

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ADULTOS
JÓVENES DEL SECTOR MANUEL ARÉVALO II
ETAPA _LA ESPERANZA, 2018**

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

AUTOR

CUEVAS NEGREIROS, JAQUELIN ESTEFANY

ORCID: 0000-0002-1892-1348

ASESOR

VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA

ORCID: 0000-0001-5412-2968

TRUJILLO- PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

Cuevas Negreiros, Jaquelin Estefany

ORCID: 0000-0002-1892-1348

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de pregrado,
Trujillo; Perú

Vílchez Reyes, María Adriana

ORCID: 0000-0001-5412-2968

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

JURADO

Urquiaga Alva, María Elena

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Guillén Salazar, Leda María

ORCID: 0000-0003-4213-0682

Ñique Tapia, Fanny Rocío

ORCID: 0000-0002-1205-7309

JURADO EVALUADOR DE TESIS Y ASESOR

Dra. ENF. URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA

PRESIDENTA

Mgtr. GUILLÉN SALAZAR, LEDA MARÍA

MIEMBRO

Mgtr. ÑÍQUE TAPIA, FANNY ROCÍO

MIEMBRO

Dra. NF. VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA

ASESOR

AGRADECIMIENTO

Dra. Vílchez Reyes, María
Adriana le agradezco por enseñarme y guiarme a resolver todas mis dudas con la presente investigación y tener paciencia, para poder finalizar mi objetivo y así culminar mi investigación.

Al Sector Manuel Arévalo II etapa al aceptar y poder participar en la elaboración de mi investigación y darse un tiempo. Ya que es la razón principal de mi investigación.

JAQUELIN

DEDICATORIA

A DIOS

Por está conmigo, día a día
dándome la confianza de poder
seguir todo este camino, y
darme fuerzas para salir a
delante a pesar de todo el
obstáculo, y más bien me llene
de bendiciones.

A MIS PADRES

Por su apoyo que me dan y sus
consejos y cada palabra de
aliento que me han ayudado a
creer como persona y a luchar por
lo que quiero, por enseñarme
valores que me ha llevado
alcanzar mis objetivos y metas.

A MIS HERMANOS

Por el apoyo Incondicional que
me han brindado siempre, la
paciencia que me han tenido y
por formar parte de mi vida.

JAQUELIN

RESUMEN

El presente informe de investigación, tipo cuantitativo, descriptivo de una sola casilla, tuvo como objetivo general, conocer los determinantes de los Adultos Jóvenes del Sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018 la muestra estuvo constituida por 150 Adultos jóvenes; a quien se les aplicó un instrumento: que es el cuestionario sobre, determinantes de la salud, se aplicó la observación y la técnica de entrevista. Los datos fueron procesados en la base de datos para Microsoft Excel para su expansión a la base de datos en el software PASW Statistic Versión 18.0, para respectivo procedimiento. Realizando el análisis se construyeron tablas de distribución, frecuencia absoluta y relativa porcentuales. Así mismo con los respectivos gráficos y estadísticos, en la cual se obtuvo en los determinantes en la que se llegó a los siguientes conclusiones y resultados, la mayoría de los adultos jóvenes son del sexo femenino, grado de instrucción secundaria completa / incompleta, son trabajadores eventuales. En los determinantes del Entorno físico, todos tienen vivienda propia, piso de cemento, material de paredes noble ladrillo y cemento. duermen en una habitación de 2 a 3 miembros. En los determinantes de estilo de vida, la mayoría no ha fumado ni a fumado nunca, Actividad Física mayoría no realiza, diariamente consumen frescos con azúcar. Los determinantes de la Redes Sociales y Comunitaria, la mayoría acuden al hospital cuentan con seguro SIS- Minsa y refieren la atención fue regular y el tiempo de espera muy regular y existe pandillaje o delincuencia cerca de casa.

Palabras Clave: Adultos jóvenes, Determinante de la Salud

ABSTRACT

The present research report, quantitative type, descriptive of a single box, had as a general objective, to know the determinants of young adults in the Manuel Arévalo sector II stage - La Esperanza, 2018 the sample consisted of 150 young adults; To whom an instrument was applied: that is the questionnaire on determinants of health, the observation and the interview technique were applied. The data was processed in the database for Microsoft Excel for expansion to the database in the PASW Statistic Version 18.0 software, for the respective procedure. Performing the analysis, distribution tables, absolute frequency and relative percentage were constructed. Likewise, with the statistical graphical graphs, in which it was obtained in the determinants in which the following conclusions and results were reached, the majority of young adults are female, complete / incomplete secondary education level, they are temporary workers. In the determinants of the physical environment, everyone has their own home, a cement floor, noble brick material and cement. They sleep in a room with 2 to 3 members. In lifestyle determinants, most have never smoked or never smoked. Most physical activity, not performance, daily consume fresh with sugar. The determinants of the Social and Community Networks most go to the hospital have SIS-Minsa insurance and determined the attention was regular and the waiting time very regular and there is gang or crime near home.

Keywords: Young adults, Determines of Health

ÍNDICE

	Pág.
1. HOJA DE EQUIPO DE TRABAJO	i
2. HOJA DE FIRMA DEL JUADO Y ASESOR	ii
3. HOJA DE AGRADECIMIENTO	iii
4. HOJA DE DEDICATORIA	iv
5. RESUMEN Y ABSTRACT	vii
6. INDICE DE TABLAS Y DE GRAFICOS	x
I. INTRODUCCIÓN	11
II. REVISION DE LITERATURA	19
III. METODOLOGÍA	24
3.1 Diseño de la Investigación	29
3.2 Problema y muestra	29
3.3 Definición y Operacionalización de variables	30
3.4 técnica e Instrumento de Recolección de Datos	43
3.5 Plan de Análisis	45
3.6 Matriz de consistencia	47
3.7 Principios Éticos	48
IV. RESULTADOS	49
4.1 Resultados	49
4.2 Análisis de Resultados	59
V. CONCLUSIONES	81
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	83
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	84
ANEXOS	105

ÍNDICE DE TABLAS

	Pag.
TABLA 1: DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO: EN LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR MANUEL ARÉVALO II ETAPA _LA ESPERANZA, 2018.....	49
TABLA 2: DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO FÍSICO EN LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR MANUEL ARÉVALO II ETAPA _LA ESPERANZA, 2018... ..	50
TABLA 3: DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR MANUEL ARÉVALO II ETAPA _LA ESPERANZA, 2018	53
TABLA 4, 5, 6: DETERMINANTES DE LA SALUD EN LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR MANUEL ARÉVALO II ETAPA _LA ESPERANZA, 2018.....	55

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Pag.

GRÁFICOS DE TABLA 1:

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR MANUEL ARÉVALO II ETAPA - LA ESPERANZA, 2018...	126
---	-----

GRÁFICOS DE LA TABLA 2:

DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO EN LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR MANUEL ARÉVALO II ETAPA - LA ESPERANZA, 2018...	128
--	-----

GRÁFICOS DE LA TABLA 3:

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR MANUEL ARÉVALO II ETAPA - LA ESPERANZA, 2018.....	134
--	-----

GRÁFICOS DE LA TABLA 4, 5, 6:

DETERMINANTES EN LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR MANUEL ARÉVALO II ETAPA - LA ESPERANZA, 2018...	138
--	-----

I. INTRODUCCIÓN

El presente estudio de investigación, se realizó en el Sector Manuel Arévalo II etapa, la Esperanza, con la finalidad de mejorar, la problemática que se encontró en la comunidad.

Los determinantes de la salud se denomina un conjunto de factores tanto personal como sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o de las poblaciones ⁽¹⁾. El determinante social de la salud se va dando a la persona desde que nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen y también el sistema de salud. Además, se recalca en la economía, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, que depende a su vez de las políticas y explican la mayor parte de las inequidades sanitarias ⁽²⁾.

Es así como en 1974, Marc Lalonde, ministro canadiense de la Salud, creo un modelo de salud pública explicativo de los determinantes de la salud, aún vigente, en que se reconoce el estilo de vida de manera particular, así como el ambiente, junto a la biología humana y la organización de los servicios de salud por ello se va ir observando cómo va ir influye en la vida de la población ⁽³⁾.

En el siglo XXI la salud es la importancia en la historia y que se originó en la humanidad, por un lado, está tomando una dimensión muy especial en cuanto a seguridad de las personas, de este modo la seguridad, es la salud que ascendido en la escala de los intereses en todo el mundo, y cuando hablamos de seguridad nos estamos refiriendo a la amenaza de las epidemias, el bioterrorismo y se ha priorizado el tema de salud significativamente, la salud la población está determinada por las interacciones complejas

entre las características individuales y sociales que aborda una amplia gama de factores en forma integral e interdependiente ⁽⁴⁾.

En cuanto al estado de la salud del adulto en el mundo se puede decir se recopiló un análisis de datos sobre los indicadores de mortalidad relacionados con la prevención y el control de enfermedades transmisibles, enfermedades no transmisibles, accidentes y violencia. Son sistemas de vigilancia de las enfermedades que tienen una función clave para la alerta temprana de las posibles amenazas a la salud pública, y dar seguridad en el campo de la salud a nivel nacional, regional y mundial ⁽⁵⁾.

Por lo tanto, la mayoría de los países de la Región de las Américas, hacen programas para combatir enfermedades específicas como la tuberculosis y las enfermedades prevenibles mediante vacunación para evitar epidemias como el VIH/ sida o infecciones como el H1N1. las enfermedades como trastorno mental anemia, alcoholismo, drogadicción y enfermedades no transmisibles (cáncer cervicouterino, infarto agudo de miocardio, violencia, diabetes, desnutrición, etc.) asimismo disminuir los factores de mortalidad en el adulto ⁽⁶⁾.

Bermudas tiene cerca de 61 695 habitantes, y la razón hombre y mujer era de 91 hombres por 100 mujeres. En el 2015, 36% de las muertes fueron causadas por enfermedades del sistema circulatorio y 28%. Para el 2014, más de 95% de la población presenta al menos un factor de riesgo para desarrollar de frutas y verduras (82%), el sobrepeso y la obesidad (75%) y el consumo de alcohol (64%). También eran motivo de preocupación el colesterol elevado (34%), la hipertensión (33%) y la inactividad física

(27%). El porcentaje de población que consume tabaco alcanza a 14% seguidas de las enfermedades del aparato respiratorio 12,6% en las edades de 24 a 48 años ⁽⁷⁾.

En Bolivia, Según estimaciones de la Organización Mundial de la Salud, las muertes ocurridas se debieron en 28% de los casos a afecciones maternas, infantiles y nutricionales; 24%, enfermedades cardiovasculares; 18%, otras enfermedades crónicas no transmisibles; 13%, traumatismos; 10%, cáncer; 4%, diabetes; y 3%, enfermedades respiratorias crónicas ⁽⁸⁾.

De acuerdo a la problemática la salud del adulto en suroeste de América de Sur, Chile, los indicadores con mayor porcentaje de personas que presentan enfermedades cardiovasculares, se ha incrementado en un periodo de un año, como también un infarto agudo de miocardio o accidente cerebrovascular, problemas de estilo de vida como drogadicción, alimentos nocivos, alcoholismo, ya que sus hábitos alimenticios son vulnerables ⁽⁹⁾.

Al mismo tiempo hay personas con hipertensión arterial, con diabetes controlada, respiratoria crónica. Esto conlleva a sus hábitos del adulto y con respecto a la salud se realizan programas para disminuir dichas enfermedades y mejorar el estilo de vida de las personas ⁽¹⁰⁾.

El Ministerio de Salud en el 2018 Determina las condiciones de salud de los adultos en Colombia., Con una prevalencia de 88,9% con dificultad visual, el 60,7%, prevalencia total de hipertensión arterial en la población adulta. 18,5%, prevalencia de diabetes mellitus. 14,5%, prevalencia total de osteoporosis. 11,4%, prevalencia de Enfermedad

Pulmonar Crónica. 5,3% prevalencia total de cáncer: En hombres el cáncer reportado con mayor frecuencia: próstata, piel y estómago. En mujeres el cáncer más frecuente: cuello uterino, mama, piel. 4,7% prevalencia de enfermedad cerebro-vascular. El 41,0% presentan síntomas depresivos. ⁽¹¹⁾.

Po otro lado en Argentina, nos brinda datos estadísticos sobre su situación de la población, que están alterando su salud en el año 2016, se observó un aumento de las enfermedades no transmisibles, cardiovasculares, cáncer, diabetes y enfermedades respiratorias crónicas. Estas patologías representan una verdadera epidemia que va en aumento en la población y los modos de vida actuales. Se asocian a una serie de factores de riesgo comunes, dentro de los cuales los más importantes son: la alimentación inadecuada, la inactividad física, el consumo de tabaco y el consumo de alcohol, entre otros. Donde el ministerio de la salud implementa acciones y programas de prevención y control en la población vulnerable ⁽¹²⁾.

La salud, es la condición de todo ser vivo, y abarca en el entorno personal y físico ya que es necesarios para el bienestar de la persona ya sea biológico, hereditario, personal, familiar, social, ambiental, alimentos, economía, laboral, cultural, en los valores, educación sanitarios y religioso ⁽¹³⁾.

En el Perú se observa que los adultos jóvenes presentan enfermedades con más frecuencia, infecciones agudas de las vías respiratorias, otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo, caries dental, otras complicaciones del embarazo no deseados, gastritis y duodenitis, diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso, anemia, desnutrición, infecciones de trasmisión sexual, enfermedades de la piel, y para eso realizan

programas de atención en la salud y estrategias para evitar el aumento de mortalidad en los adultos ⁽¹⁴⁾.

Actualmente la situación de salud en la población adulta en la región la Libertad - Perú. Percibió su salud como regular realizan actividad física, Estado nutricional se consideró que tienen hábitos alimenticios, hacen programas de Vacunados contra influenza. La mayoría de los adultos no realizan mamografía ni Papanicolaou varones no realizó examen de próstata. Presentan enfermedad siendo las principales hipertensiones arteriales, artritis y diabetes mellitus. Sufrieron caídas, Incontinencia urinaria en mujeres y varones, esto nos va mostrando como es la situación de salud en el adulto en el departamento la Libertad ⁽¹⁵⁾.

En nivel local, provincia de Trujillo, el 51.8% de las atenciones de la población prevalece enfermedades como la faringitis aguda y amigdalitis aguda 13.0%, Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores 8.1%, Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso 3.9%, Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo 3.9%, Bronquitis aguda 3.0%, Asma 2.8% de población adulta que tiene un estilo de vida poco saludables. ⁽¹⁶⁾.

El Ministerio de Salud, impulso con fuerza el acercamiento de varios temas que se va realizando en los determinantes de la salud y se aplicó en el campo de la salud pública para fortalecer y promocionar la salud ⁽¹⁷⁾.

De igual manera protege la dignidad personal de la persona y previene enfermedades y garantiza una atención integral a todos los habitantes del país. Así como también la salud de la persona han recibido una escasa atención en los sistemas de salud, para mejorar la calidad de vida priorizando enfermedades crónicas en las personas ⁽¹⁸⁾

La equidad en salud es un derecho humano y social. Debido a esto define la vida de las mujeres y hombres que conlleva evitar y prevenir, alteraciones de la salud, así también define la salud como una aparición de enfermedades o infecciones, Es decir se puede explicar cómo un grado de eficiencia en el metabolismo y las funciones de cada ser vivo ⁽¹⁹⁾.

Al referirnos a la etapa del adulto joven, la cual inicia aproximadamente a los 20 años y termina alrededor de los 40, en su característica principal el adulto joven empieza a asumir roles tanto sociales y familiares, en otras palabras, comienza a tomar responsabilidad de su vida y de quienes rodean. En esta etapa el adulto joven debe tomar muchas responsabilidades propias de su edad como tener pareja, hijos, trabajos, entre otras ⁽¹⁸⁾. Según Piaget el pensamiento post formal la persona son más flexibles frente a diversas situaciones a la que se enfrentan y según Erickson el adulto joven enfrenta la intimidad versus el aislamiento donde la gran tarea es poder comprenderse con otros ⁽²⁰⁾.

La situación de los adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II etapa, La Esperanza, presentan deficiencia entre los habitantes, porque no cuentan con las mismas oportunidades, en acceso a servicios de salud, educación, alimentación, de tal modo esto influye mucho en nivel educativo y les dificulta la posibilidad de buscar trabajos estables es por ello que la mayoría de las familias solo alcanzan cubrir lo necesario y viven del día.

Limita por el norte con el colegio (San José, Fátima), limita por el este el Hospital Manuel Arévalo, por el sur el mercado Acomimar, y por el oeste un parque recreacional y un campo deportivo en mal estado, cuentan con pistas y veredas, viviendas de material noble, con eternit, disponen con un alcalde, un coordinador en la zona, en cuanto a los servicios básicos, cuentan con luz, agua y desagüe. Por otro lado, hay sitios de recreación

donde los adultos jóvenes practican algún tipo de deporte asimismo practican actividades que favorecen su salud

Los adultos jóvenes del sector padecen enfermedades como problemas respiratorios un 10% de la población, además no acuden a centros de salud por el tiempo y porque reciben atención regular. Un 16 % de los adultos jóvenes presenta obesidad, en relación a los hábitos alimenticios el 25%, consumen comida chatarra, por el motivo que la mayor parte lo pasan en las calles, o en el trabajo.

Frente a lo expuesto se consideró y se planteó el siguiente problema de investigación

¿Cuáles son los Determinantes de la Salud de los Adultos Jóvenes del sector Manuel Arévalo II Etapa, la Esperanza, 2018?

Se planteó el siguiente objetivo general:

- Describir los determinantes de la salud de los Adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018.

Y además se consideran los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los determinantes de la salud del entorno biosocioeconomico (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) de los adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II etapa La Esperanza, 2018.
- Identificar los determinantes de la Salud de los Estilos de Vida: Alimentación, hábitos personales, (tabaquismo, alcoholismo, actividad física) de los Adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018

- Identificar los determinantes de la salud de las redes sociales y comunitarias (Acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud) poyo social de los Adultos jóvenes del Sector Manuel Arévalo II etapa – La Esperanza, 2018.

La presente investigación es de tipo cuantitativo descriptivo de una sola casilla, tuvo como propósito describir los determinantes de la salud en los adultos jóvenes para realizar estrategias y comprender mejor los problemas que pueden estar afectando la salud de la población así mismo brindando apoyo para prevenir daños como desnutrición, obesidad, enfermedades infecciosas, enfermedades de transmisión sexual, estrés y cansancio u otros y con la finalidad de poder mejorar su calidad de vida. Por ello, la población va en aumento y como consecuencia se presenta patrones de salud enfermedades que implican la disminución de la calidad de vida, lo que propone que su calidad de vida mejorará al modificar los factores de riesgo por lo tanto se realizará planes para combatir la necesidad mediante acciones en la atención adecuada y necesaria para la salud en lo social y económico. asimismo, que se garantice una atención en la calidad de vida y así lograr a reducir las desigualdades y mejorar la salud de la población.

La población está compuesta de adultos jóvenes, donde podemos observar en los resultados biosocioeconomico que más de la mitad son del sexo femenino, el 51% (77) tienen secundaria completa /incompleta, el 43% (64) tienen un ingreso de 751 a 1000 soles y el 53% (79) tienen trabajos eventuales, durante esta etapa la persona vive plenamente los roles sociales como el trabajo profesional y la formación de una familia.

Es muy importante el ámbito de la salud porque permitirá actualizar conocimientos para comprender y tratar nuevos problemas de la salud en los adultos jóvenes, e informarle sobre las medidas preventivas de la salud en las personas, familias y comunidades.

Así mismo el profesional de enfermería se basa en la recuperación de la salud de las personas, también se enfoca en los adultos jóvenes para las necesidades que pueden estar enfrentando, y en su cuidado.

Esta investigación es muy importante porque nos ayuda a tener información sobre los adultos jóvenes y saber qué situación están pasando en base a su salud y poder mejorar la calidad de vida. De acuerdo a los resultados ellos cuentan con centros de salud, autoridad y municipios, en el Sector Manuel Arévalo II etapa, La Esperanza, esto genera que las personas tengan cambios en su conducta para su beneficio y tener un estilo de vida adecuado para su propia salud.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes de la Investigación

A Nivel Internacional:

Vergara, J. Con su estudio de investigación titulada. “Determinantes Sociales En Salud Y Calidad De Vida En una Localidad con deterioro ambiental. Chañaral, región de Atacama, Chile. 2017”. El objetivo de este trabajo es identificar aquella variable que, a juicio de representantes clave, tienen alta importancia desde la perspectiva de la calidad de vida de la comunidad. Ellas se plasmaron en una encuesta aplicada a 105 personas abarcando las dimensiones sociales de salud, medio ambiente, vivienda, educación y entorno ⁽²¹⁾.

García, R. Con su estudio titulado. “Determinante social en la Salud y la calidad y vida en población Adulta de Manizales, Colombia. 2017”. Objetivo evaluar la asociación entre los determinantes sociales de la salud y la calidad de vida. Estudio cuantitativo descriptivo. En una población adulta de la ciudad de Manizales con una fase correlacional en un universo de 18109 viviendas con una muestra de 440 seleccionadas a través de muestreo estratificado por afijación óptima. Conclusiones: La edad promedio fue de 49 años +/- 17,2 años, los ingresos mensuales mínimos del hogar fueron de 23 dólares y los ingresos máximos de 23 000 dólares, vida como bastante buena ⁽²²⁾.

Aguirre, E. Con su estudio titulado. “Evaluación de los Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad de Tanguarín, Ibarra año 20172. Ecuador. Objetivo: El propósito de la presente investigación fue conocer los determinantes sociales de salud de las familias de la Comunidad de Tanguarín, Ibarra 2017. Como objetivo de estudio se planteó: Establecer las características de la salud - enfermedad y sus determinantes. Métodos y técnicas: La investigación fue de carácter cuantitativo no experimental, observacional y de corte transversal. Se trabajó con una población total de 251 familias investigadas, para obtener un análisis más concurrente ⁽²³⁾.

