Largo	26	20,0
Largo	48	36,9
Regular	27	20,8
Corto	21	16,1
Muy Corto	0	0,0
No Sabe	8	6,2
Total	130	100,0
En General, ¿La Calidad De Atención Que Recibió En El Establecimiento De Salud Fue?	n°	%
Muy Buena	0	0,0
Buena	66	50,8
Regular	37	28,4
Mala	19	14,6
Muy Mala	0	0,0
No Sabe	8	6,2
Total	130	100,0
¿Existe Pandillaje O Delincuencia Cerca A Su Casa?	n°	%
Si	48	36,9
No	82	63,1
Total	130	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en las personas que fue elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, aplicado a los Adultos Jóvenes del Sector Huaca Larga- Virú, 2019.

**TABLA 4: DETERMINANTES DE LA SALUD DE LAS REDES SOCIALES Y
COMUNITARIAS DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR HUACA
LARGA_VIRÚ, 2019**

GRÁFICO 25

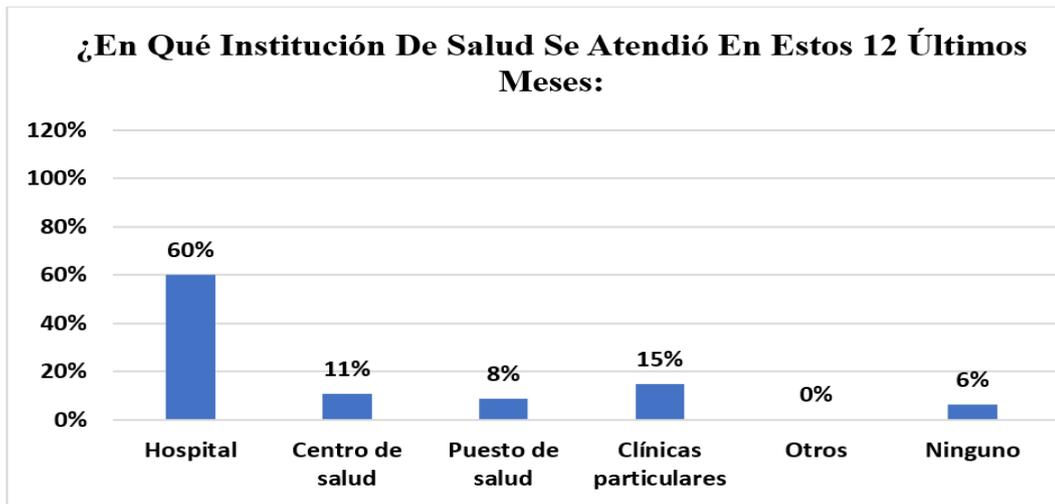


Figura: Tabla N° 04

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, aplicado a los adultos jóvenes del sector Huaca Larga_Virú, 2019

GRÁFICO 26

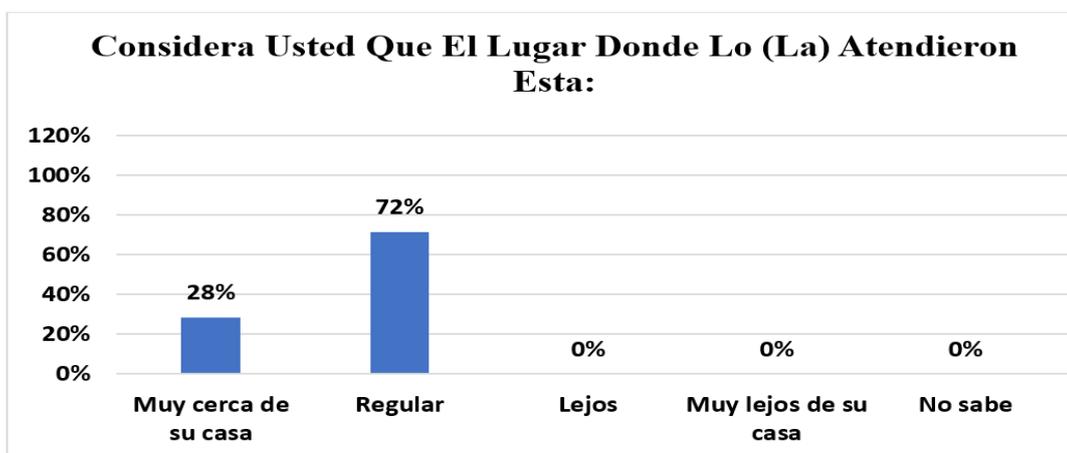


Figura: Tabla N° 04

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, aplicado a los adultos jóvenes del sector Huaca Larga_Virú, 2019

GRÁFICO 27

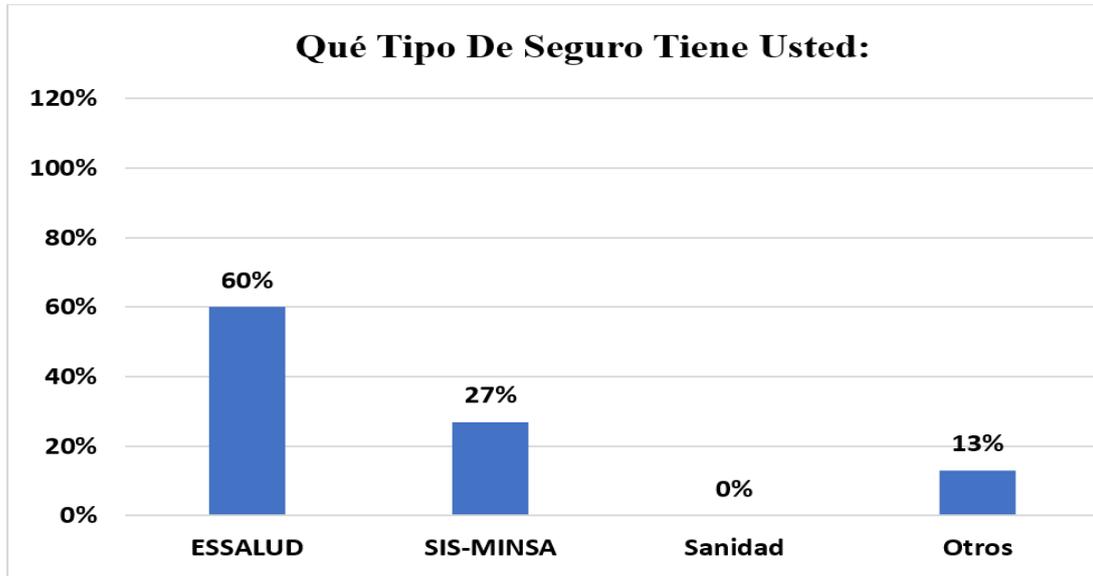


Figura: Tabla N° 04

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, aplicado a los adultos jóvenes del sector Huaca Larga_ Virú, 2019

GRÁFICO 28

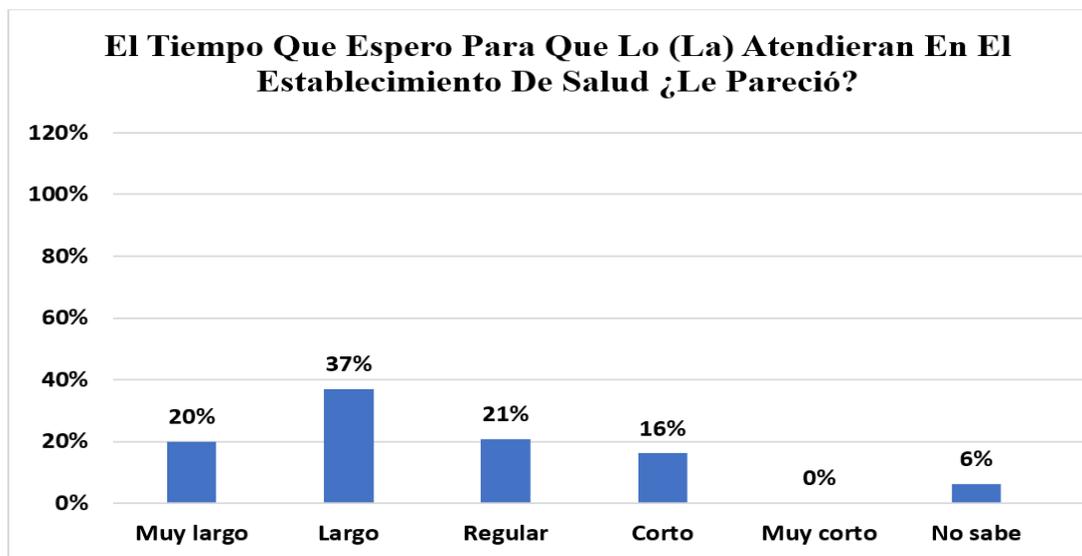


Figura: Tabla N° 04

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, aplicado a los adultos jóvenes del sector Huaca Larga_ Virú, 2019

GRÁFICO 29

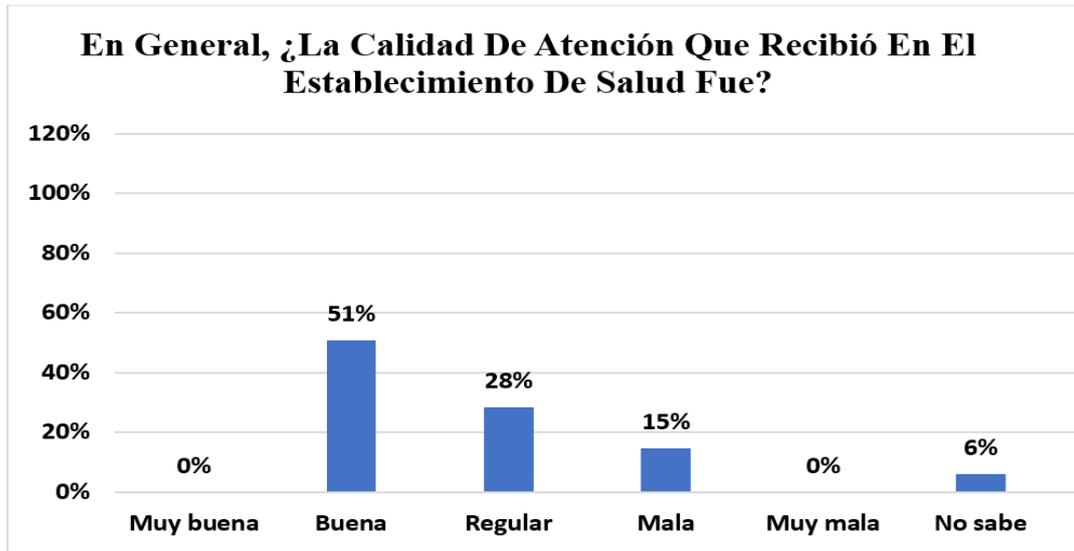


Figura: Tabla N° 04

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, aplicado a los adultos jóvenes del sector Huaca Larga_ Virú, 2019

GRÁFICO 30

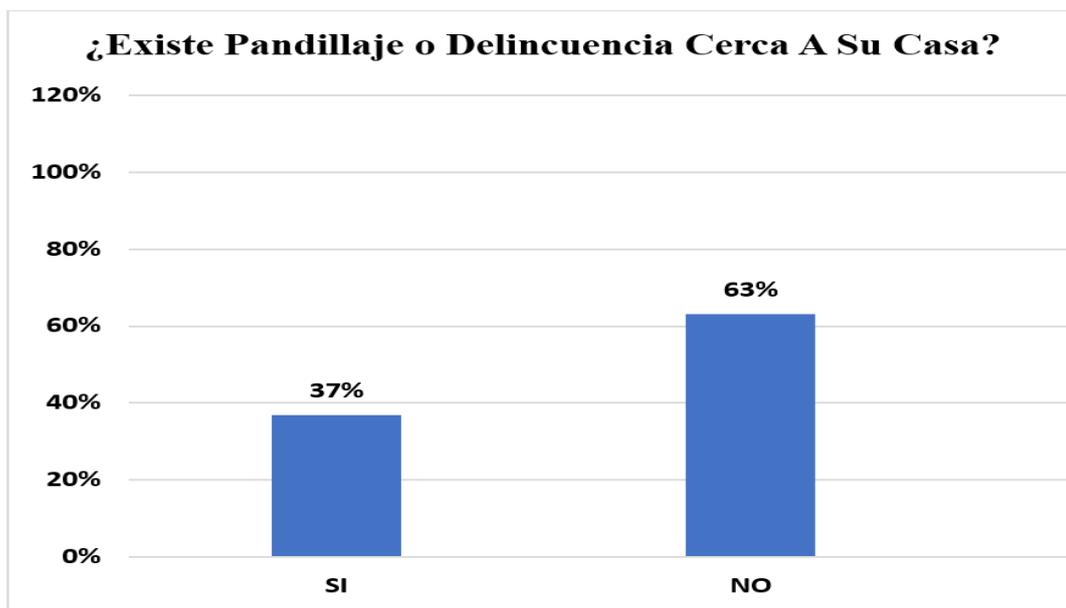


Figura: Tabla N° 04

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, aplicado a los adultos jóvenes del sector Huaca Larga_ Virú, 2019

TABLA 5

***DETERMINANTES DE LA SALUD DE LAS REDES SOCIALES Y
COMUNITARIAS SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN
LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR HUACA LARGA_VIRÚ, 2019***

¿Recibe Algún Apoyo Social Natural?	n°	%
Familiares	93	71,5
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros Espiritales	0	0,0
Compañeros De Trabajo	0	0,0
No Recibo	37	28,5
Total	130	100,0
¿Recibe Algún Apoyo Social Organizado?	n°	%
Organizaciones De Ayuda Al Enfermo	0	0,0
Seguro Social (Essalud)	67	51,5
Empresa Para La Que Trabaja	7	5,4
Instituciones De Acogida	0	0,0
Seguro Social (Privado Y Público)	0	0,0
Organizaciones De Voluntariado	0	0,0
No Recibe	56	43,1
Total	130	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en las personas que fue elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, aplicado a los Adultos Jóvenes del Sector Huaca Larga- Virú, 2019.

