



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO
SOCIAL EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO
HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA. NUEVO
CHIMBOTE, 2019**

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

AUTORA

**CARRILLO APONTE, CECILIA BRILLIT
ORCID: 0000-0002-0344-0322**

ASESOR

**ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO
ORCID: 0000-0003-1940-0365**

CHIMBOTE – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Carrillo Aponte, Cecilia Brillit

ORCID: 0000-0002-0344-0322

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 DEL 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 darme la vida, la sabiduría y las fuerzas para lograr todas mis metas trazadas y poder seguir creciendo como persona y como una gran profesional.

A la Universidad y mis docentes por impulsarme a ser cada día mejor y las enseñanzas que me brindaron para una mejor formación profesional.

A la coordinadora por la recopilación de datos, a los padres de familia por su comprensión y los adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera por su participación en la aplicación del cuestionario y hacer posible el desarrollo de la investigación.

CECILIA CARRILLO

DEDICATORIA

A mis padres Adela y Roberto por el inmenso apoyo que me brindaron para poder lograr mis metas y por siempre estar ahí cuando más lo necesitaba, fueron mi motivo a seguir y no darme por vencida.

A mis hermanos Carlos y Massiel por su amor incondicional y su aliento para seguir adelante, y se sientan orgullosos de mí.

A mi familia y mis padrinos por creer en mí y darme su cariño, confianza y apoyo para llegar a ser una gran profesional.

CECILIA CARRILLO

RESUMEN

Los Determinantes de la Salud es lo más importante que una persona debe recibir para mejorar su calidad de vida, por ello se propuso la presente investigación: Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera. Nuevo Chimbote, 2019, cuyo objetivo general: Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera. Nuevo Chimbote, de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño una sola casilla, la población muestral estuvo constituida por 110 adolescentes, se aplicó un cuestionario de 30 ítems, la técnica utilizada fue entrevista y observación. Los datos se realizaron en PASW/18. Como resultado: 50,9% (56) son de sexo masculino, 52,7% (58) de 12/14 años, 77,3% (85) consumen pan/cereales, 83,6% (92) no recibe apoyo organizado y 89,1% (98) tienen SIS-MINSA. Se concluyó, en determinantes biosocioeconómicos: más de la mitad son de sexo masculino de 12/14 años, un ingreso económico de 1001/1400 nuevos soles; la mayoría tiene trabajo estable; casi todos tienen grado de instrucción secundario. En determinantes del entorno físico: más de la mitad tienen paredes de material noble; la mayoría tiene falso piso; todos tienen casa propia, letrina, eliminan la basura en carro recolector. En determinantes estilos de vida: más de la mitad duermen 8/10 horas; más de la mitad consume frutas a diario; casi todos no consumen bebidas alcohólicas ni fuman. En determinantes de redes sociales/comunitarias: la mayoría se atiende en Puesto de Salud, no reciben apoyo organizado, tienen SIS/MINSA.

Palabras claves: Adolescentes, Apoyo Social, Determinantes Biosocioeconómicos, Estilo de vida.

ABSTRAC

The determinants of Health is the most important thing that a person should receive to improve their quality of life, for this reason the present investigation was proposed: Characterization of the biosocioeconomic determinants, lifestyle and social support in adolescents of the Human Settlement Juan Bautista Álvarez Vera. Nuevo Chimbote, 2019, whose general objective: Characterize the biosocioeconomic determinants, lifestyle and social support in adolescents of the Juan Bautista Álvarez Vera Human Settlement. Nuevo Chimbote, quantitative, descriptive, single-box design, the sample population consisted of 110 adolescents, a 30-item questionnaire was applied, the technique used was interview and observation. Data was done in PASW / 18. As a result: 50,9% (56) are male, 52,7% (58) are 12/14 years old, 77,3% (85) consume bread / cereals, 83,6% (92) do not receive support organized and 89,1% (98) have SIS-MINSA. It was concluded, in biosocioeconomic determinants: more than half are male 12/14 years, an economic income of 1001/1400 nuevos soles; most have stable jobs; almost all have a secondary education degree. In determinants of the physical environment: more than half have walls of noble material; most have a false floor; They all have their own house, latrine, and dispose of garbage in a collection cart. In certain lifestyles: more than half sleep 8/10 hours; more than half consume fruits daily; almost all do not drink alcoholic beverages or smoke. In determinants of social / community networks: most are cared for in a Health Post, they do not receive organized support, they have SIS / MINSA.

Key words: Adolescents, Social Support, Biosocioeconomic Determinants, Lifestyle.

CONTENIDO	Pág.
1. TÍTULO DE LA TESIS	i
2. EQUIPO DE TRABAJO	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	iii
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA	iv
5. RESUMEN Y ABSTRACT	vi
6. CONTENIDO	viii
7. ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	10
III. METODOLOGÍA	23
3.1. Diseño de la Investigación.....	23
3.2. Población y Muestra	23
3.3. Definición y Operacionalización de las Variables e Indicadores	24
3.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de datos.....	34
3.5. Plan de Análisis	35
3.6. Matriz de Consistencia	37
3.7. Principios Éticos	39
IV. RESULTADOS.....	41
4.1. Resultados.....	41
4.2. Análisis de los Resultados	67
V. CONCLUSIONES	98
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	101
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	102
ANEXOS	123

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1: DETERMINANTES DE SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	41
TABLA 2: DETERMINANTES DE SALUD DEL ENTORNO FISICO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	45
TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ALVAREZ VERA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	54
TABLA 4,5,6: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	60

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Pág.

GRÁFICOS DE LA TABLA 1: DETERMINANTES DE SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA. NUEVO CHIMBOTE, 2019....**42**

GRÁFICOS DE LA TABLA 2: DETERMINANTES DE SALUD DEL ENTORNO FISICO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....**47**

GRÁFICOS DE LA TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ALVAREZ VERA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....**56**

GRÁFICOS DE LA TABLA 4,5,6: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA. NUEVO CHIMBOTE, 2019...**60**

I. INTRODUCCIÓN

La presente investigación se realizó con el objetivo general de caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera. Nuevo Chimbote. Asimismo, el estudio se fundamenta en las bases conceptuales de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en los adolescentes.

De manera general, Lalonde, M. define los determinantes de la salud como un conjunto de factores personales, ambientales, sociales y económicos, que determinan el estado de salud de las personas. En 1974 se expuso cuatro grupos de determinantes de la salud, uno de ellos fue, Medio ambiente, que se relaciona con los factores ambientales biológicos, físicos y la contaminación atmosférica. Estilo de Vida, está relacionado a los hábitos personales y alimenticios, actividades físicas, adicciones, conductas peligrosas y actividad sexual. Biología Humana, se encuentra relacionado a la apariencia genética y la edad de los individuos y Atención Sanitaria, se relaciona con la calidad de los servicios de salud al momento de brindar cuidados a los individuos (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS-2020) menciona que la adolescencia es un periodo de vida que se da desde los 10 a los 19 años, durante este periodo el adolescente se transforma en una persona madura, ya sea en lo físico, sexual, psicológico y social. La adolescencia es un momento de oportunidades, pero exige el apoyo de la familia para evitar los peligros y vulnerabilidades propias de esta etapa, estimulando su desarrollo con la finalidad de que logre todas sus metas propias de esta etapa. Las conductas de riesgo en adolescentes son

determinantes en la salud, siendo los primeros responsables de la morbimortalidad, en las cuales encontramos, embarazo precoz, consumo de drogas, infecciones de transmisión sexual (ITS), la mala alimentación, suicidios, entre otros. Por lo tanto, existe más del 20% de adolescentes de la población (2).

Según la OMS, en el 2019 cerca de 1,5 millones de adolescentes mueren en el mundo entre los 12 y 19 años de edad, un aproximado de 5,000 mil adolescentes al día. Los suicidios por propia voluntad representan la segunda causa de muerte en los adolescentes con un 65%, después de los accidentes de tránsito, con 115,000 mil adolescentes. Se estima que el 30% de adolescentes que se intentan quitar la vida necesitan ayuda. Asimismo, en Países de ingresos bajos y medianos en la Región de las Américas, 1 de cada 8 adolescentes sufren de abuso sexual, representando con un 42% en los varones y 37% en las mujeres, siendo vulnerables a diversas infecciones. Según las cifras en el 2020 1,7 millón de adolescentes viven con el VIH en la Región de África, un aproximado del 90%, resaltando una cifra elevada y preocupante para la Organización Mundial de la Salud (3).

Según la Clasificación de Desarrollo Humano (IDH-2020), indican que en la Republica Dominicana el 22,3% de embarazos son de adolescentes de 15 a 19 años entre los últimos años. Esta tasa es 34% más alto que el promedio de los países del Caribe y América Latina con un 16,6%, entre otros también está África con un 14,3%, América del Norte con 7,1%, Asia 6,9%, Oceanía 6,2% y Europa con un 3,9% (4).

Actualmente existe de 2 millones a más adolescentes con (VIH), aunque el número de fallecimientos ha reducido a un 30% hace 8 años en los adolescentes,

la OMS mencionó que están aumentando, sobre todo en África. En África subsahariana el 10% y 15% de la población de 15 a 19 años saben que tienen el virus de VIH (5).

Muchos infantes de países en crecimiento sufren desnutrición cuando llegan a la etapa de la adolescencia, siendo los más expuestos a tener cualquier tipo de enfermedad y perder la vida a muy temprana edad. Por otro lado, los adolescentes con aumento de peso están aumentando en los países de alto y bajo ingreso. Hasta el 2020, 1 de cada 6 adolescentes de 10 a 19 años padecen de obesidad con un 45%, según las regiones la OMS menciona que la Región de Asia Sudoriental presenta un 10% de adolescentes con obesidad y en la Región de las Américas un 30% (6).

Según el MINSA, el Perú está controlando los casos de (VIH/SIDA), en 1983 se diagnosticó el 1er caso de SIDA, ya para el 2020 se ha estimado con un total de 132,657 mil casos de VIH/SIDA, los más afectados son los adolescentes de 10 a 19 años con 5,8%, representando 1,737 mil adolescentes, lo cual 926 son hombres y 621 son mujeres. El número de casos de dicha infección en adolescentes, Lima se encuentra en una cifra elevada con 241 casos de VIH-SIDA, Ucayali con 53 casos, Loreto 48 casos, La Libertad 41 casos, Callao 37 casos, Amazonas 34 casos, Ancash con 15 casos, entre otros; siendo los departamentos del Perú con mayores casos de VIH en los adolescentes de manera descendente hasta Febrero del 2020 (7).

Hasta el 2020 según el Ministerio de la Salud (MINSA) mencionó de manera general que los adolescentes llegan a representar al 10,8% en el Perú, de este total, adolescentes gestantes registran con un 10% en zonas urbanas y 22,7% en zonas

rurales. Asimismo, el Minsa deduce que las zonas de oriente del País presentan una mayor prevalencia de adolescentes embarazadas, como en Amazonas, Loreto, San Martín y Ucayali, donde se encuentra por encima de 21% y en la zona sur, como Moquegua, Arequipa y Tacna las cifras se estiman por debajo de 8%. Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), menciona que el Perú, 12,7 de cada 100 adolescentes se encuentran gestando o ya son madres (8).

Según el Gobierno Regional de Áncash, hasta el 28 de Setiembre del 2020, menciona que Madre de Dios es la región con mayor consumo de drogas ilegales con un 12,3%, Ucayali un 7,4% y Ancash 7%, asimismo las bebidas alcohólicas, en Cajamarca se encuentra en las cifras más elevadas con un 69,3%, Tumbes con un 68,8% y Ancash con el 68,4%. Por otro lado, el Reporte Regional de Indicadores sociales del departamento de Ancash afirma que hasta el 2020, el 17,6% de los adolescentes padeció de algún tipo de anemia, 18,5% anemia leve, 13% anemia moderada y 1,5% anemia severa. Según la zona de la residencia, la anemia más frecuente en los adolescentes fue en la zona urbana con 30% y la zona rural con un 29,5% (9).

En Chimbote, Santa y Coishco, el número de gestantes adolescentes no ha bajado del 7% desde el 2019. Los resultados fueron brindados por la coordinadora López, Carla de la Etapa de Vida del Adolescente de la Red de Salud Pacífico Norte, estima que en el 2019 se registró 210 adolescentes gestantes siendo un total de 2,962 mil, es decir 7,2%, ya para el 2020 fueron 176 casos un total de 2,209 mil, el 7,97% de adolescentes gestantes en el distrito de Chimbote, donde se aprecia que disminuyo levemente los casos de adolescentes embarazadas, esperando que en los futuros años siga disminuyendo más (10).

Hasta el año 2020, en la Ciudad de Chimbote se ha observado un gran porcentaje de gestantes adolescentes en la Microred “El Progreso”, entre cuarto y quinto de secundaria, con un 45%, resaltando así que las complicaciones durante la gestación y el parto llega a ser la segunda causa de muerte en este rango de edad, asimismo, el 19% de adolescentes gestantes optan por abortar en lugares que no son recomendables y seguros, ocasionando que pongan en peligro su vida (11).

Ante esta realidad, se puede observar que no son ajenos los adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, fue fundada el 23 de Diciembre del 2010, se encuentra ubicada en el Distrito de Nuevo Chimbote, limita por el norte con el Asentamiento Humano Los Ficus, por el sur con Bellavista, el oeste con la Universidad Nacional del Santa y el este con el Asentamiento Humano Yoselyn. El Asentamiento Humano está conformado por 10 manzanas, lo cual encontramos 110 adolescentes de 12 a 17 años de edad. A la observación, los adolescentes presentaron hábitos alimenticios inadecuados, deficiencia de la actividad física y un bajo rendimiento escolar.

El Asentamiento Humano cuenta con luz, pero no con agua y desagüe, no hay pistas ni veredas asfaltadas, no cuenta con ningún apoyo de Organizaciones, si hay un Local comunal y un pequeño jardín de infantes, no cuenta con una loza deportiva, pero si existe un espacio donde los niños y los adolescentes pueden jugar, las viviendas son de material noble, triplay y Eternit, hay casas que no lo habitan solo se encuentran cerrados, el carro recolector de basura pasa tres veces por semana, el Establecimiento de Salud más cercano es el Puesto de Salud “Nicolas Garatea”, los paquetes de Atención Integral de Salud que brinda es

medicina general, odontología, pediatría, gineco-obstetricia, psicología. No cuenta con un mercado cercano solo tiendas. Dicho esto, se consideró de suma importancia realizar el trabajo de investigación en este Asentamiento Humano.

En este contexto, como estudiante investigador, se ha formulado el siguiente enunciado del estudio:

¿Cuáles son las Características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera. Nuevo Chimbote, 2019?

Para dar respuesta al enunciado, se planteó el siguiente objetivo general de Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera. Nuevo Chimbote.

Para poder conseguir el objetivo general, se planteó los siguientes objetivos específicos:

Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).

Identificar los determinantes de los estilos de vida en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, según sus dimensiones: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).

Identificar los determinantes de apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, según acceso a los servicios de salud en sus dimensiones: salud y apoyo social.

Respecto a la Justificación del presente estudio de Investigación, tiene como propósito brindar información respecto a los Determinantes biosocioeconómico, estilos de vida y apoyo social con el fin de que los adolescentes mejoren su calidad de vida y no padezcan enfermedades crónicas en un futuro. Asimismo, tiene como finalidad proporcionar recomendaciones y propuestas para contribuir en las conductas y los estilos de vida de los adolescentes a través de acciones preventivo promocionales.

Esta investigación se justifica en el campo de la Salud de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote ya que permite generar conocimiento para comprender mejor los problemas que afectan la salud de los adolescentes y a partir de ello proponer estrategias y soluciones de mejora. En ese sentido, la investigación está en función a la premisa que todo sistema de salud requiere cumplir puesto que ello contribuye con la prevención y control de los problemas sanitarios. Las investigaciones bien dirigidas y de adecuada calidad serán esenciales para lograr reducir las desigualdades, mejorar la salud de los adolescentes y agilizar el desarrollo socioeconómico de los países.

