

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADULTO
JOVEN DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1era
ETAPA_CHIMBOTE, 2013**

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

AUTOR

SANTA CRUZ DÍAZ CARLOS ALBERTO

ORCID: 0000-0003-3586-8312

ASESOR

VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA

ORCID: 0000-0001-5412-2968

CHIMBOTE _ PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Santa Cruz Díaz, Carlos Alberto

ORCID: 0000-0003-3586-8312

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

ASESOR

Vílchez Reyes, María Adriana

ORCID: 0000-0001-5412-2968

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

JURADO

Urquiaga Alva, María Elena

ORCID: 000-0002-4779-0113

Guillén Salazar, Leda María

ORCID: 0000-0003-4213-0682

Ñique Tapia, Fanny Rocío

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

DRA. ENF. URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA
PRESIDENTE

MGTR. GUILLÉN SALAZAR, LEDA MARÍA
MIEMBRO

MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCÍO
MIEMBRO

DRA. ENF. VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA
ASESOR

AGRADECIMIENTO

A Dios por brindarme la vida y llenarme de salud, por conducirme en el buen camino brindándome alegría, sosiego, paciencia ante toda dificultad presentada para poder levantarme y sobre todo por cuidar a mi familia que está lejos de mí.

La Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, sobre todo a la Escuela Profesional de enfermería por el apoyo y las facilidades para la realización de dicha investigación.

A mis asesoras por brindarme ayuda a solucionar problemas y dudas y por ser guías en mi elaboración del proyecto de tesis

A una persona muy especial que estuvo siempre apoyándome en todo momento y que siempre le estaré agradecido Diana Villarreal López.

DEDICATORIA

Especialmente a mis padres Orlando y María por su incondicional apoyo a las decisiones que he tomado hasta el momento y por creer siempre en mí aunque la distancia nos aleja siempre están conmigo y por los valores brindados con el amor infinito que emanan hacia mí y el aliento para seguir adelante.

A mi hija Luciana que es una parte de mí ser que es mi inspiración lo más importante de mi vida y que me impulsa a seguir adelante el día a día con su alegría y su amor.

RESUMEN

El presente informe de investigación es de tipo descriptiva, cuantitativa, con diseño de una sola casilla. Tiene como objetivo describir los determinantes de la salud del adulto joven de la Urbanización el Trapecio 1era etapa _ Chimbote, 2013. La muestra estuvo constituida por 175 adultos jóvenes, a quienes se le aplico un instrumento: cuestionario de los determinantes de la salud, la entrevista y la observación se utilizó como técnica para la recolección de los datos, para su debido procesamiento en la base de datos de Microsoft Excel, y la exportación a la base de datos Software Statistic Versión 18.0 para la continuación del procedimiento. Se construyó tablas de distribución para su debido análisis. También los gráficos estadísticos. Entre sus resultados y conclusiones: en los determinantes biosocioeconomicos, más de la mitad son de sexo femenino; la mitad con grado de instrucción secundaria completa/incompleta; menos de la mitad con ingreso económico familiar de 751 a 1000 soles, la mayoría tiene tipo de vivienda unifamiliar, con tenencia propia. En los determinantes de estilos de vida, casi en su totalidad ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente y más de la mitad consumen fruta diariamente, la mayoría consume fideos, arroz, papa y pan, cereales diariamente; consumen embutidos y frituras 3 o más veces a la semana. Los determinantes de las redes sociales y comunitarias, más de la mitad no recibe apoyo natural, no realiza algún examen periódico médico y no hay presencia de pandillaje.

Palabras clave: Adulto joven, determinantes, redes sociales.

ABSTRACT

The present investigation is descriptive, quantitative, of a single box. Its objective is to describe the determinants of the health of the young adult of the Urbanization el Trapecio 1era stage _ Chimbote, 2013. The population consists of 320 young adults and the sample of 175 young adults, to whom the health determinants questionnaire was applied by means of an instrument, interview and observation were used as a technique for data collection, for proper processing in the Microsoft Excel database, and export to the Software Statistic Version 18.0 database for continuation of the procedure. Distribution tables were built for proper analysis. Also statistical graphs. Among its results and conclusions, in the bio-economic determinants, more than half are female; half with complete / incomplete secondary education degree; less than half with a family income of 751 to 1,000 soles. Determinants of the physical environment, most have a type of single-family home, with its own tenure. Almost entirely, lifestyle determinants drink alcoholic beverages occasionally and more than half consume fruit daily, most consume noodles, rice, potatoes and bread, cereals daily; they consume cold cuts and fried 3 or more times a week. The determinants of social and community networks, more than half do not receive natural support, do not carry out any periodic medical examination and there is no presence of gangs.

Key words: Young adult, determinants, social networks.

ÍNDICE

	Pag.
1. TÍTULO DE LA TESIS	i
2. EQUIPO DE TRABAJO	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	iii
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA	iv
5. RESUMEN Y ABSTRACT	vi
6. CONTENIDO	viii
7. ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS Y CUADROS	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISION DE LITERATURA	11
2.1. Antecedentes.....	11
2.2. Bases Teóricas y conceptuales de la Investigación.....	18
2.2.1 Base conceptual.....	23
III. METODOLOGIA	25
3.1. Diseño de investigación.....	25
3.2. Población y muestra.....	25
3.3. Definición y operacionalización de variables.....	26
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	36
3.5. Plan de análisis.....	39
3.6. Matriz de consistencia.....	40
3.7. Principios éticos.....	41
IV. RESULTADOS	42
4.1. Resultados.....	42
4.2. Análisis de resultados.....	72
V. CONCLUSIONES	102
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	104
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	105
ANEXOS	125

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO DEL ADULTO JOVEN DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1era ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.	42
TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO DEL ADULTO JOVEN DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1era ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.....	45
TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO JOVEN DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1era ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.....	55
TABLAS 4, 5 y 6: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL ADULTO JOVEN DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1era ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.....	62

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICOS DE TABLA 1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO DEL ADULTO JOVEN DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1era ETAPA _CHIMBOTE, 2013.	43
GRÁFICOS DE TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO DEL ADULTO JOVEN DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1era ETAPA _CHIMBOTE, 2013.	48
GRÁFICOS DE TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO JOVEN DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1era ETAPA _CHIMBOTE, 2013.	58
GRÁFICOS DE TABLAS 4, 5 y 6: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL ADULTO JOVEN DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1era ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.	64

I. INTRODUCCIÓN

El presente informe de investigación tiene como principal objetivo describir los determinantes de la salud del adulto joven de la Urbanización el Trapecio 1era etapa _ Chimbote, 2013, obteniendo resultados de la encuesta a los adultos jóvenes que se basó en las bases teóricas de los “Determinantes de la Salud”. Del autor Marc Lalonde.

Por tal motivo es conveniente saber que el concepto salud ha ido cambiando al paso del tiempo dependiendo de la persona y del lugar donde se brindaron aportes, para la construcción actual de nuevos conceptos que la persona conoce, es por ello que hace mención que salud no es un concepto fijo o general, como tampoco el de enfermedad. El constante uso del término salud es utilizado en diferentes discusiones, sin embargo aún no consideramos la importancia que puede tener. El ser humano con sus experiencias vividas del día a día ha encontrado nuevas explicaciones a todo lo que observa, formando una construcción mental sobre salud. ⁽¹⁾

Sin embargo al mencionar otro concepto de salud fue el de la OMS, en el año 1946 en su documentación conceptualiza la salud como la ausencia de la enfermedad teniendo un estado de bienestar óptimo en los tres aspectos: físico, psicológico y social. La primera conferencia internacional para la promoción de salud desde el año 1980, la misma institución hace énfasis en el aspecto social con una visión que considera que la salud del individuo se vincula en lo cultural, socioeconómico relacionado a los comportamiento y estilos de vida que este acrecenta. Una visión global de la salud cree que las normas que rigen las

condiciones sociales y económicas de un pueblo tienen un efecto que implica el grado de la salud y el bienestar de la persona o comunidad. ⁽²⁾

Por otro lado los determinantes sociales se presentan en el individuo como eventos, los cuales va adoptando la persona en las diferentes etapas de la vida implicando el sistema de salud, esos eventos son consecuencia de la partición del dinero, el poder y los recursos mundiales, nacionales y locales. Conforme el comité de determinantes sociales de la salud que forma parte de la OMS, el acceso a la atención de salud debe ser equitativa para la persona, debe ser una salud pública sin distinciones ni discriminación. ⁽³⁾

Asimismo el concepto de salud pública, que no solo se enfoca en lo particular, sino en lo grupal, prevención e intervención de la salud, ya sea en el nivel comunitario, regional, nacional o internacional. Presenta funciones como gestión, vigilancia y mejoramiento del nivel de salud de la urbe, como también la prevención, el control y la erradicación de enfermedades. Desarrolla políticas públicas, asegura el acceso y el derecho al sistema sanitario, establece programas educativos, administra servicios e investigación. Incluye saneamiento ambiental, control de la calidad de alimentos entre otras que son parte de sus capacidades, presente en las diferentes etapas de vida (infancia, niñez, adulto joven, adulto maduro y adulto mayor. Se considera que la etapa de adulto joven es la más difícil, suelen aparecer los cambios más notorios de la vida de la persona. ⁽⁴⁾

De esta manera en la etapa de adulto joven comprende desde los 20 y los 40 años de edad aproximadamente pero varía de acuerdo al autor, donde el individuo deja la adolescencia y entra en la adultez joven en esta etapa para unos se considera la más larga de la vida incluyendo cambios donde el interés de conocer

las características que puede presentar la persona ha sido dejado de lado el poder estudiarlo, analizarlo y entenderlo para buscar nuevas alternativas de ayuda para el grupo poblacional. ⁽⁵⁾

En consideración a nivel internacional, según la Organización Mundial de la Salud al adulto joven con las características de percepción intelectual y sensorial, además que en esta etapa el adulto joven alcanza la madurez física para las actividades cotidianas y adquiere también la madures mental para los cambios que su organismo va teniendo.

En esta etapa comienzan a forjare metas, a ganar experiencia, la continuidad de sus estudios, ejercer la profesión elegida, formar una familia entre otras. Teniendo en cuenta las caídas y superaciones; aquí es donde toma decisiones significativas en su vida profesional que puede comprender variaciones. En la profesión hay instantes de titubeos y riesgos, como también eventos memorables como un destaque progresivo. El trabajo es favorable porque optimiza su rendimiento profesional y una adecuada aceptación en su sitio de labor permitiendo subir de condición si se lo amerita. La responsabilidad es palabra clave al ingresar algún trabajo junto con las actitudes y habilidades que son indispensables para el progreso laboral lo cual será indispensable un guía con experiencia. ⁽⁶⁾

Internacionalmente la Organización Mundial de la Salud en el año 2019 las enfermedades no transmisibles afectan por igual a hombres y mujeres de la poblacion adulta joven, siendo las principales la diabetes, cáncer, enfermedades cardiovasculares y respiratorias crónicas 70% de todas las muertes anuales. Además que la hipertension arterial se presenta uno de cada tres adultos jóvenes,

mientras la diabetes 1 de cada 10 adultos jóvenes. Representando estas enfermedades el 85% de defunciones en el mundo y en los países medios y bajos. Otros factores de riesgos que afectan a esta población es el tabaquismo, el alcohol, la falta de actividad física y la mala alimentación. Ocasionando estas enfermedades pobreza por los gastos médicos generados que se requieren.⁽⁷⁾

Asimismo la Organización Panamericana de la Salud menciona que las enfermedades no transmisibles principales son: la diabetes, el cáncer, enfermedades cardiovasculares, que ocasionan el 70% de mortalidad en el mundo es decir de 41 millones de personas. Esto incluye a 15 millones de personas que mueren, tomando acciones con un plan de prevención y control de las enfermedades no transmisibles en las americas 2013 -2019. ⁽⁸⁾

Sin embargo se debe tener en cuenta cómo ha ido creciendo la población adulta joven si hay alguna diferencia en la cantidad entre hombres o mujeres; si estudian o trabajan, como también las diferentes morbimortalidad que puedan presentar los adultos jóvenes esto ayuda a tener una mejor visión para el estudio y tener en cuenta la ayuda a una mejor calidad de vida que están dentro de los indicadores de los determinantes de la salud.

También en Chile la edad del adulto joven oscilan entre 25 a 54 años donde el 42,94% es la población total; entre hombres (3.851.775) y mujeres (3.845.195). La población adulta joven según el INE 2019 hubo 104 mil defunciones en todo el país, el 69% se dividió en cuatro grupos causales y son: el 27,1% enfermedades del sistema circulatorio; el 25% tumores malignos; el 9,5% enfermedades respiratorias y el 7,5% otras causas externas de mortalidad. El 80% de enfermedades cardiovasculares y más de la mitad por cáncer, por estilos de vida

inadecuados; la ingesta de alcohol, consumo de tabaco, una mala nutrición y la falta de actividad física. El cáncer es una de las principales causas de muerte de la población adulta joven y en Latinoamérica el primer lugar en el consumo de tabaco y un nivel mayor de consumo de alcohol. El 60% de la población tiene sobrepeso u obesidad. ⁽⁹⁾

La población adulta joven de Colombia en el año 2019 está entre los 25 y 54 años donde el 41,98% de la población entre hombres (10.043.080) y mujeres (10.177.042). Donde la fuerza laboral el 56,7% son hombres y el 43,3% mujeres. El Ministerio de Salud y Protección Social hasta, el 76% de lo morbilidad es ocasionada por las enfermedades crónicas no transmisibles; las primeras 20 enfermedades es prematura y discapacidad, el 21% son neuropsiquiátricos, el 19% cardiopatía hipertensiva; las condiciones como, el 4,9% son de úlcera digestiva, el 4,4% por asma, el 4,1% colon irritable y el 3,2% por otras enfermedades crónicas que no se curan y VIH/SIDA afectan a los adultos jóvenes. Mientras los actos de violencia, agresiones u homicidios ocupan el cuarta lugar. Influyen mucho la pobreza, mala alimentación, niveles de contaminación, el consumo de tabaco y los bajos niveles de educación. ⁽¹⁰⁾

En Paraguay la población total hasta el año 2019 es de 7.152.703 habitantes, entre hombres 50,4% (1.461.657) y mujeres 49,6% (1.460.565); como también la población el 54,83 % solo trabaja y no estudia; el 17,73% estudia y trabaja; el 11,49% solo estudia y el 5,95% no estudia ni trabaja. La población adulta joven por su mala alimentación y la poca actividad física que realizan, el 85% de la población no consume frutas y verduras necesarias, el 51% ingiere bebidas alcohólicas y solo el 14% realiza actividad física. La esperanza de vida de la

población es hasta los 72 años sin embargo se están muriendo personas que se encuentran en la etapa de adultez joven. A estas enfermedades se le suman: el 14,6% los tumores, el 8,5% las enfermedades respiratorias crónicas, el 7,3% las enfermedades cerebrovasculares como también los accidentes de tránsito. ⁽¹¹⁾

En el Perú en el año 2019, las enfermedades no transmisibles representan el 58,5% que genera cada año, es el mayor causante de discapacidad y muerte prematura en el país, por encima de las enfermedades transmisibles y las lesiones. Según las fuentes del centro nacional el 69,9% padece de sobrepeso y obesidad. Las causas de muerte son la neumonía, seguida de los derrames cerebrales, la diabetes, los infartos cardíacos, la cirrosis, las enfermedades pulmonares y los accidentes de tránsito. Cuando las enfermedades se ordenan por grupos, la primera causa de muerte es el cáncer con el 20% de la mortalidad, seguido de las enfermedades infecciosas y parasitarias, las del corazón y los accidentes. La tasa de muertes por enfermedades infecciosas y parasitarias ha disminuido en un 4% por cada año, y la de los males del corazón también disminuyó en un 2% anual. La mortalidad por cáncer y accidentes se mantuvo constante. ⁽¹²⁾

Por otro lado en Chimbote según la especialista en salud pública (Lidia Luján Acevedo), manifestó que en el 2019 se ha reportado 8 casos de pacientes con diabetes en el grupo etario del adulto joven comprendido entre los 30 a 35 años de edad es preocupante porque solo los adultos mayores lo presentan y hasta el momento no se habían tenido casos y también comenzaron a reportar males de hipertensión e insuficiencia renal en el cual hace hincapié en tener un mejor estilo de vida teniendo en cuenta practicar e implementar mejores estilo de vida para una mejor calidad de vida, como el ejercicio, buena alimentación, el consumo de

agua, descanso, motivación personal, respirar aire fresco y dejar sustancias dañinas. ⁽¹³⁾

Sin embargo podemos mencionar que causa del aumento poblacional y el ritmo de vida que presentan los adultos jóvenes y la rutina que ejercen día a día se ven expuestos a diferentes problemas a lo largo de su vida, siendo los más frecuentes los problemas de salud que se presentan como: el resfriado común, faringitis, bronquitis, neumonía son enfermedades muy frecuentes pueden perjudicar la salud del adulto joven, además de las enfermedades no transmisibles que aumentan los casos año tras año aumentado la mortalidad del adulto joven; también podemos mencionar el estrés, ansiedad y depresión que están dentro de este grupo que se relaciona con el exceso de trabajo, cansancio y las labores propias de lo cotidiano en el hogar las cuales pueden variar dependiendo de la localidad de vivienda del adulto joven. ⁽¹⁴⁾

También en la localidad y el entorno del adulto joven, hace que ellos puedan adoptar conductas en beneficio o contra de su salud, las cuales se basan prácticamente en el consumo de alcohol, drogas, tabaco, diferentes sustancias nocivas o por la aceptación a su entorno, los adultos jóvenes realizan actos relacionados con la delincuencia de igual importancia la alimentación dentro de su estilo de vida saludable. Dentro de esta etapa pueden modificar sus estilos de vida para la prevención de problemas a lo largo de su vida.

Frente a esta realidad no son ajenos los adultos jóvenes de la Urbanización el Trapecio 1era etapa, ubicado en la ciudad de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Ancash; limita por el este con la tercera etapa de la Urbanización el Trapecio; al oeste con el Asentamiento Humano Ramiro Prialé; por el norte con

el Asentamiento Humano 15 de Abril; y el sur con el Asentamiento Humano Señor de los Milagros con un número de población de 1207 habitantes.

Una parte de la población tiene trabajos dependientes (trabajo doméstico). Y la otra es independientes (comercio ambulancia). Como también hay empleos en fábricas pesqueras y otra parte estudia. El área de la comunidad es una zona poblada cubierta por pistas, veredas y jardines, la mayoría de las viviendas son materiales mixtos, teniendo un nivel económico medio. La información fue brindada por el Sr. Armando Sánchez Fernández presidente de la asociación de residentes de la Urbanización el Trapecio. ⁽¹⁵⁾

Frente a lo expuesto se planteó el siguiente problema:

¿Cuáles son los determinantes de la salud del adulto joven de la Urbanización el Trapecio 1era etapa _ Chimbote, 2013?

Se formuló el siguiente Objetivo General

- Describir los determinantes de la salud del adulto joven de la Urbanización el Trapecio 1era etapa _ Chimbote, 2013.

Y como Objetivos Específicos

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); y los determinantes del entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) del adulto joven de la Urbanización el Trapecio 1era etapa _ Chimbote, 2013.
- Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física),

morbilidad, del adulto joven de la Urbanización el Trapecio 1era etapa _
Chimbote, 2013.

- Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social, del adulto joven de la Urbanización el Trapecio 1era etapa _ Chimbote, 2013.

Por lo mencionado el presente informe de investigación se realizó con el propósito de obtener una relación del sujeto con el objeto de estudio para poder prevenir problemas de salud y minimizar las desigualdades de la comunidad y conocer los determinantes de la salud que está causando algún problema en el adulto joven por lo que se está viendo reflejado en cifras de morbimortalidad para poder revertir y mejorar progresivamente.

Como también este informe ayuda al estudiante de salud, de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote a indagar e investigar más sobre este tema y como aplicarlos en el campo de salud fortaleciendo estos determinantes para minimizar los riesgos de enfermedad y pobreza, para obtener un enfoque en salud pública como acciones comunitarias abordando políticas de salud para el mejoramiento de la salud del adulto joven.

No obstante es necesario para los establecimientos de salud que brindan atención en los adultos jóvenes en sus programas de salud para elevar eficazmente lo preventivo – promocional de la salud buscando mejores estrategias para disminuir riesgos de salud y a las autoridades regionales de la salud, municipales y las diferentes instituciones por lo que es un trabajo multisectorial en salud que están relacionados para un bienestar de la población y la misma comunidad de la urbanización el Trapecio primera etapa lo cual dicho informe ayuda a contribuir

a las personas que puedan identificar los problemas de salud en sus diferentes determinantes para obtener un cambio en las conductas y disminuir riesgos de enfermedad y mejorar el bienestar del individuo adulto joven con mejores estrategias y soluciones que se pueda brindar por parte de las autoridades.

La investigación es de tipo descriptiva, cuantitativo y con diseño de una sola casilla con una población de 320 adultos jóvenes, la muestra calculada fue de 175 adultos jóvenes de la Urbanización el Trapecio 1er etapa Chimbote.

Se concluyó que más de la mitad son de sexo femenino, la mitad tiene grado de instrucción de secundaria completa/incompleta; más de la mitad la tenencia de vivienda es propia; casi en su totalidad la frecuencia que ingieren bebidas alcohólicas es ocasionalmente; más de la mitad consumen fruta, fideos, arroz , papa y pan, cereales diariamente; consumen embutidos, enlatados y frituras 3 o más veces a la semana; más de la mitad no recibe apoyo natural; casi en su totalidad no recibe apoyo social organizado y no recibe apoyo de alguna organización.

II. REVISION DE LITERATURA

2.1. Antecedentes de la investigación

Se localizaron las siguientes investigaciones en relación a la investigación.

A Nivel Internacional:

Gómez J, (16). En su investigación “Determinantes Sociales de la Salud en la Parroquia Santa Rita Cantón San Lorenzo Provincia de Esmeraldas, Ecuador - 2016”. Objetivo: evaluar las determinantes sociales de la salud. Metodología es de tipo descriptivo cuali-cuantitativo. Muestra es de 245 personas. Se utilizó un cuestionario. Resultados, el 33% no tiene secundaria completa, el 27% no culminó primaria, 19% culminaron secundaria completa y el 11% la primaria, el 100% riesgos sanitarios por parte de las industrias con afección en las familias. Conclusiones en su totalidad las personas están expuestas a diferentes riesgos en salud, además con riesgos biológicos, sanitarios que son más propensos y los ingresos económicos no son suficientes para una mejor calidad de vida.

Aguirre E, (17). En su investigación “Evaluación de los Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad de Tanguarín, Ibarra, Ecuador - 2017”. Objetivo es establecer las características de la salud – enfermedad y sus determinantes. Metodología cuantitativa no experimental, observacional de corte transversal. Población de 251 familias. Resultados, el 53,3 % son de sexo femenino, el 48% las personas han llegado a un nivel básico de escolaridad, el 30,3% de la población son artesanos; el 57,2% presentan algún tipo de riesgos; 12,5% tienen mayor impacto industrial. Conclusión

que la mayoría de las enfermedades más prevalentes para la población son los factores higiénicos y sanitarios, ligados al impacto industrial y se identificó enfermedades endócrinas, metabólicas y nutricionales en el sexo femenino.

Vélez C, (18). En su investigación “Determinantes Sociales de la Salud y la Calidad de Vida en Población Adulta de Manizales, Colombia – 2017”. Objetivo es diseñar la relación entre los Determinantes de la Salud y la Calidad de Vida. Metodología es de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional. Muestra de 440 adultos jóvenes. Resultados que el 61,4% son de sexo femenino, el 35,2% tienen estudios universitarios pregrado, el 30% en lo laboral son desempleados, el 37,3% tienen ingresos mayores a 6 salarios mínimos. Conclusiones la calidad de vida de las personas guarda relación con los determinantes sociales de la salud y los más dominantes fueron el grado de escolaridad y el estatus económico.