A Nivel Nacional:

Rodríguez, L. Con su estudio titulado. “Determinantes de la salud de los adultos del caserío Malpaso- Carhuaz-Ancash, 2015”. Esta investigación tuvo como objetivo describirlos determinantes de la salud de los adultos del caserío de Malpaso -Carhuaz -Ancash. La muestra estuvo conformada por 208 adultos, para la recolección de datos se utilizó un cuestionario sobre los determinantes de la salud. Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel y luego fueron exportados a una base de datos en el software PASW Statistics versión 18.0, para su respectivo procesamiento. ⁽²⁴⁾.

Herrera, C. Con su estudio titulado. “Determinantes de la salud de la persona adulta en el caserío potrerillo - Valle Chipillico – Las Lomas – Sullana, 2017”. general, identificar los determinantes de la salud en la persona adulta en el caserío Potrerillo -Sullana, 2017. La investigación fue

de tipo cuantitativo descriptivo. Se escogió una muestra de 278 personas adultas, aplicando el instrumento sobre determinantes de salud en la persona adulta. Concluyendo: Determinantes biosocioeconomicos: La mayoría son de sexo femenino, adultos maduros más de la mitad tienen secundaria completa/ incompleta, con ingreso económico menor de S/. 750. ⁽²⁵⁾.

Caballero, L. Con su estudio titulado. “Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado Tuyu Bajo, Marcará- Ancash, 2017”. Su objetivo fue describir los Determinantes de la salud de los adultos del Centro Poblado de Tuyu Bajo, Marcará – Ancash en el año 2015. La muestra estuvo conformada por 172 adultos, que respondieron el cuestionario sobre determinantes de la salud. El análisis de datos se hizo en PASW versión 1.8. Concluyendo: Determinantes biosocioeconómicos: menos de la mitad tiene secundaria completa; la mitad cuenta con ingreso menor a S/. 750.00; más de la mitad son varones y trabajan eventualmente ⁽²⁶⁾.

A Nivel Local:

Aredo, M. Con su estudio titulado. “Determinantes De La Salud Del Adulto Joven De La Escuela De Psicología Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote Filial-Trujillo. 2015”. Tuvo como objetivo identificar determinantes de la salud del adulto joven en la Escuela de Psicología. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote filial- Trujillo 2015. Investigación tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola

casilla. El universo muestral estuvo constituido por 126 jóvenes y se aplicó el cuestionario utilizaron la técnica de la entrevista y la observación. Concluyo en relación a los determinantes biosocioeconomicos, la mayoría son de sexo femenino, adultos maduros, con grado de instrucción secundaria completa o incompleta, tienen un ingreso económico menos que 750 nuevos soles, trabajos eventuales ⁽²⁷⁾.

Beteta, F. Con su estudio titulado. “Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa estatal Miguel Grau seminario-Salaverry. 2015”. La investigación tuvo por objetivo detallar los Determinantes de la Salud en los adolescentes. Investigación tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. El universo muestral fue de 122 adolescentes que se aplicó una cuesta. Concluyo según los determinantes biosocioeconómicos: más de la mitad son de sexo femenino, la mayoría tiene el grado de instrucción de la madre solo tienen secundaria completa /secundaria incompleta, menos de la mitad tienen ingreso económico familiar menor de 750 soles, el 61% ⁽²⁸⁾.

Catillo, Y. Con su estudio titulado. “Determinantes De La Salud En Padres De Familia. I.E. Nacional N° 80822 “Santa María De La Esperanza” – La Esperanza. 2015”. Su objetivo general es describir los Determinantes de la Salud en Padres de Familia. I.E. Nacional N° 80822 “Santa María de La Esperanza” – La Esperanza. El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 196 padres

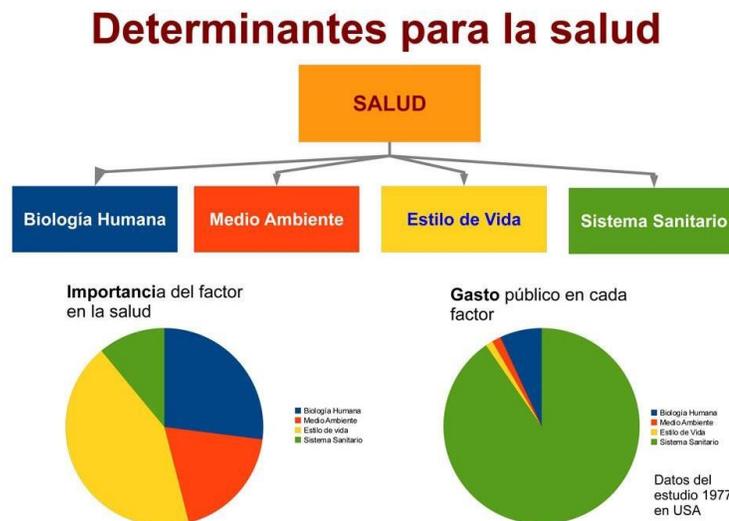
de familia. Conclusión, determinantes Biosocioeconómicos, la mayoría de los padres de familia son de sexo femenino, adultos maduros, tienen Inicial/Primaria, ingreso económico es de 751 a 1000 soles y trabajos eventuales⁽²⁹⁾.

Reyes, M. con su estudio titulado.” Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Instituto Nueva Esperanza - Trujillo, 2016”. es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Tiene como objetivo describir Determinantes de la Salud En Adultos Jóvenes. Instituto Nueva Esperanza - Trujillo, 2016. La población muestral estuvo conformada por 110 Adultos Jóvenes. Se aplicó un instrumento: Cuestionario sobre Determinantes de la Salud, utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Los datos fueron procesados en base de datos Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software PASW Statistics versión 18.0⁽³⁰⁾

2.2. Bases Teóricas y Conceptuales de la Investigación

El presente estudio de investigación se fundamenta en dos grandes teoristas que es Marc Lalonde, Dahlgren y Whitehead. En cuanto a Marc Lalonde de Canadá (1935), fue destacado abogado del Ministro de Salud y Bienestar Social. Se dice que 1941 fue encargado de hacer un estudio epidemiológico de las causas de muertes y enfermedades de los canadienses. Así mismo 1972 publicó sistema de seguridad social canadiense.

En 1974 publicó "Nuevas Perspectivas sobre la Salud de los canadienses," y dio apoyo al informe que fue aclamado por su enfoque a la promoción de la salud y a la prevención de las enfermedades ⁽³¹⁾.



Fuente: Evelin, R. Determinante de la salud. (blogger página web), publicado el 5 de marzo del 2017 ⁽³²⁾.

En la gráfica se puede observar los determinantes de la salud que se clasifican en cuatro grandes categorías: biología humana medio ambiente, estilo de vida, y el sistema sanitario ⁽³³⁾.

La biología humana esta relacionados con la salud, tanto física como mental, y se manifiesta en el organismo biológico del ser humano y de la constitución orgánica del individuo, como la herencia genética de la persona, los procesos de maduración y envejecimiento, su biología puede repercutir sobre la salud de maneras múltiples, variadas y graves. Como enfermedades crónicas, los trastornos genéticos, las malformaciones

congénitas y el retraso mental, estos problemas de salud causas y radican en la biología humana.

El medio ambiente son factores relacionados con la salud que son externos al cuerpo humano y sobre lo cual la persona tiene poco o ningún control de los peligros para la salud que representan la contaminación en el aire, el agua, los ruidos ambientales, este produce efectos nocivos sobre la salud del ser humano.

El estilo de vida es un conjunto de decisiones que toma el individuo con respecto a su propia salud y sobre las cuales ejerce cierto grado de control. Como los hábitos personales, alimenticios que son perjudiciales y conllevan riesgos que se originan en el propio individuo.

El sistema sanitario es la práctica de la medicina y la enfermería en los hospitales, los hogares de ancianos, los medicamentos, los servicios públicos comunitarios de atención de salud, las ambulancias y otros servicios sanitarios.

Así mismo quien sustenta la investigación es el modelo de Dahlgren y Whitehead quien nos habla sobre los determinantes sociales que explica cómo las inequidades en salud correlacionados entre distintos niveles de condiciones causales, desde aquello que corresponde al individuo y a las comunidades hasta el nivel correspondiente a las condiciones generales, socioeconómicas, culturales y medio ambientales esto se dio en 1991 y se presenta los determinantes entre un núcleo y cuatro diferentes niveles ⁽³⁴⁾.



Fuente: Daniel, O. Modelo socioeconómico de la salud. (internet) publicado en el 2012. Actualizado el 10 de octubre, 2019. ⁽³⁵⁾.

En esta imagen podemos observar que el factor biológico se encuentra la edad, el sexo y factores hereditarios que influyen en la salud. El primer nivel representa los factores de estilos de vida individual; las personas y grupos con una posición socioeconómica más desfavorecida que tienden a presentar una mayor prevalencia de conductas de riesgo (hábito de fumar, consumo de alcohol, alimentación deficiente, baja actividad física y barreras económicas para escoger un estilo de vida saludable).

El segundo nivel detalla cómo las redes sociales y comunitarias, es decir, las interacciones sociales, influyen en los estilos de vida individuales. El tercer nivel representa los factores relacionados con las condiciones de vida y de trabajo: las inadecuadas condiciones de vivienda, agua y desagüe, desempleo, exposición a condiciones laborales de riesgo, así como el limitado acceso a los servicios de salud que crean exposiciones o riesgos diferenciales para quienes se encuentran en una posición socioeconómica menos favorecida.

Por último, el cuarto nivel describe las condiciones generales, socioeconómicas, culturales y ambientales que influyen en las condiciones de estratificación social y producen inequidades sociales este modelo ayuda a mejorar el estilo de vida en el individuo y brinda estrategias de salud en la comunidad. Según el modelo hay tres tipos de determinantes sociales de la salud.

Determinantes estructurales de la salud comprenden las condiciones social, económico y político, así como la gobernanza, las políticas macroeconómicas, las políticas sociales, las políticas públicas, la cultura, los valores sociales y las condiciones que generan la gradiente de la posición socioeconómica, como la clase social, el sexo, la etnicidad, la educación, la ocupación, el ingreso los cuales determinan y condicionan la inequidad social en salud según la posición socioeconómica del individuo, su familia y su entorno social ⁽³⁶⁾.

Determinantes intermedios de la salud se distribuyen según la estratificación social existente y determinan para los individuos, sus familias y sus entornos, según su posición social, las diferencias en cuanto a la exposición y la vulnerabilidad a las condiciones perjudiciales para la salud.

Determinantes proximales esto promueve la salud social, es una herramienta útil para la población identificada a promover la salud, y su relación entre si evaluar las interacciones existentes y proponer nuevas acciones es decir cada persona forma su vida con conductas adecuadas o inadecuadas.

Mi salud: es la condición de todo ser vivo que goza de un absoluto bienestar tanto a nivel físico como a nivel mental y social. No solo se basa en aparición de enfermedades sino también por la eficiencia del metabolismo y sus funciones del individuo⁽³⁷⁾.

Comunidad: se refiere a un conjunto, una asociación o un grupo de individuos, que comparten, las costumbres, la visión del mundo, los valores, las creencias, así también la ciudad, barrio, vecinos, además el estatus social, los roles, los problemas y los intereses.⁽³⁸⁾.

Servicios de Salud: son aquellas prestaciones que brindan asistencia sanitaria, es decirse la articulación de estos servicios constituye un sistema de atención orientado al mantenimiento, la restauración y la promoción de la salud de las personas⁽³⁹⁾.

Educación: es un proceso complejo en la vida del ser humano, que ocurre fundamentalmente en el seno de la familia y luego en las distintas etapas de la vida escolar o académica, que el individuo transite⁽⁴⁰⁾.

Trabajo: es un conjunto de actividades que son realizadas con el objetivo de alcanzar una meta, solucionar un problema o producir bienes y servicios para atender las necesidades humanas⁽⁴¹⁾.

Territorio: es un lugar o área delimitada bajo la propiedad de una persona o grupo, una organización o una institución. El término también puede ser utilizado en las áreas de estudio de la geografía, política, biología y psicología⁽⁴²⁾.

III. METODOLOGÍA:

Tipo y Nivel de Investigación

Descriptivo: Describe características, propiedades y rasgos de un grupo de personas o una población que sean importantes para un análisis ⁽⁴³⁾.

Cuantitativa: Todo aquello posible a medir a través de un valor numérico ⁽⁴⁴⁾

3.1. Diseño de la Investigación

Diseño de una sola casilla: Porque solo se utilizó un grupo para obtener un informe en el momento del estudio, la cual servirá para resolver algún problema que se identifique ⁽⁴⁵⁾

3.2. Población y Muestra

Universo Muestral: Estuvo conformada por 150 adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II Etapa - La Esperanza, 2018

3.2.1 Unidad de análisis

Cada adulto joven del sector Manuel Arévalo II etapa – La Esperanza que formaron parte de la muestra de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Adultos jóvenes que viven más de un año en el Sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018
- Adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018 aceptaron participar en el estudio
- Adultos jóvenes del Sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018 que tenga a posibilidad de participar en el cuestionario como

informantes sin importar sexo, condición biosocioeconomico y nivel de escolarización

Criterios de Exclusión

- Adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018 que presenten alguna deficiencia cognitiva.
- Adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018 que presenten problema de comunicación
- Adultos jóvenes del Sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza 2018 que habiten menos de un año en la zona.

3.3. Definición y operacionalización de Variable

I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO

Es aquello que determina. El verbo determinar, por su parte, refiere a fijar los términos de algo, señalar algo para algún efecto, tomar una resolución, distinguir o discernir ⁽⁴⁶⁾

Sexo

Definición conceptual

Es un conjunto biológico que distingue el hombre de la mujer ⁽⁴⁷⁾

Definición operacional

Escala Nominal

- Masculino
- Femenino

Grado de Instrucción:**Definición Conceptual**

Nivel de estudio realizados o en curso, sin contar si han concluido o son incompletos definitivamente

Definición Operacional

Escala Ordinal

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

Ingreso Económico**Definición Conceptual**

Cantidad de dinero que ingresa a un hogar de acuerdo al tipo de trabajo, tipo de moneda y en otros casos por alquiler de propiedades, pensiones, jubilación, entre otras ⁽⁴⁸⁾

Definición Operacional

Escala de razón

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

- De 1401 a 1800 soles
- De 1801 a mas

Ocupación

Definición Conceptual

Actividad que se realiza para tener un salario u ocupación su tiempo ⁽⁴⁹⁾

Definición Operacional

Escala Nominal

- Trabajador estable
- Eventual
- Sin Ocupación
- Jubilación
- Estudiante

II. DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA

Vivienda

Definición Conceptual

Morada que da protección a sus hábitos de los diferentes cambios climáticos o desastres naturales ⁽⁵⁰⁾

Definición Operacional

Escala Nominal

- Vivienda Unifamiliar
- Vivienda Multifamiliar
- Vecindada, quinta, choza, cabaña
- Local no destinado para habitación humana
- Otros

Tenencia

Escala Nominal

- Alquiler
- Cuidador /alojado
- Plan Social
- Alquiler de ventas
- Propia

Materia del piso

Escala Nominal

- Tierra o tapial
- Piso de cemento
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos
- Lamina asfálticas
- Parquet

Material de techo

Escala Nominal

- Madera estera

- Adobe
- Estera y adobe
- Material noble ladrillo y cementó
- Eternit

Material de la pared

Escala Nominal

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

Miembro de la Familia que duermen por habitaciones

Escala Ordinal

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

Abastecimiento de agua

Escala Nominal

- Acequia
- Cisterna
- Pozo
- Red publica

- Conexión domiciliaria

Eliminación de excretas

Escala Nominal

- Aire libre
- Acequia canal
- Letrina
- Baño publico
- Baño propio

Combustible para cocinar

Escala Nominal

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

Energía Eléctrica

Escala Nominal

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

- Vela

Disposición de basura

Escala Nominal

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

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
- Montículo o campo limpio
- Contenedores específicos de recogida
- Vertido por el fregadero o desagüe
- Otros

III. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición Conceptual

Es la forma de tener ser y actuar que se comparte en un grupo de personas

(51)

Definición Operacional

Escala Ordinal

Hábitos de Fumar

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

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala Ordinal

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

Número de horas que duermen

Escala Ordinal

- 6 a 8 horas

- 08 a 10 horas
- 10 a 12 horas

Frecuencia en que se bañan

Escala Ordinal

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

Actividad física en tiempo libre

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza:

Camina () Deporte () Gimnasio () No realiza ()

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

Escala nominal

Si () No ()

Tipo de actividad

Caminar () Gimnasio () Deporte () Ninguno ()

Tiempo que acude a un establecimiento de salud

Escala Ordinal

- Una vez en el año
- Dos veces en el año
- Varias veces en el año

- No acudo

Alimentación

Definición Conceptual

Conjunto de alimentación que sirven de suministros al organismo para la subsistencia diaria ⁽⁵²⁾

Definición operacional

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

- Diario
- 3 o más veces por semana
- 1 o 2 veces por semana
- Nunca o casi nunca

IV. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

Definición Conceptual

Forma en que las personas interactúan socialmente en grupo o instituciones ⁽⁵³⁾

Apoyo social natural

Definición Operacional

Escala Nominal

- Familia

- Amigo
- Vecino
- Compañeros espirituales
- 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

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

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

Utilización e ingreso a los servicios de salud contando siempre con la relación entre el consumidor y el proveedor ⁽⁵⁴⁾

Utilización de un servicio de salud en los 12 últimos meses

Escala nominal

Institución de salud atendida

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

Lugares 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

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

Tiempo de espera en la atención

Escala Ordinal

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

La calidad de atención recibida

Escala Ordinal

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Escala Nominal

Si () No ()

3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

Técnicas

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

Instrumento

En la presente investigación se utilizó el instrumento para recolecciones los datos que se detalla a continuación

Instrumento 01

El instrumento fue adaptado teniendo como base el cuestionario sobre los determinantes de la salud del Adulto elaborado y adaptado por la investigadora del presente estudio para su aplicación y está constituido por ítems distribuidos en cuatro partes de la siguiente manera (Anexo 01)

- Los datos de identificación donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada
- Los determinantes del entorno biosocioeconómico del Adulto joven del Sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018 (grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica)

- Los determinantes de los Estilos de vida del Adulto del sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza 2018 (tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), alimentos que consumen
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias Adulto Joven del sector Manuel Arévalo, II etapa - La Esperanza 2018 apoyo social natural organizado acceso a los servicios de salud

Control de Calidad de los datos:

EVALUACION CUALITATIVA

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de salud como actuaron como jueces este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos jóvenes en el Perú desarrollando por Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana directora de la presente línea de investigación

La 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 Giocabbi, 2004)

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en adolescentes de 20 a 40 años de edad en el Perú.

Confiabilidad

Confiabilidad Inter evaluador

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

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

3.5. Plan de análisis

3.5.1. Procedimiento de recolección de datos

Se consideraron algunos aspectos en la investigación

- Se realizaron visitas domiciliarias a las familias de los adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II etapa - la Esperanza, 2018
- Se explicó y solicito el consentimiento de los adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018 haciendo hincapié que

toda la información que nos brinden será para uso académico quedando en total confiabilidad

- Se procedió a aplicar el instrumento a cada Adulto joven del sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza 2018
- Se realizó lectura del contenido a cada adulto joven del sector Manuel Arévalo II etapa - la Esperanza, 2018
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas son marcadas por el encuestador o por los adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II Etapa - la esperanza, 2018

3.5.2. Análisis y Procesamiento de los datos

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

3.6 Matriz de consistencia

Título de proyecto	Enunciado de problema	Objetivo general	Objetivo específico	Metodología
Determinantes De La Salud De Los Adultos Jóvenes Del Sector Manuel Arévalo II Etapa – la Esperanza, 2018.	¿Cuáles son los Determinantes de la Salud de los Adultos Jóvenes del sector Manuel Arévalo II Etapa -La Esperanza, 2018?	Conocer los determinantes de la salud de los Adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018.	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes de la salud del entorno biosocioeconomico (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) de los adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II Etapa _La Esperanza, 2018. • Describir los determinantes de la Salud de los Estilos de Vida: Alimentación, hábitos personales, (tabaquismo, alcoholismo, actividad física) de los Adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II Etapa - La Esperanza, 2018 • Mencionar los determinantes de la salud de las redes sociales y comunitarias (Acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud) poyo social de los Adultos jóvenes del Sector Manuel Arévalo II Etapa – La Esperanza, 2018. 	Tipo Cuantitativo, Descriptivo Con Diseño De Una Sola Casilla

3.7. Principios éticos

La presente investigación que se realizó se debe valorar con anticipación los aspectos éticos que la investigación tendrá tanto por el tema que se eligió como el método que utilizo. Respetando siempre la dignidad de las personas (55)

Anonimato

El cuestionario se aplicó indicando a los adultos jóvenes el sector Manuel Arévalo II Etapa_ La Esperanza, 2018 que será anónima y la información que brinden solo será para fines de dicha investigación

Privacidad

Toda la información obtenida en el cuestionario se mantiene en secreto respetando siempre la intimidad y confianza de los adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II Etapa _La Esperanza, 2018

Honestidad

Se informó a los adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II Etapa _La Esperanza, 2018 lo que se quiere realizar con los datos obtenidos para la investigación y los resultados que estos den en la investigación

Consentimiento

Se trabajó solo con los adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II Etapa _ La Esperanza, 2018 que voluntariamente acepten participar en el presente trabajo de investigación (Anexos N^a 2)

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICOS

TABLA 1.

DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR MANUEL ARÉVALO II ETAPA _ LA ESPERANZA, 2018.

Sexo	n°	%
Masculino	58	39,0
Femenino	92	61,0
Total	150	100,0
Grado de instrucción.	n°	%
Sin instrucción	0	0,0
Inicial / Primaria	11	8,0
S. completa/S. incompleta	77	51,0
Superior no universitaria completa e incompleta	62	41,0
Total	150	100,0
Ing. Económico	n°	%
Menor de 750	29	19,0
De 751 a 1000	64	43,0
De 1001 a 1400	57	38,0
De 1401 a 1800	0	0,0
De 1801 a más	0	0,0
Total	150	100,0
Ocupación	n°	%
Trabajador estable	55	37,0
Eventual	79	53,0
Sin ocupación	16	10,0
Jubilado	0	0,0
Total	150	100,0

Fuente: Cuestionario sobre los Determinantes de la Salud Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, adaptada y aplicado a los Adultos Jóvenes del Sector Manuel Arévalo II etapa _La Esperanza, 2018

4.1.2. DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA

TABLA 2.

DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO FÍSICO EN LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR MANUEL ARÉVALO II ETAPA- LA ESPERANZA, 2018

Vivienda	n°	%
Vivienda unifamiliar	55	37,0
Vivienda multifamiliar	95	63,0
Vecindada o quinta	0	0,0
Local no destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	150	100,0
Tendencia	n°	%
Alquiler	28	19,0
Cuidador/Alojado	0	0,0
Plan social (dan cada para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	122	81,0
Total	150	100,0
Material del piso	n°	%
Tierra	3	2,0
Piso de cemento	138	92,0
Loseta, vinílico o sin vinílico	9	6,0
Láminas asfálticas	0	0,0
Parquet	0	0,0
Total	150	100,0
Material del techo	n°	%
Madera	0	0,0
Estera	0	0,0
Estera y barro (quincha)	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	53	35,0
Eternit	97	65,0
Total	150	100,0

Continúa....

Material de las paredes	n°	%
Madera, estera	0	0,0
Adobe	3	2,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	147	98,0
Total	150	100,0
N° de Personas que Duermen en una Habitación	n°	%
4 a más miembros	0	0,0
2 a 3 miembros	91	61,0
Independiente	59	39,0
Total	150	100,0
Abastecimiento de agua	n°	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	0	0,0
Pozo	0	0,0
Red pública	150	100,0
Conexión domiciliaria	0	0,0
Total	150	100,0
Eliminación de excreta	n°	%
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño público, baño propio	150	100,0
Otros	0	0,0
Total	150	100,0
Combustible para cocinar	n°	%
Gas, electricidad	150	100,0
Leña, carbón	0	0,0
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
Total	150	100,0

Continua....

Energía eléctrica	n°	%
Sin Energía	0	0,0
Lámpara no eléctrica	0	0,0
Energía eléctrica temporal	0	0,0
Energía eléctrica permanente	150	100,0
Vela	0	0,0
Total	150	100,0
Disposición de la basura	n°	%
A campo abierto	0	0,0
Al rio	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema	0	0,0
Carro recolector	150	100,0
Total	150	100,0
Frecuencia de recojo de basura	n°	%
Diariamente	115	77,0
Todas las semanas, pero no diariamente	35	23,0
Al menos 2 veces por semana	0	0,0
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas	0	0,0
Total	150	100,0
Eliminación de basura	n°	%
Carro recolector	150	100,0
Montículo o campo limpio	0	0,0
Contenedores específicos de recogida	0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Total	150	100,0

Fuente: Cuestionario Determinantes de la salud de los padres(as). Elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, adaptado aplicado a los Adultos Jóvenes del Sector Manuel Arévalo II etapa-La Esperanza, 2018

4.1.3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

TABLA 3.

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR MANUEL ARÉVALO II ETAPA - LA ESPERANZA, 2018.

Actualmente fuma	n°	%
Si fumo, diariamente	0	0,0
Si fumo, pero no diariamente	17	11,0
No fumo actualmente, pero si he fumado	61	41,0
No fumo, ni he fumado	72	48,0
Total	150	100,0
Frecuencia con la que ingiere bebidas Alcohólicas	n°	%
Diario	0	0,0
Dos o Tres veces por semana	0	0,0
Ocasionalmente	127	85,0
Una vez al mes	0	0,0
No consumo	23	15,0
Total	150	100,0
Horas de dormir	n°	%
4 a 6 horas	32	21,0
6 a 8 horas	106	71,0
8 a 10 horas	12	8,0
Total	150	100,0
Frecuencia del baño	n°	%
Diariamente	150	100,0
4 veces por semana	0	0,0
No se baña	0	0,0
Total	150	100,0
Actividad física	n°	%
Caminar	0	0,0
Deporte	24	16,0
Gimnasia	46	31,0
No realizo	80	53,0
TOTAL	150	100,0

Fuente: Cuestionario Determinantes de la Salud de los padres (as). Elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, aplicado a los Adultos Jóvenes del Sector Manuel Arévalo II Etapa - La Esperanza, 2018

TABLA 3.

DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR MANUEL ARÉVALO II ETAPA_ LA ESPERANZA, 2018

Alimentación	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Una vez al mes		Nunca o casi nunca		TOTAL	
	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%
Fruta	28	19,0	89	59,0	33	22,0	0	0,0	0	0,0	150	100,0
Carne	150	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	150	100,0
Huevos	40	27,0	32	21,0	78	52,0	0	0,0	0	0,0	150	100,0
Pescado	0	0,0	80	53,0	59	39,0	11	7,0	0	0,0	150	100,0
Fideos, arroz,	150	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	150	100,0
Pan, cereales	71	47,0	63	42,0	0	0,0	0	0,0	16	11,0	150	100,0
Verduras y hortalizas	87	58,0	41	27,0	22	15,0	0	0,0	0	0,0	150	100,0
Legumbres	64	43,0	37	25,0	32	21,0	17	11,0	0	0,0	150	100,0
Embutidos enlatados	15	10,0	72	48,0	39	26,0	14	9,0	10	7,0	150	100,0
Lácteos	26	17,0	79	53,0	45	30,0	0	0,0	0	0,0	150	100,0
Dulces, gaseosas	21	14,0	69	46,0	41	27,0	13	9,0	6	4,0	150	100,0
Refresco con Azúcar	135	90,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	15	10,0	150	100,0
Frituras	35	23,0	55	37,0	60	40,0	0	0,0	0	0,0	150	100,0

FUENTE: Cuestionario Determinantes de la Salud de los padres (as). Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, adaptado y aplicado a los Adultos Jóvenes del Sector Manuel Arévalo II etapa- La Esperanza, 2018

4.1.4. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

TABLA 4:

DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR MANUEL ARÉVALO II ETAPA - LA ESPERANZA, 2018

Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses	n°	%
Hospital	65	43,0
Centro de salud	23	15,0
Puesto de salud	31	21,0
Clínicas particulares	27	18,0
Otros	4	3,0
Total	150	100,0
Lugar donde la atendieron	n°	%
Muy cerca de casa	78	52,0
Regular	72	48,0
Muy lejos de su casa	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	150	100,0
Tipo de seguro	n°	
Esssalud	61	41,0
Sis-Minsa	84	56,0
Sanidad	5	3,0
Otros	0	0,0
Ninguno	0	0,0
Total	150	100,0
Tiempo de espera	n°	%
Muy larga	0	0,0
Larga	0	0,0
Regular	150	100,0
Corto	0	0,0
Muy corto	0	0,0
Total	150	100,0
Calidad de atención	n°	%
Muy bueno	0	0,0
Bueno	65	43,0

Regular	85	57,0
Mala	0	0,0
Muy mala	0	0,0
Total	150	100,0
<hr/>		
Existe pandillaje o delincuencia	n°	%
Si	132	88,0
No	18	12,0
Total	150	100,0

FUENTE: Cuestionario Determinantes de la Salud de los padres (as). Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, adaptado y aplicado a los Adultos Jóvenes del Sector Manuel Arévalo II etapa- La Esperanza, 2018

TABLA 5:

DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR MANUEL ARÉVALO II ETAPA - LA ESPERANZA, 2018

Recibe algún apoyo natural	n°	%
Familiares	87	58,0
Amigos	21	14,0
compañeros espirituales	7	5,0
compañeros de trabajo	0	0,0
No consumo	35	23,0
Total	150	100,0
Recibe algún apoyo social organizado	n°	%
organización de ayuda al enfermo	43	29,0
seguro social	76	51,0
empresa para que el que trabajan	0	0,0
organización de voluntario	0	0,0
No consumo	31	21,0
Total	150	100,0

FUENTE: Cuestionario Determinantes de la Salud de los padres (as). Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, adaptado y aplicado a los Adultos Jóvenes del Sector Manuel Arévalo II etapa- La Esperanza, 2018

TABLA 6:

DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR MANUEL ARÉVALO II ETAPA - LA ESPERANZA, 2018

APOYO SOCIAL DE LAS ORGANIZACIONES	SI		NO		Total	
	n°	%	n°	%	n°	%
Empresa para que trabaja	0	0	150	100,0	150	100,0
Organización de voluntario	0	0	150	100,0	150	100,0
Pensión 65	0	0	150	100,0	150	100,0

FUENTE: Cuestionario Determinantes de la Salud de los padres (as). Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez, adaptado y aplicado a los Adultos Jóvenes del Sector Manuel Arévalo II etapa- La Esperanza, 2018

4.2. Análisis de Resultado

Tabla 1: Del 100% (150) de los adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II etapa, La Esperanza. El 61% (92) son de sexo femenino. En relación, al grado de instrucción el 51% (77) tiene Secundaria completa y Secundaria incompleta. En cuanto al ingreso económico el 43% (64) ganan de \$/751 a 1000 soles. La ocupación del jefe de familia, el 53% (79) tiene trabajó Eventual.

Los resultados encontrados se aproximan con el estudio realizado por. Castro, S. Nos dice que el 63,3% (76) son de sexo femenino. El 60,8% (73) ⁽⁵⁶⁾. Por otra parte, los resultados que se encontró difieren con la investigación de Melgarejo, R. El 51% (46) son de sexo masculino. ⁽⁵⁷⁾.

No obstante, se puede observar que el estudio que difiere con los resultados de la investigación de los adultos jóvenes del Sector Manuel Arévalo II etapa, La Esperanza, de tal manera nos refiere que más de la mitad son de sexo masculino, y asimismo el estudio de la investigación la mayoría de los adultos jóvenes son de sexo femenino.

El sexo es un conjunto de características biológicas, físicas, fisiológicas y anatómicas que definen a los seres humanos como hombre y mujer. Viene determinado por la naturaleza, es una construcción natural, con la que se nace y podemos diferenciarlo mediante el aparato reproductor, genitales, varios lugares del cuerpo corporal. ⁽⁵⁸⁾.

Mientras tanto el instituto nacional de estadística e informativa indicó hoy que la población femenina del país asciende a 15 millones 769,439 mujeres y representa el 50.5% de total de la población, en la cual reafirman la igualdad

de género entre hombres y mujeres; así como, los logros de las mujeres peruanas y de todo el mundo, en el ámbito profesional, económico y social ⁽⁵⁹⁾.

Al analizar la variable de estudio predomina el sexo femenino, tiempo atrás el rol social de la mujer ha cambiado a lo largo de la historia. Durante siglos, la sociedad consideró que la mujer debía limitarse a cumplir con sus funciones de esposa y madre.

Hoy en día el Perú, las mujeres comenzaron a ocupar roles sociales más relevantes en distintas funciones, tanto en el mundo del trabajo como en la política. En la actualidad, es habitual encontrar mujeres emprendedoras, como la población que son de sexo femenino con un 61% (92). que lucha por la igualdad de géneros y así tanto los hombres como las mujeres tengan las mismas oportunidades, empoderándose en todo ámbito de la sociedad y no solo realizan roles como esposa o madre si no también buscan tener ingresos económicos para satisfacer sus necesidades básicas.

Los resultados encontrados se aproximan con el estudio realizado por. Castro, S. El 60,8% (73) de los adultos jóvenes tiene grado de instrucción secundaria completa y secundaria incompleta. ⁽⁶⁰⁾. De igual manera difiere en los resultados De la Cruz, R. En el grado de instrucción el 22,7% (33) solo estudiaron inicial primaria. ⁽⁶¹⁾.

Según los resultados que difieren con la investigación de estudio, nos dice que los adultos jóvenes presentan un grado de instrucción, inicial y primaria, en cuanto al estudio de la investigación tienen secundaria completa e incompleta.

Teóricamente se entiende por grado de instrucción es la capacidad que el individuo tiene en adquirir nuevas conductas a lo largo de su existencia y el nivel más alto alcanzado por la persona. Esto influirá de manera preponderante en su estilo de vida, en su salud, en su ámbito familiar y económico como se observa en la población que influye mucho en su salud, ya que el nivel de instrucción que tienen, es posible que no llegue a tener ninguna información sobre la importancia de los hábitos saludables para su salud, la educación es un factor que garantiza la accesibilidad a diversos, proyectos de la vida. ⁽⁶²⁾.

Al nivel mundial la calidad de la educación primaria, Perú se ubica en la posición 131 siendo uno de los últimos en la región. En educación secundaria, Perú registra una tasa bruta de escolaridad del 95.6%, ocupando la posición 62. Por el lado de la educación terciaria o superior, tiene una tasa bruta de asistencia del 40.5%, y está en la posición 13 a nivel de la región Asia Pacífico, pero en la posición 67 a nivel mundial. Esto se debe a que la mayoría abandonas los estudios, para trabajar, por motivo de economía, porque se realizan de familias y tiene que hacerse cargo de sus hijos o porque les dificulta algunas materias ⁽⁶³⁾.

En el estudio de investigación realizado a los adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II etapa, La Esperanza, presenta un grado de instrucción secundaria que no llegan a culminar por el motivo que a temprana edad formaban familia y eran llevados a trabajar con sus padres, así mismo al no tener un grado de instrucción nos limita a tener información sobre los cuidados que debemos tener para proteger la salud, también no les favorece en lo que es la economía ya que llegan a tener trabajos eventuales.

Actualmente todo tipo de trabajo laboral es necesario tener un grado de instrucción y es fundamental para los contratos. Por otro lado, encontramos adultos jóvenes universitarios y no universitarios que nos refirieron que sus padres les ayudaban económicamente para que puedan ejercer un futuro, ya que ellos disponían de dinero, sin embargo, los adultos jóvenes con padres de escasos recursos económicos no podían ayudar a sus hijos a culminar sus metas y solo lograron culminar la secundaria.

A su vez se asemeja el trabajo de investigación de Rodríguez, J. En el ingreso económico 55% (55) ganan de 751 a 1000 soles al mes ⁽⁶⁴⁾. Por otra parte, los resultados que se encontró en difieren con la investigación de Melgarejo, R. El ingreso económico equivale al 52% (47) es menor de 750 soles ⁽⁶⁵⁾.

El factor económico, es el ingreso de dinero que una familia gasta en periodos determinados ⁽⁶⁶⁾. En cuanto a la pobreza es el motivo de inseguridad alimenticia ya que causa desempleos e ingresos insuficientes y esto genera no adquirir alimentos necesarios para la para la familia ⁽⁶⁷⁾.

Al observar el ingreso económico, los adultos jóvenes de sector Manuel Arévalo II etapa, La esperanza gana de 751 a 1000 nuevos soles al mes; mientras tanto el estudio que nos difiere con la investigación tiene un ingreso menor de 750 soles, siendo más bajo que el estudio de investigación.

El ingreso de la población de los adultos jóvenes ayuda a cubrir las necesidades básicas como el pago de la luz, agua, también otra necesidad importante para la familia, así mismo su alimentación o actividades de

recreación. Así mismo alguno de los adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II etapa, La Esperanza ayudan a sus padres económicamente.

El ingreso se relaciona tanto con diversos aspectos económicos, pero también sociales ya que la existencia o no de los mismos puede determinar el tipo de calidad de vida de una familia o individuo, Los ingresos sirven además como motor para la futura inversión y crecimiento ya que, aparte de servir para mejorar las condiciones de vida ⁽⁶⁸⁾.

Por lo tanto, los adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II etapa, La Esperanza, tiene escasos ingresos económicos, poniendo así en un factor de riesgo a la población por el motivo de no poder cubrir su estilo de vida saludables, por lo que no reciben una cantidad adecuada y solo puedan cubrir sus necesidades básicas para su hogar.

De forma similar se encontró con el trabajo de investigación de Sánchez, J. presentando una ocupación 59% (80) tiene trabajo eventual ⁽⁶⁹⁾. De igual manera difiere en los resultados De la Cruz, D. Con respecto a las ocupaciones del jefe familiar el 54,4 % (43) tienen trabajo estable. ⁽⁷⁰⁾.

De este modo los adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II etapa, La Esperanza, tienen empleos eventuales, por el motivo de las afirmaciones anteriores que para tener un buen trabajo es necesario tener grado de instrucción, y además nos refiere que buscan trabajos estables por el motivo de que no pueden cumplir horarios completos, ya que algunos estudian y trabajan para ayudar a cubrir las necesidades en casa.

La ocupación es el soporte vital del hogar, para cubrir necesidades básicas, necesidades de salud, necesidades personales como el vestirse,

alimentarse. En la investigación realizada podemos observar que la población ha generado su propio negocio utilizando diversas estrategias, dando a conocer sus habilidades, destrezas, así mismo cabe destacar que se enfrentan a situaciones de frustración, inequidad abuso de trabajo que no son capaces de valorar o reconocer la calidad de su trabajo e incentivar con méritos o triunfos (71).

También es la acción y resultado de ocupar u ocuparse; como sinónimo de empleo, (trabajo asalariado al servicio de un empleador), vocación (deseo de desempeñar una profesión o actividad) y profesión (acción o función que se despliega en un ámbito, empresa, organización por la cual se recibe un sustento y que suele requerir de conocimientos adquiridos siempre a través de educación formal). (72)

Así mismo se puede decir que en la población adulta joven del sector Manuel Arévalo II etapa, La Esperanza, tienen trabajos eventuales donde pueden cubrir solo sus necesidades básicas ya sea para su hogar, familiar en su salud o su alimentación.

Teniendo en cuenta estas consideraciones de esta situación podemos decir que los determinantes Biosocioeconómicos de la salud influye en la persona, al no tener una economía que pueda cubrir más que sus necesidades básicas, de las familias, pueden estar en riesgo su salud, por adquirir una alimentación nociva que puede ocasionar desnutrición, obesidad que este perjudicando su salud, así mismo está relacionado no tener un grado de instrucción completa, esto garantiza que no tengan algún tipo de información sobre la salud, y puedan favorecer su estilo de vida de los adultos jóvenes del

Sector Manuel Arévalo II etapa, La Esperanza asumiendo responsabilidades y así puedan prevenir algún tipo de enfermedad de ellas y de sus familias.

Para concluir, relacionamos el grado de instrucción, el ingreso económico y la ocupación, por lo cual es fundamental en la vida de las personas, para mejorar su calidad de vida en la sociedad, y cubrir sus necesidades, por ello el adulto joven les dificulta conseguir trabajo por el motivo de no culminar los estudios, asimismo es importante que las autoridades de la región realicen programas para promover negocios propios y acciones para reducir la pobreza en el mundo.

Tabla 2 Del 100% (150) de los adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II etapa, la Esperanza. El 63% (95) tienen una vivienda multifamiliar. Con respecto a la tendencia 81% (122) tienen vivienda propia. El material de piso el 92% (138) tienen piso de cemento. Con respecto al material de techo el 65% (97) tienen eternit. El material de pared el 98% (147) tiene material noble, ladrillo y cemento. Cuantos duermen por habitación 61% (91) duermen de 2 a 3 miembros. En el abastecimiento de agua 100% (150) tiene conexión domiciliaria. La eliminación de excreta 100% (150) lo realiza en baño propio. Combustible para cocinar 100% (150) lo hace con gas y electricidad. Energía eléctrica 100% (150) todos tienen energía permanente. Disposición de la basura 100% (150) botan en un carro recolector. Frecuencia que recogen la basura 115% (77) contestaron diario. La eliminación de basura 100% (150) lo realiza en un carro recolector.

Los resultados encontrados se aproximan con el estudio realizado por Melgarejo, R. Refiere que los adultos jóvenes el 97 % (87) es de vivienda

multifamiliar, el 97 % (87) tienen propia. ⁽⁷³⁾. Por otro lado, nos difiere con los resultados de. De la Cruz, A. El 65,8 (52) tienen vivienda unifamiliar. ⁽⁷⁴⁾

La vivienda multifamiliar, es un espacio, habitual donde pueden vivir un número determinado de distintas familias, no obstante, comparte baños, sala-comedor, cocina, estudio, cuarto de servicio etc. Esto permite también la unión entre los miembros de familia. ⁽⁷⁵⁾

En cuanto a la variable de estudio de investigación los adultos jóvenes del Sector Manuel Arévalo II etapa, La Esperanza, más de la mitad tiene vivienda multifamiliar, debido a que los adultos jóvenes viven con sus padres y sus hijos nos refieren que se sienten más cómodos y les permite estar más unidos compartiendo con sus familias y se sienten protegidos porque se cuidan uno del otro.

La vivienda propia, ayuda a las personas en un ahorro, la vivienda es un lugar cerrado y cubierto que se construye para que sea habitado por personas. Este tipo de edificación ofrece refugio a los seres humanos y les protege de las condiciones climáticas adversas, además de proporcionarles intimidad y espacio para guardar sus pertenencias y desarrollar sus actividades cotidianas.

En cambio, tener una vivienda alquilada resulta más gastos innecesarios, en cambio con ese dinero se puede invertir en cosas más útiles para su hogar propio y generarle más seguridad así mismo podemos decidir si tener mascotas ya que en casas alquiladas a veces no permiten y además que son pequeñas y temporales ⁽⁷⁶⁾.

Así también se asimila los resultados del trabajo de investigación de Rodríguez, K. El 85% de las viviendas tienen sus paredes hecho de material

noble ladrillo y cemento ⁽⁷⁷⁾. Por otro lado, nos difiere con los resultados de De la Cruz, A. El material del piso 54,4 % (43) son de tierra. El 63,3% (45) el material de techo es de esteras ⁽⁷⁸⁾.

El adulto joven del sector Manuel Arévalo II etapa, La esperanza, tienen material noble, ladrillo y cemento y su material de techo es de eternit estos les brinda durabilidad y resistencia para algún desastre como los temblores, evita tener plagas; se convierte en protección para la vivienda y no genera peligro para la salud ya que es un refugio sin amenaza.

De acuerdo a Los resultados del Censo Nacional 2017 en el Perú 4 millones 298 mil 274 viviendas particulares tienen en sus paredes exteriores como material predominante el ladrillo o bloque de cemento, lo que representa el 55,8% del total de viviendas. De igual forma, 2 millones 148 mil 494 viviendas con material sus paredes exteriores adobe o tapia, lo que representa el 27,9%; mientras que 727 mil 778 viviendas tienen como material de paredes exteriores madera, que significa el 9,5% del total de viviendas particulares ⁽⁷⁹⁾.

