

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO
SOCIAL EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN
BELLAMAR – SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE, 2019**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO
ACADÉMICO DE BACHILLER EN ENFERMERÍA**

AUTOR

**YATACO CASTAÑEDA, STEFANIA VICTORIA
ORCID: 0000-0002-6817-7625**

ASESOR

**MENDOZA FARRO NATHALY BLANCA FLOR
ORCID: 0000-0002-0924-9297**

**CHIMBOTE – PERÚ
2020**

Equipo de trabajo

AUTOR

Yataco Castañeda Stefania Victoria

ORCID: 0000-0002-6817-7625

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

ASESOR

Mendoza Farro Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

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

JURADO

Urquiaga Alva María Elena. Presidente

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Guillén Salazar Leda María. Miembro

ORCID: 0000-0003-4213-0682

Ñique Tapia Fanny Rocío. Miembro

ORCID: 0000-0003-8970-5629

HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR

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

**MGTR. LEDA MARÍA GUILLEN SALAZAR
MIEMBRO**

**MGTR. FANNY ROCÍO ÑIQUE TAPIA
MIEMBRO**

**MENDOZA FARRO NATHALY BLANCA FLOR
ASESOR**

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme fuerzas para salir adelante y por darme sus bendiciones para ser mejor cada día y cuidarme todos los días

A mis amigos Bartolo, García y Mendoza, Vilcherres, Rosso y Ramírez quienes me demostraron su amistad y lealtad muchas gracias por acompañarme durante toda esta etapa por demostrarme lealtad y fijar en mí su confianza, cariño y respeto. Gracias por los momentos de risa y aventuras juntos

A mi asesora Mendoza Farro Nathaly Blanca Flor por su ayuda es este informe.

DEDICATORIA

A Dios por darme la oportunidad de vivir una vida plena, y estar conmigo en cada paso, por brindarme la oportunidad de lograr esta meta y ayudarme a crecer en cada paso que voy dando, dándome fuerza y voluntad. 3c6azk

A mis padres quienes son mi apoyo en los momentos más difíciles, y quienes han hecho todo lo posible para que pueda tener una educación adecuada y pueda estudiar esta carrera y lograr ser una profesional de salud capacitada.

A mi familia quien me ha brindado todo su apoyo y amor en lo largo de mi vida, para que se sientan orgullosos de mi logro al convertirme en una profesional de la salud.

RESUMEN

La investigación fue de tipo cuantitativo con diseño descriptivo de una sola casilla. El objetivo general fue caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes de la urbanización Bellamar – sector VI. Nuevo Chimbote, 2019. Para el cual se formuló el siguiente enunciado del problema: ¿Cuáles son las características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes de Nuevo Chimbote, 2019?. La población fue de 180 adolescentes de la urbanización Bellamar – sector VI, a quienes se les aplicó un instrumento para poder medir los determinantes de la salud, a través de la técnica de la entrevista y la observación. Los datos fueron procesados en el Microsoft Excel y el Software estadístico Pasw Statistics V18.0 Para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Se dio la elaboración de tablas y gráficos correspondientes, obteniendo los siguientes resultados y conclusiones: En los determinantes biosocioeconómicos más de la mitad tienen una edad de 12 a 14 años (55,6%) y son de sexo femenino (52,8%). En los determinantes de estilo de vida la mayoría se baña diariamente (70,6%) y actualmente no fuman, pero han fumado antes el (68,9%). En cuanto a los alimentos menos de la mitad consumen frutas (47,1%). En los determinantes de apoyo social el total de las personas no recibe ningún apoyo de organizaciones (100%).

Palabras clave: Adolescentes, determinantes, estilos de vida, salud.

ABSTRACT

The research was of a quantitative type with a descriptive design of a single box. The general objective was to characterize the biosocioeconomic determinants, lifestyle and social support in adolescents of the Bellamar urbanization - sector VI. Nuevo Chimbote, 2019. For which the following statement of the problem was formulated: What are the characteristics of the biosocioeconomic determinants, lifestyle and social support in adolescents of Nuevo Chimbote, 2019? The population was 180 adolescents from the Bellamar urbanization - sector VI, to whom an instrument was applied to measure the determinants of health, through the interview and observation technique. The data were processed in Microsoft Excel and Pasw Statistics V18.0 statistical software. For the analysis of the data, absolute and relative percentage frequency distribution tables were constructed. The corresponding tables and graphs were produced, obtaining the following results and conclusions: In the bio-economic determinants, more than half are between 12 and 14 years old (55.6%) and are female (52.8%) . In lifestyle determinants, most bathe daily (70.6%) and currently do not smoke, but 68.9% have smoked before. As for food, less than half consume fruits (47.1%). In the social support determinants, the total of the people does not receive any support from organizations (100%).

Key words: Adolescents, determinants, lifestyles, health.

CONTENIDO

1. Título de la tesis.....	i
2. Equipo de Trabajo.....	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor.....	iii
4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria	iv
5. Resumen	vi
6. abstract.....	vii
7. Contenido.....	viii
8. Índice de tablas	ix
9. Índice de gráficos.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	9
III. METODOLOGÍA.....	21
3.1. Diseño de la investigación.....	21
3.2. Población y muestra.....	21
3.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	23
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	34
3.5. Plan de análisis.....	37
3.6. Matriz de consistencia.....	39
3.7. Principios éticos.....	40
IV. RESULTADOS.....	42
4.1. Resultados.....	42
4.2. Análisis de resultados.....	74
V. CONCLUSIONES.....	90
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	92
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	93
ANEXOS.....	104

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. “DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE, 2019”	42
TABLA 2. “DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE, 2019”	46
TABLA 3. “DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE, 2019”	56
TABLA 4, 5, 6. “DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL EN LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE, 2019”	65

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICOS 1: “DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE, 2019”	43
GRÁFICOS 2: “DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE, 2019”	49
GRÁFICOS 3: “DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE, 2019”	60
GRÁFICOS 4: “DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL EN LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE,2019”	66
GRAFICOS 5: “DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL EN LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE, 2019”	70
GRÁFICOS 6: 2DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL EN LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE, 2019”	72

I. INTRODUCCIÓN

Los determinantes de la salud son una serie de factores personales, sociales, económicos y ambientales que determinan el estado general de salud de un individuo o población. Estos determinantes se pueden dividir en dos categorías: la primera categoría son las responsabilidades multisectoriales del estado (responsabilidades económicas, sociales y políticas) y las responsabilidades del sector de la salud (estilo de vida, factores ambientales, aspectos genéticos y biológicos, atención médica) (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que los adolescentes representan el 20% de la población juvenil a nivel internacional, definiéndola como una población sana y activa, que es un recurso importante para la sociedad actual y futura. Proceso y tratamiento activo del país. Del mismo modo, se refiere a comportamientos que aumentan los factores de riesgo, como las drogas que afectan al 15% de los adolescentes entre los 14 y los 18 años, y el embarazo adolescente que ocurre en el 10% de los adolescentes cursantes del cuarto y quinto año de secundaria, el abuso de las redes sociales afecta al 45% de adolescentes de 13 a 18 años de edad (2).

A nivel internacional se estima que existen 1.500 millones de adolescentes que padecen sobrepeso leve y obesidad severo en las sociedades avanzadas, también existen 1.400 millones de adolescentes

con desnutrición crónica que puede llegar a generar muerte en la mayor parte de los adolescentes en los países menos desarrollados (2).

La mayoría de adolescentes llegan a tener pocas horas de sueño que puede relacionarse con el mal uso y adicción a las redes sociales y al celular, el 30,4% de la población adolescente es especialmente vulnerable a los riesgos relacionados con su conducta sexual y con los embarazos que afectan al 10% de estudiantes de 4° y 5° de estudio secundario donde se evalúa que dos de cada cinco adolescentes reconocen que ya han tenido relaciones sexuales: un 18% a los 15 años; un 19% de las chicas ya ha iniciado su vida sexual y un 18% de los chicos (3).

No usan métodos anticonceptivos de barrera lo que causa el aumento del 24,5% del riesgo de infecciones de transmisión sexual (ITS), mayormente es causada porque sólo un 12% de los adolescentes recibe educación sexual de sus padres, el 7% de mujeres reciben educación sexual por parte de amistades confiables y que el 17% de los varones las películas pornográficas (3).

El suicidio por depresión y la muerte por autolesiones fueron la tercera gran causa de mortalidad de los adolescentes en el 2015, con un total aproximado de 67 000 víctimas. Según nos informa el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef) se estima que desde el 2010 hasta el 2016 los adolescentes de aproximadamente 10 a 19 años resultaban 110 millones, representando un aproximado de la quinta parte (18,7%) de la población total de América Latina y el Caribe (4)

La mayoría de estos adolescentes no presentan un buen estilo de vida saludable y por consecuencia de esto han dejado en segundo plano su salud ya sea con una ineficaz alimentación, el mal uso de las redes sociales, la baja economía (en algunos casos), ya que el 50% de ellos cuentan con un ingreso familiar menor de 700 al mes por lo cual se ven obligados a adaptarse a un estilo de vida poco saludable (4).

En el Perú se estima que hay alrededor de 3.240.205 adolescentes de entre 15 y 20 años, según el censo del 2017 representando el 30% de la población peruana, en el 2015 se observó que el 32,8% de los adolescentes que viven en las zonas urbano no culminaron sus estudios básicos, observando también que en la zona rural fue del 64%. Según la Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2105) el 17 % de los adolescentes y jóvenes peruanos de 14 a 20 años no trabajan ni estudian siendo el 19% del sector urbano y el 25% en la zona rural (5).

Según la información de la Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales (ENARES, 2015) y la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES, 2015) se registró que en el Perú el 83,5 % de los adolescentes de 12 a 17 años son o llegaron a ser víctimas de violencia familiar y que el 73,8 % fueron víctimas en su centro de estudios (6).

Así mismo, el adolescente en su estado nutricional ha tenido un cambio radical, pues se da diferentes formas de desnutrición: como desnutrición crónica que afecta al 19% de los adolescentes, sobrepeso que afecta al 27% de la población, se manifiesta por los cambios del estilo de vida en la población peruana (7).

En la región de Ancash la población femenina en edad fértil aumento a 250 mil mujeres, que representa el 50,4% de mujeres del departamento. Al mismo tiempo se les relaciona con la fertilidad con sus hijos nacidos vivos tenidos a nivel del departamento de Ancash es de 1,9% (8).

La Urbanización Bellamar – sector VI, ubicado en el Distrito de Nuevo Chimbote, perteneciente a la provincia del Santa, departamento de Ancash, que fue creada el 27 de mayo de 1994 en donde la población demandante efectiva asciende a los 3444 habitantes. La tasa de crecimiento según el INEI es de 1,50%. La proyección de la población se realizó en base a la tasa de crecimiento ínter censal del Distrito de Nuevo Chimbote. Esta población representa al 2,66% de la población del Distrito de Nuevo Chimbote. Las principales vías de acceso y de comunicación son a través de 03 vías principales, que son la Av. Universitaria, Av. Agraria y la Av. Naciones Unidas.

Los medios de transportes más representativos dentro de la zona de estudio y área de influencia son los automóviles, camionetas, microbuses, camiones, etc. En donde un porcentaje de los pobladores hacen uso de ellos, mientras el resto de la población hacen uso de las empresas de colectivos que pasan por las principales vías de acceso. Las viviendas que actualmente se puede presenciar que el 95% de las viviendas están construidas con material noble, con albañilería confinada y techo aligerado y el 5% restante las viviendas están construidas con material precario tales como palos, triplay y/o esteras. También existen centros educativos que brinden el servicio de educación básica regular a nivel inicial, primaria y

secundaria, nivel superior representado en la Universidad Nacional del Santa.

Los pobladores de la zona de estudio, tienen al alcance una buena cobertura en cuanto a salud; pues dentro de la zona de estudio se encuentra ubicado un establecimiento de Salud (Posta Medica) para la atención de sus enfermedades en primera instancia, solo en casos de emergencia la población se tiene que trasladar a Centros hospitalarios de más concurrencia. Se observó que en la urbanización de Bellamar – sector VI si bien la infraestructura es estable no está preparada para algún desastre natural de gran magnitud por lo cual expone el riesgo para los adolescentes y familias que residen allí contando con los servicios servicio de agua y luz, servicios telefónicos y servicios de pagos (BCP, Banco Continental, Banco de la Nación) cerca de sus residencias.

Se observó que en la urbanización Bellamar – sector VI varios problemas que afectan el desarrollo de los adolescentes entre los que podemos destacar situaciones familiares de violencia física y psicológica evidenciada a través de gritos, golpes en público y riñas en otro aspecto se observa grupos de adolescentes que llegan a recurrir al pandillaje evidenciado en pequeños grupos de adolescentes que practican conductas inadecuadas (asaltos, peleas, robos, entre otros) también se observa el uso inadecuado de redes sociales evidenciado en uso de equipo tecnológico en la vía pública la cual genera un riesgo físico y mental ya que se exponen a accidentes, asaltos y secuestros por estar pendiente de los equipos tecnológicos.

En ese contexto, como estudiante investigadora formulo el siguiente enunciado del problema

¿Cuáles son las Características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes de la urbanización Bellamar - sector VI. Nuevo Chimbote, 2019?

Para poder dar respuesta a este enunciado del problema se planteó el siguiente objetivo general:

Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes de la urbanización Bellamar – sector VI_ Nuevo Chimbote, 2019

Para seguir con el objetivo general se plantearon los diferentes objetivos específicos:

Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómicos en adolescentes de la urbanización Bellamar – sector VI (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).

Identificar los determinantes de los estilos de vida en adolescentes de la urbanización Bellamar – sector VI, según sus dimensiones: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).

Identificar los determinantes de apoyo social en adolescentes de la urbanización Bellamar – sector VI, según acceso a los servicios de salud en sus dimensiones: salud y apoyo social.

Se ha observado que los adolescentes de la urbanización Bellamar – sector VI, enfrentan diversos problemas evidenciados por las conductas de sus familiares, de sus propias acciones y la falta de conocimiento al peligro que se exponen diariamente.

El propósito de la investigación es brindar recomendaciones y estrategias para contribuir a la mejora de la calidad de vida de los adolescentes a través de acciones preventivo promocionales lo cual permitirá brindar resultados confiables y científicos sobre la realidad del adolescente, y así, brindar propuestas de mejora en torno a su calidad de vida y desarrollo humano.

Esta investigación se justificó porque permitió generar conocimientos para lograr entender los diversos problemas que afectan hoy a la salud de los adolescentes y a partir de ello podremos proponer varias estrategias y muchas soluciones. Por esta razón, la investigación está en función a la premisa que todo estilo de salud debe cumplir puesto que esto contribuye con la prevención y control de los problemas sanitarios que aquejan a los adolescentes.

El presente estudio logro incentivar a los estudiantes de la salud de la ULADECH, a investigar a profundidad sobre estos temas y su participación en políticas para mejorar estos determinantes. También ayuda a entender mejor el enfoque de los determinantes sociales y su gran utilidad para una obtener una salud pública que persigue la equidad en salud y mejorar la salud de los escolares, en general, y promocionar su

salud, en particular, implica el refuerzo de la acción comunitaria para abordar el tema de los determinantes sociales de la salud. Así mismo permite la alimentación de la línea de investigación de Escuela Profesional de Enfermería, con su tributo al conocimiento en el orden de los niveles investigativos.

Además, es conveniente para: Las autoridades regionales de las Direcciones de salud y para los municipios en el campo de la salud, así como para la población a nivel nacional; porque los resultados de esta investigación pueden contribuir a que las personas identifiquen sus problemas en los determinantes de la salud y se logren motivar a ejecutar cambios en las conductas promotoras de salud, ya que al conocer ellos sus determinantes podrán lograr disminuir el riesgo de padecer enfermedades y puedan favorecer su salud y el bienestar de ellos mismos.

La presente investigación es de tipo cuantitativo, de corte transversal con diseño descriptivo de una sola casilla. Se aplicó el instrumento: determinantes de la salud, utilizando la técnica de la entrevista y la observación, obteniendo los siguientes resultados: el 52,8% son del sexo femenino, el 79,4% tiene una vivienda unifamiliar, el 57,8% tiene una casa propia el 68,9% no fuma actualmente, pero si ha fumado antes, el 37,2% consume bebidas alcohólicas una vez al mes, el 98,9% no recibe algún apoyo social. Llegando a las conclusiones: Más de la mitad son de sexo femenino, tienen una casa propia de vivienda unifamiliar. No fuman actualmente ni consumen bebidas alcohólicas. Casi la totalidad no reciben ayuda de alguna organización.

II. REVISION DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

Antecedentes en el ámbito internacional

Ruiz A, (9). Realizó una investigación denominada “Evaluación y valoración de los hábitos y estilos de vida determinantes de salud, y del estado nutricional en los adolescentes de Ceuta – España 2015”. Cuyo objetivo fue evaluar el estado nutricional y determinar la prevalencia de malnutrición por déficit y exceso de masa corporal, y describir los factores determinados de la salud en los adolescentes ceutíes con edades de 13 a 19 años. La investigación es de tipo epidemiológico, descriptivo y transversal. Su resultado fue que, en relación con la valoración del Estado Nutricional, la prevalencia de la malnutrición en la adolescencia ceutí el 40%, siendo el normo peso del 60%. Esta investigación concluyó que los conocimientos de los adolescentes sobre temas alimentarios son muy escasos ya que prefieren el tipo de comida rápida y olvidan que hay otros alimentos saludables.

Solano et al, (10). Realizaron una investigación denominada “Situación nutricional de preescolares, escolares, y adolescentes de Valencia, Carabobo, Venezuela, 2014”. Cuyo objetivo general fue determinar la situación nutricional de preescolares, escolares, y adolescentes de Valencia, Carabobo, Venezuela, la investigación es de tipo descriptivo, correlacional y transversal. Los resultados fueron, el 26,7% presenta déficit nutricional, el 12,9% presenta exceso nutricional, el 17,2% presenta Anemia. El estudio concluyó que existe la necesidad urgente de establecer programas sostenibles de mejora de la salud y de la calidad de vida en los beneficiarios,

basados en cambios favorables en el estado nutricional y en las condiciones sanitarias y de salud de la comunidad.

Antecedentes en el ámbito nacional

Jícaro E; et al (11). Realizaron una investigación denominada “Determinantes sociales de la salud familiar de la comunidad de San Francisco. Corrales – Tumbes 2016”. Cuyo objetivo fue Identificar los determinantes sociales que influyen en la de la salud familiar de la comunidad de San Francisco. Corrales-Tumbes. La investigación es de tipo descriptivo simple de corte transversal, los resultados fueron sometidos a pruebas estadísticas para contrastar las hipótesis. Esta investigación concluyó que el determinante social sistema sanitario de salud su influencia es deficiente, siendo su puntuación 8 se convierte en un problema es el determinante social de sistema sanitario de salud donde obtuvo una calificación de ocho.

Fernández A, (12). Realizó una investigación denominada “Estilo de vida de los adolescentes de La I.E Villa Los Reyes, Ventanilla – Callao, 2018”. Cuyo objetivo principal fue describir los estilos de vida de los adolescentes del 5° año de secundaria de la I.E Villa los Reyes, Ventanilla Callao. La investigación es de tipo descriptiva y tiene un enfoque cuantitativo. Los resultados fueron que el estilo de vida de los adolescentes es saludable un 76% y solo el 16% de los adolescentes obtuvieron un estilo no saludable. El estudio concluyó que la mayoría de los adolescentes de la Institución Educativa practica un estilo de vida no saludable, por lo que están expuestos a presentar enfermedades no transmisibles a temprana edad.

Jaramillo M. (13), realizó una investigación denominada: Determinantes de la Salud en los adolescentes de la Institución Educativa Pedro Pablo Atusparia – Huaraz, 2016. Cuyo objetivo fue describir los Determinantes de la Salud de los adolescentes de la Institución Educativa Pedro Pablo Atusparia Huaraz. La investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo, cuyos resultados fueron que menos de la mitad tiene ingreso menor S/.750, trabajo eventual, más de la mitad son de sexo femenino, oscilan entre 15 años a 17 años, la mayoría no fuma, no consume bebidas alcohólicas, no tienen conducta alimentaria de riesgo. Esta investigación concluye que menos de la mitad de los adolescentes se atiende en un puesto de salud, pues prefieren la medicina natural “casera” aunque ellos tengan un seguro que los cubra.

2.1.1. Antecedentes en el ámbito local

Ramos K. (14), realizó una investigación denominada: Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa la libertad, Chimbote 2016. Cuyo objetivo describir los determinantes de salud en los adolescentes de la Institución Educativa La Libertad. La investigación es de tipo descriptiva y cualitativa cuyos resultados fueron: la totalidad tienen grado de instrucción secundaria/incompleta, más de la mitad son de sexo femenino, la totalidad de las mujeres no tuvo ningún embarazo o algún aborto; la mayoría no fuma, ni ha fumado de manera habitual Esta investigación concluye la totalidad de las mujeres no ha salido embarazada o se realizó un aborto ya que desde su primera relación sexual usaron el

preservativo como método anticonceptivo, también se concluye que del total de alumnos más de la mitad no ingiere bebidas alcohólicas.

López D, (15). Realizó una investigación denominada: Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108, Castilla, Piura 2016 cuyo objetivo fue describir los Determinantes de la Salud en los Adolescentes en la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108, Castilla, Piura, 2016. La investigación es de tipo cuantitativo, descriptiva. Cuyos resultados fueron: La mayoría tiene casa propia, utiliza gas para cocinar y eliminan su basura en carro recolector. Menos de la mitad no fuma, más de la mitad no consumen bebidas alcohólicas, acude al establecimiento de salud varias veces al año. Esta investigación concluyó que la mayoría de los adolescentes no fuman y que la gran mayoría recibe muy poco apoyo social por partes de los integrantes de su familia ni del seguro al que están afiliados.

Guevara D. (16), realizó una investigación denominada: Determinantes de la salud en los adolescentes de 2° año de secundaria de la Institución educativa San Pedro- Chimbote, 2015. Cuyo objetivo es describir los Determinantes de Salud en adolescentes de 2° año de secundaria. Institución Educativa San Pedro Chimbote, 2015. La investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo cuyos resultados fueron que en los determinantes biosocioeconómicos encontramos que más de la mitad son de sexo masculino, menos de la mitad no realizan actividad física en su tiempo libre. Esta investigación concluyó en que los determinantes de redes sociales y comunitarias no recibe ningún apoyo social natural y

organizado, la mayoría de adolescentes acudió a un centro de salud, tienen seguro del SIS - MINSA, más de la mitad refiere que existe pandillaje cerca de su casa.

2.2.Bases teóricas conceptuales

Este estudio se fundamentó según los teoristas Mack Lalonde y Nola Pender, a quienes se le consideraban grandes investigadores reconocidos a nivel de la salud por sus estudios. Mack Lalonde propuso un modelo explicativo de los determinantes de la salud, en el que se reconoce el estilo de vida, el ambiente, la biología humana y la organización de los servicios de salud, en un enfoque que planteaba que la salud es más que un sistema de atención. Donde enfatizó el desacuerdo entre esta situación y la distribución de recursos y los esfuerzos sociales asignados a los diferentes determinantes (17).

