



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

**DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADULTO JOVEN
DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA
ROSA_ANGASMARCA, 2018**

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

AUTOR

VALVERDE ENCINA, ENIDA MILENY

ORCID ID 0000-0002-9360-2275

ASESOR:

REYES VILCHEZ, MARIA ADRIANA

ORCID ID 0000-0001-5412-2968

CHIMBOTE- PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Valverde Encina, Enida Mileny

ORCID: 0000-0002-9360-2275

Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, Esudiante de pre grado,
Trujillo, Perú.

ASESOR

Vílchez Reyes, María Adriana

ORCID: 0000 – 0001 -5412 – 2968

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de
Contables, Financiera y Administrativas, Escuela Profesional de
Contabilidad, Chimbote, Perú.

JURADO

Urquiaga Alva, María Elena

ORCID: 0000- 0002- 4779- 0113

Guillén Salazar, Leda María

ORCID ID: 0000- 0003- 4213- 0682

Ñique Tapia, Fanny Rocío

ORCID ID: 0000- 0002- 1205- 7309

HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR

**DRA. ENF. URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA
PRESIDENTA**

**MGTR. GILLÉN SALAZAR, LEDA MARÍA
MIEMBRO**

**MGRT. ÑÍQUE TAPIA, FANNY ROCIO
MIEMBRO**

**DRA. ENF. VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA
ASESOR**

DEDICATORIA

A Dios, por ser la luz que alumbra mi camino de mi vida en todos los momentos más difíciles, cuando me siento cansada, y por darme las fuerzas necesarias para seguir adelante, para formarme profesionalmente como enfermera, y poder ser un instrumento de ayuda a las personas y calmar su dolor

A Mis Padres, por su amor, cariño y comprensión que me brindan y por todo el sacrificio que están haciendo, también por sus buenos consejos y por haberme brindado su apoyo en cada momento

A mi Hijo adorado, Fabián, mi única razón y motivo de seguir adelante y enseñarle con el ejemplo para su futuro.

MILENY

AGRADECIMIENTO

Primeramente, le doy gracias a Dios por la vida, fuerzas que me da día a día, por guiarme por el camino del bien, cuidándome que no me pase nada, también por la paz y seguridad cuando se me presentan algún problema.

A mis padres por brindarme una educación, para ser alguien en la vida, por el apoyo emocional en los momentos más difíciles de mi vida, cuando siento que no puedo más.

A la Dra. Adriana Reyes Vilchez por brindarnos sus conocimientos, su paciencia, simpatía y comprensión durante nuestro trayecto de estudios sembrando en cada uno de nosotros, como estudiantes, en mirar hacia el futuro como profesional de salud.

MILENY

RESUMEN

El presente informe de investigación de tipo descriptivo cuantitativo, con diseño de una sola casilla. Tiene como objetivo general identificar los determinantes de la salud del adulto joven de los Barrios Belén y Santa Rosa_Angasmarca, 2018. La muestra está constituida por 110 adultos jóvenes a quienes se les aplicó un cuestionario sobre los determinantes de salud, utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Los datos son procesados en una base de Microsoff Excel para ser exportados a una base de datos en el software PASW statistics versión 18.0, para su respectivo procesamiento. se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales para el análisis. Llegando a los siguientes resultados y conclusiones; que casi la totalidad son de sexo femenino, con un ingreso económico menla menor de S/ 750.00 soles, con trabajo eventual. La mayoría tiene grado de instrucción inicial / primaria. En su entorno físico: mas de la mitad tienen vivienda unifamiliar, la mayoría tenencia propia, piso de material de tierra, techo y paredes de adobe. En determinantes de estilos de vida, no fuma, ni ha fumado nunca, consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, duermen de 06 a 08 horas, se bañan 4 veces a la semana, y caminan como actividad física. En los determinantes de redes sociales y comunitarias no reciben apoyo de otras organizaciones, se atendieron en un puesto de salud porque tienen tipo de seguro SIS – MINSA.

Palabra Clave: Adulto Joven, Determinantes de la Salud.

ABSTRACT

This is a descriptive quantitative research report, with a single box design. Its general objective is to identify the determinants of the health of young adults in the Belen and Santa Rosa- Angasmarca, 2018. The sample is made up of 110 young adults to whom a questionnaire about health determinants was applied, using the technique of interview and observation. The data is processed in a Microsoff Excel database to be exported to a database in the PASW statistics version 18.0 software, for its respective processing. Absolute and relative percentage distribution tables were constructed for the analysis. Reaching the following results and conclusions; that almost all of them are female, with an economic income of less than \$/ 750.00 soles, with temporary work. Most have an initial / primary education level. In their physical environment: more than half have a single- family home their own, an earth material floor, adoberoof and walls. In determinants of lifestyles, he does not smoke, nor has he ever smoked, consume alcoholic beverages occasionally, sleep from 06 to 08 hours, bathe 4 times a week, and walk as physical activity. In the determinants of social and community networks, they do not receive support from other organizations, the were treated at a health post because the have SIS – MINSA type of insurance.

Key Word: Adult young, Determinants of health.

ÍNDICE	Pág
1. TÍTULO DE TESIS	i
2. HOJA DE EQUIPO DE TRABAJO	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	iii
4. HOJA DE AGRADECIMKENTO Y/O DEDICATORIA	iv
5. RESUMEN Y ABSTRACT	v
6. CONTENIDO	vii
7. ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS Y CUADROS	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	7
III. METODOLOGIA	17
3.1 Diseño de investigación	17
3.2 Universo y muestral	17
3.3 Definición y Operacionalización de variables	18
3.4 Técnicas de Instrumentos de recolección de datos	27
3.5 Plan de análisis	30
3.6 Matriz de consistencia	31
3.7 Principios éticas	32
IV. RESULTADOS.....	33
4.1 Resultados	33
4.2 Analisis de resultados	58
V. CONCLUSIONES	84
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	85
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	86
ANEXOS	99

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

TABLA 1:

DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICO DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018.....	33
--	----

TABLA 2:

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADO CON EL ENTORNO FISICO DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018.....	36
--	----

TABLA 3:

DETRMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018.....	44
--	----

TABLA 4, 5, 6 :

DETERMINANTES DE LA SALUD REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018.....	51
--	----

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Pág.

GRÁFICOS DE TABLA 1:

DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICO DEL ADULTO JOVEN DEL BARRIO BELEN Y SANTA ROSA _ANGASMARCA, 2018.....34

GRÁFICOS DE TABLA 2:

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADO CON EL ENTORNO FÍSICO DEL ADULTO JOVEN DEL BARRIO BELEN Y SANTA ROSA ANGASMARCA, 2018.....38

GRÁFICOS DE TABLA 3:

DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO JOVEN DEL BARRIO BELÉN Y SANTA ROSA _ ANGASMARCA, 2018.....45

GRÁFICOS DE TABLA 4, 5, 6:

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL ADULTO JOVEN DEL BARRIO BELÉN Y SANTA ROSA _ ANGASMARCA, 2018.....52

I. INTRODUCCIÓN:

Los cambios que surgieron en las organizaciones y instituciones de salud en todo el mundo, logró aumentar la esperanza de vida y mejorar la calidad de vida de las personas. Por ello quedó claro que la salud dejó de relacionarse a la lucha contra enfermedades, cobrando una importancia en el desarrollo humano ⁽¹⁾.

Los sistemas de salud, con una buena atención permite poder lograr la cobertura universal. Sin embargo, muchos países no adecuadas para brindar una atención de primer nivel, siendo el primer punto de contacto que se tiene las personas con la atención médica, es por ellos que es lo ideal que se brinde una atención integral, que pueda apoyar a la comunidad durante cuentan con instalaciones de la vida. Pudiendo satisfacer las necesidades de las personas en el momento de su vida, permitiendo un bienestar en su vida ⁽²⁾.

Cuando hablamos de calidad de vida, se dice que es el bienestar tanto físico y mental de una persona, teniendo en cuenta el medio que lo rodea. Así mismo orienta a un estilo de vida, permitiéndoles facilidad para una vida saludable. Dichos estilos de vida dependerar de un cuidado consciente de los recursos naturales que permitan que los seres que habitamos en este planeta, contemos con lo necesario para una existencia agradable ⁽³⁾.

Para mejorar la salud de las poblaciones vulnerables del mundo y fomentar la equidad sanitaria, se precisan nuevas estrategias de acción que tengan en cuenta factores sociales que influyan en la salud ⁽⁴⁾.

La salud es entendida de muchas maneras, tanto desde lo personal como lo social, más aún, se han dado numerosas aproximaciones al concepto salud desde la antropología, la sociología, la medicina, la historia, la filosofía o la religión. Por

ello parece razonable y difícil de encuadrar en una sola y única definición posible. Pero si queremos hablar de qué es "tener salud" o qué significa "estar sano", debemos intentar adecuarlos lo mejor posible ⁽⁵⁾.

La salud en el mundo, en las últimas tendencias sanitarias mundiales, existe una preocupación de las diferencias en materia de salud. al mismo tiempo se está registrando en el plano mundial un incremento de las enfermedades no transmisibles, incluyendo el tabaquismo y las muertes evitables provocadas por los accidentes de tránsito ⁽⁶⁾.

Las principales causas de mortalidad en el mundo la cardiopatía isquémica y el accidente cerebrovascular, que ocasionan 15.2 millones de defunciones en 2016 siendo las principales causas de muerte durante los últimos 15 años. La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) causó tres millones de fallecimientos, mientras que el cáncer de pulmón, junto con los de tráquea y de bronquios, 1.7 millones de personas pierden la vida y 1.4 millones los accidentes de tránsito, afectando a varones que a mujeres ⁽⁷⁾.

Por otro lado, a nivel mundial cabe resaltar que las enfermedades crónicas están aumentando en algunos países, incluyendo la carga de las enfermedades transmisibles y el número de muertes maternas e infantiles, como también las carencias nutricionales, siendo aún más altos, sin poder minimizar para la agenda 2030 ⁽⁸⁾.

En Chile los problemas de salud en los adultos actualmente son enfermedades crónicas. Donde incluyen las enfermedades cardiovasculares, diabetes y cáncer, que están determinadas por factores genéticos, sociales y ambientales específicos diferentes en cada sociedad. Según las estadísticas de la

organización Mundial de la Salud (OMS), 26% de muerte por cáncer, 27% por enfermedades cardiovasculares y 3 % por diabetes, es decir más de la mitad fallece por enfermedades crónicas ⁽⁹⁾.

En Ecuador las enfermedades más comunes son apendicitis, trastornos urinarios, neumonía o gastroenteritis. Siendo 38.533 los casos de apendicitis aguda registrados durante 2017, ocupando el primer lugar entre las más comunes. La colelitiasis ha sido la segunda causa de enfermedad en territorio ecuatoriano. Tanto la gastroenteritis como la diarrea son molestias que afectan a casi toda la población ecuatoriana ⁽¹⁰⁾.

En Argentina, son las anginas de pecho y los infartos se llevan a una persona cada siete minutos. Teniendo como factores de riesgo, el tabaquismo y la mala alimentación. Así mismo el informe de IHME 2018, la principal causa de muerte en Argentina son las enfermedades cardiovasculares. Donde mueren 20 personas por día debido a accidentes de tránsito y las cifras aumentan cada año ⁽¹¹⁾.

En Perú de acuerdo con MINSA, los problemas de salud más frecuentes entre los adultos jóvenes son los accidentes, enfermedades infecciosas, la diabetes, el sobrepeso, el uso de alcohol, tabaco y drogas; así como los problemas médicos relacionados con el embarazo, enfermedades de transmisión sexual y a estos se le suman padecimientos emocionales y psicológicos como el estrés, la ansiedad y la depresión, enfermedades muy comunes. En los últimos años los indicadores como malos hábitos alimenticios, falta de actividad física han incrementado en el Perú ⁽¹²⁾

Entonces se puede decir que estas enfermedades presentan una prevalencia cada vez más en los jóvenes. Dichas enfermedades tienen un fuerte impacto en el estado de salud, siendo necesario brindar a los jóvenes un acceso oportuno a los

servicios de salud y realizar intervenciones preventivas que puedan identificar a las jóvenes que se encuentran en riesgo ⁽¹³⁾.

En la región de la Libertad, se registró un incremento de 7% de enfermedades no transmisibles como la diabetes, hipertensión, cáncer y obesidad, la cual presenta un mayor índice de muerte en adultos. Según Datos de Gerencia Regional de Salud de la Libertad ⁽¹⁴⁾.

En el distrito de Angasmarca, la situación de la salud, es muy complicada debido a que solo hay un médico para atender 4 mil habitantes. Así lo hizo conocer el alcalde electo Pepe Ramos Mecola, quién dijo que solamente cuenta con un puesto de salud de categoría 4, un médico y dos enfermeras. Este distrito está totalmente abandonado en el sector salud y brindan una atención de una manera escasa ⁽¹⁵⁾.

Frente a esta realidad problemática no son ajenos los adultos de Angasmarca, siendo una localidad peruana. Se ubica aproximadamente a unos 209 kilómetros al sureste de la ciudad de Trujillo, está a cinco horas de Trujillo, ofrece no solo sus atractivos turísticos y culinarios, sino también el espacio para sintonizar con ese mundo rural que nos conecta con el paisaje ⁽¹⁶⁾.

Este pueblo de Angasmarca cuenta con diferentes paisajes y lugares hermosos. Así mismo este distrito festeja fiestas de su patrona Santa Rosa Lima que se realiza el 30 de agosto. Actualmente cuenta con cinco barrios: La pampa, Asunción, Salpito, Belén y Santa Rosa ⁽¹⁷⁾.

Por lo anteriormente expresado, el enunciado del problema de investigación fue el siguiente:

¿Cuáles son los determinantes de la salud del Adulto Joven del Barrio Belen y Santa Rosa_Angasmarca, 2018?

Para dar respuesta al problema se planteó el siguiente Objetivo General:

Describir los determinantes de la salud de los adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa_Angasmarca, 2018.

Para poder conseguir el objetivo general se han planteado los siguientes objetivos.

- Identificar los determinantes de la salud del entorno biosocioeconómico (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo) y entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) del adulto joven de los Barrios Belen y Santa Rosa_Angasmarca, 2018.
- Identificar los determinantes de los estilos de vida: alimentos que consumen las personas, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad del adulto joven de los Barrios Belen y Santa Rosa_Angasmarca, 2018.
- 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 los Barrios Belen y Santa Rosa_Angasmarca, 2018.

La salud y la juventud son valores positivos para la vida, pero evocan también ciertos problemas, como los relacionados con la alimentación, actividad física y consumo de alcohol. Es por ello que esta investigación se realizó con el fin de conocer ciertos hábitos y estilos de vida, como también en cuanto a su vivienda, construcción y saneamiento de cada adulto joven. Esto se debe que los jóvenes creen que viven y gozan de una salud óptima, sin saber qué es lo que puede pasar más adelante en un futuro.

El presente estudio nos va permitir a adquirir conocimientos sobre como mejorar estos determinantes de la salud de dicha población en general. por el cual se ejecuta para concientizar a la comunidad, para que puedan encontrar la decisión correcta en su vida diaria en cuanto la actividad física, alimentación y de esa manera poder prevenir el incremento de alguna enfermedad que pueden presentar a futuro, si no toman en cuenta sus hábitos de vida.

Asi mismo poder identificar qué dificultades presentan los jóvenes de dicha población de estudio y buscar estrategias, donde ellos puedan aprovechar de su juventud, para una mejor calidad de vida. Asi mismo este estudio es de suma utilidad para las autoridades y el centro de salud, para tomar acciones en temas de salud pública.

En esta investigación los adultos jovenes de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmarca, 2018 es de tipo cuantitativo, descriptivo de una sola casilla que se obtuvo como conclusiones: casi la totalidad son de sexo femenino, ingreso economico menor de \$/ 750.00 soles, la mayoría tienen tenencia propia y la totalidad refieren que no existe pandillaje en su zona y no reciben ningun apoyo por otras organizaciones.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA:

2.1 Antecedentes de la Investigación:

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

Nivel Internacional

García R, ⁽¹⁸⁾. En su investigación titulada “Determinantes Sociales de la salud y la calidad de vida en la población adulta de Manizales, Colombia, 2017”. tuvo como objetivo evaluar la asociación entre los determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en una población adulto de la ciudad de Manizales. Es de tipo descriptivo, el universo estuvo compuesto por 18.109 viviendas del cual se seleccionó una muestra de 44° viviendas. Se concluyo que los determinantes sociales de la salud que se asocian con la calidad de vida en todos sus dominios fueron la escolaridad y la posición socioeconómica auto percibida.

Torres J y Guarneros N, ⁽¹⁹⁾. En su investigación titulada “El Impacto de los Determinantes Sociales de la Salud en una Comunidad Marginada, 2016”. Tuvo como objetivo identificar y analizar los principales determinantes sociales de salud en una comunidad marginada a través de un diagnóstico comunitario, estudio cuantitativo. Concluyendo La identificación y análisis de los determinantes sociales de la salud son claves para emprender acciones que beneficien a la sociedad, haciendo visibles sus problemas, tomando en cuenta a los habitantes para la resolución de los mismos.

Ávila M, ⁽²⁰⁾. En su investigación titulada “Hacia una nueva salud Pública: Determinantes de Salud 2018” se tiene como objetivo conocer los principales factores determinantes de la salud para reducir los efectos negativos de las enfermedades y promover la salud de la población; es de tipo descriptivo, correlacional, teniendo como resultado que para mejorar se debe de avanzar en la atención de los determinantes de la salud de los adultos. Concluyendo: Como personal médico y profesional de la salud debernos ir más allá al tratar las patologías de nuestros usuarios adultos, debemos darle el enfoque prioritario a los determinantes. Por el cual como autoridades de salud, debe permitir a que en el país, avance hacia una nueva salud publica donde no sólo se prioriza la atención de la enfermedad si no la atención preventiva de los adultos.

Nivaldo L, ⁽²¹⁾. En su investigación “Aplicación de los enfoques de salud de la población y los determinantes sociales en Cuba 2015”. Tiene como objetivo: Rediseñar la estructura y funciones técnicas del Área de Higiene y Epidemiología en todos los niveles del Sistema Nacional de Salud. Es de tipo descriptiva, correlacional, mostrando resultados que revelan una reflexión sobre algunas ideas sobre la integración y aplicación de los enfoques de la salud de los adultos y los determinantes sociales del proceso salud-enfermedad-atención. La cual pretende presentar un conjunto de ideas que muestren las oportunidades en favor de un cambio real en el uso de los enfoques de salud de la población y la determinación social de la salud en la práctica de la salud pública.

Nivel Nacional

Caballero Y; ⁽²²⁾. En su investigación titulada “ Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado de tuyu bajo, marcará - Áncash, 2015 “,Su objetivo fue describir los Determinantes de la salud de los adultos del Centro Poblado de Tuyu Bajo, Marcará – Ancash en el año 2015. Es de tipo cuantitativo descriptivo con diseño de una sola casilla. La muestra estuvo conformada por 172 adultos. Concluyendo: más de la mitad son unifamiliares, casa propia, paredes de adobe, cocinan con gas, el carro recolector pasa todas las semanas; la mayoría comparten habitación, poseen agua intradomiciliaria, baño y energía eléctrica.

Berrospi J; ⁽²³⁾. En su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos del caserío de pariacaca sector baños - Carhuaz, Áncash, 2015 “ tiene como objetivo general: Describir los determinantes de salud en los adultos del caserío de Pariacaca, sector de Baños - Carhuaz, Ancash, 2015. . Es de tipo cuantitativo descriptivo con diseño de una sola casilla. La muestra estuvo constituida por 102 adultos. Concluyendo: que más de la mitad son de sexo femenino, la mayoría perciben un ingreso económico menor de 750 nuevos soles, y tienen trabajo eventual. Determinantes de la salud relacionados con la vivienda: la mayoría tienen casa propia; todos tienen piso tierra, pared de adobe, tiene agua de conexión domiciliaria, tienen energía eléctrica permanente.

Lopez F, ⁽²⁴⁾ . En su investigación determinantes de salud de los adultos del barrio de huracán –huari –ancash, 2015. tiene como objetivo describir los determinantes de la salud de los adultos del barrio de huracánhuari-ancash, 2015. el trabajo de investigación de tipo cuantitativo; descriptivo; diseño de una sola casilla. llegando a siguiente conclusión: en determinantes biosocioeconómicos: menos de mitad tienen ingreso económico menor a 750 soles; trabajo eventual. más de mitad duermen 2 a 3 miembros/ habitación. mayoría tienen vivienda unifamiliar; casa propia; el piso de tierra; baño propio; disponen la basura en carro recolector, todaa tienen, paredes de adobe; conexión de agua intradomiciliaria; energía eléctrica permanente.

Milla P, ⁽²⁵⁾ . En su investigación titulada “ Determinantes de salud de los adultos de la comunidad de paria-sector San Martín, 2015”. Tiene como objetivo general: Describir los determinantes de la salud de los adultos de la comunidad de Paria Sector San Martin. Es de tipo cuantitativo descriptivo con diseño de una sola casilla. La muestra estuvo conformada por 130 adultos. concluyendo: más de la mitad son de sexo femenino, ocupación eventual, ingreso económico menor de S/ 750.00 soles la mayoría duermen de 2 a más miembros en una habitación, se abastecen de agua de la acequia, eliminan sus excretas al aire libre, vivienda unifamiliar, casa propia, piso de tierra, , paredes de adobe, cocinan con leña, energía eléctrica permanente.

Nivel Local

Aredo Y, ⁽²⁶⁾. en su investigación titulada “Determinantes de la salud del adulto joven de la Escuela de Psicología Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote Filial – Trujillo, 2015”, tiene como objetivo general identificar los determinantes de la salud del adulto joven de la Escuela de Psicología. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote filial- Trujillo 2015. De tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Muestra de 126 jóvenes. Concluyendo que: el mayor porcentaje es del sexo femenino, con vivienda unifamiliar, eliminan excretas en baño propio, cuenta con agua intradomiciliaria, energía eléctrica, gas, eliminan basura en carro recolector; en su tiempo libre el 62.5% no realizan actividad física, duermen de 6 a 8 horas, no fuman.

Roman S, ⁽²⁷⁾. En su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos. Mercado José Faustino de la urbanización Sánchez Carrión – Trujillo, 2015” . Es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Tuvo como objetivo general identificar los Determinantes de la Salud en Adultos. Mercado José Faustino de la Urbanización Sánchez Carrión – Trujillo, 2015. Es de tipo cuantitativo descriptivo con diseño de una sola casilla. La muestra estuvo conformada por 126 personas adultas. Concluyendo: la mayoría son adultos jóvenes, sexo femenino, tienen ocupación eventual. En los determinantes de la salud relacionada a la vivienda, la mayoría es de material noble, cuentan con abastecimiento de agua, baño propio y energía.

2.2 Bases teóricas y conceptuales de la investigación:

La siguiente investigación se argumenta con los modelos de Marck Lalonde y Dahlgren y Whitehead, sobre los determinantes de la salud. Marck Lalonde nació el 1929 en Canadá, era un abogado y político que desempeñaba el cargo de Ministro de Salud y Bienestar Social. En 1972 publicó las propuestas para una gran reforma del sistema de seguridad social canadiense. Su labor era liderar las políticas públicas en su país. Así mismo también el Sr. Mark Lalonde publicó “nuevas perspectivas sobre la salud de los canadienses” documento que se dio a conocer como “El Lalonde Report” ⁽²⁸⁾.