Asimismo, permitirá incentivar a los estudiantes de la Salud de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, a investigar más sobre estos temas y su aplicación en políticas para mejorar estos determinantes, único camino para salir del círculo de la enfermedad y la pobreza, y llevarlos a construir un entorno cada vez más saludable. También ayuda a entender el enfoque de determinantes

sociales y su utilidad para una salud pública que busca la equidad en salud y mejoramiento de la salud de los adolescentes, en general, y promocionar su salud, en particular, implica el reforzamiento de la acción comunitaria para emprender los determinantes sociales de la salud. Así mismo permite la alimentación de la línea de investigación de Escuela Profesional de Enfermería, con su tributo al conocimiento en el orden de los niveles investigativos.

Por otro lado, esta investigación es necesaria para el Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, porque las conclusiones y recomendaciones pueden contribuir a elevar la eficiencia del Programa Preventivo promocional de la salud en todos los ciclos de vida y reducir los factores de riesgo, así como mejorar los determinantes sociales, permitiendo el conocimiento con información científica las acciones para el manejo y control de los problemas en salud del Asentamiento Humano y mejorar las competencias profesionales en el área de la Salud Pública.

Además, es conveniente para las autoridades regionales de las Direcciones de salud y municipios en el campo de la salud, así como para la población a Nivel Nacional; porque los resultados de la investigación pueden contribuir a que las personas identifiquen sus determinantes de la salud y se motiven a operar cambios en conductas promotoras de salud, ya que al conocer sus determinantes podrán disminuir el riesgo de padecer enfermedades favorecer su salud y el bienestar de los mismos.

La presente investigación fue de tipo cuantitativo, transversal, diseño descriptivo de una sola casilla. Con una población muestral de 110 adolescentes, al procesamiento y análisis de datos, se obtuvo como resultados que 50,9% (56) son masculinos, 52,7% (58) tienen de 12/14 años, 60% (66) el ingreso económico

es de 1001/1400 mil soles, 88,2% (97) la ocupación del jefe de familia es estable, 77,3% (85) consumen pan/cereales, 83,6% (92) no recibe apoyo organizado y 89,1% (98) tienen SIS-MINSA. Ante ello se concluye que más de la mitad son de sexo masculino, ingreso económico 1001/1400 mil soles; la mayoría tiene trabajo estable; donde se estima que el ingreso económico no llega a ser el adecuado para solventar los gastos del hogar, a pesar de tener un trabajo estable no son muy bien remunerados, asimismo, no reciben apoyo organizado, provocando que el estado nutricional y la salud de los adolescentes se vea afectado de alguna manera.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes:

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

Antecedentes en el ámbito extranjero

Velásquez, J. (12), en su investigación “Determinantes Sociales de la Salud Relacionados con el Embarazo en Adolescentes. Centro Ciudad Mujer de Tegucigalpa, Honduras; Enero 2020”. Preciso el objetivo general de establecer los determinantes sociales de la Salud presentes en las adolescentes embarazadas que asisten al Centro Ciudad Mujer de Tegucigalpa Honduras”. El tipo de investigación es cuantitativo, descriptivo. Tuvo como resultado que, de 30 adolescentes embarazadas de 15/19 años, 73% ya no asistían al centro educativo, 27% por el embarazo, 46,7% iniciaron vida sexual a los 14/15 años, 87% recibió información sobre métodos anticonceptivos. Se concluyó que los determinantes sociales fue la deserción escolar por causa del embarazo, el inicio temprano de las relaciones sexuales.

Vásquez, Y. et al (13), en su estudio denominado “Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Comunidad Cerro Guayabal, Ecuador-2019”, su objetivo general es identificar cuáles son los determinantes de la salud presentes en los adolescentes de la Comunidad Cerro Guayabal, Manabí, Ecuador. El estudio es de tipo descriptivo de corte transversal. Los resultados precisaron prevalencia del sexo masculino, adolescencia temprana, una gran cantidad de adolescentes con familiares diabéticos e hipertensos, adolescentes con mayor preferencia por alimentos no saludables y la mayoría sedentarios.

Se concluye que queda demostrada la necesidad de continuar el estudio de otros determinantes que puedan estar influyendo en la salud de este grupo poblacional.

Guevara, M. et al (14), en su estudio titulado “Determinantes Sociales de Salud y Necesidad Educativa sobre Infecciones de Transmisión Sexual en Adolescentes Embarazadas, Sonora-México, 2020”. Su objetivo fue conocer los determinantes sociales de salud presentes para un mayor riesgo de un embarazo a temprana edad. El estudio fue de tipo descriptivo, transversal. Como resultado se encontró que, de 60 adolescentes embarazadas de 10/19 años, 38,3% de la muestra encuestada tiene antecedentes de embarazos adolescentes en la familia. El 46% desconoce los métodos de transmisión del virus de inmunodeficiencia humana. Se concluyó que los principales determinantes sociales en salud encontrados son los factores familiares como el tipo de familia (biparental).

Antecedentes en el ámbito Nacional

Américo, D. Sosaya, M. (15), en su investigación titulada “Estilos de Vida Saludable en Adolescentes de 4to a 5to de Secundaria de la “I.E. Casimiro Cuadros” Sector I – Cayma- 2016”, precisó el objetivo general de determinar cómo son los estilos de vida en adolescentes de 4to y 5to de Secundaria de la I.E Casimiro Cuadros-Arequipa. El estudio fue de tipo cualitativo, descriptivo y no experimental. Concluyó que los diferentes estilos de vida que presentan los adolescentes con un mayor porcentaje son saludables en el aspecto básico donde se relaciona al consumo de las comidas rápidas, alimentos pobres en fibra, actividades deportivas y las horas de

sueño. Y en lo Social se menciona que hablan muy poco con sus padres sobre lo que pasa en el colegio.

Quispe, E. (16), su investigación titulada “Estilos de Vida de los Adolescentes que Acuden al Centro de Salud de Huancavelica-Perú, 2019”. Su objetivo fue determinar los estilos de vida de los adolescentes que acuden al Centro de Salud de Huancavelica. El tipo de investigación fue tipo descriptivo, observacional y transversal. Tuvo como resultado que el estilo de vida, dimensión alimentación y nutrición de los adolescentes fue; saludables en un 72,50% y muy saludables en un 13,7%. Dimensión recreación y manejo del tiempo libre de los adolescentes fue; poco saludables el 37,5% y saludables en un 53,7%. Se concluyó que el estilo de vida de los adolescentes que acuden al Centro de Salud de Huancavelica es saludable en un 75,0%.

Alcalde, M. (17), su estudio denominado “Determinantes Socioculturales y el Estado Nutricional de las Adolescentes del Primer Año de Educación Secundaria de la I.E. “Santa Teresita”, Cajamarca - 2018”. Cuyo objetivo fue el de determinar y analizar la relación entre los determinantes socioculturales y el estado nutricional de las adolescentes de primer grado de educación secundaria de la I.E. “Santa teresita”. Su estudio fue de tipo descriptivo, correlacional, transversal. Tuvo como resultado que 56% de las adolescentes tienen un peso normal, 93% su talla normal, 91% son de Cajamarca, 92% de zona urbana, 55% tiene una alimentación no balanceada. Se concluyó que el estado Nutricional de la mayoría de las adolescentes se encuentra dentro de los parámetros considerados como normales.

Antecedentes en el ámbito Regional

Manrique, T. (18), su investigación titulada “Determinantes de la Salud de los Adolescentes de la Zona Urbana del Distrito de Anta_Provincia Carhuaz, 2020”. Tuvo como objetivo general describir los determinantes de la salud de los adolescentes de la zona urbana del Distrito de Anta-Provincia Carhuaz – Ancash. Es de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño. Tuvo como resultado que el 59% son mujeres de 15 a 17 años, 100% tienen secundaria, 70,9% el ingreso económico es menor de 750 soles, 70,9% la ocupación es eventual. Se concluyó que más de la mitad son de sexo femenino, el grado de instrucción de las madres, el ingreso familiar es menor y el jefe de familia en mayoría tiene trabajo eventual, más de la mitad no fuma ni ingiere bebidas alcohólicas, realizan actividad física como el correr.

Maicelo, J. (19), en su investigación denominada “Determinantes de Salud en Adolescentes del Distrito de Huacclán _ Aíja _ Áncash, 2020”. Tuvo como objetivo general describir los determinantes de la salud en adolescentes del distrito de Huacclán – Aíja – Áncash. Su investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Como resultado se estima que 53% son de sexo femenino de 12 a 14 años, el 40% tienen inicial, primaria, 98% ingreso económico menor de 750 soles, 48% tienen trabajo eventual, 69,8% no fuma y 81,1% no consume bebidas alcohólicas. Se concluyó que la mitad son de sexo femenino de 12 a 14 años, trabajo eventual, ingreso económico menor a 750 soles, entierran, queman y eliminan la basura al carro recolector, techo de Eternit, tienen un buen estilo saludable.

Figuroa, F. (20), en su estudio titulado “Determinantes de Salud de los Adolescentes de la Institución Educativa “San José Marelo” _ Independencia _ Huaraz, 2019”. Su objetivo general fue identificar determinantes de salud de los adolescentes de la Institución Educativa “San José Marelo” Independencia-Huaraz. La investigación fue de tipo cuantitativo/descriptivo, diseño de una sola casilla. Tuvo como resultado que de 106 adolescentes 51,9% son de sexo masculino de 15 a 17 años, 23,6% ganan de 1801 a más, tienen un trabajo estable 78,3%. Se concluye que más de la mitad son hombres, el ingreso económico familiar es muy bueno ya que tienen un trabajo estable, no fuman ni consumen bebidas alcohólicas, caminan en su tiempo libre, su alimentación es saludable y menos de la mitad tienen EsSalud.

Antecedentes en el ámbito Local

Méndez, Y. (21), en su investigación titulada “Determinantes de la Salud en Adolescentes del 3 ° y 4° Año de Secundaria. Institución Educativa “José Carlos Mariátegui N° 88046” Cambio Puente _ Chimbote, 2016”. Tuvo como objetivo general describir los determinantes de la salud en adolescentes de 3ro y 4to de secundaria Institución Educativa “José Carlos Mariátegui”-Chimbote. Fue de tipo cuantitativo, descriptivo de una sola casilla. Como resultado tuvo que 51,4% son de sexo femenino de 15 a 17 años, 49,6% tienen secundaria incompleta, 48,6% tienen un ingreso menor de 750 soles, 57,8% tienen trabajo estable. Se concluyó que hay más mujeres, su ingreso económico no es el adecuado, no fuman ni beben, realizan deporte, su alimentación es buena y tienen SIS-MINSA.

Rivera, A. (22), su investigación titulada “Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa Micaela Bastidas – Chimbote, 2018”. Tuvo como objetivo general describir los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Micaela Bastidas– Chimbote. Fue de tipo cuantitativo, descriptivo y de una sola casilla. Como resultado estimo que 59,2% son de sexo masculino de 15 a 17 años, 100% tienen secundaria, 25,9% tienen un ingreso de 1401 a 1800 soles, 48,1% tienen trabajo estable. Se concluyó que existen más hombres que mujeres de 15 a 17 años, con secundaria, el ingreso económico es bueno ya que mantienen un trabajo estable, no fuman y consumen bebidas alcohólicas, si realizar actividad física, casi todos los adolescentes tienen SIS-MINSA.

Carbajal, Y. (23), su estudio denominado “Determinantes que Influyen el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en Adolescentes. Puesto de Salud 3 De Octubre – Nuevo Chimbote, 2017”. Tuvo como objetivo general describir los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescente. Puesto de salud 3 de Octubre. Fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Tuvo como resultado que 54% son de sexo femenino de 15 a 17 años, 37% tienen un ingreso económico menor de 750 soles. Se concluyó que hay más mujeres que hombres de 15 a 17 años, el ingreso económico no es el adecuado, no fuman, pero si han fumado antes y ocasionalmente consumen bebidas alcohólicas.

2.2. Bases teóricas de la investigación

La actual investigación se da en las bases teóricas de Lalonde, M. y Pender, N., los autores presentan los determinantes de la salud socioeconómicos, estilos de vida y apoyo social (24). En 1974 se abordó el tema de los determinantes de la salud de las personas y la población, mediante el estudio que presentó Lalonde, M. (25). Designa los determinantes de la salud a un conjunto de factores ya sea en lo personal, social, cultural, económico y ambiental, determinando el bienestar de los individuos y la población. Los determinantes de la salud están formados por dos grupos, el primero está formado por los determinantes sociales, políticos y económicos, y el segundo está formado por los determinantes de factores ambientales, atención sanitaria, estilos de vida, aspectos genéticos y biológicos de cierta población, según la teorista, mencionó cuatro grupos de determinantes de la salud.



Fuente: Determinantes de la Salud según Lalonde en el año 1974.

El Medio Ambiente se relaciona mucho en la salud de la persona, uno de los factores que afectan al medio ambiente es la contaminación tanto química, física, psicosocial, biológica y sociocultural, tanto del suelo, agua y aire. Cada acción individual origina un gran número de patologías, otro de los factores es en lo biológico donde se encuentran los vectores, psicosocial se relaciona

con la pobreza, falta de empleo, exclusión social, seguridad en el trabajo, violencia y el estrés emocional, y en lo físico encontramos el agua, la alimentación, la contaminación y los rayos solares. Presenta un 19% respecto a la morbimortalidad (26).

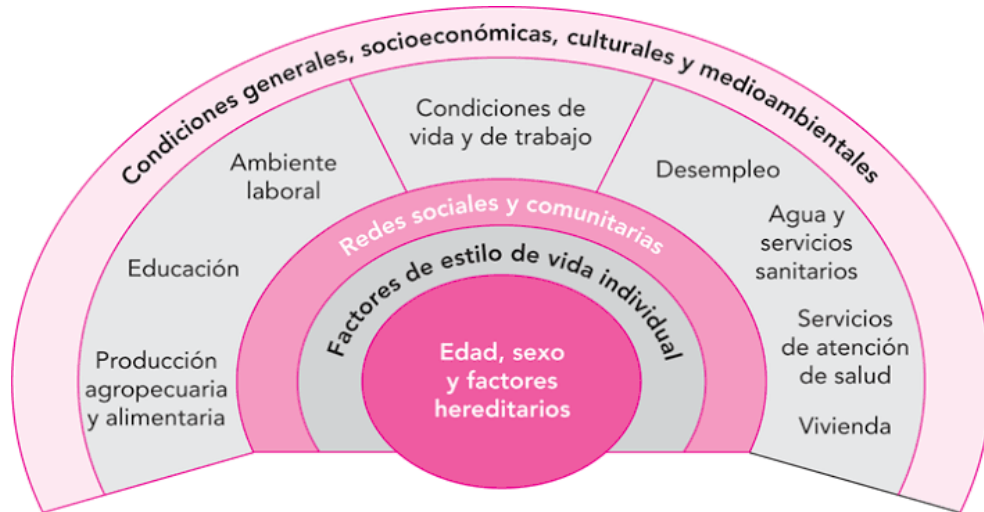
Los Estilos de vida se relaciona a la decisión que toma la persona con relación a su salud, ejerciendo un cierto grado de control, si el individuo suele tomar malas decisiones y sus hábitos personales no son los adecuados para su salud, se podría decir que el estilo de vida del individuo puede conllevar a una enfermedad o la muerte. Uno de estos malos hábitos en la vida de las personas podríamos decir que es la alimentación, el ejercicio, el alcoholismo, uso de las drogas, incumplimientos terapéuticos, la promiscuidad, entre otros. Presenta un 43% de morbimortalidad (27).

La Biología Humana se basa en la herencia genética de la persona que en muchos casos no puede ser modificable por la ciencia médica, uno de los factores puede ser la genética en las enfermedades crónicas, los problemas nutricionales, los canceres, entre otros. La Biología Humana también se relaciona en el ciclo vital de las personas. Representa un 27% de morbimortalidad (28).