**TABLA 5: DETERMINANTES DE LA SALUD DE LAS REDES SOCIALES
SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN LOS ADULTOS
JÓVENES DEL SECTOR HUACA LARGA_VIRÚ, 2019**

GRÁFICO 31

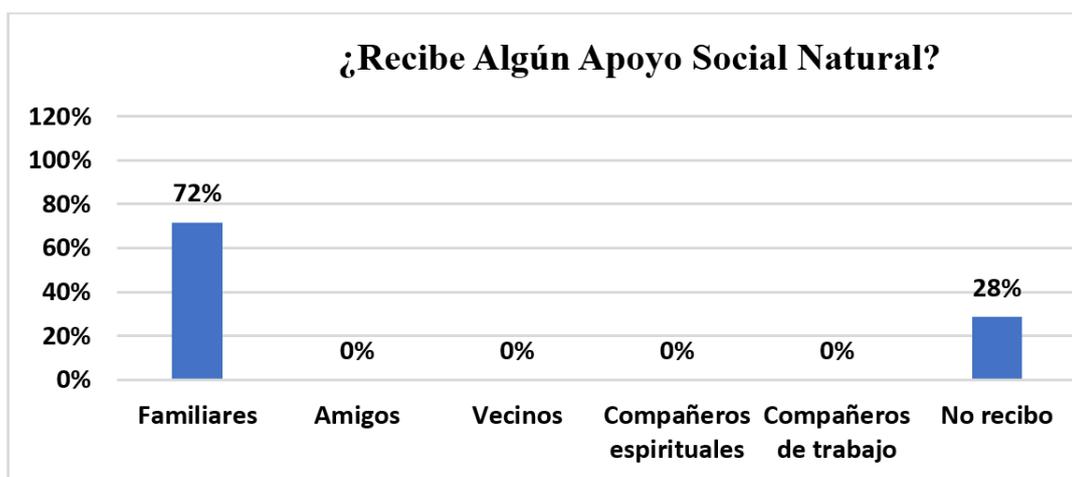


Figura: Tabla N° 04

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, aplicado a los adultos jóvenes del sector Huaca Larga_ Virú, 2019

GRÁFICO 32

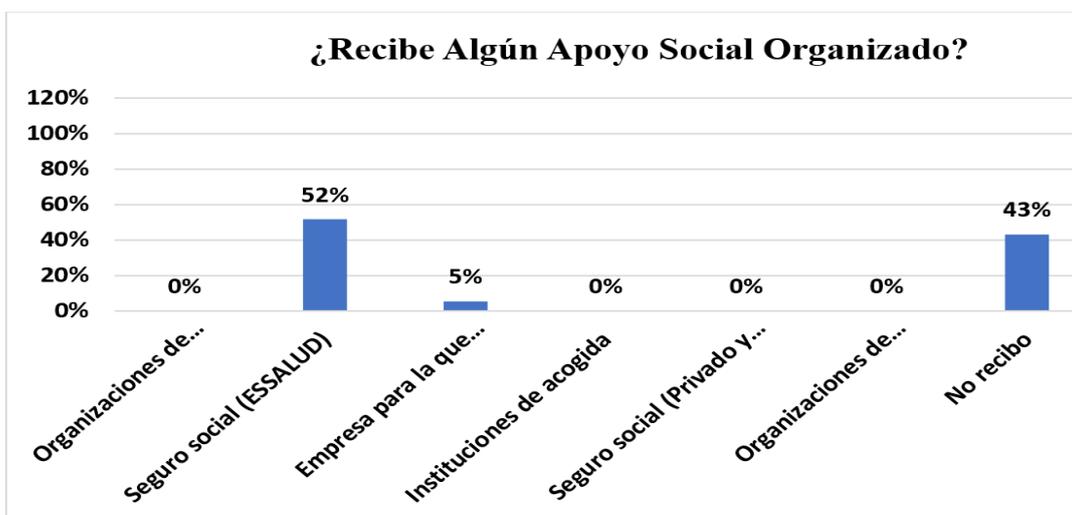


Figura: Tabla N° 04

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, aplicado a los adultos jóvenes del sector Huaca Larga_ Virú, 2019

TABLA 6

***DETERMINANTES DE LA SALUD DE LAS REDES SOCIALES Y
COMUNITARIAS SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIEN RECIBE APOYO
DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR HUACA LARGA_VIRÚ, 2019***

Recibe Apoyo de Algunas de estas Organizaciones:	Si		No		Total	
	n°	%	n°	%	n°	%
Comedor Popular	17	13,1	113	86,9	130	100,0
Vaso de Leche	6	4,6	124	95,4	130	100,0
Programa Juntos	0	0	130	100,0	130	100,0
Otros	0	0	130	100,0	130	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en las personas que fue elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, aplicado a los Adultos Jóvenes del Sector Huaca Larga- Virú, 2019.

**TABLA 6: DETERMINANTES DE LA SALUD DE LAS REDES SOCIALES
SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIEN RECIBE APOYO DE LOS
ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR HUACA LARGA_VIRÚ, 2019**

GRÁFICO 33

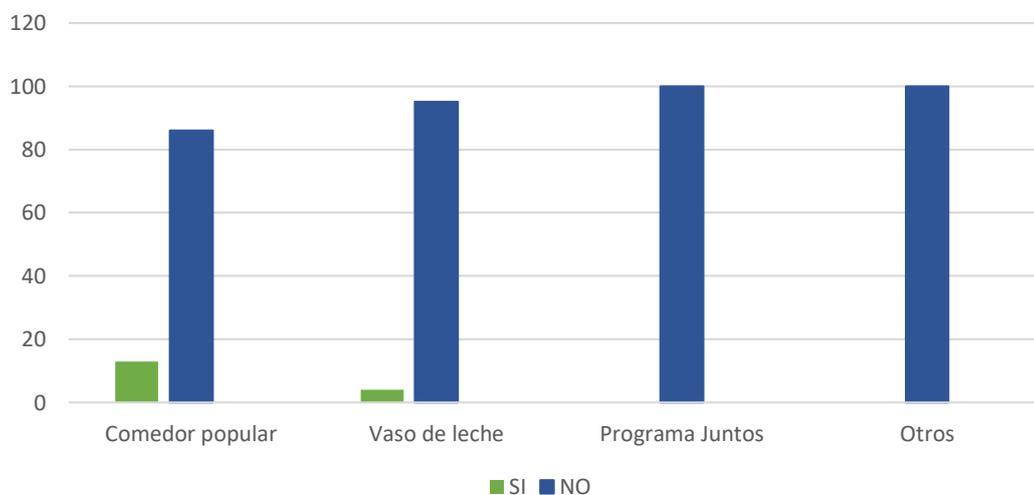


Figura: Tabla N° 04

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, aplicado a los adultos jóvenes del sector Huaca Larga_ Virú, 2019

4.2 Análisis de resultados

Tabla 1:

Del 100,0% (130) de los adultos jóvenes del sector Huaca Larga-Virú, el 64,8% (83) son sexo femenino; el 49,2% (64) tiene un grado de instrucción de inicial/primaria; en el ingreso económico el 48,5% (63) solo tiene un ingreso que va de 1001 a 1400 nuevos soles; y el 60,0% (78) tiene trabajo estable.

Los datos encontrados son similares a los obtenidos por su investigación de Huerta M, ⁽⁴⁸⁾. Donde el 51,20 % (70) son de sexo femenino; y así mismo difiere con los resultados en su investigación realizados por el autor Camacho E, ⁽¹⁶⁾. Donde el 51,0% (51) son de sexo masculino.

El sexo es la característica biológica, física, fisiológica y anatómica que van a definir al ser humano como hombre y mujer y a los animales como macho y hembra. El sexo no se elige ya que es una construcción determinada por la naturaleza, que se da desde el nacimiento ⁽⁴⁹⁾.

Se observa que en el estudio encontrado por el autor Huerta M ⁽⁴⁸⁾, se asimila con los resultados de los adultos jóvenes del sector Huaca Larga- Virú, por el motivo que al momento de encuestar se encontró a más féminas que estaban presentes en el hogar, las cuales estaban a cargo de los cuidados de sus hijos y de los quehaceres del hogar. El sexo femenino es la más vulnerable por presentar problemas físicos, emocionales y mentales, como son dolores de cintura debido al trabajo de campo o de las labores del hogar, dolores de espaldas, depresión, ansiedad, trastorno de alimentación, de personalidad etc., y por el autor Camacho E ⁽¹⁶⁾, difiere con mis resultados por razones que en mi población los hombres eran los que estaban fuera del hogar trabajando para el sustento del hogar.

La mayoría de féminas que son amas de casa, deberían separar un espacio, para participar en los proyectos que su sector este realizando, formar parte de los comités les ayudaría a evitar el estrés, que muchas veces son provocadas por la sobre carga de labores domésticas, las cuales las llevan a adquirir problemas de estrés, depresión, por el simple hecho de estar solamente en su hogar y no dedicarse a otras actividades que ayuden a la distracción y a la relajación física y mental.

Se obtiene otro estudio similar realizado por el autor Pomiano D, ⁽⁵⁰⁾. Donde el 43,0% (80) tienen grado de instrucción inicial/primaria. Por otro lado, difieren con los resultados encontrados por el autor Camacho E, ⁽¹⁶⁾. Donde el 41,0% (41) tienen grado de instrucción secundaria completa/secundaria incompleta.

La educación es la facilitación del aprendizaje o de la obtención de ciertos conocimientos, habilidades, valores y hábitos que se aprenden en un grupo determinado de seres humanos, instruidos en asuntos de enseñanza, empleando técnicas pedagógicas como la narración, el debate, la memorización o la investigación. La educación es un proceso complejo que ocurre fundamentalmente en el seno de la familia y luego en las diferentes etapas de la vida escolar o académica que el ser humano vaya transitando ⁽⁵¹⁾.

En el departamento de la libertad se registraron los promedios de años de estudios, considerando a la libertad con 9,6 años, y en el sexo, la población de 25 años a más se encontró que el 28,3% de las mujeres tenían educación primaria, y los hombres registraban el 22,8%. Y según el área de residencia la urbana representa el 41,1% que logro la educación secundaria y el 36,5% la educación superior, y en el área rural el 28,9% logro la secundaria y el 6,9% alcanzó el grado superior (universitario/no universitario) ⁽⁵²⁾.

Los adultos jóvenes del sector Huaca Larga- Virú, la mayoría cuentan con un grado de instrucción de inicial/primaria. Al tener este nivel de grado de instrucción se entiende que llegaron a este nivel, por razones de que el sector, solo cuenta con un colegio de nivel primario, otros motivos que refirieron, era de que, en vez de asistir al colegio, se dedicaban a trabajar antes o después de culminar el nivel de grado, estas son, una de las razones del porque solo cuentan con nivel inicial/primario, otras razones que están, es la falta de ingreso económico para continuar sus estudios, como es el nivel secundario, esta institución educativa de nivel secundario estaba lejos de su sector, tenían dificultad en el pasaje, la falta de sustento de alimentos y por razones de una temprana edad para ser madres o padres de familia (16 años aproximadamente) y por otro lado están las costumbres de las familias de la sierra que prefieren mandar a sus hijos a trabajar dándole preferencia al ingreso económico que a la educación.

Incentivar a la APAFA del instituto educativo, que realice reuniones donde incentive a las madres y padres de familia al desarrollo de la educación de sus hijos, plantando propuestas que no impidan que las familias se vean afectadas en la economía, si no unirse y apoyarse en conjunto como población, en deseo de ver a sus hijos convertidos en profesionales y que en el futuro sean personas aportantes, en el desarrollo de sus hogares y comunidad.

También difiere con los resultados encontrados en su investigación de los determinantes de la salud en adultos jóvenes. Asentamiento Humano Ampliación Ramal playa- Chimbote, 2016; por el autor Saldaña S. ⁽¹⁷⁾; donde el 85,8% (103) tienen un ingreso económico familiar menos de 750.00 soles.

Entendemos por ingreso económico a todas las ganancias que se suman al conjunto total del presupuesto de una entidad, ya sea pública o privada, individual o

grupal. Los ingresos son los elementos monetarios como no monetarios que se van acumulando y que generan un círculo de consumo-ganancia ⁽⁵³⁾.

En el departamento de la libertad, el sector agropecuario la caña de azúcar aumento en 14,5%, sandia 289,7%, maíz amarillo 244,1%, yuca 125,0% cebolla 91,2%, etc. El subsector minero, disminuyó en 11,1% en el 2018, el subsector eléctrico se expandió en 33,2% en el 2018 y la recaudación de la SUNAT en el 2019, los ingresos recaudados por tributo interno sumaron 153.355.00 soles una cifra superior en 15,8% al anterior año 2018 ⁽⁵⁴⁾.

Con respecto al ingreso económico la mayoría de los adultos jóvenes del sector Huaca Larga- Virú, son los varones quien mayormente sales a conseguir trabajo, para solventar los gastos del hogar, de esta forma ellos ayudan en la subsistencia de su hogar, contando con un ingreso económico que va desde los S/1001 a S/1400. Las amas de casa encuestadas refieren que trabajan en empresas agrarias, manejo de tractores en el campo, terreno propio para sembrado de algún alimento de venta, también refieren que realizan horas extras en el trabajo como beneficio de poder lograr una comodidad de vivencia más agradable.

