



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 DEL CENTRO  
POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**

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

AUTOR

**ROSSO CHU, ZARAI ELAINE**

**ORCID: 0000-0002-6960-510X**

ASESOR

**MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR**

**ORCID: 0000-0002-0924-9297**

**CHIMBOTE – PERÚ**

**2020**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Rosso Chú, Zarai Elaine

ORCID: 0000-0002-6960-510X

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: 0000-0002-1205-7309

**HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR**

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

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

**MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCÍO  
MIEMBRO**

**MGTR. MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR  
ASESOR**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por cuidar de mi familia, porque gracias a ellos sigo viviendo y luchando por lo que creo y sueño.

A todos mis docentes de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, por educarme y formarme como estudiante de enfermería.

A mi familia por cuidarme, protegerme, educarme y guiarme en la vida. Especialmente a mi madre Miluska, por siempre estar a mi lado y guiarme en el buen camino.

**ZARAI ELAINE**

## **DEDICATORIA**

Lo dedico a mi madre y mi padre  
por estar siempre a mi lado y  
apoyarme en mis estudios,  
aunque a veces las situaciones  
puedan ser difíciles.

A mi abuela por verme dado  
todo su amor, criarme, y  
cuidarme cuando era una niña.  
Por ser mi ejemplo a seguir de  
perseverancia y dedicación en la  
vida.

A mi hermano menor Jhonatan  
por siempre hacerme reír en los  
momentos tristes y alegres, para  
mí siempre serás mi hermano  
menor y siempre cuidare de ti.

**ZARAI ELAINE**

## RESUMEN

El presente estudio de investigación de tipo cuantitativo, descriptivo y diseño de una sola casilla. Tuvo como objetivo general caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019. Tuvo como enunciado del problema: ¿Cuáles son las características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019?. La población muestral estuvo constituido por 53 adolescentes a quienes se les aplicó el instrumento sobre los determinantes de la salud, a través de la técnica de la entrevista y la observación. Los datos fueron procesados a través de un software PASW Statistics versión 18.0. Asimismo, todos los datos fueron analizados mediante las tablas de distribución de frecuencia absoluta y relativa porcentual con sus respectivos gráficos estadísticos. Además, se llegó a los siguientes resultados y conclusiones: En los determinantes del entorno biosocioeconómico más de la mitad son del sexo femenino (53,9%); son adolescentes de 12 a 14 años (54,7%) y tiene un ingreso económico de 751 a 1000 nuevos soles (56,6%). En los determinantes de los estilos de vida casi la totalidad refieren no fumar (98,1%); duermen de 6 a 8 horas (96,2%) y la mayoría consume diariamente carne (81,1%). En los determinantes de apoyo social la totalidad no reciben apoyo social organizado (100%); casi la totalidad tienen SIS – MINSA (81,1%) y menos de la mitad realiza gimnasia en sus tiempos libres (37,7%).

**Palabras clave: Adolescente, determinantes, estilo de vida, salud.**

## ABSTRACT

The present research study of a quantitative, descriptive and single box design. Its general objective was to characterize the biosocioeconomic determinants, lifestyle and social support in adolescents of the Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019. It had as a statement of the problem: What are the characteristics of the biosocioeconomic determinants, lifestyle and support? social in adolescents of the Population Center of Rinconada Sector 9. Santa, 2019? The sample population consisted of 53 adolescents to whom the instrument on health determinants was applied, through the interview and observation technique. The data was processed through PASW Statistics software version 18.0. Likewise, all the data were analyzed using the absolute frequency and relative percentage distribution tables with their respective statistical graphs. In addition, the following results and conclusions were reached: In the determinants of the bio-economic environment, more than half are female (53,9%); they are adolescents from 12 to 14 years old (54,7%) and have an economic income of 751 to 1000 nuevos soles (56,6%). In the determinants of lifestyle, almost all reported not smoking (98,1%); they sleep from 6 to 8 hours (96,2%) and most consume meat daily (81,1%). In the social support determinants, all do not receive organized social support (100%); Almost all of them have SIS - MINSA (81,1%) and less than half do gymnastics in their spare time (37,7%).

**Key words: Adolescent, determinants, lifestyle, health.**

## 6. CONTENIDO

1. Título de tesis.....	i
2. Equipo de trabajo.....	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor .....	iii
4. Hoja de agradecimiento.....	iv
5. Hoja de dedicatoria.....	v
6. Resumen.....	vi
7. Abstract.....	vii
8. Contenido.....	viii
9. Índice de tablas.....	ix
10. Índice de gráficos.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	9
III. METODOLOGÍA.....	20
3.1. Diseño de la investigación.....	20
3.2. Población y muestra.....	20
3.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	22
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	35
3.5. Plan de análisis.....	38
3.6. Matriz de consistencia.....	40
3.7. Principios éticos.....	42
IV. RESULTADOS.....	44
4.1. Resultados.....	44
4.2. Análisis de resultados.....	74
V. CONCLUSIONES.....	101
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	103
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	104
ANEXOS.....	121
ANEXO 1: Cronograma de actividades.....	121
ANEXO 2: Presupuesto.....	122
ANEXO 3: Instrumento de recolección de datos.....	123
ANEXO 4: Otros.....	137

## ÍNDICE DE TABLAS

### TABLA 1

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019.....43

### TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019.....47

### TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019.....56

### TABLA 4

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019.....64

### TABLA 5

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD) EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019.....67

### TABLA 6

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y PROBLEMAS SOCIALES) EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019.....70

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

### GRÁFICOS DE LA TABLA 1

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019.....	44
--	----

### GRÁFICOS DE LA TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019.....	49
---	----

### GRÁFICOS DE LA TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019.....	59
---	----

### GRÁFICOS DE LA TABLA 4

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019.....	65
---	----

### GRÁFICOS DE LA TABLA 5

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD) EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019.....	68
--	----

### GRÁFICOS DE LA TABLA 6

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y PROBLEMAS SOCIALES) EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019.....	71
---	----

## **I. INTRODUCCIÓN**

La salud se conceptualiza como el estado total del confort mental, físico y social y no únicamente cuando se ausenta la enfermedad. Este concepto está alineado a un modelo holístico, sus criterios muestran un carácter universal y el bienestar ideal, pero no es provechoso como objetivo para los servicios de salud, porque su indicador operacional responde de manera insuficiente. Asimismo, refiere que este concepto se guía a un contexto cultural y no considera distintas dimensiones. Por otro lado, varios profesionales emplearon la salud como un componente medible por medio de este concepto. Por ello definieron que la salud no es solo responsabilidad del sector salud, sino que la responsabilidad también recae a los otros sectores (1).

Los determinantes de la salud se conceptualizan como el conjunto de factores individuales y grupales que se relacionan con los sucesos y acciones que realiza la persona en los factores individuales, sociales, económicos y ambientales. Por otra parte, se dividen en dos grupos los que se enfocan en el aspecto multisectorial del estado y los determinantes sociales y económicos y políticos. Por otro lado, el sector salud se centra en las acciones que realiza el estado frente a las necesidades de salud de la población, relacionándose con el estilo de vida, factores ambientales, biológicos, genéticos y la atención sanitaria (2).

La equidad en salud se conceptualiza como un principio esencial que todos debemos merecer, que no debe ser caracterizado por un estatus económico, circunstancias sociales y demográficas. También se define a la

equidad en salud como una batalla contra la injusticia, logrando eliminar las diferencias que nos separan y nos distancia. La equidad en salud resalta la existencia de las múltiples diferencias en la sociedad, refiriendo que no son causados por las diferencias biológicas, sino son el resultado de causas sociales y económicas que forman y forjan diferencias en el acceso a los servicios de salud (3).

A nivel mundial la Organización Mundial de la Salud en el 2017, publicó un importante informe sobre los adolescentes evidenciando que conforman la sexta parte de la población en el mundo. Declarando que el alcoholismo y la drogadicción aproximadamente el 20% es conformado por adolescentes. En los adolescentes 1 de cada 6 sufren de sobrepeso y malnutrición a nivel mundial. Asimismo, el 74,4% cuentan con electricidad y el 25,6% no cuenta con electricidad. Por otro lado, el 57% cocina gas o electricidad y el 43% cocina con kerosene, carbón y biomasa. Por ello manifestó en su informe que esta realidad es inquietante y necesita ser cambiada a través de la colaboración de todos los países del mundo (4).

El Fondo de Población de las Naciones Unidas declaró en el 2016, que existe más de 140 millones de adolescentes en América Latina y el Caribe, exponiendo que los adolescentes son moldeados a la realidad social y económica que vive su país; muchos de ellos luchan cada día contra la pobreza, inequidad y violación de sus derechos que necesitan para alcanzar una vida saludable y productiva. Por ello manifestó en su informe que el 76% de los adolescentes de la zona rural y el 24% de la zona urbana son pobres. También expuso que los adolescentes de 15 a 17 años, el 77% recibe

educación y el 23% no recibe educación. Por otro lado, declaró que un adolescente saludable, educado, productivo y comprometido con romper su ciclo de pobreza, es una realidad poco frecuente frente a los desafíos sociales e individuales que se presentan (5).

En el Perú, el Ministerio de Salud en el 2017, presento en su informe que los adolescentes de 12 a 17 años representan el 18,6% de la población peruana y conformaran el 17,4% en el 2021. Asimismo, redacto en su informe que el 0,7% conforman la tasa de analfabetismo; el 69,9% tienen seguro de salud; el 62,7% disminuyo el consumen alcohol; el 35,5% disminuyo el consumo de tabaco; el 31,5% de los adolescentes tienen trastornos nutricionales; el 24,8% realiza actividad física por 60 minutos al día; el 37,0% son tolerante a las conductas delictivas; el 9,4% de las adolescentes fueron víctimas de feminicidio y el 7,0% de tentativa de feminicidio (6).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática en el 2018, declaró por medio de su investigación a través del censo del 2017 que existen 2 millones 923 mil 478 adolescentes en el Perú. Asimismo, manifestó que 440 mil 591 adolescentes del país no estudian ni trabajan conformando el 15,1%, siendo las mujeres el 18,0 y los varones el 12,2%. Además, observó que en el área rural conforma el 20,5%, siendo una realidad diferente en el área urbana que conforma el 13,5%. Por otro lado, el 72,2% cuenta con un seguro; el 0,2 cuenta con dos seguros y el 27,6% no cuenta con ningún seguro. Por otra parte, según su estado civil el 63,4% son solteros; 33,1% son convivientes; el

1,5% son separados; el 1,5% son casados; el 0% viudo y el 0% divorciado (7, 8).

En Áncash en el 2017, se realizó un censo elaborado y organizado por INEI, en el presente informe se observó una realidad deprimente que 1 de cada 10 viviendas es estructurada de manera inadecuada, siendo el 47,9% edificado con adobe o tapia y el 39,1% de ladrillos o bloque de cemento, siendo una realidad diferente a nivel nacional. Por otro lado, en el acceso a servicios básicos se observó que el 83,4% tienen conexión de agua, el 61% tiene desagüe y el 85,20% tiene electricidad. Asimismo, en combustible de cocina el 60% cocina con gas y el 40% cocina con combustibles contaminantes, perjudiciales para su salud. Por ello manifestó en su informe que todas estas realidades existentes son factores inquietantes para la vida de muchos adolescentes y sus familias, que debe mejorar mediante propuestas que tiene que implementar la región Áncash (9).

Asimismo, en Áncash el Estado y la Protección de la Niñez y la Adolescencia en el 2016, manifestó por medio de un informe que el 20,6% de los adolescentes son pobres; el 96,6% cuentan con electricidad; el 90,7% de los adolescentes tienen con conexión de agua domiciliaria; el 61,8% no cuenta con apoyo organizado; el 80,4% de los adolescentes tiene baño propio; el 63% cocina con gas; el 64,5 tiene vivienda propia y el 10,6% de los adolescentes no cuenta con sistema sanitario. Por ello declaró en su informe que esta realidad debe cambiar y mejorar a través de estrategias que debe implementar la región, para mejorar la calidad de vida de los adolescentes (10).

Frente a esta realidad existente no son ajenos los adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9, que se ubican en el distrito de Santa, perteneciente a la provincia del Santa, departamento de Áncash. Asimismo, la población del Centro poblado de Rinconada asciende a 2,331 habitantes. Por ello esta población representa al 2% de la población del distrito de Chimbote. La principal vía de acceso y comunicación es la vía principal de la Av. Víctor Raúl Haya de la Torre. Los medios de transportes más representativos dentro de la zona de estudio son automóviles, buses, combis, motocicletas, entre otros (11).

Además, existen dos centros educativos que ofrecen sus servicios al nivel inicial, primario y secundario. Por otro lado, adolescentes acuden al Puesto de Salud Clas Rinconada para la atención de sus enfermedades en primera instancia, solo en casos de emergencia se trasladan en centros hospitalarios. Los adolescentes se enferman frecuentes de las siguientes enfermedades: caries del esmalte, sobrepeso, obesidad, caries dentina, amigdalitis, retardo del crecimiento por desnutrición, faringitis aguda, discapacidad visual, pulpitis y rinofaringitis (12).

En este sentido, es que se elaboró el siguiente enunciado del problema:

¿Cuáles son las características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019?

Para dar respuesta a esta problemática, se planteó el siguiente objetivo general:

Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

Para poder obtener el objetivo general, se plantearon los objetivos específicos como:

Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9 (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 del Centro Poblado de Rinconada Sector 9, según sus dimensiones: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).

Identificar los determinantes de apoyo social en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9: Acceso a los servicios de salud en sus dimensiones: salud y apoyo social.

El presente estudio de investigación se justifica en el campo de la salud porque la información obtenida será de ayuda para la planificación y estratificación de programas que combatan los problemas de salud que se centran en los adolescentes del Centro poblado de Rinconada Sector 9. Asimismo, el conocimiento obtenido contribuirá en el entendimiento de las problemáticas que afectan la salud de los adolescentes proporcionando estrategias y soluciones. Por ello los aportes obtenidos en la investigación contribuirán al sistema sanitario de salud proporcionando programas

preventivos y el control de los problemas sanitarios. Esta investigación fomentará conductas promotoras de salud, el desarrollo socioeconómico, disminuir la inequidad y mejorar la calidad de salud en los adolescentes.

El presente estudio logrará incentivar a los estudiantes de la salud de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, a indagar profundamente sobre el tema y su aplicación en políticas para desarrollar estos determinantes. También facilitará el entendimiento de los enfoques de los determinantes que se relacionan con la salud, fomentando la equidad, el reforzamiento de la acción comunitaria para abordar los determinantes sociales de la salud y la promoción de la salud pública en la población en general.

Asimismo, la presente investigación fue de suma importancia para la población estudiada porque mediante este estudio brindamos información centralizada en los adolescentes, los resultados obtenidos de la investigación pueden ayudar a los adolescentes a tomar conciencia y mejorar sus conductas. Además, fomentara los programas de prevención y promoción; basándose de fundamentos científicos para el manejo y control de las problemáticas en salud del Centro Poblado de Rinconada Sector 9, siendo favorable para su salud.

El presente estudio tuvo como metodología de tipo cuantitativo, descriptivo y diseño de una sola casilla. Además, la población muestral estuvo constituida por 53 adolescentes. Asimismo, se llegó a los siguientes resultados y conclusiones: En los determinantes del entorno biosocioeconómico más de la mitad son del sexo femenino (53,9%); son

adolescentes de 12 a 14 años (54,7%) y tiene un ingreso económico de 751 a 1000 nuevos soles (56,6%). En los determinantes de los estilos de vida casi la totalidad refieren no fumar (98,1%); duermen de 6 a 8 horas (96,2%) y la mayoría consume diariamente carne (81,1%). En los determinantes de apoyo social la totalidad no reciben apoyo social organizado (100%); casi la totalidad tienen SIS – MINSA (81,1%) y menos de la mitad realiza gimnasia en sus tiempos libres (37,7%).

## **II. REVISIÓN DE LITERATURA**

### **2.1 Antecedentes de la Investigación**

#### **2.1.1 Investigación actual en el ámbito internacional**

Guerra M, (13). Realizó un estudio denominado “Estilos de vida y factores asociados a la alimentación y la actividad física en adolescentes del sur de España, 2015”. El objetivo general fue conocer los estilos de vida de los adolescentes del sur de España, en áreas de alimentación y actividad física. Su metodología fue de tipo descriptivo, bivariante, multivariante y diseño transversal con una muestra de 204 estudiantes de secundaria. Los resultados indican que el 34,3% realiza actividad física 1 vez a la semana; consumen más de 6 veces a la semana: 56,3% lácteos; 40,7% frutas y 28,5% verduras. El estudio concluyó que existen desigualdades en la alimentación y actividad física en diferentes adolescentes, relacionándolo con los factores de riesgo social.

Lázaro C, (14). Realizó un estudio en España en el 2015 denominado “Hábito de consumo de alcohol y su relación con la condición física saludable en adolescentes de la región de Murcia”. El objetivo general fue disminuir los niveles de alcoholismo en los adolescentes de la región de Murcia. Su metodología fue de tipo cuantitativa y de diseño transversal descriptivo correlacionar. Los resultados indican que el 78,6% son de sexo masculino; 54,3% consume bebidas alcohólicas y el 60,9% no realiza actividad física en sus tiempos libres. El estudio

concluyó que los hábitos de consumo nocivo son dados por condiciones de ocio.

Rodriguez J, (15). Realizó un estudio denominado “Hábitos y estilos de vida en la adolescencia y convivencia familiar de los alumnos de Educación Secundaria Obligatoria del IES San Benito, Tenerife-Venezuela-2017”. El objetivo general fue conocer los hábitos y estilos de vida en la adolescencia y convivencia familiar de los alumnos de Educación Secundaria. Su metodología fue de tipo cuantitativa, descriptiva y diseño de una sola casilla. Los resultados indican que el 47% consumen 1 vez por semana frutas, verduras y lácteos. El estudio concluyó que la totalidad duermen 8 horas diarias, la mitad de los adolescentes refieren no fumar, tampoco beber alcohol, tener una buena relación y comunicación con su familia.

### **2.1.2 Investigación actual en el ámbito nacional**

Lañas M, (16). Realizó un estudio denominado “Determinantes de la salud del adolescente del Centro Educativo Parroquial Hogar San Antonio - Piura, 2016”. El objetivo general fue describir los determinantes de la salud del adolescente. Su metodología fue de tipo cuantitativa y descriptiva. Los resultados indican que el 71,5% son del sexo masculino; el 52% duermen 8 horas al día; el 59% descansan 8 horas diarias y el 78% frutas y verduras diariamente y el 100% no cuentan con apoyo social de organizaciones. El estudio concluyó que la totalidad de los

adolescentes no cuentan con apoyo social de organizaciones. La mayoría son del sexo masculino, duermen 8 horas al día, consumen frutas y verduras diariamente.

Américo A, y Mercedes L, (17). Realizó un estudio en Arequipa denominado “Estilos de vida saludable en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. “Casimiro Cuadros” Sector I – Cayma- 2016”. El objetivo general fue determinar cómo son los estilos de vida de los Adolescentes de 4to y 5to de Secundaria de la I E “Casimiro Cuadros”. Su metodología fue de tipo cuantitativa, descriptivo y no experimental. Los resultados indican que el 60% llevan una vida saludable en el aspecto social y estilos de vida. El estudio concluyó que los estilos de vida de los adolescentes son saludables en el aspecto social, mejorando la comunicación y empatía; pero perjudicial en la relación interpersonal.

López D, (18). En su investigación “Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla - Piura, 2016”. El objetivo general fue describir los determinantes de la Salud en los adolescentes. Su metodología fue de tipo cuantitativa, descriptiva y diseño de una sola casilla. Los resultados indican que el 51,7% son de sexo femenino; el 51,3% tienen una edad entre 15-17 y el 71,8% padece de pandillaje. El estudio concluyó más de la mitad son de sexo femenino y tienen 15 a 17 años, secundaria

incompleta, ganan menor de 750 soles mensuales. Menos de la mitad no fuma y realizan actividad física. La mayoría no recibe apoyo social organizado.

### **2.1.3 Investigación actual en el ámbito local**

Jaramillo M, (19). Realizó un estudio denominado “Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa “Pedro Pablo Atusparia” Huaraz, 2016”. El objetivo general fue describir los determinantes de la salud en adolescentes de la I.E Pedro Pablo Atusparia Huaraz. Su metodología fue de tipo cuantitativa, descriptiva y diseño de una sola casilla. Los resultados indican que el 55% de los adolescentes son de sexo femenino; 99% cursaron un grado de instrucción secundaria incompleta; el 71% el jefe de familia goza de un trabajo eventual. El estudio concluyó que casi totalidad tienen secundaria incompleta e ingreso económico inferior a 930 Soles. La mayoría de los jefes de familia son eventuales.

Ramos K, (20). Realizó una investigación denominada “Determinantes de salud en los adolescentes de la Institución Educativa La Libertad, 2016”. El objetivo general fue describir los determinantes de salud en los adolescentes. Su metodología fue de tipo cuantitativa, descriptiva y diseño de una sola casilla. Los resultados indican que el 61,3% tienen viviendas unifamiliares; el 57,1% descansan en una habitación con 2 a 3 miembros de su familia y el 85,4% eliminan su basura

enterándola. El estudio concluyó que la totalidad de la muestra de estudio conforman el grado de instrucción de secundaria incompleta y no cuentan con apoyo de organizaciones sociales. La mayoría no fuma y ni beben alcohol.

Vásquez R, (21). Realizó una investigación denominada “Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa N° 88016 - Chimbote, 2015”. El objetivo general fue describir los determinantes de la salud en adolescentes. Su metodología fue de tipo cuantitativa, descriptiva y diseño de una sola casilla. Los resultados indican que el 78,9% no fuma; 77,8% consume alcohólicas y el 100% padece pandillaje o delincuencia. El estudio concluyó que la totalidad no recibe apoyo social organizado y padece pandillaje o delincuencia. La mayoría tienen secundaria completa, cuenta con un ingreso inferior a 750 soles y no toman bebidas alcohólicas.

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

El presente estudio de investigación se fundamenta en base a los teoristas Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead, grandes referentes de los determinantes de la salud, que conceptualizaron que la salud es influida mediante factores determinantes que podían ser modificados o no modificados (22).

Mack Lalonde fue ministro de salud en Canadá y realizó un estudio epidemiológico referente a las muertes y enfermedades en Canadá, siendo el primer paso que dio para presentar su modelo

denominado los determinantes de la salud cumpliendo un importante papel en Salud. Asimismo, el expuso a través de un esquema que los determinantes de la salud se dividieron en cuatro grupos: biología humana, medio ambiente, estilo de vida y sistema sanitario (23).



**Fuente:** Ávila M. Hacia una nueva Salud Pública: Determinantes de la Salud. Costa Rica, 2019.

El primer grupo se centra en la biología humana lo definió como el aspecto genético, la edad, todo lo que no puede ser modificado en el cuerpo humano. El segundo grupo se centra en el medio ambiente son componentes que interactúan en la vida del hombre de manera simultánea son factores que se encuentran en el entorno físico (Temperatura, aire, clima, etc.), biológico (Humanos, vegetales, animales y microorganismos), contaminación (Atmosférica, química, suelo, aire y agua) y factores socioculturales. El tercer grupo se centra en el sistema sanitario es la posibilidad de acceso a los servicios de salud causando efecto sobre el proceso de la salud-enfermedad enfocándose en la calidad, disponibilidad, oportunidad, accesibilidad, recursos humanos, equipo y medios económicos (24).

El cuarto grupo se centra en el estilo de vida lo definió como la conducta individual guiada a través de los hábitos, costumbres, creencias,

tradiciones y valores, que puede ser condicionado de manera negativa, como de forma positiva. Asimismo, son producidas por condiciones sociales y propagandas televisivas, como por ejemplo el alcoholismo, tabaquismo, anorexia, sobrepeso, entre otros que conllevan a cambios de la conducta. Por ello es necesario fomentar condiciones para que puedan ejercer un adecuado autocuidado. Además, la mayoría de los problemas de salud son causados por las condiciones socioeconómicas y el entorno social de los individuos (25).

El modelo de Dahlgren y Whitehead fue creado en 1991, es un modelo multinivel o socioeconómico referente a los determinantes de la salud, que se relaciona directamente con los factores o determinantes sociales. Asimismo, este modelo nos explica sobre la desigualdad social en la salud, refiriendo que son el resultado de la interacción entre diferentes niveles de condición y política en la salud (26).



Fuente: Freire R. Determinantes del Proceso Salud Enfermedad. España, 2016.

Los determinantes sociales de la salud se relacionan muy ampliamente con la comunidad y los elementos que la conforman.

Asimismo, los teóricos expusieron su modelo a través de un esquema que están divididos en tres subgrupos: determinantes estructurales, determinantes intermediarios y determinantes proximales (27).