La Atención Sanitaria tiene que ver con las prácticas de la enfermería, las ambulancias, medicamentos, servicios públicos, entre otras atenciones sanitarias. Es decir, es la accesibilidad del servicio de salud que brinda a las personas y la población. Presenta un 11% de morbimortalidad (29).

En 1991 se publicó el modelo de capas de Whitehead y Dahlgren, fue muy usado, señala los determinantes de la salud en capas concéntricas, que

empieza a partir de la capa externa conformada por los determinantes estructurales hasta la capa interna formada por los estilos de vida del individuo, en el medio se encuentra las características de las personas que no se modifican, una de ellas es la edad, sexo y factores constitucionales (30).



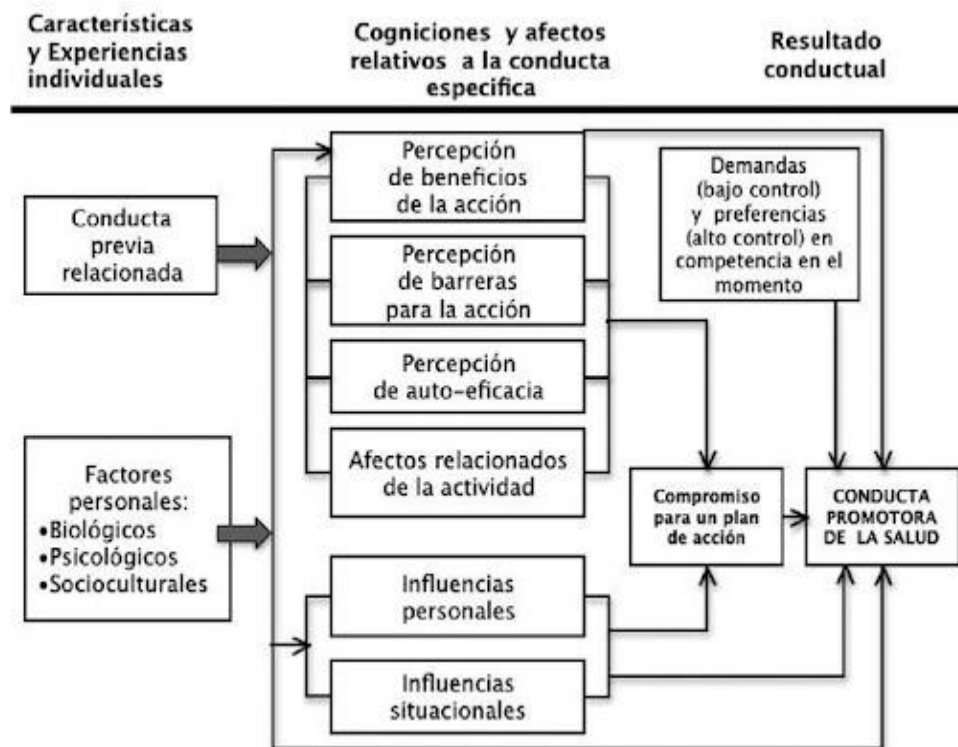
Fuente: Frenz P. Desafíos en Salud Pública de la Reforma: Equidad y Determinantes Sociales de la Salud

En este modelo se encuentra como base las personas, según sus características y factores constitucionales. Sobre la base se encuentra la primera capa formada por los estilos de vida de los individuos. Encima de esta capa tenemos las redes sociales y comunitarias que consiste en la confianza entre grupos de la población y en un conjunto de relaciones solidarias. La siguiente capa está formada por las condiciones de vida y de trabajo, como el desempleo, el ambiente laboral, el agua y saneamiento, la atención de salud, la enseñanza, agricultura y protección de alimentos. En la parte superior tenemos como última capa a las condiciones socioeconómicas, culturales y ambientales (31).

Modelo de Promoción de la Salud

En 1975 Pender, N. (32), publicó el modelo de Promoción de la Salud, se define como una conducta que está motivada con la intención de lograr el

potencial y el bienestar de la persona. Se basó en la creación de este modelo enfermero para que dé como respuesta la forma de como los individuos toman su propia decisión respecto al cuidado de su salud. El Modelo de Promoción de la Salud desea obtener un estado de calidad físico, mental y social, donde la persona tenga los medios para identificar y conseguir sus metas, satisfacer sus necesidades y cambiar frente a las personas que lo rodean. También menciona que es una sucesión que capacita a la población para que haya una observación de su propia salud y la puedan mejorar.



Fuente: Modelo de la Promoción de la salud de Pender 1996. En: Cid PH, Merino JE. Stieповich JB.

El esquema de la Promoción de la Salud, está ubicado por columnas, lo cual, en la primera columna se encuentra las experiencias y las características de los individuos, mencionando dos conceptos, conducta previa relacionada, consiste en las experiencias anteriores, presentando efectos directos e indirectos con la posibilidad de que exista un compromiso respecto a las conductas de promoción de la salud (33).

Los factores personales, conformado por biológicos, que se relaciona a la edad, sexo, capacidad aeróbica, agilidad, fuerza, equilibrio de la persona, estado de menopausia. Psicosocial, está asociado con la autoestima, autoimagen, auto concepto, automotivación, estado de salud, competencia personal, definición de salud del individuo. Y socioculturales, se refiere a la raza etnia, el estado socioeconómico de la persona o la población y la formación. Por lo tanto, estos factores personales llegarían hacer predictivos de una conducta (34).

En la siguiente columna se menciona los componentes que son centro del modelo y se relaciona con los afectos y conocimientos que son específicos de la conducta, está conformado por seis conceptos. Beneficios percibidos por la acción, se basa en los resultados anticipados positivos que se producen como la expresión de la conducta de salud. Las barreras percibidas para la acción, se relaciona a las percepciones negativas del individuo que pueden dificultar un compromiso con la acción, la conducta real y la mediación de la conducta. Autoeficacia percibida, es la percepción de competencia para ejecutar una cierta conducta (35).

Afecto, relacionado con el comportamiento, son emociones, con pensamientos positivos o negativos de una conducta. Influencias interpersonales, es el entendimiento de las conductas y actitudes de las personas. Influencias situacionales, es un compromiso de la conducta promotora de la salud (35).

Los diferentes componentes mencionados se relacionan con el compromiso para un plan de acción, lo cual se encuentra en la tercera columna

y contiene el antecedente para un final esperado, por lo tanto, la conducta promotora de la salud, influye las preferencias y las demandas contrapuestas inmediatas. Primero se consideran las conductas alternativas donde las personas presentan un bajo control, ya sea por las responsabilidades de la familia o el trabajo, por otro lado, las preferencias personales mantienen un alto control por las acciones a elegir algo. Entonces podemos concluir que el Modelo de Promoción de la Salud propone las relaciones y dimensiones que participan en la modificación de la conducta promotora de la salud, esta es la acción dirigida a una salud positiva, como el cumplimiento personal, una vida productiva y un bienestar excelente (36).

Según el Dr. Coronel J. et al (37), llegaron al análisis que el modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, se define como una función fundamental de la salud pública, donde constituye un elemento importante para lograr estilos de vida y comportamiento saludables, que no llega en su totalidad por los niveles de pobreza y desigualdad social. Mencionan también que la Promoción de la Salud se enfoca en que las personas tengan una mejor calidad de vida, teniendo en cuenta que son seres sociales y biológicos que necesitan ser intervenidos por los Profesionales de la Salud como un todo y poder conseguir seres humanos y comunidades saludables.

El actual estudio de investigación presenta las siguientes bases conceptuales:

Determinante biosocioeconómico: Están relacionados con la posición socioeconómica, la clase y la estructura social, depende mucho también del grado educativo que está relacionado con el ingreso y la ocupación. En esta

fase también se encuentra las relaciones de etnia y género. Este determinante también se encuentra unido por un contexto socio-político, lo cual los elementos son las políticas macroeconómicas, públicas y sociales, el tipo de gobierno, así como la cultura y los valores (38).

Determinante Estilos de Vida: Se relaciona a los hábitos que realizamos en nuestra vida, pueden ser conductas buenas como malas, incluye un conjunto de factores como las condiciones de vida y de trabajo, disponibilidad de alimentos, consumo de bebidas alcohólicas y de tabaco, la realización de ejercicios, factores biológicos y psicosociales, comportamientos. Entonces podríamos decir que los determinantes Estilos de vida se definen como la conducta de cada persona y la forma de vida que presenten sea positiva o negativa para su salud (39).

Determinantes Apoyo Social: Existen numerosas definiciones sobre lo que es apoyo social, se menciona que se trata de un concepto multidimensional el cual incluye la totalidad de recursos provistos por las personas. Se propone el modelo del efecto directo ya que está relacionado al apoyo social, menciona que favorece los niveles de salud de las personas. También está el modelo del efecto amortiguador, que define el apoyo social como el de proteger a los individuos de los efectos patógenos de cualquier evento que se presente (40).

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la Investigación:

Tipo cuantitativo: Se baso en el positivismo lógico que busco leyes que expliquen la realidad, estuvo dirigido a los datos cuantificables y medibles, mayormente se usa para objetivos de explicación, si se llega a trabajar con muestras representativas, se generalizan los resultados de la población, realizando un buen análisis estadístico (41).

Nivel descriptivo: Ya que se describió un fenómeno social en una circunstancia temporal y geográfica determinada, la finalidad fue describir a la población, estimar parámetros a partir de una muestra, considerando que el objeto de estudio siempre es la población, es decir, los adolescentes (41,42).

Diseño de la investigación: Presento diseño de una sola casilla ya que, es la forma de arreglar las condiciones de un experimento, con el cual respondió a las preguntas formuladas sobre un evento o acontecimiento (42).

3.2. Universo Muestral:

La población total de la investigación estuvo constituida aproximadamente por 110 adolescentes entre los 12 a 17 años de edad del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera. Siendo este el universo muestral en la presente Investigación.

Unidad de análisis:

Cada adolescente del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera que formó parte de la muestra respondió a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión y Exclusión:

- **Criterios de inclusión:** Los criterios de inclusión fueron aplicados a las unidades de estudio (adolescentes), considerando que acepte ser parte de la investigación a través del consentimiento informado que autorizaran los padres; asimismo, se considerara a adolescentes de sexo femenino o masculino, que se encuentre orientado en tiempo, espacio y lugar y que haya entendido el propósito de la investigación.
- **Criterios de exclusión:** Se excluyeron del estudio a los adolescentes cuyos padres no aceptaron que sean parte del estudio.

3.3. Definición y Operacionalización de Variables e Indicadores:

I. Determinantes del entorno biosocioeconómicos:

Sexo

Definición conceptual:

Se refiere a las diferencias biológicas que son universales e invariables que nos distinguen como machos y hembras (43).

Definición operacional:

- Femenino
- Masculino

Edad

Definición conceptual:

Tiempo que ha vivido un adolescente expresado en años contando desde su nacimiento hasta la actualidad (44).

Definición operacional

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

Grado de instrucción**Definición conceptual**

Es el grado más elevado de estudios que están realizados o en curso, sin tener en cuenta si han terminado, están provisionales o incompletos (45).

Definición operacional

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

Ingreso económico**Definición conceptual:**

Cantidad de dinero de una familia que se puede gastar en un tiempo determinado sin aumentar ni disminuir sus activos netos (46).

Definición operacional:

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

Vivienda

Definición conceptual

Es el lugar donde se realiza la gran mayoría de actividades básicas de la vida diaria, donde se duerme, se guarda las pertenencias, se come y es el lugar al que se regresa después de la jornada laboral (47).

Definición operacional

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

Tenencia

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

Material del piso:

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

Material del techo:

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

Material de las paredes:

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

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

Abastecimiento de agua

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

Eliminación de excretas

- Aire libre
- Acequia, canal

- Letrina
- Baño público
- Baño propio
- Otros

Combustible para cocinar

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

Energía Eléctrica

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- Otro

Disposición de basura

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

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

- Diariamente
- Todas las semanas, pero no diariamente
- Al menos 2 veces por semana

- Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas

Eliminación de basura

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

II. Determinantes de los estilos de vida

Definición conceptual

Según la OMS se define como una forma general de vida, donde se basa en la interacción de las condiciones de vida y las conductas de los individuos, determinando por los factores socioculturales y características de la persona (48).

Definición operacional

Hábito de fumar

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

Consumo de bebidas alcohólicas

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

- Diario
- Dos a tres veces por semana

- Una vez a la semana
- Una vez al mes
- Ocasionalmente
- No consumo

Número de horas que duermen

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

Frecuencia en que se bañan

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

Actividad física en tiempo libre

Tipo de actividad física que realiza:

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

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

Si () No ()

Tipo de actividad:

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

Correr () Deporte () Ninguno

Tiempo que acude a un establecimiento de salud

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

- Varias veces en el año
- No acudo

Alimentación

Definición Conceptual

Es un conjunto de acciones que permite introducir en el organismo los alimentos. Por otro lado, se define como un proceso por el cual obtenemos los nutrientes necesarios que nuestro cuerpo necesita para poder vivir y estar llenos de energía el día a día (49).

Definición Operacional

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

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

III. Determinantes de las redes sociales y comunitarias

Definición conceptual

Es un conjunto de interacción social de la persona, que está relacionado entre sí, reconoce su realidad e intenta resolver, identificar y priorizar los problemas y buscar posibles soluciones (50).

Apoyo social natural

Definición operacional

- Familia

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

Apoyo social organizado

Organizaciones de ayuda al enfermo

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

Acceso a los servicios de salud

Definición conceptual

Promueve el fortalecimiento y desarrollo de los sistemas de salud de los países, impulsando su avance a la salud universal y adoptando el derecho a la salud, equidad y solidaridad (51).

Utilización de un servicio de salud en los últimos 12 meses

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

Lugar de atención que fue atendido

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

Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

Tiempo de espera en la atención:

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

La calidad de atención recibida:

- Muy buena
- Buena
- Regular
- Mala
- Muy mala

- No sabe

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

- Si () No ()

3.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica de recolección de datos

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

Instrumento

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

Instrumento 01:

El instrumento fue elaborado en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes del Asentamiento Humano de Nuevo Chimbote. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana (Anexo N°01). Estuvo constituido por 30 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera:

- Datos de Identificación, donde especifica los datos del adolescente encuestado.
- Los determinantes del entorno Biosocioeconómico en adolescentes (Grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, Vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).

- Los determinantes de los estilos de los adolescentes: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias en adolescentes: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

Validez de contenido: Para la validez de contenido se realizó a través de juicio de expertos y se determinó el instrumento válido mediante V de Aiken (Anexo 02).

Confiabilidad: Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realizó a un mínimo de 15 personas. A través del Coeficiente de Kappa se estudió el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador (Anexo 03).

3.5. Plan de análisis

Procedimiento de Recolección de Datos

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

- Se informó y se solicitó el consentimiento a los padres de los adolescentes, indicando el propósito de la investigación y que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.

- Se coordinó con los padres, el día y hora en que se podría visitar al adolescente para la recolección de datos.
- Se procedió a la aplicación del instrumento bajo las consideraciones éticas especificadas en la investigación.
- La aplicación del instrumento proyectó una duración de 20 minutos aproximadamente por cada unidad de estudio, la misma que fue de manera personal y directa.