Mark Lalonde en 1974, propone un modelo explicativo de los determinantes de la salud. Donde se reconoce el estilo de vida de manera particular, así como el ambiente incluyendo el social en el sentido más amplio junto a la biología humana y a la organización de los servicios de salud. El señor Marc Lalonde dejó en claro que el problema de la salud personal y en general está poco afectado por las colaboraciones del campo de medicina ⁽²⁹⁾.

Se nombran los determinantes de la salud a las clases de circunstancias, tanto personales, comunitario, ahorrador y ambiental que determina la situación de sanidad de los sujetos o de las comunidades. Siendo responsables de diversos sectores del estado de salud, para el provecho de la salud de una comunidad, en observación y control de casos, como también en apoyo y actuación sanitaria que asocia a las prestaciones de salud ⁽³⁰⁾.

Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud define a los determinantes sociales de la salud, como “circunstancias en que las personas nacen crecen trabajan, viven y envejecen, incluido el conjunto más amplio de fuerzas y

sistemas que influyen sobre las condiciones de la vida cotidiana”. Estos ámbitos y métodos comprenden políticas y sistemas económicos y políticos, programas de desarrollo, normas y políticas sociales ⁽³¹⁾.

Por ello se puede conceptualizar, que los determinantes de la salud, se clasifican en cuatro grandes categorías: medio ambiente, estilos de vida, biología humana y servicios de atención.



Medio Ambiente; basado en aquellos son factores que dañan al entorno del hombre. Donde se puede identificar factores relativos como la contaminación ambiental, ya sea por factores biológicos, físicos, químicos y los cambios climáticos. Así mismo también las condiciones de vivienda, y trabajo; el nivel de escolaridad; el nivel de ingresos económicos .

Estilos de Vida; se argumenta en aquellos comportamientos y hábitos de vida que cada persona tiene, que pueden condicionar negativamente la salud. Esta conducta se forma por decisiones personales y por influencias de nuestro

entorno y grupo social. Entre ellos la inadecuada alimentación, consumo de sustancias nocivas, el sedentarismo.

Biología Humana; condicionada por la carga genética y los factores hereditarios, los procesos de maduración y envejecimiento.

Servicio de atención; entendiendo como tal al conjunto de centros, recursos humanos, medios económicos y materiales, tecnologías, etc., viene condicionado por variables tales como accesibilidad, eficacia y efectividad, centros y recursos, buena praxis, cobertura, etc ⁽³²⁾.

Así mismo el modelo de Dahlgren y Whitehead explica las desigualdades sociales en salud, resultado de interacciones entre diferentes niveles de condiciones causales, desde el individuo a las comunidades y al nivel de políticas. Contando que a los seres humanos presentan factores de riesgo, incluyendo (la edad, sexo y la genética), y los estilos y las conductas personales del individuo ⁽³³⁾.

Por otro lado, también describe las injusticias en salud son producto de las interacciones entre distintos niveles de condiciones principales, desde aquel que corresponde al individuo y a las comunidades hasta el nivel correspondiente a las condiciones generales, socioeconómicas, culturales y medioambientales (Dahlgren whitehead, 1991). Así mismo explica la producción de las inequidades en salud dentro de la población por interacciones determinantes entre el núcleo ⁽³⁴⁾.

Así mismo la comisión tiene un propósito de generar recomendaciones basadas en la evidencia disponible de intervenciones y políticas apoyadas en acciones

sobre los determinantes sociales que mejoren la salud y disminuyen las inequidades sanitarias ⁽³⁵⁾.

El enfoque propuesto por la comisión concibe un rol activo del sector en la reducción de inequidades en salud, directamente asegurando el acceso equitativo a servicios de salud de calidad y programas de salud pública comprensivos y efectivos, pero con igual importancia, actuando indirectamente, involucrando otros sectores del gobierno y de la sociedad civil. Reconoce que la salud pública es un campo de acción social cuyos agentes incluyen especialistas y técnicos de salud y de otros sectores, los políticos, la academia, las organizaciones sociales, empresarios e instancias de la sociedad civil ⁽³⁶⁾.



Fuente: Frenz P. Desafíos en Salud P´blica de la RrEFORMA: eEquidad y Determinnates Sociales de la Salud.

El modelo de Dahlgren y Whitehead expresa cómo las inequidades en salud son efectos de los intercambios entre distintas fases de situaciones primordial, desde aquel que corresponde al individuo y a las comunidades hasta el nivel

correspondiente a las condiciones generales, socioeconómicas, culturales y medioambientales. Así mismo existen según este modelo tres tipos de determinantes sociales de la salud. los determinantes estructurales, intermedios y proximales ⁽³⁷⁾.

- a) **Determinantes estructurales:** son muy importantes, ya que son los que influyen en la estratificación, como la distribución de ingresos y la discriminación (por ejemplo, por razón de género, clase, etnia, discapacidad, creencias, orientación sexual e identidad de género).
- b) **Determinantes intermediarios:** abarca la influencia social y comunitario incluyendo un conjunto de elementos categorizados en circunstancias materiales como la vivienda, el nivel de ingresos, las condiciones de trabajo o el barrio de residencia; las circunstancias psicosociales, como la falta de apoyo social.
- c) **Determinantes proximales:** Es la conducta personal y las formas de vida que pueden promover o dañar la salud ⁽³⁸⁾.

Se puede decir que los determinantes sociales se orientan a las ubicaciones que se acercan a los individuos en su rutina cotidiana, ya sea guiadas para establecer o decaer su salud. Estas condiciones pueden ser físicas, económica, comunitario, mercantil e inclusive del gobierno ⁽³⁹⁾.

La visión de los determinantes sociales de la salud no es sólo un modelo descriptivo, sino que se considera un imperativo ético-político. Otro punto importante son las desigualdades en salud que no proceden de las circunstancias biológicas o ambientales ⁽⁴⁰⁾.

III. METODOLOGIA

3.1 Tipo y diseño de Nivel de Investigación

Cuantitativo: se vincula a la medida, en números, comparando información y datos, beneficiándose de calculos cuantificables como porcentajes ⁽⁴¹⁾.

Descriptivo: es algo que detalla, como características, centrándose en un individuo o realidad de una población a estudiar ⁽⁴²⁾.

Diseño de una sola casilla: porque se utiliza un solo conjunto determinado con el objeto de obtener un informe de lo que existe en el momento del estudio.

3.2 Universo o Población

universo muestral

Estuvo conformada por 110 adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa_Angasmarca, 2018.

Unidad de Analisis

Adulto joven de los Barrios Belen y Santa Rosa_Angasmarca, 2018 que formó parte de la muestra.

Criterios de inclusión:

- Adulto joven de los Barrios Belen y Santa Rosa_Angasmarca de ambos sexos.
- Adulto joven de los Barrios Belen y Santa Rosa_Angasmarca que acepten participar en el estudio de investigación.
- Adulto joven de los Barrios Belen y Santa Rosa_Angasmarca, que tengan la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar la condición socioeconómica y nivel de escolaridad.

Criterios de Exclusión:

- Adulto joven de los Barrios Belen y Santa Rosa _Angasmarca que presentan alguna Enfermedad mental.
- Adulto joven de los Barrios Belen y Santa Rosa_Angasmarca, que presentan problemas de comunicación.
- Adulto joven de los Barrios Belen y Santa Rosa_Angasmarca que no aceptan participar en estudio de la investigación.

3.3 Definición y Operacionalización de variables

I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO:

Sexo:

Definición conceptual

Es una variable biológica genética que aparta a los seres humanos en dos posibilidades como hombre y mujer, la diferencia entre ambos ⁽⁴³⁾.

Definición operacional

Escala Nominal

- Femenino
- Masculino

Grado de instrucción

Definición conceptual

Es el grado más alto de estudio ejecutado de un individuo en una escuela; así haya culminado o tenga estudios incompletos ⁽⁴⁴⁾.

Definición operacional

Escala ordinal

- Sin instrucción
- Inicial/primaria
- Secundaria completa/ incompleta
- Superior completa/ incompleta

Ingreso económico

Definición conceptual

Es la cantidad de dinero que un individuo puede obtener en determinado tiempo para los gastos del hogar ⁽⁴⁵⁾ .

Definición operacional

Escala razón

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

Ocupación

Definición conceptual

Son aquellas condiciones de empleo que se refieren a las circunstancias en las que se trabaja, el hacer o actividad que hace una persona ⁽⁴⁶⁾ .

Definición operacional

Escala nominal

- Estable
- Eventual
- Sin ocupación
- Estudiante

II. DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA

Definición conceptual

Edificación que cumple las necesidades básicas del hombre actual, cuya principal función es ofrecer refugio y habitación a las personas, protegiéndolas del frío y permitiendo privacidad y confort ⁽⁴⁷⁾ .

Definición operacional

Escala nominal

- Vivienda unifamiliar
- Vivienda multifamiliar

Tenencia

Escala nominal

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

Material de piso

Escala Nominal

- Tierra
- Entablado
- Falso piso de cemento
- Mayólica

Material de techo

Escala Nominal

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

Material de paredes

Escala Nominal

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

Miembro de la familia que duermen por habitaciones

Escala Ordinal

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

Abastecimiento de agua

Escala Nominal

- Acequia
- Cisterna
- Pozo
- Red publica
- Conexión domiciliaria

Eliminación de excretas

Escala Nominal

- Aire libre
- Baño publico
- Baño propio
- Otros

Combustible para cocinar

Escala Nominal

- Gas, electricidad
- Leña, carbón
- Briqueta

Energía eléctrica

Escala Nominal

- Sin energía
- Energía eléctrica temporak
- Energía eléctrica permanente
- Vela

Disposición de basura

Escala Nominal

- A campo abierto
- Al rio
- En un pozo
- Se entierra, quema
- Carro recolector

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

Escala Ordinal

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

Eliminación de basura

Escala Nominal

- Carro recolector
- Campo limpio
- Otros

III. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición conceptual

Son aquellas reacciones de conductas que reflejan de una personas , para una buena satisfacción en la vivimos día a día. Tambien son formas de ser, tener y querer compartir por dicho grupo determinaod de personas ⁽⁴⁸⁾ .

Definición operacional

Escala Ordinal

Hábito de fumar

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

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

Escala Ordinal

- Diario
- Dos a tres veces por semana

- Una vez por la semana
- Una vez al mes
- Ocasionalmente
- No consumo

Numero de horas que duermen

Escala Ordinal

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

Frecuencia que se bañan

Escuela Ordinal

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

Tipo de actividad física que realiza

Escala Nominal

- Caminar
- Deporte
- Gimnasia
- No realiza

Actividad física en estas dos ultimas semanas

Escala nominal

Si () No ()

Tiempo que acude a un establecimiento de salud

Escala Ordinal

- Una vez al año

- Dos veces al año
- Varias veces al año
- No acudo

ALIMENTACIÓN

Definición conceptual

Es un proceso por el cual los seres humanos consumen cualquier tipo de alimentos que obtengan nutrientes, calcio y vitaminas optimas para el funcionamiento del organismo, tambien para obtener energia para realizar nuestras actividades del dia adia y poder sobrevivir con un buen equilibrio maduro ⁽⁴⁹⁾ .

Definición operacional

Escala ordinal

Dieta: esta compuesta por alimentos que consumimos en una cierta cantidad, que debe ser completa, equilibrada y repartida de las comidas.

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

DETERMINANTES SOCIALES Y COMUNITARIAS

Definición conceptual

Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad.

Apoyo social natural

Definición operacional

Escala Nominal

- Familiares
- Amigos
- vecinos
- Compañero espiritual
- Compañeros de trabajo
- No recibo

Apoyo Social Organizado

Escala Nominal

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

Apoyo de organización del estado

Escala Nominal

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

ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD

Definición conceptual

Es brindar atención adecuada a los clientes, en cuanto a lo necesario, como también ofrecer la prevención para un estilo de vida saludable, para satisfacer sus necesidades, no solo se puede observar el diagnóstico si no también brindar el tratamiento adecuado a la enfermedad. Así mismo es la utilización de un servicio de salud ⁽⁵⁰⁾.

Utilización de salud en los últimos 12 meses:

Escala nominal

Institución de salud atendida

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

Lugar de atención que fue atendido:

Escala Ordinal

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

Tipo de seguro

Escala Nominal

- Es-salud
- Sis minsa
- Sanidad
- Otros

Tiempo de espera en la atención

Escala Ordinal

- Muy larga
- Largo
- Regular
- Muy corto
- No sabe

La cantidad de atención recibida

Escala Ordinal

- Muy buena
- Buena

- Regular
- Mala muy mala
- No sabe

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Si () No ()

3.5 técnicas e instrumentos de recolección de datos

En la presente investigación se utilizó las técnicas de la entrevista y observación para la aplicación del instrumento.

Instrumento

El instrumento se elaboró en base al cuestionario sobre los determinantes de la Salud del Adulto, Elaborado por la investigadora MS. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación, y está constituido por 29 ítems distribuidos en 4 Partes de la siguiente manera (AnexoN°01)

- Datos de identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómico de cada adulto joven de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmarca (sexo, Edad, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación); entorno físico (Vivienda, tipo, material de piso, material de paredes, número de habitaciones, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Los determinantes de los estilos de vida de cada adulto joven de los Barrios Belen y Santa Rosa- Angasmarca: hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), alimentos que consumen.

- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias de cada adulto joven de los Barrios Belen y Santa Rosa Acceso a los Servicios de Salud para las personas y su impacto en la salud, lugar de atención, tipo de seguro, tiempo de espera, apoyo social natural, organizado.

CONTROL DE CALIDAD DE LOS DATOS:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada en reuniones de trabajo, a través de la consulta a personas del área de Salud que actuaron como jueces, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre. Determinantes de la salud. Elaborada por la Dra. 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 manifestó las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron ejecutar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas relacionadas a los determinantes de la salud.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, días 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 la forma de V de Aiken (penfiel y Giacobbi, 2004).

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

Donde:

X: es la medida 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 del adulto joven de 20 a 40 años de edad en el Perú (Anexo N 02).

Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador

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

3.6 Plan de Análisis:

36.1 Procedimiento de recolección de datos:

Para la recolección de datos, se consideró los siguientes aspectos:

- Se informó acerca de aplicar el cuestionario a cada adulto joven de los Barrios Belen y Santa Rosa_Angasmarca, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.

- Se coordinó su disponibilidad, tiempo y fecha de la aplicación del instrumento en sus domicilios de cada adulto joven de los Barrios Belen y Santa Rosa _Angasmarca.
- Se realizó visitas domiciliarias para aplicar el instrumento a cada joven de los Barrios Belen y Santa Rosa - Angasmarca.
- Se desarrollo lectura del contenido o instrumento a cada joven de los Barrios La Pampa y Asunción - Angasmarca.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por cada adulto joven de los Barrios Belen y Santa Rosa _Angasmarca.

36.2 Análisis y procedimientos de los datos:

Los datos fueron ingresaron a una base de Microsoft Excel para luego ser explotados a una base de datos en el Software PASW statistics versión 18.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de datos se construyeron tablas de distribución de frecuencia absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

3.7 Matriz de consistenc

Título de proyecto	Enunciado del problema	Objetivo General	Objetivo Específicos	Metodología
Determinantes de la salud del Adulto Joven de los Barrios Belen y Santa Rosa_Angasm arca, 2018	¿Cuáles son los determinantes de la salud del Adulto Joven del Barrio Belen y Santa Rosa - Angasmarca, 2018?	Describir los determinantes de la salud de los adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa - Angasmarca, 2018.	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes de la salud del entorno biosocioeconómico (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo) y entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) del adulto joven de los Barrios Belen y Santa Rosa_Angasmarca, 2018. • Identificar los determinantes de los estilos de vida: alimentos que consumen las personas, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad del adulto joven de los Barrios Belen y Santa Rosa_Angasmarca, 2018. • 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 los Barrios Belen y Santa Rosa_Angasmarca, 2018. 	<p>Tipo de investigación: cuatitativo</p> <p>Nivel de investigación: descriptivo</p> <p>Diseño de la investigación: corte transversal.</p>

3.7 Principios éticos:

- **Protección a las personas**

Al momento de la aplicación del cuestionario, se respeto sus derechos fundamentales como la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad de cada adulto joven de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmarca, 2018

- **Beneficiencia no maleficiencia**

Se garantizo el bienestar decada adulto joven que participo en la presente investigacion, sin causar daño, respetando la intimidad de los adultos, siendo útil solo para fines de la investigación.

- **Justicia**

Se tomo precauciones necesarias para asegurar que sus sesgos, no toleren prácticas injustas del adulto joven de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmarca, 2018

- **Integridad científica**

se evalúan daños y riesgos que puedan afectar a quienes participaron en la investigación, durante la aplicación de los instrumentos de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmarca, 2018

- **Consentimiento informado**

Solo se trabajó con el adulto joven de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmarca 2018. Que aceptaron voluntariamente participar en la presente investigación. (Anexo 04)

IV. RESULTADOS

4. 1 Resultados

TABLA 1

DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICO DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018

Sexo	n°	%
Femenino	104	94,55
Masculino	6	5,45
Total	110	100,00

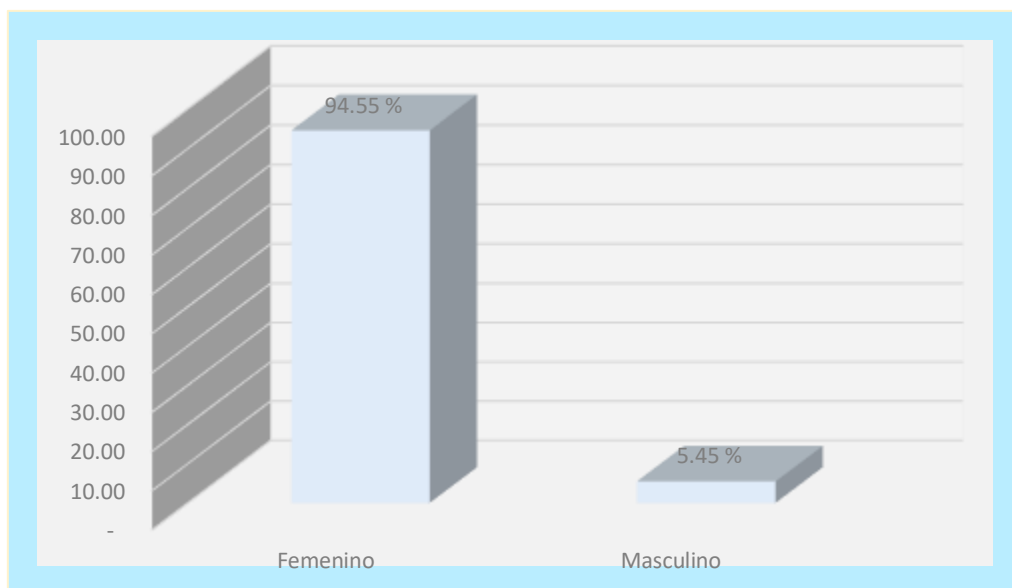
Grado de instrucción	n°	%
Sin instrucción	0	0,00
inicial/primaria	79	71,82
Secundaria Completa/incompleta	25	22,73
superior completa/incompleta	6	5,45
Total	110	100,00

Ingreso económico	n°	%
Menor de 750 soles	103	93,64
De 751 a 1000 soles	7	6,36
De 1001 a 1400 soles	0	0,00
De 1401 a 1800 soles	0	0,00
De 1801 a más soles	0	0,00
Total	110	100,00

Ocupación	n°	%
Trabajador Estable	4	3,64
Eventual	106	96,36
Sin ocupación	0	0,00
Estudiante	0	0,00
Total	110	100,00

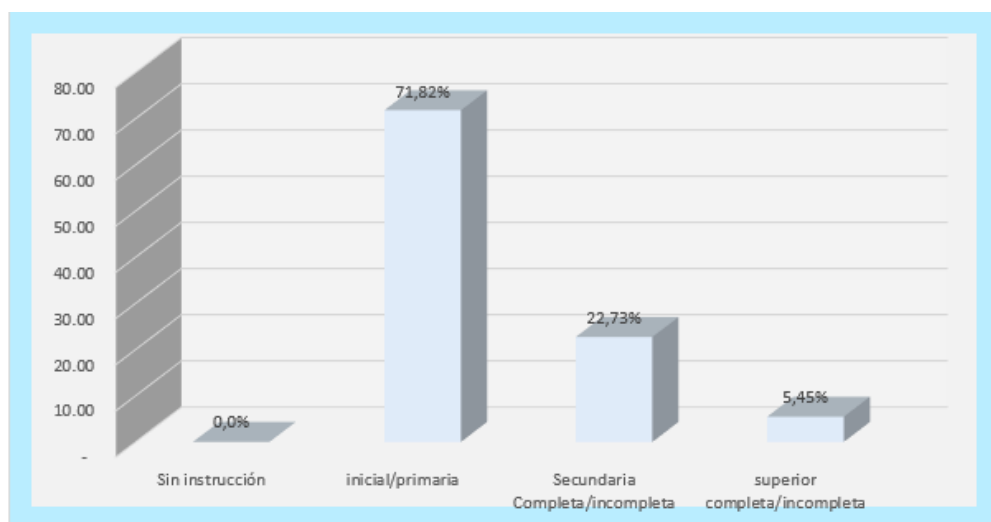
Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmarca, 2018”.

GRÁFICO DE SEXO EN EL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018.



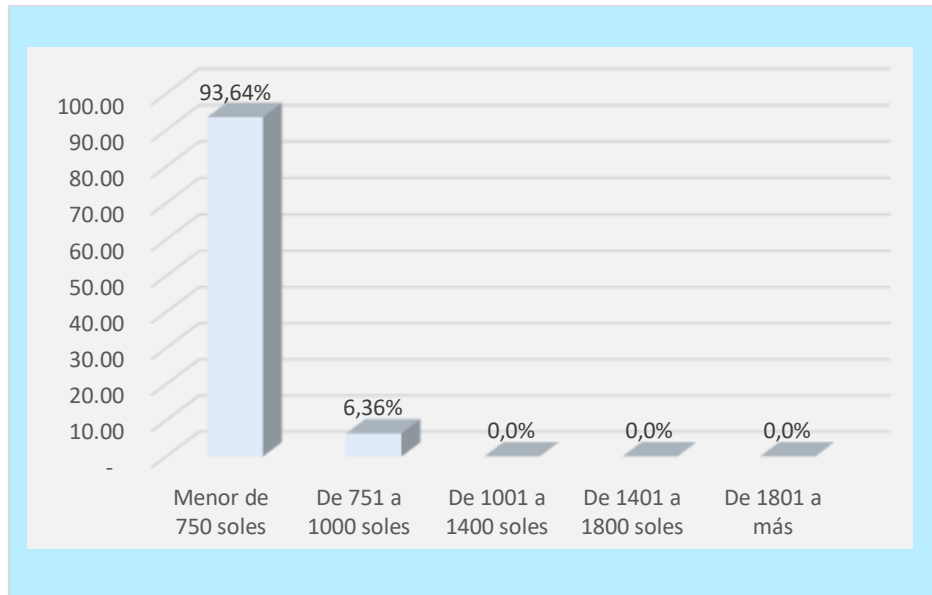
Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmarca, 2018”.