Determinantes estructurales se conforman por el contexto social, están constituidos por los siguientes factores: El ingreso económico, educación, entorno físico, servicios de salud, género, redes de apoyo social y factores genéticos. Por ello el ingreso económico juega un papel importante en la salud, el ingreso siendo mayor favorece a la salud de la población. Se relaciona con la educación cumple un papel importante en la salud, la falta de educación condiciona el estrés, el deterioro y la baja confianza. Seguidos por entorno físico que se centra en cuidar del agua potable, el suelo, el aire, el hogar, lugar de trabajo (27).

Por otro lado, los servicios de salud es la atención oportuna, otorgada de manera equitativa y brindada con calidad. El género que son la condición de género femenino o masculino interviene en el tipo de enfermedad que puedes contraer. Las redes de apoyo social que se centra en el apoyo de la comunidad, familiares, amigos y de las organizaciones del estado públicas y privadas contribuyen a la salud. Finalizando con los factores genéticos que se centran en la edad, el sexo y factores que no pueden ser modificados en el ser humano, establece un importante papel en la salud y los riesgos a desarrollar enfermedades (28).

Determinantes intermediarios es conformado por las condiciones del ambiente laboral y vivienda; los factores que se centralizan son específicamente el trabajo, los alimentos, educación, entre otros. El sector

salud es considerado un determinante social intermediario, fomentando un impacto al bienestar de la salud individual y de la población. Los determinantes proximales es uno de los determinantes más impactantes en la salud, se conforma por la conducta individual y condición de vida que favorece o perjudica la salud. La salud es “El completo bienestar físico, mental y social y no sólo la ausencia de la enfermedad” (28).

**Biosocioeconómico:** Se encuentran conformados en un aspecto social, económico y biológico. Esta dimensión interviene en el individuo desde su nacimiento y su posterior desarrollo como parte de la sociedad. Se conceptualiza en una medida social y política, que intervienen en los diferentes elementos económicos, sociales y étnicos. Teniendo una posición educación, ocupación y de ingreso (29).

**Estilo de vida:** Se define como patrones de comportamiento, determinados, se dividen en las siguientes dimensiones según el Ministerio de Salud: Dimensión física se enfoca en el mantenimiento del peso corporal, cuidar las horas de descanso, realizar deporte, una adecuada alimentación y respetar nuestro cuerpo. Seguido de la dimensión social se enfoca en el mantenimiento de las relaciones familiares, mantener un trato amable y tolerante. Seguida de la dimensión psicológica se enfoca en realizar actividades recreativas, buscar apoyo cuando lo necesitemos, aprender cosas nuevas y tomar decisiones. Finalizando con la dimensión espiritual se enfoca en el mantenimiento de actitudes de respeto, gentileza, afecto y buscar paz espiritual (30,31).

**Apoyo social:** Es un determinante social, es el apoyo social que contribuye a los individuos otorgado por la comunidad, familiares, amigos y de las organizaciones del estado público o privado. El apoyo social se divide en el apoyo formal e informal. El apoyo social formal se centra en el apoyo profesional de instituciones o personas. El apoyo social formal se divide en la atención primaria son centros o programas que atienden las necesidades de la población. Seguido de atención comunitaria son aquellos centros, programas y servicios que tienen como objetivo general ofrecer atención directa. Seguida de atención institucional son todo apoyo que se presta en el interior de una institución. Por otro lado, el apoyo social informal es un apoyo no profesional, generalmente es retribuido por: familiares, amigos, voluntariado, etc (32).

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Diseño de la investigación**

Diseño de una sola casilla porque utiliza la información de un solo grupo específico (33).

##### **Tipo de investigación: Cuantitativa**

El método cuantitativo mide las variables en estudio, por medio de la recolección de datos para poder obtener un análisis estadístico (34).

##### **Nivel de investigación: Descriptivo**

La investigación descriptiva tiene como meta conocer la realidad a través de la descripción de las características principales o parámetros, desde un punto de vista estadístico, los fenómenos sociales de la población en estudio a través de la muestra (35).

#### **3.2 Población y muestra**

##### **Población muestral**

La población total estuvo constituida por 53 adolescentes de 12 a 17 años del Centro Poblado de Rinconada Sector 9 del distrito de Santa, 2019 habiéndose tomado la totalidad de la población, siendo este la población muestral.

##### **Unidad de análisis**

Cada adolescente de 12 a 17 años del Centro Poblado de Rinconada Sector 9 del Distrito de Santa, que formaron parte de la población muestral y responden a los criterios de la investigación.

##### **Criterios de Inclusión**

- Adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9 del

Distrito de Santa, que se encontraron entre 12 a 17 años.

- Adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9 del Distrito de Santa, que aceptaron participar en el estudio.
- Padres o apoderados de los adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9 del Distrito de Santa, que aceptaron participar en el estudio.
- Adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9 del Distrito de Santa, que tuvieron la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

#### **Criterios de Exclusión**

- Adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9 del Distrito de Santa, que presentaron algún trastorno mental.
- Padres o apoderados de los adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9, que mostraron algún trastorno mental.
- Adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9, que presentaron problemas de comunicación.
- Padres o apoderados de los adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9, que presentaron problemas de comunicación.
- Adolescentes que no se encontraron en las edades de 12 a 17 años del Centro Poblado de Rinconada Sector 9 del Distrito de Santa.

### **3.3 Definición y operacionalización de las variables**

#### **I. Determinantes del entorno biosocioeconómico:**

Se encuentran conformados en un aspecto social, económico y biológico. Se conceptualiza en una medida social y política, que impactan sobre la salud (36).

##### **Sexo**

##### **Definición conceptual**

Agrupación de cualidades y características biológicas, físicas, fisiológicas y anatómicas propias de una persona las cuales nos diferencian como hombre y mujer (37).

##### **Definición operacional:**

Escala nominal

- Femenino
- Masculina

##### **Edad**

##### **Definición conceptual:**

Es un factor no modificable por la sociedad el cual Comprende el Tiempo de vida transcurridos desde el nacimiento, hasta el posterior desarrollo del adolescente en la actualidad (38).

##### **Definición operacional**

Escala nominal

- Adolescente de 12 a 14 años
- Adolescente de 15 a 17 años

## **Grado de instrucción**

### **Definición conceptual**

Es el máximo nivel de estudios que tiene adquiridos o en curso un individuo, sin tener presente si han sido culminados o se encuentran inconclusos (39).

### **Definición operacional**

Escala Ordinal

- Sin instrucción
- Inicial
- Primaria
- Estudios secundarios
- Estudios superiores

## **Ingreso económico**

### **Definición conceptual:**

Se refiere a todo tipo ingreso monetario ya sea del adolescente o algún miembro de su familia con el fin para subsistir económicamente (40).

### **Definición operacional:**

Escala de razón

- Menor de 750.00 nuevos soles
- De 751 a 1000 nuevos soles
- De 1001 a 1400 nuevos soles
- De 1401 a 1800 nuevos soles
- De 1801 a más

## **Ocupación:**

### **Definición Conceptual**

Se define como aquellas actividades particulares, trabajos o especializaciones que se realiza caracterizado por tareas, hábitos, pagos, responsabilidad y otros factores (41).

### **Definición Operacional**

Escala Nominal

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

**Determinantes del entorno biosocioeconomico relacionado con la vivienda.**

## **Vivienda**

### **Definición conceptual**

Es un indicador muy correlacionado con la salud. Por este motivo las condiciones físicas y sociales del ambiente de desarrollo de la persona son importantes condicionantes para el buen desarrollo de la salud (42).

### **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
- Entablado
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos
- Láminas asfálticas
- Parquet
- Ocre

**Material del techo:**

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

**Material de las paredes:**

- Madera, estera

- Adobe
- Estera y adobe
- Material noble ladrillo y cemento

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

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

#### **Abastecimiento de agua**

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

#### **Eliminación de excretas**

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

#### **Combustible para cocinar**

- Gas, Electricidad
- Leña, Carbón
- Bosta

- Tuza (coronta de maíz)
- Carca de vaca

### **Energía Eléctrica**

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- Otro

### **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 define como la conducta individual, en un camino que adopta de manera individual y colectiva (43).

### **Definición operacional**

Escala nominal

### **Hábito de fumar**

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

### **Consumo de bebidas alcohólicas**

Escala nominal

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

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

### **Número de horas que duermen**

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

**Frecuencia en que se bañan**

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

**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 ( )

**Tiene relaciones sexuales**

Si ( ) No ( )

**Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo**

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

- Ningún método

#### **Tuvo algún embarazo o algún aborto**

- 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**

La alimentación cumple un importante papel en el desarrollo físico del ser humano siendo una necesidad biológica y fisiológica (44).

##### **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**

Se define como un conjunto de interacción social del individuo que se encuentran relacionados entre sí, que reconozca su realidad y se

interese por resolver, identificar y priorizar los principales problemas y buscar las alternativas de solución (45).

### **Apoyo social natural**

#### **Definición operacional**

Escala nominal

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

### **Apoyo social organizado**

Escala nominal

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

### **Recibe apoyo de alguna de estas organizaciones**

- Pensión 65
- Comedor Popular
- Vaso de leche
- Otros

## **Acceso a los servicio de salud**

### **Definición conceptual**

Es la atención oportuna, otorgada de manera equitativa y brindada con calidad (46).

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

Escala nominal

### **Institución de salud atendida:**

- Hospital
- Centro de salud
- Puesto de salud
- Particular
- 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 la presente investigación se utilizó la técnica de la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.

#### **Instrumento:**

En la presente investigación se utilizó un instrumento para la recolección de datos que se detallan a continuación.

#### **Instrumento N° 01:**

El instrumento fue elaborado en base al cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019. Elaborado por la investigadora Dra. Adriana Vílchez Reyes y estuvo constituido por 38 preguntas distribuidos en 4 partes de la siguiente manera. (Anexo N°03).

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales seudónimas de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómico de las adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019 (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Los determinantes de los estilos de vida de los adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019: Alimentos que consumen, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física).

- Los determinantes de apoyo social en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019: Acceso a los servicios de salud en sus dimensiones: salud y 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 los determinantes de la salud en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9 de 12 a 17 años desarrollado por Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

## **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

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

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

Dónde:

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

$l$ : Es la calificación más baja posible.

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

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indico que el instrumento es válido para recoger información respecto a los determinantes de la salud en adolescentes de 12 a 17 años de edad del Centro Poblado de Rinconada Sector 9 (Anexo N°04) (47).

## **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 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 (Anexo N°05) (48).

### **3.5 Plan de análisis**

#### **Procedimiento de Recolección de Datos**

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

- Se informó y se pidió el consentimiento informado a los padres y/o apoderados de los adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9 del Distrito de Santa de 12 a 17 años, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9 del Distrito de Santa de 12 a 17 años, su disponibilidad, el tiempo y la fecha que fue aplicado el instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada adolescente del Centro Poblado de Rinconada Sector 9 del Distrito de Santa.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada adolescente del Centro Poblado de Rinconada Sector 9.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por los adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9.

### **3.5.1 Análisis y Procesamiento de los Datos**

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

### 3.6 Matriz de Consistencia

Título	Enunciado del Problema	Objetivo General	Objetivos Específicos	Metodología
<p>Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019</p>	<p>¿Cuáles son las características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019?</p>	<p>Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9 (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).</li> <li>• Identificar los determinantes de los estilos de vida en</li> </ul>	<p>Tipo: cuantitativa y descriptiva</p> <p>Diseño: De una sola casilla</p> <p>Técnica: Entrevista – Observación</p>

			<p>adolescentes del Centro de Poblado Rinconada Sector 9, según sus dimensiones: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los determinantes de apoyo social en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9: Acceso a los servicios de salud en sus dimensiones: salud y apoyo social.</li> </ul>	
--	--	--	--	--

### 3.7 Principios éticos

La investigación se llevó a cabo, a través del investigador que respeto y valoro los aspectos éticos de la investigación, por medio del tema elegido como por el método seguido, así como se planifico los resultados que se obtuvieron son éticamente posibles, respetando la doctrina de la iglesia católica y la dignidad 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.

**Beneficencia y no maleficencia:** El presente estudio delimito los 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.

**Justicia:** Se ejecutó un juicio razonable en las tomar las medidas necesarias para asegurar su sesgo y limitaciones de sus capacidades y conocimientos, no dio a lugar o permitió practicas injustas. Asimismo, trato equitativamente a quienes participaron en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación.

**Integridad científica:** El trabajo de investigación, proyecta una integridad científica al estar elaborado en función a las normas deontológicas de la profesión de Enfermería.

**Consentimiento informado y expreso:** Solo se trabajó con adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9 del Distrito de Santa que

aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo de investigación  
(Anexo N°06).

## IV. RESULTADOS

### 4.1 Resultados

#### 4.1.1. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO

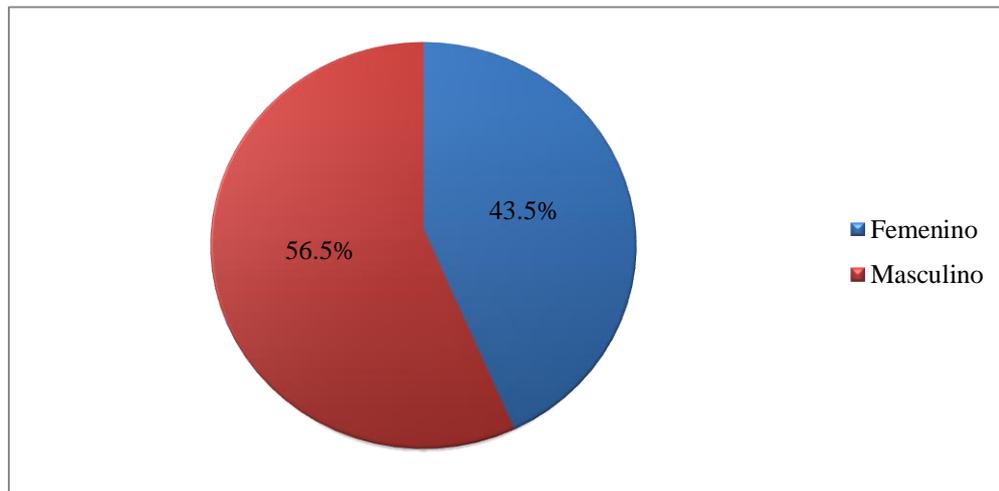
**TABLA N°1. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**

<b>Sexo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Masculino	14	46,1
Femenino	39	53,9
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>
<b>Edad</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Adolescentes de 12 a 14 años	29	54,7
Adolescente de 15 a 17 años	24	45,3
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>
<b>Grado de Instrucción</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin nivel de instrucción	1	1,9
Inicial	0	0,0
Primaria	6	11,3
Estudios secundarios	46	86,8
Estudios superiores	0	0,0
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>
<b>Grado de instrucción de la madre del adolescente</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
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
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>
<b>Ingreso económico familiar</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Menor de 750 nuevos soles	23	43,4
De 751 a 1000 nuevos soles	30	56,6
De 1001 a 1400 nuevos soles	0	0,0
De 1401 a 1800 nuevos soles	0	0,0
De 1801 a más	0	0,0
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>
<b>Ocupación del jefe de Familia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Trabajador estable	12	22,6
Eventual	41	77,4
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vilchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

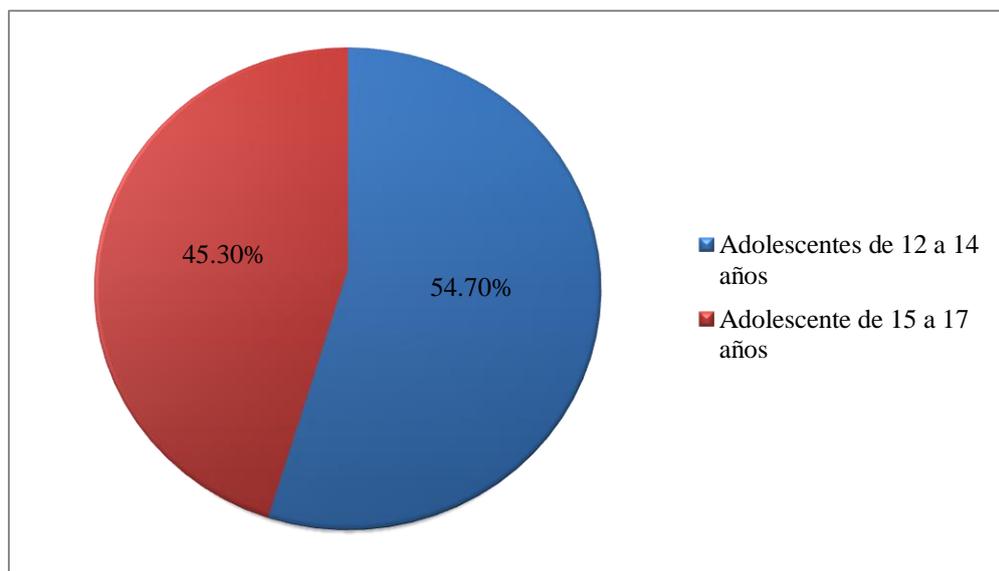
**GRÁFICOS DE LA TABLA 1**  
**DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN**  
**ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA**  
**SECTOR 9. SANTA, 2019**

**GRAFICO N° 1: SEGÚN SEXO DE LOS ADOLESCENTES DEL**  
**CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**



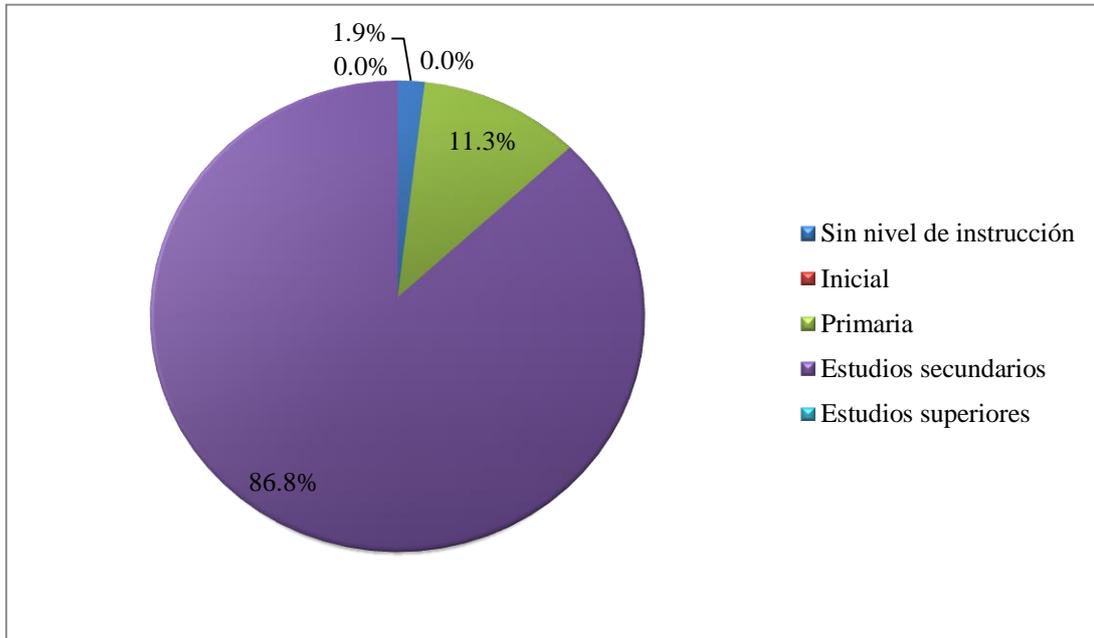
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

**GRAFICO N° 2: SEGÚN LA EDAD DE LOS ADOLESCENTES DEL**  
**CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**



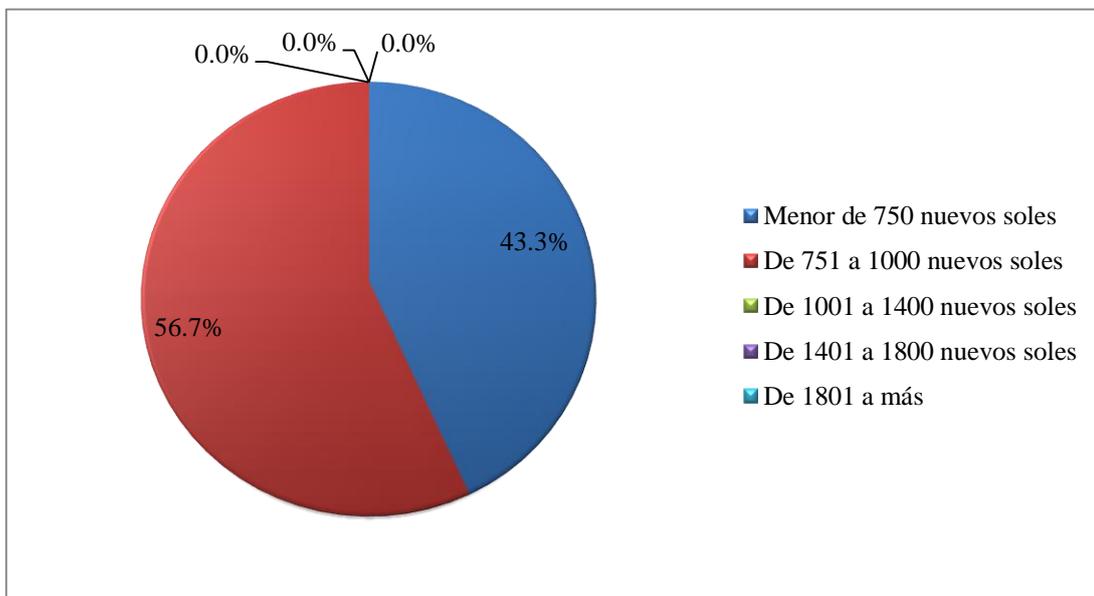
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

**GRAFICO N° 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**



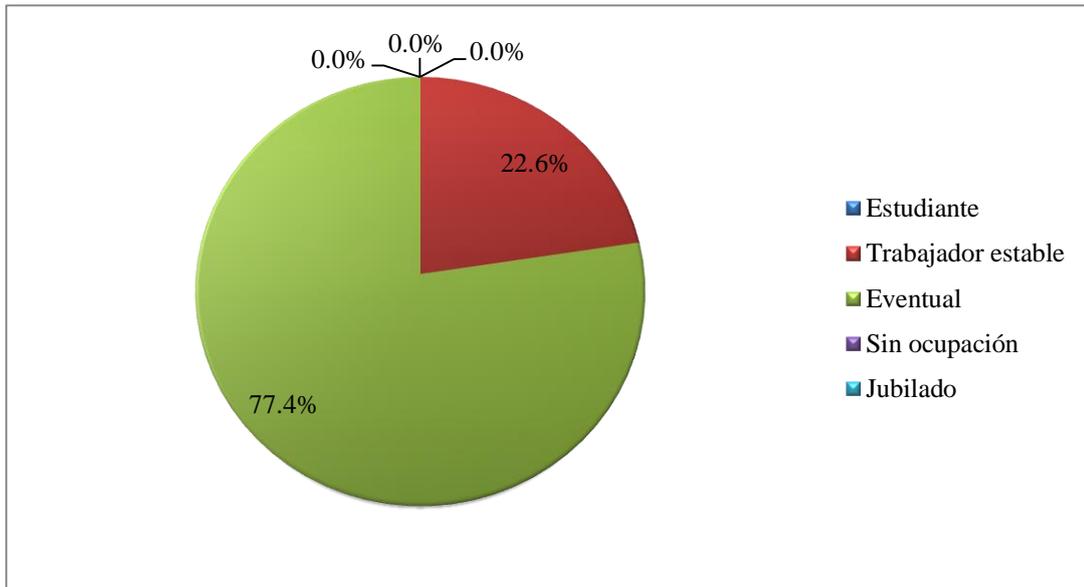
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

**GRAFICO N° 4: INGRESO ECONÓMICO DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

**GRAFICO N° 5: OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DEL ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

**4.1.2.DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO  
RELACIONADOS CON LA VIVIENDA**

**TABLA N°2. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**

<b>Tipo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Vivienda unifamiliar	27	50,9
Vivienda multifamiliar	26	49,1
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>
<b>Tenencia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Alquiler	2	3,8
Cuidador/ alojado	0	0,0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	51	96,2
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>
<b>Material del piso</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Tierra	2	3,8
Entablado	0	0,0
Loseta, vinílicos o sin vinílicos	2	0,0
Láminas asfálticas	0	3,8
Parquet	0	0,0
Piso ocre	49	92,4
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>
<b>Material del techo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera, estera	4	7,6
Adobe	5	9,4
Estera y adobe	1	1,9
Material noble, ladrillo y cemento	42	79,2
Eternit	1	1,9
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>
<b>Material de las paredes</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera, estera	5	9,4
Adobe	6	11,4
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	42	79,2
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>
<b>N° de personas que duermen en una habitación</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
4 a más miembros	4	7,6
2 a 3 miembros	38	71,6
Individual	11	20,8
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>