Se comenzó a conocer sobre los problemas de salud por el estudio de Mack Lalonde en el año 1974, donde cumplió un importante papel en la Salud Pública, convirtiéndose en la base de los problemas de salud más destacados y se comenzó a separar en dos grupos, donde se determinaba la salud individual y la salud poblacional (18).

La salud es una determinación de componentes biológicos, económicos y sociales que se relacionan directamente con la persona, con la enfermedad y su entorno, por otro lado, llegan a existir algunas condiciones sobre los niveles de bienestar que permiten la realización de una mejor actividad social, así como económicamente y productivamente. Enfocándonos en el estado de salud de las personas se le denomina como un

requisito necesario primordial y fundamental que tiene que ser respetado (19).

Lalonde valora la adecuación de gastos sanitarios y de los distintos determinantes de salud, comprueba su inadecuación del reparto, tiene muchas características que lo constituyen en un potente instrumento para el análisis de los problemas de salud, la determinación de las necesidades de salud y la selección de los medios para satisfacer esas necesidades. Otro rasgo del concepto es su amplitud, su capacidad de abarcar el todo. Cualquier problema de salud puede ser causado por uno de sus componentes o por una combinación de los cuatro. En consecuencia, esta característica del concepto es importante porque garantiza que se considerarán debidamente todos los aspectos de la salud. Asimismo, exige que todos los que contribuyen a la salud, individualmente o colectivamente tengan conciencia de sus funciones y de su influencia (20).

Lalonde refiere que los hábitos de vida sanos o insanos son uno de los principales condicionantes en el proceso de salud-enfermedad, el estilo de vida está relacionado con los hábitos personales de los adolescentes y de la alimentación saludable, actividad física necesaria, adicciones, conductas peligrosas o temerarias, actividad sexual, utilización de los servicios de salud También refiere que los factores que afectan al entorno del hombre influyen decisivamente en su salud y son, conforme los resultados de las más recientes investigaciones, los de mayor impacto sobre la misma donde el medio ambiente está relacionado con los factores

ambientales físicos, biológicos, que contaminan el suelo, el agua, el aire y la atmosfera estos cambios pueden ser biológicos, físicos y químicos (21).

El sistema sanitario, se le entiende al conjunto de centros, recursos humanos, medios económicos y medios materiales, tecnologías, que vienen condicionando por variables como accesibilidad, eficacia y efectividad, centros y recursos. En varios países desarrollados el crecimiento del sistema sanitario ha sido notable en las últimas décadas y ha tenido una influencia decisiva en los niveles de salud de la población (22).

La biología humana, compuesta por la carga genética y los factores hereditarios, que adquieren una gran relevancia a partir de los avances en ingeniería genética logrados en los últimos años que se logren unas perspectivas no conocidas y que logran prevenir enfermedades genéticamente conocidas. Según Lalonde los determinantes de la salud más importante son los estilos de vida, donde nos cuestionamos como podemos tener una vida más saludable resaltando que si no tomamos medidas las cuales puedan hacer que ello sea posible, como podríamos nosotros llevar una vida de consumo de sustancias perjudiciales para nosotros, sedentarismo, malos hábitos de alimentación, etc (23).

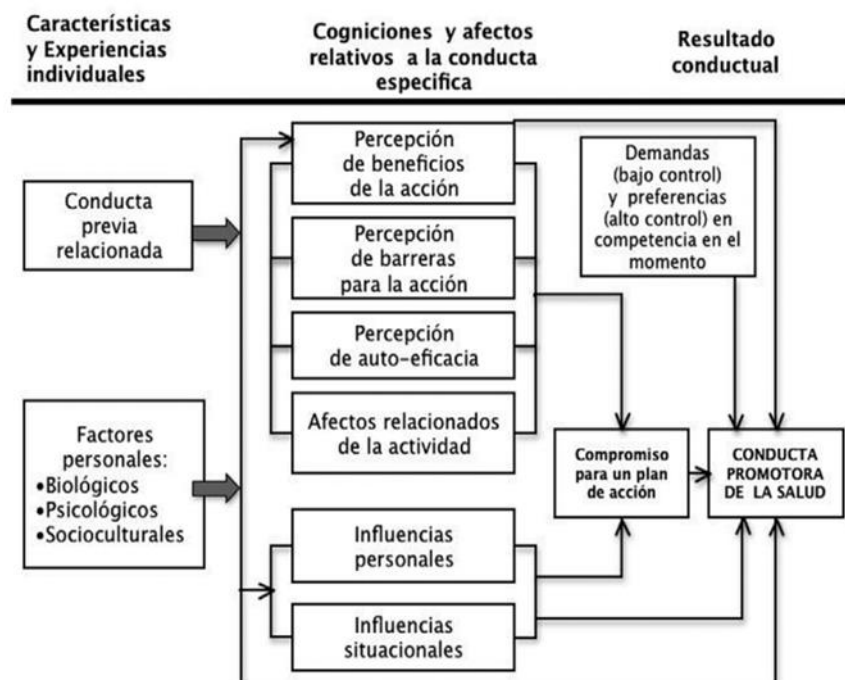


FUENTE: Marc Lalonde – Enfoque del campo de la Salud - 1974

Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender

Nola Pender fue una enfermera de profesión, es reconocida a nivel mundial como una de las teoristas más importantes de enfermería, por su Modelo de en Promoción de la Salud (MPS), su investigación dio a conocer que la conducta humana está dirigida por el mismo deseo, en la búsqueda de poder lograr hallar el bienestar y calidad de vida. Inspirándose en un modelo que diera respuestas de mejora a la conducta hacia la salud de las personas (24).

El Modelo de Promoción de la Salud (MPS) pretende ilustrar la naturaleza facetica de las personas en la interacción con su entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud; donde se enfatiza el vínculo entre características, experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr (25).



FUENTE: Modelo de promoción de la Salud de Pender 1996.

En: Cid PH, Merino JE, Stieповich JB

Nola Pender nos explica de forma precisa los aspectos sobresalientes que participan en el cambio del comportamiento humano, en los pensamientos y en motivaciones hacia la acción que promoverá la salud. Ella se basó en dos teorías, la primera fue de Albert Bandura creador la

teoría de aprendizaje social y la segunda de Feather el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana (26).

Nola Pender basándose en esas dos teorías definió a la salud como un estado dinámico enfocando su investigación hacia la promoción de la salud, dirigiéndose a la meta de promover el bienestar de los usuarios, en las diferentes dimensiones. Centrando su modelo en tres áreas: Características y experiencias individuales, Cogniciones y afectos específicos del comportamiento y Resultados conductuales (27).

- **Características y experiencias individuales**

Las acciones que todos los individuos toman son entregadas por diferentes incitaciones dadas por una experiencia, que pueden ser modificadas por los cuidados de enfermería. Que modifican el comportamiento humano hacia una mejor calidad de salud que ayudaran a mejorar los estilos de vida (28).

- **Cogniciones y afectos específicos del comportamiento**

Son dados en diferentes factores individuales clasificados en biológicos, psicológicos y socioculturales. Los factores personales biológicos incluyen algunas variables como el índice de masa corporal por edad, la capacidad aeróbica, la fuerza, la agilidad o el equilibrio (29).

Los factores psicológicos personales incluyen algunas variables como la autoestima, la autoevaluación personal, la percepción del estado de salud y la definición de salud. Los factores personales socioculturales toman

en cuenta los factores como la etnicidad racial, la cultura, la educación y el estatus socioeconómico (30).

- **Resultados conductuales**

Existe un compromiso con un plan ejecutado de acción. Ya que el concepto de identificación e intención de una estrategia planificada que llega a conducir la implementación del comportamiento de salud ayuda a los individuos para que tengan consciencia de cómo lograr una buena estrategia de planificación (31).

Según Valdivia E, (32). Refiere que los estilos de vida están asociados a enfermedades persistentes y que al respecto de Nola Pender autora del Modelo de Promoción de la salud (MPS), expresó que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano, se interesó en la creación de un modelo que diera respuestas a la forma como las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud. Al momento de aplicar la teoría concluyo que la variable de estilos de vida según Nola Pender en las dimensiones: nutrición; actividad física, manejo del estrés, relaciones interpersonales, crecimiento espiritual, responsabilidad y a nivel global, la mayoría de los profesionales del equipo de salud tienen estilos en déficits, seguido del nivel saludable y solo una minoría tienen estilos no saludables, lo que invita a la reflexión.

Biosocioeconómicos: Se define como un importante factor pronosticado a la exposición de varios riesgos de los diferentes determinantes de la salud que son el resultado de la distribución del dinero,

de la edad, el sexo y del grado de instrucción que ayuda al entendimiento del nivel biosocioeconómicos (33).

Estilo de vida: Se les considera a los procesos dinámicos que se basan en el bienestar físico, psicológico y espiritual de los diferentes tipos de factores de riesgo el desarrollo de estilos de vida saludables que implica un compromiso individual y social que satisface las diferentes necesidades fundamentales, mejorar la calidad de vida y alcanzar el desarrollo humano y dignidad de la persona (34).

Redes sociales y comunitarias: Es un conjunto de elementos que sirven para interactuar entre sí que busca alcanzar objetivos como promover información que hoy en día es fundamental para la sociedad, pero se deben asumir varias responsabilidades individuales y colectivas (35).

III. METODOLOGÍA

3.1 Diseño de investigación:

Diseño de la Investigación

La investigación fue de diseño de una sola casilla: nos permitió obtener la información de un solo grupo etario, el investigador observó y describió los comportamientos del grupo para luego ser exportados (36).

Tipo y nivel

Cuantitativa: La investigación cuantitativa es el uso de datos cuantitativos para recopilar información específica como gráficos. Estos datos son estructurados y estadísticos. Proporcionan el apoyo necesario para llegar a la conclusión general de la investigación (37).

Descriptivo: La investigación descriptiva se puede utilizar de muchas maneras y por muchas razones. Sin embargo, antes de ingresar cualquier tipo de encuesta, es importante definir objetivos y diseñar, porque se buscó describir características importantes de los niños y de la población (37).

3.2 Población y muestra:

Universo muestral

La población estuvo constituida por 180 adolescentes de 12 a 17 años, de la Urbanización Bellamar sector VI – Nuevo Chimbote siendo este el universo muestral, población finita, con tipo de muestreo no probabilístico.

Unidad de análisis:

Cada adolescente de la Urbanización Bellamar sector VI – Nuevo Chimbote, que llegó a formar parte de la muestra y respondió a los criterios de inclusión de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI – Nuevo Chimbote que se encontraron entre 12 a 17 años.
- Adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI – Nuevo Chimbote, que aceptaron participar en el estudio.
- Padres o apoderados de todos los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI – Nuevo Chimbote, que aceptaron participar en el estudio.
- Adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI – Nuevo Chimbote, que tuvieron la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de Exclusión:

- Adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI – Nuevo Chimbote, que presentaron algún trastorno mental.
- Padres o apoderados de los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI – Nuevo Chimbote, que presentaron algún trastorno mental.
- Adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI – Nuevo Chimbote, que presentaron problemas de comunicación.
- Padres o apoderados de los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI – Nuevo Chimbote, que presentaron problemas de comunicación.

3.3 Definición y Operacionalización de variables:

I. Determinantes del entorno biosocioeconómico

Sexo

Definición Conceptual:

Un conjunto completo de características anatómicas, biológicas y fisiológicas; el individuo se define como una mujer o un hombre, y las diferencias físicas trascienden las diferencias biológicas porque aparecen como roles sociales aprendidos en la sociedad (38).

Definición operacional:

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Edad

Definición conceptual:

En la edad o etapa adolescente se le conoce como el periodo de crecimiento y desarrollo humano se produce después de la niñez y antes de la edad adulta. Se le define edad al tiempo de vida promedio del adolescente contado en años empezando desde el nacimiento hasta la actualidad (39).

Definición operacional:

- Adolescente de 12 a 14 años, 11 meses y 29 días.
- Adolescentes de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días.

Grado de Instrucción

Definición Conceptual:

Se le considera al nivel máximo de estudios de una persona que haya realizado o que este en proceso de un curso, sin tener en cuenta si han terminado o están incompletos (40).

Definición Operacional

Escala Ordinal

- Sin nivel instrucción
- Inicial/Primaria
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta
- Superior Completo/ Incompleto

Ingreso Económico

Definición Conceptual:

Son las entradas económicas del adolescente o su familia para subsistir económicamente en la sociedad (41).

Definición Operacional

Escala de razón

- Menor de 930
- De 931 a 1000
- De 1001 a 1400
- De 1401 a 1800
- De 1801 a más

Ocupación

Definición Conceptual:

Un conjunto de obligaciones, tareas y funciones que un individuo realiza en el trabajo, independientemente de la rama de actividad a la que pertenece (42).

Definición Operacional

Escala Nominal

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

Determinantes del entorno Biosocioeconómico relacionado con la vivienda.

Vivienda

Definición conceptual:

Es un lugar de protección, refugio y abrigo para los seres humanos, que asegura reparo ante las inclemencias naturales. Son edificios específicos o partes de ellos, todos o parte de los cuales se utilizan como viviendas, incluidos los edificios relacionados, como garajes, y todos los accesorios permanentes normalmente instalados en viviendas (43).

Definición operacional

Escala nominal

- Vivienda unifamiliar
- Vivienda multifamiliar
- Vecindada, quinta choza, cabaña
- Local no destinado para habitación humana
- Otros

Tenencia:

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

- Alquiler venta
- Propia

Material del piso:

- Tierra
- Enablado
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos
- Láminas asfálticas
- Parquet
- Falso piso

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
- Independiente

Abastecimiento de agua:

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

Eliminación de excretas:

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

Combustible para cocinar:

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

Energía Eléctrica

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

Disposición de basura:

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

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa:

- Diariamente
- Todas las semanas, 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

II. Determinantes de los estilos de vida:

Definición Conceptual

Se basa en los patrones de vida saludable y hacen referencia a un conjunto de comportamientos o actitudes cotidianas que realizan las personas, para mantener su cuerpo y mente sana y en condiciones de vida socioeconómicas y ambientales (44).

Definición operacional

Escala nominal

Hábito de fumar

- Sí fumo, diariamente
- Sí 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

Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina

Si () No ()

Actividad física en tiempo libre:

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza en su tiempo libre:

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

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 () ninguno ()

Conducta alimenticia de riesgo

- Preocupación por engordar
- Come demasiado
- Pérdida del control para comer
- Vómitos auto inducidos
- Ingesta de medicamentos (Laxantes, diuréticos, pastillas)
- Restricción en la conducta (ayuno, dietas, ejercicios)
- Ninguna

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

Lugar de la agresión o violencia:

- Hogar
- Escuela
- Transporte o vía pública
- Lugar de recreo o deportivo
- Establecimiento comercial
- No presenta

Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida

Si () No ()

1 Tiene relaciones sexuales

2 Si () No ()

3 Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo

- Condón
- Pastillas, inyectable, píldora de emergencia
- Óvulos, jalea, espumas, ritmo, calendario
- Ningún método

4 Tuvo algún embarazo o algún aborto

5 Si () No ()

Tiempo que acude a un establecimiento de salud

- Una vez en el año
- Dos veces en el año
- Varias veces en el año
- No acudo

Alimentación

Definición Conceptual:

Es la acción por la cual se facilita la ingesta de alimentos por parte del organismo con el fin de proporcionar los nutrientes para el desarrollo equilibrado del ser humano (45).

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 apoyo social.

Definición Conceptual:

El apoyo social es el conjunto de recursos humanos y materiales que son dados a las personas, proveniente de otras personas u organizaciones que son significativas para un individuo y que lo hacen sentirse estimado y valorado (46).

Apoyo social natural

Definición Operacional

Escala nominal

- Familia
- Amigos
- Vecinos
- Compañeros espirituales
- Compañeros de trabajo
- No recibo

Apoyo social organizado

Escala nominal

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

Apoyo de organizaciones del estado

- Pensión 65
- Comedor popular
- Vaso de leche
- Otros
- Recibo Apoyo

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual:

Se considera la posibilidad de obtener atención en salud cuando se pretende que sea independiente de características como el lugar de residencia, el ingreso, la condición laboral o la pertenencia a un grupo étnico o minoría (47).

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

Escala nominal.

Institución de salud atendida:

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

Motivo de consulta por lo que acudieron al establecimiento de salud:

- Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo
- Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos
- Mareo, dolores o acné
- Cambios en los ámbitos del sueño o alimentación
- Trastornos en los hábitos y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas.

Distancia del lugar de atención que fue atendido:

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

Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

Tiempo de espera en la atención:

- Muy largo
- Largo

- Regular
- Corto
- Muy corto
- No sabe

La calidad de atención recibida:

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Si () No ()

3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:

Técnicas

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

Instrumento

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

Instrumento N° 01

La herramienta se elaboró en base al cuestionario sobre los Determinantes de Salud en Adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI – Nuevo Chimbote. Elaborado por la investigadora Dra. Adriana Vílchez Reyes y estuvo constituido por 38 preguntas distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Anexo N°01).

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales seudónimas de la persona entrevistada.
- Los Determinantes del Entorno Biosocioeconómico en Adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI – Nuevo Chimbote. (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Los Determinantes de los Estilos de Vida en Adolescentes, 2019: Alimentos que consumen, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física).
- Los Determinantes de Apoyo Social de la Urbanización Bellamar sector VI – Nuevo Chimbote, 2019: Acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud, apoyo social.

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concluida a través de la consulta a personas del área de Salud, 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 de la Urbanización Bellamar sector VI -Nuevo Chimbote de 12 a 17 años desarrollado por Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana, directora de la presente línea de investigación.

Durante las reuniones se brindaron a los participantes como jueces una información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los Determinantes de la salud en adolescente de la Urbanización Bellamar sector VI del Distrito de Nuevo Chimbote.

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).

Dónde:

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

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

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

en adolescentes de 12 a 17 años de edad de la Urbanización Bellamar sector VI - Nuevo Chimbote, (Anexo N°04) (48).

Confiabilidad

Confiabilidad Inter evaluador

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realiza 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 consideró muy bueno para evaluar la confiabilidad Inter evaluador (Anexo N°05) (48).

3.5 Plan de análisis

Procedimientos de recolección 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 los adolescentes de la urbanización Bellamar – sector VI. Nuevo Chimbote de 12 a 17 años, reafirmando que los datos recopilados y resultados obtenidos mediante su participación es estrictamente confidencial.
- Se coordinó con los adolescentes de la urbanización Bellamar – sector VI de 12 a 17 años, su disponibilidad del tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.

- Se procedió a aplicar el instrumento a cada estudiante adolescente de la Urbanización Bellamar – sector VI. Nuevo Chimbote
- Se realizó lectura del contenido de los instrumentos a cada adolescente de la urbanización Bellamar – sector VI. Nuevo Chimbote
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa por los adolescentes de la urbanización Bellamar – sector VI. Nuevo Chimbote

3.5.1 Análisis y Procesamiento de los datos:

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

3.6. Matriz de consistencia

Título del Proyecto	Enunciado del Problema	Objetivo General	Objetivos Específicos	Metodología
<p>Caracterización de los determinantes Biosocioeconómicos, Estilo de Vida y Apoyo Social en adolescentes de la urbanización Bellamar – sector VI. Nuevo Chimbote, 2019</p>	<p>¿Cuáles son las Características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes de la urbanización Bellamar - sector VI. Nuevo Chimbote, 2019</p>	<p>Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes de la urbanización Bellamar – sector VI. Nuevo Chimbote, 2019</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómicos en adolescentes de la urbanización Bellamar – sector VI (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental). • Identificar los determinantes de los estilos de vida en adolescentes de la urbanización Bellamar – sector VI, según sus dimensiones: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física). • Identificar los determinantes de apoyo social en adolescentes de la urbanización Bellamar – sector VI, según acceso a los servicios de salud en sus dimensiones: salud y apoyo social. 	<p>Tipo: cuantitativa y descriptiva Diseño: De una sola casilla Técnica: Entrevista – Observación</p>

3.7.Principios éticos

Este principio es fundamental en el trabajo de investigación que se llevó a cabo, permitió que el investigador respete y valore los aspectos éticos del trabajo de investigación, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como planear los resultados que se puedan obtener son éticamente posibles, respetando la iglesia y la doctrina social, como la dignidad del ser humano (49).

Protección a las personas: Durante la ejecución de la investigación, se respetó la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad (49).

Libre participación y derecho a estar informado: Las personas dedicadas a actividades de investigación tienen derecho estar informado del propósito de la investigación. En todo el estudio, se contó con la voluntad, Informado, libre, claro y específico; personas. Si las personas en estudio aceptan brindar su información para la investigación.

Beneficencia y no maleficencia: El presente estudio delimitó beneficios directos hacia los adolescentes en su calidad de vida y su desarrollo humano, los resultados de la investigación contribuirán a la línea de investigación que busca precisamente esos aspectos; así mismo en el desarrollo de la investigación no se causarán daños ni agravios morales a los participantes (49).

Justicia: Se proyectó que los resultados de la investigación se difundieron en el escenario de estudio, además que se delimitaron los sesgos para evitar cometerlos (49).