Puello A, (19). En su investigación “Determinantes Sociales de Salud en los Agricultores del Resguardo Indígena Zenu – 2016”. Objetivo analizar los Determinantes Sociales de Salud. Metodología de tipo cuantitativa, y descriptivo. Con técnica de muestreo aleatorio simple. Muestra de 64 indígenas agricultores. Resultados, la población difiere entre los 18 a 70 años, existe un 41% de analfabetismo, el 97% percibe un salario mínimo, el 95,3% pertenece al régimen de salud subsidiado, el 70% refiere morbilidad en el trabajo el 77% tuvo accidente laboral. Conclusiones, en los determinantes que influyeron en la salud fueron: factores biológicos,

sistema de protección social, circunstancias materiales, pobreza y sociopolítico; altos indicadores de analfabetismo y pobreza.

Klarian M, (20). En su investigación “Determinantes sociales de salud y calidad de vida en una localidad con deterioro ambiental. Chañaral, Región de Atacama, Chile – 2017”. Objetivo, analizar los factores sanitarios, biológicos y el acceso que tiene en salud fundamentales para su proceso de salud – enfermedad. Metodología es cuantitativa, descriptivo con grupos focales. Muestra de 105 personas. Resultados, el 63,7% tenencia de vivienda casa propia, el 75,9 material de la vivienda es ladrillo, el 97,5% servicios eléctricos de luz y agua el 31,7% del total tienen menos de 12 años de estudios, el 50% de personas presentaron estrés. Conclusión, que gracias al conocimiento que tienen la localidad de la comunidad permite conocer los servicios que estos presentan y la calidad de vida que mantienen.

A nivel nacional

Aguilera C, (21). En su investigación “Determinantes de la Salud en la Persona Adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de octubre – Piura, 2019”. Objetivo: identificar los determinantes de la salud de las personas adultas. Metodología fue cuantitativo descriptivo de una sola. Muestra 192 personas adultas. Instrumento fue el cuestionario. Resultados el, 51,56% son de sexo masculino, el 52,08%, duermen en una habitación de 2 a 3 miembros, el 35,94% consume carnes, el 49,48% no realiza alguna actividad. Conclusión, más de la mitad tienen un nivel de instrucción secundaria completa/incompleta; donde es importante para un buen trabajo y sobre todo un mejor ingreso económico; más de la mitad

ejecuta actividad física por más de 20 minutos; casi la totalidad no recibe apoyo social natural.

Vinces I, (22). En su investigación “Determinantes de la Salud en la Persona Adulta en el Centro Poblado Chilaco Pelados – Bellavista – Sullana, 2016”. El objetivo describir los determinantes de la salud de la persona adulta. Metodología es de tipo cuantitativo, descriptivo, de una sola casilla. La muestra es de 270 personas adultas. Se utilizó cuestionario. Resultados, el 89,26% son de sexo femenino; el 65,19% el material de piso es de tierra, el 36,67% el grado de instrucción tienen secundaria completa /incompleta; el 67,04% duermen en una habitación de 2 a 3 personas, el 55,93% eliminan las excretas en acequia, canal. Conclusión, más de la mitad son de sexo femenino, menos de la mitad tiene nivel de educación secundaria; más de la mitad no han consumido tabaco y bebidas alcohólicas.

Vara F, (23). En su investigación “Determinantes de Salud de los Adultos del Centro Poblado de Yurma – Distrito de Llumpa – Ancash, 2017”. Objetivo describir los determinantes de salud de los adultos. Metodología de tipo cuantitativo, descriptivo de una sola casilla. Se utilizó un cuestionario. Muestra de 316 adultos. Resultados, el 61,4% son de sexo femenino, el 36,4%; material del piso es de tierra y el 57% material de techo de madera, estera, 62% material de las paredes es de adobe; el 90,5% se baña 4 veces a la semana; el 90,2% consume fideos diariamente; el 72,8% no recibe ningún apoyo natural. Conclusiones, más de la mitad son de sexo femenino, grado de instrucción secundaria completa/incompleta; la mayor parte no recibe apoyo social natural, ni apoyo social organizado.

Loarte M, (24). En su investigación “Determinantes de la Salud en los Adultos del Sector de Secsecpampa- Independencia-Huaraz, 2018”. Objetivo describir los de determinantes de la salud de los adultos. Tipo cuantitativo, descriptivo de una sola casilla. Muestra de 186 adultos. El instrumento fue el cuestionario. Resultados, el 55,4% son de sexo femenino, el 66,1% material del piso es de tierra y el 93% el material de las paredes es de adobe; el 68,8% consume fideos, arroz, papa diariamente; el 98,9% no recibe ningún apoyo social organizado. Conclusiones, más de la mitad son de sexo femenino y con trabajo eventual; vivienda son mayormente unifamiliares, material adobe las paredes; la mayoría nunca ha consumido tabaco de forma habitual; la mayoría no recibe ningún apoyo organizado.

Álvarez H, (25). En su investigación “Determinantes de la Salud en la Persona Adulta en el Centro Poblado San Vicente de Piedra Rodada-Bellavista- Sullana, 2016”. Objetivo es describir los determinantes de la salud en la persona adulta. Metodología, tipo cuantitativo, descriptivo de una sola casilla. Muestra de 261 personas adultas. Como instrumento el cuestionario. Resultados, el 58,2% son de sexo femenino; el 58,6% el material de piso es de tierra; el 66,7% consume refrescos azucarados diariamente y el 92,3% consume fideos, arroz diariamente; el 95% no recibe algún apoyo social. Conclusiones, la mayoría son de sexo femenino, techo de eternit (calamina), paredes de adobe y piso de tierra, entierran y queman la basura, más de la mitad consumen fideos, arroz diariamente; más de la mitad afirma que no existe delincuencia.

A nivel local

Chero J, (26). En su investigación “Determinantes de la Salud de los Adultos Jóvenes. Pueblo Joven 03 de Octubre – Nuevo Chimbote, 2018”. Objetivo describir los determinantes de la salud en adultos jóvenes. Metodología de tipo cuantitativo, descriptivo de una sola casilla. Muestra 430 adultos jóvenes. Instrumento fue el cuestionario. Entrevista y observación como técnica. Resultados el 58,1% son de sexo femenino; el 57,5% el material de techo es de estera y adobe; el 36,0% consume fideos 3 o más veces a la semana, el 57,4% consume pan y cereales diariamente y el 68,6% menciona que existe pandillaje y delincuencia. Conclusiones más de la mitad son de sexo femenino, consumen pan, cereal diariamente; y la mayoría menciona que hay pandillaje delincuencia cerca de su casa.

Camacho E, (27). En su investigación “Determinantes de la Salud en Adultos Jóvenes. Pueblo Joven la Unión – Chimbote, 2016”. Objetivo es describir los determinantes de la salud en los adultos jóvenes. Metodología cuantitativa, descriptiva con diseño de una sola casilla. Muestra de 100 adultos jóvenes. Resultados: el 51% son de sexo masculino, el 55% de personas que duermen en una habitación son de 2 a 3 personas; el 81% menciona que existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa. Conclusiones, más de la mitad son de sexo masculino; más de la mitad no se realiza algún chequeo médico, Más de la mitad no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual; más de la mitad menciona que existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Bazán F, (28). En su investigación de “Determinantes de la Salud en Adulto Joven. Asentamiento Humano Villa el Sol – Chimbote, 2016”. Objetivo es describir los determinantes de la salud del adulto joven. Metodología es cuantitativa, descriptiva. Con muestra de 115 adultos jóvenes. Se utilizó como instrumento el cuestionario. Y como técnicas la entrevista y observación. Conclusiones, obtenidos fueron en su mayor parte de sexo femenino; ingresos familiar menos de s/750; más de la mitad como condición trabajador estable; viviendas unifamiliares; techo y paredes de material noble la mayor parte; conexión domiciliaria y el baño propio casi todo; energía eléctrica y eliminación de la basura en carro recolector en su totalidad; menos de la mitad comen frutas y verduras; más de la mitad menciona pandillaje en su comunidad.

Saldaña S, (29). En su investigación “Determinantes de la Salud en Adultos Jóvenes. Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa – Chimbote, 2016”. Objetivo describir los determinantes de salud en adultos jóvenes. Metodología de tipo cuantitativo, descriptivo de una sola casilla. Muestra de 120 adultos jóvenes. Se utilizó como instrumento un cuestionario. Resultados, el 63,3% son de sexo femenino; el 93,3% el material del piso es de tierra; el 60% frecuencia que recogen la basura es toda la semana pero no diariamente; el 70,8% consume fideos, arroz, papas diariamente. Conclusiones la mayoría son de sexo femenino, y tienen ingreso económico menor a los 750 soles, la mayoría consume pan y cereales diariamente, menos de la mitad no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual.

Jáuregui S, (30). En su investigación “Determinantes de la Salud En Adultos Jóvenes del IV Ciclo. Escuela Profesional de Enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2016”. Objetivo: Describir a los determinantes de la salud en los adultos jóvenes del IV ciclo. Escuela profesional de Enfermería. Tipo cuantitativo descriptivo. La muestra fue de 80 adultos jóvenes. El instrumento que se utilizó el cuestionario con técnicas de entrevista y observación. Se concluye que tienen grado superior incompleto o completo, ingresan económicamente en soles 750 a 1000. En su mayoría no fuman ni han fumado antes, y no reciben ningún tipo de apoyo ni familiar ni de organizaciones.

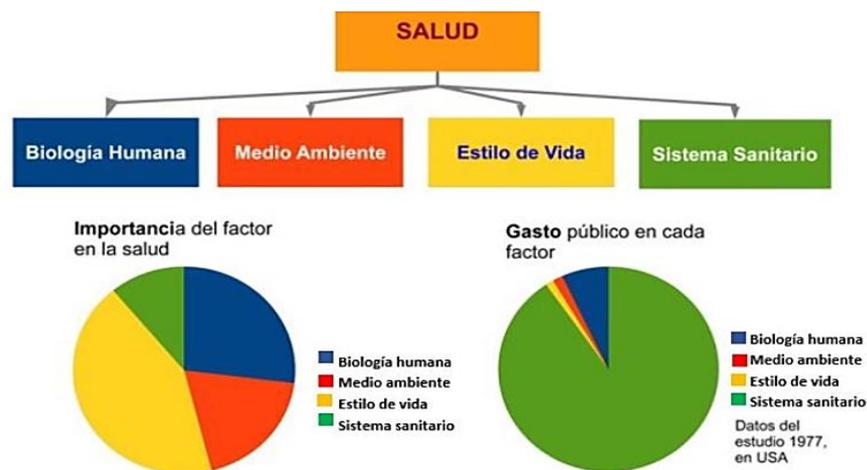
2.2. Bases Teóricas y conceptuales de la Investigación

Quien sustenta la investigación Marc Lalonde – Determinantes de la salud con el modelo de Dahlgren y Whitehead.

El respetado abogado Marc Lalonde, quien brindo servicio en Canadá su país de origen como ministro de salud y bienestar social que actualmente aun es parte de la asamblea legislativa de Ontario. En al año 1972 mostro propuestas para una reforma en Canadá y guiando políticamente en su país tuvo mucha autoridad en todo el continente. En 1974 publico “the Lalonde Report”. Hace mención que la raíz de salud y/o enfermedad no solo relaciona los factores biológicos o agentes patógenos, refiere con ahínco que las enfermedades tenían un principio marcadamente socioeconómico. El documento fue vitoreado internacionalmente por su planteamiento dirigido a la promoción de salud y la prevención de las enfermedades. Es decir creo un modelo explicando los determinantes de la salud de la persona. ⁽³¹⁾

En 1974 se da a conocer un modelo que causo grandes revoluciones en la Salud Publica. El informe elaborado por el ministro de sanidad Marc Lalonde – titulado “Determinantes de la salud” este informe parte de la base de salud o enfermedad que están de manera dividida por factores como son los biológicos o aquellos agentes infecciosos que dañaban el organismo de las personas, que va acompañado también del factor socioeconómico. Estas bases en la antigüedad ya habían sido conocidas por diferentes autores como Hipócrates y Lamframboise con diferentes modelos de la salud. Sin embargo el salubrista Marc Lalonde, llega a la conclusión que la situación de la salud de las personas está muy poco relacionadas con las intervenciones de servicios médicos o farmacéuticos, sino están más estrechamente ligados por las acciones que tiene las personas en cuidar su propia integridad en salud mediante los determinantes de la salud. ⁽³²⁾

Los determinantes de la salud se dividen en cuatro categorías que son: biología humana, medio ambiente, estilos de vida y sistema sanitario.



Fuente: organización panamericana de la salud. ⁽³³⁾

Biología Humana. Incluye a la salud física y a la salud mental propia de las manifestaciones del organismo y de su constitución en la parte

biológica. La biología humana incluye herencia genética de las personas, procesos de maduración de los órganos internos o externos y de edad, teniendo en cuenta la complejidad que tiene el organismo de la persona. La biología repercute en la salud de diferentes maneras, sean graves, múltiples o variadas. La biología contribuye de forma morbi-mortalidad para diferentes problemas de salud de la persona como son, malformaciones, trastornos de genética, enfermedades agudas y crónicas, problemas mentales. Todos los problemas en mención causan una alta en costos para la recuperación de la persona. ^(34, 35)

Medio Ambiente; incluye aquellos factores que tienen relación con factores externos de la persona sobre la cual tienen escaso o ningún control. El individuo no puede tener el control del medio ambiente pero si ayudar a su cuidado, como es de la pureza de alimentos, fabricación de cosméticos, abastecimiento de los servicios básicos como el agua que pasa por un sistema de filtración para el consumo humano. De tal modo también el ser humano a raíz de querer generar más economía, contamina el medio ambiente, sea agua, aire y otros completos ambientales, sin darte cuenta que todo esto a corto o largo tiempo hará que generen cambios negativos para su salud, es decir que el ser humano no tiene control del medio ambiente pero si del control de las acciones que el realice para su cuidado. ^(34, 35)

Estilo de Vida, son acciones que tiene la persona para el cuidado de su salud y el control que puede tener de la misma. Si la persona tiene acciones, hábitos o decisiones negativas de su salud conllevara de forma negativa a generar diversas enfermedades negativamente, generando diferentes

enfermedades que pueden en ciertos casos ocasionar la muerte. Queda plasmado que el individuo puede decidir tener una buena o mala salud. ⁽³⁵⁾

Servicio de Atención. En este servicio están incluidas aquellas prácticas de salud en los diversos campos, médicas o de enfermería, o también en diversos ambientes asistencias, comunitarias o propias de cada especialidad. Esta incluido también las cadenas farmacéuticas de producción y abastecimientos de fármacos, los hogares para personas de avanzada edad, los sistemas de ambulancias y otros servicios que son postas de salud, centros de salud u hospitales. A todos estos elementos se le denominara los Sistemas en Atención en Salud. En este espacio de debe de indicar que el estado gasta grandes cantidades de dinero para el tratamiento de diversos problemas de salud, cuando ellos puede hacerlo de mejor manera en la forma preventiva. ⁽³⁵⁾



Fuente: Clínica Alemana. Universidad en desarrollo. ⁽³⁶⁾

El modelo de Dahlgren y Whitehead brinda la explicación de las desigualdades sociales de salud son resultado de aquellas interacciones de los diversos niveles de condiciones causales desde la forma individual a la comunitaria hasta la políticas nacionales de salud. Según Dahlgren y Whitehead los individuos están predispuestos por diversos factores que

ponen su salud en juego como son: el sexo, la edad, la genética que van a influir de manera significativa para su salud final. También incluyen las conductas, acciones personales para sus estilos de vida. Las personas que tienen un estatus económico bajo o desfavorables tienden a tener mayor prevalencia para factores desencadenantes para su salud de forma negativa como son: el tabaquismo, mala nutrición, entre otros. La sociedad puede influir en los comportamientos de las personas. ⁽³⁷⁾

Menciona también a los indicadores de la comunidad mediante su organización, registrando un número menor en redes y en los sistemas de apoyo disponibles para las personas que se encuentran en la escala social, agravando sus problemas por la alta prevalencia que tienden ellos a ser imaginados. Teniendo poco acceso a los sistemas de salud, sociales, y por ende medidas débiles de seguridad. ⁽³⁷⁾

Nombra así mismo a otros factores como son los relacionados al trabajo, instalaciones de servicios, abastecimiento de alimentos y acceso a servicios esenciales. Los riesgos que crean a una sociedad desfavorecida en el sector salud son condiciones de estrés, condiciones pobres de la vivienda, y algunos trabajos que ponen en peligro la vida de las personas. Las condiciones ambientales, y culturales prevalentes en las sociedades, así como la situación económica del país y condiciones del mercado. El nivel que alcanza una sociedad es importante para el nivel de vida, desde la vivienda, trabajo, interacción social, hábitos alimentarios, creencias del rol de la mujer. Reflejando también en la salud de cada persona y por ende el servicio de salud donde pueden acceder pública o privada. ⁽³⁸⁾

En los diversos sistemas de salud que la persona acceda esta presenta el rol de la enfermera en sus distintos campos asistencial o comunitaria en diferentes ambientes. En enfermería comunitaria está dedicada a la prevención y el cuidado del individuo, la familia no y comunidad. La enfermera en la comunidad tiene un rol importante en la sociedad porque de ella dependerá que una sociedad se encuentra saludable y por entre cada uno de sus integrantes, haciendo que todos ellos adoptes conductas de cuidado para su salud, previniendo diferentes problemas de salud individuales y comunitarios. Cuando se habla de enfermería comunitaria hace referencia a los profesionales de enfermería que crean estrategias para que determinados virus o enfermedades no se expanda, cuidando de su comunidad. ⁽³⁹⁾

2.2.1 Base conceptual

Enfermería: la profesión de enfermería ha llevado consigo una serie de cambios más rigurosos para el cuidado de la intimidad del individuo evolucionando a lo largo del tiempo. Esta ética ha creado principalmente dos enfoques, el enfoque de la ética de principios y la ética de virtud. El primero hace referencia para indagar las actuaciones y principios que deben respetar para ser un buen profesional y el segundo hace mención a las actitudes de la persona. Se debe de tener en claro que la enfermera forma parte de un equipo de salud, siendo su deber trabajar juntos para la mejoría del individuo, de la mano con la salud pública. ⁽⁴⁰⁾

La salud pública: se basó en políticas que promueven y mantienen la salud de la persona, familia y comunidad. Las políticas han sido diseñadas e implementadas por: los organismos encargados del estado, los sistemas

nacionales de salud, los ministerios de salud. Creando estrategias para que la población obtenga una buena salud. La importancia que ha ganado la salud pública radica sobre todo en que cada uno de los países porque trabaja conjuntamente con el estado generando acciones positivas para el cuidado de la salud. Todo esto permite generar a toda la población el acceso a los sistemas de salud. Pudiendo ser este acceso de forma preventiva, de tratamiento o de rehabilitación, creando disminución significativa en la morbilidad y mortalidad en cada uno de los países. ⁽⁴¹⁾

Determinantes: es aquello que determina o señala algún termino que da algún efecto para distinguir de otro. Dentro de la salud influye separando estos en cuatro grupos que estudia al ser humano como tal con su medio ambiente, estilo de vida y sistema de asistencia sanitaria. ⁽⁴²⁾

Desigualdad: es la diferenciación de ser una cosa diferente a la otra o el desequilibrio entre una persona u otra, cosas, hechos o realidades que se pueden dar en diferentes ámbitos de la vida de la persona. Como podemos ver entre hombres y mujeres dentro de una sociedad tanto en lo personal como lo laboral en los diferentes roles que cumplen cada uno de ellos. ⁽⁴³⁾

Equidad: es la justicia social o natural, es el derecho de cada persona de recibir un trato adecuado que se caracteriza por la imparcialidad y de hacer lo justo, el cual representa un equilibrio en la en los ámbitos de la vida. Como podemos ver que el rol que uno pueda representar en un trabajo entre una mujer u hombre reciban lo que merezcan en su mismo sueldo o sus horas extras si lo corresponden. ⁽⁴⁴⁾

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y nivel de la investigación

Descriptivo: Conjunto de palabras que sirve para describir algo sin interferir o alterar su naturaleza ⁽⁴⁵⁾

Nivel de investigación

Cuantitativo: Es un adjetivo que refiere Propiedad de medición numérica que sirve para cuantificar algún dato de investigación. ⁽⁴⁶⁾

Diseño de la investigación:

De una sola casilla: Cuando se trabaja con una sola medición, utilizando un solo grupo para obtener un informe aislado. ⁽⁴⁷⁾

3.2. Población y muestra

Población:

Estuvo conformado por 320 adultos jóvenes de la Urbanización el Trapecio 1er etapa Chimbote. (Fuente: Sr. Armando Sánchez Fernández presidente de la asociación de residentes de la Urbanización El trapecio).

Muestra:

Se utilizó el muestreo por cuotas, el tamaño de muestra fue de 175 adultos jóvenes de la Urbanización el trapecio 1er etapa Chimbote. (ANEXO 1)

Unidad de análisis:

Cada Adulto joven que formaron parte de la población y muestra, que respondieron a los criterios de investigación.

Criterios de Inclusión

- Adultos jóvenes de la Urbanización el trapecio 1er etapa Chimbote, que

residieron por más de 5 años en la zona.

- Adultos jóvenes de la Urbanización el trapecio 1er etapa Chimbote, que tuvieron la disponibilidad de participar en la encuesta sin importar condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de Exclusión:

- Adultos jóvenes de la Urbanización el trapecio 1er etapa Chimbote, que presentaron trastornos mentales.
- Adultos jóvenes de la Urbanización el trapecio 1er etapa Chimbote, que presentaron problemas de comunicación.
- Adultos jóvenes de la Urbanización el trapecio 1er etapa Chimbote, que no aceptaron participar.

3.3. Definición y Operacionalización de Variables

I. DETERMINANTES DEL ENTORNO SOCIOECONOMICO

Sexo

Definición Conceptual.

Rasgos biológicos que diferencian al hombre y la mujer. ⁽⁴⁸⁾

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

Grado elevado de estudios divididos en: completos, incompletos, en curso o sin ninguno de ellos. ⁽⁴⁹⁾

Definición Operacional

Escala Ordinal

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

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Ingreso monetario a la persona o familia por algún trabajo realizado, pensiones, jubilaciones, alquileres o algún otro tipo de servicio. ⁽⁵⁰⁾

Definición Operacional

Escala de razón

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

Ocupación

Definición Conceptual

Actividad remunerada al jefe del hogar. ⁽⁵¹⁾

Definición Operacional

Escala Nominal

- Trabajador estable
- Eventual

- Sin ocupación
- Jubilado
- Estudiante

Vivienda

Definición conceptual

Construcción cuyo principal objetivo es brindar a la familia, protección del clima y otras amenazas naturales. ⁽⁵²⁾

Definición operacional

Escala nominal

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

Tenencia

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

Material del piso:

- Tierra
- Entablado
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos
- Láminas asfálticas
- Parquet

Material del techo:

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

Material de las paredes:

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

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

Abastecimiento de agua

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

Eliminación de excretas

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

Combustible para cocinar

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

Energía Eléctrica

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

Disposición de basura

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

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

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

Eliminación de basura

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

- Otros

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición Conceptual

Conductas, interés y comportamientos de un individuo para una mejor calidad de salud. ⁽⁵³⁾

Definición operacional

Escala nominal

Hábito de fumar

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

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

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

Número de horas que duermen

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

Frecuencia en que se bañan

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

Actividad física en tiempo libre.

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza:

Caminar () Deporte () Gimnasia () no realizo ()

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

Escala nominal

Si () No ()

Tipo de actividad:

Caminar () Gimnasia suave () Juegos con poco esfuerzo () Correr () Deporte () ninguna () otros ()

Alimentación

Definición Conceptual

Ingesta de alimentos en el organismo para adquirir los nutrientes que el cuerpo necesita. ⁽⁵⁴⁾

Definición Operacional

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

- Diario
- 3 o más veces por semana
- 1 o 2 veces a la semana

- Menos de 1 vez a la semana
- Nunca o casi nunca

III. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

Definición Conceptual

Maneras de intercambio social mediante interacción entre la persona, familia, comunidad, instituciones, organizaciones, entre otros. ⁽⁵⁵⁾

Apoyo social natural

Definición Operacional

Escala ordinal

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

Apoyo social organizado

Escala ordinal

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

Apoyo de organizaciones del estado

- Pensión 65

- Comedor popular
- Vaso de leche
- Otros

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

Uso del servicio de salud debido a la interacción entre los proveedores y consumidores. ⁽⁵⁶⁾

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

Escala nominal

Institución de salud atendida:

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

Lugar de atención que fue atendido:

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

Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

Tiempo de espera en la atención:

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

La calidad de atención recibida:

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Si () No ()

3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:

Técnicas

En el presente trabajo de investigación se utilizaron la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.