*Continúa*

<b>Abastecimiento de agua</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Acequia	0	0,0
Cisterna	0	0,0
Pozo	0	0,0
Red pública	0	0,0
Conexión domiciliaria	53	100,0
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>
<b>Eliminación de Excretas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño público	0	0,0
Baño propio	53	100,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>
<b>Combustible para cocinar</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Gas, electricidad	49	92,5
Leña, carbón	4	7,5
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>
<b>Energía eléctrica</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Eléctrico	53	100,0
Kerosene	0	0,0
Vela	0	0,0
Otro	0	0,0
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>
<b>Disposición de basura</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Al campo abierto	0	0,0
Al río	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	53	100,0
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>
<b>Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	0	0,0
Todas las semanas pero no diariamente	0	0,0
Al menos 2 veces por semana	53	100,0
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	0	0,0
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>

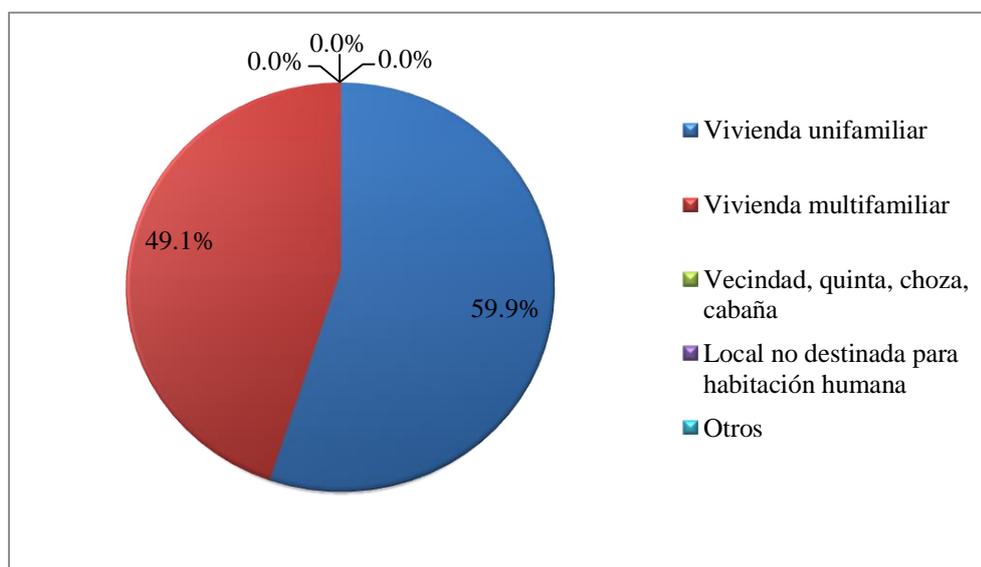
*Continúa*

Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares	n	%
Carro recolector	53	100,0
Montículo o campo libre	0	0,0
Contenedor específico de recogida	0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vilchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

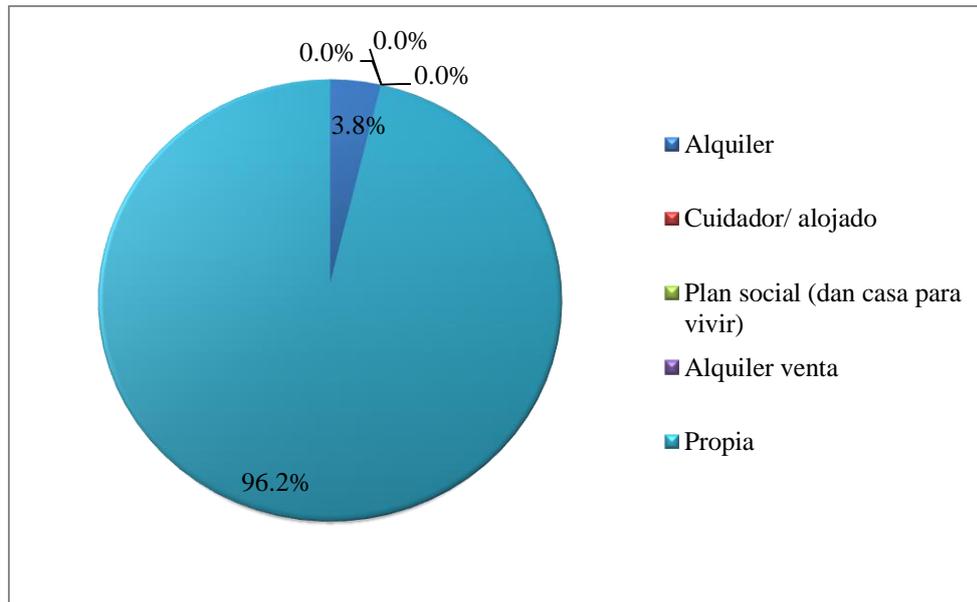
**GRÁFICOS DE LA TABLA 2:**  
**DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO**  
**RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL**  
**CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**

**GRAFICO N° 6.1: TIPO DE VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES**  
**DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA,**  
**2019**



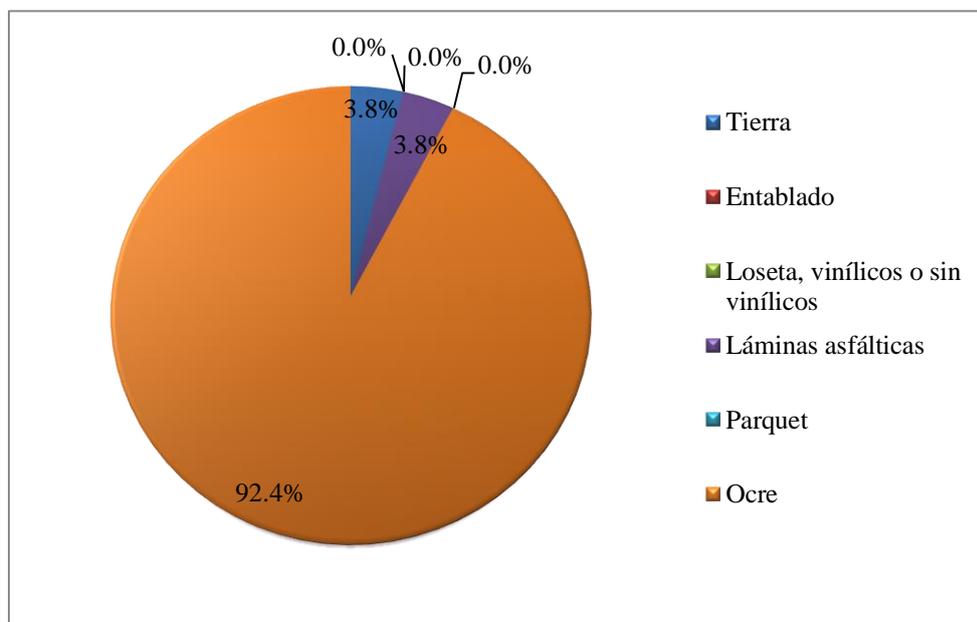
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vilchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

**GRAFICO N° 6.2: TENENCIA DE LAS VIVIENDAS DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**



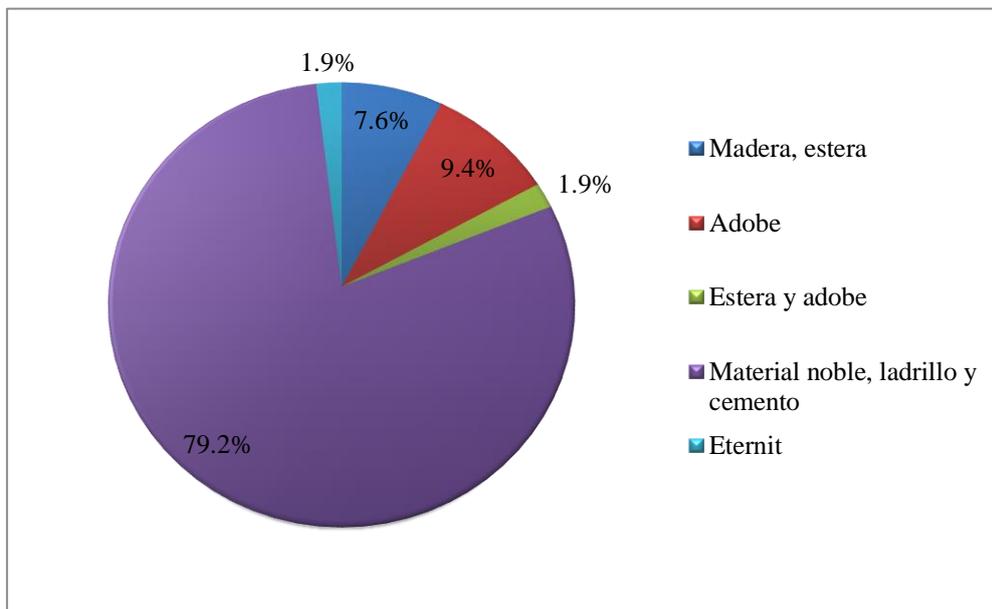
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vilchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

**GRAFICO N° 6.3: MATERIAL DEL PISO DE LAS VIVIENDAS DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**



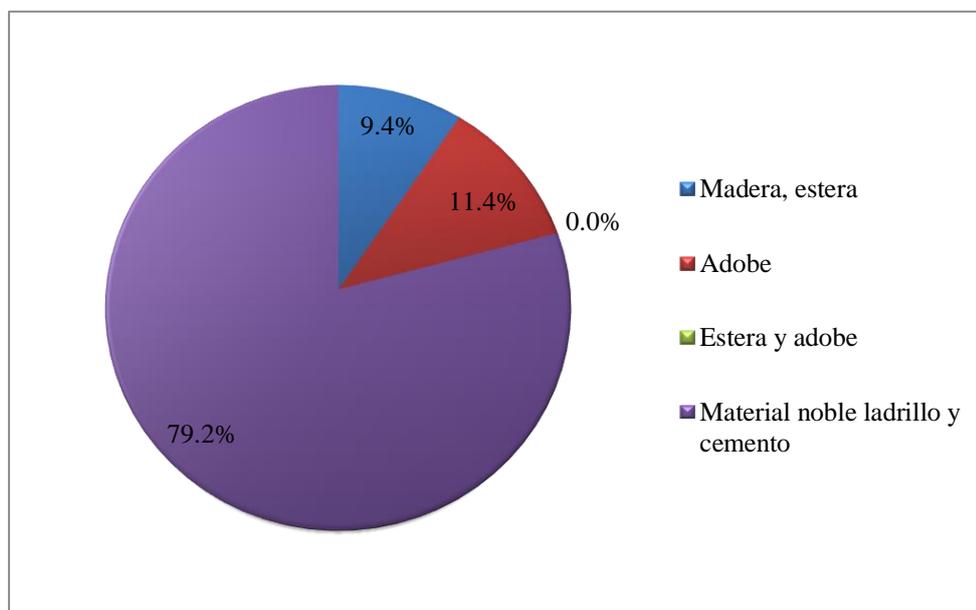
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vilchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

**GRAFICO N° 6.4: MATERIAL DEL TECHO DE LAS VIVIENDAS DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**



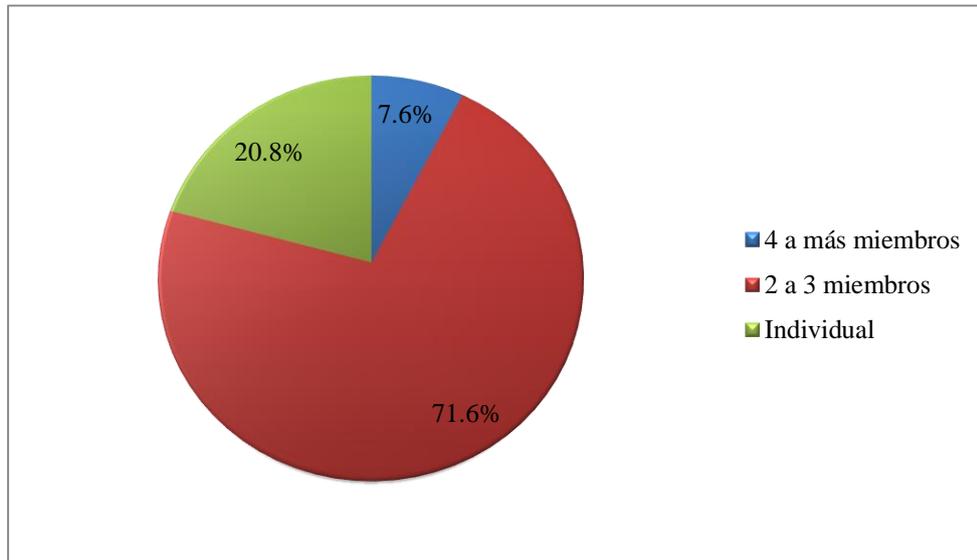
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vilchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

**GRAFICO N° 6.5: MATERIAL DE LAS PAREDES DE LAS VIVIENDAS DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**



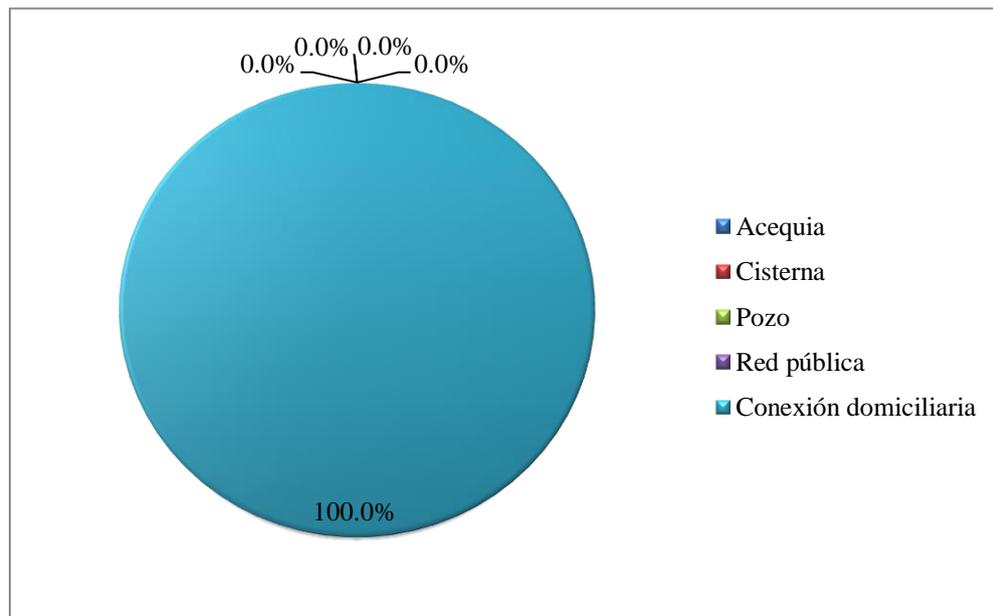
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vilchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

**GRAFICO N° 6.6: NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**



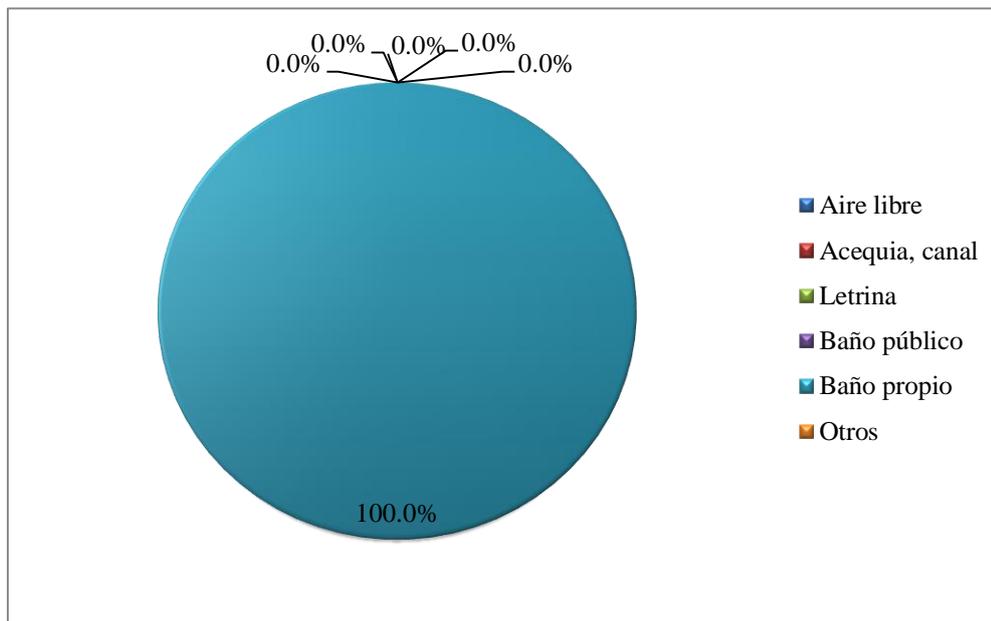
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vilchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

**GRAFICO N° 7: ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDAS DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**



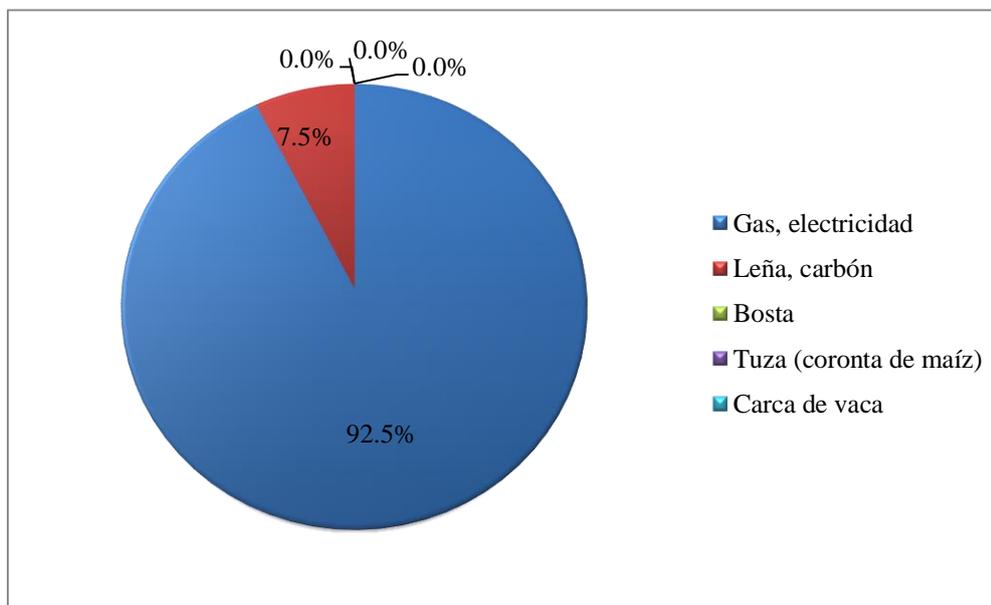
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vilchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

**GRAFICO N° 8: ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**



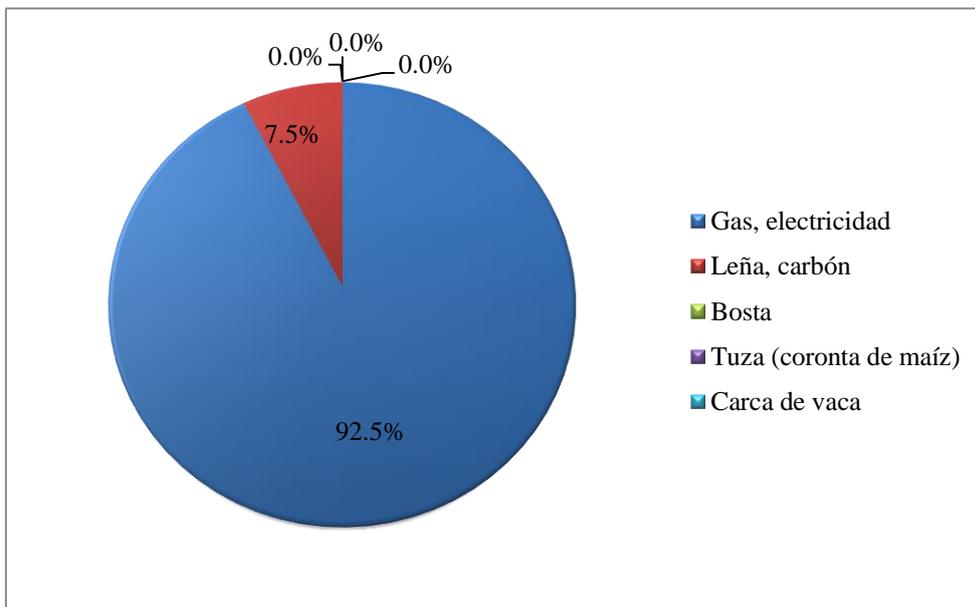
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

**GRAFICO N° 9: COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**



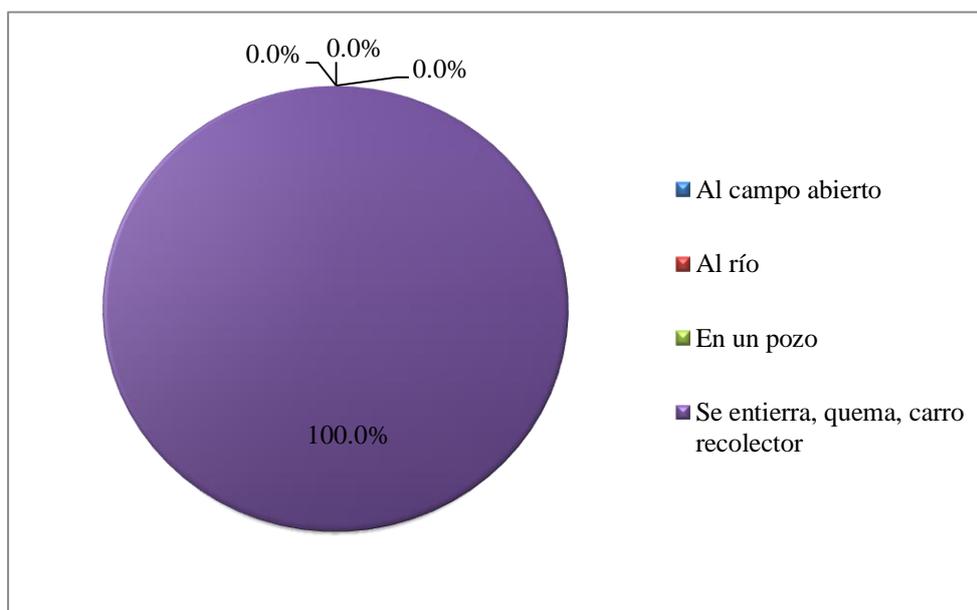
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

**GRAFICO N° 10: ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**



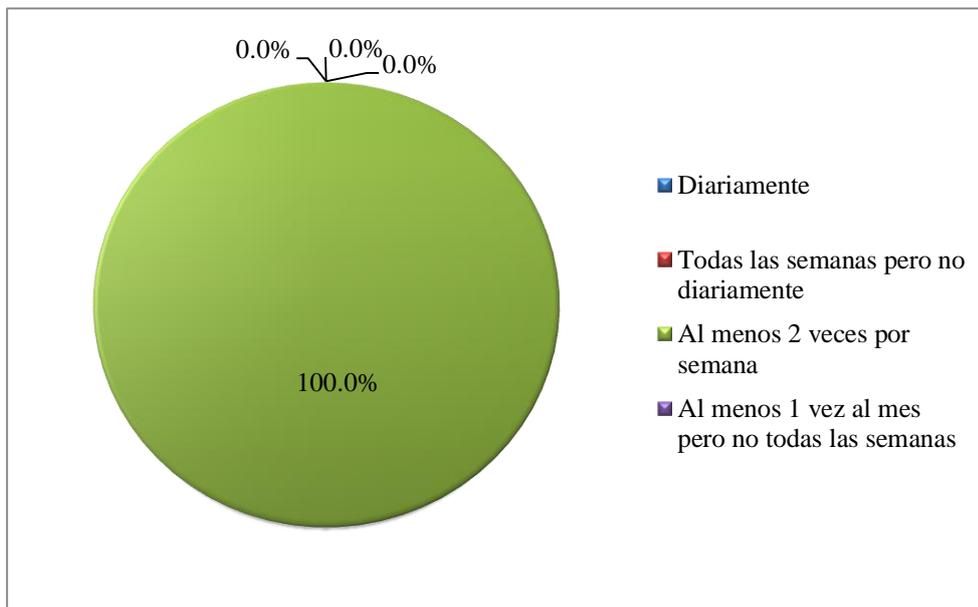
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

