

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS DE LOS
ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN –
INDEPENDENCIA – HUARAZ, 2020.**

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

AUTORA

ORELLANA MONTES, SHIRLEY YUDITH

ORCID: 0000-0002-3283-9877

ASESOR

ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO

ORCID: 0000-0003-1940-0365

HUARAZ – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Orellana Montes, Shirley Yudith

ORCID: 0000-0002-3283-9877

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

ASESOR

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

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

JURADO

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

Urquiaga Alva, María Elena

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Cóndor Heredia, Nelly Teresa

ORCID: 0000-0003-1806-7804

HOJA FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Dra. Cotos Alva, Ruth Marisol

PRESIDENTE

Dra. Urquiaga Alva, María Elena

MIEMBRO

Dra. Cóndor Heredia, Nelly Teresa

MIEMBRO

Mgtr. Romero Acevedo, Juan Hugo

ASESOR

AGRADECIMIENTO

A Dios, por acompañarme en todo momento, a mi madre, quien más que con sus consejos y buenas enseñanzas supo inculcar en mí el deseo de superación, ya que es mi fortaleza para continuar con mi camino rumbo al éxito, las cuales se las dedico, por una mujer luchadora, tenaz y valerosa que nunca se da por vencida, es ella a quien estoy inmensamente agradecido por su fortaleza.

A mi hermana que me apoyo e incentivó a continuar adelante, mi padre que logro generar en mí deseos de superación, mis hermanos, que con palabras de aliento supieron alentarme para seguir adelante, siempre apoyándome para continuar y nunca rendirme, gracias por su amor incondicional y por su ayuda en mi proyecto de vida.

SHIRLEY ORELLANA

DEDICATORIA

Dedico la presente investigación que refleja mi esfuerzo vertido para terminar la carrera de enfermería y en primer lugar, a mi madre por ser el pilar principal en mi vida siendo mi fuerza y fortaleza para seguir adelante, a mi padre por ser parte de mi formación, a mis hermanos y sobrinos, que con buenos deseos supieron alentarme a seguir adelante gracias por amor.

A mis hermanos Marlon y Carmen que son mi inspiración de seguir creciendo y continuar con la superación, mis hermanitos Geancarlos, Martin y sobrinos que me inspiran seguir creciendo y ser un ejemplo de superación para ellos, gracias por su apoyo permanente, incondicional y su cariño que me ayudó a lograr los objetivos trazados en mi vida.

SHIRLEY ORELLANA.

RESUMEN

La importancia del conocimiento de los factores que intervienen en los determinantes Biosocioeconomicos del adolescente, dará a conocer las deficiencias encontradas en la población las cuales ayudaran a promociona de manera preventiva al realizar seguimientos domiciliarios. Cuyo objetivo general: Identificar los determinantes Biosocioeconomicos de los adolescentes del barrio de Shancayan, cuya metodología es de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental de una sola casilla, Cuya muestra fue de 133 adolescentes. Asimismo, se aplicó la encuesta sobre los determinantes biosocioeconomicos. Los datos fueron procesados en el programa SSPS versión 25.0, y los resultados fueron presentados en tablas y gráficos. Obteniendo resultados: En los determinantes biosocioeconómicos, el 66% son varones, el 34% mujeres, en estilo de vida en consumo de alcohol 31%, horas que duerme 10 a 12 horas 37%, no acude a puesto de salud 24%, el grado de instrucción más de la mitad, ingreso más de la mitad, es decir 750, la mayoría y trabajo eventual más de la mitad, se baña diariamente la mayoría de los adolescentes, en cuanto a actividad física; la mayoría camina libremente; más de la mitad de los adolescentes no se preocupan en engordar; la gran mayoría de los adolescentes tienen disciplina; la gran mayoría de los adolescentes consumen frutas y huevo; la gran mayoría de los adolescentes consumen pescado y carbohidratos, la gran mayoría de los adolescentes consumen gaseosa. Se resuelve que los factores predominantes son las condiciones biosocioeconómicas del adolescente y el entorno en la cual el sujeto de estudio se desenvuelve.

Palabras claves: Adolescente, Determinantes biosocioeconomicos, estilos de vida.

ABSTRACT

The importance of the knowledge of the factors that intervene in the Biosocioeconomic determinants of the adolescent, will reveal the deficiencies found in the population which will help to promote in a preventive way when conducting home monitoring. Whose general objective: To identify the Biosocioeconomic determinants of the adolescents of the Shancayan neighborhood, whose methodology is of a quantitative type, descriptive level, non-experimental design of a single box, whose sample was 133 adolescents. Likewise, the survey on biosocioeconomic determinants was applied. The data were processed in the SSPS version 25.0 program, and the results were presented in tables and graphs. Obtaining results: In the biosocioeconomic determinants, 66% are men, 34% women, in lifestyle in alcohol consumption 31%, hours that sleep 10 to 12 hours 37%, do not go to a health post 24%, the degree of education more than half, income more than half, that is to say 750, the majority and temporary work more than half, most adolescents bathe daily, in terms of physical activity; most walk freely; more than half of adolescents do not worry about gaining weight; the vast majority of adolescents are disciplined; the vast majority of adolescents consume fruits and eggs; the vast majority of adolescents consume fish and carbohydrates; the vast majority of adolescents consume soda. It is resolved that the predominant factors are the biosocioeconomic conditions of the adolescent and the environment in which the subject of study develops.

Keywords: Adolescent, Biosocioeconomic Determinants, Lifestyles.

CONTENIDO

	Pág.
EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
DEDICATORIA.....	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT.....	vii
CONTENIDO.....	viii
ÍNDICE DE TABLAS.....	ix
ÍNDICE DE GRAFICOS.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISION DE LA LITERATURA.....	11
III. METODOLOGIA.....	29
3.1. Diseño de la investigación.....	29
3.2. Población y muestra.....	29
3.3. Definición y operacionalización de las variables e indicadores.....	30
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	37
3.5. Plan de análisis.....	37
3.6. Matriz de consistencia.....	39
3.7. Principios éticos.....	40
IV. RESULTADOS.....	42
3.8. Resultados.....	42
3.9. Análisis de resultados.....	55
V. CONCLUSIONES.....	66
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	67
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	68
ANEXOS.....	83

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

TABLA 1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ 2020.....**45**

TABLA 2: DETERMINANTES RELACIONADOS DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ 2020.....**49**

ÍNDICE DE GRAFICOS

Pág.

GRAFICO 01: SEXO DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ 2020.....	43
GRAFICO 02: EDAD – ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ 2020.....	43
GRAFICO 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ 2020.....	44
GRAFICO 04: INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ 2020.....	45
GRAFICO 5: OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ 2020.....	45
GRAFICO 6.1: TIPO DE VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ 2020.....	48

GRAFICO 6.2 VIVIENDA DE TENENCIA DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ 2020.....	49
GRAFICO 6.3: MATERIAL DEL PISO DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ 2020.....	49
GRAFICO 6.4: MATERIAL DEL TECHO DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ 2020.....	50
GRAFICO 6.5: MATERIAL DE LAS PAREDES DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ 2020.....	50
GRAFICO 6.6: CUANTOS PERSONAS DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ 2020.....	51
GRAFICO 7: ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ 2020.....	51

GRAFICO 8: ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ 2020.....	52
GRAFICO 9: COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ 2020.....	52
GRAFICO 10: ENERGÍA ELÉCTRICA DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ 2020.....	53
GRAFICO 11: DISPOSICIÓN DE BASURA DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ 2020.....	53
GRAFICO 12: ¿CON QUÉ FRECUENCIA PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA? LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ 2020.....	54
GRAFICO 13: NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ, 2020.....	54

GRAFICO 14: ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ, 2020.....**55**

GRAFICO 15: COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ, 2020.....**55**

GRAFICO 16: ELIMINACIÓN DE BASURA EN OTROS LUGARES DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ, 2020.....**56**

I. INTRODUCCIÓN

La presente investigación tuvo como finalidad identificar los determinantes biosocioeconomicos de los adolescentes del barrio de Shancayan – Independencia – Huaraz, 2020. Como bien sabemos que en la actualidad los problemas de salud están en decaimiento y más aún en nuestra población de estudio la cual está considerado como un población vulnerable ya que no solo esta expuestos a diversas patologías sino también a los peligros y riesgos que aquejan a nuestra sociedad de manera externa, las cuales viene incrementando con porcentaje altos en lo que se refiere a suicidios, enfermedades de transmisión sexual, consumo de sustancias nocivas, agresiones físicas, embarazos a temprana edad y abortos, ya que ahora se sabe que estos determinantes influyen en la salud de ellos y que son parte importante de su proceso de cambio tanto biológico, psicológico y social (1).

Según la organización panamericana de la salud (OPS) juntamente con la Organización Mundial de la Salud (OMS), menciona que los Determinantes de la Salud se define como las circunstancias en que las personas nacen crecen, trabajan, viven y envejecen, incluido el conjunto más amplio de fuerzas y sistemas que influyen sobre las condiciones de la vida cotidiana. Es posible que sea inevitable que algunas de estas condiciones sean diferentes, en tal caso se consideran desigualdades, como es posible que estas diferencias puedan ser innecesarias y evitables (2).

Según Organización Mundial de la Salud, nos redacta que, en su último censo a nivel mundial llego a dar con la exacta de adolescentes que tienen una edad determinada entre los 12 a 17 años esto incluye a varones y mujeres (3).

La Organización Panamericana de la Salud expresa, que como bien se sabe, nivel mundial que los países designan presupuestos para distintas entidades públicas con carácter de educación o prevención en la sociedad, para que así su población tenga un mejor desarrollo cultural y educacional el Perú no es una excepción de ello ya que en el 2016 y 2017 el gobierno asignó un presupuesto especial designado para la educación secundaria el cual se incrementó a un 11.1 %, así mismo como motivo de prevención el gobierno acotó un cierto porcentaje de 16.1 % para el embarazo adolescente, mientras que en años anteriores para ser precisos 2014 y 2016 no se prestaba mucha importancia ante estos hechos ya que el porcentaje derivado para las personas en vulnerabilidad tenían un gasto menor a comparación de años siguientes (4).

Para la Organización Panamericana de la Salud, refiere que la cooperación técnica al país fortalece los sistemas de salud sobre la base de la atención primaria; y orientar la organización y el financiamiento en el ámbito de la salud hacia el logro de la cobertura universal de salud; organizar la prestación integral de servicios de salud centrados en la persona, promoviendo el acceso a tecnologías sanitarias, así como su uso racional, el fortalecer la información de salud y los sistemas de investigación así mismo facilitar la transferencia de conocimientos y tecnologías; y desarrollar recursos humanos para la salud (5).

Para la Organización Mundial de la salud nos refiere que las enfermedades más comunes a nivel mundial que se dan en los adolescentes son: las infecciones de transmisión sexual infecciosas, la salud mental que está la depresión que conlleva al

suicidio, la violencia interpersonal, alcohol y las drogas, accidentes de tránsito, mal nutrición y obesidad, el tener una vida sedentaria y el tabaquismo (6).

En América latina, el adolescente se encuentra en un periodo en la cual está en busca de oportunidades las cuales establecen cambios, generando capacidades para ir aprendiendo y experimentando, así mismo en esta parte del mundo en la salud de esta población en específico, se viene decayendo ya que la pobreza juega un papel muy importante, al momento de la alimentación ya que la alimentación en esta etapa de vida es muy importante, porque se verán reflejadas en la salud, así mismo el entorno en la cual está rodeado nos dice que la gran mayoría de esta población se encuentra afectada por el consumo de sustancias adictivas como el alcohol, las drogas y tabaco. En el caribe se viene reflejando en la gran mayoría de los adolescentes se encuentran sin estudio primarios ni secundarios, más aún por la situación actual que se vive que es la pandemia (7).

La salud de los adolescentes en el mundo se ve reflejada tanto en el acceso a una vivienda, servicios de saneamiento y educación de mejor calidad, por otro lado, se calcula que de forma global en el año 2012 se registraron 1,3 millones de muertes de adolescentes, la mayoría de ellas por causas que se podían haber evitado o tratado. La mortalidad es más alta entre los varones que entre las mujeres y entre los adolescentes de más edad (15 a 19 años) que entre el grupo más joven (10 a 14 años) (8).

Los factores de riesgo son aquellas condiciones que se ven involucrados estímulos, conductas, características personales y del entorno, que inciden en el estado de salud, incrementan la probabilidad de enfermar y facilitan las condiciones para su manifestación. Los determinantes del estado de salud han estado sometidos a las

contingencias históricas de la especie humana. Dichos determinantes abarcan desde factores ambientales, biológicos, conductuales, sociales, económicos, laborales, culturales y, por supuesto los servicios sanitarios como respuesta organizada y especializada de la sociedad para prevenir la enfermedad y restaurar la salud (9).

Si bien es cierto que la adolescencia es una etapa en la cual el adolescente atraviesa por diversos cambios ya sea en su fisionomía, y en el ámbito emocional, las cuales generaran diversos estados de emociones, las que pasaran por diversas etapas y más aún en busca de la aceptación de los demás, lo que generaran que se relacionen con personas que puedan alterar sus emociones, la cual causara desequilibrios en su comportamiento volviéndose más rebeldes y llevara a enfrentamientos entre padres la cual generara incomprensión de parte de sus progenitores (10).

Con relación a la problemática en el ámbito social a la que se ven envuelto el adolescente son la del uso de estupefacientes, consumo de alcohol, dentro de ello la falta de oportunidades dentro el ámbito laboral y más aún en la de sus padres que no cuentan con una economía estable para cubrir gastos ya sea de alimentación, estudios y salud (11).

El principal problemas es la falta de oportunidad del estudio ya que en las zonas más pobre y lejanas el adolescente no estudia ya que tienes que cumplir las labores domésticas en caso de las mujeres, sustituyendo a sus madres en cuidar a sus hermanos, esto también es parte de la ideología de las personas de las zonas rurales en las que las mujeres no tienen el derecho a llevar una educación y están marcadas a seguir el legado de sus madres, en caso de los varones es lo contrario en algunos casos tienen la oportunidad de estudiar pero las distancias y la falta de economía son causales a que

dejen de lado el estudio, lo que tiene como resultado el que se puedan dedicar a ser obreros, agricultores, etc (12).

Referente al aspecto de su salud el adolescente para por diversos cambios tanto físicos y mental, lo que genera un dilema por la aceptación que se pueda dar ante la sociedad, para ello el adolescente adoptara modelos de apariencias, la que llevara en busca de cuerpo perfectos afectando su salud, el trastorno alimenticio se está volviendo muy común dentro de los adolescentes tanto de varones y mujeres, ya que el miedo a engordar es una de las problemáticas más comunes siendo la anorexia y bulimia dentro de los adolescente. Estos trastornos alimenticios afectan netamente al sistema nervioso central (13).

A nivel nacional, para el Instituto Peruano de Economía IPE, menciona que la INEI en su último censo dado en Ancash indico que la tasa de madres mayores de 12 años sus neonatos fallecen es un porcentaje muy significativo ya que es de 9.8% esto fue en el 2007 mientras que en el 2017 el indicador del porcentaje se redujo a un 7.3%, mientras que este promedio aún se puede ubicar en una mayor escala a nivel nacional porque paso de 8.3% a 6.4% en la misma temporada (14).

Así mismo señala que el embarazo adolescente sufre ciertos criterios graves dentro de la salud, ya que la mujer embarazada que tiene una edad no tan fértil es más propensa a que su organismo no acepte un buen desarrollo del embarazo y juntamente a ello traiga problemas de salud para ella como para el feto. El embarazo precoz es muy preocupante que en nuestra región ya que se pueda observar que la maternidad en adolescentes es común, en el Perú no se ha podido reducir los altos índices de embarazos precoces ya que en la actualidad solo el 1.2 % se ha reducido, el año 2007

hasta el año 2017 teníamos un porcentaje de 10.9% lo cual era preocupante pero en el 2017 llegamos a la reducción del 1.2% y ahora se tiene el porcentaje de 9.7% de población adolescente que está embarazada, pese a la baja reducción de embarazos adolescentes se ubica por debajo de los indicadores de maternidad adolescente a nivel nacional el cual pasa de 11.7% a 10.1% en el mismo periodo (15).