Así mismo hay otros materiales que tienen las viviendas, pero en menores porcentajes son: triplay, calamina y estera (3,1%), quincha (2,1%), piedra con barro (1,0%) y piedra o sillar con cal o cemento (0,6%) ⁽⁸⁰⁾. Estos materiales generan un peligro para la salud pública, y no solo perjudica la salud de los adultos jóvenes sino también de cada integrante de las familias

De este modo la investigación que se realizó a los adultos jóvenes del Sector Manuel Arévalo II etapa, La Esperanza, cuentan con material de techo, de eternit nos refieren que les protege de las lluvias, de los rayos solares, o del

algún tipo de fenómeno natural ya sea momentáneo porque refieren que hay veces que el techo de etenit no mucho ayuda cuando aparece lluvias constantemente asimismo ellos han tomado la iniciativa de ahorrar y poder cambiar el material de techo para su protección y generar una vivienda saludable.

El material que se emplea para la construcción es muy importante, para la vivienda debe contar con estructuras firmes y seguras para evita algún tipo de desastre natural así mismo es común encontrar casas de material noble de ladrillo y cemento.⁽⁸¹⁾.

Además, la vivienda nos genera como un diseño debe permitir el ingreso del sol, luz, iluminación y ventilación para evitar ambientes húmedos y poco ventilados. En relación al número de dormitorios cuentan cada quien con su privacidad en los datos obtenidos del estudio duermen de 2 a 3 miembros en una habitación. Se puede evidenciar con los resultados encontrados en la investigación de los adultos jóvenes, tienen un ambiente adecuado para desarrollarse con normalidad en su vida cotidiana

Así también estos resultados se asemejan con el trabajo de investigación de Castro, S. El 100% (120) tiene abastecimiento de agua con conexión domiciliaria. El 99,2% (119) tiene baño propio⁽⁸²⁾. Por otro lado, nos difiere con los resultados de. De la Cruz, A. Con respecto a la eliminación de excretas el 100% (79) lo realizan en un baño público. Sin energía eléctrica el 94,9% (79)⁽⁸³⁾.

En el Perú los servicios básicos son aquellos, servicios como el agua potable, alcantarillado o desagüe y la energía eléctrica con los que gozan las familias para poder vivir con un estándar de calidad de vida en sus hogares.

Contar con servicios básicos son indicadores de desarrollo. En el país hay cerca de 10 millones de peruanos que no tienen agua potable. Hay cifras que nos dicen que el 61% de la población del área rural no tiene acceso a instalaciones sanitarias en sus hogares, mientras que en el área urbana existe un 25% en la misma situación ⁽⁸⁴⁾.

En el estudio de investigación los adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II etapa, La Esperanza se observa que tienen servicios básicos en la vivienda, cuenta con, agua, luz, desagüe, También combustible para cocinar Esto genera que la población tenga adecuados hábitos de vida, y tengan acceso a los servicios básicos. De igual manera nos refiere usarlo siempre cuando lo requieren. Así como la eliminación de excretas que lo realizan en su baño propio, esto genera higiene para la vivienda, y así evitar algún tipo de enfermedad ya que las heces tienen paracitos, microbios, y pueden ocasionar enfermedades diarreicas agudas y es un factor de riesgo para los niños.

Así también estos resultados se asemejan con el trabajo de investigación de Castro, S. La disposición de la basura 100% (120) lo hacen en un carro recolector. ⁽⁸⁵⁾. Del mismo modo difiere con los resultados de Chuqui. J. El 60% (81) la frecuencia que pasa el carro recolector de basura es cada semana, pero no diariamente. El 75% (101) eliminar su basura en los lugares de montículo o campo limpio ⁽⁸⁶⁾.

Los carros recolectores retiran la basura doméstica y recogen los residuos industriales y comerciales ⁽⁸⁷⁾. También se encargan de mantener las calles limpias, haciéndoles aseo y vigilar que los implementos necesarios de aseo estén de forma correcta ⁽⁸⁸⁾.

Los adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II etapa, La Esperanza, nos refieren que los carros recolectores de basura pasan con frecuencia por su sector, y brindan higiene a los hogares porque lo eliminación la basura en el carro recolecto obtuvimos resultados positivos lo cual podemos decir que los adultos jóvenes presentan una vivienda saludable.

En cuanto a la disposición de la basura lo eliminan adecuadamente, y así crean un ambiente saludable, además evitan tener vectores dentro de casa, acumulación de basura, la humedad yaqué puede propiciar enfermedades en los pulmones como bronquios, resfríos, gripe y también infecciones por la contaminación.

Al concluir los adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II etapa, La Esperanza, cuentan con una vivienda saludable, en cuanto el material de las viviendas genera protección a las familias de los desastres naturales, la vivienda tiene un ambiente adecuado para cada integrante de las familias, presentan servicios básicos, cuentan con ventilación e iluminación, que fortalecen la salud de los adultos jóvenes y también de su familia, así mismo ayuda la higiene que tiene cada vivienda para evitar, enfermedades, como infecciones estomacales, enfermedades diarreicas, y respiratorias ya que la acumulación de basuras genera vectores por ello cuentan con el carro recolector que les ayuda a tener resultados positivos en los adultos jóvenes presentan una vivienda saludable.

Tabla 3: Del 100% (150) de los adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II etapa La Esperanza. El 48% (72) contestaron que no fuman ni han fumado. Frecuencia que ingieren bebidas alcohólicas 85% (127) consumen

ocasionalmente. Horas que duermen 71% (106) de 6 a 8 horas. Frecuencia con la que se bañan 100% (150) diario. Actividad física que realizan 53% (80) no realizan. Actividad física que realizaron las 2 últimas semanas 53% (80) no realizaron. Con respecto a su alimentación 59% (89) consumen fruta 3 o más veces por semana. carne pollo cerdo 100% (150), pescado 53% (80) 3 o más veces por semana. fideos arroz y papas 100% (150) diario. embutidos enlatados 48% (72) 3 o más veces por semana. lácteos 53% (79) 3 o más veces por semana. dulces y gaseosas 46% (69) 3 o más veces por semana. frescos con azúcar 90% (135) diario. frituras 40% (60) una o dos veces a la semana.

Los resultados encontrados guardan relación con el trabajo de investigación de Castro, S. El 41,7% no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual. ⁽⁸⁹⁾. Por otro lado, son diferentes los resultados de Rafaile, D. Se observó que el 61% si fuman, pero no diario. No consumo bebidas alcohólicas es un 61%. ⁽⁹⁰⁾.

En los datos que se obtuvo la mayor parte de personas no fuman ni han fumado, El hecho de fumar, Por lo general consiste en quemar tabaco e inhalar parte del humo que se genera por la combustión. A través de esta práctica, el fumador absorbe diversas sustancias que generan cambios en su organismo, como nicotina, Fumar es un hábito dañino que afecta la salud. ⁽⁹¹⁾.

Se ha demostrado que fumar puede provocar el desarrollo de una enfermedad pulmonar obstructiva crónica y cáncer de pulmón, ya que son sustancias tóxicas que es perjudicial para la salud. Así mismo la variable de estudio más de la totalidad no están dañando su salud porque no ingieren sustancias toxicas para su organismo, y son un ejemplo para sus familias.

Las bebidas alcohólicas son aquella que contiene más de 2. 5° de alcohol, específicamente, etanol o alcohol etílico el cual es un depresor del Sistema Nervioso Central que adormece sistemática y progresivamente las funciones del cerebro, como la coordinación, la memoria y el lenguaje. etc. ⁽⁹²⁾.

El alcoholismo es una enfermedad que no solamente afecta al sujeto que la padece sino también a quienes forman parte de su círculo afectivo, sobre todo los hijos. En la relación que existe entre padres e hijos y en qué consecuencias puede traer el alcoholismo en ellos ya sea físicas o mentales por ello los adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II etapa, La Esperanza. Nos refieren que consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente esto pueda traer una desventaja a la salud por motivo que puede generar enfermedades crónicas como cirrosis hepatitis, cáncer, depresión y por último violencia entre los integrantes que pueden poder en riesgo la vida de sus familias.

El sueño y descanso, relacionado con el número de horas de dormir de los adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II etapa La Esperanza, tienen a descansar, 6 a 8 horas, Además, nos refieren como trabajan temprano tiene tiempo de dormir por las tardes y se dice que dormir bien ayuda al organismo con la alimentación con las actividades cotidianas ya que nos genera energía y así no genera trastorno de sueño.

El hecho de descansar correctamente, ayuda al organismo y consigue que la persona esté relajada ⁽⁹³⁾. sin ningún tipo de agotamiento y con todas las actitudes activas para desarrollar su rutina. Por eso, es importante tener un correcto descanso ⁽⁹⁴⁾.

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. Además de todas las ventajas de salud que reporta, el baño es una actividad relajante porque estimula la circulación sanguínea. ⁽⁹⁵⁾.

En la variable de estudio los adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II, etapa La Esperanza. Se bañan diariamente así mismo el baño diario es un parte fundamental del aseo personal; 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.

Los resultados encontrados se aproximan con el estudio realizado por. Castillo, k. El 45% (67) no realiza ninguna actividad física. Durante las dos últimas semanas el 42% (64) no ha realizado ninguna actividad física durante 20 minutos ⁽⁹⁶⁾. El resultado se difiere con el estudio realizado por. Sánchez, J., un 50% realizan en sus tiempos libres gimnasia ⁽⁹⁷⁾.

Los adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II etapa, La esperanza, más de la mitad no realiza, actividad física, pero nos refieren que están en movimientos mientras cocinan, limpian su casa, o caminan al mercado, también cuando recogen a sus hijos del jardín y por las tardes se dicen a enseñar a sus hijos, mirar televisión, así mismo los hombres también nos dicen cómo trabajan no pueden realizar actividades físicas por el tiempo, por ello los

adultos jóvenes están en riesgo a tener problemas de sobrepeso, obesidad o enfermedades no transmisibles.

La actividad física hace parte de un estilo de vida saludable para el corazón. también incluye el consumir una alimentación saludable, para mantener un peso saludable, controlar el estrés, también mejora la autoestima ya que genera cambios en el cuerpo. ⁽⁹⁸⁾.

La actividad física es todo movimiento del cuerpo que hace trabajar a los músculos y requiere más energía que estar en reposo. Caminar, correr, bailar, nadar, practicar yoga y trabajar en la huerta o el jardín son unos pocos ejemplos de actividad físicas produce efectos positivos en muchas partes del cuerpo y genera beneficiosa para la salud, así mismo se observa que menos de la mitad realizan gimnasia en las dos últimas semanas en su tiempo libre nos refieren que juegan algún deporte esto favorece una buena salud a corto o largo plazo.

Los resultados encontrados guardan relación con el trabajo de investigación de Castro, S. El 74% (89) consume diariamente pan y cereales, el 65% (78) consume 3 o más veces a la semana frutas. ⁽⁹⁹⁾. Por otro lado, son diferentes los resultados De La Cruz, A. Un 99% embutidos lácteos dulces consumen diariamente y un 47% consumen refrescos con azúcar una a dos veces por semana. ⁽¹⁰⁰⁾.

La alimentación saludable, está vinculada a la ingesta de alimentos que tienen efectos positivos a la salud. Cuando una persona ingiere alimentos, se inició al proceso llamado digestión, que permite convertir los alimentos en nutrientes que el organismo necesita para su funcionamiento ⁽¹⁰¹⁾.

Un alimento saludable es beneficioso para la salud o que la proporciona en el organismo funciona a base de vitaminas, minerales y múltiples sustancias y nutrientes que proporcionan los alimentos. Pero no sólo son necesarios para llevar a cabo las actividades diarias, sino que una correcta selección y planificación alimentaria puede prevenir numerosas enfermedades y afecciones que, en muchas ocasiones, se producen precisamente debido a una ingesta de alimentos no saludables y de malos hábitos, a la vez que previenen enfermedades como la aterosclerosis y el colesterol ⁽¹⁰²⁾.

Los adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II etapa, La Esperanza, más de la mitad son propensos a desarrollar obesidad, porque nos refieren que consumen carbohidratos, también la mayoría consume carnes diariamente esto reserva energía y hace trabajar más al organismo, así mismo consumen gaseosas y dulces 1 o dos veces por semana y refrescos con azúcar diariamente esto puede generar a corto o largo plazo enfermedades como diabetes, hipertensión, enfermedades crónicas digestivas acompañado de sobrepeso y la obesidad.

Al concluir los determinantes de estilos de vida los adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II etapa, La Esperanza, tienen comportamientos saludables con respecto a las sustancias tóxicas como la drogadicción y el alcoholismo a lo largo de su vida puede ser favorable para su salud, sin embargo, las horas de dormir es de 6 a 8 horas esto ayuda al organismo a tener más energía y evitan el estrés o cansancio, por otro lado la higiene que presentan los adultos jóvenes es íntegro por el aseo que se realizan diariamente,

y mediante la actividad física ayuda en su metabolismo en su vida cotidiana y están adoptando una estilo de vida saludable.

Una dieta variada o balanceada, se refiere al consumo de alimentos en cantidades adecuadas, de tal manera que garanticemos el aporte de nutrientes que nuestro cuerpo necesita. La variedad evita que comamos todos los días lo mismo y podemos lograrla combinando en cada comida del día, alimentos de los tres grupos básicos plásticos, energéticos y reguladores para poder tener una vida saludable en los adultos jóvenes y no padezcan enfermedades más comunes como la obesidad, desnutrición o un problema gastrointestinal y tengan conocimiento sobre los alimentos que necesita su organismo.

En conclusión, los adultos jóvenes no presentan una alimentación saludable por lo cual están vulnerables a sufrir enfermedades sobre peso, colesterol, cardiovasculares, estreñimiento, diabetes. Por lo que consumen carbohidratos diarios, dulces y gaseosas 3 o más veces a la semana, refrescos con azúcar diario, y frituras una o dos veces a la semana, refieren consumir comida rápida por la falta de tiempo y por eso no toman conciencia de una mala alimentación.

Tabla 4, 5, 6: Del 100% (150) adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II etapa, La Esperanza, que reciben algún apoyo natural 58% (87) de su familia. Reciben algún apoyo de organización 51% (76) seguro social. Apoyo de organizaciones 43% (65) del hospital. Lugar donde se atendieron 52% (78) muy cerca de casa. Tipo de seguro 56% (84) sis- minsa. Tiempo de espera 100% (150) regular. Calidad de atención 57% (85) regular. Existe pandillaje o delincuencia 88% (132) contestaron que sí.

Los resultados encontrados se aproximan con el estudio realizado por Aredo, S. El 68% (87) reciben apoyo familiar⁽¹⁰³⁾. Por otro lado, son diferentes los resultados De Cruz, R. El 100% (79) no reciben apoyo social de las organizaciones: pensión 65, comedor popular, vaso de leche. El 100% (79) no reciben apoyo social.⁽¹⁰⁴⁾

El apoyo social es el conjunto de recursos humanos y materiales con que cuenta un individuo o familia para superar una determinada crisis (enfermedad, malas condiciones económicas, rupturas familiares, etc.). Los sistemas de apoyo social se pueden constituir en forma de organizaciones interconectadas entre sí, lo que favorece su eficacia y rentabilidad. Por ello hablamos de redes de apoyo social⁽¹⁰⁵⁾.

Se analiza los datos obtenidos de los adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II etapa, La esperanza, recibir apoyo familiar esto les genera confianza ya que demuestran la unión que pueden darle cuando presentas algún tipo de problema y te dan soluciones ya sea emocionalmente, económicamente, físicamente, espiritualmente, para que puedas salir adelante.

También reciben los adultos jóvenes la mayoría segura social se dice que es un programa que financia o administra el gobierno para satisfacer las necesidades básicas de las personas sin recursos. Por lo general suelen estar dirigidos a quienes viven en condiciones de pobreza y las familias numerosas.⁽¹⁰⁶⁾

En los datos obtenidos se observa que la mayoría cuenta con sis- minsa que es el Seguro Integral de Salud que brindar protección financiera en salud a la

población del Perú, con un enfoque de equidad, eficiencia y de atención centrada en el asegurado. ⁽¹⁰⁷⁾

Los adultos jóvenes se atendieron en un hospital durante los últimos 12 meses, además refieren que se sienten seguros con la atención en un hospital que un puesto de salud, por que brindan calidad de atención y se hacen todo tipo de análisis que necesitan, también porque el hospital esta regularmente cerca de sus viviendas.

La salud es un estado completo bienestar biológico, mental, social y espiritual. De igual forma nos dice que reciben apoyo de su familia cuando tiene algún tipo de problema sea de salud o económicamente dando a las personas un vínculo grande con sus familias. ⁽¹⁰⁸⁾

Los adultos jóvenes del Manuel Arévalo II etapa, La Esperanza, acuerden al hospital, donde se atienden al padecen una determinada enfermedad, con el objeto, de recibir un tratamiento para su afección y ayude a mejor su salud a corto plazo.

De tal manera, el hospital brinda función primaria, como el rol en la prevención de las enfermedades. Es muy común que en él se desarrollen seminarios sobre enfermedades o se desplieguen campañas de vacunación, promovidas por los ministerios de salud pública. ⁽¹⁰⁹⁾

Los resultados encontrados se aproximan con el estudio realizado por. Palacios, J. El 42,12% considera regular la calidad de atención. El 83,15% refiere que existe pandillaje y delincuencia en la zona. ⁽¹¹⁰⁾ . El resultado encontrado nos difiere con el estudio realizado por. Chafloque, K. El 52% (77)

le pareció muy largo el tiempo que espero para que lo entendieran en un establecimiento de salud. Pandillaje o delincuencia cerca de su casa no existe un 91% (136) ⁽¹¹¹⁾.

Brindar una buena atención, en los hospitales cuentan con diferentes áreas que se ocupan de las distintas demandas de sanidad, para evitar de esta manera una desorganización generalizada, también fomentar un vínculo de paciente a personal de salud y así poder satisfacer la necesidad de los pacientes.

Mientras tanto la calidad de atención que les brindan a los adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II etapa, La Esperanza, refirieron que es regular por el motivo de que tienen que hacer cola en el sis para que lo atiendan por emergencia por ese motivo no mucho asisten a un hospital y prefieren a veces auto medicarse y esto genera un riesgo a la salud de los adultos jóvenes. Además, hay unos escasos de personal de salud por ese motivo no brindan una buena calidad de atención.

Por otro lado, los adultos jóvenes del sector Manuel Arévalo II etapa, La Esperanza, nos refiere que si existe pandillaje cerca de su casa. El pandillaje es uno de los principales problemas que afectan a nuestra juventud. Prácticamente las pandillas se presentan en grupos y por lo general son muchachos que pasan de la niñez a la adolescencia y todos con un mismo objetivo en común por lo general las pandillas están formadas por chicos de bajos recursos económicos o que tienen problemas familiares y también por falta de comunicación de padres e hijos. ⁽¹¹²⁾

Continuando con el tema los adultos jóvenes nos refieren que por su sector habitan muchas personas de mal vivir, que a veces, tener por la vida de sus familias y también las de ellos, mayormente dicen que existe violencia, a veces no pueden salir tranquilos cerca de su casa a recrearse o hacer alguna actividad con frecuencia por miedo a que les vallan a salta y les puedan herir y esto afecta a la salud de la población y pone en riesgo la vida de las personas

Al concluir en las redes sociales y organizada, los adultos jóvenes del Manuel Arévalo II etapa, La Esperanza cuentan con apoyo de sus familias y esto genera un vínculo familiar y evitar presentar algún tipo de aislamiento asimismo mejora la salud mental y evita la depresión, emocionalmente se sienten que no están solos y que pueden afrontar sus problemas con ayuda de su familia. En cuanto a la recuperación de la salud se atienden en un hospital con su seguro de sis minsa, esto les ayuda a cubrir un poco de sus gastos, ya que no cuentan con la economía necesaria más de la mitad de la población, en cuanto a al nivel de calidad de atención, es accesible para todo individuo en bajo recursos.

V. CONCLUSIONES

- En cuanto a los determinantes biosocioeconómicos; más de la mitad son del sexo Femenino; con respecto al ingreso económico ganan 751 a 1000 soles; las ocupaciones del jefe de la familia tienen trabajo eventual ya que el tiempo que les resta es para sus estudios. En relación con el estilo de vida; presentan la gran parte viviendas multifamiliares, vivienda propia, con respecto al material del piso es de cemento; material de techo es de eternit; material de las paredes de noble ladrillo y cemento esto ayudaría a la protección del algún tipo de desastre natural, personas que duermen en una habitación de 2 a 3 miembros; combustible para cocinar utilizan energía eléctrica, tiene energía permanente disposición de basura en un carro recolector; esto genera que la vivienda se encuentre saludable y evite enfermedades como problemas respiratorios, diarreas. Y con la frecuencia que recogen la basura nos refirieron la mayoría diariamente.
- En los determinantes del entorno físico se observó que los adultos jóvenes del Sector Manuel Arévalo II etapa, La Esperanza, nos refirieron que actualmente no fuman ni han fumado; frecuencia que ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente; horas que duermen de 6 a 8 horas, frecuencia con la que se bañan diariamente; actividad física que realizan no realizan; Actividad que realizaron las 2 últimas semanas no realizan. En relación a los alimentos se considera que llevan hábitos nocivos por lo que consumen carbohidratos como el arroz, papas, fideos diariamente, embutidos de 3 o más veces a la semana, refrescos con azúcar

diariamente, frituras 1 o dos veces a la semana esto genera un desbalance para el equilibrio de la salud y puedan estar propensos sobrepesos, o estreñido por los carbohidratos que consumen a diario.