Las amas de casa, deben realizar él ha horro económico que ingresa por el medio de trabajo de su pareja, para prevenir algún problema como el desempleo, un tipo de enfermedad que puedan adquirir, ante un desastre natural, etc., ellas mismas también pueden crear un tipo de ingreso desde su hogar, como son las ventas de abarrotes, ventas de desayuno o almuerzo a trabajadores que están cerca de sus casas, esta incentivación se puede realizar mediante reuniones de comités del sector y o reuniones familiares; hacer esto lleva a prevenir lo que es la falta de apoyo económico ante una situación difícil del hogar.

También se asimila el trabajo de investigación de Camacho E, ⁽¹⁶⁾. Donde el 49,0% (49) tienen como ocupación el trabajo estable; por otro lado, difieren con los resultados en su investigación, por el autor Natividad D, ⁽¹⁸⁾. Que el 71,6% (91) tienen como ocupación trabajo eventual.

El trabajo es todo tipo de acción que realiza el ser humano independientemente o por las circunstancias, es toda la actividad realizada que se puede o se debe reconocer como trabajo en las diferentes actividades que el hombre es capaz de realizar para su satisfacción, alegría y bienestar, obteniendo ganancias económicas que ayuden y garanticen la subsistencia personal ⁽⁵⁵⁾.

Con respecto al trabajo, refirieron las amas de casa que los varones, son los jefes del hogar, que desde las 6 de la mañana salen a trabajar a las grandes empresas como son (Camposol S.A, Green Perú S.A, Danper, Talsa, etc), estas personas adultas jóvenes se desplazan dentro de la empresa (planta) o laboran en el campo como cosechadores de productos que estas empresas producen, (esparrago, escabeche, pimentón, ají panca, alcachofa, uva, aguaymanto, etc.), este tipos de trabajos generan la sustentación de miles de hogares. Por otra parte, existen adultos jóvenes que han adquirido un terreno por herencia o por venta y compra; algunos adultos jóvenes llegan a ser contratados de forma indefinida haciéndose cargo de estos terrenos que los dueños les encarga y es así como obtienen un trabajo para generar ingresos a sus hogares.

El adulto joven debe laborar sin faltas al trabajo, porque corre el riesgo de un despido, al elaborar en la empresa para la que trabaja, está asegurando un puesto de trabajo que lo beneficiara en el sustento de su hogar, para ello no se debe faltar, o encaso requiera descansar o atender otros asuntos personales, se debe realizar una

boletera de descanso temporal por motivos personales en acuerdo con la empresa, si no se realiza este procedimiento con la empresa, el adulto joven perderá el beneficio de un trabajo remunerado.

Ante lo mencionado concluyo que más de la mitad de los adultos jóvenes del sector Huaca Larga- Virú encuestadas, son del sexo femenino, donde la mayoría tienen grado de instrucción inicial/primaria, limitándose al progreso para su desarrollo personal como comunitario, dedicándose a las labores de casa o de campo, la mayoría refirió que tienen un ingreso económico de 1001 a 1400 soles debido a las labores agrarias de las empresas, como es Campo sol, Dámper, Green Perú etc., refiriendo que más de la mitad tienen trabajo estable en estos lugares de trabajo agrario, debido a su grado de instrucción que obtuvieron, se sabe que el nivel de grado de instrucción definirá el progreso personal de las personas para obtener una buena calidad de vida.

Por eso es importante concientizar a las autoridades de los centros educativos, a la teniente gobernadora que mediante la investigación conocerán la realidad de los adultos jóvenes de su sector, y lograr obtener las oportunidades en educación y así poder lograr una buena estabilidad económica propia que ayude a prevenir cualquier tipo de emergencia que pueda ocurrir.

Tabla 2:

Del 100,0% (130) de adultos jóvenes del sector Huaca Larga – Virú, el 55,4% (72) tiene vivienda multifamiliar; el 96,9% (126) tienen casa propia, el 59,2% (77) tienen piso de tierra; el 73,9% (96) material de techo eternit; el 82,3% (107) paredes de adobe; el 66,2% (86) habitaciones independiente; el 100,0% (130) obtienen agua de un pozo; el 56,2% (73) usa baño de letrina; el 51,5% (67) utiliza el gas, electricidad para cocinar; el 72,3% (94) tienen energía eléctrica temporal; el 71,5% (93) bota su

basura en un carro recolector y el 100,0% (130) refirió que el carro recolector basura pasa por sus casas al menos 2 veces por semana.

En la presente investigación se encontró la similitud realizada por la autora Saldaña S. ⁽¹⁷⁾, Donde el 55,8% (67) tienen vivienda multifamiliar y así mismo difieren con su investigación los resultados por la autora Camacho E. ⁽¹⁶⁾, donde el 69,0% (69) tienen vivienda unifamiliar.

Una vivienda multifamiliar es aquella en la que una construcción vertical u horizontal está dividida en varias unidades de viviendas integradas que comparten el terreno un bien común. En cualquier caso, las viviendas multifamiliares se agrupan y comparten servicios y bienes referentes a escaleras, ducha, botes de basura, entre otros, pero siguen manteniendo, la privacidad en la convivencia en el interior de cada unidad de vivienda ⁽⁵⁶⁾.

La vivienda es un elemento natural de la obra arquitectónica humana, que cumple las necesidades básicas del hombre actual, que protege contra el frío, a las necesidades de privacidad a cada uno de sus integrantes, contra el ingreso de extraños, etc. Las viviendas poseen un valor económico a sus propietarios frente a los vaivenes de la economía. Entre los derechos humanos fundamentales, se halla el acceso a una vivienda digna ⁽⁵⁷⁾.

En los determinantes del entorno físico de la presente investigación, se asimila con la investigación de Saldaña S ⁽¹⁷⁾, evidenciando que más de la mitad son familias multifamiliares, este tipo de vivienda no se da por la falta de espacio en el sector, si no que los miembros del hogar prefieren estar cerca de sus familiares, los hijos adultos jóvenes traen a sus parejas a vivir con los padres por la amplia estructura del hogar o por lo contrario los adultos jóvenes traen a sus abuelos y madres a vivir con ellos y

estar más unidos afectuosamente. Refirieron que también es un apoyo en el sustento económico para el hogar, la mayoría trabaja y viven sin problemas porque cuentan con espacios disponible para su privacidad, cada uno tiene su propia habitación, y así mismo difieren con la investigación los resultados por la autora Camacho E. ⁽¹⁶⁾, donde más de la mitad tienen vivienda unifamiliar.

Al ver varios miembros en una casa, el adulto joven debe planificar a futuro y evitar conflicto que por ha hora no se dan, pero más adelante los miembros desearan adquirir un espacio, estas familias deben realizar reuniones, incentivándose en tener metas o sueños de una propiedad bajo su nombre, favoreciendo la independencia de cada uno de ellos. Acá también implica que la teniente gobernadora realice gestiones en otorgarle a un espacio de terreno para construcción de viviendas y que tengan mayor comodidad en el modo de vida de estos adultos jóvenes.

También tiene similitud la investigación realizada por la autora Natividad D. ⁽¹⁸⁾, donde se encontró que el 100% (127) tienen casa propia; el 96,1% (122) tienen como material de piso tierra y así mismo difieren los resultados por la autora Ruiz R. ⁽⁵⁸⁾, donde el 60,8% (73) tienen material de piso de lámina asfálticas; el 87,5% (105) tienen como material de techo, material noble, ladrillo y cemento; el 100,0% (120) tienen como material de las paredes, al material noble ladrillo y cemento.

La vivienda debe procurar dar seguridad, no solo en su estructura, sino también en su tenencia, de tal forma que no exista el riesgo de un desalojo, si no que forme seguridad como una propiedad sin riesgo a perder el terreno donde se habita. Por otra parte, la vivienda en alquiler o en renta es una forma también de acceder a solucionar las necesidades de otras personas a través de un contrato de arrendamiento. El derecho

a una vivienda no solo se refiere a una vivienda propia, el alquiler también es una forma de acceder en beneficio a ciertos grupos de pobladores ⁽⁵⁹⁾.

En los determinantes del entorno físico, se evidencia que el mayor porcentaje son familias adultas jóvenes del sector huaca larga- Virú que obtuvieron su casa propia, beneficiando a los integrantes de la familia con un techo donde dormir sin gastos de alquiler, evitan el desalojo por el pago impuntual de una vivienda alquilada, los adultos jóvenes adquirieron su casa propia por herencia familiar, otros por compra y venta del terreno y también por las gestiones que realizó la teniente gobernadora para otorgarles un espacio de terreno en el sector para construcción de su propia vivienda.

En relación al material de la vivienda podemos decir que los pisos de tierra son muy comunes en los países en vías de desarrollo, especialmente en las viviendas rurales; la capa vegetal, es removida y sustituida por el suelo inorgánico bien compactado. Capas de arcilla mezclada con arena o grava logran cierta estabilización de la superficie, para ser efectivas manteniéndolas duras ⁽⁶⁰⁾.

El techo es la cubierta de un inmueble, que se encuentra en la parte superior de una construcción permitiendo de esta forma, que las áreas de la edificación como es la sala, antesala, habitaciones, cocina, baño y comedor, queden protegidas de las inclemencias del tiempo como también brindar comodidad a quienes habitan en el interior de esta cubierta permitiéndole protegerse de las precipitaciones de las lluvias, y los vientos, gracias a su capacidad de infiltración que impide la entrada del agua o los rayos del sol ⁽⁶¹⁾.

El adobe es un bloque para la construcción hecho de una masa de barro (arcilla y arena) mezclada con paja u otras fibras, que se moldea en forma de ladrillo y secada al sol; utilizada en la construcción de paredes y muros. Para la construcción de una

casa con adobe hay muchas formas de producir los bloques, dependiendo de la tradición del lugar, se pueden hacer de manera manual, con moldes en forma de caja o de escala de madera en la que cada peldaño, conforma el espacio de un adobe ⁽⁶²⁾.

La habitación son los cuartos que conforman una casa o un departamento, también usada para denominarla como dormitorio, donde duermen y por caso en el cual está la cama destinada para descansar, una habitación personal, ayuda a prevenir conflictos e incomodidades de privacidad entre miembros de la familia, además evita el contagio de personas enfermas por la que cada uno tiene su privacidad ⁽⁶³⁾.

El hogar de los adultos jóvenes manifiesta deficiencias en su estructura, observándose la falta de material para hacer un piso de cemento, paredes que cubran y eviten la producción de arácnidos venenosos, corren el riesgo de adquirir enfermedades diarreicas por una mala asepsia, este tipo de vivienda se da por falta de ingreso económico para mejorar la estructura de su vivienda. Y en relación al techo, es de eternit, la mayoría de la población usa este tipo de material porque es económica, los protege de los vientos, la lluvia y de los rayos del sol, este tipo de material es muy común dentro del sector por la forma de su estructura que el eternit presenta, forma de olas o surcos por donde el agua puede correr para evitar la acumulación de charcos producto de las lluvias. El adobe es muy abundante y económico, que los mismos pobladores la pueden crear sin necesidad de comprarla, usándola como material para formar las paredes de una habitación, de una sala, pasadizos, baños, cocina, etc.

Los adultos jóvenes deberían realizar solicitudes a la municipalidad de Virú, con el propósito de acceder al beneficio del techo propio que el gobierno otorga a las familias de bajo ingreso económico, esto ayudaría en la mejora de las viviendas del sector Huaca Larga- Virú, contando con material noble en pisos, techos y paredes, así

disminuirían los riesgos de una mala salubridad, y que los miembros del hogar tengan una buena comodidad y seguridad.

Se asimila la investigación realizada por el autor Ruiz R, ⁽⁵⁸⁾. Donde el 100,0% (120) usa el gas, electricidad como combustible para cocinar, y el otro resultado encontrado en la presente investigación, difiere a lo obtenido por el autor Camacho E, ⁽¹⁶⁾. Donde el 100,0% (100) usa conexión domiciliaria para abastecerse de agua; el 100,0% (100) refirieron que tienen baño propio para la eliminación de excretas; el 100,0% (100) refirieron que tienen energía eléctrica permanente.

Los servicios básicos de un centro poblado, barrio o ciudad, son obras de infraestructuras necesarias, para una vida saludable la mejora y la ampliación de los servicios básicos son la clave para el desarrollo del país. La energía eléctrica mediante una red pública alcanzo el 89,2% en el 2014; los hogares usan el 92,65 de la energía eléctrica en sus casas; con respecto al agua por red pública el 79,9% se abastece; el 68,4% de los hogares del Perú cuentan con sanitaria de excretas, y con respecto al servicio de recolección de basura diaria, intermedia o semanal, el 95,3% de la población tienen acceso ⁽⁶⁴⁾.

Un pozo excavado es un agujero excavado en el suelo que da acceso a agua subterránea de un acuífero y facilita su extracción. Se extrae con un balde o algún tipo de bomba. Hay dos tipos de pozos cavados: los pozos sin protección que no están revestidos en sus costados y son muy susceptibles a la contaminación. Por otra parte, los pozos revestidos que son excavados a mano o por maquinaria. Los pozos excavados se han empleado desde hace miles de años y aun en la actualidad son la fuente de agua potable más utilizada por las personas a nivel mundial ⁽⁶⁵⁾.

