



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN  
ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE  
SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE, 2020**

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

**AUTOR**

**FLORES BELTRÁN, YESSICA PATRICIA  
ORCID: 000-0001-5548-5197**

**ASESOR**

**VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA  
ORCID: 0000-0001-5412-2968**

**CHIMBOTE – PERÚ  
2020**

## **HOJA DE EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

**Flores Beltrán, Yessica Patricia**

**ORCID:** 0000-0001-5548-5197

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

### **ASESOR**

**Vílchez Reyes, María Adriana**

**ORCID:** 0000-0001-5412-2968

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

**HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR**

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

MGTR. GUILLEN SALAZAR, LEDA MARÍA

**MIEMBRO**

MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCÍO

**MIEMBRO**

DRA.ENF. VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA

**ASESOR**

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo a Dios con todo el amor y la fé, ya que él siempre me ha dado fuerzas y sabiduría para seguir adelante y así con mucha perseverancia y humildad lograr mis anhelos y objetivos.

También con amor y gratitud a mi madre Doris Beltrán y a mi tía Luz Marina Beltrán, por su apoyo constante e incondicional, ellas son un ejemplo e inspiración en mi vida profesional.

A mi querido hijo Victor que siempre está conmigo siendo mi fortaleza, para cumplir con mis metas, que son la atención y cuidado al ser humano en todas sus etapas de vida, siempre con amor y ética profesional.

A la Dra. Adriana Vílchez Reyes, por ser mi guía durante todo el camino recorrido en mi Investigación.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco primeramente a Dios por ser guía y fortaleza, por ser mi calma y también la sabiduría para lograr mis metas.

Agradezco al personal de salud del Centro de Salud Progreso por brindarme la información necesaria para poder realizar mi investigación.

A mi docente de Investigación por guiarnos por el Camino de la sabiduría y compartir sus ideas  
Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

Al apoyo incondicional de mi querida madre, por brindarme su apoyo, durante el transcurso y desarrollo de mi investigación.

## RESUMEN

El presente informe de investigación es de tipo cuantitativo descriptivo con diseño de una sola casilla. Cuyo objetivo general es describir los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote; la muestra fue constituida por 90 adolescentes, se aplicó el cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes online. La información fue procesada en base de Microsoft Excel para luego ser exportados al software PASW Statistics versión 18.0. Para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución, de frecuencias absolutas relativas porcentuales y gráficos estadísticos. Llegando a los siguientes resultados y conclusiones: En los determinantes Biosocioeconómicos, la mitad son de sexo femenino, la mayoría tiene 15 a 17 años, 11 meses y 29 días, ingreso económico familiar es de 1001,00 y 1400 nuevos soles, menos de la mitad cuenta con trabajo estable, casi en totalidad el tipo de Vivienda es unifamiliar, cuentan con casa propias, la totalidad de las viviendas tiene abastecimiento de agua en conexión domiciliaria, al igual la eliminación en baños propios, usan gas, la energía eléctrica es permanente, así mismo pasa el carro recolector dos veces por semana. En relación a los determinantes de los estilos de vida; la mayoría no fuma, ni consumen bebidas alcohólicas; menos de la mitad tienen preocupación de engordar, la mayoría consumen alimentos saludables; En relación a los determinantes de las redes sociales y comunitarias, casi la totalidad asisten al centro de salud, realizan su consulta por infecciones y trastornos respiratorio; cuentan con SIS-MINSA, no reciben ningún apoyo social, de las siguientes organizaciones programa beca 18, alimentación escolar, programa de cooperación 2012-2016, comedores populares.

**Palabra clave:** Adolescentes, cuidados, determinantes, enfermería

## **ABSTRACT**

This research report is a descriptive quantitative type with a single box design. Whose general objective is to describe the determinants of health in adolescents who attend the Progreso\_Chimbote Health Center; The sample consisted of 90 adolescents, the questionnaire on the determinants of health in adolescents online was applied. The information was processed on the basis of Microsoft Excel to later be exported to the PASW Statistics version 18.0 software. For data analysis, distribution tables, percentage relative absolute frequencies and statistical graphics were constructed. Reaching the following results and conclusions: In the Biosocioeconomic determinants, half are female, the majority are 15 to 17 years, 11 months and 29 days old, family income is 1001.00 and 1400 nuevos soles, less than the half have a job is stable, almost all the type of dwelling is single-family, they have their own houses, all of the dwellings have a water supply at home, as well as the elimination in their own bathrooms, they use gas, electricity is permanent, likewise the collection car passes twice a week. In relation to the determinants of life styles; Most do not smoke, nor do they consume alcoholic beverages; less than half are concerned about gaining weight, most consume healthy foods; In relation to the determinants of social and community networks, almost all of them attend the health center, consult for infections and respiratory disorders; They have SIS-MINSA, they do not receive any social support, from the following organizations, scholarship program 18, school meals, cooperation program 2012-2016, soup kitchens.

**Keyword:** Adolescents, care, determinants, nursing

## ÍNDICE

	Pag.
<b>1. TÍTULO DE TESIS.....</b>	<b>i</b>
<b>2. HOJA DE EQUIPO DE TRABAJO.....</b>	<b>ii</b>
<b>3. HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR.....</b>	<b>iii</b>
<b>4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA.....</b>	<b>iv</b>
<b>5. RESUMEN Y ABSTRACT.....</b>	<b>vi</b>
<b>6. CONTENIDO.....</b>	<b>viii</b>
<b>7. INDICE DE TABLAS, GRAFICOS Y CUADROS.....</b>	<b>ix</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>1</b>
<b>II. REVISIÓN DE LITERATURA .....</b>	<b>11</b>
<b>III. METODOLOGÍA .....</b>	<b>25</b>
3.1 Diseño de la investigación .....	25
3.2 Población y muestra .....	25
3.3. Definición y Operacionalización de variables e indicadores.....	27
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	37
3.5 Plan de análisis.....	40
3.6 Matriz de consistencia .....	41
3.7 Principios éticos .....	42
<b>IV. RESULTADOS .....</b>	<b>43</b>
4.1 Resultados .....	43
4.2 Análisis de resultados .....	76
<b>V. CONCLUSIONES .....</b>	<b>117</b>
<b>ASPECTOS COMPLEMENTARIOS .....</b>	<b>118</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>119</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>150</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pag.</b>
<b>TABLA 1.</b> DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO_CHIMBOTE ,2020 .....	43
<b>TABLA 2.</b> DETERMINANTES RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO_CHIMBOTE ,2020 .....	47
<b>TABLA 3.</b> DETERMINANTES DE LOS ESTILOS EN ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO_CHIMBOTE ,2020 .....	56
<b>TABLA 4,5,6.</b> DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO_CHIMBOTE ,2020 .....	67

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	<b>Pag.</b>
<b>GRÁFICOS DE LA TABLA 1. DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO_CHIMBOTE ,2020 .....</b>	<b>44</b>
<b>GRÁFICOS DE LA TABLA 2. DETERMINANTES RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO_CHIMBOTE ,2020 .....</b>	<b>49</b>
<b>GRAFICOS DE LA TABLA 3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO_CHIMBOTE ,2020 .....</b>	<b>59</b>
<b>GRÁFICOS DE LA TABLA 4,5,6. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO_CHIMBOTE ,2020 .....</b>	<b>70</b>

## I. INTRODUCCIÓN

El presente informe de investigación tiene como propósito describir los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso Chimbote, 2020. Se busca contribuir con la población para mejorar sus estilos de vida y la calidad de la mismas.

A nivel mundial actualmente, se estima que 1,5 millones de adolescentes están relacionado a la tasa de mortalidad de las enfermedades son prevenibles, por consiguiente en realidad la causa principal son las lesiones que se dan a través de accidentes de tránsito, se estima que aproximadamente 18 millones de mujeres en edades de 15 a 19 años, que son el 4% de adolescentes dan a luz cada año, con recursos económicos bajos, el 42% relacionado al desconocimiento de cuidados sexuales; aproximadamente 617 millones de adolescentes en el mundo que no alcanzan el buen nivel de rendimiento escolar que se estima en sus países de orígenes, esto se debe a una inadecuada alimentación en casa (1).

Según la Organización Mundial de la Salud en el 2019, existe 16 millones de adolescentes, aproximadamente 1 millón de ellos son menos de 15 años que dan a luz cada año, mayormente en países de ingresos bajos y medianos, normalmente mueren alrededor de 3000 adolescentes, es decir 1,4 millones de fallecimientos al año por causas de las que mayor parte pueden evitarse, más de los dos tercios de los fallecimientos se dieron en países con ingresos económicos bajos y medianos de Asia Sub oriental y África, siendo las causas principales de dichos fallecimientos, los accidentes de tránsito, con cerca de 117 000 adolescentes de entre 15 a 18 años, las infecciones de las vías respiratorias bajas, en adolescentes de entre 10 a 14 años con enfermedades como la neumonía, y el suicidio, con 67 000 muertes de adolescentes en el año 2019. Estos

fallecimientos pueden prevenirse teniendo una mejora en cuanto a los servicios de salud, en los servicios sociales y en la educación (2).

En América Latina y el Caribe en el año 2019, el 23% de los adolescentes padecen obesidad ligera, seguido con el 8% con una obesidad completa, los adolescentes llegan hacer adultos obteniendo distintas enfermedades como una obesidad ligera, por lo que la probabilidad de padecer alguna enfermedad cardiovascular, además de que también se registra embarazos adolescentes como 2da tasa más alta, en cuanto el consumo de alcohol, el 55% de varones entre 12 y 18 años consumen alcohol y el porcentaje en mujeres es de 42%, en cuanto los fumadores adolescentes en américa latina es considerado que entre 13 a 15 años de edad el 26% de adolescentes son fumadores (3).

En España, actualmente las causas de mortalidad de los adolescentes son: Violencia física, mental y psicológica, el 11% de los adolescentes sufren violencia sexual y física, así mismo la violencia, el 45% tienen recursos económicos bajos. Por otro lado, el consumo del alcohol y drogas representa una amenaza el 10% de adolescentes consumen alguna de estas sustancias en algunas regiones, siendo esta una tasa mínima comparada a las cifras a nivel mundial, considerando también la depresión como la tercera causa de morbilidad se da entre adolescentes entre 15 a 17 años (4).

En Brasil en el año 2019, el 32% de adolescentes masculinos y femeninos viven en hogares de baja economía (pobreza), el 17% de las adolescentes mujeres tuvieron su primera unión conyugal antes de los 15 años, el 89% de adolescentes entre 15 a 19 años son residentes en zonas rurales con educación primaria completa, el 43% no asiste a algún establecimiento de salud. En

México el 49% de sexo femenino padecen de pobreza y con un 51% los adolescentes varones, el 15% de adolescentes mujeres tienen problemas de crecimiento, el 23% de adolescentes varones padecen de sobre peso y el 6% de bajo peso, el 7.8% comenzaron a tener su vida sexual a partir de los 16 años, teniendo en cuenta que solo el 60% utilizo algún método anticonceptivo, el 40% realizo sus relaciones sin ningún tipo de protección (5).

En Argentina en el año 2019, ha registrado un desarrollo, alrededor de 21 millones de adolescentes entre 10 a 19 años de edad, representan un 22% de la población Argentina, Hoy en día en el 20 muchos de ellos y ellas no se beneficiaron, este país es de los progresos y más bien continúan siendo una población excluida que está pasando una seria de retos relacionados a la pobreza y desigualdad, como discriminación, falta de oportunidades, etc. (6).

En el Perú, actualmente según los datos estadísticos del consumo de alcohol prevalecen, el 18,6% tiene sobrepeso debido al alto consumo de los alimentos en grasa. Sin embargo, entre las mujeres de 15 a 19 años presentan anemia leve, respecto a su salud mental un 37% tienen problemas psiquiátricos, así mismo el 9% de adolescente, padecen de infecciones de transmisión sexual (7).

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática a nivel nacional, el 29,2% de los hombres eran menores de 15 años de edad, se ve reflejado en la zona rural, así mismo el 78% habita en una zona urbana y rural, así mismo en el 2019, se estima que el 81% habita en zona urbana, porcentaje que creció hace dos años anteriores, así mismo se estima que diferencia se refleja de manera similar en el área urbana y rural (8).

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ejecutado en el 2019, se estima una existencia de 34 mil 800 casos de VIH-SIDA, según esta encuesta realizada hace referencia que más de 100000 ciudadanos peruanos vivirán con el VIH hasta el año 2040, así mismo el 80% de ciudadanas femeninas refieren que cualquier persona que aparenta tener buena salud pueda tener VIH (9).

Según el Ministerio de Salud en el 2019, se estima que 2,700, 150 consultas externas en adolescentes entre edades de 12 a 18 años, correspondientes que el 10% por ITU, siendo. Siendo muy llamativa la diferencia entre hombres y mujeres (1,242 y 22,973, respectivamente), prácticamente el 80% correspondía a una infección de transmisión sexual, relacionad directamente a una falta de higiene, o desconocimientos de medidas preventivas sobre el aseo, o sexualidad (10).

En la región de Áncash actualmente, existe el consumo de las drogas de forma ilegal, en Áncash representa en 5,4% por debajo del registro nacional que su promedio es 23,3% del consumo de drogas ilegales de adolescentes en el Perú, el 13% de los embarazos rápidos en adolescentes, el 44,6% de adolescentes cuenta con algún tipo de seguro integra, 69%, la drogadicción 65%, violencia 33%, la incomprensión de los mayores 22% la falta de trabajo 14% (11).

Así mismo en Chimbote actualmente, existe una cantidad de 9,552 de adolescentes entre edades de 13 y 18 años que cuentan con el Seguro – SIS, en porcentaje el 44,7%. Están afiliados a este tipo de seguro, en el nivel educativo solo el 78% de adolescentes en Chimbote asisten a un centro de estudios, en

relación de grado de instrucción: existe 16 224 adolescentes que cursan el nivel secundario (12).

Frente a esta problemática no escapa a la realidad expuesta los adolescentes, que se asisten al Centro de Salud Progreso perteneciente en la ciudad de Chimbote que limita por el norte con Bolívar Alto, por el sur con San Isidro, por el este con Laderas del norte y el Porvenir , por el oeste con Bolivar bajo. El Centro de Salud el Progreso; cuenta con una concurrencia aproximada de 100 habitantes atendidos por día, entre derivados y pertenecientes al centro de salud. El Centro de Salud cuenta con luz eléctrica, agua y desagüe, se observó que para llegar existen concurrencia de carros, moto taxis y triciclos, la mayoría trabajan en el mercado el progreso que se encuentra ubicado al lado derecho del Centro de Salud, a sus alrededores encontramos colegios, jardines, Cuna más, loza deportiva, mercado, pequeñas iglesias evangélicas y un vaso de leche (13).

A través de la entrevista al personal del centro de salud, los adolescentes manifestaron que mayormente solicitan las atenciones por nutrición debido al sobrepeso originado por el consumo excesivo de comida chatarra, la falta de ejercicio, sedentarismo y entre otras causas; los adolescentes tienen como antecedentes enfermedades tales bulimia , anorexia con un promedio del 47% son adolescentes con peso medio, así mismo, el 14% tienen sobre peso (13).

El presente estudio permite que los estudiantes de la salud, a investigar más sobre estos temas y su aplicación en políticas para mejorar estos determinantes, único camino para salir del círculo de la enfermedad y la pobreza, y llevarlos a construir un Perú cada vez más saludable. También ayuda a entender el enfoque de determinantes sociales y su utilidad para una salud pública, que persigue la equidad en salud y mejorar la salud de la población, y promocionar su salud, en

particular, implica el reforzamiento de la acción comunitaria para abordar los determinantes sociales de la salud.

Esta investigación es necesaria para el Centro de Salud ya que contribuye a elevar la eficiencia del Programa Preventivo promocional de la salud en madres de los escolares y reducir los factores de riesgo, así como mejorar los determinantes sociales, permitiendo contribuir con información para el manejo y control de los problemas en salud de la comunidad y mejorar las competencias profesionales en el área de la Salud Pública.

Además es conveniente para: Las autoridades regionales de la Dirección regional de salud Ancash (DIRESA) y municipales en el campo de la salud, así mismo para la población de Chimbote; porque los resultados de la investigación pueden contribuir a identifiquen sus determinantes de la salud y se motiven a cambiar sus conductas en salud, ya que al conocer sus determinantes podrá disminuir el riesgo de padecer enfermedades y favorece a su salud y bienestar en los adolescentes.

Frente a lo expuesto se consideró pertinente realizar el presente informe de investigación planteando el siguiente problema:

¿Cuáles son los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote, 2020?

#### **4.2 Objetivo de la investigación :**

##### **4.2.1. Objetivo general :**

Describir los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020.

#### **4.2.2. Objetivos específicos:**

- Identificar los determinantes de salud del entorno biosocioeconómico y ambientales en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote, 2020: (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo), entorno físico; (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020.
- Identificar los determinantes de los estilos de vida en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote, 2020: Alimentos que consumen , hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), de los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020.
- Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para los adolescentes y su impacto en la salud, autopercepción del estado de salud y el apoyo social, en adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso \_Chimbote, 2020.

Finalmente, el informe de investigación pretende desarrollarse con el propósito elevar la calidad de vida de los adolescentes de nuestro país, teniendo en cuenta la atención que reciben según la planificación de las medidas sanitarias del MINSA. Asimismo cabe recalcar la importancia de nuestras raíces y brindarle ayuda para despertar nuevas experiencias que antes no habían sido experimentadas, además es importante destacar el entorno lo cual puede provocar sensación de abandono, malestar consigo mismo ya que se siente incomprendido y rechazado, por lo que vemos importante tener en cuenta este aspecto.

Ante lo expuesto el informe de investigación nos aportará una visión más amplia del estilo de vida de los adolescentes; para entender esta problemática social que los aqueja se tienen que enfrentar a situaciones que son comunes de su edad y procurar mejorar su calidad de vida.

La idea de este proyecto de investigación, es generar información que concientice a su entorno y las instituciones, sobre la problemática en el adolescente, su influencia en el estado físico y emocional, además resaltar la que este proyecto contribuirá en el ámbito de salud, con el fin de adquirir conocimientos para poder solucionar los problemas latentes y en base a ello generar lineamientos estratégicos.

También es importante el entender el enfoque de determinantes de salud, teniendo como propósito solidificar las acciones comunitarias de igual manera las conclusiones y recomendaciones contribuirán en la prevención de los riesgos latentes en el entorno de los adolescentes y reducirlos lo más posible.

Así también, la investigación permitirá que las instituciones formadoras de profesionales de la salud como la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, de ha conocer la situación del adolescente, teniendo en cuenta lo vulnerable que son este grupo etario y es de suma importancia conocer las necesidades de estos adolescentes, ya que es pieza clave para reducir la morbilidad y mortalidad en el futuro, así también disminuir datos estadísticos en relación a enfermedades de los adolescentes.

Así mismo es importante para las autoridades del municipio dentro del entorno de la salud, como también para los trabajadores y población que se atiende en el Centro de Salud el Progreso conocer la realidad de la situación de los adolescentes según los determinantes de la salud; a nivel nacional, también es

importante ya que los resultados podrán contribuir ha que el personal de salud identifique los determinantes de salud que están más vulnerables adolescentes y motiven a optar buenas conductas y comportamientos saludables, ya que al conocer de los determinantes pueden contribuir con su propia salud , por consiguiente aumentar su bienestar y prolongar así su periodo de vida de manera sana.

Las investigaciones bien dirigidas y adecuadas son esenciales para lograr comprender el enfoque de determinantes sociales y su uso para una salud pública que persigue la equidad y mejoramiento en la salud de los adolescentes, promocionar la salud implica el reforzamiento de la acción comunitaria para abordar los determinantes sociales de la salud.

Cabe resaltar que el informe de investigación es de suma importancia, porque gracias a los objetivos planteados y desarrollados, permitirán contribuir conocimientos a los estudiantes de Enfermería. Así como también los resultados de esta investigación serán de utilidad para poder brindar una atención de promoción y prevención a los adolescentes que son más vulnerables o que presentan alguna problemática y poder así aumentar el prestigio a la Universidad Católica los Angeles de Chimbote.

También nos ayuda a enfocarnos en la salud pública y la utilidad que representa los determinantes sociales, por medio de la promoción, se permite mejorar el estado de salud de los adolescentes. Este informe de investigación es importante para el Centro de Salud Progreso, ya que a través de las conclusiones finales y todo lo investigado permitirá contribuir a mejorar la realización del programa preventivo promocional de la salud en los adolescentes con el fin de reducir los problemas en salud y los factores de riesgo que se presentan en esa

etapa y sobre todo en la mejora de las competencias profesionales en el campo de la salud

Además, es necesario para las autoridades del municipio, el personal de salud del Centro de Salud Progreso, así como también para la población a nivel nacional y así poder identificar aquellos determinantes que ponen en riesgo su salud y vivir de una manera saludable.

La investigación en adolescentes, tiene como metodología aplicada que es de tipo cuantitativo descriptivo con diseño de una sola casilla; de los determinantes Biosocioeconómicos, la mitad son de sexo femenino, la mayoría tiene 15 a 17 años, 11 meses y 29 días, ingreso económico familiar es de 1001,00 y 1400 nuevos soles, menos de la mitad cuenta con trabajo estable, casi en totalidad el tipo de vivienda es unifamiliar, cuentan con casa propia, la totalidad de las viviendas tiene abastecimiento de agua en conexión domiciliaria, al igual la eliminación en baños propios, usan gas, la energía eléctrica es permanente, así pasa el carro recolector. En relación a los determinantes de los estilos de vida; la mayoría no fuma, ni consumen bebidas alcohólicas; menos de la mitad tienen preocupación de engordar, la mayoría consumen alimentos saludables; En relación a los determinantes de las redes sociales y comunitarias, casi la totalidad asisten al centro de salud, realizan su consulta por infecciones y trastornos respiratorio; cuenta con SIS-MINSA, no reciben ningún apoyo social, ni de las siguientes organizaciones programa beca 18, alimentación escolar, programa de cooperación 2012-2016, comedores populares.

Por lo tanto, para la investigación determinantes de la salud en adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote es indispensable tener conocimientos de los determinantes de la salud.

## **II. REVISIÓN DE LITERATURA:**

### **2.1. Antecedentes de la investigación:**

#### **2.1. Investigación actual en el ámbito extranjero:**

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

Romero M, (14). En su investigación titulada: “Determinantes Sociales del Consumo de Alcohol en Adolescentes de Bachillerato del Colegio Daniel Córdova Toral, Cuenca-Ecuador 2016” Cuyo objetivo fue identificar la prevalencia de consumo de alcohol en los adolescentes del colegio Daniel Córdova Toral de la ciudad de Cuenca-Ecuador y su relación con los determinantes sociales, se planteó como metodología un tipo cuantitativo observacional transversal, Cuyo resultado que el 42% de los cuales consumen alcohol provienen de un hogar nuclear, el 55% que viven solos, y el 50% de familias moderadamente funcionales, lo cual concluye que el consumo de alcohol, es mayor que reportes de otros estudios realizados en la ciudad de Cuenca y se encuentra asociado con los determinantes sociales estudiados.

Vásquez Y, (15). En su investigación titulada: “Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Comunidad Cerro Guayabal, Ecuador, 2019”. Cuyo objetivo fue, identificar cuáles son los determinantes en los adolescentes de la Comunidad Cerro Guayabal, Manabí, Ecuador, se planteó una metodología descriptiva, obteniendo que el promedio de edad de los adolescentes fue de 17 años, 57,8% mujeres, promedio de IMC 24,27 kg/m<sup>2</sup> +/-3,82 kg/m<sup>2</sup>. En relación a los determinantes sociales de la salud, no se encontró asociación entre el nivel de escolaridad. Lo cual se concluye que precisaron prevalencia del sexo masculino, adolescencia temprana,

condiciones regulares de la vivienda, Se concluye que se debe seguir indagando para obtener más información sobre los adolescentes.

Valencia J, (16). En su investigación titulada: “Factores que Determinan el Inicio del Consumo de Tabaco en el Ecuador, 2016”. Cuyo objetivo fue definir cuáles son los factores que inciden el consumo de tabaco en el Ecuador, se planteó como metodología un tipo descriptivo, cuantitativo y correlacional. Obteniendo como resultado que, el 25% de adolescentes fuman actualmente, así mismo, el 57% fuman por problemas relacionados a su viviendas, el 23% por qué no se sienten seguros de sí mismos, el 12% por que refieren sentir solos y no ser queridos por algún miembro de su familia, el 13% reporta que fuman una vez a la semana, lo cual concluye que los factores que determinan el consumo de esta sustancia nociva, son físicas, psicológicas y mentales y sobre todo la falta de cariño y amor propio, se ve reflejado, en el aumento de la tasa de pandillaje en las calles.

Álava I, Maldonado F, (17). En su trabajo de investigación titulada: “Determinantes Socioeconómicos y Estilos de Vida con el Estado Nutricional de los Estudiantes de Primer Nivel de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sedes Quito, Ibarra, Manabí y Santo Domingo, 2018”. Cuyo objetivo fue determinar los factores que influyen en la nutrición de los adolescentes, se planteó como metodología un tipo transversal. Donde los resultados de la investigación indican que los factores que influyen en el estado nutricional del adolescente se deben al déficit de conocimiento en cuanto a los alimentos adecuados para la salud según la muestra observada el 44% consideran que solo las frutas son adecuadas omitiendo el resto de

grupos alimenticios. Concluyendo para ello se recomienda diseñar guías nutricionales como estrategia educativa.

Lima M, (18). En su estudio “Adaptación y Validación al Español de Cinco Escalas Para Evaluar los Determinantes del Consumo de Alcohol en Adolescentes, España, 2017”. Cuyo objetivo, fue validar cinco escalas para la adopción de comportamientos implicados en el consumo episódico de alcohol en adolescentes. Se planteó como metodología de tipo observacional, transversal y multicéntrico compuesto por 397 adolescentes. Obteniendo como resultado que de las cinco escalas la varianza total del primer factor fue mayor al 60%, en el alfa Cronbach varió entre 0,62 a 0,91 y el coeficiente de Spearman, menor a 0,7 correlacionando los subdimensiones de las escalas. Concluyendo que las conductas están relacionadas con los hábitos de alimentación o salud adolescente con lo socioeconómico.

#### **A nivel Nacional:**

Enríquez Y, Linares R, (19). En su investigación titulada “Determinantes Sociales y Nivel de Consumo de Alcohol en Adolescentes, 2019, Trujillo 2019”, se plateo como objetivo, establecer la relación entre los Determinantes Sociales y el nivel de consumo de alcohol en adolescentes, cuya metodología fue descriptivo de una sola casilla, obteniendo como resultado que el 68% de los adolescentes tienen recursos económicos menores de 800\$ sin embargo el 23% si disponía de un estilo de vida adecuado, tienen una mala calidad de vida ,mientras el 32% una calidad de vida buena, se encuentran con estado emocional regular, concluyendo que

si existe relación entre el factor de consumo de alcohol con lo social, ya que la sociedad influye y repercute mucho para que estos adolescentes vayan por caminos distintos.

Muñoz L, (20). En su investigación titulada “Tabaquismo de Padre y Amigos Como Factores de Riesgo de Consumo de Tabaco en Adolescentes de la Institución Educativa Estatal “Horacio Zevallos” El Porvenir 2015, Trujillo 2016”. Cuyo objetivo fue determinar las actitudes sobre el consumo del tabaco que presentan los adolescentes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Estatal “Horacio Zevallos”. El Porvenir. Se planteo como metodología de investigación , tipo descriptivo, con diseño no experimental, de corte transversal. Cuyo resultado es que la mayoría de los adolescentes con un 72.07% presentan una actitud indiferente sobre el consumo de tabaco. Se concluye que en los adolescentes encuestados tienen una actitud indiferente sobre el consumo de tabaco, esto se debe porque les da por igual si es que fuman o no fuman.

Osorio T, (21). En su investigación titulada “Determinantes de la Salud en Adolescentes del Centro Poblado de Macashca - Huaraz, 2016”. Se planteó como objetivo, describir los determinantes de los Adolescentes del Centro Poblado de Macashca - Huaraz, 2016, cuya metodología en su investigación es de tipo descriptivo, de corte transversal. Cuyo resultados más importantes fueron el 51% del total de adolescentes tienen prácticas de autocuidado inadecuadas y el 49% tienen prácticas de autocuidado adecuadas, en las prácticas de autocuidado para su aspecto físico el 50% del total de adolescentes tienen prácticas adecuadas. Concluye que la mitad

de los adolescentes tienen prácticas de autocuidado adecuadas en relación a su aspecto físico.

Huamán M, (22). En su investigación titulada “Determinantes de la Salud del Adolescente del Asentamiento Humano 18 de Mayo, 2019”, se planteó como objetivo, describir los determinantes de la Salud del Adolescente del Asentamiento Humano 18 de Mayo, cuya metodología fue de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo y de corte transversal, como resultados que, los adolescentes perciben su calidad de vida como baja 63% (146) y alta 37% (85). Concluyendo que los adolescentes del Asentamiento Humano 18 de Mayo, la calidad de vida de los adolescentes de secundaria es baja, la cual es un indicador de riesgo para estos adolescentes a lo largo de sus vidas.