Acorde a lo que menciona la Resolución Ministerial N° 538-2009/MINSA, señala que la población adolescente tiene una particularidad ya que su edad tiende a ser entre los 12 a 17 años de edad mientras que la edad de la juventud oscila entre los 18 a los 29 años de edad, viendo los índices que tiene el Perú según su población adolescente, la INEI añade que en el 2015 la población adolescente constituía el 18.6% de toda la población peruana mientras que en el progreso y avance de los años en el 2021 la población adolescente bordeara un porcentaje de 17.4%. en términos exactos la población se reducirá en un 1.2 %, lo cual significa que de 5'801,691 que fue en el 2015 ahora en el 2021 será un aproximado de 5'778,585 (16).

El 9.6% de la población se encuentra en una pobreza extrema, los cuales no llegan a cubrir la canasta básica familiar, lo cual no cubre los gastos de alimentación, educación, vivienda y salud, viéndose afectados los más vulnerables como son los niños, adolescentes y ancianos, así mismo el Ministerio de desarrollo e Inclusión Social, conjuntamente con el ejecutivo realizaron estrategias para reducir la deficiencia de la población en la economía, las cuales aprobaron ayudas económicas para los más necesitados, pero también se lograron observar deficiencia en las distribuciones de los bonos económicos ya que no en todos los caso recibían las personas que menos tienen (17).

A causa de la coyuntura mundial sobre la pandemia del COVID 19, el Perú no es inmerso al azoté de esta situación, para la cual se reflejaría la gran deficiencia en el sector salud viéndose reflejado la falta de la infraestructura, en los nosocomios tanto de la capital y más aún en las diversas regiones del país, siendo el sector público el más afectado, lo cual se vio la gran diferencia en el sector privado con todos los cobros excesivos realizados, asimismo el aislamiento hizo que muchas empresas quebraran, los ingresos económicos redujeron y el sustento familiar se viniera abajo y así no solo fue el COVID 19 un problema sino también la escases de alimentos en las familias peruanas lo cual conllevaría a una deficiencia en la alimentación de cada miembro de la familia (18).

Para el INEI (Instituto Nacional de Estadística Informática), aduce que el 20,3% de la ciudadanía del Perú se encuentra en condiciones de extrema pobreza y pobreza en el 2019, lo cual nos refiere que el 6,6 millón de personas tienen un gasto al mes de S/352, así mismo la de extrema pobreza alcanzo un 2,8% a 2,9%, lo que significa un total mensual de gasto menor a S/185 soles, estas cifras solo reflejan la situación que vienen viviendo la ciudadanía en el Perú (19).

La pandemia mundial que está causando el COVID 19, está causando un declive en la economía del Perú, si bien es cierto nuestro país estaba afrontando crisis económicas muy fuertes, pero ahora acompañado de esta pandemia logro el cierre de muchas empresas y actividades que mantendrían a nuestra economía con una regular estabilidad, lo que genero la amplitud de la pobreza. Para la CEPAL el Perú podría incrementar su economía dentro de 2 a 5 años, lo que podría implicar un retraso en la activación económica en el país. El gobierno se encuentra implementado estrategias

para disminuir este azote que está dejando esta pandemia, pero según lo mencionado el Perú no está preparado para este tipo de contingencias (20).

En el Perú los adolescentes juegan un papel muy importante para el desarrollo de las futuras generaciones, si bien es cierto en nuestro país la pobreza se está extendiendo en una gran mayoría, siendo la más afectada los pueblos, y llevando al decaimiento de la salud y la educación a los niños y adolescentes, lo cual influyen en la alimentación que se brindaran. La exposición a la cual se encuentran expuestos son muchas más aun en la situación actual de pandillaje, robos sicariatos que se están envueltos de una manera creciente por adolescentes. Otro de los problemas más comunes que se están generando en esta población es la de contagios de enfermedades trasmisibles como son las ITS (21).

En nuestra región Ancash la situación actual del adolescente se ve inverso más en lo que son enfermedades transmisibles, como son las enfermedades de transmisión sexual, siendo en el censo del año 2018 dando un resultado de 45% de contagios por virus de papiloma, candidiasis, entre otras. así mismo en la zona costa y sierra de nuestra región se ve un alto índice de consumo de sustancias nocivas para el bienestar de la salud del adolescente, siendo así el consumo de la marihuana, cocaína, alcohol, tabaco, como más relevantes en la afectación del adolescente, en la situación actual en la que se está generando a causa de la pandemia que se vive está limitando el acceso a los estudios en esta población por falta de internet ya que se vienen dando las clases virtuales, es por ello que están dejando sus estudios por ayudar a sus padres con la canasta familiar (22).

Ancash, de acuerdo al informe del INEI del 2017, refiere que el 85% del a totalidad de las viviendas cuentan con luz eléctrica, en otro caso el 14,8% no cuenta con este servicio las cuales son de zona rural, en el caso del analfabetismo según este censo con diferencias según el sexo da una tasa más alta en las mujeres en cuanto a la zona en el ámbito rural es de 20.7% y en lo urbano un 4,2% (23).

El gobierno regional de Ancash, realizo un diagnóstico sobre el sistema de protección de la niñez y adolescencia, en el 2013 – 2017 en las que se logró identificar las debilidades y fortalezas, en los servicios de atención en el aspecto de salud y educación, asimismo se generó coordinaciones y con servicios articulados, para un mejor sistema de atención, partiendo de los principales actores en la intervención. Dicho estudio dio datos específicos para mejorar la protección en distintos aspectos a la población en estudio, generando en Ancash se concientización en la defensa de ellos, siendo lo primordial la salud y educación (24).

Shancayan pertenece al distrito de Independencia provincia de Huaraz, departamento de Ancash. El barrio de Shancayan es una zona urbana, la cual cuenta con todo los servidos básicos como son energía eléctrica, alumbrado público, conexiones de agua potable y desagüe, redes de internet, cuenta con asfaltado en todas las calles, la actividad económica para el sustento de sus hogares es la del comercio, las viviendas en su mayoría son de material de concreto, predomina el uso de gas en su uso diario al cocinar (25).

Las fiestas patronales realizadas son en el mes de septiembre la del Señor de Shaucayan y en el mes de noviembre con el patrono San Martín de Porres, el barrio

cuenta con un presidente y comitiva, también tiene la conexión propia de agua potable JAPPSHAN, propio de su comunidad manejado por sus autoridades.

También cuenta con una escuela nivel primario “Jesús Nazareno”, un Centro educativo Inicial 056 San Juan Bautista, la ciudad universitaria de la UNASAM y el instituto tecnológico Eleazar Guzmán Barrón, una iglesia “Santo Toribio Mogrovejo” y una iglesia evangélica.

Así mismo Shancayan está dentro de una estrategia dirigida por el ministerio del interior la cual es denominada “Barrio seguro”, ya que se consideró una zona muy peligrosa por las situaciones en las cuales se suscitan las cuales son robos, pandillaje, todo esto pone en riesgo a nuestro objeto de estudio, las cuales muchos de ellos están dentro de estas pandillas, las que ponen en peligro a la población en general, ya que el consumo del alcohol en los adolescentes es muy común, esto se ve dentro de la problemática planteada.

Es por ello que se consideró la investigación en esta población ya que se evidencia problemáticas exclusivamente en el adolescente la cual es nuestra muestra en estudio, para ellos determinaremos el aspecto biosocioeconomicos, la cual influye para analizar el porqué de todo lo planteado con anterioridad.

Por lo expuesto, se ha creyó fundamental el desarrollo del estudio para ello plantaremos la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los determinantes biosocioeconomicos en los adolescentes del Barrio de Shancayan - Independencia – 2020?

Así responder a la pregunta del problema que se ha planteado en el siguiente objetivo General: Describir los determinantes Biosocioeconomicos de los adolescentes de del barrio de Shancayan - Independencia 2020.

Así mismo, para lograr cumplir con este objetivo, se ha creído necesario considerar los siguientes Objetivos específicos:

Identificar los determinantes biológicos (Edad y sexo) y el entorno social de los adolescentes del barrio de Shancayan Independencia 2020.

Identificar los determinantes de los estilos de vida; alimentación, hábitos personales (consumo de alcohol, cigarrillos, actividad física)

Identificar los determinantes de redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para los adolescentes y su impacto en la salud, apoyo social, a los adolescentes del barrio de Shancayan – Independencia 2020.

En base a la línea de investigación requerida, es necesario establecer estrategias de salud que estará dirigida a los adolescentes del Barrio de Shancayan distrito de Independencia, para lo cual nos permitirá generar conocimientos para comprender y mejor los problemas que afectan la salud de la población en este caso la del adolescente y a partir de ello proponemos estrategias y soluciones.

De acuerdo a lo establecido en la investigación que se realizará en función al conocimiento de los determinantes biosocioeconomicos de esta población en cuestión, a que todo sistema de salud requiere cumplir puesto que ello contribuye con la prevención y control de los problemas sanitarios. La investigación está dirigida y adecuada a la calidad que se pretende establecer, y son esenciales para mejorar y

reducir este tipo de deficiencias, para así mejorar la salud de la población y apresurar el desarrollo socioeconómico del país.

El estudio busco promover, prevenir, y generar estrategias de mejora en el ámbito biosocioeconomicos de los adolescentes en su vida cotidiana, el realizar el cuidado de la persona en general de manera multidisciplinaria, y de acuerdo a las bases científicas se realiza este trabajo de investigación, por tal motivo se buscó ayudar al distrito de independencia en busca de los determinantes de la salud en los adolescentes, en la que contara con la participación del asesor para guiar el desarrollo de la investigación que se realizara con el uso de la tecnología y el conocimiento en general implantado a los años de estudios adquiridos en la universidad generando en el profesional la empatía en la práctica asistencial y la autonomía.

Se buscó conocer y mejorar los determinantes, claro está que en cada actividad que se realizó con el consentimiento de las autoridades del Barrio de Shancayan y de la población participante, así llevaremos una buena investigación en la que se encontrará las problemáticas planteadas que se generan en todos los adolescentes, aplicando instrumentos como encuestas, las cuales nos llevarán conocer la problemática real de la población, siempre buscando la veracidad, así mismo poder realizar una buena investigación en bien de nuestra formación académica y la información general a la dicha población, la recolección de la información será permitida.

El estudio aplicado fue de tipo cuantitativo, con un nivel correlacional/transversal, con un diseño no experimental. Nuestra muestra fue de 133 adolescentes. Siguiendo con el procesamiento, análisis, se obtuvieron los siguientes resultados y

conclusiones de la que la mayoría de los adolescentes del barrio de Shancayan tienen un nivel medio de conocimiento, otro muy debajo de la mitad en sus conocimientos alto, en sus estilos de vida saludable a favor de su bienestar físico y mental. También podemos decir que no hay relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre los cuidados que deben de tener para mejorar sus estilos de vida.

Los resultados que se obtuvieron de acuerdo a los instrumentos aplicado, en base a ello se desarrollara hipótesis para reducir la incidencia de los problemas de salud que predominan en la actualidad. Con los determinantes encontrados en las familias aportarán información sobre los problemas de salud, los mismos que serán útiles para las autoridades competentes encargadas de programas de promoción y prevención de salud.

En conclusión, la mayoría son de sexo masculino, edad más de la mitad, grado de instrucción más de la mitad, ingreso más de la mitad, es decir 750, la mayoría y trabajo eventual más de la mitad. No consumen alcohol más de la mitad, se baña diariamente la mayoría de los adolescentes, en cuanto a actividad física; la mayoría camina libremente; más de la mitad de los adolescentes no se preocupan en engordar; la gran mayoría de los adolescentes tienen disciplina; la gran mayoría de los adolescentes consumen frutas y huevo; la gran mayoría de los adolescentes consumen pescado y carbohidratos, la gran mayoría de los adolescentes consumen gaseosa.

I. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

Nivel internacional

Aguirre, E. (26), cuya tesis titulada, “Evaluación los determinantes sociales en salud de la población de Tanguarín Ibarra, Ecuador año 2017”. Cuyo objetivo son el de; Establecer las características de la salud -enfermedad y sus determinantes. La metodología de la investigación es cuantitativo no experimental, observacional y de corte transversal. Se llegó a la conclusión de que se hallaron enfermedades más prevalentes en el sexo masculino se encuentran las del sistema respiratorio; se identificó enfermedades endócrinas, metabólicas y nutricionales en el sexo femenino. Se concluye que existen pocos estudios realizados que permitan comparar la información obtenida en este trabajo. Por lo que se analiza los factores higiénicos sanitarios, socioeconómicos, biológicos y el acceso a la salud como fundamentales en el proceso de salud – enfermedad de una comunidad.

Moreno, F. (27) en la investigación titulado, “Factores determinantes del trabajo infantil para niños y adolescentes en Colombia: un estudio econométrico entre 2017”. el objetivo es el medir el efecto del nivel de ingresos per cápita familiar. edad, estado conyugal, años de escolaridad, posición ocupacional y condición económica de los jefes de hogar, así como la asistencia a la escuela. El tipo de investigación es cuantitativo, aplicando cuatro modelos probit bivariados de corte transversal. El efecto probabilístico de presenciar trabajo que tiende a ser mayor en aquella estructura del hogar conformado por más de tres personas, cuyo jefe de hogar carezca de mejores niveles de educación, su estado conyugal sea separado, cuya actividad económica sea

desocupado y/o ocupado en calidad de independiente a nivel de patrón o trabajador por cuenta propia, así como trabajador familiar sin remuneración.

Mancha, G. Et al. (28), en cuya investigación que lleva titulado; “El ingreso familiar como determinante de la asistencia escolar de los jóvenes en México 2020”, El objetivo de este trabajo es estudiar el efecto sobre la asistencia escolar de un joven de 14 a 18 años dada una situación de la que no tiene control: el ingreso familiar que, como se señala, es un determinante de la desigualdad de oportunidades en educación. El tipo de la metodología es de tipo cuantitativa por lo que las investigaciones emplean bases de datos son de corte transversal. Se concluye estimando un modelo econométrico probit con efectos fijos para determinar la probabilidad de que un joven de 14 a 18 años que vive con sus padres y asiste a la escuela -continúe el siguiente año-, controlando por las características del joven, de su familia, del entorno y cambios temporales. Así mismo se encontró evidencia de que la probabilidad de que un joven continúe estudiando aumenta con el ingreso familiar, y este efecto positivo es relativamente más importante en los primeros deciles de ingreso.

Nivel nacional:

Segura. A. (29), Investigación titulada; “Determinantes De La Salud Del Adolescente del 2°do Grado de secundaria de la institución educativa Alfonso Ugarte – Nuevo Chimbote, 2018”. Cuyo objetivo es describir los determinantes de la salud en adolescentes del 2o grado de Secundaria de la institución educativa Alfonso Ugarte Nuevo Chimbote, 2018. El tipo de metodología cuantitativa, descriptiva de una sola casilla. Se concluye en que más de la mitad más de la mitad son de sexo femenino. En estilo de vida, la mayoría no presento daño a su salud por alguna violencia por agresión,

más de la mitad el tiempo que acude a un establecimiento de salud es varias veces durante el año, las redes sociales y comunitarias de los adolescentes, la mayoría no recibe algún apoyo social natural, motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud más de la mitad fue por Infecciones.

Rivera, S. (30). Titulada; “Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución educativa Micaela Bastidas – Chimbote, 2018”, objetivo Describir “los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Micaela Bastidas”– Chimbote, 2018. La investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo de diseño de una sola casilla. Concluyo en más de la mitad de la población son de sexo masculino, más de la mitad son adolescentes, más de la mitad cuenta con vivienda multifamiliar, la mayoría de su propiedad, según los Determinantes de estilos de vida, la mayoría realiza deporte en su tiempo libre, en las redes sociales y comunitarias, en su totalidad recibe apoyo de sus familiares, pero no recibe apoyo social organizado, en su totalidad si recibe apoyo del Programa de Alimentación escolar y casi en su totalidad existe la presencia de pandillaje o delincuencia cerca de sus hogares.

Campoverde, A. (31), investigación titulada; “Determinantes de la salud del adolescente de la I.E Fernando School – la Arena de Piura 2020” cuyo objetivo es objetivo describir los determinantes de salud del adolescente de la I.E Fernando School – La Arena - Piura. La investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, Se concluyó que más de la mitad son de sexo femenino, más de la mitad tienen ingreso económico menor de 750 soles, la mayoría tienen vivienda unifamiliar, menos de la mitad piso de tierra, como consecuencia del salario mínimo y podrían estar habitando en una vivienda no saludable, casi todos no usaron método

anticonceptivo, razón para ser educados sobre salud sexual buscando evitar embarazos no deseados o ITS e incentivarlos para acudir a programas de planificación familiar.