La disposición de excreta es el lugar donde se arrojan las deposiciones humanas con el propósito de aislarlas y evitar que bacterias patógenas puedan causar enfermedades. Deben estar ubicadas a 15 metros con una profundidad de 1.5 metro para no contaminar el agua subterránea o fuente de abastecimiento de agua que está cerca, conservarla limpia y libre de desechos para evitar la acumulación o aparición de insectos voladores que transporte los desechos, por eso es importante mantenerlo tapado cuando no se use y que la tapa este siempre limpia ⁽⁶⁶⁾.

En lo que respecta al abastecimiento de agua, los de adultos jóvenes obtienen agua de un hoyo profundo hecho en tierra, donde brota el agua subterráneo, para el uso personal de aseo, para el lavado de alimentos, para el consumo propio de saciar la sed, que muchas veces no la hierven el agua, esto les va ocasionar enfermedades mortales como la diarrea aguda la cual produce una gran deshidratación, llevarlo incluso hasta la muerte, etc., y con respecto a la eliminación de excretas, refirieron que emplean el uso de letrinas como baños privados, que están ubicadas en la parte posterior de sus casas, otros refirieron que están ubicadas alrededor de la Huaca, la falta de servicios básicos se deben a la mala organización de la población y al desacuerdo por que prometen una cosa y no llegan a cumplirla generando desconfianza.

Se debe realizar la educación en lo que respecta a la salud del consumo de agua, en las reuniones de colegios, de los comité del sector para incentivar al buen consumo de agua, incentivando que la hervían antes de consumirla y lo que respecta la eliminación de los desechos de excreta, debe darse el aporte de la gobernadora del sector otorgándoles letrinas nuevas mediante la obtención de solicitudes al alcalde del distrito de Virú, como apoyo y prevención de enfermedades por mala higiene personal como ambiental.

El gas se convierte en el claro ganador sin competidores en la economía familiar, una de las ventajas del gas es que podemos controlar la temperatura a nuestro antojo a la hora de cocinar. Otra ventaja del gas es que podemos alcanzar una temperatura elevada en poco tiempo lo que supone un beneficio en determinadas técnicas de cocina. El gas es el que más beneficios atrae en los hogares ⁽⁶⁷⁾.

La energía eléctrica o electricidad es la corriente de energía que se originó de la diferencia de potencial eléctrico entre dos puntos determinados y ha sido utilizada durante décadas y es uno de los elementos claves del desarrollo económico y productivo, fácil de transportar y distribuir, para el funcionamiento de múltiples actividades como son los sistemas de calefacción y enfriamiento, iluminación, maquinas fabriles y entre otras infinidades de uso, beneficiando a muchos hogares del mundo ⁽⁶⁸⁾.

Las cocinas a gas dentro del sector Huaca Larga, son abundantes a pesar que tienen cocinas hechas manualmente a leña, la razón por la que utilizan más la cocina a gas, es por el hecho, de que es más fácil y rápido de cocerse un producto alimenticio, esto les beneficia dándoles un tiempo libre para otras actividades, a diferencia de la cocina a leña que contamina el aire con dióxido de carbono acarreando problemas de salud respiratorios como es el cáncer de pulmón entre otras. Cuentan con energía eléctrica temporal, que la obtienen de una hacienda, este servicio que adquirieron solo es temporal, por pagos impuntuales que se deben al alza del costo por no tener un medidor de luz, ocasionando conflictos con el dueño de la hacienda, los pobladores presentan incomodidades, porque perjudican sus productos guardados en la refrigeradora, este sector tampoco cuenta con postes de luz pública. La energía eléctrica temporal que se les brinda es solo para sus hogares.

Una de las propuestas sería que la población adulta joven se reuniese y lleguen a un acuerdo para la compra de medidores de luz así evitarían que se les cobre más de lo que realmente cuesta el consumo mensual de luz eléctrica, en sus hogares, evitando así problemas con el dueño que les pasa esta energía eléctrica.

También tiene similitud la investigación realizada por la autora Natividad D. ⁽¹⁸⁾, donde el 99,2% (126) usan el carro recolector de basura como disposición de la basura; y el 95,3% (121) refirieron que suelen eliminar la basura en el carro recolector. Asimismo, difiere la investigación de la autora Saldaña S. ⁽¹⁷⁾, el 60,0% (72) refirieron que pasan recogiendo la basura de sus casas todas las semanas, pero no diariamente.

El camión recolector de basura es un vehículo que recoge residuos, diseñado para recoger pequeñas cantidades de residuos y se lance a los vertederos u otras instalaciones de tratamiento o reciclaje ⁽⁶⁹⁾. La mayor frecuencia con que se recoge la basura no es, sin embargo, sinónimo de mejor gestión de los residuos ni de mayores índices de reciclaje ⁽⁷⁰⁾.

Está claro que el primer consejo para el mantenimiento de la limpieza en una comunidad es usar el sentido común. Es un espacio compartido donde se debe mantener el orden de la limpieza con educación y mostrar respeto que beneficie la producción de la sociedad ⁽⁷¹⁾.

Estas familias no cuentan con todos los servicios básicos que el estado ofrece, el carro recolector de basura que solo pasa dos veces a la semana, ocasiona un mal aspecto en las calles, ocasionando también la acumulación de insectos voladores como las moscas que son portadores de bacterias que la trasladan por medio de sus patas, llegando muchas veces a posarse en los alimentos que ingerimos, ocasionando problemas intestinales. A pesar que el sector cuenta con una autoridad no logran

realizar las gestiones adecuadas para recibir la ayuda en lo que respecta a la mejora del sector en los servicios básicos, por otro lado, las reuniones de los pobladores son conflictivas prefiriendo no asistir y dejando de lado la importancia de mejorar como pobladores, se cree que las gestiones son un engaño de la gobernadora que solo busca su beneficio propio al tener el puesto de autoridad, sin embargo desean retirarla de su puesto y colocar a otra persona para que el sector mejore.

Se debe incentivar a la gobernadora a realizar su trabajo de aportante, en el desarrollo del sector Huaca Larga, los adultos jóvenes deben organizarse y ver que se cumplan los proyectos de forma pacífica, o también ellos mismos pueden realizar propuestas de aportes económicos mensuales, para la compra de cilindros con tapas donde puedan hechas la basura que este a la espera que el camión lleve a recogerla sin perjudicar la contaminación de su sector.

Ante lo mencionado se concluye que de los determinantes de la salud de los adultos jóvenes del sector Huaca Larga- Virú, más de la mitad tienen familia multifamiliar por la amplia construcción de la casa, más de la mitad tienen casa propia, con material de piso de tierra, techo de eternit, paredes de adobe, y más de la mitad cuentan con habitaciones independientes para cada uno de sus integrantes, estos pueden compartir la sala, el baño, la cocina, pero mantienen la privacidad dentro del hogar, por estos tipos de material de construcción las personas pueden adquirir algún tipo de malestar respiratorio producto del polvo que es inalado ingresando cualquier tipo de bacterias, ocasionando gripe, alergias, etc., y al ser ingeridos mediante los alimentos ocasionando malestares estomacales, diarreas etc.

En cuanto al saneamiento básico la totalidad de los adultos jóvenes encuestadas refirieron que obtiene agua subterránea de un pozo por medio de la cabacion, más de

la mitad hacer cabaciones a 5 o 10 metros de distancia para la colocación de la letrina, como uso de baño, también más de la mitad utilizan la cocina a gas electricidad, más de la mitad tienen energía eléctrica temporal, más de la mitad utilizan el carro recolector de basura, refiriendo la totalidad de los adultos jóvenes que el carro recolector pasa al menos 2 veces por semana, se entiende que la falta de servicios básicos en la población ocasionan riesgo contra su salud, el agua extraída de un pozo no está purificada y se corre el riesgo de ingerir bacterias, virus, hongos y parásitos ocasionando enfermedades diarreicas.

Se debe transmitir los resultados de esta investigación a los centros de salud, en donde se atienden los adultos jóvenes para una investigación, y que se realicen acciones de promoción y prevención de la salud individual y comunitaria, evitando enfermedades estomacales, respiratorias entre otras que se puedan dar en el sector Huaca Larga- Virú por estas faltas de servicios básicos.

Tabla 3:

El 100,0% (130) de los adultos jóvenes del sector Huaca Larga – Virú; el 64,9% (83) no fuma; el 47,7% (62) consume bebidas alcohólicas; el 83,1% (108) duerme de 6 a 8 horas; el 100,0% (130) se bañan diariamente; el 100,0% (130) tienen establecidas sus reglas en el hogar; el 36,9% (48) no realiza ninguna actividad física; el 44,6% (58) realizó en las dos últimas semanas, el deporte de correr de al menos 20 minutos; el 39,2% (51) frutas diariamente, el 60,8% (79) carnes, 2 veces por semana, el 58,5% (76) huevos 2 veces por semana, el 55,4% (72) pescado 2 veces por semana, el 100,0% (130) fideos, arroz diariamente, el 98,4% (128) pan, diariamente, el 96,1% (125) verduras y hortalizas diariamente, el 82,3% (107) legumbres diariamente, el 60,0% (78) nunca o casi nunca embutidos, el 28,5% (37) lácteos al mes, el 48,5% (63) dulces

al mes, el 93,8% (122) refrescos con azúcar diariamente y el 60,8% (79) frituras al mes.

Estos resultados son similares a los descritos por el autor Natividad D. ⁽¹⁸⁾, donde el 72,4% (92) no fuma, ni ha fumado; el 40,9% (52) bebidas alcohólicas ocasionalmente, y difieren con el autor Saldaña S. ⁽¹⁷⁾, donde el 38,3% (46) refirieron que no consumen bebidas alcohólicas.

La organización mundial de la salud define al tabaquismo como una enfermedad adictiva crónica que evoluciona con recaídas. La sustancia responsable de la adicción es la nicotina, que actúa a nivel del sistema nervioso central. Siendo una de las drogas más adictivas que la cocaína y la heroína. Es importante saber que aunque el 70% de los fumadores deseen dejar de fumar, solo el 3% lo logran sin ayuda cada año ⁽⁷²⁾.

La epidemia del tabaquismo es una de las mayores amenazas para la salud pública en todo el mundo. El tabaco mata a más de 8 millones de seres humanos al año, de las cuales 7 millones son consumidores directos y alrededor de 1,2 millones son no fumadores expuestos al humo ajeno. El tabaquismo aumenta la pobreza en las personas, porque el dinero que gastan en comprar cigarrillo, podrían invertirla en la compra de alimentos y gastos del hogar ⁽⁷³⁾.

El alcohol, es una sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia que conlleva una pesada carga social y económica. También puede causar perjuicio hacia otras personas, como es la familia, amigos, compañeros de trabajo y desconocidos. El cual es un factor causal de más de 200 enfermedades y trastornos mentales y comportamentales, como enfermedades no transmisibles tales como la

cirrosis hepática, algunos tipos de cáncer y enfermedades cardiovasculares, así como traumatismos derivados de la violencia y de los accidentes de tránsito ⁽⁷⁴⁾.

En los determinantes de la salud relacionado con los estilos de vida, los jóvenes adultos refirieron que no fuman, ni han fumado de forma habitual teniendo conocimiento que es perjudicial para su salud, evitando complicaciones como es el cáncer de pulmón, enfermedades pulmonar obstructiva crónica entre otras. En cuanto al consumo de bebidas alcohólicas ignoran que es una causa de contraer enfermedades a largo plazo como es la cirrosis, enfermedades cardiovasculares, cáncer, anemia, pérdida de memoria etc., ocasionando que a futuro se vuelvan en seres humanos poco activos en sus labores diarias, por lo cual se convierten en individuos desvalorado, dentro del desarrollo de la sociedad, convirtiéndose en una sobrecarga para la sociedad en especial para los familiares, que van a dividir su tiempo personal en el cuidado de su familiar adictivo o enfermo por el consumos de estas drogas adictivas.

Se debe realizar charlas educativas por medio de los colegios, en las reuniones de Asociación de Padres de Familia (APAFA), de comités poblacional, con el fin de educarlas y prever futuras enfermedades mediante estos consumos de drogas que son el tabaco y el consumo de bebidas alcohólicas.

El sueño es un factor de suma importancia para la salud personal. Para ello debe cumplir con dos condiciones fundamentales: el tiempo que se dedica al sueño y la calidad del sueño que se adquiere cada noche. A medida que aumenta la edad existen diferentes factores que interfieren con el ritmo de descanso de cada noche, alterando el tiempo de sueño como la calidad del mismo, algunos factores como es el tiempo que se dedica a la televisión o a otros dispositivos, el estudio nocturno, la actividad social, una cama incómoda, habitaciones con escasas de luz, temperatura y humedad, las

frecuentes interrupciones para ir al baño tan habitual que ocurre mayormente en personas mayores, etc ⁽⁷⁵⁾.

El baño diario es una parte fundamental del aseo personal en sus diferentes etapas de vida del ser humano, por ello se debe convertir en una práctica de rutina diaria obligatoria. La piel y el cabello son barreras de protección contra el medio ambiente que absorben impurezas y gérmenes que pueden infectar el cuerpo a través de cualquier método como es el raspón o herida. El baño es esencial para la eliminación de células muertas, de secreciones de las glándulas sebáceas y sudoríparas, evitando malos olores, por ello también es recomendable que después de ducharse, usar ropa limpia especialmente la ropa interior. Además de todas las ventajas de salud, el baño es una actividad relajante porque estimula la circulación sanguínea ⁽⁷⁶⁾.