**GRAFICO N° 11: DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**



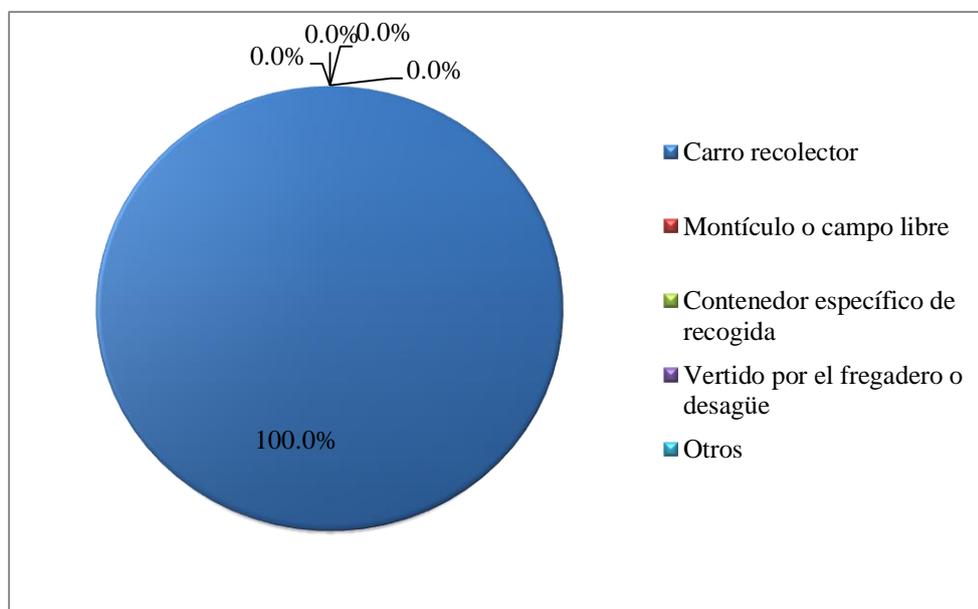
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

**GRAFICO N° 12: FRECUENCIA CON QUÉ PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vilchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

**GRAFICO N° 13: LUGAR DE ELIMINACION DE SU BASURA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vilchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

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

**TABLA N°3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**

<b>Fuma actualmente:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si fumo, diariamente	0	0,0
Si fumo, pero no diariamente	0	0,0
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	1	1,9
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	52	98,1
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>
<b>Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diario	0	0,0
Dos o tres veces por semana	0	0,0
Una vez a la semana	0	0,0
Una vez al mes	0	0,0
Ocasionalmente	1	1,9
No consumo	52	98,1
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>
<b>Nº de horas que duerme</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
6 a 8 horas	51	96,2
08 a 10 horas	1	1,9
10 a 12 horas	1	1,9
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>
<b>Frecuencia con que se baña</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	46	86,8
4 veces a la semana	7	13,2
No se baña	0	0,0
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>
<b>Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	31	58,5
No	22	41,5
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>
<b>Actividad física que realiza en su tiempo libre</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Caminar	19	35,9
Deporte	0	0,0
Gimnasia	20	37,7
No realizo	14	26,4
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>
<b>En las dos últimas semanas que actividad física durante más de 20 minutos</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Caminar	19	35,9
Gimnasia suave	0	0,0
Juegos con poco esfuerzo	20	37,7
Correr	0	0,0
Deporte	7	13,2
Ninguna	7	13,2
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>

<b>Conducta alimenticia de riesgo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Preocupación por engordar	0	0,0
Pérdida del control para comer	0	0,0
Vómitos auto inducidos	0	0,0
Ingesta de medicamentos (laxantes, diuréticos,	0	0,0
Restricción en la conducta (ayuno, dietas, ejercicios)	0	0,0
Ninguna	0	0,0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>
<b>Daño a su salud por alguna violencia por agresión.</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
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
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>
<b>Lugar de la agresión o violencia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Hogar	0	0,0
Escuela	0	0,0
Lugar de recreo o deportivo	0	0,0
Establecimiento Comercial	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>
<b>Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	0	0,0
No	0	0,0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>
<b>Tiene relaciones sexuales</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	0	0,0
No	0	0,0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>
<b>Primera relación sexual, uso algún método</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Condón	0	0,0
Pastillas, inyectable, píldora de emergencia	0	0,0
Óvulos, jalea, espuma, ritmo, calendario	0	0,0
Ningún método	0	0,0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>
<b>Tuvo algún embarazo o aborto</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	0	0,0
No	0	0,0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>
<b>Tiempo que acude a establecimiento de salud</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Una vez al año	0	0,0
Dos veces en el año	0	0,0
Varias veces durante el año	0	0,0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>

**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

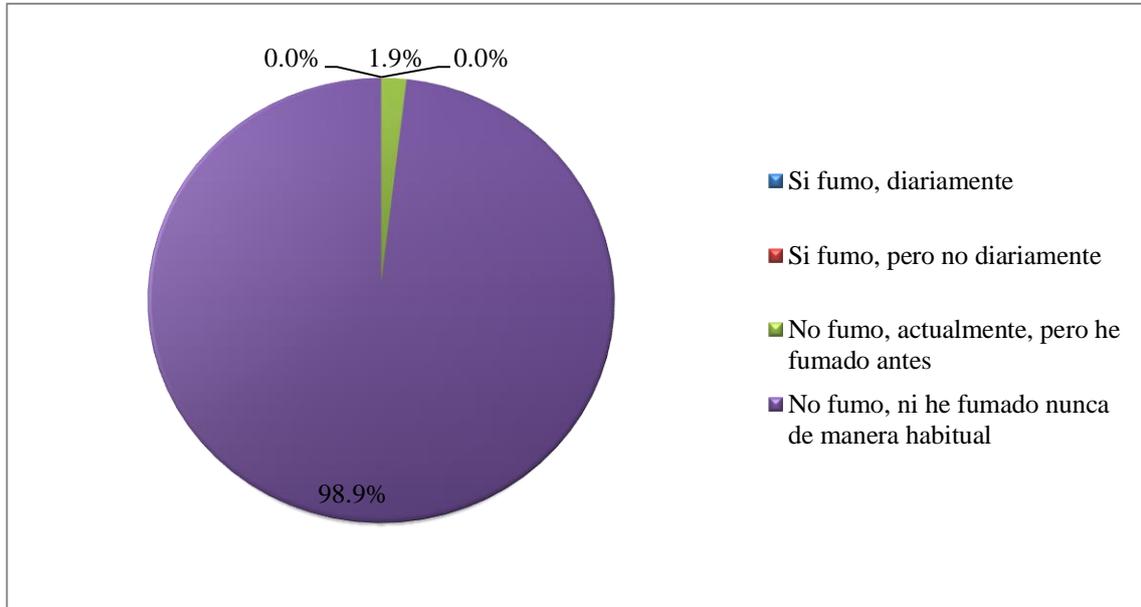
**TABLA N°3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**

Alimento 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	39	73,6	10	18,9	4	7,5	0	0,0	0	0,0	53	100,0
Carne	43	81,1	7	13,2	2	3,8	0	0,0	1	1,9	53	100,0
Huevos	26	49,1	21	39,6	5	9,4	1	1,9	0	0,0	53	100,0
Pescado	31	58,5	9	16,9	9	16,9	2	3,8	2	3,8	53	100,0
Fideos, arroz, papas	48	90,6	5	9,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	53	100,0
Pan, cereales	48	90,6	5	9,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	53	100,0
Verduras y hortalizas	45	84,9	7	13,2	1	1,9	0	0,0	0	0,0	53	100,0
Legumbres	45	84,9	7	13,2	1	1,9	0	0,0	0	0,0	53	100,0
Embutidos, enlatados	20	37,7	14	26,4	15	28,3	1	1,9	3	5,7	53	100,0
Lácteos	38	71,7	8	15,1	5	9,4	1	1,9	1	1,9	53	100,0
Dulces, gaseosas	24	45,3	17	32,1	10	18,8	1	1,9	1	1,9	53	100,0
Refrescos con azúcar	50	94,3	1	1,9	2	3,8	0	0,0	0	0,0	53	100,0
Frituras	24	45,3	18	33,9	10	18,9	1	1,9	0	0,0	53	100,0

**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

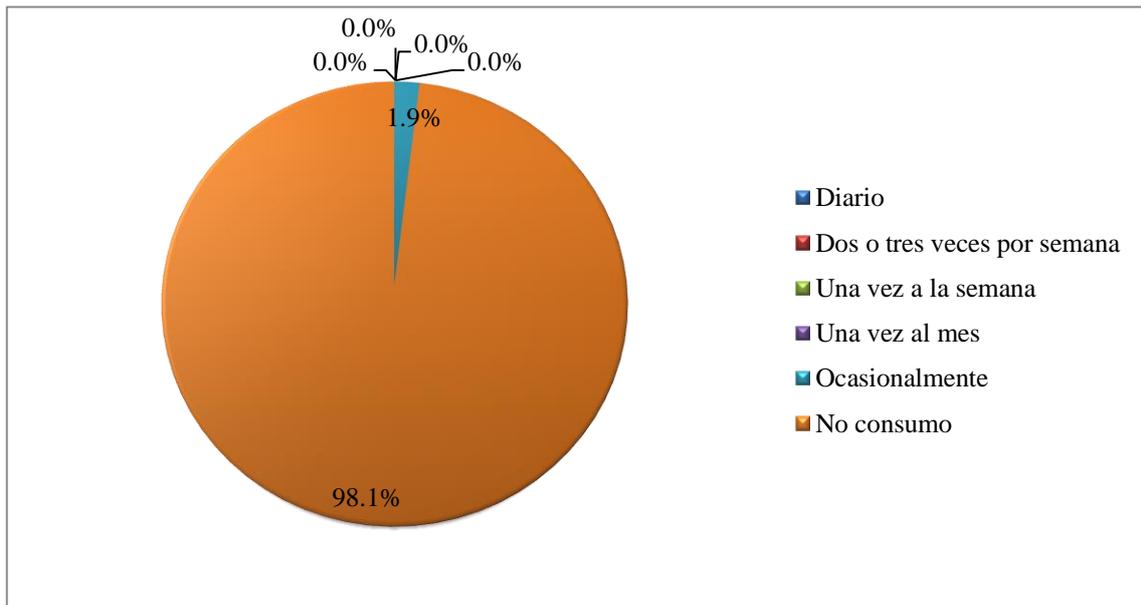
**GRÁFICOS DE LA TABLA 3:  
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL  
CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**

**GRAFICO N° 14: FRECUENCIA CON LA QUE FUMAN LOS ADOLESCENTES  
DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**



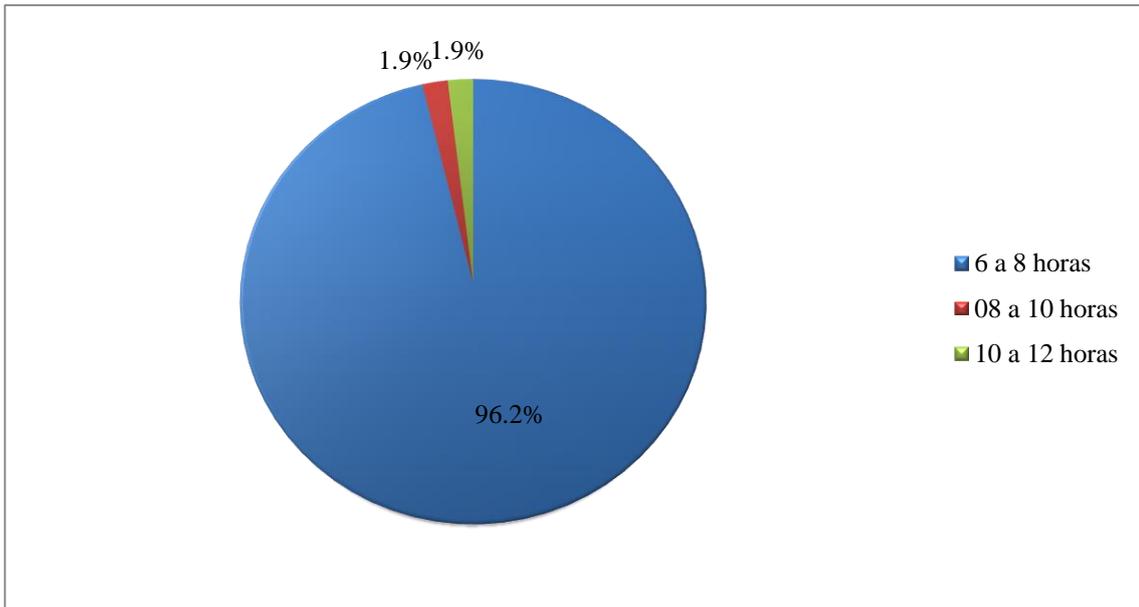
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

**GRAFICO N° 15: FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS  
ALCOHÓLICAS DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE  
RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**



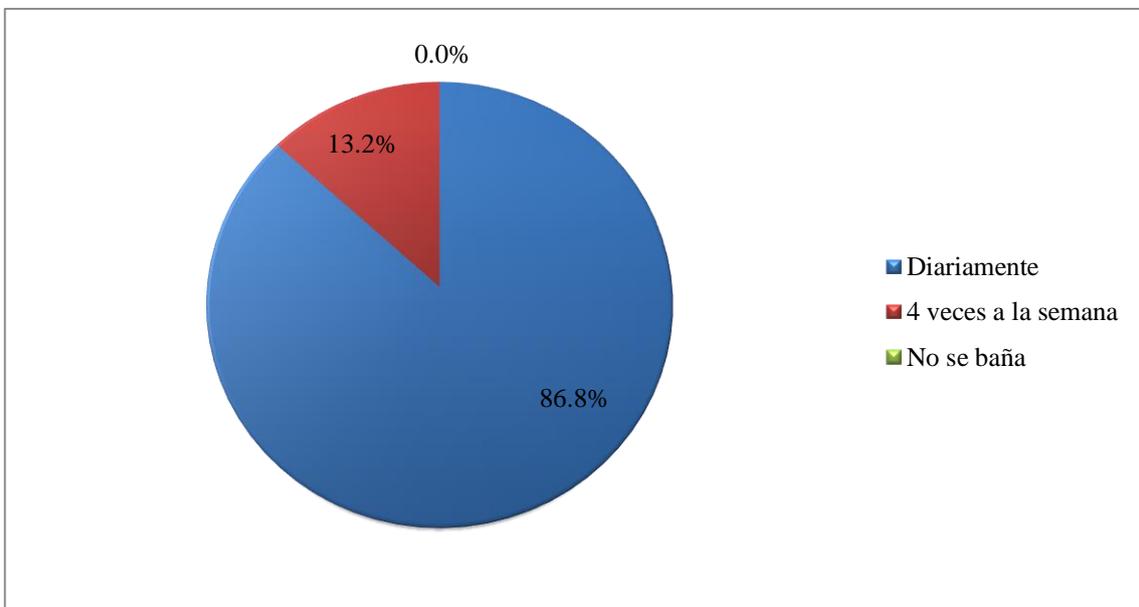
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

**GRAFICO N° 16: NUMERO DE HORAS QUE DUERME AL DÍA LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**



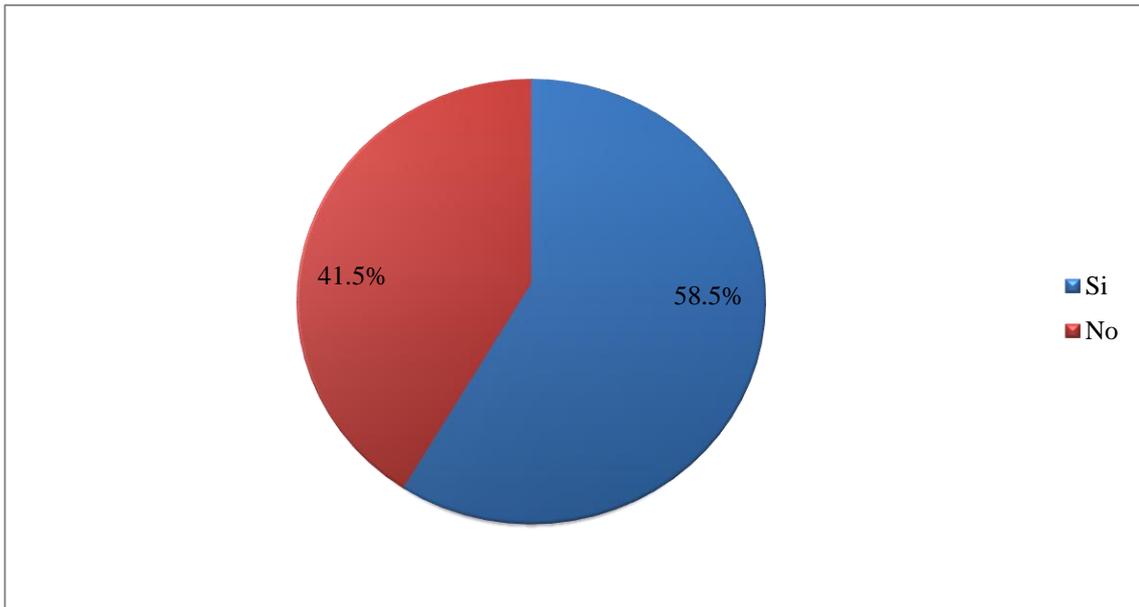
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

**GRAFICO N° 17: FRECUENCIA CON QUE SE BAÑA LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**



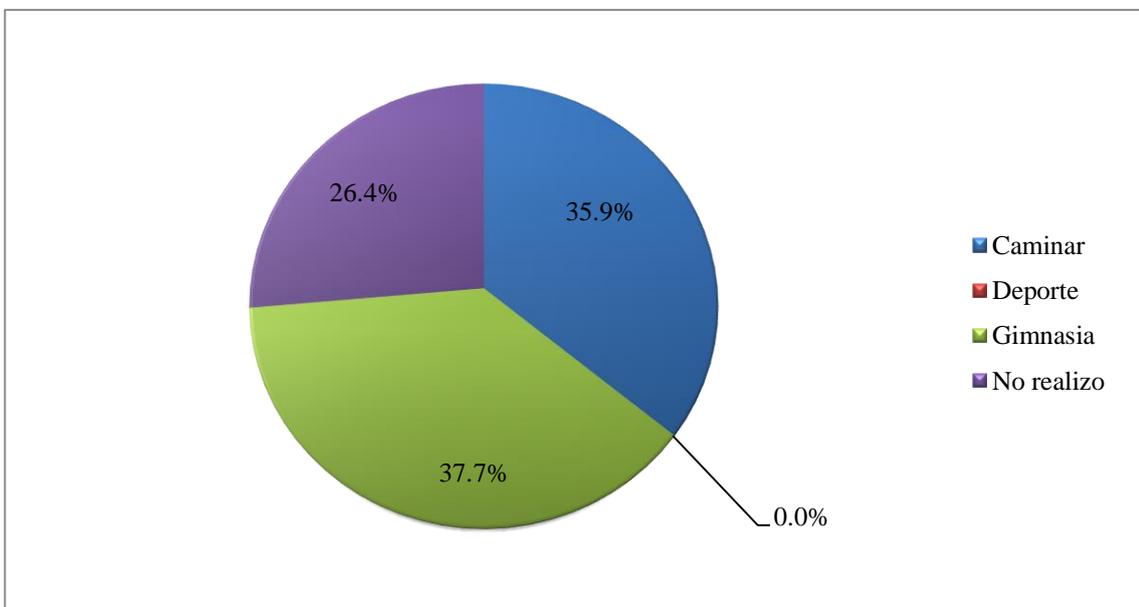
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

**GRAFICO N° 18: REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**



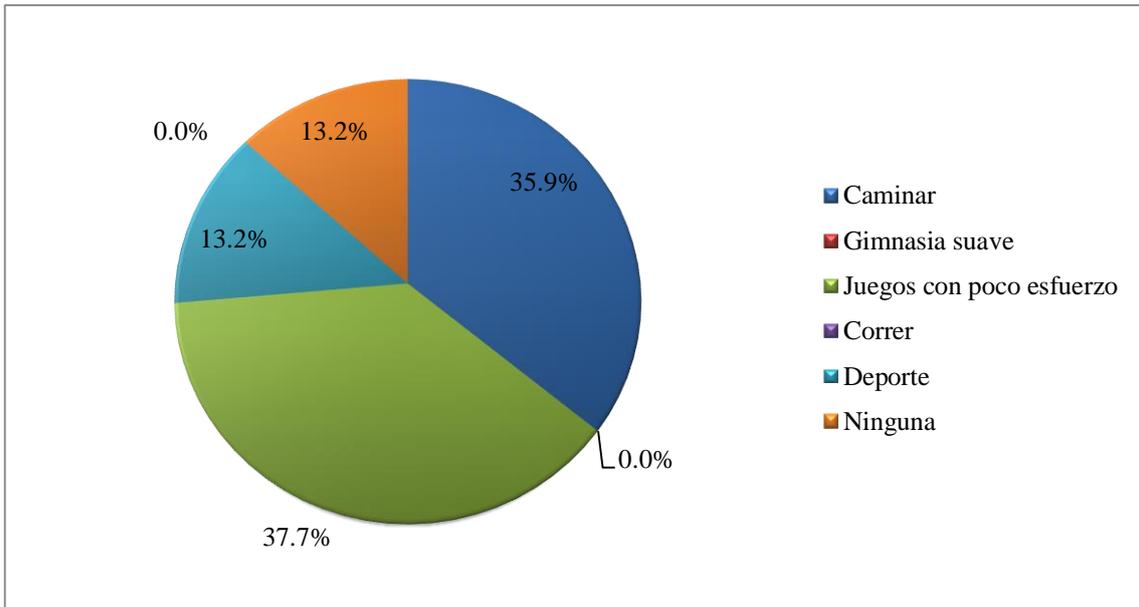
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

**GRAFICO N° 19: ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**



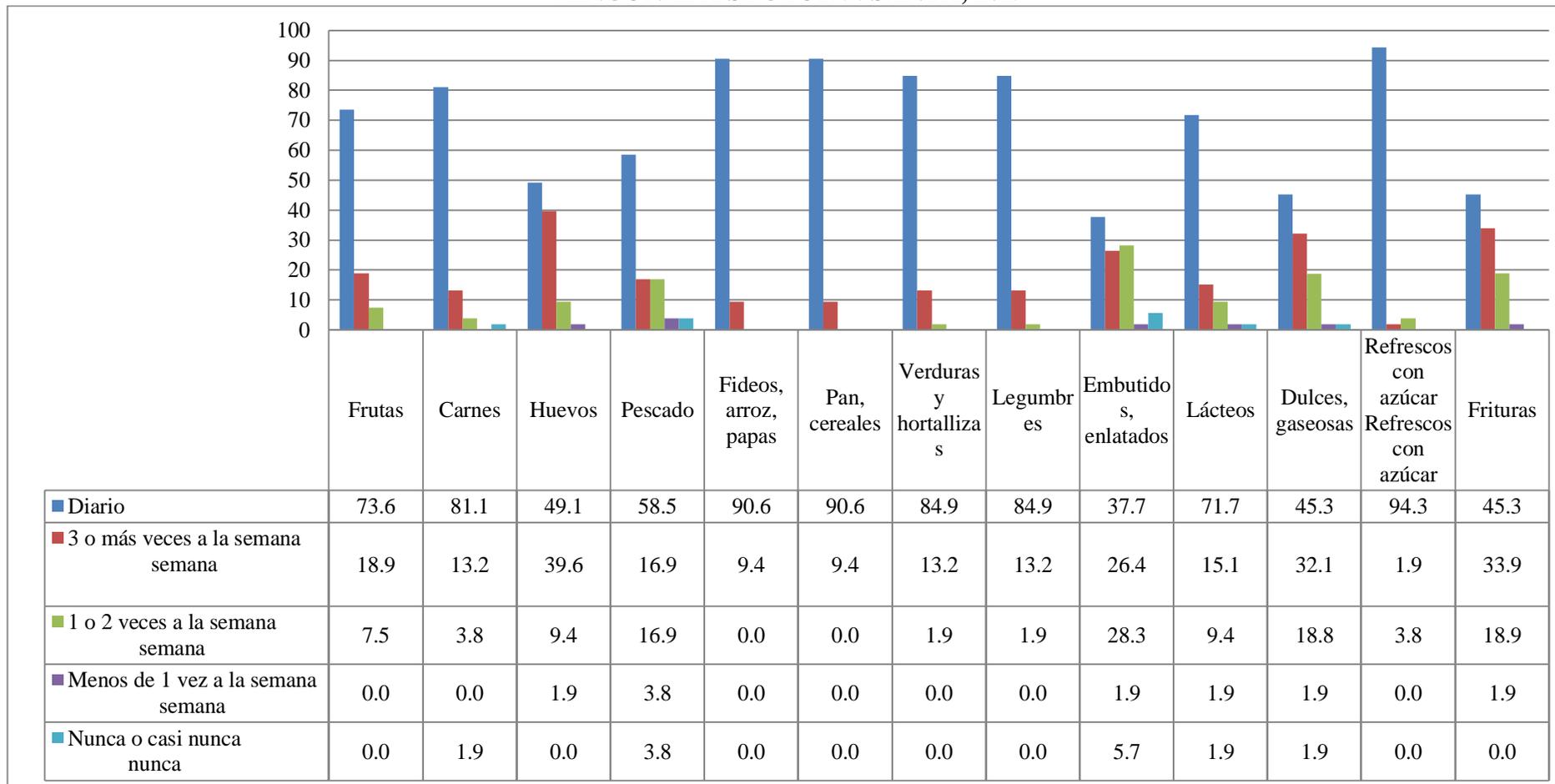
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