Gonza, N. (32), la investigación lleva Titulada: “Determinantes de la Salud del Adolescente de la Institución Educativa Micaela Bastidas- Veintiséis de Octubre- Piura, 2019”. Objetivo de describir los determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa Micaela Bastidas - Veintiséis de Octubre - Piura, 2019. La metodología utilizada fue cuantitativo descriptivo, de una sola casilla. Concluye que en los determinantes de la salud biosocioeconómicos, más de la mitad son de sexo masculino, menos de la mitad tienen ingreso económico menor de 750 soles. En lo que se refiere a vivienda, la mayoría tienen un techo de Eternit/calamina. Estilo de vida; más de la mitad no se realizan exámenes médicos periódicos, menos de la mitad presenta preocupación por engordar. Con respecto a redes sociales y comunitarias, la mayoría no recibe apoyo social organizado, y en más de la mitad hay delincuencia y pandillaje

Nivel Local:

Villanueva, H. (33), Titulada; “Determinantes de la salud en los adolescentes del Centro Poblado de Quenuayoc – Huaraz 2017” Su objetivo fue describir los determinantes de salud de los adolescentes del centro poblado de Quenuayoc – Huaraz, 2017. Su investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla. Concluye en más de la mitad son de sexo masculino, menos de la mitad tiene un grado de instrucción secundaria completa/incompleta, más de la mitad cocinan con gas, más de la mitad elimina la basura a montículo o campo, techos de Eternit, paredes de adobe, con conexión domiciliar de agua, baño propio y energía eléctrica permanente; la

mayoría refiere n no consumir bebidas alcohólicas, no tienen relaciones coitales, no acude a ningún establecimiento de salud; más de la mitad no tienen SIS , refieren que no existe pandillaje cerca de sus casas.

Alvarado, D. (34), titulada; “Determinantes de la Salud en Adolescentes del distrito de Mancos – Yungay, 2017”, objetivo: identificar los determinantes de salud de los adolescentes del distrito de Mancos –Yungay, 2017. El estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, concluye que la mayoría es de sexo femenino, con ingreso mensual familiar de S/. 751. La mayoría ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente, la mayoría no tuvo relaciones sexuales, refieren haber sufrido algún tipo de maltrato en la escuela, refieren consumir: carnes; huevo; fideos y pan, mientras que las frutas, pescado. La mayoría es atendida en el hospital de Yungay porque es el más accesible, el tiempo de espera es largo y las consultas más frecuentes son por infecciones, trastornos respiratorios y digestivos. La mayoría refiere no recibir apoyo social organizado.

Pacotaype, R. (35), tesis: “Determinantes de salud de los adolescentes del centro poblado de Atipayan- Independencia, 2017” Cuyo objetivo fue describir los determinantes de los adolescentes del centro poblado de Atipayan Independencia Huaraz, 2017. Investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla. Se concluye que la mayoría son de sexo masculino,; la mayoría tiene ingreso menor a 750 soles mensuales, más de la mitad , si tiene preocupación por engordar, manifiesta no auto medicarse; todos duermen un promedio de 6 a 8 horas, no presenta ninguna violencia por agresión, manifiesta no haberse embarazado , no haber tenido aborto; la mayoría recibe apoyo de programa de alimentación escolar , se atienden en

puesto de salud; todos no reciben algún apoyo social natural, no recibe algún apoyo social organizado, tienen SIS MINSA, no existe pandillaje cerca de sus casas.

Bases Teóricas de la Investigación

En la presente investigación se establecerán las bases conceptuales de los determinantes biosocioeconomicos del adolescente, es por ello que se tomara como referencia al teorista, Marc Lalonde y las teoristas en enfermería que abalaran la presente investigación tales como; Dorotea Orem, que la teoría del déficit del autocuidado, así mismo la de Florence Nightingale con la del entorno y las de Virginia Henderson que estableció las necesidades básicas del ser humano, estas teorías de enfermería estarán orientadas y justificadas a nuestro estudio ya que recurriremos para poder identificar aquellos determinantes biosocioeconomicos que pondrán en riesgo la salud del sujeto en estudio es decir el adolescente (36).

Determinantes económicos, sociales y políticos.

Según Villar. M, La relevancia de económico, en el ámbito social es de suma importancia ya que el contar con una buena economía, la población contara con herramientas para poder desempeñarse con una buena vida, tanto en la salud como en la vida cotidiana, para así contribuir también con el desarrollo de los habitantes, a su vez el contar con una atención para la mejora de su salud, para el personal de enfermería se plateara objetivos en las que por medio de los aprendido durante los años de educación desarrollando conocimientos científico para lo cual se indica que tiene el principal objetivo del cuidado de la persona , entorno y salud, basado en eso llevara la investigación (37).

Marc Lalonde; efectuó un modelo referente a la salud pública, la cual daba una explicación sobre los determinantes de la salud, las cuales hasta la actualidad siguen vigentes aunque hay con los pasos del año variantes que se modificaron siempre con la situación actual del sujeto, las cuales todos concuerdan en que el estilo de vida y el entorno siempre serán los gestores para medir el buen estado de salud de las personas o el mal desenvolvimiento de su bienestar tanto físico, emocional y íntegro. Para ello se mostrará una imagen de la evolución del concepto de determinantes (38).



Abarcaremos las características de los principales modelos y teorías de enfermería. Se refiere a los modelos de enfermería y las distintas teorías de enfermería que desglosan, establecen y organizan para la mejor práctica del modo de actuar del profesional de enfermería (39).

Están establecidas para la mejora de los conocimientos necesarios que se impondrán en la práctica diaria para explicar, perfeccionar, describir, el control de la atención de manera íntegra a los pacientes (40).

Dentro de las teorías aplicadas en nuestro de proyecto de investigación tenemos:

Florence Nightingale; Teoría del entorno, su objetivo era colocar al ser humano en las mejores condiciones posibles para que la naturaleza actúe sobre él y consiga evitar la enfermedad, o alcanzar la recuperación. La actividad de la enfermera está orientada hacia la modificación del entorno como instrumento de mejora en las condiciones de vida personales y de la comunidad (41).

Virginia Henderson. Las necesidades humanas, Henderson se centró en los aspectos de la espiritualidad hacia el cuidado del enfermo. Así mismo se preocupó por describir los cuidados que se da a cargo del personal de enfermería, y es así de esta manera intentaba quitar la idea de una enfermería exclusivamente técnica y procedimental, ya que no se centraba más en bases científicas, para lo cual ella logro eliminar las ideas concebida como extensión hacia práctica médica. En las que plantío 14 necesidades básicas para la satisfacción del buen cuidado del paciente, siempre centrándose en la persona y en relación con el entorno en que se desenvuelve (42).

Dorothea E. Orem. “Teoría general del déficit de autocuidado”, Orem etiqueta a su teórica de déficit de autocuidado con una teoría en general compuesta por tres teorías relacionadas, la teoría del auto cuidado que describe el por qué y cómo de las personas cuidan de sí mismo. Asu vez ella explica de como el enfermero ayudara al cuidado de la persona (43).

- **Teoría del autocuidado.** Es una actividad aprendida por las personas, y está

orientada a un objetivo en este caso al cuidado de sí mismo.

- **Teoría del déficit de autocuidado**, Esta teoría que se da cuando hay una deficiencia del autocuidado, para ellos no se satisface las necesidades de las personas, es decir cuando el usuario no es capaz de brindar el cuidado de su persona.
- **Teoría de sistemas de enfermería**, pretende explicar las formas en la que la enfermera busca brindar una magnífica atención de acuerdo a los sistemas:
- **Sistema de compensación total**: requiere que se actúe en su lugar por incapacidad total o una situación limitante.
- **Sistema de compensación parcial**: dado cuando puede satisfacer parte de sus requisitos de autocuidado, pero precisa la ayuda de la enfermera.
- **Sistema de apoyo educativo**: Cuando se satisface los requisitos de auto cuidarse, pero precisa ayuda para la toma de decisiones, la adquisición de habilidades y el control de la conducta son de suma importancia para un buen soporte.

La adolescencia. Es una etapa del ciclo vital que se da en las edades de 10 a 19 años, comienza con la pubertad lo cual implicara cambios físicos, psíquicos, y sexuales a su vez se incrementara el aumento de la talla, buscará la aceptación de los grupos, a su vez buscara la independecia, en el ámbito sexual en las mujeres se el aumento de las mamas entre los 10 a 13 años, en los varones se da el aumento de los testículos a los 11 a 14 años. Los cambios que se dan en los adolescentes generarán ciertos factores en los cuales los adolescentes se verán en riesgo no solo la salud, sino también a la vida, los problemas más frecuentes en los adolescentes son, la falta de autoestima, trastornos alimenticios, drogas legales como ilícitas, enfermedades de trasmisión sexual, embarazo precoz lo cual puede conllevar a un riesgo mucho mayor como la muerte (44).

Los problemas más frecuentes en los adolescentes son los accidentes de tránsito, el alto índice de muertes en las adolescentes es con embarazo precoz por nacimiento en incluso por los abortos clandestinos. La depresión en los adolescentes es un amplio problema en esta población ya que eso lleva en muchos de ellos al suicidio, por constantes maltratos (bullynig), otra causa de muerte en los adolescentes es el de las enfermedades de infección sexual, esta causa se está volviendo muy frecuente ya que los adolescentes inician una vida sexual temprana. El no contar con un soporte para el apoyo emocional (45).

Medio ambiente. Se refiere al medio en la que nos regimos saludable o no, para ellos se necesitara prevenir e influenciar las políticas de los lugares para modificar los peligros que se presentan en nuestro entorno así establecer un buen cuidado de nuestra salud, a su vez el mejorar el determinante socioeconómico de la población (46).

Estilo de Vida. Son grupos de factores que crecen en su manera de ser tales como en las que se enfocaran en los hábitos de la alimentación, calidad del sueño, entre otros. Las determinaciones de como sobrellevar su persona y su salud, con los malos hábitos que llevan y eso genera una mala calidad en su salud. Lo cual tendrá una consecuencia que puede llevar a la muerte (47).

Biología Humana. Se refiere a todos los hechos relacionados a la salud en su entorno físico y mental, lo cual se manifestará en los organismos del ser humano, en este factor se revela las enfermedades ya sea como la genética, el envejecimiento (48).

Servicio de Atención. Se refiere a la calidad de atención que se brindará a las personas, no solo en el aspecto asistencial, así mismo los programas como prevención, promoción, para la mejora de la atención de manera íntegra a los usuarios, no solo la atención sanitaria será la del personal de salud sino también en los nexos como la

infraestructura los materiales y ambulancias, es decir un sistema de salud de la mejor calidad (49).

Factores de Riesgo en hábitos Nocivos

El consumo de sustancias nocivas, van a generar y causar daños a la salud, generando cambios irreversibles en los consumidores, mas aun en estos tiempos que se estan dando el consumo de drogas desde edades muy precoz, tanto asi es que el cigarrillo, alcohol y entre otros son los mas utilizados en esta poblacion a la cual se está generando el estudio. La cual esta generando enfermedades como cancer, discapacidad, cambios de animo y en su comportamiento, ansiedad, agresividad, entre otras (50).

El abuso de consumo de alcohol en adolescentes se veran afectadas ya que esto generaran diversas afectaciones en su salud, dañando su sistema neurologico, el comportamiento sera mas agresiva, su razon y juicio se veran afectadas (51).

Entorno social

La salud social es un término poco conocido que, sin embargo, describe una dimensión fundamental de nuestra salud. Asimismo, según la OMS define los determinantes sociales estos son: condiciones de empleo, exclusión social, programas de salud públicos, equidad de género. Por otra parte, el entorno social de un sujeto está formado por sus condiciones de vida y de trabajo, los estudios que ha cursado, su nivel de ingresos y la comunidad de la que forma parte (52).

III. METODOLOGIA

3.1. Diseño de la investigación

a. Tipo de Investigación.

Investigación Cuantitativa: señala el uso instrumentos informáticos, los cuales darán información de porcentajes estadísticos para la obtención de los resultados concreto a base de una hipótesis (53).

b. Nivel de la Investigación

Al realizar el trabajo de investigación se considerará el diseño No experimental - transeccional – descriptivo.

Descriptiva. se encargará de describir el estado de un número en las variables (54).

c. Diseño de la Investigación.



Donde:

X: Es la variable de los determinantes biosocioeconomicos

Y: Es la población de adolescentes del distrito de Independencia – Shancayan, 2020.

Población y Muestra

Población: La población estará conformada por 133 adolescentes del Barrio de Shancayan – Independencia – 2020

Muestra: Fue cuantificada con una muestra no probabilístico por conveniencia, debió a la coyuntura actual que se viene viviendo a raíz de la pandemia COVID 19, la cual

la muestra aplicada es de 133 adolescentes del Barrio de Shancayan- Independencia – Huaraz 2020

Unidad de análisis:

Todos los adolescentes del Barrio de Shancayan – Independencia 2020, las cuales fueron reconocidos por la muestra y de acuerdo al reconocimiento de los criterios a investigar.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de Inclusión:

Todos aquellos adolescentes cuyos tutores acepten participar en el estudio a través de la firma del consentimiento informado.

- Los adolescentes que mantengan la función cognitiva conservada
- Serán todo aquellos adolescentes que tengan entre 11 a 19 años
- Tener la disponibilidad del informante sin importar nivel de participar en la encuesta como sexo, condición socioeconómica y de escolarización.

Criterio de Exclusión:

- Todos los adolescentes del barrio de Shancayan que rechazan participar en el estudio.
- Personas con trastornos mentales y/o déficit cognitivo

3.2. Definición y Operacionalización de Variables

Factores biosocioeconomicos del adolescente:

Definición Conceptual.

Son características biológicas sociales económica y ambientales en que las personas viven y trabajan y que reciben un impacto sobre la salud.

Definición operacional

En relación a la línea de investigación podemos definir la línea operacional con los siguientes indicadores:

Determinantes Sociales

Definición Conceptual

Según Eslava, J. da el concepto de la “determinación social” para lo cual se sustenta en forma constante los paradigmas y asociación a ella, como elementos planteados en nociones básicas;

Las manifestaciones de salud y enfermedad son las manifestaciones de forma biológicos como sociales.

Las condiciones de salud de los habitantes sería necesario entender las dinámicas para comprender los procesos de las estructuras sociales de las personas (55).

Definición Operacional:

El presente estudio nos ayudará a conocer el estado actual de los adolescentes presentes en investigación, lo cual nos ayudará, a para el conocimiento de su estatus actual en la sociedad, y en la situación que se viene dando en su vida tal la edad, como estado civil, religión que profesa, grado de instrucción, el aporte que brinda a la sociedad.

Edad

Definición Conceptual.

Definición Operacional

Es el periodo de vida en las que se considera la vida humana (56).

Escala de razón:

- Adolescencia Temprana (12 años a 14 años 11 meses 29 días)
- Adolescencia Tardía (De 15 a 17 años 11 meses 29 días)

Sexo:**Definición Conceptual.**

Condición masculina o femenina (57).

Definición Operacional**Escala nominal**

- Masculino
- Femenino

Grado de Instrucción**Definición Conceptual**

Grado de instrucción en la que la persona genero grados de estudio nivel de instrucción de una persona (58).

Definición Operacional**Escala Ordinal**

- Sin ninguna instrucción
- Inicial/Primaria
- Secundaria: Incompleta / Completa
- Técnico incompleto
- Superior Universitaria incompleto

Determinantes económicos

Definición conceptual:

La salud es un bien escaso cuya obtención y mantenimiento exigen trabajo y dinero (59).

Ingresos economicos

Definición operacional:

En el concepto de la economía y finanzas públicas, se define de la siguiente manera, es la cantidad de dinero que una familia puede gastar en un periodo determinado sin aumentar o bajar sus ingresos o egresos (60).

Ingreso Económico Familiar

Definición conceptual:

Son los ingresos económicos que se suman con los de los demás miembros de la familia de una entidad pública (61).

Definición operacional:

Escala nominal

- Menor de 750
- De 751 a 1000
- De 1001 a 1400
- De 1401 a 1800

Ocupación

Definición conceptual

La ocupación es definida como un conjunto de funciones, obligaciones que cumple un individuo en su trabajo, oficio o puesto de trabajo ya sea de manera independiente o dependiente (61).