Jara C, Vásquez F, (23). En su estudio titulado “Consumo de bebidas alcohólicas: Vivencias de los adolescentes en el sector cinco de Huamachuco, Huamachuco, 2017”. Se planteó como objetivo, analizar y describir el significado que tiene para los adolescentes el consumo de bebidas alcohólicas desde su perspectiva, cuya metodología fue de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, de corte transversal y prospectivo. La población estuvo conformada por 150 adolescentes, cuyos resultados muestran que del total de los adolescentes 46% (69) presentan una calidad de vida baja o mala, seguido por un 41.3% (62) presentan una calidad de vida media o regular; y solo un 12,7% (19) presentan una calidad de vida buena, concluyendo que existe un mayor predominio de adolescentes que perciben su calidad de Vida como Bajo o malo.

### **A nivel Local:**

Saavedra B, (24). En su investigación titulada: “Estilos de Socialización Parental y Agresividad en Adolescentes de una Institución Educativa Pública de Nuevo Chimbote, 2016”. Tuvo como objetivo, conocer la Socialización Parental y Agresividad en Adolescentes de una Institución Educativa Pública de Nuevo Chimbote, cuya metodología en su investigación, es de tipo correlacional. Cuyo resultados son ; si existe correlación positiva débil entre los estilos de no afrontamiento, el auto inculparse, el reservarlo para sí mismo y buscar ayuda profesional y agresividad en los adolescentes. En los niveles de agresividad se encuentran en un nivel alto las dimensiones de agresividad física y la dimensión de ira en los adolescentes. Se concluye que hay relación entre los estilos de buscar apoyo social, concentrarse en resolver el problema y preocuparse.

Reyes G, (25). En su investigación, que lleva como título: “Determinantes de la Salud en Adolescentes. Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa-Chimbote, 2016” Se planteó como objetivo, identificar los determinantes en los Adolescentes. Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa-Chimbote, cuya metodología es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. La muestra estuvo constituida por 50 adolescentes. Obteniendo como resultado, que la mayoría de los Adolescentes con maltrato físico y psicológico tienen un ingreso económico menor de 750 nuevos soles, consumen bebidas alcohólicas, han sufrido agresiones en su hogar por medio de puñetazos, patadas y golpes y no reciben apoyo social organizado.

Quezada O, Pajilla R, (26). En su investigación titulada: “Factores Sociales Relacionados con el Estilo de Vida del Adolescente del Centro Preuniversitario UNS. Nuevo Chimbote 2017”. Se planteó como objetivo, conocer la relación entre los factores sociales y el estilo de vida del adolescente del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote, 2017. Cuya metodología en su investigación es de tipo descriptivo correlacional, obteniendo como resultado que la mayoría de adolescentes tienen adolescencia tardía (86.4%), con edad promedio 17.8, el 54.5% son del sexo masculino y el 45.5% del sexo femenino, la mayoría no trabaja (88.0%). Concluyendo que los adolescentes presentan estilo de vida no saludable (74.9%) y con menor proporción estilo de vida saludable (25.1%).

Aguilar J, (27). En su investigación titulada “Conocimientos y Actitudes Sexuales en Adolescentes de la Urbanización Los Olivos - Nuevo Chimbote, 2017”, se planteó como objetivo, describir los Conocimientos y Actitudes Sexuales en Adolescentes de la Urbanización Los Olivos Chimbote, 2017, cuya metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo, con diseño de una sola casilla, obteniendo como resultados, que el 51% (68) son de sexo femenino y el 50% (67) son de sexo masculino; el 51% (68) tienen un ingreso económico mayor a 14000 soles; el 50,7% (67), son trabajadores eventuales, concluyendo que en los determinantes del estilo de vida: más de la mitad no fuman, no realizan actividad física en su tiempo libre y consumen fideos, pan, cereales a diario.

Carbajal Y, (28). En su investigación titulada: “Determinantes que Influyen el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en Adolescentes. Puesto De Salud 3 de Octubre – Nuevo Chimbote, 2017”. Se planteó como objetivo, conocer los Determinantes que Influyen el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en Adolescentes. Puesto De Salud 3 de Octubre. Cuya metodología en su investigación es de tipo descriptivo correlacional de corte transversal. Obteniendo como resultado que la mayoría no trabaja (88.0%), proceden de familia completa (60.2%), seguido de familia incompleta (32.5%) Concluyendo que existe relación significativa entre residencia y estilo de vida del adolescente ( $p=0.05$ ); la edad, sexo, condición laboral.

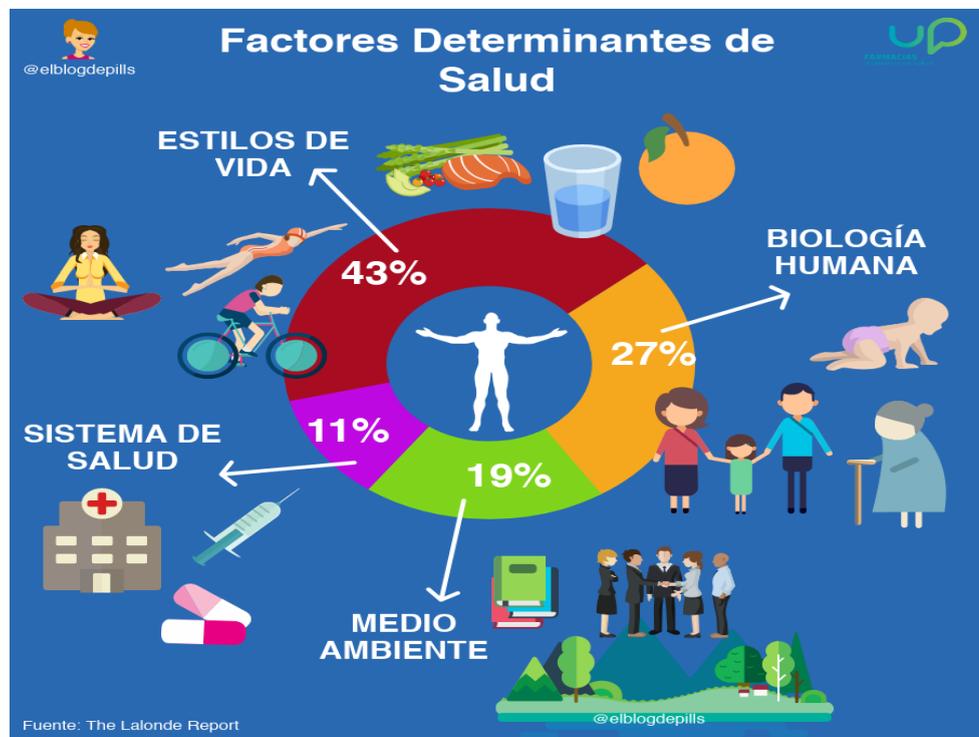
## **2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación**

El presente informe se fundamenta con bases conceptuales de la salud de diferentes teóricos como son: Marck Lalonde, Dahlgren y Whitehead, donde facilitan la conceptualización de la salud, son circunstancias en la que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen (29).

Marck Lalonde Nació en 1929, esta teórica trabajo en Ottawa como un asesor especial conservador –ministro de justicia. Fue en 1974 cuando señaló que el punto de vista tradicional en el campo de salud, viene a ser el arte o la ciencia de la medicina siendo la fuente de las mejoras de la salud Propuso este proyecto "Nuevas Perspectivas sobre la Salud de los canadienses," Refería que la Salud y las enfermedades estaban relacionadas con factores biológicos o algunos agentes infecciosos, enfatizaba también que

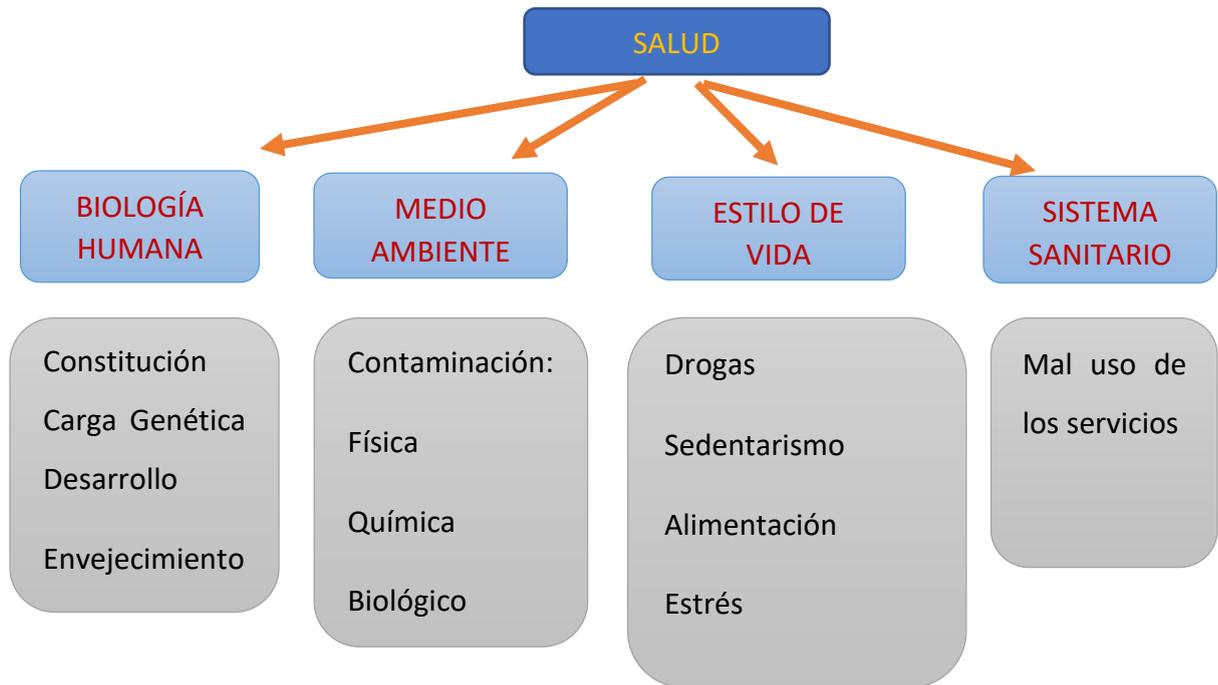
las enfermedades se basaban en un origen marcadamente socioeconómico (30).

Lalonde hace un análisis de la salud en Canadá, llegando a la conclusión que las principales causas luego se llegan a la conclusión que las principales causas de los problemas son socioeconómicas, por otro lado, las políticas de salud se basan en el tratamiento de las enfermedades sin tratar intervenciones (31).



Estos determinantes de salud, son clasificados en categorías que son el medio ambiente, estilos de vida, sistema de salud y biología humana (32).

## DETERMINANTES PARA LA SALUD



### Medio ambiente

Referido al entorno es decir a los ambientes físicos, biológicos la contaminación atmosférica, aire y aire las cuales las personas tienen poco control, así mismo relacionado también a los factores sociales y psicosociales.

### Estilos de vida

Es la forma de vivir de las personas sea saludable o no saludable, por lo tanto, cita a la forma personal en que el hombre se realiza como ser social en condiciones concretas y particulares.

### Biología humana

Dentro de esta categoría encontramos la herencia genética de la persona los procesos de maduración y el envejecimiento; su biología puede repercutir de diferentes maneras en cada organismo, por ejemplo, las enfermedades crónicas, trastornos genéticos y el retraso mental (33).

## El sistema sanitario

Referido a la calidad y cantidad de recursos, así mismo a la atención brindada por profesionales, relacionado también a la accesibilidad y financiamiento de los servicios de salud que atienden a los individuos y poblaciones en general (34).

También se sustenta por el modelo de Dahlgren y Whitehead: en el cual expresa como las desigualdades sociales de la salud son los resultados de las interacciones entre los diferentes niveles de cada condición causal, de lo individual a las comunidades a nivel de las políticas nacionales de salud. Según los teóricos los individuos están dotados de factores de riesgo como: la edad, el sexo y genéticos que sin duda, en la cual influyen en su potencial para la salud final, también influyen las conductas personales y los estilos de vida (35).



**Fuente: Frenz P. Desafíos en Salud Pública de la Reforma: Equidad y Determinantes Sociales de la Salud**

En la esfera se muestran capas en las cuales cada una de ellas representa factores determinantes, en la **primera** capa, se representan los comportamientos personales y los hábitos de vida, como las condiciones de vida que los resultados de la interacción de las dimensiones biológicas, económicas, ecológicas y de conciencia y conducta. Es el determinante que más influye en la salud y el más modificable mediante actividades de promoción de la salud o prevención primaria. En la **segunda** capa, representa las redes sociales y comunitarias, como el sistema de información proporcionan indicadores para valorar la intersectorialidad, la participación ciudadana, el desarrollo comunitario y la equidad de las actuaciones de promoción de la salud, así como su distribución en el territorio. En la **tercera** capa, están los determinantes socioeconómicos como un concepto agregado que incluye medidas basadas en los recursos disponibles y el prestigio social, ligados a la clase social en la infancia y en la adultez. Las medidas basadas en los recursos se refieren a los recursos materiales y ventajas (36).

Aquí se describirá los niveles según el presente modelo que ha tenido una amplia utilización en el estudio de las desigualdades en salud. Plantea que las desigualdades en salud son producto de la interacción entre distintos niveles de condiciones causales que van desde el individuo hasta las comunidades.

Los determinantes de la salud social son 3: **Determinantes estructurales:** Referido a que fortalecen y generan estratificación de la sociedad definiendo la posición socioeconómica de cada uno de la gente. Este adjetivo estructural recalca la causa de cada determinante social en la generación de las inequidades sociales en relación a la salud, a partir de ello tiene relación con la educación, ocupación hasta ingreso económico (37).

**Determinantes intermediarios:** Representa a un grupo de medios en relación (disponibilidad de condiciones de vida, de trabajo y hábitos alimenticios, así como también factores biológicos y psicosociales, conjunto de estos que representa un efecto en

la igualdad sanitaria y el confort en la suposición socioeconómica. Esto depende de la calidad que se le pueda brindar a estos aspectos ya que estas circunstancias llegan a formar recursos para el acceso a salud, o por el contrario puede constituir un riesgo de salud (38).

**Determinantes proximales:** Conductas individuales y formas de vida que de una u otra manera se pueda promover la salud, relacionado también habla genético, es decir cada persona es autor de como conlleva su forma de vida. La salud es una serie de condiciones de bienestar mental, social y físico, que no solo es la ausencia de alguna enfermedad o lesión, sino que es el placer máximo que se puede llegar con respecto a este, este es un derecho fundamental de toda persona sin distinguir la raza, opinión política, religión o posición socioeconómica (39).

### **2.3. Base conceptual**

**La salud:** Estado de bienestar que permite a la persona seguir viviendo, es decir que permite superar cualquier obstáculo que se le pueda presentar en la vida, ya que vivir implica una actividad interna del ser vivo (40).

**Comunidad:** Un grupo social que participa y cooperan entre ellos, así mismo se toma la iniciativa de proyectos o acciones a realizar con un beneficio social y grupal. Los individuos que forman parte de un pueblo, región o nación; de las naciones que están enlazadas por acuerdos políticos y económicos; o de personas vinculadas por intereses comunes (41).

**Servicios de salud:** Atención colectiva, examinando a la persona y encontrando sus complicaciones para intervenir de forma correcta y poder satisfacer la necesidad de la persona, con el cuidado y el autocuidado (42)

**Educación:** Aprende conocimientos nuevos cada día, ya que la educación también implica una concienciación conductual y cultural, así mismo la educación es importante para el desarrollo de la población (43).

**Trabajo:** Actividad independiente que se reconoce por trabajo, también se define entre las múltiples actividades que realiza el varón o la mujer. Es el principal medio de subsistencia y ocupa una parte esencial de la vida de los individuos sea intelectual o física orientado a recibir una compensación de dinero (44).

**Territorio (ciudad):** Área, lugar o porción de una superficie terrestre definida que se encuentra en posesión legal de un individuo, organización, institución, estado o país (45).

**Determinantes de la salud:** Se define, como las estructuras sociales y sistemas económicos complejos, integrados y superpuestos que incluyen el ambiente social, el ambiente físico y los servicios de salud (46).

**La equidad:** No es la igualdad de las distribuciones de los bienes, sino su justeza, lo que es central al concepto de equidad, y agregan que para establecer una situación como inequitativa, las diferencias en la distribución de los bienes (tales como los recursos de salud u otros determinantes de la salud (47).

**La inequidad:** Son las diferencias en el estado de salud, o en la distribución de sus determinantes, entre un grupo de población y otro; las inequidades, en cambio son aquellas desigualdades que se consideran evitables, innecesarias e injustas (48).

**La Adolescencia:** Según la Organización Mundial de la salud, la adolescencia es el periodo de crecimiento y desarrollo, que se ejecuta después de la niñez y antes de la edad adulta, la define desde los 10 hasta los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes (49).

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Diseño de la investigación

**Descriptivo:** Se buscó describir características importantes de las personas o población, en las investigaciones tipo descriptivas, llamadas también investigaciones diagnosticas , consisten fundamentalmente , en caracterizar un fenómeno o situación concreta indicando sus rasgos más peculiares o diferenciadores. (50).

**Cuantitativo:** Se realizó una medición numérica para analizar los datos obtenidos de forma estadística y se formulan las conclusiones, la investigación cuantitativa genera datos o información numérica que puede ser convertida en números .Por lo contrario , la investigación cualitativa genera información no suelen recoger datos cuantitavos los cuales incluyen la medición sistematica y se empleó el análisis estadístico como características resaltante descriptivo. (51).

**Diseño de la investigación:** Diseño de una sola casilla , basado al plan general de trabajo a seguir del investigador para obtener respuestas de sus interrogantes o comprobar la hipótesis de la investigación , se relaciona con una sola variable, se utilizó un solo grupo con el objetivo de obtener un informe aislado de lo que existe en el momento del estudio , sirve para resolver problemas de identificación. (52).

#### 3.2 Población y muestra

Para determinar el tamaño del universo muestral , se utilizó la fórmula estadística de proporciones de una población finita , no probabilístico de tipo accidental obteniendo como resultado una muestra constituida por 90 adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso.

### **3.2.1 Unidad de Análisis**

Cada adolescente que asisten al Centro de Salud Progreso que formaron parte del universo muestral que respondieron a los criterios de la investigación.

#### **Criterios de Inclusión**

- Adolescentes que acudieron más de un año al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020.
- Adolescentes que aceptaron participar en el estudio del Centro de salud Progreso online.
- Adolescentes que tuvieron disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.
- Madres de los adolescentes que asistieron al Centro de Salud Progreso, que tuvieron la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

#### **Criterios de Exclusión:**

- Adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso, que tuvieron algún trastorno mental.
- Adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso, que presentaron problema de comunicación.
- Adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso ,que tuvieron trastornos patológicos.

### **3.3 Definición y Operacionalización de Variables**

#### **I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS**

## **EDAD**

### **Definición Conceptual**

Edad biológica, tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo. Cualquiera de los periodos en que se considera dividida la vida de una persona, o cualquiera de dichos periodos por sí solo (53).

### **Definición Operacional.**

Escala de razón.

- 12 a 14 años
- 15 a 17 años

## **SEXO**

### **Definición**

#### **Conceptual.**

Es una condición o conjunto de características orgánicas que diferencian a un hombre de una mujer, esto viene determinado de la naturaleza misma(54).

### **Definición Operacional**

Escala nominal

- Femenino
- Masculino

## **GRADO DE INSTRUCCIÓN**

### **Definición Conceptual**

El nivel de Instrucción de una persona, es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (55).

### **Definición Operacional**

- Escala Ordinal
- Sin nivel instrucción
- Inicial/Primaria
- Secundaria incompleta
- Secundaria completa
- Superior universitaria
- Superior no universitaria

## **INGRESO ECONÓMICO**

### **Definición Conceptual**

Está constituido por los ingresos del trabajo asalariado (monetarios y en especie), del trabajo independiente (incluidos el auto suministro y el valor del consumo de productos producidos por el hogar), las rentas de la propiedad, las jubilaciones y pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares (56).

### **Definición Operacional**

- Escala de razón
- Menor de 750
- De 751 a 1000
- De 1001 a 1400
- De 1401 a 1800
- De 1801 a más

## **OCUPACIÓN**

### **Definición Conceptual**

Se define como el conjunto de funciones, obligaciones y tareas que

desempeña un individuo en su trabajo u oficio, independientemente de la rama de actividad donde aquélla se lleve a cabo (57).

### **Definición Operacional**

- Escala Nominal
- Trabajador estable
- Eventual
- Sin ocupación
- Jubilado
- Estudiante

### **VIVIENDA**

#### **Definición conceptual**

Es un terreno o infraestructura en la cual aloja a una familia permitiendo un desarrollo pleno de acuerdo a sus objetivos y aspiraciones ya que busca satisfacer sus necesidades desde las más básicas a las más complejas o superiores (58).

#### **Definición operacional**

##### **Escala nominal**

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

##### **Tenencia**

- Alquiler

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

#### **Material del piso**

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

#### **Material del techo**

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

#### **Material de las paredes**

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

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

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

### **Abastecimiento de agua**

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

### **Eliminación de excretas**

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

### **Combustible para cocinar**

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

### **Energía eléctrica**

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- Otro

### **Disposición de basura**

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

### **Eliminación de basura**

- Carro recolector
- Montículo o campo limpio
- Contenedor específico de recogida
- Vertido por el fregadero o desagüe
- Otros
- A campo abierto
- Al río
- En un pozo
- Se entierra, quema, carro recolector

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

### **Definición Conceptual**

Formas de ser, tener, querer y actuar compartidas por un grupo significativo de personas (59).

### **Definición operacional**

#### **Escala nominal**

#### **Hábito de fumar**

- Si fumo diariamente

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

### **Consumo de bebidas alcohólicas**

Escala nominal

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

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

#### **Número de horas que duermen**

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

#### **Frecuencia en que se bañan**

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

#### **Actividad física en tiempo libre**

Escala nominal

#### **Tipo de actividad física que realiza:**

Caminar ( ) Deporte ( ) Gimnasia ( ) otros ( )

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

Escala **nominal**

Si ( ) No ( )

**Tipo de actividad:**

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

Deporte ( ) otros ( )

**Alimentación**

**Definición Conceptual**

Son los factores alimentarios habituales adquiridos a lo largo de la vida y que influyen en la alimentación (60).

**Definición Operacional**

Escala **ordinal**

**Dieta: frecuencia de consumo de alimentos**

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

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

**Definición Conceptual**

- Es una forma de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad (61).

**Apoyo social natural**

## **Definición Operacional**

### **Escala ordinal**

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

### **Apoyo social organizado**

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

### **Apoyo de organizaciones del estado**

- Comedor popular
- Vaso de leche
- Otros

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

#### **Definición conceptual**

Es la entrada, ingreso o utilización de un servicio de salud, existiendo interacción entre consumidores (que utilizan los servicios) y proveedores (oferta disponible de servicios) (62).

- Utilización de un servicio de salud en los 12 últimos meses:
- Escala nominal

**Institución de salud atendida:**

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

**Lugar de atención que fue atendido:**

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

**Tipo de seguro:**

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

**Tiempo de espera en la atención:**

- Muy largo
- Largo
- Regular
- Corto

- Muy corto
- No sabe

**La calidad de atención recibida:**

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

**Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda**

- Si ( ) No ( )

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **Técnicas**

El presente estudio de investigación se utilizó la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento online .

#### **Instrumento**

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

#### **Instrumento N° 01**

El instrumento fue elaborado en base al Cuestionario sobre los determinantes de la salud sociales en las personas del Perú.

Puesto en práctica por la investigadora del presente proyecto , determinantes de salud en adolescentes que asisten al Centro de salud Progreso\_Chimbote , 2020.

Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, está constituido por 45 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (ANEXO 03)

- Datos de identificación, donde se obtendrá las iniciales o seudónimo del adolescente.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómico (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), alimentos que consumen las personas.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Apoyo social natural, organizado, acceso a los servicios de salud.

#### **CONTROL DE CALIDAD DE LOS DATOS:**

#### **EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

La evaluación cualitativa será concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizará en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la salud de la persona adolescente en las regiones del Perú desarrollada por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

Durante las reuniones se brindó a los jueces la información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitirá las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitirán realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas

relacionadas a los determinantes de la salud en las personas adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso.

### **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

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

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

Dónde:

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

$l$  : Es la calificación más baja posible.

$k$  : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indicará que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud de la persona adulta del Perú. (ANEXO 4)

### **Confiabilidad**

#### **Confiabilidad interevaluador**

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

A través del Coeficiente de Kappa se estudió el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador. (63, 64). (ANEXO 5)

### **3.4.1 Procedimiento y análisis de datos**

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

- Se informó y se pidió el consentimiento de las madres de los adolescentes haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación serán estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con las madres y los adolescentes su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento de manera online.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada adolescente que asisten al Centro de Salud Progreso mediante una encuesta online.
- Se realizó lectura del contenido de los instrumentos de forma online a los adolescentes.
- El instrumento se aplicó de forma online, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa por los adolescentes.

### **3.5 Plan de Análisis**

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software PASW Statistics versión 18.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se construyó tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

### 3.6. Matriz de consistencia

TÍTULO	ENUNCIADO	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	METODOLOGÍA
Determinantes de la Salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso_ Chimbote, 2020.	¿Cuáles son los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso_ Chimbote, 2020.?	Describir los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso_ Chimbote, 2020.	<p>Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico y ambientales en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso_ Chimbote, 2020, edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, condición de trabajo), entorno físico; (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).</p> <p>Identificar los determinantes de estilos de vida en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso_ Chimbote, 2020. Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad.</p> <p>Identificar los determinantes de redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, autopercepción del estado de salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso_ Chimbote, 2020.</p>	<p><b>Tipo:</b> Cuantitativo, descriptivo</p> <p><b>Diseño:</b> De una sola casilla</p> <p><b>Técnica:</b> Entrevista online.</p>

### 3.7. Principios éticos:

El presente informe de investigación será aplicado bajo los principios éticos que rigen la actividad investigadora ULADECH, Católica versión 002, Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario. Los instrumentos se respetarán y cumplirán los criterios éticos de :(64).

**Protección a las personas.** Se respetó la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad de los adolescentes.

**Beneficencia y no maleficencia.** Se basó en el bienestar del adolescente. La conducta del investigador respondió a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios.

**Justicia:** Se tomaron las precauciones necesarias, reconociendo la equidad y la justicia a los adolescentes que participarán en la investigación con el derecho de acceder a los resultados.

**Integridad científica.** La integridad del investigador resultó especialmente relevante, en función de las normas deontológicas de su profesión, se evaluaron y declarará daños, riesgos y beneficios potenciales que pudieran afectar al adolescente.

**Consentimiento informado y expreso.** Se contó con la manifestación voluntaria, informada, libre, inequívoca y específica; mediante la cual los adolescentes como titular de los datos consienten el uso de la información. (Anexo 04).

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Resultados:

#### 4.1.1 DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS

**TABLA 1. DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADOLESCENTES QUE SE ASISTEN EN EL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE, 2020**

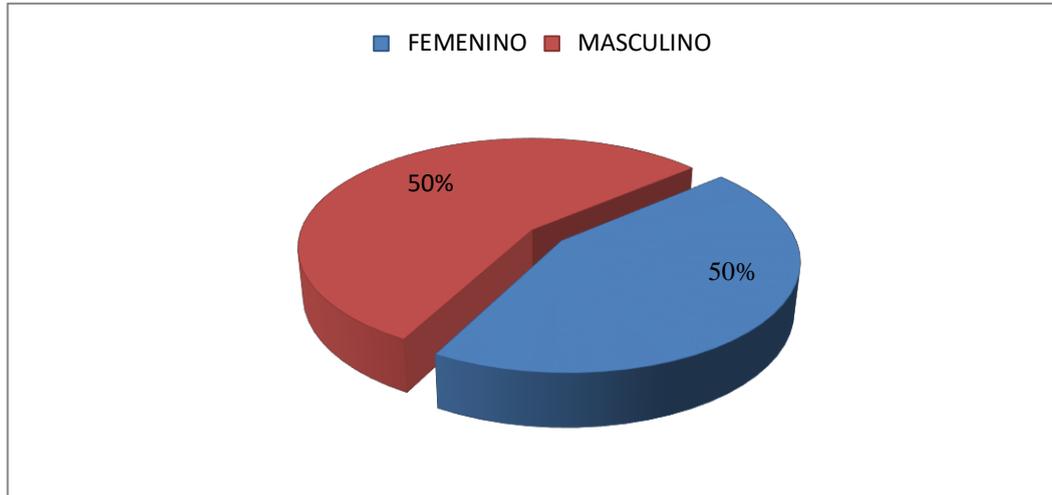
<b>Sexo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Masculino	45	50,0
Femenino	45	50,0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>
<b>Edad</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Adolescente (12 años a 14 años 11 meses y 29 días )	38	42,2
Adolescente (15 años a 17 años 11 meses y 29 días )	52	57,8
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>
<b>Grado de instrucción del Adolescente</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Sin nivel de instrucción	0	0,0
Inicial/Primaria	1	1,1
Secundaria: Completa / Incompleta	87	96,7
Superior Universitaria / Superior no Universitaria	2	2,2
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>
<b>Grado de instrucción de la Madre</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Sin nivel de instrucción	1	1,1
Inicial/Primaria	0	0,0
Secundaria: Completa / Incompleta	11	12,2
Superior Universitaria	25	27,8
Superior no Universitaria	52	57,8
Superior completo/superior incomplete	1	1,1
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>
<b>Ingreso económico familiar</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Menor de S/. 750.00	1	1,1
De S/. 751.00 A S/. 1000.00	15	16,7
De S/. 1001.00 a S/. 1400.00	67	74,4
De S/. 1401.00 a S/. 1800.00	6	6,7
De S/. 1801.00 a más	1	1,1
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>
<b>Ocupación del jefe de familia</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Trabajador estable	38	42,2
Sin ocupación	19	21,1
Jubilado	32	35,6
Estudiante	1	1,1
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vélchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020.