GRÁFICO DE GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018.



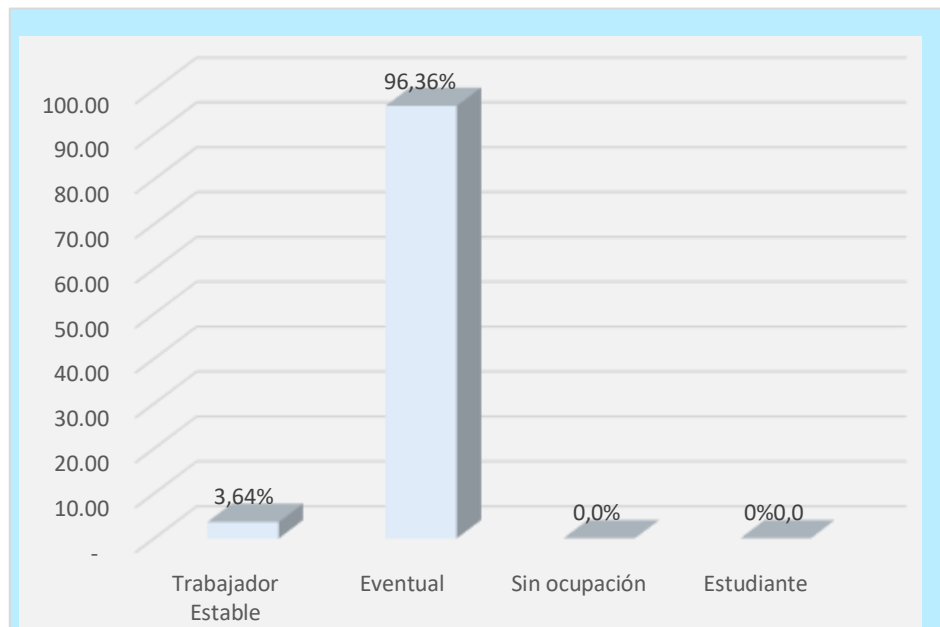
Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmarca, 2018”.

GRÁFICO DE INGRESO ECONÓMICO DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018.



Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmarca, 2018”.

GRÁFICO DE OCUPACIÓN DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018.



Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmarca, 2018”.

TABLA 2
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADO CON EL ENTORNO
FÍSICO DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA –
ANGASMARCA, 2018

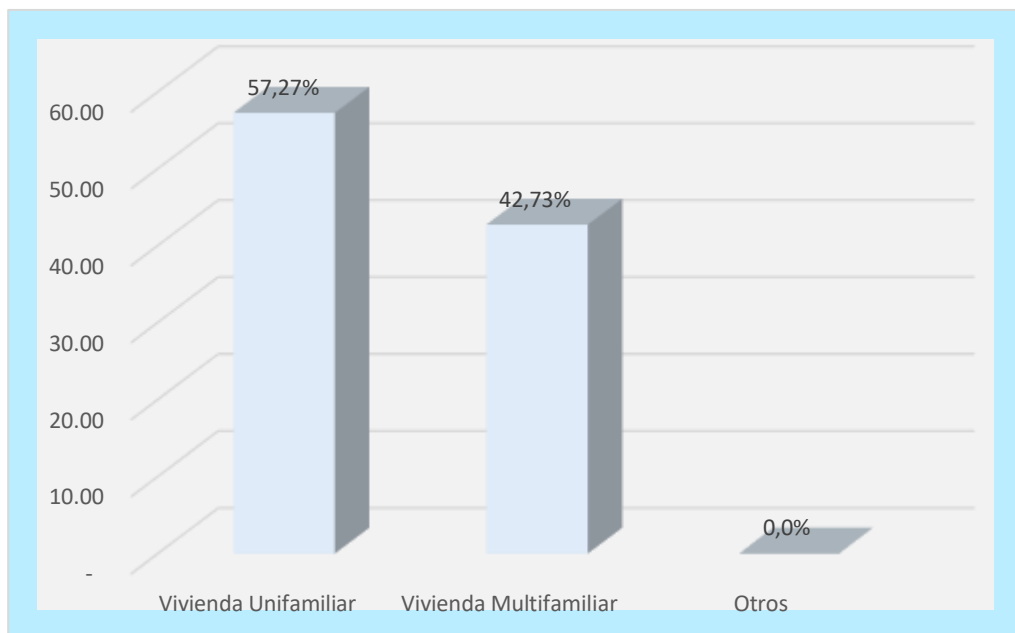
Tipo de vivienda	n°	%
Vivienda Unifamiliar	63	57,27
Vivienda Multifamiliar	47	42,73
Otros	0	0,00
Total	110	100,00
Tenencia	n°	%
Alquiler	21	19,10
Cuidador/Alojado	17	15,45
Plan Social(Dan Casa Para Vivir)	0	0,00
Propia	72	65,45
Total	110	100,00
Material de piso	n°	%
Tierra	91	81,73
Entablado	0	0,00
Falso Piso	16	14,55
Mayólica	3	2,72
Total	110	100,00
Material de techo	n°	%
Madera, estera	0	0,00
Adobe	92	83,64
Estera y adobe	0	0,00
Material noble ladrillo y cemento	7	6,36
Calamina	11	10,00
Total	110	100,00
Material de las paredes	n°	%
Madera, Estera	0	0,00
Adobe	103	93,64
Material Noble Ladrillo y Cemento	7	6,36
Total	110	100,00
Cuántas personas duermen en una habitación	n°	%
4 a más miembros	4	3,64
2 a 3 miembros	89	80,91
Independiente	17	15,45
Total	110	100,00
Abastecimiento de agua	n°	%
Acequia	0	0,00
Cisterna	0	0,00

continua

Pozo	0	0,00
Red pública	0	0,00
Conexión domiciliaria	110	100,00
Total	110	100,00
Eliminación de excretas	n°	%
Aire libre	0	0,00
Letrina	6	5,75
baño público	0	0,00
baño propio	104	94,25
Total	110	100,00
Combustible para cocinar	n°	%
Gas, Electricidad	98	89,09
Leña, Carbón	12	10,91
Briqueta	0	0,00
Total	110	100,00
Energía eléctrica	n°	%
Sin energía	0	0,00
Energía eléctrica temporal	0	0,00
Energía eléctrica permanente	107	97,27
Vela	3	2,73
Total	110	100,00
Disposición de basura	n°	%
A campo abierto	6	5,5
Al rio	0	0,00
En un pozo	0	0,00
Se entierra, Quema, Carro Recolector	16	14,55
Carro recolector	88	80,00
Total	110	100,00
Frecuencia que pasan recogiendo la basura	n°	%
Diariamente	68	61,82
Todas las Semanas Pero No Diariamente	33	30,00
Al menos Dos Veces Por Semana	9	8,18
Al menos una vez al Mes pero no todas Las Semanas	0	0,00
Total	110	100,00
Eliminan su basura en otro lugar	N°	%
Carro Recolector	88	80,00
Campo Limpio	6	5,45
Otros	16	14,55
Total	110	100,00

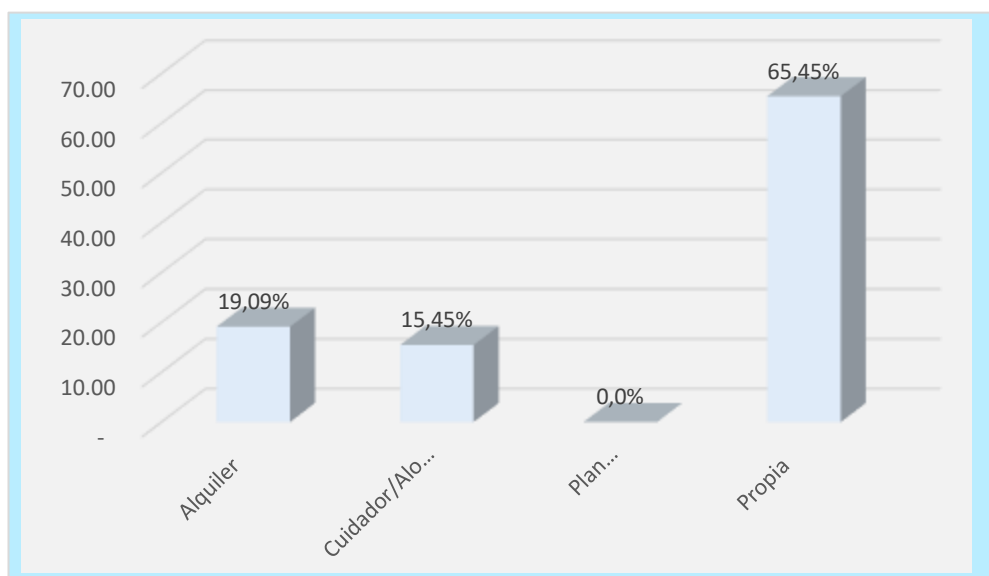
Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la salud del adulto joven. Elaborado por Mg. Vilchez Reyes Adriana, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angamarca, 2018.

GRÁFICO DE TIPO DE VIVIENDA DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018.



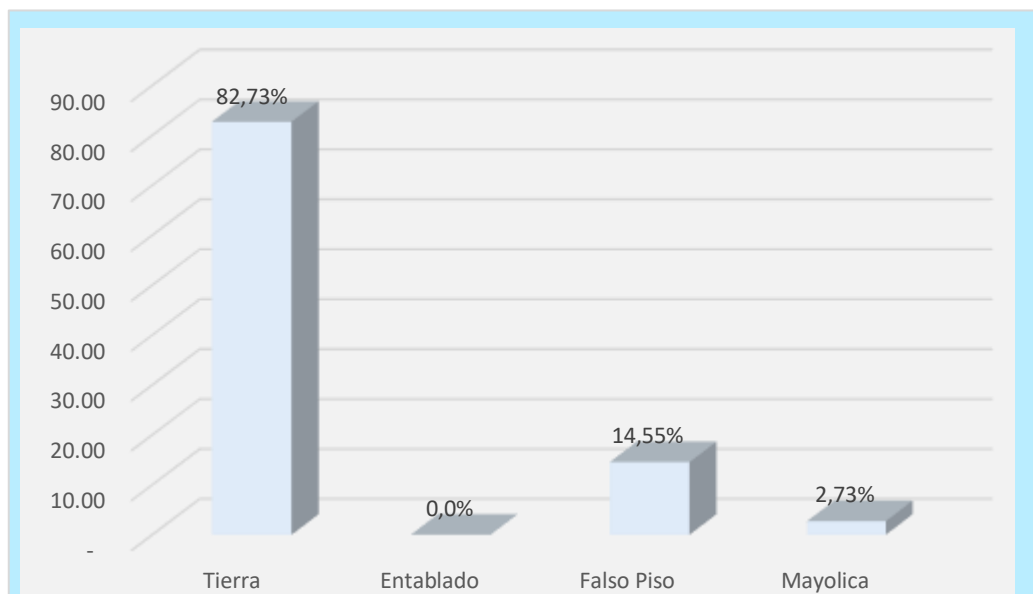
Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmamarca, 2018”.

GRÁFICO DE TENENCIA DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018.



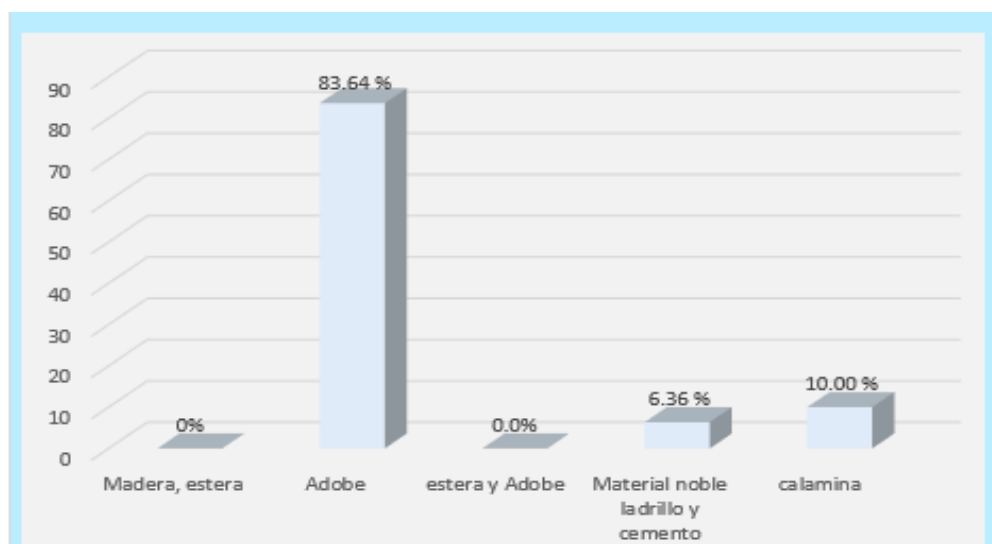
Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmamarca, 2018”.

GRÁFICO DE MATERIAL DE PISO DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018.



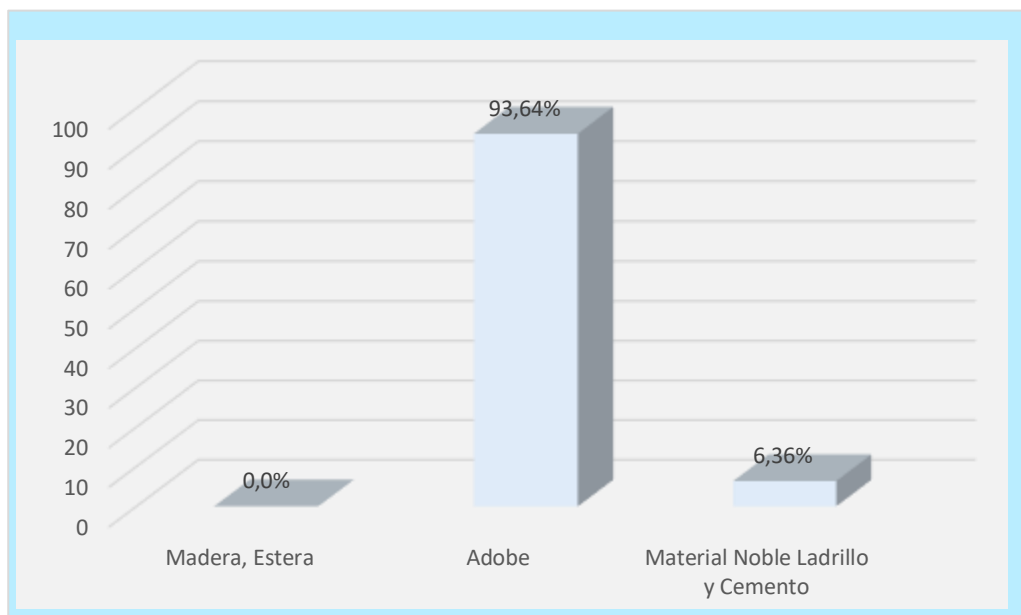
Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmarca, 2018”.

GRÁFICO DE MATERIAL DE TECHO DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018.



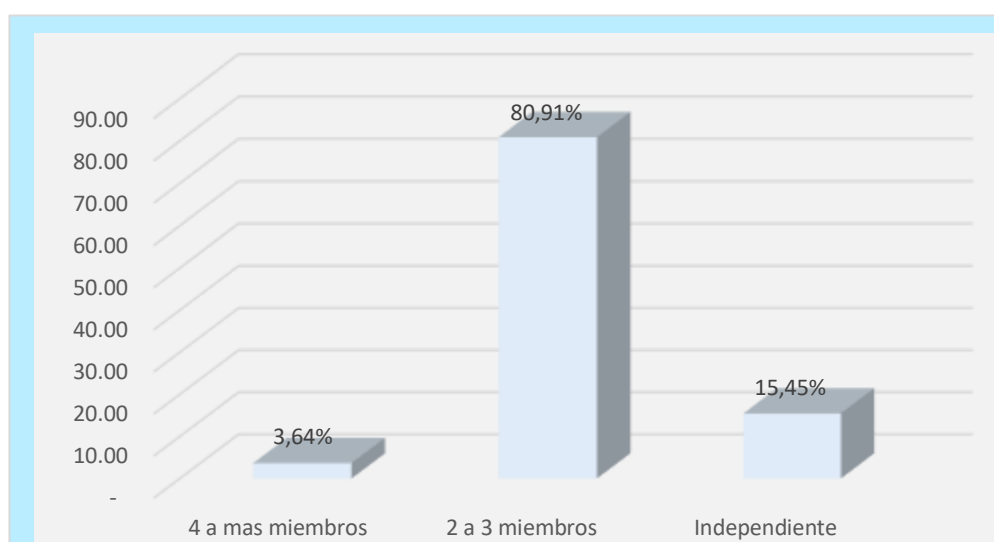
Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmarca, 2018”.

GRÁFICO DE MATERIAL DE PAREDES DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018.



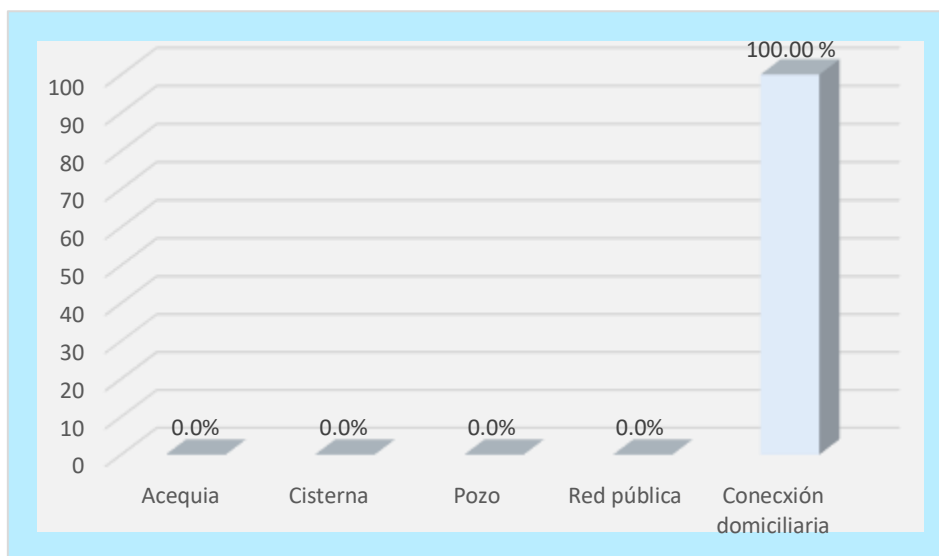
Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmarca, 2018”.

GRÁFICO DE CUANTAS PERSONAS DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018.



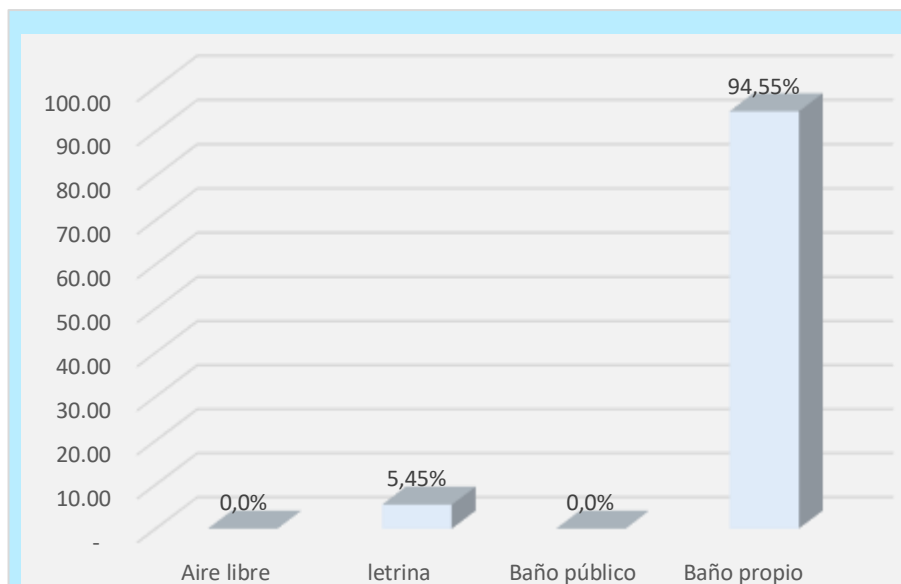
Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmarca, 2018”.

GRÁFICO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018.



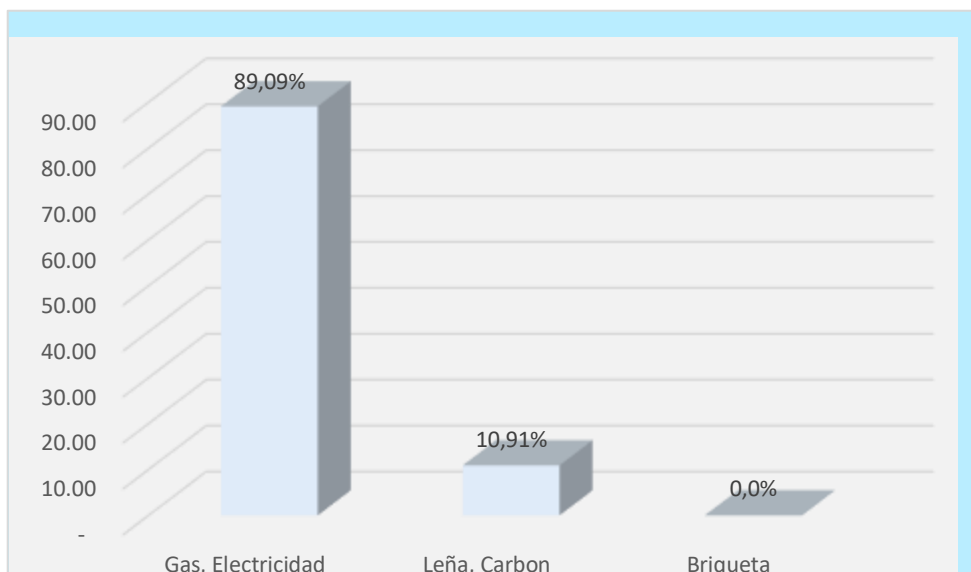
Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belén y Santa Rosa – Angamarca, 2018”.

GRÁFICO DE ELIMINACIÓN DE ESCRETAS DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA, 2018.