Integridad científica: El trabajo de investigación concibió una integridad científica al estar elaborado en función a las normas deontológicas de la profesión de Enfermería (49)

Consentimiento informado y expreso: Se evidenció a partir del consentimiento informado de los padres de los adolescentes que autorizaron la aplicación de la investigación. Así mismo se explicó el propósito de la investigación a los padres y adolescentes (Anexo N°6) (49)

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1 DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS

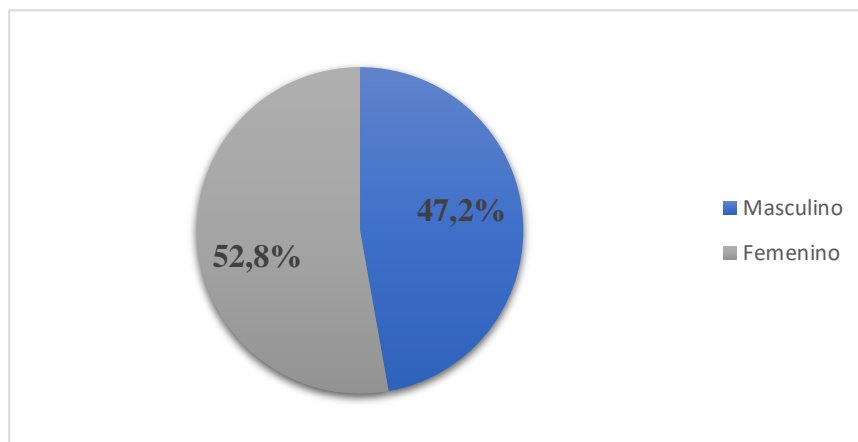
TABLA 1

“DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR SECTOR VI – NUEVO CHIMBOTE, 2019”

Sexo	N	%
Masculino	85	47,2
Femenino	95	52,8
Total	180	100,0
Edad (Años)	N	%
Adolescentes de 12 a 14	100	68,80
Adolescentes de 15 a 17	80	31,20
Total	180	100,0
Grado de instrucción del adolescente	N	%
Sin instrucción	0	0,00
Inicial/Primaria	0	0,00
Secundaria: Incompleta/Completa	180	100,00
Superior: Incompleta/Completa	0	0,00
Total	180	100,0
Grado de instrucción de la madre del adolescente	N	%
Sin instrucción	0	0,0
Inicial/Primaria	0	0,0
Secundaria: Incompleta/Completa	0	0,0
Superior: Incompleta/Completa	0	0,0
Superior no universitaria completa/incompleta	0	0,0
Total	0	0,0
Ingreso económico familiar	N	%
Menor de S/. 930.00	1	0,6
De S/. 931.00 a S/. 1000.00	2	1,1
De S/. 1001.00 a 1400.00	177	98,3
De S/. 1401.00 a 1800.00	0	0,0
De S/. 1801.00 a más	0	0,0
Total	180	100,0
Ocupación del jefe de familia	N	%
Trabajador estable	25	13,9
Eventual	67	37,2
Sin ocupación	46	25,6
Jubilado	34	18,9
Estudiante	8	4,4
Total	180	100,0

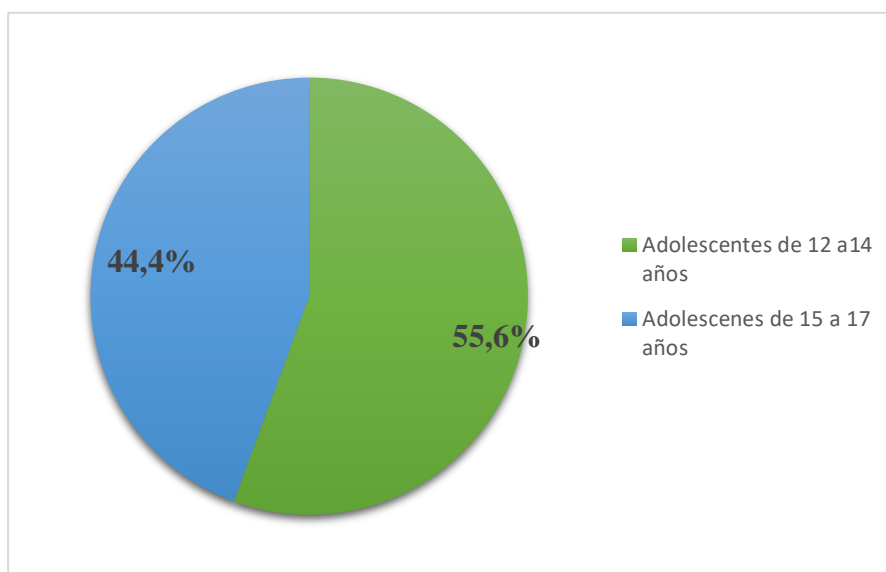
Fuente “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI. Nuevo Chimbote, 2019.”

GRAFICO 1: “SEGÚN SEXO DE LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE, 2019”



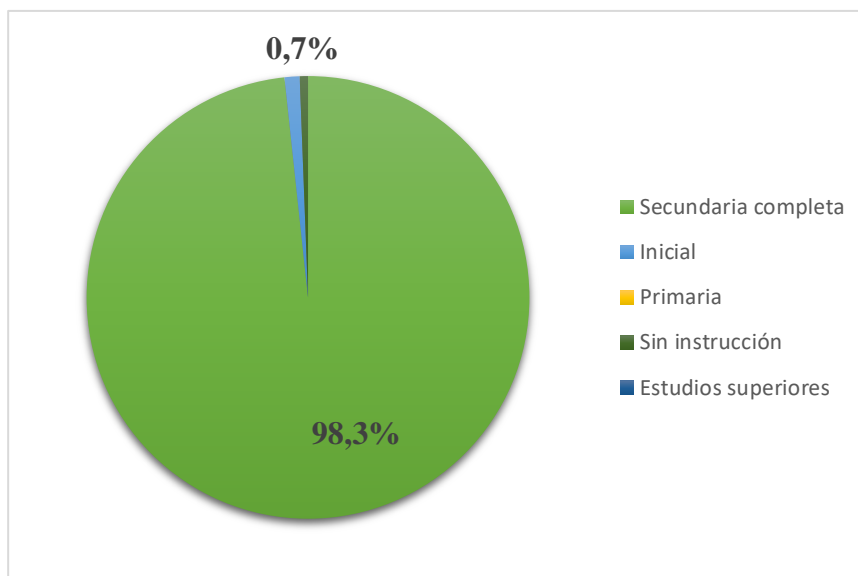
Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI. Nuevo Chimbote, 2019”.

GRAFICO 2: “SEGÚN EDAD DE LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE, 2019”



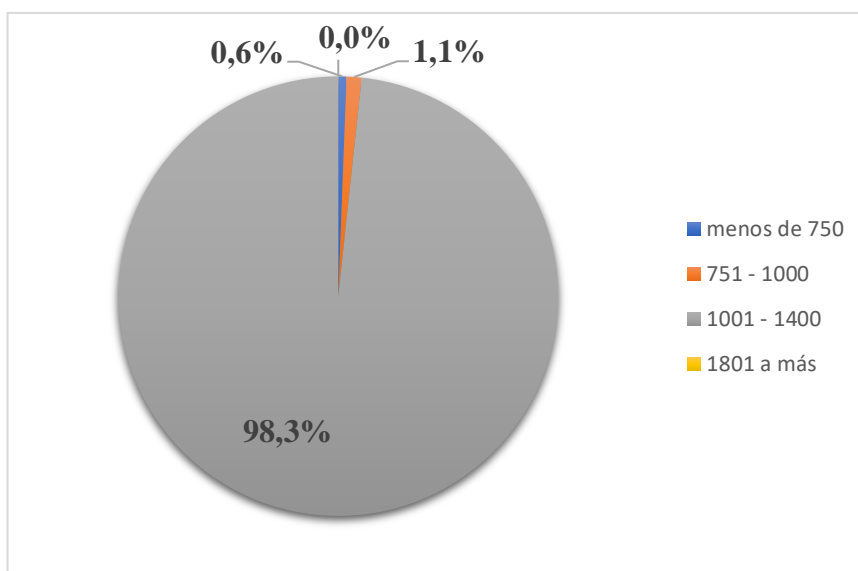
Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI. Nuevo Chimbote, 2019”.

GRAFICO 3: “SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE, 2019”



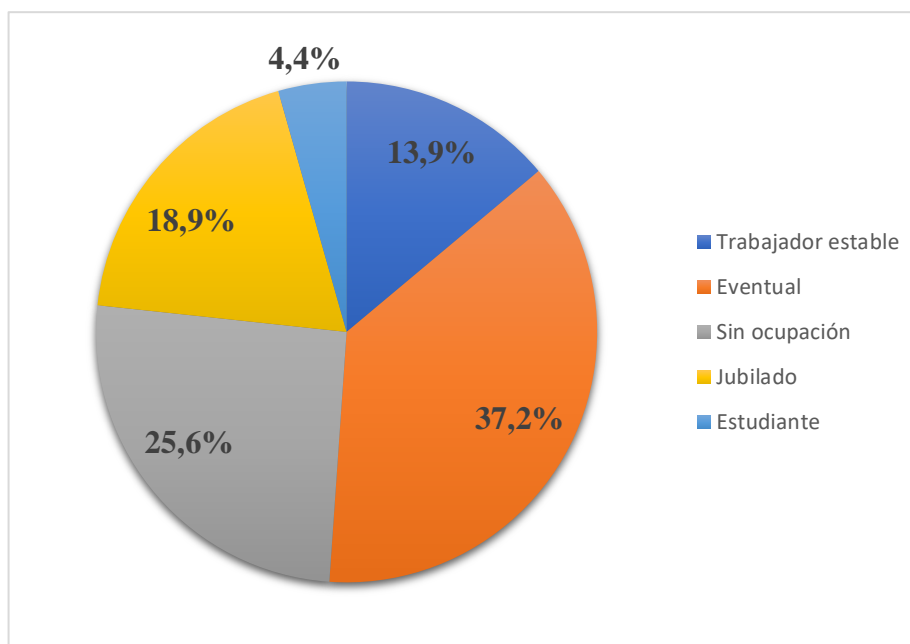
Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI. Nuevo Chimbote, 2019.”

GRAFICO 4: “SEGÚN INGRESO ECONOMICO FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE, 2019”



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI. Nuevo Chimbote, 2019.

GRAFICO 5: “SEGÚN OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE, 2019”



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI. Nuevo Chimbote, 2019.

4.1.2 DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS ELACIONADOS CON LA VIVIENDA

TABLA 2

“DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE, 2019”

Tipo	N	%
Vivienda unifamiliar	143	79,4
Vivienda multifamiliar	37	20,6
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	180	100,0
Tenencia	N	%
Alquiler	50	27,8
Cuidador/alojado	26	14,4
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	104	57,8
Total	180	100,0
Material del piso	N	%
Tierra	13	7,20
Entablado	12	6,7
Loseta, vinílicos o sin vinílico	88	48,9
Láminas asfálticas	39	21,7
Parquet	0	0,0
Piso de cemento	28	15,6
Total	180	100,0
Material del techo	N	%
Madera, estera	1	0,6
Adobe	1	0,6
Estera y adobe	0	0,0
Material noble, ladrillo y cemento	178	98,8
Eternit	0	0,0
Total	180	100,0
Material de las paredes	N	%
Madera, estera	1	0,6
Adobe	1	0,6
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	178	98,8
Total	180	100,0

Continúa.....

TABLA N°2

“DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE, 2019”

N° de personas que duermen en una habitación	N	%
4 a más miembros	102	56,7
2 a 3 miembros	78	43,3
Independiente	0	0,0
Total	180	100,0
Abastecimiento de agua	N	%
Acequia	1	0,6
Cisterna	1	0,6
Pozo	0	0,0
Red pública	178	98,8
Conexión domiciliaria	0	0,0
Total	180	100,0
Eliminación de excretas	N	%
Aire libre	1	0,6
Acequia, canal	1	0,0
Letrina	0	0,0
Baño público	78	43,3
Baño propio	100	55,5
Otros	0	0,0
Total	180	100,0
Combustible para cocinar	N	%
Gas, Electricidad	177	98,3
Leña, carbón	3	1,7
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Caca de vaca	0	0,0
Total	180	100,0
Energía eléctrica	N	%
Sin energía	0	0,0
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	1	0,6
Energía eléctrica temporal	0	0,0
Energía eléctrica permanente	179	99,4
Vela	0	0,0
Total	180	100,0
Disposición de basura	N	%
A campo abierto	1	0,6
Al río	1	0,6
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	178	98,8
Total	180	100,0

Continúa...

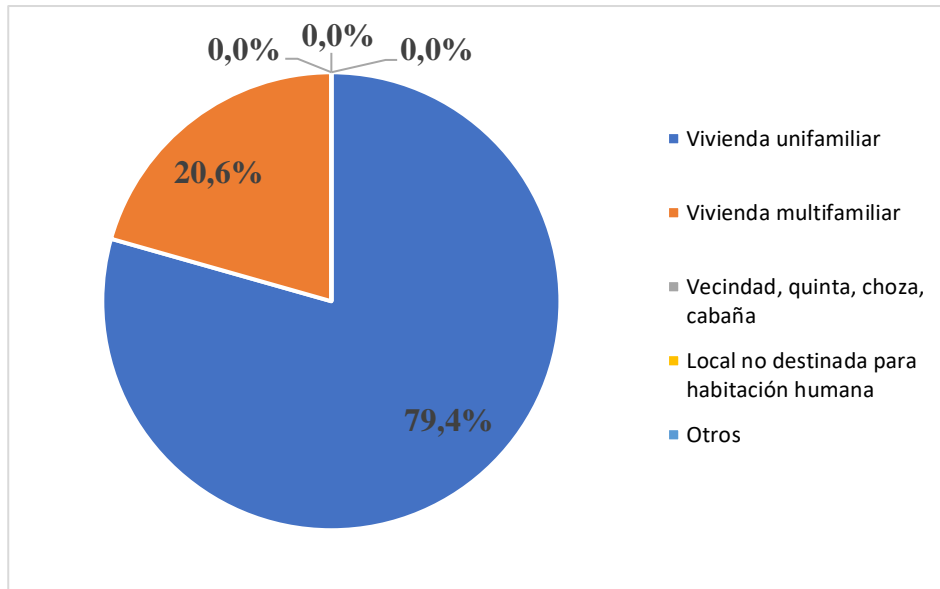
TABLA N°2

“DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE, 2019”

Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa	N	%
Diariamente	152	87,4
Todas las semanas, pero no diariamente	28	15,6
Al menos 2 veces por semana	0	0,0
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas	0	0,0
Total	180	100,0
Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:	N	%
Carro recolector	109	60,6
Montículo o campo limpio	2	2,1
Contenedor específico de recogida	69	38,3
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	180	100,0

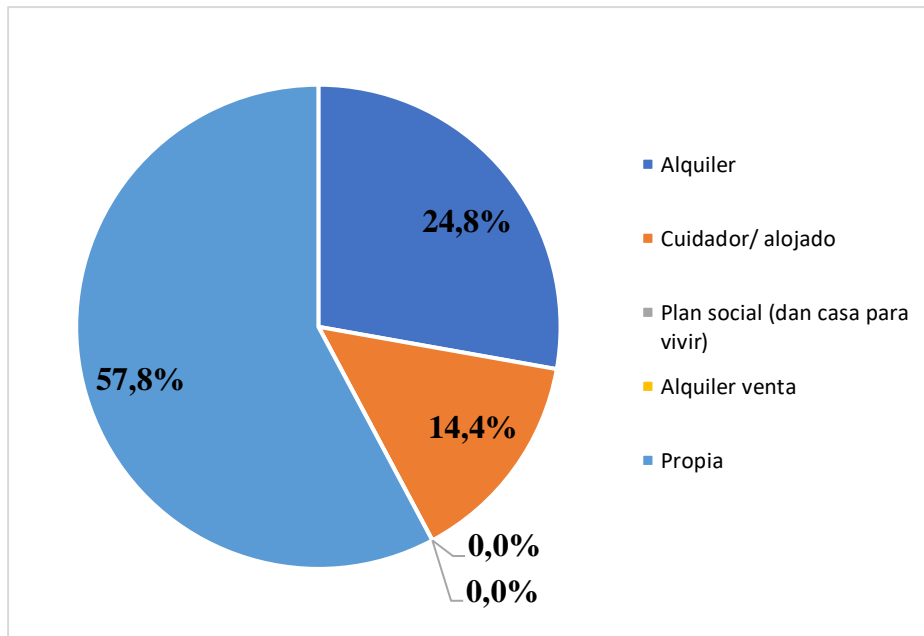
Fuente “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI. Nuevo Chimbote, 2019.”

GRAFICO 6: “SEGÚN EL TIPO DE VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE,2019”



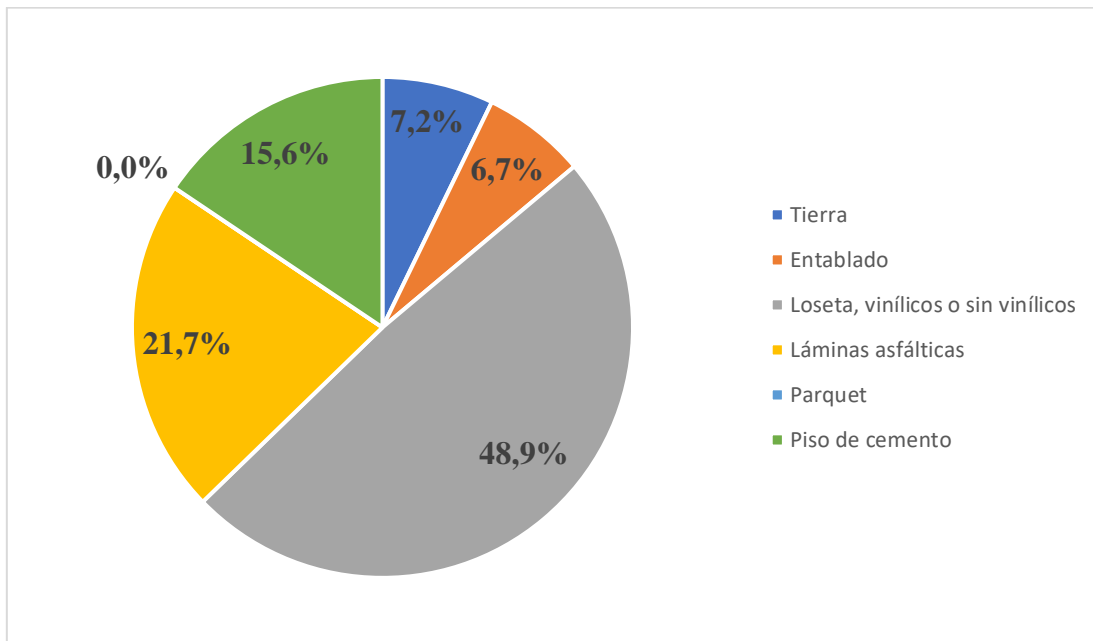
Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI. Nuevo Chimbote, 2019.”

GRAFICO 7 : “SEGÚN TENENCIA DE LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE,2019”



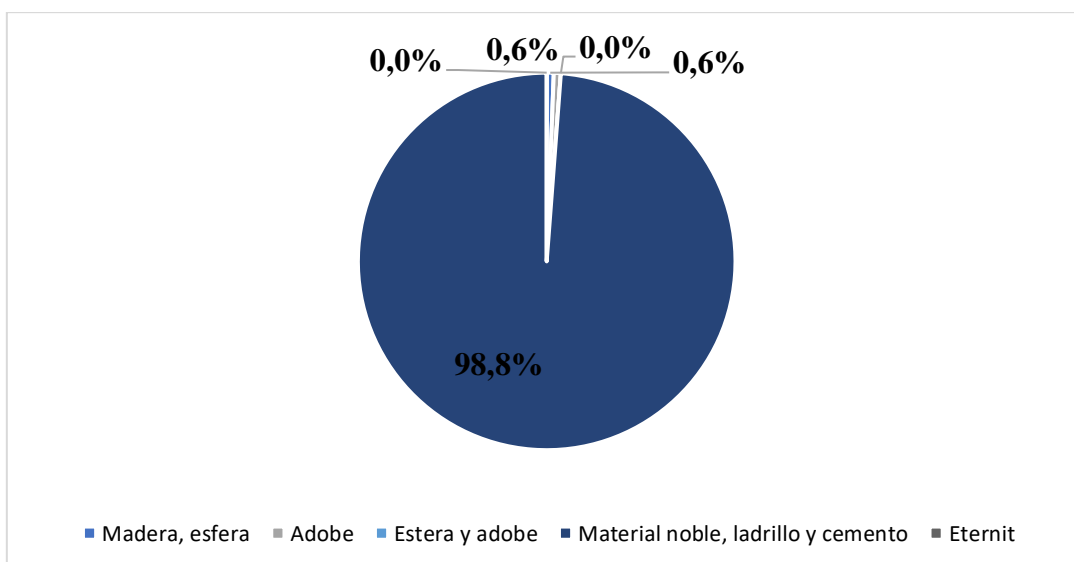
Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI. Nuevo Chimbote, 2019”

GRAFICO 8: “SEGÚN MATERIAL DE PISO DE LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE,2019”



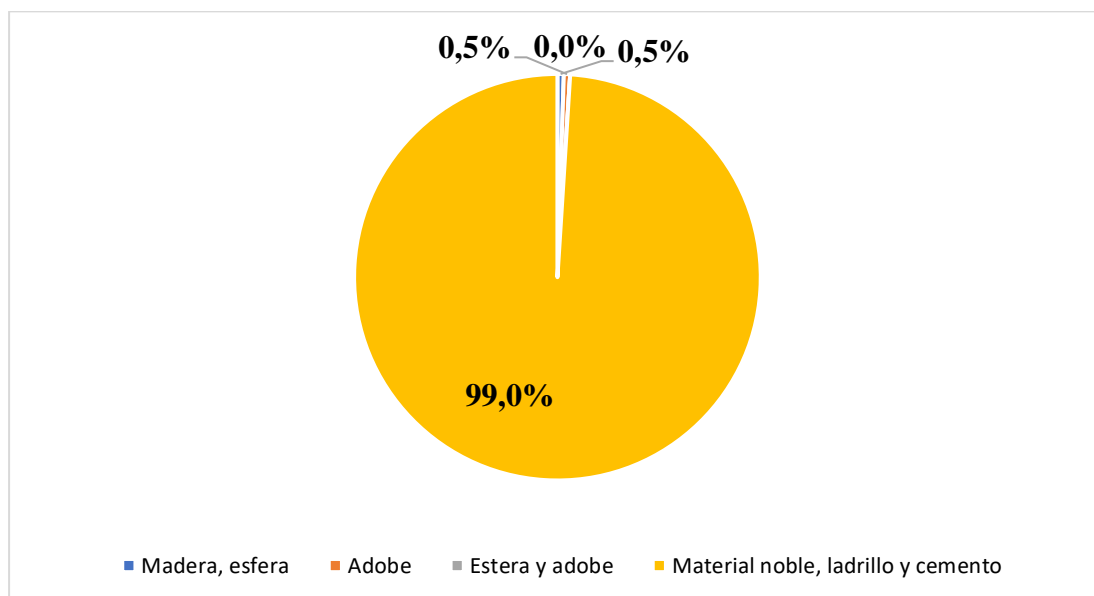
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI. Nuevo Chimbote, 2019.

GRAFICO 9: “MATERIAL DEL TECHO DE LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE,2019”



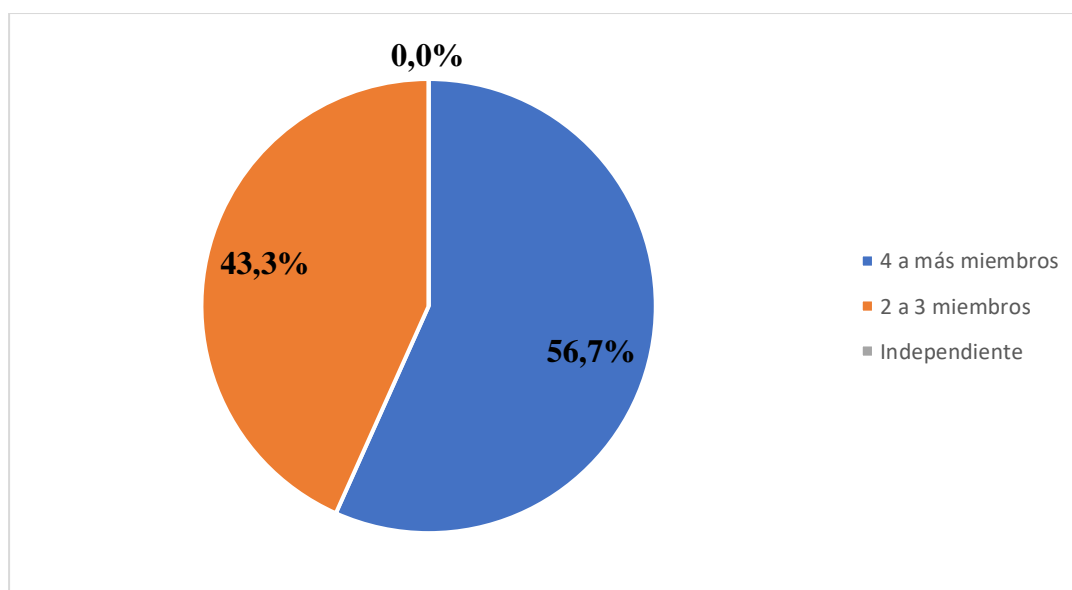
Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI. Nuevo Chimbote, 2019.”