Definición Operacional:

Escala nominal

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

Característica de vivienda

Definición conceptual

La vivienda constituye el espacio físico en donde se desenvuelven las actividades familiares y sociales de los miembros que conforman un hogar (63).

Definición operacional

Escala nominal

Tipo

- Vivienda Unifamiliar
- Vivienda multifamiliar
- Vecindada, quinta choza, cabaña

- Local no destinada para habitación humana
- Otros

Tenencia:

- Alquiler; cuidador/ alojador
- Alquileres en venta
- Propia

Material de piso

- Tierra
- Entablado
- Loseta
- Cemento

Material de Techo

- Madera, estera
- Eternit
- Calamina
- Material noble, ladrillo / cemento

Material de las paredes:

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

Cuántas personas duermen en una habitación

- a más miembros
- 2 a 3 miembros

- Independiente

Eliminación de excretas:

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

Combustible para cocinar:

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

Energía eléctrica:

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

Disposición de basura:

- A campo abierto
- Al río

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

Con que frecuencia pasan recogiendo la basura por su casa

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

Suelen eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares

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

Abastecimiento de agua

- Cisterna
- Pozo
- Red pública
- Conexión domiciliaria

Eliminación de Excretas

- Aire Libre
- Acequia, canal
- Letrina
- Baño propio

Combustible para cocinar

- Gas, electricidad
- Leña, carbón

Energía Eléctrica

- Servicios de luz
- Vela
- Otros

Disposición de Basura

- Campo abierto
- Rio
- Servicios recolectores.

Frecuencia con la que pasa el Recolector de Basura por su vivienda

- Diario
- Inter diario
- Al menos una vez al mes, pero no todas las semanas

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

La técnica utilizada es la recolección de los datos y se realizará mediante encuestas para este tipo de investigación lo cual se utilizará: la entrevista y la observación.

Instrumento

El instrumento fue elaborado en base al cuestionario sobre los determinantes biosocioeconomicos en adolescentes del Perú de la del Barrio de Shancayan Distrito,

de Independencia - Huaraz elaborado por la investigadora Dra. Adriana Vílchez y está constituido por 38 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Anexo 01). Mediante el instrumento se recolectarán la información, en las encuestas basadas en los determinantes biosocioeconomicos, que se aplicarán a los adolescentes de la población, de acuerdo a los factores biológico, social económico.

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómicos (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, Vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (consumo de cigarrillos, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen los adolescentes del Barrio de Shancayan.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

3.3. Plan de análisis.

Procedimientos para la recolección de datos: Para la recolección de datos del proyecto del trabajo de investigación se considerará lo siguiente:

- Se le informo y se les pedio el consentimiento a los apoderados de los adolescentes del distrito de Independencia- Shancayan.
- Se hizo una coordinación con los pobladores dispuestos y con tiempo para la fecha oportuna en donde se aplicará el instrumento.
- Se realizo la aplicación del instrumento a cada participante del estudio.

- Se desarrollo la lectura del contenido e instrucciones del instrumento a cada participante del estudio.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo máximo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de forma personal y directa por cada participante.

Análisis y Procesamiento de los Datos: Los datos serán procesados en el paquete estadístico SPSS v.25.0 y serán presentados en tablas simples de frecuencia y porcentajes para su respectivo análisis. Matriz de Consistencia.

3.6 Matriz de consistencia

Titulo	Enunciado del Problema	Objetivo General	Objetivo Especifico	Variable	Metodología
Determinantes Biosocioeconomicos De Los Adolescentes Del Barrio De Shancayan – Independencia – Huaraz, 2020	¿Cuáles son los determinantes biosocioeconomicos en el los adolescentes del Barrio de Shancayan en el distrito de Independencia 2020?	<ul style="list-style-type: none"> • Describir los determinantes Biosocioeconomicos de los adolescentes de del barrio de Shancayan distrito de independencia 2020. 	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes biológicos (Edad y sexo) y el entorno social de los adolescentes del barrio de Shancayan Independencia 2020. 	<ul style="list-style-type: none"> • Determinantes Biosocioeconomicos (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación), estilo de vida (alimentación, hábitos personales, consumo de alcohol, cigarrillo y actividad física) así como la de las redes de apoyo. 	<p>Diseño de la investigación: Diseño no experimental</p> <p>Tipo de investigación: Cuantitativo</p> <p>Nivel de investigación</p> <p>Población: Está constituida por una muestra no probabilística del Barrio de Shancayan-Independencia-Huaraz, 2020.</p> <p>Muestra: esta conformada por 133 adolescentes debido a la coyuntura del COVID 19.</p> <p>Técnica:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Entrevista - Observación

3.7. Principios Éticos:

Los 6 principios éticos establecidos por el código de ética de nuestra universidad y la cual se ve reflejado en la aplicación de nuestro instrumento en la población del Barrio de Shancayan en el distrito de Independencia – Huaraz a los adolescentes de nuestra muestra (64).

Protección a la persona:

En este principio ético busco proteger el bienestar de la persona brindándole la capacidad de decir el anonimato o como también el de dar sus nombres y apellidos a libre albedrío, respetando también sus costumbres dependiendo la zona en la que se encuentre, como es la de su religión que profesa. Así mismo protegeremos a persona en este caso al adolescente, respetando que pueda decidir si participara o no en la investigación sin infringir sus derechos fundamentales o en caso contrario se encuentre en un estado de vulnerabilidad.

Libre participación y derecho a estar informado:

En la participación que tendrán de manera voluntaria y sin presión de parte de la población, se le hará de conocimiento el título de la investigación previa identificación, y mostrándole los instrumentos a aplicar las cuales son el consentimiento informado, para ello como se trataran con adolescentes se dará a conocer a los progenitores, para las preguntas aplicar, así mismo se le dará a conocer sobre el tiempo a ejecutar la herramienta, y de cuantas preguntas constara, esperando la participación voluntaria de nuestra muestra.

Beneficencia no maleficencia:

En la aplicación de nuestra herramienta se buscará siempre ser empático con las personas en la aplicación de nuestro estudio ya que se realizarán muchas preguntas las cuales se puedan tornar un tanto incomodas para el entrevistado y lo que se pueda causar algún daño o malinterpretación, para ellos se buscara el consentimiento y presencia del padre o madre durante la entrevista.

Cuidado del medio ambiente y la biodiversidad:

En este procedimiento daremos a conocer a nuestra población en estudio no solo la importancia de la aplicación de nuestra encuesta, sino también la importancia del reciclaje ya que en nuestro proyecto se utilizó muchas hojas en las cuales cuando ya cumpla su fin, pueden tener otro objetivo el de reciclaje, para lo cual se realizó una concientización sobre la importancia de ello, a la vez se realizó una educación sobre las consecuencias que existen cuando no se cuida nuestro ecosistema.

Justicia:

A la hora de aplicar a nuestra muestra, se mostró las herramientas a ejecutar, tales como son el consentimiento lo cual señala la importancia de su participación, la veracidad de la investigación, el compromiso adquirido por ambas partes, como son una población menor de edad dar conocimiento de los progenitores de los menores.

Integridad Científica:

En la ejecución de la herramienta plateada en la investigación, se dio a conocer sobre el tema específico al cual participara la población, con palabras claves, entendibles de

acuerdo a nuestra muestra, explicando los beneficios en las cuales serán aplicables de una manera reciproca.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

4.2. Determinantes Biosocioeconomicos

TABLA 1

DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN – DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ – 2020

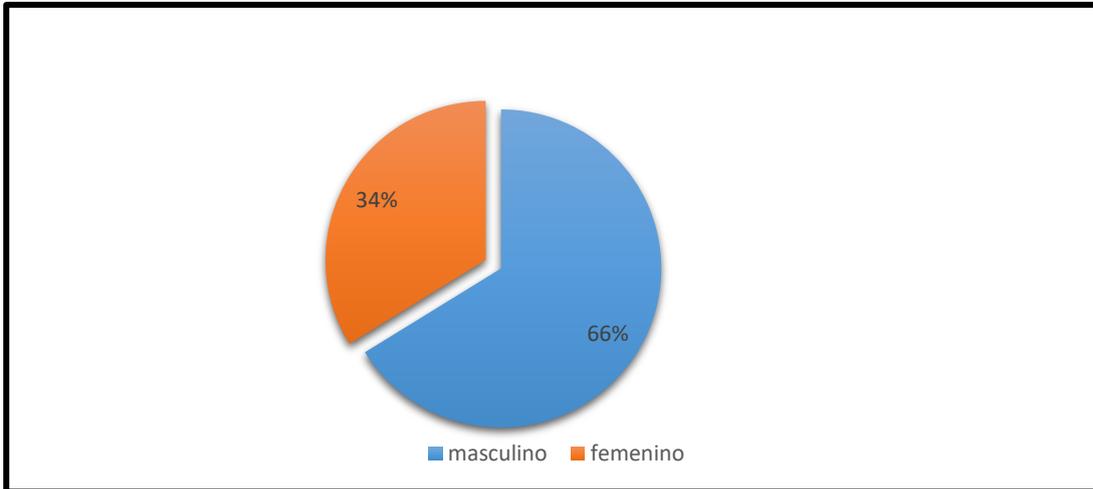
Sexo	n	%
Femenino	43	32.0%
Masculino	90	68.0%
Total	133	100,0%
Edad (años)	n	%
Adolescente (12 años a 14 años)	64	48.0%
Adolescente (De 15 a 17 años)	69	52.0%
Total	133	100,0
Grado de instrucción Adolescente	N	%
Sin nivel e instrucción	0	0.0%
Inicial/Primaria	0	0.0%
Secundaria Completa / Incompleta	131	98.0%
Superior completa / Incompleta	2	2.0%
Total	133	100,0%
Grado de Instrucción madre	n	%
Sin nivel de e instrucción	0	0.0
Inicial / Primaria	5	4.0
Secundaria completa/ Incompleta	69	52.0
Superior completa/ Incompleta	59	44.0
Total	133	100
Ingreso económico Familia	n	%
Menor de 750	98	74.0
De 751 a 1000	35	26.0
De 1001 a 1400	0	0.0
De 1401 a 1800	0	0.0
De 1801 a más	0	0.0
Total	133	100,0
Ocupación	n	%
Trabajador estable	12	9.0
Eventual	106	80.0
Sin ocupación	10	8.0
Jubilado	5	4.0
Estudiante	0	00,0
Total	133	100

Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la salud en los adolescentes en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes. aplicada en los adolescentes de del Barrio de Shancayan Distrito de Independencia – Huaraz 2020.

GRAFICOS DE LA TABLA N° 1

GRAFICO 1

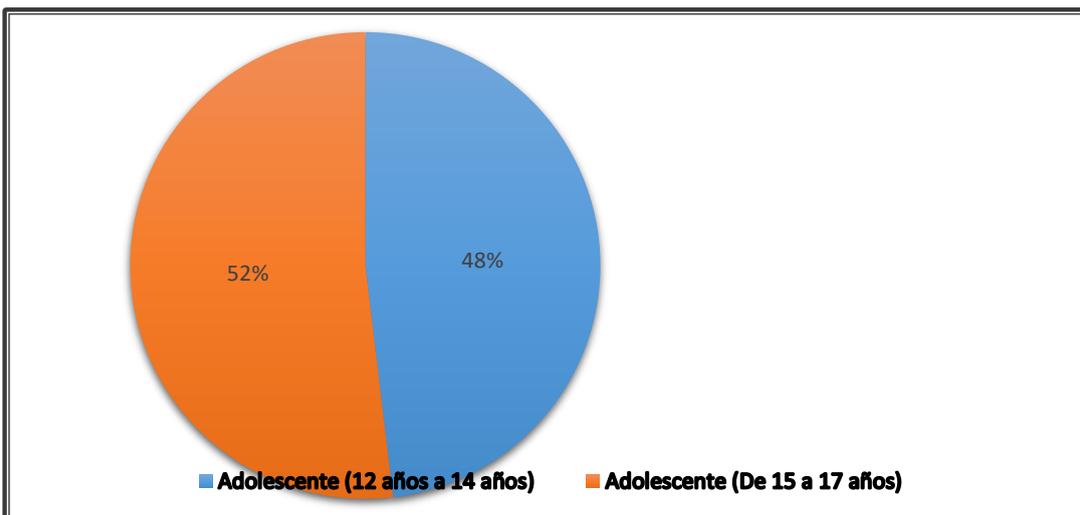
**SEXO LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN
DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ, 2020**



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la salud en los adolescentes en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes. aplicada en los adolescentes de del Barrio de Shancayan Distrito de Independencia – Huaraz 2020.

GRAFICO 2

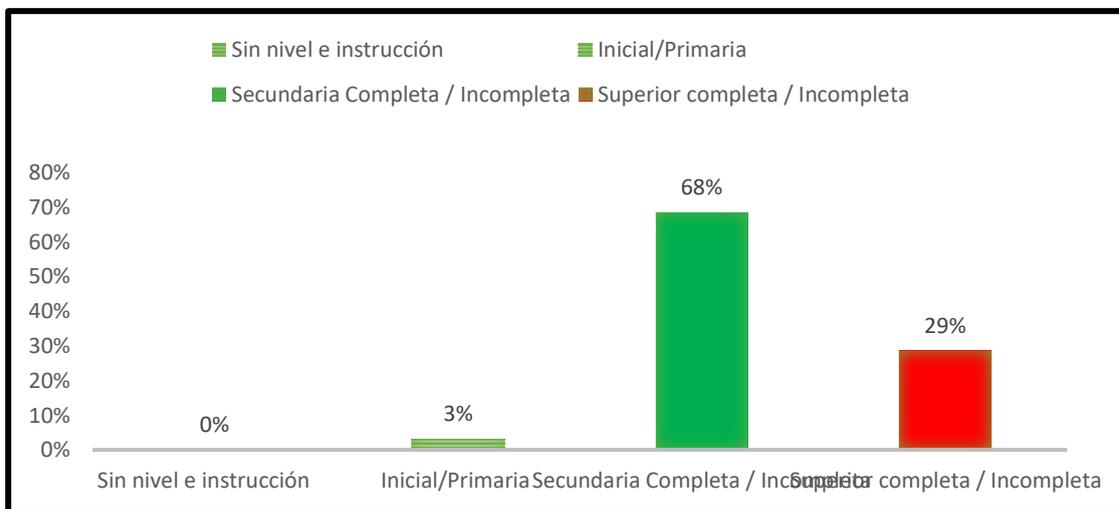
**EDAD DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN
DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ, 2020**



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la salud en los adolescentes en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes. aplicada en los adolescentes de del Barrio de Shancayan Distrito de Independencia – Huaraz 2020.

GRAFICO 3

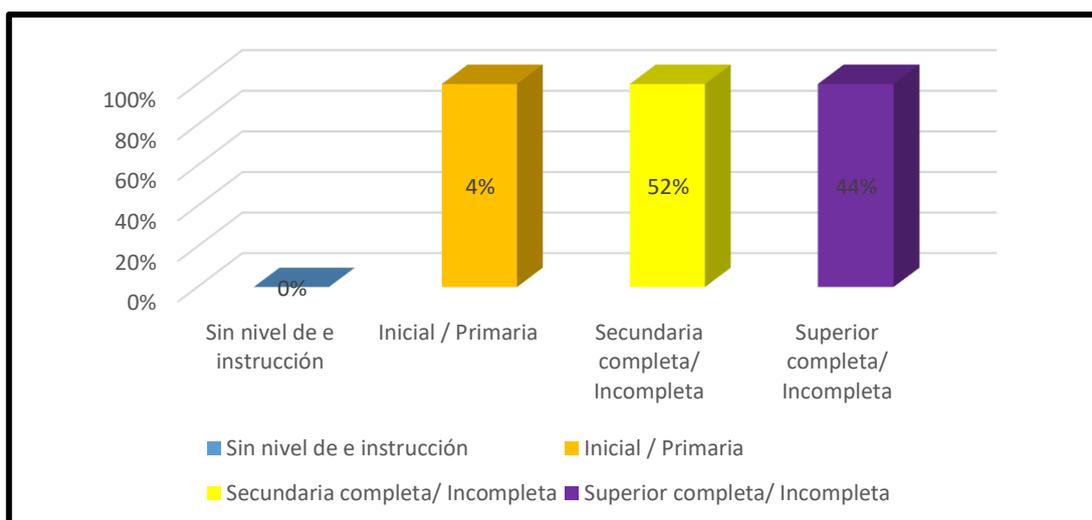
GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADOLESCENTE DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ, 2020



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la salud en los adolescentes en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes. aplicada en los adolescentes de del Barrio de Shancayan Distrito de Independencia – Huaraz 2020.