## I.- DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICOS

### GRÁFICO DE LA TABLA N° 1

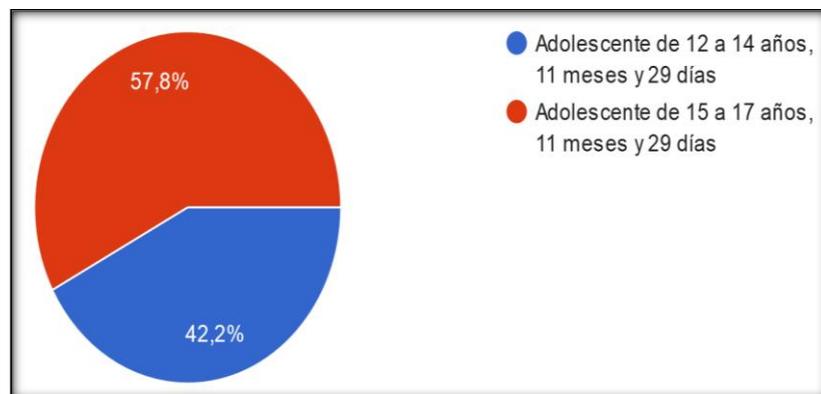
#### SEXO DE LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

### GRÁFICO N° 2

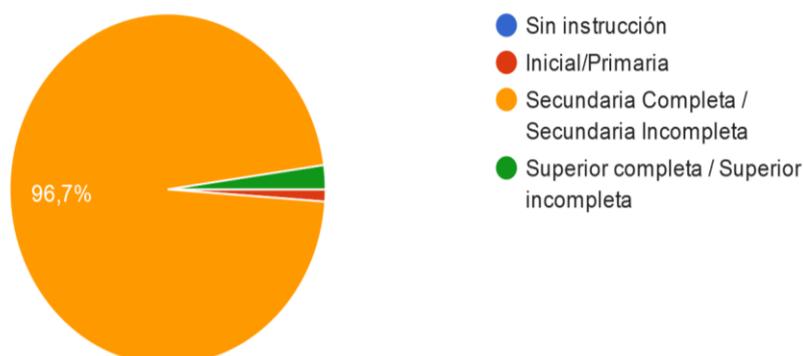
#### EDAD DE LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

### GRÁFICO N° 3

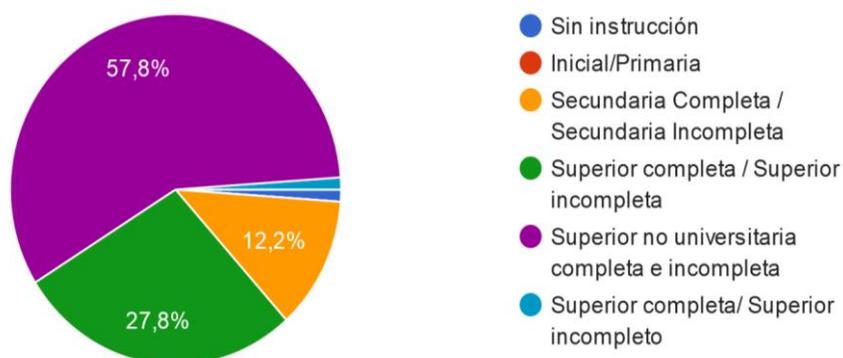
#### GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

### GRÁFICO N° 4

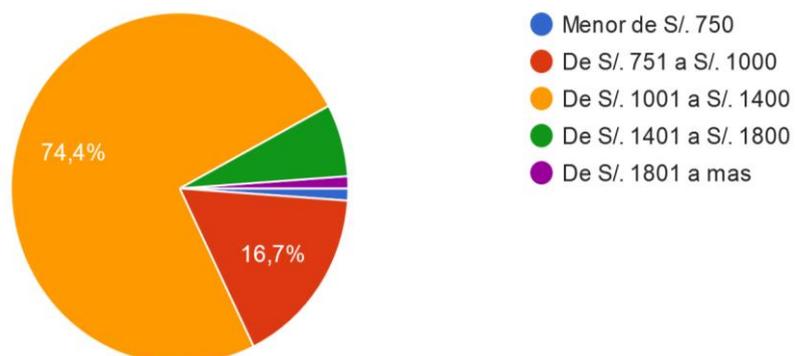
#### GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES DE LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

### GRÁFICO N° 5

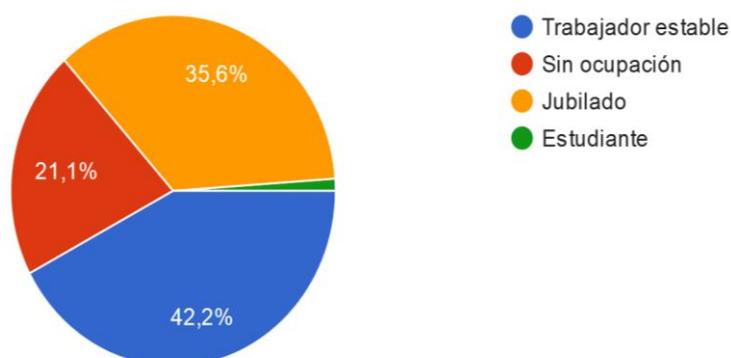
#### INGRESO ECONÓMICO DEL JEFE DE LA FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

### GRÁFICO N° 6

#### OCUPACIÓN DEL JEFE DE LA FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

#### 4.1.2 “DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA

**TABLA 2. DETERMINANTES RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE ,2020**

<b>Tipo de Vivienda</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Vivienda unifamiliar	88	97,8
Vivienda multifamiliar	1	1,1
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para habitación humana	1	1,1
<b>Total</b>	90	100,0
<b>Tenencia</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Alquiler	17	18,9
Cuidador/alojado	1	1,1
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	3	3,3
Propia	69	76,7
<b>Total</b>	90	100,0
<b>Material del piso</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Tierra	1	1,1
Entablado	1	1,1
Loseta, vinílicos o sin vinílico	26	28,9
Láminas asfálticas	58	64,5
Parquet	4	4,4
<b>Total</b>	90	100,0
<b>Material del techo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Madera, estera	0	0,0
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	1	1,1
Material noble, ladrillo y cemento	89	98,9
<b>Total</b>	90	100,0
<b>Material de las paredes</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Madera, estera	1	1,1
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	89	98,9
<b>Total</b>	90	100,0
<b>Personas que duermen en una habitación</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
4 a más miembros	1	1,1
2 a 3 miembros	5	5,6
Independiente	84	93,3
<b>Total</b>	90	100,0
<b>Abastecimiento de agua</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Acequia	1	1,1
Cisterna	0	0,0
Pozo	0	0,0
Red pública	1	1,1
Conexión domiciliaria	88	97,8
<b>Total</b>	90	100,0
<b>Eliminación de excretas</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Aire libre	1	1,1
Letrina	0	0,0
Baño público	0	0,0
Baño propio	89	98,9

Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>
<b>Combustible para cocinar</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Gas, Electricidad	89	98,9
Leña, carbón	1	1,1
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>
<b>Energía eléctrica</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Sin energía	1	1,1
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Energía eléctrica temporal	0	0,0
Energía eléctrica permanente	89	98,9
Vela	0	0,0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>
<b>Disposición de basura</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
A campo abierto	1	1,1
Al río	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	89	98,9
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>
<b>Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Diariamente	12	13,3
Todas las semana pero no diariamente	23	25,6
Al menos 2 veces por semana	55	61,1
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	0	0,0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>
<b>Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Carro recolector	88	97,8
Montículo o campo limpio	1	1,1
Contenedor específico de recogida	0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe	1	1,1
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>

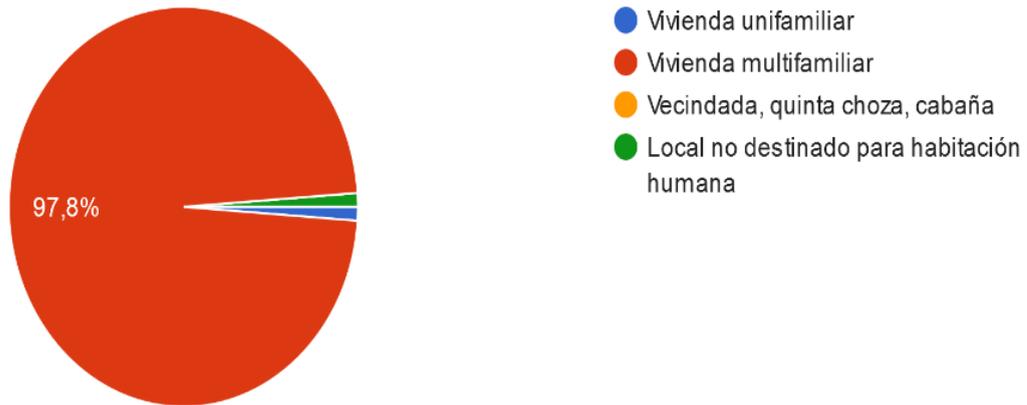
**Fuente:** Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**GRÁFICO DE LA TABLA N° 2**

**II. DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADO CON LA VIVIENDA**

**GRÁFICO N° 7**

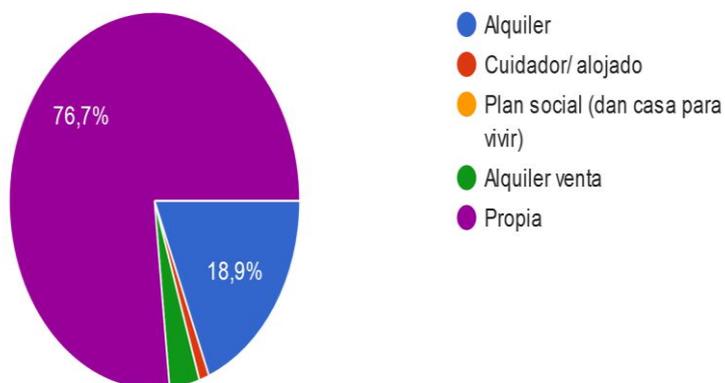
**TIPO DE VIVIENDA DE LA FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020**



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**GRÁFICO N° 8**

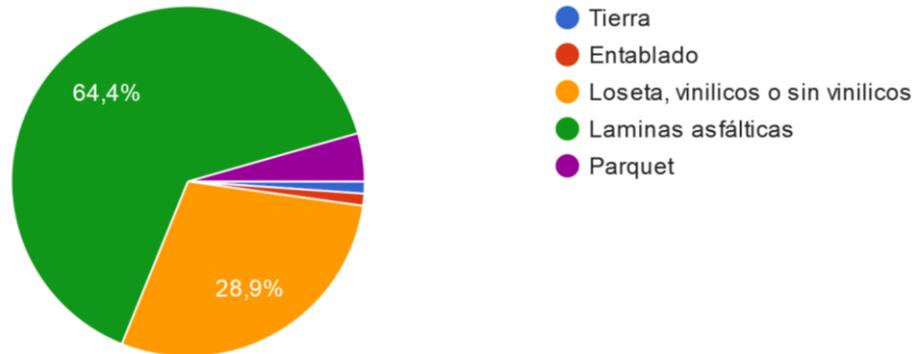
**TENENCIA DE LAS VIVIENDAS DE LA FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020**



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

### GRÁFICO N° 9

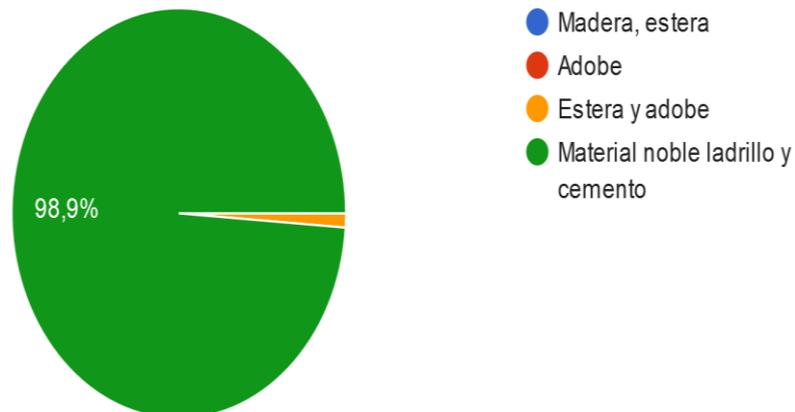
#### **MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020**



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

### GRÁFICO N° 10

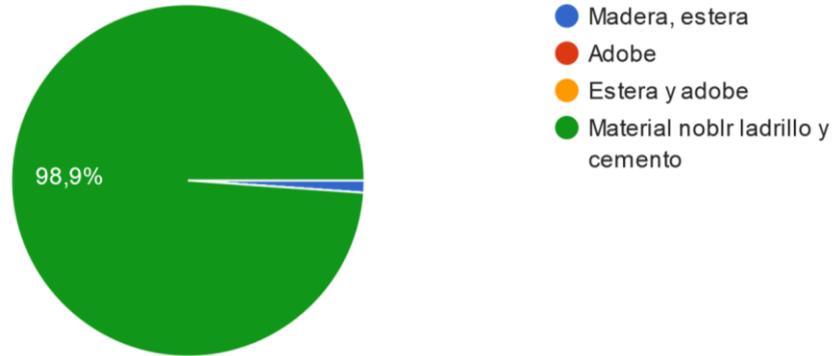
#### **MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020**



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**GRÁFICO N° 11**

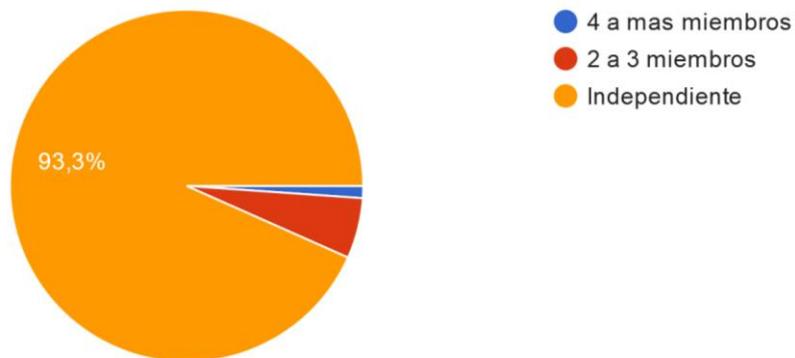
**MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020**



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**GRÁFICO N° 12**

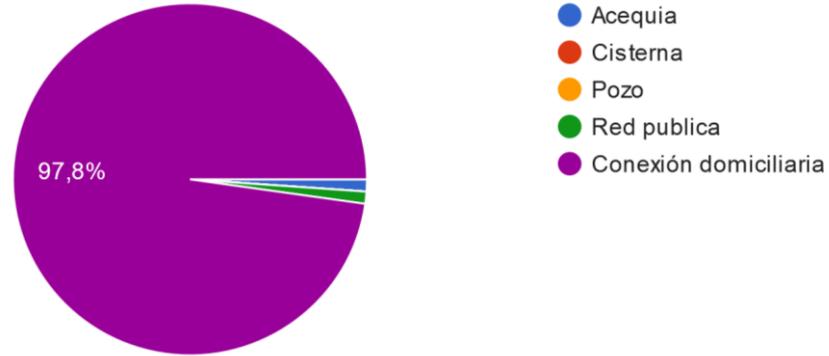
**PERSONAS DUERMEN EN UNA SOLA HABITACIÓN DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020**



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**GRÁFICO N° 13**

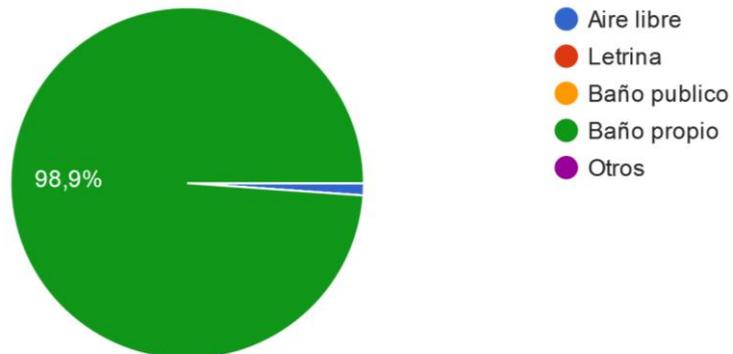
**ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020**



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**GRÁFICO N° 14**

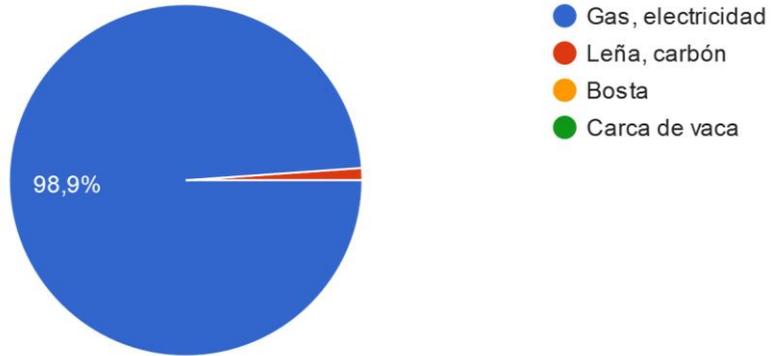
**ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020**



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**GRÁFICO N° 15**

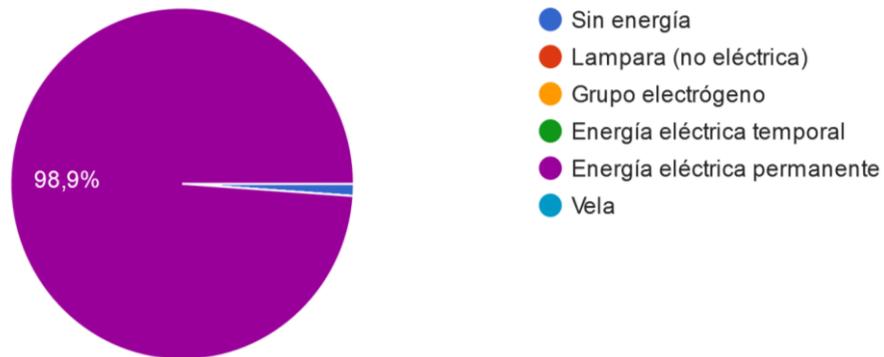
**CONBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020**



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**GRÁFICO N° 16**

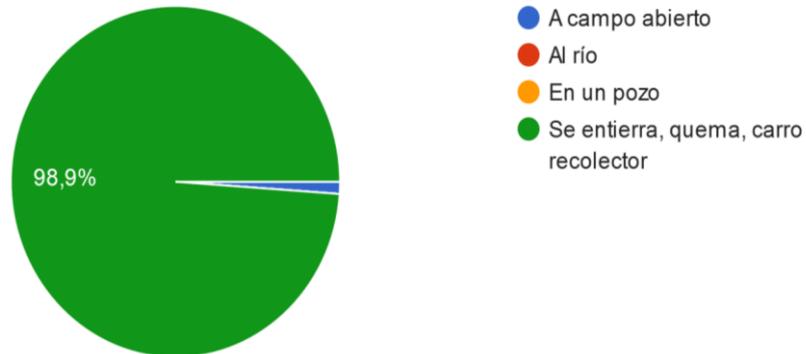
**ENERGÍA ELECTRICA DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020**



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**GRÁFICO N° 17**

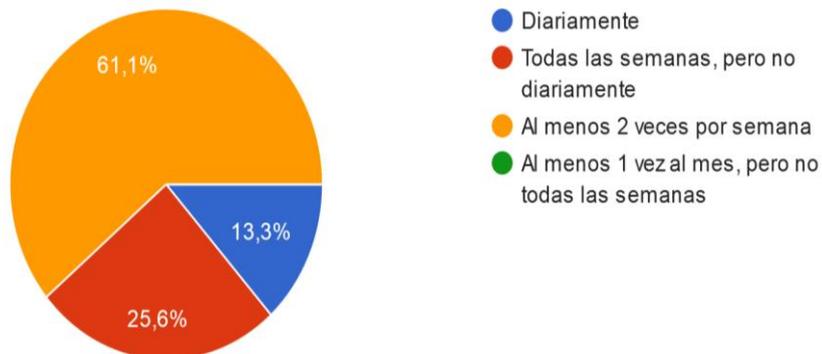
**LA DISPOSICIÓN DE ELIMINAR LA BASURA DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020**



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**GRÁFICO N° 18**

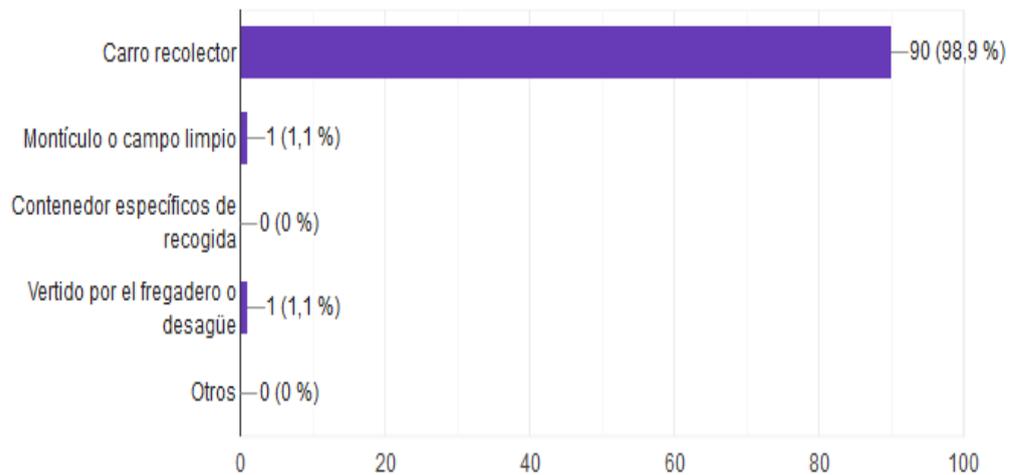
**FRECUENCIA QUE EL CARRO RECOLECTOR PASA POR LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020**



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**GRÁFICO N° 19**

***SUELE ELIMINAR LA BASURA EN ALGUNOS DE LOS SIGUIENTES LUGARES EN LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020***



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

#### 4.1.3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

**TABLA 3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ADOLESCENTES QUE SE ATIENDEN EN EL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE, 2020**

<b>Fuma actualmente</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si fumo, diariamente	2	2,2
Si fumo, pero no diariamente	1	1,1
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	7	7,8
No fumo ni he fumado, nunca de manera habitual	80	88,9
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>
<b>Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas?</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Diario	1	1,1
Dos a tres veces por semana	2	2,2
Una vez a la semana	1	1,1
Una vez al mes	0	0,0
Ocasionalmente	6	6,7
No consume	80	88,9
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>
<b>Nº horas que duerme</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
6 a 8 horas	8	8,9
8 a 10 horas	79	87,8
10 a 12 horas	3	3,3
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>
<b>Frecuencia con que se baña</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Diariamente	44	48,9
4 veces a la semana	45	50,0
No se baña	1	1,1
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>
<b>Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	88	97,8
No	2	2,2
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>
<b>Actividad física que realiza en su tiempo libre</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Camina	78	86,7
Deporte	8	8,9
Gimnasia	0	0,0
No realiza	4	4,4
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>
<b>En las dos últimas semanas que actividad física realizo durante más de 20 minutos</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Caminar	82	91,1
Gimnasia suave	1	1,1
Juegos con poco esfuerzo	0	0,0

Correr	7	7,8				
Ninguna	0	0,0				
<b>Total</b>	90	100,0				
<b>Ha presentado alguna conducta</b>	<b>SI</b>		<b>NO</b>		<b>TOTAL</b>	
<b>Alimenticia de riesgo?</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Preocupación por engordar	41	45,5	49	54,0	90	100
Come demasiado	3	3,3	87	96,7	90	100
Pérdida del control de comer	3	3,3	87	96,7	90	100
Vómitos auto inducido	0	0,0	90	100,0	90	100
Ingesta de medicamentos	0	0,0	90	100,0	90	100
Restricción en la conducta	0	0,0	90	100,0	90	100
<b>Daño a su salud por alguna violencia por agresión</b>	<b>N</b>				<b>%</b>	
Arma de fuego	0				0,0	
Objetos cortantes	1				1,1	
Puñetazos , patadas, golpes	2				2,2	
Agresión sexual	0				0,0	
Otras agresiones o maltratos	0				0,0	
No presente	87				96,7	
<b>Total</b>	90				100,0	
<b>Indique el lugar de la agresión o violencia</b>	<b>N</b>				<b>%</b>	
Hogar	0				0,0	
Escuela	1				33,4	
Transporte o vía pública	2				66,6	
Lugar de recreo o deportivo	0				0,0	
Establecimiento commercial	0				0,0	
Otros	0				0,0	
<b>Total</b>	3				100,0	
<b>Si tiene problema ,ha pensado en quitarse la vida</b>	<b>N</b>				<b>%</b>	
Si	4				4,4	
No	86				95,6	
<b>Total</b>	90				100,0	
<b>Tienes relaciones sexuales</b>	<b>N</b>				<b>%</b>	
Si	12				13,3	
No	78				86,7	
<b>Total</b>	90				100,0	
<b>Si su respuesta es afirmativa: en su primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo</b>	<b>N</b>				<b>%</b>	
Condón	11				91,7	
Pastillas, inyección, píldora de emergencia	0				0,0	
Óvulos , jalea, espuma , ritmo, calendario.	1				8,3	
Ningún método	0				0,0	
<b>Total</b>	12				100,0	
<b>Si es mujer</b>	<b>SI</b>		<b>NO</b>		<b>TOTAL</b>	
	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>

Tuvo algún embarazo	0	0,0	45	100,0	45	100,0
Tuvo algún aborto	0	0,0	45	100,0	45	100,0

<b>Cada cuanto tiempo acude a un establecimiento de salud</b>	<b>N</b>		<b>%</b>	
Una vez al año	10		11,1	
Dos veces en el año	69		76,7	
Varias veces durante el año	9		10,0	
No acudo	2		2,2	
<b>Total</b>	<b>90</b>		<b>100,0</b>	

<b>Alimentos que consume</b>	<b>Diario</b>		<b>3 o más veces a la semana</b>		<b>1 o 2 veces a la semana</b>		<b>Menos de 1 vez a la semana</b>		<b>Nunca o casi Nunca</b>		<b>Total</b>	
	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Frutas	67	74,4	21	23,3	2	2,2	0	0,0	0	0,0	90	100
Carne	54	60,0	33	36,6	3	3,3	0	0,0	0	0,0	90	100
Huevos	82	91,1	5	5,5	2	2,2	1	1,1	0	0,0	90	100
Pescado	78	86,6	10	11,1	1	1,1	1	1,1	0	0,0	90	100
Fideos	84	93,3	3	3,3	3	3,3	0	0,0	0	0,0	90	100
Pan, cereals	85	94,4	4	4,4	1	1,1	0	0,0	0	0,0	90	100
Verduras	83	92,2	4	4,4	2	2,2	1	1,1	0	0,0	90	100
Legumbres	73	81,1	16	17,7	1	1,1	0	0,0	0	0,0	90	100
Embutidos	11	12,2	36	40,0	42	46,6	0	0,0	0	0,0	90	100
Lácteos	81	90,0	7	7,7	2	2,2	0	0,0	0	0,0	90	100
Dulces	8	8,8	35	38,8	43	47,7	4	4,4	0	0,0	90	100
Refrescos	9	10,0	38	42,2	41	45,5	2	2,2	0	0,0	90	100
Frituras	7	7,7	41	45,5	41	45,5	1	1,1	0	0,0	90	100

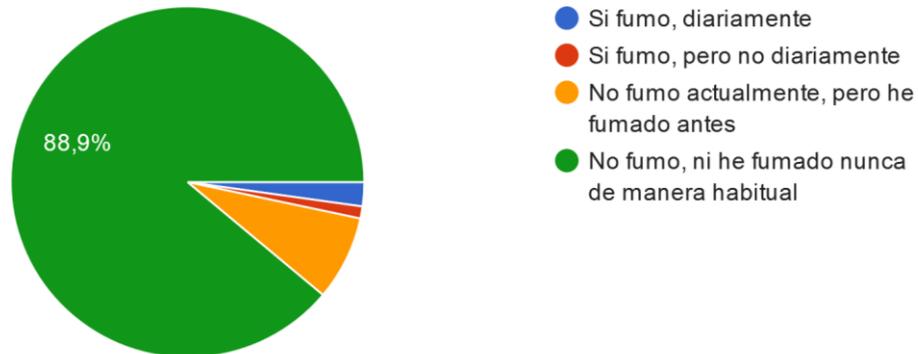
Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vélchez Reyes. Aplicada en la tesis de los Determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**GRÁFICO DE LA TABLA N° 3**

**III. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUYE EN LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020**

**GRÁFICO N° 20**

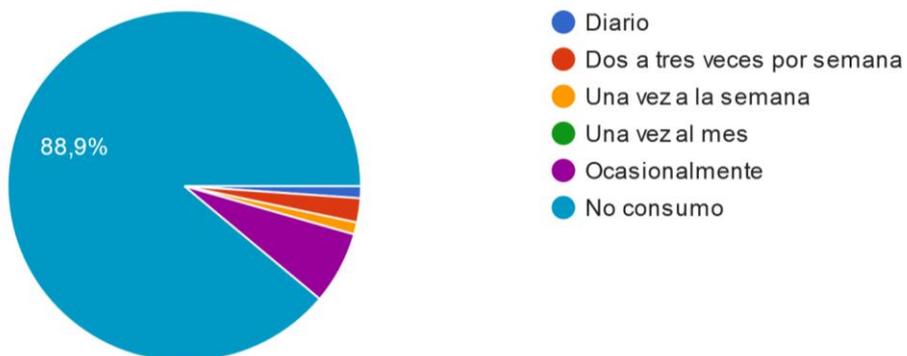
**ACTUALMENTE FUMAN LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020**