Instrumento

En el presente trabajo de investigación se utilizó como instrumento: Cuestionario sobre los determinantes de la salud del adulto joven de la Urbanización el Trapecio 1era etapa _ Chimbote, 2013. (Elaborado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana), está constituido por 29 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera:

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno Biosocioeconómico (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, Vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen las personas.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adultos jóvenes en las Regiones del Perú desarrollada por la Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

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

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador

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

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

3.5. Plan de análisis:

Procedimientos de la recolección de datos

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

- Se informó y pidió el consentimiento de los adultos jóvenes de la Urbanización el Trapecio 1era etapa, Chimbote; haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los adultos jóvenes de la Urbanización el Trapecio 1era etapa, Chimbote; su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada adulto joven de la Urbanización el Trapecio 1era etapa, Chimbote.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 10 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

Análisis y procesamiento de los datos

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

3.6. Matriz de consistencia

TÍTULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	METODOLOGÍA
<p>Determinantes de la Salud del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013.</p>	<p>¿Cuáles son los determinantes de la salud del adulto joven de la Urbanización el Trapecio 1era etapa _ Chimbote, 2013?</p>	<p>Describir los determinantes de la salud del adulto joven de la Urbanización el Trapecio 1era etapa, Chimbote _ 2013.</p>	<p>Identificar los determinantes biosocioeconómico (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); y los determinantes del entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) del adulto joven de la Urbanización el Trapecio 1era etapa _ Chimbote, 2013.</p> <p>Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad, del adulto joven de la Urbanización el Trapecio 1era etapa _ Chimbote, 2013.</p> <p>Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social, del adulto joven de la Urbanización el Trapecio 1era etapa _ Chimbote, 2013.</p>	<p>Tipo: Descriptivo</p> <p>Nivel: Cuantitativo</p> <p>Diseño De una sola casilla</p> <p>Población: 320 Adultos Jóvenes</p> <p>Muestra: 175 Adultos Jóvenes</p>

3.7. Principios éticos: durante el empleo del instrumentó se respetó y cumplió los criterios éticos de la investigación. ^(57, 58)

- **Protección a las personas:** Se tuvo en cuenta el respeto de la persona tanto con su privacidad, la confidencialidad e identidad a la cual se aplica a la persona sujeta a la investigación.
- **Libre participación y derecho a estar informado:** Los participantes estuvieron informados sobre el desarrollo de la investigación, brindando una información adecuada, teniendo en cuenta la voluntad de participación de cada persona.
- **Beneficencia no maleficencia:** El investigador bajo los daños y aumento los beneficios para la investigación.
- **Justicia:** El investigador tuvo la capacidad de actuar con equidad y justicia otorgando a la población de estudio la información necesaria y de la misma investigación.
- **Integridad científica:** Estuvo dentro del investigador que ejerció con profesionalismo la investigación, mantuvo los resultados relevantes sin obviar algún carácter afectando algún curso de estudio o los resultados obtenidos.
- **Consentimiento informado:** Es un formato que se utilizó para el procedimiento de una aceptación de la persona a participar en alguna investigación. Es considerado de gran relevancia. (ANEXO 4)

IV. RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

TABLA 1

DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1ERA ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.

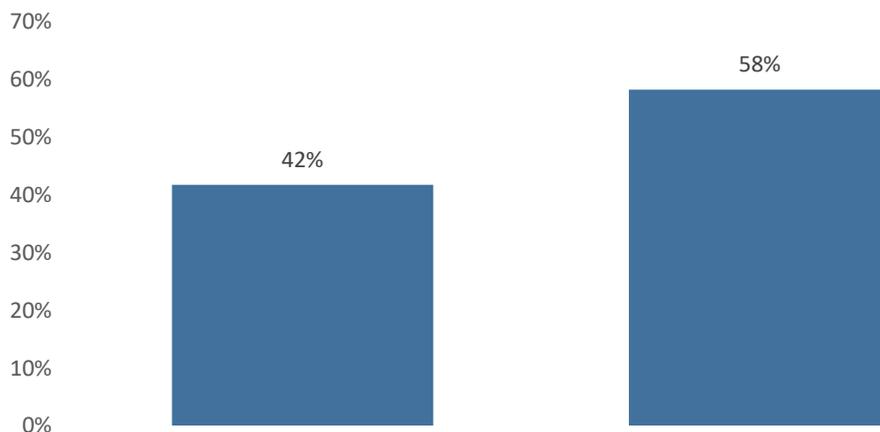
Sexo	n°	%
Masculino	73	42,0
Femenino	102	58,0
TOTAL	175	100,0
Grado de instrucción	n°	%
Sin nivel de instrucción	0	0,0
Inicial / primaria	0	0,0
Secundaria completa/ secundaria incompleta	87	50,0
Superior universitaria	62	35,0
Superior no universitaria	26	15,0
TOTAL	175	100,0
Ingreso familiar	n°	%
Menor de 750 nuevos soles	42	24,0
De 751 a 1000 nuevos soles	73	42,0
De 1001 a 1400 nuevos soles	53	30,0
De 1401 a 1800 nuevos soles	0	0,0
De 1801 a más nuevos soles	7	4,0
TOTAL	175	100,0
Ocupación	n°	%
Trabajador estable	127	73,0
Eventual	48	27,0
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
TOTAL	175	100,0

Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO

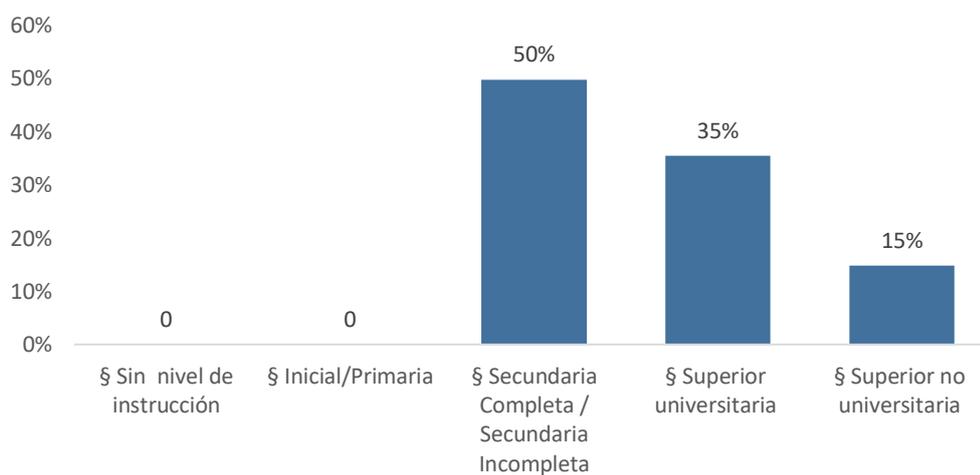
GRÁFICOS DE TABLA 1

GRÁFICO 1.1. SEXO, DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1era ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



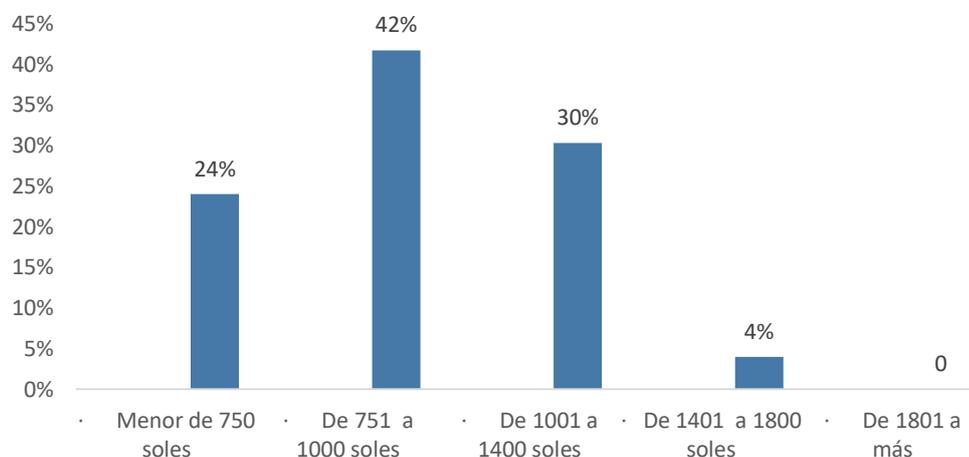
Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 1.2. GRADO DE INSTRUCCIÓN, DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1era ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



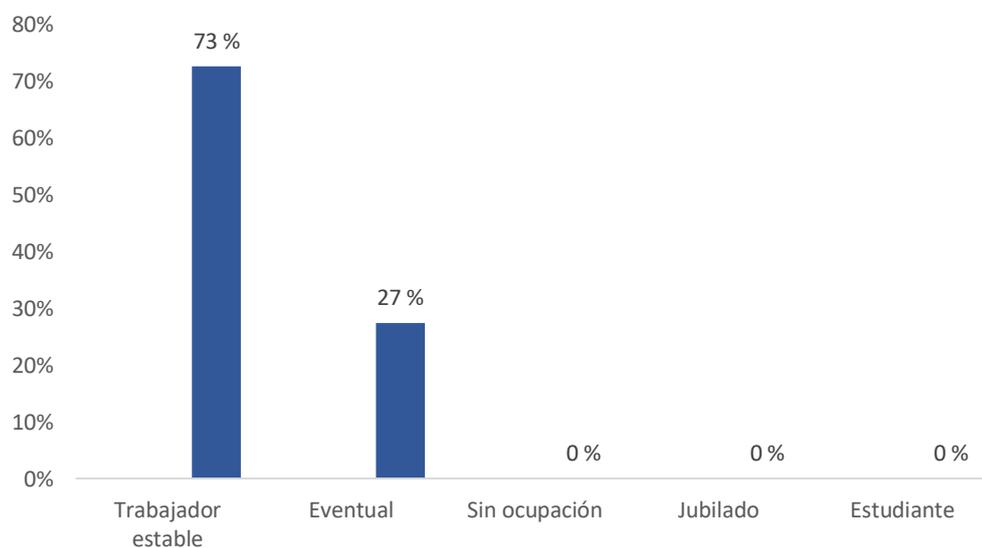
Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 1.3. INGRESO FAMILIAR, DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1era ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 1.4. OCUPACIÓN DEL JEFE DEL HOGAR, DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1era ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO IERA ETAPA – CHIMBOTE, 2013.

Tipo de vivienda	n°	%
Vivienda Unifamiliar	113	65,0
Vivienda multifamiliar	62	35,0
Vecindada, quinta choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para habitación humana	0	0,0
TOTAL	175	100,0
Tendencia de vivienda	n°	%
Alquiler	27	15,0
Cuidador/ alojado.	0	0,0
Plan social (dan casa para vivir)	3	2,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	145	83,0
TOTAL	175	100,0
Material de piso	n°	%
Tierra o tapial	35	20,0
Entablado	3	2,0
Loseta, vinílicos o sin vinílicos.	137	78,0
Láminas asfálticas.	0	0,0
Parquet.	0	0,0
TOTAL	175	100,0
Material de techo	n°	%
Madera, estera.	11	6,0
Adobe.	0	0,0
Esteras y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento.	119	68,0
Eternit	45	26,0
TOTAL	175	100,0
Material de las paredes	n°	%
Madera, estera.	6	3,0
Adobe.	0	0,0
Esteras y adobe	3	2,0
Material noble ladrillo y cemento.	166	95,0
TOTAL	175	100,0

Continúa

Personas que duermen en una habitación	n°	%
4 a más miembros.	15	9,0
2 a 3 miembros.	46	26,0
Independiente	114	65,0
TOTAL	175	100,0
Abastecimiento de agua	n°	%
Acequia.	0	0,0
Cisterna.	15	9,0
Pozo	0	0,0
Red pública.	0	0,0
Conexión domiciliaria.	160	91,0
TOTAL	175	100,0
Eliminación de excretas	n°	%
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal.	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño Público	0	0,0
Baño propio	175	100,0
TOTAL	175	100,0
Combustible para cocinar	n°	%
Gas, electricidad.	167	95,0
Leña, carbón.	8	5,0
Bosta	0	0,0
Tuza (Coronta De Maíz)	0	0,0
carca de vaca	0	0,0
TOTAL	175	100,0
Energía eléctrica	n°	%
Sin energía	0	0,0
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Energía eléctrica temporal	0	0,0
Energía eléctrica permanente	175	100,0
Vela	0	0,0
Total	175	100,0
Disposición de basura	n°	%
A campo abierto	12	7,0
Al río	0	0,0
En un pozo.	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	163	93,0
Otros	0	0,0
TOTAL	175	100,0

continúa

Frecuencia que recogen la basura	n°	%
Diariamente	0	0,0
Todas las semanas pero no diariamente	117	67,0
Al menos 2 veces por semana	47	27,0
Al menos 1 vez al mes pero no todas las Semanas	11	6,0
Otros	0	0,0
TOTAL	175	100,0
Eliminación de basura	n°	%
Carro recolector	167	95,0
Montículo o campo limpio	1	1,0
Contenedor específicos de recogida	0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	7	4,0
TOTAL	175	100,0

Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO

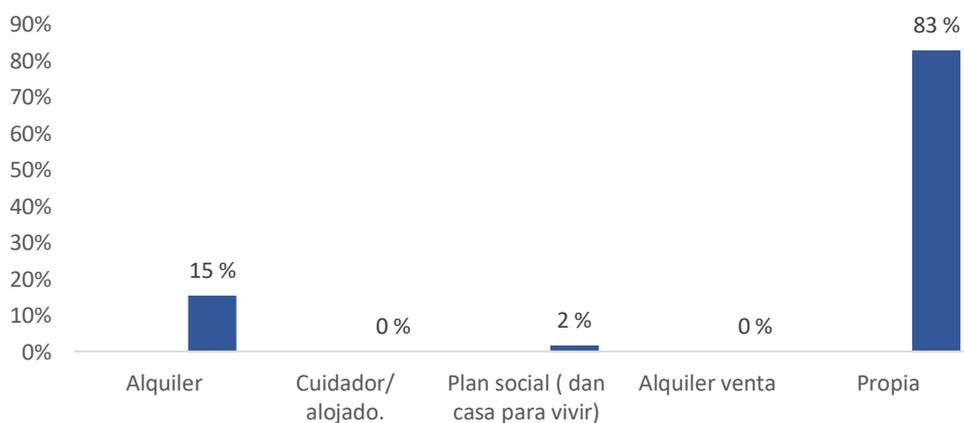
GRÁFICOS DE TABLA 2

GRÁFICO 2.1. TIPO DE VIVIENDA, DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1era ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



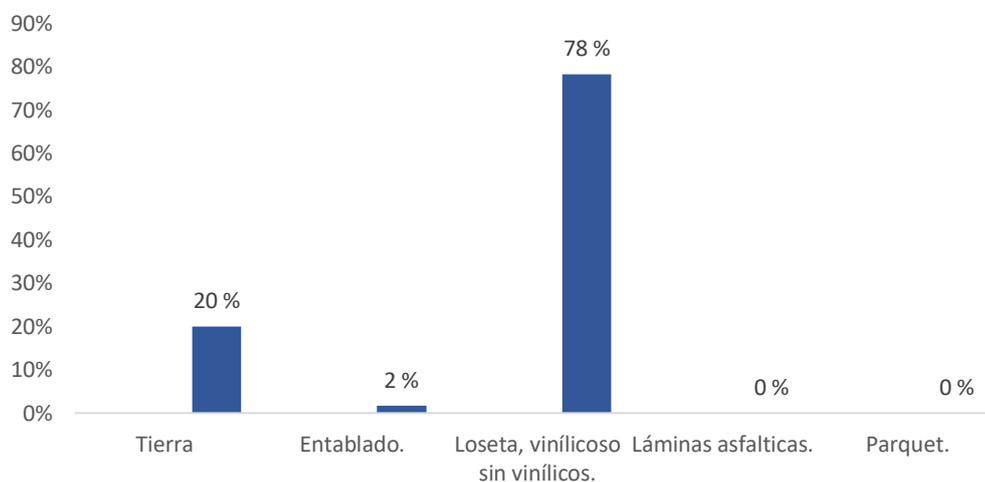
Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 2.2. TENENCIA DE VIVIENDA, DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1era ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



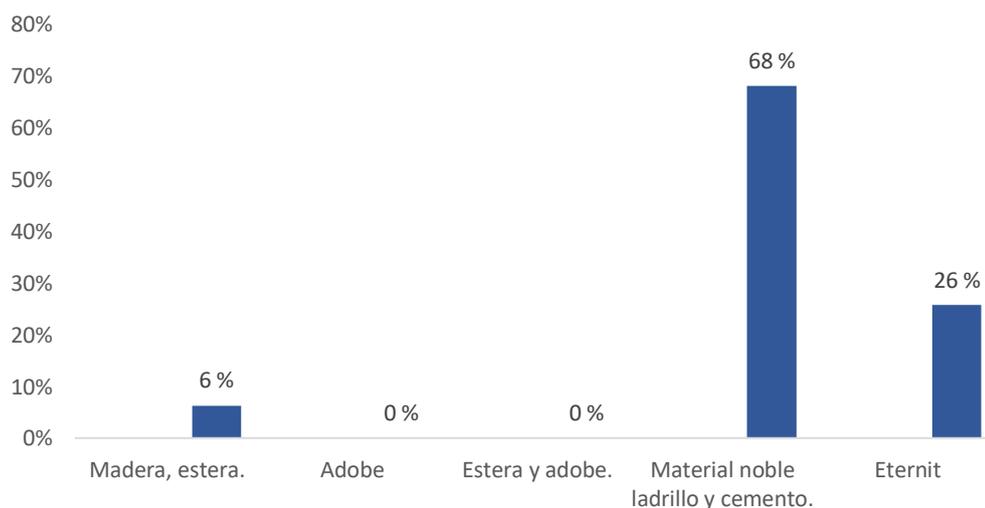
Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 2.3. MATERIAL DE PISO DE LA VIVIENDA, DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1era ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



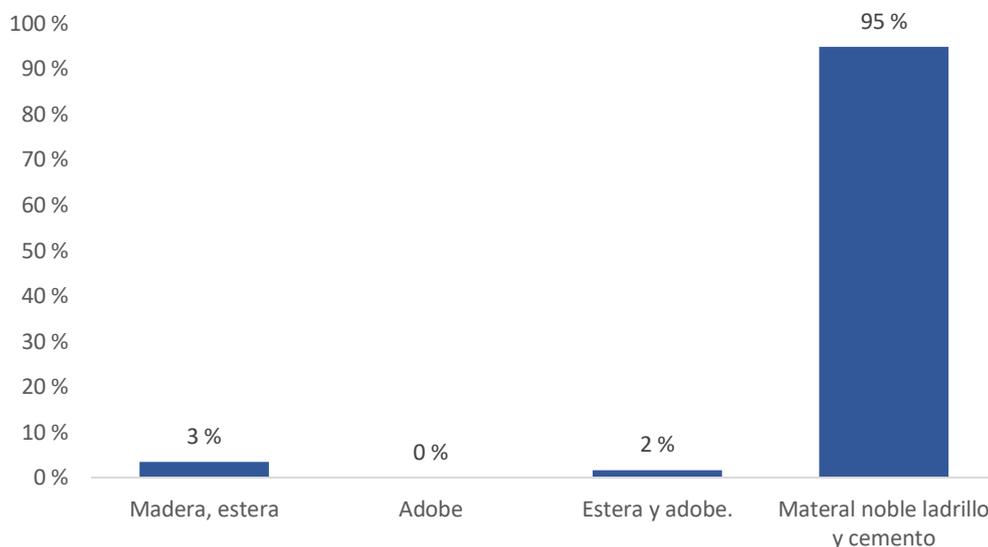
Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 2.4. MATERIAL DE TECHO DE LA VIVIENDA, DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1era ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



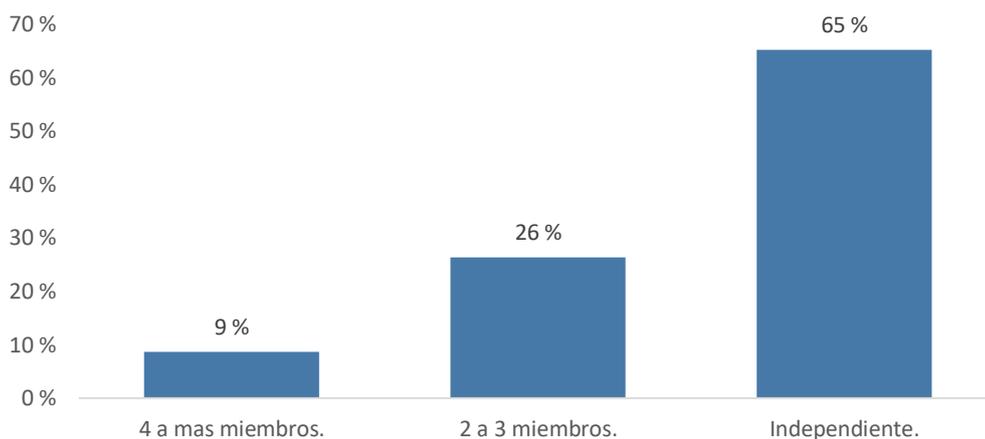
Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 2.5. MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA, DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1era ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



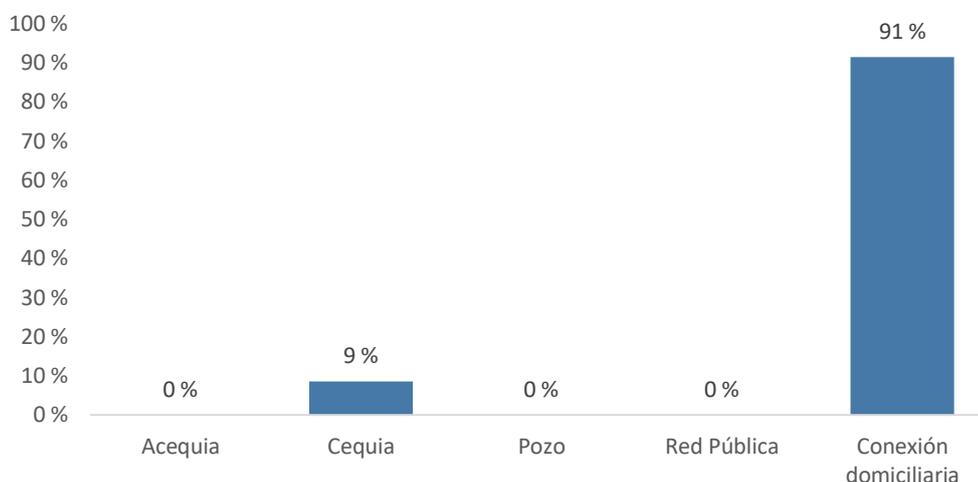
Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 2.6. CUANTAS PERSONAS DUERMEN EN UNA HABITACIÓN, DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1era ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



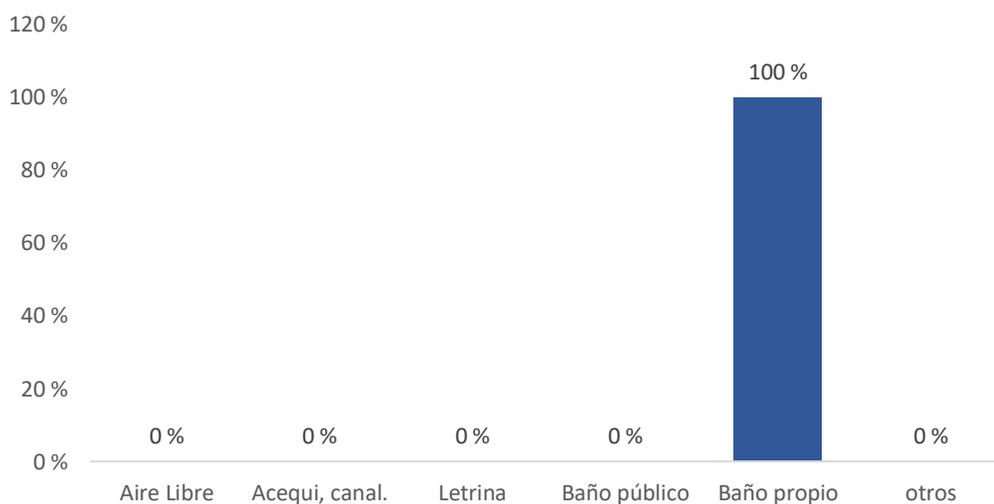
Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 2.7. ABASTECIMIENTO DE AGUA, DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1era ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