**GRAFICO N° 20: EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FÍSICA REALIZO DURANTE MÁS DE 20 MINUTOS LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vilchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

**GRAFICO N° 21: FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN ESTOS ALIMENTOS LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

#### 4.1.4. DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL

**TABLA N°4. DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**

<b>Recibe algún apoyo social natural:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Familiares	53	100,0
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	0	0,0
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>
<b>Recibe algún apoyo social organizado:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad social	0	0,0
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	53	100,0
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vilchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

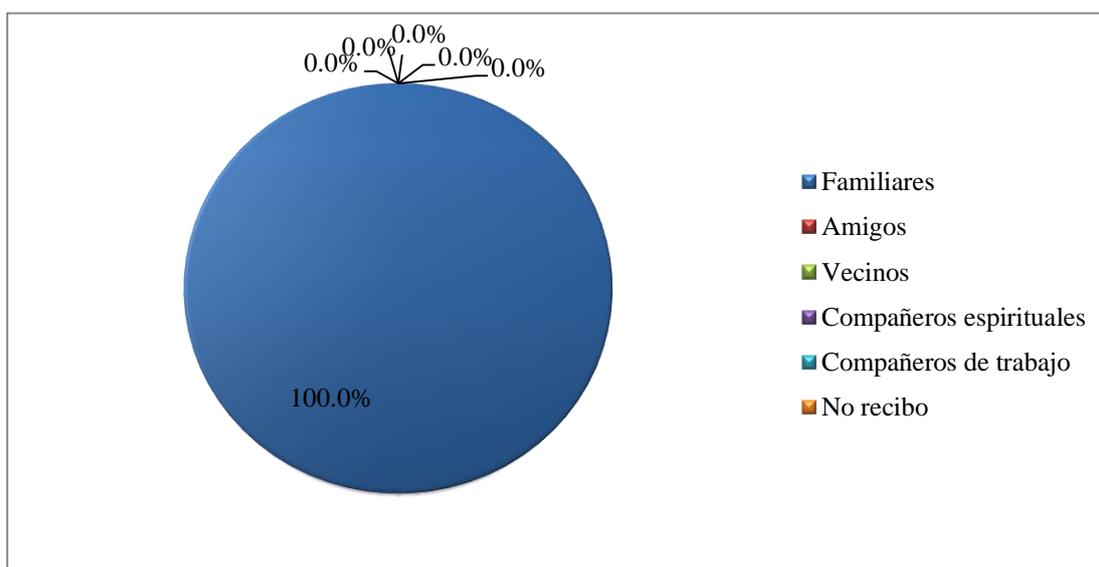
**TABLA N°4. DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**

<b>Recibe algún apoyo social de organizaciones:</b>	<b>Si</b>		<b>No</b>		<b>Total</b>	
	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Pensión 65	0	0,0	53	100,0	53	100,0
Comedor Popular	0	0,0	53	100,0	53	100,0
Vaso de leche	0	0,0	53	100,0	53	100,0
Otros	0	0,0	53	100,0	53	100,0

**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vilchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

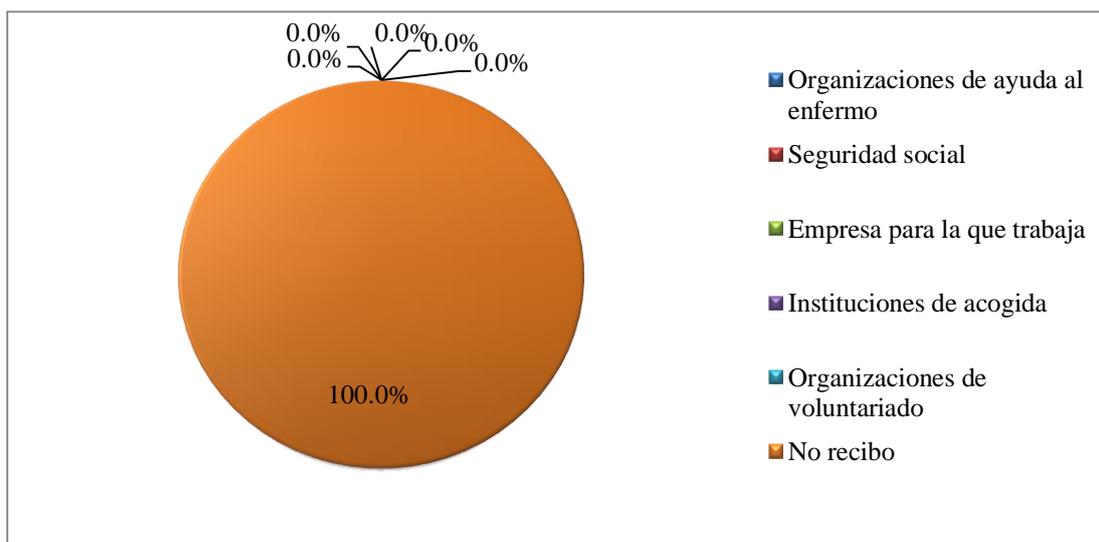
**GRÁFICOS DE LA TABLA 4:  
DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO)  
EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA  
SECTOR 9. SANTA, 2019**

**GRAFICO N° 22: RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL LOS  
ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9.  
SANTA, 2019**



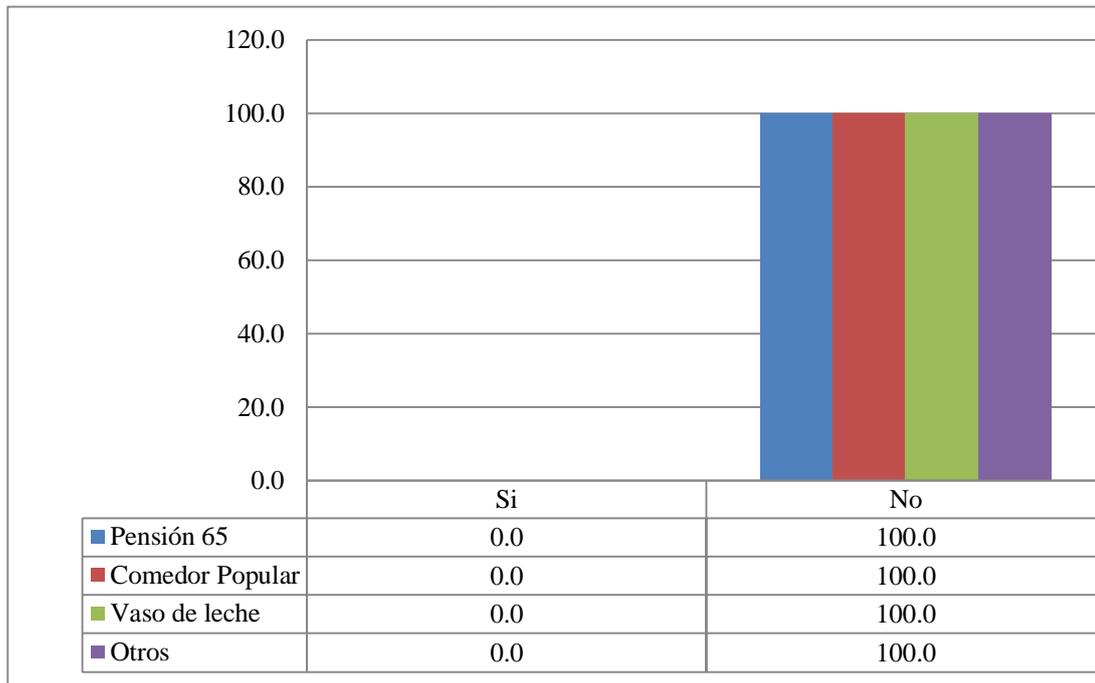
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

**GRAFICO N° 23: RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS  
ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9.  
SANTA, 2019**



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

**GRAFICO N° 24: RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL DE ORGANIZACIONES LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

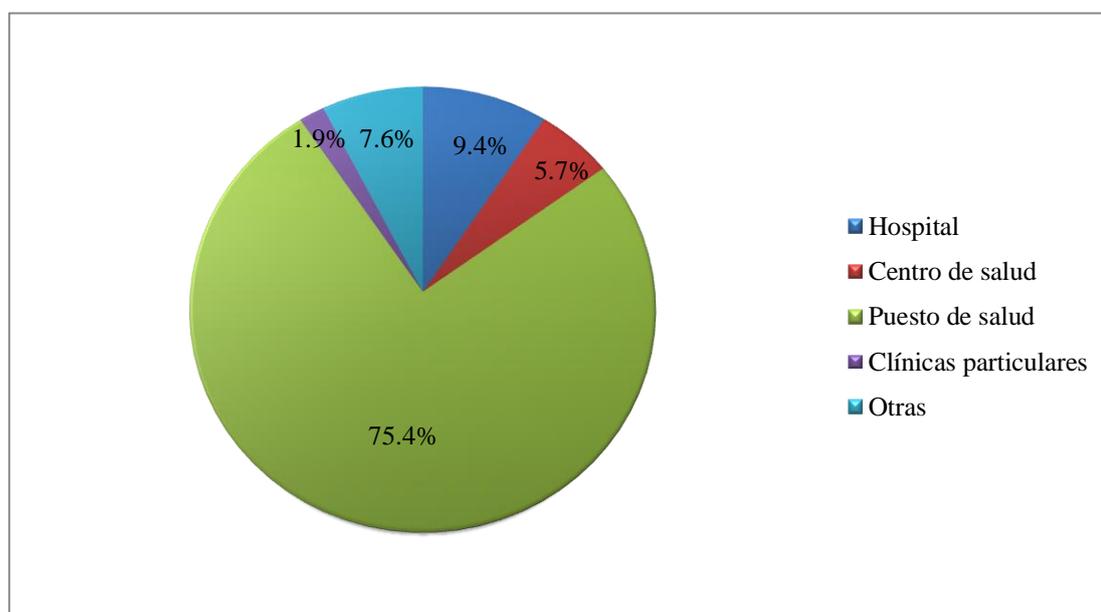
**TABLA N°5. DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD) EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**

<b>Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Hospital	5	9,4
Centro de salud	3	5,7
Puesto de salud	40	75,4
Clínicas particulares	1	1,9
Otras	4	7,6
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>
<b>Motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Antes de iniciar la práctica de algún deporte 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
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>
<b>Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy cerca de su casa	45	84,8
Regular	3	5,7
Lejos	3	5,7
Muy lejos de su casa	1	1,9
No sabe	1	1,9
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>
<b>Tipo de seguro</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
No tiene	4	7,6
ESSALUD	6	11,3
SIS – MINSA	43	81,1
SANIDAD	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

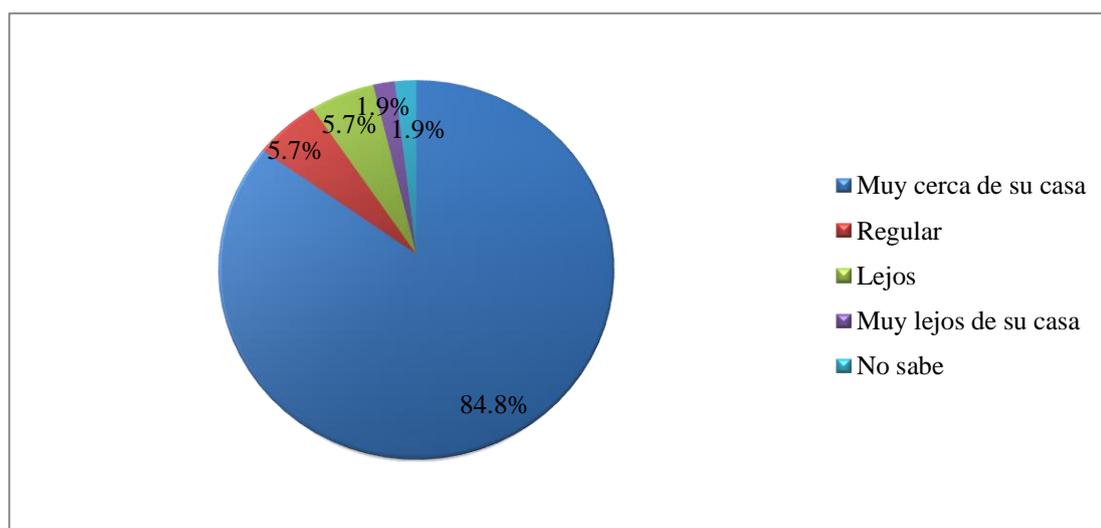
**GRÁFICOS DE LA TABLA 5:  
DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE  
SALUD) EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA  
SECTOR 9. SANTA, 2019**

**GRAFICO N° 25: INSTITUCIÓN DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIÓ EN  
ESTOS 12 ÚLTIMOS MESES LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO  
POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**



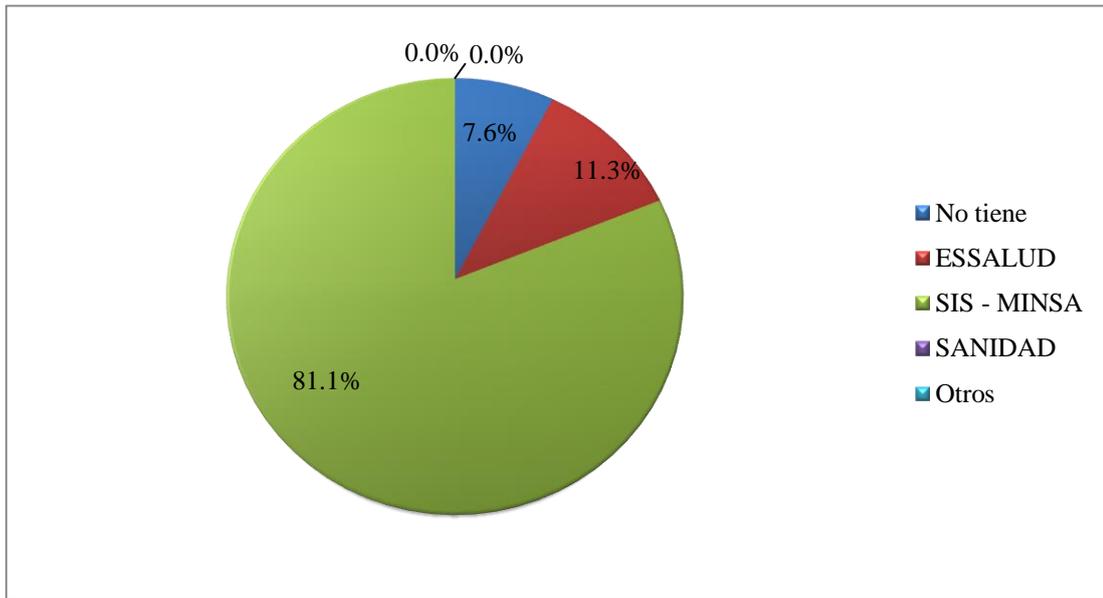
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

**GRAFICO N° 26: DISTANCIA DE LLEGAR AL ESTABLECIMIENTO DE  
SALUD DONDE SE ATENDIERON A LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO  
POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

**GRAFICO N° 27: TIPO DE SEGURO DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vélchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

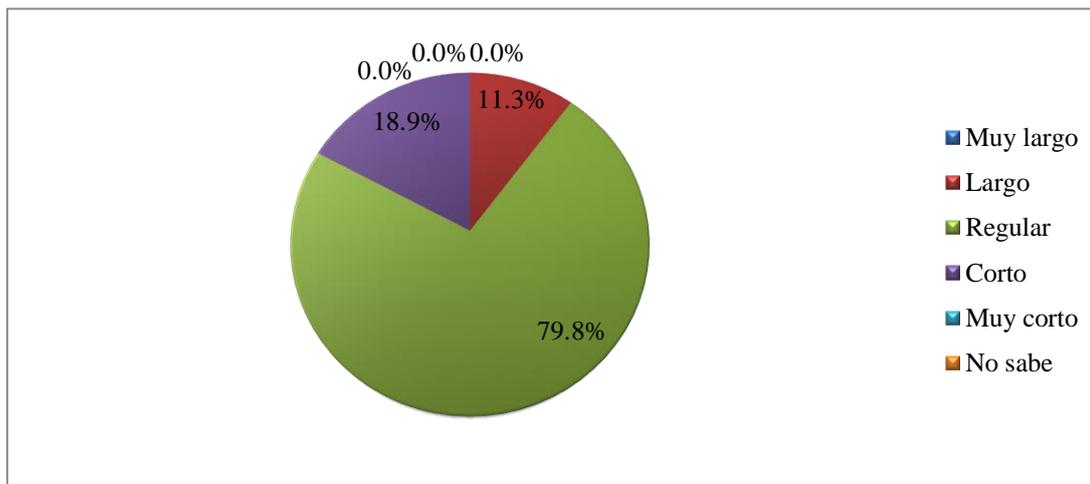
**TABLA N°6. DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y PROBLEMAS SOCIALES) EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**

<b>El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran ¿le pareció?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy largo	0	0,0
Largo	6	11,3
Regular	37	69,8
Corto	10	18,9
Muy corto	0	0,0
No sabe	0	0,0
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>
<b>Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy buena	0	0,0
Buena	29	54,7
Regular	22	41,5
Mala	0	0,0
Muy mala	2	3,8
No sabe	0	0,0
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>
<b>Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	0	0,0
No	53	100,0
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

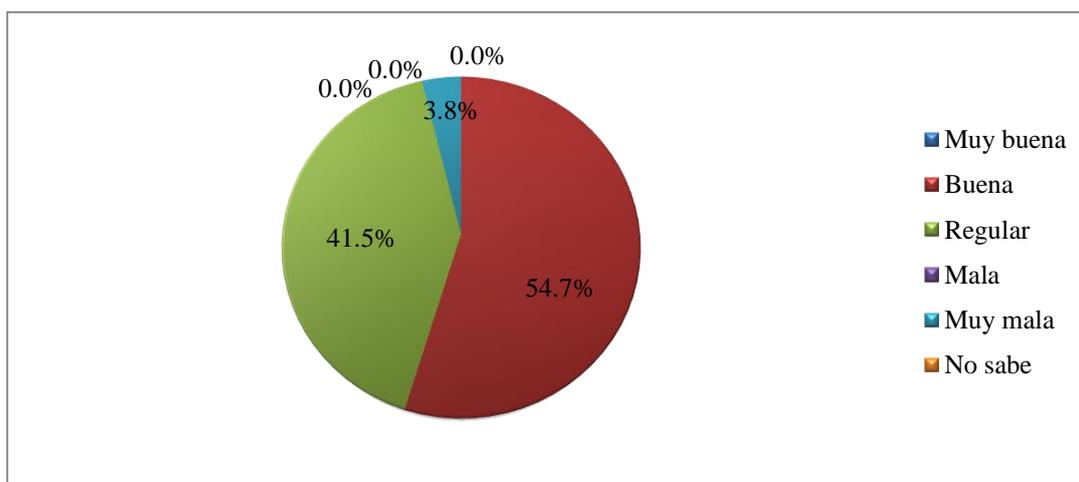
**GRÁFICOS DE LA TABLA 6:  
DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE  
SALUD Y PROBLEMAS SOCIALES) EN ADOLESCENTES DEL CENTRO  
POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**

**GRAFICO N° 28: EL TIEMPO QUE ESPERÓ PARA QUE LO (LA)  
ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD A LOS  
ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9.  
SANTA, 2019**



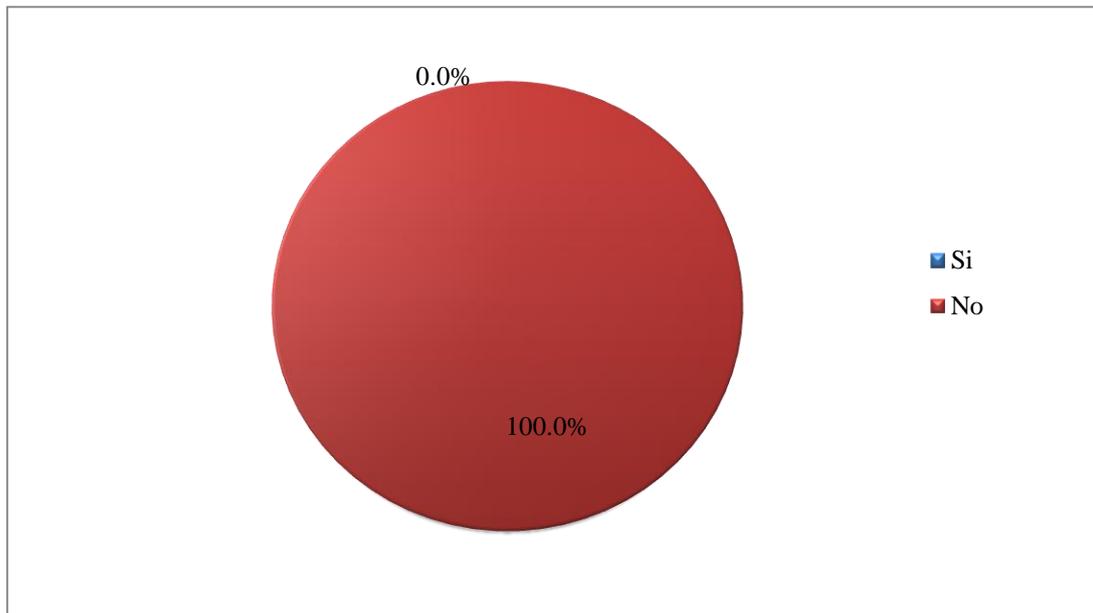
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

**GRAFICO N° 29: CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIERON EN EL  
ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO  
POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

**GRAFICO N° 30: EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 2019**



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019.

## 4.2 Análisis de resultados

**Tabla 1:** En cuanto a los determinantes del entorno biosocioeconómico el 53,9% (39) son del sexo femenino; 54,7% (29) son adolescentes de 12 a 14 años; 86,8% (46) tienen estudios secundarios; 56,6% (30) tiene un ingreso económico de 751 a 1000 nuevos soles; el 77,4% (41) su ocupación del jefe de familia es eventual y respecto a la pregunta del grado de instrucción de la madre del adolescente no pudo ser respondida dado al desconocimiento de los adolescentes.

El presente estudio es similar al estudio de Jaramillo M. (19), demostró en sus resultados obtenidos que el 55% de los adolescentes son de sexo femenino; 99% cursaron un grado de instrucción secundaria incompleta; el 71% el jefe de familia goza de un trabajo eventual.

Los resultados obtenidos del estudio difieren al estudio de Arbildo M. (50), demostró en sus resultados obtenidos que el 69% tienen de 15 a 17 años; el 100% tienen secundaria incompleta y completa y el 37% ganan un ingreso menor de 750.

Según la OMS define al sexo como la condición biológica del organismo femenino que se caracteriza por sus diferencias anatómicas y fisiológicas que diferencia el sexo masculino y femenino (51). La Organización de las Naciones Unidas para la Educación en el 2015, refirió que es necesario dar igualdad de oportunidades a ambos sexos. Por otro lado, la directora de la UNESCO Irins Bokona, refirió que las adolescentes son socavadas por la falta de inversión al nivel educación. Debido a ello las adolescentes peligran, sometiéndose a la vulnerabilidad de un círculo vicioso de pobreza (52). En el presente estudio más de la mitad son del sexo

femenino, debido al que el sexo femenino es predominante debido a su genética, hormonas y comportamiento. Tristemente sexo femenino tiene menos oportunidades que el sexo masculino de finalizar sus estudios.

Según la OMS define a la edad como un periodo de desarrollo y crecimiento físico y anatómico del cuerpo. Se produce después de etapa de la infancia, pubertad, adolescencia, adultez y vejez (53). En el presente estudio se observó que más de la mitad de los adolescentes tienen 12 a 14 años. En la etapa de los adolescentes pasan por múltiples cambios fisiológicos, anatómicos, psicológicos y sociales. En esta etapa enfrentan la presión de la sociedad que les rodea, sus amigos comienzan a decirles que consuman alcohol, drogas, tabaco y que comiencen a iniciar su vida sexual. En otra parte encontramos los trastornos alimenticios, el adolescente empieza a sentir vanidad por su físico. También inicia los constantes problemas familiares y la depresión que experimenta el adolescente al sentir según el que nadie lo entiende, pasando por una etapa que toman múltiples decisiones en relación a sus estudios, familiares y amigos.

En cuanto a el grado de instrucción se refiere al nivel de estudios, sin tomar en cuenta si culminó sus estudios o sigue estudiando. Se distinguen en 7 niveles: personas analfabetas, sin estudios, primarios, secundarios, medio superiores, superiores y profesionales (54). En el presente estudio se observa que la mayoría cursan el grado de instrucción de estudios secundarios, es causado por que la mayoría de los adolescentes siguen sus estudios porque quieren superarse como personas y quieren tener una mejor vida que tuvieron sus padres, por ende siguen preparándose intelectualmente

para lograr convertirse en un profesional a futuro, llegando a tener una mejor calidad de vida y mejorando sus oportunidades laborales.