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**GRÁFICO N° 21**

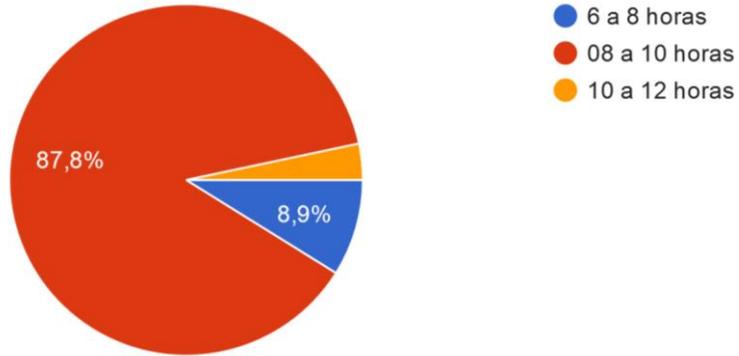
**FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020**



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**GRÁFICO N° 22**

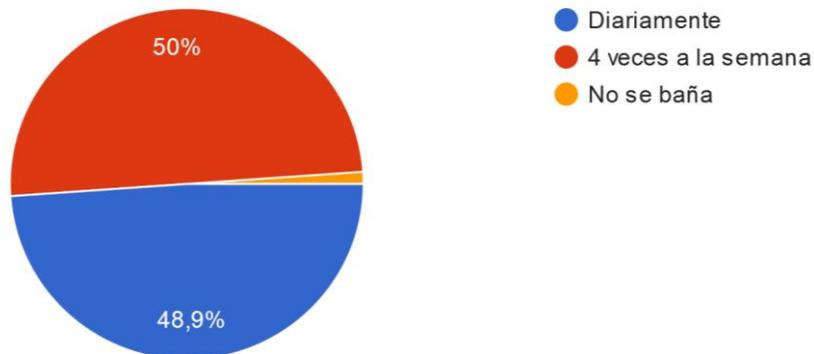
***N° HORAS QUE DUERMEN LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020***



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**GRÁFICO N° 23**

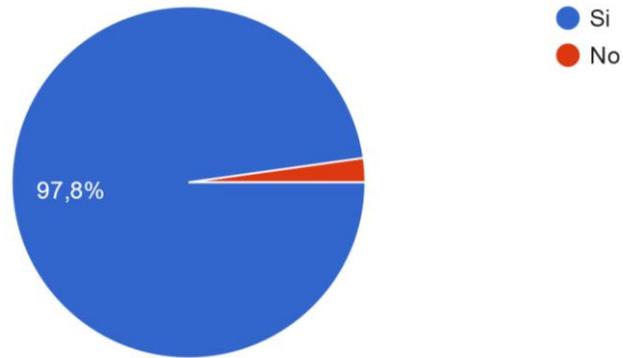
***LA FRECUENCIA EN LA QUE SE BAÑAN LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020***



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

### GRÁFICO N° 24

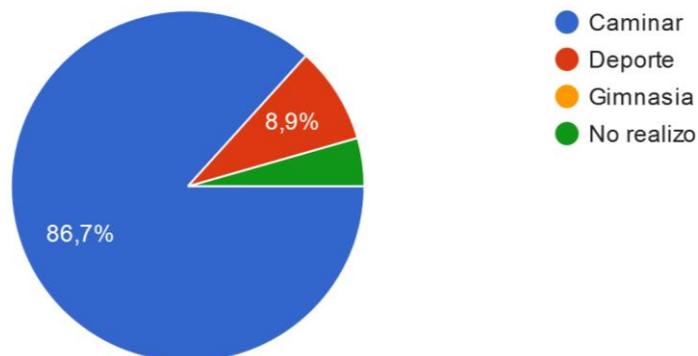
#### **REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA EN LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020**



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

### GRÁFICO N° 25

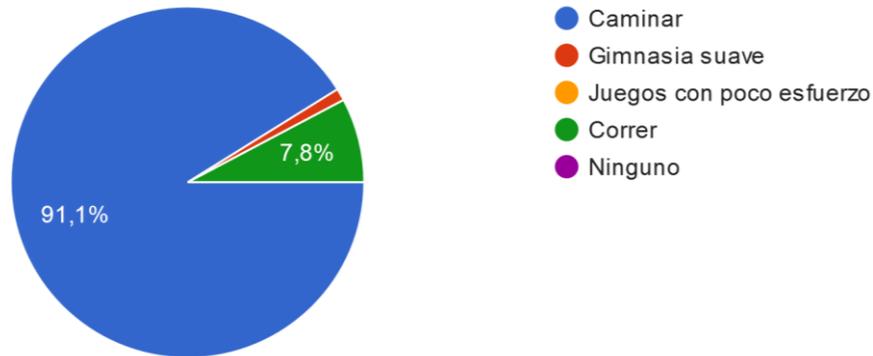
#### **REALIZAN ACTIVIDAD FÍSICA LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020**



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**GRÁFICO N° 26**

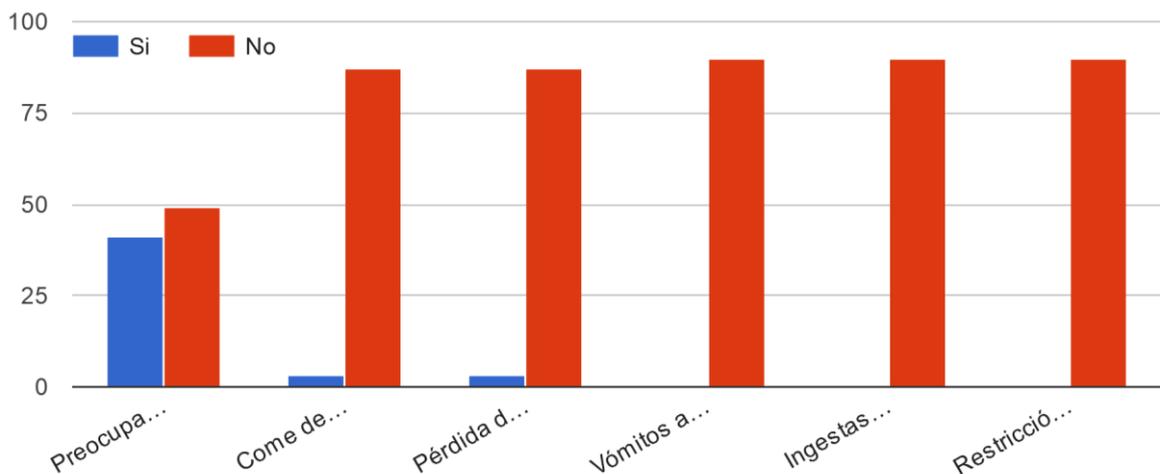
***DOS ÚLTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FÍSICA REALIZO DURANTE MÁS DE 20 MINUTOS LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020***



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**GRÁFICO N° 27**

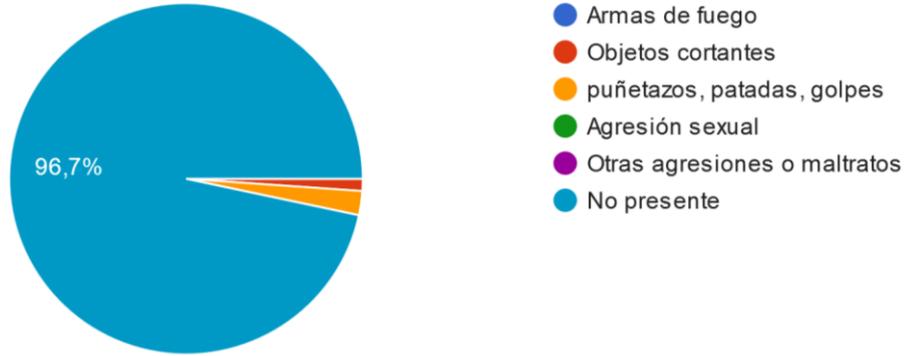
***CONDUCTA ALIMENTICIA EN LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020***



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**GRÁFICO N° 28**

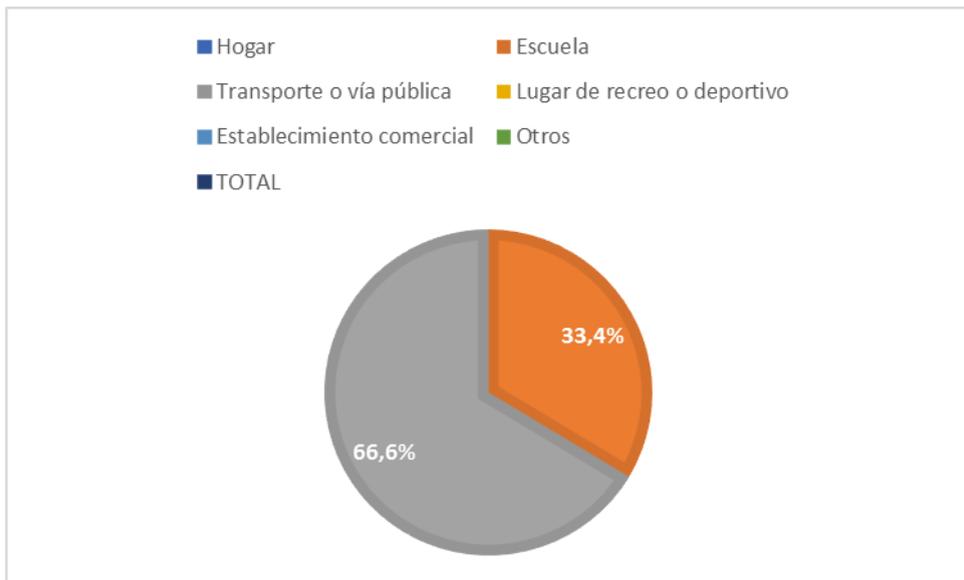
**ÚLTIMO AÑO HA SUFRIDO ALGÚN DAÑO Ó VIOLENCIA LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020**



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**GRÁFICO N° 29**

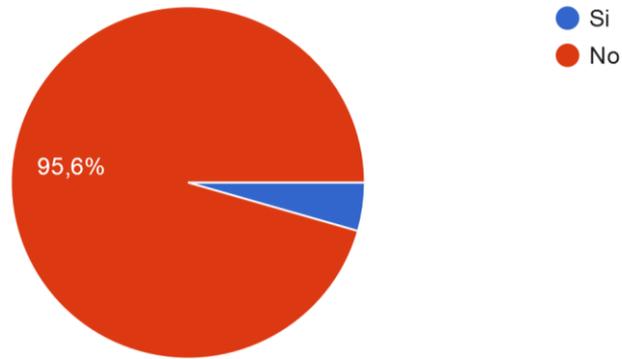
**LUGAR DE LA AGRESIÓN O VIOLENCIA DE LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020**



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**GRÁFICO N° 30**

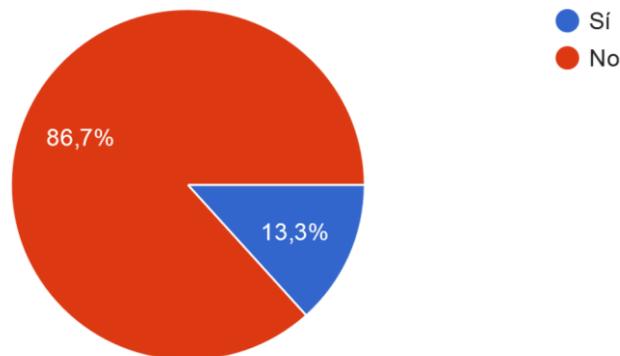
**SITUACIONES HA PENSADO EN QUITARSE LA VIDA LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020**



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**GRÁFICO N° 31**

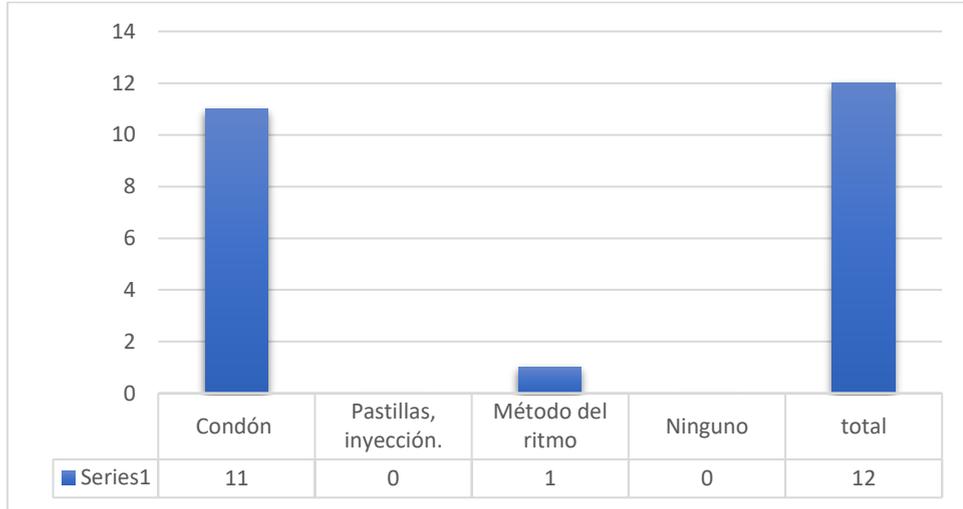
**SEXUALIDAD HA TENIDO RELACIONES SEXUALES LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020**



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**GRÁFICO N° 32**

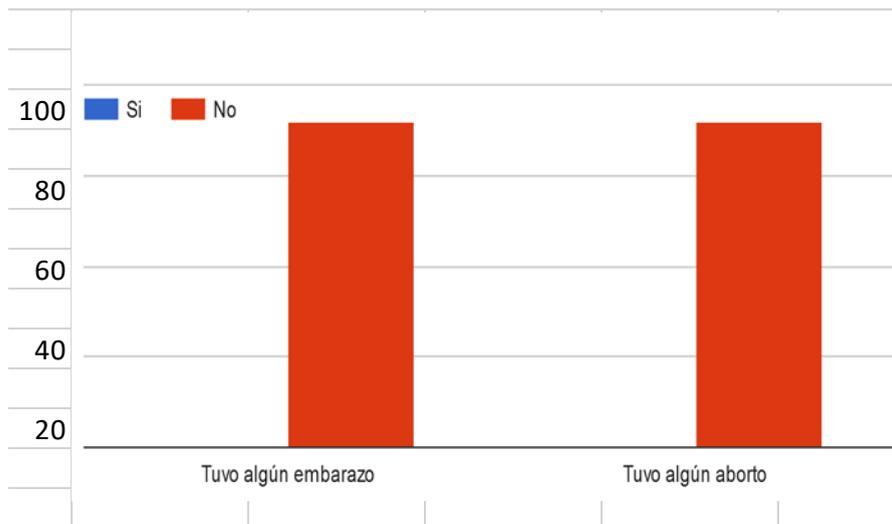
**SEXUALIDAD SI SU RESPUESTA ES AFIRMATIVA: EN SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL HIZO USO DE ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020**



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**GRÁFICO N° 33**

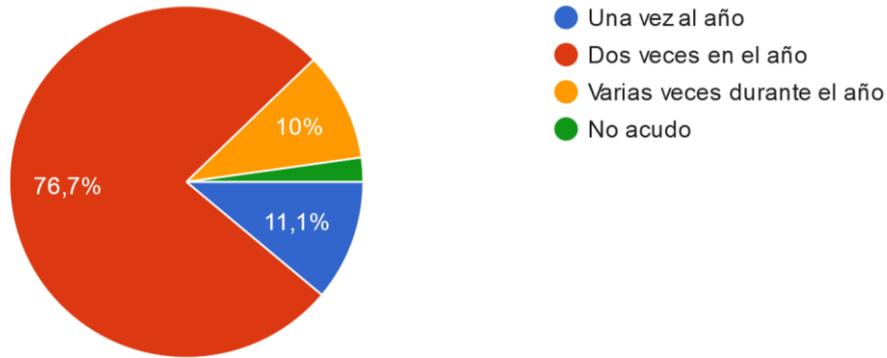
**SEXUALIDAD SI ES MUJER EN LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020**



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**GRÁFICO N° 34**

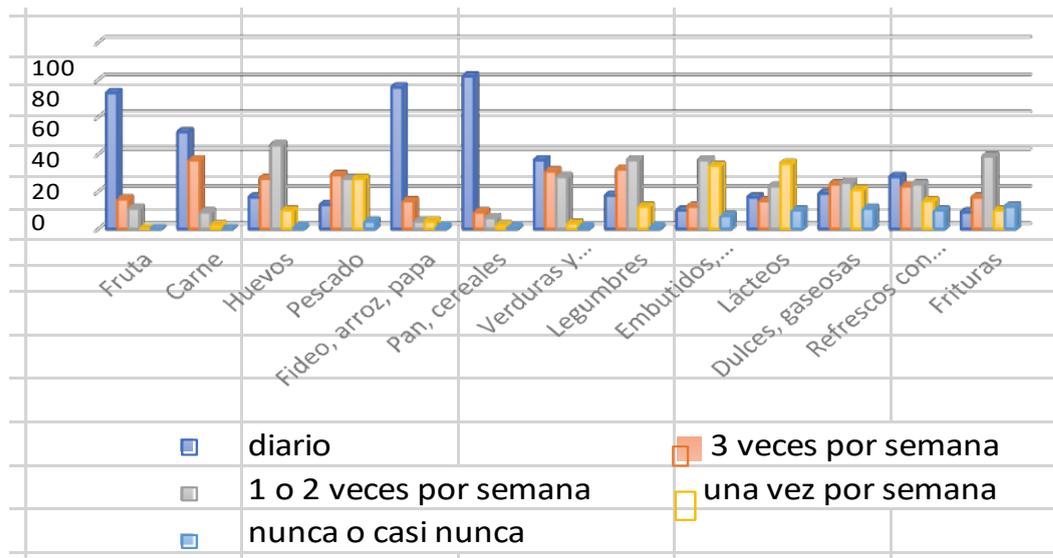
**CADA CUANTO TIEMPO ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020**



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**GRÁFICO N° 35**

**GRÁFICO SEGÚN LOS ALIMENTOS QUE CONSUMEN LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020**



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación, Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

#### 4.1.4. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

**TABLA 4 . DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE ,2020**

<b>Institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Hospital	2	2,2
Centro de salud	79	87,8
Puesto de salud	9	10,0
Clínicas particulares	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>
<b>El motivo de la consulta por la que acude a un establecimiento de salud es :</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Antes de iniciar la práctica de algún deporte	0	0,0
Infecciones , trastornos respiratorios	53	58,9
Mareos , dolores o acné	36	40,0
Cambio en los hábitos de sueño	1	1,1
Trastornos en el hábito y en animo	0	0,0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>
<b>Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Muy cerca de su casa	19	21,1
Regular	70	77,8
Lejos	0	0,0
Muy lejos de su casa	1	1,1
No sabe	0	0,0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>100,0</b>
<b>Que tipo de seguro tiene usted</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Essalud	1	1,1
Sis –MINSA	89	98,9
Sanidad	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>
<b>El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Muy largo	1	1,1
Largo	3	3,3
Regular	77	85,6
Corto	2	2,2

Muy corto	7	7,8
No sabe	0	0,0
<b>Total:</b>	90	100,0
<b>La calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Muy Buena	44	48,9
Buena	40	44,4
Regular	5	5,6
Mala	1	1,1
Muy mala	0	0,0
No sabe	0	0,0
<b>Total</b>	90	100,0
<b>Pandillaje o delincuencia cerca de su casa</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	12	13,3
No	78	86,7
<b>Total</b>	90	100,0

Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vélchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

***TABLA 5. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO SOCIAL Y COMUNITARIAS EN LOS ADOLESCENTES QUE SE ATIENDEN EN EL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE ,2020***

<b>Recibe algún apoyo social natural</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Familiares	3	2,2
Amigos	1	1,1
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	1	1,1
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	85	94,4
<b>Total</b>	90	100,0
<b>Recibe algún apoyo social organizado</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad social	2	2,2
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	88	97,8
<b>Total:</b>	90	100,0

**Fuente:** Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vélchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**TABLA 06. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE ,2020**

Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:	SI		NO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
El programa beca 18	1	1,1	89	98,9	90	100,0
Programa de alimentación escolar	2	2,2	88	97,8	90	100,0
Programa de cooperación 2012-2016	1	0,0	89	98,9	90	100,0
Comedores populares	1	0,0	89	98,9	90	100,0

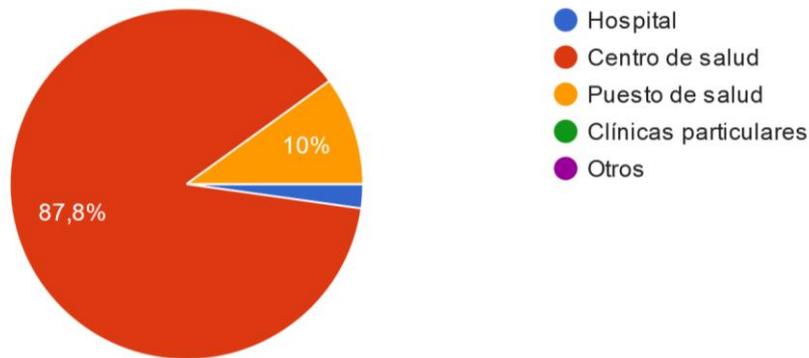
Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**GRÁFICO DE LAS TABLAS 4,5,6**

**IV. TABLA 4 . DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE ,2020**

**GRÁFICO N° 36**

**INSTITUCIÓN DE SALUD QUE SE ATENDIÓ EN ESTOS 12 ÚLTIMOS MESES LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020**



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**GRÁFICO N° 37**

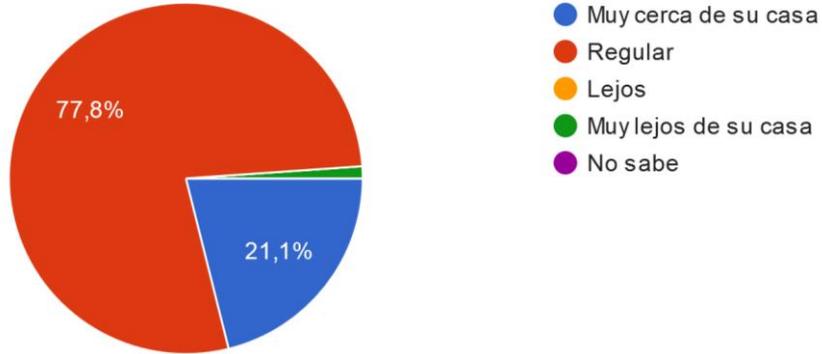
**MOTIVO DE LA CONSULTA POR LA QUE ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020**



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**GRÁFICO N° 38**

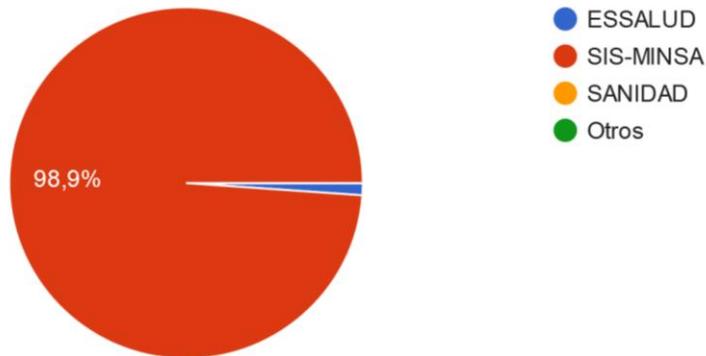
***DISTANCIA DEL LUGAR DE ATENCIÓN AL DOMICILIO DE LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020***



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**GRÁFICO N° 39**

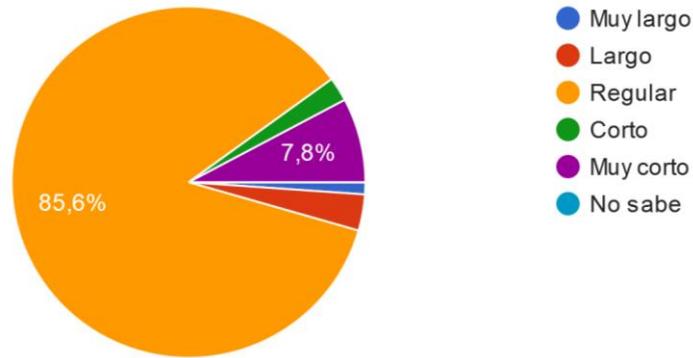
***TIPO DE SEGURO QUE CUENTAN LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020***



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**GRÁFICO N° 40**

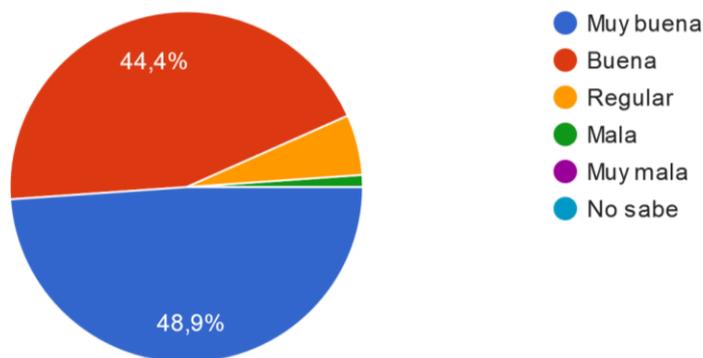
**TIEMPO QUE ESPERÓ PARA QUE LO (LA) ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020**



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**GRÁFICO N° 41**

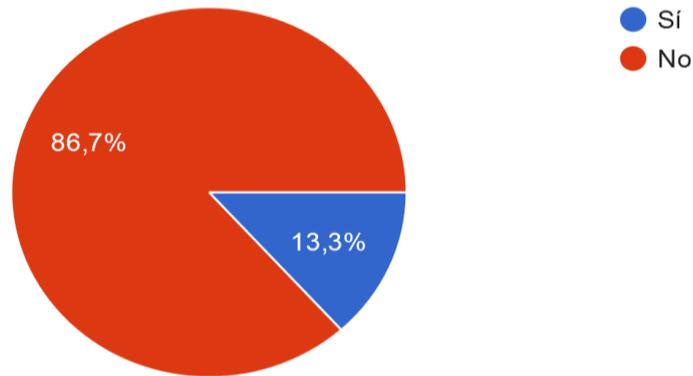
**GRÁFICO SEGÚN LA CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020**



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

### GRÁFICO N° 42

**GRÁFICO SEGÚN EL PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA DE LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020**



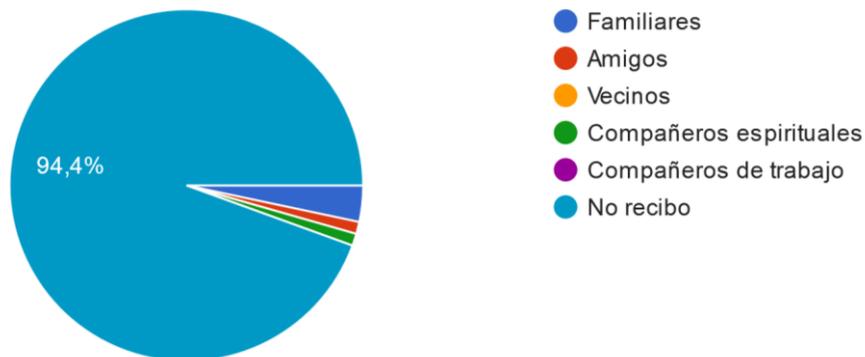
Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

### TABLA N° 5

**V. TABLA 5. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO SOCIAL Y COMUNITARIAS EN LOS ADOLESCENTES QUE SE ATIENDEN EN EL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE ,2020**

### GRÁFICO N° 43

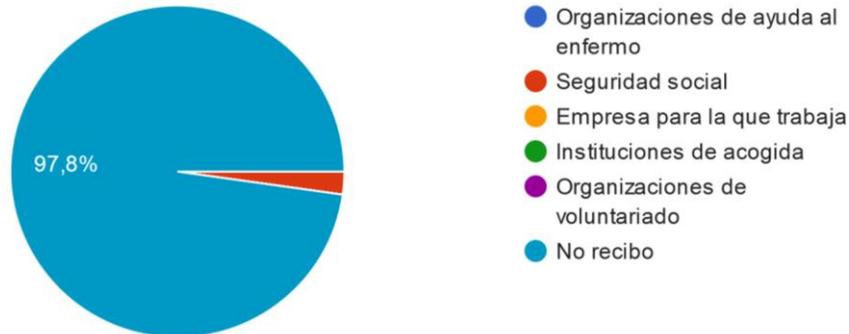
**RECIBEN ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL DE LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020**



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**GRÁFICO N° 44**

**RECIBEN ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO DE LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020**



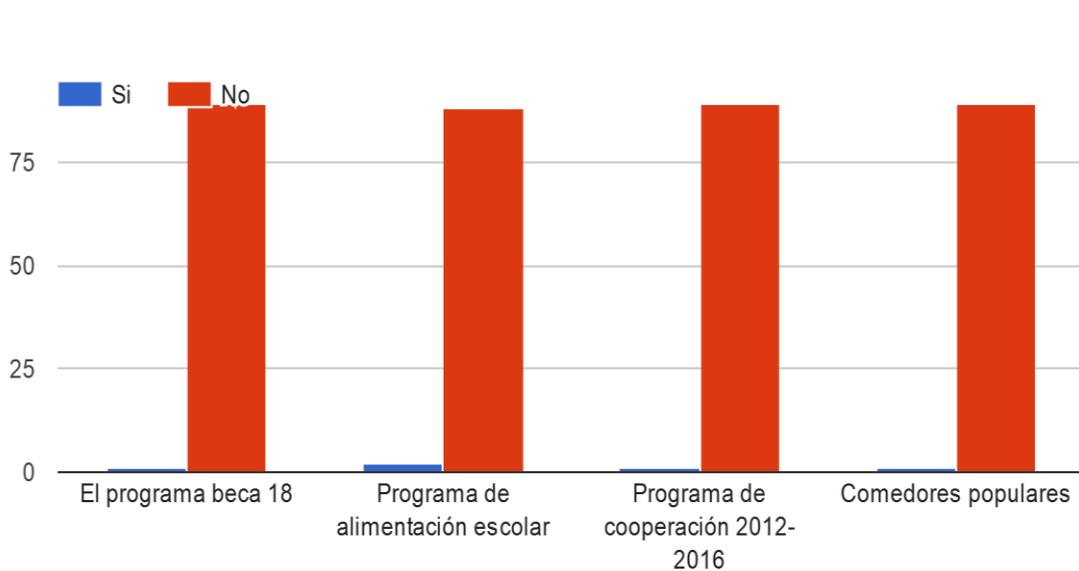
Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

**TABLA N° 6**

**VI. TABLA 5. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO SOCIAL Y COMUNITARIAS EN LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE ,2020**

**GRÁFICO N° 45**

**APOYO DE ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES A LOS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,2020**



Fuente: Cuestionario elaborado por la directora en línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada en la tesis de los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote,2020

#### 4.2. Análisis de resultados :

**Tabla 01:** En los determinantes Biosocioeconómicos , del 100% (90) de los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso, la mitad el 50% (45) son de sexo femenino, ,más de la mitad el 57,8% (52) son de 15 a 17 años,11 meses y 29 días , casi la totalidad el 96,7% (87) de los adolescentes tienen el grado de instrucción de secundaria complete e incompleta ,más de la mitad el 57,8% (52) de las madres de los adolescentes su grado de instrucción es de superior no universitario , la mayoría el 74,4% (67) del ingreso económico familiar es de 1001,00 y 1400 nuevos soles, en la familia menos de la mitad 42,2%(38) de los jefes de familia su trabajo es estable .