Análisis y Procesamiento de los Datos

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

3.6. Matriz de Consistencia

TITULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
Caracterización de los determinantes Biosocioeconómicos, Estilo de Vida y Apoyo Social en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera. Nuevo Chimbote, 2019.	¿Cuáles son las Características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera. Nuevo Chimbote.	Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera. Nuevo Chimbote.	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera. • Identificar los determinantes de 	<ul style="list-style-type: none"> • Determinantes del entorno biosocioeconómico (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento 	<p>Diseño de la investigación:</p> <p>Diseño de una sola casilla</p> <p>Tipo de investigación:</p> <p>cuantitativa</p> <p>Nivel de investigación:</p> <p>descriptiva</p>

	Chimbote, 2019?		<p>los estilos de vida en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes de apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera. 	<p>ambiental).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinantes de los estilos de vida. Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo) • Determinantes de apoyo social. según acceso a los servicios de salud en sus dimensiones: salud y apoyo social. 	<p>Población</p> <p>Estuvo constituida aproximadamente por 110 adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera. Siendo este el universo muestral en la presente Investigación.</p>
--	-----------------	--	---	--	---

3.7. Principios éticos

El presente estudio de investigación fue aplicado bajo los principios éticos que rigen la actividad investigativa de ULADECH Católica (52):

- **Protección de la persona:** Se refiere a la protección que se le debe de brindar a una persona esto dependerá mucho del riesgo que exista, por ello se aplicó el cuestionario respetando la dignidad humana, diversidad, identidad, privacidad y confidencialidad de los adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera y se les explico que la información que se obtuvo fue solo para fines de la investigación.
- **Libre participación y derecho a estar informado:** Las personas tienen el derecho a estar informados sobre el propósito y la finalidad de la investigación, asimismo, tienen la libertad de decidir si participan o no en la investigación, dicho ello se trabajó solo con los adolescentes cuyos padres aceptaron voluntariamente que sus menores hijos participen en el presente estudio (Anexo N°04).
- **Beneficencia y no Maleficencia:** Se refiere a asegurar el bienestar de cada persona que participará en la investigación, donde el investigador no debe causar daño, disminuir los efectos adversos y ampliar los beneficios, por ello la totalidad de la información que se recibió en la presente investigación se mantuvo en secreto y se evitó ser expuesta, respetando la intimidad de cada uno de los adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera siendo útil solo para fines de la investigación.

- **Cuidado del medio ambiente y respeto a la biodiversidad:** Toda investigación debe respetar la dignidad de los animales, el cuidado del medio ambiente y las plantas, por encima de los fines científicos; por ello en el desarrollo de la presente investigación se respetó el cuidado del medio ambiente, las plantas y la dignidad de los animales, sin causar daños algunos.
- **Justicia:** El investigador tiene el deber de tratar a las personas del estudio de manera equitativa, tratarlos con el mismo respeto y consideración sin tratarlos con un menor valor, por ello en la aplicación del instrumento el investigador trato de una manera equitativa a los adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, con respeto sin discriminar a nadie por sus costumbres o su manera de pensar.
- **Integridad científica:** Es cuando se mantiene la integridad científica de la persona, al declarar los conflictos de interés que afecten la comunicación de sus resultados. Dicho ello en el presente trabajo de investigación, se proyectó una integridad científica al estar elaborado en función a las normas deontológicas de la profesión de Enfermería, desarrollándolo de manera veraz y transparente, sin alterar los resultados durante el procesamiento de datos.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. DETERMINANTES DE SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS

TABLA 1

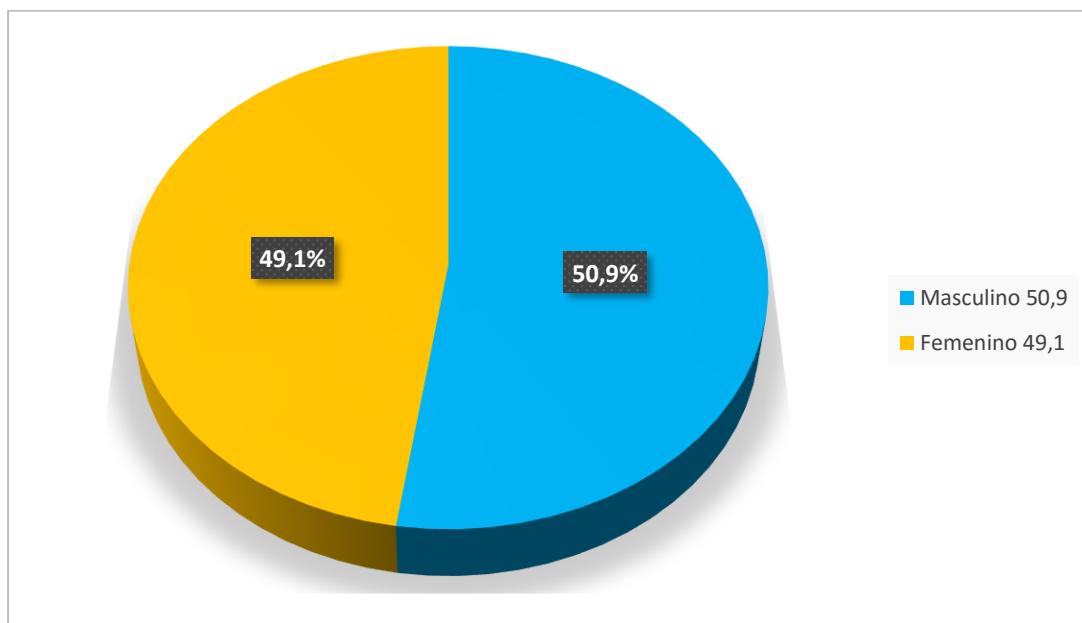
DETERMINANTES DE SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA. NUEVO CHIMBOTE, 2019

Sexo	N°	%
Masculino	56	50,9
Femenino	54	49,1
Total	110	100
Edad	N°	%
Adolescente de 12 a 14 años, 11 meses y 29 días	58	51,7
Adolescente de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días	52	48,3
Total	110	100
Grado de instrucción del adolescente	N°	%
Sin instrucción	0	0,0
Inicial	0	0,0
Primaria	0	0,0
Estudios secundarios	109	99,1
Estudios superiores	1	0,9
Total	110	100
Ingreso económico familiar (Soles)	N°	%
Menor de 750	2	1,8
De 751 a 1000	40	36,4
De 1001 a 1400	66	60,0
De 1401 a 1800	2	1,8
De 1801 a más	0	0,0
Total	110	100
Ocupación del jefe de familia	N°	%
Trabajador estable	97	88,2
Eventual	13	11,8
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
Total	110	100

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vélchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

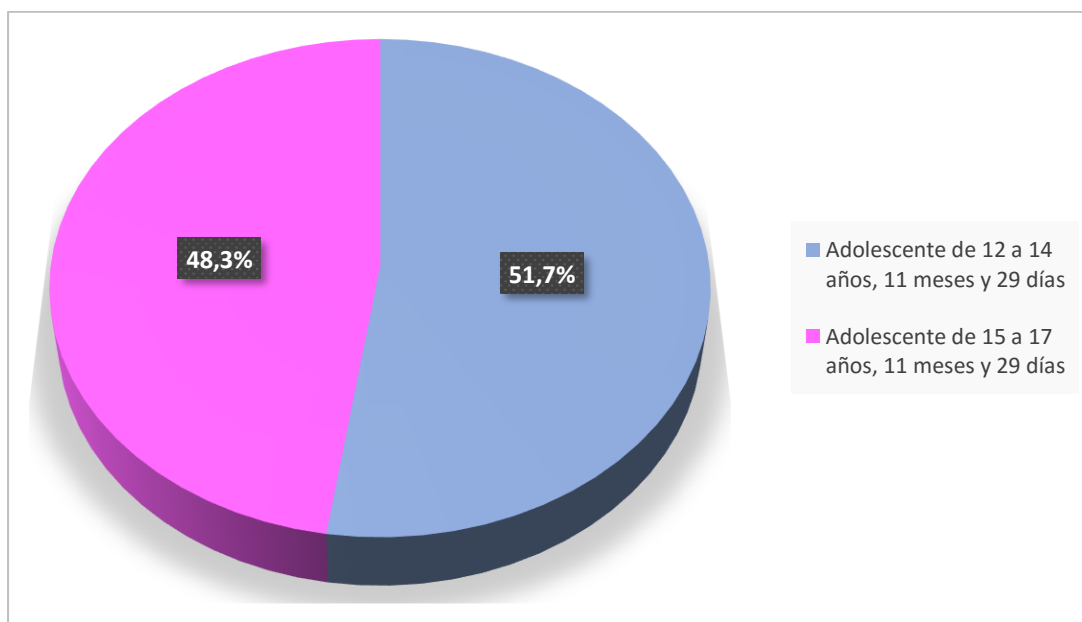
GRÁFICOS DE LA TABLA 1

SEXO DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO CHIMBOTE, 2019



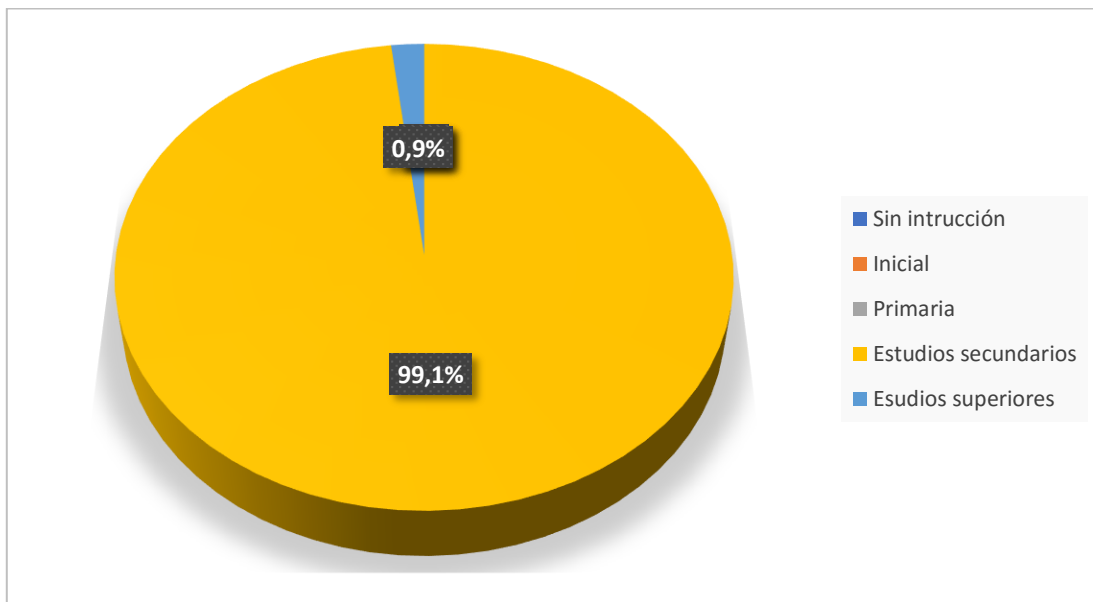
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

EDAD DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO CHIMBOTE, 2019



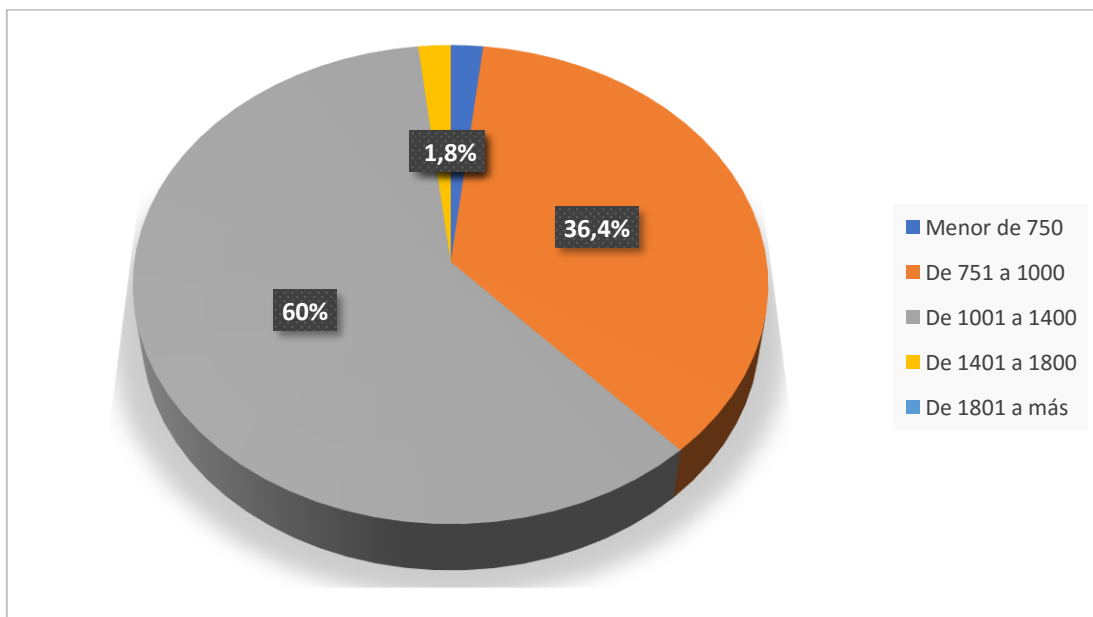
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

**GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO
CHIMBOTE, 2019**



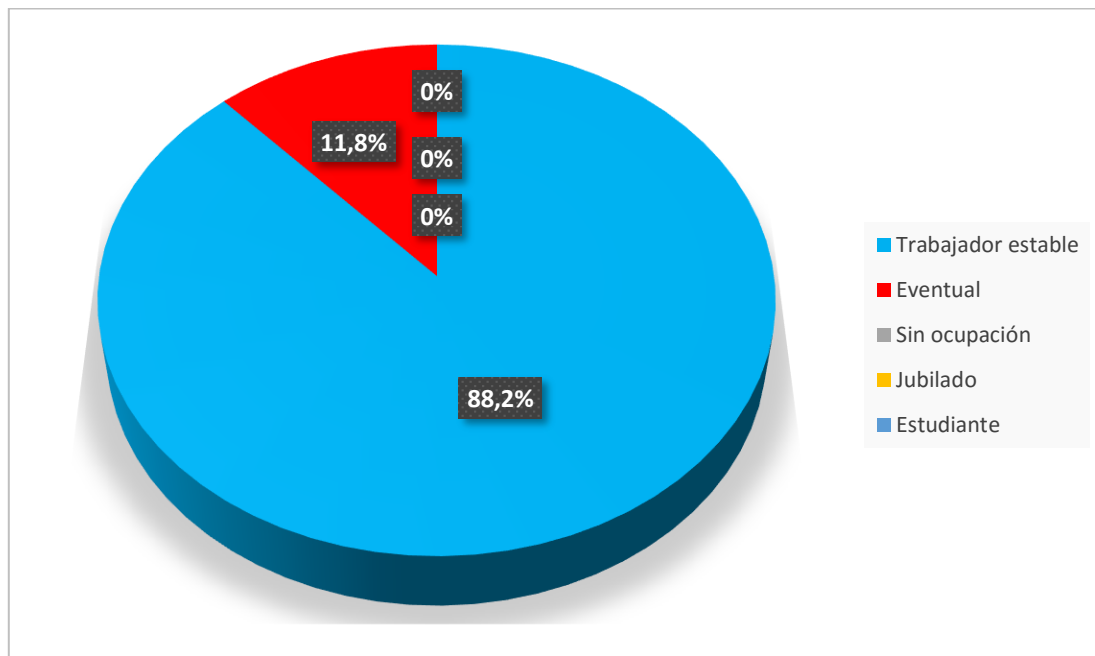
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

**INGRESO ECONÓMICO DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO
HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO CHIMBOTE, 2019**



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

**OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO
CHIMBOTE, 2019**



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

4.1.2. DETERMINANTES DE SALUD DEL ENTORNO FÍSICO

TABLA 2

DETERMINANTES DE SALUD DEL ENTORNO FÍSICO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA. NUEVO CHIMBOTE, 2019

Tipo	N°	%
Vivienda unifamiliar	106	96,4
Vivienda multifamiliar	4	3,6
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	110	100
Tenencia	N°	%
Alquiler	0	0,0
Cuidador/alojado	0	0,0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	110	100
Total	110	100
Material del piso	N°	%
Tierra	14	12,7
Entablado	0	0,0
Loseta, vinílicos o sin vinílicos	0	0,0
Laminas asfálticas	0	0,0
Parquet	0	0,0
Falso Piso	96	87,3
Total	110	100
Materiales del techo	N°	%
Madera, estera	13	11,8
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	2	1,8
Material noble ladrillo y cemento	35	31,8
Eternit	60	54,6
Total	110	100
Materiales de las paredes	N°	%
Madera, estera	49	44,6
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	4	3,6
Materiales noble ladrillo y cemento	57	51,8
Total	110	100

Continúa...