El ingreso económico se define como la cantidad de dinero que puede gastar una familia en un periodo determinado sin disminuir sus activos netos. El ingreso económico es un sueldo, salario, pagos, ingreso por intereses, entre otros (55). En el presente estudio más de la mitad tiene un ingreso económico de 751 a 1000 nuevos soles, lo que se relaciona con el empeño laboral del jefe de familia, esto es dado porque la mayoría de los padres trabajan en el campo, en las fábricas de pescado, son choferes o guachimanes. Algunos de ellos son eventuales, estables o independientes, ya que no muchos de ellos no acabaron sus estudios por diversos motivos, causando que no tengan muchas oportunidades laborales.

Por otro lado, la ocupación se define como una actividad o trabajo determinados por el desarrollo del desempeño laboral, comprendiendo las funciones laborales del trabajador y sus límites (56). En el presente estudio se encontró que la mayoría de los jefes de familia su ocupación es eventual, dado que la mayoría no culminó sus estudios por diversos motivos, teniendo menos oportunidades laborales, impidiéndole conseguir un buen trabajo estable. El trabajo eventual tiene una duración inferior a un trabajo estable, los trabajadores no gozan de los mismos derechos que un trabajador estable, es decir no tiene voz ni voto. Los jefes de familia no tienen de otra que someterse a ese calvario, para poder llevar a casa el pan de cada día.

En base al presente análisis realizado sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico, se concluye proponer estrategias de mejora para los adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9, que

debería recibir apoyo del teniente gobernador, la municipalidad del Santa y los profesionales de salud del Puesto de Salud Clas Rinconada, porque se observó que más de la mitad son de sexo femenino, por ese motivo se necesita que el Puesto de Salud de Rinconada con coordinación con la Municipalidad de Santa realicen sesiones educativas referentes a los anticonceptivos, la violencia a la mujer, el autorespeto, entre otros temas para cuidar el bienestar físico y mental de las adolescentes.

Por otra parte más de la mitad de los adolescentes tienen de 12 a 14 años de edad, en esta etapa enfrentar la presión de la sociedad que les rodea, sus amigos comienzan a decirles que consuman alcohol, drogas, tabaco y que comiencen a iniciar su vida sexual. Por ello es necesario que la municipalidad de Santa con coordinación con el Puesto de Salud de Rinconada realice campañas y sesiones educativas referentes a la drogadicción, alcoholismo, tabaquismo, actividad física, autoestima, actividades recreativas, entre otros temas para cuidar y proteger la salud de los adolescentes.

Por otro lado más de la mitad tiene un ingreso económico de 751 a 1000 nuevos soles y la mayoría de los jefes de familia su ocupación es eventual, por este motivo sería importante que las autoridades proporcionaran nuevas plazas de trabajo, mediante esto brindaría nuevas oportunidades de vivir y una mejor vida a muchas familias. Asimismo, sería importante que formaran nuevos programas de apoyo a los trabajadores del campo, capacitaciones, proveedores, compradores, entre otras cosas más que sería de suma ayuda en el cultivo de sus plantas y crianza de sus animales de los pobladores.

**Tabla 2:** Con respecto a los determinantes del entorno biosocioeconómico relacionados con la vivienda se observa que el 50,9% (27) tiene vivienda unifamiliar; el 96,2% (51) tiene vivienda propia; el 96,2% (51) tiene piso ocre, el 79,2% (42) tiene paredes de material noble, ladrillo y cemento; el 79,2% (42) tienen techo de material noble, ladrillo y cemento; el 71,6% (38) tienen de 2 a 3 miembros duermen en una habitación; el 100% (53) tienen conexión de agua domiciliaria; el 100% (53) tienen baño propio; el 92,5% (49) cocinan con gas o electricidad; el 100% (53) tiene electricidad en sus viviendas; el 100% (53) desechan su basura enterándola, quemándola o mediante el carro recolector; el 100% (53) refieren desechar su basura al menos 2 veces por semana y el 100% (53) suele eliminar su basura en el carro recolector.

El presente estudio difiere con el estudio de Ramos K. (20), demostró que el 61,3% tienen viviendas unifamiliares; el 67,0% tiene una vivienda propia; el 73,7% de sus viviendas tienen piso de loseta, vinílicos o sin vinílicos; el 58,3% tienen techo de materia noble, ladrillo y cemento; el 82,9% tiene viviendas con paredes de material noble, ladrillo y cemento; el 57,1% descansan en una habitación con 2 a 3 miembros de su familia; el 53,7% tienen conexión de agua domiciliaria; el 86,3% tienen baño propio; el 92,4% cocinan con gas o electricidad; el 82,5% gozan de energía eléctrica; el 85,4% eliminan su basura enterándola, quemándola o mediante el carro recolector; el 79,2% refirieron que el carro recolector recoge su basura diariamente y el 79,2% suele eliminar su basura a través del carro recolector.

Por otro lado es similar al estudio Jaramillo M. (19), demostró que de 59% pertenecen a una vivienda unifamiliar y el 100% gozan de energía eléctrica.

Según la Organización Panamericana de la Salud, define a la vivienda como la conjugación de casa, es una estructura cuya función es ofrecer un refugio físico y habitación a los individuos, protegiéndolos de fenómenos naturales o amenazas. También denominado hogar, casa, apartamento, domicilio entre otros. Ellos definen a la vivienda saludable como un espacio donde se promueve la salud, que cumple con los siguientes requerimientos: ubicación segura, edificación adecuada, espacio adecuado, acceso a los servicios básicos, utilización adecuada de la vivienda entre otros más (57). Los resultados obtenidos en el estudio demostraron que más de la mitad tiene vivienda unifamiliar, esto se debe a que muchos de estos padres se volvieron padres a muy temprana edad. Comúnmente la mayoría de estos padres recibieron ayuda de sus padres para que logran establecer su propia vivienda.

La tenencia se define como la disposición de una propiedad específica, que puede disponer y utilizar los propietarios, que puede ser otorgado mediante una compra o ser heredado (58). Los resultados obtenidos en el estudio demuestran que casi la totalidad tiene viviendas propias. Esto es causado porque los padres de estos adolescentes heredaron sus viviendas de sus padres o compraron sus viviendas en bajos costos, pero esto no significa que sus hogares cuenten con suficiente espacio o con todas las comodidades que debería tener un hogar.

Piso es una superficie donde transitas recubierta de algún material para que se a liso. Material de piso es una elaboración natural o artificial de la habitación, existen diversos tipos de pisos: piso falso, ocre, loseta, tierra, entablado, laminas asfálticas, parquet, entre otros (59). Según los resultados obtenidos casi la totalidad tiene material de piso ocre, esto es causado porque este tipo de piso es más económico y su acabado es más rápido.

El techo se define como una cubierta de construcción de material sólido y liviano, el material de techo puede variar, tales como tejas, esperas y barro, ladrillos y cementos, madera, entre otros (60). En el presente estudio realizado se dio a conocer que la mayoría tiene techos edificados de material noble. Esto es el resultado de que los pobladores reciben ayuda de techo propio, familiares y religiones. Los techos de material noble ayudan a todas estas familias a soportar el invierno, el verano y las constantes lluvias.

La pared es una construcción levantada de forma perpendicular desde el suelo, que divide o delimita espacios, fabricada por diversos materiales ladrillos, adobe, esteras, eternit, madera, entre otros (61). Se encontró que la mayoría tiene paredes de material noble, debido a que las paredes de material noble ayudan a poder soportar los climas fríos, cálidos, las plagas de insectos y roedores. Construir paredes de material noble es factible en estas familias de esta zona porque reciben ayuda de techo propio, familiares y entidades religiosas.

El dormitorio también denominado alcoba es una habitación de una vivienda diseñada para descansar, en este espacio puede ser utilizado por 1 a más personas (62). En la investigación se logró observar que la mayoría comparte habitación entre 2 a 3 miembros, esto es el resultado de que están

viviendas no cuentan con suficiente espacio, lo que dificulta ampliar para ellos más habitaciones.

Abastecimiento de agua, se define como un suministro de agua potable que abastece a una comunidad, que incluye un sistema de tuberías, depósito y válvulas (63). Se encontró que la totalidad goza de conexión de agua domiciliaria, esto es el resultado de que los pobladores viven en una zona que tiene su propio sistema de agua potable, debido a ello los pagos de los servicios de agua son muy económicos, solo tienen que pagar S/10 al mes, siendo factible el servicio de agua.

Eliminación de excretas es una ubicación específica donde el individuo desecha sus excretas, las excretas son sustancias orgánicas votadas por el ser humano (64). Se encontró que la totalidad eliminan sus excretas mediante su baño propio, esto es favorable dado que cuentan con los servicios básicos en tu vivienda, cumpliendo con los principios de salubridad, cabe mencionar que la comunidad cuenta con un sistema de agua potable propio de bajo costo, que es cuidado y administrado por los propios pobladores de Rinconada.

Combustible es un material capaz de poseer energía cuando desprende calor, en otro concepto también se alude a una sustancia que es inflamable. Para cocinar se puede utilizar diversos materiales: leña, carbón, tuza, bosta, entre otros (65). En el presente estudio se demostró que casi la totalidad cocina utilizando gas o electricidad, dado que los pobladores tienen preferencia a cocinar a gas, esto es debido que cocinar a gas es más rápido, sencillo y menos perjudicial a la salud a diferencia de cocinar a leña o con otros diferentes tipos de combustibles.

Energía eléctrica se define como una fuente de energía o corriente eléctrica, es decir un movimiento de carga eléctrica negativa, que se trasmite a través de cables metálicos (66). En el presente estudio se demostró que la totalidad tiene energía eléctrica en sus viviendas, es favorable que dispongan de energía eléctrica, es más sencillo para ellos realizar sus actividades diarias, aunque los costos de electricidad son costosos, causando en la población que tome medidas en sus viviendas sobre su consumo diario de electricidad, por ejemplo priorizan el consumo de electricidad de ciertos artefactos eléctricos, utilizando focos ahorradores de luz y disminuyendo su consumo eléctrico.

Disposición de basura, la basura es un desecho descartado, es todo aquel desperdicio físico, que es producido por el hombre que tiene el mismo valor a cero por el desechado (67). Se encontró que la totalidad suele eliminar su basura en el carro recolector porque es más sencillo para los pobladores, sería muy triste si los pobladores no tuvieran esta opción de depositar su basura en el carro recolector, dado que causaría que los pobladores desechen su basura en otras zonas no adecuadas, contaminando el ambiente donde habitan, trayendo consigo plagas y enfermedades.

Frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa es una forma que la basura extraída y recolectada en centro de servicios de recolección de basura, con el objetivo que sea reciclada, reutilizada o destruida (68). Se demostró que la totalidad refiere que la frecuencia que el carro recolector pasa al menos 2 veces por semana. El carro recolector es un gran apoyo para los pobladores porque recoge los desechos y los deposita en un vertedero de basura, si no viniera el carro recolector los

pobladores tendrían que quemar su basura, enterrarla, entre otros. Provocando la contaminación del suelo, el aire y del agua. Por otra parte traería plagas de roedores e insectos, con llevando a enfermedades respiratorias, diarreas, entre tipos de enfermedades. Esta situación sería una realidad muy trágica para los pobladores de la zona, que nadie debería vivir.

En base al análisis culminado de los determinantes del entorno biosocioeconómico relacionados con la vivienda, se concluye recomendar estrategias de mejora para los adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9, que debería recibir apoyo de la municipalidad del Santa y los profesionales de salud del Puesto de Salud Clas Rinconada, porque la mitad de los adolescentes cuentan con una vivienda unifamiliar y casi la totalidad tiene vivienda propia, porque son habitados por papá, mamá e hijos, que fue edificada por medio de un préstamo bancario porque no contaban con los medios económicos para poder construir una vivienda segura. Por ello es importante que las autoridades ayuden a los pobladores a que puedan acceder a los programas de techo propio, para que puedan terminar de construir sus viviendas y gozar de una mejor calidad de vida.

Asimismo se observó que la totalidad de los adolescentes cuentan con conexión de agua domiciliaria, por ese motivo sería importante que los pobladores y las autoridades municipales realicen una colaboración en conjunto para purificar el agua que consumen los pobladores del Centro Poblado de Rinconada, que es primordial para el consumo y la vida de las personas. Por otro lado, casi la totalidad cocinan con gas, dado que es una fuente de energía que permite una mayor facilidad en la preparación de los alimentos, pero que su costo no es muy económico para muchas familias

que necesitan de este producto, por ello sería importante que las autoridades del estado peruano realicen un plan de subsidio para poder ayudar a las familias peruanas.

**En la tabla 3:** Con respecto a los determinantes de los estilos de vida se observa que el 98,1% (52) refieren no fumar; el 98,1% (52) refiere no beber bebidas alcohólicas; el 96,2% (51) duermen de 6 a 8 horas; el 86,8% (46) se bañan diariamente; el 58,5% (31) refiere si tener reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina; el 37,7% (19) realiza gimnasia en su tiempo libre; el 37,7% (20) refiere que en estas dos últimas semanas realizan actividad física de una duración más de 20 minutos de juegos con poco esfuerzo.

Por otro lado, las preguntas referentes a la conducta alimenticia de riesgo, daño a su salud por alguna violencia por agresión, lugar de la agresión o violencia, tiempo que acude a un establecimiento de salud, ha pensado quitarse la vida, tiene relaciones sexuales, primera relación sexual uso algún método anticonceptivo y tuvo algún embarazo o aborto no fueron respondidas dado a la negativa de los padres, apoderados y adolescentes.

En alimentos que consume el 73,6% (39) consumen diariamente frutas; el 81,1% (43) consumen diariamente carne; el 49,1% (26) consumen diariamente huevos; el 58,5% (31) consumen diariamente pescado; el 90,6% (48) consumen diariamente fideos, arroz y papas; el 90,6% (48) consumen diariamente pan y cereales; el 84,9% (45) consumen diariamente verduras y hortalizas; el 84,9% (45) consumen diariamente legumbre; el 37,7% (20) consume diariamente embutidos, enlatados; el 71,7% (38) consumen

diariamente lácteos; el 45,3% (24) consumen diariamente dulces y gaseosas; el 94,3% (50) consumen diariamente refresco con azúcar y el 45,3% (24) consumen diariamente frituras.

En el presente estudio difieren con el estudio de Ramos K. (20), demostró que el 42,1% refieren realizar actividad física en su tiempo libre como caminar; 39,6% refiere que estas dos últimas semanas realizan actividad física por más de 20 minutos; 49,6% consumen frutas diario; 34,6% consumen pescado una o dos veces por semana; 23,7% consumen al menos una vez por semana dulces; el 17,9% refieren que consumen frituras casi nunca o nunca.

Por otro lado, es similar al estudio Leiva K. (69), demostró que el 96,5% no fuman; 95,8 % no consumen alcohol; 69,4 % duermen de seis a ocho horas; 75 % tienen reglas y expectativas claras y son consistentes sobre su comportamiento y disciplina.

Fumar causa serias consecuencias en el organismo del ser humano, trayendo consigo múltiples enfermedades, por ejemplo tener cáncer de pulmón, enfermedades respiratorias, problemas en la visión, coágulos de sangre, entre otros (70). Se demostró en el presente estudio que casi la totalidad refiere no fumar, esta respuesta es gratificante para su salud, los adolescentes se enfrentan por múltiples riesgos en su entorno, a veces las amistades pueden llevarnos por malos caminos. Los adolescentes necesitan de sus padres o tutores, para que los orienten en la vida y no comentan graves errores que perjudiquen su salud.

Bebidas alcohólicas se le considera a toda bebida que contiene más de 2.5° de alcohol, las personas que consumen esta bebida despresan su

sistema nervioso central, es decir adormece el cerebro, la memoria, el lenguaje y la coordinación. Las bebidas alcohólicas si son consumidas en exceso pueden causar grandes daños en el organismo (71). Se demostró en el presente estudio que casi la totalidad no consume bebidas alcohólicas, siendo favorable en su salud, aunque los adolescentes se enfrentan todos los días a múltiples factores de riesgo que son parte de su entorno social, por ello estos adolescentes necesitan la guía de sus familiares o tutores para que no se expongan a un mundo lleno de dimensiones que no puedan comprender, consumir bebidas alcohólicas a temprana edad no es la mejor decisión que puede tomar un adolescente.

El número de horas que debe dormir un adolescente según lo que recomienda los profesionales de salud son de 8 a 10 horas. El ser humano necesita un sueño cálido, para lograrlo se necesita de un buen descanso dependiendo de la edad que tengas. La edad de cada persona se relaciona con el tiempo de sueño que nuestro organismo necesita (72). Se demostró en el presente estudio que casi la totalidad duermen de 6 a 8 horas, esto es el resultado de que los jóvenes en esta etapa se desvelan con el celular, la televisión, los videos juegos, entre otros. Aunque los adolescentes deberían dormir de 8 a 10 horas, algunos adolescentes de la población en estudio duermen menos de 8 horas siendo esto perjudicial asía su salud, por ejemplo, problemas en el ritmo cardiaco.

Bañarse se define como un hábito de higiene ideal para nuestra salud y una terapia relajante; pero existe correctas pautas para tomar un baño, una persona no debe abusar del agua caliente, de largas horas bañándose y de los productos de higiene; puede causar a la larga daños en la salud de la piel y

de misma forma al cuero cabelludo (73). Se demostró en el presente estudio que la mayoría se bañan diariamente, pero muchos adolescentes desconocen la forma correcta de tomar un baño, siendo perjudicial para la salud del cuero cabelludo, dado que necesita de un manto lípido que los proteja y nutra. Muchos de estos adolescentes pasan por un proceso de vanidad, por ello los adolescentes utilizan diversos productos de cosméticos de cabellos, siendo inconscientes que están provocando problemas a su salud a largo plazo.

Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, los indicadores más significativos en el comportamiento de la disciplina debe ser la práctica de principios de constancia y orden. La disciplina se basa mediante un control de impulsos, sobre todo aquello que nos estorba en nuestras metas, tanto en las tareas y actividades cotidianas (74). Se demostró en el presente estudio que más de la mitad refiere si tener reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, un adolescente debe guiarse a través de reglas y tener metas, para poder seguir en la vida, tristemente en la población en estudio el 41,5% refiere no tener reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, siendo perjudicial en su vida, todo ser humano debe tener metas para poder llevar una vida ordenada con principios.

La actividad física que realizamos en el tiempo libre debe ser aprovechada para educar y fortalecer los valores en los adolescentes. Para ello si queremos gozar de buena salud debemos realizar actividades recreativas en nuestros tiempo libre, para fortalecer nuestra salud, desarrollo y evitara que nuestro cuerpo se llene de ansiedad y estrés (75). Se demostró

en el presente estudio que menos de la mitad realiza gimnasia en sus tiempos libres, aunque el 26,4% no realiza actividad física en su tiempo libre, debido a que toman su tiempo libre en los videos juegos, el internet, la televisión, los celulares, entre otros. La falta de actividad física causa graves daños en la salud de las personas por ello debemos aprovechar el tiempo libre para poder recrearnos y gastar energía física.

Actividad física durante más de 20 minutos, la actividad física se define como un movimiento corporal realizado por los músculos esqueléticos produciéndose un gasto energético, muchos profesionales de la salud recomiendan 30 minutos como mínimo de ejercicio diariamente, para que nuestro cuerpo se desintoxique (76). Se demostró en el presente estudio que menos de la mitad refiere que en estas dos últimas semanas realizan actividad física de una duración más de 20 minutos de juegos con poco esfuerzo, aunque el 13,2% no realiza actividad física en las dos últimas semanas, siendo perjudicial para su salud la falta de actividad física, el ser humano necesita diariamente realizar actividad física por lo menos por 30 minutos.

Las frutas son comestibles que pueden ser obtenidos de diversas especies vegetales, cuentan con un sabor generalmente dulce a agridulce, están compuestas por gran parte de líquido, vitaminas, minerales y antioxidantes. Formando parte esencial de una dieta balanceada. Las frutas nos pueden aportar gran parte de la energía necesaria para nuestras actividades (77). Se demostró en el presente estudio que la mayoría consumen diariamente frutas, aunque el 26,4 % no consume diariamente frutas siendo perjudicial en la salud nutricional de los adolescentes que

pasan por una etapa de desarrollo y crecimiento, necesitando de reservas nutricionales para que obtengan las energías suficientes para que lleve una vida prospera.

La carne es el tejido obtenido de algún ser vivo, el cual es destinado para consumo y generalmente está compuesto de masa muscular, este alimento se considera como la principal fuente de proteínas y energía necesaria para el mantenimiento del organismo vivo y desarrollo normal del metabolismo basal (78). Se demostró en el presente estudio que la mayoría consumen diariamente carne, aunque el 18,9% no consume diariamente carne siendo una fuente proteica y energética necesaria para el crecimiento de los adolescentes, para el mantenimiento adecuado del organismo y desarrollo del cuerpo.

El huevo es un alimento de importante valor nutricional, es obtenido de los ovíparos, generalmente son utilizados para consumo los huevos de las aves, debido a que son de fácil digestión y asimilación, está compuesto por cascara 10%, clara 60% y yema 30%. Este alimento se ha considerado como uno de los más importantes en una dieta, que cuenta con un alto valor biológico en relación de 94 de 100, que aporta proteínas, lípidos que en relación a una dieta equilibrada 2 huevos aportan el 7% de la energía requerida (79). Se demostró en el presente estudio que menos de la mitad consumen diariamente huevos, siendo perjudicial en su crecimiento y desarrollo de los adolescentes, por ello es necesario tener una alimentación rica en proteínas, para obtener la energía suficiente para poder llevar una vida prospera.

El pescado es un alimento de gran valor nutricional que puede ser obtenido de mares, ríos o lagos, es una de fuentes más grandes de proteínas, además cuentan con Omega-3 y ácidos grasos los cuales se han demostrado que son excelentes ante la prevención y tratamiento de diversas patologías cardiovasculares. Por ello diversos estudios recomiendan el consumo regular de pescado ya que por su capacidad cardioprotectora regular el exceso de lípidos que puedan adquirirse (80). Se demostró en el presente estudio que más de la mitad refiere consumir diariamente pescado, aunque el 41,5% no puede consumir diariamente pescado, trayendo consigo terribles consecuencias en la salud de los adolescentes, privándolos de proteínas de origen animal, vitaminas y minerales.

Fideos, arroz y papas son alimentos son conocidos como carbohidratos generalmente conforman un gran aporte de energía, a diferencia que las carnes, estos brindan energía que puede ser aprovechada casi instantáneamente o en cortos periodos, luego de haber sido ingeridos, por ello muchos atletas los utilizan antes de competencias ya que puede mejorar el rendimiento energético (81). Se demostró en el presente estudio que casi la totalidad consumen diariamente fideos, arroz y papas. Aunque el 9,4% de los adolescentes no consume diariamente fideos, arroz y papas, siendo perjudicial en la vida de los adolescentes, cuales necesitan una dieta rica en carbohidratos para que tengan reservas de energía para que puedan desarrollarse y crecer de manera adecuada.

Pan y cereales son alimentos forman parte de la dieta diaria ya que son de fácil digestión y sus formas de preparación son variadas, están compuestos por carbohidratos, proteínas, lípidos y minerales, no obstante,

abundan generalmente carbohidratos como el almidón y en menor proporción los demás componentes, la fibra contenida en estos alimentos es de gran importancia en una dieta ya que permitirá el correcto funcionamiento de nuestro sistema gastrointestinal (82). Se demostró en el presente estudio que casi la totalidad consumen diariamente pan y cereales, aunque el 9,4% no tiene posibilidades de consumir diariamente pan y cereales, los cuales son privados de reservas de carbohidratos, proteínas, lípidos y minerales, siendo un problema grave en el estado nutricional de los adolescentes.

Verduras y hortalizas son derivados obtenidos de algunas especies vegetales, estos alimentos permiten un desarrollo y crecimiento pleno de los niños hasta la etapa adulta, están compuestas por agua, nutrientes, vitaminas, minerales y fibra. Estas combinaciones intervienen en el metabolismo y permiten la liberación de energía en nuestro organismo. Según la OMS menciona que los países que perciben un ingreso menor, presenta una ingesta inferior a los países con mayores ingresos, esta proporción se encuentra en 2,19 a 4,31 respectivamente (83). Se demostró en el presente estudio que la mayoría consumen diariamente verduras y hortalizas, aunque el 15,1% no puede consumir diariamente verduras y hortalizas, causando serios problemas en su desarrollo y crecimiento, siendo perjudicial hacia su salud dado que no cuentan con el dinero suficiente para poder comprar verduras y hortalizas.

Legumbres han sido desde tiempos remotos unas de las mejores alternativas de alimentación para combatir el sobrepeso, ya que su composición en más del 50% se basa en almidón y fibra, sus proteínas se

aproximan al 20% y en cuanto a sus lípidos no exceden el 7%. Además, su fácil forma de preparación, ya sean cocción o remojo, estos permiten el aprovechamiento de sus componentes bioactivos, los cuales han sido atribuidos a diversos efectos beneficios para nuestro organismo (84). Se demostró en el presente estudio que la mayoría consumen diariamente legumbre, aunque el 15,1% no consume diariamente legumbres, causando problemas en su estado nutricional del adolescente, dado que no cuentan con el dinero suficiente para poder comprarlos o no desean consumirlo por el motivo que no conocen las propiedades o beneficios de consumir legumbres.