Los adultos jóvenes de la zona rural duermen de 6 a 8 horas diarias debido al ambiente tranquilo que presenta la población, esto les beneficia en la recuperación del desgaste de energía que han perdido durante las actividades que han realizado durante el día, refieren que el ambiente les favorece por el escaso ruido, el sector no cuenta con aglomeraciones de carros, ni de luz pública que incentive a salir de sus hogares a personas ocasionando reuniones de interrupción del sueño de los vecinos, un buen sueño descanso también seda mediante un buen aseo personal diario, lo realizan debido a las actividades que realizan en el campo, el cuerpo almacena el polvo que el ambiente trae con el viento y sudor por el esfuerzo del trabajo que realizan. La población rural cuenta con abundante agua extraída de la naturaleza (pozo) para el aseo corporal de los pobladores, y refieren que no logran que el alcalde les apoye en canto a los servicios básicos que la población requiere.

Las reglas de la familia ayudan a crear estructura. Las reglas familiares son una declaración clara y específica de los comportamientos que se espera de cada uno de los integrantes de la familia, estas reglas pueden ser muy específicas para ciertas situaciones, como es la regla para la hora de comer. También pueden ser específicas para ciertos comportamientos que nunca son aceptables, como correr en casa. Las reglas funcionan cuando son constantes y uniformes para hacerlas cumplir y que sea el motivo de una buena conducta y relación entre los miembros familiares ⁽⁷⁷⁾.

Los adultos jóvenes del sector Huaca Larga- Virú, refirieron que tienen reglas dentro de sus hogares, que ayudan a obtener una convivencia armónica con los demás miembros que viven dentro de sus hogares y que a su vez estas reglas son también aplicadas fuera del hogar, como el saludo de los buenos días como respeto, la hora del desayuno, del almuerzo y cena que se ha establecido, por los jefes del hogar, entre otras reglas que permiten el desarrollo de un hogar tranquilo y saludable.

También se asimila por el autor Saldaña S. ⁽¹⁷⁾, donde el 37,5% (45) refiere que no realizan actividad física en su tiempo libre; también difiere el autor Natividad D. ⁽¹⁸⁾, donde el 43,3% (55) refieren que realizan caminata en su tiempo libre; el 43,3% (55) refirieron que en las dos últimas semanas han realizado caminata como actividad física de 20 minutos.

Se considera actividad física a cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos que exija gasto de energía de al menos 30 minutos diarios. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) uno de cada tres mujeres y uno de cada cuatro hombres no realiza suficiente actividad física, se ha observado que la inactividad física es el cuarto factor de riesgo en lo que respecta a la mortalidad a nivel mundial, además se estima que la inactividad física es la causa principal de

aproximadamente un 21%- 25% de los canceres de mama y de colon, el 27% de casos de diabetes y un 30% de carga de cardiopatía isquémica ⁽⁷⁸⁾.

Así mismo los resultados de Saldaña S, ⁽¹⁷⁾ se asimila con los resultados de la no actividad física en su tiempo libre, de los adultos jóvenes del sector huaca larga-virú, lo que va a ocasionar a futuro, son problemas de salud como es la obesidad, que muchas veces con lleva a contraer problemas cardiovasculares por una vida sedentaria, las razones por la cual no realizan actividad física, es por el exceso de trabajo, las empresas normalmente obliga a sus trabajadores a realizar el trabajo por más de 8 horas diarias, ocasionando que los adultos no tengan tiempo libre para realizar su actividad física. Por otra parte, los adultos jóvenes que han salido a correr al menos 20 minutos en las dos últimas semanas, lo realizan en su descanso que son alternados en cual día de la semana, este pequeño tiempo les ayuda mantenerse saludable evitando el estrés, depresión, ansiedad que son ocasionados por el exceso de trabajo y labores del hogar, pero la falta de actividad física pone en peligro su salud.

Realiza eventos deportivos los fines de semana, esto lo puede hacer, la teniente gobernadora o el mismo pueblo, puede organizarla, con el propósito que la población se anime a realizar actividad física al menos una vez a la semana o cada 15 das, que contribuirá en la distracción y veneficio para la salud propia, evitando el sedentarismo y enfermedades como la obesidad, estas actividades físicas se puedan planear entre semanas, por las mismas amas de casa que cuentan con tiempo disponible en su hogares.

También es similar por el autor Camacho E, ⁽¹⁶⁾. Donde el 43,0% consumen frutas diariamente; el 48,0% (48) consumen huevos 1 o 2 veces a la semana; el 50,0% (50) consumen pescado 1 o 2 veces a la semana; el 72,0% (72) consumen fideos, arroz,

papas diariamente; el 73,0% (73) consumen pan, cereales diariamente; Y también difiere con el autor Ruiz R, ⁽⁵⁸⁾. Donde el 47,5% (57) consumen frutas de 3 o más veces a la semana; el 50,0% (60) carne de 3 o más veces a la semana; el 56,7% (68) huevos de 3 o más veces a la semana; el 50,0% (60) pescado de 3 o más veces a la semana; el 44,2% (53) consumen verduras, hortalizas de 1 o 2 veces a la semana; el 47,5% (57) legumbres de 1 o 2 veces a la semana; el 54,2% (65) embutidos de 1 o 2 veces a la semana; el 47,5% (57) lácteos de 1 o 2 veces a la semana; el 56,7% (68) dulces, gaseosas de 1 o 2 veces a la semana; el 31,7% (38) refrescos con azúcar de 1 o 2 veces a la semana; y el 30,8% (37) frituras nunca o casi nunca.

Un alimento es cualquier sustancia que toma o recibe un ser vivo para su nutrición, estos componentes son esenciales para la vida las cuales se consumen desde que se nace hasta la muerte, porque proporciona una mezcla completa de sustancias químicas que hace posible que el cuerpo construya y mantenga sus órganos suministrándole energía para desarrollar sus actividades. Los alimentos se clasifican según su composición orgánica e inorgánica, tenemos los de origen animal y origen vegetal que vienen hacer los orgánicos; y los inorgánicos que provienen de origen mineral, se dividen en grasos o lípidos, carbohidratos o glúcidos, proteínas y vitaminas, todo este conjunto son esenciales para la subsistencia del ser humano ⁽⁷⁹⁾.

Los lípidos o grasas deben estar presentes en la dieta diaria en una cantidad adecuada. Su función más conocida es ser una reserva de energía. Sirve para asimilar vitaminas como la A, D, E y K. también tienen otras funciones menos conocidas que son importantes, son la despensa, la reserva de energía para cuando no hay comida. Así como la madre embarazada almacena grasa para alimentar al bebe y poder fabricar leche materna después que nazca. Sujetan y protegen órganos internos, como los

riñones, si no hubiera grasa se desprendería la parte baja del abdomen, a lo largo de nuestras vidas vamos acumulando grasas, algunos llegan a obtener obesidad por el exceso de grasas, por otra parte, esta acumulación ayuda a sobrevivir cuando haya escasas de alimentos ⁽⁸⁰⁾.

Los carbohidratos proporcionan combustibles para el sistema nervioso central y energía para los músculos que trabajan e impiden de las proteínas se utilice como fuente de energía y permiten el metabolismo de las grasas. Además, son importante para la función cerebral, influyen en el estado de ánimo, la memoria, etc., es una fuente de energía rápida basándose en la cantidad de carbohidrato que el cerebro necesita para su funcionamiento ⁽⁸¹⁾.

Las vitaminas son nutrientes esenciales para el buen funcionamiento celular del organismo y a diferencia de algunos minerales, actúan en dosis muy pequeñas. Las vitaminas facilitan la utilización y liberación de la energía proporcionada a través de los alimentos. Debido a que cada vez los alimentos son más purificados, refinados e industrializados, el estado nutricional de las vitaminas se ve alterado, si a esto le sumamos las comidas chatarras, el salto de horario las dietas bajas en calorías etc, pueden causar deficiencia en nuestro organismo permitiendo el acceso a enfermedades por las bajas defensas de nuestro organismo ⁽⁸²⁾.

Para eso es recomendable que se lleve una buena alimentación balanceada descartando las comidas chatarras o basuras que no logran el buen funcionamiento de nuestros sistemas operativos, la población adulta joven del sector Huaca Larga- Virú, está lleno de abundancia en alimentos saludables como son (naranja, ciruela, yuca, papa, maíz etc.), con todo estos beneficios la población refuerza su salud personal, refieren que consumen abundantes frutas, según la temporada que la producen los

árboles, la adquieren comprando sin la necesidad de ir al mercado por esos productos, o les regalan, refieren que es bueno los consumos de alimentos naturales, así evitan enfermarse con tanta frecuencia, y para tener suficiente energía, para realizar sus labores diarias, a parte algunos alimentos lo usan como medicina, él té de pepa de palta, para aliviar dolores de estómago, las rodajas de papa para calmar el dolor de cabeza o fiebre, la caña de azúcar lo usan como jugo para el resfriado, etc.

Continuar aprovechando el consumo de productos saludables y naturales que su sector le ofrece y que está al alcance de su economía, si bien es cierto que cuentan y consumen abundantes alimentos saludables, la educación a los hijos y a los padres debe continuar, para evitar que a futuro se obtenga malas decisiones en el consumo de alimentos no son saludables, ocasionando enfermedades que ha hora se pueden prevenir mediante un buen consumo de alimentos saludables.

En conclusión, se llegó que más de la mitad de los adultos jóvenes no fuman ni han fumado antes de forma habitual, la mayoría consume bebidas alcohólicas de forma ocasional, con esto se entiende que conocen el riesgo del consumo del cigarrillo, de esta forma previenen enfermedades como es el cáncer de pulmón, y en cuanto al consumo de alcohol no tienen bien en claro que también es un daño que les puede ocasionar algún tipo de cáncer, anemia, perdida de la memoria; más de la mitad duermen de 6 a 8 horas diarias, la totalidad refirió que se bañan diariamente, como también tienen claras las conductas y disciplina en el hogar, la mayoría no realiza actividad física, pero han salido a correr en las dios últimas semanas al menos 20 minutos la mayoría de adultos jóvenes.

En cuanto a la alimentación la mayoría consumen alimentos saludables, productos de su propio sector donde siembran y cosechan, una buena alimentación es

el ingerir sustancias nutritivas que el cuerpo requiere para la construcción y el mantenimiento de sus órganos, administrándoles energía suficiente para el desarrollo de sus actividades diarias, para ello necesita lípidos, carbohidratos, proteínas y vitaminas, manteniendo y previniendo la salud de las personas.

Se debe concientizar a los adultos jóvenes mediante las autoridades a cargo del sector Huaca Larga, que puedan realizar promoción y prevención de la salud, orientando a que una buena alimentación debe ir de la mano con una buena actividad física, beneficiando la salud de la población.

Tabla 4, 5 y 6.

Con respecto a los determinantes de la salud de los adultos jóvenes del sector Huaca Larga – Virú, del 100.0% (130), el 60,0% (78) refirieron haberse atendido en los 12 últimos meses en un hospital; el 71,5% (93) el lugar donde lo atendieron esta regularmente cerca de su casa; el 60,0% (78) tiene ESSALUD como un tipo de seguro; el 36,9% (48) refirió que el tiempo de espera para que lo atiendan en el establecimiento de salud fue largo; el 50,8% (66) la calidad de atención que recibió del establecimiento de salud fue buena y el 63,1% (82) refirieron que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa, el 71,5% (93) recibe apoyo social natural de sus familias; el 51,5% (67) recibe apoyo social organizado del seguro social (ESSALUD); Y el 82,3% (107) no recibe apoyo de ninguna organización.

Se asemeja la investigación del autor Sarmiento A, ⁽⁸³⁾. Donde el 100,00% (251) refirieron que en los 12 últimos meses se atendieron en un hospital y, Por otra parte, estos resultados difieren con la investigación del autor Ruiz R, ⁽⁵⁸⁾. Donde el 61,7% (74) refirieron que en los 12 últimos meses se atendieron en un puesto de salud.

El hospital, es un órgano de salud, que dirige sus acciones a las personas enfermas. Incluyendo actividades de promoción y protección a la salud. Es un centro que alberga y da tratamiento al enfermo, proporcionando asistencia médica y sanitaria que cure y prevenga usando sus servicios que van hasta el ámbito familiar ⁽⁸⁴⁾.

Los adultos jóvenes del sector Huaca Larga-Virú refirieron que asisten una vez al año a un hospital, por motivos que laboran en las empresas largas horas, que va desde las 7:00 am y salen a las 5:00 pm, por otro lado no se toman un momento para pedir permiso de descanso en el trabajo por motivo de que, al ausentarse del trabajo ya están perdiendo sus horas laborales, y en su día de descanso semanal se ven desanimados por el cansancio y estrés o las labores en casa que optan por ir solo una vez al año, ellos creen que es una pérdida de tiempo acudir a un hospital porque no les atienden de forma correcta, lo que ocasionan que no tengan interés por la salud propia, por otra parte el hospital está lejos de su sector, tienen que viajar al pueblo de Virú, que les toma alrededor de 30 minutos, prefiriendo los remedios caseros, como es jugos de limón con kion caliente para el resfriado, té de pepa de palta para los dolores estomacales, dolores de cabeza o fiebre utilizan rodajas de papa, etc.

Que las empresas deben motivar a las personas a realizarse un examen médico cada 4 o 6 meses, y que cuando estén con malestares por algún tipo de enfermedad acudan al servicio de salud de su distrito, trayendo como prueba una boleta de descanso médico, de esta forma se asegura que el adulto joven acudió al hospital por ayuda.

En el presente informe se encontró similitud por la autora Saldaña S, ⁽¹⁷⁾. Donde el 62,5% (75) refieren que el lugar donde lo atendieron esta regularmente cerca de sus casas y así mismo difiere la investigación de la autora Natividad D, ⁽¹⁸⁾. Donde el 81,1% (103) considera que el lugar donde lo atendieron está muy cerca de su casa; el

80,3% (102) refirieron que el tiempo que esperaron para que sean atendidos fue regular.