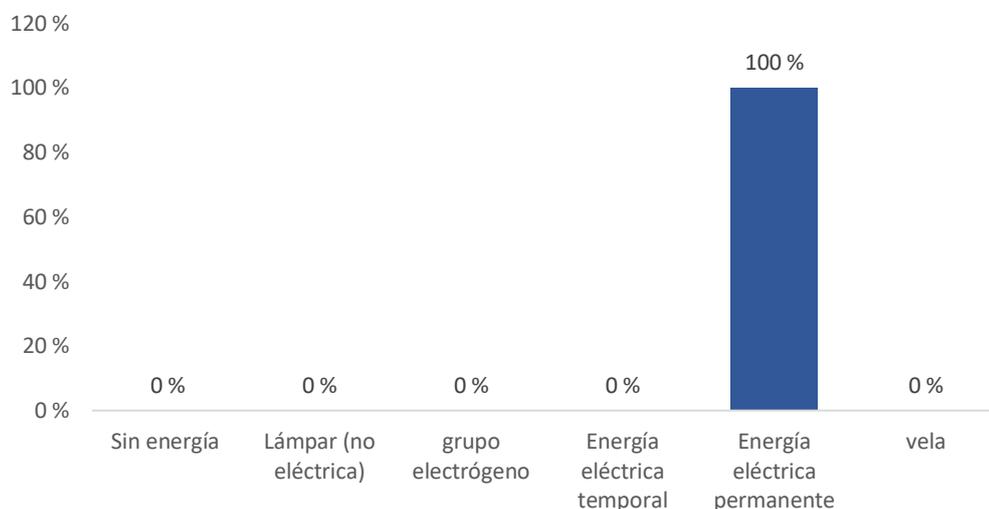
Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 2.8. ELIMINACIÓN DE EXCRETAS, DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1era ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



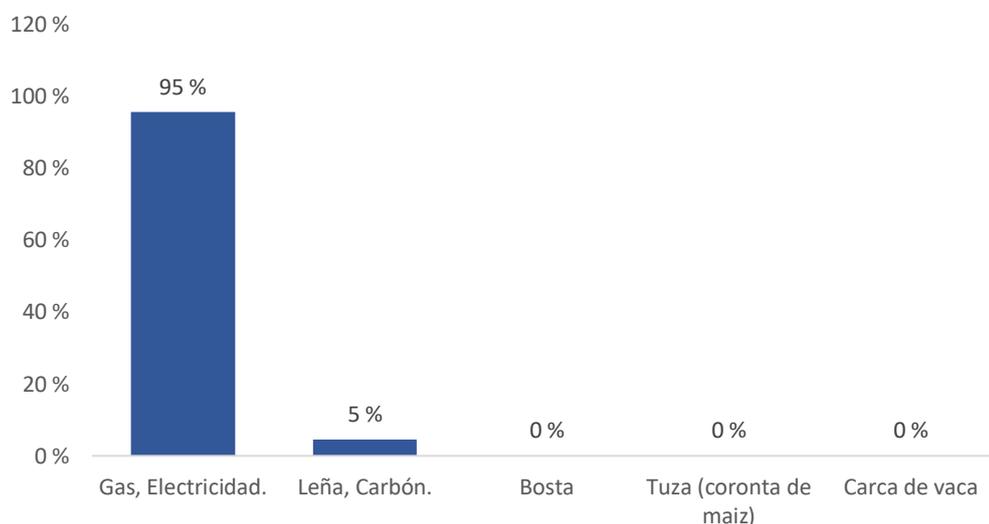
Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 2.9. COMBUSTIBLE PARA COCINAR, DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1era ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



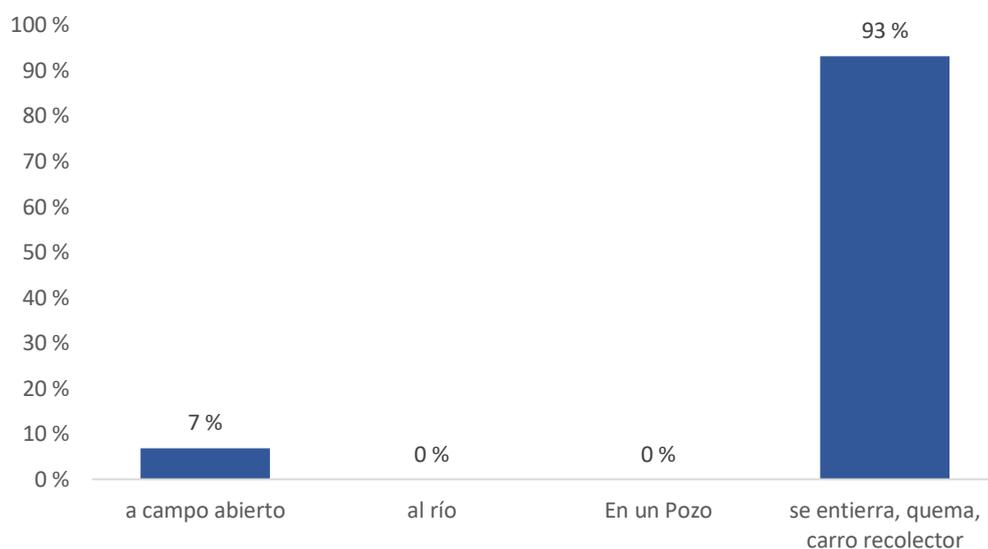
Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 2.10. ENERGÍA ELÉCTRICA, DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1era ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



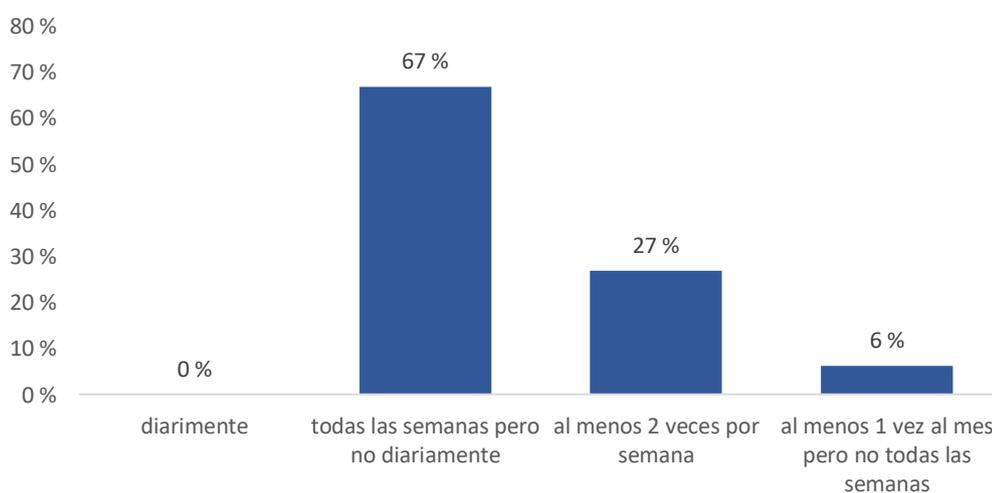
Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 2.11. DISPOSICIÓN DE BASURA, DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1era ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



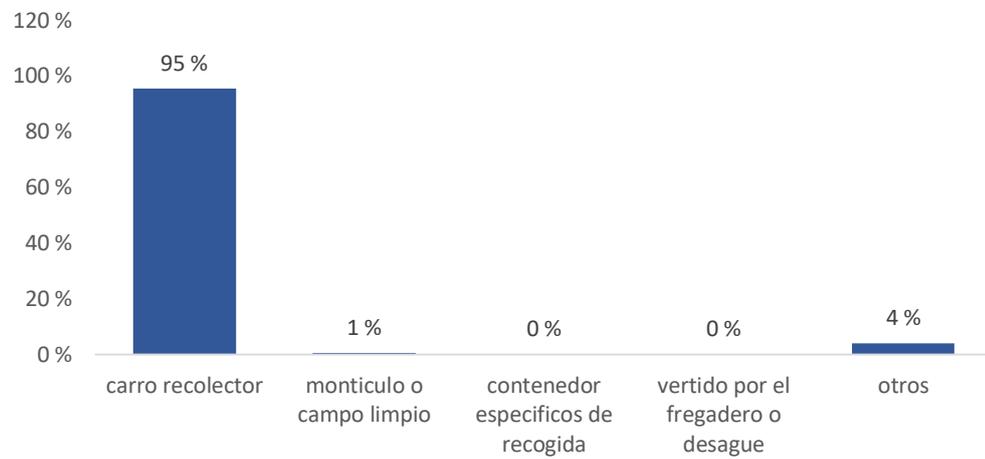
Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 2.12. FRECUENCIA DEL RECOJO DE LA BASURA POR SU CASA, DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1era ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 2.13. ELIMINACIÓN DE BASURA, DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1era ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1ERA ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.

Actualmente fuma	n°	%
Si fumo diariamente	0	0,0
Si fumo , pero no diariamente	33	19,0
No fumo actualmente, pero he fumado antes	77	44,0
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	65	37,0
TOTAL	175	100,0
Frecuencia que ingieren bebidas alcohólicas	n°	%
Diario	0	0,0
Dos a tres veces por semana	0	0,0
Una vez a la semana	0	0,0
Una vez al mes	0	0,0
Ocasionalmente	160	91,0
No consumo	15	9,0
TOTAL	175	100,0
Horas que duermen	n°	%
6 a 8 horas	161	92,0
08 a 10 horas	14	8,0
10 a 12 horas	0	0,0
TOTAL	175	100,0
Frecuencia con la que se bañan	n°	%
Diariamente	175	100,0
4 veces a la semana	0	0,0
No se baña	0	0,0
TOTAL	175	100,0
Actividad física que realiza	n°	%
Caminar	66	38,0
Deporte	97	55,0
Gimnasia	5	3,0
No realizo	7	4,0
TOTAL	175	100,0

Continúa

Actividad física que realizo durante más de 20 minutos	n°	%
Caminar	66	38,0
Gimnasia suave	5	3,0
Juegos con poco esfuerzo	0	0,0
Correr	0	0,0
No realizo	7	4,0
Deporte	97	55,0
TOTAL	175	100,0

Continúa

Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

**DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS JÓVENES
DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1ERA ETAPA _ CHIMBOTE, 2013**

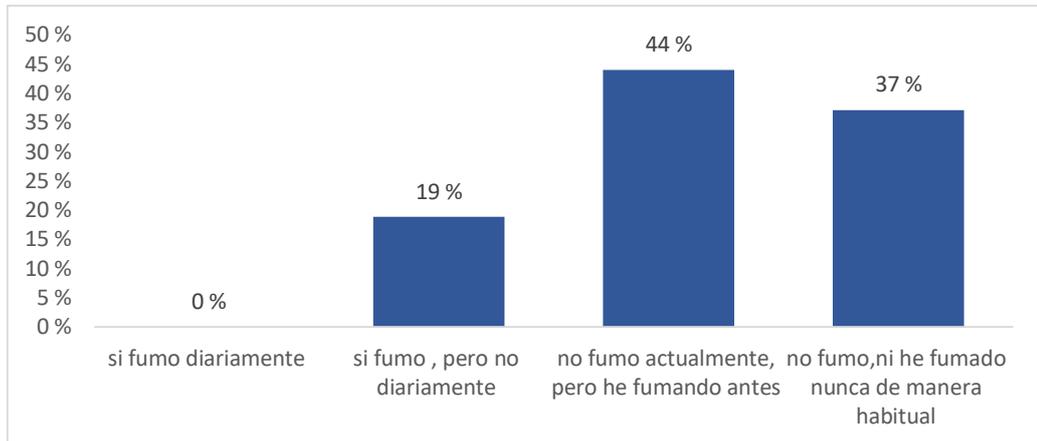
Alimentos:	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de una vez a la semana		Nunca o casi nunca		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Fruta	99	57,0	70	40,0	6	3,0	0	0,0	0	0,0	175	100,0
Carne (Pollo, cerdo, etc.)	135	77,0	30	17,0	10	6,0	0	0,0	0	0,0	175	100,0
Huevos	9	5,0	91	52,0	46	26,0	29	17,0	0	0,0	175	100,0
Pescado	25	14,0	70	40,0	65	37,0	15	9,0	0	0,0	175	100,0
Fideos, arroz, papas.	146	83,0	29	17,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	175	100,0
Pan, cereales	137	79,0	32	18,0	6	3,0	0	0,0	0	0,0	175	100,0
Verduras y hortalizas	14	8,0	111	63,0	44	25,0	6	4,0	0	0,0	175	100,0
Legumbres	10	6,0	130	74,0	25	14,0	10	6,0	0	0,0	175	100,0
Embutidos, enlatados	40	23,0	95	54,0	20	11,0	15	9,0	5	3,0	175	100,0
Lácteos	71	41,0	79	45,0	25	14,0	0	0,0	0	0,0	175	100,0
Dulces, gaseosas	33	19,0	65	37,0	63	36,0	14	8,0	0	0,0	175	100,0
Refrescos con azúcar	35	20,0	70	40,0	45	26,0	20	11,0	5	3,0	175	100,0
Frituras	19	11,0	115	66,0	35	20,0	6	3,0	0	0,0	175	100,0

Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes.

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

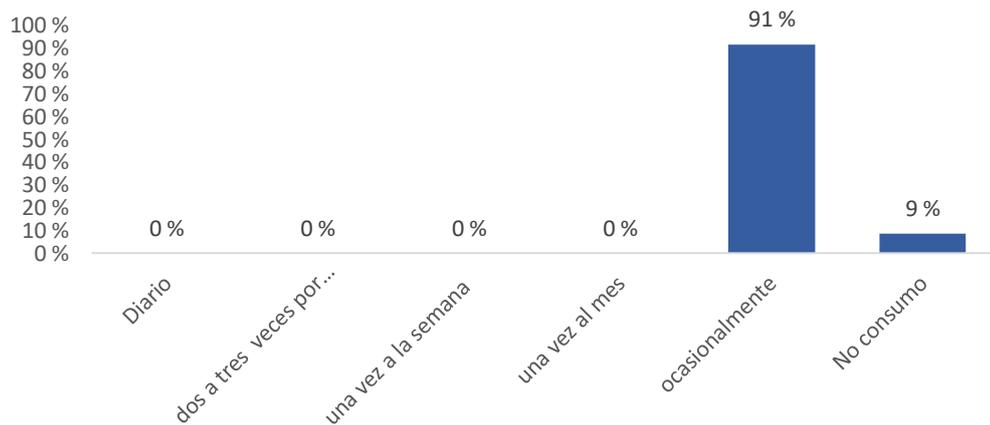
GRÁFICOS TABLA 3

GRÁFICO 3.1. ACTUALMENTE FUMAN, DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1ERA ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



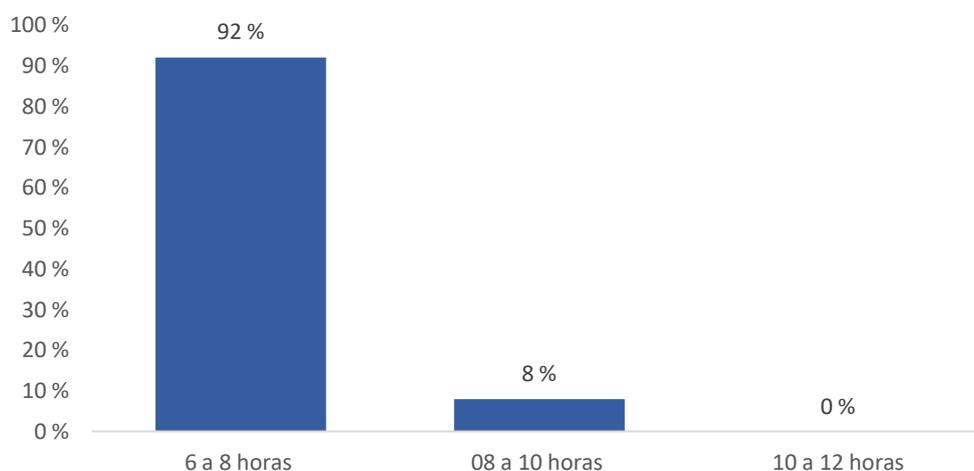
Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 3.2. FRECUENCIA DE INGESTA DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS, DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1ERA ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



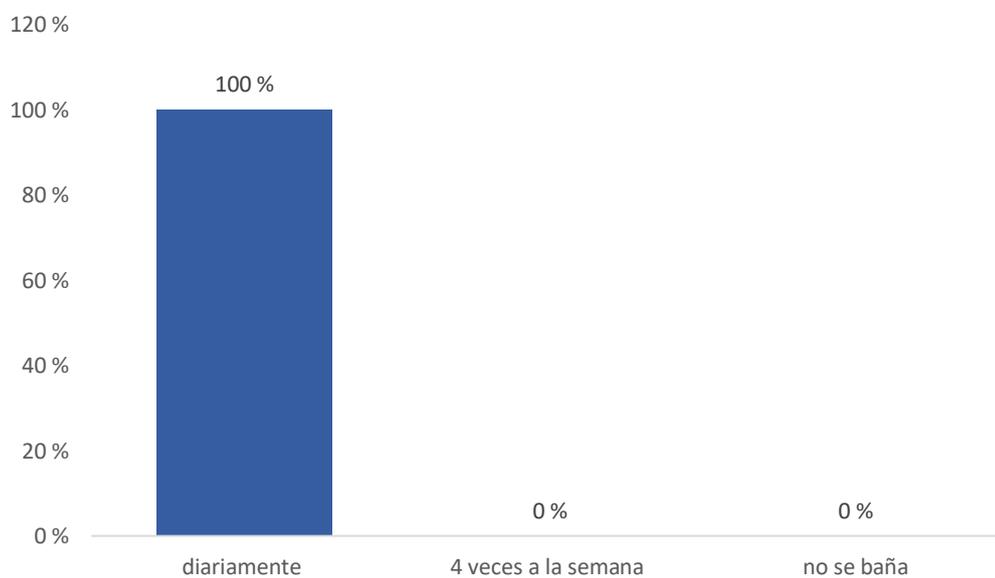
Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 3.3. HORAS DE SUEÑO, DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1ERA ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



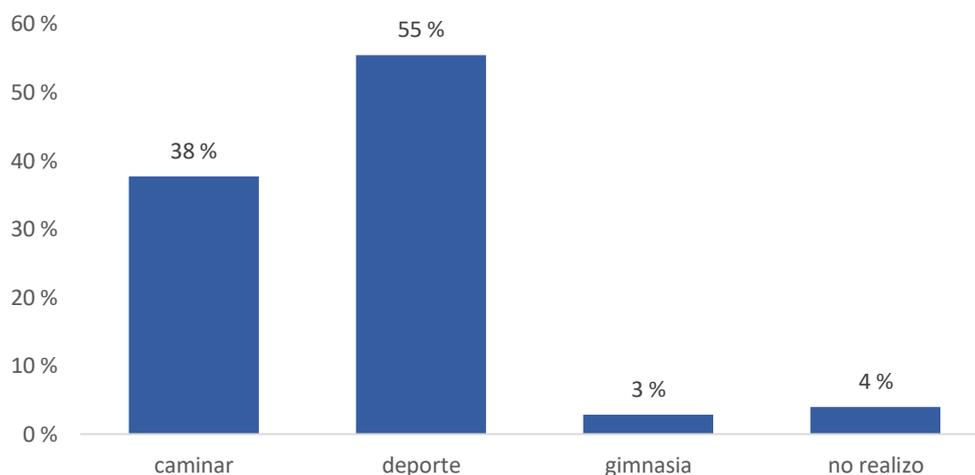
Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 3.4. FRECUENCIA EN LA QUE SE BAÑAN, LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1ERA ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



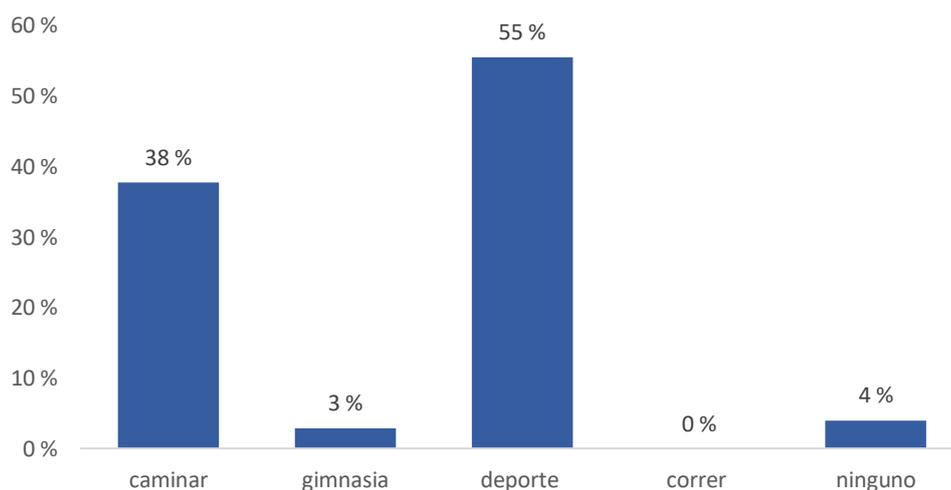
Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 3.5. ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZAN EN SU TIEMPO LIBRE, LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1ERA ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



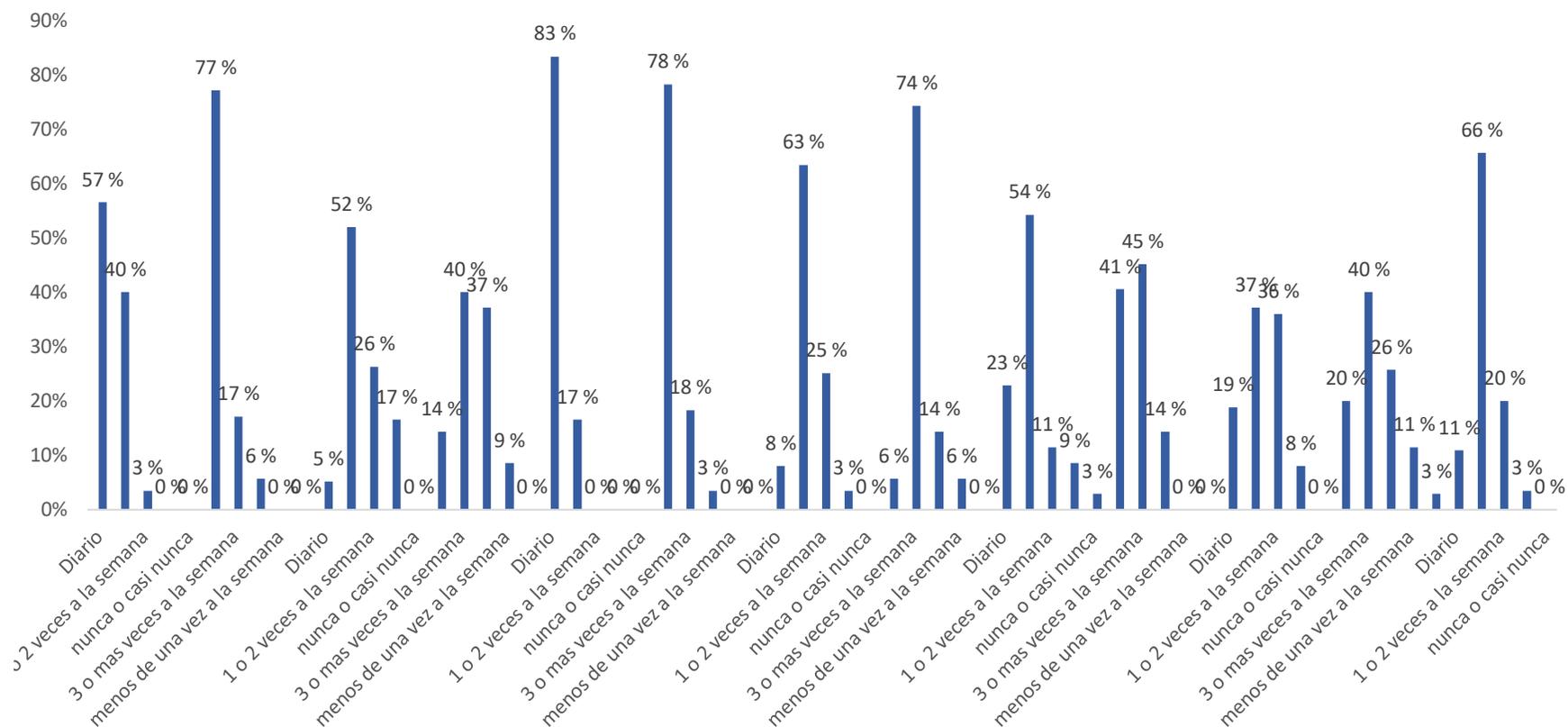
Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbo, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 3.6. ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZAN POR MÁS DE 20 MINUTOS, LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1ERA ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbo, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 3.7. ALIMENTOS DE CONSUMO, DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1ERA ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