Embutidos y enlatados son alimentos de consumo alternativo para personas que no tienen tiempo para cocinar, comúnmente son personas que viven solos o no quieren preparar comidas muy elaboradas. Comer alimentos procesados puede dañar la salud, los adolescentes no deben abusar de comida procesada porque a futuro pueden padecer de hipertensión, diabetes, obesidad, entre otros (85). Se demostró en el presente estudio que menos de la mitad consume diariamente embutidos y enlatados, esto es el resultado de que los adolescentes prefieren la comida fácil de preparar, debido que no disponen de tiempo, se sienten cansados, desconoce las consecuencias del abuso de las comidas enlatas y embutidos. Esto a futuro traerá graves consecuencias en la vida de estos adolescentes.

Lácteos son un grupo de alimentos que se derivan de la leche, por ejemplo el queso, yogur, mantequilla, manjarblanco, nata, manteca, entre otros. Los lácteos son favorables para el desarrollo y crecimiento saludable (86). Se demostró en el presente estudio que la mayoría consumen

diariamente lácteos, aunque el 28,3% no consumen lácteos siendo perjudicial para su desarrollo y crecimiento de los adolescentes, en esta etapa pasan por múltiples cambios fisiológicos y anatómicos, necesitando de una dieta saludable para llevar una buena salud y una vida prospera.

Dulces y gaseosas son productos elaborados de productos químicos y colorantes, afectando la absorción de calorías, consumirlos en exceso sería perjudicial para la salud, causando daños en los riñones, los dientes, trastornos hepáticos y problemas cardiacos (87). Se demostró en el presente estudio que menos de la mitad consumen diariamente dulces y gaseosas, siendo perjudicial hacia su salud. Consumir diariamente dulces y gaseosas puede ser causado por un gusto y costumbre adquirida de sus padres. Un adolescente necesita de una buena alimentación para poder llevar una buena salud, por ejemplo causar daños irreversibles a los riñones, huesos, hígado y problemas en el corazón.

Refrescos con azúcar son bebidas que contienen un alto valor de calorías, esto se relaciona con los riesgos de subir de peso, trayendo consigo sobrepeso, obesidad, diabetes, entre otros. Asimismo, si existe predisposición genética a padecer diabetes por disposición genética somos más vulnerables a sufrir diabetes en el futuro (88). Se demostró en el presente estudio que casi la totalidad consumen diariamente refrescos con azúcar, esto causaría en los adolescentes problemas a futuro. Los adolescentes comúnmente consumen bebidas azucaradas porque desconocen las graves consecuencias que traen consigo su consumo excesivo. Por ello debemos medir la cantidad azúcar que consumimos.

Frituras son deliciosas, aunque dañinas para la salud, tienen efectos negativos para nuestro organismo, por ejemplo daña nuestro sistema cardiovascular, ya que estos alimentos contienen grasas malas. Los organismos necesitan de las grasas para funcionar básicamente, si consumimos grasas en exceso, trayendo consigo la mala nutrición, sino quemamos grasas (89). Se demostró en el presente estudio que menos de la mitad consumen diariamente frituras, esto es causado porque están acostumbrados a comer frituras y desconocen los factores de riesgo que causa comer frituras diariamente. Los adolescentes necesitan consumir grasas, pero consigo también deben quemarlas haciendo actividad física, para mejorar su salud.

En base al análisis culminado de los determinantes de los estilos de vida, se concluye recomendar y proponer estrategias de mejora para los adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9, que debería recibir el apoyo de la municipalidad de Santa y los profesionales de salud del Puesto de Salud Clas Rinconada, porque casi la totalidad de los adolescentes no fuman y ni beben bebidas alcohólicas, por ello sería importante que las autoridades antes mencionadas realicen sesiones educativas referentes al alcohol y tabaquismo y construyan lugares recreativos donde los adolescentes puedan realizar actividad física y recrearse en sus tiempos libres. Asimismo evitaríamos que los adolescentes se expongan a vicios de ocio que son perjudiciales para su salud.

Por otra parte en la dieta alimentaria de los adolescentes, la mayoría consumen diariamente frutas, carne, legumbres, lácteos, verduras y hortalizas. Menos de la mitad consumen diariamente embutidos, enlatados,

frituras, dulces y gaseosas. Por ello sería importante que las autoridades antes mencionadas realicen sesiones educativas referentes a la alimentación saludable e implementan los aportes que realiza al vaso de leche y al comedor popular de Rinconada para ayudar en la alimentación de los adolescentes. Asimismo menos de la mitad realizan gimnasia en sus tiempos libres y refiere que en estas dos últimas semanas realizan actividad física de juegos con poco esfuerzo. Por ese motivo sería importante que el Puesto de Salud, realice sesiones educativas en el local comunal de Rinconada, referente al tema de la actividad física.

**Tabla 4, 5 y 6:** Con respecto a los determinantes de apoyo social (natural y organizado), se observó que el 100,0% (53) recibe apoyo social natural de su familia y el 100,0% (53) no reciben apoyo social organizado y el 100,0% (53) no recibe apoyo de organizaciones. Con respecto a los determinantes de apoyo social (acceso a los servicios de salud y problemas sociales), se observó que el 75,4% (40) se atendió en los últimos 12 meses en un puesto de salud; el 84,8% (45) consideran que el lugar donde lo atendieron es muy cerca de su casa; el 81,1% (43) tienen SIS – MINSA y respecto a la pregunta el motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud no fue respondida dado a la negativa de los adolescentes.

Por otro lado, con respecto a los determinantes de apoyo social (acceso a los servicios de salud y problemas sociales), se observó que el 69,8% (37) refieren que tiempo de espera fue regular; el 54,7% (29) refieren

que la calidad de atención que recibió fue buena; el 100,0% (53) refiere que no hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

En el presente estudio difieren con el estudio de Leiva K. (69), demostró que el 46,5% goza de apoyo de organizaciones como el programa de alimentación escolar; el 33,3% consideran que el lugar donde lo atendieron se ubica en una distancia regular de su casa.

Por otro lado, es similar al estudio Jaramillo M. (19), demostró que el 57,8% goza de apoyo social natural de sus familias; 76,7% no goza de apoyo social organizado; 71,4% no goza de apoyo de organizaciones; 49% se atendió en los últimos 12 meses en un puesto de salud; el 51,9% goza de SIS- MINSA y 30,6% refieren que el tiempo de espera fue regular.

Apoyo social natural también conocido como apoyo informal se refiere a ayudar a otros, mediante consejos, sugerencias, proporcionar información o guiar. Este apoyo natural puede ser brindado por sus familiares, voluntarios, amigos, consejeros, entre otras (90). Se demostró en el presente estudio que la totalidad recibe apoyo social natural de su familia, siendo de gran ayuda para estos adolescentes que se encuentran en una etapa muy delicada de su vida, quien más que su familia para apoyarlos, aconsejarlos y encaminarlos en el buen camino.

El apoyo social organizado se dividen en tres tipos: La atención primaria son centros o programas que atienden las necesidades de la población. Seguido de atención comunitaria son aquellos centros, programas y servicios que tienen como objetivo general ofrecer atención directa. Seguida de atención institucional que se refiere al apoyo que se presta al interior de una institución (91). Se demostró en el presente estudio que la

totalidad no reciben apoyo social organizado, siendo perjudicial para ellos dado que no cuentan con una identidad o institución que les brinde apoyo económicamente, espiritualmente, emocionalmente, entre otros apoyos. Los cuales serían de gran ayuda en la vida de estos adolescentes para que puedan llevar una vida saludable.

Apoyo social de organizaciones tiene como objetivo ayudar a las personas más vulnerables. A diferencia del apoyo natural, el apoyo organizado tiene una estructuración y funcionamiento. Por otro lado su accesibilidad es limitada y su proceso de tramitación es lento. El apoyo social organizado se conforma por seguridad social, organizaciones de voluntariado, instituciones de acogida, organizaciones de ayuda al enfermo, entre otras (92). Se demostró en el presente estudio que la totalidad no recibe apoyo de organizaciones, siendo perjudicial para ello dado que muchos adolescentes no cuentan con las mismas oportunidades. Por ello estas organizaciones sociales serían un gran apoyo económico y emocional para estos adolescentes que desean llevar una mejor vida y superarse como personas.

Institución de salud entre ellas encontramos las que tienen una actividad directa sobre la población, por ejemplo: centros de atención primaria y hospitales. Por otro lado, tenemos las que cumplen actividades complementarias favoreciendo la salud de la población. Ambas proporcionando una atención de salud de calidad y equitativa a todos los usuarios que necesiten de sus servicios (93). Se demostró en el presente estudio que la mayoría se atendió en los últimos 12 meses en un puesto de salud de su comunidad, siendo favorable para la salud de estos adolescentes,

los centros de atención primaria de la salud son el primer contacto que realizan los adolescentes, mediante actividades de prevención, promoción, curativas y rehabilitación. Aunque sería desfavorable sin los adolescentes no asistieran a las instituciones de salud, dado que jugaría en contra a su propia salud, si no cuentan con un cuidado constante de ella.

Considera usted que el lugar donde lo atendieron está cerca de su casa, es de suma importancia que estén en una ubicación estratégica los servicios de salud (Puesto de salud, hospitales, centro de salud, entre otros) para que las personas tengan accesibilidad y disponibilidad a ellos (94). Se demostró en el presente estudio que la mayoría consideran que la institución de salud donde se atendieron está muy cerca de su casa, aunque el 5,7 refirió que es regular, 5,7 lejos, 1,9% muy lejos y 1,9% no sabe, siendo esto algo desfavorable para algunos adolescentes, convirtiéndose en un problema dado que no acuden a los establecimientos de salud con frecuencia por su distancia, privándose de los servicios que le ofrecen y siendo perjudicial para su salud.

Los seguros de salud son contratos, a cambio del cobro de un monto específico o gratuito, la institución aseguradora, se compromete en cubrir todos los gastos médicos que tenga su cliente (95). Se demostró en el presente estudio que la mayoría tienen SIS, aunque el 7,6% no cuenta con ningún tipo de seguro, siendo un gran problema para el adolescente y su familia, por ejemplo, el adolescente cae enfermo, ¿Cómo podrán pagar la totalidad de los gastos médicos? Si la familia no cuenta con el suficiente dinero. Por ello es necesario tener un seguro de salud, para cualquier

problema de salud que pudiera suceder, el seguro de salud pagara los gastos médicos.

Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud, según la guía técnica del Ministerio de Salud para la evaluación de la satisfacción del usuario externo en los establecimientos de salud, define la satisfacción del usuario externo como el grado de cumplimiento por parte de las organizaciones de salud, respondiendo de manera completa a las necesidades del usuario en relación a los servicios que ofrece (96). Se demostró en el presente estudio que más de la mitad considera que la institución de salud donde se atendieron presta una atención buena, aunque el 41,5 % refiere que es regular y el 3,8% refiere que es muy mala; siendo esto el resultado de la percepción y la expectativa del usuario sobre el servicio que obtuvieron no cubrió todas sus necesidades.

Pandillaje o delincuencia, son los mayores problemas que afecta directamente a los jóvenes, el pandillaje son grupos que se reúnen para cometer fechorías. Por otra parte, la delincuencia nos referimos a toda acción delictiva, realizado por un individuo denominado delincuente (97). Se demostró en el presente estudio que la totalidad no sufre pandillaje o delincuencia cerca de su casa, siendo esto favorable en el desarrollo social de los jóvenes porque no se exponen a un ambiente contaminado por la delincuencia y pandillaje, es decir no son influidos por personas de mal vivir.

En base al análisis culminado de los determinantes de apoyo social, se concluye recomendar y proponer estrategias de mejora para los adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9, que debería recibir

el apoyo de la municipalidad de Santa y los profesionales de salud del Puesto de Salud Clas Rinconada, porque se observó que la totalidad no reciben apoyo social organizado y no recibe apoyo de organizaciones. Por ello sería importante que brindara más información a las personas sobre las organizaciones de apoyo social del estado para que puedan acceder a estos servicios con mayor facilidad.

Asimismo, la totalidad de los adolescentes considera que el lugar donde lo atendieron es muy cerca de su casa, tienen SIS – MINSA, refieren verse atendido en los últimos 12 meses en un puesto de salud, refieren que tiempo de espera fue regular y la calidad de atención que recibió fue buena. Por ello sería de apoyo que las autoridades municipales y regionales, que inviertan económicamente en el Puesto de Salud Clas Rinconada para que mejore su infraestructura, el personal de salud y recursos que necesitan para que puedan otorgar una mejor calidad de servicio a los pobladores del Centro Poblado de Rinconada Sector 9.

## V. CONCLUSIONES

Luego de analizar y discutir los resultados del presente trabajo de investigación se detalla las siguientes conclusiones:

- En los determinantes del entorno biosocioeconómico, la mayoría tienen estudios secundarios y su ocupación del jefe de familia es eventual. Más de la mitad tienen un ingreso económico de 751 a 1000 nuevos soles, tienen 12 a 14 años y son del sexo femenino. En cuanto a los determinantes de la salud relacionados con la vivienda, la totalidad tienen conexión de agua, baño propio, electricidad, desechan su basura enterándola, quemándola o mediante el carro recolector, refieren desechar su basura al menos 2 veces por semana y suele eliminar su basura en el carro recolector. Casi la totalidad tiene vivienda propia, piso ocre y cocinan con gas. La mayoría tiene paredes de material noble, ladrillo y cemento, techo de material noble, ladrillo y cemento y 2 a 3 miembros duermen en una habitación. Más de la mitad tiene vivienda unifamiliar.
- En los determinantes de los estilos de vida de los adolescentes la mayoría no fuma, no consume bebidas alcohólicas, duermen de 6 a 8 horas, se bañan diariamente, consumen diariamente lácteos, refresco con azúcar, fideos, arroz y papas, pan y cereales, verduras, legumbre, carne y frutas. Más de mitad tiene reglas, expectativas claras y consistentes acerca de su disciplina y consumen diariamente pescado. Menos de la mitad refiere realizar gimnasia en sus tiempos libres, estas dos últimas semanas

realizan actividad física de una duración más de 20 minutos de juegos con poco esfuerzo, consumen diariamente huevos, dulces, frituras y embutidos y enlatados.

- En los determinantes de apoyo social, la totalidad refiere que no hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa, recibe apoyo social natural de su familia, no reciben apoyo social organizado y no recibe apoyo de organizaciones. La mayoría consideran que el lugar donde lo atendieron es muy cerca de su casa, tienen SIS – MINSA, se atendió en los últimos 12 meses en un puesto de salud y refirió que el tiempo de espera fue regular. Más de la mitad refirió que la calidad de atención que recibió fue buena.

## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS**

Teniendo en cuenta la información de los resultados obtenidos en el proyecto de investigación, se elaboraron las siguientes recomendaciones:

- Brindar los resultados obtenidos de la investigación al Puesto de Salud Rinconada y los padres de familia de los adolescentes, para lograr a conocer sus opiniones y planificar estrategias promotoras y preventivas, con la finalidad de poder sensibilizar a la población adolescente y contribuir en sus conocimientos para mejorar su calidad de vida.
- Informar a la municipalidad de Santa sobre los resultados obtenidos e incentivar que formen nuevos programas relacionados a la salud de los adolescentes, siendo una población sometida a múltiples riesgos que necesita de cuidados específicos y fortalecer en sus conocimientos con la finalidad de proteger la salud de la población futura.
- Sugerir a los representantes del Puesto de Salud Rinconada, implementar en las estrategias, programas y fomentar una atención de calidad, poniendo énfasis en la educación de los adolescentes sobre su alimentación, actividad física, descanso, disciplina, higiene personal, metas, conductas, comunicación, entre otros.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1) Organización Mundial de la Salud. INDICADORES DE SALUD: Aspectos conceptuales y operativos (Sección 1) [Internet]. 2020 [Citado el 24 de Junio del 2020]. Disponible en:  
[https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14401:health-indicators-conceptual-and-operational-considerations-section-1&Itemid=0&limitstart=1&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14401:health-indicators-conceptual-and-operational-considerations-section-1&Itemid=0&limitstart=1&lang=es)
- 2) Organización Mundial de la Salud. Determinantes sociales de la salud [Internet]. 2016 [Citado el 24 de Abril del 2019]. Disponible en:  
[https://www.who.int/social\\_determinants/es/](https://www.who.int/social_determinants/es/)
- 3) Organización Panamericana de la Salud. Equidad en Salud [Internet]. OPS; 2019 [Citado el 24 de Abril del 2019]. Disponible en:  
[https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=5586:health-equity-egc&Itemid=0&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5586:health-equity-egc&Itemid=0&lang=es)
- 4) Organización Mundial de la Salud. Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente (2016-2030): salud del adolescente [Internet]. Ginebra: OMS; 2017 [Citado el 24 de Abril del 2019]. Disponible en:  
[http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA70/A70\\_37-sp.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA70/A70_37-sp.pdf)
- 5) Fondo de Población de las Naciones Unidas. Adolescencia y Juventud [Internet]. 2016 [Citado el 24 de Abril del 2019]. Disponible en:  
<https://lac.unfpa.org/es/temas/adolescencia-y-juventud>

- 6) Ministerio de Salud. Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú [Internet]. Lima, Perú: MINSA; 2017 [Citado el 24 de Abril del 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
- 7) Instituto Nacional de Estadística e Informática. Adolescentes que no estudian ni trabajan y su condición de vulnerabilidad [Internet]. Perú: INEI; 2018 [Citado el 12 de Abril del 2019]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1632/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1632/libro.pdf)
- 8) Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estado de la Niñez y Adolescencia en el Perú [Internet]. Perú: INEI; 2017 [Citado el 24 de Abril del 2019]. Disponible en: <https://www.lampadia.com/analisis/social/estado-de-la-niez-y-adolescencia-en-el-peru>
- 9) Instituto Peruano de economía. Resultados del censo 2017 para Áncash [Internet]. Perú; 2017 [Citado el 24 de Abril del 2019]. Disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/resultados-del-censo-2017-para-ancash/>
- 10) Amillas F, Piscoya M, Lauz C. El Estado y la Protección de la Niñez y la Adolescencia. Diagnóstico del Sistema de Protección en el Perú [Internet]. 2016 [Citado el 11 de Julio del 2020]. Disponible en: [https://issuu.com/worldvisionperu/docs/region\\_ancash](https://issuu.com/worldvisionperu/docs/region_ancash)
- 11) Centro Nacional de Estimación, Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres. Informe de evaluación de riesgo por flujo detritos en el Centro Poblado Rinconada, distrito Chimbote, provincia del Santa, departamento de Ancash [Internet]. Perú: CENEPRED; 2016 [Citado el 24 de Abril del 2019].

Disponible en:

[http://sigrid.cenepred.gob.pe/sigridv3/storage/biblioteca//4123\\_informe-de-evaluacion-de-riesgo-por-flujo-de-detritos-en-el-centro-poblado-rinconada-distrito-chimbote-provincia-del-santa-departamento-de-ancash.pdf](http://sigrid.cenepred.gob.pe/sigridv3/storage/biblioteca//4123_informe-de-evaluacion-de-riesgo-por-flujo-de-detritos-en-el-centro-poblado-rinconada-distrito-chimbote-provincia-del-santa-departamento-de-ancash.pdf)

12) Red Pacifico Norte. Oficina de estadística. Puesto de Salud Rinconada, 2019 [Citado el 24 de Abril del 2019].

13) Guerra M. Estilos de vida y factores asociados a la alimentación y la actividad física en adolescentes [Internet]. Madrid, España: Universidad de Madrid; 2015 [Citado el 15 de Septiembre del 2019]. Disponible en: <http://www.aulamedica.es/nh/pdf/9831.pdf>

14) Lázaro C. Hábito de consumo de alcohol y su relación con la condición física saludable en adolescentes de la región de Murcia [Internet]. Murcia, España: Universidad de Murcia; 2015 [Citado el 07 de mayo del 2019]. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/35699/TCJLM.pdf>

15) Rodriguez J. Hábitos y estilos de vida en la adolescencia y convivencia familiar de los alumnos de Educación Secundaria Obligatoria del IES San Benito, Tenerife-Venezuela-2017 [Internet]. Venezuela: Universidad de La laguna; 2017 [Citado el 26 de Septiembre del 2019]. Disponible en: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/6900/Habitos%20y%20estilos%20de%20vida%20en%20la%20adolescencia%20y%20convivencia%20familiar.pdf?sequence=1>

16) Lañas M. Determinantes de la salud del adolescente del Centro Educativo Parroquial Hogar San Antonio - Piura, 2016 [Internet]. Piura, Perú: Uladech;

2016 [Citado el 26 de Septiembre del 2019]. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11405/adolescente\\_determinantes\\_de\\_la\\_salud\\_lanas\\_saldarriaga\\_marycielo\\_belen.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11405/adolescente_determinantes_de_la_salud_lanas_saldarriaga_marycielo_belen.pdf?sequence=1&isallowed=y)

- 17) Américo A, Mercedes L. Estilos de vida saludable en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la “I.E. Casimiro cuadros” Sector I – Cayma- 2016 [Internet]. Arequipa: Universidad ciencias de la salud de Arequipa; 2016 [Citado el 07 de mayo del 2019]. Disponible en:  
<http://repositorio.ucs.edu.pe/bitstream/UCS/23/1/aroni-damian-americo.pdf>
- 18) López D. Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla - Piura, 2016 [Internet]. Piura, Perú: Uladech; 2016 [Citado el 26 de Septiembre del 2019]. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11124/adolescente\\_determinantes\\_lopez\\_rivera\\_diana\\_lina.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11124/adolescente_determinantes_lopez_rivera_diana_lina.pdf?sequence=1&isallowed=y)
- 19) Jaramillo M. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa “Pedro Pablo Atusparia” Huaraz, 2016 [Internet]. Huaraz, Perú: Uladech; 2016 [Citado el 26 de Septiembre del 2019]. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11117/ADOLESCENTE\\_EQUIDAD\\_JARAMILLO\\_CHAVEZ\\_MICHEL\\_ROSI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11117/ADOLESCENTE_EQUIDAD_JARAMILLO_CHAVEZ_MICHEL_ROSI.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 20) Ramos K. Determinantes de salud en los adolescentes de la Institución Educativa La Libertad, 2016 [Internet]. Chimbote, Perú: Universidad Católica los Ángeles

- de Chimbote; 2016 [Citado el 26 de Septiembre del 2019]. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5983/adolescentes\\_determinantes\\_ramos\\_manrique\\_kiara\\_kristell.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5983/adolescentes_determinantes_ramos_manrique_kiara_kristell.pdf?sequence=1&isallowed=y)
- 21) Vásquez R. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa N° 88016 - Chimbote, 2015 [Internet]. Chimbote, Perú: Uladech; 2015 [Citado el 26 de Septiembre del 2019]. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5546/adolescentes\\_determinantes\\_vasquez\\_penachi\\_rosita\\_jackelyn.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5546/adolescentes_determinantes_vasquez_penachi_rosita_jackelyn.pdf?sequence=1&isallowed=y)
- 22) Selig J. Reflexiones sobre el tema de las inequidades en salud. Documento presentado al curso Fundamentos de los Determinantes Sociales de la Salud [Internet]. Washington: OPS; 2015 [Citado el 14 de mayo del 2019]. Disponible en:  
[https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2015/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=sa-2015-volumen-regional-18&alias=163-capitulo-2-determinantes-e-inequidades-salud-163&Itemid=231&lang=en](https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2015/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=sa-2015-volumen-regional-18&alias=163-capitulo-2-determinantes-e-inequidades-salud-163&Itemid=231&lang=en)
- 23) Organización Panamericana de la Salud. El Honorable Marc Lalonde [Internet]. 2019 [Citado el 03 de Octubre del 2019]. Disponible en:  
<https://www.paho.org/es/heroes-salud-publica/honorable-marc-lalonde>
- 24) Ávila M. Hacia una nueva Salud Pública: Determinantes de la Salud [Internet]. Costa Rica; 2019 [Citado el 03 de Octubre del 2019]. Disponible en:  
<https://www.scielo.sa.cr/pdf/amc/v51n2/art02v51n2.pdf>
- 25) Brito A, Roca A. La susceptibilidad individual como determinante de la salud de las personas [Internet]. Revista Cubana de Medicina; 2019 [Citado el 03 de