ESSALUD es el seguro social de salud que tiene por finalidad dar cobertura a los asegurados y sus derechos a través del otorgamiento de prestaciones de prevención, promoción, recuperación, rehabilitación, prestaciones económicas, y prestaciones sociales que corresponden al régimen contributivo de la seguridad social en salud, así como otros seguros de riesgos humanos ⁽⁸⁵⁾.

El tiempo de espera es un elemento, que va a depender de la administración y organización del centro de salud, generalmente existen dos métodos para la programación de un servicio, el modelo de colas y la de reservar la cita, que son las modalidades implicadas por el sector salud ⁽⁸⁶⁾.

La calidad de la asistencia sanitaria es asegurar que cada paciente reciba el conjunto de servicios diagnósticos y terapéuticos más adecuado para conseguir una atención sanitaria óptima, teniendo en cuenta todos los factores y conocimiento del paciente y del servicio médico y lograr un resultado mínimo de riesgos y máxima satisfacción del paciente durante el proceso ⁽⁸⁷⁾.

Los adultos jóvenes del sector Huaca Larga- Virú, refirieron que se atendieron en un hospital ESSALUD (Hospital Víctor Soles García), con respecto a malestares por algún tipo de enfermedad o accidentes laborales como caídas, fracturas, quemaduras, cortes, etc., esta institución de salud está regularmente cerca de sus casas, aunque refirieron que el tiempo de espera para ser atendidos es larga, sintiendo molestias e incomodidades porque el personal de salud no se organiza bien, citando a demasiadas personas para ser atendidas en un solo día, otros creen que el personal de salud no es suficiente para atender a demasiadas personas enfermas, y con respecto a

la calidad de atención del personal de salud refirieron que es buena. Refirieron que reciben apoyo social organizado, lo que es ESSALUD, que les brindan prestaciones de las empresas en las que laboran, teniendo como función realizar la prevención, promoción, recuperación y rehabilitación de sus trabajadores.

Incentivar al personal de salud a mejorar su sistema de citas o en caso que se aglomeren demasiada la población, hacer una reserva para días factibles con un número que vaya de acuerdo a la cantidad de personal de salud que pueda atender, un número de pacientes en un día. Por otra parte, se debe educar a las personas mientras pasen la consulta médica, a tener paciencia y a ser más comprensivos y que ayuden al personal de salud en la atención de las necesidades de todos.

Por otro lado, en relación a la seguridad ciudadana la existencia del pandillaje ha representado, por mucho tiempo, el constante enfrentamiento entre las juventudes desbocadas y un mundo adulto que se dedicó a controlar y castigar toda actitud disfuncional que amenaza la seguridad social. Las drogas y el alcohol, funcionan como anestésicos sociales que les otorgan la fortaleza suficiente para romper la moral consensuada. Esto induciría constantemente al agredido a formar parte de la pandilla bajo el peligro de seguir siendo objeto de abusos ⁽⁸⁸⁾.

En cuanto al pandillaje o delincuencia más de la mitad de los adultos jóvenes del sector Huaca Larga- Virú, que fueron encuestados refirieron que dentro de su comunidad no existe ningún riesgo de ser asaltado. Por ha hora es un sector tranquilo, con acceso factible para pobladores que provienen de las afueras de otro sector; por otro lado, un porcentaje mejor han referido que una o dos veces a la semana asaltan en la entrada de su sector, esto sucede en las mañanas y en el atardecer, estos hechos recién se están presentando, nunca había pasado años anteriores.

Frente a lo expuesto se llegó a la conclusión que más de la mitad de los adultos jóvenes del sector Huaca Larga- Virú se atendieron en un hospital en los 12 últimos meses, más de la mitad considera que esta regularmente cerca de su casa, y más de la mitad cuentan con seguro Essalud, el seguro social de salud lo obtienen mediante un organismo público descentralizado, que esta creado para dar cobertura a los asegurados que trabajan de forma dependiente o como socios de cooperativas de trabajadores, estos trabajadores adultos jóvenes al ingresar a trabajar a las empresas como es Campo sol, Dámper, Green Perú, etc. Automáticamente se les asegura, de esta forma ellos pueden ser atendidos en los hospitales cuando sufran algún tipo de accidente, el hospital les va a proporcionar asistencia médica, también operaciones quirúrgicas, y su estancia en el hospital hasta su recuperación, la mayoría refirió que el tiempo de espera fue largo, más de la mitad refirió que la calidad de atención fue buena.

También se asimila la investigación de la autora Rodríguez Y, ⁽⁸⁹⁾. Donde el 73,1% (152) refirieron que reciben apoyo social natural de sus familias; el 66,8% (139) refirieron que no reciben apoyo social de las organizaciones, así mismo difiere con la investigación la autora Camacho E. ⁽¹⁶⁾, donde el 76,0% (76) refiere que no recibe apoyo social natural organizado; el 100% (100) refirieron que no recibe apoyo social organizado.

En un sentido amplio, el apoyo social es el conjunto de recursos humanos y materiales con que cuenta la familia o un individuo para superar una determinada crisis como es la enfermedad, las malas condiciones económicas, rupturas familiares, etc. Los sistemas de apoyo social se pueden constituir en forma de organizaciones interconectadas, lo que favorece su eficacia y rentabilidad es por eso que se habla de redes de apoyo social como es la familia, amigos y allegados, compañeros de trabajo,

vecinos y compañeros espirituales, estas redes de apoyo tienen como ventaja el hecho de que la ayuda que prestan es inmediata esto ofrece un apoyo emocional y solidario que beneficia a un mal afrontamiento en situaciones negativas ⁽⁹⁰⁾.

El apoyo social reduce los efectos negativos de los acontecimientos, brindando protección a la familia en la salud y enfermedad. El apoyo social constituye el conjunto de recursos de diversa naturaleza con los que pueden contar la familia en la vida cotidiana y especialmente ante determinadas situaciones ⁽⁹¹⁾.

Los adultos jóvenes refirieron que reciben apoyo social natural por parte de la familia, ante situaciones de salud, o en caso de desastres naturales, sirviendo de apoyo. A esto se le suma el apoyo social organizado ESSALUD, que es un organismo público descentralizado, con la finalidad de dar prestaciones a los asegurados que trabajan bajo el mando de una empresa agrícola (Camposol, Talsa, Danper, etc), ofreciéndoles la prevención, recuperación y rehabilitación, ante un accidente laboral que puedan sufrir. Dentro de su entorno social los adultos jóvenes refirieron que no reciben apoyo social de estas organizaciones como es el vaso de leche o comedor popular entre otros programas de apoyo, debido a conflictos sociales como la falta de tiempo, los avisos de las reuniones no siempre llegan a comunicárseles, y por estas razones renuncian a formar parte de estos comités de apoyo social de las organizaciones, porque siempre terminan en desacuerdos y prefieren evitar conflictos al no participar.

Motivar más en la insistencia de la participación de la población adulta joven en las asistencias de reuniones, que son el beneficio de desarrollo de su sector para una convivencia más agrádale, la unión familiar como apoyo organizado deben también aplicarlo en proyectos de mejora en las reuniones que realiza la teniente gobernadora,

por otra parte el beneficio de las empresas al darle un seguro Essalud por laborar, deben aplicarlo de forma correcta para no perderlo y que esto no afecte su economía propia.

Se llegó a la conclusión que más de la mitad de adultos jóvenes del sector Huaca Larga- Virú, recibe el apoyo de sus familiares, más de la mitad recibe apoyo social organizado Essalud, la familia es el órgano principal de apoyo ante cualquier crisis que sufra uno de sus miembros, sea por enfermedad, falta de economía etc., siendo un sistema de apoyo incondicional inmediata ofreciendo apoyo ante las situaciones negativas, y no solo cuentan con el apoyo de la familia sino que también cuentan con el apoyo de Essalud, que es brindada por ser trabajadores, de empresas en las que laboran, como es Campo sol, Dámper, Green Perú, etc., brindándoles protección familiar en la salud y enfermedad; y más de la mitad no recibe apoyo de otras organizaciones.

Se les puede informar a las autoridades a cargo del sector Huaca Larga- Virú, mediante esta investigación que puedan crear oportunidades de participación, donde el adulto joven participe en su comunidad, en las labores de organizaciones como es el comedor popular, el vaso de leche, el programa juntos etc., con el beneficio de un progreso comunitario y la reducción de complicaciones vecinales.

V. CONCLUSIONES

- En los determinantes de la salud del entorno biosocioeconómico más de la mitad de los adultos jóvenes encuestados son de sexo femenino, con grado de instrucción de inicial/primaria, con un ingreso económico que va desde los 1001 soles a 1400 soles y el jefe de familia cuenta con un trabajo estable. En cuanto al entorno físico la mayoría tienen vivienda multifamiliar, con casa propia, estructurado con materiales de piso de arena, techo de eternit y paredes de adobe, con habitaciones independiente; cuentan con abastecimiento de agua extraído de un pozo subterráneo, la eliminación de excretas lo hacen en un baño de letrina, cuentan con gas, electricidad para cocinar, tienen energía eléctrica temporal, y cuentan con carro recolector que pasa recogiendo la basura por lo menos 2 veces a la semana.
- En los determinantes de la salud relacionado con los estilos de vida, el mayor porcentaje de adultos jóvenes no fuman, ni han fumado nunca de manera habitual, ingieren bebidas alcohólicas de forma ocasional, descansan de 6 a 8 horas, se bañan diariamente, y mantienen reglas y expectativas claras acerca de su conducta y/o disciplina; no realizan actividad física en su tiempo libre, y otro porcentaje refirieron que en las dos últimas semanas salieron a correr al menos 20 minutos; sobre la alimentación consumen frutas, fideos, arroz, papas, pan, cereales, verduras y hortalizas, legumbres y refrescos con azúcar diariamente; también consumen carnes (pollo, res, cerdo, etc.), huevo, pescado, de 1 o 2 veces a la semana; ingieren lo que son lácteos, dulces y gaseosas, y frituras una vez al mes; y por ultimo nunca o casi nunca consumen embutidos y enlatados.
- En los determinantes de la salud relacionado con las redes sociales y comunitarias, el mayor porcentaje recibe apoyo social natural de sus familias, apoyo social

organizado como es el seguro social (Essalud), pero no reciben apoyo de alguna organización, se atendieron en las doce últimos meses en un hospital, que esta regularmente cerca de sus casas, con seguro Essalud, donde la espera para la atención fue larga y la calidad de atención del personal de salud fue buena, estos pobladores refirieron que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Recomendaciones:

- Se recomienda dar a conocer los resultados de la presente investigación de los adultos jóvenes, a las autoridades como es a la teniente gobernadora, al puesto de salud donde la población se atiende y a las autoridades municipales de la provincia de Virú, con la finalidad de buscar que los ciudadanos participen y a la autoridad multisectorial para formular estrategias e intervenciones que contemplen actividades en promoción y prevención, que favorezcan la calidad de vida de cada adulto joven del sector Huaca Larga- Virú.
- Dar a conocer al personal de salud y autoridades que realicen actividades preventivas y promocionales en relación a los determinantes identificados, teniendo en cuenta los determinantes de la salud en los adultos jóvenes con grado de instrucción inicial/primaria, saneamiento básicos y ambientales, el consumo de bebidas alcohólicas, su actividad física y su seguro Essalud, que presentan riesgos para su salud.
- Seguir investigando y dar a conocer otros estudios, en base a estos resultados, usando indicadores que tengan relación con los determinantes de la salud y que permitan explicar, comprender e intervenir en la prevención y promoción, para mejorar el nivel de vida, de los adultos jóvenes del sector Huaca Larga, y de igual manera que sirva para concientizar a la población sobre la importancia de mantener un estilo de vida saludable y conocer factores que determinen una vida productiva y saludable o problemas con la salud individual o conjunta en la sociedad que habita.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Sanitas. La evolución del concepto de salud. [página en Internet]. [acceso el 26 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/prevencion-salud/san041834wr.html>
2. Minsal. Determinantes sociales en salud. [Internet]. Chile, 2019. [Acceso el 30 de abril del 2020]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/determinantes-sociales-en-salud/>
3. National Geographic. Las 10 principales amenazas a la salud en el 2019 acorde a la OMS. [Internet]. 2019. [Acceso el 30 de abril del 2020]. Disponible en: <https://www.ngenespanol.com/salud/10-amenazas-salud-2019-oms/>
4. Hoy. Reporte: la gente del continente americano vive más que la media mundial. [Internet]. [Acceso el 30 de abril del 2020]. Disponible en: <https://www.hoylosangeles.com/vidayestilo/salud/efe-3390739-13404469-20170926-story.html>
5. Nogués M. ¿universidad pública gratuita para todos? Sobre ineficiencia e inequidad del gasto en educación argentina. [Página en internet]. Argentina, 2019. [Acceso el día 30 de abril del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.udesa.edu.ar/jspui/bitstream/10908/17033/1/%5BP%5D%5BW%5D%20T.%20L.%20Eco.%20Nogu%C3%A9s%2C%20Mercedes.pdf>