GRAFICO 4

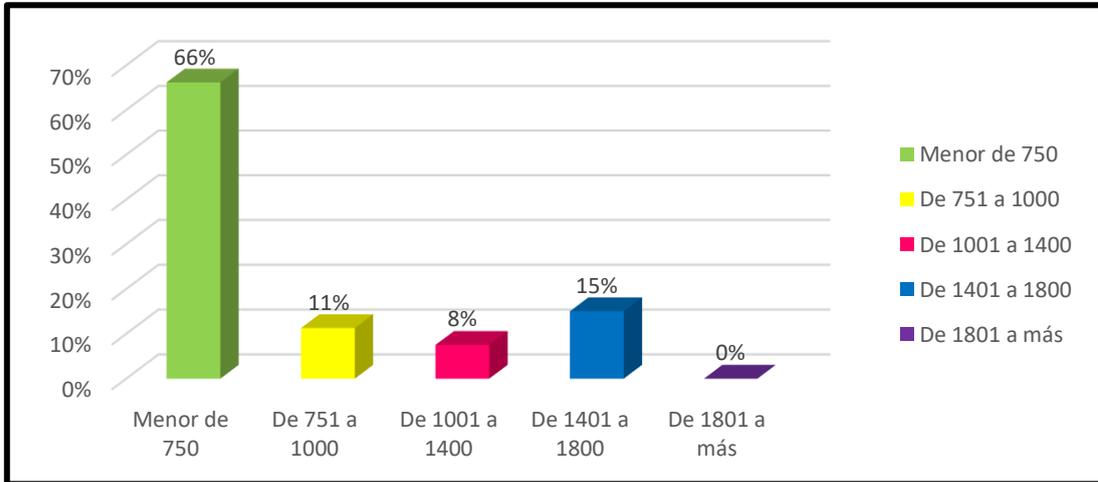
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ, 2020



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la salud en los adolescentes en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes. aplicada en los adolescentes de del Barrio de Shancayan Distrito de Independencia – Huaraz 2020.

GRAFICO 5

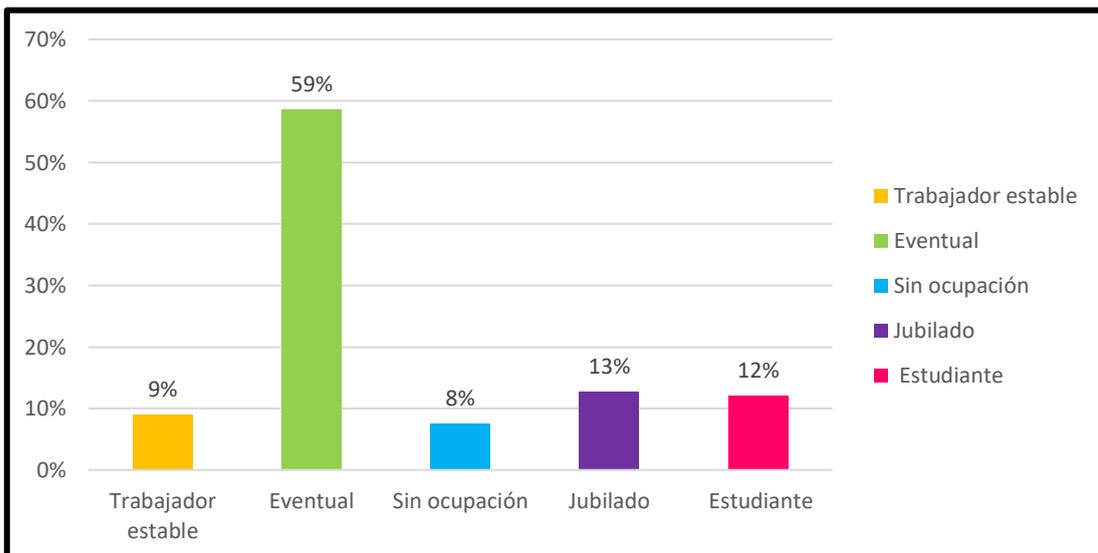
INGRESO FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ, 2020



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la salud en los adolescentes en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. aplicada en los adolescentes de del Barrio de Shancayan Distrito de Independencia – Huaraz 2020.

GRÁFICO 6

OCUPACIÓN DE LOS PADRES DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ, 2020



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la salud en los adolescentes en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. aplicada en los adolescentes de del Barrio de Shancayan Distrito de Independencia – Huaraz 2020.

TABLA 2

DETERMINANTES BIO SOCIOECONÓMICOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ 2020

Tipo	N	%	
Vivienda unifamiliar	43	32.0	
Vivienda multifamiliar	62	47.0	
Vecindad, quinta, choza, cabaña	28	21.0	
Local no destinada para habitación humana	0	00,0	
Otros	0	00,0	
Total	133	100	
Tenencia	N	%	
Alquiler	47	35.0	
Cuidador/alojado	7	5.0	
Plan social (dan casa para vivir)	11	8.0	
Alquiler venta	8	6.0	
Propia	60	45.0	
Total	133	100	
Material del piso	N	%	
Tierra	53	40.0	
Entablado	21	16.0	
Loseta, vinílicos o sin vinílico	39	29.0	
Láminas asfálticas	18	14.0	
Parquet	2	2.0	
Total	133	100	
Material del techo	N	%	
Madera, esfera	5	4.0	
Adobe	98	74.0	
Estera y adobe	14	11.0	
Material noble, ladrillo y cemento	16	12.0	
Eternit	0	0.0	
Total	133	100	
Material de las paredes	N	%	
Madera, estera	98	74.0	
Adobe	2	2.0	
Estera y adobe	13	10.0	
Material noble ladrillo y cemento	20	15.0	
Total	133	100	
N° de personas que duermen en una habitación	ha	N	%
4 a más miembros		0	0.0
2 a 3 miembros		72	54.0
Independiente		61	46.0
Total		133	100
Abastecimiento de agua	n	%	
Acequia	0	0.0	
Cisterna	0	0.0	

Pozo	0	0.0
Red pública	2	2.0
Conexión domiciliaria	131	98.0
Total	133	100
Eliminación de excretas	n	%
Aire libre	0	0.0
Acequia, canal	0	0.0
Letrina	0	0.0
Baño público	0	0.0
Baño propio	133	100
Otros	0	0.0
Total	133	100
Combustible para cocinar	n	%
Gas, Electricidad	112	84.0
Leña, carbón	21	16.0
Bosta	0	0.0
Tuza (coronta de maíz)	0	0.0
Carca de vaca	0	0.0
Total	133	100
Energía eléctrica	n	%
Sin energía	0	0
Lámpara (no eléctrica)	0	0
Grupo electrógeno	0	0
Energía eléctrica temporal	0	0
Energía eléctrica permanente	133	100
Vela	0	0
Total	133	100
Disposición de basura	n	%
A campo abierto	0	0.0
Al río	0	0.0
En un pozo	0	0.0
Se entierra, quema, carro recolector	133	133
Total	133	100
Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa	n	%
Diariamente	133	100
Todas las semanas, pero no diariamente	0	0.0
Al menos 2 veces por semana	0	0.0
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas	0	0.0
Total	133	100
Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:	n	%
Carro recolector	133	100
Montículo o campo limpio	0	0.0

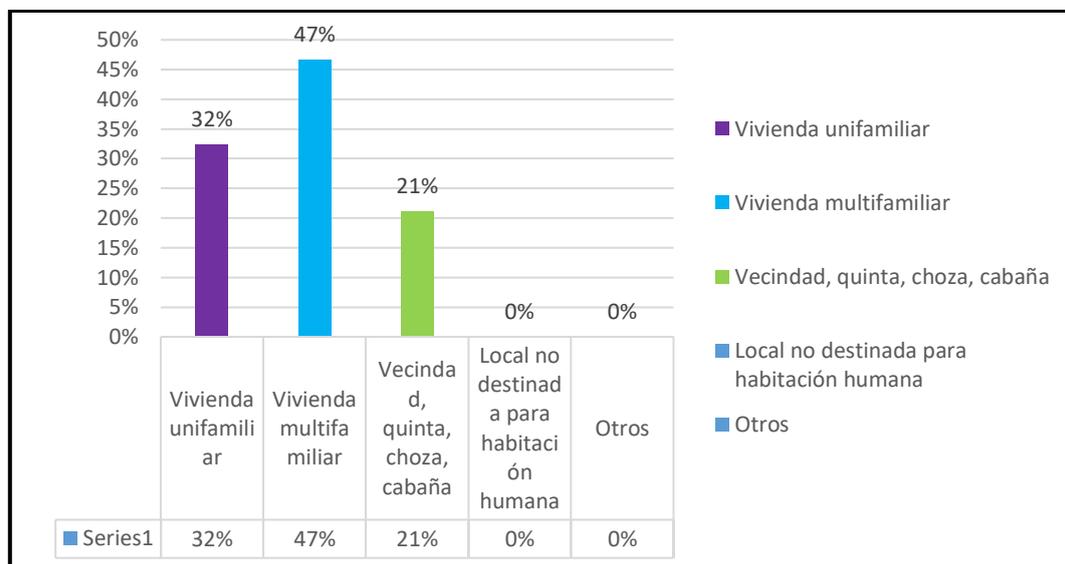
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0.0
Otros	0	0.0
Total	133	100

Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la salud en los adolescentes en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes. aplicada en los adolescentes de del Barrio de Shancayan Distrito de Independencia – Huaraz 2020.

GRÁFICOS DE LA TABLA 2

GRÁFICO 7

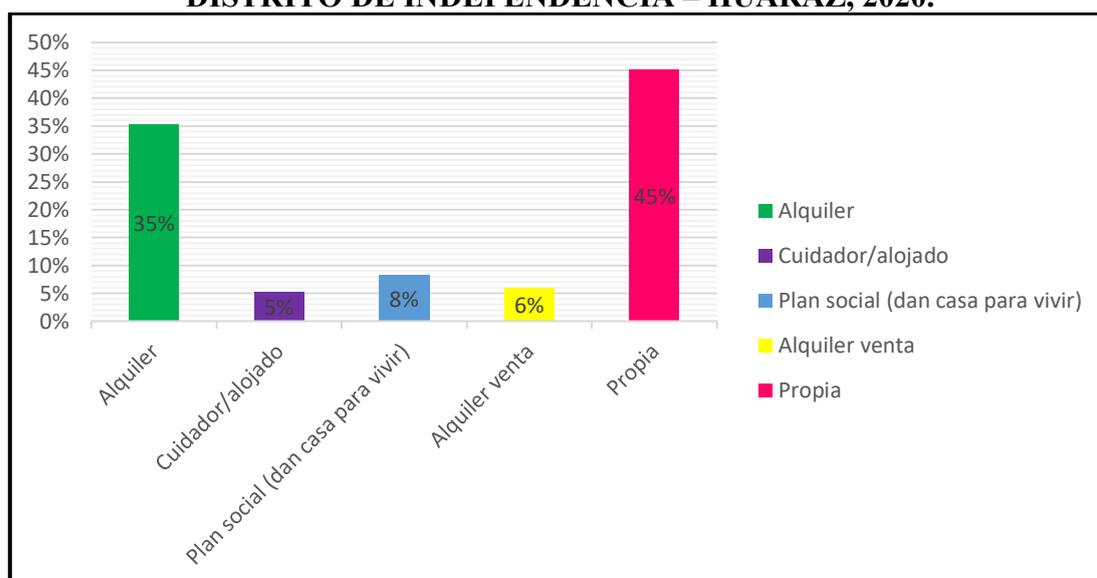
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADO LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la salud en los adolescentes en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. aplicada en los adolescentes de del Barrio de Shancayan Distrito de Independencia – Huaraz 2020.

GRÁFICO 8

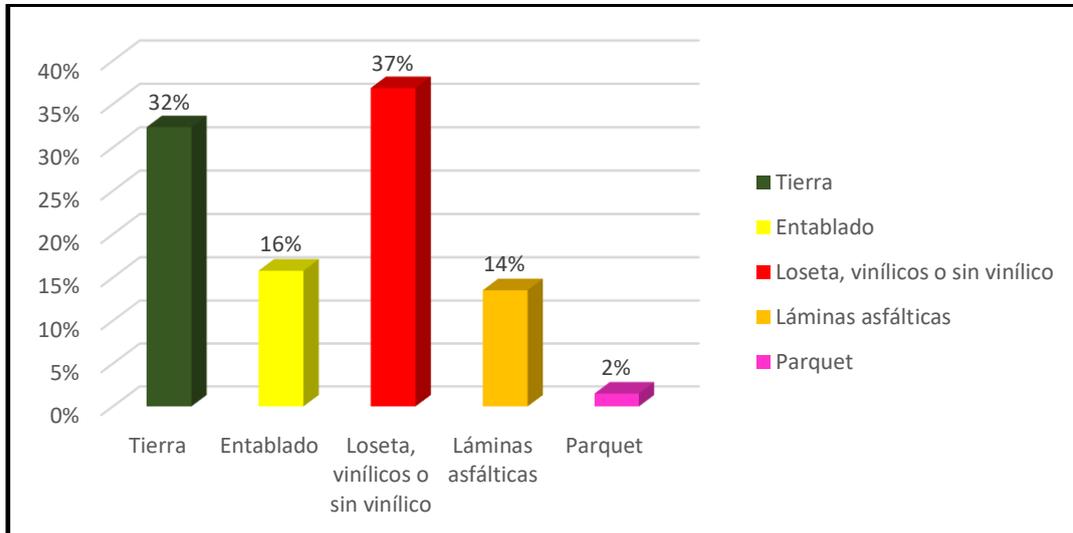
TENENCIA DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la salud en los adolescentes en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. aplicada en los adolescentes de del Barrio de Shancayan Distrito de Independencia – Huaraz 2020.

GRÁFICO 10

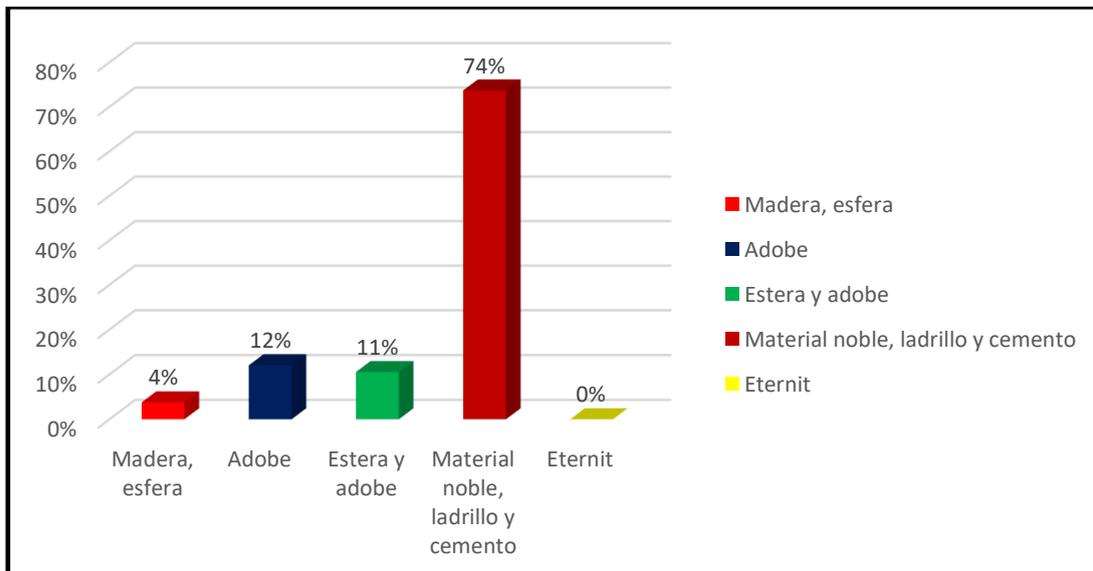
MATERIAL DEL PISO DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la salud en los adolescentes en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. aplicada en los adolescentes de del Barrio de Shancayan Distrito de Independencia – Huaraz 2020.