- Por último, en relación a los determinantes de las redes sociales, la mayoría reciben apoyo natural de sus familiares; reciben apoyo de seguro social; institución atendida en hospital, tipo de consulta van por mareos, acné o dolores, nos refirieron que la distancia es muy cerca de casa, tipo de seguro Sis- Minsa; tiempo de espera regular y su atención regular; así mismo indicaron pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Recomendaciones:

- Dar a conocer los resultados de la presente investigación a los adultos jóvenes de esta comunidad y las autoridades del establecimiento de salud, del Sector Manuel Arévalo II etapa, La Esperanza sobre los determinantes identificados para que realizaran estrategias y/o actividades con el fin de mejorar la calidad de vida de la población.
- Informa al personal del puesto de salud del Sector Manuel Arévalo II etapa, La Esperanza, para priorizar e implementar estrategias sanitarias de salud en relación a los determinantes de la salud identificados, permitiendo de esta manera contar con su personal capacitado para ejecutar dicha intervención con el fin de realizar sesiones o programas educativos en las familias, promoviendo estilos de vida saludables
- Fomentar en los estudiantes para que realicen estudios sobre determinantes de la salud de las personas. En la siguiente etapa de vida tomando en cuenta los resultados obtenidos en esta investigación.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Galli, A. Contenidos Transversales, Factores Determinantes De La Salud. [Internet]. Buenos aires, [Actualizado en diciembre 2017]. [Citado el 8 de julio,2019]. Disponible, en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
2. Organización mundial de la salud. Determinantes sociales de la salud. [Internet]., [Actualizado 2020]. [Citado el 8 de julio,2019]. Disponible, en: https://www.who.int/social_determinants/es/
3. Moscoso, G. Determinantes De La Salud Según Modelo Lalonde. [Internet]., [Actualizado 22 de febrero de 2014]. [Citado el 8 de julio,2019]. Disponible, en: <https://prezi.com/f9hcfwilr2wf/determinantes-de-la-salud-segun-modelo-lalonde/>
4. Rojas F. El componente social de la salud pública en el siglo XXI. Rev. Cubana. Salud Pública, 30 (3): 13-16; 2014.
5. Organización panamericana de la salud. Indicadores De Salud: Aspectos Conceptuales Y Operativos. [Internet]., [Actualizado 2015]. [Citado el 8 de julio,2019]. Disponible, en:https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14405:health-indicators-conceptual-and-operational-considerations&Itemid=0&lang=es
6. Organización panamericana de la salud. Indicadores De Salud: Aspectos Conceptuales Y Operativos. [Internet]., [Actualizado 2015]. [Citado el 8 de julio,2019]. Disponible, en:https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article

e&id=14406:health-indicators-conceptual-and-operational-considerations-section 3&Itemid=0&limitstart=3&lang=es

7. Organización panamericana de la salud. Saluden las Américas Resumen: panorama regional y perfiles de país. En Bermudas, [Internet]. Washington, [Actualizado 2017]. [Citado el 8 de julio,2019]. Disponible, en: <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/wp-content/uploads/2017/09/Print-Version-Spanish.pdf>
8. Organización panamericana de la salud. Saluden las Américas Resumen: panorama regional y perfiles de país. En Bolivia, [Internet]. Washington, [Actualizado 2017]. [Citado el 8 de julio,2019]. Disponible, en: <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/wp-content/uploads/2017/09/Print-Version-Spanish.pdf>
9. Ministerio de la salud. Modelo de Gestión para el Funcionamiento de la Red Oncológica de Chile, [Internet]. gobierno de chile, [Actualizado 2018]. [Citado el 8 de julio, 2019]. Disponible, en: <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2018/03/Modelo-de-Gesti%C3%B3n-de-la-Red-Oncol%C3%B3gica.pdf>
10. Ministerio de la salud. Modelo de Gestión para el Funcionamiento de la Red Oncológica de Chile, [Internet]. gobierno de chile, [Actualizado 2018]. [Citado el 8 de julio,2019]. Disponible, en: <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2018/03/Modelo-de-Gesti%C3%B3n-de-la-Red-Oncol%C3%B3gica.pdf>
11. Ministerio de la salud y proteccion social. Sala situacional de la Población Adultos En Colombia, [Internet]. [Actualizado 2018]. [Citado el 8 de

- julio,2019]. Disponible, en:
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/sala-situacion-envejecimiento-2018.pdf>
12. Ministerio de la salud y Desarrollo Social. Análisis De Situación De Salud República Argentina, [Internet]. Secretaria gobierno de la salud, [Actualizado 2018]. [Citado el 8 de julio,2019]. Disponible, en:
<http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001392cnt-Anlisis%20de%20situacin%20de%20salud%20-%20Repblica%20Argentina%20-%20ASIS%202018.pdf>
13. Sociedad Española de medicina interna. La salud es uno de los temas trascendentes de las sociedades modernas. [Internet]. Madrid [Actualizado 2015]. [Citado el 8 de julio,2019]. Disponible, en:
<https://www.fesemi.org/informacion-pacientes/hemeroteca-salud/enfermedades/salud-y-enfermedad-que-son>
14. Ministerio de la salud. Análisis de Situación de Salud 2012. [Internet]. Barranco [Actualizado 2014]. [Citado el 8 de julio,2019]. Disponible, en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3358.pdf>
15. Espinoza, z. Ramos, L. Caracterización del estado de salud de los adultos mayores en la región La Libertad (Perú). [Internet]. Artículo, [Actualizado el 25 de junio 2017]. [Citado el 8 de julio,2019]. Disponible, en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v33n3/2011-7531-sun-33-03-00322.pdf>
16. Ministerio de la salud. Análisis de Situación de Salud 2012. [Internet]. Barranco [Actualizado 2014]. [Citado el 8 de julio,2019]. Disponible, en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3358.pdf>

17. Ministerio de la salud. Redes Integradas de Salud. [Internet]. El estado [Actualizado 18 de mayo de 2020]. [Citado el 8 de julio,2019]. Disponible, en: <https://www.gob.pe/minsa/>
18. Organización Panamericana de la salud. Determinantes Sociales De La Salud En La Región De Las Américas. [Internet]. Salud De Américas [Actualizado 2017]. [Citado el 8 de julio,2019]. Disponible, en: https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post_type=post_t_es&p=310&lang=es
19. Ministro de Derecho social. Equidad en Salud y Desigualdades Sociales en Salud. [Internet]. gobierno de España [Actualizado 2015]. [Citado el 8 de julio,2019]. Disponible, en: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/desigualdadSalud/EquidadSaludyDSS.htm>
20. Blasini, E. Presentación De Psicología Del Desarrollo En El Adulto Joven. [Internet]. [Actualizado el 3 de noviembre del 2018]. [Citado el 8 de julio,2019]. Disponible, en: <https://es.slideshare.net/ExavierBlasini/psicologia-del-desarrollo-adulto-joven>
21. Vergara, J. Determinantes Sociales De Salud Y Calidad De Vida En Una Localidad Con Deterioró Ambiental, Chañaral, Región De Atacama, Chile. [Internet]. [Actualizado en el 2017]. [Citado el 8 de julio,2019]. Disponible, en: https://ddd.uab.cat/pub/tesis/2017/hdl_10803_461195/jmkv1de1.pdf
22. Ramírez, J. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia. [Internet]. Revista Cubana de

- Salud Pública [Actualizado el 23 de enero del 2017]. [Citado el 8 de julio,2019]. Disponible, en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000200006
23. Vallejos, E. Evaluación de los Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad de Tanguarín, Ibarra año 2017. [Internet]. [Actualizado en el 2018]. [Citado el 8 de julio,2019]. Disponible, en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8075/1/06%20ENF%20934%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
24. Rodríguez, L. Determinantes de la salud de los adultos del caserío Malpaso-Carhuaz-Ancash, 2015. [Internet]. [Actualizado el 3 de noviembre del 2018]. [Citado el 8 de julio,2019]. Disponible, en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/873421>
25. Herrera, P. Determinantes de la salud de la persona adulta en el caserío potrerillo - Valle Chipillico – Las Lomas – Sullana, 2017. [Internet]. [Actualizado el 10 de agosto del 2018]. [Citado el 8 de julio,2019]. Disponible, en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/866124>
26. Caballero, L Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado Tuyu Bajo, Marcará- Ancash, 2017. [Internet]. [Actualizado el 25 de febrero del 2019]. [Citado el 8 de julio,2019]. Disponible, en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/869801>
27. Aredo, M. Determinantes de la salud del adulto joven de la Escuela de Psicología Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote filial-Trujillo, 2015. [Internet]. [Actualizado el 23 de julio del 2018]. [Citado el 8 de

- julio,2019]. Disponible, en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4543>
28. Tumbalobos, F. Determinantes De La Salud En adolescentes De La Institución Educativa Estatal “Miguel Grau Seminario”- Salaverry, 2015. [Internet]. [Actualizado 2019]. [Citado el 8 de julio,2019]. Disponible, en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10122/DETERMINANTES_SALUD_BETETA_TUMBALOBOS_FLAVIO_ALBERTO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Castillo, Y. Determinantes De La Salud En Padres De Familia. I.E. Nacional N° 80822 “Santa María De La Esperanza” – La Esperanza, 2015. [Internet]. [Actualizado 2018]. [Citado el 8 de julio,2019]. Disponible, en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3365/PADRES_ADULTOS_MERINO_CASTILLO_YOISY_VILEIKA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
30. Reyes, M. Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Instituto Nueva Esperanza - Trujillo, 2016. [Internet]. [Actualizado el 28 de noviembre del 2018]. [Citado el 8 de julio,2019]. Disponible, en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14957>
31. Organización Panamericana de la Salud. El Honorable Marc Lalonde. [Internet]. [Actualizado 2020]. [Citado el 8 de julio,2019]. Disponible, en: <https://www.paho.org/es/heroes-salud-publica/honorable-marc-lalonde>
32. Pinto, C. Determinantes de salud. Figura, [Internet]. [Actualizado 16 de agosto del 2017]. [Citado el 8 de julio,2019]. Disponible, en: <https://www.google.com/search?q=imagen+de+los+determinantes+de+la>

+salud+de+marc+lalonde&rlz=1C1CHBF_esPE852PE863&sxsrf=ALeK
k005BW6trv19pL4FBvm9ZicOe0aodQ:1587845636938&source=lnms&t
bm=isch&sa=X&ved=2ahUKEwjhgJf5sYTpAhVmTd8KHRLDD74Q_A
UoAXoECAsQAw&biw=1366&bih=657#imgrc=QZzXmN3fVxodwM

33. Galli, A. Contenidos Transversales, Factores Determinantes De La Salud. [Internet]. Buenos aires, [Actualizado en diciembre 2017]. [Citado el 8 de julio,2019]. Disponible, en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
34. Cárdenas, E. Determinantes sociales en salud. [Internet]. Perú, [Actualizado 2017]. [Citado el 8 julio ,2018]. Disponible, en: <https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesSaludCompleto.pdf>
35. Moral, P. La Salud Y Sus Determinantes Sociales Desigualdades y exclusión en la sociedad del siglo XXI. [Internet]. Volumen 72, [Actualizado el 11 de febrero del 2014]. [Citado el 8 julio ,2018]. Disponible, en: http://capacitasalud.com/biblioteca/wp-content/uploads/2016/03/La-salud-y-sus-determinantes-sociales_Palomino-Moral.pdf
36. Moral, P. La Salud Y Sus Determinantes Sociales Desigualdades y exclusión en la sociedad del siglo XXI. [Internet]. Volumen 72, [Actualizado el 11 de febrero del 2014]. [Citado el 8 julio ,2018]. Disponible, en: http://capacitasalud.com/biblioteca/wp-content/uploads/2016/03/La-salud-y-sus-determinantes-sociales_Palomino-Moral.pdf

37. Pérez, J. Salud. significa el término salud. [Internet]. [Actualizado 2012]. [Citado el 8 julio ,2018]. Disponible, en: <https://definicion.de/salud/>
38. Zita, A. Qué es Comunidad. Significado de Comunidad. [Internet]. Significados.com. [Actualizado 19 de octubre del 2018]. [Citado el 8 julio ,2019]. Disponible, en: <https://www.significados.com/comunidad/>
39. Pérez, J. Definición de servicios de Salud. [Internet]. Definición. de: [Actualizado 2016]. [Citado el 8 julio ,2018]. Disponible, en: <https://definicion.de/servicios-de-salud/>
40. Raffino, E. Educación. [Internet]. Argentina, [Actualizado 23 de enero del 2020]. [Citado el 28 abril ,2020]. Disponible, en: <https://concepto.de/educacion-4/>
41. Zita, A. Qué es Trabajo. Significado de Trabajo. [Internet]. Significados.com. [Actualizado 23 de septiembre del 2019]. [Citado en diciembre del ,2019]. Disponible, en: <https://www.significados.com/trabajo/>
42. Zita, A. Qué es Territorio. Significado de Territorio. [Internet]. Significados.com. [Actualizado 14 de mayo del 2018]. [Citado en diciembre del ,2019]. Disponible, en: <https://www.significados.com/territorio/>
43. Zita, A. Qué es Texto descriptivo. Significado de Texto descriptivo. [Internet]. Significados.com. [Actualizado 30 de octubre del 2017]. [Citado en julio del ,2018]. Disponible, en: <https://www.significados.com/texto-descriptivo/>

44. Zita, A. Qué es Cuantitativa. Significado de Cuantitativa. [Internet].
Significados.com. [Actualizado 25 de noviembre del 2015]. [Citado en
julio del ,2018]. Disponible, en:
<https://www.significados.com/cuantitativa/>
45. Cornejo, D. Diseño de una sola casilla. [Internet]. México, [Actualizado 15
de enero 2020]. [Citado en mayo del 2020]. Disponible, en:
<https://www.tesiseinvestigaciones.com/disentildeodelainvestigacioacut%20%20en.html>
46. Organización Mundial de la Salud. Comisión sobre Determinantes Sociales
de la Salud. [Internet],. [Actualizado 2020]. [Citado en mayo del 2020].
Disponible, en:
https://www.who.int/social_determinants/strategy/QandAs/es/
47. Porporatto, M. Sexo. [Internet]. [Actualizado 25 enero del 2016]. [Citado
en mayo del 2018]. Disponible, en: <https://quesignificado.com/sexo/>
48. Nordhaus, D. Ingresos económicos. [Internet]. Colombia, [Actualizado
2017]. [Citado en mayo del 2018]. Disponible, en:
<https://enciclopedia.banrepcultural.org/index.php/Ingresos>
49. Pérez, J. Definición De ocupación. . [Internet]. [Actualizado 2012]. [Citado
en mayo del 2018]. Disponible, en: <https://definicion.de/ocupacion/>
50. Pérez, J. Definición de Vivienda. [Internet]. [Actualizado 2013]. [Citado en
mayo del 2018]. Disponible, en: <https://definicion.de/vivienda/>
51. Wong de liu, C. Estilos de vida. [Internet]. Significados.com. [Actualizado
2012]. [Citado en julio del ,2018]. Disponible, en:

- <https://saludpublica1.files.wordpress.com/2012/08/estilos-de-vida-2012.pdf>
52. Zita, A. Qué es la Alimentación. Significado de la alimentación. [Internet]. Significados.com. [Actualizado 11 de abril del 2018]. [Citado en julio del ,2018]. Disponible, en: <https://www.significados.com/alimentacion/>
53. Christakis y Fowler. Concepto De Redes Sociales [Internet]. [Actualizado 07 de noviembre del 2015]. [Citado en julio del ,2018]. Disponible, en: <https://raynomar29.wixsite.com/redessocialesdesalud>
54. Organización de Panamericana de la Salud. Acceso a Servicios de Salud Integrales, Equitativos y de Calidad. [Internet]. [Actualizado 2017]. [Citado en julio del ,2018]. Disponible, en: https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post_t_es=acceso-a-servicios-de-salud-exhaustivos-equitativos-y-de-calidad&lang=es
55. Pérez, J. Definición de Principio Ético. [Internet]. [Actualizado 2015]. [Citado en julio del ,2018]. Disponible, en: <https://definicion.de/principio-etico/>
56. Castro, S. Determinantes De La Salud En Adultos Jóvenes. Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa – Chimbote, 2016. [Internet]. Chimbote [Actualizado 2018]. [Citado en julio del ,2018]. Disponible, en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7377/ADULTOS_JOVENES_DETERMINANTES_SALDANA_CASTRO_SARA_DEL_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
57. Melgarejo, R. Determinantes De La Salud En El Adulto Joven. Asentamiento Humano Los Geraneos – Nuevo Chimbote, 2013. [Internet].

- Chimbote [Actualizado 2015]. [Citado en julio del ,2018]. Disponible, en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1766/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_JOVEN_ROMERY_MELGAREJO_MELGAREJO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
58. Barba, M. Definición de sexo, género. [Internet]. [Actualizado 01 de noviembre del 2019]. [Citado en diciembre del ,2019]. Disponible, en:
<https://www.aboutespanol.com/definicion-de-sexo-genero-y-sexismo-1271572>
59. El instituto Nacional de Estadística e informativa. INEI: más de 15.5 millones de mujeres celebrarán su día en el Perú. [Internet]. Perú, [Actualizado 07 de marzo del 2017]. [Citado en diciembre del ,2019]. Disponible, en: <https://andina.pe/agencia/noticia-inei-mas-155-millones-mujeres-celebraran-su-dia-el-peru-744606.aspx>
60. Castro, S. Determinantes De La Salud En Adultos Jóvenes. Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa – Chimbote, 2016. [Internet]. Chimbote [Actualizado 2018]. [Citado en julio del ,2018]. Disponible, en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7377/ADULTOS_JOVENES_DETERMINANTES_SALDANA_CASTRO_SARA_DEL_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
61. De la Cruz, A. Determinantes de la salud en adultos jóvenes comerciantes del mercado los Cedros- Nuevo Chimbote, 2014. [Internet]. Chimbote [Actualizado 14 de septiembre, 2018]. [Citado en julio del ,2019]. Disponible, en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5539?show=full>

62. Gasteiz, V. Nivel De Instrucción. [Internet]. [Actualizado 2017]. [Citado en julio del ,2019]. Disponible, en: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_303/elem_11188/definicion.html
63. Salazar, J. Perú a calidad educativa a nivel mundial. [Internet]. [Actualizado 5 de noviembre del 2016]. [Citado en julio del ,2019]. Disponible, en: <https://gestion.pe/economia/peru-sigue-cola-respecto-calidad-educativa-nivel-mundial-148579-noticia/?ref=gesr>
64. Rodríguez, k. “Determinantes De La Salud En Adultos Jóvenes. Pueblo Joven Miraflores Alto - Chimbote, 2013.” [Internet]. [Actualizado 2016]. [Citado en julio del ,2019]. Disponible, en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3244/ADULTO_JOVEN_DETERMINANTES_DE_SALUD_LAGUNA_RODRIGUEZ_KATHERINE_%20SHIRLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
65. Melgarejo, R. Determinantes De La Salud En El Adulto Joven. Asentamiento Humano Los Geraneos – Nuevo Chimbote, 2013. [Internet]. Chimbote [Actualizado 2015]. [Citado en julio del ,2018]. Disponible, en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1766/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_JOVEN_ROSMERY_MELGAREJO_MELGAREJO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
66. Carvajal, J. Factores y Sectores Económicos. [Internet]. [Actualizado 16 de noviembre 2014]. [Citado en julio del ,2018]. Disponible, en: <https://prezi.com/iphpiqykamlk/factores-y-sectores-economicos/>

67. Nordhaus, D. Ingresos económicos. [Internet]. Colombia, [Actualizado 2017]. [Citado en mayo del 2018]. Disponible, en: <https://enciclopedia.banrepcultural.org/index.php/Ingresos>
68. Benbibre, C. Definición de Ingresos. [Internet]. Colombia, [Actualizado 2013]. [Citado en mayo del 2018]. Disponible, en: <https://www.definicionabc.com/economia/ingresos.php>
69. Sánchez, J. Determinantes De La Salud En Adultos Jóvenes. Asentamiento Humano Villa España - Chimbote, 2014. [Internet]. Chimbote, [Actualizado 2015]. [Citado en mayo del 2019]. Disponible, en: file:///C:/Users/pc/Pictures/ADULTOS_JOVENES_DETERMINANTES_SALUD_CHUQUI_SANCHEZ_JENIFER.pdf
70. De la Cruz, A. Determinantes de la salud en adultos jóvenes comerciantes del mercado los Cedros- Nuevo Chimbote, 2014. [Internet]. Chimbote [Actualizado 14 de septiembre, 2018]. [Citado en julio del ,2019]. Disponible, en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5539?show=full>
71. Zabaleta, H. Concepto de ocupación. [Internet]. [Actualizado 2020]. [Citado en mayo del ,2020]. <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/ocupacion>
72. Ucha, F. Definición de Ocupación. [Internet]. [Actualizado 2013]. [Citado en julio del ,2018]. Disponible, en: <https://www.definicionabc.com/social/ocupacion.php>
73. Melgarejo, R. Determinantes De La Salud En El Adulto Joven. Asentamiento Humano Los Geraneos – Nuevo Chimbote, 2013. [Internet].

- Chimbote [Actualizado 2015]. [Citado en julio del ,2018]. Disponible, en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1766/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_JOVEN_ROMERY_MELGAREJO_MELGAREJO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
74. De la Cruz, A. Determinantes de la salud en adultos jóvenes comerciantes del mercado los Cedros- Nuevo Chimbote, 2014. [Internet]. Chimbote [Actualizado 14 de septiembre, 2018]. [Citado en julio del ,2019]. Disponible, en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5539?show=full>
75. De Dios, J. Multifamiliar. [Internet]. [Actualizado 6 de septiembre, 2016]. [Citado en julio del ,2019]. Disponible, en:
<http://multifamiliares2016juandediosperez.blogspot.com/2016/09/tipologia-y-definicion-de-vivienda.html>
76. Pérez, J. Definición De vivienda. [Internet]. [Actualizado 2013]. [Citado en julio del ,2019]. Disponible, en: <https://definicion.de/vivienda/>
77. Rodríguez, k. “Determinantes De La Salud En Adultos Jóvenes. Pueblo Joven Miraflores Alto - Chimbote, 2013.” [Internet]. [Actualizado 2016]. [Citado en julio del ,2019]. Disponible, en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3244/ADULTO_JOVEN_DETERMINANTES_DE_SALUD_LAGUNA_RODRIGUEZ_KATHERINE_%20SHIRLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
78. De la Cruz, A. Determinantes de la salud en adultos jóvenes comerciantes del mercado los Cedros- Nuevo Chimbote, 2014. [Internet]. Chimbote [Actualizado 14 de septiembre, 2018]. [Citado en julio del ,2019].