GRAFICO 10: “SEGÚN EL MATERIAL DE LAS PAREDES DE LOS ADOLESCENETES DE LA URBANIZACION BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE,2019”



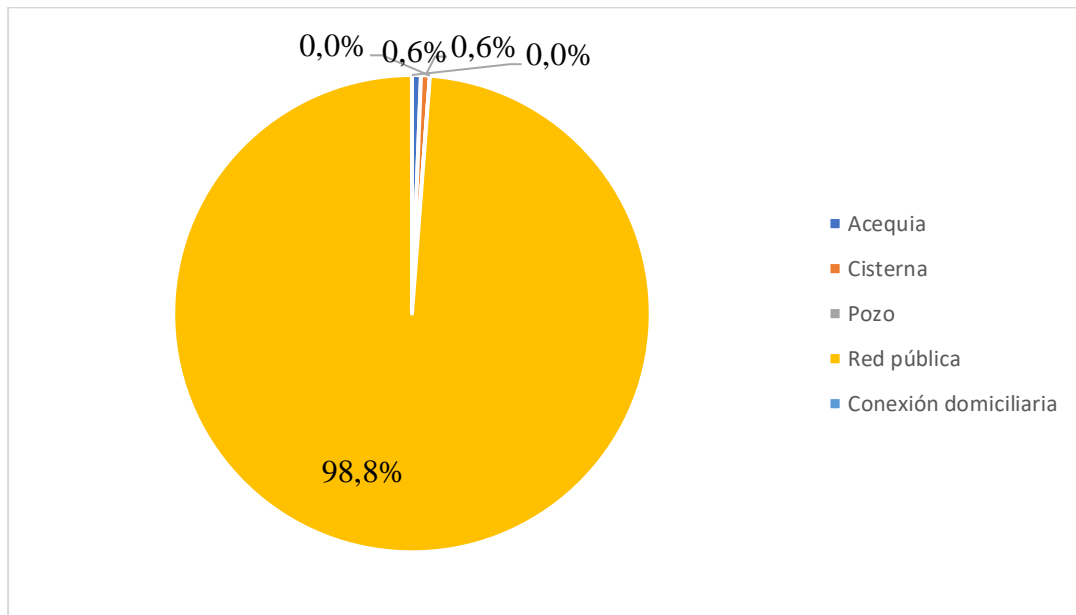
Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI. Nuevo Chimbote, 2019.”

GRAFICO 11: “SEGÚN EL N° DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE,2019”



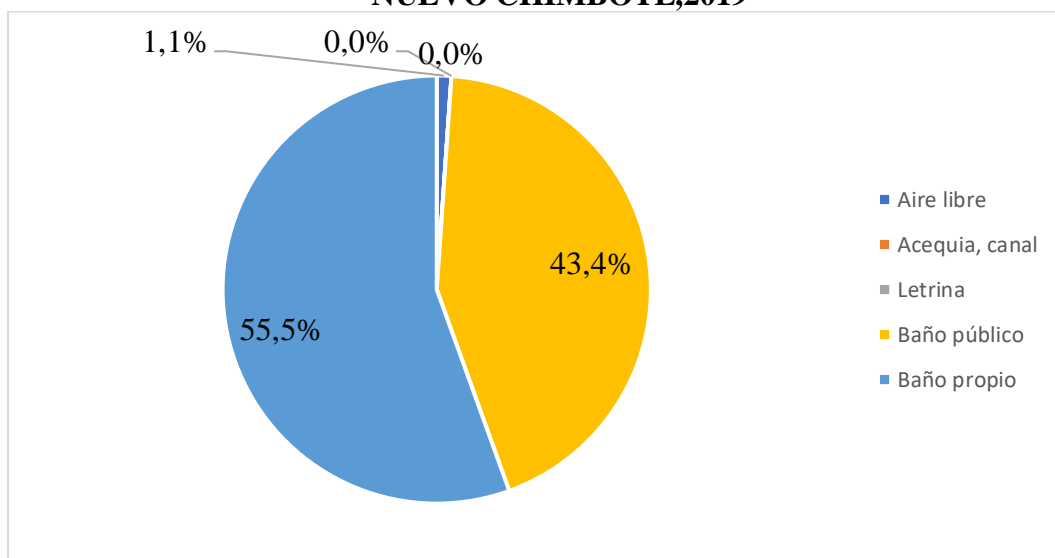
Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI. Nuevo Chimbote, 2019”

GRAFICO 12: “ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE,2019”



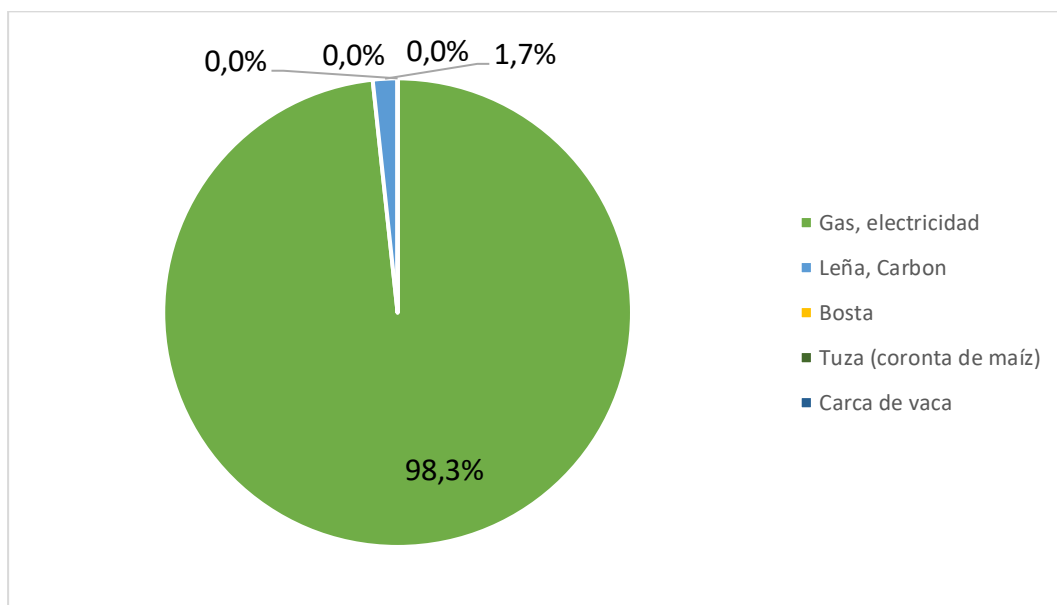
Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI. Nuevo Chimbote, 2019.”

GRAFICO 13: “SEGÚN LA ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE,2019”



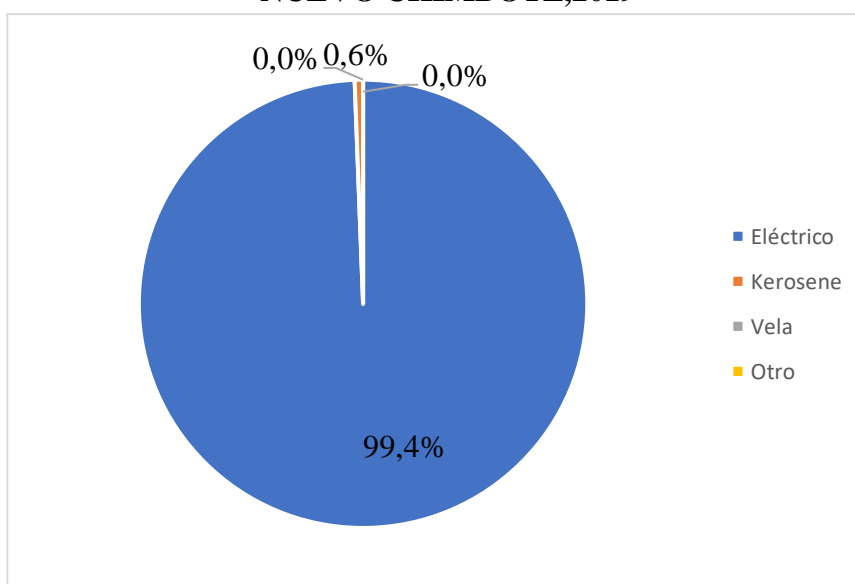
Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI. Nuevo Chimbote, 2019.”

GRAFICO 14: “SEGÚN EL COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE,2019”



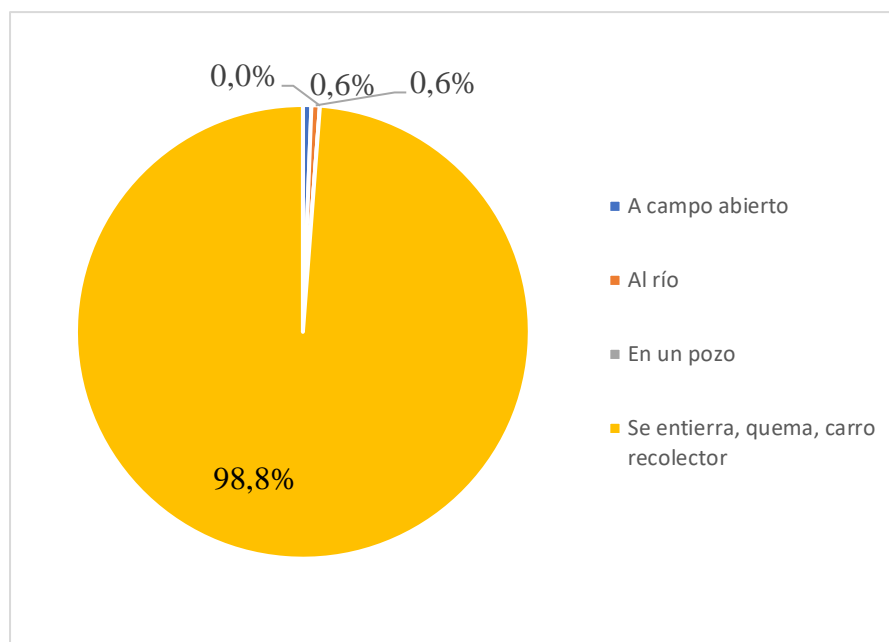
Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI. Nuevo Chimbote, 2019.”

GRAFICO 15: “SEGÚN LA ENERGIA ELÉCTRICA DE LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE,2019”



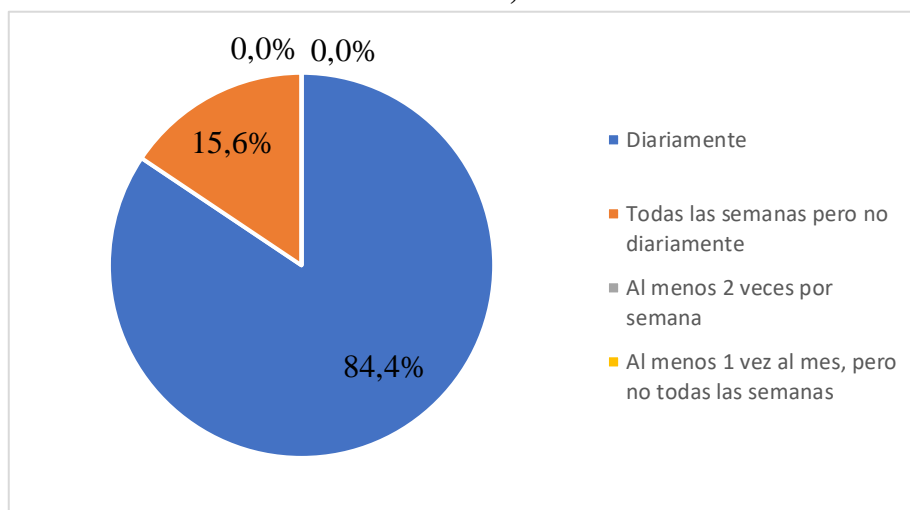
Fuente:” Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI. Nuevo Chimbote, 2019.”

GRÁFICO 16: “SEGÚN LA DISPOSICIÓN DE BASURA DE LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE,2019”



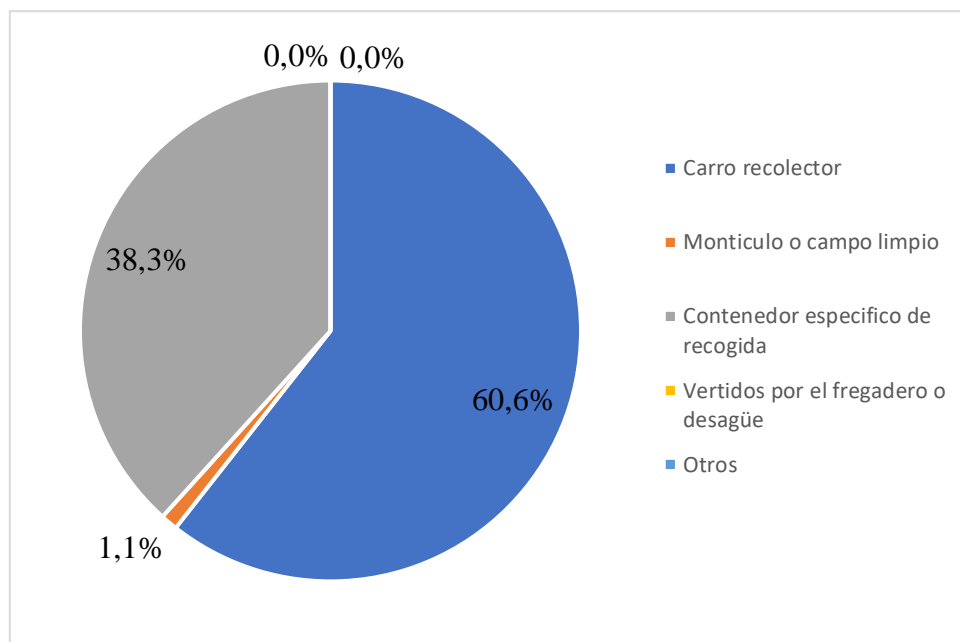
Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI. Nuevo Chimbote, 2019.”

GRAFICO 17: “SEGÚN LA FRECUENCIA CON QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR LAS CASAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE,2019”



Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI. Nuevo Chimbote, 2019.”

GRÁFICO 18: “SEGÚN EL LUGAR DONDE SE ELIMINA LA BASURA DE LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE,2019”



Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI. Nuevo Chimbote, 2019.”

4.1.3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

TABLA N° 3

“DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE, 2019”

Fuma actualmente:	N	%
Si fumo, diariamente	15	8,3
Si fumo, pero no diariamente	36	20,0
No fumo actualmente, pero he fumado antes	124	68,9
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	5	2,8
Total	180	100,0
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	N	%
Diario	28	15,6
Dos a tres veces por semana	0	0,0
Una vez a la semana	14	7,8
Una vez al mes	67	37,2
Ocasionalmente	46	25,6
No consumo	25	1,8
Total	180	100,0
N° de horas que duerme	N	%
[06 a 08)	68	37,8
[08 a 10)	64	28,3
[10 a 12)	48	26,7
Total	180	100,0
Frecuencia con que se baña	N	%
Diariamente	129	71,7
4 veces a la semana	51	28,3
No se baña	0	0,00
Total	180	100,0
Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina	N	%
Si	127	70,6
No	53	29,4
Total	180	100,0

Continúa...

TABLA N°3

“DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE, 2019”

Actividad física que realiza en su tiempo libre	N	%
Caminar	63	35,0
Deporte	51	28,2
Gimnasia	3	1,8
No realizo	63	35,0
Total	180	100,0
En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos	N	%
Caminar	70	38,9
Gimnasia suave	3	1,8
Juegos con poco esfuerzo	4	2,2
Correr	50	27,9
Ninguna	53	29,0
Total	180	100,0
Conducta alimenticia de riesgo	N	%
Preocupación por engordar	0	0,0
Come demasiado	0	0,0
Pérdida del control para comer	0	0,0
Vómitos auto inducidos	0	0,0
Ingesta de medicamentos (laxantes, diuréticos, pastillas)	0	0,0
Restricción en la conducta (ayuno, dietas, ejercicios)	0	0,0
Preocupación por engordar	0	0,0
Ninguna	0	0,0
Total	0	0,0
Daño a su salud por alguna violencia por agresión.	N	%
Armas de fuego	0	0,0
Objetos cortantes	0	0,0
Puñetazos, patadas, golpes	0	0,0
Agresión sexual	0	0,0
Otras agresiones o maltratos	0	0,0
No presente	0	0,0
Total	0	0,0

Lugar de la agresión o violencia	N	%
Hogar	0	0,0
Escuela	0	0,0
Transporte o vía pública	0	0,0
Lugar de recreo o deportivo	0	0,0
Establecimiento Comercial	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	0	0,0
Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida	N	%
Si	0	0,0
No	0	0,0
Total	0	0,0
Tiene relaciones sexuales	N	%
Si	0	0,0
No	0	0,0
Total	0	0,0
Primera relación sexual, uso algún método anticonceptivo	N	%
Condón	0	0,00
Pastillas, inyectable, píldora de emergencia	0	0,00
Óvulos, jalea, espuma, ritmo, calendario	0	0,00
Ningún método	0	0,00
Total	0	0,00
Tuvo algún embarazo o aborto	N	%
Si	0	0,0
No	0	10,0
Total	0	0,0
Tiempo que acude a establecimiento de salud	N	%
Una vez al año	0	0,0
Dos veces en el año	0	0,0
Varias veces durante el año	0	0,0
No acudo	0	0,0
Total	0	0,0

Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI. Nuevo Chimbote, 2019.”

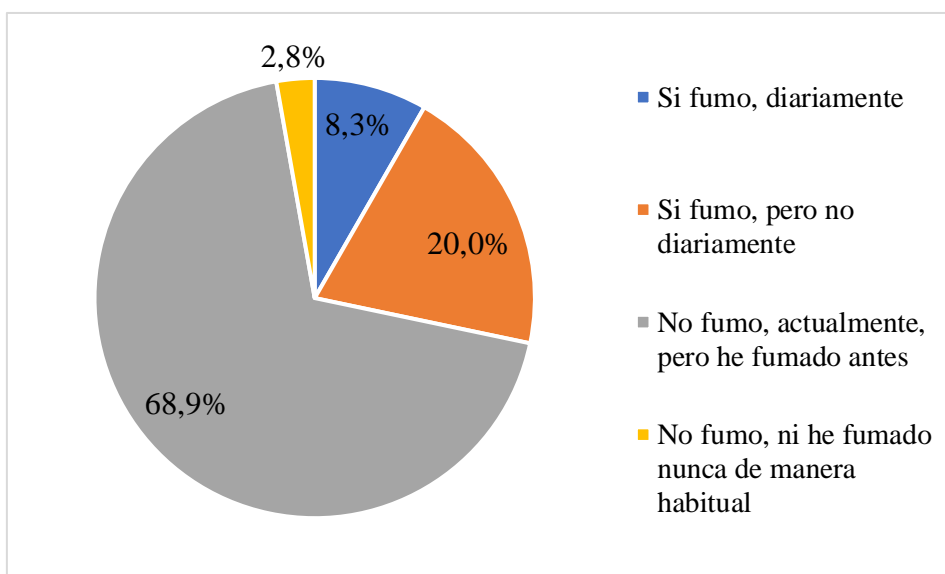
TABLA N°3

“DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR SECTOR VI - NUEVO CHIMBOTE, 2019”

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Frutas	62	34,4	66	36,7	31	17,2	11	6,1	10	5,6	180	100,0
Carne	176	97,8	4	2,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	180	100,0
Huevos	10	5,6	87	48,3	80	44,4	3	1,7	0	0,0	180	100,0
Pescado	18	10,0	31	17,2	70	38,9	61	33,9	0	0,0	180	100,0
Fideos	179	99,4	1	0,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	180	100,0
Pan, cereales	79	43,9	101	56,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	180	100,0
Verduras	1	0,6	1	0,6	100	55,6	0	0,0	78	43,2	180	100,0
Legumbres	26	14,5	28	15,6	20	11,1	53	29,4	53	29,4	180	100,0
Embutidos	77	42,8	44	24,4	59	32,8	0	0,0	0	0,0	180	100,0
Lácteos	175	97,2	5	2,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	180	100,0
Dulces	2	1,2	8	4,4	8	4,4	81	45,0	81	45,0	180	100,0
Refrescos	10	5,6	60	33,3	72	40,0	20	11,1	18	10,0	180	100,0
Frituras	30	16,7	102	56,7	48	26,6	0	0,0	0	0,0	180	100,0

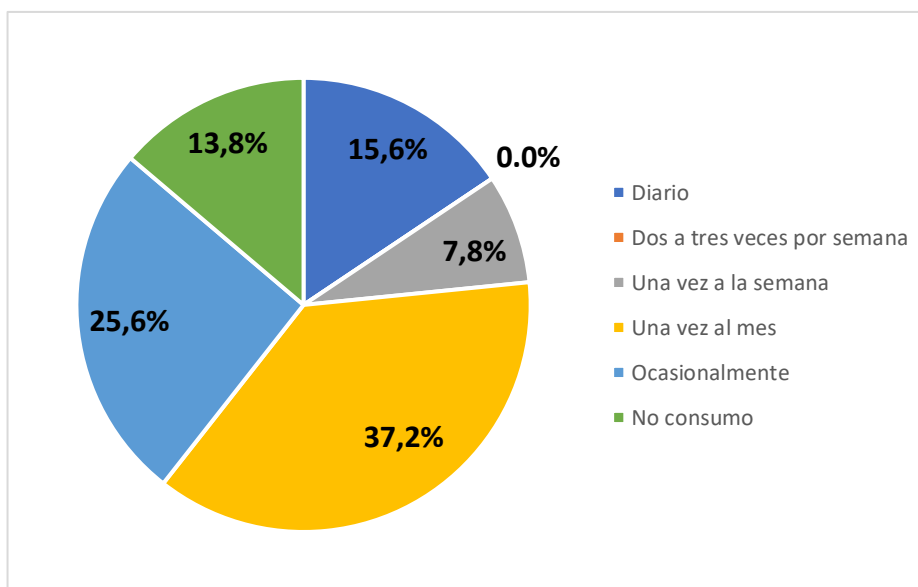
Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI. Nuevo Chimbote, 2019.”