GRÁFICO 11

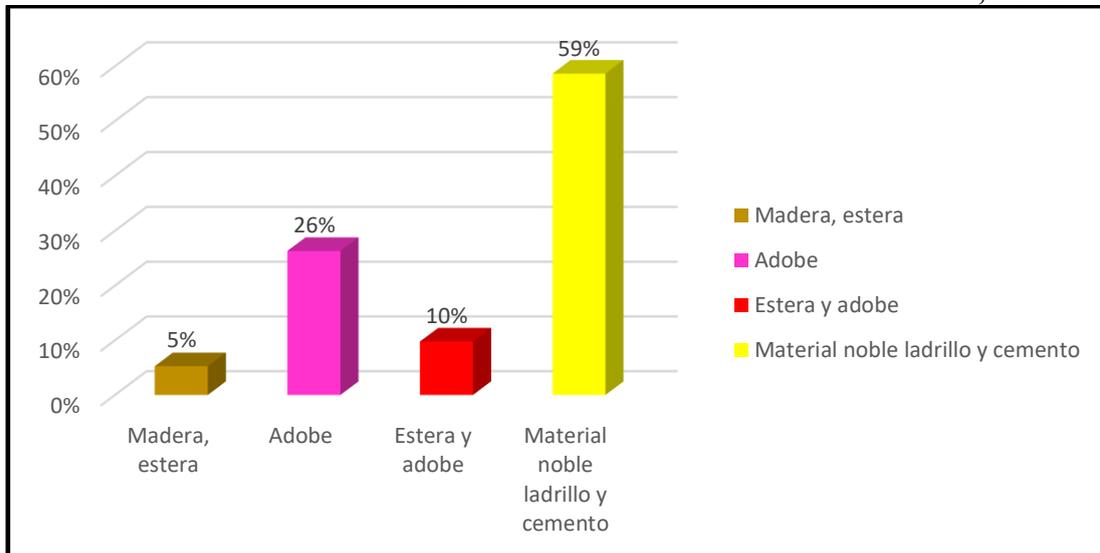
MATERIAL DEL TECHO DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ, 2020



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la salud en los adolescentes en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. aplicada en los adolescentes de del Barrio de Shancayan Distrito de Independencia – Huaraz 2020.

GRÁFICO 12

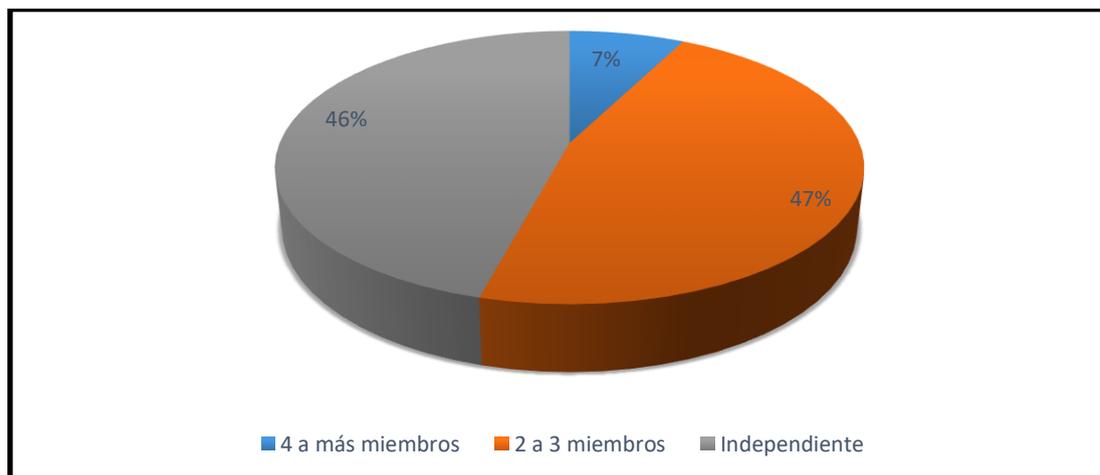
MATERIAL DE LAS PAREDES DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la salud en los adolescentes en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. aplicada en los adolescentes de del Barrio de Shancayan Distrito de Independencia – Huaraz 2020.

GRÁFICO 13

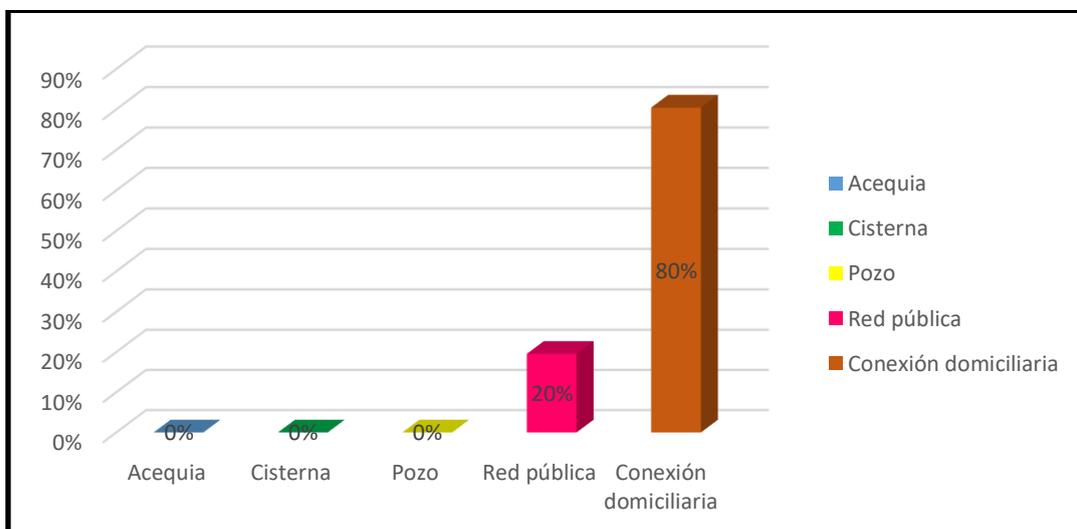
DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ, 2020



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la salud en los adolescentes en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. aplicada en los adolescentes de del Barrio de Shancayan Distrito de Independencia – Huaraz 2020.

GRÁFICO 14

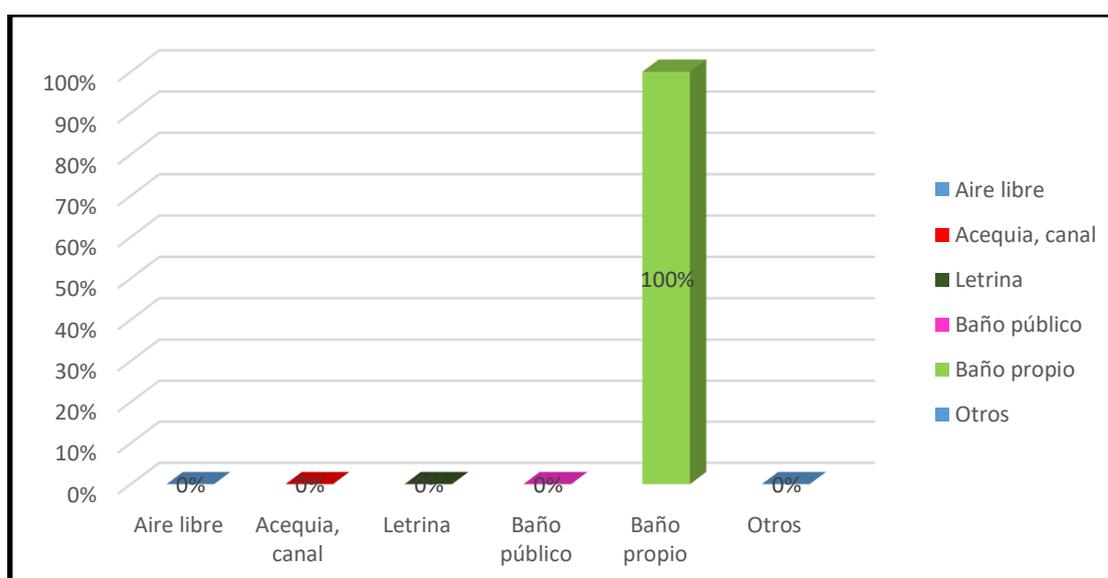
ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la salud en los adolescentes en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. aplicada en los adolescentes de del Barrio de Shancayan Distrito de Independencia – Huaraz 2020.

GRÁFICO 15

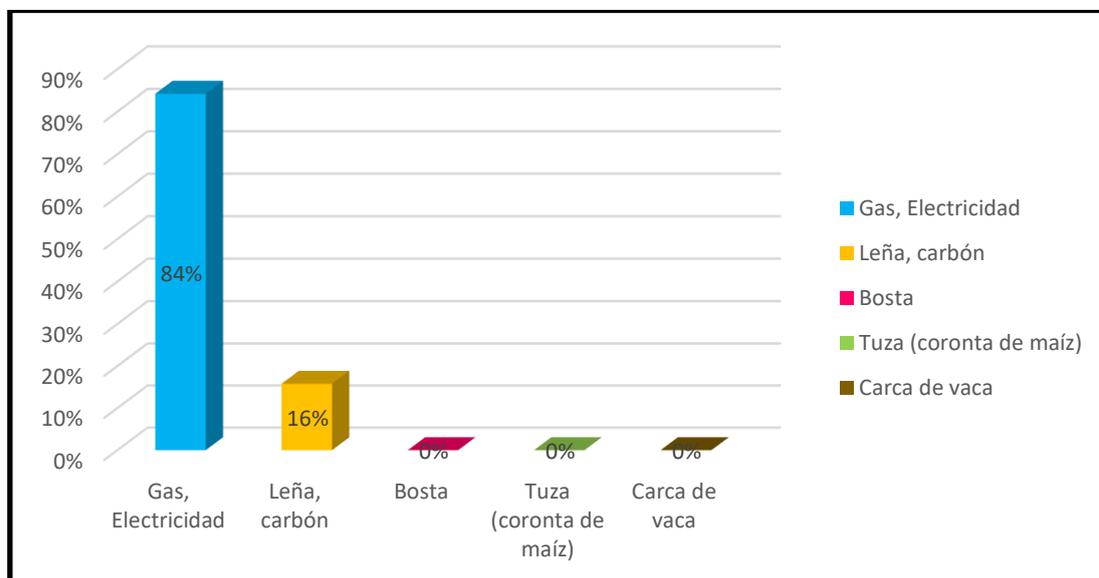
COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la salud en los adolescentes en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. aplicada en los adolescentes de del Barrio de Shancayan Distrito de Independencia – Huaraz 2020.

GRÁFICO 16

ELIMINACIÓN DE BASURA EN OTROS LUGARES DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAYAN DISTRITO DE INDEPENDENCIA – HUARAZ, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de la salud en los adolescentes en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes. aplicada en los adolescentes de del Barrio de Shancayan Distrito de Independencia – Huaraz 2020.

4.2. Análisis de resultados

Seguidamente, realizaremos la presentación de las tablas de análisis según los resultados de las variables de cada uno de los determinantes biosocioeconómicos de los adolescentes del barrio de Shancayan distrito de Independencia – Huaraz

En la tabla N° 01: de acuerdo a los determinantes biosocioeconómicos de los adolescentes del barrio de Shancayan distrito de Independencia – Huaraz 2020. De los 133 adolescentes encuestados de la gran mayoría que da un porcentaje de 68% (90) son de sexo masculino, y menos de la mitad da el 33% (43) son adolescentes femeninas, referente a las edades de los adolescentes de 12 a 14 años nos da un porcentaje de 48% (64), y entre los 15 a los 17 años nos da un más de la mitad con un 52%. El grado de instrucción de los adolescentes de acuerdo a nuestros resultados son; Sin nivel e instrucción es un 17% (23), Inicial/Primaria 26% (34), secundaria completa/ secundaria incompleta 53% (71), superior completa/ Incompleta 2% (3) de acuerdo al aspecto del ingreso familiar menor de 750 66% (88), de 751 a 1000 el 11% (15), de 1001 a 1400 es el 8% (10), de 1401 a 1800 es de 15% (20), con respecto a la ocupación de miembros o integrantes de la familia son en referente a trabajo estable es un 9% (12), trabajos eventuales 59% (78), sin ocupación 8% (10), jubilados en un 13% (17) estudiantes es un 12% (16).

Los resultados obtenidos se compararon estudios antecesores realizados por Carbajal, N. en su investigación de Determinantes que influyen al cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes de la urbanización 21 de abril sector B – Chimbote 2017, cuyos resultados fueron que la gran parte de los adolescentes entre 15 a 17 son más de la mitad del sexo masculino, el grado de instrucción de la madre es del 100% de cien participantes, es de más de

la mitad lo cual dio como resultado el 69% (69), son de secundaria completa, en la variable de ingreso familiar el 35% que es de 751. 00 a 1000, en cuanto a la ocupación del jefe de la familia es de 89% tiene un trabajo estable (65).

Así mismo también se realizó una comparación de estudios de Ramos, con el estudio que lleva titulado “Determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa Almirante Miguel Grau- la unión -Piura, 2019” dando como resultados con relación a determinantes biosocioeconomicos, las cuales se observaron que del 100% de los adolescentes encuestados el 54,7% son de sexo masculino; el 51,4% tienen una edad entre 12-14,11m,29d; y un 48,6% tienen una edad entre 15 - 17,11m,29d el 100% de los adolescentes tienen un grado de instrucción de secundaria completa/ incompleta, el 62,0% de las madres de los adolescentes no tienen estudios, el 72,2% de los padres de familia tienen un ingreso económico menor de 750,00 soles, dentro de la ocupación del jefe de familia tenemos, el 66,6% es trabajador eventual (66).

En comparación de estudios realizados por Carhuapoma, S. titulado; “Determinantes de la salud en adolescentes del centro poblado Villa La Legua - Catacaos - Piura, 2019” con respecto a los determinantes biosocioeconómicos se observa que el 64,4% de los adolescentes encuestados son de género femenino, el 63,2% presentan una edad entre 12 a 14 años 11 meses 29 días, según el grado de instrucción se observa que 91,5% de los adolescentes cursan un grado de instrucción de secundaria completa/ incompleta, además el 66,0% de las madres de los adolescentes tienen un grado de instrucción de secundaria completa/incompleta, el 45,7% del ingreso económico familiar de los adolescentes es menor de 750 soles

mensuales y dentro de la ocupación del jefe de familia observamos que el 68,8% son trabajadores estables (66).

Sexo: es definido por una identidad orgánica que distingue al varón de la mujer, tales como el reconocimiento de la vagina en la mujer y pene en el varón (67).

Edad: podemos definir como la que adquiere un individuo en este caso el adolescente, la edad es periodo que pasa desde el día de nacimiento. En el presente trabajo de investigación se resalta a los adolescentes que es nuestro sujeto de estudio que cuyas edades oscilan entre 12 a 14 años y de 15 a 17 años (68).

Ocupación: se define como la actividad en la cual la persona se desempeñará de una manera activa y cotidiana. En cuanto la ocupación de la madre podemos notar que más de la mitad cuenta con trabajos eventuales. En cuanto a la ocupación de los adolescentes la mitad de la muestra en estudio cuenta con secundaria incompleta (69).

Ingreso familiar: es la asignación de ingresos económicos con los que cuentan una familia, la que resultara de un sueldo producto de un trabajo. Es importante el ingreso económico que tendrá la familia ya que va a representar el bienestar de la familia para los gastos básicos como son la alimentación, vestuario, pago de servicios básicos y más aún importante el de la salud. Cabe resaltar que en lo que es el ingreso familiar más de la mitad es menor al sueldo básico para una canasta familiar (70).

En los resultados del trabajo de investigación que es semejante a la de Leiva A. da como resultado lo siguientes sobre los Determinantes Biosocioeconomicos de los adolescentes de la I.E. N° 86030 Niño de Jesús de Praga Atipayán Huaraz 2017. Para lo que podemos observar que el 54,9% son de sexo masculino, el 60,4%

conforman las edades de 12 a 14 años; el 63,9% de las madres tienen solo secundaria completa/ incompleta, el 54,9% tiene un ingreso de 750 soles y el 54,2% el jefe de familia tiene un trabajo eventual (71).