Personas que duermen en una habitación	N°	%
4 a más miembros	2	1,8
2 o 3 miembros	35	31,8
Independiente	73	66,4
Total	110	100
Abastecimiento de agua	N°	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	110	100
Pozo	0	0,0
Red pública	0	0,0
Conexión domiciliaria	0	0,0
Total	110	100
Eliminación de excretas	N°	%
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	110	100
Baño público	0	0,0
Baño propio	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	110	100
Combustible para cocinar	N°	%
Gas, Electricidad	110	100
Leña, Carbón	0	0,0
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
Total	110	100
Energía eléctrica	N°	%
Eléctrico	110	100
Kerosene	0	0,0
Vela	0	0,0
Otro	0	0,0
Total	110	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	110	100
Total	110	100

Continúa...

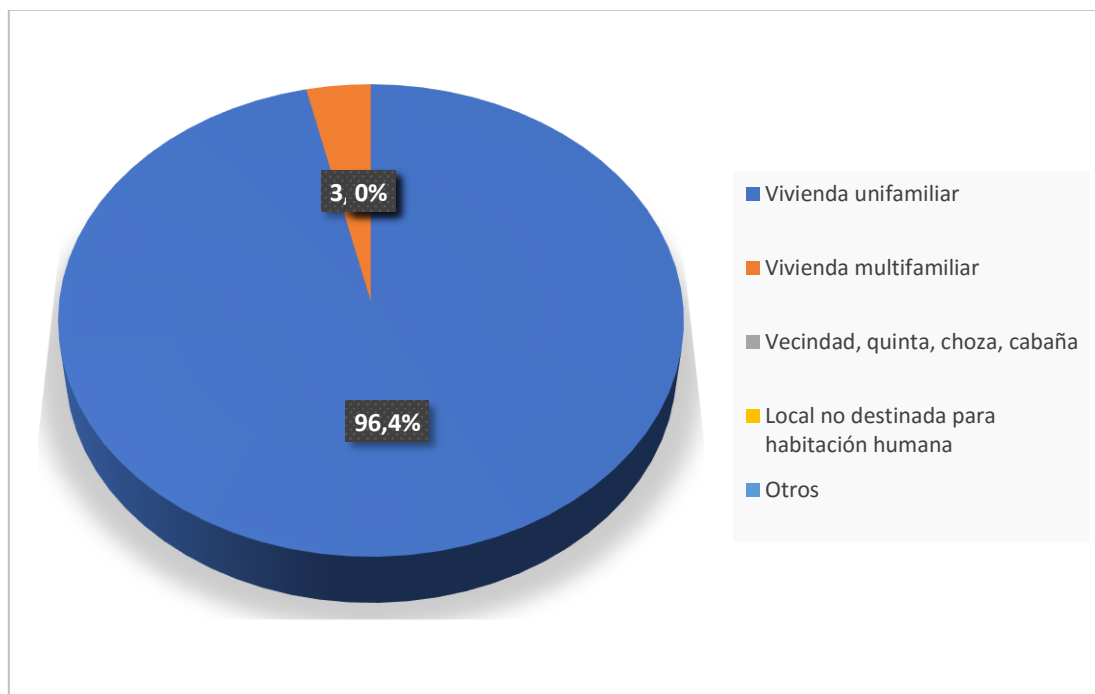
Frecuencia con que pasan recogiendo la basura	N°	%
Diariamente	0	0,0
Todas las semanas, pero no diariamente	80	72,7
Al menos 2 veces por semana	30	27,3
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas	0	0,0
Total	110	100

Eliminación de basura	N°	%
Carro recolector	110	100
Montículo o campo limpio	0	0,0
Contenedor específico de recogida	0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	110	100

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

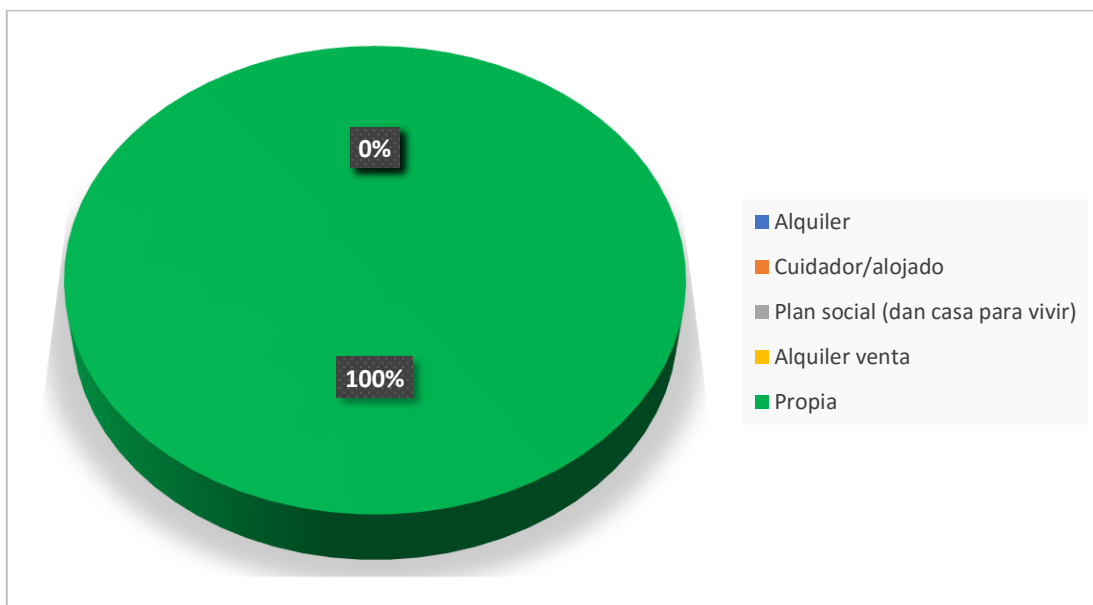
GRÁFICOS DE LA TABLA 2

TIPO DE VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO CHIMBOTE, 2019



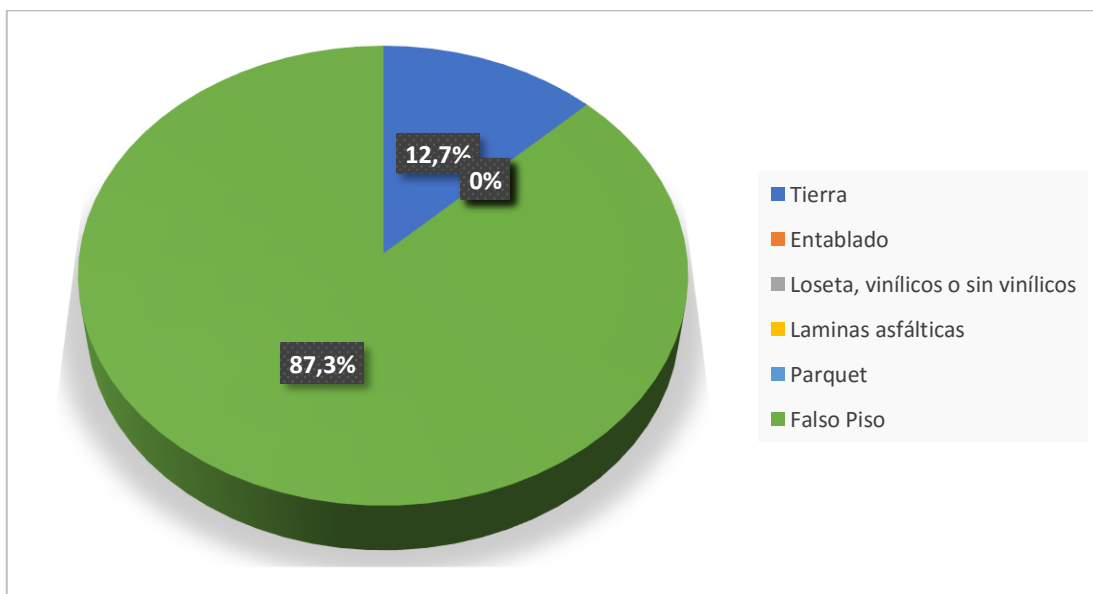
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

**TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO
CHIMBOTE, 2019**



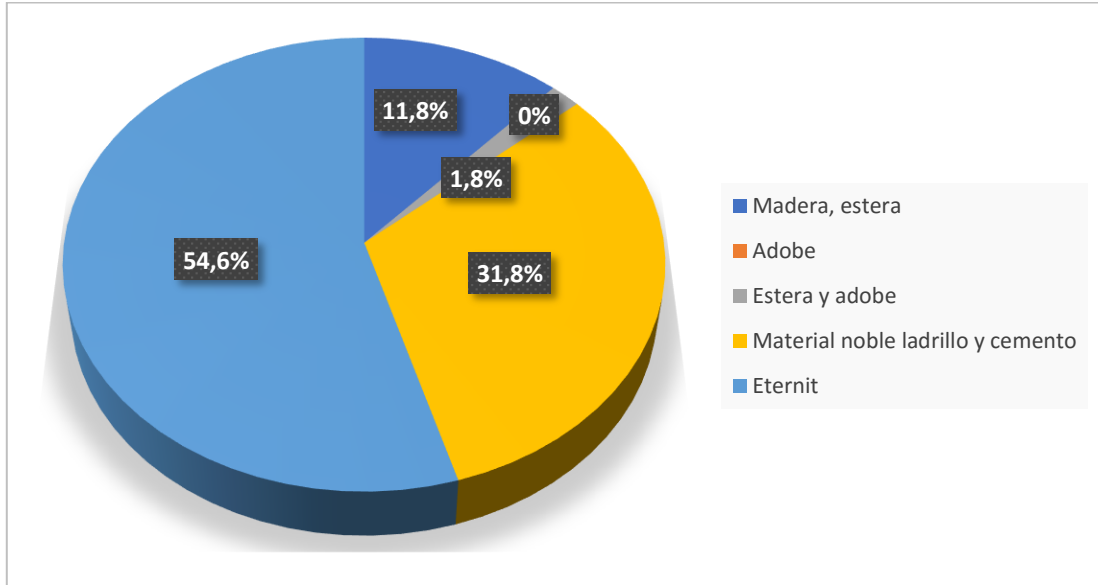
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

**MATERIAL DEL PISO DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO
HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO CHIMBOTE, 2019**



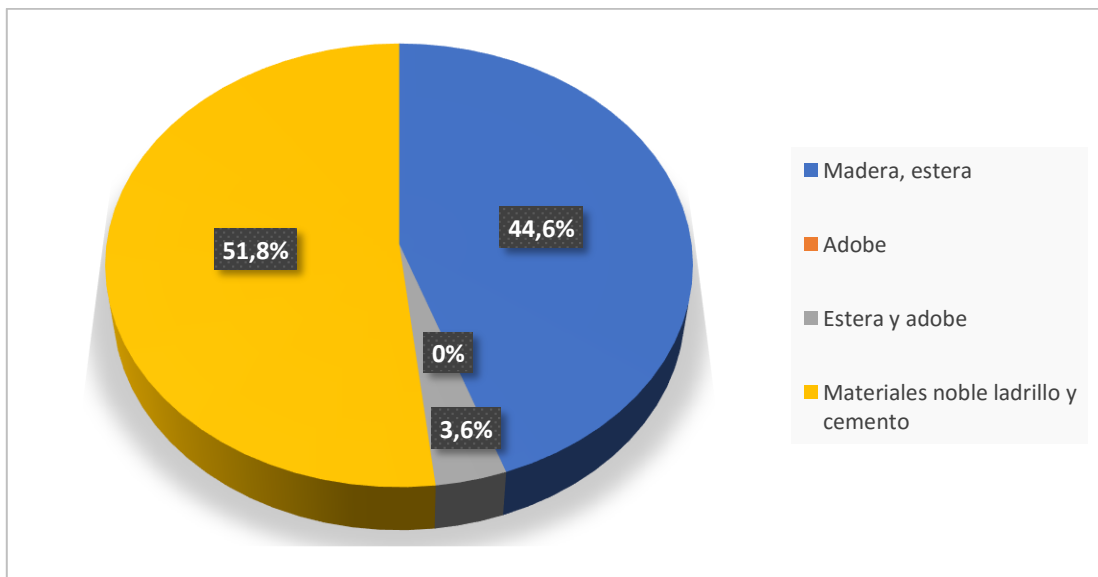
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

**MATERIAL DEL TECHO DE LOS ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO
CHIMBOTE, 2019**



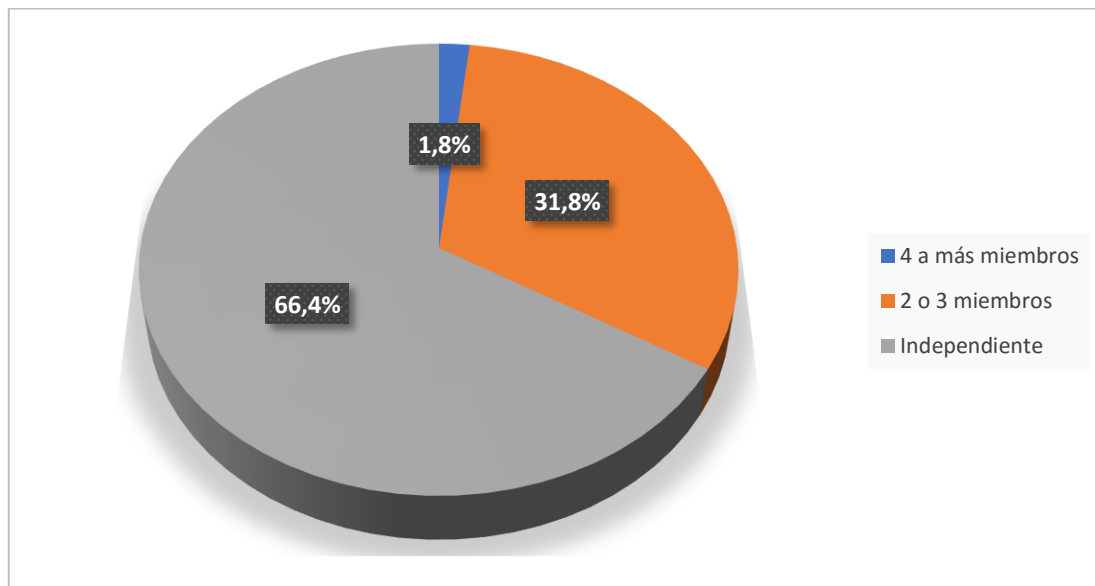
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

**MATERIAL DE LAS PAREDES DE LOS ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO
CHIMBOTE, 2019**



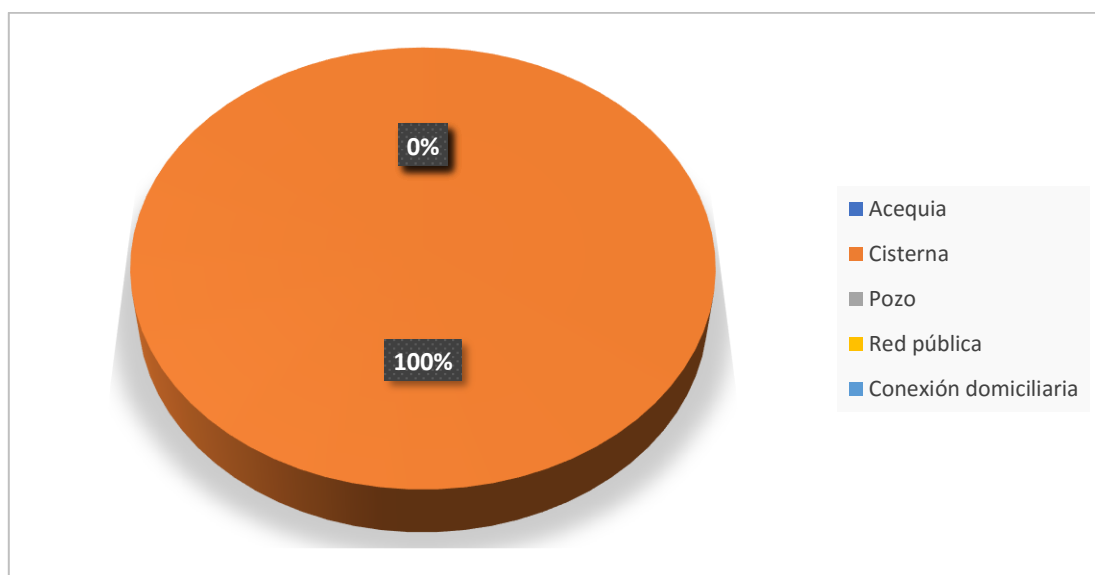
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO CHIMBOTE, 2019