GRÁFICO 19: “SEGÚN SÍ FUMA ACTUALMENTE LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE,2019”



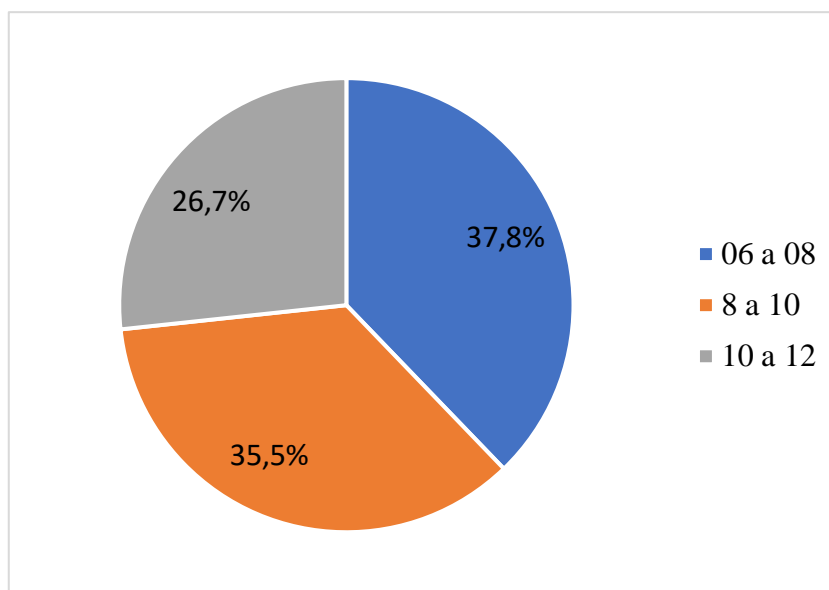
Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI. Nuevo Chimbote, 2019.”

GRÁFICO 20: “SEGÚN EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE,2019”



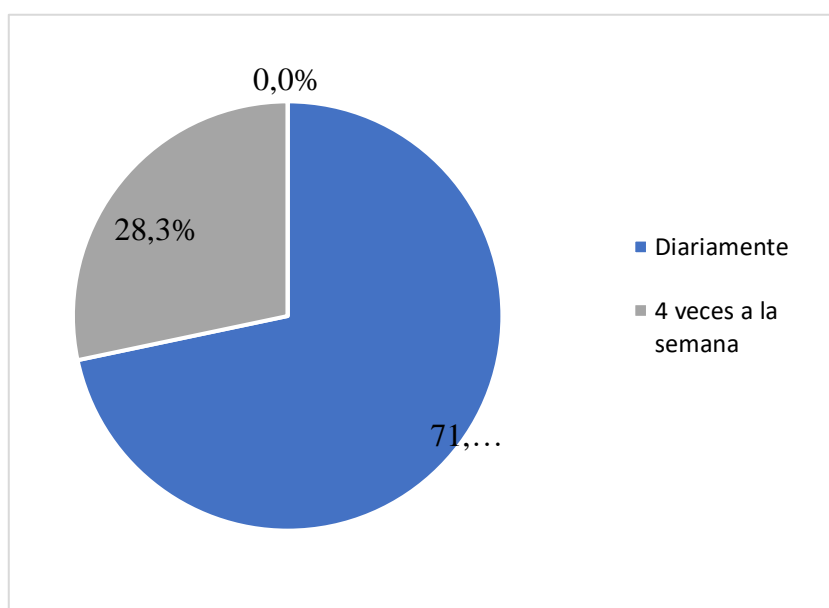
Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI. Nuevo Chimbote, 2019.”

GRAFICO 21: “SEGÚN EL N° DE HORAS QUE DUERMEN LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE,2019”



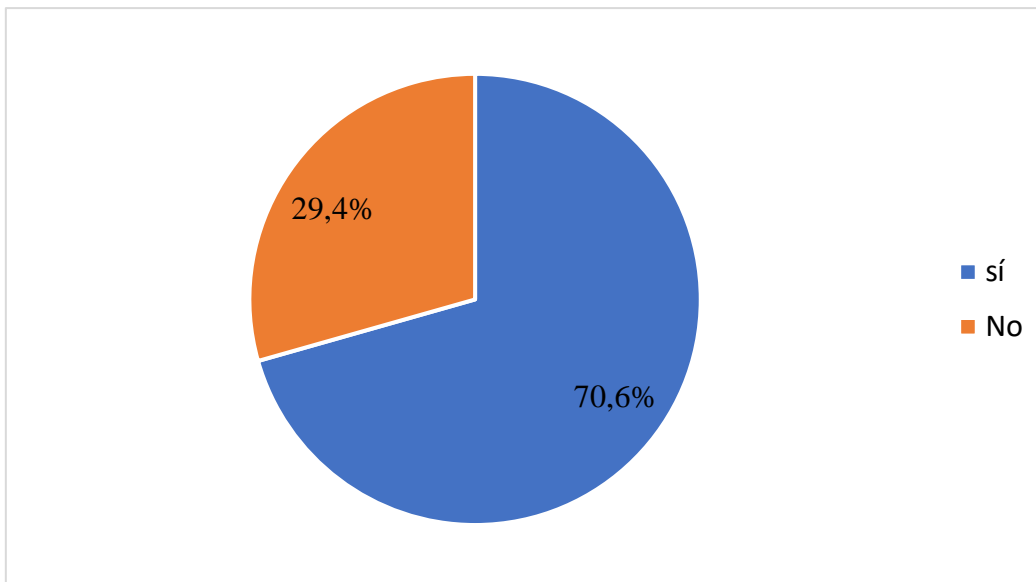
Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI. Nuevo Chimbote, 2019.”

GRAFICO 22: “SEGÚN LA FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑAN LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE,2019”



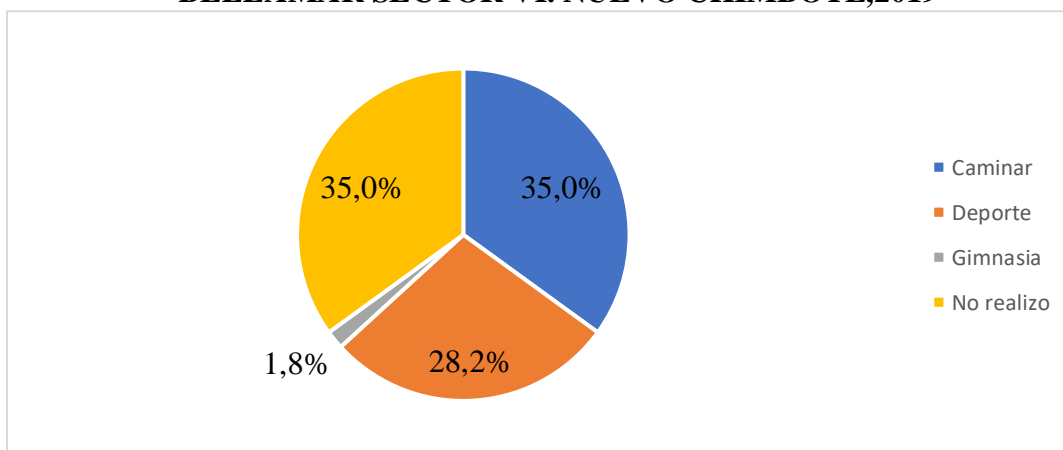
Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI. Nuevo Chimbote, 2019.”

GRAFICO 23: “SEGÚN LAS REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA DE LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE,2019”



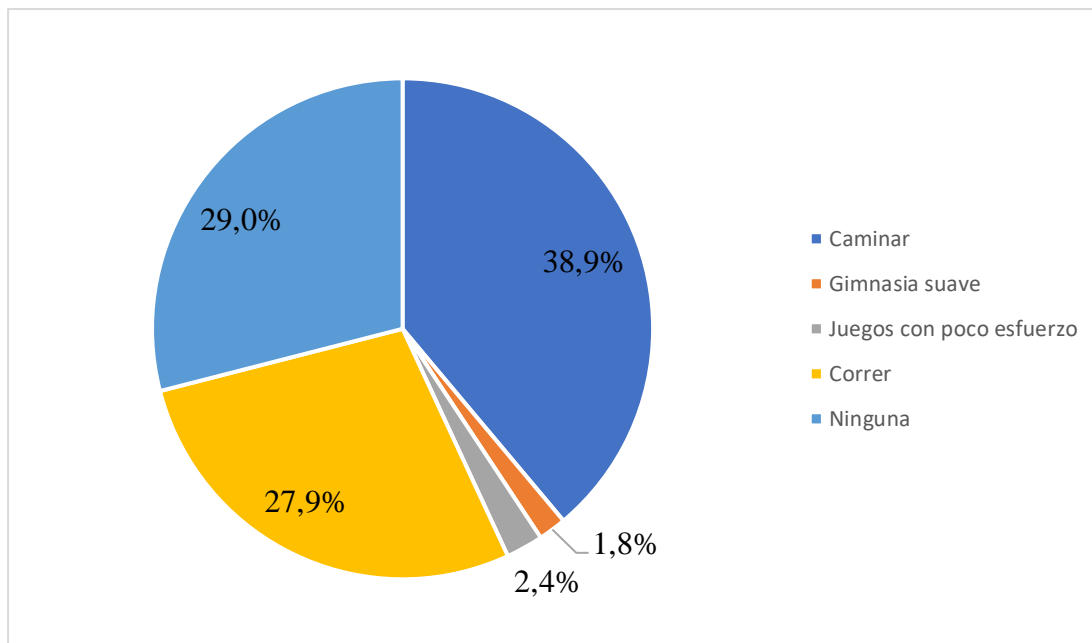
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI. Nuevo Chimbote 2019

GRAFICO 24: “SEGÚN ACTIVIDAD FISICA QUE REALIZAN EN SU TIEMPO LIBRE LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE,2019”



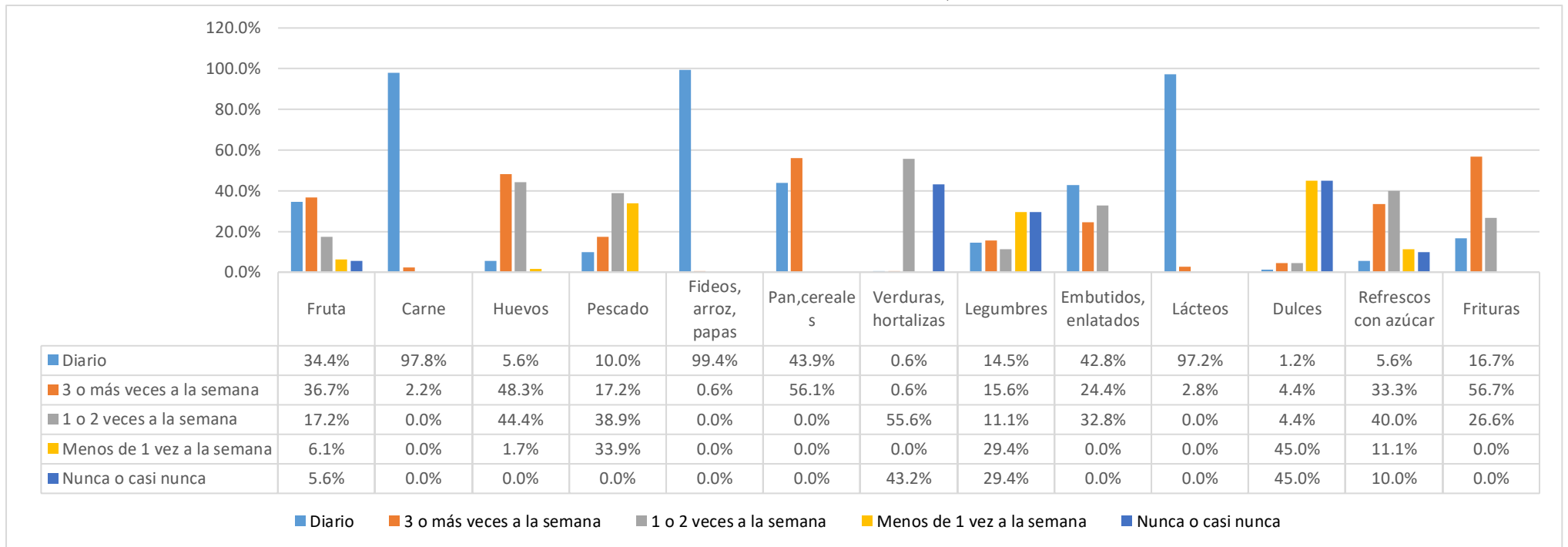
Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI. Nuevo Chimbote. 2019”

GRAFICO 25: “SEGÚN LAS ULTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FISICA REALIZO DURANTE MAS DE 20 MINUTOS LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE,2019”



Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI – Nuevo Chimbote, 2019.”

GRAFICO 26: “SEGÚN LOS ALIMENTOS QUE CONSUMEN LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE,2019”



Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI. Nuevo Chimbote, 2019.”

“4.1.4. DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO)”

TABLA N°4

“DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR SECTOR VI – NUEVO CHIMBOTE, 2019”

Recibe algún apoyo social natural	N	%
Familiares	1	0,6
Amigos	1	0,6
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	178	98,8
Total	180	100,0
Recibe algún apoyo social organizado	N	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	1	0,6
Seguridad social	1	0,6
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	178	98,8
Total	180	100,0

Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI. Nuevo Chimbote, 2019”

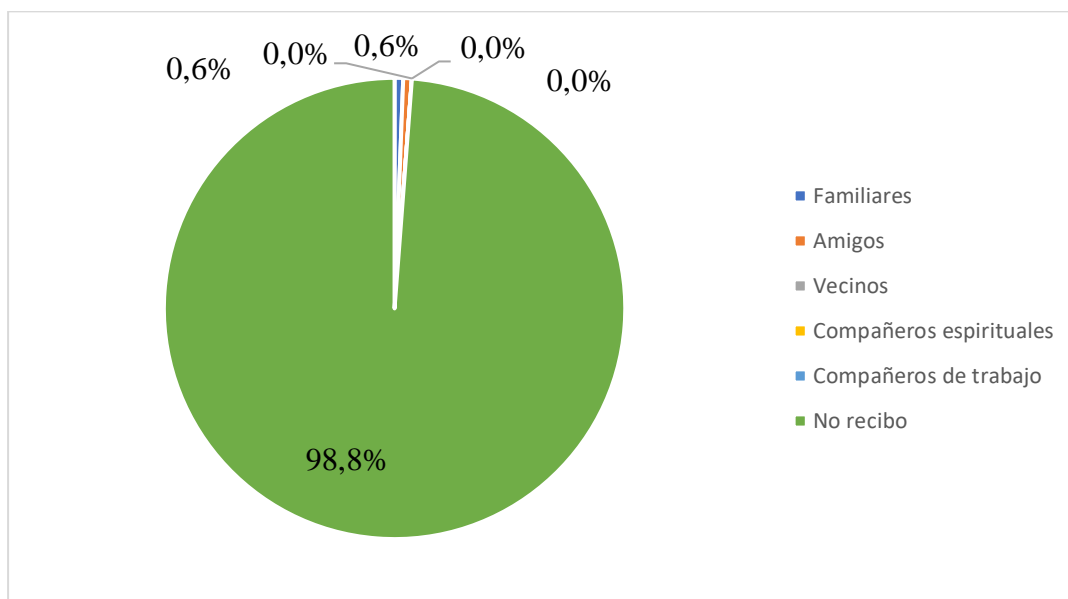
TABLA N°4

“DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR SECTOR VI – NUEVO CHIMBOTE, 2019”

Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones	SI		NO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
Pensión 65	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Comedor Popular	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Vaso de leche	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Otros	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Recibo Apoyo	0	0,0	180	100,0	180	100,0

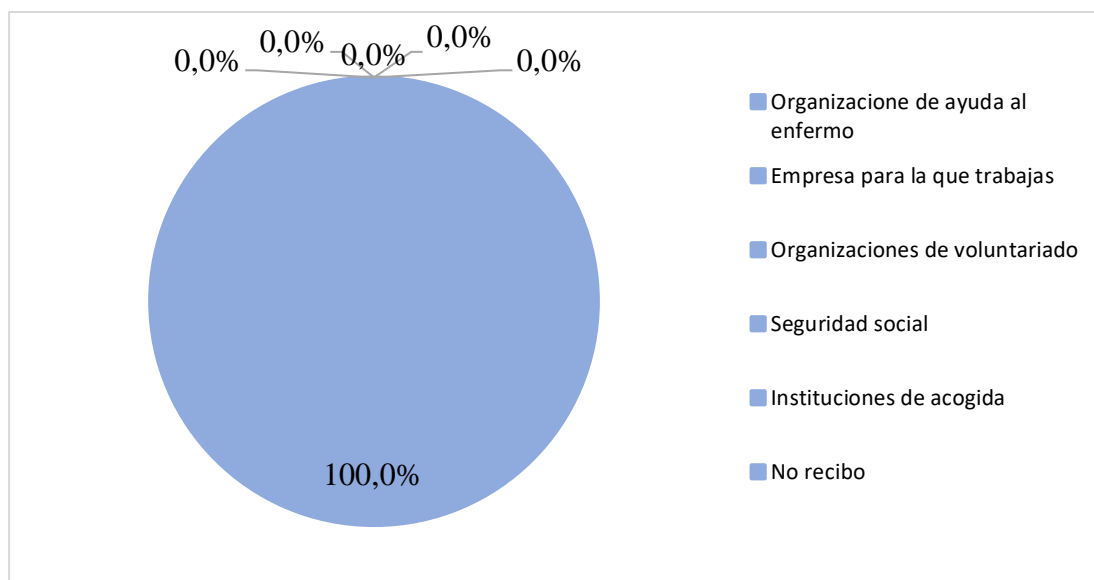
Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vélchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI. Nuevo Chimbote, 2019.”

GRAFICO 27: “SEGÚN EL TIPO DE APOYO SOCIAL NATURAL DE LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE,2019”



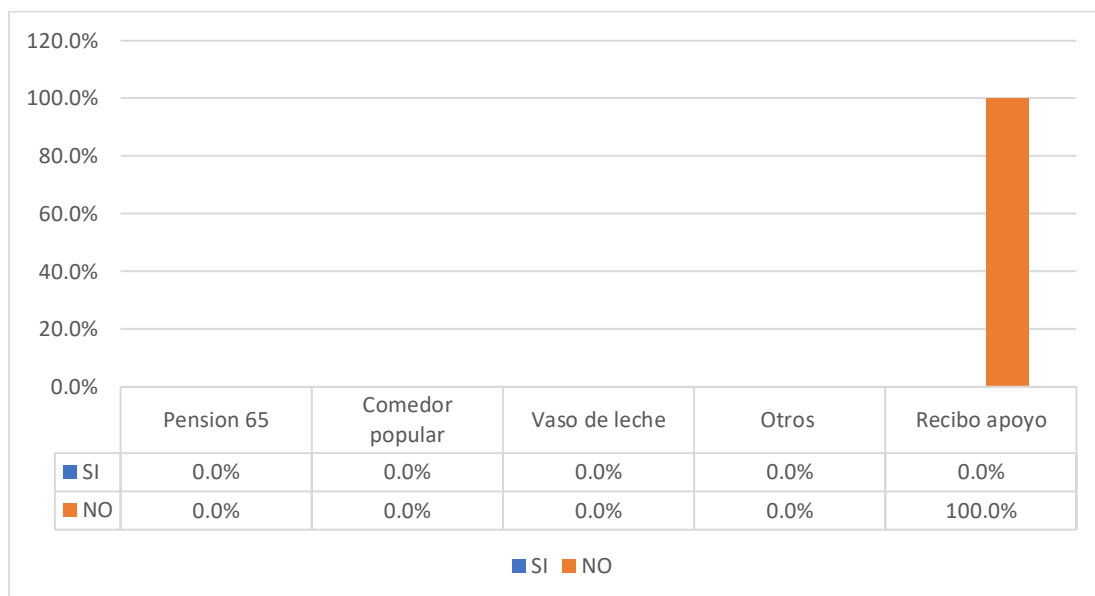
Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI – Nuevo Chimbote, 2019.”

GRAFICO 28: “SEGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO DE LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE,2019”



Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI – Nuevo Chimbote, 2019”

GRAFICO 29: “SEGÚN ALGUN APOYO DE ORGANIZACIONES LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE,2019”



Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI – Nuevo Chimbote, 2019.”

4.1.5. DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD)

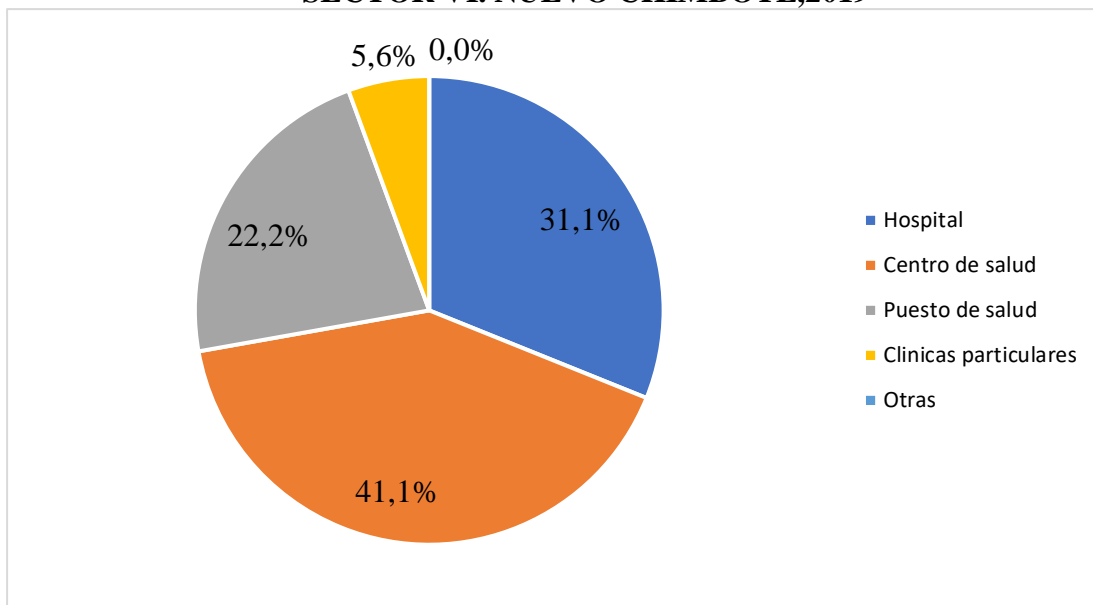
TABLA N°5

“DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR SECTOR VI – NUEVO CHIMBOTE, 2019”

Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses.	N	%
Hospital	56	31,1
Centro de salud	74	41,1
Puesto de salud	40	22,2
Clínicas particulares	10	5,6
Otras	0	0,0
Total	180	100,0
Motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:	N	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	0	0,0
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	0	0,0
Mareo, dolores o acné	0	0,0
Cambios en los ámbitos del sueño o alimentación	0	0,0
Trastornos en los hábitos y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas.	0	0,0
Total	0	0,0
Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron esta:	N	%
Muy cerca de su casa	118	65,6
Regular	23	12,8
Lejos	39	21,7
Muy lejos de su casa	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	180	100,0
Tipo de seguro	N	%
ESSALUD	23	12,8
SIS-MINSA	39	21,0
SANIDAD	0	0,0
NO TIENEN	118	65,6
Otros	0	0,0
Total	180	100,0

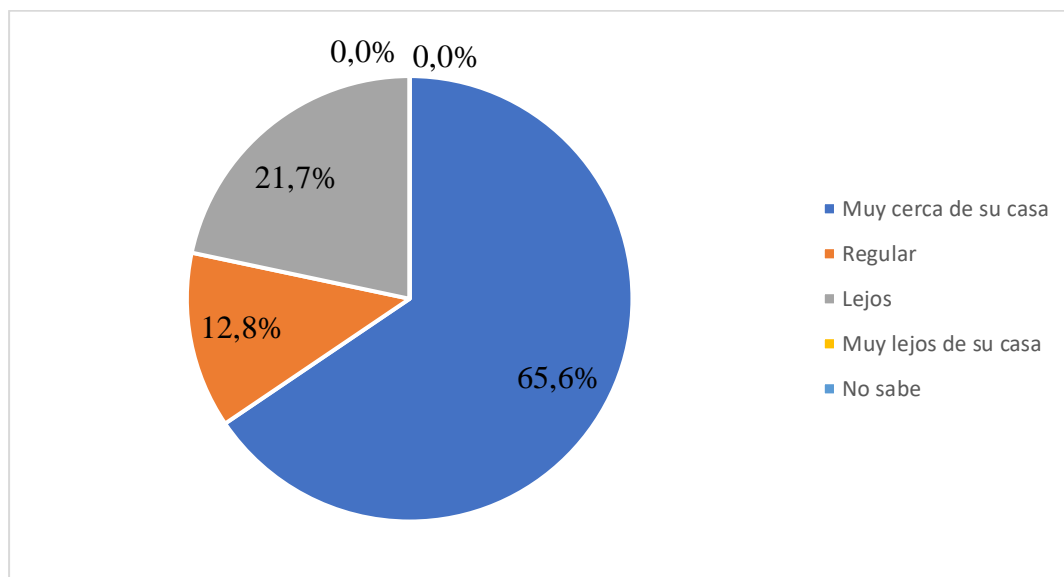
Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI. Nuevo Chimbote, 2019.”