TABLA 4

***DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE
LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1ERA
ETAPA – CHIMBOTE, 2013.***

Instituciones de salud donde se atiende	n°	%
Hospital	104	59,0
Centro de salud	31	18,0
Puesto de salud	14	8,0
Clínicas particulares	26	15,0
Otros	0	0,0
TOTAL	175	100,0
Lugar donde lo atendieron	n°	%
Muy cerca de su casa	5	3,0
Regular	140	80,0
Lejos	30	17,0
Muy lejos de su casa	0	0,0
No sabe	0	0,0
TOTAL	175	100,0
Tipo de Seguro	n°	%
EESALUD	14	8,0
SIS-MINSA	152	87,0
SANIDAD	9	5,0
OTROS	0	0,0
ninguno	0	0,0
TOTAL	175	100,0
Tiempo de espera	n°	%
Muy larga	16	9,0
Larga	24	14,0
Regular	92	53,0
Corto	33	19,0
Muy corto	4	2,0
No sabe	6	3,0
TOTAL	175	100,0

Continúa

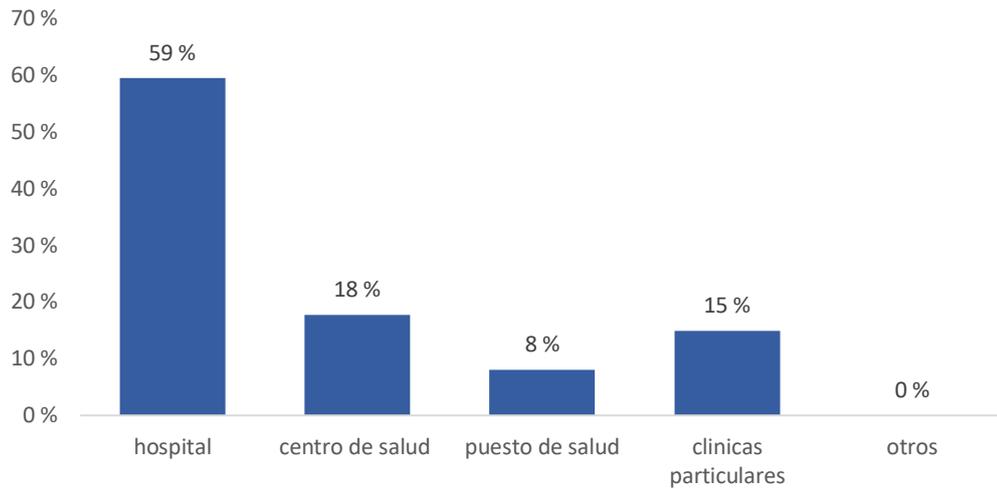
Se realiza algún examen médico periódico	n°	%
Si	44	25,0
No	131	75,0
TOTAL	175	100,0
Calidad de atención	n°	%
Muy buena	0	0,0
Buena	31	18,0
Regular	144	82,0
Mala	0	0,0
Muy mala	0	0,0
No sabe	0	0,0
TOTAL	175	100,0
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa.	n°	%
SI	85	49,0
NO	90	51,0
TOTAL	175	100,0

Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

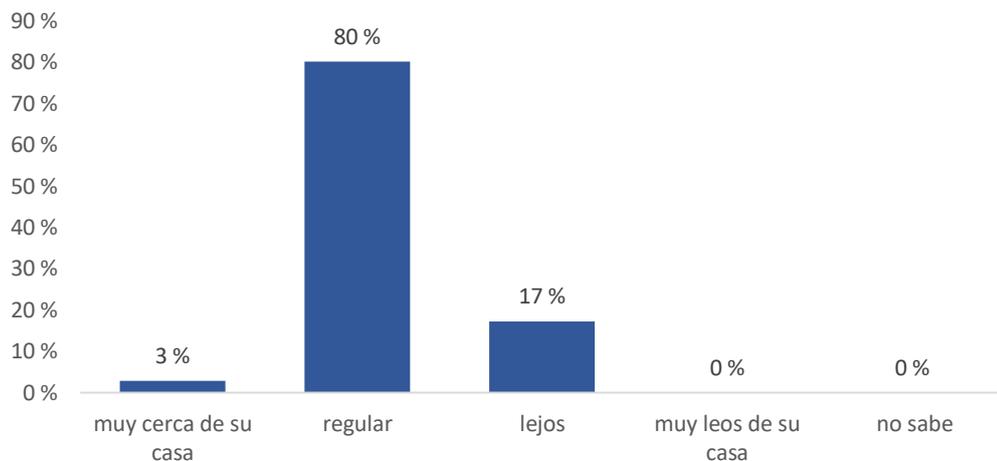
GRÁFICOS DE TABLA 4

GRÁFICO 4.1. INSTITUCIÓN EN QUE SE ATENDIÓ LOS ÚLTIMOS 12 MESES, LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1ERA ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



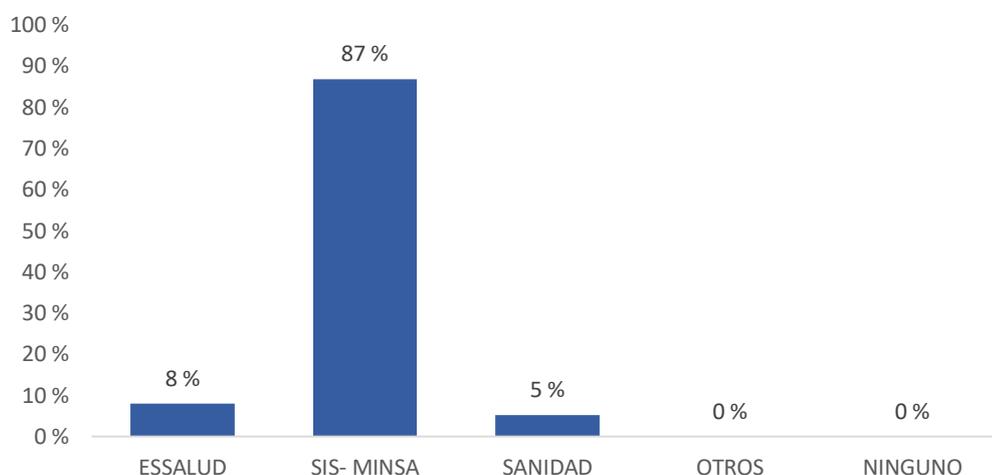
Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 4.2. LUGAR DONDE SE ATENDIÓ, LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1ERA ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



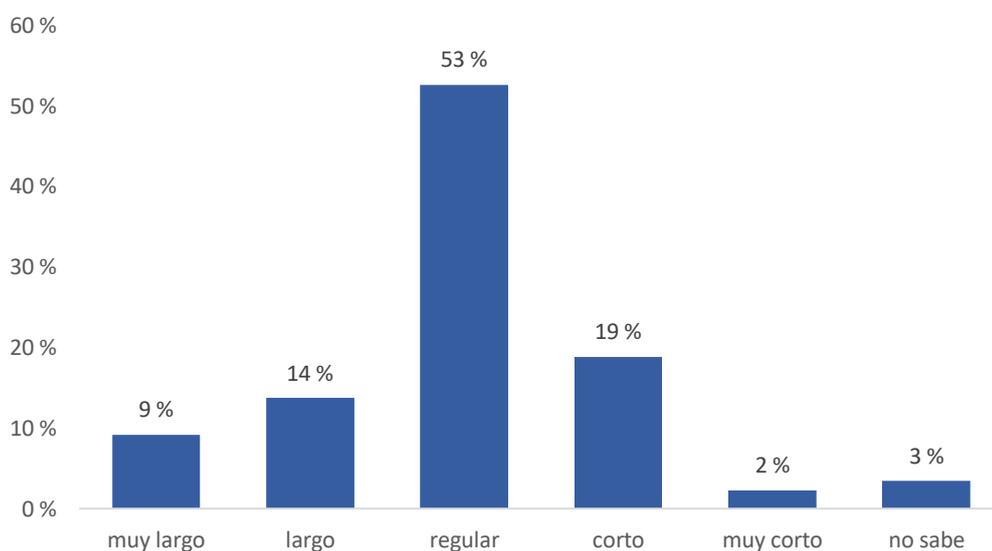
Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 4.3. TIPO DE SEGURO, DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1ERA ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



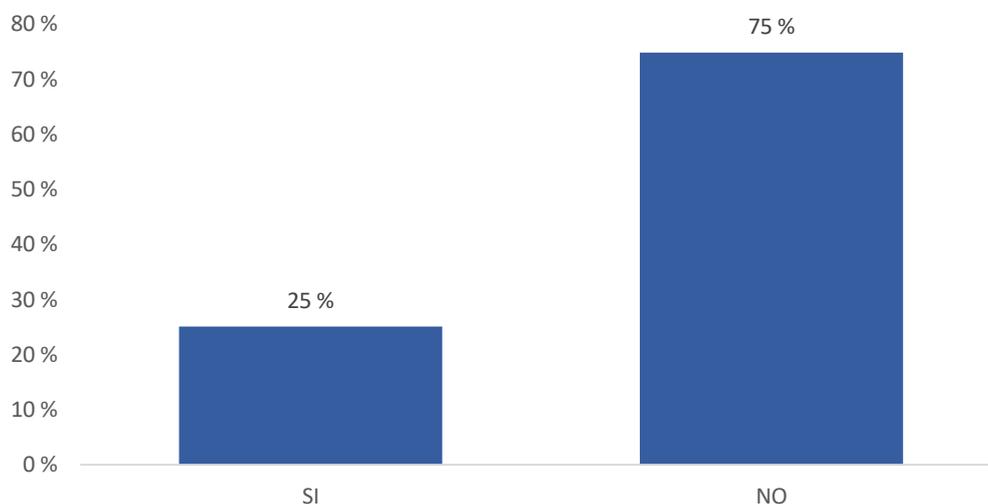
Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 4.4. TIEMPO DE ESPERA PARA LA ATENCIÓN, DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1ERA ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



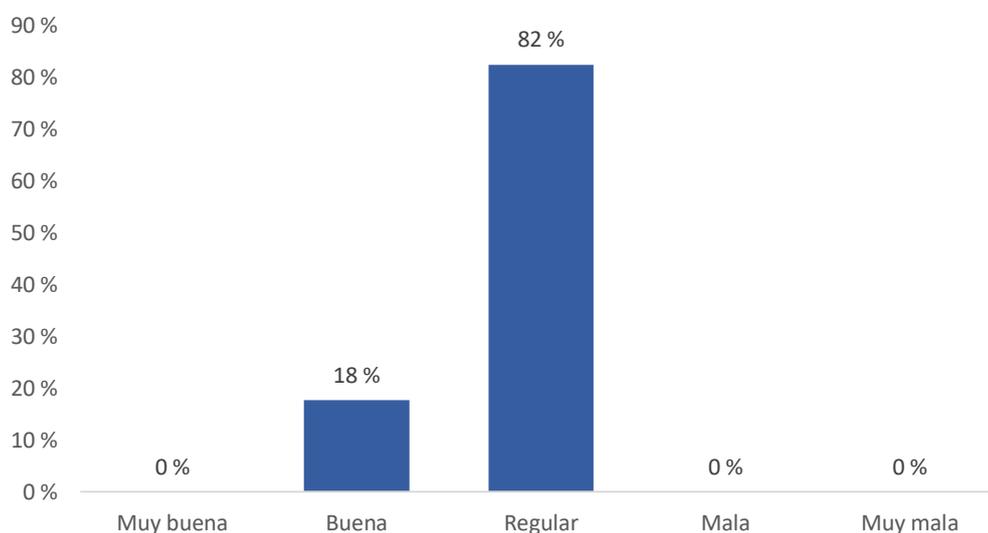
Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 4.5. REALIZACIÓN DE EXAMEN PERIÓDICO EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, A LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1ERA ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



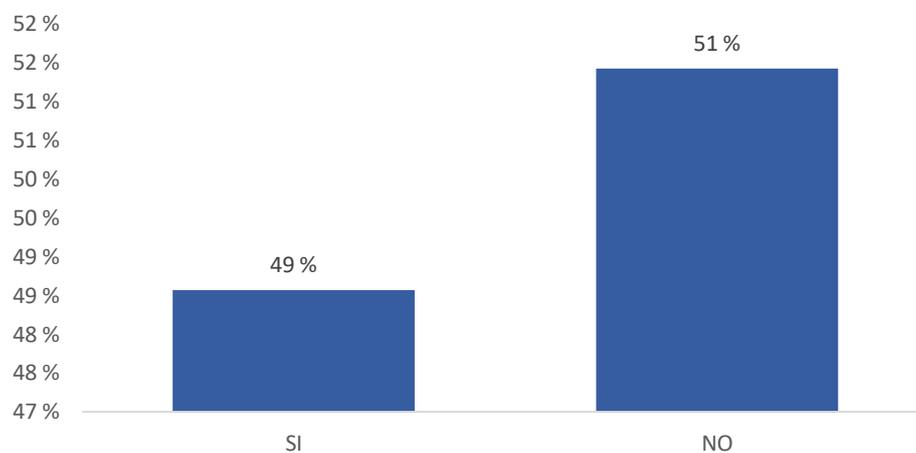
Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 4.6. CALIDAD DE ATENCIÓN, DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1ERA ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 4.7. EXISTENCIA DE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SUS CASAS, DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1ERA ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

TABLA 5***DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1ERA ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.***

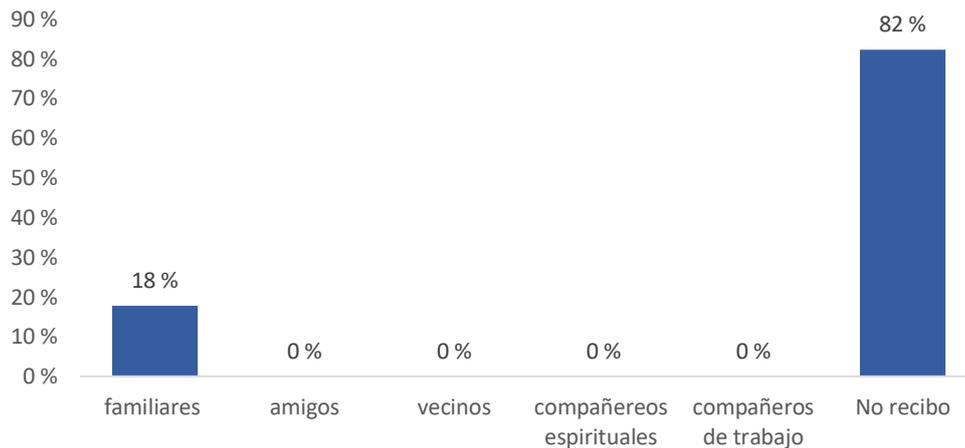
Recibe apoyo natural	n°	%
Familiares	31	18,0
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibió	144	82,0
TOTAL	175	100,0
Recibe apoyo social organizado	n°	%
Organización de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad social	4	2,0
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Institución de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	171	98,0
TOTAL	175	100,0

Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

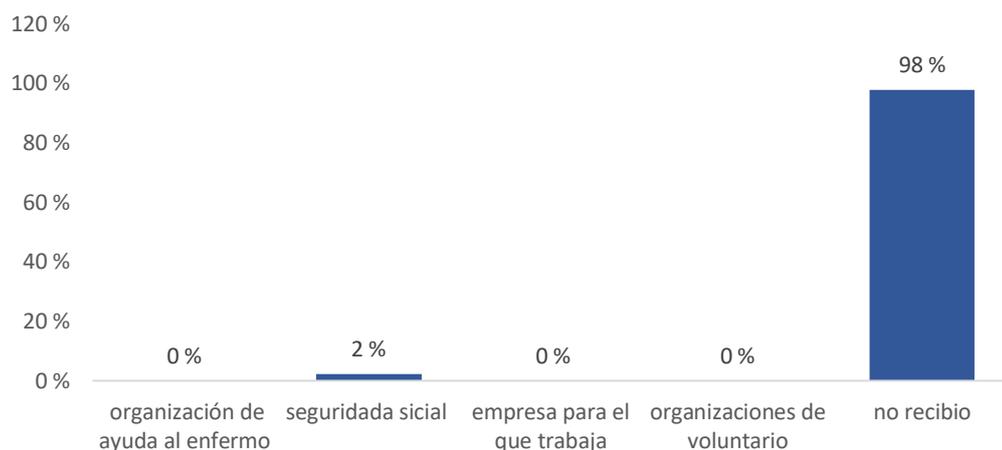
GRÁFICOS DE TABLA 5

GRÁFICO 5.1. APOYO NATURAL, DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1ERA ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 4.2. APOYO SOCIAL ORGANIZADO, DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1ERA ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

TABLA 6***DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1ERA ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.***

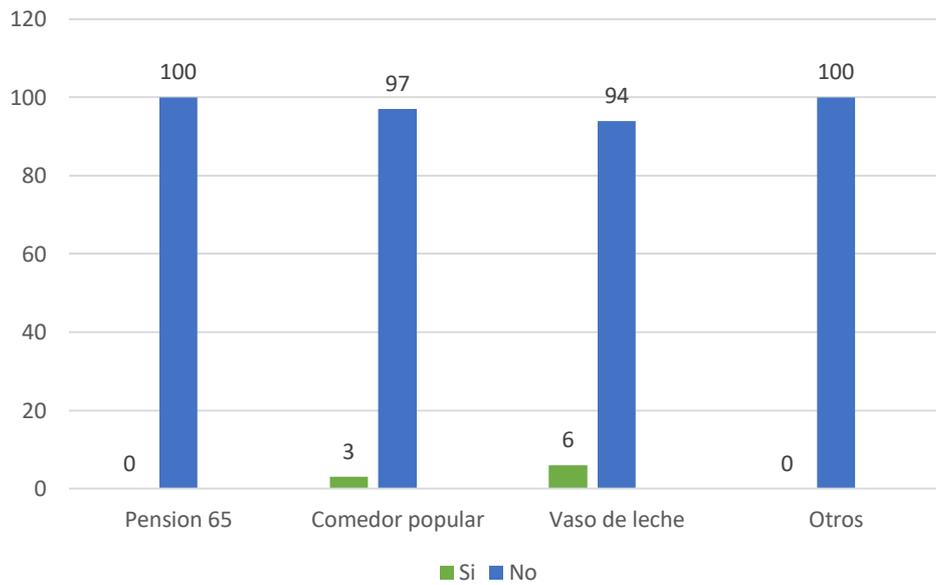
Apoyo de organizaciones	SI		NO		TOTAL	
	n°	%	n°	%	n°	%
Pensión 65	0	0,0	175	100,0	175	100,0
Comedor popular	5	3,0	170	97,0	175	100,0
Vaso de leche	11	6,0	164	94,0	175	100,0
Otros	0	0,0	175	100,0	175	100,0

Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

GRÁFICOS DE TABLA 6

GRÁFICO 6.1. APOYO SOCIAL DE ALGUNA ORGANIZACIÓN, DE LOS ADULTOS JÓVENES DE LA URBANIZACIÓN EL TRAPECIO 1ERA ETAPA _ CHIMBOTE, 2013.



Fuente: Cuestionario de los Determinantes De La Salud Del Adulto Joven de la Urbanización el Trapecio 1era Etapa _ Chimbote, 2013. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

4.2. Análisis de resultados

Tabla 1: Del 100% (175) de adultos jóvenes de la Urbanización el Trapecio 1era etapa, Chimbote _ 2013. El 58% (102) son de sexo femenino; el 50% (87) el grado de instrucción es secundaria completa/incompleta; el 42% (73) tienen ingreso familiar de 751 soles a 1000 soles y el 73% (127) con ocupación de trabajador estable.

Así mismo en la investigación encontramos resultados se asemejan con Bazán S, (28). Determinantes de la salud en Adulto Joven. Asentamiento humano Villa el Sol – Chimbote, 2016. El 90 % (93) son de sexo femenino; el 54% (58) tienen secundaria completa/incompleta; el 48% (72) tienen un ingreso económico entre 751 soles a 1000 soles; y con ocupación el 67% (89) constan de trabajo estable.

Por otro lado difiere con Jáuregui L, (30). Determinantes de la salud en adultos jóvenes del IV ciclo. Escuela profesional de Enfermería. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, 2016. Se observa que el 42% (73) son de sexo femenino; el 100% (80) de los adultos jóvenes tienen como grado de instrucción superior incompleta o completa; pero se asemejan con el 31,5% (25) que el ingreso económico percibido es de s/750.00 a s/1000.00 y difiere en el jefe de familia en un 47% (38) tienen como ocupación un trabajo estable.

Los resultados obtenidos al analizarlos más de la mitad son de sexo femenino reflejando que la mujer en los últimos tiempos ha ido evolucionando en cuanto al rol que representaban tradicionalmente sus madres o abuelas, no pasaban de ser amas de casa, criar niños y ser esposas;

sin embargo las mujeres han alcanzado paso a paso una mejor importancia social y emocional para tomar decisiones personales para ellas y su familia. Durante este tiempo han ido entrando en terrenos políticos, laborales, educativos, culturales y religiosos. Buscando igualdad de oportunidades y derechos, debido a que en la actualidad aún existe esa brecha que hacen diferentes a los hombres y mujeres. ⁽⁵⁹⁾

Esas brechas se hacen notar en esta investigación, siendo en su mayoría mujeres, el hecho de ser mujeres aun en la actualidad para la clase machista, tienen en pensamiento que la mujer solo debería estar en el hogar, sin ejercer profesión alguna o tener algún tipo de empleo. La mujer es la que está más perenne en casa, es más sociable y que saca la cara por su hogar más que el hombre en algún acontecimiento dado, sin embargo la mujer en el día a día ha ido ganando campo en estos sectores, siendo el más notorio en de la educación, la mujer poco a poco ha ido sobresaliendo, para muchas le es difícil poder obtener algún tipo de educación superior, debido a esto muchas de ellas carecen de alguna profesión, quedándose en una educación de secundaria completa o incompleta como es el de la investigación.

La educación secundaria es una entrada a una oportunidad de formación educativa con valores éticos y culturales más profundos, donde se prepara para el futuro con nuevos conocimientos, en la toma de decisiones con un plan de vida para la obtención de una profesión y el trabajo. La educación secundaria trae consigo una serie de capacidades de reflexión y análisis, hace ejercer sus derechos, sus conocimientos, y cuidadosos con relación a su salud, también busca brindar conceptos actuales y necesarios que

permitan preparar a la población para las necesidades requeridas, obteniendo una mejor formación integral con nuevos conocimientos y habilidades, ayudando a la reducir la pobreza extrema, el analfabetismo, buscando nuevas oportunidades para generar ingresos económicos que permita a la persona subsistir en la sociedad. ⁽⁶⁰⁾

Por lo tanto la educación permite poder desempeñarse en cualquier tipo de trabajo que se requiera según sus estudios adquiridos, los adultos jóvenes de la investigación, realizan diferentes actividades para poder subsistir en la sociedad, algunos de ellos comienzan a tener negocios propios otros, trabajan para algún tipo de empresa con la carrera que se ha obtenido en sus años de preparación con el fin de poder generar un tipo de ingreso económico que les permita brindar una mejor calidad de vida para su familia. Los ingresos económicos que la familia genere deben de ser el básico, que consta de 751 a 1000 soles como son de los adultos jóvenes de la investigación sin embargo hay familias que no llegan a un sueldo básico necesario para cubrir sus gastos.