Los resultados se asemejan a la investigación de Fernández A, (65). Donde reporta que el 50% son de sexo femenino, el 61% son adolescente de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días, así mismo se asemeja a la investigación de Reyes G., (66). Donde reporta que el 58% son adolescentes de sexo masculino, el 64% adolescentes entre 15 a 17 años, sin embargo, difiere con la investigación de Chinchay D, (67). Donde refiere que el 72% son de sexo masculino, el 64% entre edades de 14 a 15 años, así mismo la investigación de Escobar S, (68). Donde refiere que el 65% son de sexo masculino, y el 65% son adolescentes entre 13 a 15 años de edad.

Se considera que el sexo, está determinado por las características, hormonales y funcionales que las personas de por si tienen, así mismo sus características biológicas, la palabra sexo viene del latín dividir o cortar originalmente, cada persona pertenece a uno de estos grupos, ya sea al sexo femenino o masculino en algún caso puede ser extremadamente difícil determinar si un individuo particular es mujer u hombre (69).

Al analizar la variable sexo, se entiende como genética y biológica, es un concepto que determina mucho de forma física, producida biológicamente, manifestado en roles sociales, trabajo, actitudes, ideas y generalmente en la familia, donde la producción es realizada en el medio ambiente ideal (70).

Se puede observar que la mitad de los adolescentes son de sexo femenino, esto está relacionado con el empoderamiento global del género, hay una gran cantidad de mujeres laborando en distintas empresas públicas y privadas, siendo importante para su autoestima de ellas, y crecimiento de forma profesional.

Según la Organización Mundial de la salud, la adolescencia es el periodo de crecimiento y desarrollo, que se ejecuta después de la niñez y antes de la edad adulta, la define desde los 10 hasta los 19 años. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos (71).

Según Allen B, (72). Refiere que la etapa de adolescencia comienza desde los 15 a 17 años, se estima que a esta edad están en su máximo potencial de ciclo vital. Se aproxima a partir de indicadores de la capacidad funciones de los sistemas del organismo ya sea metabólico, nervioso, endocrino, sensorial, circulatorio, respiratorio, digestivo, muscular; los cuales pueden predecir el estado de salud del ser humano.

Al analizar la variable edad, se entiende como el periodo de adolescencia, para la preparación para la edad adulta, mediante el transcurso este grupo etario produce experiencias de desarrollo de suma importancia, más allá de la maduración física y sexual, se trata de la independencia social, económica, el desarrollo de identidad, preparándose para establecer conexión adecuada.

Más de la mitad de los adolescentes tienen edades de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días, es una etapa que trae consigo distintas variaciones físicas y emocionales, que son fascinantes porque logran la transformación desde que la persona era un niño a una persona adulta, por ello es fundamental llevar una calidad de vida adecuada para no arrastrar riesgos de salud a lo largo de sus vidas. En esta etapa, donde influye mucho las malas juntas, perjudicando también su salud personal, así mismo poniendo en riesgo la integridad de su familia a causa de ello.

Los resultados son similares a la investigación de Giraldo R, (73). Donde reporta que el 94% de los adolescentes tienen secundaria completa e incompleta, el 59% es superior no universitaria de la madre, así mismo se asemeja a la investigación de Herrera M, (74). Donde refiere que el 89% es secundaria completa e incompleta del adolescente, el 48% con superior no universitaria de las madres, sin embargo, difiere con la investigación de Villacorta S, (75). Donde reporta que el 71% de los adolescentes tienen secundaria incompleta y el 42% de las madres tienen secundaria completa, así mismo la investigación de Jibaja L, (76). Donde refiere que el 73,2% es secundaria completa e incompleta del adolescente, el 47,3% de las madres con secundaria completa.

Se considera que el grado académico, es el nivel o grado alcanzado de una persona a lo largo de su vida, es decir su mejor rango académico, considerándolo desde sus inicios de estudios hasta el termino de ellos, dependiendo de esto el futuro que puede lograr o metas por lograr (77).

Según Juzticia L, (78). Refiere que el grado de instrucción, es un derecho y en condiciones de igualdad a la educación es un requisito fundamental para la

potenciación de la mujer y un instrumento fundamental para lograr objetivos de igualdad de género, desarrollo y paz.

Casi la totalidad de los adolescentes tenían un grado de instrucción, de secundaria completa e incompleta, esto se debe a que pasan todos los años sin ningún retraso, poniendo en un orden sus grados académicos o también por que sus padres no esperaron mucho tiempo para poder matricularlos, por lo tanto, están en un grado de instrucción adecuada para sus edades.

El grado de instrucción de secundaria, está basada en 5 años académicos. La educación secundaria es uno de los pilares de la educación formal junto con sus antecesoras: la educación infantil y primaria, y la que le continúa, la educación universitaria o superior (79).

Se puede observar, que la mayoría de las madres de los adolescentes, tenían como grado de instrucción, superior no universitaria completa, por ende admiten que no lograron alcanzar sus estudios, porque las condiciones económicas de sus padres no lo ameritaban a comparación, que un porcentaje significativo tenía un grado de instrucción universitario estas madres de familia, se dedicaban especialmente a su trabajo como licenciados , además de estar poco en sus hogares y con su familia lo cual se sienten más placenteros con su nivel académico pero también más dispersos a su familia, en conclusión según las madres que tienen este grado de instrucción, si tienen la suficiente capacidad para poder ayudar con las tareas a sus hijos, pudiendo entender que el grado de instrucción es fundamental, ya que la educación permite que desarrollen relaciones interpersonales y además los padres inducen a sus hijos a través de sus conocimientos y es necesario ver la educación como una motivación para ser profesionales y poder ayudar a la familia en un futuro.

Al analizar la variable de grado de instrucción de la madre, podemos observar que el contar con una profesión técnica los limita para obtener mejores oportunidades laborales, afectando a si tener una buena alimentación a sus familias, por este motivo no perciben un mayor ingreso económico, a si dificultando sostener a su familia, impidiendo una mejor calidad de vida. Los padres son una pieza fundamental para los adolescentes, sin embargo, no todo juega a favor, ya que si existe conflicto entre ambos padres, estos adolescentes se verían afectados psicológicamente, impidiendo lograr resultados satisfactorios en los estudiantes, el grado de instrucción de la madre también se debía a que muchas de ellas se comprometieron muy jóvenes, asociado a diversas circunstancias como la económica, ya que es primordial para generar ingresos a sus hogares, también no les permitió estudiar una carrera técnica o profesional.

Entonces, el grado de instrucción de la madre, es sin duda un factor positivo para los conocimientos, costumbres y tradiciones que adopte el adolescente durante su fase de vida, ya que la calidad de vida se ve relacionado a la educación en casa, es decir si no se tiene conocimientos suficientes de cómo llevar un adecuado habito de vida, pues repercutirá a corto o largo plazo en relación a adquirir enfermedades no transmisibles, como consecuencias de malos hábitos de vida.

El nivel educativo de los padres tiene influencia en la formación de los adolescentes. Si un padre está bien educado, esto será logro de la educación del adolescente, ya que el adolescente tendrá ventaja y será obligado a los estudios. El nivel de estudios de la madre es el factor que más influye en el porvenir educativo de los adolescentes.

Los resultados son similares a la investigación de Capillo D, (80). Donde reporta que el 76% los padres de los adolescentes tienen un ingreso económico de 1000 a 1400 nuevos soles, el 44% del jefe de la familia tienen un trabajo estable, así mismo se asemeja a la investigación de Vega M, (81). Donde refiere que el 82,1% los padres de los adolescentes tienen un ingreso económico de 1000 a 1400 nuevos soles, el 49% del jefe de la familia tienen un trabajo estable, sin embargo, difiere con la investigación de Jara J, (82). Donde refiere que el 90,1% los padres de los adolescentes tienen un ingreso económico de 900 a 1000 nuevos soles, el 61 % del jefe de la familia tienen un trabajo eventual, así mismo la investigación de Carhuapoma S, (83). Donde refiere que el 92,1% los padres de los adolescentes tienen un ingreso económico de 900 a 1000 nuevos soles, el 62% del jefe de la familia tienen un trabajo eventual.

Se entiende, por ingreso básico familiar al conjunto de bienes y/o servicios indispensables para satisfacer necesidades del hogar, dinero que puede ser reunido entre 2 a 4 personas la cual engloba una sola finalidad, el ingreso familiar (84).

El ingreso económico, se considera que el recurso económico fundamental en la familia, ayudará a lograr un adecuado proceso en la escuela, los padres deben incentivar a sus hijos a que deben acabar la primaria o secundaria para que estos sean unos buenos ciudadanos y ayuden a salir adelante a su familia, así mismo ser alguien en la vida, en todo caso un buen profesional, responsable y con muchas cualidades, pudiendo así mejorar sus pensamientos de la vida y obtener un mejor estilo de vida (85).

En el estudio, la mayoría del ingreso económico del jefe de hogar de los adolescentes, es de S/. 1 001 a 1 4000 nuevos soles, se observa que el sueldo es un

factor de riesgo, ya que no pueden tener un estilo de vida holgado, pero si mayormente saludable en relación a la cantidad adecuada a la canasta familiar del Perú, esto no implica a que no puedan salir adelante, por el contrario, referían que con la ayuda de Dios mejorarían su situación económica y emocional.

Podemos observar, que más de la mitad del ingreso económico, que ingresa al hogar de forma mensual, no es total mente suficiente, lo cual se encuentra relacionado con el desempeño laboral que realiza el jefe de la casa en un lugar determinado, esto es debido a que los padres tienen trabajo estable pero por sus estudios técnicos , no pueden aspirar a más , ya que desde años anteriores hasta la actualidad las empresas piden como requisito principal una preparación académica o profesional.

El ingreso económico, es un factor negativo para los adolescentes, ya que si no se logra satisfacer las necesidades básicas del hogar, como la alimentación, no podrían tener una calidad de vida saludable, previniendo distintas enfermedades y el sistema inmunológico no estará tan fortalecido, para proteger al adolescente de patologías, externo o internas de su hogar.

Así mismo se entiende por ocupación, es la acción que se dedica la persona, sea de forma profesional o no, la cual demanda de diferentes tiempos, ya se parcial o completo. El trabajo, es un conjunto de actividades realizadas, donde se da el esfuerzo físico o como podría ser mental que lo realizan las personas para poder alcanzar nuevas metas para atender a las necesidades humanas de los demás (86).

El jefe o cabeza del hogar, es la persona que todos los miembros de la familia lo define como el jefe o líder del hogar, reconocido como la persona que más aporta económicamente, y toma los sistemas financieros del hogar, así mismo se entiende

como jefe de hogar a la persona que dicta demanda ciertas normas dentro de ella y la que se encarga que no falte nada de lo que pueda estar a su alcance (87).

Menos de la mitad de los padres de los adolescentes tienen un trabajo estable, lo cual es importante para satisfacer el sustento económico familiar, tal vez no permitiendo cubrir sus necesidades de ocio y recreación pudiendo surgir adolescentes con sentimientos frustrados y con poca motivación repercutiendo en un bajo rendimiento escolar.

Por lo tanto, se concluye que entre los factores que predisponen los adolescentes, es que sus madres tengan un grado de instrucción no universitario completa e incompleta, el ser técnicos en sus ramas profesionales quizás pueda limitar indirectamente a la enseñanza del adolescente, así mismo el tener un ingreso económico menor de 1000 a 1400 nuevos soles, hace que no pueda satisfacer las necesidades básicas, dificultando sostener a los integrantes de la familia, la cual solo estaría en que se sepa distribuir de forma correcta y responsablemente, entonces se deduce que el grado de instrucción, la ocupación y el ingreso económico son indicadores fundamentales en la vida de las personas para poder satisfacer sus necesidades personales y familiares.

Por consiguiente, es necesario la intervención de las autoridades de la institución educativas, quizás mediante la atención de la tutora encargada, educar y aconsejar a medidas de superación, ya que un factor de riesgo es el grado de instrucción de la madre, plantear a los adolescentes metas claras, hacia un futuro, ya que el desconocimiento de las madres puede traer consigo consecuencias como el abandono personal, o dañar quizás su salud con alguna automedicación por desconocimiento.

El personal salud está trabajando con la población y a su vez están enfocadas a la promoción de la salud del individuo, familia y comunidad, de esta manera van a mejorar diferentes aspectos como puede ser en el ámbito personal, social y interpersonal. Por otra parte el sistema de salud va a ayudar a los individuos en cuanto a la mejoría de la educación sanitaria para mayor conocimiento sobre las propuestas y otros prospectos de salud.

**Tabla 2:** Del 100% (90) de los adolescentes que participaron de la encuesta online el 97,8%(88) el tipos de vivienda son unifamiliar. El 76,7% (69) viven en casas propias, el 64,4%(58) sus pisos son de laminas alfalticas, el 98,9%(89) sus techos son de material noble,ladrillo y cemento, el 98,9% (89) sus paredes son de material noble, ladrillo y cemento, el 93,3%(84) duermen independiente en su habitación, el 97,8%(88) se abastecen de agua potable domiciliaria, el 98,9%(89) la eliminación de sus excretas son en baños propios, el 98,9% (89)cocinan a gas en sus hogares, el 98,9% (89) usan energía eléctrica domiciliaria permanente, el 98,9% (89) tienen disponibilidad del carro recolector de basura, la entierra, o la quema ,el 61,1% (55) refirió que el carro recolector pasa dos veces por semana por sus casas, el 98,9% (89) elimina la basura en el carro recolector.

Los resultados son similares a la investigación de Alvarado D, (88). Donde reporta que el 99% tienen tipo de familia unifamiliar, el 78% tienen como tendencia casa propia, así mismo se asemeja a la investigación de Pacotaype R, (89). Donde refiere que el 94,2% son de tipo de vivienda unifamiliar, el 72% tienen de tendencia propia, sin embargo, difiere con la investigación de Zavaleta Y., (90). Donde refiere que el 71% de las viviendas son de tipo multifamiliar, el 59% de tendencia alquiler,

así mismo la investigación de Loyola S (91). Donde refiere que el 85% tienen una vivienda multifamiliar, el 35% tienen tendencia propia.

La vivienda, es el ente que facilita el cumplimiento de un conjunto de funciones específicas para la persona o familia, así mismo la vivienda tiene como función: proteger de las inclemencias del clima; garantizar la seguridad y protección; facilitar el descanso; implementar el almacenamiento, procesamiento y consumo de los alimentos; suministrar los recursos de la higiene personal, doméstica y el saneamiento (92).

Así mismo una vivienda unifamiliar, se define como el hogar de una única familia en el edificio en toda su totalidad, a diferencia de las viviendas que son multifamiliares, las cuales son de uno o más pisos como algo temporal o permanente, esto se da como conjuntos residenciales o en los barrios normales (93).

Se puede observar que casi la totalidad de los adolescentes, pertenecían a una familia unifamiliar, sus viviendas por lo general eran de plantas bajas, descartando algún tipo de peligro, ya que tenían hermanos pequeños, así mismos algunas de las madres estaban en estado, la cual indicaría un factor de riesgo si es que la vivienda fuera de más pisos o tendrían que bajar y subir por escaleras, siendo beneficiosos para descartar cierto peligro para los niños y puede ocurrir que en un determinado momento en la casa haya alguien que por edad o enfermedad no pueda acceder a los pisos superiores, así pues, el diseño de la planta baja es crucial para un confort garantizado de forma perenne.

Se entiende por tenencia de la vivienda a la hipoteca, alojamiento, alquiler venta o casa propia; alquiler implica a que se debe pagar de forma mensual o quincenal,

depende del dueño de la vivienda, así como los pagos realizados por huéspedes en pensiones familiares por el disfrute de habitación o habitaciones (94).

En relación a la vivienda propia, es considerado como la pertenencia de algún miembro de la familia, es considerado un espacio cerrado perteneciente a una persona u familiar, ya que la vivienda proporciona refugio a los miembros de la familia, considerando que una vivienda digna es un derecho humano inalienable, ya que un techo adecuado atento de forma directa contra la salud física y mental (95).

Al analizar la variable de tenencia de vivienda, la vivienda de los adolescentes referían que era propia, brinda seguridad, y tranquilidad de no ser desalojados, o retirados de a vivienda por no pagar arriendo, la mayoría tenía vivienda unifamiliar, porque la vivienda solo es ocupada por una familia la cual se puede compartir diversos espacios, siendo más como para los integrantes de la familia.

De acuerdo a la investigación realizada, la mayoría de adolescentes, cuentan con una vivienda de tenencia propia, otras expresaron que sus padres las habían comprado y algunas otras adolescentes refirieron que estaba en este asentamiento humano desde sus inicios cuando recién invadieron junto a sus progenitores, además refieren sentirse protegidos ya que ahora ya no se encuentran expuestos a ser desalojados.

Como podemos observar la mayoría tiene como tenencia propia, según referían las madres de los adolescentes buscando un lugar donde vivir, referían que en sus tiempo invadieron ya que la zona se encontraba en invasión, algunos manifiestan que es herencia de sus familiar, pero no contaban con el título de propiedad, hoy en día en este centro poblado ya tienen sus títulos formalmente de sus terrenos, esto lo realizaron con la finalidad de seguridad para que a lo largo de su vida vivan tranquilo

y que nadie los moleste es por ello que la mayoría de adolescentes del centro poblado tienen casa propia.

Los resultados son similares a la investigación de Chavez D, (96). Donde reporta que el 67% tienen piso de Láminas asfálticas, el 99,8% las paredes de material noble, el 97% el techo de material noble, así mismo se asemeja a la investigación de Figueroa F, (97). Donde refiere que el 51% tienen piso de Láminas asfálticas, el 82% las paredes de material noble, el 81% el techo de material noble, sin embargo, difiere con la investigación de Carbajal Y, (98). Donde refiere que el 65% el piso es de tierra, el 53% las paredes de madera, el 12% el techo de eternit, así mismo la investigación de Cordova C (99). Donde refiere que el 98% son de material de piso entablado, el 76% refiere material del techo eternit, el 65% las paredes de material de adobe.

Según la Organización Panamericana de la Salud, una vivienda saludable, es la condición en la que vive la persona, es una condición favorable en la salud física emocional del adulto mayor, que a su vez se cuenta con los servicios básicos funcionales (como luz, agua, drenaje, gas, transporte etc.) necesarios para la protección y poder generar un bienestar en la salud de los adolescentes (100).

El material del piso de las viviendas, está constituido de muchos materiales, desde lo más económico, hasta lo más excéntrico, entre los materiales más comunes, se encuentra, cerámica, parquet, cemento pulido, piedra pulida, mármol, madera natural, mármol, madera natural, parquet, los cuales van a revestir la tierra y convertirán en una vivienda más atractiva (101).

Al analizar la variable material del piso, se observa que más de la mayoría de los adolescentes, refiere que el material del piso es Láminas asfálticas, la cual es un indicador importante, ya que además de brindar comodidad, evita que los

adolescentes tengan riesgos de contraer alguna enfermedad respiratoria o gastrointestinal, que puede dañar especialmente a los más vulnerables como son los niños y adultos mayores.

En cuanto nos referimos a techo es la utilización, del concreto, calamina o estera para cubrir la parte superior de la vivienda, entre grupos sociales, pobres y no pobres, se manifiestan por la proporción entre uno u otro material. Así un 32,2% de hogares pobres tienen techos de calamina, en tanto que un 35,5% de no pobres cuentan con techos de concreto (102).

Por lo tanto, se entiende que el techo, es la parte inferior de la vivienda, cubre la vivienda o habitación, cierra una habitación evitando que los rayos solares lleguen de forma directa a la habitación o sala. Cubierta o parte superior que cubre y cierra una construcción o cualquier espacio o recinto, el techo es el material sólido que cubre las vigas y proporciona una superficie para la fijación de techos, tales como las tejas de madera o el techado de acero.

Podemos observar, que casi la totalidad de los adolescentes, tenían una vivienda de material de techo noble, cemento y ladrillo, es entendible que el material del techo, el techo de concreto protege mejor que cualquier otro tipo de material cuando se está en épocas de lluvia, ya que son impenetrables, evitando que se presenten goteras, por la cual es difícil o poco probable que ingresa el agua dentro de la vivienda, es por esta facilidad y seguridad que muchas de las familias optan por tener este tipo de material para sus techos, sin embargo también se puede observar que menos de la mitad tenían material de techo de adobe, lo cual indica un factor de riesgo negativo para estos adolescentes, ya que pone en riesgo su salud, relacionado a la humedad y

este se desvanezca, trayendo el techo hacia abajo y ocasionando alguna lesión u muerte, así mismo algún desastre natural, lluvia, polvo, etc.

Así mismo el material de paredes, es el resultado de un trabajo de un albañil, puede estar hecho de distintos materiales, piedra, madera, yeso, madera u otros. Su altura y su extensión longitudinal siempre superan al espesor, contando con cuatro paredes, levantadas sobre el suelo y cubiertas por el techo (103).

Se puede observar, que casi la totalidad de adolescente tenían sus paredes de material noble, ladrillo y cemento, siendo un material más resistentes en tiempo de lluvia, ya que no se humedece con facilidad, a comparación a que un significativo porcentaje sus paredes era de adobe, poniendo en riesgo que con una inundación o lluvia fuertes este se desgaste y la casa caiga por la humedad y por el peso del propio techo, es por ello que los padres de familia de los adolescentes optaron por construir sus casas con este tipo de material pensando en su seguridad, porque Chimbote es un ciudad, ya eminentemente zona sísmica.

Es importante mencionar que una vivienda en condiciones saludables, es un espacio donde existe protección y ayuda a combatir algún tipo de riesgo a padecer enfermedades no transmisibles.

En relación a la habitación, es un ambiente que es utilizado para el descanso. El dormitorio es para la intimidad personal un lugar privado para lograr un descanso físico por medio del sueño, pero a la vez lograr una desconexión profunda la cual proporciona una meditación y practica espiritual (104).

Se observa que casi la totalidad, de los adolescentes duermen en una habitación independiente, siendo beneficioso para estos, logrando su privacidad, así mismo

evitando algún tipo de agresión que ponga en riesgo su vida, pero los adolescentes refieren que viven así porque a pesar de que su vivienda era pequeña consideraban importante la independencia de las viviendas.

El poseer una habitación independiente, ayudara a que el adolescente se sienta más cómodo, seguro y autónomo dentro de su hogar, evitando cualquier situación que pueda alterar el bienestar del adolescente (lo que facilita que cada uno tenga una habitación independiente, de esa manera permite que haya privacidad entre sus miembros, lo cual es muy importante ya que hay adolescentes en casa que necesitan tener su privacidad, siendo beneficio para ellos, ya que evita el contagio de diversas enfermedades respiratorias como la tuberculosis, con lo antes mencionado llegamos a concluir que los adultos mayores tienen una vivienda bien edificada, ya que el material no garantiza la protección ante los robos, lluvias, inundaciones o incendios, etc.

Los resultados son similares a la investigación de Viera D, (105). Donde reporta que el 98,4% tiene abastecimiento de agua como conexión domiciliaria, el 96,2% eliminan en un baño propio las excretas y el 94,3% cuentan con combustible para cocinar a gas, el 93% energía permanente, así mismo se asemeja a la investigación de Escobar S, (106). Donde refiere que el 91,2% tiene abastecimiento de agua como conexión domiciliaria, el 89,8% eliminan en un baño propio las excretas, el 92% cuentan con combustible para cocinar a gas, el 91,2% energía permanente, sin embargo, difiere con la investigación de Abarca J, (107). Donde refiere que el 50% cuentan con conexión domiciliaria, el 79% tienen su baño propio, el 73% cocinan a leña, el 75% hacen uso de la vela, así mismo difiere con la investigación Manrique

T, (108). Donde refiere que el 45% tienen red pública, el 70% tienen baño letrina, el 61% leña y carbón, el 87% tienen energía eléctrica temporal.

El tener acceso a los servicios básicos, hace posible que la población tenga viviendas más dignas y saludables, es un adecuado indicador para favorecer el bienestar social. El hecho que las coberturas en servicios de agua potable, drenaje sanitario y energía eléctrica se vean incrementadas a favor de una mayor población reduciendo así las disparidades sociales, sugieren un mejor nivel de desarrollo al reducir en este mismo sentido las enfermedades y aumentar la calidad de vida que finalmente significa acumulación de capital humano.

El abastecimiento de agua, es la forma en como las personas se abastecen de agua para sus viviendas, la red pública, es administrada por instituciones privada o por la misma comunidad, en la cual los morados se abastecen de agua, así mismo la conexión domiciliaria, es la conexión de agua de forma individual para el uso exclusivo de la familia (109).

El abastecimiento de agua, es importante para la hidratación de la persona, para el uso del aseo personal, cocinar; el 70% de nuestro cuerpo está compuesto por agua, por ello es importante el consumo de ello en los adolescentes, ya que el agua potable no debe ser falta en una vivienda, por la prevención de enfermedades como las EDAS e IRAS que se pueden agravar a largo plazo a los adolescentes.

Al analizar la variable agua potable, es importante para el consumo del adolescente, ya que el 70% de nuestro cuerpo contiene agua, es por ello que el consumo de ello, es fundamental para el adolescente, que se desgasta y quema calorías durante todo el día, en cuanto el abastecimiento de este, debe ser correctamente diseñado, contando con los elementos necesarios para conducir,

almacenar, tratar y sobre todo distribuir en los diferentes sectores. Así mismo es importante el consumo de agua para los adolescentes, ya que se desgastan estudiando durante 6 horas y lo cual necesitan hidratarse, para no perder electrolitos y ganar energía para el resto del día.

Ahora bien, en relación a la eliminación de excretas, se puede decir que, es la cantidad de microbios, muchos de ellos causantes, de diarreas, cólera, hepatitis, fiebre tifoidea, entre otras. Estos riesgos se incrementan especialmente en situaciones de emergencia, por no contar con un sistema adecuado de evacuación y disposición de las excretas tanto a nivel de las comunidades afectadas como en los sitios donde se concentran los afectados (110).

Se observa, que casi la totalidad de adolescentes eliminan sus excretas en baño propio, la cual se puede decir que es importante la eliminación de las excretas, considerándose uno de los medios básicos para mantener la higiene en el hogar, así se evita la presencia de vectores, como los mosquitos, roedores, entre otros, así mismo evitando la contaminación del suelo y agua, la cual sería perjudicial para la salud de los adolescentes y familiares en su entorno.

El combustible para cocinar, se utiliza en la preparación de los alimentos, el recurso del carbón y la leña es el recurso más frecuente en personas de bajos recursos, la cual también juega en contra por el humo que se inhala, esto genera una contaminación tanto para la salud como al medio ambiente por la gran cantidad de óxido de nitrógeno, monóxido de carbono y partículas hidrocarburos, a comparación de los que usa gas, electricidad es más saludable para el beneficio de la salud, de los miembros del hogar (111).