GRÁFICO 30: “SEGÚN INSTITUCIÓN DE SALUD EN LA QUE SE HA ATENDIDO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE,2019”



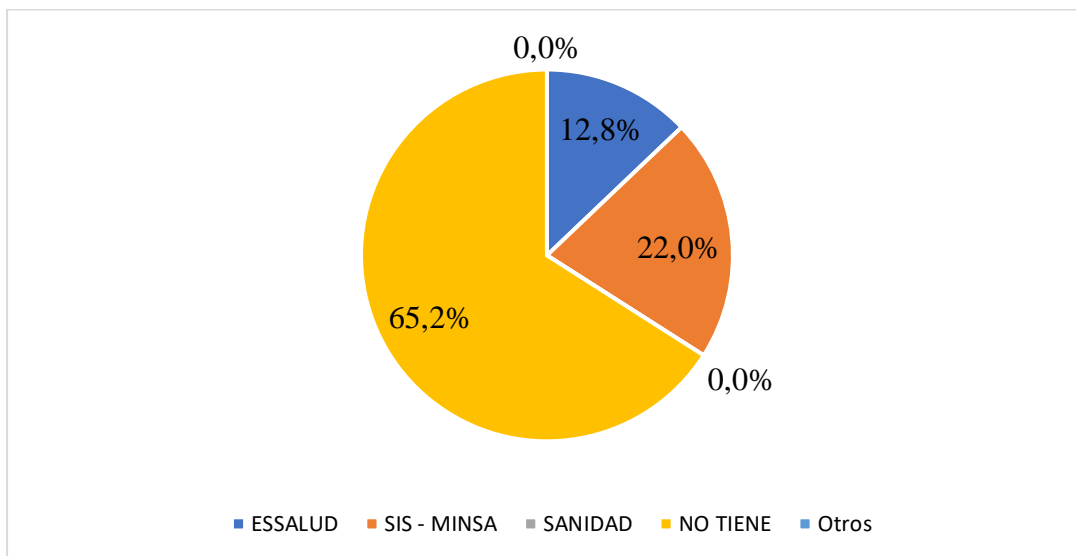
Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI – Nuevo Chimbote, 2019.”

GRAFICO 31: “SEGÚN CONSIDERACIÓN DE EL LUGAR DONDE LO (LA) ATENDIERON A LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE,2019”



Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI – Nuevo Chimbote, 2019.”

GRAFICO 32: “SEGÚN EL TIPO DE SEGURO DE LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE,2019”



Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI – Nuevo Chimbote, 2019.”

4.1.6. DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO DE SALUD Y PROBLEMAS DE PANDILLAJE)

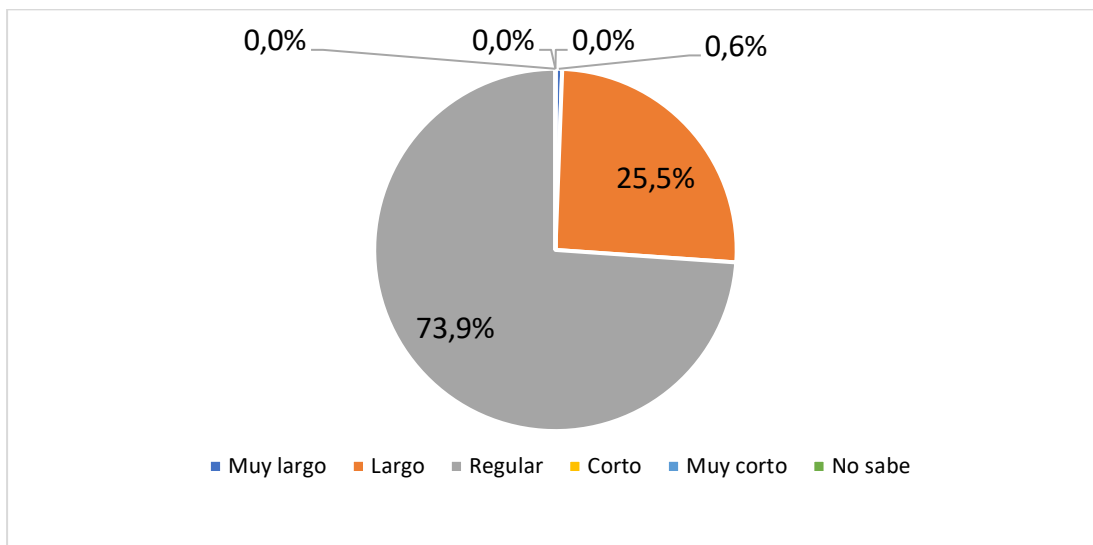
TABLA N°6

“DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR SECTOR VI – NUEVO CHIMBOTE, 2019”

El tiempo que espero para lo (la) atendieran ¿le pareció?	N	%
Muy largo	1	0,6
Largo	46	25,5
Regular	133	73,9
Corto	0	0,0
Muy corto	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	180	100,0
Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	N	%
Muy buena	1	0,6
Buena	1	0,6
Regular	176	97,7
Mala	2	1,1
Muy mala	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	180	100,0
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	N	%
Si	142	78,9
No	38	21,1
Total	180	100,0

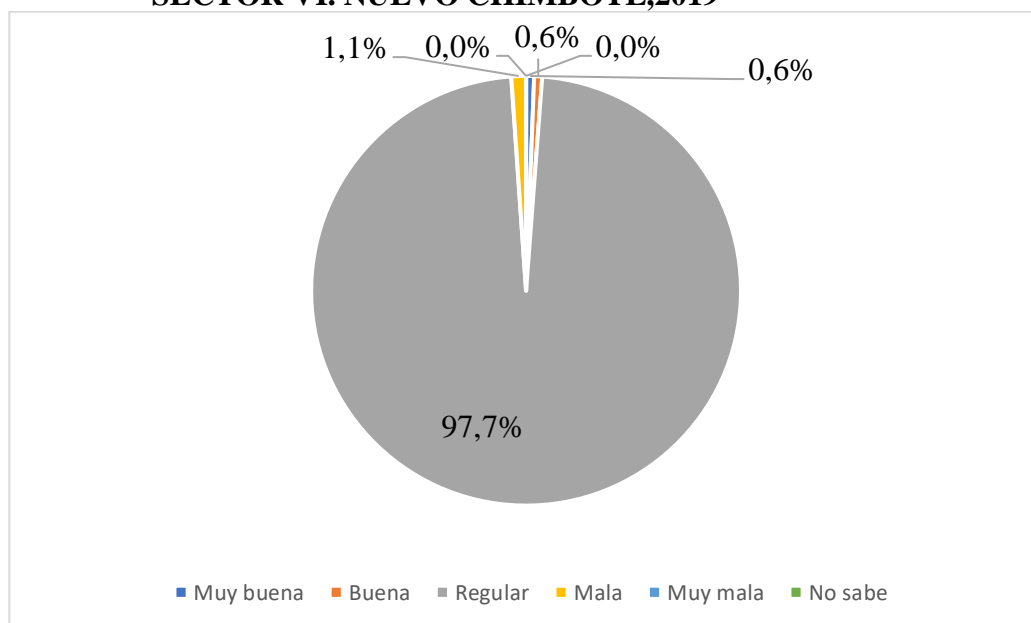
Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI. Nuevo Chimbote, 2019.”

GRAFICO 33: “EL TIEMPO QUE ESPERÓ PARA QUE LO (LA) ATENDIERAN ¿LE PARECIÓ? A LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE,2019”



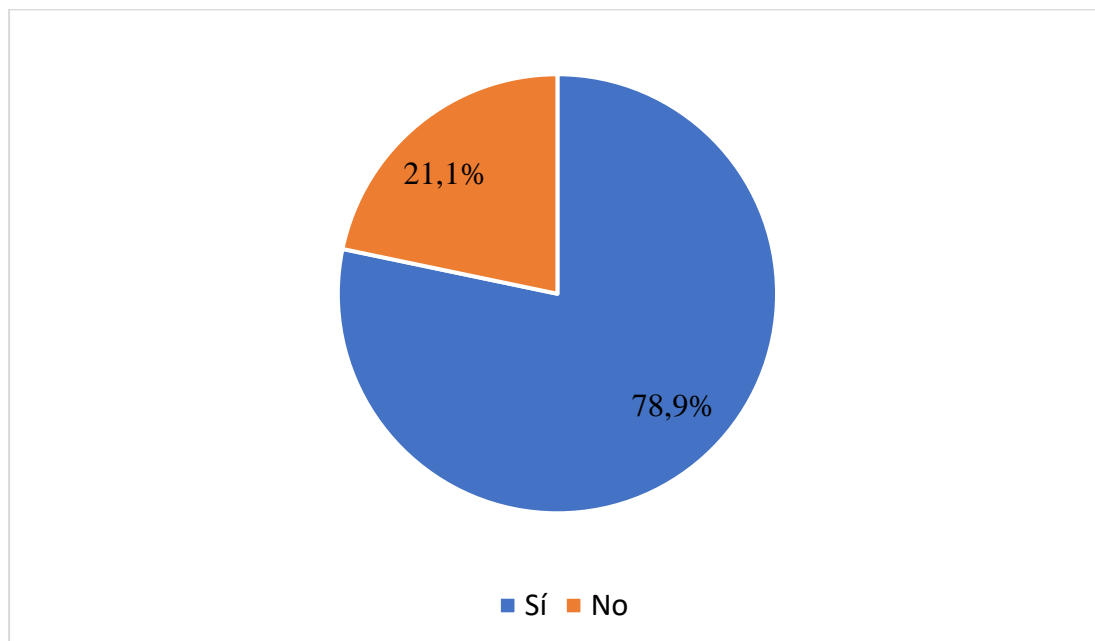
Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI – Nuevo Chimbote, 2019.”

GRAFICO 34: “CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE,2019 “



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI – Nuevo Chimbote, 2019.

GRAFICO 35: “SEGÚN EL PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA DE LA URBANIZACION BELLAMAR SECTOR VI. NUEVO CHIMBOTE,2019”



Fuente: “Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de línea de investigación. Aplicado en los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI – Nuevo Chimbote, 2019.”

4.2. Análisis de resultados

TABLA 1: Respecto a los determinantes del entorno biosocioeconómicos el total de 180 adolescentes, el 52,8% son del sexo femenino, el 55,6% tienen de 12 a 14 años de edad, el 98,3% tienen grado de instrucción secundaria, el 98,3% percibe un ingreso económico de 1001 a 1400 soles y el 37,2% el jefe de familia tiene la ocupación eventual.

Los resultados se asimilan al estudio realizado por **Chinchay, D** (50). Se asemejan con el 50,99% de los adolescentes son de sexo femenino, el 70,20% de los adolescentes tienen secundaria completa/ secundaria incompleta y que el 58,94 % de los jefes de familia cuenta con un trabajo eventual. Asimismo **Bravo N,** (51). Difiere su conclusión en donde el 52,6% son de sexo masculino; el 56,9% de los adolescentes tienen de 15 a 17 años y el ingreso económico familiar el 48,3% tienen un ingreso menor de s/.750.00.

El sexo es un conjunto de características biológicas, físicas, fisiológicas y anatómicas que definen a los humanos como machos y hembras, y también definen a los animales como machos y hembras. El sexo no se puede elegir ya que es una construcción determinada por la naturaleza, que viene dada desde el nacimiento. Sí bien es cierto que hoy en día gracias a la tecnología algunas personas se puede alterar el sexo por medio de cirugías (52).

La edad está referida al tiempo de existencia de alguna persona, o cualquier otro ser animado o inanimado, desde su creación o nacimiento, hasta la actualidad y hasta la fecha de su último aliento de vida. La edad es un acontecimiento que no acaba porque sigue avanzando. En el caso de los seres humanos la edad empieza con la primera etapa del desarrollo humano que es el nacimiento y acaba con la última etapa que es la muerte (53).

La definición de educación secundaria es la educación inmediatamente posterior a la educación primaria, que se caracteriza por proporcionar un mayor grado de especialización para la investigación. La identidad del estudiante es una de las características que define la etapa de la vida de la pubertad. En las últimas décadas, los niños y adolescentes tienen más y

más oportunidades de ingresar a la escuela, y han logrado adquirir diversos conocimientos. En comparación con la generación anterior, esto ha llevado a un aumento sustancial en la educación de la juventud moderna (54).

El concepto de ingreso familiar se refiere a todos los ingresos económicos que posee una familia, lo que obviamente incluye el salario de todos los miembros de la familia que trabajan y contribuyen a la familia. En otras palabras, se refiere al dinero o bienes recibidos por un individuo o un grupo de personas dentro de un cierto período de tiempo. En Perú, los trabajadores que pagan 8 o 48 trabajos a tiempo completo por día o semana reciben S / 850 a S / 930. (55).

Bajo los estereotipos sociales, las personas deciden que solo los hombres pueden llevarse dinero a casa. Antes, era la persona que tenía que traer dinero a la familia. El jefe de la familia era la persona en la casa. Trabajaba y pagaba para mantener a la familia, porque ese era su deber y obligación. Ahora, la responsabilidad ya no es responsabilidad exclusiva de los hombres, porque los padres y los padres (padres) trabajan y ganan dinero para sus casas (56).

Según los resultados obtenidos de esta encuesta los adolescentes en el sector VI de la urbanización de Bellamar, muestra que la mitad de los adolescentes son mujeres, lo cual es un gran riesgo, porque la población femenina es más vulnerable. Con el secuestro, aumentaron los casos de violación y asesinato de mujeres. Se enfrentan a mayores riesgos porque la sociedad cree que su capacidad sexual es débil y lo ven como una presa fácil.

Según los resultados obtenidos en la presente investigación que fue realizada a los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI, se muestra que más de la mitad de los adolescentes tienen entre 12 a 14 años por lo que están en una edad donde empiezan a experimentar cambios en sus cuerpos y en sus pensamientos por lo que son más vulnerables a sufrir la llamada “presión de grupo”. Estos adolescentes tienen el peligro de caer en la mala vida (Drogas, alcoholismo, pandillaje, etc.).

Según los resultados obtenidos en la presente investigación que fue realizada a los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI, se muestra que en su casi totalidad los adolescentes han estudiado hasta máximo sus estudios secundarios, esto se debe a que una parte de los adolescentes no decide seguir estudiando o no puede seguir estudiando, esto pasa cuando los adolescentes no cuidan su sexualidad y terminan siendo padres a muy temprana edad esto causa que ya no puedan seguir sus estudios superiores y se ven obligados a buscar un trabajo.

Según los resultados obtenidos en la presente investigación que fue realizada a los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI, el grado de instrucción materna no se pudo completar porque no se encontraba a la madre en los días que se iba a realizar la encuesta, algunos decían que había ido al mercado recién o que tenía cita con el doctor.

Según los resultados obtenidos en la presente investigación que fue realizada a los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI, se muestra que en su casi totalidad el ingreso económico en los hogares de estos adolescentes es de 1001 a 1400, algunos expresan que la mayoría de sus padres son pesadores y que ganan muy bien, otros dicen que sus padres son profesionales (ingenieros, abogados, doctores, enfermeras), muy pocos afirman que tiene un negocio familiar.

Según los resultados obtenidos en la presente investigación que fue realizada a los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI, se muestra que menos de la mitad de los jefes de familia tienen un trabajo eventual algunos son pescadores otros son carpinteros, electricistas, albañiles, muy pocos son los que tienen una profesión estable, pero de igual manera llevan dinero a sus hogares para mantener a sus familias.

En base a los análisis realizados se concluye proponiendo estrategias de mejora para los adolescentes que solo haya cursado el grado académico secundario y no quieran continuar con sus estudios superiores, para que así reflexionen sobre su futuro ya que hoy en día los trabajos requieren un título de estudios superiores y que la economía cada vez esta o en aumento

o en descenso por ende es necesario que estos adolescentes piensen en su futuro para que así puedan ser unos ciudadanos de bien. También se proponen estrategias de cuidado para el adolescente de sexo femenino porque corre riesgo de ataque y discriminación por su género

TABLA 2 : Respecto a los determinantes de salud relacionados con el entorno físico del total de 180 adolescentes se observa que el 79,4% tiene una vivienda unifamiliar, el 57,8% tiene una casa propia; el 48,9% el material del piso es loseta, vinílico o sin vinílico, el 98,9% material del techo es noble, ladrillo y cemento, el 98,9% el material de las paredes es noble, ladrillo y cemento; el 56,7% duermen en una habitación 4 a más miembros, el 98,9% el abastecimiento de agua es red pública, el 55,6% la eliminación de excretas es en baño propio, el 98,3% el combustible para cocinar es gas o electricidad, el 99,4% la energía eléctrica es eléctrico; el 98,9% tienen disposición de basura en el carro recolector; el 84,4% la frecuencia con que pasa el carro recolector de basura por su casa es diariamente y el 60,6% suele eliminar su basura en el carro recolector.

Los resultados de la investigación de **Méndez M, (57)**. Se asemejan en que el 77,1% tienen un tipo de vivienda unifamiliar; el 91,7% tienen un tenencia propia; el 57,8% tienen material de piso como loseta, vinílico o sin vinílico; el 37,6% tienen el material del techo como material noble, ladrillo y cemento; el 62,4% tienen el material de las paredes como material noble, ladrillo y cemento; el 68,8% tienen una habitación independiente; el 68,8% tienen conexión domiciliaria; el 93,6% tienen baño propio; el 89,9% usan para cocinar gas y electricidad; el 86,3% tienen energía eléctrica 80 permanente; el 76,2% eliminan su basura en el carro recolector; el 45,9% manifiestan que pasan recogiendo la basura por su casa al menos una vez al mes pero no todas las semanas y el 68,8% eliminan su basura en el carro recolector.

El estudio realizado por **Fajardo O, (58)**. Difiere que el 43,0% su material de piso es de tierra, el 41,3% su techo es de material noble, ladrillo y cemento; el 54,4% de las paredes de las viviendas son de material noble

ladrillo y cemento, el 50,6% tienen una habitación independiente, el 38,1% se abastecen de agua por conexión domiciliaria, el 93,1% tienen baño propio, el 95,0% utilizan gas y electricidad para cocinar, el 93,8% (150) tienen energía eléctrica permanente, el 85,0% (136) su disposición de basura es enterrándola, quemándola o en un carro recolector, el 49,4% (79) refieren que pasan recogiendo la basura por sus casas al menos 2 veces por semana, el 90,0% (144) eliminan su basura en el carro recolector.

La estructura dependiendo de cada situación en el contexto en que se da. Por lo tanto, no existe una calidad única aún para ciertos tipos específicos de vivienda, como es el caso de la vivienda de interés social, sino que está condicionada finalmente a la satisfacción que ofrezca a sus habitantes, ya sea individual, familiar o socialmente consideradas (59).

En arquitectura, los diferentes niveles se denominan plantas y los materiales que conforman la superficie superior de cada planta se llaman pavimentos, incluso los de las zonas exteriores a la edificación. No todas las clases de pisos se adaptan a las mismas exigencias, incluso algunos lo hacen mejor que otros. Para una buena elección, debemos tener en cuenta qué vamos a necesitar, para qué y dónde lo vamos a utilizar. Antes que una decisión desde lo decorativo, los pisos deben poder adaptarse al uso y las condiciones ambientales existentes (60).

El agua es una necesidad fundamental de la humanidad. Según las Naciones Unidas cada persona en la tierra requiere al menos 20 a 50 litros de agua potable limpia y segura al día para beber, cocinar o simplemente mantenerse limpios. Considera el acceso al agua limpia como un derecho básico de la humanidad, y como un paso esencial hacia un mejor estándar de vida en todo el mundo. Las comunidades carentes de recursos hídricos, por lo general, son económicamente pobres y sus residentes están atrapados en un círculo vicioso de pobreza. A su vez, la Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que los sistemas de distribución deben lograr que el agua apta para consumo humano esté disponible para todas las personas (61).

La electricidad se produce a partir de varias posibles fuentes de energía: el agua, el gas natural, el carbón, el petróleo, el sol o la fuerza del viento. La energía más común es la hidráulica, que tiene la ventaja de ser renovable y limpia. En las centrales termoeléctricas se procesa el carbón, el gas o el petróleo para convertirlo en energía eléctrica. Las centrales eólicas o los paneles solares son otros de los procedimientos generadores de electricidad. El empleo de biomasa o las centrales nucleares son también tecnologías relacionadas con la producción de electricidad (62).

El camión de basura, es un vehículo de recogida de residuos, es un camión especialmente diseñado para recoger pequeñas cantidades de residuos y se lance a los vertederos y otras instalaciones de tratamiento o reciclaje. La recolección de los residuos sólidos y su transporte a las áreas de tratamiento o destino final, es una de las actividades del manejo integral de residuos sólidos bajo la responsabilidad de las alcaldías. De la calidad y apropiada ejecución de la misma, depende que los residuos sólidos generados por la población no se conviertan en vectores transmisores de enfermedades, y que su ejecución no drene el presupuesto de los cabildos, ya que, sus costos son los más altos de todo el sistema de manejo (63).