El ingreso económico es aquel que le dará a la familia una mejor calidad de vida con mayores oportunidades para una mejor salud y educación dentro de la sociedad. El ingreso económico es el aumento de recursos económicos en el arca familiar que incluye el salario o ingresos que se pueden obtener de un miembro de la familia satisfaciendo las necesidades básicas verificando el tipo de necesidad que presenta dicha familia. Sin embargo no todas las familias pueden subsistir con este tipo de ingreso básico, porque depende mucho de la ocupación que tengan para generar sus ingresos. ⁽⁶¹⁾

Debido a esto la familia se ve en la obligación de generar ingresos y sobre todo comenzar a ahorrar. Esto ayuda a la familia en las dificultades que se les pueda presentar. Así mismo otra forma en que una familia pueda tener una seguridad económica es mediante un trabajo de algún miembro de la familia o varios de ellos para solventar el hogar, además un mejor trabajo trae consigo un mejor salario por lo tanto una mejor calidad de vida. Si el trabajador cuenta con trabajo estable como es el de la investigación podrá tener un mejor ingreso y menor preocupación, debido a que la persona sabe que a fin de mes tendrá un sueldo a diferencia de aquellos que tienen un trabajo eventual que no satisface todas las necesidades básicas.

El trabajo estable es una producción de un bien o servicio lícito y remunerado que puede ejercer la persona, dentro de estos el trabajo estable se obtiene mediante una serie de pruebas durante un periodo de tiempo establecido, donde el empleador está facultado a brindar a su personal beneficios estipulados según la ley para satisfacer sus necesidades básicas; en el Perú el salario mínimo de empresas donde se brinda un bien o servicio es muy bajo, se utiliza la conocida frase “trabajando más, ganando menos”, donde la canasta familiar es más alta al salario mínimo recibido; es decir que su salario no cubre con las necesidades básicas de la familia. ⁽⁶²⁾

Como podemos observar que estos adultos jóvenes con los sueldos obtenidos por algún bien o servicio que han brindado tienen para subsistir el día a día y poder incrementar sus ingresos económicos para poder tener una casa propia, una alimentación y vestido hasta viajes que pueden tener durante su vida, mientras que otros no cuentan con trabajo estable son

eventuales que no pueden suplir sus necesidades, saliendo todos los días a buscar un trabajo, también trabajan como ambulantes o comerciantes esperando una venta del día para poder comer y aumentar sus ingresos o trabajan en fábricas de pescado o son pescadores que es común en esta zona esperando que les dejen entrar o que se levante la veda para poder laborar por un tiempo hasta que se termine y vuelva a comenzar.

Dentro del análisis expuesto anteriormente podemos concluir que los determinantes biosocioeconomicos de la población adulta joven influye mucho en su calidad de vida. podemos mencionar que el grado de instrucción y el sexo juega un rol importante por que al no tener una carrera universitaria o tecnica y el tener hijos a temprana edad por ser mujeres u hombre disminuye oportunidades laborales y predispone a la pobreza en su hogar para poder solventar las necesidades basicas de la persona y familia, como en los resultados hay una pequeña cantidad que sus ingresos economicos menores de los 750 soles que no alcanza para una canasta familiar adecuada en el peru sin oportunidad para algun evento que puede presentar algun miembro o el mismo en su salud.

Tabla 2: Del 100% (175) de adultos jóvenes de la Urbanización el Trapecio 1era etapa, Chimbote _ 2013. El 65% (113) tiene Vivienda unifamiliar , el 83% (114) tiene vivienda propia; el 78% (137) con material de piso de loseta; el 68% (119) con material de techo material noble; el 95% (166) material de las paredes noble o ladrillo; el 65% (144) duermen en habitación independiente; el 91% (160) en abastecimiento de agua es conexión domiciliaria; el 100% (175) la eliminación de excretas es en baño

propio; el 95% (167) utilizan combustible para cocinar gas o electricidad; en energía eléctrica el 100% (175) tienen energía eléctrica permanente; el 93% (163) disposición de la basura en carro recolector; el 67 % (117) la frecuencia que recogen la basura es todas la semana pero no diariamente; el 95 % (167) eliminan su basura en carro recolector.

Guarda relación con los resultados de Limache Y, (63). Determinantes de la salud en Adultos del Asentamiento Humano Ampliación Ciudad Nueva _ Tacna, 2015. Se encontró que el 67,00% (225) tienen viviendas unifamiliares; el 93,00% (315) vivienda propia; el 100,00%(337) el piso es de loseta; 100,00%(337) el material de techo es noble; 100,00%(337) las paredes de material noble; 100%(337) duermen en un habitaciones independientes.

Difiere con Camacho E, (27). Determinantes de la salud en adultos jóvenes pueblo Joven la Unión – Chimbote, 2016. En tabla 02: Se encuentra que el 29%(29) el tipo de vivienda es unifamiliar; el 77%(77) con tenencia de vivienda es propia; el 9%(9) el material de piso de loseta, vinílicos o sin vinílicos; el 73% (73) material de techo es de concreto, noble o ladrillo; el 40% (40) el material de paredes son de material noble, cemento y ladrillo; el 39% (39) duermen en una habitación independiente.

Los resultados obtenidos al analizar muestran que la mayoría de adultos jóvenes cuentan con vivienda unifamiliar jugando un papel importante dentro de la familia, ahorrando dinero en pagos a terceros por el predio, además de los ruidos que puedan generar los vecinos y la tranquilidad de la familia, contarán también con mayor privacidad, espacios más amplios,

podrán remodelar o realizar cambios de la estructura de acuerdo a sus necesidades siempre y cuando sea la vivienda propia como son de los adultos jóvenes de la investigación como también una pequeña cantidad alquila el cual no favorece mucho para su economía y para un ambiente adecuado si tuvieran familia.

Tener una vivienda propia asegura a la familia con su patrimonio familiar, representa amor y felicidad, los beneficios que genera una casa propia a largo plazo es generar ahorro de dinero, debido a que no se pagará algún tipo de alquiler o preocupación por los gastos que conlleva la misma. Será el hogar para la familia, más que todo para los hijos y por mucho tiempo se les brindará estabilidad y tranquilidad, se podrán desenvolver en un ambiente familiar seguro con momentos compartidos que quedarán marcados durante sus etapas de vidas. ⁽⁶⁴⁾

La seguridad que pueda tener la familia en su propia vivienda también dependerá mucho del tipo de material que sea utilizado para la construcción de la vivienda, en su mayoría y lo recomendable es que sea de material noble, cemento y ladrillo; estos materiales son de fácil accesibilidad, economía, y funcionan almacenadores de calor, las viviendas de los adultos jóvenes en su mayoría fueron contruidas con estos materiales y un porcentaje menor con materiales inadecuados más aun por la zona donde está ubicado, la brisa del mar, el frío y el calor desolador que se presenta en las estaciones del año, por los materiales que se utilizan de estera, madera y en caso del piso es de tierra que ayuda mucho a la humedad y puedan presentar algún problema respiratorio.

La selección de materiales a utilizar para la construcción de una vivienda depende de la disponibilidad de dinero para invertir y la zona donde se realizara la obra. La construcción que se realiza a una vivienda debe de contar con una estructura firme y segura, y sobre todo con los materiales correctos. Los materiales se han convertido en productos vitales para la construcción desde realizar un muro simple hasta una gran edificación, los materiales deben elegir adecuadamente para evitar que se inicie la corrosión, oxidación del fierro corrugado que se utilizara para las columnas, zapatas y vigas de una vivienda. ⁽⁶⁵⁾

Al momento de construir una vivienda y de los materiales a utilizar, se deben de realizar la división de espacios de la casa los cuales se dividen en sala, comedor, cocina, baño, patio, y las habitaciones. En este caso en su mayoría duermen en habitaciones independientes lo que trae consigo que pueden tener mayor privacidad para ellos y su familia. Sobre todo cuando existen hijos son adultos, en ese sentido creen mas recomendable tener cada uno su habitación independientemente, permitiendo a cada uno traer su privacidad y espacio de acuerdo a sus necesidades mientras que otra parte aun duermen varias personas en una sola habitación generando hacinamiento en un área e incomodidad por la privacidad de sus miembros.

La habitación independiente brinda una mejor convivencia evitando hacinamientos en los demás espacios de la casa, evita también algún contagio de la familia cuando uno de sus miembros la padece algún problema de salud; la persona posee privacidad, intimidad y su propio espacio generando bienestar. ⁽⁶⁶⁾

Los problemas que puede traer compartir la habitación con otra persona es que evita la interrupción del sueño por sonidos como ronquidos, y si en caso comparten la cama por los movimientos, peleas por la cobija, o algún tipo de dolor por la postura que obtiene por evitar topar a la otra persona, también por la sensación de calor que puede sentirse cuando se comparte la habitación. Sin embargo para otras personas le satisface compartir habitación sea por no querer estar solos y también por la seguridad que le puede brindar la otra persona.

Guarda relación con los resultados de Limache Y, (63). Determinantes de la salud en Adultos del Asentamiento Humano Ampliación Ciudad Nueva _ Tacna, 2015. Se encontró que el 100,00%(337) tienen agua de conexión domiciliaria; 100,00%(337) consta de baño propio; 100,00%(337) tiene cocina a gas y electricidad; 100,00%(337) la energía eléctrica es permanente; 100,00%(337) dispone la basura en el carro recolector; el 56,00%(190) refieren que el carro recolector pasa diariamente; el 100,00%(100) suelen eliminar la basura en el carro recolector.

Es similar con Camacho E, (27). Determinantes de la salud en adultos jóvenes pueblo Joven la Unión – Chimbote, 2016. El 89% (89) con la disposición de su basura la hacen mediante el carro recolector y suele eliminar su basura en carro recolector. Mientras que el 100% (100) constan de conexión de agua domiciliaria, baño propio, electricidad y gas.

La vivienda también debe contar con los servicios básicos como agua, luz y desagüe; estos servicios ofrecerá a los adultos jóvenes tener una mejor calidad de vida, además que contar con estos servicios son indicadores que

el país está en desarrollo como es en la presente investigación que la mayoría cuentan con estos servicios favoreciendo a estos adultos jóvenes a tener lo indispensable para sobrevivir. Sobre todo el servicio primordial, que es el agua, se realiza mediante una conexión domiciliaria, este líquido pasa por un tratamiento riguroso a partir del agua cruda captados de lagos, ríos o pozos, permitiendo que la familia obtenga agua potable para el consumo.

El primer servicio básico es el agua es un elemento indispensable para la sobrevivencia de cualquier ser vivo que está dentro de un ecosistema, el ser humano utiliza este recurso como un medio para el aumento económico y productivos en sus diferentes ramas. Lo más importante es el consumo humano se recomienda el tomar de 6 a 8 litros de agua al día, tiene diferentes funciones para el organismo y la mayor parte del cuerpo está constituido por agua. Las conexiones domiciliarias de agua potable es un servicio público para un predio sea urbano o rural desde una red principal hasta una vivienda, la cual será registrada y supervisado por una concesionaria en este caso Sedapal, estas son entradas de accesorios y cañerías de una parte externa a una interna para el abastecimiento de una población. ⁽⁶⁷⁾

Sin embargo no todos los adultos jóvenes cuentan con la suerte de tener conexión domiciliaria, el otro medio por donde algunos de ellos consiguen agua es mediante una cisterna que no es adecuado para el consumo humano, la utilización de esta agua es recomendable siempre y cuando la empresa de donde es traída cuente con todos los requisitos para su distribución, pero no todas estas empresas trabajan de este modo recomendable, es más algunos no trabajan para una empresa, consiguen esa agua de otros lugares poniendo

en peligro la salud de las personas a quien abastecen mediante este medio propagando alguna infeccion para la persona por no ser aguas tratadas.

Este medio de abastecimiento de agua, puede proceder con diferentes formas de contaminacion como: microbiologicas, quimica, con pesticidas, sulfatos entre otras, ademas de algunas características de estas agua como su color, olor o turbidez; tambien existe las de origen de parasitos teniendo la giardiasis o la criptosporidiosis afectando a la poblacion causandoles fiebre, nauseas, deshidratacion, problemas estomacales, motivos por los cuales la poblacion al recibir agua por este medio debe de desinfectarla con hipoclorito de sodio y luego dar paso a hervirla. ⁽⁶⁸⁾

El segundo servicio es de luz, este servicio es promodiral para el dia a dia cuando realizamos nuestras actividades, la tecnologia hoy en dia ha avanzado tanto que hasta para trabajar desde casa se necesita electricidad desde que nos levantamos para cargar los celulares hasta finalizar el dia mirando television o para preparar la cena. Es por ello que se debe ser conciente al momento de utilizar, como es el caso de los adultos jovenes que en su totalidad cuentan con este servicio facilitando su vida cotidiana. ⁽⁶⁹⁾

Al observar la comunidad la totalidad tiene conexión electrica que facilita el mantenimiento de productos alimenticios por medio de un refrigerador para no desperdiciar o eliminarlos, tambien el estar comunicados i entertados de la noticia por medio de la radio y television que funcionan por medio de la electricidad no obstante se debe tener en cuenta las conexiones dentro del hogar que si no son adecuadas las instalciones pueden provocar un incendio por un corto circuito y mas aun que hay

viviendas construidas con material que se pueden incendiar y causar perdidas materiales y de un ser humano.

El tercer servicio es el desagüe es decir la eliminación de excretas, es un tema muy importante a tomar en el saneamiento de una población que se requiere para mejorar la condición de vida estas deben contar con condiciones adecuadas debido a las principales causas de enfermedades infecciosas intestinales y parasitarias particularmente en la población infantil en áreas marginales urbanas y rurales. Lo definimos por un conjunto de deposiciones orgánicas de un ser humano, las cuales se deben ser aisladas y tratadas y evitar contaminación del suelo, el aire y el agua hay diferentes formas de eliminar por medio de un baño propio, baño público, letrina que son más adecuadas a diferencia al aire libre, acequia o canal. ⁽⁷⁰⁾

Lo más recomendable es que la eliminación de excretas se realice en un baño propio para evitar los diferentes problemas de salud como es el caso de los adultos jóvenes que en su totalidad cuentan con este servicio así mismo evitan riesgo de presentar una infección a otras personas, también ayuda a no contaminar el medio ambiente por la presencia del acantarrillado en la comunidad. Por otro lado para que los adultos jóvenes puedan vivir cómodamente también se le suma el combustible para cocinar imprescindible para la alimentación de los adultos jóvenes en este caso en su mayoría cuentan combustible de gas o eléctrico.

El combustible para cocinar a gas o eléctrico es netamente necesario para la preparación de los alimentos, a su vez se debe tener cuidado con su manipulación debido que el gas es inflamable y tener las conexiones

necesarias para no causar un corto circuito. Sin embargo existe otro combustible para la preparación de los alimentos como es la leña o carbón. Este combustible también es utilizado por los adultos jóvenes, aunque es utilizado en minoría, de igual forma trae problemas para la población por los gases tóxicos que emana durante su combustión en lugares cerrados sería fatal al inhalar el humo ocasionando desde graves problemas respiratorios con riesgo de muerte hasta irritaciones menores en las mucosas respiratorias.

Los problemas que trae son diferentes tipos de enfermedades las cuales afecta a las personas que están expuestas cuando el humo tóxico está presente. Las personas que utilizan leña o carbón suelen realizarlo por diferentes motivos, sea por falta de dinero o algunos por costumbre o tradición. Sin embargo el cocinar mucho tiempo con estos materiales ocasionará la aparición de enfermedades como son pulmonares, a la piel y a los ojos. Para las personas que ya sufren de enfermedades como asma, sus síntomas pueden empeorar y desencadenar ataques de asma. Este humo no solo afecta a la persona sino también al medio ambiente que nos rodea empezando por las plantas hasta las viviendas. ⁽⁷¹⁾

Otro problema que afecta al medio ambiente es la basura, los adultos jóvenes la desechan casi en su mayoría en los carros recolectores, esto hace que pueda disminuir la contaminación ambiental y que ocasione diversos problemas para la salud como enfermedades respiratorias (SOB, asma, faringitis, rinitis, neumonías entre otras). por concentraciones de gases o humos emitidos por los residuos eliminados, malos olores; enfermedades de tipo infeccioso-intestinal (parasitosis, EDAs); enfermedades dérmicas

(psoriasis, urticaria, mitoticas, etc.). La presencia de animales transmisores de enfermedades y plagas (Cucarachas, mosquitos y moscas) que puedan proliferar e infectar al ser humano.

Ademas tambien se evitara el mal aspecto por las calles, se evitara crear contaminacion ambiental en los diversos escenarios como: aire, suelo, agua y la tierra. Se disminuira la creacion de focos de infeccion por el acumula de baura y tambien las coladeras de que causan la lluvia y por ende la aparacion de zancudos evitando el dengue. Asi mismo no habra aparicion de parasitos, bichos, moscas o ratas. Y esto evitara que se pueda propagar enfermedades que vienen de insectos y animales. ⁽⁷²⁾

En conclusión podemos mencionar que la mayoría cuanta con un entorno físico adecuado para una calidad de vida satisfactoria, no obstante hay una cantidad menor que no es adecuado para su salud y bienestar por presentar el material de construcción de la vivienda son precarias con un material no adecuado para la zona, presentando hacinamiento en el hogar por los ambientes que duermen mas de dos personas en una habitacion y tambien cocinan a leña o carbon que es dañino para la salud presentando problemas respiratorios y el abastecimiento del agua por medio de cisterna que no es adecuado para el consumo humano, pueden contraer enfermedades parasitarias; la disposicion de la basura es en campo abierto y no es diario el recojo de la basura propensos a traer insectos o roedores que puedan causar alguna enfermedad.

Tabla 3: Del 100% (175) de adultos jóvenes de la Urbanización el Trapecio 1era etapa _ Chimbote, 2013. El 44,0% (77) no fumo actualmente

pero si ha fumado antes; el 91,0% (160) la frecuencia de ingesta de bebidas alcohólicas es ocasionalmente, el 92,0% (161) las horas que duermen es de 6 a 8 horas; el 100% (175) la frecuencia que se bañan es diariamente; el 55,0% (97) la actividad que realizan es deporte; el 55,0% (97) la actividad física que realiza durante más de 20 minutos es deporte; el 57% (99) en su alimentación consume fruta diariamente; el 77,0% (135) consume carne a diario; el 83,0% (146) consume fideos, arroz y papas a diario; el 79% (137) consumen pan, cereales diariamente; el 63,0% (111) las verduras y hortalizas diariamente y el 66% (115) frituras de 3 o más veces a la semana.

Se asemejan con los resultados de Limache Y, (63). Determinantes de la salud en Adultos del Asentamiento Humano Ampliación Ciudad Nueva _ Tacna, 2015. Se encontró el 61,00%(204) no fuma actualmente pero ha fumado antes; el 74,00% (250) consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente; el 100,00% (337) duerme de 6 a 8 horas; el 56,00% (188) se bañan diariamente; pero difiere en el 16,00 % (53) la actividad que realizan es deporte; el 19,0% (63) la actividad física que realiza durante más de 20 minutos es deporte; sin embargo sigue similar en el 59% (198) en su alimentación consume fruta diariamente; el 92,00 % (311) consume carne a diario; el 89,0% (300) consume fideos, arroz y papas a diario; el 82% (275) consumen pan, cereales diariamente; el 82,0% (276) las verduras y hortalizas diariamente y el 36% (122) frituras de 1 o 2 más veces a la semana.

Difiere con Natividad D, (26). Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Asentamiento Humano “25 de mayo”- Chimbote, 2015. El 13.4%

(17) no fumo, actualmente, pero si ha fumado antes, el 40.9% (52) la frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas es ocasionalmente, el 40.9% (52) las horas que duermen es de 6 a .8 horas; el 63% (80) se bañan diariamente; el 21.3% (27) la actividad física que realiza es deporte; el 13.4% (17) la actividad física que realizo durante más de 20 minutos fue deporte. En la alimentación: el 22.1% (28) consumen frutas diariamente; el 10.2% (13) consumen carnes diariamente; el 100% (127) consumen fideos, pan y cereales diariamente; el 37%(47) consumen frituras 3 o más veces a la semana.

El tabaco esta hecho por componentes (nicotina, alquitran, monoxido de carbono, etc), que afectan a la salud del ser humano afectan el sistema respiratoria hasta presentar cancer y el sistema cardiovascular; el acto de fumar es una accion o un habito que en su gran mayoría practica, una sustancia nociva es quemada e inhalada su humo por medio de la combustion se desprenden sustancias activas que son absorbidas a traves del aparato respiratorio produciendo una asfixia. ⁽⁷³⁾

En los resultados obtenidos en su mayoría no han fumado, sin embargo un pequeño porcentaje si lo han realizado habitualmente, pero considerarse un fumador activo o pasivo perjudica la salud de la persona o de su familia, presentando enfermedades respiratorias como un EPOC, asma, disminución de la fertilidad, cáncer de pulmón entre otras. No obstante no solo el fumar hace daño si no la ingesta de bebidas alcoholicas, cuya sustancia química se encuentra en diferentes bebidas elaboradas. El mecanismo de accion es a nivel cerebral presentando somnolencia, ansiedad estrés, etc. El consumo de

alcohol conlleva al alcoholismo de forma paulatina o apresurada en el tiempo generando una estrecha vinculación a presentar dependencia al consumo excesivo de alcohol. Como son los adultos de la investigación.

La frecuencia de ingerir bebidas alcoholicas se dan mayormente por sentirse aceptado por un grupo, buscar diversion, vencer la tímidez o escapar de problemas son mas comunes pero las consecuencias que acarrea esta ingesta es a nivel fisico, mental y social. Estos riesgos pueden ser a corto plazo como la intoxicación alcoholica, coma o la muerte, tener practicas sexuales de riesgo contrayendo enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados y el deficit de autocontrol y desinhibicion. Tambien pueden presentarse a largo plazo ocasionando enfermedades cardiacas enfermedades digestivas , urologicas o las mas graves que es el cancer; como tambien las psicologicas alterando el sueño, agresividad, perdidas de memoria, dependencia al alcohol. ⁽⁷⁴⁾

Sin embargo el alcohol es causa mucha dependencia a la persona uno de sus consecuencias es la alteración del sistema nervioso propiciando pérdidas de memoria, cansancio, irritabilidad y el sueño; el sueño es un estado inherente del individuo que ayuda a la persona a restablecer todo su sistema, estar saludable y sentirse descansado; donde recomiendan los especialistas a los adultos jovenes dormir entre 6 a 9 horas. Su patron de sueño ayuda a tener una buena salud fisica , mantiene un peso saludable, aumentar su sistema inmune, repara celulas y tejidos importantes del cuerpo. En la parte mental, se incrementa su creatividad mejorando la memoria, estar motivado, alerta y participativo, reduce la ansiedad y depresión.

El sueño es un estado inconsciente de reposo en el que se suspende toda actividad consciente y todo movimiento voluntario que la persona experimenta cada día, un aparte propia de la vida cotidiana y una necesidad esencial para poder restablecerse energía de un día de actividades realizadas, las funciones cerebrales y físicas están presentes. Las horas de sueño varían en las edades de las personas para un adulto joven son entre 6 a 9 horas. ⁽⁷⁵⁾

Los adultos jóvenes al dormir las horas necesarias. Despiertan más relajados, concentrados y con ganas de desempeñarse en sus actividades. También otra forma de ayudar a la persona a mantenerse saludable, es poder darse una ducha. En su totalidad el baño es diario por los adultos jóvenes investigados favoreciendo a tener el cuerpo y mente sano, mejorando la circulación, aumenta la oxigenación, mejora el estado de ánimo, y evita enfermedades gastrointestinales, micóticas, alergias o infección del tracto urinario y contagios a otras personas. Aumenta el autoestima y la aceptación social y profesional porque una persona descuidada maloliente tiene el rechazo de las personas tanto en el trabajo, la familia, amigos y pareja.