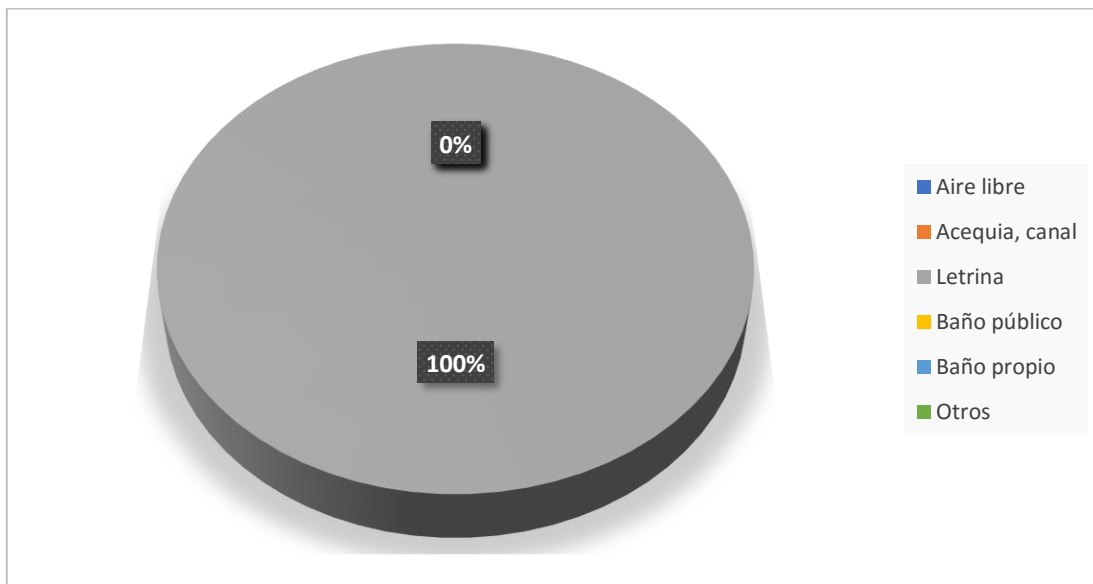
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO CHIMBOTE, 2019



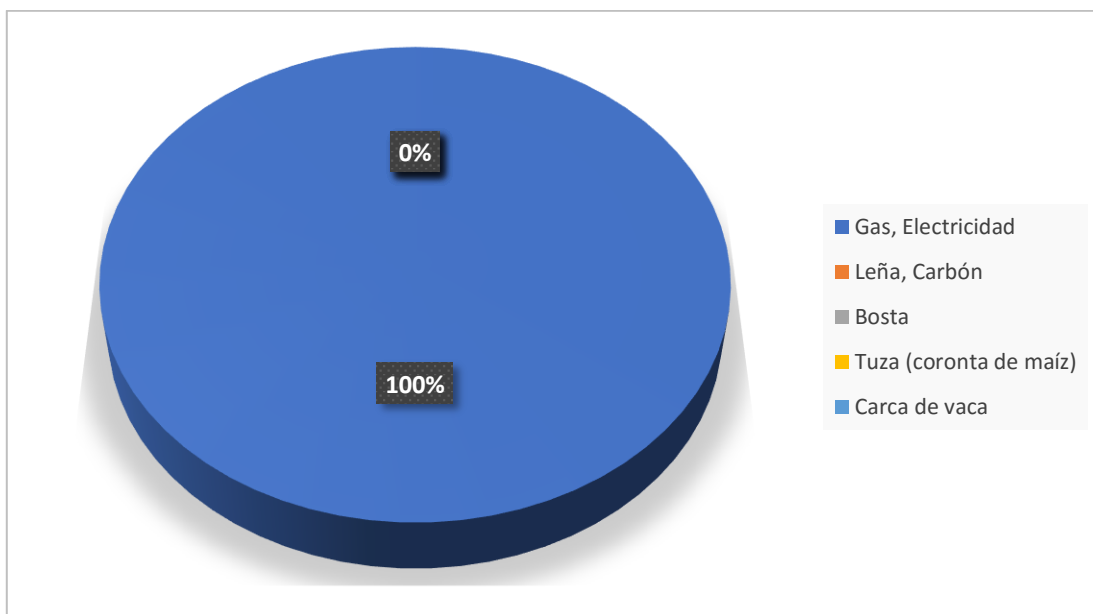
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO CHIMBOTE, 2019



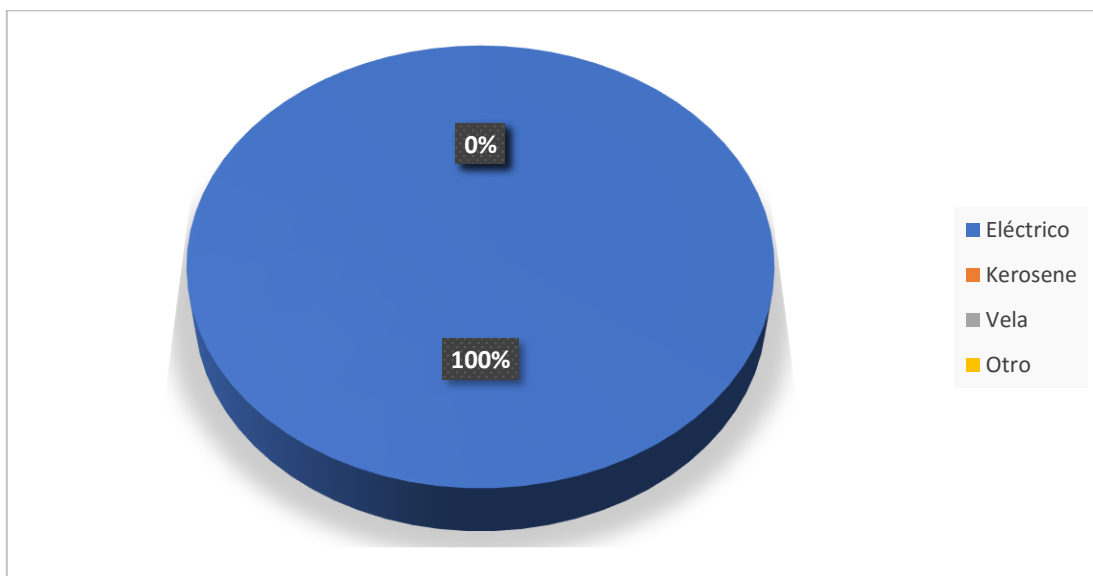
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO CHIMBOTE, 2019



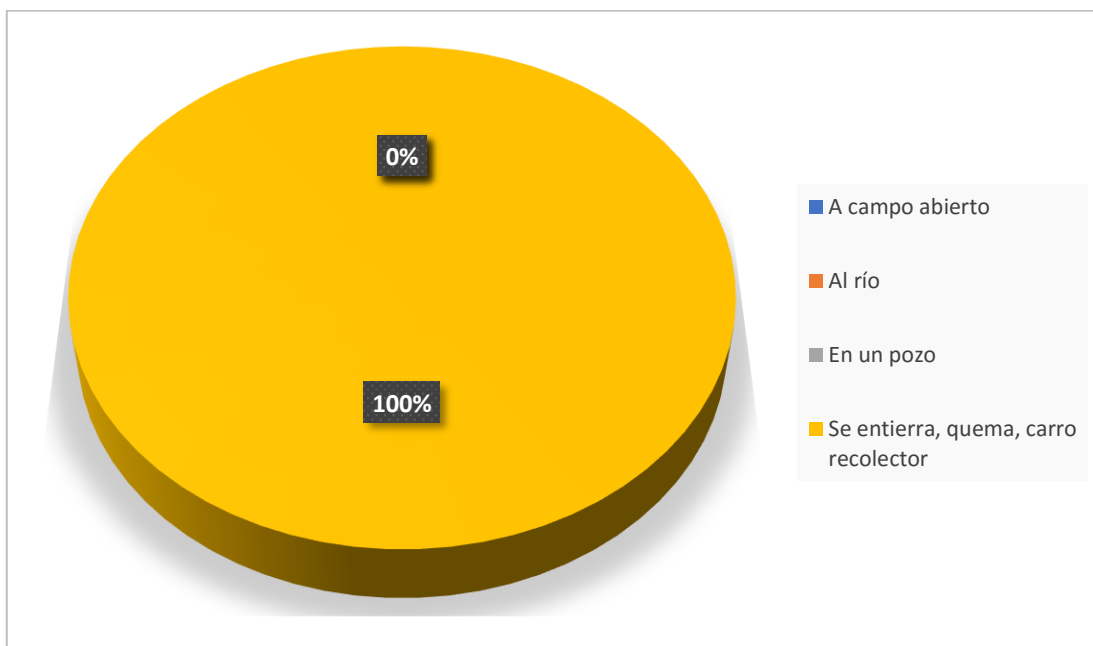
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

ENERGÍA ELÉCTRICA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO CHIMBOTE, 2019



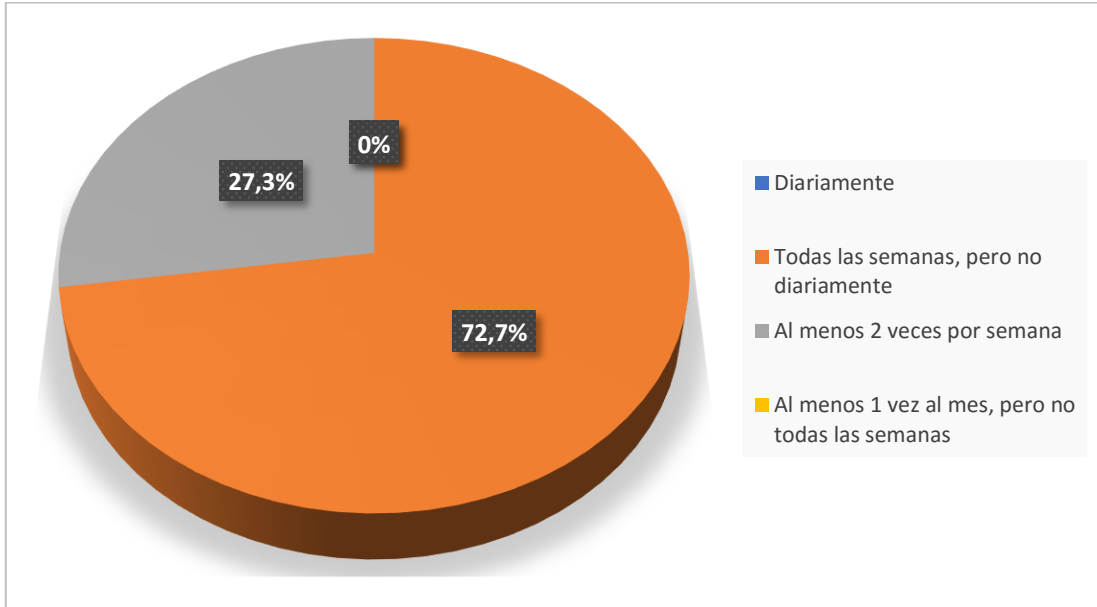
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

DISPOSICIÓN DE BASURA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO CHIMBOTE, 2019



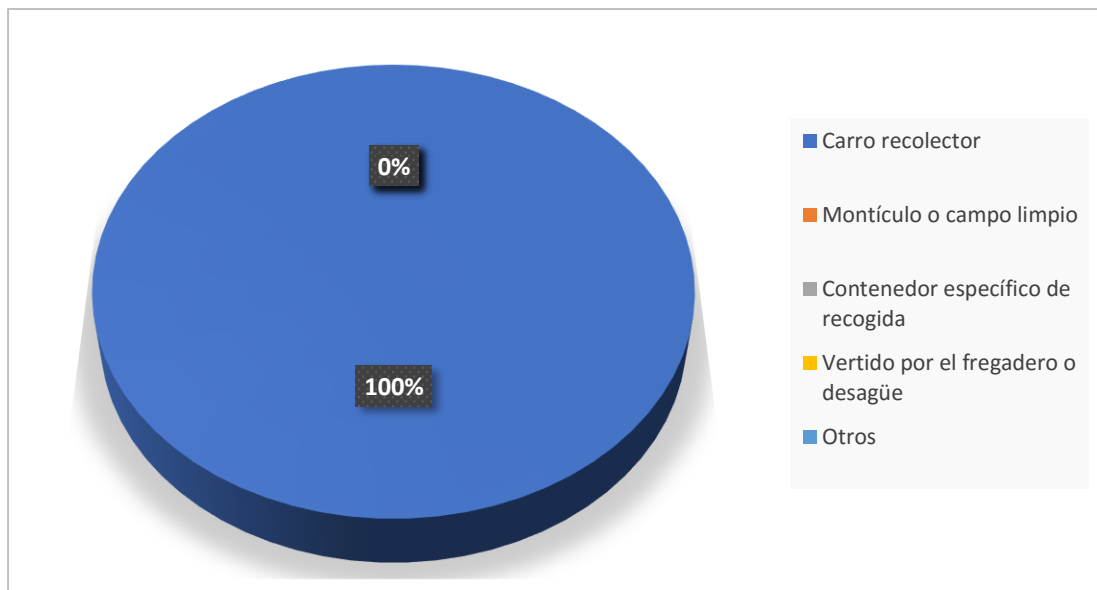
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

FRECUENCIA CON QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

ELIMINACIÓN DE BASURA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

4.1.3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ALVAREZ VERA. NUEVO CHIMBOTE, 2019

Fuma actualmente	N°	%
Si fumo, diariamente	0	0,0
Si fumo, pero no diariamente	0	0,0
No fumo actualmente, pero he fumado antes	1	0,9
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	109	99,1
Total	110	100
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	N°	%
Diario	0	0,0
Dos a tres veces por semana	0	0,0
Una vez a la semana	0	0,0
Una vez al mes	1	0,9
Ocasionalmente	1	0,9
No consumo	108	98,2
Total	110	100
Horas que duerme	N°	%
6 a 8 horas	45	40,9
8 a 10 horas	62	56,4
10 a 12 horas	3	2,7
Total	110	100
Frecuencia con que se baña	N°	%
Diariamente	46	41,8
4 veces a la semana	64	58,2
No se baña	0	0,0
Total	110	100
Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de la conducta	N°	%
Si	105	95,4
No	5	4,5
Total	110	100
Actividad física en tiempo libre	N°	%
Si	79	71,8
No	31	28,2
Total	110	100

Continúa...