Según los resultados obtenidos en la presente investigación que fue realizada a los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI, se muestra que la mayoría de los adolescentes tienen una vivienda unifamiliar donde solo viven ellos, sus padres y sus hermanos, esto se debe a que algunos de ellos se han mudado a un nuevo hogar o es porque ellos no tienen más familiares en Nuevo Chimbote por ende ellos viven con su familia nuclear.

Según los resultados obtenidos en la presente investigación que fue realizada a los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI, se muestra que más de la mitad de las casas de los adolescentes tienen sus casas propias esto es porque las casas han sido comprada o heredada, al tener una casa propia los adolescentes y sus padres se sienten más

tranquilos ya que no tienen que preocuparse por estar pagando cualquier tipo de alquiler o renta.

Según los resultados obtenidos en la presente investigación que fue realizada a los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI, se muestra que menos de la mitad de los adolescentes en sus casas tienen loseta, vinílicos o sin vinílicos en sus pisos, esto les da un estilo más peculiar en sus hogares y sirven para darles una buena apariencia en sus hogares, para que las casas estén construidas usan una buena inversión de sus ingresos.

Según los resultados obtenidos en la presente investigación que fue realizada a los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI, se muestra que los hogares de los adolescentes son construidos con el mínimo de dos pisos o más pisos, esto se debe a que los padres tienen los ingresos necesarios para que puedan construir sus casas y tener una vivienda segura en caso de cualquier desastre natural.

Según los resultados obtenidos en la presente investigación que fue realizada a los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI, se muestra que casi en su totalidad las casas de los adolescentes están construidas con material noble lo que provoca que las paredes y techo de estas casas sean seguras para el habitad humano ya que las paredes están construidas con un buen material solido que va a ayudar a que no se derrumbe la casa ante cualquier desastre.

Según los resultados obtenidos en la presente investigación que fue realizada a los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI, se muestra que más de la mitad de los adolescentes comparten cuartos ya sea todos en un mismo cuarto o con sus hermanos lo cual es un problema ya que al compartir el cuarto el adolescente se siente cohibido ya que no va a tener un espacio personal para que se sienta a gusto en su entorno.

Según los resultados obtenidos en la presente investigación que fue realizada a los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI, se

muestra que en casi su totalidad los adolescentes tienen una conexión de red pública en sus hogares que les ayuda a botar sus excretas sin que tengan a necesidad de almacenarlas, al eliminarlas fácilmente ayuda a que su entorno sea más limpio y más saludables para que ellos puedan habitarla.

Según los resultados obtenidos en la presente investigación que fue realizada a los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI, se muestra que más de la mitad de las familias tienen baño propio en sus casas lo cual es de gran ayuda para que no tengan la necesidad de buscar un baño público, aunque se observa que menos de la mitad de las familias in tiene que usar un baño publico debido a que a veces no pagan el agua y les cortan.

Según los resultados obtenidos en la presente investigación que fue realizada a los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI, se muestra que casi en su totalidad usa gas, electricidad para cocinar ya que usan los balones de gas para implementarlos en sus cocinas también hay algunos que usan las famosas cocinas eléctricas, las cuales se prenden presionando un botón y sin fuego de por medio, es una superficie que se calienta a alta temperatura.

Según los resultados obtenidos en la presente investigación que fue realizada a los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI, se muestra que la energía que usan es eléctrica ya que cuentan con el sistema de Hidrandina que es la empresa de energía de toda la región de Ancash, esto permite que los adolescentes puedan usar los artefactos y tener una accesibilidad más rápida para que puedan hacer sus trabajos o entretenerse.

Según los resultados obtenidos en la presente investigación que fue realizada a los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI, se muestra que casi la totalidad de los adolescentes botan su basura por medio del carro recolector y ayuda que su ambiente sea más limpio y saludable para su desarrollo, es bueno ya que el adolescente crece con un buen ambiente que lo ayudara a desarrollarse tanto psicológicamente como desarrollarse sanamente.

Según los resultados obtenidos en la presente investigación que fue realizada a los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI, se muestra que la mayoría de los adolescentes expresan que el carro recolector pasa diariamente a recoger los desechos y residuos de los habitantes para que tengan un entorno limpio y saludable para el crecimiento tanto en salud como en responsabilidad para que aprenda a ser un ciudadano responsable con su entorno.

Según los resultados obtenidos en la presente investigación que fue realizada a los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI, se muestra que más de la mitad de los adolescentes aseguran que botan la basura por medio del carro recolector que pasa por todos los lugares de recolección. Esto ayuda a que el adolescente y sus familias vivan en un lugar saludable y limpio que es de suma importancia porque hay adolescentes que no tienen el sentido de cuidar el entorno que los rodea.

Tabla 3: Respecto a los determinantes de los estilos de vida del total de 180 adolescentes se observa que el 68,9% no fuma actualmente pero si ha fumado antes; el 37,2 % consume bebidas alcohólicas una vez al mes, el 37,8% duerme de 6 a 8 horas; el 71,7% se bañan diariamente; el 70,6% tienen reglas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina; el 35,0% realizan actividad física en sus tiempos libres; el 35,0% en las dos últimas semanas realizo actividad física como caminar durante más de 20 minutos, el 36,7% consumen frutas 3 o más veces a la semana; el 97,8% comen diariamente; el 48,3% comen huevos 3 a más veces a la semana, el 38,9% comen pescado 1 vez a la semana, el 99,4% consumen fideos papas y arroz diario; el 56,1% consumen pan, cereales 3 o más veces a la semana, el 55,6% consumen las verduras y hortalizas 1 o 2 veces a la semana, el 29,4% consumen legumbres menos de 1 vez a la semana; el 42,8% consumen embutidos y enlatados diariamente; el 97,2% lácteos diariamente; el 47,8% dulces 1 o 2 veces a la semana; el 40,0% refresco con azúcar 1 a 2 veces a la semana y el 49,5% consumen frituras 3 o más veces a la semana

Los resultados del estudio de **Moreno E**, (64). Se asemejan porque se observa que el 93,2% no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual; el 96,0% no consume bebidas alcohólicas; el 61,3% el número de horas que duermen es de 6 a 8 horas; el 94,7% la frecuencia con que se baña es diariamente; el 98,4% si tiene las reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina; el 42,9% la actividad física que realiza en su tiempo libre es deporte; el 26,2% en las dos últimas semanas la actividad física que realizo durante más de 20 minutos es caminar, el 71,2% consumen frutas diario; el 47,1% consumen refresco con azúcar 3 o más veces a la semana; el 52,3% consumen legumbres 1 o 2 veces a la semana; el 65,4% consumen otras cosas menos de 1 vez a la semana; el 8,9% consumen otras cosas nunca o casi nunca.

También el estudio de **Cueva M**, (65). Difiere porque se obtuvo que 100,0 % no fuman; 100,0 % no ingieren bebidas alcohólicas; 60,8 % duermen en promedio de 6 a 8 horas diarias; 72,5% se bañan 4 veces por semana; el 68,3 % no tienen establecidas sus reglas y expectativas claras y consistente acerca de su conducta y/o disciplina; 40,0 % caminan; 65,8 % consumen fideos, arroz y papa, 83,3 % consumen pan y cereales, 35,0% consumir bebidas azucaradas de forma diaria. El 42,5 % consumen huevo, 45,8 % refieren que consumen verduras y hortalizas mencionan consumir 3 o más veces a la semana. El 57,6 % consumen frutas, 65,0 % consumir carne, 42,5 % prefieren comer pescado, el 35,8 % consumen dulces y gaseosa, el 58,3 % eligen consumir frituras 1 a dos veces a la semana; así mismo. El 49,9 % consumen legumbres, el 50,2 % consumen embutidos y enlatado, 50,8 % consumen bebidas lácteas menos de una vez a la semana.

El fumar se define como la acción de aspirar tabaco por medio de un cigarro la OMS define al tabaquismo como una enfermedad adictiva crónica que evoluciona con recaídas. La nicotina es la sustancia responsable de la adicción, actuando a nivel del sistema nervioso central. Es una de las drogas más adictivas aún más que la cocaína y la heroína. Por ello es importante saber que, aunque el 70% de los fumadores desean dejar de fumar, de ellos sólo el 3% por año lo logran sin ayuda (66).

El consumo de bebidas alcohólicas en las reuniones sociales es frecuente en muchos lugares del mundo, pero puede tener consecuencias sanitarias y sociales negativas relacionadas con sus propiedades tóxicas y la dependencia que puede producir. Además de las enfermedades crónicas que pueden contraer quienes beben grandes cantidades de alcohol a lo largo de varios años, el consumo de alcohol también se asocia a un aumento del riesgo de padecer afecciones agudas, tales como las lesiones, y en particular las provocadas por accidentes de tránsito (67).

La cantidad de sueño que necesitas depende de varios factores, especialmente de tu edad. El sueño es un factor muy importante para la salud. Pero para ello debe cumplir dos condiciones fundamentales: el tiempo que se duerme y la calidad del sueño que se tiene cada noche. Si la calidad del sueño es la adecuada el tiempo que se necesita para obtener un buen descanso puede variar de una persona a otra. Las investigaciones demuestran que las personas que duermen muy poco muchas noches seguidas no tienen un desempeño tan bueno en las tareas mentales complejas como el de las personas que se duermen alrededor de siete horas por noche (68).

La formación de hábitos relacionados con la higiene personal en los educandos, constituye una tarea más de la educación para la salud, de ahí la importancia que tiene la información al maestro o profesor sobre este tema. La higiene personal se define como el conjunto medidas y normas que deben cumplirse individualmente para lograr y mantener una presencia física aceptable, un óptimo desarrollo físico y un adecuado estado de salud. Las acciones que deben ejecutarse para obtener una higiene personal adecuada, comprenden la práctica sistemática de las medidas higiénicas que debemos aplicar para mantener un buen estado de salud son los baños/duchas, el lavado de manos, el lavado de frutas, etc. (69).

Se considera actividad física cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos que exija gasto de energía. La "actividad física" no debe confundirse con el "ejercicio". Este es una variedad de actividad

física planificada, estructurada, repetitiva y realizada con un objetivo relacionado con la mejora o el mantenimiento de uno o más componentes de la aptitud física. La actividad física abarca el ejercicio, pero también otras actividades que entrañan movimiento corporal y se realizan como parte de los momentos de juego, del trabajo, de formas de transporte activas, de las tareas domésticas y de actividades recreativas (70).

Los alimentos son cualquier sustancia sólida o líquida normalmente ingerida por los seres vivos con fines nutricionales. Se define como nutriente a toda aquella sustancia contenida en los alimentos y que bioquímicamente es esencial para el mantenimiento de los organismos vivos, al proporcionarles la energía y la materia prima necesarias para la síntesis de innumerables sustancias fundamentales para el crecimiento y la supervivencia de estos. Los organismos no autotróficos adquieren los nutrientes a través de los alimentos que ingieren. Los métodos para la ingesta de alimentos son variables y dependen de la especie, los animales tienen un sistema digestivo interno que absorbe y distribuye los nutrientes, mientras que las plantas los digieren externamente para luego ingerirlos, los nutrientes orgánicos incluyen carbohidratos, grasas y proteínas, así como vitaminas (71).

En las preguntas de (conducta alimentaria en riesgo, daño a su salud por alguna violencia por agresión, lugar de la agresión o violencia, problemas en quitarse la vida, en que, si tiene relaciones sexuales, el uso de algún método anticonceptivo, aborto y finalmente el tiempo que acude al establecimiento de salud). Por cuestiones religiosas, ética, morales y costumbres se omitieron, porque los padres de los adolescentes autorizados a la participación de estudio, solicitaron que accederían a que sus hijos participen siempre y cuando las preguntas mencionadas no fueran realizadas.

Según los resultados obtenidos en la presente investigación que fue realizada a los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI, se muestra que la mayoría de adolescentes no fuma actualmente, pero han

fumado lo cual es un problema para la salud porque dañan los pulmones perjudicándoles a un futuro. Así mismo encontramos que la mayoría con la frecuencia con que se baña diariamente, siendo este un factor que puede influenciar a causar enfermedades, ya que al no bañarse diariamente y no contar una higiene correcta puede generar alguna enfermedad en la piel.

En las preguntas de (conducta alimenticia en riesgo, daño a su salud por alguna violencia por agresión, lugar de la agresión o violencia, problemas en quitarse la vida, tiene relaciones sexuales, uso de algún método anticonceptivo, aborto y finalmente tiempo que acude al establecimiento de salud). Por cuestiones de religión, ética, idiosincrasia y costumbres se omitieron, porque los padres que autorizaron la participación de los adolescentes en estudio, solicitaron que accederían a la participación siempre y cuando las preguntas mencionadas no fueran realizadas.

Sobre la base del análisis, finalmente presentamos estrategias para mejorar a los jóvenes que no hacen ejercicio físico en su tiempo libre; en las últimas dos semanas, no hicieron ningún ejercicio físico durante más de 20 minutos, por lo que obtuvieron un profesional de la salud. Apoyo y asesoramiento para que sean conscientes de la importancia de realizar ciertos ejercicios físicos y proporcionar una nutrición adecuada para los jóvenes, lo que le hará comprender la importancia del ejercicio físico y educar a los jóvenes para que coman alimentos saludables para evitar la obesidad y el sobrepeso. Y un estilo de vida sedentario para garantizar que cada adolescente comprenda y adquiera conocimientos y, por lo tanto, tenga un buen estilo de vida y calidad de vida.

Tabla 4, 5, 6: Respecto a los determinantes de apoyo social del total de 180 adolescentes se observa que el 100,0% no recibe algún apoyo social, el 100,0% no recibe ningún apoyo social natural el 41,1% se atendió en los últimos 12 meses en un centro de salud; el 97,8% consideran que el lugar donde lo atendieron es regular, el 37,0% no tienen un tipo de seguro; el 73,9% el tiempo que espero para que lo atendieran es regular;

el 97,8% la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud es regular, el 78,9% si hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

El estudio de **Vega M**, (72). Se asemeja porque 100,0% no reciben apoyo social organizado; 100,0% no reciben apoyo del programa de beca 18; 100,0% no recibe apoyo del programa nacional de alimentación escolar; 100,0% no recibe apoyo de Cooperación 2012-2016; 100,0% no recibe apoyo de los comedores populares; 100,0% no recibe apoyo de alguna organización, 71,4% si hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa; 84,8% no recibe algún apoyo social natural; 53,0% tienen un tipo de seguro SIS-MINSA; 42,8% acude al centro de salud por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos; 34,1% se atendió en los últimos 12 meses en un centro de salud; 36,4% consideran que el lugar donde lo atendieron es regular; 52,1% el tiempo que espero para que lo atendieran es regular; 42,9% la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud es buena

El estudio de **Vilches A**, (73). Difiere porque el 35,2% se atendieron en un puesto de salud, el motivo de la consulta por la que acuden a un establecimiento de salud el 35,7% Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo, en considera usted que el lugar donde la atendieron está el 51,5% considera que está regular, en tipo de seguro el 64,9% cuenta con SIS – MINSA, en el tiempo que esperó para que lo(la) atendieran el 50,4% la espera fue regular, en la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud el 35,4% es buena la atención, en pandillaje o delincuencia cerca de su casa el 74,4% si hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa. En recibe algún apoyo social natural el 46,6% reciben apoyos familiares, en recibe algún apoyo social organizado el 100% no reciben ningún apoyo social organizado; en apoyo social de las organizaciones el 100% no recibe apoyo social de las organizaciones.

Los servicios de salud incluyen prevención, promoción, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos, y deben ser suficientes en cantidad y calidad para satisfacer las necesidades de atención médica. Del mismo

modo, deben ser capaces de enfrentar eventos imprevistos: 102 desastres ambientales, accidentes de origen químico o nuclear, pandemias (74).

El seguro de salud integral brinda a los ciudadanos y familias peruanas, especialmente a aquellos que necesitan pobreza y pobreza extrema, el Ministerio de Salud peruano para proteger la salud de las personas, dando prioridad a los grupos vulnerables en casos extremos. Abordar las restricciones de acceso a los servicios médicos debido a barreras económicas, culturales y geográficas (75).

La accesibilidad geográfica de los servicios de salud es acceder a servicios de salud de redes públicas o privadas, ya sean hospitales, clínicas o estaciones de salud, este es el tema más importante, especialmente los servicios de primer nivel, porque significa que el costo del gobierno local es más bajo, Fácil de proporcionar y porque es preventivo, es más efectivo a largo plazo (76).

El Sistema de Gestión de Calidad (SGC) concebido por el Ministerio de Salud peruano establece la calidad médica como el principio básico de la atención médica 105 y establece que la calidad es una colección de tecnología, ciencia, personas y tecnología. La atención médica brindada a los usuarios debe cumplir con los materiales que esperan (77).

La pandilla proviene de la pobreza y la indiferencia del gobierno tradicional. Los niños abandonados se resintieron y se rebelaron contra la sociedad y no les hicieron ganar nada. Se integraron a la pandilla y la organizaron para controlar su llamado territorio y enfrentarse entre ellos. Venganza debido a padres pobres o problemas familiares (78).

Según los resultados obtenidos en la presente investigación que fue realizada a los adolescentes de la Urbanización Bellamar sector VI se encontró que la totalidad no recibe apoyo social de organizaciones y esto es perjudicial para los adolescentes porque sin la ayuda de alguna organización ya sea privada o del estado puede existir una pequeña posibilidad de que a futuro el adolescente presente alguna necesidad.

Así mismo se encontró que menos de la mitad de adolescentes considera que el lugar donde lo (la) atendieron se encuentra lejos, esto genera un problema para los adolescentes, debido a que no hay una estación de salud o centro médico cercano y no hay acceso, puede limitar su control de salud, por ejemplo, si ocurre algún accidente físico o problema, la persona o el adolescente puede sufrir daños o en el peor de los casos volverse más graves si no hay atención inmediata causa la muerte.

V. CONCLUSIONES

Luego de investigar la caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes de la Urbanización Bellamar Sector VI. Nuevo Chimbote, se llegó a las siguientes conclusiones:

- Respecto a los determinantes biosocioeconómicos, casi la totalidad tiene grado de instrucción secundarios y su ingreso económico familiar es de 1001 a 1400. Más de la mitad tiene una edad de 12 a 14 años y son de sexo femenino. Menos de la mitad tiene un trabajo eventual. Los determinantes relacionados con la vivienda casi la totalidad tienen un techo de material noble, ladrillo y cemento, paredes de material noble, abastecimiento de agua por red pública, cuentan con gas como combustible para cocinar, cuentan con electricidad como energía eléctrica, su disposición de basura es con el carro recolector. La mayoría tienen una vivienda unifamiliar y botan su basura diariamente por medio del carro recolector. Mas de la mitad elimina sus excretas por medio de un baño propio, tienen casa propia donde comparten 4 a más miembros. Menos de la mitad tienen loseta como piso.
- En los determinantes de estilos de vida la mayoría se baña diariamente, y tienen reglas y expectativas claras y consistentes, actualmente no fuman, pero han fumado antes. Menos de la mitad consumen bebidas alcohólicas una vez al mes, las horas en las que duerme son entre 6 a 8 horas, la actividad física que realizan es caminar y lo realizan durante más de 20 minutos. En su alimentación casi la totalidad consumen carne, fideos, arroz, papas y lácteos diariamente. Más de la mitad consumen pan, cereales, verduras, hortalizas y frituras 1 o 2 veces a la semana. Menos de la mitad consumen frutas, huevos, pescados, legumbres, embutidos, dulces y refrescos con azúcar 3 o más veces a la semana.