La higiene personal es el acto autónomo que la persona realiza para mantenerse limpio y eliminar impurezas del cuerpo, son un conjunto de medidas que uno toma para el cuidado personal del rostro, cabello, cavidad bucal, genitales, manos, pies y orificios nasales y auditivas. Este hábito de bañarse es una conducta aprendida desde pequeños enseñado por la familia y reafirmados en la escuela pero son varios los hábitos, no solo el baño diario

también el lavado de manos y cabeza, cepillado de dientes, cambio de ropa entre otras. ⁽⁷⁶⁾

Además de la ducha, otra manera de mantener sano es la realización de algún tipo de actividad física, como es el caso de los adultos jóvenes de la investigación. Reduciendo enfermedades no transmisibles, ayuda a controlar el sobrepeso, obesidad. Aumenta la masa muscular, fortalece los huesos ayudando a prevenir osteoporosis mejora el estado de ánimo reduciendo el estrés y ansiedad entre otras cosas que favorecen el realizar alguna actividad física. Y los que no realizan ninguna actividad son más propensos a presentar problemas de salud. Otra forma de prevenir las enfermedades es acudiendo al centro de salud, esta dentro de los cuidados que la persona se da así mismo.

La actividad física se considera los movimientos corporales ejercicios por actividades cotidianas que se puede incluir caminar, bailar, tareas domésticas, gimnasio, deporte, etc. Estos son producidos por el músculo esquelético que demanda gasto de energía. El ejercicio y el deporte esta dentro de una actividad física, es planeada y repetitiva para el mejoramiento físico y fortalecimiento de los músculos. Para obtener resultados adecuados es la perseverancia y dedicación, siguiendo una rutina estructurada y realizarlo con frecuencia para poder obtener resultados positivos, el tiempo de duración de alguna actividad física va depender mucho de lo que se quiere lograr pero el tiempo adecuado para una buena salud son de dos horas y media aproximadamente y mínimo de media hora al día evitando el sedentarismo. ⁽⁷⁷⁾

Sin embargo no debemos de dejar de lado el acudir a un centro de salud para la realización de chequeos médicos. En la investigación el numero obtenido en su mayoría no pasan algun examen médico el cual es un riesgo oculto el no saber que es lo que pueda estar pasando en su cuerpo y no darse cuenta a tiempo de alguna enfermedad que pueda estar avanzado y producirle la muerte.

Por eso el examen médico es indispensable para descartar enfermedades que afectan a la salud de la persona y disminuya el riesgo de algunas enfermedades prevalentes. Es importante tener una buena salud, debido a que en cualquier trabajo que uno quiera ocupar debe tener una buena salud por las evaluaciones físicas y mentales para un trabajo que uno quiere postular. Dentro de los cuidados de la salud es realizarse periódicamente un examen médico que ayuda actuar oportunamente ante una enfermedad previniendo los factores de riesgos y bajar las incidencias de las enfermedades transmisibles y no transmisibles que pueden estar ocultas en las personas, las cuales se realizará un interrogatorio médico hacia el paciente, realizando su historia clínica, un examen físico y análisis necesarios para un buen diagnóstico. ⁽⁷⁸⁾

Estos chequeos preventivos se pueden realizar anualmente pero eso depende de la edad de la persona independientemente si son sanas o enfermas. También se puede acudir para conocer acerca de los estilos de vida saludable, dentro de ellos esta la alimentación. Los adultos jóvenes en su mayoría consumen diariamente carbohidratos, frituras, dulces bebidas gaseosas, acostumbrándose a consumir comidas rápidas que afectan a su

organismo, los carbohidratos, grasas insaturadas no son dañinas, ayudan mucho a la persona por ser fuente de energía pero el consumo excesivo aumenta el riesgo de enfermedades no transmisibles, sería adecuado aumentar el consumo de frutas, legumbres, lácteos, huevos, derivados proteicos para una mujer, nutrición y adecuado estilo de vida.

El alimento es un producto sólido o líquido que el ser vivo ingiere para subsistir que puede ser orgánico (vitaminas, grasas, hidratos de carbono y proteínas) o inorgánico (agua y minerales), estos alimentos ayudan a nutrir al cuerpo por la pérdida de energía por actividades que se realiza, estos alimentos ayudan a formar tejidos promoviendo el crecimiento y desarrollo de la persona del mismo modo estos se dividen en alimentos constructores, energéticos y reguladores que provienen de origen animal o vegetal. ⁽⁷⁹⁾

Los nutrientes son compuestos químicos que están dentro de los alimentos. Cumpliendo básicamente tres funciones en el cuerpo humano, energética, reparadora y regeneradora. La ausencia de los nutrientes en el organismo en la actualidad no es muy común. Sin embargo existe la presencia de enfermedades por la carencia de vitaminas. Una dieta desequilibrada en nutrientes, ocasiona trastornos en el organismo de la persona. Por ejemplo el más común es por déficit de hierro, y la presencia de anemia. ⁽⁸⁰⁾

En conclusión los determinantes de los estilos de vida son importantes para una buena calidad de vida por que influyen en el condicionamiento de la salud del adulto joven, observamos un porcentaje mínimo en el consumo de alguna sustancia nociva, el consumo de bebidas alcohólicas la cual es

dañina para el ser humano afectando al organismo tanto respiratorio, digestivo y nervioso causando malestar a corto o largo plazo de la vida y mas aun si la alimentación es inadecuado como el aumento en la ingesta de carbohidratos y grasas saturadas que solo se piensa en alimentarse y no nutrirse que conlleva a un sobre peso u obesidad en primera instancia relacionado con problemas cardiacos sumando la ingesta de productos nocivos que puede conllevar alguna enfermedad mortal disminuyendo la esperanza de vida menor.

Tabla 4: Del 100% (175) de adultos jóvenes de la Urbanización el Trapecio 1era etapa _ Chimbote, 2013. El 59% (104) la institución donde se atendió fue en un hospital, el 80% (140) refiere que la distancia es regular, el 87,0% (152) tiene tipo de seguro SIS-MINSA, el 53,0% (92) refiero que el tiempo para atención fue regular, el 82% (144) la calidad de atención regular y el 51% (90) que no existe pandillaje cerca de su casa.

Difiere con Saldaña S, (29). El determinantes de la salud en adultos jóvenes, asentamiento humano ampliación Ramal Playa- Chimbote, 2016. El 9.2% (11) la institución donde se atención fue hospital, pero se es similar en el 62.5% (75) refiere que el lugar donde lo atendieron fue regular; el 90.8% (109) el tipo de seguro fue SIS – MINSA; el 55% (66) la atención recibida fue regular; y el 65% (78) que no existe pandillaje cerca de su casa.

Difiere relación con Natividad D, (26). Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Asentamiento Humano “25 de mayo”- Chimbote, 2015. El 14.9% (19) la institución donde se atendieron fue un hospital; el 0.8% (1) la distancia donde se atendieron es regular, pero es similar en un 70,0% (94)

con el tipo de seguro Sis-Minsa; el 80,3% (102) el tiempo de espera fue regular; el 80,3% (102) en la calidad de atención que recibió en el hospital es regular y finalizando el 90,6% (115) con existencia de pandillaje respondió que sí.

Al analizar se logró encontrar que en su mayoría se atendieron en hospitales, generando recibir los cuidados de salud debido a la importancia que tiene el sector salud en la sociedad, proporciona a la población estar cubierta y protegida ante un evento producido por una enfermedad o accidente las cuales pueden ser seguros privados o del estado con coberturas diferentes. En caso de los hospitales a lo largo del tiempo han ido implementandose con equipos y profesionales especializados. Los hospitales tambien tienen un protocolo que no deben de rechazar a ningun paciente, y brindarle la atención oportuna en el momento adecuado a sus necesidades, dependiendo de la emergencia o urgencia.

Los hospitales deben de contar con equipos de alta tecnología que permita a los profesionales diagnosticar los problemas de salud. Los adultos jovenes recurren al hospital cuando se encuentran en una situación que pone en riesgo su salud, y otros para prevenir diversas enfermedades. La recurrencia que pueda tener el adulto joven a un establecimiento de salud dependera del lugar, la distancia donde esta ubicado. La distancia permitira que se acuda con mayor frecuencia y ademas se atendera a tiempo las emergencias que se puedan presentar, disminuyendo la morbimortalidad por la falta de accesibilidad a un centro de salud. Asi tambien influye mucho en la atención el tipo de seguro que la persona tenga, en este caso en su mayoría

tienen seguro SIS – MINSA, cubriendo con todos los gastos cuando la persona esta en un hospital perteneciente al MINSA. ⁽⁸¹⁾

El MINSA, es un seguro de forma gratuita para todos los peruanos, que no cuenten con otro seguro, cubre los procedimientos, operaciones, insumos, medicamentos, sepelio y traslado del paciente en ambulancia. el seguro cubre tambien a las víctimas que han sufrido violencia. Desde el año 2015 todo niño que nace en el Perú es afiliado automaticamente al SIS. La persona para ser atendida debe de ir al centro de salud mas cercado de primera atención y este centro dependiendo del tipo de atencion se derivan a un hospital de su jurisdicción. ⁽⁸²⁾

El SIS (seguro integral de salud) respaldara a la familia, sobre todo a aquellas en estado de vulnerabilidad, brindando una atención de calidad y calides a la persona y en el menor tiempo posible, todas estas características se relacionan para que la persona pueda pasar su estancia hospitalaria satisfaciendo sus necesidades. El tiempo que espera y la calidad de atención en los adultos jovenes es regular, indicando que el personal de salud debe de ser capacitado para brindar una atención adecuada para la población.

En muchos de los hospitales suelen tratar a la persona como proveedores de un servicio. Pero las personas que acuden a un hospital requieren un trato justo y de calidad, sin discriminacion y con respuestas rapidas. Muchas de las personas tienen a tener situaciones de emociones intensas con el personal de salud por el trato que le brindan. Para muchos el trato es fundamental para dar una atención en salud, la empatía es el valor que debe de regir en los profesionales de salud. ⁽⁸³⁾

Al analizar la investigación la mitad de adultos jóvenes mencionan que existe delincuencia y pandillaje dentro de su comunidad la cual conlleva una inseguridad ciudadana aumentando el pandillaje, los robos agravados, traficos ilícitos de drogas , violaciones, faltas de valores morales, promiscuidad sexual arriesgando al contagio de enfermedades de transmisión sexual, los homicidios entre muchas cosas. Estas son causas graves que conlleva al ser humano aun daño físico o psicológico, con miedo o temor de salir a las calles inseguras sin tener un ambiente adecuado para su familia. Otra causa de tener delincuencia es la desintegración de la familia afectando a los hijos por el fallecimiento de un familiar.

La delincuencia es la acción o el acto de delinquir de una persona saltando las leyes, es un conjunto de actos que van contra la sociedad y el gobierno las causas van a variar de cada persona entre estas tenemos : factor económico, agresión psicológica dentro la familia y abusos físicos volviendo al individuo un ser vulnerable para cometer errores y saltarse las leyes basadas dentro de una sociedad. Algunos relacionan los actos delictivos de la adolescencia a la adulta por que deben haber cometido delincuencia cuando eran mas jóvenes o han estado en alguna pandilla en su adolescencia. ⁽⁸⁴⁾

El pandillaje es un factor determinante en traer consecuencias graves al ser humano propiciando el alcoholismo, drogadicción y más aun delinquir para obtener objetos y obtener dinero para algún vicio, al tener un desencadenante esto acarrea que siga la cadena durante sus etapas de vida y ser un modelo negativo para algún miembro de la familia.

En conclusión podemos mencionar que se atienden en algún centro de salud sea por el estado o particular favoreciendo recibir una atención inmediata de parte de algún personal de salud no obstante observamos que la calidad de atención, el tiempo de espera es regular, no llegando al 100% de satisfacción para la población atendida con probabilidades de una infraestructura inadecuada de los establecimientos de salud, el personal o el aumento de la población anualmente. También la distancia que es un factor atenuante en caso de una emergencia de salud.

La realización de un chequeo médico periódico que pueda dar a conocer alguna enfermedad que puede ser tratada sin llegar hasta las fases terminales como los cánceres que ha ido en aumento en estos tiempos y en su mayoría no lo realizan y el pandillaje y delincuencia que existe en la comunidad es desfavorable para la tranquilidad y el miedo que las familias puedan presentar en su día a día que se puede actuar con las instituciones adecuadas para el control de esta plaga.

Tabla 5, 6: Del 100% (175) de adultos jóvenes de la Urbanización el Trapecio 1era etapa _ Chimbote, 2013. El 82% (175) no reciben apoyo natural, el 98% (171) no reciben apoyo social organizado y el 91% (159) no recibe apoyo de organizaciones.

Guarda relación con Natividad D, (26). Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Asentamiento Humano “25 de mayo”- Chimbote, 2015. Refiere que el 84.2% (107) no reciben apoyo social natural; el 100% (127) no recibe apoyo social organizado; pero difiere en el 52% (14) que recibe apoyo de comedores populares.

Difiere en la investigación de Saldaña S. (29). Determinantes de la salud en adultos jóvenes, asentamiento humano ampliación Ramal Playa-Chimbote, 2016. El 79.2% (95) recibe apoyo natural de familiares; pero es similar, en el 90.8% (109) que no recibe apoyo social organizado; el 91.7% (110) no recibe apoyo de alguna organización.

Al analizar se encuentra que la mayoría no recibe apoyo social familiar. La familia es la base de toda sociedad, en la cual la persona necesita de ellos para seguir creciendo como persona en el sentido profesional, laboral, emocional y en valores además que la familia es un soporte en momentos de enfermedad y discapacidad que pasa la persona, brindara un apoyo tanto económico como emocional para desenvolverse a futuro, pasando obstáculos personales y profesionales, en los diferentes escenarios que se le presente a la persona, por ello es importante el primer respaldo o apoyo sea de la familia, motivando a la persona a lograr sus objetivos trazados. No obstante todas las familias toman en cuenta el rol para la formación de la persona en el núcleo familiar, muchas de ellas piensan que la familia solo necesita la parte económica olvidando la parte emocional la cual es fundamental para crear lazos familiares. ⁽⁸⁵⁾

Sin embargo mucho de estos adultos jóvenes salen del núcleo familiar a una vida independiente, sin recibir apoyo alguno como se refleja en la investigación que la mayor cantidad de adultos jóvenes no reciben ningún apoyo, como sabemos el apoyo es entendido como una ayuda que se brinda ante una necesidad dependiendo del momento, si un miembro de la familia está enferma, un familiar brindara ayuda. Y una pequeña parte recibe apoyo

por parte de familiares, sea económicamente o sentimentalmente eso ayuda a la persona a valorar el esfuerzo que se brinda de parte de su familia para el desarrollo de la persona, crecimiento y sentirse bien para seguir adelante.

A diferencia del apoyo natural, el apoyo social organizado es más concreta y beneficioso para el individuo o familia, es más lento para su obtención por la necesidad de realizar diferentes trámites que requiere dichas organizaciones cumpliendo diferentes requisitos, que conlleva un conjunto de recursos y materiales que puedan contar para superar una determinada crisis. La seguridad social es un sistema que está a cargo de brindar el bienestar a una sociedad como pensiones para jubilados, seguro médico, prestación por desempleo, alimento u otras necesidades básicas que se necesiten; esto garantiza la protección de la persona y familia. No todas las personas cuentan con esta cobertura de toda la población, la mitad no dispone de ninguna protección social. ⁽⁸⁶⁾

En dicha investigación se observa que una pequeña parte recibe un apoyo social organizado (seguridad social) el cual favorece a estas personas a contar con diferentes beneficios tanto para su vejez o enfermedad que puedan presentar y están en una rama activa y formal dentro de la sociedad; mientras que la mayoría de personas aún no cuentan con algún apoyo social podríamos mencionar debido a la poca información de conocer que clase de apoyo social cuentan las personas en el país para el mejoramiento tanto de la misma persona y su familia ayudándolo a crecer personalmente y económicamente.

La economía juega un papel importante dentro de la familia o de una sociedad sin dinero no podríamos satisfacer necesidades como por ejemplo la alimentación, la salud, u obtener una vivienda, en cada localidad existen organizaciones sociales de bases que son iniciativas de los mismo pobladores que son diseñadas para alcanzar metas y objetivos trazados que quiere lograr en grupo social para contribuir a la sociedad buscando un desarrollo integral resolviendo problemas sociales, económicas y culturales y las condiciones de vida de los integrantes. ⁽⁸⁷⁾

El aumento de personas y las migraciones que conlleva a una ciudad a formar pueblos jóvenes, barriadas y asentamientos humanos, apareciendo ayudas para una mejor calidad de vida, a causa que la mujer tenía que buscar la manera de apoyar a su esposo para alimentar a su familia, mientras los hombres buscan trabajo para lo mismo y para contribuir a sus familias, la comunidad al querer también apoyar a las familias buscan integrarse a organizaciones de apoyo para su comunidad logrando aperturar los comedores populares, vasos de leche entre otras las cuales están inscritos en sus municipios conforme a ley, los integrantes son mujeres en su totalidad que buscan una mejor calidad de vida. ⁽⁸⁸⁾

Algunos adultos jóvenes una pequeña parte cuenta con la ayuda de una organización como vaso de leche, comedor popular que tiene un gran beneficio para la persona y su familia ayudando a una mejor calidad de vida, estos programas sociales son creadas con una finalidad de brindar una ayuda alimentaria a través de una entrega de alimentos para mejorar su nutrición. Deben cumplir con los requisitos puestos por la organización el

primero estar dentro de la población vulnerable; tener niños menores de 5 años, entre otros. Mientras que otras personas de bajos recursos que no accedan a estos beneficios se ven afectadas, generando que su familia no tenga una buena alimentación.

En conclusión podemos mencionar que la mayoría no recibe algún apoyo social natural probablemente por falta de recursos económicos, también el apoyo social organizado y del estado en su totalidad no recibe ningún apoyo por la falta de información de la comunidad y sus líderes a cargo para gestionar ayuda de organizaciones gubernamentales y no gubernamentales para el desarrollo de su comunidad. La corrupción es un factor dentro de la ciudad y los requisitos que deben tener para obtener una ayuda, por lo tanto se debe tener más en consideración los apoyos sociales para las personas de la comunidad y más aun a los adultos jóvenes para aumentar su calidad de vida en su salud y bienestar, creando nuevos programas para el beneficio de la comunidad y la familia .

V. CONCLUSIONES

- En los determinantes biosocioeconómicos más de la mitad son de sexo femenino; la mitad con grado de instrucción secundaria completa/ incompleta; menos de la mitad con ingreso económico familiar de 751 a 1000 soles; la mayoría con ocupación es estable; determinantes del entorno físico más de la mitad el tipo de vivienda es unifamiliar y con tenencia de vivienda es propia; más de la mitad el material de piso es loseta y con material de techo noble ladrillo y cemento; casi en su totalidad el material de las paredes es noble ladrillo y cemento; más de la mitad de las personas que duermen en una habitación son independientes; casi en su totalidad el abastecimiento de agua son de conexión domiciliaria y el combustible a cocinar es de gas, electricidad; en su totalidad la eliminación de excretas es en baño propio y la energía eléctrica es permanente; casi en su totalidad la disposición de la basura se entierra, quema, carro recolector y la eliminación de la basura es en carro recolector; más de la mitad con frecuencia que recoge la basura es todas las semanas pero no diariamente.
- En los determinantes de los estilos de vida más de la mitad de las personas duermen en una habitación independiente; casi en su totalidad la frecuencia que ingieren bebidas alcohólicas es ocasionalmente y las horas que duermen son de 6 a 8 horas; en su totalidad la frecuencia con la que se bañan es diariamente; más de la mitad la actividad física que realiza es algún deporte y actividad física que realizo durante mas 20 minutos es deporte; más de la mitad consumen fruta, fideos, arroz , papa y pan, cereales diariamente; consumen embutidos, enlatados y frituras 3 o más veces a la semana.

- Con respecto a los determinantes de las redes sociales y comunitarias más de la mitad las instituciones de salud donde se atendieron fue en hospitales, el lugar a donde lo atendieron fue regular, el tipo de seguro es SIS – MINSA, el tiempo de espera es regular, no realiza algún examen periódico médico y no hay presencia de pandillaje o delincuencia cerca de casa; más de la mitad no recibe apoyo natural; casi en su totalidad no recibe apoyo social organizado y no recibe apoyo de alguna organización.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Recomendaciones

- Informar los resultados obtenidos al centro de salud para el mejoramiento y la fomentación de hábitos de estilos de vida saludable basada en una alimentación balanceada, con aumento de actividad física y el autocuidado de la población.
- Proponer a la GERESA, DIRESA a la continuación de evaluación del personal de salud con el fin de mejorar continuamente la calidad de atención en sus diferentes niveles de atención de salud para la población.
- Sugerir nuevas investigaciones basadas en los resultados obtenidos en el presente estudio para el mejoramiento de la atención y búsqueda de nuevos métodos o acciones para poder apoyar al adulto joven en su calidad de vida.
- Trabajar conjuntamente con autoridades locales y regionales para que brinden ayuda a los adultos jóvenes con becas así puedan alguna carrera universitaria para el mejoramiento profesional e ingresos familiares y mejorar su calidad de vida.
- Informar a las autoridades locales y regionales sobre el pandillaje que existe dentro de la comunidad que es preocupante y que puede afectar la integridad de la población y trabaje conjuntamente con la policía nacional y seguridad ciudadana para la vigilancia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. La construcción del concepto de salud. Departamento Didáctica CC. Experimentales y sociales Universidad de Valencia. España. [Página de internet]. 2016. [Acceso el 20 de abril del 2020].
Disponible en URL:
<https://www.uv.es/comsal/pdf/Re-Esc12-Concepto-Salud.pdf>
2. Envejecer activos. Estimulación cognitiva. ¿Qué es la salud? [Página de internet]. 2016. [Acceso el 20 de abril del 2020].
Disponible en URL:
http://envejeceractivos.com/contenidosenactivos/uploads/2015/06/Ficha_de_trabajo_2016_semana23_ABCDs.pdf
3. Acta sanitaria. Determinantes sociales de la salud e incidencia política. [Página de internet]. 2018. [Acceso el 20 de abril del 2020].
Disponible en URL:
<https://www.actasanitaria.com/determinantes-sociales-de-la-salud-e-incidencia-politica/>
4. Significados. Significado de salud pública. Que es salud pública. [Página de internet]. México 2020. [Acceso el 20 de abril del 2020].
Disponible en URL:
<https://www.significados.com/salud-publica/>
5. Lifeder.com. Adulto Joven. Características y cambios. [Página de internet]. 2018. [Acceso el 20 de abril del 2020].
Disponible en URL:
<https://www.lifeder.com/adulto-joven/>

6. Monografías Plus. Trabajo en el adulto joven. La paz. [Página de internet].
[Acceso el 20 de abril del 2020].

Disponible en URL:

<https://www.monografias.com/docs/Trabajo-en-el-adulto-joven-PKMPFSZMY>
7. National Geographic en español (ciencia). Organización mundial de la salud (OMS). Las 10 principales amenazas a la salud en el 2019 acorde a la OMS. [Página de internet]. [Acceso el 05 de julio del 2020].

Disponible en URL:

<https://www.ngenespanol.com/salud/10-amenazas-salud-2019-oms/>
8. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Plan de acción para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles en las américas 2013-2019. [Página de internet], [Acceso el 05 de julio del 2020].

Disponible en URL:

<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2014/NCD-SP-low.pdf>
9. Advanced Center For Chronic Diseases (ACCDIS). De que mueren los chilenos en las diferentes etapas de sus vidas. [Página de internet]. 2019. [Acceso el 05 de julio del 2020].

Disponible en URL:

<https://www.accdis.cl/de-que-mueren-los-chilenos-en-las-diferentes-etapas-de-sus-vidas/>
10. El tiempo. Las tres enfermedades que matan más que la violencia. [Página de internet]. Colombia. 2019. [Acceso el 05 de julio del 2020].

Disponible en URL:

<https://www.eltiempo.com/colombia/otras-ciudades/enfermedades-que-son-las-principales-causas-de-muerte-de-los-colombianos-175988>

11. ABC color. De que se muere la en Paraguay. [Página de internet]. Abril 2019. [Acceso el 05 de julio del 2020].

Disponible en URL:

https://www.abc.com.py/especiales/fin-de-semana/de-que-se-mueren-los-paraguayos-1690594.html?fbclid=IwAR2WkEfrjBqtCjTvTUhIKpVUusyR7WUxg0tuBGzwa cTZZ0a_BfR47-zmiqGI

12. Ministerio de salud. Boletín epidemiológico del Perú. [Página de internet]. Perú. 2019. [Acceso el 05 de julio del 2020].

Disponible en URL:

<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/52.pdf>

13. RSD radio en vivo. ¡Alerta!. Detectan 8 casos de diabetes mellitus en adultos jóvenes de Chimbote. [Página de internet]. Agosto 2019. [Acceso el 05 de julio del 2020].