- Octubre del 2019]. Disponible en:  
<http://revmedicina.sld.cu/index.php/med/article/view/45>
- 26) Muñoz M. Promoción de la Salud Comunitaria [Internet]. 2019 [Citado el 02 de Mayo del 2020]. Disponible en:  
<https://www.easp.es/web/blogps/2019/11/24/para-estar-sano-no-solo-basta-con-desear-salud/>
- 27) Freire R. Determinantes del Proceso Salud Enfermedad [Internet]. España; 2016 [Citado el 02 de Mayo del 2020]. Disponible en:  
<https://saludpublica1.files.wordpress.com/2016/01/doc-determinantes-proceso-s-e.pdf> 7743\_FREIRE%20CALVA%20RUTH%20DEL%20PILAR.pdf
- 28) Aristizábal G. Un enfoque positivo de atención a la cronicidad [Internet]. 2016 [Citado el 02 de Mayo del 2020]. Disponible en:  
<https://www.opimec.org/documentos/4869/unidad-3-ganar-en-salud-un-enfoque-positivo-de-atencion-a-la-cronicidaddup/10931/comentarios/>
- 29) Ramírez J, Álvarez C. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales [Internet]. Colombia. Revista Cubana de Salud Pública; 2017 [Citado el 14 de mayo del 2019]. Disponible en:  
[https://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S0864-34662017000200191&script=sci\\_arttext&tlng=en](https://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S0864-34662017000200191&script=sci_arttext&tlng=en)
- 30) Paredes J. Modo, condiciones y estilos de vida [Internet]. Ecuador: Salud y medicina; 2015 [Citado el 03 de Octubre del 2019]. Disponible en:  
<https://es.slideshare.net/jamilramon/modo-condiciones-y-estilos-de-vida>

- 31) Cárdenas E, Juárez C, Moscoso R, Vivas J. Determinantes sociales en salud [Internet]. Perú: Universidad ESAN; 2017 [Citado el 14 de mayo del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.esan.edu.pe/handle/ESAN/1215>
- 32) López C. Apoyo social formal e informal 2ª Edición, pp. 101-120 [Internet]. Madrid, España: Edit. Médica Panamericana; 2019 [Citado el 03 de Octubre del 2019]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/272743665\\_Redес\\_de\\_apoyo\\_social\\_formal\\_e\\_informal](https://www.researchgate.net/publication/272743665_Redес_de_apoyo_social_formal_e_informal)
- 33) Dominguez J. Manual de Metodología de la Investigación Científica. Tercera edición [Internet]. Chimbote, Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2015 [Citado el 14 de mayo del 2019]. Disponible en: [http://utex.uladech.edu.pe/bitstream/handle/ULADECH\\_CATOLICA/50/L008A\\_UTORIA%20PROPIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://utex.uladech.edu.pe/bitstream/handle/ULADECH_CATOLICA/50/L008A_UTORIA%20PROPIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 34) Raffino M. Método cuantitativo [Internet]. Argentina; 2020 [Citado el 08 de Mayo del 2020]. Disponible en: <https://concepto.de/metodo-cuantitativo/>
- 35) Graus S. Descriptivo [Internet]. 2017 [Citado el 08 de Mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.significados.com/texto-descriptivo/>
- 36) Tamayo M, Besoain, Á, Rebolledo J. Determinantes sociales de la salud y discapacidad: actualizando el modelo de determinación [Internet]. Brasil: Gaceta Sanitaria; 2018 [Citado el 28 de mayo del 2019]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/gs/2018.v32n1/96-100/>
- 37) Guerra R. Persona, sexo y género. Los significados de la categoría "género" y el sistema "sexo/género" [Internet]. México: Rev. Filosofía open insight; 2016

- [Citado el 28 de mayo del 2019]. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-24062016000200139&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-24062016000200139&lng=es&tlng=es)
- 38) Teresa I. La importancia de la edad [Internet]. México: Fac. Med; 2017 [Citado el 28 de mayo del 2019]. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0026-17422017000300003&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422017000300003&lng=es)
- 39) Souza P. Grado de instrucción educativa y la influencia en el ingreso económico familiar [Internet] Perú: Uladech; 2016 [Citado el 28 de mayo del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/3473>
- 40) Taype R, Luna L, Mendoza O. El ingreso económico como incentivo para la migración médica: explorando los números [Internet]. México; 2016 [Citado el 28 de mayo del 2019]. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342016000300337&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342016000300337&lng=es).
- 41) Pérez J, Gardey A. Definición de ocupación [Internet]. 2016 [Citado el 28 de mayo del 2019]. Disponible en: <https://definicion.de/ocupacion/>
- 42) Orozco I, Guzmán S. Reflexiones sobre la habitabilidad de la vivienda social [Internet]. Colombia: Universidad Nacional de Colombia; 2015 [Citado el 28 de mayo del 2019]. Disponible en:  
<http://www.scielo.org.co/pdf/biut/v25n1/v25n1a03.pdf>
- 43) Chau C, Vilela P. Determinantes de la salud mental en estudiantes universitarios de Lima y Huánuco [Internet]. Perú: Revista de Psicología; 2017 [Citado el 28

- de mayo del 2019]. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0254-92472017000200001](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0254-92472017000200001)
- 44) Gouarnaluses B, Del Carmen M, Pérez A, Dávila M, Sánchez I. Determinantes sociales en la salud de la familia cubana [Internet]. Cuba: MediSan; 2017 [Citado el 28 de mayo del 2019]. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192017000100008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000100008)
- 45) Ramos G, María R, Hechavarría G, Batista N, Cueto A. Los determinantes sociales y su relación con la salud general y bucal de los adultos mayores [Internet]. Cuba: Revista Cubana de Estomatología; 2017 [Citado el 28 de mayo del 2019]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=75028>
- 46) Frenk, J. La salud de la población.: Hacia una nueva salud pública [Internet]. México: Fondo de Cultura Económica; 2016 [Citado el 28 de mayo del 2019]. Disponible en: [https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=IV-\\_DAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT34&dq=determinantes+de+la+salud&ots=ysGA1Sc0fu&sig=Y6XRaCmYnd14w\\_8FmMNPozUd9KQ#v=onepage&q=determinantes%20de%20la%20salud&f=false](https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=IV-_DAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT34&dq=determinantes+de+la+salud&ots=ysGA1Sc0fu&sig=Y6XRaCmYnd14w_8FmMNPozUd9KQ#v=onepage&q=determinantes%20de%20la%20salud&f=false)
- 47) Cordon J. Analizando la V de Aiken Usando el Método Score con Hojas de Cálculo ResearchGate [Internet]. 2016 [Citado el 08 de Mayo del 2020]. Disponible en:

[https://www.researchgate.net/publication/277556053\\_Analizando\\_la\\_V\\_de\\_Aik\\_en\\_Usando\\_el\\_Metodo\\_Score\\_con\\_Hojas\\_de\\_Calculo](https://www.researchgate.net/publication/277556053_Analizando_la_V_de_Aik_en_Usando_el_Metodo_Score_con_Hojas_de_Calculo)

- 48) Gomez S, Bolivar M. Presentación de Validez y Confiabilidad [Internet]. [Citado el 08 de Mayo del 2020]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/scgambiental/presentacin-de-validez-y-confiabilidad>
- 49) Uladech. Código De Ética Para La Investigación [Internet]. Perú: Universidad Uladech; 2016 [Citado el 25 de Junio del 2019]. Disponible en: [www.uladech.edu.pe](http://www.uladech.edu.pe)
- 50) Arbildo M. Los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa “Fe y alegría 14” Nuevo Chimbote, 2016 [Internet]. Nuevo Chimbote, Perú: Uladech; 2016 [Citado el 19 de Abril del 2020]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1340/adolescentes\\_determinantes\\_arbildo\\_rodriguez\\_meraly\\_yaneira.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1340/adolescentes_determinantes_arbildo_rodriguez_meraly_yaneira.pdf?sequence=1&isallowed=y)
- 51) Organización Mundial de la Salud. Salud sexual [Internet]. Ginebra: OMS; 2016 [Citado el 19 de Abril del 2020]. Disponible en: [https://www.who.int/topics/sexual\\_health/es/](https://www.who.int/topics/sexual_health/es/)
- 52) Organización de las Naciones Unidas para la Educación. Las niñas tienen menos oportunidades para acceder a la educación en más de la mitad de los países del mundo [Internet]. Procsilas; 2016 [Citado el 19 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://www.agenciasinc.es/Noticias/Las-ninas-tienen-menos-oportunidades-para-acceder-a-la-educacion-en-mas-de-la-mitad-de-los-paises-del-mundo>

- 53) Organización Mundial de la Salud. Ciclo de vida [Internet]. Ginebra: OMS; 2017 [Citado el 19 de Abril del 2020]. Disponible en: [https://www.who.int/elena/life\\_course/es/](https://www.who.int/elena/life_course/es/)
- 54) Erakundea. Grado de instrucción [Internet]. Colombia; 2016 [Citado el 19 de Abril del 2020]. Disponible en: [https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_303/elem\\_11188/definicion.html](https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_303/elem_11188/definicion.html)
- 55) ECO-Finanzas. Ingreso económico [Internet]. México; 2016 [Citado el 19 de Abril del 2020]. Disponible en: [https://www.eco-finanzas.com/diccionario/I/INGRESO\\_ECONOMICO.htm](https://www.eco-finanzas.com/diccionario/I/INGRESO_ECONOMICO.htm)
- 56) Erakundea. Ocupación laboral [Internet]. Colombia; 2016 [Citado el 19 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://www.wikiestudiantes.org/ocupacion-laboral/>
- 57) Organización Panamericana de la Salud. Vivienda saludable: reto del milenio en los asentamientos humanos de América latina y el Caribe [Internet]. 2015 [Citado el 22 de Abril del 2020]. Disponible en: [https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=615:vivienda-saludable-reto-milenio-asentamientos-humanos-america-latina-caribe&Itemid=719](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=615:vivienda-saludable-reto-milenio-asentamientos-humanos-america-latina-caribe&Itemid=719)
- 58) Pérez J, Gardey A. Definición de tendencia [Internet]. 2016 [Citado el 22 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://definicion.de/tendencia/>
- 59) Diccionario de la Lengua Española. Piso [Internet]. 2016 [Citado el 22 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://es.thefreedictionary.com/piso>
- 60) El diccionario libre. Techo [Internet]. 2016 [Citado el 22 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://es.thefreedictionary.com/techo>

- 61) El diccionario libre. Pared [Internet]. 2016 [Citado el 22 de Abril del 2020].  
Disponible en: <https://es.thefreedictionary.com/pared>
- 62) Bembibre C. Dormitorio [Internet]. 2015 [Citado el 22 de Abril del 2020].  
Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/dormitorio.php>
- 63) Diccionario de arquitectura y construcción. Abastecimiento de agua [Internet].  
2020 [Citado el 22 de Abril del 2020]. Disponible en:  
<https://www.parro.com.ar/definicion-de-abastecimiento+de+agua>
- 64) Farias B. Sistemas individuales de disposición de excretas [Internet]. Venezuela;  
2016 [Citado el 22 de Abril del 2020]. Disponible en:  
<https://www.iagua.es/blogs/bettys-farias-marquez/sistemas-individuales-disposicion-excretas>
- 65) Perez J, Gardey A. Definición de combustible [Internet]. 2018 [Citado el 22 de  
Abril del 2020]. Disponible en: <https://definicion.de/combustible/>
- 66) Twenergy. Energía eléctrica [Internet]. 2019 [Citado el 22 de Abril del 2020].  
Disponible en: <https://twenergy.com/energia/energia-electrica/que-es-la-energia-electrica-381/>
- 67) Rincón Educativo. La basura [Internet]. 2018 [Citado el 22 de Abril del 2020].  
Disponible en: <http://www.rinconeducativo.org/es/recursos-educativos/la-basura>
- 68) Reyes B. Investigación sobre la basura [Internet]. 2018 [Citado el 22 de Abril  
del 2020]. Disponible en: <https://www.monografias.com/trabajos36/la-basura/la-basura.shtml>
- 69) Leiva K. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa  
N° 86030 Niño Jesús de Praga Atipayán\_Huaraz, 2016 [Citado el 24 de Abril

- del 2020]. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11317/ADOLESCENTES\\_EQUIDAD\\_LEIVA\\_AROSTEC\\_KETTY\\_MARITTEE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11317/ADOLESCENTES_EQUIDAD_LEIVA_AROSTEC_KETTY_MARITTEE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 70) MedlinePlus. Fumar [Internet]. 2019 [Citado el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/smoking.html>
- 71) Paz K. ¿Qué es una bebida alcohólica? [Internet]. Colombia; 2016 [Citado el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: <http://redpapaz.org/alcohol/index.php/que-es-que-es-una-bebida-alcoholica>
- 72) Cuántas horas necesitamos dormir [Internet]. 2016 [Citado el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/prevencion-salud/horas-necesarias-dormir.html>
- 73) Camara M. ¿Cada cuánto hay que ducharse realmente? [Internet]. 2015 [Citado el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: [https://elpais.com/elpais/2015/02/09/buenavida/1423494328\\_078253.html](https://elpais.com/elpais/2015/02/09/buenavida/1423494328_078253.html)
- 74) Coelho F. Significado de Disciplina [Internet]. 2019 [Citado el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://www.significados.com/disciplina/>
- 75) Rodríguez Y, Lazaro P. La actividad físico recreativa y el tiempo libre para educar el valor honestidad [Internet]. Cuba: Filial Universitaria Municipal "Rafael Trejo González"; 2016 [Citado el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://www.monografias.com/trabajos100/actividad-fisico-recreativa-y-tiempo->

libre-educar-valor-honestidad/actividad-fisico-recreativa-y-tiempo-libre-educar-valor-honestidad.shtml

- 76) Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud [Internet]. Ginebra: OMS; 2016 [Citado el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/dietphysicalactivity/pa/es/>
- 77) Rodríguez L. Desafíos para el consumo de frutas y verduras [Internet]. 2019 [Citado el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312019000200012&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312019000200012&lng=es)
- 78) Ayala C. Importancia nutricional de la carne. Instituto de Investigaciones Agropecuarias y de Recursos Naturales [Internet]. Bolivia; 2018 [Citado el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/pdf/riiarn/v5nEspecial/v5\\_a08.pdf](http://www.scielo.org.bo/pdf/riiarn/v5nEspecial/v5_a08.pdf)
- 79) López S, Vizúete A, Ortega R. Papel del huevo en la dieta de deportistas y personas físicamente activas [Internet]. 2017 [Citado el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112017001000007&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112017001000007&lng=es)
- 80) Dussaillant C, Echeverría G, Villarroel L, Marin P, Rigotti A. Una alimentación poco saludable se asocia a mayor prevalencia de síndrome metabólico en la población adulta chilena: estudio de corte transversal en la Encuesta Nacional de Salud [Internet]. 2015 [Citado el 25 de Abril del 2020]. Disponible en:

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112015001100027&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112015001100027&lng=es)

- 81) Dos Santos F, Marselle A. O uso do carboidrato antes da atividade física como recurso ergogênico: revisão sistemática [Internet]. 2015 [Citado el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1517-86922015000200153&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1517-86922015000200153&lng=en)
- 82) Carbajal A, Sierra J, López L, Ruperto M. Proceso de Atención Nutricional: Elementos para su implementación y uso por los profesionales de la Nutrición y la Dietética [Internet]. Madrid, España: Universidad Complutense. 2016. [Citado el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://www.ucm.es/data/cont/docs/458-2016-10-12-Carbajal-pan-salud-2016.pdf>
- 83) Rodríguez M. Desafíos para el consumo de frutas y verduras [Internet]. 2019 [Citado el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312019000200012&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312019000200012&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- 84) Hidalgo M, Rodríguez V, Porras O. Una mirada actualizada de los beneficios fisiológicos derivados del consumo de legumbres [Internet]. 2018 [Citado el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75182018000200032&lng=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182018000200032&lng=es)
- 85) ¿Comes enlatados y embutidos en exceso? ¡Esto te interesa! [Internet]. 2016 [Citado el 25 de Abril del 2020]. Disponible en:

<https://www.soymaratonista.com/comes-enlatados-y-embutidos-en-exceso-esto-te-interesa/>

- 86) Pérez J, Merino M. Definición de lácteo [Internet]. 2016 [Citado el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://definicion.de/lacteo/>
- 87) González L. Cómo las bebidas gaseosas dulces dañan nuestro cuerpo [Internet]. 2019 [Citado el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://mejorconsalud.com/las-bebidas-gaseosas-dulces-danan-nuestro-cuerpo-y-te-mostramos-como/>
- 88) Cano L. Cuánto azúcar y edulcorantes hay en cada refresco de Coca Cola, Pepsi, Fanta, Trina, Aquarius [Internet]. 2019 [Citado el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: [https://www.abc.es/salud/abci-cuanta-azucar-y-edulcorantes-cada-refresco-coca-cola-pepsi-fanta-trina-aquarius-201907040135\\_noticia.html](https://www.abc.es/salud/abci-cuanta-azucar-y-edulcorantes-cada-refresco-coca-cola-pepsi-fanta-trina-aquarius-201907040135_noticia.html)
- 89) Krauss R. Nutrición: ¿Qué efectos tienen las frituras en el cuerpo y cómo podemos hacerlas menos dañinas? [Internet]. 2018 [Citado el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://misionesonline.net/2018/02/10/nutricion-efectos-tienen-las-frituras-cuerpo-podemos-hacerlas-menos-daninas/>
- 90) López C. Apoyo social formal e informal 2ª Edición, pp. 101-120 [Internet]. Madrid, España: Edit. Médica Panamericana; 2019 [Citado el 24 de Abril del 2020]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/272743665\\_Redес\\_de\\_apoyo\\_social\\_formal\\_e\\_informal](https://www.researchgate.net/publication/272743665_Redес_de_apoyo_social_formal_e_informal)

- 91) Reguera L. El apoyo social: el mejor pilar de nuestro bienestar [Internet]. 2019 [Citado el 24 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://lamenteesmaravillosa.com/apoyo-social-pilar-del-bienestar/>
- 92) Del Carme M, López G, Álvarez M. El apoyo social [Internet]. 2016 [Citado el 24 de Abril del 2020]. Disponible en: [https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema\\_13.pdf](https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_13.pdf)
- 93) Casserly P. Instituciones de salud [Internet]. 2018 [Citado el 25 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://www.fmed.uba.ar/sites/default/files/2018-03/4.%20Instituciones%20de%20Salud%20Casserly.pdf>
- 94) Torres D. Accesibilidad a los servicios de salud: debate teórico sobre determinantes e implicaciones en la política pública de salud [Internet]. México: Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey, México; 2015 [Citado el 24 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/4577/457749297021/html/index.html>
- 95) Educación financiera. Los seguros: cuántos tipos existen y cuánto cuestan [Internet]. 2019 [Citado el 24 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://www.bbva.com/es/los-seguros-cuantos-tipos-existen-y-cuanto-cuestan/>
- 96) Ministerio de Salud. Guía Técnica para la Evaluación de la Satisfacción del Usuario Externo en los Establecimientos y Servicios Médicos de Apoyo [Internet]. [Citado el 24 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/apoyo-social/>
- 97) Raffino M. Delincuencia [Internet]. Argentina; 2019 [Citado el 24 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://concepto.de/delincuencia/>

## ANEXOS

### 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 e 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

### PRESUPUESTO

<b>Presupuesto desembolsable (estudiante)</b>			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
<b>Suministros</b>			
• Impresiones	0.1.0	36	3.6.0
• Fotocopias	0.3.0	5	1.5.0
• Empastados	2	2	4.00
• Papel bond A-4 (500 hojas)	10	1	10.00
• Lapiceros	0.5.0	1	0.5.0
<b>Servicios</b>			
• Uso de Turniting	50	2	100.00
<b>Sub total</b>			<b>119.6</b>
<b>Gastos de viaje</b>			
• Pasajes para recolectar información	10	6	60.00
<b>Sub -total</b>			<b>60.00</b>
<b>Total de presupuesto desembolsable</b>			<b>179.6</b>
<b>Presupuesto no desembolsable (Universidad)</b>			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
<b>Servicios</b>			
• 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
<b>Sub total</b>			<b>400.00</b>
<b>Recurso Humano</b>			
• Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
<b>Sub -total</b>			252.00
<b>Total de presupuesto no desembolsable</b>			<b>652.00</b>
<b>Total (S/.)</b>			<b>1231.6</b>

**ANEXO N° 03**

**INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DEL ENFERMERÍA**

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN  
ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9.**

**SANTA, 2019**

**Elaborado por Vílchez Reyes Adriana**

**Datos de Identificación de la Persona:.....**

**Dirección.....**

**I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS**

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

**2 Edad:**

- Adolescentes de 12 a 14 años ( )
- Adolescente de 15 a 17 años ( )

**3 Grado de instrucción**

**3.1 Grado de instrucción del adolescente**

- Sin instrucción ( )
- Inicial ( )
- Primaria ( )
- Estudios secundarios ( )
- Estudios superiores ( )

### **3.2 Grado de instrucción de la madre**

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

### **4 Ingreso económico familiar en soles**

- Menor de 750.00 nuevos soles ( )
- De 751 a 1000 nuevos soles ( )
- De 1001 a 1400 nuevos soles ( )
- De 1401 a 1800 nuevos soles ( )
- De 1801 a más ( )

### **5 Ocupación del jefe de familia**

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

- Jubilado ( )
- Estudiante ( )

## **6 Vivienda**

### **6.1 Tipo**

- Vivienda Unifamiliar ( )
- Vivienda multifamiliar ( )
- Vecindada, quinta choza, cabaña ( )
- Local no 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 ( )
- Enablado ( )
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos ( )
- Láminas asfálticas ( )
- Parquet ( )
- Ocre ( )

#### **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 ¿Cuántas personas duermen en una habitación?**

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

#### **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 ( )
- Kerosene ( )
- Vela ( )
- Otro ( )

## **11 Disposición de basura**

- A campo abierto ( )
- Al río ( )
- En un pozo ( )

- Se entierra, quema, carro recolector ( )

**12 ¿Con qué frecuencia pasan recogiendo 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 usted?**

- 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 ( )

**ACTIVIDAD FÍSICA**

**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	Frecuencia				
	<i>Diario</i>	<i>3 o más veces a la semana</i>	<i>1 o 2 veces a la semana</i>	<i>Menos de una vez a la semana</i>	<i>Nunca o casi nunca</i>
Frutas					
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. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

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

- Familia ( )
- Amigo ( )
- Vecino ( )
- 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 alguna de estas organizaciones?

- |                   |        |        |
|-------------------|--------|--------|
| • Pensión 65      | Si ( ) | No ( ) |
| • Comedor Popular | Si ( ) | No ( ) |
| • Vaso de leche   | Si ( ) | No ( ) |
| • Otros           | Si ( ) | No ( ) |

#### 32 ¿En qué institución de salud se atendió los 12 últimos meses?

- Hospital ( )

- Centro de salud ( )
- Puesto de salud ( )
- Particular ( )
- 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 esperó 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 ( )



## ANEXO N° 04

### 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 los **determinantes de la salud en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 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 posibles.

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

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la ficha de validación del cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 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

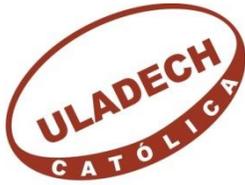
contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2)

**TABLA 1**

**V de Aiken de los ítems del cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes del Centro Poblado de Rinconada Sector 9. Santa, 2019**

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

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indicó 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**

Para la evaluación de confiabilidad se aplicará el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores distintos en un mismo día, evidenciando que el fenómeno no cambia. Se realizará a un mínimo de 15 personas.

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

**TABLA 2**

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

N°	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
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

<b>37</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>38</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>Coefficiente de validez del instrumento</b>															0,998



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS**  
**DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DEL CENTRO**  
**POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9. SANTA, 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 encuestar?				
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
<b>4 DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO</b>								
P1								
Comentario:								
P2								
Comentario:								
P3								
Comentario:								

P3.1									
Comentario:									
P3.2									
Comentario:									
P4									
Comentario:									
P5									
Comentario									
P6									
P6.1									
Comentario:									
P6.2									
Comentario:									
P6.3									
Comentario:									
P6.4									
Comentario:									
P6.5									
Comentario									
P6.6									
P7									
Comentario:									
P8									
Comentario:									

P9								
Comentario:								
P10								
Comentario:								
P11								
Comentario:								
P12								
Comentario:								
P13								
Comentario:								
<b>5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA</b>								
P14								
Comentario:								
P15								
Comentario:								
P16								
Comentario:								
P17								
Comentario:								
P18								

Comentario:								
P19								
Comentario:								
P20								
Comentario:								
P21								
Comentario:								
P22								
Comentario:								
P23								
Comentario:								
P24								
Comentario								
P25								
Comentario								
P26								
Comentario								
P27								
Comentario								
P28								
Comentario								
<b>6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA</b>								
P29								

Comentario									
P30									
Comentario									
P31									
Comentario									
P32									
Comentario									
P33									
Comentario									
P34									
Comentario									
P35									
Comentario									
P36									
Comentario									
P37									
Comentario									
P38									
Comentario									

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

*Gracias por su colaboración*

**ANEXO N° 06**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

**TÍTULO**

**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES  
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO SOCIAL EN  
ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE RINCONADA SECTOR 9.  
SANTA, 2019**

Yo,.....acepto voluntariamente la participación de mi hijo adolescente en el presente estudio, señalo conocer el propósito de la Investigación. Su participación consiste en responder con veracidad y de forma oral a las preguntas planteadas.

La investigadora se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos, los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la identidad de las personas entrevistadas. Por lo cual autorizo la participación de mi hijo firmando el presente documento.

---

**Firma**