- En los determinantes de redes apoyo social el total de las personas no recibe ningún apoyo de organizaciones. Casi la totalidad refirieron que la calidad de atención que recibieron en el centro de salud era regular, no reciben ningún apoyo social natural ni tampoco un apoyo social organizado. La mayoría refiere el tiempo de espera para que lo atiendan es regular y que hay pandillaje cerca de su casa, el lugar donde los atendieron está muy cerca de su casa, no tienen ningún tipo de seguro, se atendieron en un centro de salud en los últimos 12 meses.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

A continuación, se presentan los aspectos complementarios de nuestra investigación realizada

- Concientizar a las autoridades y a las mismas personas estudiadas, para que por medio de estos resultados coordinen, elaboren faenas que favorezcan un mejor estilo de vida de los adolescentes que residen en la Urbanización Bellamar sector VI.
- Publicar los resultados obtenidos en el lugar ejecutado con la finalidad de favorecer y engrandecer los conocimientos que mejoraran los estilos de vida de los adolescentes que residen en la Urbanización Bellamar Sector VI.
- Realizar diferentes estudios guiándose del resultado obtenido que permita mejorar los determinantes biosocioeconómicos, los determinantes de estilo de vida y los determinantes de apoyo social en los adolescentes que residen en la Urbanización Bellamar sector VI.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Vidal Gutiérrez D, Chamblas García I, Zavala Gutiérrez M, Müller Gilchrist R, Rodríguez Torres MC, Chávez Montesino A. Determinantes sociales en Salud y estilos de vida en población joven de concepción, Chile. *Cienc y enfermería* [Internet]. 2014 [cited 2019 May 21];20(1):61–74. Available from: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071795532014000100006&script=sci_arttext&tlng=en
2. Salinas C J, Vio del R F. Programas de Salud y Nutrición sin Política de Estado: El Caso de la Promoción de Salud Escolar En Chile. *Rev Chil Nutr* [Internet]. 2011 Jun [cited 2019 May 15];38(2):100–16. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182011000200001&lng=en&nrm=iso&tlng=en
3. Tambini g oe. Determinantes de la Salud de Adolescentes y Jóvenes-Visión regional [Internet]. 2014 [cited 2019 May 31]. Available from: https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_docman&view=download&alias=524-determinantes-de-la-salud-de-adolescentes-y-jovenes&category_slug=documentos-2014&Itemid=599
4. Vicuña JR. La Salud del Adolescente y del Joven en América Latina y el Caribe. *Bol la Of Sanit Panam* [Internet]. 1977 [cited 2019 May 5];83(4):295–309. Available from: <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/17468>
5. Arbildo M. Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa "Fe y Alegría 14"; Nuevo Chimbote, 2014 [Internet]. Repositorio Institucional - ULADECH. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2014 [cited 2019 May 5]. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1340>
6. De A, De Salud S. Dirección Regional de Salud Ancash. Oficina de Epidemiología [Internet]. 2006 [cited 2019 May 31]. Available from: <http://www.bvsde.paho.org/documentosdigitales/bvsde/texcom/ASIS-regiones/Ancash/Ancash2006.pdf>

7. Jara Castillo JB. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa 8 de Octubre- Chimbote, 2016 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018 [cited 2019 May 31]. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5976>
8. Ocas K. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa “Javier Heraud” Santa, 2015. Univ. Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 2019 Feb 25 [cited 2019 Jun 1]; Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10428>
9. Ruiz A. Evaluación y Valoración de los hábitos y Estilos de vida determinantes de salud, y de estado nutricional en los adolescentes de Ceuta [Internet]. [España]; 2015 [cited 2020 May 12]. Available from: <https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/43427/25965141.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
10. Solano et al. Situación nutricional de preescolares, escolares y adolescentes de Valencia, Carabobo; Venezuela, 2014. [Internet]. [cited 2020 May 12]. Available from: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-07522005000100014
11. Jícaro E, Oblea A. Tesis - Jicaro y Oblea_Lima, Perú [Internet]. 2016 [cited 2019 Jun 2]. Available from: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/54/TESIS - Jicaro Y Oblea.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Fernández A. Estilo de vida de los adolescentes de la I.E Villa Los Reyes, Ventanilla Callao, 2018, Universidad Cesar Vallejo Facultad de Ciencias Médicas, Perú, 2019. Available from: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/18194/Fernandez_PA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Jaramillo M. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa “Pedro Pablo Atusparia” - Huaraz, 2016. Univ católica Los Ángeles

- Chimbote [Internet]. 2019 May 16 [cited 2019 Jun 2]; Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11117>
14. Ramos K. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa La Libertad–Chimbote, 2016 [Internet]. Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018 [cited 2019 Jun 12]. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5983>
 15. López D. Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla - Piura, 2016. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 2019 May 17 [cited 2019 Jun 2]; Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11124>
 16. Guevara D. Determinantes de la salud en adolescentes de segundo año de secundaria. Institución educativa San Pedro- Chimbote, 2015. Univ católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 2019 Jan 7 [cited 2019 Jun 2]; Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8307>
 17. Sushi M. Informe Lalonde «Salud y determinantes de salud [Internet]. enero. 2014 [cited 2019 Jun 2]. Available from: <https://saludypoesia.wordpress.com/2014/01/24/informe-lalonde/>
 18. Coreil, Levin, Jaco. Estilos de vida y Promoción de la Salud: material didáctico. 1992 [cited 2019 Jun 2];1–30. Available from: <http://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema4.pdf>
 19. Moscoso G. Determinantes de la Salud según Modelo Lalonde de Gabriela Moscoso en Prezi [Internet]. Prezi. 2014 [cited 2019 May 21]. p. 14 diap. Available from: [https://prezi.com/f9hcfwilr2wf/determinantes-de-la-salud-segun-modelo-lalonde/sequen ce=1](https://prezi.com/f9hcfwilr2wf/determinantes-de-la-salud-segun-modelo-lalonde/sequen%20ce=1)
 20. Sobre I, Grupo DEL, La GDE, Del U, Cali VDE, Velasco-benítez CA. El Modelo De Lalonde Como Marco Descriptivo Dentro De Las. 2015; 3:2047. [cited 2019 May 21];16(3):7–13. Available from: <https://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema4.pdf>

21. García I, Vidal D, Gutiérrez M, Gil R, Torres C, Chávez A. Determinantes de la Salud y estilos de vida, CHILE. 2016 [Internet]. 2016 [cited 2019 May 21];16(3):7–13. Available from: https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v20n1/art_06.pdf

22. Villar E. Los Determinantes Sociales de Salud y la lucha por la equidad en salud: desafíos para el estado y la sociedad civil. Saúde e Soc [Internet]. 2008 [cited 2019 May 21];16(3):7–13. Available from: https://www.scielo.org/scielo.php?pid=S0104-12902007000300002&script=sci_arttext&tlng=es

23. Maroto G, Castaño E, García M, Hidalgo N, Mateo I. [Paternity and health services. Qualitative research on men’s experiences during pregnancy, delivery and postpartum of theirs partners]. Rev Esp Salud Publica [Internet]. 2010 [cited 2019 May 21];83(2):267–78. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309126693010>

24. Aristizabal P, Blanco M, Sanchez A. Enfermería Universitaria El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. ENEO-UNAM [Internet]. 2011 [cited 2019 Jun 4];8(4):8. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003

25. Los determinantes de la salud según lalonde. Manual de Medicina Preventiva y Social I 2 CONCEPTO DE SALUD Y SUS DETERMINANTES. In 2013 [cited 2019 Jun 4]. p. 15. Available from: <http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>

26. ENEO (Institution) GP, Blanco Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostiguín Meléndez RM. Enfermería Universitaria. [Internet]. Vol. 8, Enfermería universitaria. Universidad Nacional Autónoma de México, Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia; 2011 [cited 2019 Jun 1]. 16–23 p. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003

27. Osorio G, Yadira M, Rosero T, María A, Ladino M, Andrés C, et al. La promoción de Salud como estrategias para el fomento de estilos de vida saludables *. [cited 2019 Jun 10];15(1):128–43. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v15n1/v15n1a09.pdf>
28. Pazos Casal R. Validación del Perfil del Estilo de Vida de Pender para población española DIRECTORES DEL TRABAJO [Internet]. 2014 [cited 2019 Jun 1]. Available from: https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/15680/PazosCasal_Roberto_TFG_2014.pdf?sequence=2&isAllowed=y
29. Giraldo A, Toro Y, Macías M, Valencia A, Palacio S. La promoción de la salud como estrategia para el fomento de estilos de vida saludables. Revista Hacia la promoción de la Salud [Revista On-line] 2010 [20 de octubre de 2016]; 15(1). Red Rev Científicas América Lat y el Caribe, España y Port [Internet]. 2010 [cited 2019 Jun 3];15(1):128–43. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309126693010>
30. Los determinantes sociales de la salud, la posición socioeconómica y la inequidad en salud. Rev Panam Salud Pública [Internet]. 2006 Oct [cited 2019 Jun 2];20(4):271–2. Available from: http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-49892006000900011&lng=es&nrm=iso&tlng=es
31. Manizales UDE, Marin JG, Luz M, Cala P, Sc M, Carolina I, et al. Estilos de vida en estudiantes de la Life Styles in Students of the University. 2006 [cited 2019 Jun 2]; Available from: [http://ridum.umanizales.edu.co:8080/xmlui/bitstream/handle/6789/1432/artículo estilos de vida est um en columnas.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://ridum.umanizales.edu.co:8080/xmlui/bitstream/handle/6789/1432/articulo%20estilos%20de%20vida%20est%20um%20en%20columnas.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
32. Valdivia E. Estudio sobre determinantes sociales de la salud y redes sociales en El Recreo, cantón Durán [Internet]. 2015 [cited 2019 Jun 2]. Available from: https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_docman&view=download&alias=686-estudio-sobre-determinantes-sociales-de-la-salud-y-redes-sociales&category_slug=documentos-koica&Itemid=599

33. Determinantes Biosocioeconomicos de la Salud en Adolescentes de las Institución Educativa de la jurisdicción de la Red Pacifico Norte%2C Chimbote%2C 2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Proyecto de Fortalecimiento de la Capacidad de Estilos de vida [Internet]. [cited 2020 Apr 28]. Available from: <https://ambiente.gob.do/wp-content/uploads/2016/10/03-Recolección-y-Transporte-RS.pdf>
35. Cómo afecta el uso de las redes sociales a los adolescentes | Child Mind Institute [Internet]. [cited 2019 Jul 5]. Available from: <https://childmind.org/article/como-afecta-el-uso-de-las-redes-sociales-los-adolescentes/>
36. Supo J. Seminarios de Investigación Científica. Arequipa; 2016. p. 200. [Internet]. [cited 2019 Jul 5] Available from: <https://asesoresenturismoperu.files.wordpress.com/2016/03/107josc3a9-supoc3b3mo-empezar-una-tesis.pdf>
37. Aguirre J, Jaramillo L. El papel de la descripción en la investigación cuantitativa. Cinta de moebio [Internet]. 2015 Sep [cited 2020 May 22];(53):175–89. Available from: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-554X2015000200006
38. Bianco F, Pazmiño E, Guevara S, Restrepo H, Ortiz M, Rivero J. Sexo, Genero y Ciudadanía [Internet]. Vol. 11, Comunidad y Salud. CDCH Universidad de Carabobo; 2013 [cited 2019 Jun 28]. 3–9 p. Available from: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-32932013000100002
39. Edad. Diccionario médico. Clínica Universidad de Navarra. [Internet]. [cited 2020 May 22]. Available from: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/edad>
40. De Instrucción N, De Syedaddlc, De Octogenarios V, Inouye K, Pedrazzani Es.

- Nivel de Instrucción Académica y Evaluación [Internet]. [cited 2019 Jun 28]. Available from: www.eerp.usp.br/rlae
41. Ingreso familiar como método de medición de la pobreza [Internet]. [cited 2019 Jun 28]. Available from: <http://www.scielo.org.mx/pdf/est/v10n34/v10n34a8.pdf>
 42. Ovalle L. Concepto de ocupación - [Internet]. [cited 2020 May 22]. Available from: <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/ocupacion>
 43. Colegio Mexiquense. CI. La vivienda, un tema siempre contemporáneo [Internet]. Vol. 14, Economía, sociedad y territorio. El Colegio Mexiquense A.C.; 2014 [cited 2019 Jun 28]. 273–280 p. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-84212014000100010
 44. Guider D, Casas I, Zagal M, Mendez R, Ramirez C. Determinante de la salud en adolescentes, CHILE. Cienc y enfermería [Internet]. 2014 Apr [cited 2019 Jun 28];20(1):61–74. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532014000100006&lng=en&nrm=iso&tlng=en
 45. Aguirre P. Alimentación humana: el estudio científico de lo obvio. Salud Colect [Internet]. 2016 Dec 19 [cited 2019 Jun 28];12(4):463. Available from: <http://revistas.unla.edu.ar/saludcolectiva/article/view/1266>
 46. Silberman M, Moreno Altamirano L, Kawas Bustamante V, González Almada E. OMS. Determinantes sociales de la salud. WHO [Internet]. 2014 [cited 2020 May 22]; Available from: https://www.who.int/social_determinants/es/
 47. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. S. El acceso a los servicios de salud: consideraciones teóricas generales [Internet]. Vol. 43, Revista Cubana de Salud Pública. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas, Ministerio de Salud Pública; 1988 [cited 2019 Jun 28]. 272–286 p. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-

34662017000200012

48. Sergio G. La Validez y la Confiabilidad en la Evaluación del Aprendizaje desde la Perspectiva Hermenéutica [Internet]. 2016 [cited 2020 Jun 5]. Available from: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-97922002000200006
49. Diseño de investigación enfoque cuantitativo la revista by Diseño de investigación - issuu [Internet]. [cited 2020 Jul 8]. Available from: https://issuu.com/ddienfoquecuantitativo/docs/dise_o_de_investigacion_enfoque_cu
50. Chinchay D. Determinantes de la Salud de los Adolescentes del Asentamiento Humano Bellavista- Las Lomas-Piura,2013 [Internet]. 2017 [cited 2020 Apr 18]. Available From: Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/1815/Determinantes_de_la_salud_adolescentes_Chinchay_Reyes_Delsy_Guissela.pdf?sequence=4
51. Bravo N. determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa “javier heraud” santa, [Internet]. 2015 [cited 2020 Apr 18]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1839/Adolescentes_Determinantes_Bravo_Macedo_Natalia_Gabriela.pdf?sequence=1&isAllowed=y
52. Significado de Sexo - Qué es, Definición y Concepto [Internet]. [cited 2020 Apr 19]. Available from: <https://quesignificado.com/sexo/>
53. Concepto de edad - Definición en DeConceptos.com [Internet]. [cited 2020 Apr 19]. Available from: <https://deconceptos.com/ciencias-naturales/edad>
54. Los jóvenes y la educación: Situación actual y cambios intergeneracionales [Internet]. [cited 2020 Apr 19]. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252000000400003
55. Definición de Ingreso Familiar » Concepto en Definición ABC [Internet]. [cited 2020 Apr 19]. Available from: <https://www.definicionabc.com/economia/ingreso-familiar.php>
56. El Cabeza de Familia en una sociedad modernizada | Buscar Empleo [Internet].

- [cited 2020 Apr 19]. Available from: <http://buscarempleo.republica.com/opinion/el-jefe-de-familia-en-una-sociedad-modernizada.html>
57. Mendez M. determinantes de la salud en adolescentes del 3 ° y 4° año de secundaria. institución educativa “josé carlos mariategui n° 88046” cambio puente _ chimbote, 2016 [Internet]. 2016 [cited 2020 Apr 29]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10718/Adolescentes_Determinantes_De_La_Salud_Mendez_Moreno_Yuly_Maritza.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 58. Fajardo O. determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa “javier heraud” santa, 2015. [Internet]. 2015 [cited 2020 Apr 29]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10428/Adolescentes_Determinantes_Fajardo_Ocas_Lesly_Katherine.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 59. Haramoto E. Conceptos Básicos Sobre Vivienda y Calidad. 1998 [cited 2020 Apr 24];(1):1–10. Available from: https://cursoinvi2011.files.wordpress.com/2011/03/haramoto_conceptos_basicos.pdf
 60. Tecnológico de Santo Domingo República Dominicana Toirac Corral I. Ciencia Arquitectura y Sociedad. [cited 2020 Apr 24]; Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=87012672003>
 61. Costa C, Sánchez A, Hidalgo N. Perú: Formas De Acceso A Agua Y Sanemiento Básico [Internet]. [cited 2020 Apr 25]. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin_agua_y_saneamiento.pdf
 62. Definición de Energía Eléctrica [Internet]. [cited 2020 Apr 28]. Available from: <https://definicion.mx/energia-electrica/>
 63. Camión de la basura - EcuRed [Internet]. [cited 2020 Apr 28]. Available from: https://www.ecured.cu/Camión_de_la_basura

64. Moreno E. determinantes de la salud en adolescentes. institucion educativa 88036 “mariano melgar” – chimbote, 2016 [Internet]. 2016 [cited 2020 Apr 29]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5998/Adolescentes_Determinantes_Moreno_Marceliano_Elizabeth_MargotH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
65. Cueva M. determinantes de la salud en adolescentes del centro poblado de vicos – carhuaz - ancash, 2016 [Internet]. 2016 [cited 2020 Apr 29]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15680/Determinantes_Adolescentes_Salud_Cueva_Carranza_Maria.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y
66. Manual Nacional de Abordaje del Tabaquismo Manual PNA en el Primer Nivel de Atención [Internet]. [cited 2020 Apr 28]. Available from: <https://www.who.int/fctc/reporting/Annexsixurue.pdf>
67. OMS | Consumo de bebidas alcohólicas. WHO [Internet]. 2015 [cited 2020 Apr 28]; Available from: https://www.who.int/topics/alcohol_drinking/es/
68. Cuántas horas necesitamos dormir [Internet]. [cited 2020 Apr 28]. Available from: <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/prevencion-salud/horas-necesarias-dormir.html>
69. Higiene personal - EcuRed [Internet]. [cited 2020 Apr 28]. Available from: https://www.ecured.cu/Higiene_personal
70. OMS | Actividad física. WHO [Internet]. 2015 [cited 2020 Apr 28]; Available from: <https://www.who.int/dietphysicalactivity/pa/es/>
71. Alimento - EcuRed [Internet]. [cited 2020 Apr 29]. Available from: <https://www.ecured.cu/Alimento>
72. Vega M. adolescentes. institución educativa eleazar guzman barrón-chimbote, 2016 [Internet]. 2016 [cited 2020 Apr 29]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14637/Adolescentes_Determinantes_De_La_Salud_Vega_Purizaga_Miriam_Yesenia.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y
73. Adriana M, Reyes V. Determinants of the Health in Adolescents of the Educational Institution of the jurisdiction of the North Pacific Network

- [Internet]. 2015 [cited 2020 Apr 29]. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9943/26>.
74. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la salud en el mundo 2017. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2017. [cited 2020 Apr 28]. Available from: <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/wp-content/uploads/2017/09/Print-Version-Spanish.pdf>
75. Ministerio de Salud. Seguro Integral de Salud 2015. Perú: Ministerio de Salud; 2015 [cited 2020 Apr 28] . Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4144.pdf>
76. Valbuena J. Accesibilidad geográfica aos serviços de saúde: um estudo de caso para Barranquilla [Internet]. Colombia; 2014 [cited 2020 Apr 28]. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/soec/n28/n28a10.pdf>
77. Ministerio de Salud. Norma técnica de estándares de calidad para hospitales e institutos especializados 2015. Perú: Ministerio de Salud; 2003.
78. Yolanda B, El pandillaje en el Perú [Página de internet] [Citado el 22 de noviembre de 2019]. Una alimentación saludable Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos53/pandillaje-peru/pandillaje-peru.shtml>

ANEXO N° 01

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																	
N°	Actividades	Año 2019								Año 2020							
		Semestre I				Semestre II				Semestre III				Semestre IV			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del Proyecto	x															
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación		x														
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación			x													
4	Exposición del proyecto al Jurado de Investigación				x												
5	Mejora del marco teórico y metodológico					x											
6	Elaboración y validación del instrumento de recolección de Información						x										
7	Elaboración del consentimiento informado								x								
8	Recolección de datos									x							
9	Presentación de resultados										x						
10	Análisis y Interpretación de los resultados											x					
11	Redacción del informe preliminar												x				
12	Revisión del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación													x			
13	Aprobación del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación														x		
14	Presentación de ponencia en jornadas de investigación															x	
15	Redacción de artículo científico																x

ANEXO N° 02

PROSUPUESTO

Presupuesto desembolsable (estudiante)			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
Suministros			
• Impresiones	0.30	66	19.80
• Fotocopias	0.10	66	6.60
• Empastados	15.0	1	15.00
• Papel bond A-4 (500 hojas)	0.10	100	10.00
• Lapiceros	1.00	2	2.00
Servicios			
• Uso de Turniting	50	2	100.00
Sub total			153.40
Gastos de viaje			
• Pasajes para recolectar información	10.00	2	20.00
Sub –total			20.00
Total de presupuesto desembolsable			173.40
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
Servicios			
• Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	30.00	4	120.00
• Búsqueda de información en base de datos	35.00	2.00	70.00
• Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4.00	160.00
• Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			400.00
Recurso Humano			
• Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Sub –total			252.00
Total de presupuesto no desembolsable			652.00
Total (S/.)			825.40



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN
ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS.
NUEVO CHIMBOTE, 2019**

Elaborado por la Dra. Enf: Vílchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. Sexo: Masculino () Femenino ()

2. Edad:

• Adolescente de 12 a 14 años ()

• Adolescente de 15 a 17 años ()

3. Grado de instrucción de adolescente:

• Sin instrucción ()

• Inicial ()

• Primaria ()

- Estudios Secundarios ()
- Estudios Superiores ()

4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

- Menor de s/ 750,00 ()
- De s/751,00 a s/1000,00 ()
- De s/1001.00 a s/1400,00 ()
- De s/1401,00 a s/1800,00 ()
- De s/1801,00 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 destinado 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 ()
- Piso pulido ()

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. Cuantas 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:

- Eléctrico ()
- Kerocene ()
- Vela ()
- Otros ()

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 semanas, 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 específico de recogida ()
- Vertido por el fregadero o desagüe ()
- Otros ()

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14. ¿Actualmente fuma?

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

15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

17. ¿Con qué 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 realizo ()

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

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

- Correr ()
- Deporte ()
- Ninguno ()

21. ¿Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo?

- Preocupación por engordar: ()
- Come demasiado: ()
- Pérdida del control para comer: ()
- Vómitos auto inducido ()
- Ingestas de medicamentos: Diuréticos, laxantes, pastillas ()
- Restricción en la conducta: Ayuno, dietas, ejercicios: ()
- Ninguna ()

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:

- Condón ()
- Pastillas, inyectable, píldora de emergencia ()
- Óvulos, jalea, espumas, ritmo, calendario ()
- 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 1 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:

- Pensión 65 Si () No ()
- Comedor Popular Si () No ()
- Vaso de leche Si () No ()
- Otros Si () No ()
- Recibo Apoyo 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:

- No tiene ()
- 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



VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concluida 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 de la Urbanización Bellamar – sector VI – Nuevo Chimbote, 2019; desarrollado por la Dra. Enf. 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 dio a conocer las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de los ítems relacionadas a los determinantes de la salud en adolescente de 12 a 17 años.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la ficha de validación del cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes de la Urbanización Bellamar – Sector VI – Nuevo Chimbote, 2019
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es esencial, útil pero no esencial o 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 Tabla2).

Tabla 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Urbanización Bellamar – sector VI – Nuevo Chimbote, 2019

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

6

7 El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes.



Anexo N° 05



EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

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

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

TABLA 2

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

9

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

3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
Coefficiente de validez del instrumento															0,998

10



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DE LA
URBANIZACIÓN BELLAMAR - SECTOR VI - NUEVO CHIMBOTE, 2019**

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				
	Esencial	Útil pero no	No necesaria	1	2	3	4	5
4. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMI								
Pregunta 1								
Observación								
Pregunta 2								
Observación								
Pregunta 3								
Observación								
Pregunta 3.1								
Observación								
Pregunta 3.2								
Observación								
Pregunta 4								
Observación								
Pregunta 5								
Observación								
Pregunta 6								
Pregunta 6.1								
Observación								

Pregunta 6.2								
Observación								
Pregunta 6.3								
Observación								
Pregunta 6.4								
Observación								
Pregunta 6.5								
Observación								
Pregunta 6.6								
Pregunta 7								
Observación								
Pregunta 8								
Observación								
Pregunta 9								
Observación								
Pregunta 10								
Observación								
Pregunta 11								
Observación								
Pregunta 12								
Observación								
Pregunta 13								
Observación								
5 DETERMINANTES								
Pregunta 14								
Observación								

Pregunta 15								
Observación								
Pregunta 16								
Observación								
Pregunta 17								
Observación								
Pregunta 18								
Observación								
Pregunta 19								
Observación								
Pregunta 20								
Observación								
Pregunta 21								
Observación								
Pregunta 22								
Observación								
Pregunta 23								
Observación								
Pregunta 24								
Observación								
Pregunta 25								
Observación								
Pregunta 26								
Observación								
Pregunta 27								
Observación								

Pregunta 28									
Observación									
6 DETERMINANTES DE LAS REDES									
Pregunta 29									
Observación									
Pregunta 30									
Observación									
Pregunta 31									
Observación									
Pregunta 32									
Observación									
Pregunta 33									
Observación									
Pregunta 34									
Observación									
Pregunta 35									
Observación									
Pregunta 36									
Observación									
Pregunta 37									
Observación									
Pregunta 38									
Observación									

14

15

16

17

VALORACIÓN GLOBAL:					
¿El cuestionario está adecuadamente formulado	1	2	3	4	5
Observación					

18

19

20

21 Muchas gracias, por su atenció



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

Anexo N°06



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO:

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DE LA
URBANIZACIÓN BELLAMAR - SECTOR VI - NUEVO CHIMBOTE, 2019**

Yo,.....accedo que mi menor hijo participe de manera voluntaria en el presente estudio, señalo conocer el propósito de la Investigación. Su participación consiste en responder con claridad y de forma oral a los ítems propuestos.

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

.....

FIRMA