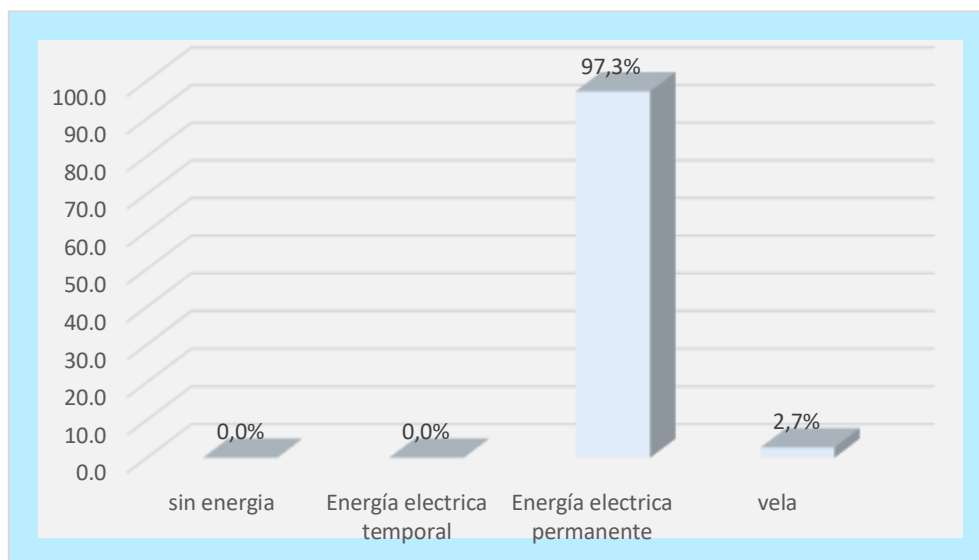
Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belén y Santa Rosa – Angamarca, 2018”.

GRÁFICO DE COMBUSTIBLE PARA COCINAR DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018.



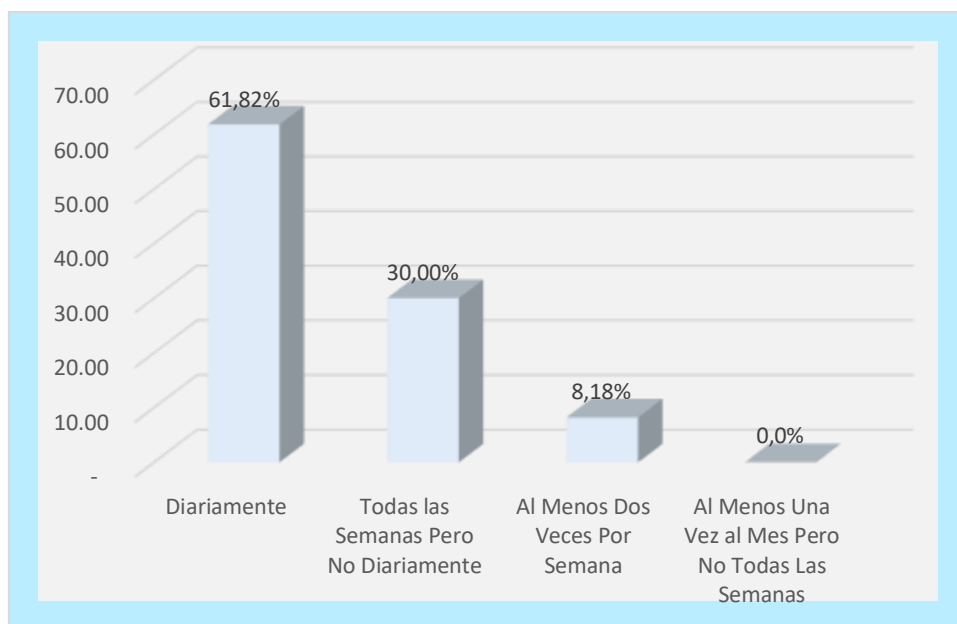
Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmarca, 2018”.

GRÁFICO DE ENERGÍA ELÉCTRICA DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018



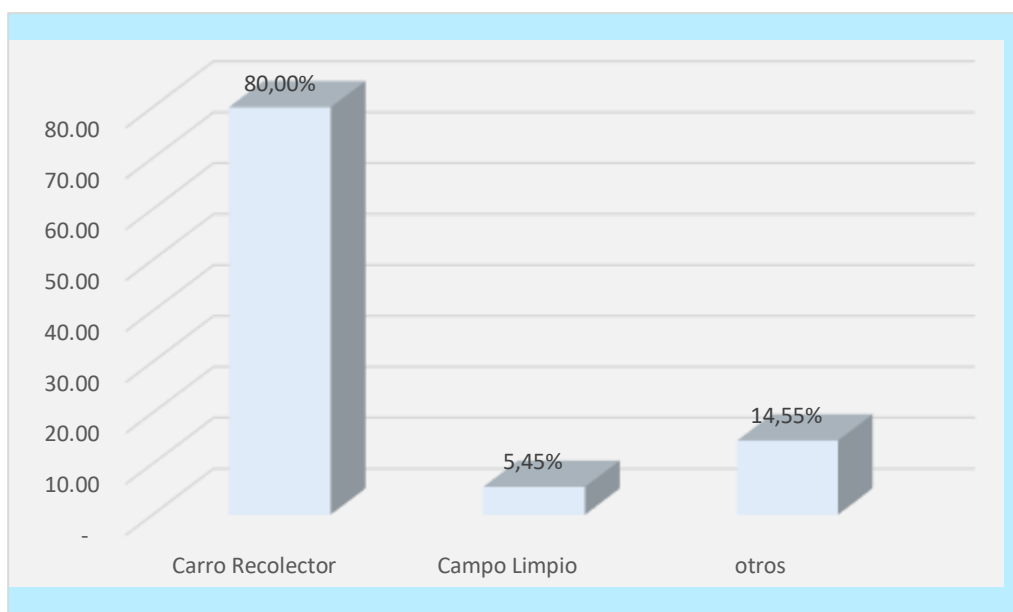
Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmarca, 2018”.

GRÁFICO DE FRECUENCIA QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018.



Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belén y Santa Rosa – Angasmарca, 2018”.

GRÁFICO DE SUELEN ELIMINAR SU BASURA EN ALGUN OTRO LUGAR DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018.



Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belén y Santa Rosa – Angasmарca, 2018”.

TABLA 3

***DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO
JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018***

Habito de fumar	n°	%
Si fumo, Diariamente	0	0,00
Si Fumo, Pero no Diariamente	3	2,73
No fumo actualmente, pero He Fumado Antes	11	10,00
No Fumo, Ni He Fumado Nunca De Manera Habitual	96	87,27
Total	110	100,00

Frecuencia que ingiere bebidas alcohólicas	n°	%
Diario	0	0,00
Dos a Tres Veces Por Semana	0	0,00
Una Vez a La Semana	0	0,00
Una Vez Al Mes	7	6,36
Ocasionalmente	74	67,28
No Consumo	29	26,36
Total	110	100,00

Horas de sueño	n°	%
06 a 08 Horas	101	91,82
08 a 10 Horas	9	8,18
10 a 12 Horas	0	0,00
Total	110	100

Frecuencia de baño	n°	%
Diariamente	0	0,00
4 Veces a la Semana	110	100,00
No se Baña	0	0,00
Total	110	100,00

Realiza alguna actividad física	n°	%
Caminar	71	64,55
Deporte	2	1,82
Gimnasia	0	0,00
No Realizo	37	33,64
Total	110	100,00

Realizo actividad fisica durante 20 minutos	n°	%
Caminar	71	64,55
Gimnasia Suave	0	0,00
Juegos con Poco Esfuerzo	0	0,00

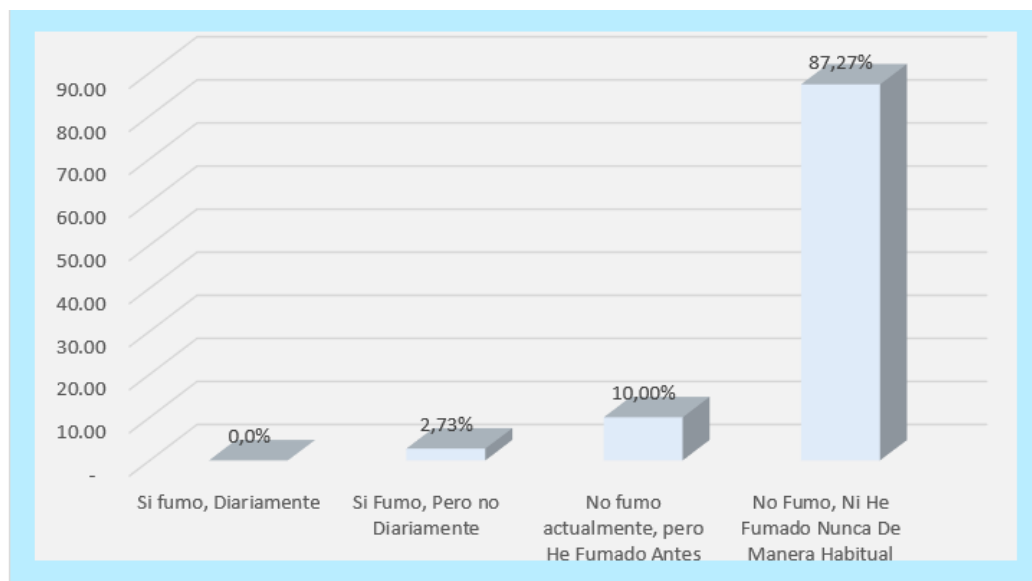
continua

Correr	2	1,82
Ninguno	37	33,64
Total	110	100,00

Tiempo que acude a un establecimiento de salud	n°	%
Una Vez Al Año	33	30,00
Dos Veces en el Año	16	14,55
Varias Veces Durante el Año	52	47,27
No Acudo	9	8,18
Total	110	100,00

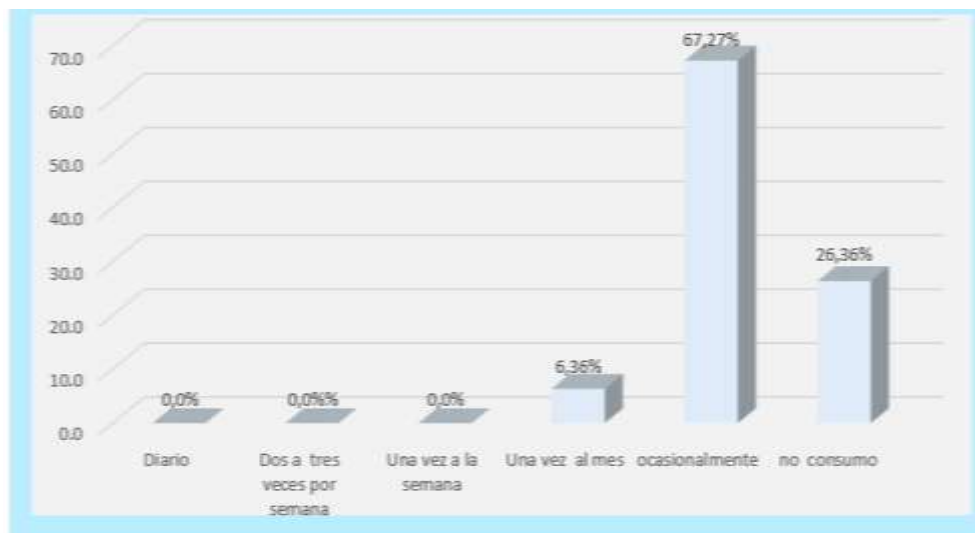
Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la salud del adulto joven. Elaborado por Mg. Vilchez Reyes Adriana, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmarca, 2018.

GRÁFICO DE HABITO DE FUMAR DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018.



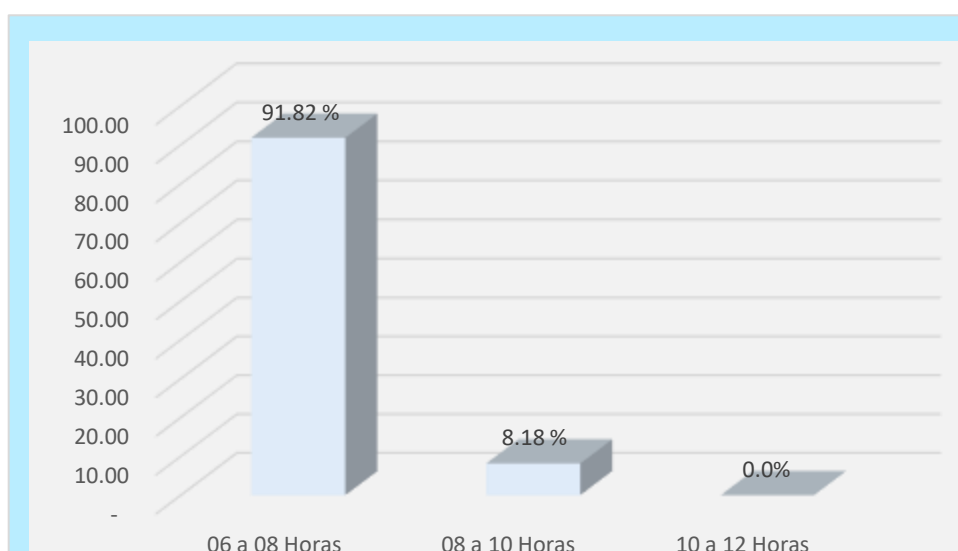
Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmarca, 2018”.

GRÁFICO DE FRECUENCIA QUE INGIEREN BEBIDAS ALCOHÓLICAS DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA , 2018.



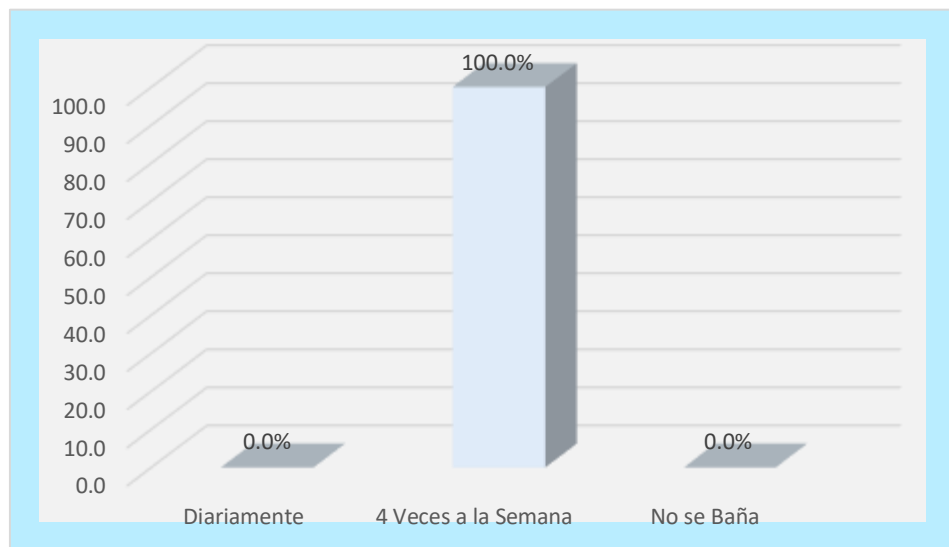
Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belén y Santa Rosa – Angasmарca, 2018”.

GRÁFICO DE HORAS DE SUEÑO DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018.



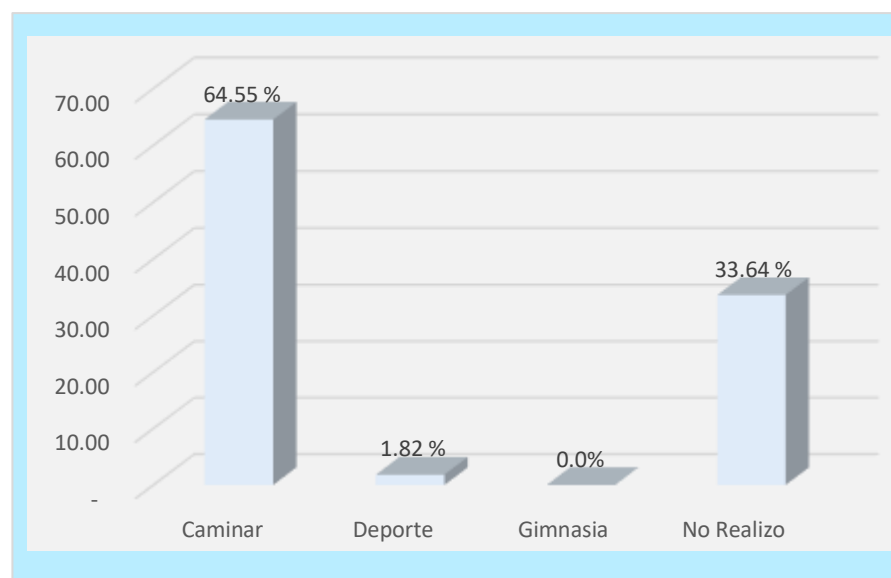
Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belén y Santa Rosa – Angasmарca, 2018”.

GRÁFICO DE FRECUENCIA DE BAÑO DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018.



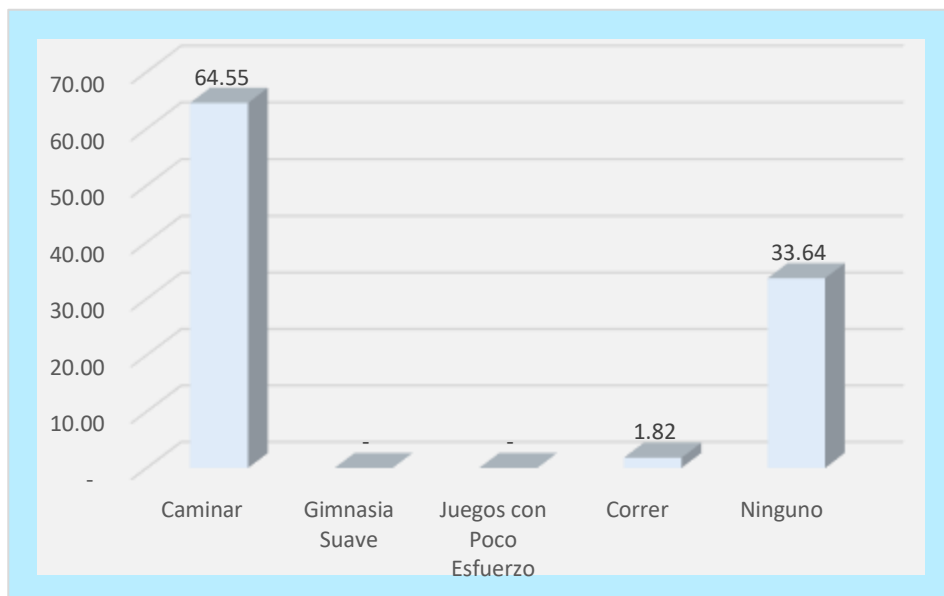
Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angamarca, 2018”.

GRÁFICO DE REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD FISICA DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018



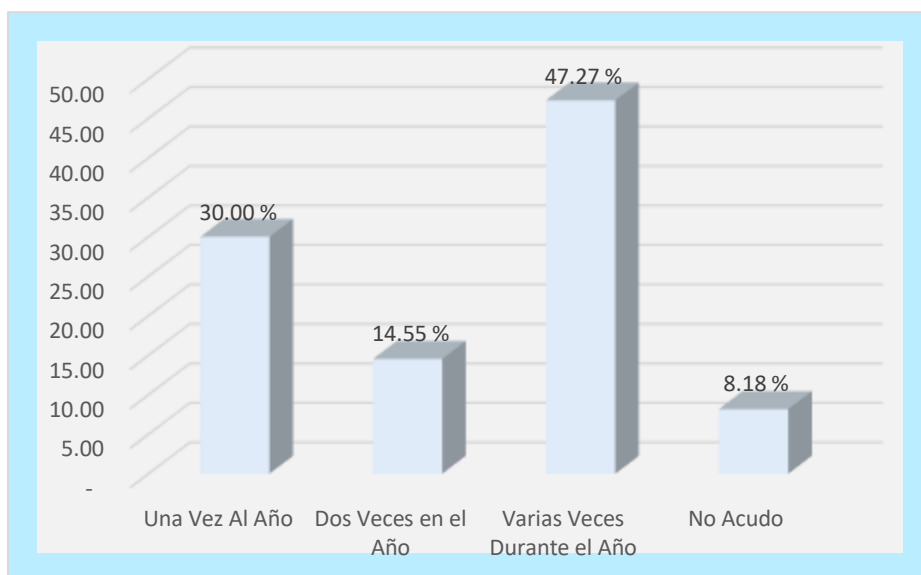
Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angamarca, 2018”.

GRÁFICO DE REALIZA ACTIVIDAD FISICA DURANTE 20 MINUTOS DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018



Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmarca, 2018”.

GRÁFICO DE TIEMPO QUE ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018



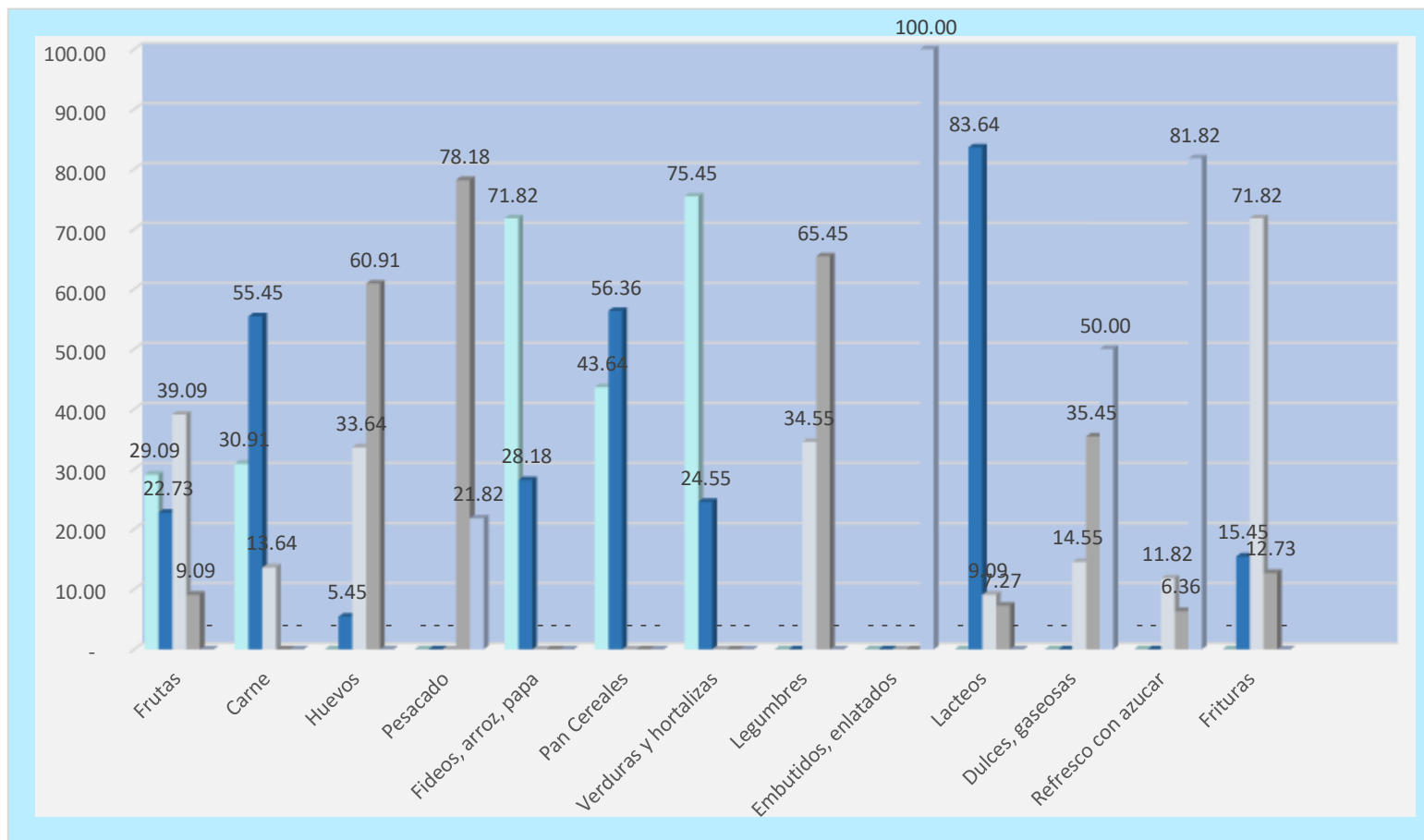
Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmarca, 2018”.