Se puede observar, que casi la totalidad de las madres de los adolescentes, contaban con el uso de gas, electricidad con respecto al combustible, esto se debe que las madres de familia, ya no siguen las costumbres de sus ancestros, las cuales ellos si cocinaban en leña, pero sin embargo es beneficioso para la salud de los integrantes del hogar, ya que no están expuestos al humo que puede agravar muy fácil, la salud de algún miembro de la familia, causándole directamente alguna enfermedad respiratoria.

Se denomina, energía eléctrica a la forma de energía que se forma de la existencia entre un potencial entre dos puntos, lo que logra brindar corriente eléctrica por la unión de ellos. La energía eléctrica se logra transformar de diferentes formas, tal como la energía lumínica o también llamada luz, energía mecánica y térmica (112).

Casi la totalidad de adolescentes, tenían energía eléctrica en sus hogares, siendo un gran beneficio para ellos y así no utilizar otros medios como remplazo de energía eléctrica como la vela que viene hacer un gran riesgo para los adolescentes y miembros del hogar al poder producir incendios.

Al analizar los resultados encontramos que los adolescentes, cuentan con servicios básicos como (agua, desagüe, electricidad), dentro de la vivienda; así mismo menos de la mitad , cocinan a carbón y leña, poniendo en riesgo a su propia familia y a la de los vecinos, al obtener estos resultados se puede decir que este grupo de personas, tienen menos probabilidades de tener (cólera, tifoideas, parasitarias, el dengue, etc.)

Los resultados son similares a la investigación de Lescano J, (113). Donde reporta que el 95% entierra, quema y carro recolector de basura, el 63% refiere que pasa al menos 2 veces por semana, el 97% elimina su basura en el carro recolector,

así mismo se asemeja a la investigación de. Huaman K., (114). Donde refiere que el 88% bota sus desechos de forma que entierra, quema y carro recolector de basura, el 58% refiere que pasa el carro al menos 2 veces por semana, el 91% elimina su basura en el carro recolector, sin embargo, difiere con la investigación de Risco A, (115). Donde refiere que el 40% votan su basura en el carro recolector, el 54% el carro recolector pasa todas las semanas pero no diariamente, el 78% utiliza el contenedor específico de recogida.

Cuando definimos basura, entendemos que es generado por la persona, como consecuencia de la realización de múltiples actividades a lo largo del día, fundamentalmente con la producción y el consumo. Está constituida por todos aquellos residuos o materiales que ya no son aprovechables o que han perdido su utilidad (116).

Cabe resaltar, que casi la totalidad del adolescente refiere que eliminan su basura de forma segura en un carro recolector de basura, por ello es importante el pase de este vehículo para hacer la limpieza de las calles, previniendo que la población y comunidad se vea envuelta en algún tipo de riesgo en relación a su salud. Dejando así las calles limpias y saludables.

La frecuencia del recojo de basura, va a determinar la cantidad de días que deja pasar para su siguiente turno, consiste en el recojo de los residuos procedente de diferentes lugares de la comunidad, con el fin de ser aprovechados, recuperados, tratados y dispuestos adecuadamente, minimizando los impactos ambientales aplicando las tecnologías adecuadas disponibles (117).

Sin embargo, la mayoría refieren que el carro pasa 2 veces a la semana, sin duda esta información es importante, ya que si el carro recolector pasa casi forma

diaria previene de riesgos para la salud de la población, evitando así el acúmulo de basura y esto origina contaminación y algunas enfermedades que pueda dañar la salud del adolescente o de sus familiares, enfermedades como EDAS y tifoidea, como ya se señaló anteriormente los adolescentes eliminan su basura en carro recolector, porque la municipalidad provee estos carros recolectores a beneficio de su población y ellos al conocer la demanda de cuanto de basura se acumula a la semana eligen o determinan la frecuencia con la que debe pasar el carro.

Por lo tanto, se concluye que los determinantes de salud en relación al entorno físico de los adolescentes, influye de cierto modo en la salud de los adolescentes, ya que en relación a la vivienda que cuentan, los protege de fenómenos, que puedan ocurrir en distintos etapas del año, pero sin embargo no todo es positivo, ya que al contar con un balón de gas también es un factor de riesgo, ya que si no se tiene cuidado del manejo de este, puede ocurrir alguna explosión o tener fuga de gas; en cuanto a la basura puede dañar la salud si ellos siguen quemando sus desechos, felizmente no todos lo hacen la mayoría los elimina al carro recolector y esto evita algunas enfermedades; estos son algunos elementos que pueden ser pernicioso para la salud de los adolescentes.

Se puede observar que el carro recolector de basura, no pasa de forma diaria, sería importante que la directiva de los Asentamientos Humanos y/o urbanizaciones, haga una documentación hacia la municipalidad de Chimbote, para solicitar el recojo de basura de forma diaria, ya que según referían los enterraban o quemaban, solo cuando pasaba el carro recolector lo botaban de forma correcta, pero lamentablemente no pasa, todos los días, sabiendo que los adolescentes pueden vivir también con adultos mayores o tener niños en casa, sabiendo que son

vulnerables a contraer enfermedades infecciosas de forma fácil, la cual esta documentación sería útil, para disminuir el riesgo de salud en relación al adolescente.

Respecto la salud del adolescente, las madres refieren que al esperar que pase el carro recolector de basura ,tienen sus desechos tapados y previenen que el incremento de moscas y que los adolescentes sufran alguna enfermedad ya que ellos están en pleno desarrollo de vida. Esto pone en riesgo la salud de adolescente, es por ello que debe contribuir a que esto cambie, pedir a los dirigentes de la comunidad para que pidan el apoyo a la municipalidad y así poder disminuir los riesgos a la salud de los adolescentes y de toda la familia, ya que esto beneficiara a una mejor calidad de vida del adolescente.

**Tabla 3:** Del 100% (90) de los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso, el 88,9% (80) no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual; el 88,9% (80) no consume bebidas alcohólicas; el 87,8% (79) el número de horas que duermen es de 8 a 10 horas; el 50% (45) la frecuencia con que se baña es de cuatro veces a la semana ; el 97,8% (88) si tiene las reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina; el 86,7% (78) los adolescentes si realizan actividad física en su tiempo libre; el 91,1% (82) en las dos últimas semanas la actividad física que realizo durante más de 20 minutos es caminar; menos de la mitad 45,5(41) de adolescentes tiene preocupación por engodar; casi la totalidad 96,7%(87) no ha sufrido daños a su salud ; asimismo el 3,3%(3) que si sufrieron algún daño ,la mayoría refirieron que la agresión fue en transporte o vía pública, casi la totalidad 95,6% (86) no han pensado en quitarse la vida; casi la totalidad 86,7%(78) de adolescentes no han tenido relaciones sexuales, así mismo el

13,3%(12) que si tuvieron relaciones la totalidad usa preservativo, la totalidad del sexo femenino no han tenido embarazos , ni abortos; más de la mitad 76,7%(69) acuden al establecimiento de salud dos veces por año; el 74,4% (67) consumen frutas a diario; el 60,0% (54) consume carne a diario ; el 91,1%(82) consume huevos diario ; el 86,6% (78) consumen a diario pescado; el 93,3% (84) consumen fideos a diario, el 94,4% (85) consumen pan, cereales a diario , el 92,2% (83) consumen verduras a diario, el 81,1%(73) consumen legumbres a diario .

Los resultados son similares a la investigación de Klinder M, (118). Donde reporta que el 90% refieren que no fuman, ni han fumado nunca de manera habitual, el 89% no consume bebidas alcohólicas, así mismo se asemeja a la investigación de Enriquez Y, (119). Donde refiere que el 97% refiere que no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual, el 91% refiere que no consume bebidas alcohólicas, sin embargo, difiere con la investigación de Chávez J, Chica P, (120). Donde refiere que el 75% no ha fumado actualmente, pero ha fumado antes, 69% si ha consumido bebidas alcohólicas una vez al mes, así mismo la investigación de Mercedes S, (121). Donde refiere que el 51% no fuma, pero anteriormente ha fumado, el 68,5% refiere que no consume bebidas alcohólicas, pero anteriormente si ha bebido alcohol antes .

El estilo de vida, se conceptualiza cómo el conjunto de modelos y hábitos usuales de una persona y como aquellas normas de conductas individuales que demuestran congruencia a través del tiempo, el estilo de vida se va conformando a lo largo de la historia de la vida de cada persona y en su conjunto juegan un papel decisivo los procesos de aprendizaje por imitación de modelos familiares o de grupos formales o informales (122).

El fumar continuamente tabaco en exceso, causa hábito difícil de dejarlo, dado que la nicotina contenida en el cigarro manifiesta adicción, por lo que los consumidores si se someten a terapias de rehabilitación podrían dejar de consumirlo (123).

Se puede observar, que la mayoría de adolescentes no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual, esto se relaciona a una buena educación por parte de los padres explicándoles a los adolescentes, las consecuencias o secuelas que puede llevar el fumar, previniendo riesgos relacionados a la salud, enfermedades como problemas respiratorios.

Considerando que el alcohol, es una sustancia toxica que afecta a distintas partes del cerebro de la persona, alterando habilidades visuales, verbales y en especial la falta de la concentración, los adolescentes son más vulnerables a los peligros de las calles por medios físicos, por consecuencia del consumo de esta sustancia toxica al organismo (124).

Al analizar a variable alcohol, se observa que la mayoría de los adolescentes, no consume bebidas alcohólicas la cual se relaciona con buenos valores, orientación y costumbres brindado por sus padres, sin embargo un porcentaje bajo de adolescentes, consumen de forma ocasional, poniendo en riesgo su salud y propensos a que a largo plazo contraigan enfermedades, como insuficiencia renal, problemas al hígado, cirrosis, etc.

Por otro lado, el alcohol y el tabaco son sustancias psicoactivas conocidas como drogas legales, su comercio está regulado por el estado y su consumo aceptado socialmente lo ven como algo normal e inclusive habitual. Los adolescentes pueden

conseguir un cigarro o una copa de alcohol con gran facilidad se encuentra a disponibilidad en sitios clandestinos.

Esta investigación se asemeja a la investigación de Quiroz L, (130). Donde refiere que el 70% donde el número de horas de sueño es de 8 a 10 horas, el 99% se bañana cuatro veces por semana , el 90% tienen las reglas claras según su disciplina , sin embargo, difiere con la investigación de Atarama M, (131). Donde el 55% sus horas de sueño son de seis a ocho horas, el 65% refiere que se baña diariamente , el 59% no conocen las reglas y expectativas sobre su disciplina.

El descansar, es un dinamismo totalmente imprescindible ya que, investigaciones han demostrado que durante dormimos se realizan mecanismos fisiológicos necesarios para el equilibrar lo psicomotor y el estado físico de los seres humanos al dormir se segrega cierta hormona donde ayuda en el metabolismo del sistema cardiovascular, respiratorio, y termorreguladora donde se restablecen ayuda en la memoria (125).

Así mismo el dormir y el descanso, resulta ser indispensable para mejorar la calidad de vida de los adolescentes, ya que permanecer sin descanso durante varias horas seguidas es perjudicial, por ejemplo, para la atención que podamos prestarles a las cosas; obviamente, la misma será mucho menor si nos encontramos sin descanso pertinente. Lo ideal, para los adolescentes es dormir 8 horas diarias para recuperar energías y así poder comenzar un siguiente día con actividad variada con más vitalidad.

En la investigación realizada en los adolescentes, la mayoría duermen de 8 a 10 horas diarias, duermes más horas de lo recomendable que son 8 horas ,el sueño es fundamental para el descanso del cuerpo humano, para recuperar o reanimar algunas

funciones físicas del cuerpo humano y ayude a la persona a que no esté muy estresada o tenga problemas de concentración, según referían al veces dejaban muchos trabajos y se quedaban hasta muy noche para realizar todos su trabajos y poder presentarlo al día siguiente, así mismo menos de la mitad de los adolescentes, referían que trabajaban cuando regresaban de estudiar, para ayudar económicamente en sus hogares, lo cual realizaban sus tareas de noche, para al día siguiente presentarlos y obtener buenas calificaciones y a su vez apoyar en casa.

Se considera por tanto, que con un baño al día es más que suficiente. El aseo frecuente de la piel, destruye las barreras protectoras como son el manto ácido, hidrolipídico y corneo, lo cual rompe el mito de las de personas que creen que entre más se bañan, más protegidos están contra las bacterias, virus, hongos y otros microorganismos que atacan la piel; pero lo que ocurre es lo contrario (126).

El baño, se define que puede consistir en mojarse o sumergirse en agua con el objetivo de higienizarse o de refrescarse. Además de la higiene, el baño puede usarse para relajar el cuerpo y despejar la mente de los problemas cotidianos. Las personas que cuentan con una bañera (también llamada tina en algunos países) pueden llenarla de agua a la temperatura deseada y aplicar sales o aceites esenciales, para luego recostarse durante unos minutos y aprovechar los diferentes efectos curativos de dichos productos (127).

Como podemos observar, la mitad de los adolescentes, se bañaban 4 veces a a semana, lo cual garantizaban según referían sentirse frescos con ellos mismos, y crear en ellos una paz interior, ya que se sentían aseados, proporcionando a su vez tranquilidad y limpieza, menos de la mitad de los adolescentes referían que cuando

llegaban de trabajar, se duchaban para poder realizar sus trabajos de manera más tranquila y aseados.

Ahora bien, se entiende por disciplina al término latino disciplina, como método es decir la guía o el saber de una persona, por lo tanto, puede estar vinculada al comportamiento o a la actitud de alguien. Se dice que la disciplina es buena cuando la persona respeta las reglas, las leyes o las normativas dentro de algún ámbito (128).

Al analizar la variable disciplina, se puede observar que casi la totalidad tienen reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina creando actitudes positivas, porque actualmente los adolescentes tienden por ser rebeldes y creer siempre tener la razón, el mantener una actitud positiva habla muy bien de los adolescentes el cual será respetado por los demás.

Los resultados son similares a la investigación de Giraldo R, (47). Donde reporta que el 87% si realizan deporte en su tiempo libre, el 92% la actividad que realizan es que caminan durante los últimos 20 minutos, 40% no ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo pero si preocupación por engordar, el 97% no presento daño por alguna violencia o agresión, 90% no han pensado en quitarse la vida, así mismo se asemeja a la investigación de Quiroz L, (48). Donde refiere que el 90% realizan deporte en su tiempo libre, el 99% caminan durante los últimos 20 minutos, 45% conducta alimenticia tienen preocupación en engordar, el 90% no presento daño por alguna violencia o agresión, el 70% no ha pensado en quitarse la vida ; sin embargo, difiere con la investigación de Atarama M, (49). Donde refiere que el 54% no realiza actividad física, el 45% no realiza ninguna actividad, 65% si ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo como es preocupación por engordar , el 45% recibe

algún maltrato físico o agresión, 13% si ha tenido pensado el quitarse la vida después de algún problema.

Dentro de ello encontramos la actividad física, es la clave para un crecimiento saludable. Los adolescentes son más activas físicamente tienen una menor probabilidad de desarrollar problemas como obesidad, presión arterial elevada, osteoporosis, diabetes, depresión, cáncer de colon. Mejora el estado de ánimo ayuda a reducir el estrés. Aumenta el grado de energía y mejora la productividad del adolescente (132).

Como beneficio de la realización de la recreación, es proporcionar experiencias positivas en los adolescentes, con una actividad que les agrade lo cual desearan repetir, llevando al aumento de la actividad física, mejorando su salud mental y física. De esta manera los adolescentes desarrollaran habilidades interpersonales útiles, relacionándose con amigos por medio de actividades compartidas en el proceso del desarrollo de su autoestima y su confianza.

Además que Realizar actividad física permite el descanso psicológico y mejora la salud provocando que el cuerpo obtenga beneficios, la actividad física ayuda a ocupar los tiempos libres en los adolescentes lo que provoca la disminución del consumo de drogas o alcohol, los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso realizaban de actividad física: El deporte siendo fundamental e importante para mantener el cuerpo en buen estado físico, hace bien para evitar muchas enfermedades, el cuerpo del adolescente está en pleno crecimiento y formación es por esto que la actividad física influye mucho en la adolescencia.

Se puede observar, que la mayoría en su tiempo libre realizan como actividad física, caminar, indican que caminaron cercas de sus casas, para ahorrarse los

pasajes, refieren ir en compañía de sus compañeros para que no se aburran y vayan divirtiéndose, algunos ya lo habían agarrado de costumbre.

Considerando que la actividad física, contribuye al mejor funcionamiento del cuerpo humano, ya que ayuda a un activo movimiento corporal realizado en diferentes actividades, como juegos, deportes, ejercicios, y así mismo contribuyendo a que la persona tenga una adecuada calidad de vida (133).

Se puede observar, que casi la totalidad de los adolescentes si realizaban actividad física como por ejemplo; caminar, futbol y voley, referían que les gustaba mucho realizar este deporte y poder ejercitarse, se sentían muy a gusto al realizarlo, sin embargo un significativo porcentaje no realizaba actividad física, esto puede presentar problemas en el futuro como por ejemplo deterioro muscular, deshidratación, contracturas y lesiones en el cuerpo, ya que realizar una actividad física regular, alivia la depresión y la ansiedad y también ayuda a mejorar la habilidad de concentración.

Los adolescentes, no presentaron conducta alimenticia de riesgo, ya que no tienen preocupación en engordar, no se provoca vómitos, ni realizan dietas o ingieren medicamentos con fines nefastos, por lo tanto, es importante considerar su autoestima en general, ya que se valoran por cómo y se quieren tal y como es.

Cuando hablamos de trastornos de alimentación, nos referimos a los trastornos como la Anorexia, la bulimia y ,comer compulsivo. Tienden a aparecer durante la adolescencia porque en esta etapa la preocupación por el aspecto físico aumenta, normalmente cuando se da en esta etapa es muy complicada zafarse por esta obsesión ya que se sabe que el adolescente cree tener siempre la razón (134).

Se observa, que casi la totalidad de los adolescentes no se restringen en su conducta como dietas o ejercicios, ya que tienen un orden alimenticio saludable y un horario distribuido, que solo comen tres veces (desayuno, almuerzo y cena) de forma normal, ya que se mantienen ocupados realizando actividades durante el día.

Los adolescentes, no presentaron conducta alimenticia de riesgo, ya que no tienen preocupación en engordar, no se provoca vómitos, ni realizan dietas o ingieren medicamentos con fines nefastos, por lo tanto, es importante considerar su autoestima en general, ya que se valoran por cómo y se quieren tal y como es.

Cuando hablamos de agresores, nos referimos a la personalidad agresiva, no solo de una persona, sino también hacia demás compañeros, así mismo a sus padres o profesores, se caracterizan por su impulsividad y una necesidad de dominar al otro y quien distingue en las situaciones de violencia hay tres: el agresor, la víctima y el observador, que constituyen, al mismo tiempo. Sus víctimas pueden ser estudiantes, docentes, trabajadores de la escuela o familiares de los alumnos (135).

Sin embargo, casi la totalidad de los adolescentes no presentaban daño a su salud por agresiones, debido a que existe valores y reglas establecidas, que se pone en práctica en el hogar, sin embargo, un porcentaje menor refiere que si recibo algún daño como puñetazos, patadas y golpes en sus hogares, según referían porque desobedecieron en ese momento a sus padres y los castigaron de esa manera, sin embargo los golpes muy fuertes pueden causar daños físicos y mentales para el resto de la vida a estos adolescentes, pero por el contrario esta la disciplina, los padres de hoy en día ya no pueden tocar a sus hijos, porque son denunciados y a su vez ser encarcelados, ya que las leyes son más estrictas actualmente.

Casi la totalidad de adolescentes si tienen problemas , relacionados a su hogar, amistades cercanas, entorno ;pero nunca han pensado en quitarse la vida ya que sus padres les enseñaron a afrontar los problemas y buscar soluciones asertivas , en este caso podemos observar que los padres son un gran ejemplo a seguir según los adolescentes.

Los resultados son similares a la investigación de Mejia G, (136). Donde reporta que el 87,2% no tuvo relaciones sexuales, el 70 % usa como método anticonceptivo condón el 13,3% no tuvo ningún aborto, así mismo se asemeja a la investigación de Huaman M, (138). Donde refiere que el 93% no tuvo relaciones sexuales, , el 65 % usa como método anticonceptivo condón, el 15,2% no tuvo ningún aborto; sin embargo, difiere con la investigación de Mendez Y, (139). Donde el 71% si tuvieron relaciones sexuales, el 50% usa como método anticonceptivo inyección, el 25,5% refiere a ver realizado un aborto.

La relación sexual, es un conjunto de comportamientos que se realiza por dos personas con la finalidad de dar o recibir placer sexual. El sexo, se puede dividir por coito, sexo oral. Las relaciones sexuales, es una decisión personal, pero en la adolescencia puede ser una etapa vulnerable, de mucha presión por parte de los grupos de pares tanto para los chicos como para las chicas (140).

El bajo porcentaje en el resultado de los adolescentes que si habían tenido relaciones sexuales, son relacionado a desconocimiento y miedo a sus padres que les han inculcado que primero tienen que casarse para tener relaciones sexuales, tienen sus reglas y expectativas claras respecto a su conducta, aparte de que ellos priorizan por el momento sus estudios, sin embargo los adolescentes que si han tenido relaciones sexuales refieren que se cuidaron con preservativo, de manera

que se puede evitar el embarazo no deseado y las infecciones de transmisión sexual, también sin ningún método de protección poniéndose en riesgo de alguna enfermedad sexual o embarazo temprano.

La actividad sexual temprana en la adolescencia, representa un problema de salud pública por las consecuencias que con lleva, como el embarazo adolescente, el aumento de las infecciones de transmisión sexual, la infección por HIV/SIDA (segunda causa de muerte en los adolescentes) y los problemas familiares, económicos y sociales que se generan (141).

Sin embargo, las adolescentes que refieren a ver iniciado su vida sexual, manifiestan que no tuvieron ningún embarazo, porque sus padres les hablan de sexualidad y las consecuencias que puede traer un hijo a tan temprana edad y las limitación como profesionales y también manifiestan que no realizaron, ni tuvieron algún, refiere que tampoco lo realizarían por su ideología de respetar y valorar la vida del ser humano de acuerdo a las sagrada escritura.

Todos los métodos anticonceptivos tienen un 1% de ineficacia es por eso que se debe retrasar el mayor tiempo posible el tener relaciones coitales en la adolescencia, para evitar daños colaterales como son embarazo precoz, ya que no están preparadas para afrontar la presión de madres y padres de familia, según los datos podemos obtenidos los padres y el personal de salud influyen mucho en los resultados reflejados gracias a la comunicación o charlas brindados por ambos miembros.

El aborto en los adolescentes es un tema muy complicado ya que pueden ocasionar daños tanto físicamente como psicológicamente que puede marcarlos para toda su vida ; esto cabe recalcar que gracias al apoyo conjunto de los padres y personal de salud este tema según los resultados obtenidos es nulo y es muy bueno para que el

desarrollo del adolescente sea optimo y pueda llegar a la vida adulta con mayor maduración emocional.

Los resultados son similares a la investigación de Noblega C, (57). Donde reporta que el 78% acuden a un establecimiento de salud varias veces al año, el 75% consumen frutas y verduras de forma diaria, el 36,6% consumen carne diariamente, así mismo se asemeja a la investigación de Alvarado M, Jiménez E, (58). Donde refiere que el 79% acude al establecimiento de salud varias veces al año, el 68% consumen frutas y verduras diariamente, el 60% consumen carnes de forma diaria, sin embargo, difiere con la investigación de Cunya B, (59). Donde refiere que el 56% no acude al establecimiento de salud, el 23% consumen frutas de forma diaria y consumen carnes 3 veces por semana.

Cuando se habla de los exámenes periódicos, se refiere a la atención a la salud de la persona, siendo un componente importante en la atención a la salud del individuo, siendo un modo de prevención y esencial de la salud. Es importante la atención oportuna del adolescente siendo esta una etapa de vida susceptible a enfermedades trasmisibles y no trasmisibles. Cómo su nombre lo dice, se hace periódicamente para conocer el estado de salud como una forma de prevenir, evitar y/o atender enfermedades oportunamente (145).

La mayoría de los adolescentes, referían que asistían 2 veces al año a un establecimiento de salud, pero ellos decían que no era necesario, ni necesidad y que sus molestias no eran de gran necesidad, ya que ellos se sentían bien, pero acudían al hospital para tranquilizar a sus madres y se convencieran que no necesitaban gran atención, otros alegaban que necesitaban una excusa para no acudir al día siguiente a

clases y fingían sentirse mal y preferían ir a un hospital y no a una clínica donde probablemente les hicieran análisis con más detalle y se vieran descubiertos.

Por otro lado, la alimentación saludable, es considerada fundamental para preservar la salud del adolescente, si la persona tiene una alimentación no saludable puede ser factor de riesgo para padecer obesidad, sobre peso, diabetes o enfermedades cardiovasculares, en cuanto los problemas cardiovasculares (146).

Sin embargo, las proteínas y los alimentos que contengan calcio son vitales para una buena salud del adolescente, se sabe que cada uno de estos nutrientes juegan un papel muy importante en la construcción y mantenimiento de un cuerpo sano, por lo que la dieta se prohíbe, durante un tiempo prolongado, al menos solo si es dada por un especialista debido al riesgo que pone la salud del adolescente (147).

Según los resultados obtenidos más de la mitad de los adolescentes consumen carnes diariamente , el cual el consumo excesivo de carnes aumenta la proliferación de células cancerígenas , además que aumenta la producción de colesterol en el hígado.

Se puede observar que más de la mitad de los adolescentes, refieren que consumen a diario pan, cereales, mayormente dicen que con solo su almuerzo se llenan, la cual no estarían llevando una alimentación equilibrada, así mismo un porcentaje significativo refieren que consumen comida chatarra 1 a 2 veces por semana, en lo cual es dañino para su salud, ya que genera muchas enfermedades como gastrointestinales como la aparición de parásito, afectando los intestinos y la salud en general del adolescente.

Por lo tanto, se concluye que los determinantes en adolescentes, relacionados con los estilos de vida en los adolescentes, influyen de gran manera en la su salud, se observa que los adolescentes, están llevando una conservada alimentación, así mismo no tienen hábitos de fumar, ni tomar o tener alguna conducta alimenticia en riesgo, la cual indica que se quieren tal y como son , indicando un adecuado estilo de vida en los adolescentes.

Por lo tanto, se concluye que la salud, es valioso para el adolescente, por lo cual el cuidado que debe darle es fundamental, se debe aplicar el autocuidado y amor propio para lograr una calidad de vida adecuada, es por ello importante realizar un control y prevención de nuestra salud, para llevar una vida más saludable

Cabe mencionar que el personal de salud proporciona información para que la población pueda comprender y pueda mejorar sus estilos de vida saludable a lo largo de todo su ciclo de vida, por ello hay que tener en cuenta los diferentes alimentos que son esenciales para lograr una alimentación saludable, necesaria a su vez para el crecimiento, desarrollo y mantenimiento de una buena salud.

Finalmente con respecto a los determinantes en relación a los estilos de vida, se puede observar que un porcentaje significativo de adolescentes refieren no fumar y no consumir bebidas alcohólicas , siendo un factor positivo importante, explicándoles las consecuencias a largo y corto plazo, así mismo dar entender si empiezan estos hábitos nocivos para su salud que se puede volver costumbre y que pueda que los adolescentes se encaminen en el pandillaje, la cual nadie quiere que sea el futuro de sus hijos; teniendo en cuenta en el ámbito de estilos de vida los adolescentes consumen alimentos nutritivos en mayor cantidad , pero consumen carnes (proteínas)

en exceso aumenta el riesgo de la proliferación de células cancerígenas , el adolescente debe consumir 2000 calorías diarias donde 48g.son proteínas.

**Tabla 4, 5 y 6:** Del 100%(90) de los adolescentes , el 87,8%(79) se atienden en el centro de salud progreso ; el 58,9%(53) fueron por motivo de infecciones y trastornos respiratorios; el 77,8% (70) refieren que el lugar donde lo atendieron se encuentra regular de distancia a su casa, el 98,9% (89) tienen SIS-MINSA, el 85,6% (77) refieren que el tiempo en que lo atendieron fue muy largo, el 48,9% (44) refiere que la atención que se le brindo fue muy buena, el 86,7% (78) refieren que no hay pandillaje o delincuencia cerca a su casa. Del 100% (90) de adolescentes, casi en su totalidad 94,4%(85) no recibe ningún apoyo social natural , el 97,8% (88) no recibe apoyo social organizado .En apoyo social de las organizaciones el 98,9% (89) no cuenta con beca 18, el 97,8% (88) no recibe apoyo del programa nacional de alimentación escolar, el 98,9% (89) no recibe apoyo del programa de Cooperación 2012- 2016, el 98,9% (89) no recibe apoyo social de comedores populares.

Los resultados son similares a la investigación de Paucar M, (148). Donde reporta que el 85% asiste a un centro de salud, el 42% por motivos de infecciones y trastornos respiratorios , el 79% regular el lugar que lo atendieron a su domicilio, el 95% tiene SIS-MINSA, así mismo se asemeja a la investigación de Zavaleta S. (149). Donde refiere que el 80% se atendieron en un Hospital los últimos 12 meses, el 35% por motivos de dolores, el 50,2% cuenta con SIS, sin embargo, difiere con la investigación de Araujo R., (150). Donde refiere que el 54% se atendió en un puesto de salud los últimos 12 meses, el 45% asiste por cambios en hábitos de sueño alimentación, el 67% lugar de atención buena, el 67% cuenta con ESSALUD.