- Disponible, en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5539?show=full>
79. Características de las viviendas particulares censadas. Acceso a servicios básicos. [Internet]. [Actualizado 2017]. [Citado en julio del ,2019].
Disponible, en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1538/parte01.pdf
80. Zabaleta, H. Concepto de Vivienda. [Internet]. [Actualizado 2020]. [Citado en mayo del ,2020]. Disponible, en: <https://deconceptos.com/ciencias-juridicas/vivienda>
81. Proyecto de conferencia. Vivienda servicios básicos. [Internet]. [Actualizado 2013]. [Citado en mayo del ,2020]. Disponible, en: <http://www.absostenible.es/index.php?id=93>
82. Castro, S. Determinantes De La Salud En Adultos Jóvenes. Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa – Chimbote, 2016. [Internet]. Chimbote [Actualizado 2018]. [Citado en julio del ,2018]. Disponible, en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7377/ADULTOS_JOVENES_DETERMINANTES_SALDANA_CASTRO_SARA_DEL_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
83. De la Cruz, A. Determinantes de la salud en adultos jóvenes comerciantes del mercado los Cedros- Nuevo Chimbote, 2014. [Internet]. Chimbote [Actualizado 14 de septiembre, 2018]. [Citado en julio del ,2019].
Disponible, en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5539?show=full>

84. Servicios básicos para una mejor calidad de vida. En el Perú llamamos servicios básicos. [Internet]. [Actualizado 15 de febrero, 2016]. [Citado en julio del ,2019]. Disponible, en: <https://www.construccionyvivienda.com/2016/02/15/servicios-basicos-para-una-mejor-calidad-de-vida/>
85. Castro, S. Determinantes De La Salud En Adultos Jóvenes. Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa – Chimbote, 2016. [Internet]. Chimbote [Actualizado 2018]. [Citado en julio del ,2018]. Disponible, en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7377/ADULTOS_JOVENES_DETERMINANTES_SALDANA_CASTRO_SARA_DEL_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
86. Sánchez, J. Determinantes De La Salud En Adultos Jóvenes. Asentamiento Humano Villa España - Chimbote, 2014. [Internet]. Chimbote, [Actualizado 2015]. [Citado en mayo del 2019]. Disponible, en: file:///C:/Users/pc/Pictures/ADULTOS_JOVENES_DETERMINANTES_SALUD_CHUQUI_SANCHEZ_JENIFER.pdf
87. Gobierno de España. Basurero. [Internet]. [Actualizado 2017]. [Citado en mayo del 2019]. Disponible, en: <https://www.educaweb.com/profesion/basurero-806/>
88. Gómez, L. Función Del Recolector De Basura De Camiones. [Internet]. [Actualizado 22 de mayo del 2012]. [Citado en mayo del 2019]. Disponible, en: <http://recolectoresbasura.blogspot.com/2012/05/funcion-la-funcion-del-recolector-de.html>

89. Castro, S. Determinantes De La Salud En Adultos Jóvenes. Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa – Chimbote, 2016. [Internet]. Chimbote [Actualizado 2018]. [Citado en julio del ,2018]. Disponible, en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7377/ADULTOS_JOVENES_DETERMINANTES_SALDANA_CASTRO_SARA_DEL_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
90. De la Cruz, A. Determinantes de la salud en adultos jóvenes comerciantes del mercado los Cedros- Nuevo Chimbote, 2014. [Internet]. Chimbote [Actualizado 14 de septiembre, 2018]. [Citado en julio del ,2019]. Disponible, en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5539?show=full>
91. Pérez, J. Definición De fumar. [Internet]. [Actualizado 2018]. [Citado en julio del ,2019]. Disponible, en: <https://definicion.de/fumar/>
92. Herramientas para la prevención y manejo del consumo de alcohol antes de los 18 años para que padres y madres conozcan por qué es un problema que los menores de 18 años consuman alcohol. Qué es una bebida alcohólica. [Internet]. Bogotá, [Actualizado 2018]. [Citado en julio del ,2019]. Disponible, en: <http://redpapaz.org/alcohol/index.php/que-es/que-es-una-bebida-alcoholica>
93. Trastornos del sueño en adultos. [Internet]. [Actualizado 2020]. [Citado en mayo ,2020]. Disponible, en: <https://es.familydoctor.org/cambios-en-el-sueno-de-las-personas-en-estado-de-edad-avanzada/>

94. Ríos, A. Sueño Y Descanso. [Internet]. [Actualizado 2020]. [Citado en mayo ,2020]. Disponible, en: <https://www.aecc.es/es/todo-sobre-cancer/viviendo-con-cancer/durante-tratamiento/sueno-descanso>
95. Ecured. Bañarse. [Internet]. [Actualizado 2013]. [Citado en julio,2018]. Disponible, en: <https://www.ecured.cu/Ba%C3%B1arse#Ba.C3.B1arse>
96. Castillo, k. Determinantes De La Salud En Adultos Jóvenes. Asentamiento Humano Los Cedros Nuevo Chimbote- 2013. [Internet]. Chimbote, [Actualizado 2016]. [Citado en mayo ,2020]. Disponible, en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1730/ADULTOS_JOVENES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_CHAFLOQUE_CASTILLO_KIMBERLY_XIOM.pdf?sequence=3
97. Sánchez, J. Determinantes De La Salud En Adultos Jóvenes. Asentamiento Humano Villa España - Chimbote, 2014. [Internet]. Chimbote, [Actualizado 2015]. [Citado en mayo del 2019]. Disponible, en: file:///C:/Users/pc/Pictures/ADULTOS_JOVENES_DETERMINANTES_SALUD_CHUQUI_SANCHEZ_JENIFER.pdf
98. Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud. [Internet]. [Actualizado 2020]. [Citado en mayo del 2020]. Disponible, en: <https://www.who.int/dietphysicalactivity/pa/es/>
99. Castro, S. Determinantes De La Salud En Adultos Jóvenes. Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa – Chimbote, 2016. [Internet]. Chimbote [Actualizado 2018]. [Citado en julio del ,2018]. Disponible, en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7377/ADU>

LTOS_JOVENES_DETERMINANTES_SALDANA_CASTRO_SARA_
DEL_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y

100. De la Cruz, A. Determinantes de la salud en adultos jóvenes comerciantes del mercado los Cedros- Nuevo Chimbote, 2014. [Internet]. Chimbote [Actualizado 14 de septiembre, 2018]. [Citado en julio del ,2019]. Disponible, en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5539?show=full>
101. Pérez, J. Definición De alimentación Saludable. [Internet]. [Actualizado 2017]. [Citado en julio del ,2019]. Disponible, en: <https://definicion.de/alimentacion-saludable/>
102. Mendoza, D. Alimentos saludables. [Internet]. [Actualizado 2020]. [Citado abril del 2020]. Disponible, en: <https://cuidateplus.marca.com/alimentacion/diccionario/alimentos-saludables.html>
103. Aredo, S. Determinantes de la salud del adulto joven de la Escuela de Psicología Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote filial-Trujillo, 2015. [Internet]. Chimbote [Actualizado 2016]. [Citado en julio del ,2019]. Disponible, en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4543/restricted-resource?bitstreamId=d9568c78-d3e8-445f-9178-5a95c7f6ef60>
104. De la Cruz, A. Determinantes de la salud en adultos jóvenes comerciantes del mercado los Cedros- Nuevo Chimbote, 2014. [Internet]. Chimbote [Actualizado 14 de septiembre, 2018]. [Citado en julio del

- ,2019]. Disponible, en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5539?show=full>
105. Ortego, C. El apoyo Social. [Internet]. [Actualizado 2014]. [Citado en julio del ,2019]. Disponible, en:
https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_13.pdf
106. Pérez, J. Definición De seguro Social. [Internet]. [Actualizado 2013]. [Citado en julio del ,2019]. Disponible, en: <https://definicion.de/seguro-social/>
107. Seguro Integral de la Salud. Sis. [Internet]. [Actualizado 2020]. [Citado en mayo del ,2020]. Disponible, en: <https://www.gob.pe/sis>
108. Rey, M. Voluntariado con Cuadernos formativos Personas con Discapacidad Intelectual. [Internet]. [Actualizado marzo 2016]. [Citado en julio del ,2019]. Disponible, en:
https://www.uma.es/media/tinyimages/file/Voluntariado_con_Personas_con_Discapacidad_Int.pdf
109. Ucha, F. Definición de Hospital, [Internet]. [Actualizado 2013]. [Citado en julio del ,2019]. Disponible, en:
<https://www.definicionabc.com/ciencia/hospital.php>
110. Palacios, J. Determinantes De La Salud En La Persona Adulta En El Asentamiento Humano Chiclayito – Castilla – Piura, 2013. [Internet]. [Actualizado 2018]. [Citado en julio del ,2019]. Disponible, en:
<https://pdfs.semanticscholar.org/bd2d/bda7cda434f55d9062d09d7d0fa89fe20d0f.pdf>

111. Castillo, k. Determinantes De La Salud En Adultos Jóvenes. Asentamiento Humano Los Cedros Nuevo Chimbote- 2013. [Internet]. Chimbote, [Actualizado 2016]. [Citado en mayo ,2020]. Disponible, en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1730/ADULTOS_JOVENES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_CHAFLOQUE_CASTILLO_KIMBERLY_XIOM.pdf?sequence=3
112. Palacios, k. El pandillaje. [Internet]. [Actualizado 2014]. [Citado en mayo ,2020]. Disponible, en: <https://www.monografias.com/trabajos53/pandillaje-peru/pandillaje-peru.shtml>

ANEXO N° 1



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DEL

ADULTO JOVÉN DEL SECTOR MANUEL AREVALO II ETAPA – LA

ESPERANZA, 2018

Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María 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

2.1 Grado de instrucción del Adulto Joven

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

3. Ingreso económico familiar en soles

- Menor de 750 soles ()
- De 751 a 1000 soles ()
- De 1001 a 1400 soles ()

- De 1401 a 1800 soles ()
- De 1801 a más ()

4. Ocupación del jefe de familia:

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

5. Vivienda

5.1. Tipo:

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

5.2. Tenencia:

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

5.3. Material del piso:

- Tierra ()
- Piso falso ()

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

5.4. Material del techo:

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

5.5. Material de las paredes:

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

5.6. Cuantas personas duermen en una habitación

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

6. Abastecimiento de agua:

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

7. Eliminación de excretas:

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

8. Combustible para cocinar:

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

9. Energía eléctrica:

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

10. Disposición de basura:

- A campo abierto ()
- Al río ()

- En un pozo ()
- Se entierra, quema, carro recolector ()

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

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

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

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

13. ¿Actualmente fuma?

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

14. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

- Diario ()
- Dos a tres veces por semana ()
- Una vez a la semana ()

- Una vez al mes ()
- Ocasionalmente ()
- No consumo ()

15. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

16. ¿Con qué frecuencia se baña?

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

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

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

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

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

19. Si es Mujer

- Tuvo algún embarazo Si () No ()
- Tuvo algún aborto Si () No ()

20. 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 ()

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

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

Frituras					
----------	--	--	--	--	--

III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

22. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

23. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

24. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

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

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

- Hospital ()

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

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

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

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

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

28. Qué tipo de seguro tiene Usted:

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

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

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

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

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

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

- Si () No ()

Muchas gracias, por su colaboración

ANEXO N° 02

Tabla 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud

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

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

ANEXO N° 03

TABLA 2

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

N°	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)	Número de valores de la de valoración	
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	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
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	10	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	29	2.9	10	3	0.950
21	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	29	2.9	10	3	0.950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

	Coeficiente de Validez del Instrumento	0.998
--	--	-------



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR MANUEL ARÉVALO II ETAPA – LA ESPERANZA, 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 medido por este reactivo es....?			(*) ¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?				
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
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 ESTILOS DE VIDA									
P14									
Comentario:									
P15									
Comentario:									
P16									
Comentario:									
P17									
Comentario:									
P18									
Comentario:									
P19									
Comentario:									
P20									
Comentario:									

P21									
Comentario:									
P22									
Comentario:									
P23									
Comentario:									
P24									
Comentario									
P25									
Comentario									
P26									
Comentario									
P27									
Comentario									
P28									
Comentario									
6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA									
P29									
Comentario									
P30									
Comentario									
P31									
Comentario									
P32									
Comentario									
P33									
Comentario									

P34									
Comentario									
P35									
Comentario									
P36									
Comentario									
P37									
Comentario									
P38									

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

Gracias por su colaboración



ANEXO N° 04

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO:

DETERMINANTES DE LA SALUD EN EL ADULTO JOVEN DEL SECTOR

MANUEL ARÉVALO II ETAPA – LA ESPERANZA, 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 en reserva la identidad de las personas entrevistadas. Por lo cual autorizo mi participación firmando el presente documento.

FIRMA.....

GRÁFICOS:

GRÁFICO DE TABLA 1

DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO EN LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR MANUEL ARÉVALO II ETAPA, LA ESPERANZA, 2018



Figura 1. Gráfico de barras de los Determinantes de la salud del Entorno Biosocioeconómico: Sexo, de los adultos jóvenes en el Sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018

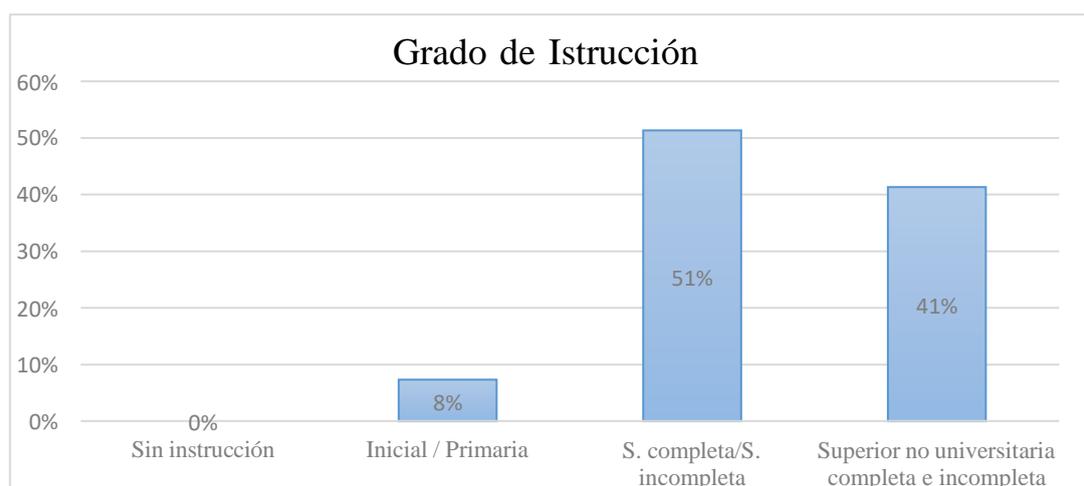


Figura 2. Gráfico de barras en los Determinantes de la salud del Entorno Biosocioeconómico: Grado de instrucción, de los adultos jóvenes en el Sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018

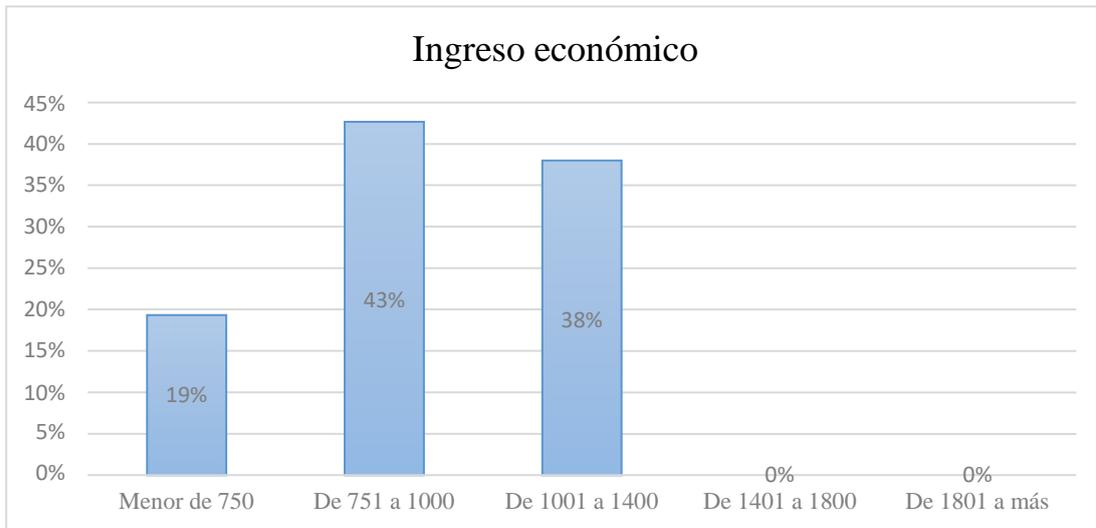


Figura 3. Gráfico de barras de los Determinantes de la salud del Entorno Biosocioeconomico: Ingreso Económico familiar en soles, de los adultos jóvenes en el Sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018

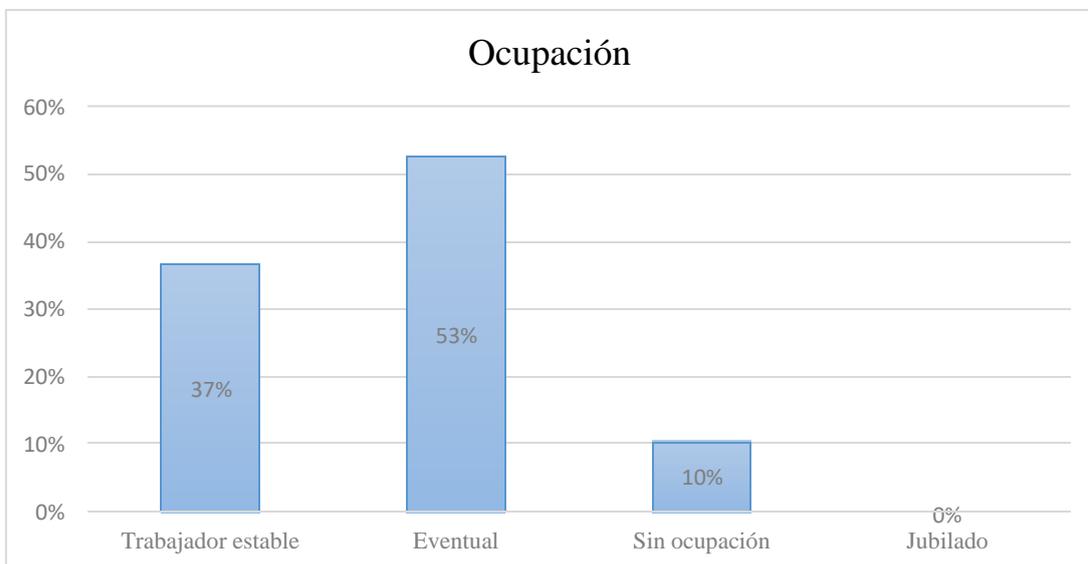


Figura 4. Gráfico de barras en los Determinantes de la salud del Entorno Biosocioeconomico: Ocupación del jefe del hogar familiar, de los adultos jóvenes en el Sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018

GRÁFICO DE LA TABLA 2:

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR MANUEL ARÉVALO II ETAPA, LA ESPERANZA, 2018



Figura 5. Gráfico de barras en los Determinantes de la Salud del Entorno Biosocioeconómico: Tipo de Vivienda, de los adultos jóvenes en el Sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018

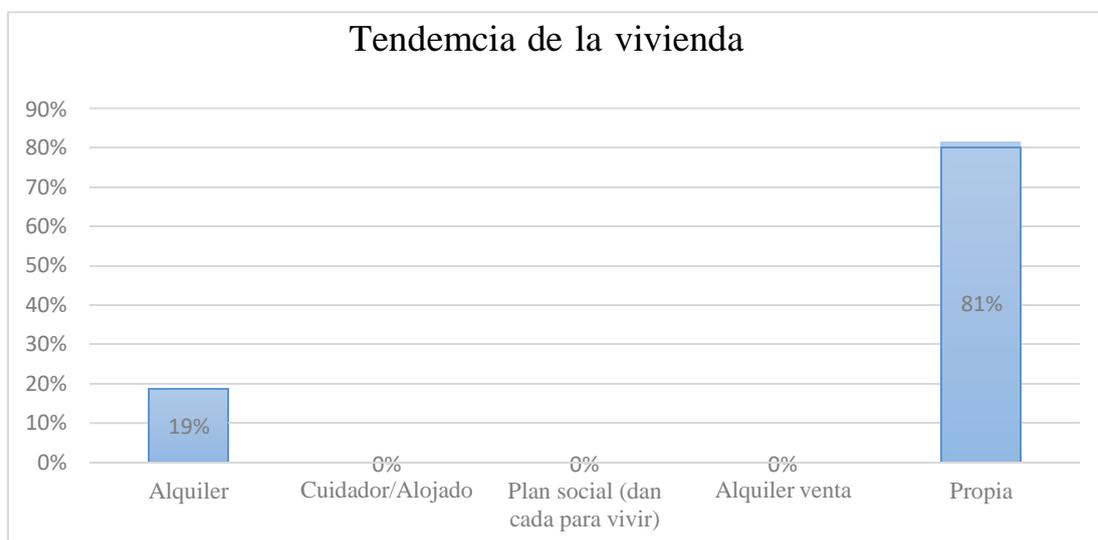


Figura 6. Gráfico de barras en los Determinantes de la Salud del Entorno Biosocioeconómico: tendencia, de los adultos jóvenes en el Sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018

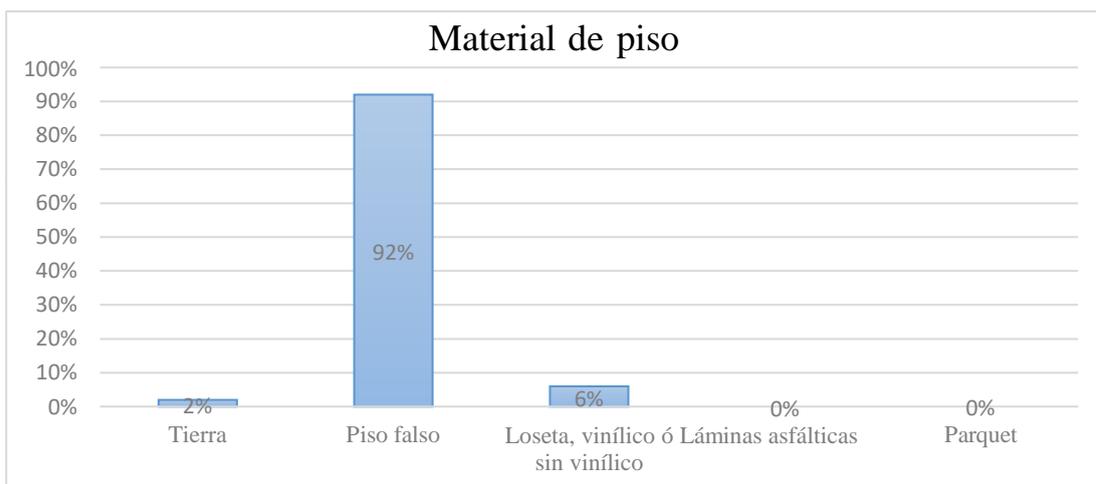


Figura 7. Gráfico de barras de los Determinante de la Salud en Entorno Biosocioeconomico: material de piso, de los adultos jóvenes en el Sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018