TABLA 3
DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO
JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018.

	Diario		3 o mas veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de una ves a la semana		Nunca o casi nunca		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	N	%
ALIMENTOS												
Frutas	32	29,09	25	22,73	43	39,09	10	9,09	0	0,00	110	100,00
Carne	34	30,91	61	55,45	15	13,64	0	0,00	0	0,00	110	100,00
Huevos	0	0,00	6	5,45	37	33,64	67	60,91	0	0,00	110	100,00
Pesacado	0	0,00	0	0,00	0	0,00	86	78,18	24	21,82	110	100,00
Fideos, arroz, papa	79	71,82	31	28,18	0	0,00	0	0,00	0	0,00	110	100,00
Pan Cereales	48	43,64	62	56,36	0	0,00	0	0,00	0	0,00	110	100,00
Verduras y hortalizas	83	75,45	27	24,55	0	0,00	0	0,00	0	0,00	110	100,00
Legumbres	0	0,00	0	0,00	38	34,55	72	65,45	0	0,00	110	100,00
Embutidos, enlatados	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	110	100,00	110	100,00
Lacteos	0	0,00	92	83,64	10	9,09	8	7,27	0	0,00	110	100,00
Dulces, gaseosas	0	0,00	0	0,00	16	14,55	39	35,45	55	50,00	110	100,00
Refresco con azucar	0	0,00	0	0,00	13	11,82	7	6,36	90	81,82	110	100,00
Frituras	0	0,00	17	15,45	79	71,82	14	12,73	0	0,00	110	100,00

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud del adulto joven. Elaborado por Mg. Vilve Reyes Adriana, aplicado a los adultos jovenes de los barrios Belen y Santa Rosa – Angasmarca, 2018.

GRAFICO DE FRECUENCIA QUE CONSUMEN ALIMENTOS DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018.



Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belén y Santa Rosa – Angasmарca, 2018.

TABLA 4
DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL
ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA
ROSA_ANGASMARCA, 2018

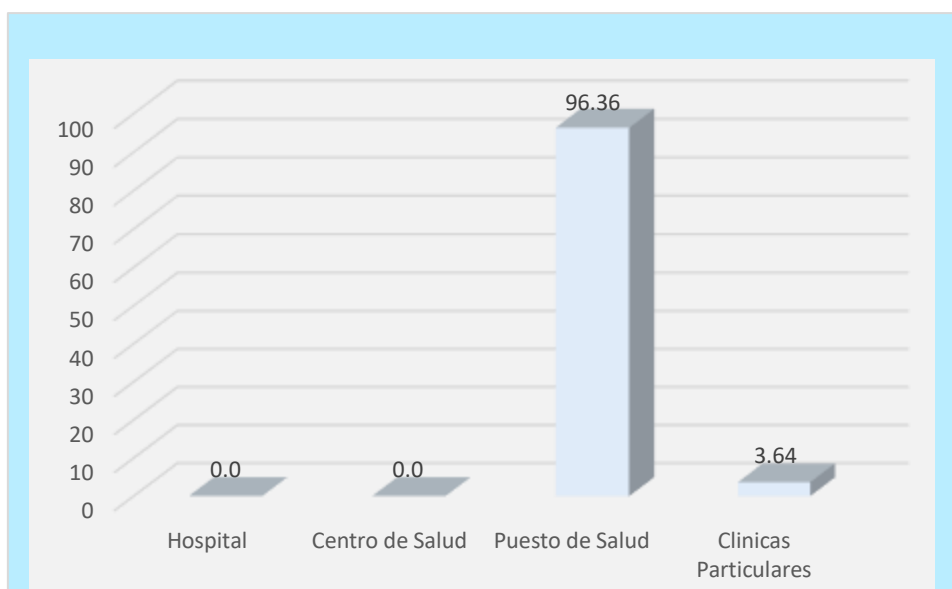
Institución de salud que se atendió	n°	%
Hospital	0	0,00
Centro de Salud	0	0,00
Puesto de Salud	106	96,36
Clínicas Particulares	4	3,64
Total	110	100,00
Distancia del lugar de atención	n°	%
Muy Cerca de su Casa	86	78,18
Regular	24	21,82
Lejos	0	0,00
Muy Lejos de su Casa	0	0,00
No Sabe	0	0,00
Total	110	100,00
Tipo de seguro	n°	%
ESSALUD	4	3,64
SIS-MINSA	92	83,64
SANIDAD	0	0,00
NINGUNO	14	12,73
Total	110	100,00
Tiempo de espera	n°	%
Muy Largo	0	0,00
Largo	13	11,82
Regular	97	88,18
Corto	0	0,00
Muy Corto	0	0,00
Total	110	100,00

Calidad de atención	n°	%
Muy Buena	0	0,00
Buena	83	75,45
Regular	27	24,55
Mala	0	0,00
Muy Mala	0	0,00
Total	110	100,00

presencia de pandillaje	n°	%
SI	0	0,00
No	110	100,00
Total	110	100,00

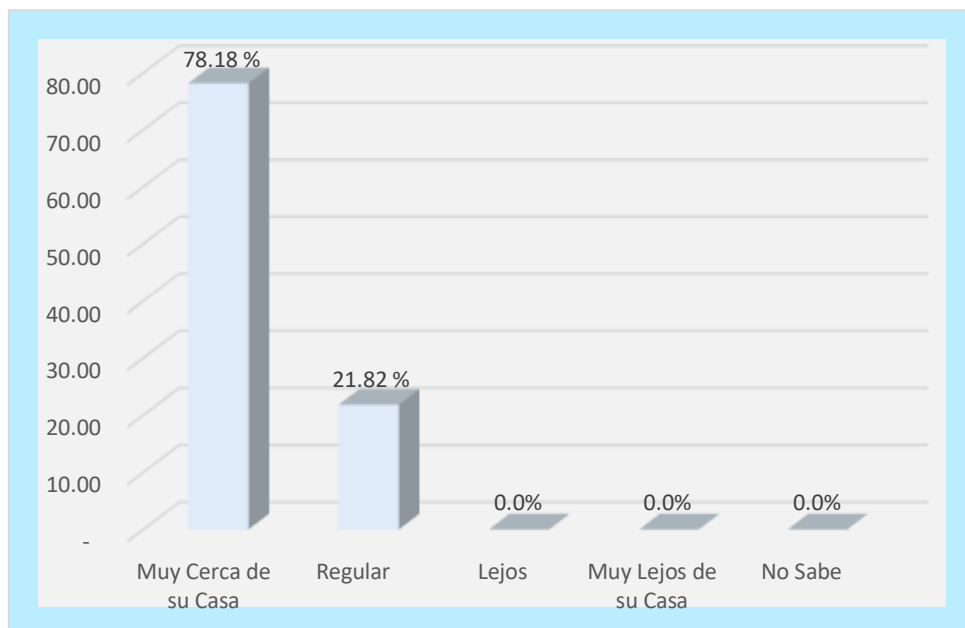
Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la salud en Adultos. Elaborado por Mg. Vilvhez Reyes Adriana. Aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmарca, 2018.

GRÁFICO DE INSTITUCIÓN DE SALUD QUE SE ATENDIO DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018.



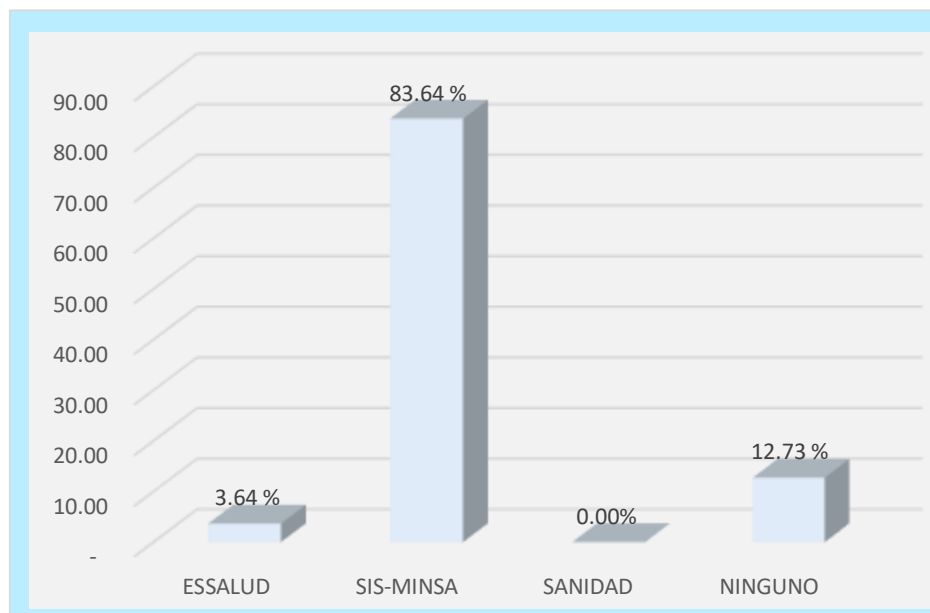
Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmарca, 2018”.

GRÁFICO DE DISTANCIA DEL LUGAR DE ATENCIÓN DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018.



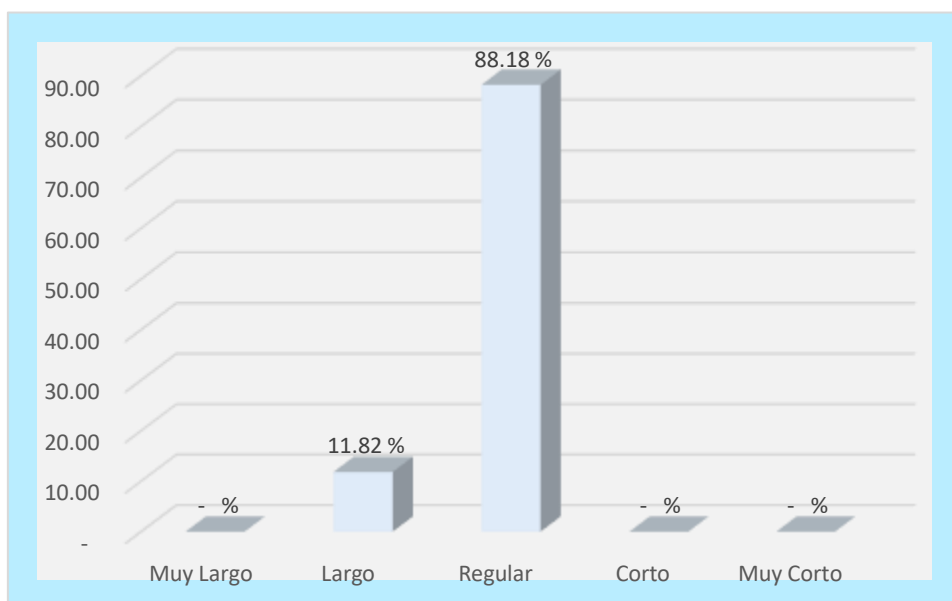
Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belén y Santa Rosa – Angasmarca, 2018”.

GRÁFICO DE TIPO DE SEGURO DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018.



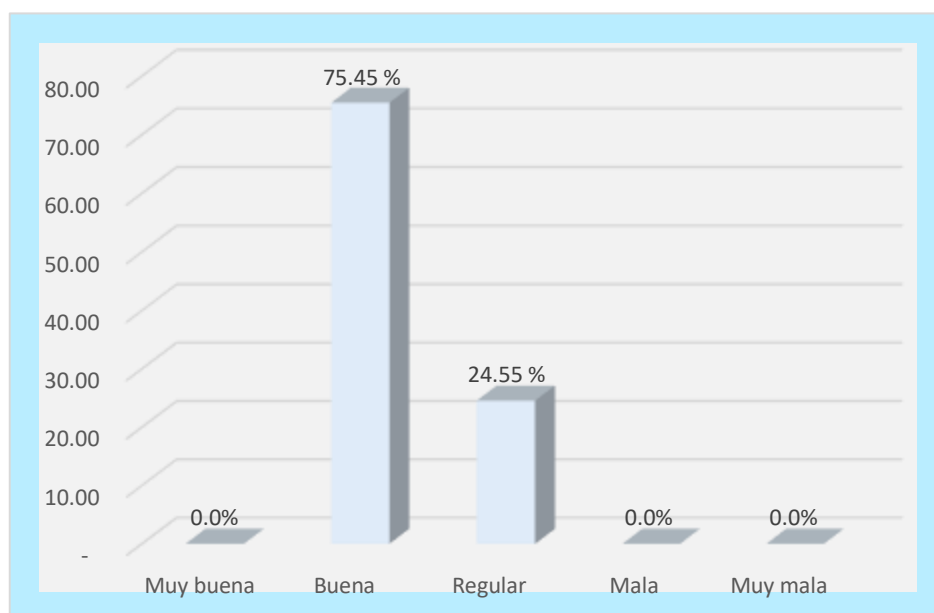
Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belén y Santa Rosa – Angasmarca, 2018”.

GRÁFICO DE TIEMPO DE ESPERA DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018.



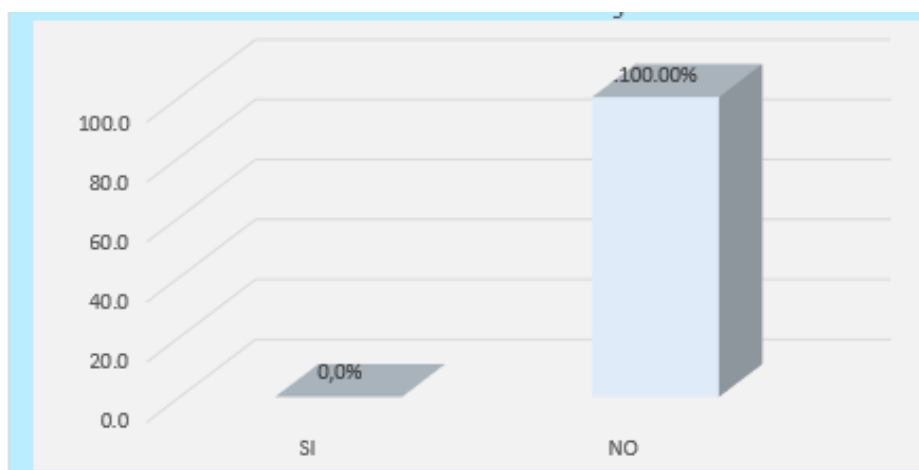
Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmarca, 2018”.

GRÁFICO DE CALIDAD DE ATENCIÓN DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018.



Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmarca, 2018”.

GRÁFICO DE PRESENCIA DE PANDILLAJE DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018.



Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belén y Santa Rosa – Angasmарca, 2018”.

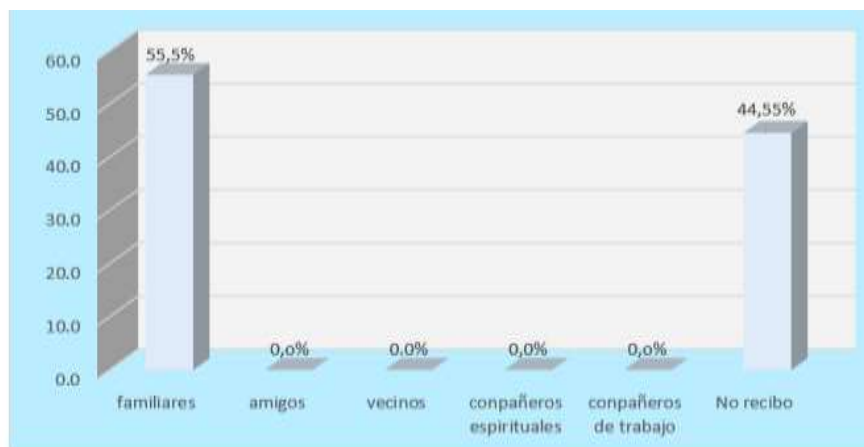
TABLA 5
DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES SEGÚN: APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA_ANGASMARCA, 2018.

Apoyo social natural	n°	%
Familiares	61	55,45
Amigos	0	0,00
Vecinos	0	0,00
Compañeros espirituales	0	0,00
Compañeros de trabajo	0	0,00
No recibo	49	44,55
Total	110	100,00
Apoyo social organizado	n°	%
Organizaciones de ayuda al enfermero	0	0,00
Seguridad social	0	0,00
Empresa para la que trabaja	0	0,00
Instituciones de acogida	0	0,00
Organizaciones de voluntariado	0	0,00

No recibo	110	100,00
Total	110	100,00

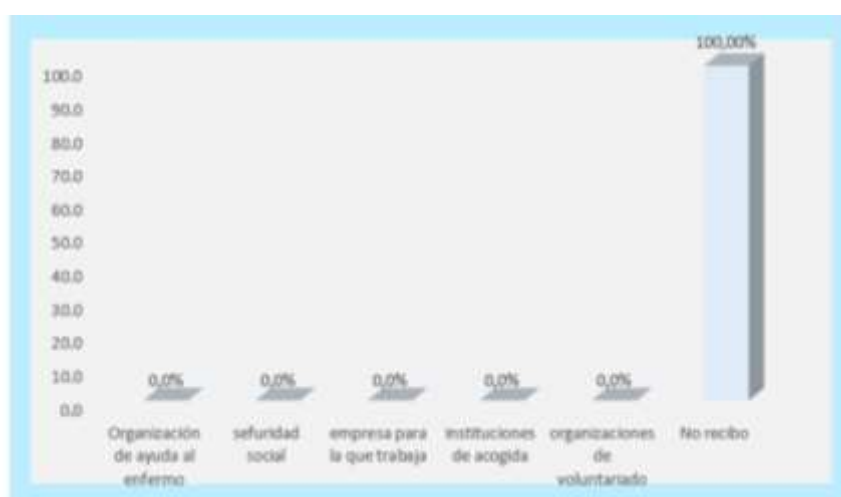
Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la salud en Adultos. Elaborado por Mg. Vilchez Reyes Adrriana. Aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmarca, 2018.

GRÁFICO DE RECIBE APOYO NATURAL DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018.



Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmarca, 2018”.

GRÁFICO DE RECIBE APOYO SOCIAL ORGANIZADO DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018.



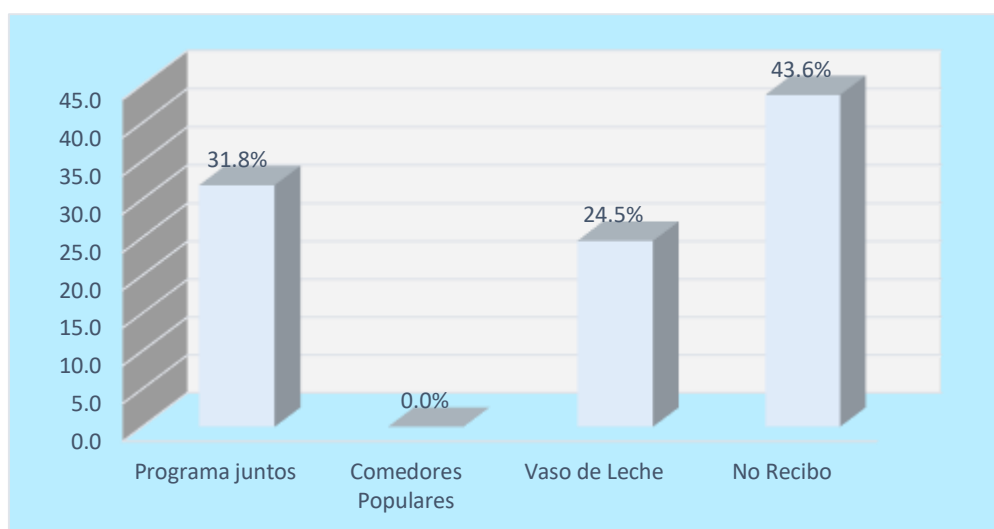
Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmarca, 2018”.

TABLA 6
DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIEN RECIBE APOYO DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA_ANGASMARCA, 2018

Apoyo de alguna organización	SI		NO		TOTAL	
	N ⁰	%	N ⁰	%	N ⁰	%
Programa Juntos	35	31,8	75	68,8	110	100,00
Vaso de leche	27	24,55	83	75,45	110	100,00
Comedores populares	0	0,00	110	100,00	110	100,00
No recibo	0	0,00	48	43,6	110	100,00

Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la salud en Adultos. Elaborado por Mg. Vilchez Reyes Adriana. Aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmarca, 2018.

GRAFICO DE RECIBE APOYO DE ALGUNA ORGANIZACIÓN DEL ADULTO JOVEN DE LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018.



Fuente: “Cuestionario sobre Determinantes de la salud. Elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes. Directora de la línea de investigación, aplicado a los adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmarca, 2018”.

4.1 Analisis de Resultados:

Tabla 01: Del 100 % (110) de los adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmarca, se observa que 95% (104) son de sexo femenino ; el 72% (79) tienen grado de instrucción inicial / primaria, mientras que el 94% (103) tienen un ingreso económico menor de 750 soles; de los cuales el 96% (106), poseen un trabajo eventual.

Asimismo en la investigación llevada a cabo en los Barrios Belen y Santa Rosa casi la totalidad son de sexo femenino, con un ingreso económico menor de S/ 750.00 soles, con trabajo eventual. La mayoría tiene grado de instrucción inicial/primaria.

Cuando hablamos de sexo, se dice que es una variable biológica y genética que divide a los seres humanos en dos posibilidades: mujer u hombre. Siendo la diferencia entre ambos, fácilmente reconocible y se encuentra, siendo en los genitales, el aparato reproductor y otras diferencias corporales ⁽⁵¹⁾.

Así mismo en esta investigación se encontró, que casi la totalidad son de sexo femenino y tienen una ocupación eventual, por el mismo trabajo que hacen (agricultor) el jefe de hogar, siendo que las mujeres se dedican a cuidar sus hijos, ven de la cocina, cuidan animales y ayudan en la cosecha en el campo para complementar en el sustento de la casa y sean ellas quienes estén en casa.

En la sierra peruana, las mujeres prácticamente hacen el mismo trabajo en el campo que los hombres, además de cuidar los hijos y el hogar. Pero esas labores no son suficientemente valoradas. Sin embargo, el papel de la mujer rural en la cadena productiva de una familia en la sierra puede y debe ir mucho

más allá: el impulso y el reconocimiento de la participación de las mujeres en la agricultura, su acceso a puestos de líderes en sectores y comunidades puede ayudar a mejorar los ingresos de sus hogares a la vez que se fomenta la inclusión y la equidad en una sociedad que lucha por salir de la pobreza ⁽⁵²⁾.