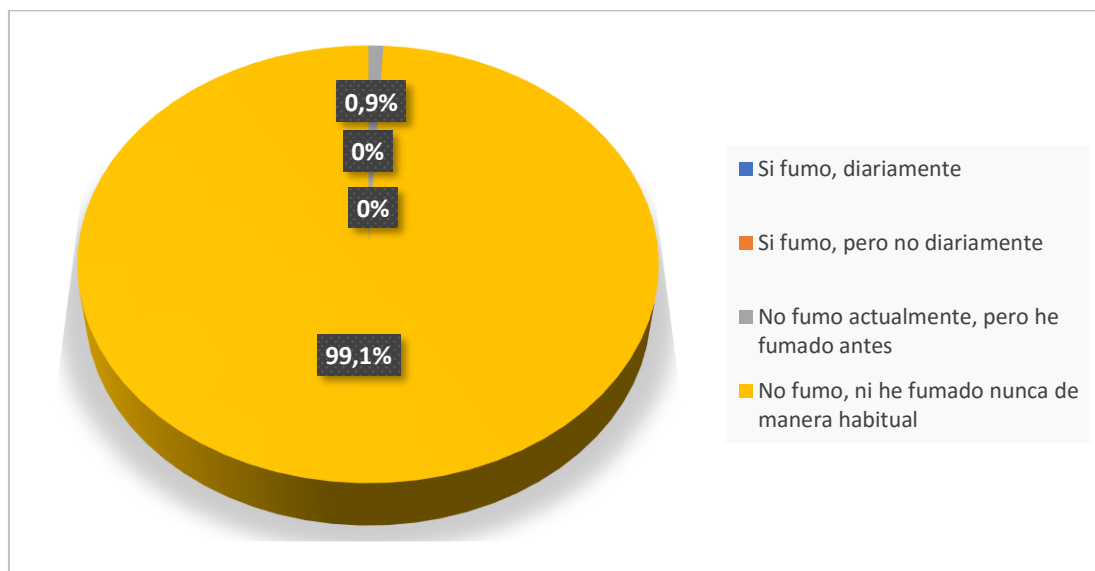
Las dos últimas semanas que actividad física realizaron más de 20 minutos	N°	%
Caminar	10	9,1
Gimnasia suave	3	2,7
Juegos con poco esfuerzo	0	0,0
Correr	29	26,4
Deporte	37	33,6
Ninguna	31	28,2
Total	110	100

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frutas	58	52,7	30	27,3	20	18,2	2	1,8	0	0	110	100
Carne	31	28,2	49	44,6	20	18,2	7	6,4	3	2,7	110	100
Huevos	33	30	32	29,1	27	24,6	8	7,3	10	9,1	110	100
Pescado	12	10,9	43	39,1	21	19,1	19	17,3	15	13,6	110	100
Fideos, arroz, papas	82	74,6	17	15,4	3	2,7	7	6,4	1	0,9	110	100
Pan, cereales	85	77,3	12	10,9	7	6,4	3	2,7	3	2,7	110	100
Verduras, hortalizas	40	36,4	38	34,6	11	10	7	6,4	14	12,7	110	100
Legumbres	45	40,9	35	31,8	17	15,4	9	8,2	4	3,6	110	100
Embutidos, enlatados	28	25,4	21	19,1	25	22,7	11	10	25	22,7	110	100
Lácteos	52	47,3	15	13,6	22	20	8	7,3	13	11,8	110	100
Dulces	33	30	25	22,7	23	20,9	15	13,6	14	12,7	110	100
Refrescos con azúcar	65	59,1	22	20	10	9,1	6	5,4	7	6,4	110	100
Frituras	21	19,1	35	31,8	22	20	11	10	21	19,1	110	100

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

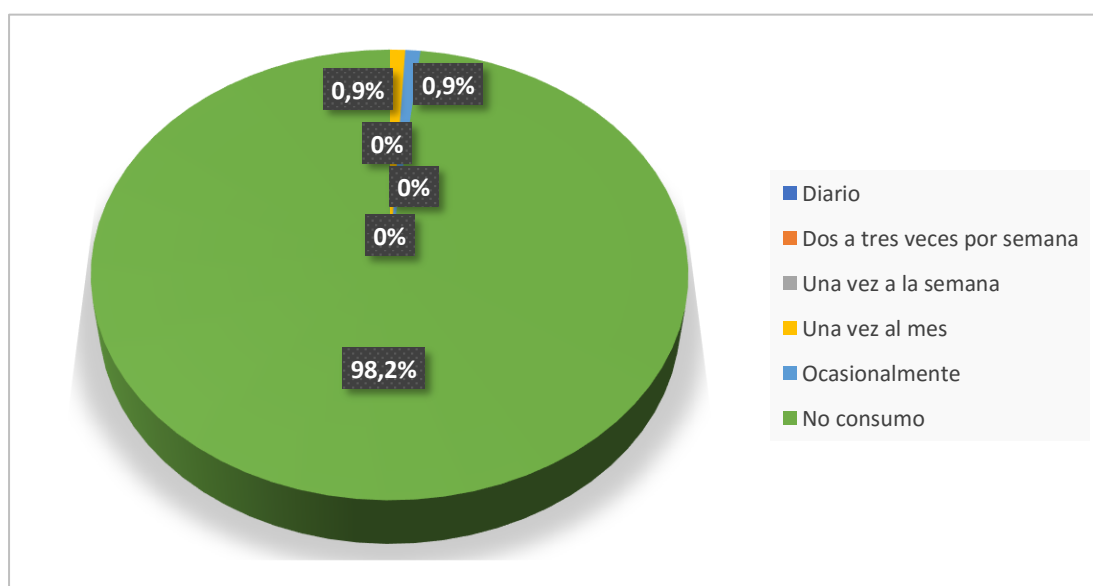
GRÁFICOS DE LA TABLA 3

FUMAN ACTUALMENTE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO CHIMBOTE, 2019



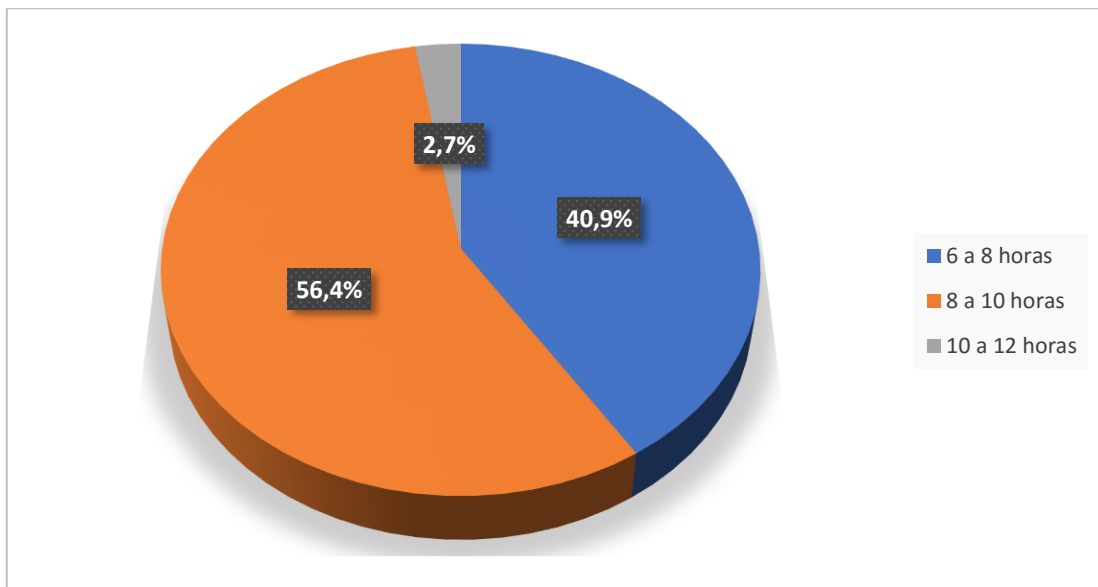
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO CHIMBOTE, 2019



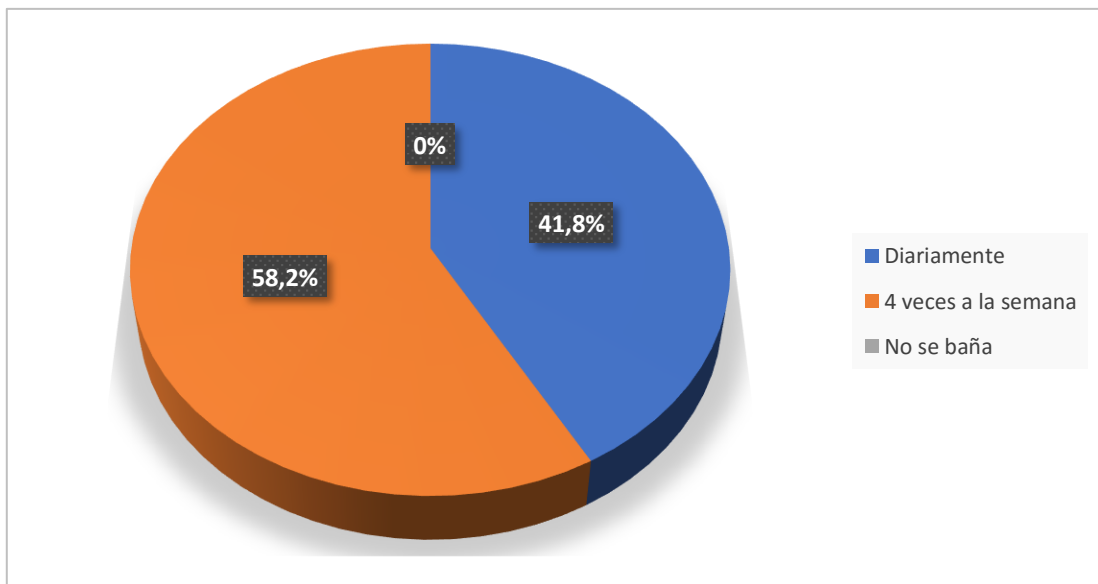
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

HORAS QUE DUERMEN LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO CHIMBOTE, 2019



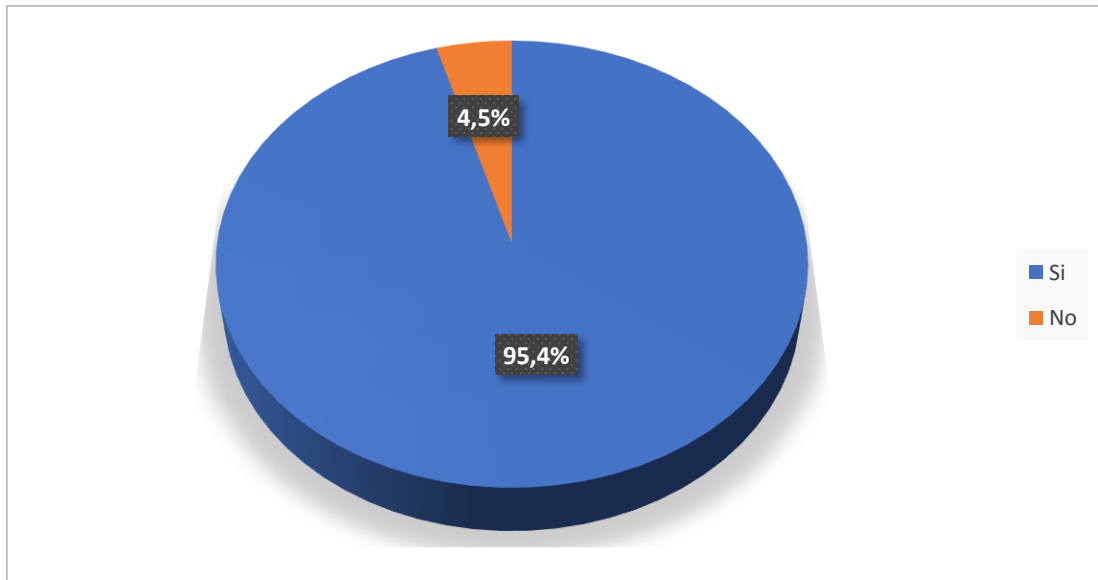
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

FRECUENCIA CON QUE SE BAÑAN LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO CHIMBOTE, 2019



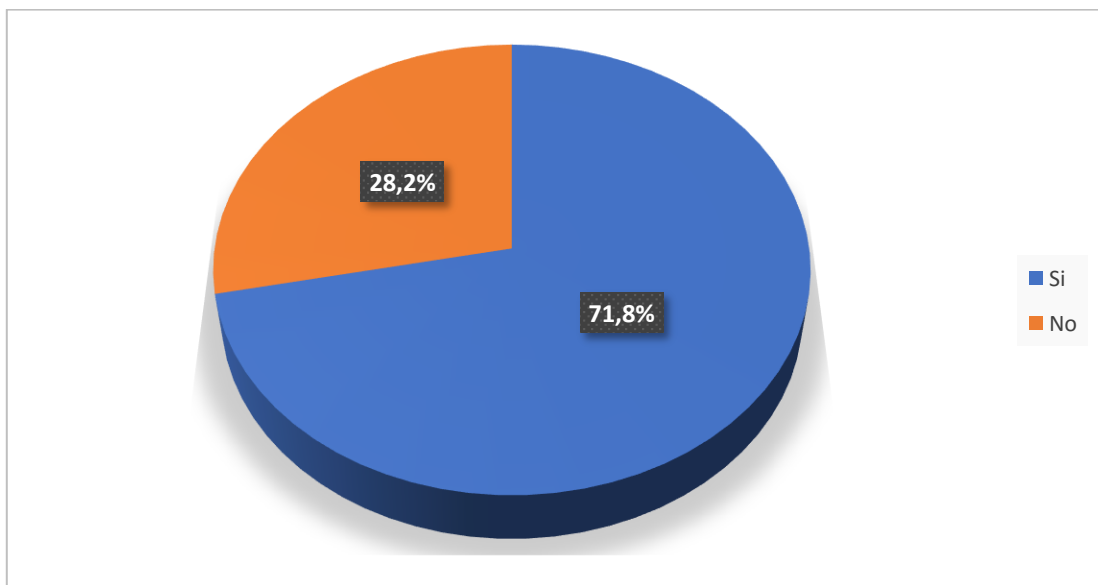
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE LA CONDUCTA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO CHIMBOTE, 2019



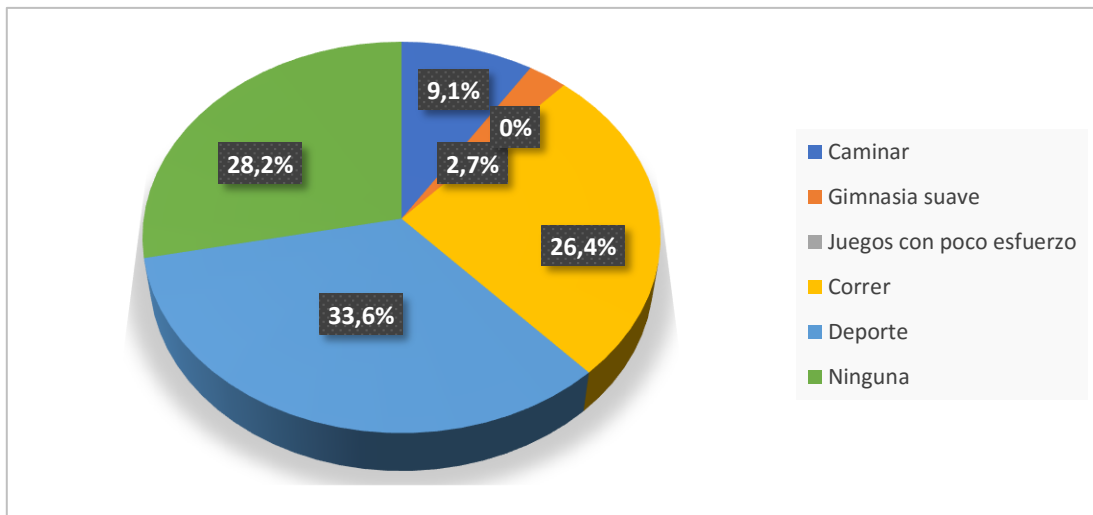
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZAN EN TIEMPO LIBRE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO CHIMBOTE, 2019