Asistir a un centro de salud, es de suma importancia para el conocimiento de nuestra propia salud, así mismo es la forma de identificar esos factores de riesgo que pueden ser modificables y que, en muchos casos son la consecuencia de malos estilos de vida. Otros son hereditarios. La importancia del chequeo médico es la prevención y la inversión en salud, lo cual permitirá una mejor calidad de vida (151).

Los centros de salud, son los espacios de atención primaria, que se ubican en las pequeñas comunidades, como distritos y lugares más cercanos, así mismo se puede obtener que algunos centros de salud trabajan mejor que otros, pero sin embargo con la misma finalidad de satisfacer las necesidades del usuario (152).

Al analizar la variable de institución de salud, se entiende que son aquellos diseñados para promover y mantener la salud, así mismo prevenir enfermedades, con la finalidad de contribuir a la sociedad, se entiende por el derecho a la salud, es el derecho a la protección de la misma, es la posibilidad que tiene cada individuo de hacer uso de los servicios cuando lo requiere, es la expresión de la cobertura universal; hablamos entonces de un acceso efectivo.

Se puede observar, que la mayoría de los adolescentes iban al centro de salud, la cual les parecía que la atención era programada y más oportuna, refieren que se atienden el establecimiento de salud estos 12 últimos meses; por presentar infecciones respiratorias; que son problemas de la adolescencia y los más comunes, lo cual indica la preocupación de los adolescentes por su propia salud, siendo un factor positivo para lograr una adecuada calidad de vida.

El seguro de social-Minsa, brinda a los ciudadanos una protección, especialmente a las más necesitadas o en una situaciones de pobreza. Los seguros como dispositivos institucionales involucran la gestión de riesgos, diluyen en riesgos grupales el riesgo

individual de enfermedad y tienden a establecer una lógica solidaria en su financiamiento (153).

La realidad del Perú, es que existe adolescentes que no cuentan con SIS, siendo un medio gratuito, por dos motivos, desconocimiento de los adolescentes para sacar este documento, o por falta de seguimiento en las comunidades, la prioridad está en proteger la salud de los adolescentes, ya que el SIS es considerable para las personas en pobreza o en todos los casos con economía en su hogar mínima, resolviendo la pobreza del limitado acceso a los servicios de la salud.

En comparación del Seguro de ESSALUD, este tiene como finalidad brindar cobertura necesaria a los asegurados, a su vez proporcionar las medidas necesarias para satisfacer la salud de la persona asegurada, así mismo prestaciones económicas y sociales, según corresponda el régimen (154).

Casi la totalidad de los adolescentes cuentan con SIS, esto quiere decir que los adolescentes si podrán recibir una atención de salud en los hospitales, puestos de salud o postas, ya que al tener un seguro de salud tendría un control de protección a su salud y podría tener una mejor calidad de vida.

Cabe mencionar que el personal de salud, debe de brindar una mejor atención de calidad a los adolescentes que llegan por una atención de salud, dirigirse a las comunidades a brindar información necesaria a los adolescentes de esta manera se va a promocionar y prevenir diversas enfermedades en las personas.

Se estima que la atención de cada usuario mínimo es de 10 minutos, la cual se hará un chequeo médico general, mediante preguntas y evaluación física, la cual es muy importante para saber la condición de la persona que asiste a la consulta, así

mismo si es necesario el alargamiento de la consulta, se le cita en otra oportunidad para resolver dichos problemas, mediante, pruebas, ecografías, tomografías, etc. (155).

El tiempo de espera, está facultado en la atención de cada usuario en los centros de salud, que va a estar facultado por la gravedad de la enfermedad de cada paciente, así mismo va depender de los recursos que tiene la institución, el médico o enfermera que va atender al paciente tiene que ver la gravedad para que pueda ser atendido al ínstate o pueda esperar un poco más. (156).

Se puede analizar que los centros de salud, no siempre son accesibles a los adolescentes, lamentablemente siempre habrá un distanciamiento entre la población atendida y el lugar donde se encuentra ubicado el centro de salud, por lo tanto, no todos tienen la misma accesibilidad, ni el mismo transporte de llegada al centro de salud, por lo tanto, varia en mucho en cada adolescente, si es que le preguntas si el lugar de distancia es cerca o lejos.

Se puede observar que la mayoría de los adolescentes, que fueron entrevistados, refieren que el lugar donde lo atendieron, es regular en distanciado de su hogar y que la accesibilidad a los servicios es muy poco, algunos de los adolescentes refirieron que necesitan un centro de salud más cercado en donde viven para que puedan tener una mejor atención y calidad de vida.

Los resultados son similares a la investigación de Risco A, (157). Donde reporta que el 49% la calidad es muy buena y el tiempo es regular, el 87% refiere que no existe pandillaje o delincuencia cerca de sus casas, así mismo se asemeja a la investigación de Beteta F, (158). Donde refiere que el 57% es buena la calidad de atención recibida en el establecimiento de salud, el 94% refiere que no existe

pandillaje por sus hogares, sin embargo, difiere con la investigación de Muñoz L, (159). Donde refiere que el 57% refiere que la calidad es regular y el tiempo de atención es largo de espera, el 71% refiere existencia de pandillaje cerca de sus hogares.

Se entiende, como la calidad de atención teniendo en cuenta la ética profesional, que aplica en los cuidados que cada personal de salud realiza, es el grado en que los medios más deseables se utilizan para alcanzar las mayores mejoras posibles en la salud. Consiste en la prestación de servicios de tal forma que se aborden los derechos de las y los adolescentes. Asimismo, la calidad de atención es un proceso para la satisfacción total de los requerimientos y necesidades de los mismos (160).

Según García Y, (161). Refiere que la calidad de atención en salud está vinculada a la satisfacción de las necesidades y exigencias del paciente individual, de su entorno familiar y de la sociedad como una totalidad. Se basa en la organización de un cambio cuyo objetivo es lograr niveles de excelencia en las prestaciones eliminando errores y mejorando el rendimiento de las instituciones.

Menos de la mitad de los adolescentes, refieren que la calidad de atención del personal de salud fue muy buena, sin embargo, no es suficiente para lograr el objetivo de satisfacer la necesidad de los adolescentes, esto se debe a que lamentablemente, no existe mucho personal de salud suficiente para que, esta idea de los adolescentes pueda cambiar a mucha más satisfacción, ya que con poco personal, el profesional de la salud hace lo imposible para cumplir con su labor y lograr atender de forma oportuna al usuario.

Ahora bien, en relación al pandillaje, se define a los grupos de adolescentes y jóvenes entre edades de 13 y 22 años que viven con problemas y comparten las

mismas ideas. El pandillaje es un problema social que siempre ha afectado a nuestra sociedad y a nivel mundial (162).

Al analizar la variable pandillaje, se entiende que es un problema ante la sociedad y de la salud pública, porque actualmente los adolescentes pueden ser víctimas de robos, asesinatos por grupos de pandillas que pueden peligrar la vida de los adolescentes tanto física como mentalmente.

La mayoría, de los adolescentes en estudio, indicaron que no existía pandillaje cerca de sus hogares, proporcionando seguridad a estos adolescentes y a su familia en general, sin embargo un mínimo porcentaje de adolescentes refieren que si existe pandillaje, la cual a ellos si les da temor puesto que ya han sido víctimas de ellos, generándoles inseguridad de su propio alrededor, así como también despertó la preocupación de sus padres, prohibiéndoles llegar tarde a sus hogares para evitar que actos delictivos atenten contra su integridad. Entendiendo también que el pandillaje, es causado por malas influencias o malas amistades, están expuestos estos adolescentes a verse involucrado en algún tipo de acto delincuencia por alguna mala junta culpa ajena.

Se puede observar que la mayoría de los adolescentes referían que existe pandillaje por los lugares que frecuentan, siendo ellos vulnerables a cualquier asalto, siendo un factor de riesgo en contra de los adolescentes en estudio, por consiguiente puede ser oportuno que las autoridades de las comunidades, realicen una solicitud a la policía nacional de Chimbote, en conjunto con la Seguridad Ciudadana, para que se note más seguridad y resguardo, es por ello que las autoridades municipales deben reforzar la seguridad en la zona, patrullando con sus movilizaciones de día, tarde y especialmente de noche, ya que hay mucho más peligro en esas horas del día. Así

mismo el aumento del personal de salud, para lograr una mejor satisfacción del adolescente, ya que hoy en día existe una baja tasa de cantidad de personal policial, en las comunidades, la cual es una problemática que se viene peleando día a día, las autoridades deben velar y preocuparse por la salud y la seguridad de los adolescentes y de su comunidad, por lo tanto, deben hacer que se contrata más personal de salud, para una mejor calidad de atención y satisfacción al usuario.

Los resultados son similares a la investigación de Osorio T, (163). Donde reporta que el 95% no recibe apoyo social natural de sus familiares, el 99% no recibe algún apoyo social organizado, 90% no recibe apoyo del gobierno; así mismo se asemeja a la investigación de Leiva K., (164). Donde refiere que el 97 % no recibe apoyo de sus familiares, el 95% no recibe apoyo social organizado, sin embargo, difiere con la investigación de Bermeo M, (165). Donde refiere que el 54% si recibe apoyo de sus familiares, el 62% si recibe apoyo social de ayuda al enfermo y el 50% si ha recibido apoyo del gobierno del programa alimentación escolar.

Así mismo se define al apoyo social a las acciones humanas, que ofrecen patrones y un refuerzo contingente de ayuda objetiva y subjetiva, para afrontar las situaciones difíciles de la vida cotidiana y, lo más importante, sentir que esas relaciones son significativas y beneficiosas en la vida personal, familiar y social (166).

En cuanto el apoyo social, es una temática que ha logrado alcanzar una importante campo en la investigación, ya que trae beneficios para los adolescentes principalmente, desde hace poco esta temática se ha incorporado dentro del contexto social, generando actualmente mejoras económicas la población adolescente (167).

Podemos observar, que casi la totalidad de los adolescentes del presente estudio, manifestaron que no recibían apoyo social de sus familiares, esto significa el

aislamiento o el poco apoyo social de estos adolescentes, de una u otra manera afecta de forma psicológica, ya que no se sienten apoyados por las personas que se encuentran alrededor, de ellos e incluso conviviendo día a día con ellos.

El apoyo social organizado, se relaciona directamente a algunas instituciones públicas o privadas con la finalidad de colaborar a personas con necesidades, ya sean de trabajo, básicas o de salud, es por ello que estas empresas, instituciones o organización son muy admirables por algunas personas, ya que como finalidad tienen hacer el bien común (168).

Se puede observar, que casi totalidad de los adolescentes, no recibía apoyo social organizado, por lo cual es algo preocupante, ya que el gobierno en conjunto con las instituciones, no están trabajando para facilitar la producción y el crecimiento social y mental de los adolescentes en estudio, siendo un factor de riesgo para que los adolescentes no tengan oportunidades, que les sería de mucha utilidad, para el desarrollo y conocimiento futuro como profesionales.

## V. CONCLUSIONES

- En los determinantes Biosocioeconómicos , se puede observar que la mitad de los adolescentes son de sexo femenino , esto está relacionado con el empoderamiento global del género ocupando las mujeres cargos muy importantes en trabajos y puestos de cargos elevados , también podemos decir que el grado de instrucción de la madre influye mucho con el ingreso económico y la ocupación estable que mantienen , lo cual hacen que su alimentación sea saludable y tengan vivienda propia , los adolescentes vivan en un lugar confortable y que sobre todo cuentan con las condiciones básicas y al pasar el carro recolector inter diario puede ocasionar vulnerabilidad hacia los adolescentes y su entorno , pueden contraer enfermedades infecciosas como EDAS .
- En relación a los determinantes de los estilos de vida; los adolescentes son beneficiados al no consumir bebidas alcohólicas, ni fumar ya que en esta etapa es fácil que se dejen guiar por amistades que los puedan conducir a estos problemas sociales , la mayoría de los adolescentes consumen alimentos saludables pero hay posibilidad que pueda haber un desequilibrio alimenticio al realizar poca actividad física y pueden padecer obesidad, sobrepeso o adquirir enfermedades no trasmisibles .
- En relación a los determinantes de las redes sociales y comunitarias , casi la totalidad de adolescentes asisten al Centro de Salud y cuentan con SIS-MINSA , la mayoría considera que la atención brindada por el personal de salud es muy buena ,además que los adolescentes no reciben ningún apoyo social , esto es lamentable ya que los adolescentes no cuentan con el apoyo de familiares, organizaciones y el gobierno ; el no tener pandillaje es un factor favorable para los adolescentes en su desarrollo físico y psicológico y también para su comunidad en general.

## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS**

### **Recomendaciones**

En base a los resultados obtenidos en el siguiente informe de investigación, se realizan las siguientes recomendaciones :

- Se debe dar un informe al centro de salud progreso , autoridades de la Red pacífico Norte y municipalidad provincial, con la finalidad de mejorar la calidad de vida y tener resultados positivos en la problemática basada en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso, debido a que ellos son el futuro de nuestro país.
- Asimismo se debe recomendar al personal del Centro de Salud Progreso, al realizar estrategias enfocadas al fortalecimiento de una red de apoyo social, tanto en la familia, como alrededor de ella, en necesidad de crear soporte familiar para el beneficio del adolescente, que recibirá mayor apoyo emocional y social.
- Establecer acciones o programas que permitan identificar tempranamente problemas que pueden generar situaciones de riesgo y establecer intervenciones que fortalezcan el desarrollo psicosocial del adolescente.
- Promover y realizar otros estudios de investigación, tomando en cuenta los resultados obtenidos, que permitan mejorar los determinantes de salud de los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso, contribuyendo al mejoramiento de las condiciones de vida.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
2. Organización Mundial de la Salud. El embarazo en la adolescencia [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. Organización Mundial de la Salud. Obesidad y sobrepeso [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
4. Perez S. La violencia de género en los jóvenes. Una visión general de la violencia de género aplicada a los jóvenes en España [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en: [http://www.injuve.es/sites/default/files/adjuntos/2019/07/estudio\\_violencia\\_web\\_injuve.pdf](http://www.injuve.es/sites/default/files/adjuntos/2019/07/estudio_violencia_web_injuve.pdf)
5. Cespedes C. Niñas y adolescentes en América Latina y el Caribe: deudas de igualdad [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en: [http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Ni%C3%B1as%20y%20adolescentes%20en\\_0.pdf](http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Ni%C3%B1as%20y%20adolescentes%20en_0.pdf)
6. Ministerio de Salud de la Nación. Situación de salud de los y las adolescentes en la Argentina [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en:

<https://www.unicef.org/argentina/informes/situacion-de-salud-de-los-y-las-adolescentes-en-la-argentina>

7. Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia.  
La niñez y adolescencia en Perú [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/ninez-y-adolescencia-en-peru>
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estado de la Niñez y Adolescencia. Informe Técnico. [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en: [http://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/03-informe-tecnico-n03\\_ninez-y-adolescencia-abr-may-jun2020.pdf](http://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/03-informe-tecnico-n03_ninez-y-adolescencia-abr-may-jun2020.pdf)
9. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Situación Actual del VIH-SIDA en el Perú [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/EAccMed/ReunionesTecnicas/PONENCIAS/2018/DIA3/SituacionActualVIH-SIDA.pdf>
10. La experiencia del Perú en el desarrollo, la implementación y el monitoreo de estándares de calidad de los servicios de salud diferenciados para adolescentes [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/308059/Resoluci%C3%B3n\\_Ministerial\\_N342-2019\\_INSA.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/308059/Resoluci%C3%B3n_Ministerial_N342-2019_INSA.PDF)

11. Instituto Peruano de Economía. Áncash: Avances en salud [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en:<https://www.ipe.org.pe/portal/ancash-avances-en-salud/>
12. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Ancash resultados definitivos. [Base de datos en línea] [Actualizado el 21 de julio del 2020]URL Disponible en:[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1552/02TOMO\\_01.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1552/02TOMO_01.pdf)
13. Centro de Salud Progreso. Oficina de Estadística. 2020
14. Romero M. Determinantes Sociales del Consumo de Alcohol en Adolescentes de Bachillerato del Colegio Daniel Córdova Toral, Cuenca-Ecuador 2016[Tesis previa a la obtención del grado académico de Magíster en Investigación de la Salud]. Universidad de Cuenca. Médicas Ecuador-Cuenca.2016. [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/26209/1/TESIS.pdf>
15. Vásquez Y. Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Comunidad Cerro Guayabal, Ecuador, 2019[Revista online] Revista Cubana de Salud Pública;45(2):e1451pp.2019[Actualizado el 21 de julio del 2020]URL Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1451/1301>
16. Valencia J. Factores que Determinan el Inicio del Consumo de Tabaco en el Ecuador, 2016 [Disertación previa a la obtención del título de Economista] Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Facultad de Medicina. Ecuador,Quito. 2016[Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en:<http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/11505>

17. Álava I, Maldonado F. Determinantes Socioeconómicos y Estilos de Vida con el Estado Nutricional de los Estudiantes de Primer Nivel de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sedes Quito, Ibarra, Manabí y Santo Domingo, 2018[Disertación previa a la obtención del título de especialista en medicina familiar y comunitaria] Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Facultad de Medicina. Ecuador. 2019[Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/16897>
18. Lima M. Adaptación y Validación al Español de Cinco Escalas Para Evaluar los Determinantes del Consumo de Alcohol en Adolescentes, España, 2017[Revista online]. vol.40, n.2, pp.221-236pp-2017[Actualizado el 21 de julio del 2020]URL Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S113766272017000200221](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S113766272017000200221)
19. Enríquez Y, Linares R. Determinantes sociales y nivel de consumo de alcohol en adolescentes, 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Universidad Nacional de Trujillo. Facultad de Enfermería. Perú. 2019. [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/13132>.
20. Muñoz L. Tabaquismo de Padre y Amigos Como Factores de Riesgo de Consumo de Tabaco en Adolescentes de la Institución Educativa Estatal “Horacio Zevallos” El Porvenir 2015, Trujillo 2016.[ Tesis Para optar el título profesional de Enfermería ]Universidad Cesar Vallejo. Facultad Ciencias de la Salud. en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/578>

21. Osorio T. Determinantes de la Salud en Adolescentes del Centro Poblado de Macashca - Huaraz, 2016 [Tesis para optar el título profesional de licenciadas en enfermería] Universidad Uladech Católica. Ciencias de la Salud. Chimbote-Perú.2019. [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11143>
22. Huamán M, Determinantes de la Salud del Adolescente del Asentamiento Humano 18 de Mayo, 2019 [Tesis para optar el título de enfermería] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Facultad Ciencias de la Salud. Perú. 2019. [Actualizado el 21 de julio del 2020] URL Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16422/ADOLESCENTE\\_DETERMINANTE\\_HUAMAN\\_HUANCAS\\_MARIA\\_INES.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16422/ADOLESCENTE_DETERMINANTE_HUAMAN_HUANCAS_MARIA_INES.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Jara C, Vásquez F. Consumo de bebidas alcohólicas: Vivencias de los adolescentes en el sector cinco de Huamachuco, Huamachuco, 2017 [Tesis para optar el título de enfermería] Universidad Nacional de Trujillo. Facultad de Enfermería. Perú. 2017 [Actualizado el 21 de julio del 2020] URL disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/1224940>
24. Saavedra B. Estilos de Socialización Parental y Agresividad en Adolescentes de una Institución Educativa Pública de Nuevo Chimbote, 2016 [Tesis] Universidad Cesar Vallejos. Facultad Ciencias de Salud. Perú. 2016. [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/1224940>
25. Reyes G. Determinantes de la Salud en Adolescentes. Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa-Chimbote, 2016 [Tesis para optar el título profesional

- de Enfermería] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Facultad de Ciencias de la Salud.Perú.2018. [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5979>
26. Quezada O, Pajilla R. Factores Sociales relacionados con el estilo de vida del adolescente del Centro Preuniversitario UNS. Nuevo Chimbote 2017.[ Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Universidad Nacional del Santa.Facultad de Ciencias.Perú. 2017. [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/3123>
27. Aguilar J. Conocimientos y Actitudes Sexuales en Adolescentes de la Urbanización Los Olivos - Nuevo Chimbote, 2017 [Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Facultad de Ciencias de la Salud.Perú.2018. [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/880>
28. Carbajal Y. Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes. Puesto De Salud 3 de Octubre – Nuevo Chimbote, 2017.[Tesis para optar el título profesional de Enfermería]Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Facultad de Ciencias de la Salud.Perú.2019. [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16716>
29. Garcia M. Los determinantes sociales de la salud: una propuesta de variables y marcadores/indicadores para su medición [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2031/203132677002.pdf>

30. Gali A. Residencias de cardiología contenidos transversales. Factores determinantes de la salud [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
31. Lalonde M. Salud y determinantes de la Salud. [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en: <https://saludypoesia.wordpress.com/2014/01/24/informe-lalonde/>
32. Lalonde M. El Concepto de Campo de Salud Una Perspectiva Canadiense [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en: <https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/aps/El%20concepto%20de%20Campo%20de%20Salud%20%20Una%20perspectiva%20canadiense.pdf>
33. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>
34. Organización Mundial de la Salud. Día Mundial de la Salud 2019 [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en: [https://www.paho.org/uru/index.php?option=com\\_docman&view=download&slug=ppt-dia-mundial-de-la-salud-2019-aps&Itemid=307](https://www.paho.org/uru/index.php?option=com_docman&view=download&slug=ppt-dia-mundial-de-la-salud-2019-aps&Itemid=307)
35. Falcon G. Recordando los determinantes de salud de Lalonde [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en: <https://biopolitica.net/2018/03/07/recordando-los-determinantes-de-salud-de-lalonde/>

36. Sandoval P. Pautas conceptuales y metodológicas para explicar los determinantes de los niveles de salud en Cuba [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2007.v33n2/10.1590/S0864-34662007000200013/>
37. Yacistan A. ¿Cuáles son los factores determinantes de la salud y como influyen en nuestra vida? [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en: <https://jesusvivancos.com/factores-determinantes-de-la-salud-y-como-influyen-en-nuestra-vida/>
38. Organización Panamericana de la Salud. Determinantes e inequidades en salud [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en: [https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2012/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=sa-2012-volumen-regional-18&alias=163-capitulo-2-determinantes-e-inequidades-salud-163&Itemid=231&lang=en](https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2012/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=sa-2012-volumen-regional-18&alias=163-capitulo-2-determinantes-e-inequidades-salud-163&Itemid=231&lang=en)
39. Mejia L. Los Determinantes Sociales de la Salud: base teórica de la salud pública [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v31s1/v31s1a03.pdf>
40. Organización Mundial de la Salud; ¿Cómo define la OMS la salud? [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en: <https://www.who.int/es/about/who-we-are/frequently-asked-questions>
41. Raffino M. Concepto de Comunidad [Base de datos en Línea] [Actualizado el

5 de octubre del 2020] URL Disponible en:

<https://concepto.de/comunidad/>

42. Pérez J, Merino M. Definición de Servicios de Salud. [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en:

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

43. James E. ¿Qué es la educación? [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en:

<https://www.mendoza.gov.ar/wp-content/uploads/sites/44/2016/10/agua-11-de-octubre-Malarg%C3%BCe.pdf>

44. Edwar D. Definición de trabajo [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en:

<https://definicion.mx/trabajo/>

45. Zavaleta I. Significado de Territorio [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en

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

46. Acevedo G y colb. La salud y sus determinantes. la salud pública y la medicina preventiva [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en

<http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>

47. Rosales D. Significado de Equidad [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en:

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

48. Sandoval A. Significado de Inequidad[Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en:  
<https://www.significados.com/inequidad/>
49. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la Adolescencia[Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en:  
[https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)
50. Baltazar D. ¿Qué es la investigación descriptiva? [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en:  
<https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-descriptiva/>
51. Bisquerra R. Metodología cuantitativa [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en:  
[https://cvc.cervantes.es/ensenanza/biblioteca\\_ele/diccio\\_ele/diccionario/metodologiacuantitativa.htm](https://cvc.cervantes.es/ensenanza/biblioteca_ele/diccio_ele/diccionario/metodologiacuantitativa.htm)
52. Carrosa L. Métodos [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en:  
[https://www.uv.es/webgid/Descriptiva/331\\_mtodos.html](https://www.uv.es/webgid/Descriptiva/331_mtodos.html)
53. Pérez J. Definición de Edad. [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en:  
<https://definicion.de/edad/>
54. López R. ¿El sexo tiene edad? Estas son las cuatro etapas de la vida sexual[Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en:  
<https://www.eldia.es/sociedad/2020/02/16/sexo-edad-son-cuatro-etapas/1051999.html>

55. Asilta R. Nivel de Instrucción [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en:  
[https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_303/elem\\_11188/definicion.html](https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_303/elem_11188/definicion.html)
56. Gil S. Ingreso [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en:  
<https://economipedia.com/definiciones/ingreso.html>
57. Pérez J. Gardey A. Definición de ocupación [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en:  
<https://definicion.de/ocupacion/>
58. Pérez J. Gardey A. Definición de vivienda [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en:  
<https://definicion.de/vivienda/>
59. Duarte R. Qué es el estilo de vida. Lo que dice sobre ti. [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en:  
<https://www.consumoteca.com/bienestar-y-salud/estilo-de-vida/>
60. Bembibre C. Definición de Alimentación [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en:  
<https://www.definicionabc.com/ciencia/alimentacion.php>
61. Gibezzi V. Las redes sociales y comunitarias en el ámbito de la salud. Una herramienta de acción eficaz [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en:  
<https://www.margen.org/suscri/margen77/gibezzi.pdf>

62. Gutiérrez J y colb. Acceso efectivo a los servicios de salud: operacionalizando la cobertura universal en salud [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342015000200014](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342015000200014)
63. González M. Diseños experimentales de investigación. [Monografía en internet]. España; 2010. [Actualizado el 12 de Julio del 2020] URL Disponible en:  
<https://www.monografias.com/trabajos10/cuasi/cuasi.shtml>
64. Código de ética para la investigación. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 2016 Jan 25 [cited 2019 Jul 2]; Available from:  
<https://uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
65. Fernandez A. Estilo de Vida de los adolescentes de La I.E Villa Los Reyes, Ventanilla – Callao, 2018 [Tesis] Universidad Cesar Vallejo. Facultad Ciencias Medicas.Perù.2018.  
[http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18194/Fernandez\\_PA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18194/Fernandez_PA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
66. Reyes G. Determinantes de la salud en adolescentes. Asentamiento humano ampliación Ramal Playa-Chimbote, 2016[Tesis para optar el titulo professional de Enfermeria] Universidad Catolica los Angeles de Chimbote.Facultad Ciencias de la Salud. Peru.2018.

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5979/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_REYES\\_BENITES\\_GIANCARLO\\_GUSTAVO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5979/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_REYES_BENITES_GIANCARLO_GUSTAVO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

67. Chinchay D. Determinantes de la salud de los adolescentes del Asentamiento Humano Bellavista - Las Lomas - Piura, 2017[Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Angeles de Chimbote.Facultad Ciencias de la Salud. Peru.2017.

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1815>

68. Escobar S. Determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa Sechura-Sechura, 2016[Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Angeles de Chimbote.Facultad Ciencias de la Salud. Peru.2017.