Estos resultados encontrados son similares por Sipan A, ⁽⁵³⁾. En su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos mayores de la asociación el paraíso _ Huacho, 2017”. Donde se obtuvo que la mayoría tienen grado de instrucción inicial / primaria.

La educación en la sierra, se dice que los jóvenes no culminan sus estudios de secundaria, la cual se constituyen una población pobre, vulnerable y excluida de las posibilidades de desarrollo. Donde Muchos padres optan por enviar a sus hijos a la escuela y a las hijas las dejan en casa para que cuiden a los hermanos menores y realicen tareas del hogar. Las niñas que van a la escuela en las zonas rurales no reciben educación de calidad ⁽⁵⁴⁾.

El estudio es el desarrollo de aptitudes y habilidades mediante la incorporación de conocimientos nuevos, por lo normal esta incorporación se realiza por medio de la lectura. una persona sin estudios, es aquella persona que en toda su vida ha recibido una educación y muy probablemente no sepa leer ni escribir, teniendo como consecuencias, las limitaciones en varios aspectos de la vida, principalmente en el ámbito laboral, ya que por su nivel de estudios se le niegan varios trabajos, haciendo que tengan bajos ingresos económicos ⁽⁵⁵⁾.

Al analizar la variable grado de instrucción se encontró la mayoría cuentan con un grado de instrucción inicial/primaria, esto puede deberse a que el adulto joven no tuvo la oportunidad de iniciar sus estudios por motivos de índole económico, lo cual puede condicionar a tener menor probabilidad de acceder a un posicionamiento social que le permita acceder con equidad a los servicios de salud. Estos resultados reflejan el impacto de la educación ya que constituye uno de los mecanismos para la superación de la pobreza. Además, se podrá decir que es una variable de suma importancia en el estado de salud de la población, permitiendo no tener un nivel de instrucción baja.

Estos resultados encontrados son similares por Huaman, F ⁽⁵⁶⁾. En su investigación titulada “Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Quitaflor - Yupash - Ancash, 2015”. Donde se obtuvo casi la totalidad, perciben un ingresos económicos menor a 750 soles.

Los ingresos económicos son aquellas cantidades de dinero que una familia puede obtener en un periodo determinado sin aumentar ni disminuir sus activos netos. Son fuentes los sueldos, salarios, dividendos, ingresos por intereses, pagos de transferencias, alquileres y otros ⁽⁵⁷⁾.

En relación al ingreso es de un promedio menor de 750 soles, predominando en ocupación el trabajo eventual, esto se debe principalmente a que casi la totalidad genera sus ingresos laborando de la agricultura, resultados que nos estaría indicando que existe estabilidad laboral con la consiguiente desigualdad económica por altos índices de analfabetismo, aspectos que pueden repercutir en el desarrollo y en la calidad de vida de la persona.

La ocupación es definida como el conjunto de funciones obligaciones y tareas que desempeña un individuo en su trabajo oficio o puesto de trabajo, independiente de la actividad y de las relaciones que establezca con los demás agentes productivos, sociales determinados por la posición en el trabajo ⁽⁵⁸⁾.

Es por ello que con respecto a la ocupación casi la totalidad cuentan con trabajo eventual como consecuencia del grado de instrucción, ya que no cuentan con una profesión solo tienen o realizan oficios eventualmente, como la agricultura, se observa que el poblador en épocas de lluvia siembra productos de la zona como: papa, trigo, maíz entre otros productos al igual que se dedica a la crianza de ganado, gallinas, cuyes, toros y vacas.

En los factores biosocioeconomicos; el indicador de ingreso económico y grado de instrucción no contribuyen al desarrollo del adulto joven porque para la edad de los adultos jóvenes deberían tener un grado de instrucción superior, sin embargo, no es así, el ingreso económico del jefe de familia no logra satisfacer las necesidades de los adultos y su familia. lo cual cabe destacar que este ingreso que tiene cada familia de la población, solo les limita tratar de cubrir sus necesidades básicas como alimentación, vestido, servicios básicos; pero no otras necesidades de seguir estudiando superiores, así mismo no pueden tener un acceso a la salud.

Es importante que se reconozca que la educación es muy importante en la vida de cada ser humano, ya que nos va a permitir logran aumentar las posibilidades de acceder a buenos empleos con un sueldo remunerado para su propio bienestar personal y familiar. Es por ello que los padres deberían tomar

conciencia de mandar a la escuela a sus hijos, tanto a las hijas mujeres como varones. Así mismo también sería Proponer actividades que estimulen el pensamiento de cada niño.

Estos resultados obtenidos, se debe dar a conocer a las autoridades del Distrito de Angasmarca, para que apartir de ellas propongas estrategias de solución. Así mismo brindar orientaciones a los padres en cuanto a la inportancia de la educacion de los hijos, ya que obtenido altos niveles de educación generalmente muestran un mayor grado de satisfacción personal en comparación con aquellas personas con niveles educativos mas bajos.

Tabla N 2: En la población de los Barrios Belen y Santa Rosa-Angasmarca, se encontró que el 57% tienen vivienda unifamiliar; por el cual 65% suelen tener tenencia propia; así mismo el 83% refieren tener su piso de material de tierra; en cuanto al material de techo el 84% es de adobe; teniendo el 94% material de paredes de adobe; en la cual manifiestan que el 81 % duermen 2 a 3 miembros; el 100% tienen conexión domiciliaria; teniendo el 93% baño propio, como también el 89% utilizan Gas para cocinar, también refieren que 97 % tienen electricidad permanente; en cuanto a la disposición de basura el 80% suelen hacerlo en el carro recolector; por el cual 62% comentan que diariamente pasan recogiendo la basura por su casa.

Así mismo en la investigación llevada a cabo en los Barrios Belen y Santa Rosa, Mas de la mitad tienen vivienda unifamiliar, la mayoría tienen tenencia propia, material de piso de tierra, techo de adobe, duermen en una habitación 2 a 3 miembros, utilizan gas para cocinar y eliminan su basura en el

carro recolector, casi la totalidad de la población tienen baño propio y energía eléctrica permanente, la totalidad de la población tienen conexión domiciliaria.

Estos resultados se asemejan por Castillo A, ⁽⁵⁹⁾. En su investigación titulada “Determinantes de la salud de los adultos de Acopampa sector A1 – Carhuaz, 2015” Donde se obtuvo que más de la mitad tienen viviendas unifamiliares.

La vivienda es el espacio físico donde los seres humanos se mantienen la mayor parte de su vida; así mismo provee abrigo, garantiza la seguridad y protección, facilita el descanso, , implementa en el almacenamiento, procesamiento, y consumo de alimentos, suministra los recursos de la higiene personal y el saneamiento ⁽⁶⁰⁾.

Tenencia propia de una vivienda se define por ser propiedad privada de una familia, su función es brindar seguridad, privacidad, refugio y un espacio independiente. constituye una dimensión importante en el bienestar y la calidad de vida de las personas ⁽⁶¹⁾.

Al respecto del entorno físico de los habitantes de la población de estudio, se observa que más de la mitad de los adultos jóvenes encuestados tienen tenencia propia, posiblemente porque tenían la necesidad de tener su propia vivienda debido a que formaron su familia, en donde puedan convivir con su pareja e hijos independientemente de sus padres. Es por ello que tienen casa propia, porque buscaron un terreno en donde vivir, o que la mayoría de estas familias manifiestan que sus viviendas fueron heredadas por sus padres,

con la finalidad de seguridad para que a lo largo de su vida vivan tranquilo y que nadie los moleste es por ello que la mayoría adultos tienen casa propia.

La estructura de una construcción; Son el piso, las paredes y los techos, y también las divisiones principales de la vivienda. En la composición de la estructura se nombra las bases sobre la que se apoya la construcción y se coloca por debajo del nivel del suelo, fijándola y haciéndola trabajar con las tensiones del terreno ⁽⁶²⁾.

Piso es la superficie inferior horizontal de un espacio arquitectónico, el "lugar que se pisa". También, en lenguaje coloquial, los diferentes niveles de un edificio son llamados pisos. Además en España se denomina piso a las viviendas. En ocasiones se utiliza, erróneamente, piso en vez de forjado, que es el elemento estructural horizontal de una planta ⁽⁶³⁾.

Pared son los muros laterales, una es una estructura sólida vertical para cerrar un lugar. Cada ambiente de una casa debe contar con cuatro paredes, pircadas desde debajo del suelo y cerrado por un techo. Sin embargo, actualmente el material más utilizado es el ladrillo. Si bien en determinadas zonas del planeta menos desarrolladas aún siguen empleándose técnicas ancestrales como las paredes de piedra, adobe o tapial ⁽⁶⁴⁾.

El techo es la estructura que se coloca arriba, en sentido horizontal. Así, quienes están en el interior de la vivienda, se encuentran a resguardo del sol y de la lluvia. El diseño del techo puede ser muy variado, al igual que sus materiales. Las casas más precarias tienen techo de paja, chapa o cartón,

algo que las vuelve poco estables ya que el techo puede dañarse con facilidad (65).

En la investigación se encontró que la mayoría cuenta con piso de tierra, techo con el material de adobe y protegido con teja como techo superior, y la mayoría las paredes son de adobe, esto se puede deber a que el lugar de estudio se encuentra ubicado en una zona rural donde las personas construyen sus casas con materiales rústicos, así mismo este resultado se debería a que no tienen suficiente ingreso económico para poder mejorar la infraestructura de sus viviendas,

Las habitaciones cuentan con una estructura y está separada del resto de los espacios de la casa mediante pasillos y paredes internas, cuenta con una cama para poder descansar. Disponen de una puerta por la cual se ingresa a la misma y suelen también contar con una ventana que da al exterior y permite el ingreso de aire y luz durante el día., usa para dormir, en el cual está la cama (66).

Consecuentemente más de la mitad de los integrantes de cada familia manifiestan que duermen de 2 a 3 miembros en una sola habitación, esto se debe que sus viviendas tienen poco espacio en casa y está dividido entre 2 a 3 divisiones , porque muchos de las casas solo cuentan con una sala y dos habitaciones y una cocina, por ende las dos habitaciones comparten entre hermanos y padres, también debido a que en las zonas rurales la costumbre es que en un habitación descansan más de 2 personas ya sea entre hermanos hasta lograr la mayoría de edad o padres junto a los hijos, esto por una conducta de

índole cultural que es transmitido de generación en generación. poco de ellos tienen viviendas multifamiliares que tratan de acomodar en un ambiente reducido y ello puede traer consecuencias como enfermedades por hacinamiento, violencia entre familias, etc.

Entonces se puede decir que una vivienda saludable es aquel espacio físico donde seres humanos transcurren la mayor parte de su vida; cumpliendo con las siguientes condiciones fundamentales: Tenencia y ubicación seguras, estructura adecuada, espacios suficientes, acceso a los servicios básicos, domésticos y bienes de consumo seguros, entorno adecuado y uso adecuado de la vivienda, por sus características, brinda condiciones para prácticas saludables, previniendo o reduciendo los riesgos que generan problemas de salud .

Así mismo estos resultados son similares con lo encontrado por Berrospi J, ⁽²³⁾. En su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos del caserío de pariacaca sector baños - Carhuaz, Áncash, 2015”. En donde el 100% (102) cuentan con Conexión domiciliaria y el 100% (102) cuentan con Energía eléctrica permanente.

El acceso a los servicios básicos en una vivienda, es un indicador de las condiciones favorables en el bienestar social. Un servicio básico de primer orden, son los servicios de agua potable, drenaje sanitario y energía eléctrica. Que permite re decir enfermedades y aumentar la calidad de vida. Es por ello que el beneficio del acceso al agua limpia disminuyen y las desigualdades, de salud y género ⁽⁶⁷⁾.

El abastecimiento de agua es definido como el sistema que permite llevar el agua potable hasta los domicilios de la población. Para que el agua sea apta para el consumo no solo tiene que cumplir requisitos de tipo sanitario, sino también requisitos relativos a la calidad. El agua suministrada debe ser en cantidad suficiente y de buena calidad física, química y bacteriológica; es decir, apta para el consumo humano ⁽⁶⁸⁾.

La eliminación inocua de las excretas es de fundamental importancia, no solamente para la salud de la comunidad sino también por los beneficios sociales y ambientales que se obtienen. Sin embargo, para muchas comunidades de bajos ingresos, en particular de países en desarrollo, la instalación de un sistema de alcantarillado no es una opción viable porque es muy costosa y exige disponer de agua corriente. Para esas comunidades, la eliminación in situ, que permite tratar las excretas donde se depositan, ofrece una solución higiénica y asequible. ⁽⁶⁹⁾.

En relación a la variable de eliminación de excretas se pudo evidencia que el 94% contaban con baño propio en su hogar. Siendo la evacuación de excretas muy importante y fundamental para disminuir las posibilidades infecciones intestinales y enfermedades como el cólera, las fiebres tifoideas y paratíficas, la disentería, las diarreas infantiles. Y también mejora una calidad de vida y al mismo tiempo tener un buen aspecto en el hogar.

La energía es esencial para satisfacer nuestras necesidades más básicas: cocinar, calentar agua, alumbrado y calefacción. Es también un requisito previo

para la buena salud, realidad que en gran medida ha sido pasada por alto por la comunidad mundial (70).

Así mismo estos resultados defieren con lo encontrado por Manrique M, ⁽⁷¹⁾. En su investigación titulada “Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Huamarín- sector B- Huaraz- Ancash, 2018”. Donde se obtuvo Que el 97% (116) tienen letrina, 97% (117) usan leña, carbón para cocinar 46% (55) 62 desecha la basura a campo abierto, 100% (120) no cuenta con servicio de recojo de basura.

Los combustibles dan la energía que la mayoría del proceso necesitan para llevarse a cabo. Se refiere a cualquier sustancia que después de quemarse tiene la capacidad de generar energía debido al desprendimiento de calor. Los combustibles más usados para cocinar son la madera, los residuos de cosechas, el carbón. Sin embargo, al arder todos estos combustibles producen contaminación y problemas respiratorios. Además, el carbón y la leña son escasos en ciertos lugares ⁽⁷²⁾.

El gas natural está formado por un pequeño grupo de hidrocarburos: fundamentalmente metano con una pequeña cantidad de propano y butano. El Gas Natural es una fuente de energía no renovable, ya que se trata de un gas combustible que proviene de formaciones ecológicas que se encuentra conformado por una mezcla de gases. Es por ello, que el gas natural es fundamental, porque permite cocinar los alimentos, siendo un recurso que se usa para aportar confort a nuestra vida ⁽⁷³⁾.

En relación al combustible que utilizan para cocinar más de la mitad de la población encuestada utilizan gas para preparar sus alimentos, el gas es el combustible más utilizado a nivel nacional, así mismo es accesible porque los barrios en estudio está ubicado en el pueblo y se pueden obtener de manera rápida llamando a las empresas distribuidoras. Utilizar gas natural, afirma que hay menor riesgo para la salud, pero sin embargo se encontró también un bajo porcentaje que utiliza leña y carbón para cocinar, haciendo que se encuentren en riesgo de contraer enfermedades respiratorias como neumonías en los niños, enfermedades pulmonares obstructivas crónicas, cáncer pulmonar en los adultos.

La Basura es un gran problema de todos los días y un drama terrible para las grandes ciudades de los cuales provoca infecciones y enfermedades, de contaminación ambiental y de alimañas, además de constituir un problema de recolección y almacenarla Basura es todo material considerado como desecho y que se necesita eliminar. La basura es un producto de las actividades humanas al cual se le considera de valor igual a cero por el desechado. La basura o residuos sólidos son acumulados en forma inadecuada dentro del domicilio en o sitios comunitarios, provocan malos olores, representa un foco de infección e incrementan el desarrollo de la fauna nociva ⁽⁷⁴⁾.

La disposición de basura se define como la combinación de procedimientos para llevar a cabo una buena colocación de los desperdicios y desechos que son producidos en los hogares de las poblaciones pequeñas, carentes de los servicios de carro colector de basuras ⁽⁷⁵⁾.

La eliminación de residuos es el proceso de recoger y eliminar los desechos y reubicarlos en un lugar donde puedan asentarse o ser reciclados. Un residuo es un material que se desecha después de que haya realizado un trabajo o cumplido con su misión. Los residuos pueden eliminarse en lugares autorizados de esa manera cuidar el medio ambiente de esa manera la salud de todo ser vivo ⁽⁷⁶⁾.

Al analizar los servicios básicos, como agua, luz y desagüe, así mismo el combustible para cocinar, con respecto a la eliminación de basura y frecuencia que pasa el recolector de basura, se obtuvo resultados que la mayoría de la población cuentan con los servicios básicos dentro de sus viviendas, como también para satisfacer las necesidades básicas del ser humano y que ayuda a prevenir enfermedades como: EDAS, IRAS, etc. Entonces se puede decir que los servicios básicos son esenciales porque nos ayudan a llevar una vida cotidiana mucho mejor, nos permite realizar nuestras actividades diarias y desenvolvemos como sociedad. Los servicios básicos representan un punto de inflexión en nuestra vida, sin ellos no pudiéramos hacer diferentes acciones de nuestra vida cotidiana.

Así mismo, es necesario que las autoridades junto con el alcalde de dichos Barrios Belen y Santa Rosa realice un plan de proyecto para que cada adulto pueda obtener al subsidio para mejoramiento de viviendas, para una mejor seguridad de vivienda y mejorar la calidad de vida.

Tabla 03: En la población encuestada de los adultos jóvenes de los Barrios Belen y Santa Rosa-Angasmarca, se encontró el 87 % no fumo, ni ha fumado nunca de manera habitual; así mismo el 67% consume bebidas ocasionalmente; el 92% duerme de 06 a 08 horas; el 100% se bañan 4 veces a la semana; en cuanto a la actividad física el 65% camina; así mismo el 65% camina durante 20 minutos; el 47% acude a un establecimiento de salud varias veces durante el año. En cuanto a los estilos de vida se encontró que el 39% consumen frutas 1 a 2 veces por semana, así mismo el 55% consumen carne 3 o más veces a la semana; el 61% consumen huevos; el 65% consumen legumbres y el 78% consumen pescado menos de una vez a la semana mientras que el 72% consumen fideos, arroz, papa diario, mientras que el 28% 3 o más veces a la semana; el 75% consumen verduras y hortalizas a diario, el 100% no consumen embutidos, 50% no consumen enlatados ni dulces y gaseosa, y el 82% consumen refrescos con azúcar nunca casi nunca, el 72% consumen frituras 1 a 2 veces a la semana.

Así mismo en la investigación llevada a cabo en los Barrios Belen y Santa Rosa, la mayoría no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual, consumen bebidas ocasionalmente, y como actividad física caminan y lo hacen como mínimo 20 minutos. Menos de la mitad acude a un establecimiento de salud durante en un año, consumen frutas 1 a 2 veces por semana, mas de la mitad consume cereales, huevos. La mayoría consume arroz, arroz, papa, verduras y hortalizas a diario, consumen refrescos con azúcar nunca casi nunca.

Así mismo estos resultados son similares con lo encontrado por Loarte M, ⁽⁷⁷⁾. En su investigación titulada “Determinantes de salud de los adultos del

sector de secsecpampa -independencia - Huaraz, 2018". En donde la mayoría no fuma, ni ha fumado de manera habitual, ocasionalmente toman bebidas alcohólica.

El hábito de fumar es mucho más que la dependencia física a la nicotina. Con el paso del tiempo el fumador pasa a recibir estímulos sociales, comportamentales o culturales que refuerzan su hábito que probablemente serán los elementos causantes del establecimiento de la dependencia psicológica ⁽⁷⁸⁾.

Entonces se puede decir que el acto de fumar es la situación donde se quema una sustancia para luego ser inhalada, en el caso del tabaco, cuando se quema este da lugar a que se desprenden del tabaco ciertas sustancias que contienen, entre ellas la nicotina, la cual se introduce mediante el humo y se combina en los pulmones, el fumar ocasiona en el mundo una serie de enfermedades cardiovasculares y afecciones al pulmón y a veces cáncer y que además se considera como un factor de riesgo para la salud.

Otro problema de salud pública de gran impacto es el consumo de bebidas alcohólicas en las reuniones sociales es frecuente en muchos lugares del mundo, pero puede tener consecuencias sanitarias y sociales negativas relacionadas con sus propiedades tóxicas y la dependencia que puede producir. Además de las enfermedades crónicas que pueden contraer quienes beben grandes cantidades de alcohol a lo largo de varios años, el consumo de alcohol también se asocia a un aumento del riesgo de padecer afecciones agudas, tales como las lesiones, y en particular las provocadas por accidentes de tránsito ⁽⁷⁹⁾.

En la investigación realizada, en relación a los Determinantes de los estilos de vida se encontró que la mayoría no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual, la frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas es ocasional, esto se debe a que ingieren en ocasiones especiales como, por ejemplo: fiestas patronales, compromisos sociales, cumpleaños, etc.

Así mismo estos resultados son similares con lo encontrado por Berrospi J, ⁽²³⁾. En su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos del caserío de pariacaca sector baños - Carhuaz, Áncash, 2015”. En donde el 98% (100) duerme de 06 a 08 horas.

El sueño es una parte integral de la vida cotidiana, una necesidad biológica que permite restablecer las funciones físicas y psicológicas esenciales para un pleno rendimiento. Es un estado de conciencia dinámico en que podemos llegar a tener una actividad cerebral tan activa como en la vigilia y en el que ocurren grandes modificaciones del funcionamiento del organismo; cambios en la presión arterial, la frecuencia cardíaca y respiratoria, la temperatura corporal, la secreción hormonal, entre otros ⁽⁸⁰⁾.

En cuanto al número de horas que duermen los adultos de esta comunidad donde en promedio duermen de 6 a 8 horas porque tienen que despertarse temprano para realizar sus labores en agricultura, salir a trabajar o a realizar distintas labores, como sacar a pastar a sus animales, ir a recoger leña para preparar sus alimentos, ir a vender en el mercado sus productos o cosechas y animales. Además de ello porque sus padres les enseñaron a levantarse temprano porque los hijos ayudaban a sus padres en los trabajos que había que

realizar en especial los trabajos de cultivo. Así mismo acostumbran terminar sus labores diarias a las 5 a 6 pm para luego dirigirse a sus hogares cenar y acostarse a dormir más tardar a las 7 o 8 pm.

El acto de bañarse es uno de los considerados hábitos de higiene, es decir, una costumbre que, vinculada al aseo personal, que tiene por objetivo principal la limpieza del propio cuerpo. Así como lavarse los dientes resulta fundamental para el cuidado de los mismos, remover la suciedad de nuestro cuerpo también es parte de nuestro cuidado ⁽⁸¹⁾.

El baño diario es un parte fundamental del aseo personal de cualquier persona sin importar su edad; es por ello que tal práctica debe asegurarse como una rutina obligatoria. La piel y el cabello son barreras de protección contra el medio ambiente que absorben impurezas y gérmenes que pueden infectar el cuerpo a través de cualquier raspón o herida. El baño sirve para eliminar células muertas, así como secreciones de las glándulas sebáceas y sudoríparas. La limpieza de la piel y los genitales evita el mal olor. Es recomendable cambiarse la ropa después del baño, especialmente la ropa interior. El baño es una actividad relajante porque estimula la circulación sanguínea ⁽⁸²⁾.