6. Solis M. Enfermedades que más afectan a la población brasileña. [Internet]. Brasil, 2016. [Acceso el 1 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.helloforos.com/t/enfermedades-que-mas-afectan-a-la-poblacion-brasilena/143637>
7. Aguilera X, Sepúlveda C. Más de la mitad de los chilenos tienen dos o más males crónicos y requieren de controles anuales. [página en internet]. 2019. [acceso el 26 de mayo del 2020]. Disponible en: <http://www.clinicasdechile.cl/noticias/mas-de-la-mitad-de-los-chilenos-tienen-dos-o-mas-males-cronicos-y-requieren-de-controles-anuales/>
8. Bárcena A. Salud en las américas más resumen: panorama regional y perfiles de país. [página en Internet]. Washington, 2017. [Acceso el 1 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/wp-content/uploads/2017/09/Print-Version-Spanish.pdf>
9. García J. Características de las viviendas hogares y población. [Internet]. Lima, 2018. [Capítulo 1]. [Acceso el día 2 de mayo del 2020]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/index1.html
10. García J. Producción Nacional. [página en Internet]. Perú, 2019. [Acceso el día 17 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/informe-tecnico-produccion-nacional-mayo-2019.pdf>

- 11.** Región la libertad. Certifican a profesionales que participaron en tratamiento gratuito por adicciones. [Página en internet]. La Libertad, 2017. [Acceso el 26 de mayo del 2020]. Disponible en: <http://www.regionlalibertad.gob.pe/NOTICIAS/regionales/8210-certifican-a-profesionales-que-participaron-en-tratamiento-gratuito-por-adicciones>
- 12.** Minsa. Orientaciones para la atención integral de salud en la etapa de vida joven. [Página en internet]. Lima, 2016. [Acceso el día 1 de mayo del 2020]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/342338/Orientaciones_para_la_atenci%C3%B3n_integral_de_salud_en_la_etapa_de_vida_joven__Documento_t%C3%A9cnico20190716-19467-87yc8v.pdf
- 13.** García J, Vélez C. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia. [Revista Cubana]. 2017. Vol. 43: 2. [Citado el día 18 de mayo del 2020]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000200006
- 14.** Aguirre E. Evaluación de los determinantes sociales de la salud en la Comunidad de Tanguarín, Ibarra año 2017. [Tesis previa la obtención del título de licenciatura en enfermería]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2018. [citado el día 18 de mayo del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8075/1/06%20ENF%20934%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>

- 15.** Torres J, Guarneros N. El impacto de los determinantes sociales de la salud en una comunidad marginada. México 2016. Vol 15: 1. [citado el día 18 de mayo del 2020]. Disponible en: https://revistas.ujat.mx/index.php/horizonte/article/view/1066/pdf_3
- 16.** Camacho E. Determinantes de la Salud en Adultos Jóvenes. Pueblo Joven la Unión- Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. [acceso el 12 de febrero del 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6150/ADULTO_JOVEN_DETERMINANTES_CAMACHO_VALDERRAMA_ESTHER_NOELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 17.** Saldaña S. Determinantes de la Salud en Adultos Jóvenes. Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa- Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. [acceso el 12 de febrero del 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7377/ADULTOS_JOVENES_DETERMINANTES_SALDANA_CASTRO_SARA_DEL_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 18.** Natividad D. Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Asentamiento Humano “25 de Mayo”- Chimbote, 2015. [Informe de Tesis para optar el título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2015. [Citado el día 16 de noviembre del 2019]. Disponible en:
- http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13068/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_NATIVIDAD_SANTA_MARIA_DALILA_SILVIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 19.** Meléndez R. Determinantes de la salud en adultos del Asentamiento Humano Armando Villanueva del Campo Buenos Aires Sur_ Víctor Larco Herrera, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020. [Citado el día 17 de octubre del 2020]. Disponible en:
- http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17909/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_MELENDEZ%20PEREDA_%20ROSARIO_%20ODEL_%20PILAR%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 20.** Román S. Determinantes de la Salud en Adultos. Mercado José Faustino de la Urbanización Sánchez Carrión- Trujillo, 2015. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. [acceso el 12 de febrero del 2019]. Disponible en:
- http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3358/DETERMINANTES_%20ADULTOS_ROMAN_GARCIA_SARA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

21. Opimec. Comentarios de unidad 3. Ganar en salud. Un enfoque positivo de atención a la cronicidad. Europa. [Acceso el día 2 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.opimec.org/documentos/4869/unidad-3-ganar-en-salud-un-enfoque-positivo-de-atencion-a-la-cronicidaddup/10931/comentarios/>
22. Paho. Héroes de salud pública: el honorable Marc Lalonde. [Internet]. [Acceso el día 2 de mayo del 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3382:2010-public-health-heroes-honorable-marc-lalonde&Itemid=139&lang=en
23. Wordpress. Informe Lalonde. [Internet]. [acceso el 1 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://saludypoesia.wordpress.com/2014/01/24/informe-lalonde/>
24. Caballero E, et al. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos. [Internet]. [Acceso el 1 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2012/ifd1215d.pdf>
25. Acevedo G, Martínez D, Utz L. Unidad 1. La salud y sus determinantes. La salud pública y la medicina preventiva. [Internet]. [Acceso el día 3 de mayo del 2020]. Disponible en: <http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>
26. Cárdenas E, et al. Determinantes sociales en Salud. [Internet]. Lima, 2017. [Acceso el 3 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesSaludCompleto.pdf>

27. Mújica O, Moreno C. de la retórica a la acción: medir desigualdades en salud para no dejar a nadie atrás. [Internet]. Portugués, 2019. [Acceso el día 3 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6393735/>
28. Vega J, et al. En la perspectiva de la equidad. [Internet]. Chile. [Acceso el día 3 de mayo del 2020]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/331984362_Determinantes_Sociales_de_la_Salud_en_Chile_En_la_Perspectiva_de_la_Equidad
29. Breilh J, et al. Taller latinoamericano sobre determinantes sociales de la salud. [Internet]. México. [Acceso el día 3 de mayo del 2020]. Disponible en: https://www.uasb.edu.ec/UserFiles/376/File/ponencias_Taller%20Determinantes%20Sociales.pdf
30. Easp. Determinantes estructurales. España. [Acceso el 12 de febrero del 2019]. Disponible en: <http://www.easp.es/tesis-salud/impacto-en/determinantes-estructurales>
31. Easp. Determinantes intermedios. España. [Acceso el 12 de febrero del 2019]. Disponible en: <http://www.easp.es/tesis-salud/impacto-en/determinantes-intermedios>
32. Hernández L, et al. El modelo de la OMS como orientador en la salud pública a partir de los determinantes sociales. [Internet]. Colombia, 2017. [Acceso el día 3 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rsap/2017.v19n3/393-395/es/>

33. Smu. Etapas de la Investigación. [Internet]. [Acceso el 12 de febrero del 2019].
Disponible en: <https://www.smu.org.uy/cartelera/socio-cultural/prevalen.pdf>
34. Blogspot. Adulto Joven o Adulterez Temprana. [Internet]. [Acceso el 3 de mayo del 2020]. Disponible en URL: <http://dedicoadulto.blogspot.com/p/estado-de-salud.html>
35. Catarina. Metodología. [Página en internet]. [Acceso el 26 de mayo del 2020].
Disponible en: http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/blanco_s_nl/capitulo3.pdf
36. Mey. Tema: Diseño de investigaciones. [Internet]. [Acceso el 26 de mayo del 2020]. Disponible en: <http://mey.cl/apuntes/disenosunab.pdf>
37. Porporatto M. Sexo. [Internet]. [Acceso el 8 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://quesignificado.com/sexo/>
38. Eusko Jaurlaritz. Instituto Vasco de estadística oficial de la C.A de Euskady. [Internet]. San Sebastián 2017. [Acceso el 12 de febrero del 2019]. Disponible en: http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html
39. Banrepcultural. Ingresos. [Internet]. 2017. [Acceso el 12 de febrero del 2019].
Disponible en: <http://enciclopedia.banrepcultural.org/index.php?title=Ingresos>
40. Pérez J, Gardey A. Definición de ocupación. [Internet]. 2018. [Acceso el 12 de febrero del 2019]. Disponible en: <https://definicion.de/ocupacion/>
41. DefiniciónABC. Definición de vivienda. [Internet]. 2018. [Acceso el 12 de febrero del 2019]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/social/vivienda.php>

- 42.** Wong C. Estilos de Vida. [Internet]. Universidad De San Carlos De Guatemala. Facultad De Ciencias Médicas. 2012. [Acceso el 12 de febrero del 2019]. Disponible en: <https://saludpublica1.files.wordpress.com/2012/08/estilos-de-vida-2012.pdf>
- 43.** Basulto J, Caorsi L. Alimentación saludable, ¿qué es? [Internet]. 2013. [Acceso el 12 de febrero del 2019]. Disponible en: http://www.consumer.es/web/es/alimentacion/aprender_a_comer_bien/2013/04/26/216544.php
- 44.** Ramos V. Análisis de redes sociales: una herramienta efectiva para evaluar coaliciones comunitarias. [Internet]. España. 2015. [Acceso el 12 de febrero del 2019]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v17n3/v17n3a02.pdf>
- 45.** Fajardo G, Gutiérrez J, García S. Acceso Efectivo a los Servicios de Salud: Operacionalizando la Cobertura Universal en Salud. [Internet]. 2015. VIL.57 NO.2. [Acceso el 12 de febrero del 2019]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342015000200014
- 46.** Comité institucional de ética en investigación. Código de Ética para la Investigación. [página en internet]. Chimbote, 2019. [Acceso el día 17 de octubre del 2020]. Disponible en: <file:///F:/TALLER%20CONCURRICULAR%202020-10-14/Código%20de%20ética%20para%20la%20investigación.pdf>

- 47.** Arroyo L. El consentimiento Informado en la Investigación científica. Costa Rica. [citado el día 15 de noviembre del 2020]. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/revistas/rjss/juridica13/ensayo6.pdf>
- 48.** Huerta M. Determinantes de Salud en Adultos Sanos del asentamiento Humano Ida Terry- Carhuaz-Ancash, 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2018. [Acceso el día 29 de octubre del 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4296/ADULTOS_DETERMINANTES_HUERTA_VEGA_MARISOL_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 49.** Planned Parenthood. Qué es la Educación Sexual. [Página en internet]. Estados Unidos, 2019. [Acceso el día 9 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/para-educadores/que-es-la-educacion-sexual>
- 50.** Pomiano D. Determinantes de salud de los Adultos del centro poblado de Catayoc. Chavín de Huantar- Ancash, 2015. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Huaraz: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2018. [Acceso el día 17 de noviembre del 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5704/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_POMIANO_VILLAFUERTE_DELIA_ALICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 51.** Raffino M. Educación. [Página en internet]. Argentina, 2019. [Acceso el día 9 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://concepto.de/educacion-4/>

52. García J. Indicadores de educación por departamento 2008-2018. [Página en internet]. Lima, 2019. [Acceso el día 5 de abril del 2020]. Capítulo 4; pág. 113-117. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1680/libro.pdf
53. Gil S. Ingreso. [Página en internet]. España. [Acceso el día 9 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/ingreso.html>
54. García J. Perú: panorama económico departamental. [Internet]. Perú, 2019. [Acceso el día 5 de mayo del 2020]. Disponible en: <http://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/panoramadiciembre.pdf>
55. ConceptoDefinición. Trabajo. [Página en internet]. 2019. [Acceso el día 9 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/trabajo/>
56. Realia. ¿Qué es una vivienda multifamiliar? [Página en internet]. Madrid, 2019. [Acceso el día 4 de noviembre del 2019]. Disponible en: <https://www.realia.es/que-es-vivienda-multifamiliar>
57. DeConceptos.com. Concepto de vivienda. [Página en internet]. [Acceso el día 9 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-juridicas/vivienda>

- 58.** Ruiz R. Determinantes de la salud en Adultos Jóvenes. Asentamiento Humano Ramal playa– Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. [Acceso el día 5 de mayo del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7378/ADULTOS_JOVENES_DETERMINANTES_RUIZ_QUICHIZ_RICARDO_JESUS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 59.** COVEG. Indicador 23. Tenencia de la vivienda. [Página en internet]. [Acceso el día 20 de noviembre del 2019]. Disponible en: <http://seisv.coveg.gob.mx/modulos/secciones/indicadores/indicadores/Indicador%2023.pdf>
- 60.** Quispe F. Pisos de tierra estabilizada. [Página en internet]. [Acceso el día 8 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/351303116/Pisos-de-Tierra-Estabilizada>
- 61.** León R. Clases de Techo. Diciembre 2016. [Acceso el día 9 de octubre del 2019]. Disponible en: https://www.tutareaescolar.com/tipos_de_techo.html
- 62.** Ebasl.es. Construir una casa con adobe. [Página en internet]. 2016. [Acceso el día 9 de octubre del 2019]. Disponible en: <http://ebasl.es/construir-una-casa-con-adobe/>
- 63.** Ucha F. Definición de Habitación. [Página en internet]. 2015. [Acceso el día 9 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/habitacion.php>

- 64.** INEI. Servicios. [Página en Internet]. Per, 2014. [Acceso el día 5 de mayo del 2020]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1291/cap01.pdf
- 65.** Laboratorio de Ingeniería para el Desarrollo Sostenible. Abastecimiento de agua mediante pozo cavado y protegido. [Página en internet]. [Acceso el día 9 de octubre del 2019]. Disponible en: https://wpd.ugr.es/~lids/wordpress/wp-content/uploads/Ficha-n%C2%BA_1.pdf
- 66.** Build a Free Website of Your Own On. Disposición de Excretas. [Página en internet]. [Acceso el día 9 de octubre del 2019]. Disponible en: <http://saneamientoambiental.tripod.com/id5.html>
- 67.** Gastronomika. ¿Gas o electricidad en nuestra cocina? [Página en internet]. San Sebastián, 2015. [Acceso el día 9 de octubre del 2019]. Disponible en: <http://guiagastronomika.diariovasco.com/noticias/gas-electricidad-201503061047.php>
- 68.** Arkiplus. Beneficios de la energía eléctrica. [Página en internet]. [Acceso el día 9 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.arkiplus.com/beneficios-de-la-energia-electrica/>
- 69.** EcuRed. Camión de la basura. [Página en internet]. Estados Unidos. [Acceso el día 9 de octubre del 2019]. Disponible en: https://www.ecured.cu/Cami%C3%B3n_de_la_basura