En comparación del estudio de Viera, A. titulada “Determinantes De La Salud Del Adolescente En El Asentamiento Humano Los Médanos – Castilla – Piura, 2019” Se observa que del 100% de la población encuestada el 50,63% son de género femenino, mientras que el 49,32% son género masculino; el 65,61% tienen una edad entre 15-17,11m, 29d y un 34,39% tienen una edad entre 12-14, 11m, 29d; el 97.29% tiene un grado de instrucción de Secundaria Completa/ Incompleta y el 2.71% tiene un grado de instrucción inicial/primaria, el 48,87% de las madres de los adolescentes tienen estudios secundarios completos/incompletos, mientras que el 11,31% de las madres de los adolescentes tienen superior no universitaria completa/incompleta; el 54,30% tienen un ingreso económico familiar entre 751 a 1000 soles, mientras que el 6,79% tienen un ingreso mensual de 1801 a más, dentro de la ocupación del jefe de familia tenemos; el 68,78% es trabajador estable, mientras que el 2,71% sin ocupación (72).

En los resultados obtenidos del estudio de Santos, Y. titulada “Determinantes De La Salud Del Adolescente En La Institución Educativa N° 15022 Chulucanas– Piura, 2020”, En concordancia con los determinantes de la salud biosocioeconómicos se encontró que del 100% de los adolescentes entrevistados de la Institución Educativa N° 15022 de Chulucanas, el 63, 6% son de sexo masculino, así mismo el 69,7% sus edades fluctúan entre 15 años a 17 años, 11 meses, 29 días y el 100% están cursando el grado de secundaria completa e incompleta; respecto los datos encontrados con relación a los padres el 90,9% tiene

secundaria completa e incompleta; el 66,7% tienen un ingreso familiar menor de 750 soles y el 61,8% son trabajadores eventuales (73).

Llegamos a la conclusión que los determinantes biosocioeconómicos de los adolescentes del barrio de Shancayan distrito de Independencia – Huaraz 2020, se presentaron indicadores que afectaran de manera negativa en perjuicio de la salud de la muestra en estudio como se pueden observar en los resultados de los ingresos económicos son mucho menores ya que cuentan con trabajos eventuales, tales como al lavado de ropa, albañilería entre otros, esto influye en el porcentaje más alto que es que la mayoría no concluyo con sus estudios secundarios, esto puede afectar la salud familiar es por eso que por intermedio del presente trabajo de investigación conoceremos e identificaremos los determinantes biosocioeconomicos, para el personal de salud y personalmente como futuro personal de salud así se pueda intervenir y poder incentivar positivamente en la población a mejorar la calidad de vida y mejorar la salud en los adolescentes de la población en estudio.

V. CONCLUSIONES:

- De acuerdo a los determinantes biosocioeconómicos en adolescentes del barrio de Shancayan, concluimos que más de la mitad de adolescentes son de sexo masculino, entre las edades de 15 a 17 años. Así mismo la mayoría cuenta con casa propia de material noble, con los servicios básicos agua potable, alumbrado público, desagüe y luz son con conexiones domiciliarias, ya que el barrio de Shancayan es una zona urbana, de acuerdo al entorno social más de la mitad de los adolescentes cuenta con secundaria completa, la mayoría con un ingreso económico es menor a 750 soles con trabajo eventuales, lo que nos hace referencia a que la mayoría de los padres de familia de los adolescentes no cuentan con estudios superiores o técnicos, lo cual limitaría a la hora de buscar trabajos encontrando así que la educación es importante para un ingreso permanente en el hogar.

Correspondiente a la variable de ingresos económicos y grado de instrucción de los padres, va influir mucho ya que sin una carrera profesional no se generarán ingresos económicos fijos y mayores a los del sueldo mínimo afectando a la canasta básica familiar, lo que conlleva a una deficiencia en el bienestar físico, generando enfermedades tales como la anemia lo que conlleva a una falta de concentración en los estudios, así mismo genera alteraciones en el normal desenvolvimiento del hogar ocasionando discusiones al faltar la economía en los gastos diarios.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

En base a la línea de investigación y los resultados obtenidos en los datos de las recolectados se sugiere lo siguiente:

- Informar sobre los datos recolectados de la investigación, la cual fue realizada en el barrio de Shancayan, entregando a las autoridades pertinentes, para concientizar sobre los factores de riesgos que ponen en peligro la salud física, psicológica, así mismo hacer llegar a los establecimientos de salud cercanos para realizar campañas de promoción y prevención, siendo la actividad física y los estilos de vida como temas más relevantes, así mismo la prevención en consumo de sustancias nocivas y educando sobre temas de prevención de embarazos. Incentivando a la conciencia a los adolescentes así evitar poner en riesgo el bienestar físico.
- Así mismo se sugiere a las autoridades a dar a conocer los datos encontrados en la investigación, a la municipalidad de Independencia, para así concientizar y generar en el personal pertinente para realizar más campañas de promoción y prevención sobre los factores que pondrán en riesgo la salud del adolescente, así como las enfermedades de acuerdo al entorno en la que se encuentran, es por ello que el personal de salud y autoridades, puedan tomar medidas para evitar el pandillaje, realizando patrullajes así evitar el peligro a sufran de robos y daños contra su persona.
- A partir de lo encontrado en el estudio, se recomienda al presidente del barrio de Shancayan a solicitar apoyo al municipio de Independencia para gestionar un mayor patrullaje de la policía y serenazgos para un control en las noches ya que se agrupan jóvenes para delinquir, a su vez también que se pueda

generar más estudios posteriores al presente para continuar con las investigaciones sobre más temas relevantes en esta población y no solo en adolescentes, sino también en ancianos y adultos, así mismo los factores que influyen para el decaimiento en el bienestar físico, psicológico, del entorno. Para lo cual datos de la presente investigación servirá para comparar datos actuales de las futuras investigaciones que generaran interés para mejorar la salud de la población en análisis ya que a la hora de buscar estudios realizados en esta zona no se encontraron, es por ello que la actual indagación servirá como un referente para continuar con la busca de factores que actúan para la disminución de la salud.

REFERENCIA BIBLIOGRAFÍA

1. Paredes, M. Comportamientos de riesgo para la salud en los adolescentes. [Internet] 2020[Consultado el 19 de noviembre del 2021]. Recuperado a partir de: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072020000100058.
2. OMS, Adolescencia [Internet], 2019 [consultado el 22 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/#:~:text=La%20OMS%20define%20la%20adolescencia,10%20y%20los%2019%20a%C3%B1os.
3. OMS, Factores de riesgo que intervienen en la adolescencia, [Internet], 2018[consultado el 22 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions#:~:text=Muchos%20son%20los%20factores%20que,surjan%20problemas%20de%20salud%20mental>.
4. OPS, salud del adolescente. [Internet] 2018[consultado el 22 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3177:salud-del-adolescente&Itemid=2428&lang=es.
5. UNICEF. [Internet]. 2018 [consultado el 9 de mayo del 2020] recuperado a partir de: <https://www.unicef.org/peru/media/2041/file/Adolescentes%20del%20bicentenario.pdf>

6. OMS. paho.org. [INTERNET].; 2020 [consultado el abril 24 del 2020]
recuperado a partir de:
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics.
7. Zaragoza. D. Principales problemas del adolescente.11ed. universidad de
Guadalajara. México; [Internet] [consultado el 29 de abril del 2020]
Recuperado a partir
de:
https://www.emagister.com/uploads_courses/Comunidad_Emagister_57862_57862.pdf.
8. Santa Cruz, M. Principales Factores De Riesgo Asociados A Los Embarazos
De Adolescentes Centro De Salud Bosque, La Victoria 2018. [Internet]
Universidad Señor de Sipán 2018. [Consultado el 19 de noviembre del 2021]-
Recuperado a partir del:
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5622/Santa%20Cruz%20P%c3%a9rez%20Mar%c3%ada%20Isabel%20Solans.pdf?sequence=5&isAllowed=y>.
9. Santiago, A. Conductas de Riesgo y Dinámica Familiar del adolescente y sus
padres 2019[Internet] Universidad Veracruz, México. [consultado el 19 de
noviembre del 2021]. Recuperado a partir del:
[http://promocionsalud.ucaldas.edu.co/downloads/Revista24\(2\)_3.pdf](http://promocionsalud.ucaldas.edu.co/downloads/Revista24(2)_3.pdf).
10. Argaez, G. Et. Alt. Prevención de Factores de Riesgo en adolescentes:
Intervención para padres y madres. [Internet] Universidad autónoma de
Yucatán, México. 2018 [consultado el 19 de noviembre del 2021]. Recuperado
a partir del:

<https://www.scielo.br/j/pee/a/LMvxtgtSvLy66Wdm4wyYtrD/?lang=es&format=pdf>.

11. OMS. Salud del Adolescente y el Joven. [Internet] 2018[consultado el 19 de noviembre del 2021]. Recuperado a partir del: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>.
12. OPS. Estado actual de la salud de los adolescentes y jóvenes en la región de las Américas. [Internet] 2017[consultado el 19 de noviembre del 2021]Recuperado a partir de: <https://www3.paho.org/informe-salud-adolescente-2018/part-two-the-current-status-of-the-health-of-adolescents-and-youth-in-the-americas.html>.
13. SEPEAP. Infecciones de transmisión sexual en adolescentes. [Internet]2017[Consultado el 19 de noviembre del 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-07/infecciones-de-transmision-sexual/>.
14. OMS. LTI10. [Internet]. 2017 [consultado el 9 de mayo del 2020. Recuperado a partir de: <https://lt10.com.ar/noticia/166474--las-enfermedades-que-mas-afectan-a-los-adolescentes>.
15. RPP Noticias. Los 20 país más pobres del Perú. [Internet] 2020 [Consultado el 29 de abril del 2020] Recuperado a partir de: <https://rpp.pe/economia/economia/inei-estos-son-los-20-distritos-mas-pobres-del-peru-noticia-1247810.OPS>.
16. IPE. Los cambios socioeconómicos. [Internet]. 2020. [Consultado el 29 de abril del 2020]. Recuperado a partir de: <https://www.ipe.org.pe/portal/los-cambios-socioeconomicos-clase-media/>.

17. IPE. ipe.org. [internet].; 2018 [consultado el 29 de mayo del 2020]. Recuperado a partir de: <https://www.ipe.org.pe/portal/ancash-avances-en-salud/>.
18. Norma técnica de salud integral, Salud en el Adolescente. [Internet] 2019 MINSA [consultado el 22 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4942.pdf>
19. INEI. Situación de Ancash. [Internet]. 2020. [Consultado el 29 de abril del 2020]. Recuperado a partir de: <https://www.inei.org.pe/portal>.
20. Herrera, L. El COVID – 19 las consecuencias en la economía peruana y mundial. [Internet] 2020 [Consultado el 29 de abril del 2020] Recuperado a partir de: <https://facultades.usil.edu.pe/ciencias-empresariales/el-impacto-del-coronavirus-diez-consecuencias-en-la-economia-peruana-y-mundial/>.
21. INEI. Situación del Ancash y la pobreza. [Internet]. 2020. [Consultado el 29 de abril del 2020]. Recuperado a partir de: <https://www.inei.org.pe/portal>.
22. CEPEAL. Pandemia provoca aumento en los niveles de pobreza sin precedentes en las últimas décadas e impacta fuertemente en la desigualdad y el empleo [Internet]. 2018 [consultado el 22 de septiembre de 2021]. Recuperado a partir de : <https://www.cepal.org/es/comunicados/pandemia-provoca-aumento-niveles-pobreza-sin-precedentes-ultimas-decadas-impacta>.
23. Lip, C. Rocabado, F. Determinantes sociales del adolescente. [Internet], Minsa 2019. [consultado el 22 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/143_detersoc.pdf
24. Gobierno regional de Áncash. Plan de acción regional de seguridad ciudadana Áncash. [Internet]. 2020. [Consultado el 29 de abril del 2020]. Recuperado a partir de:

[PARSC_2020.pdf \(regionancash.gob.pe\).](#)

25. INIE. inei.gob. [Internet]. 2017 [consultado el 30 de mayo del 2020] [Perfil Socioeconomico]. Recuperado a partir de: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/cap04.pdf.
26. Gobierno regional de Áncash. Plan de acción regional de seguridad ciudadana Áncash. [Internet]. 2020. [Consultado el 24 de septiembre del 2021]. Recuperado a partir de: [PARSC_2020.pdf \(regionancash.gob.pe\)](#).
27. Municipalidad de Independencia. munidi.gob.pe. [internet]. 2018 [consultado el 29 de mayo del 2020]. Recuperado a partir de: <http://munidi.gob.pe/principal/wp-content/uploads/2017/11/AVANCE-DEL-PLSC.C.2018-1.pdf>.
28. Aguirre, E. Investigación titulada; “Evaluación los determinantes sociales en salud de la población de Tanguarín Ibarra, Ecuador año 2017” Tesis publicada. Universidad técnica del Norte, Ibarra – Ecuador [Internet] 2018[consultado el 27 de septiembre de 2021]Recuperado a partir de: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8075/1/06%20ENF%20934%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>.
29. Moreno, F. investigación titulada; “Factores determinantes del trabajo infantil para niños y adolescentes en Colombia: un estudio econométrico entre 2017” tesis publicada. Universidad de la Salle “Ciencia Unisalle” Colombia [Internet]2017[Consultado el 27 de septiembre del 2021]Recuperado a partir de:

https://ciencia.lasalle.edu.co/cgi/viewcontent.cgi?article=1131&context=maest_gestion_desarrollo.

30. Mancha, G. Et al. Tesis titulada “El ingreso familiar como determinante de la asistencia escolar de los jóvenes en México 2020”, tesis publicada “Escuela Nacional de Ciencias Sociales del Tecnológico de Monterrey, México” [Internet]2020[consultado el 27 de septiembre del 2021] Recuperado a partir de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0301-70362020000200085.
31. Segura, A. investigación titulada Determinantes de la salud en adolescentes del 2o grado de secundaria de la institución educativa Alfonso Ugarte Nuevo Chimbote, 2018. Tesis. Universidad de los Ángeles de Chimbote. Huaraz [Internet] 2018 [Consultado el 24 de septiembre 2021] Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/22028/DETERMINANTES_SALUD_SEGURA_%20FLORES_%20ANTONY_%20KRIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
32. Rivera, S. Investigación titulada; Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución educativa Micaela Bastidas – Chimbote, 2018. Tesis no publicada. Universidad de los Ángeles de Chimbote. Huaraz [Internet] 2018 [Consultado el 24 de septiembre 2021] Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21241/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_%20RIVERA_AREVALO_SARA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
33. Campoverde, A. Determinantes de la salud del adolescente de la I:E Fernando School – La Arena de Piura, 2020, tesis publicada, Universidad de los Ángeles

- de Chimbote. Huaraz [Internet] [Consultado el 24 de septiembre 2021]
Recuperado A partir de: https://bibliotecadigital.oducal.com/Record/ir-123456789_21884/Description#tabnav.
34. Gonza, N. Investigación titulada; Determinantes de la Salud del Adolescente de la Institución Educativa Micaela Bastidas- Veintiséis de Octubre- Piura, 2019. Tesis no publicada. Universidad de los Ángeles de Chimbote. Huaraz [Internet] 2021[Consultado el 24 de septiembre 2021] Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16401/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_GONZA_ABAD_NELLY_MARIELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
35. Villanueva, H. Investigación titulada; Determinantes de la salud en los adolescentes del Centro Poblado de Quenuayoc – Huaraz 2017. Tesis no publicada. Universidad de los Ángeles de Chimbote. Huaraz [Internet] 2021[Consultado el 24 de septiembre 2021] Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21530/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_VILLANUEVA_VILLANUEVA_HEIDI_MARILLYN.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
36. Alvarado, D. Investigación titulada; Determinantes de la Salud en Adolescentes del distrito de Mancos – Yungay, 2017. Tesis no publicada. Universidad de los Ángeles de Chimbote. Huaraz [Internet] 2021[Consultado el 24 de septiembre 2021] Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21377/DETERMINANTES_SALUD_ALVRADO_JUSTINO_DANIEL_VALDEMAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

37. Pocotaype, R. Investigación titulada; Determinantes de la Salud en Adolescentes del Centro Poblado de Atipayan – Independencia, 2017. Tesis no publicada. Universidad de los Ángeles de Chimbote. Huaraz [Internet] 2021[Consultado el 24 de septiembre 2021] Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21343/ADOLESCENTES_SALUD_PACOTAYPE%20_HURTADO_ROSMERY_%20YA_NET.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
38. Caballero E. Moreno M. Sosa M. Figueroa E. Hernández M. Columbie L. los determinantes de la salud y sus diferentes modelos explicativos. [Internet] 2017 [Consultado el 3 de octubre del 2020] Recuperado a partir de: <https://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema4.pdf>.
39. EUROINNOVA, BUSINESS SCHOOL, Importancia de la economía [Internet]2018[consultado el 27 de septiembre del 2021], Recuperado a partir de; <https://www.euroinnova.ec/blog/cual-es-la-importancia-de-la-economia>.
40. Velasco, C. El Modelo De Lalonde Como Marco Descriptivo Dentro De Las Investigaciones Sobre Del Grupo De Investigación Gastrohup De La Universidad Del Valle De Cali, Colombia. [Internet]2017[consultado el 27 de septiembre de 2021] Recuperado a partir de: <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/1353Texto%20del%20art%C3%ADulo-2380-1-10-20170201.pdf>.
41. Salud A. amirsalud. Teoria de enfermeria de Florence Nightingale [Internet]. 2018 [consultado el 30 de mayo del 2020]. Recuperado a partir de: <https://www.amirsalud.com/modelos-de-enfermeria-y-diferentes-formas-de-entender-la-profesion/>.