Disponible en URL:

<https://radiorsd.pe/noticias/alerta-detectan-8-casos-de-diabetes-mellitus-en-adultos-jovenes-de-chimbote>

14. Medical assistant. Cuáles son las enfermedades más comunes en los adultos jóvenes [Página de internet], [Acceso el 20 de Abril del 2020]

Disponible en URL:

<https://ma.com.pe/cuales-son-las-enfermedades-mas-comunes-en-los-adultos-jovenes#:~:text=Los%20problemas%20de%20salud%20m%C3%A1s,le%20suman%20padecimientos%20emocionales%20y>

15. Junta vecinal de la Urbanización el Trapecio. Página comunicadora de nuestra urbanización El Trapecio. [Página de internet]. Perú. [Acceso el 5 de julio del 2020]

Disponible en URL:

<https://www.facebook.com/pg/Junta-Vecinal-de-La-Urbanizacion-El-Trapecio-1738544693040495/posts/>

16. Gámez J. Determinantes de la salud en la parroquia Santa Rita Cantón San Lorenzo Provincia Esmeraldas. [Tesis de licenciatura]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Facultad de Ciencias de la Salud; 2016.

Disponible en URL:

17. Aguirre E. Evaluación de los determinantes sociales de la salud en la comunidad de Tanguarín. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Técnica del Norte. Facultad de Ciencias de la Salud; 2018.

Disponible en URL:

<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8075/1/06%20ENF%20934%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>

18. Vélez C. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, [Tesis doctoral]. Colombia: Revista cubana de salud pública; 2017.

Disponible en URL:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000200006

19. Puello A. Determinantes sociales de salud en los agricultores del Resguardo Indígena Zenu. [Tesis de doctoral]. Colombia: Universidad Santander; 2016.

Disponible en URL:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072016000100004

20. Klarian J. Determinantes sociales de la salud y calidad de vida en una localidad con Deterioro Ambiental, Chañaral, Chile. [Tesis doctoral]. Barcelona: Universidad Autónoma de Barcelona; 2017.

Disponible en URL:

https://ddd.uab.cat/pub/tesis/2017/hdl_10803_461195/jmkv1de1.pdf

21. Aguilera C. Determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II etapa – Distrito Veintiséis de Octubre-Piura, 2019. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Facultad de Ciencias de la Salud; 2020.

Disponible en URL:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16660/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_AGUILERA_LAMA_CYNTHYA_ELENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. Vines I. Determinantes de la salud de la persona adulta en el Centro Poblado Chilaco Pelados- Bellavista –Sullana, 2016. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Facultad de Ciencias de la Salud; 2019.

Disponible en URL:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13181/PERSONA_ADULTA_SALUD_VINCES_VALLADARES_INGRID_MARIBEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

23. Vara F. Determinantes de la salud de los adultos Centro Poblado de Yurma-Distrito de LLumpa- Áncash, 2017. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Facultad de Ciencias de la Salud; 2018.

Disponible en URL:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4824/ADULTOS_DETERMINANTES_DE_SALUD_VARA_GUZMAN_FABIOLA_SANDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

24. Loarte M. Determinantes de la salud de los adultos del Sector de Secsecpampa- Independencia- Huaraz, 2018. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Facultad de Ciencias de la Salud; 2018.

Disponible en URL:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4720/ADULTOS_DETERMINANTES_LOARTE_TRUJILLO_MERCEDES_EVELYN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

25. Álvarez H. Determinantes de la salud en la persona adulta en el Centro Poblado San Vicente de Piedra Rodada-Bellavista- Sullana, 2016. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Facultad de Ciencias de la Salud; 2019.

Disponible en URL:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13179/PERSONA_ADULTA_SALUD_ALVAREZ_MEDINA_HELLEN_JANET.pdf?sequence=1&isAllowed=y

26. Chero J. Determinantes de la salud de los adultos jóvenes. Pueblo Joven 03 de Octubre – Nuevo Chimbote, 2018. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Facultad de Ciencias de la Salud; 2015.

Disponible en URL:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17849?show=full>

27. Camacho E. Determinantes de la salud en adultos jóvenes Pueblo Joven La Unión – Chimbote. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018.

Disponible en URL:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6150/ADULTO_JOVEN_DETERMINANTES_CAMACHO_VALDERRAMA_ESTHER_NOELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

28. Bazán F. Determinantes de la salud en adulto joven. Asentamiento Humano Villa el Sol-Chimbote, 2016. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018.

Disponible en URL:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2517>

29. Saldaña S. Determinantes de la salud en adultos jóvenes, Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa- Chimbote, 2016. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018.

Disponible en URL:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7377/ADULTOS_JOVENES_DETERMINANTES_SALDANA_CASTRO_SARA_DEL_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y

30. Jáuregui S. Determinantes de la salud en adultos jóvenes del IV ciclo. Escuela profesional de enfermería. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018.

Disponible en URL:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5981/ADULTOS_JOVENES_DETERMINANTES_JAURIGUI ESTRADA_LIZ_SOFIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

31. Prezi. Modelo de determinantes de la salud. [Página de internet]. 2016. [Acceso el 20 de abril del 2020].

Disponible en URL:

https://prezi.com/f9hcfwlr2wf/determinantes-de-la-salud-segun-modelo-lalonde/http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/143_detersoc.pdf

32. About. Salud y determinantes de salud. Foro de aprendizaje sobre salud. [Página de internet]. Argentina 2016. [Acceso el 20 de abril del 2020]. Disponible en URL:

<https://saludypoesia.wordpress.com/2014/01/24/informe-lalonde/>

33. Determinantes sociales y salud pública. Determinantes sociales y salud pública. [Página de internet]. 2015. [Acceso el 20 de abril del 2020]. Disponible en URL:

<https://sites.google.com/site/determinantessocialesylasalud/home>

34. Sociedad Argentina de Cardiología. Residencias de cardiología. Factores determinantes de la salud. [Página de internet]. Argentina 2017 [Acceso el 20 de abril del 2020].
- Disponible en URL:
- <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
35. Monografías plus. Determinantes de la salud según Lalonde. [Página de internet]. Chile 2015. [Acceso el 20 de abril del 2020].
- Disponible en URL:
- <https://www.monografias.com/docs/Determinantes-de-la-salud-segun-lalonde-PKF93CVFC8UNZ>
36. Modelo de Dahlgren y Whitehead de producción de inequidades en salud. [Página de internet]. Chile 2015. [Acceso el 20 de abril del 2020].
- Disponible en URL:
- https://www.researchgate.net/figure/Figura-1-Modelo-de-Dahlgren-y-Whitehead-de-produccion-de-inequidades-en-salud_fig1_331984362
37. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos. Artículo original. [Página de internet]. 2017. [Acceso el 20 de abril del 2020].
- Disponible en URL:
- <https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2012/ifd1215d.pdf>
38. OSEKI (Osasun Eskubidearen Aldeko Ekimena iniciativa por el derecho de salud). ¿Qué son y por qué son importantes los determinantes sociales de la salud? [Página de internet], [Acceso el 05 de marzo del 2020].
- Disponible en URL:

<https://www.oseki.eus/articulos/que-son-y-por-que-son-importantes-los-determinantes-sociales-y-politicos-de-la-salud/>

39. Definición ABC. Tu diccionario hecho fácil. Definición de enfermería comunitaria. [Página de internet]. Brasil 2019. [Acceso el 20 de abril del 2020].

Disponible en URL:

<https://www.definicionabc.com/ciencia/enfermeria-comunitaria.php>

40. Scielo. Ética de enfermería y nuevos restos. [Página de internet]. Granada 2016. [Acceso el 05 de abril del 2020].

Disponible en URL:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272006000600005

41. Importancia una guía de ayuda. Importancia de salud pública y del rol del estado. [Página de internet]. 2015. [Acceso el 05 de abril del 2020].

Disponible en URL:

<https://www.importancia.org/salud-publica-estado.php>

42. Definición. De. Definición de determinantes. [Página de internet]. 2015. [Acceso el 20 de abril del 2020].

Disponible en URL:

<https://definicion.de/determinante/>

43. Significados. Com. Que es desigualdad. [Página de internet]. 2018. [Acceso el 20 de abril del 2020].

Disponible en URL:

<https://www.significados.com/desigualdad/>

44. Definición. De. Equidad. [Página de internet]. 2019. [Acceso el 20 de abril del 2020].
Disponible en URL:
<https://definicion.de/equidad/>
45. Real Academia Española. Asociación de Academias de la Lengua Española. Descriptivo, va. [Página de internet], [Acceso el 20 de abril del 2020]. Disponible en:
<https://dle.rae.es/descriptivo>
46. Concepto Definición. Cuantitativo. [Página de internet].2019. [Acceso el 20 de abril del 2020].
Disponible en URL:
<https://conceptodefinicion.de/cuantitativo/>
47. Departamento de psicología básica y metodología, Universidad de Murcia. Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. [Página de internet]. 2013. [Acceso el 02 de marzo del 2020].
Disponible en URL:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-97282013000300043
48. XDUCA. Conocimiento para la sexualidad responsable. Conceptos de Sexualidad. [Página de internet]. 2017. [Acceso el 15 de marzo del 2020].
Disponible en URL:
<https://www.cesigdl.com/2017/06/01/qu%C3%A9-es-sexo-qu%C3%A9-es-el-g%C3%A9nero-qu%C3%A9-es-la-sexualidad-para-comprender-la-sexualidad-es-necesario-conocer-la-definici%C3%B3n-de-las-siguientes-palabras/>

49. Eustat (Euskal Estadistika Erakundea). Nivel de Instrucción. [Página de internet], [Acceso el 15 de marzo del 2020].
Disponible en URL:
https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_136/elem_2376/definicion.html
50. Banrepcultural (Red Cultural del banco de la república de Colombia). Ingresos. [Página de internet].2017. [Acceso el 20 de mayo del 2020]. Disponible en URL:
<https://enciclopedia.banrepcultural.org/index.php/Ingresos>
51. DeConceptos.com. Concepto de ocupación. [Página de internet], [Acceso el 20 de mayo del 2020].
Disponible en URL:
<https://deconceptos.com/ciencias-sociales/ocupacion>
52. Definición ABC. Definición de vivienda. [Página de internet].2018. [Acceso el 20 de mayo del 2020].
Disponible en URL:
<https://www.definicionabc.com/social/vivienda.php>
53. Estilo de vida relacionado con la salud. Facultad de Ciencias del Deporte. Universidad de Murcia. [Página de internet]. 2016. [Acceso el 05 de abril del 2017].
Disponible en URL:
<https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/6616/1/estilo%20de%20vida%20y%20salud.pdf>
54. Ciencia y Salud. Significado de alimentación. [Página de internet]. 2018. Acceso el 05 de abril del 2019].
Disponible en URL:

<https://www.significados.com/alimentacion/>

55. MINSALUD. Orientaciones para la conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias en el marco del plan de salud pública de intervenciones colectivas-PIC. [Página de internet]. Bogotá. 2018. [Acceso el 05 de abril del 2019].

Disponible en URL:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/orientaciones-redes-sociales-comunitarias-pic.pdf>

56. Definición. Servicios De Salud. [Página de internet]. 2014. [Acceso el 05 de abril del 2019].

Disponible en URL:

<https://definicion.de/servicios-de-salud/>

57. Ética Médica. Principios éticos en la investigación biomédica. [Página de internet]. 2018. [Acceso el 05 de abril del 2019].

Disponible en URL:

<file:///C:/Users/Carlos/Downloads/10-Texto%20del%20art%C3%ADculo-9-1-10-20190630.pdf>

58. Código de ética de investigación científica y tecnológica. Introducción. [Página de internet]. Octubre 2016. [Acceso el 25 de mayo del 2020]. Disponible en URL: <http://www.utic.edu.py/investigacion/index.php/reglamentos/codigo-de-etica-de-investigacion-cientifica-y-tecnologica>

59. Ágora. Inteligencia colectiva para la sostenibilidad. Ansari. Líderes en innovación social. La mujer y su rol en el desarrollo de las sociedades. [Página de internet]. 2014. [Acceso el 25 de mayo del 2020].

Disponible en URL:

<https://www.agorarasc.org/la-mujer-y-su-rol-en-el-desarrollo-de-las-sociedades/>

60. Colegio Suizo de México. La importancia de la educación secundaria para los adolescentes. [Página de internet]. México 2019. [Acceso el 25 de mayo del 2020].

Disponible en URL:

<https://csm.edu.mx/blog/importancia-educacion-secundaria-para->

61. Definición y que es. Ingreso Familiar. [Página de internet]. 2015. [Acceso el 25 de mayo del 2020].

Disponible en URL:

<https://definicionyque.es/ingreso-familiar/>

62. Significados.com. Significado de empleo. [Página de internet]. 2019. [Acceso el 25 de mayo del 2020].

Disponible en URL:

<https://www.significados.com/empleo/>

63. Limache Y. Determinantes de la salud en adultos del Asentamiento Humano Ampliación Ciudad Nueva_ Tacna, 2015. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018.

Disponible en URL:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6061/ADULTO_DETERMINANTES_LIMACHE_CONDORI_YESENIA_LEIDI.pdf?sequence=1&isAllowed=y

64. Creditaría el valor de la experiencia. Conoce los 5 beneficios de tener una casa propia. [Página de internet]. 2019. [Acceso el 25 de mayo del 2020]. Disponible en URL:
<https://www.blog.creditaria.com.mx/5-beneficios-de-tener-una-casa>
65. Aceros Arequipa. Construyendo seguro. ¿Cómo hacer buenos trabajos de construcción? Sigue estos 3 pasos. [Página de internet]. 2018. [Acceso el 25 de mayo del 2020].
Disponible en URL:
<http://www.construyendoseguro.com/como-hacer-buenos-trabajos-de-construccion-sigue-estos-3-pasos/#>
66. Zanky. La importancia de tener un espacio para ti dentro del hogar. [Página de internet]. 2020. [Acceso el 25 de mayo del 2020].
Disponible en URL:
<https://www.zanky.com.co/p/la-importancia-de-tener-un-espacio-para-ti-dentro-del-hogar>
67. AQUAE fundación. ¿Qué es el agua?: tipos, composición y funciones. [Página de internet]. Madrid. [Acceso el 25 de mayo del 2020].
Disponible en URL:
<https://www.fundacionaquae.org/que-es-el-agua/>
68. Consecuencias de la contaminación del agua. Salud ocupacional. [Página de internet]. Chile. [Acceso el 25 de mayo del 2020].
Disponible en URL:
<http://www.doh.gov.cl/APR/documentos/Documents/PPT%20SALUD%20OCUPACIONAL.pdf>

69. Twenergy. Ventajas de la energía eléctrica. Energía eléctrica. [Página de internet]. 2019. [Acceso el 25 de mayo del 2020].
Disponible en URL:
<https://twenergy.com/energia/energia-electrica/ventajas-de-la-energia-electrica/>
70. Portada vivienda saludable. Las excretas y las aguas sucias andan por ahí. [Página de internet], [Acceso el 25 de mayo del 2020].
Disponible en URL:
https://www.paho.org/col/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publicaciones-ops-oms-colombia&alias=1023-manual-educ-vs-pt3&Itemid=688
71. Cegesti. Éxito empresarial. La problemática de la salud, en relación con las cocinas de leña en áreas rurales a nivel mundial. [Página de internet]. Kenia 2015. [Acceso el 25 de mayo del 2020].
Disponible en URL:
http://www.cegesti.org/exitoempresarial/publicaciones/publicacion_123_130910_es.pdf
72. Rededge. Contaminación por basura. Principales causas o factores que dan origen a la contaminación por basura. [Página de internet]. Colombia 2020. [Acceso el 25 de mayo del 2020].
Disponible en URL:
<https://encolombia.com/medio-ambiente/interes-a/contaminacion-por-basura/>
73. Infodrogas. Gobierno de la Rioja. Drogas. Que son las drogas. [Página de internet]. España 2020. [Acceso el 25 de mayo del 2020].
Disponible en URL:

<https://www.infodrogas.org/drogas/tabaco?showall=1>

74. Colegio Farmacéutico de Barcelona. Cuáles son los peligros del alcohol. [Página de internet]. Barcelona. 2019. [Acceso el 25 de mayo del 2020].

Disponible en URL:

<https://www.farmaceuticonline.com/es/alcohol/>

75. Instituto del sueño. Que es el sueño. ¿Qué es el sueño? [Página de internet]. Madrid. 2019. Acceso el 25 de mayo del 2020].

Disponible en URL:

<https://www.iis.es/que-es-como-se-produce-el-sueno-fases-cuantas-horas-dormir/>

76. Accidentes y juegos. Introducción: higiene personal, accidentes y juegos. [Página de internet]. Caracas. 2016. [Acceso el 25 de mayo del 2020].

Disponible en URL:

<https://sites.google.com/site/accidentesyjuegos/introduccion>

77. Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud. Actividad física. [Página de internet]. España. 2020. [Acceso el 25 de mayo del 2020].

Disponible en URL:

<https://www.who.int/dietphysicalactivity/pa/es/>

78. Zoe&maia. Educación para la salud. Tema 5. Examen médico periódico. Su importancia. [Página de internet]. 2012. [Acceso el 26 de mayo del 2020].

Disponible en URL:

<http://zoeymaia.blogspot.com/2012/01/tema-5-examen-medico-periodico-su.html>

79. Concepto. De. concepto de alimentos. ¿Qué es alimento?. [Página de internet]. Argentina 2020. [Acceso el 26 de mayo del 2020].
Disponibile en URL:
<https://concepto.de/alimentos/>
80. Alimento. Nutrición. ¿Qué son los nutrientes esenciales y por qué son necesarios? [Página de internet]. España 2020. [Acceso el 26 de mayo del 2020].
Disponibile en URL:
https://www.alimento.elconfidencial.com/nutricion/2018-02-27/nutrientes-esenciales-nutricion-salud_1522543/
81. Definición ABC. Definición de hospital. [Página de internet]. 2016. [Acceso el 26 de mayo del 2020].
Disponibile en URL:
<https://www.definicionabc.com/ciencia/hospital.php>
82. Seguro integral de salud. Atención de salud para los pobres. [Página de internet]. Perú 2017. [Acceso el 26 de mayo del 2020].
Disponibile en URL:
http://bvs.minsa.gob.pe/local/GOB/943_GOB418.pdf
83. ASEPEYO. Atención de calidad atención seguro. [Página de internet]. España 2015. [Acceso el 26 de mayo del 2020].
Disponibile en URL:
<https://www.asepeyo.es/blog/empresa-saludable/atencion-de-calidad-atencion-segura/>
84. Tema sencillo. Delincuencia y pandillaje juvenil. [Página de internet]. 2018. [Acceso el 26 de mayo del 2020].

Disponible en URL:

<http://elizabethyarixa16.blogspot.com/p/delincuencia-y-pandillaje-juvenil.html>

85. Universidad de Cantabria. Ciencias psicosociales I el apoyo social. [Página de internet]. Barcelona 2019. [Acceso el 26 de mayo del 2020].

Disponible en URL:

https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_13.pdf

86. Economipedia. Haciendo fácil la economía. Seguridad social. [Página de internet]. Canadá 2020. [Acceso el 26 de mayo del 2020].

Disponible en URL:

<https://economipedia.com/definiciones/seguridad-social.html>

87. Significados. Significado de organización social. Que es organización social. [Página de internet]. Europa 2017. [Acceso el 26 de mayo del 2020].

Disponible en URL:

<https://www.significados.com/organizacion-social/>

88. Estadística de gestión municipal. Servicios sociales. Organizaciones sociales. [Página de internet]. Perú 2015. [Acceso el 26 de mayo del 2020].

Disponible en URL:

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1399/07.pdf

ANEXO 1

CÁLCULO DE LA MUESTRA

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula estadística de proporciones de una población finita.

$z^2 p q N$
$z^2 p q + e^2 (N-1)$

Dónde:

n = Tamaño de muestra

N =Tamaño de la población= **X**

Z = Nivel de confianza al 95% establecido por el investigador
= 1.96

p = 0.5 Proporción de individuos de la población que tiene las características que se desean estudiar.

q = 0.5 Proporción de individuos de la población que no tienen las características de interés.

e = 0.05 Margen de error permisible establecido por el investigador = 5% **Reemplazando:**

$$(1.96)^2 (0.5) (0.5) \text{ (320)}$$

$$(1.96)^2 (0.5) (0.5) + (0.05)^2 (320-1)$$

n:175

ANEXO 2



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DEL
ADULTO JOVEN DE LA URB. EL TRAPECIO 1era ETAPA_ CHIMBOTE,
2013

Elaborado por Vélchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

.....
Dirección:
.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

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

2. **Grado de instrucción:**

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

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

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

5. **-Ocupación del jefe de familia:**

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

6.- Vivienda

6.1. Tipo:

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

6.2. Tenencia:

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

6.3. Material del piso:

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

6.4. Material del techo:

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

6.5. Material de las paredes:

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

6.6 Cuantos personas duermen en una habitación

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

7. Abastecimiento de agua:

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

8. Eliminación de excretas:

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

9. Combustible para cocinar:

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

10. Energía eléctrica:

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

11. Disposición de basura:

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

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

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

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

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14. ¿Actualmente fuma?

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

15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

17. Con que frecuencia se baña

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

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

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

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

Caminar () Gimnasia suave () Juegos con poco esfuerzo ()
Correr () ninguna () Deporte ()

¿Con qué 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	Menos de una vez a la semana	Nunca o casi nunca
Fruta					
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					

III. DETERMINANTE 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 ()
- Seguridad social ()
- Empresa para la que trabaja ()
- Instituciones de acogida ()
- Organizaciones de voluntariado ()
- No recibo ()

22. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

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

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

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

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

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

Muchas gracias, por su colaboración

ANEXO 3



VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

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

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

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

Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador

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

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

Tabla 1

V de Aiken de los ítems del cuestionario sobre Determinantes de la Salud del Adulto Joven de la Urb. El Trapecio 1era Etapa_ Chimbote, 2013

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

El coeficiente V de Aiken total es de 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los Determinantes de la Salud del Adulto Joven de la Urb. El Trapecio 1era Etapa_ Chimbote, 2013

ANEXO 4



EVALUACIÓN DE CONFIABILIDAD

Confiabilidad interevaluador

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

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

TABLA 2

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

N°	Expertos consultados										Sumatori a	Promedio	N° (n° de jueces)	Numero de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	2,9	10	3	1,000
21	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	2,9	10	3	1,000
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
Coefficiente de validez del instrumento															0,998

ANEXO 5

FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADULTO JOVEN DE LA URB. EL TRAPECIO 1era ETAPA, CHIMBOTE – 2013.

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO: _____

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE: _____

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

DETERMINANTES DE LA SALUD	PERTINENCIA ¿La habilidad o conocimiento medio reactivo es?			ADECUACIÓN ¿Esta adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?				
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
DETERMINANTES BIOSOCIO-ECONÓMICO								
P 1								
Comentario:								
P 2								
Comentario:								
P 3								
Comentario:								
P 4								
Comentario:								
P 5								
Comentario:								
P 6								
Comentario:								
P 7								
Comentario:								
P 8								

Comentario:								
P 9								
Comentario:								
P 10								
Comentario:								
P 11								
Comentario:								
P12								
Comentario:								
DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA								
P 13								
Comentario:								
P 14								
Comentario:								
P 15								
Comentario:								
P 16								
Comentario:								
P 17								
Comentario:								
P 18								
Comentario:								
P 19								
Comentario:								
P 20								
Comentario:								
P 21								
Comentario:								

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS								
P 22								
Comentario:								
P 23								
Comentario:								
P 24								
Comentario:								
P 25								
Comentario:								
P 26								
Comentario:								
P 27								
Comentario:								
P 28								
Comentario:								
P 29								
Comentario:								

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

ANEXO 6



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTA DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TITULO

**DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADULTO JOVEN URB. EL
TRAPECIO 1era ETAPA, CHIMBOTE – 2913.**

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

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

Firma

.....

ANEXO 7

Declaración De Compromiso Ético Y No Plagio

Mediante el presente documento denominado **declaración de compromiso ético y no plagio** el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: “Determinantes de la salud del adulto joven de la Urbanización el Trapecio 1era etapa _ Chimbote, 2013” 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.



CARLOS ALBERTO SANTA CRUZ DÍAZ
44720995