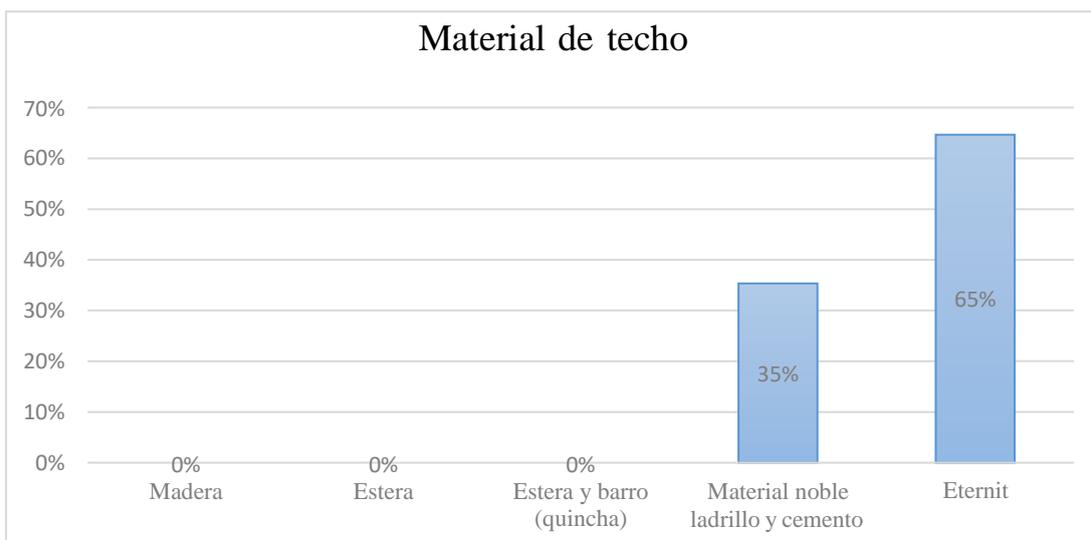


Figura 8. Gráfico de barras en los Determinantes de la Salud del Entorno Biosocioeconomico: material de techo, de los adultos jóvenes en el Sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018

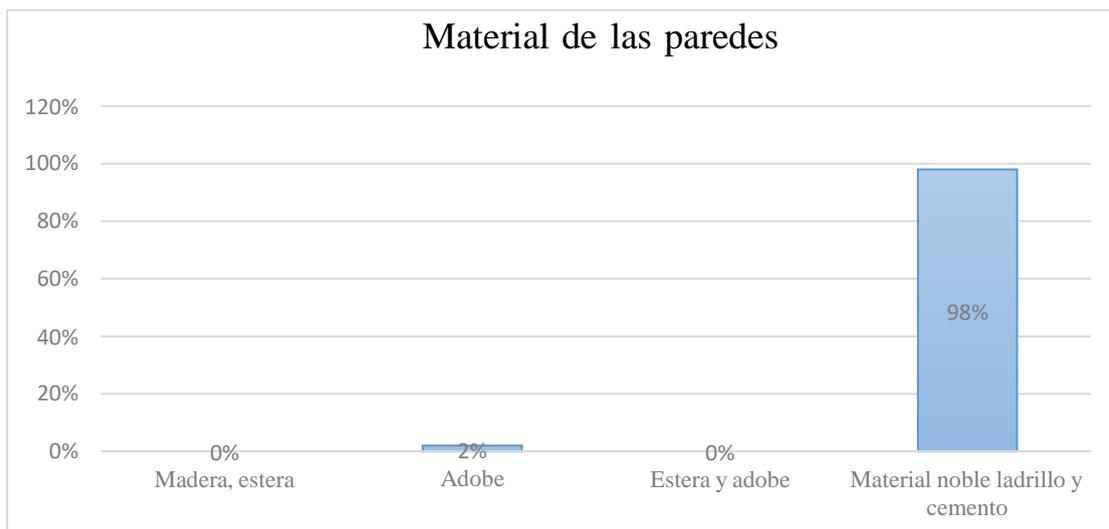


Figura 9. Gráfico de barras en los Determinantes de la Salud del Entorno Biosocioeconomico: material de las paredes, de los adultos jóvenes en el Sector Manuel Arévalo II etapa – La Esperanza, 2018

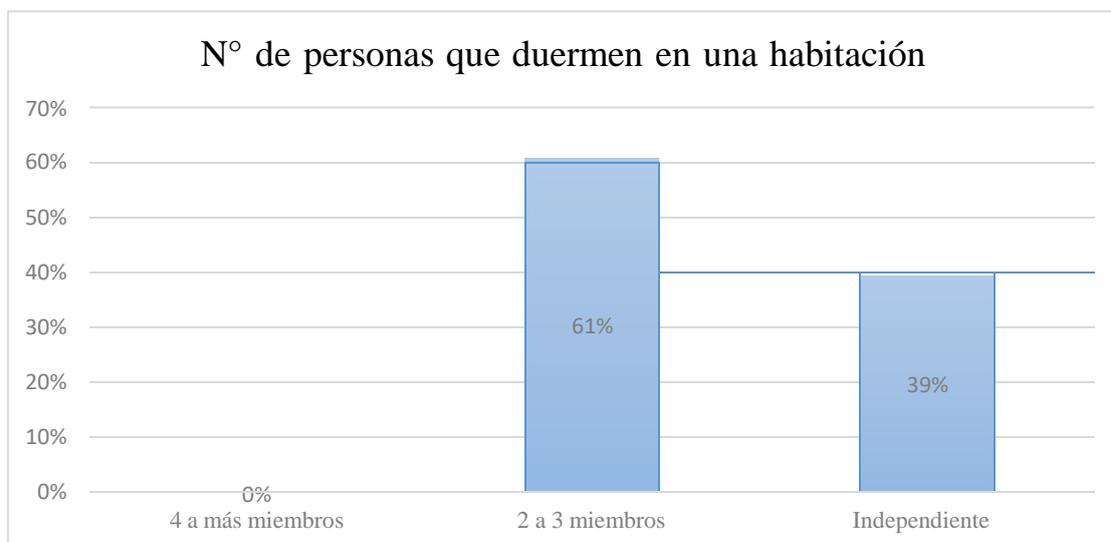


Figura 10. Gráfico de barras en los Determinantes de la Salud del Entorno Biosocioeconomico: cuantas personas duermen en una habitación, de los adultos jóvenes en el Sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018

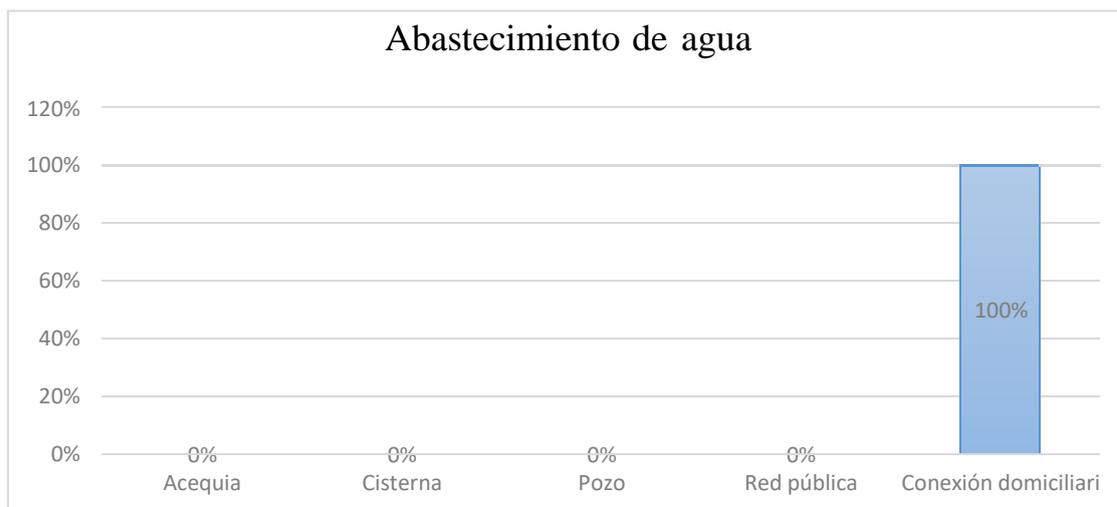


Figura 11. Gráfico de barras de los Determinantes de la Salud del Entorno Biosocioeconómico, Abastecimiento de agua, de los adultos jóvenes en el Sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018

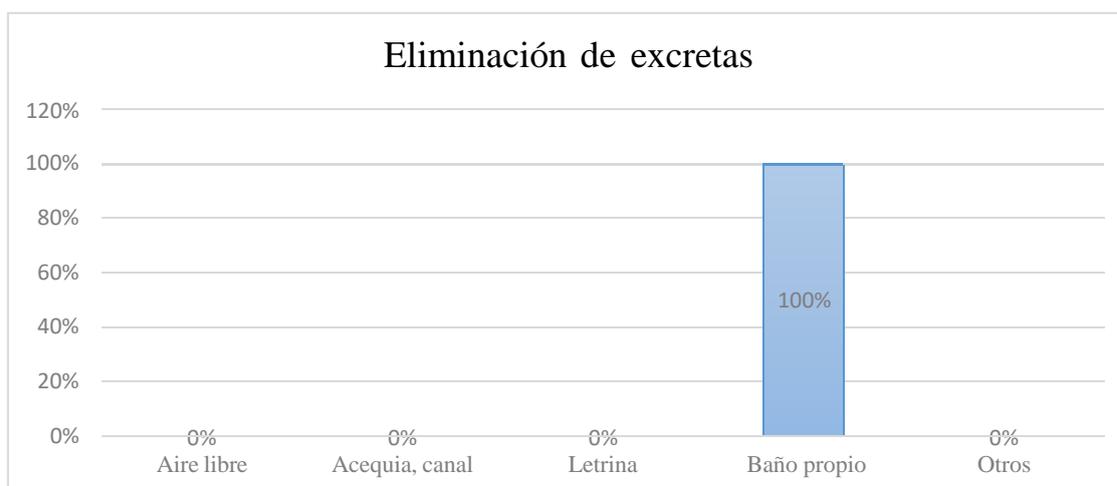


Figura 12. Gráfico de barras de los Determinantes de la Salud del Entorno Biosocioeconómico, Eliminación de excretas, de los adultos jóvenes en el Sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018

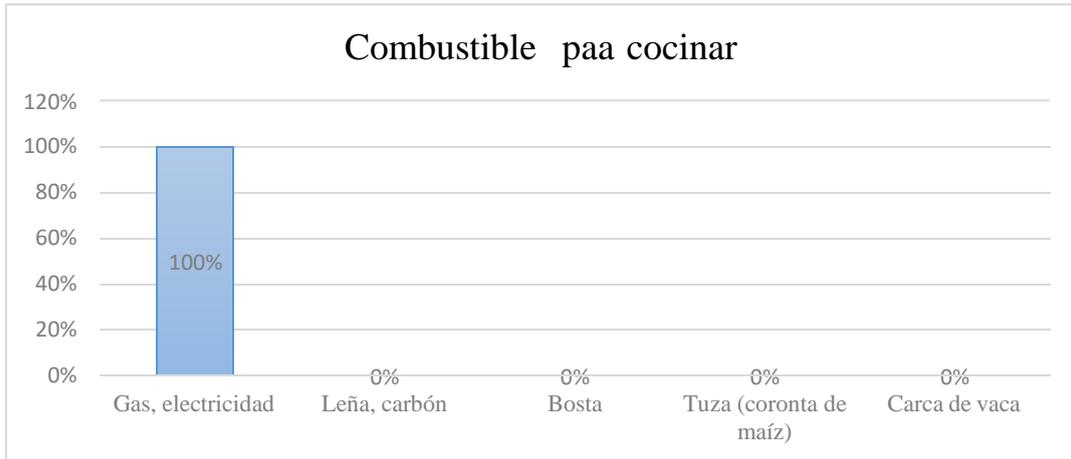


Figura 13. Gráfico de barras en los Determinantes de la Salud del Entorno Biosocioeconomico, combustible para cocinar, de los adultos jóvenes en el Sector Manuel Arévalo II etapa – La Esperanza, 2018

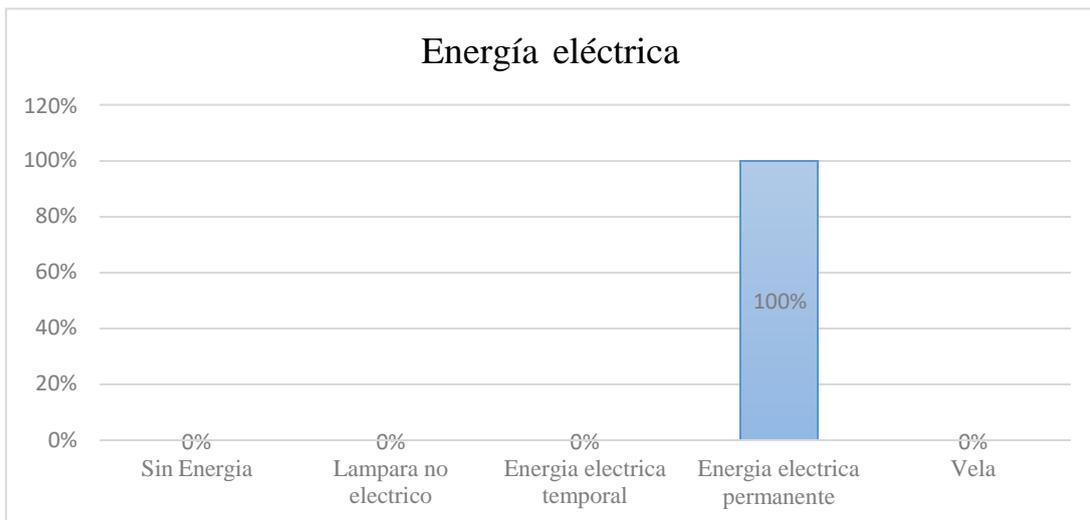


Figura 14. Gráfico de barras en los Determinantes de la Salud del Entorno Biosocioeconomico, Energía Eléctrica, de los adultos jóvenes en el Sector Manuel Arévalo II etapa – La Esperanza, 2018



Figura 15. Gráfico de barra de los Determinantes de la Salud del Entorno Biosocioeconomico, Disposición de la basura, de los adultos jóvenes en el Sector Manuel Arévalo II etapa – La Esperanza, 2018

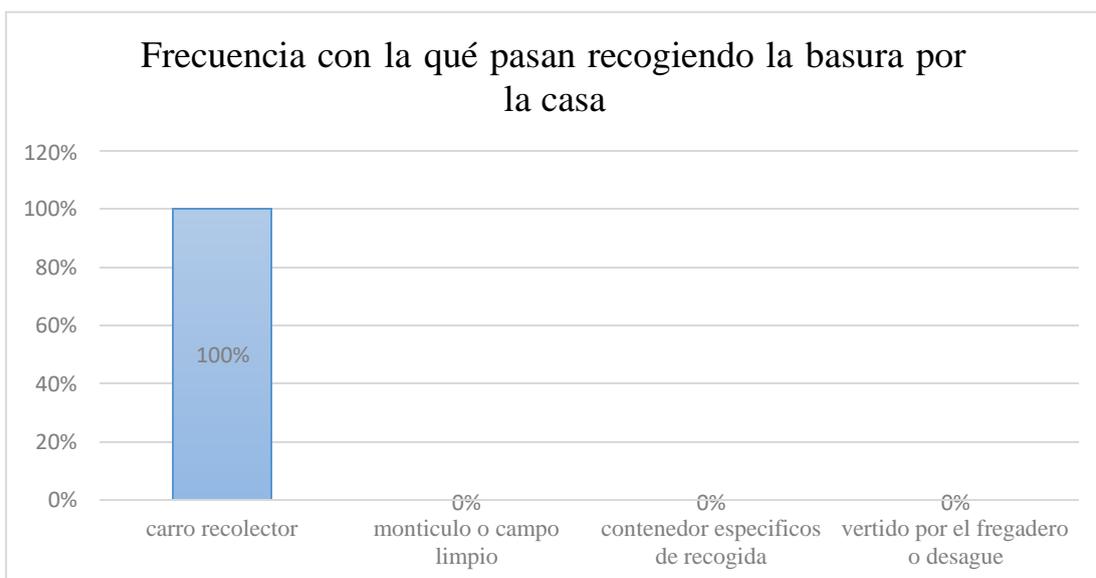


Figura 16. Gráfico de barras de los Determinantes de la Salud del Entorno Biosocioeconomico, recojo de basura, de los adultos jóvenes en el Sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018.

GRÁFICO DE LA TABLA 3:

DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR MANUEL ARÉVALO II ETAPA, LA ESPERANZA, 2018

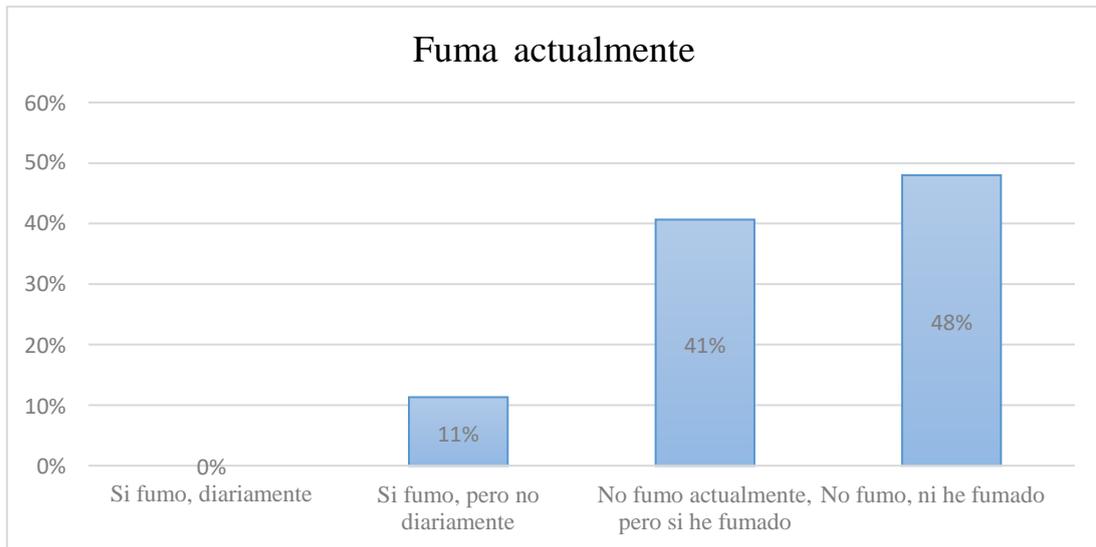


Figura 17. Gráfico de barras en los Determinantes de la Salud de los Estilos de Vida, Actualmente fuma, de los adultos jóvenes en el Sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018

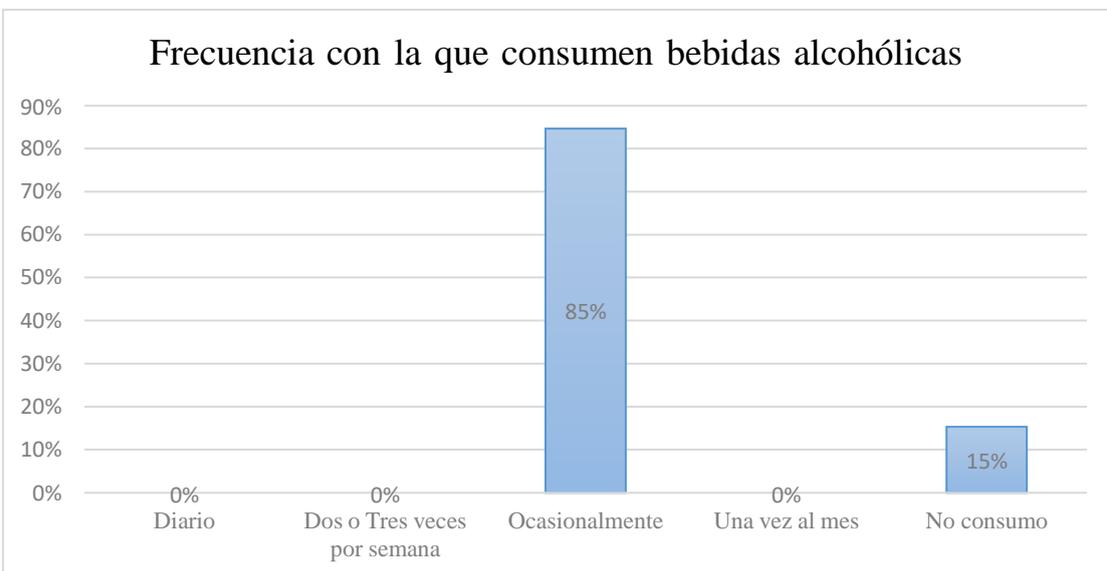


Figura 18. Gráfico de barras en los Determinantes de la Salud de los Estilos de Vida, Con qué frecuencia consume alcohol, de los adultos jóvenes en el Sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018