En cuanto a la frecuencia con la que se bañan es 4 veces a la semana debido a que no tienen esta costumbre o hábito de bañarse todos los días, por el mismo ambiente (frio). En cuanto al baño algunos pobladores refieren que se bañan con esa frecuencia debido a que se van a trabajar casi todo el día a sus labores y cuando regresan a casa ya es muy tarde y es hora de cenar y dormir, por otra parte, porque la mayoría no cuentan con duchas eléctricas muchos de

ellos calientan el agua para bañar a sus hijos y las personas mayores se bañan con agua fría y refieren que si se bañan a diario se enfermarían (gripe, tos) es por ello que se bañan con esta frecuencia.

Así mismo estos resultados son similares con lo encontrado por Miranda K, ⁽⁸³⁾. En su investigación titulada “Determinantes de salud de los adultos del centro poblado Mashuan – Huaraz, 2015”. Donde se obtuvo que la mayoría caminan como actividad física.

La Actividad Física, es definida como todo movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos con gasto de energía; en tanto, el Ejercicio Físico es la actividad física realizada de forma planificada, ordenada, repetida y deliberada. Por el contrario, se denomina Sedentarismo a la no realización de actividad física o su práctica con una frecuencia menor de 3 veces a la semana y/o menos de 20 minutos cada vez. La disminución del trabajo físico, los cambios de hábito y el estilo de vida sedentaria son factores que resultan perjudiciales para el individuo y potencialmente costosos para la sociedad, ya que se acompañan de un incremento en la incidencia de las enfermedades ⁽⁸⁴⁾.

La inactividad física es la responsable de muchas enfermedades que a veces llegan sin darnos cuenta. A pesar de toda la atención que brinda el Estado a la salud pública, no se ha desarrollado una campaña por mejorar la calidad de vida de la población, siendo mayores los gastos en atención médica debido al aumento del índice de obesidad, enfermedades cardiovasculares, diabetes mellitus, enfermedades alérgicas y pulmonares ⁽⁸⁵⁾.

Entonces se puede evidenciar la mayoría de los adultos jóvenes realizan actividad física, como caminatas por más de 20 minutos, estos resultados se deben a que no cuentan con movilidad que transitan por la zona, no tienen acceso de vehículos por motivos de caminos cortos, donde solo pueden caminar las personas para acceder a sus sembríos, por otra parte, al trabajar en las chacras, en construcción cercanas, y al pastear a sus animales.

Estudios similares como lo encontrado por Manrique M, ⁽⁷¹⁾. En su investigación titulada “Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Huamarín- sector B- Huaraz- Ancash, 2018”. Donde se obtuvo que menos de la mitad consumen frutas 1 a 2 veces a la semana la mayoría consume fideos, pan/ cereales, verduras y hortalizas a diario.

La alimentación es la ingesta de alimentos por parte de los organismos para conseguir los nutrientes necesarios y así con esto obtener las energías y lograr un desarrollo equilibrado. Es decir, es la acción y efecto de alimentar o alimentarse, transformación por el cual los individuos consumen diferentes tipos de alimentos para alcanzar de estos los nutrientes inevitables para nuestro y poder realizar las actividades necesarias del día a día ⁽⁸⁶⁾.

Por el cual Una alimentación saludable consiste en ingerir una variedad de alimentos que te brinden los nutrientes que necesitas para mantenerte sana, sentirte bien y tener energía. Estos nutrientes incluyen las proteínas, los carbohidratos, las grasas, el agua, las vitaminas y los minerales ⁽⁸⁷⁾.

En cuanto a la frecuencia de consumo de alimentos se observa que consumen diariamente; fideos, pan y verduras y hortalizas, estos resultados

probablemente pueden deberse que algunas familias tienen tiendas o de lo que cosechan, como (trigo, maíz, papa, etc.), consumen fideos, pan, es de fácil preparación y su bajo costo y mayor accesibilidad. Tener un inadecuado hábito va tener graves consecuencias durante el proceso de su vida cotidiana y estar expuestos a una serie de enfermedades como la hipertensión, diabetes, cáncer, obesidad, anemia, entre otras enfermedades que en un futuro pueden causarle la muerte si no toman conciencia y empiezan a llevar una alimentación saludable. Por el cual una buena alimentación ayuda al cuerpo a mantenerse fuerte y saludable. Debido a lo que uno come puede influir en tu sistema inmunitario, tu estado de ánimo y tu nivel de energía.

Por ello, estos resultados encontrados en la población de los Barrios Belén y Santa Rosa son importantes, para conocer los estilos de vida, aquellas costumbres y hábitos que llevan en su vida cotidiana cada adulto. El personal de salud debería realizar sesiones educativas a la población de estudio, para que tenga conciencia que una buena alimentación es de suma importancia para prevenir enfermedades crónicas a futuro.

En la Tabla 4, 5, 6: Del 100% (110) adultos jóvenes de los Barrios Belén y Santa Rosa, el 96.36% (106) se atendieron en un puesto de salud, el 78.18% (86) manifiesta que la distancia es muy cerca de su casa, el 83.64% (92) tienen seguro del SIS-MINSA, el 88.18% (97) refiere que es regular el tiempo de espera, el 75.45% (83) que la calidad de atención es buena y el 100.00% (110) no hay presencia de pandillaje. El 55.45% (61) recibe apoyo por familiares, y

el 100% (110) no recibe apoyo social organizado. En cuanto al apoyo de alguna organización el 24.55% (27) recibe el vaso de leche.

Asi mismo en la investigación llevda a cabo en los Barrios Belen y Santa Rosa, Casi la totalidad se atendieron en un puesto de salud, la mayoría manifiesta que la distancia es muy cerca de su casa, tienen seguro del SIS-MINSA, refieren que el tiempo de espera es regular, la calidad de atención es muy buena, la totalida manifiesta que no hay presencia de pandillaje y no recibe ningun apoyo social organizado. Mas de la mitad recibe apoyo por familiares .

Estos resultados se asemejan por Mendoza M, ⁽⁸⁸⁾. En su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos de la asociación Cecoavi. Centro poblado Legúia_ Tacna, 2015”; Donde el 88,64% se atienden en un puesto de salud, el 88,05 la distancia es muy cerca de su casa, el 85,32 tienen un tipo de seguro que es el (SISMINSA); el 62,46% calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue buena.

De igual manera estos resultados difieren por Camacho E, ⁽⁸⁹⁾. En su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Pueblo Joven la Unión – Chimbote, 2016”; donde el 46% (46) el tiempo que espero para que lo atendieran le pareció regular; el 75% (75) la institución de salud en la que se atendieron los últimos 12 meses fue un Puesto de Salud; el 75% (75) tiene tipo de seguro SIS.

El acceso a los servicios de salud es un elemento primordial del nivel de vida que brinda los elementos necesarios para el adecuado funcionamiento físico y mental. Cuando las personas carecen de acceso a los servicios de salud,

el costo de atención de una enfermedad o accidente puede vulnerar su integridad física y su patrimonio familiar. Según el Artículo 4° de la Constitución establece que toda la población tiene derecho a la protección de la salud ⁽⁹⁰⁾.

En relación al acceso a los servicios de salud los barrios Belen y Santa Rosa se atiende en el puesto de salud “Centro Materno Infantil”, que está localizada a 5 minutos, caminando, garantizado que reciba una atención inmediata y oportuna, en la cual puede cubrir sus necesidades del usuario en el momento que necesite; el establecimiento de salud cuenta con los servicios básicos, específicamente para realizar la parte preventiva, promocional.

Las instituciones de salud son los hospitales, clínicas, laboratorios, consultorios, etc. Que prestan el servicio de salud. Pueden ser públicas o privadas. Para efectos de clasificación en niveles de complejidad y de atención se caracterizan según el tipo de servicios que habiliten y acreditan ⁽⁹¹⁾.

El seguro de salud es un contrato de seguros en donde la persona compra un plan y la compañía accede a cubrir parte de los gastos médicos. Por el cual se compromete a cubrir gastos en salud del asegurado o de sus beneficiarios a cambio del pago de una prima ⁽⁹²⁾.

Es un seguro de salud dirigido para todos los ciudadanos peruanos que no cuenten con otro seguro de salud vigente. El SIS cubre tus medicamentos, procedimientos, operaciones, insumos, bonos de sepelio y traslados, pero la cobertura varía según el tipo de SIS ⁽⁹³⁾.

En relación a la institución que se atendieron, más de la mitad de los adultos jóvenes refieren que fueron atendidos en un puesto de salud, esto gracias a que la mayoría de los adultos jóvenes cuentan con el seguro de salud SIS – MINSA y es por ello que es mucho más accesible asistir a un puesto de salud donde la atención es gratuita con este tipo de seguro, a diferencia a una clínica particular donde la atención tiene un costo elevado. Así mismo refieren que la distancia del lugar de atención es muy cerca de su casa. El SIS, tiene como finalidad proteger la salud de los peruanos que no cuentan con un seguro de salud, priorizando en aquellas poblacionales vulnerables que se encuentran en situación de pobreza y pobreza extrema.

La organización Mundial de Salud lo define a la calidad de atención, asegurar que cada paciente reciba el conjunto de servicios diagnósticos y terapéuticos más adecuado para conseguir una atención sanitaria óptima, teniendo en cuenta todos los factores y los conocimientos del paciente y del servicio médico, y lograr el mejor resultado y la máxima satisfacción del paciente con el proceso”⁽⁹⁴⁾.

En cuanto a la calidad de atención que recibieron los adultos jóvenes el 75% refieren que fue buena, es decir la calidad depende del tiempo que esperan y como les tratan en una institución de salud para ser atendidos. La calidad de atención en salud está vinculada a la satisfacción de las necesidades y exigencias del paciente individual, familiar y de la comunidad.

En relación a la presencia de pandillaje, la totalidad de los adultos jóvenes refieren que no hay pandillaje cerca de sus casas siendo un barrio

tranquilo que se conocen entre los vecinos, también es porque todos los jóvenes se ocupan en diferentes actividades laborales como trabajos eventuales, mototaxistas, negocios y en las chacras, etc.

Estos resultados encontrados son similares por Vergara N, ⁽⁹⁵⁾. En su investigación titulada "Determinantes de salud de los adultos del caserío de Huamas-Yanama-Ancash, 2015". Se obtuvo que el 53,00% recibe apoyo por familiares.

Como también estos resultados encontrados difieren por Nuñez M, ⁽⁹⁶⁾. En su investigación titulada "Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Yungar - Huaraz, 2015". Se obtuvo que el 76,0% tiene un apoyo de sus familiares, el 69,0% reciben apoyo de otras organizaciones.

El apoyo social natural es un conjunto de suministros, percibidas o recibidas por la comunidad, redes sociales y las personas de confianza, tanto en situaciones cotidianas como de crisis, así mismo protege a las personas de las consecuencias negativas, físicas y psicológicas. Es un sistema de apoyo que implica un patrón duradero de vínculos sociales continuos e intermitentes que desempeñan una parte significativa en el mantenimiento de la integridad física y psicológica de la persona Apoyo social y salud ⁽⁹⁷⁾.

Es por ello que apoyo social es la percepción y la realidad de que existen personas que se preocupan por las personas, y que forman parte de un grupo social que puede prestar su ayuda y sus recursos. Se trata de un campo estudiado por diferentes disciplinas como la sociología y la psicología debido a su gran importancia. Debido a que una de nuestras necesidades básicas es la

de contar con un grupo de personas con las que podamos contar, el apoyo social es fundamental para el bienestar de las personas ⁽⁹⁸⁾.

Entonces el apoyo social viene hacer una red compuesta por familia, amigos, vecinos y miembros de la comunidad que está disponible para brindar ayuda psicológica, física y financiera en los momentos de necesidad y reduce el estrés, mejora la salud y amortigua o modera el impacto del estrés laboral ⁽⁹⁹⁾.

En el país existe varios programas sociales como el programa juntos, los Comedores Populares, Comités del Programa de Vaso de Leche.

Programa juntos es un Programa de Transferencias Monetarias Condicionadas que se inscribe dentro de la política social y de lucha contra la pobreza del gobierno del Perú. es un Servicio de pagaduría que brinda el Banco de la Nación a personas en situación de vulnerabilidad, exclusión o extrema pobreza ⁽¹⁰⁰⁾.

Los comedores populares, es un programa social que brinda alimentos preparados a la población pobre y en extrema pobreza. Estos están conformados por mujeres de la localidad. Existen diferentes tipos de comedores populares, estos pueden llamarse: Comedor Popular, Club de Madres, Comedor Parroquial, Cocina Familiar y otros afines ⁽¹⁰¹⁾.

El Programa del Vaso de Leche (PVL), es un programa social creado mediante la Ley N° 24059 y complementada con la Ley N° 27470, a fin de ofrecer una ración diaria de alimentos a una población considerada vulnerable, con el propósito de ayudarla a superar la inseguridad alimentaria en la que se

encuentra. Las acciones de este programa, realizadas con la fuerte participación de la comunidad, tienen como fin último elevar su nivel nutricional y así contribuir a mejorar la calidad de vida ⁽¹⁰²⁾.

Al analizar la variable de apoyo social natural se muestra que la mitad de la población reciben apoyo por partes de sus familiares, cuando lo necesitan. Así mismo se puede decir que se brindan su apoyo en diferentes problemas de salud, sociales, económicas que presenta cada persona. Casi más de la mitad de adultos jóvenes no reciben algún apoyo social, siendo una situación muy preocupante que no tienen ningún apoyo de alguna empresa, institución u organización, siendo así que los adultos jóvenes no esperan recibir algún apoyo que se esfuerzan y trabajan todos los días, para cubrir sus principales necesidades de la familia.

Estos resultados obtenidos de los Barrios Belen y Santa Rosa deben ser tomados en cuenta y ser referidos a las socias de los programas vaso de leche y comedores populares, para que apartir de ello, todo adulto joven pueda ser beneficioso a este programa.

V. CONCLUSIONES

- En los determinantes biosocioeconómicos de los adultos de los barrios Belen y Santa Rosa, se observa casi la totalidad son; de sexo femenino, teniendo un ingreso económico menor a s/750.00 soles, y poseen un trabajo eventual, la mayoría tienen un grado de instrucción inicial/primaria. En cuanto a su entorno físico: más de la mitad tienen vivienda unifamiliar; la mayoría tiene tenencia propia; en cuanto al material de piso es de tierra; techo y paredes es de adobe; en la cual manifiestan que duermen 2 a 3 miembros en una habitación; así mismo la totalidad presentan conexión domiciliaria; casi la totalidad tienen baño propio, Gas para cocinar, electricidad permanente.
- En los determinantes de estilos de vida: se encontró que la mayoría no fumo, ni ha fumado nunca de manera habitual; consumen bebidas ocasionalmente; en cuanto a la actividad física más de la mitad camina y lo hacen durante 20 minutos, casi la totalidad duermen de 06 a 08 horas; la totalidad se bañan 4 veces a la semana; menos de la mitad acude a un establecimiento de salud varias veces durante el año. En cuanto a los alimentos que consumen se encontró que menos de la mitad consumen frutas 1 a 2 veces por semana.
- En relación a los determinantes de redes sociales y comunitarias: mas de la mitad recibe apoyo de familiares, la totalidad de la población no recibe ningún apoyo social organizado; casi la totalidad se atendieron en un puesto de salud; la mayoría refieren el lugar donde les atendieron está muy cerca de su casa; tienen sis – Minsa; y tiempo de espera consideran regular.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Recomendaciones:

- Se recomienda al personal de salud del establecimiento de salud “centro materno infantil” Angasmarca, implementar el área de promoción de salud y permitir al personal esté capacitado para realizar talleres de familia, comunidades, escuelas y municipios saludables con el fin de implementar hasta conseguir la concientización a la población en general sobre la influencia de determinantes de la salud en la calidad de vida de cada persona.

- Informar los resultados de la investigación los pobladores, a las autoridades de la comunidad como también al puesto de salud “centro materno infantil” Angasmarca, de la presente investigación en el adulto joven, para promover los estilos de vida saludable en los adultos, con el fin de prevenir enfermedades crónicas degenerativas, ya que muchas de las enfermedades se generan por una dieta inadecuada y por el sedentarismo, incentivar a los adultos jóvenes a realizar actividad física. con el fin de mejorar el estilo de vida en los adultos jóvenes de estos dos Barrios Belen y Santa Rosa_Angasmarca, 2018.

- Dar a conocer los resultados y recomendaciones de la presente investigación a las diferentes autoridades de la comunidad de los Barrios Belen y Santa Rosa_Angasmarca, 2018.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Rojas F. El componente social de la salud pública en el siglo XXI. Revista. Cubana. Salud Pública 2004; 30 (3): 13-16.
2. Manes F. La salud para el desarrollo humano, [página de internet]. 2017 [citado el 29 de mayo del 2018]. URL disponible en : <https://facundomanes.com/2017/11/25/la-salud-para-el-desarrollo-humano/>
3. Importancia de la calidad de vida. [Página de internet]. 2014 [citado el 29 de mayo del 2018]. URL disponible en: <http://importancia.de/calidad-de-vida/>
4. La importancia del cuidado de la salud [Página de internet], 2018 [citado el 29 de mayo del 2018] URL disponible en: <https://eldia.es/sociedad/2018-02-15/12-importancia-cuidado-salud.htm>
5. Domínguez C. "Concepto de salud y enfermedad", en G. Piédrola Gil y otros, Medicina preventiva y salud pública, Salvat, Barcelona 2011.
6. OMS. Salud a nivel mundial [página de internet]. 2017 [citado el 28 de abril del 2020]. URL disponible en : <https://www.who.int/whr/2003/chapter1/es/>
7. National Geographic. Las 10 principales causas de muerte [página de internet]. 2017 [citado el 29 de abril del 2010]. URL disponible en : <https://www.ngenespanol.com/salud/10-causas-de-muerte-mundo/>
8. OPS . OMS. Principales problemas y retos en el ámbito de la salud [página de internet]. 2017 [citado el 29 de mayo del 2018]. URL disponible en : https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post_t_es=introduccion&lang=es
9. Lavandero S. Director de accdis enfermedades crónicas son la causa de más de la mitad de las muertes que se producen anualmente en chile [página de internet]. 2017 [citado el 29 de mayo del 2018]. URL disponible en : <https://www.uchile.cl/noticias/115176/mas-de-la-mitad-de-las-muertes-en-chile-es-por-enfermedades-cronicas>

10. Tecniseguros. Las enfermedades más comunes en Ecuador [página de internet]. 2018 [citado el 28 de abril del 2020]. URL disponible en : <https://www.tecniseguros.com.ec/blog/salud/enfermedades-comunes-en-ecuador/>
11. OSPAT. Principales causas de muerte en Argentina [página de internet]. 2018 [citado el 28 de abril del 2020]. URL disponible en : <https://www.ospat.com.ar/blog/salud/10-principales-causas-de-muerte-en-argentina/>
12. Medical Assistant. Cuales son las enfermedades mas comunes de los adultos jovenes [Página de Internet]. 2017 [Citado el 29 de mayo del 2018]. URL disponible en: <https://ma.com.pe/cuales-son-las-enfermedades-mas-comunes-en-los-adultos-jovenes>
13. Documento Técnico: orientaciones para la atención integral de salud en la etapa de vida joven en Peru [página de internet]. 2016 [citado el 28 de abril del 2020]. URL disponible en : <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:tPiPMhrpE0oJ:bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3788.pdf+&cd=2&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe>
14. Rpp. Noticias la Libertad: En 7% registran aumento de enfermedades no transmisibles 2 [página de internet]. 2013 [citado el 28 de abril del 2020]. URL disponible en : <https://rpp.pe/peru/actualidad/la-libertad-en-7-registran-aumento-de-enfermedades-no-transmisibles-noticia-584594>
15. Distrito de Angasmarca. [Página de internet]. 2020 [Citado el 29 de mayo del 2018]. URL disponible en: <https://www.distrito.pe/distrito-angasmarca.html>
16. Fernandez F. Un médico atiende a 4 mil personas en Angasmarca [página de internet]. 2018 [citado el 28 de abril del 2020]. URL disponible en : <https://diariocorreio.pe/edicion/la-libertad/un-medico-atiende-4-mil-personas-en-angasmarca-854651/>
17. Municipalidad Distrital de Angasmarca. Distrito de Angasmarca. [Página de internet]. 2018 [citado el 29 de mayo del 2018]. URL disponible en: <http://www.muniangasmarca.gob.pe/distrito.html>
18. Garcia R. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia. [Tesis en internet]. 2017 [citado el 29 de mayo

- del 2018]. URL disponible en :
<http://www.revasaludpublca.sld.cu/index.php/spu/article/view/746/863>
19. Torre, J y Guarneros, N. El Impacto de los Determinantes Sociales de la Salud en una Comunidad Marginada de México. 2016. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería][Citado el 17 de noviembre del 2019]. URL disponible en:
<http://revistas.ujat.mx/index.php/horizonte/article/view/1066/html3>
 20. Avila M. Hacia una nueva salud Pública: Determinantes de Salud 2018”. Comité editorial Acta Medica Constarricense. [tesis en internet]. . URL disponible en:
http://actamedica.medicos.sa.cr/index.php/Acta_Medica/article/view/222/203
 21. Nivaldo L. Aplicación de los enfoques de salud de la población y los determinantes sociales en Cuba. [Revista cubana salud pública]. 2015. URL disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662015000100009
 22. Caballero Y. Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado de tuyu bajo, marcará - Áncash, 2015 [tesis en internet]. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Huaraz. Universidad Católica Los Angeles de Chimbote. Escuela profesional de enfermeria, 2019 [citado el 27 de julio del 2020] URL disponible en:
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000049854>
 23. Berrospi J. Determinantes de la salud en adultos del caserío de pariacaca sector baños - Carhuaz, Áncash, 2015 [tesis en internet]. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Huaraz. Universidad Católica Los Angeles de Chimbote. Escuela profesional de enfermeria, 2019 [citado el 20 de mayo del 2019] URL disponible en:
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000049857>
 24. Lopez F. Determinantes de salud de los adultos del barrio de Huracán –Huari –Ancash, 2015. [Tesis en internet]. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Huaraz. Universidad Católica Los Angeles de Chimbote. Escuela profesional de enfermeria, 2018 [citado el 20 de mayo del