42. Henderson. V. Berri.es. [internet]. 2017 [consultado el 30 de mayo del 2020].
Recuperado a partir de: <https://www.berri.es/pdf/MANUAL%20CTO%20OPOSICIONES%20DE%20ENFERMERIA%20-%20PAIS%20VASCO%E2%80%9A%20Vol%C3%BAmen%201/9788417470050>.
43. N AA. Medigrafic. [Internet]. 2017 [consultado el 30 de mayo del 2020].
Recuperado a partir de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2014/sj141j.pdf>.
44. OMS. Desarrollo en el adolescente. [Internet]. [Consultado el 3 de octubre del 2020]. Recuperado a partir de: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescent-pregnancy>.
45. Güemes, M. Ceñal, M. Hidalgo, M. Desarrollo durante la adolescencia aspectos físicos, psicológicos y sociales. [Internet] 2015 [Consultado el 3 de octubre del 2020]. Recuperado a partir de: <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Desarrollo%20durante%20la%20Adolescencia.pdf>.
46. Marisa Pagés AGSS. sac.org.ar. [internet]. 2017 [consultado el 30 de mayo del 2020]. Recuperado a partir de: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>.
47. Diana Marina Camargo Lemos CJOD. Determinación de la Biología. In Camargo Lemos DM, Ortiz Dallos CJ. Actividad física en niños y adolescentes: Determinantes y medición. segunda ed. Bucaramanga: saluis; 2016. p. 153- 165.

48. Attewell A. ibe.unesco.org. [Internet]. 2017 [consultado el 30 de mayo del 2020]. Recuperado a partir de: <http://www.ibe.unesco.org/sites/default/files/nightins.PDF>.
49. Henderson. V. Berri.es. [internet]. 2017 [consultado el 30 de mayo del 2020]. Recuperado a partir de: <https://www.berri.es/pdf/MANUAL%20CTO%20OPOSICIONES%20DE%20ENFERMERIA%20-%20PAIS%20VASCO%E2%80%9A%20Vol%C3%BAmen%201/9788417470050>.
50. Como afecta el consumo de las drogas en los jóvenes. [Internet]. [Consultado el 3 de octubre del 2021]. Recuperado a partir de: <https://cuidadores.unir.net/informacion/hogar/psicologia/540-como-afecta-el-consumo-de-drogas-en-los-j%C3%B3venes>.
51. Investigación Innovación y experiencia en psicología. El alcohol y la adolescencia: Factores de riesgo y aspectos psicológicos. [Internet], 2019 [consultado el 3 de octubre del 2020]. Recuperado a partir de: <https://www.areahumana.es/el-alcohol-y-la-adolescencia/#:~:text=Un%20consumo%20excesivo%20de%20alcohol,condicionar%20el%20futuro%20del%20menor>.
52. Healthy. Los adolescentes y los peligros del entorno social [Internet]. 2020 [Consultado el 3 de octubre del 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/teenagers-and-gangs.aspx>.

53. Donnadie, M. Aportaciones para la definición de una metodología para la investigación cuantitativa [internet] 2019[consultado el 22 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: <https://idus.us.es/handle/11441/95774>.
54. TAPIA, Lorena I., et al. Tipos de investigación cuantitativas. [Internet] Revista Médica Clínica Las Condes, 2019, vol. 30, no 1, p. 29-35. [consultado el 22 de abril de 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300069>.
55. Giler YAV. Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador. Revista Cubana de Salud Pública. 2019 Marzo; II(45). Recuperado a partir de: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=89474>.
56. Real Academia Española. dle. rae. [internet].; 2019 [consultado el 30 de mayo del 2020]. Recuperado a partir de: <https://www.dle.rae.es/edad>.
57. Real Academia Española. Dle.rae. [Interenet]. 2019 [consultado el 30 de mayo del 2020]. Recuperado a partir de: <https://dle.rae.es/sexo>.
58. Euskal Estatistika Erakundea. eustat.eus. [Internet].; 2018 [consultado el 12 de mayo del 2021] recuperado a partir de: https://www.eustat.eus./documentos/opt_1/tema_276/elem_11188/definicion.html.
59. Diana Marina Camargo Lemos CJOD. Determinación de la Biología. In Camargo Lemos DM, Ortiz Dallos CJ. Actividad física en niños y adolescentes:Determinantes y medición. segunda ed. Bucaramanga: saluis; 2016. p. 153- 165. Recuperado a partir de: <http://www.scielo.org.co/pdf/suis/v42n2/v42n2a09.pdf>.

60. INIE. inei.gob. [Internet]. 2017 [consultado el 30 de mayo del 2020] [Perfil Socioeconomico]. Recuperado a partir de: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaless/Est/Lib1539/cap04.pdf.
61. Definición, Ingreso familiar. [Internet], 2019[consultado el 21 de abril del 2021] recuperado a partir de: <https://www.definicionabc.com/economia/ingreso-familiar.php#:~:text=El%20concepto%20de%20ingreso%20familiar,es%20el%20caso%20de%20por.>
62. ASOBANCARIA, Características de viviendas. [Internet]2021[consultado el 15 de octubre del 2021] Recuperado a partir de: <https://www.sabermassermas.com/defina-las-caracteristicas-de-la-vivienda/>.
63. Consejo Universitario de la ULADECH Católica. Código de ética para la investigación - Versión 004 [Internet]. Chimbote; 2021 [Citado 12 de octubre del 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.uladech.edu.pe/uladech.catolica/documentos/?documento=reglamento-de-investigacion>.
64. Carbajal, N. Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes. Urbanización 21 de abril, sector B-Chimbote, 2017. Tesis [Internet]2018[consultado el 15 de octubre del 2021] Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/16309/ADOLESCENTES_CUIDADO_CARBAJAL_REGALADO_NERY_CRISTINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

65. Ramos, K. Determinantes De La Salud Del Adolescente En La Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión -Piura, 2019. [Internet]2019[consultado el 15 de octubre del 2021] Recuperado a partir de:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16485/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_RAMOS_VILLEGAS_KAIRA_YANI_NA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
66. Carhuapoma, S. Investigación titulada; Determinantes de la salud en adolescentes del centro poblado de Villa La Legua – Catacaos – Piura, 2019. Tesis no publicada. Universidad de los Ángeles de Chimbote. Huaraz [Internet] 2020[Consultado el 24 de septiembre 2021] Recuperado a partir de:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16423/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_CARHUAPOMA_SALVADOR_SILVIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
67. RAE. Del, Definición Sexo [Internet].2020 [consultado el 21 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: <https://dle.rae.es/sexo>.
68. RAE. Del, Definición edad [Internet].2020 [consultado el 21 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: <https://dle.rae.es/edad>.
69. Definición, definición de ocupación. [Internet] 2020 [consultado el 21 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: <https://definicion.de/ocupacion/>.
70. Definición, definición de ocupación. [Internet] 2020 [consultado el 21 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: <https://definicion.de/ocupacion/>.

71. Leiva, M. Investigación titulada; Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa N° 86030 “Niño Jesús de Praga” Atipayán – Huaraz, 2017. Tesis no publicada. Universidad de los Ángeles de Chimbote. Huaraz [Internet] 2019[Consultado el 24 de septiembre 2021] Recuperado a partir de:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11317/ADOLESCENTES_EQUIDAD_LEIVA_AROSTEC_KETTY_MARIT.TEE.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
72. Viera A. Investigación titulada; Determinantes de la salud en adolescentes en el Asentamiento Humano Los Médanos – Castilla – Piura, 2019. Tesis no publicada. Universidad de los Ángeles de Chimbote. Huaraz [Internet] 2020 [Consultado el 24 de septiembre 2021] Recuperado a partir de:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16410/ADOLESCENTE%c2%ac_DETERMINANTES_VIERA_NAVARRO_ARELY_DE_NNISSE.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
73. Santos, Y. Investigación titulada; Determinantes de la salud del adolescente en el Institución educativa N° 15022 Chulucanas – Piura, 2020. Tesis no publicada. Universidad de los Ángeles de Chimbote. Huaraz [Internet] 2021[Consultado el 24 de septiembre 2021] Recuperado a partir de:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19722/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_ADOLESCENTE_SANTOS_PADILLA_Y_OJANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
74. Jara, J. Investigación titulada; Determinantes de la salud del adolescente en el Institución educativa 8 de octubre – Chimbote, 2016. Tesis no publicada.

Universidad de los Ángeles de Chimbote. Huaraz [Internet] 2018[Consultado el 24 de septiembre 2021] Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_JARA_CASTILLO_JONATHAN_BRYAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

75. Berrocal, N. Et. Alt. Determinantes sociales en el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios en 2016. Tesis [Internet] 2018 [Consultado el 24 de septiembre 2021] Recuperado a partir de: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062018000200012.

76. Ramírez, Y. Investigación titulada; Determinantes de la salud en adolescente de la Institución educativa “Cesar Vallejo Mendoza” Catac - Ancash, 2016. Tesis. Universidad de los Ángeles de Chimbote. Huaraz [Internet] 2019[Consultado el 24 de septiembre 2021] Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13551/ADOLESCENTES_EQUIDAD_RAMIREZ_LOPEZ_YOSSELYN_PAULINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXO 1



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN
ADOLESCENTE DE 12 A 17 AÑOS EN EL PERU

Elaborado por Dra. Vilchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

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

2. **Edad:**

• Adolescente de 12 a 14 años, 11 meses y 29 días ()

• Adolescente de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días ()

3. Grado de instrucción de adolescente y madre:

3.1 Grado de instrucción del adolescente

• Sin instrucción ()

• Inicial/Primaria ()

• Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()

• Superior completa / Superior incompleta ()

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 nuevos soles

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

5. Ocupación del jefe de familia:

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

6. Vivienda

6.1. Tipo:

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

6.2. Tenencia:

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

6.3. Material del piso:

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

6.4. Material del techo:

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

6.5. Material de las paredes:

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

6.6 Cuantas personas duermen en una habitación

- 4 a más miembros ()

• 2 a 3 miembros ()

• Independiente ()

7. Abastecimiento de agua:

• Acequia ()

• Cisterna ()

• Pozo ()

• Red pública ()

• Conexión domiciliaria ()

8. Eliminación de excretas:

• Aire libre ()

• Acequia, canal ()

• Letrina ()

• Baño público ()

• Baño propio ()

• Otros ()

9. Combustible para cocinar:

• Gas, Electricidad ()

• Leña, Carbón ()

• Bosta ()

• Tuza (coronta de maíz) ()

• Carca de vaca ()

10. Energía eléctrica:

• Sin energía ()

• Lámpara (no eléctrica) ()

• Grupo electrógeno ()

• Energía eléctrica temporal ()

• Energía eléctrica permanente ()

• Vela ()

11. Disposición de basura:

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

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

- Diariamente ()
- Todas las 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 específicos de recogida ()
- Vertido por el fregadero o desagüe ()
- Otros ()

¡¡¡Muchas gracias, por su colaboración!!!



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la salud en el profesional de la salud del Centro de Salud Yugoslavia Nuevo Chimbote, 2020, desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de Investigación. Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en adulto joven de 18 años a más.

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).

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

Donde:

\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:

- Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
- Se alcanzó a cada uno de los expertos la “Ficha De Validación Del Cuestionario Sobre Los Determinantes de la Salud en el profesional de la salud del Centro de Salud Yugoslavia Nuevo Chimbote, 2020. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es
 - ¿esencial?
 - ¿útil pero no esencial?
 - ¿no necesaria?
- Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas.
- 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)
- Se evaluó que preguntas cumplieran con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1 (ver Tabla 2)

TABLA 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre Determinantes de Salud en el profesional de la salud del Centro de Salud Yugoslavia Nuevo Chimbote, 2020.

N°	V de Aiken	N°	V de Aiken
1	1,000	18	1,000
2	1,000	19	1,000
3.1	1,000	20	0,950
3.2	1,000	21	0,950
4	1,000	22	1,000
5	1,000	23	1,000
6.1	1,000	24	1,000
6.2	1,000	25	1,000
6.3	1,000	26	1,000
6.4	1,000	27	1,000
6.5	1,000	28	1,000
6.6	1,000	29	1,000
7	1,000	30	1,000
8	1,000	31	1,000
9	1,000	32	1,000
10	1,000	33	1,000
11	1,000	34	1,000
12	1,000	35	1,000
13	1,000	36	1,000
Coeficiente V de Aiken total			0,998

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de salud en el personal de salud del Centro de Salud Yugoslavia Nuevo Chimbote, 2020.

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

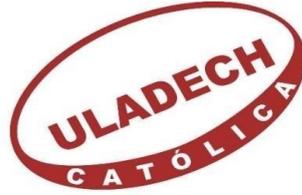
Confiabilidad Inter evaluador Se evalúa aplicando el cuestionario a los adultos por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realiza a un mínimo de 15 personas.

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

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					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	8	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	2	3	3	26	2,889	9	3	0,944
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
Coefficiente de validez del instrumento														0,998



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

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 ¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es...?			ADECUACIÓN (*) ¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?				
	Esencia l	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
4 DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS								
P1								
Comentario:								

P2									
Comentario:									
P3.1									
Comentario:									
P3.2									
Comentario:									
P4									
Comentario:									
P5									
Comentario:									
P6.1									
Comentario:									
P6.2									
Comentario:									
P6.3									
Comentario:									
P6.4									
Comentario:									
P6.5									
Comentario:									
P6.6									
Comentario:									
P7									

Comentario:									
P8									
Comentario:									
P9									
Comentario:									
P10									
Comentario:									
P11									
Comentario:									
P12									
Comentario:									
P13									
Comentario:									

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

!!!Gracias por colaboración!!!



ANEXO 4:
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este protocolo, es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: **DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE SHANCAVAN – INDEPENDENCIA – HUARAZ – ANCASH, 2020** y es dirigido por Orellana Montes, Shirley Yudith investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Describir los determinantes Biosocioeconomicos de los adolescentes de del barrio de Shancayan distrito de independencia 2020.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 10 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del N° 956216013. Si desea, también podrá escribir al correo 1212181071@uladech.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador: _____



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**FACTORES BIOSIOCULTURALES EN LAS PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO
DEL ADOLESCENTE, BARRIO DE SHANCAYAN-INDEPENDENCIA –
HUARAZ – ANCASH, 2021**

DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO

Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio el autor(a): Orellana Montes, Shirley Yudith, del presente trabajo de investigación titulado: factores biosioculturales en las prácticas de autocuidado del adolescente, barrio de Shancayan-Independencia – Huaraz – Áncash, 2021. Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales –RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para

preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.



.....
Orellana Montes, Shirley Yudith

DNI: 45085078



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Carta - 2021-ULADECH CATÓLICA

Sr.

Javico Robles Blacio

Presidente del Barrio de Shancayan distrito de Independencia

Presente. -

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Orellana Montes, Shirley Yudith, identificada con N° de DNI: 45085078 y código de alumna: 1212181071, curso el 7mo ciclo de la carrera profesional de enfermería. Que por la presente que tiene la finalidad de solicitarle autorización para ejecutar de manera remota o virtual, el proyecto de investigación titulado: "Determinantes Biosocioculturales en los adolescentes del Barrio de Shancayan- Independencia – Huaraz, 2020", durante los meses de septiembre, octubre, noviembre y diciembre del presente año, con fines netamente de estudio.

Por tal motivo, agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación cuyo fin tendrá el de beneficiar a la población de dicho barrio.

En espera de su amable atención

Atentamente,

Orellana Montes Shirley Y.

DNI. 45085078

Javico Robles Blacio

DNI. 3176927