- 70.** Galicia F. ¿Cada cuánto tiempo debería pasar el camión de la basura? [Página en internet]. España, 2018. [Acceso el día 9 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.lavozdeg Galicia.es/noticia/faigaliciaverde/2018/03/26/tiempo-deberia-pasar-camion-basura/00031522070965882608738.htm>
- 71.** Limpiezas Sil. 10 consejos para mantener la comunidad limpia. [Página en internet]. Madrid, 2019. [Acceso el día 9 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://limpiezasil.com/10-consejos-mantener-la-comunidad-limpia/>
- 72.** Ministerio de Salud Pública. Manual Nacional de Abordaje del Tabaquismo en el Primer Nivel de Atención. [Página en internet]. Uruguay. [Acceso el día 10 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/fctc/reporting/Annexsixurue.pdf>
- 73.** Organización Mundial de la Salud. Tabaco. [Página en internet]. 2019. [Acceso el día 10 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>
- 74.** Organización Mundial de la Salud. Alcohol. [Página en internet]. 2018. [Acceso el día 10 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
- 75.** Sanitas. Cuantas horas necesitamos dormir. [Página en internet]. [Acceso el día 10 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/prevencion-salud/horas-necesarias-dormir.html>

- 76.** The Danioner. ¿Por qué es importante bañarse? [Página en internet]. 2015. [Acceso el día 10 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.thedanioner.com/por-que-es-importante-banarse/>
- 77.** Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. ¿Por qué son importantes las reglas familiares para los niños pequeños y preescolares? [Página en internet]. Estados unidos, 2016. [Acceso el día 10 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/parents/spanish/essentials/structure/familyrules.html>
- 78.** Organización Mundial de la Salud. Actividad Física. [Página en internet]. [Acceso el día 10 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/dietphysicalactivity/pa/es/>
- 79.** ConceptoDefinición. Alimento. [Página en internet]. 2019. [Acceso el día 10 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/alimento/>
- 80.** Ruiz E, Grupo de Gastroenterología y Nutrición. Las grasas del cuerpo humano. [Página en internet]. Madrid, 2019. [Acceso el día 10 de octubre del 2019]. Disponible en: <http://www.familiaysalud.es/vivimos-sanos/alimentacion/los-alimentos/las-grasas-del-cuerpo-humano>
- 81.** LosTipos. Carbohidratos- Definición, Funciones, Tipos, Clasificación y Beneficios. [Página en internet]. [Acceso el día 10 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://lostipos.net/carbohidratos/>
- 82.** Kohon I. ¿Qué son las vitaminas? [Acceso el día 10 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.enbuenasmanos.com/funciones-de-las-vitaminas>

- 83.** Sarmiento A. Determinantes de salud en Adultos del Barrio de Agoshirca_ Sihuas_ Ancash, 2015. [Página en internet]. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. Chimbote, 2018. [Acceso el día 21 de noviembre del 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5701/ADULTOS_DETERMINANTES_DE_SALUD_SARMIENTO_CORDOVA_ALDO_RAFA_EL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 84.** Monografías Plus. Hospital según la OMS. [Página en internet]. [Acceso el día 10 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.monografias.com/docs/hospital-seg%C3%BAAn-la-OMS-P3CX6SGFJDUNY>
- 85.** SUNAT. Concepto – ESSALUD. [Página en internet]. [Acceso el día 10 de octubre del 2019]. Disponible en: <http://orientacion.sunat.gob.pe/index.php/empresas-menu/contribuciones-y-aportaciones-empresas/essalud-contribuciones-y-aportaciones-empresas>
- 86.** Pacheco E. El tiempo de espera en la atención en salud. [Página en Internet]. Perú, 2018. [Acceso el día 6 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia-el-tiempo-espera-la-atencion-salud-65112.aspx>
- 87.** Conexionesan. Los diferentes conceptos de calidad en salud. [Página en internet]. Lima, 2016. [Acceso el día 10 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.esan.edu.pe/apuntes-empresariales/2016/05/los-diferentes-conceptos-de-calidad-en-salud/>

- 88.** Loayza J. El pandillaje juvenil: un abordaje sociológico para un análisis jurídico. [Página en internet]. Perú, 2018. [Acceso el día 10 de octubre del 2019]. Disponible en: <http://polemos.pe/pandillaje-juvenil-abordaje-sociologico-analisis-juridico/>
- 89.** Rodríguez Y. Determinantes de la salud de los adultos del Caserío Malpaso-Carhuaz- Ancash, 2015. [Página en internet]. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Chimbote, 2018. [Acceso el día 21 de noviembre del 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6352/LOS_ADULTOS_DETERMINANTES_RODRIGUEZ_CADILLO_YEJUTNOVALY_LISETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 90.** Ortego M, López S, Álvarez M. Tema 13. El apoyo social. [Página en internet]. [Acceso el día 10 de octubre del 2019]. Disponible en: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_13.pdf
- 91.** González I. El apoyo familiar: acontecimientos significativos de vida familiar. [Página en internet]. España, 2018. [Acceso el día 10 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.psicologia-online.com/el-apoyo-familiar-acontecimientos-significativos-de-vida-familiar-2825.html>



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE
LA SALUD EN LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR
HUACA LARGA_VIRÚ, 2019

Se utilizó el cuestionario que ha sido Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes
Adriana. Adaptado a mi población.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

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

Dirección.....

**I. DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO
BIOSOCIOECONOMICO.**

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

2. Grado de instrucción del adulto joven:

- Sin instrucción ()
- Inicial/primaria ()
- Secundaria completa/secundaria incompleta ()
- Superior completa/superior incompleta ()

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

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

4. Ocupación del jefe de familia:

- Trabajador estable ()
- Eventual ()
- Estudiante ()

II. DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADO CON EL ENTORNO FISICO.

5. Vivienda

5.1. Tipo:

- Vivienda unifamiliar ()
- Vivienda multifamiliar ()
- Vecindada, quinta. ()
- Local no destinada para habitación humana ()
- Otros ()

5.2. Tenencia:

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

5.3. Material del piso:

- Tierra ()
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos ()
- Piso cemento pulido ()
- Parquet ()
- Laminas asfálticas ()

5.4. Material de techo:

- Madera ()
- Estera y barro ()
- Material noble cemento ()
- Eternit ()

5.5. Material de las paredes:

- Madera ()
- Estera barro ()
- Adobe ()
- Material noble ladrillo y cemento ()

5.6. Cuantas personas duermen en una habitación

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

6. Abastecimiento de agua:

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

7. Eliminación de excretas:

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

8. Combustible para cocinar:

- Gas, electricidad ()
- Leña, carbón ()
- Tuza (coronta de maíz) ()
- Carca de vaca ()

9. Tipo de Energía:

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

10. Disposición de basura:

- A campo abierto ()
- Al rio ()
- Se entierra ()
- Se quema ()
- Carro recolector ()

11. ¿con que frecuencia pasan recogiendo la basura por su casa?

- Diariamente ()
- Todas las semanas pero no diariamente ()
- Al menos 2 veces por semana ()

III. DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADO CON LOS ESTILOS DE VIDA

12. ¿actualmente fuma?

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

13. ¿con que frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

14. ¿Cuántas horas duerme UD?

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

15. ¿Conque frecuencia se baña?

Diariamente () 4 veces a la semana ()

16. Tiene establecidas sus reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina.

Si () No ()

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

- Caminar ()
- Deporte ()
- Correr ()
- Gimnasia ()
- No realiza ()

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

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

- Correr ()
- Ninguno ()

DIETA:

19. ¿con que frecuencia usted y su familia consumen los siguientes alimentos?

Alimentos	Diario	3 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la semana	Una vez al mes	Nunca o casi nunca
Frutas					
Carne (pollo, res, cerdo, etc.)					
Huevos					
Pescado					
Fideos, arroz, papas...					
Pan, cereales					
Verduras y hortalizas					
Legumbres					
Embutidos, enlatados					
Lácteos					
Dulces, gaseosas					
Refrescos con azúcar					
Frituras					

**IV. DETERMINANTES DE LA SALUD DE LAS REDES SOCIALES Y
COMUNITARIAS**

20. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

21. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

- Organizaciones de ayuda al enfermo ()
- Seguro social (ESSALUD) ()
- Empresa para la que trabaja ()
- Instituciones de acogida ()
- Seguro social (Privado y público) ()
- Organizaciones de voluntariado ()
- No recibo ()

22. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

- Comedor popular ()
- Vaso de leche ()
- Programas juntos ()
- Otros ()
- No recibe ()

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

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

24. Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron esta:

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

25. Qué tipo de seguro tiene Usted:

- ESSALUD ()
- SIS-MINSA ()
- SANIDAD ()
- OTROS ()

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

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

- Muy corto ()
- No sabe ()

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

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

28. ¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?

SI () NO ()

Muchas gracias, por su colaboración.



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ANEXO 02

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evacuación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del **Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adultos Jóvenes del Sector Huaca Larga_Virú, 2019**, desarrollado por el alumno Valladares Yupanqui Sergio, Autor de la presente línea de Investigación.

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

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

Donde:

\bar{x} : es la media en las calificaciones que los jueces en la muestra.

l : es la calificación establecida más baja posible.

k : es un rango de valores posibles que se estableció.

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 DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR HUACA LARGA_VIRÚ, 2019”.
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 personas.
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente de Aiken total. (Ver tabla 1)
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1 (ver tabla 2)

Tabla 2

V de Aiken de los ítems del cuestionario sobre Determinantes de la Salud de los Adultos Jóvenes del Sector Huaca Larga- Virú, 2019.

Nº	V de Aiken	Nº	V de Aiken
1	1,000	18	1,000
2	1,000	19	1,000
3	1,000	20	0,950
4	1,000	21	0,950
5	1,000	22	1,000
6.1	1,000	23	1,000
6.2	1,000	24	1,000
6.3	1,000	25	1,000
6.4	1,000	26	1,000
6.5	1,000	27	1,000
6.6	1,000	28	1,000
7	1,000	29	1,000
8	1,000	30	1,000
9	1,000	31	1,000
10	1,000	32	1,000
11	1,000	33	1,000
12	1,000	34	1,000
13	1,000	35	1,000
14	1,000	36	1,000
15	1,000	37	1,000
16	1,000	38	1,000
17	1,000		
Coefficiente V de Aiken total			0,998

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 los Adultos Jóvenes del Sector Huaca Larga- Virú, 2019.



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ANEXO N° 03

EVALUACIÓN DE LA 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 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 3

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

N°	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

1															
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,0 00
·															
2															
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,0 00
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,0 00
6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,0 00
·															
1															
6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,0 00
·															
2															
6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,0 00
·															
3															
6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,0 00
·															
4															
6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,0 00
·															
5															
6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,0 00
·															
6															

7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,0 00
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,0 00
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,0 00
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,0 00
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,0 00
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	10	3	10	3	1,0 00
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,0 00
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,0 00
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,0 00
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,0 00
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,0 00
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,0 00
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,0 00
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	29	2. 9	10	3	0.9 50

21	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	29	2.9	10	3	0.950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
	Coeficiente de Validez del Instrumento														0.998



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ANEXO N° 04

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL
SECTOR HUACA LARGA_ VIRÚ, 2019**

NOMBRE Y APELLIDOS DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

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

(*) Mayor puntuación indica que esta adecuadamente formulada.

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

Comentario:									
P3									
Comentario:									
P3.1									
Comentario:									
P3.2									
Comentario:									
P4									
Comentario:									
P5									
Comentario									
P6									
P6.1									
Comentario:									
P6.2									
Comentario:									
P6.3									
Comentario:									
P6.4									
Comentario:									
P6.5									
Comentario									
P6.6									
P7									
Comentario:									
P8									
Comentario:									

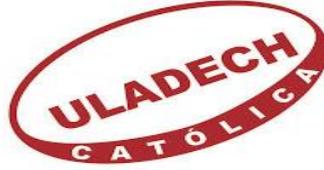
P9								
Comentario:								
P10								
Comentario:								
P11								
Comentario:								
P12								
Comentario:								
P13								
Comentario:								
5 DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA								
P14								
Comentario:								
P15								
Comentario:								
P16								
Comentario:								
P17								
Comentario:								

P18								
Comentario:								
P19								
Comentario:								
P20								
Comentario:								
P21								
Comentario:								
P22								
Comentario:								
P23								
Comentario:								
P24								
Comentario								
P25								
Comentario								
P26								
Comentario								
P27								
Comentario								

P28								
Comentario								
6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA								
P29								
Comentario								
P30								
Comentario								
P31								
Comentario								
P32								
Comentario								
P33								
Comentario								
P34								
Comentario								
P35								
Comentario								
P36								
Comentario								
P37								
Comentario								
P38								

Gracias por su colaboración.

ANEXO 05



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

TITULO

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS ADULTOS JÓVENES DEL
SECTOR HUACA LARGA_VIRÚ, 2019**

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

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

FIRMA

.....

ANEXO 06

Declaración De Compromiso Ético Y No Plagio

Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: **DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR HUACA LARGA_ VIRÚ, 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, cumpla con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.



VALLADARES YUPANQUI, SERGIO MANUEL
45521921