- 2018] URL disponible en:
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000045731>
25. Milla P. Determinantes de salud de los adultos de la comunidad de paria-sector San Martín, 2015. [Tesis en internet]. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería . [citado el 20 de mayo del 2018] URL disponible en : <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000048125>
26. Aredo Y. Determinantes de la salud del adulto joven de la Escuela de Psicología Universidad Católica Los Angeles de Chimbote Filial – Trujillo, 2015. [Tesis en internet]. Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería. Trujillo. Universidad Católica los Angeles de Chimbote. Escuela profesional de enfermería, 2018 [citado el 13 de julio del 2017]. URL disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4543>
27. Roman S. Determinantes de la salud en adultos. Mercado José Faustino de la urbanización Sánchez Carrión – Trujillo, 2015. [Tesis en internet]. Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería. Trujillo. Universidad Católica los Angeles de Chimbote. Escuela profesional de enfermería, [citado el 13 de julio del 2017]. URL disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3358>
28. Organización Panamericana de la Salud. Héroes de la Salud Pública: El Honorable Marck Lalonde [Base de datos] [Fecha de acceso 02 de Marzo 2020] URL disponible: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3382:2010-public-health-heroes-honorable-marc-lalonde&Itemid=139&lang=es
29. Mariysushi. Salud y determinantes de salud [Página de internet], 2014 [citado el 20 de mayo del 2018]. URL disponible en : <https://saludypoesia.wordpress.com/2014/01/24/informe-lalonde/>
30. Villar M. Factores determinantes de la salud: importancia de la prevención [artículo en internet], 2011, lima [citado el 29 de mayo del 2018]. URL disponible en : http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011

31. OPS. Determinantes sociales [Página de internet] [citado el 29 de mayo del 2019]. URL disponible en :
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5165&Itemid=3745&lang=es
32. Pages M. Residencias de cardiología contenidos transversales factores determinantes de la salud [Base de datos] redalyc.or [Fecha de acceso 02 de Marzo 2020] URL disponible en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
33. Determinantes de salud. modelos y teorías del cambio en conductas de salud. [Página de internet] [citado el 29 de mayo del 2019]. URL disponible en :
<http://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema4.pdf>
34. Dalhigren G. Whitehead, M. Levelling up (Part 2) a discussion paper on European strategies for tackling social inequalities in health. Studies on social and economic determinants of population health No. 3. OMS Regional Office for Europe. University of Liverpool: Denmark; 2006.
35. Cardenas E. Determinantes sociales en salud [Página de internet] 2017 [citado el 29 de mayo del 2019]. URL disponible en :
<https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesSaludCompleto.pdf>
36. OMS. Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud [Página de internet] [citado el 06 de mayo del 2020]. URL disponible en :
https://www.who.int/social_determinants/strategy/QandAs/es/
37. Selig J. Reflexiones sobre el tema de las inequidades en salud. Documento presentado al curso fundamentos de los determinantes sociales de la salud. Organización panamericana de la salud.: Washington; 2009
38. Barragán H. Fundamentos de salud pública. Cap. 6, Determinantes de la salud. La Plata: Editorial de la Universidad Nacional de la Plata; 2017. Pag. 161-189
39. OPS. Promoción de la salud y determinantes sociales [Página de internet]. 2018 [citado el 21 de junio del 2018]. Disponible en:
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14096:health-promotion-and-social-determinants-unit&Itemid=39853&lang=es

40. Marriner A. Modelos y teoría en enfermería. 4 ed. Madrid-toronto:harcourt Bracc; 2010.
41. Pérez J. Merino M. Definición cuantitativo [Pagina de internet]. [Citado el 21 de junio del 2018]. URL disponible en: <https://definicion.de/cuantitativo/>
42. Martínez C. Investigación descriptiva [Pagina de internet]. [Citado el 21 de junio del 2018]. URL disponible en: <https://www.lifeder.com/investigacion-descriptiva>
43. Girondella M. Sexo y Género: definiciones. [Pagina de internet]. 2012. [Citado el 21 de junio del 2018]. URL disponible en: <http://contrapeso.info/2012/sexo-y-genero-definiciones/>
44. Eustat. Nivel de instrucción. [Pagina de internet]. [Citado el 21 de junio del 2018]. URL disponible en: http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html
45. Diccionario. Ingreso económico, [Pagina de internet]. [Citado el 21 de junio del 2018]. URL disponible en: https://www.eco-finanzas.com/diccionario/I/INGRESO_ECONOMICO.htm
46. Definicion de: definición de ocupación. [Pagina de internet]. 2012. [Citado el 21 de junio del 2018]. URL disponible en: <https://definición.de/ocupacion/>
47. De conceptos: conceptos de vivienda. [Página de internet]. [Citado el 21 de junio del 2018]. URL disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-juridicas/vivienda>
48. Wong C. Estilos de vida. [Página de internet]. [Citado el 21 de junio del 2018]. URL disponible en: <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:pyjfwCNQWbcJ:https://saludpublica1.files.wordpress.com/2015/01/estilos-de-vida-doc.pdf+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe>
49. Concepto de alimentación [Pagina de internet]. [Citado el 21 de junio del 2018]. URL disponible en: <http://concepto.de/alimentacion/>
50. Servicios de salud. [Página de internet]. [Citado el 21 de junio del 2018]. URL disponible en: <https://definicion.de/servicios-de-salud>

51. Girondella, L. Definición de Sexo y Género. [Serie de Internet] 2012 [Citado el 02 de octubre del 2019]. URL disponible en: <http://contrapeso.info/2012/sexo-y-genero/definiciones/>
52. Banco mundial. [Artículo en Internet], 2013 [citado el 02 de octubre del 2019], URL disponible en: <https://www.bancomundial.org/es/news/feature/2013/09/12/comoempoderar-a-las-mujeres-en-la-sierra-rural-del-peru>
53. Sipan A. Determinantes de la salud en adultos mayores de la asociación el paraíso _ Huacho, 2017 [Tesis en internet]. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Chimbote. Universidad Católica Los Angeles de Chimbote. Escuela profesional de enfermería, 2017 [citado el 20 de mayo del 2018] URL disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000049748>
54. Vivir diario. Consecuencias de una persona sin estudios. [Documento en Internet]; [citado el 02 de octubre del 2019], URL disponible en: <https://www.vivirdiario.com/3/2/consecuencias-de-una-persona-sin-estudios-es-malo-no-estudiar/>
55. Victoria C. El estudio es el desarrollo de aptitudes y habilidades. [artículo en internet]. [citado el 02 de octubre del 2019], URL disponible en: <https://es.scribd.com/document/124001158/El-estudio-es-el-desarrollo-de-aptitudes-y-habilidades-mediante-la-incorporacion-de-conocimientos-nuevos>
56. Huaman, F. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Quitaflores - Yupash - Ancash, 2015 [Tesis en internet]. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Huaraz. Universidad Católica Los Angeles de Chimbote. Escuela profesional de enfermería, 2017 [citado el 20 de mayo del 2018] URL disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000049750>
57. Ingreso económico. [Documento en Internet]; [citado el 02 de octubre del 2019], URL disponible en: https://www.ecofinanzas.com/diccionario/I/INGRESO_ECONOMICO.htm

58. La educación es de todos. Ocupación. [Artículo en internet].2012 [citado el 02 de octubre del 2019], URL disponible en: [//www.graduadoscolombia.edu.co/html/1732/article145083.html](http://www.graduadoscolombia.edu.co/html/1732/article145083.html)
59. Castillo A. Determinantes de la salud de los adultos de Acopampa sector A1 – Carhuaz, 2015 [tesis en internet]. Tesis en inter para optar el título profesional de licenciado en Enfermería; Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Universidad católica los Ángeles de Chimbote. Escuela profesional de enfermería, 2015 [citado el 14 de octubre del 2019]. URL disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000045720>
60. De conceptos: conceptos de vivienda. [Página de internet]. [Citado el 21 de junio del 2018]. URL disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-juridicas/vivienda>
61. Rubio J. Coronel J. La tenencia de vivienda propia desde una perspectiva de género [artículo en internet]. [citado el 21 de agosto del 2020]. 2018. Disponible en URL: https://www.bce.ec/cuestiones_economicas/images/PDFS/2018/especial/RCE-Especial-Articulo6.pdf
62. Ideas para construir. Partes de una vivienda en la construcción de un hogar. . [página en Internet]; [citado el 10 de mayo del 2020],URL Disponible en: <https://ideasparaconstruir.com/n/4008/partes-de-una-vivienda-en-la-construccion-de-un-hogar.html>
63. Definición De. Definición de Piso. [Página en Internet];2014, [citado el 10 de mayo del 2020], URL Disponible en: <https://definicion.de/piso/>
64. Definición de . Definición de pared . [Página en Internet];2015, [citado el 10 de mayo del 2020], URL Disponible en: <https://definicion.de/pared/>
65. Definición de . Definición de techo. [Documento en Internet];2016, [citado el 10 de mayo del 2020], URL Disponible en: <https://definicion.de/techo/>
66. Ucha F. Definicion de habitación [Página en Internet];2015, [citado el 10 de mayo del 2020], URL Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/habitacion.php>

67. Castro U. Servicios Básicos. [Documento en Internet]; [cviitado el 15 de octubre del 2019], URL Disponible en: <https://eumed.net/tesis-doctorales/2010/uca/Servicios%20Basicos.htm>
68. Oxfan Intermon. La Importancia del Abastecimiento de agua [Página en Internet]; [cviitado el 15 de octubre del 2019], URL Disponible en: <https://blog.oxfamintermon.org/la-importancia-del-abastecimiento-de-agua/>
69. OMS. Agua, saneamiento y salud (ASS). [Página en Internet]; [citado el 10 de mayo del 2020], URL Disponible en: https://www.who.int/water_sanitation_health/hygiene/envsan/onsitesan/es/
70. OMS. Energía doméstica y salud: combustibles para una vida mejor [Página en Internet], [citado el 10 de mayo del 2020], URL Disponible en: <https://www.who.int/indoorair/publications/fuelforlife/es/>
71. Manrique M. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Huamarín- sector B- Huaraz- Ancash, 2018 [Tesis en internet] Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería. Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2018. [citado el 15 de octubre del 2019] URL Disponible en : <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000046356>
72. . Combustible. Qué es, Tipos, Características . [Página en Internet]; 2019, [citado el 10 de mayo del 2020], URL Disponible en: <https://cumbrepuebloscop20.org/energias/combustibles/>
73. Ucha F. Gas natural [Página en internet], [citado el 10 de mayo del 2020]. URL disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/gas-natural.php>
74. Concepto de basuras y su disposición. [Artículo en internet]. [citado el 15 de mayo del 2020]. Disponible en: <http://www.desechos-solidos.com/eliminacion-desechossolidos.html>
75. Webscolar. La disposición de la basura [Página en internet], [citado el 10 de mayo del 2020]. URL disponible en: <https://www.webscolar.com/la-disposicion-de-la-basura>
76. Leonard K. Definición de eliminación de desechos [Página en internet], 2018 [citado el 10 de mayo del 2020]. URL disponible en:

<https://www.geniolandia.com/13098673/definicion-de-eliminacion-de-desechos>

77. Loarte M. Determinantes de salud de los adultos del sector de secsecpampa - independencia - Huaraz, 2018 [tesis en internet]. Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería; Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Escuela profesional de enfermería, 2018 [citado el 14 de octubre del 2019]. URL disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000046354>
78. Carmo, T. Pueyo, A. López, E. La evolución del concepto de tabaquismo. *Cadernos de Saúde Pública*, 21, 999-1005. https://www.scielo.org/scielo.php?pid=S0102-311X2005000400002&script=sci_arttext&tlng=es
79. OMS. Consumo de bebidas alcohólicas [Página en internet], [citado el 10 de mayo del 2020]. URL disponible en : https://www.who.int/topics/alcohol_drinking/es/
80. Instituto del sueño. Que es el sueño [pagina del internet]. [citado el 12 de octubre del 2019], Disponible en el URL: <https://www.iis.es/que-es-como-se-produce-el-sueno-fases-cuantas-horas-dormir/>
81. Importancia de Bañarse [Página en internet], [citado el 10 de mayo del 2020]. URL disponible en : <http://importancia.de/banarse/#ixzz6MduUMeoB>
82. Ecured . Baño diario [Pagina en internet]2011[citado el 10 de mayo del 2020]. URL disponible en : <https://www.ecured.cu/Bañarse>
83. Miranda K. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado Mashuan – Huaraz, 2015 [tesis en internet]. Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería; Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Escuela profesional de enfermería, 2018 [citado el 14 de octubre del 2019]. URL disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000045729>
84. Cintra O. La actividad física: un aporte para la salud. Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana (Cuba) .Agosto de 2011

85. Dialnet. La actividad Física: un aporte para la salud. [pagina del internet]. [citado el 12 de octubre del 2019], Disponible en el URL: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4684607>
86. Significados . Alimentación [Página de internet] 2018 [citado el 15 de mayo del 2020]. URL Disponible en: <https://www.significados.com/alimentacion/>
87. Breastcancer, Org. En qué consiste una alimentación saludable [Página de internet] 2018 [citado el 15 de mayo del 2020]. URL Disponible en: https://www.breastcancer.org/es/consejos/nutricion/alimentacion_saludable
88. Camacho E. Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Pueblo Joven la Unión – Chimbote, 2016 [tesis en internet] Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería Chimbote: Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, 2018. <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000048294>
89. Blog Coneval. Carencia por acceso a los servicios de salud [Página de internet], 2013 [citado el 26 de octubre del 2019] URL disponible en : <http://blogconeval.gob.mx/wordpress/index.php/2013/07/23/que-es-el-acceso-a-los-servicios-de-salud/>
90. Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. Seguro de salud. [Página en internet], [citado el 26 de octubre del 2019]. URL disponible en : <https://medlineplus.gov/spanish/healthinsurance.html>
91. Plataforma Digital Única del Estado Peruano. Seguro Integral de Salud. [Página en internet], 2018 [citado el 26 de octubre del 2019]. URL disponible en : <https://www.gob.pe/130-seguro-integral-de-salud-sis>
92. Introducción, a la institución de salud. [Página en internet], [citado el 26 de octubre del 2019]. URL disponible en : <http://tesis.uson.mx/digital/tesis/docs/11679/Introducci%C3%B3n.pdf>
93. Conexionesan. Los diferentes conceptos de calidad en salud [Página en internet], 2016 [citado el 26 de octubre del 2019] URL disponible en: <https://www.esan.edu.pe/apuntes-empresariales/2016/05/los-diferentes-conceptos-de-calidad-en-salud/>

94. Vergara N. Determinantes de salud de los adultos del caserío de Huamas-Yanama-Ancash, 2015. [Tesis en internet]. Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería; Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Escuela profesional de enfermería, 2018 [citado el 14 de octubre del 2019]. URL disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000045728>
95. Nuñez M. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Yungar - Huaraz, 2015 [Tesis en internet]. Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería; Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Escuela profesional de enfermería, 2018 [citado el 14 de octubre del 2019]. URL disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000048398>
96. El apoyo social.[Página en internet], [citado el 26 de octubre del 2019] URL disponible en: [http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:lqCnqvK50O4J:paginaspersonales.deusto.es/igomez/Materiales%2520de%2520Psicolog%25C3%25ADa%2520Comunitaria/Tema%25204%2520\(EI%2520Apoyo%2520social\)%2520ES09.pdf+%&cd=8&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe](http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:lqCnqvK50O4J:paginaspersonales.deusto.es/igomez/Materiales%2520de%2520Psicolog%25C3%25ADa%2520Comunitaria/Tema%25204%2520(EI%2520Apoyo%2520social)%2520ES09.pdf+%&cd=8&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe)
97. Rodriguez A. Apoyo social: tipos, niveles, importancia e influencia.[Página en internet], [citado el 26 de octubre del 2019] URL disponible en: <https://www.lifeder.com/apoyo-social/>
98. Instituto nacional del cancer. Apoyo social.[Página en internet], [citado el 26 de octubre del 2019] URL disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/apoyo-social>
99. Mendoza M. Determinantes de la salud en adultos de la asociación Cecoavi. Centro poblado Legúia_ Tacna, 2015 [Tesis en internet]Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, 2018. <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000049725>
100. Banco de la Nacion. Programa juntos [Pagina en internet]. [citado el el 24 de julio del 2020]. Disponible en URL: <https://www.bn.com.pe/gobierno/programas-sociales/juntos.asp>

101. Comedores Populares. [Pagina en internet]. 2014 [citado el el 24 de julio del 2020]. Disponible en URL: <https://comedorpopular1.blogspot.com/2014/06/que-es-un-comedor-popular.html>
102. Ministerio de economia y finanzas. Programa de vaso leche [Pagina en internet]. [citado el el 24 de julio del 2020]. Disponible en URL: <https://www.mef.gob.pe/es/politica-economica-y-social-sp-2822/243-transferencias-de-programas/393-programa-de-vaso-de-leche>

ANEXOS N° 01



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN EL ADULTO

Elaborado por Vílchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

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

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. Sexo: Masculino () Femenino ()
2. Grado de Instrucción del adulto joven:
 - Sin Instrucción ()
 - Inicial / Primaria ()
 - Secundaria completa/ secundaria incompleta ()
 - Superior completa / superior Incompleta ()
3. Ingreso económico familiar en nuevos soles
 - Menor de 7.50 soles ()
 - De 751 a 1000 soles ()
 - De 1001 a 1400 soles ()
 - De 1401 a 1800 soles ()
 - De 1801 a más soles ()
4. Ocupación del jefe de familia
 - Trabajador estable ()
 - Trabajador eventual ()
 - Sin ocupación ()
 - Estudiante ()
5. Vivienda
 - 5.1 Tipo:

- Vivienda unifamiliar ()
 - Vivienda multifamiliar ()
- 5.2 Tenencia:
- Alquiler ()
 - Cuidador / alojado ()
 - Plan social (dan casa para vivir) ()
 - Alquiler venta ()
 - Propia ()
- 5.3 Material de piso:
- Tierra ()
 - Entablado ()
 - Falso piso ()
 - Mayólica ()
- 5.4 Material del techo:
- Madera, estera ()
 - Adobe (teja) ()
 - Estera y adobe ()
 - Material noble ladrillo y cemento ()
 - Eternit ()
- 5.5 Material de las paredes:
- Madera, estera ()
 - Adobe ()
 - Estera y adobe ()
 - Material noble ladrillo y cemento ()
- 5.6 Cuantas personas duermen en una habitación:
- 4 a más miembros ()
 - 2 a 3 miembros ()
 - Independiente ()
6. Abastecimiento de agua
- Acequia ()
 - Cisterna ()
 - Pozo ()
 - Red pública ()
 - Conexión domiciliaria ()

7. Eliminación de excreta

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

8. Combustible para cocinar

- Gas, electricidad ()
- Leña, carbón ()
- Tuza ()
- Briqueta ()

9. Energía eléctrica

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

10. Disposición de basura

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

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

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

12. ¿suelen eliminar su basura en alguno de siguientes lugares?

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

13. ¿actualmente fuma?

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

14. ¿Con que frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

15. ¿cuántas horas duerme Ud.?

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

16. ¿con que frecuencia se baña?

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

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

- Caminar ()
- Deporte ()
- Ganancia ()
- No realizo ()

18. ¿En las dos ultimas semana realizo actividad física durante más de 20 minutos?

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

19. Cada cuanto tiempo acude a un establecimiento de salud

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

20. ¿Con que frecuencia usted y su familia consumen los siguientes alimentos?

Alimentos	Diario	3 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la semana	Menos de una vez a la semana	Nunca casi nunca
Fruta					
Carne					
Huevos					
Pescado					
Fideos, arroz, papas					
Pan, cereales					
Verduras y hortalizas					
Embutidos, legumbres					
Lácteos					
Dulces, gaseosas					
Refrescos con azúcar					
Frituras					

21. Recibe apoyo social natural

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

22. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

23. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones

- Vaso de leche Si () No ()
- Comedores populares Si () No ()
- Programa juntos Si () No ()
- No recibo Si () No ()

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

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

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

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

26. Que tipo de seguro tiene Usted:

- ESSALUD ()
- SIS-MINSA ()
- SANIDAD ()
- NO TIENE ()

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

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

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 N° 02 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL

CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue realizada mediante la consulta a personas del área de Salud las cuales actuaron como jueces; para ello se realizaron diversas reuniones de trabajo con el objetivo de evaluar la propuesta del “Cuestionario sobre determinantes de la salud en el adulto en las Regiones del Perú”, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana.

Durante las reuniones se brindó a los participantes, que actuaron 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. Posteriormente cada participante emitió sus observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas del cuestionario mencionado.

EVALUACION 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).

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

\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.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.

Se alcanzó a cada uno de los expertos la “Ficha de Validación del Cuestionario sobre los determinantes de la salud en el adulto en las regiones del Perú”

2. Cada experto revisó cada ítem del cuestionario respondiendo a las siguientes preguntas: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es... • esencial • útil pero no esencial • no necesaria

3. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas

4. Posteriormente se calculó el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total (Tabla 1)

5. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos quienes realizaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1. (Tabla 2).

TABLA 01

V de Aiken de los Ítems del Cuestionario sobre Determinantes de la Salud del Adulto Joven de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmarca, 2018.

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

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los Determinantes de la salud de los determinantes de la salud del adulto joven de los Barrios Belen y Santa Rosa – Angasmarca, 2018



ANEXO N° 03

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador Se evalúa aplicando el cuestionario al mismo adulto joven 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 interevaluado.

TABLA 01
REGISTRO DE LAS CALIFICACIONES DE CADA UNO DE LOS EXPERTOS A LAS PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO

N ^o	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (n ^o de juces)	Número de valores de la	V de Aiken
	Experto	Experto	Experto	Experto	Experto	Experto	Experto	Experto	Experto	Experto					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.	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.	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	30	3	10	3	1,000
6.	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	30	3	10	3	1,000
6.	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	30	3	10	3	1,000
6.	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
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	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	2	3	3	29	2,9	10	3	0.950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0.950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000



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

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADULTO JOVEN DE
LOS BARRIOS BELEN Y SANTA ROSA – ANGASMARCA, 2018.**

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

INSTRUCCIONES: Colocar una “X” dentro del recuadro de acuerdo a su evaluación. (*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

DETERMINANTES DE LA SALUD	PERTINENCIA			ADECUACIÓN				
	¿ La habilidad o conocimiento Medida por este reactivo es ?			(*) ¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?				
	Ese ncia l	Util pero no esencia l	No nece sari a	1	2	3	4	5
4 DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO								
P1								
Comentario:								

P2								
Comentario:								
P3								
Comentario:								
P3.1								
Comentario:								
P3.2								
Comentario:								
P4								
Comentario								
P5								
Comentario:								
P6								
P6.1								
Comentario								
P6.2								
Comentario:								
P6.3								
Comentario:								

P6.4								
Comentario:								
P6.5								
Comentario:								
P6.6								
P7								
Comentario:								
P8								
Comentario:								
P9								
Comentario:								
P10								
Comentario:								
P11								
Comentario:								
P12								
Comentario:								
P13								
Comentario:								

5 DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA								
P14								
Comentario:								
P15								
Comentario:								
P16								
Comentario:								
P17								
Comentario:								
P18								
Comentario:								
P19								
Comentario:								
P20								
Comentario:								
P21								
Comentario:								
P22								
Comentario:								

P23								
Comentario:								
P25								
Comentario:								
P26								
Comentario:								
P27								
Comentario:								
P28								
Comentario:								
6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS								
P29								
Comentario:								
P30								
Comentario:								
P31								
Comentario:								
P32								
Comentario:								

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

Gracias por su colaboración

ANEXO N° 04



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO CONFORMADO:

TITULO:

**DETERMIANNTES DE LA SALUD DEL ADULTO JOVEN DEL
BARRIO BELEN Y SANTA ROSA - ANGASMARCA, 2018.**

Yo

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

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

FIRMA

.....