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13699>

69. Diez B. Cuál es la diferencia entre sexo y género (¿y son términos que están quedando obsoletos? [Base de datos en Línea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:

<https://www.bbc.com/mundo/noticias-53155899>

70. Perez J, Gardey A. Definición de Sexo[Base de datos en Línea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:

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

71. Organización Mundial de la Salud. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente [Base de datos en Línea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:

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

72. Allen B. Etapas de la adolescencia[Base de datos en Linea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:  
[https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)
73. Giraldo R. Determinantes de la salud en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa de Lima \_Covipol de Pachacutec\_Ventanilla, 2020. [Tesis para optar el titulo profesional de Enfermeria] Universidad Catolica los Angeles de Chimbote.Facultad Ciencias de la Salud. Peru.2020.  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17389>
74. Herrera M. Determinantes de la salud de los adolescentes de la institución educativa Manuel Scorza Castilla – Piura, 2016[Tesis para optar el titulo profesional de Enfermeria] Universidad Catolica los Angeles de Chimbote.Facultad Ciencias de la Salud. Peru.2019.  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14447>
75. Villacorta S. Determinantes de la salud en adolescentes del barrio de Chihuipampa–San Nicolás - Huaraz, 2016[Tesis para optar el titulo profesional de Enfermeria] Universidad Catolica los Angeles de Chimbote.Facultad Ciencias de la Salud. Peru.2019.  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11118/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_VILLACORTA\\_SANCHEZ\\_SANTA\\_LUISA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11118/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_VILLACORTA_SANCHEZ_SANTA_LUISA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
76. Jibaja L. Determinantes de la salud en las adolescentes de Canchaque-Piura, 2018. [Tesis para optar el titulo profesional de Enfermeria] Universidad Catolica los Angeles de Chimbote.Facultad Ciencias de la Salud. Peru.2018.  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/6312>

77. Asociación de Facultades de Medicina de Chile. Que es un grado academico[Base de datos en Linea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:  
<https://www.preuniversitariopedrovaldivia.cl/blog/cual-es-la-diferencia-entre-un-grado-academico-y-un-titulo/#:~:text=Los%20grados%20acad%C3%A9micos%20son%204,universidad%20es%20el%20de%20Bachiller.>
78. Juzticia L. Definiciones utilizadas en el censo del mercado de trabajo[Base de datos en Linea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:  
[https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/5873/es\\_2266/adjuntos/CMTO\\_ferta2002Doc.4.Definiciones.pdf](https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/5873/es_2266/adjuntos/CMTO_ferta2002Doc.4.Definiciones.pdf)
79. Ucha Florencia. Definiçiòn de secundaria. [Base de datos en Linea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:  
<https://www.definicionabc.com/general/educacion-secundaria.php>
80. Capillo D. Determinantes de la salud en adolescentes gestantes que acuden al puesto de salud La Union - Chimbote, 2019[Tesis para optar el titulo profesional de Enfermeria] Universidad Catolica los Angeles de Chimbote.Facultad Ciencias de la Salud. Peru.2019..  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/15289>
81. Vega M. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa Eleazar Guzman Barrón-Chimbote, 2016[Tesis para optar el titulo profesional de Enfermeria] Universidad Catolica los Angeles de Chimbote.Facultad Ciencias de la Salud. Peru.2019.  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14637>

82. Jara J. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa 8 de Octubre- Chimbote, 2016[Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Angeles de Chimbote.Facultad Ciencias de la Salud. Peru.2019.  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5976>
83. Carhuapoma S. Determinantes de la salud en adolescentes del Centro Poblado Villa La Legua - Catacaos - Piura, 2019[Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Angeles de Chimbote.Facultad Ciencias de la Salud. Peru.2019.  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16423>
84. Perez D. Definición de Ingreso familiar [Base de datos en Línea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:  
[https://definicion.mx/ingreso-familiar/#:~:text=El%20ingreso%20familiar%20\(%20tambi%C3%A9n%20denominado,obtienen%20en%20forma%20de%20especie.](https://definicion.mx/ingreso-familiar/#:~:text=El%20ingreso%20familiar%20(%20tambi%C3%A9n%20denominado,obtienen%20en%20forma%20de%20especie.)
85. Lagarti A. Ingreso Económico[Base de datos en Línea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:  
<https://www.monografias.com/docs/Ingreso-Econ%C3%B3mico-PKBVQA3RLLCP#:~:text=Cantidad%20de%20Dinero%20que%20una,de%20transferencia%2C%20alquileres%20y%20dem%C3%A1s.>
86. Neffa J. Definición de Ocupación[Base de datos en Línea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:  
<https://definicion.de/ocupacion/>

87. Asociación Peruana de Empresas de Investigación de Mercado, Censo 2017: ¿Qué determina quién es el jefe del hogar? [Base de datos en Línea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:  
<https://rpp.pe/economia/economia/censos-2017-que-determina-quien-es-el-jefe-del-hogar-noticia-1083589>
88. Alvarado D. Determinantes de salud de los adolescentes del distrito de Mancosyungay, 2017 [Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Angeles de Chimbote. Facultad Ciencias de la Salud. Perú. 2019.  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13421>
89. Pacotaype R. Determinantes de salud de los adolescentes del centro poblado de Atipayán – Independencia, 2017 [Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Angeles de Chimbote. Facultad Ciencias de la Salud. Perú. 2019.  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13428>
90. Zavaleta Y. Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa “José Galvez Egusquiza”, Chimbote, 2018 [Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Angeles de Chimbote. Facultad Ciencias de la Salud. Perú. 2018.  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5547>
91. Loyola S. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa Señor de la Soledad – Huaraz, 2016 [Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Angeles de Chimbote. Facultad Ciencias de la Salud. Perú. 2019.  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14117>

92. Perez J. Definicion de Vivienda. [Tesis para optar el titulo profesional de Enfermeria] Universidad Catolica los Angeles de Chimbote.Facultad Ciencias de la Salud. Peru.2018.  
<https://definicion.de/vivienda/>
93. Zapata C. ¿Qué es una vivienda unifamiliar? [Base de datos en Linea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:  
<https://www.realia.es/que-es-vivienda-unifamiliar>
94. Definicion de Tenencia. [Base de datos en Linea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:  
<https://definicion.de/tendencia/>
95. Pasca L. La Concepcion de la Vivienda y sus objetos. [Base de datos en Linea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:  
[https://www.ucm.es/data/cont/docs/506-2015-04-16-Pasca\\_TFM\\_UCM-seguridad.pdf](https://www.ucm.es/data/cont/docs/506-2015-04-16-Pasca_TFM_UCM-seguridad.pdf)
96. Chavez D. Determinantes de la salud en los adolescente del Centro Poblado San Jacinto – Catacaos – Piura, 2019[Tesis para optar el titulo profesional de Enfermeria] Universidad Catolica los Angeles de Chimbote.Facultad Ciencias de la Salud. Peru.2019.  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16832>
97. Figueroa F. Determinantes de salud de los adolescentes de la institución educativa “San José Marelló” \_ Independencia \_ Huaraz, 2019[Tesis para optar el titulo profesional de Enfermeria] Universidad Catolica los Angeles de Chimbote.Facultad Ciencias de la Salud. Peru.2020.
98. Carbajal Y. Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes. Puesto De Salud 3 de

Octubre – Nuevo Chimbote, 2017[Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Angeles de Chimbote.Facultad Ciencias de la Salud. Peru.2019.

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16716>

99. Cordova C. Determinantes de la salud en los adolescentes del Distrito San Juan de Bigote-Morropón-Piura, 2019[Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Angeles de Chimbote.Facultad Ciencias de la Salud. Peru.2019.

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16792>

- 100.Organización Panamericana de la Salud. Vivienda saludable: reto del milenio en los asentamientos humanos de América Latina y el Caribe [Base de datos en Línea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:

[https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=615:vivienda-saludable-reto-milenio-asentamientos-humanos-america-latina-caribe&Itemid=719#:~:text=La%20vivienda%20saludable%20es%20un,seguros%20entorno%20adecuado%20y%20uso](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=615:vivienda-saludable-reto-milenio-asentamientos-humanos-america-latina-caribe&Itemid=719#:~:text=La%20vivienda%20saludable%20es%20un,seguros%20entorno%20adecuado%20y%20uso)

- 101.Folcan S. Clases de pisos[Base de datos en Línea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:.

[http://aducarte.weebly.com/uploads/5/1/2/7/5127290/pisos\\_clases\\_y\\_aplicaciones.pdf](http://aducarte.weebly.com/uploads/5/1/2/7/5127290/pisos_clases_y_aplicaciones.pdf)

- 102.Perez. J. Definición de techo[Base de datos en Línea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:.

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

- 103.Delgado M. Vivienda [Base de datos en Línea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:.

[https://www.homify.pe/libros\\_de\\_ideas/3950986/7-materiales-increibles-para-transformar-las-paredes](https://www.homify.pe/libros_de_ideas/3950986/7-materiales-increibles-para-transformar-las-paredes)

104. Porto J. Definición de habitación [Base de datos en Línea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:

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

105. Viera D. Determinantes de la salud del adolescente en el asentamiento humano Los Médanos – Castilla – Piura, 2019 [Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Angeles de Chimbote. Facultad Ciencias de la Salud. Perú. 2020.

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16410>

106. Escobar S. Determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa Sechura-Sechura, 2016. [Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Angeles de Chimbote. Facultad Ciencias de la Salud. Perú. 2019.

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13699>

107. Abarca J. Determinantes de la salud del adolescente de la I.E Particular “Federico Villarreal” - Piura, 2016. [Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Angeles de Chimbote. Facultad Ciencias de la Salud. Perú. 2019.

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16026>

108. Manrique T. Determinantes de la salud de los adolescentes de la zona urbana del distrito de Anta provincia Carhuaz, 2020 [Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Angeles de Chimbote. Facultad Ciencias de la Salud. Perú. 2019.

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16795>

109. Garcia O. La importancia del abastecimiento de agua [Base de datos en Linea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:  
<https://blog.oxfamintermon.org/la-importancia-del-abastecimiento-de-agua/>
110. Ministerio de Ambiente. Eliminacion de excretas y aguas residuales [Base de datos en Linea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:  
<https://sinia.minam.gob.pe/tematica/eliminacion-excretas-aguas-residuales>
111. Ramirez D. Combustible para cocinar y calentar [Base de datos en Linea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:  
[https://es.hesperian.org/hhg/A\\_Community\\_Guide\\_to\\_Environmental\\_Health:Combustible\\_para\\_cocinar\\_y\\_calentar#:~:text=La%20madera%2C%20los%20residuos%20de,son%20escasos%20en%20ciertos%20lugares.](https://es.hesperian.org/hhg/A_Community_Guide_to_Environmental_Health:Combustible_para_cocinar_y_calentar#:~:text=La%20madera%2C%20los%20residuos%20de,son%20escasos%20en%20ciertos%20lugares.)
112. Planas O. ¿Qué es la energía eléctrica? [Base de datos en Linea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:  
<https://energia-nuclear.net/energia/energia-electrica>
113. Lescano J. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa 88014 “José Olaya”–Chimbote, 2016 [Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Angeles de Chimbote. Facultad Ciencias de la Salud. Peru. 2019.  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14630>
114. Huaman K. Determinantes de la salud en adolescentes de 12 a 14 años, de la institución educativa N° 88016 José Gálvez Egusquiza - Chimbote, 2016 [Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Angeles de Chimbote. Facultad Ciencias de la Salud. Peru. 2019.  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/6351>

115. Risco A. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa José Carlos Mariátegui\_Cambio Puente, 2016 [Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Angeles de Chimbote. Facultad Ciencias de la Salud. Perú. 2019.  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14874>
116. Valerio R. ¿Qué es la basura? [Base de datos en Línea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:  
<https://valor-compartido.com/que-es-la-basura/>
117. Galin G. Problemas de la basura: causas, efectos y soluciones [Base de datos en Línea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:  
<https://www.ecoportel.net/temas-especiales/problemas-de-la-basura-causas-efectos-y-soluciones/>
118. Klinder M. Determinantes que influyen en la nutrición de los adolescentes de 14 a 16 años de la unidad educativa esmeraldas libre de esmeraldas [Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Pontificia Universidad de Ecuador. Escuela de Enfermería. Ecuador. 2018.  
<https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1581/1/KLINGER%20MART%C3%8DNEZ%20MAR%C3%8DA%20JOS%C3%89.pdf>
119. Enriquez Y. Determinantes sociales y nivel de consumo de alcohol en adolescentes, 2019 [Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Nacional de Trujillo. Facultad de Enfermería. Perú. 2019.  
<http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/13132/1885.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
120. Chavez J, Chica P. Determinantes del comportamiento sexual y reproductivo de las y los adolescentes en colegios urbanos y rurales de la ciudad de Macas.

ecuador 2015 Tesis para optar el titulo Medico]Universidad de  
Cuencua.Ciencias Medicas.Ecuador.2015.

<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21008/1/TESIS.pdf>

121.Mercedes S. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa  
N° 88003. Las Americas - Chimbote, 2015. [Tesis para optar el titulo profesional  
de Enfermeria] Universidad Catolica los Angeles de Chimbote.Facultad Ciencias  
de la Salud. Peru.2017.

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5700>

122.Maria E. Qué es el estilo de vida. Lo que dice sobre ti[Base de datos en Linea]  
[Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:

<https://www.consumoteca.com/bienestar-y-salud/estilo-de-vida/>

123.Wong L-Estilos de vida [Base de datos en Linea] [Actualizado el 21 de  
noviembre del 2020] URL Disponible en:

<https://saludpublica1.files.wordpress.com/2012/08/estilos-de-vida-2012.pdf>

124.Zagasti R. ¿Qué es el alcohol y qué efectos produce? [Base de datos en Linea]  
[Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:

[https://www.cat-barcelona.com/faqs/view/que-es-el-alcohol-y-que-efectos-  
produce/](https://www.cat-barcelona.com/faqs/view/que-es-el-alcohol-y-que-efectos-produce/)

125.Peña B. La importancia de descansar [Base de datos en Linea] [Actualizado el 21  
de noviembre del 2020] URL Disponible en:

<https://mejorconsalud.as.com/la-importancia-de-descansar/>

126.Monste A. Baño, Higiene, Aseo[Base de datos en Linea] [Actualizado el 21 de  
noviembre del 2020] URL Disponible en:

<https://www.pinterest.es/mmunozm77/ba%C3%B1o-higiene-aseo/>

127. Albelá G. ¿Ducha o baño? Conoce cuál es mejor para la salud [Base de datos en Línea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:  
<https://wapa.pe/salud/1437359-ducha-o-bano-conoce-mejor-salud-higiene-aseo-personal-ducha-agua-fria>
128. Coelho F. Significado de Disciplina. [Base de datos en Línea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:  
<https://www.significados.com/disciplina/>
129. Giraldo R. Determinantes de la salud en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa de Lima \_Covipol de Pachacutec\_ Ventanilla, 2020 [Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Angeles de Chimbote. Facultad Ciencias de la Salud. Perú. 2020  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17389>
130. Quiroz L. Determinantes de la salud en adolescentes del 3º año de secundaria Institución Educativa N°89002\_ Chimbote, 2016 [Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Angeles de Chimbote. Facultad Ciencias de la Salud. Perú. 2020  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17793>
131. Atarama M. Determinantes de la salud del adolescente en el asentamiento humano Chiclayito-Castilla-Piura, 2019 [Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Angeles de Chimbote. Facultad Ciencias de la Salud. Perú. 2020  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16409>
132. Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud [Base de datos en Línea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:

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

133. Centro Nacional para la Prevención de Enfermedades Crónicas y Promoción de la Salud, División de Nutrición, Actividad Física, y Obesidad. Actividad física para un peso saludable [Base de datos en Línea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:

<https://www.cdc.gov/healthyweight/spanish/physicalactivity/index.html>

134. Lorente M. El agresor en la violencia de género. consideraciones sobre su conducta y estrategias [Base de datos en Línea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:

[https://www.elsindic.com/documentos/370\\_miguel%20lorente.ponencia.pdf](https://www.elsindic.com/documentos/370_miguel%20lorente.ponencia.pdf)

135. Rochester M. Trastornos de la alimentación [Base de datos en Línea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:

[https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/eating-](https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/eating-disorders/symptoms-causes/syc-20353603#:~:text=La%20anorexia%20nerviosa%2C%20la%20bulimia%20nerviosa%20y%20el%20trastorno%20alimentario,de%20la%20ingesta%20de%20alimentos.)

[disorders/symptoms-causes/syc-](https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/eating-disorders/symptoms-causes/syc-20353603#:~:text=La%20anorexia%20nerviosa%2C%20la%20bulimia%20nerviosa%20y%20el%20trastorno%20alimentario,de%20la%20ingesta%20de%20alimentos.)

[20353603#:~:text=La%20anorexia%20nerviosa%2C%20la%20bulimia%20nerviosa%20y%20el%20trastorno%20alimentario,de%20la%20ingesta%20de%20alimentos.](https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/eating-disorders/symptoms-causes/syc-20353603#:~:text=La%20anorexia%20nerviosa%2C%20la%20bulimia%20nerviosa%20y%20el%20trastorno%20alimentario,de%20la%20ingesta%20de%20alimentos.)

136. Mejía G. Determinantes de la salud en adolescentes del pueblo de Cajamarquilla - Huaraz, 2016. [Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Angeles de Chimbote. Facultad Ciencias de la Salud. Perú. 2019.

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11143>.

137. Huaman M. Determinantes de la salud del adolescente del asentamiento humano 18 de Mayo, 2019 [Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Angeles de Chimbote. Facultad Ciencias de la Salud. Perú. 2020

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16422>

138. Mendez Y. Determinantes de la salud en adolescentes del 3° y 4° año de secundaria. Institución educativa “José Carlos Mariategui N° 88046” Cambio Puente \_ Chimbote, 2016 [Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Angeles de Chimbote. Facultad Ciencias de la Salud. Perú. 2020

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10718>

139. Osorio T. Determinantes de la salud en adolescentes del centro poblado de Macashca - Huaraz, 2016 [Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Angeles de Chimbote. Facultad Ciencias de la Salud. Perú. 2020

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11281>

140. Galzon I. La relación sexual [Base de datos en Línea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:

<https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/ginecologia/aparato-genital-femenino/sin012103wr.html>

141. Paredes F. Actividad sexual y vida afectiva [Base de datos en Línea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:

[https://www.ecured.cu/Actividad\\_sexual#:~:text=Muchos%20de%20los%20as%20j%C3%B3venes,demostrar%20que%20es%20%E2%80%9Cmacho%E2%80%9D.](https://www.ecured.cu/Actividad_sexual#:~:text=Muchos%20de%20los%20as%20j%C3%B3venes,demostrar%20que%20es%20%E2%80%9Cmacho%E2%80%9D.)

142. Montero Y. Determinantes de salud en adolescentes del caserío de Huamas\_Yanama\_Ancash, 2020 [Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Angeles de Chimbote. Facultad Ciencias de la Salud. Perú. 2020

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16799>

143. Guevara D. Determinantes de la salud en adolescentes de segundo año de secundaria. Institución educativa San Pedro- Chimbote, 2015[Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Angeles de Chimbote.Facultad Ciencias de la Salud. Peru.2019.

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8307>

- 144.Llallihuaman K. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa San Cristobal de Paria Huaraz 2016[Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Angeles de Chimbote.Facultad Ciencias de la Salud. Peru.2019.

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11884>

- 145.Guerrero P.¿Qué es un examen médico ocupacional periódico? [Base de datos en Línea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:

<https://ma.com.pe/que-es-un-examen-medico-ocupacional-periodico>

146. Ministerio de la Salud. ¿Qué es una alimentación saludable? [Base de datos en Línea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible en:[https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/HS/Paginas/que-es-](https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/HS/Paginas/que-es-alimentacion-saludable.aspx#:~:text=Generalizando%2C%20se%20puede%20decir%20que,%20gestaci%C3%B3n%20lactancia%20desarrollo%20y)

[alimentacion-](https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/HS/Paginas/que-es-alimentacion-saludable.aspx#:~:text=Generalizando%2C%20se%20puede%20decir%20que,%20gestaci%C3%B3n%20lactancia%20desarrollo%20y)

[saludable.aspx#:~:text=Generalizando%2C%20se%20puede%20decir%20que,%20gestaci%C3%B3n%20lactancia%20desarrollo%20y](https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/HS/Paginas/que-es-alimentacion-saludable.aspx#:~:text=Generalizando%2C%20se%20puede%20decir%20que,%20gestaci%C3%B3n%20lactancia%20desarrollo%20y)

- 147.Valle Ñ. La importancia de los carbohidratos [Base de datos en Línea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible [https://www.diariamenteali.com/articulo/la\\_importancia\\_de\\_los\\_carbohidratos](https://www.diariamenteali.com/articulo/la_importancia_de_los_carbohidratos)

148. Paucar M. Factores que predisponen el embarazo precoz y percepción de las adolescentes embarazadas sobre la atención brindada por el profesional de salud en el control prenatal del Establecimiento de Salud I-3 Víctor Raúl - Piura, 2016 [Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Angeles de Chimbote. Facultad Ciencias de la Salud. Perú. 2019.  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4453>
149. Zavaleta S. Determinantes de la salud en adolescentes del 3º secundaria. Institución educativa N° 89002. Chimbote-Perú, 2015 [Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Angeles de Chimbote. Facultad Ciencias de la Salud. Perú. 2018.  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/6381>
150. Araujo R. Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Las Delicias I etapa sector A – Nuevo Chimbote, 2017 [Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Angeles de Chimbote. Facultad Ciencias de la Salud. Perú. 2020.  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17883>
151. Galileo Y. Centros de salud [Base de datos en Línea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible  
<https://medlineplus.gov/spanish/healthfacilities.html>
152. Pérez J. Definición De Centro de Salud. [Base de datos en Línea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible  
<https://definicion.de/centro-de-salud/>
153. Gobierno Regional. [Planes del Seguro Integral de Salud (SIS) [Base de datos en Línea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible

<https://www.gob.pe/130-planes-del-seguro-integral-de-salud-sis>

154. Seguro Social de Salud. ¿Qué es el +Salud Seguro Potestativo?[Base de datos en Línea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible

<http://www.essalud.gob.pe/salud/>

155. Soto T. Atención al cliente [Base de datos en Línea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible

<https://quesignificado.com/atencion-al-cliente/>

156. Banbrook L. Tiempo de espera [Base de datos en Línea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible

<https://www.dicenlen.eu/es/diccionario/entradas/tiempo-espera>

157. Risco A. Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Institución educativa n° 88046 \_ Chimbote, 2017 [Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Angeles de Chimbote. Facultad Ciencias de la Salud. Perú. 2018.

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14619>

158. Beteta F. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa estatal “Miguel Grau Seminario”- Salaverry, 2015 [Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Angeles de Chimbote. Facultad Ciencias de la Salud. Perú. 2019

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10122>

159. Muñoz L. Tabaquismo de Padre y Amigos Como Factores de Riesgo de Consumo de Tabaco en Adolescentes de la Institución Educativa Estatal “Horacio Zevallos” El Porvenir 2015, Trujillo 2016. [Tesis Para optar el título

profesional de Enfermería ]Universidad Cesar Vallejo. Facultad Ciencias de la Salud.

<http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/578>

160.Falcon G. De la calidad de la atención en salud[Base de datos en Linea]

[Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible

<https://www.ama-med.org.ar/images/uploads/files/Capitulo%208.pdf>

161.Zurita B. Calidad de la Atención de la Salud[Base de datos en Linea]

[Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible:

[https://sisbib.unmsm.edu.pe/bVrevistas/Anales/v58\\_n1/casalud.htm](https://sisbib.unmsm.edu.pe/bVrevistas/Anales/v58_n1/casalud.htm)

162.Belzon I. Pandillas juveniles[Base de datos en Linea] [Actualizado el 21 de

noviembre del 2020] URL Disponible:

<https://sites.google.com/site/pandillasjuveniles2013/res>

163..Osorio T. Determinantes de la Salud en Adolescentes del Centro Poblado de

Macashca - Huaraz, 2016 [Tesis para optar el título profesional de licenciadas

en enfermería] Universidad Uladech Catolica. Ciencias de la Salud.

Chimbote-Perú.2019.

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11143>

164.Leiva K. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa

N° 86030 “Niño Jesús de Praga” Atipayán-Huaraz, 2016[Tesis para optar el

título profesional de licenciada en enfermería] Universidad Uladech

Catolica. Ciencias de la Salud.Chimbote-Perú.2019.

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11317>

165.Bermeo M. Determinantes de la salud del adolescente de la institución

educativa Jorge Basadre - Veintiseis de Octubre - Piura, 2016. [Tesis para

optar el título profesional de licenciada en enfermería] Universidad Uladech Católica. Ciencias de la Salud.Chimbote-Perú.2019.

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/15558>

166.Gardey A. Definicion de Apoyo. [Base de datos en Linea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible:

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

167.Carvalo P. Apoyo social: aprovecha esta herramienta para ganarle al estrés [Base de datos en Linea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible:

<https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/stress-management/in-depth/social-support/art-20044445>

168.Lopez S. El apoyo social [Base de datos en Linea] [Actualizado el 21 de noviembre del 2020] URL Disponible:

[https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema\\_13.pdf](https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_13.pdf)

ANEXO N° 01



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN  
ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD  
PROGRESO\_CHIMBOTE, 2020.

Elaborado por Vílchez Reyes María Adriana

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN:**

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

Dirección.....

**I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO:**

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

2. **Edad:**

- Adolescente de 12 a 14 años, 11 meses y 29 días ( )
- Adolescente de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días ( )

3. **Grado de instrucción de adolescente y madre:**

a. **Grado de instrucción del adolescente:**

- Sin instrucción ( )
- Inicial/Primaria ( )
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ( )
- Superior completa / Superior incompleta ( )

b. **Grado de instrucción de la madre:**

- Sin nivel instrucción ( )
- Inicial/Primaria ( )
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ( )
- Superior completa / Superior incompleta ( )

- Superior no universitaria completa e incompleta ( )

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

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

**5. Ocupación del jefe de familia:**

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

**6. Vivienda:**

**6.1. Tipo:**

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

**6.2. Tenencia:**

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

**6.3. Material del piso:**

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

**6.4. Material del techo:**

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

**6.5. Material de las paredes:**

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

**6.6 Cuantos personas duermen en una habitación:**

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

**7. Abastecimiento de agua:**

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

**8. Eliminación de excretas:**

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

**9. Combustible para cocinar:**

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

**10. Energía eléctrica:**

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

**11. Disposición de basura:**

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

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

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

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

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

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

**14. ¿Actualmente fuma?**

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

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

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

**16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?**

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

**17. ¿Con que frecuencia se baña?**

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

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

Si ( )    No ( )

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

- Caminar ( )
- Deporte ( )
- Gimnasia ( )
- No realice ( )

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

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

**21. ¿Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo?**

- Preocupación por engordar: Si ( ) No ( )
- Come demasiado: Si ( ) No ( )
- Pérdida del control para comer: Si ( ) No ( )
- Vómitos auto inducidos: Si ( ) No ( )
- Ingestas de medicamentos: Diuréticos, laxantes, pastillas. Si ( ) No ( )
- Restricción en la conducta: Ayuno, dietas, ejercicios: Si ( ) No ( )

**22. En el último año ha sufrido algún daño a su salud por alguna violencia por agresión:**

- Armas de fuego ( )
- Objetos cortantes ( )
- puñetazos, patadas, golpes ( )
- Agresión sexual ( )
- Otras agresiones o maltratos ( )
- No presente ( )

**23. Indique el lugar de la agresión o violencia:**

- Hogar ( )
- Escuela ( )
- Transporte o vía pública ( )
- Lugar de recreo o deportivo ( )
- Establecimiento comercial ( )
- Otros ( )

**24. Cuando ha tenido algún problema, ha pensado en quitarse la vida:**

Si ( ) No ( )

**25. Tiene relaciones sexuales:**

Si ( ) No ( )

**Si su respuesta es afirmativa: En su primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo:**

1. Condón. ( )
2. Pastillas, inyectable, píldora de emergencia. ( )
3. Óvulos, jalea, espumas, ritmo, calendario. ( )
4. Ningún método. ( )

**26. Si es Mujer:**

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

**27. 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 ( )

**DIETA:**

**28. ¿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, res, cerdo, etc.)					
• Huevos					
• Pescado					
• Fideos, arroz, papas...					
• Pan, cereales					
• Verduras y hortalizas					
• Legumbres					
• Embutidos, enlatados					
• Lácteos					
• Dulces, gaseosas					
• Refrescos con					

azúcar					
• Frituras					

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

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

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

#### 30. ¿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 (      )

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

- El programa beca 18 Si (   ) No (   )
- Programa de alimentación escolar Si (   ) No (   )
- Programa de cooperación 2012-2016 Si (   ) No (   )
- Comedores populares Si (   ) No (   )

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

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

#### 33. 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 drogas. (      )

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

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

**35. Qué tipo de seguro tiene Usted:**

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

**36. 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 ( )

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

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

**38. ¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?**

Si ( ) No ( )

*Muchas gracias, por su colaboración*

## ANEXO N° 02

### **VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO: EVALUACIÓN CUALITATIVA: EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote, 2020, desarrollada por Ms. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote, 2020.

### **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

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

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

Dónde:

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

$l$  : Es la calificación más baja posible.

$k$  : Es el rango de los valores posibles.

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

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la Ficha de validación del cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote, 2020.
3. Cada experto para cada ítems del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
  - esencial?
  - útil pero no esencial?
  - no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1 (ver Tabla 2).

**Tabla 1**

**V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre Determinantes de la salud en adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote, 2020.**

<b>Nº</b>	<b>V de Aiken</b>	<b>Nº</b>	<b>V de Aiken</b>
<b>1</b>	1,000	<b>18</b>	1,000
<b>2</b>	1,000	<b>19</b>	1,000
<b>3</b>	1,000	<b>20</b>	0,950
<b>4</b>	1,000	<b>21</b>	0,950
<b>5</b>	1,000	<b>22</b>	1,000
<b>6.1</b>	1,000	<b>23</b>	1,000
<b>6.2</b>	1,000	<b>24</b>	1,000
<b>6.3</b>	1,000	<b>25</b>	1,000
<b>6.4</b>	1,000	<b>26</b>	1,000
<b>6.5</b>	1,000	<b>27</b>	1,000
<b>6.6</b>	1,000	<b>28</b>	1,000
<b>7</b>	1,000	<b>29</b>	1,000
<b>8</b>	1,000	<b>30</b>	1,000
<b>9</b>	1,000	<b>31</b>	1,000
<b>10</b>	1,000	<b>32</b>	1,000
<b>11</b>	1,000	<b>33</b>	1,000
<b>12</b>	1,000	<b>34</b>	1,000
<b>13</b>	1,000	<b>35</b>	1,000
<b>14</b>	1,000	<b>36</b>	1,000

<b>15</b>	1,000	<b>37</b>	1,000
<b>16</b>	1,000	<b>38</b>	1,000
<b>Coefficiente V de Aiken total</b>			<b>0,998</b>

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote, 2020.

### ANEXO N° 3

#### **EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD: Confiabilidad interevaluador**

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

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

**TABLA 2.**  
**REGISTRO DE LAS CALIFICACIONES DE CADA UNO DE LOS EXPERTOS A LAS PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO**

Nº	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (nº de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Expe rto 1	Exp erto 2	Expe rto 3	Expe rto 4	Expe rto 5	Expe rto 6	Expe rto 7	Expe rto 8	Exp erto 9	Expert o 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

<b>11</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>12</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>13</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>14</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>15</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>16</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS  
DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES QUE ASISTEN  
AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE, 2020**

**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
<b>4 DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO</b>								
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:									
<b>5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA</b>									
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									
<b>6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA</b>									
P29									
Comentario									
P30									
Comentario									
P31									
Comentario									
P32									
Comentario									
P33									
Comentario									
P34									
Comentario									

P35								
Comentario								
P36								
Comentario								
P37								
Comentario								
P38								
Comentario								

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

*Gracias por su  
colaboración.*

ANEXO N°04



**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE**

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

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**TÍTULO**

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES QUE  
ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO\_CHIMBOTE,  
2020**

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**