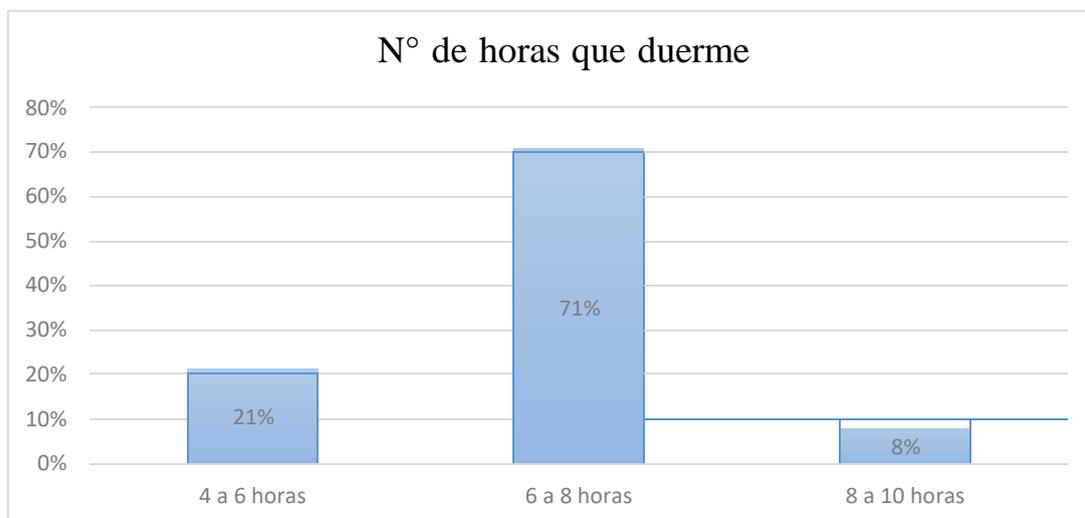


Figura 19. Gráfico de barras en los Determinantes de la Salud de los Estilos de Vida, Horas de dormir, de los adultos jóvenes en el Sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018



Figura 20. Gráfico de barras en los Determinantes de la Salud de los Estilos de Vida, Frecuencia del baño, de los adultos en el Sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018

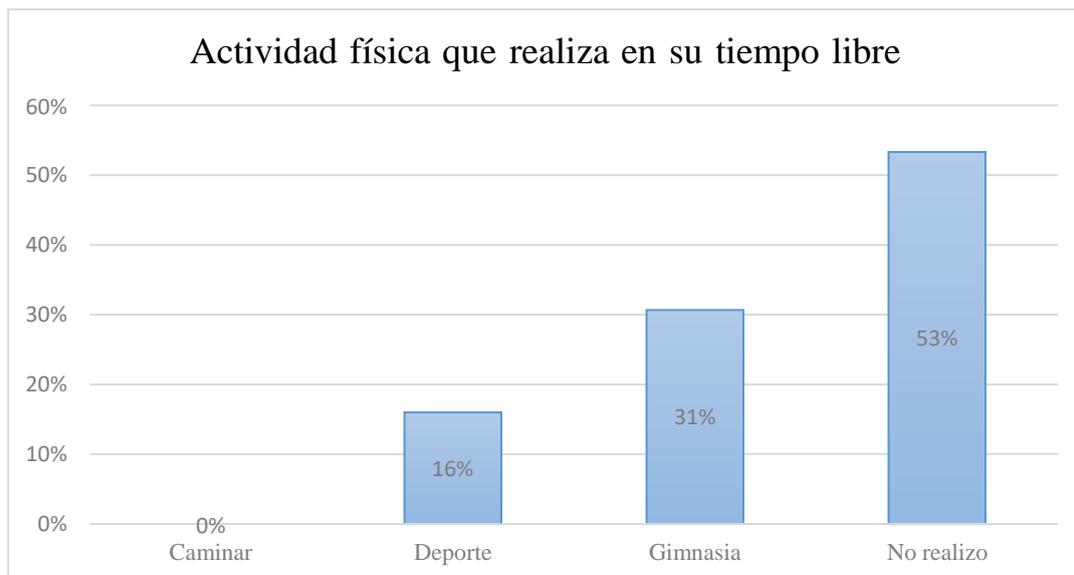


Figura 21. Gráfico de barras en los Determinantes de la Salud de los Estilos de Vida, Actividad Física, de los adultos jóvenes en el Sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018

ALIMENTACIÓN

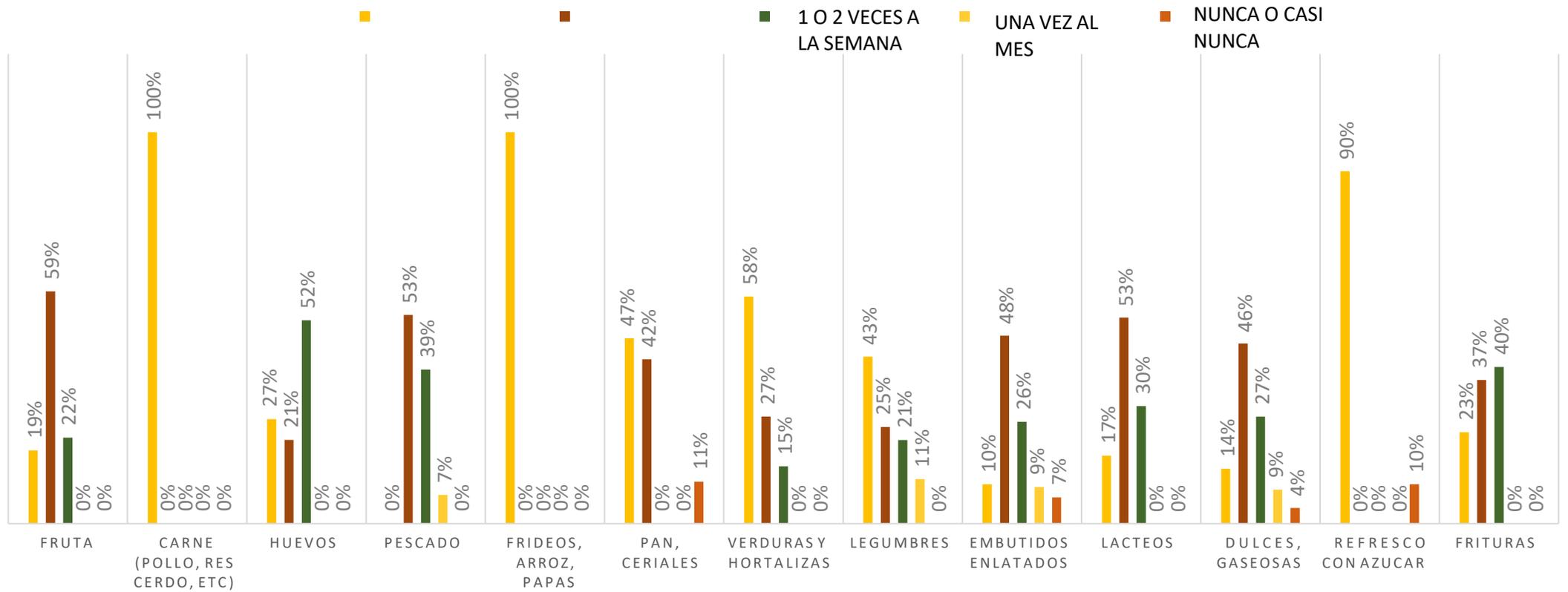


Figura 22. Gráfico de barras en los Determinante de la Salud de los Estilos de Vida, alimentos que consumen con frecuencia de los adultos jóvenes del Sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018

GRÁFICO DE LA TABLA 4:

DETERMINANTES DE LA SALUD DE LAS REDES SOCIALES EN LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR MANUEL ARÉVALO II ETAPA, LA ESPERANZA, 2018



Figura 23. Gráfico de barras en los Determinantes de la Salud de las Redes Sociales, Distancia del lugar atendido, de los adultos jóvenes en el Sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018

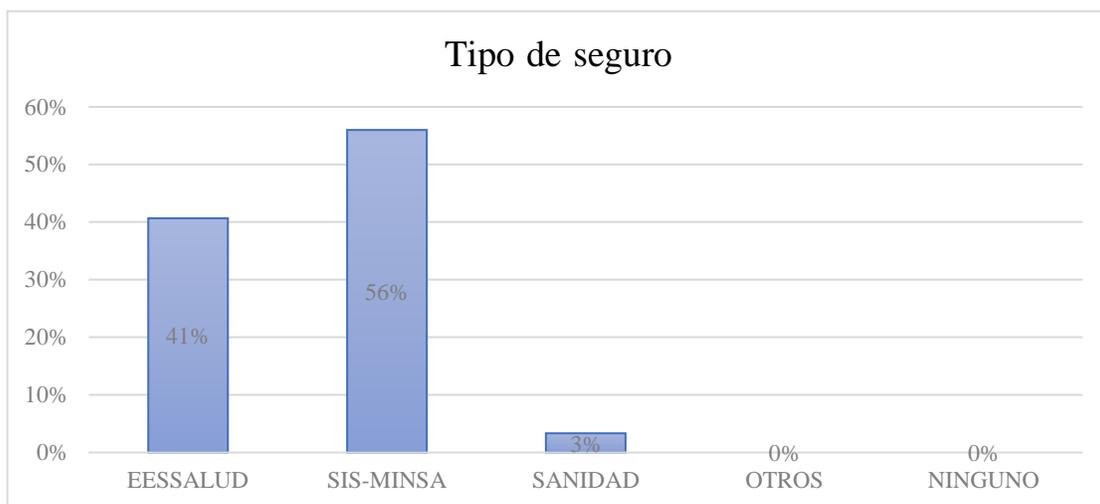


Figura 24. Gráfico de barras en los Determinantes de la Salud de las Redes Sociales, que tipo de seguro tiene usted, de los adultos jóvenes en el Sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018

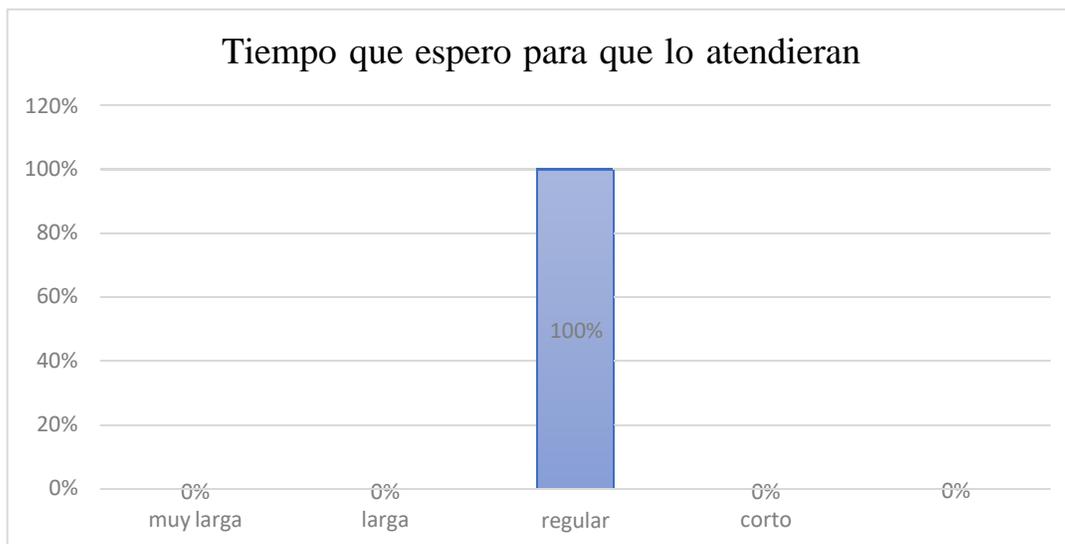


Figura 25. Gráfico de barras en los Determinantes de la Salud de las Redes Sociales, que tipo de seguro tiene usted, de los adultos jóvenes en el Sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018

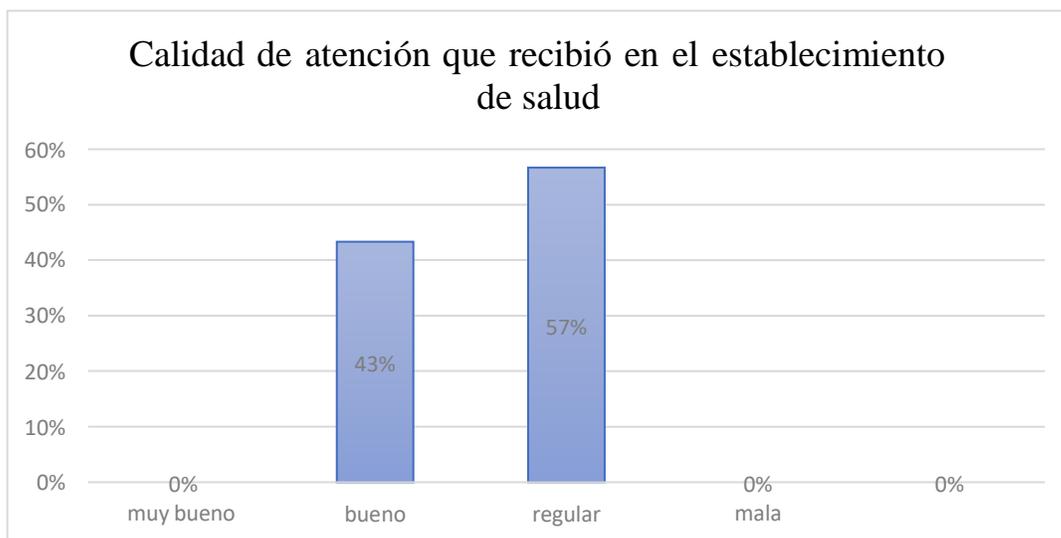


Figura 26. Gráfico de barras en los Determinantes de la Salud de las Redes Sociales, Calidad de atención que recibieron en el establecimiento de la salud, de los adultos jóvenes en el Sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018

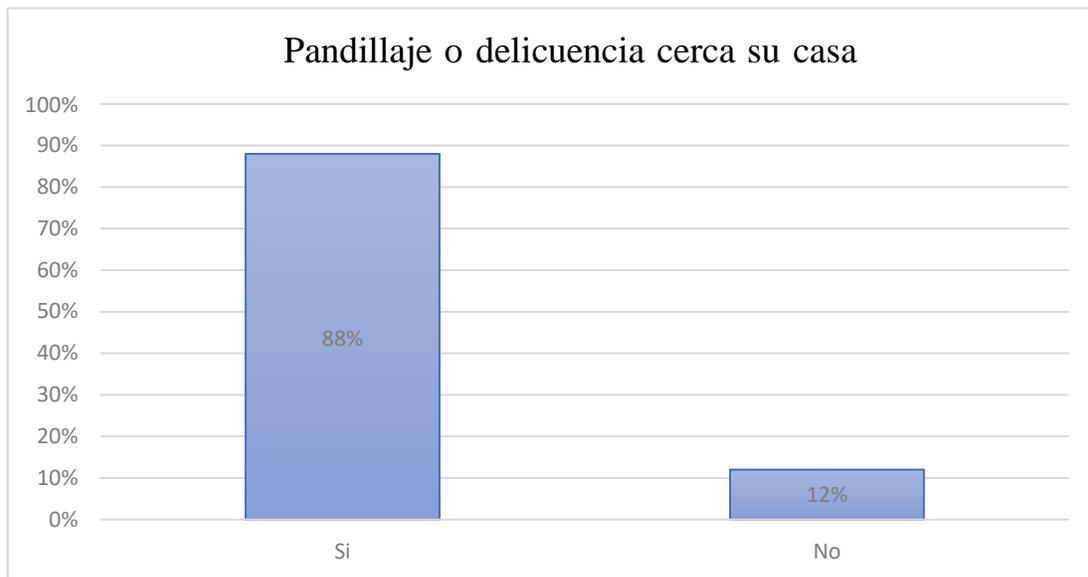


Figura 27. Gráfico de barras en los Determinantes de la Salud de las Redes Sociales, Existencia de pandillaje o delincuencia cerca de casa, de los adultos jóvenes en el Sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018

GRÁFICOS DE LA TABLA 5:

DETERMINANTES DE LA SALUD DE LAS REDES SOCIALES EN LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR MANUEL ARÉVALO II ETAPA, LA ESPERANZA, 2018

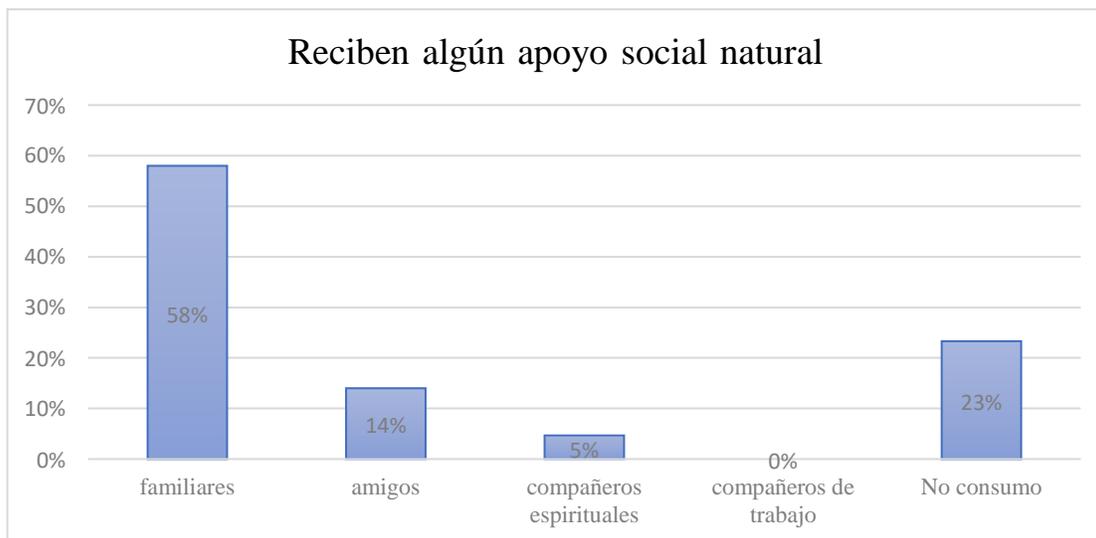


Figura 28. Gráfico de barras en los Determinantes de la Salud de las Redes Sociales, Recibe algún apoyo social o natural, de los adultos jóvenes en el Sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018

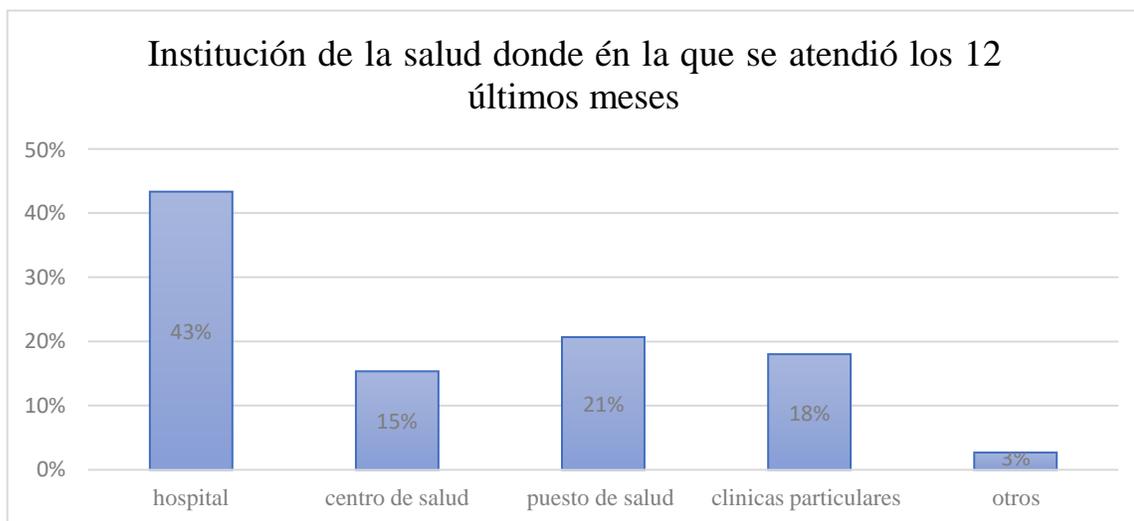


Figura 29. Gráfico de barras en los Determinantes de la Salud de las Redes Sociales, institución de salud en donde se atendieron los 12 últimos meses, de los adultos jóvenes en el Sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018

GRÁFICOS DE LA TABLA 6:

DETERMINANTES DE LA SALUD DE LAS REDES SOCIALES EN LOS ADULTOS JÓVENES DEL SECTOR MANUEL ARÉVALO II ETAPA, LA ESPERANZA, 2018

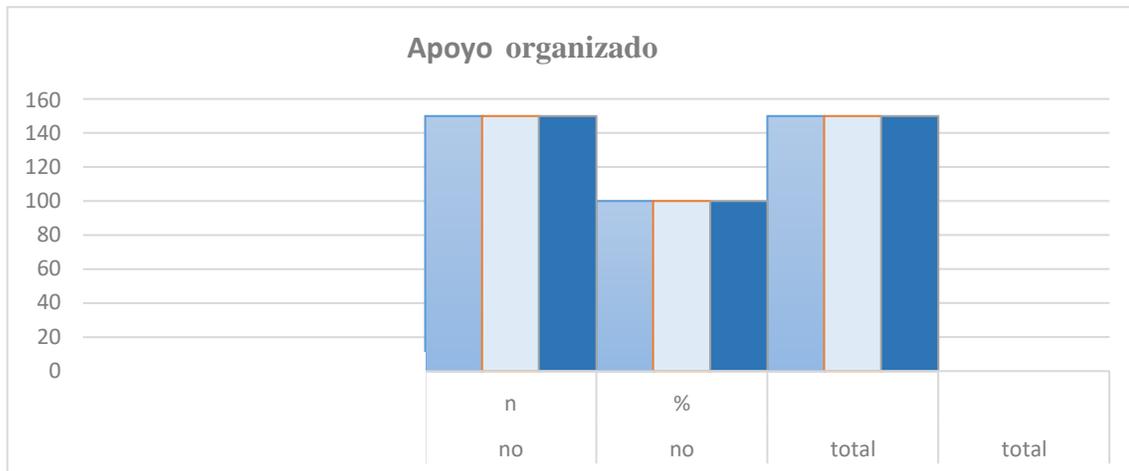


Figura 30. Gráfico de barras en los Determinantes de la Salud de las Redes Sociales, apoyo organizado, de los adultos jóvenes en el Sector Manuel Arévalo II etapa - La Esperanza, 2018

INFORME

INFORME DE ORIGINALIDAD

8%

INDICE DE SIMILITUD

0%

FUENTES DE
INTERNET

0%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Catolica Los Angeles
de Chimbote

Trabajo del estudiante

8%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 4%

Excluir bibliografía

Activo