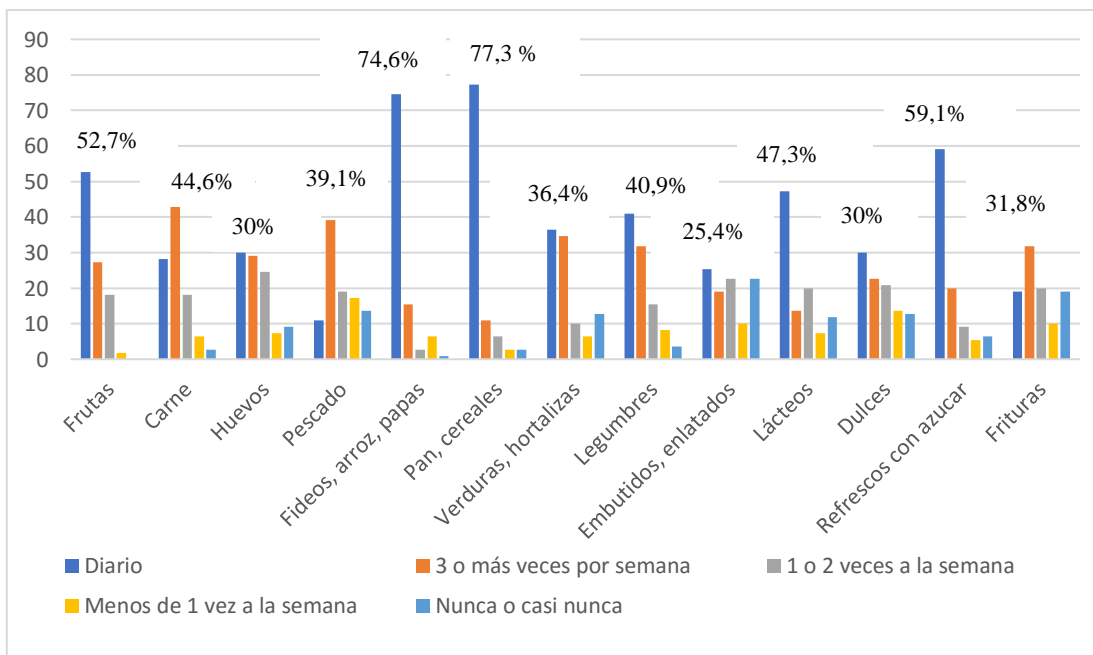
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FÍSICA REALIZARON MÁS DE 20 MINUTOS LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

ALIMENTOS QUE CONSUMEN LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

4.1.4. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

TABLA 4

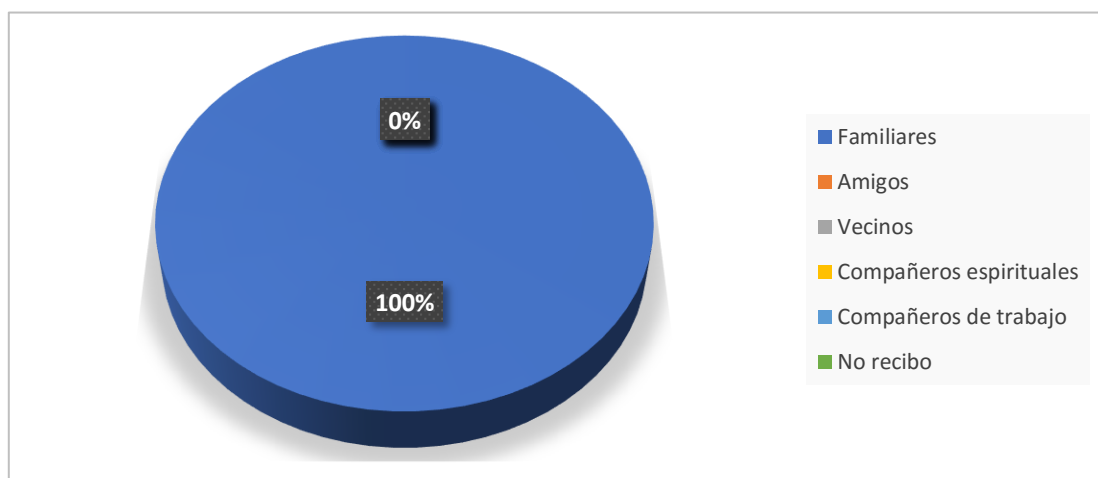
DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO CHIMBOTE, 2019

Recibe algún apoyo social natural	N°	%
Familiares	110	100
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	0	0,0
Total	110	100
Recibe algún apoyo social organizado	N°	%
Organizaciones de ayuda al enfermero	0	0,0
Seguridad social	0	0,0
Empresas para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntario	0	0,0
No recibo	110	100
Total	110	100

Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

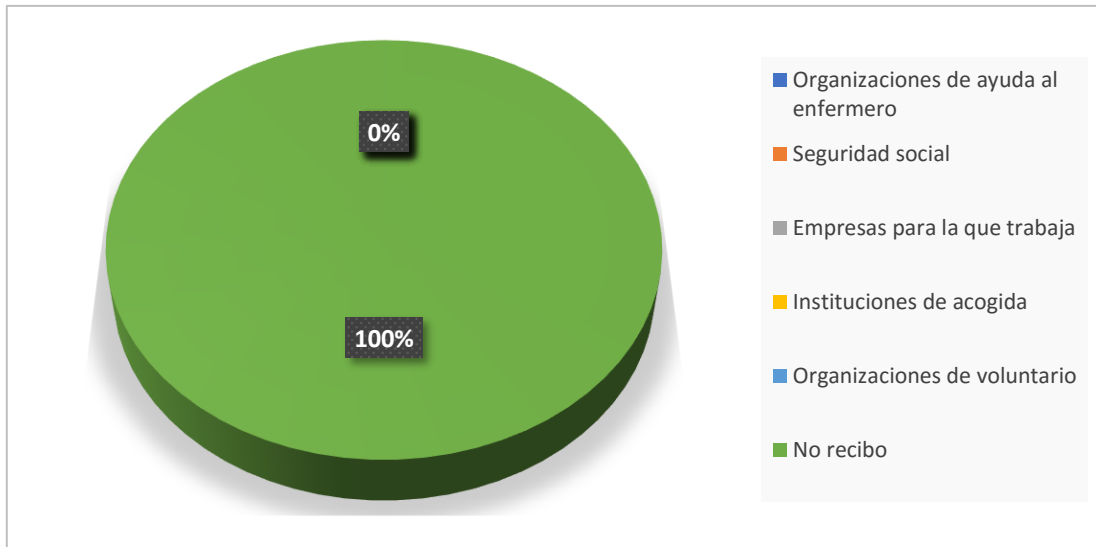
GRÁFICOS DE LA TABLA 4

APOYO SOCIAL NATURAL QUE RECIBEN LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO CHIMBOTE, 2019



Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

**APOYO SOCIAL ORGANIZADO QUE RECIBEN LOS ADOLESCENTES
DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA,
NUEVO CHIMBOTE, 2019**



Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

TABLA 5

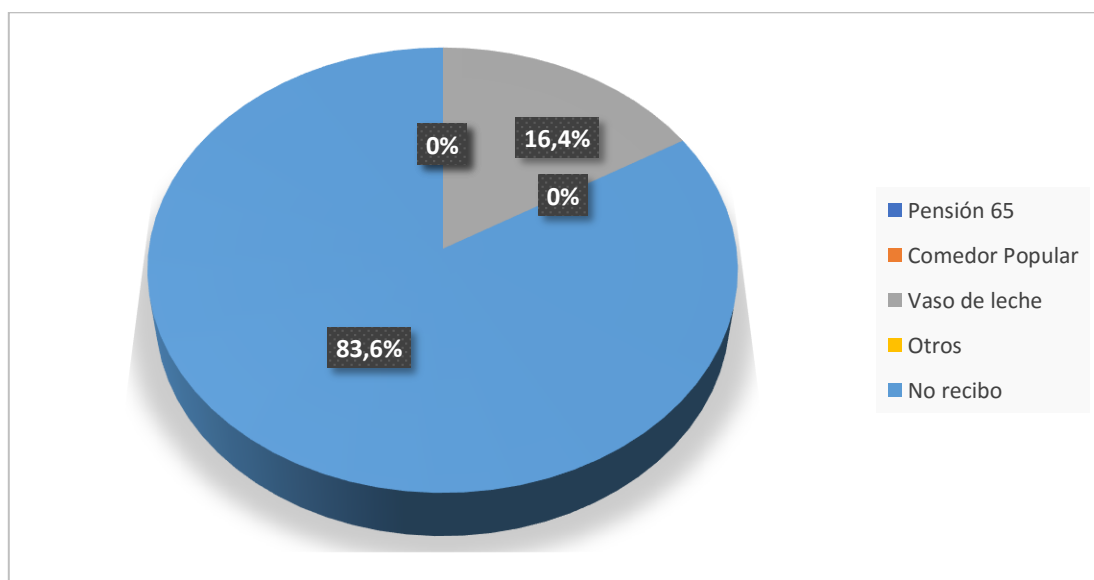
DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA. NUEVO CHIMBOTE, 2019

Apoyo social organizado	N°	%
Pensión 65	0	0,0
Comedor Popular	0	0,0
Vaso de leche	18	16,4
Otros	0	0,0
No recibo	92	83,6
Total	110	100

Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICOS DE LA TABLA 5

APOYO SOCIAL ORGANIZADO QUE RECIBEN LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO CHIMBOTE, 2019



Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

TABLA 6

DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA. NUEVO CHIMBOTE, 2019

Institución de salud atendido en los 12 últimos meses	N°	%
Hospital	15	13,6
Centro de salud	11	10
Puesto de salud	84	76,4
Particular	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	110	100
Lugar donde lo atendieron esta	N°	%
Muy cerca de su casa	18	16,3
Regular	59	53,6
Lejos	31	28,2
Muy lejos de su casa	0	0,0
No sabe	2	1,8
Total	110	100
Tipo de seguro	N°	%
No tiene	2	1,8
ESSALUD	9	8,2
SIS-MINSA	98	89,1
SANIDAD	0	0,0
Otros	1	0,9
Total	110	100
Tiempo de espera en atención de salud	N°	%
Muy buena	3	2,7
Buena	21	19,1
Regular	82	74,6
Mala	2	1,8
Muy mal	0	0,0
No sabe	2	1,8
Total	110	100
Calidad de atención recibida	N°	%
Muy buena	13	11,8
Buena	84	76,3
Regular	12	10,9
Mala	0	0,0
Muy mala	0	0,0
No sabe	1	0,9
Total	110	100

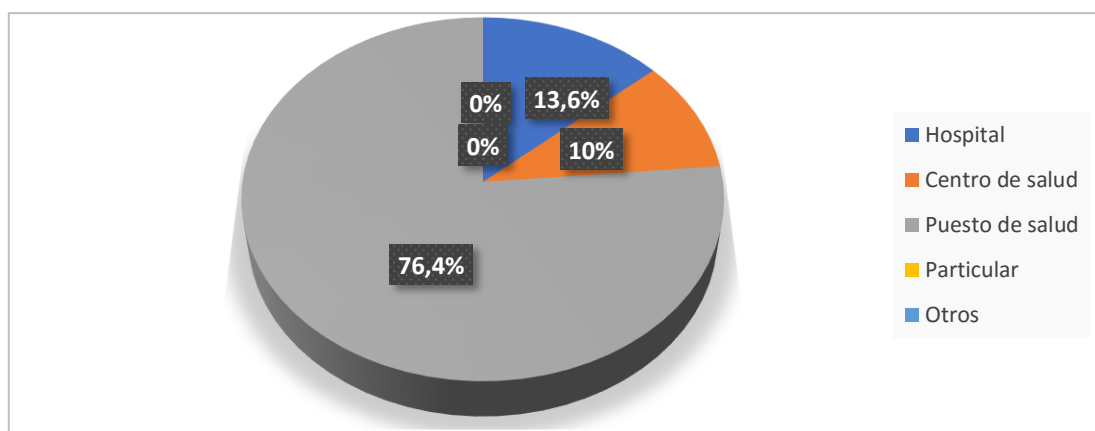
Continúa...

Pandillaje	Nº	%
Si	54	49,1
No	56	50,9
Total	110	100

Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

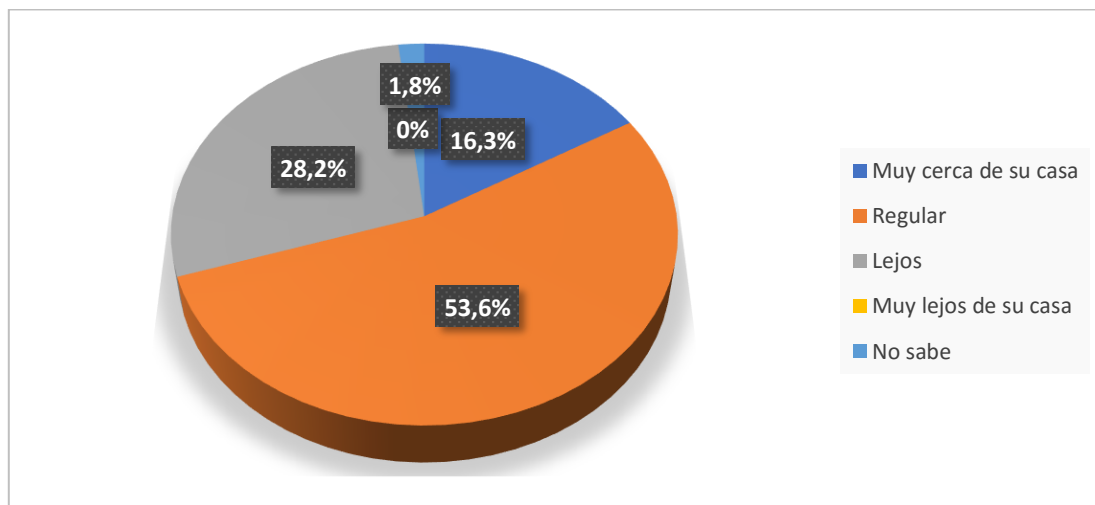
GRÁFICOS DE LA TABLA 6

INSTITUCIÓN DE SALUD ATENDIDO EN ESTOS 12 ÚLTIMOS MESES LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO CHIMBOTE, 2019



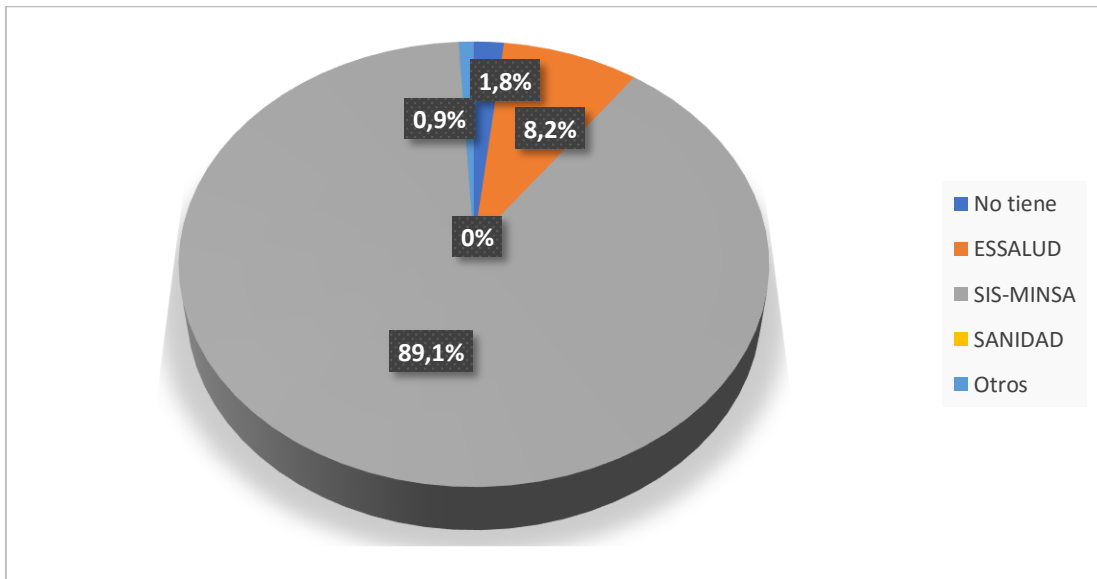
Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

LUGAR DONDE SE ATIENDEN ESTÁ CERCA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO CHIMBOTE, 2019



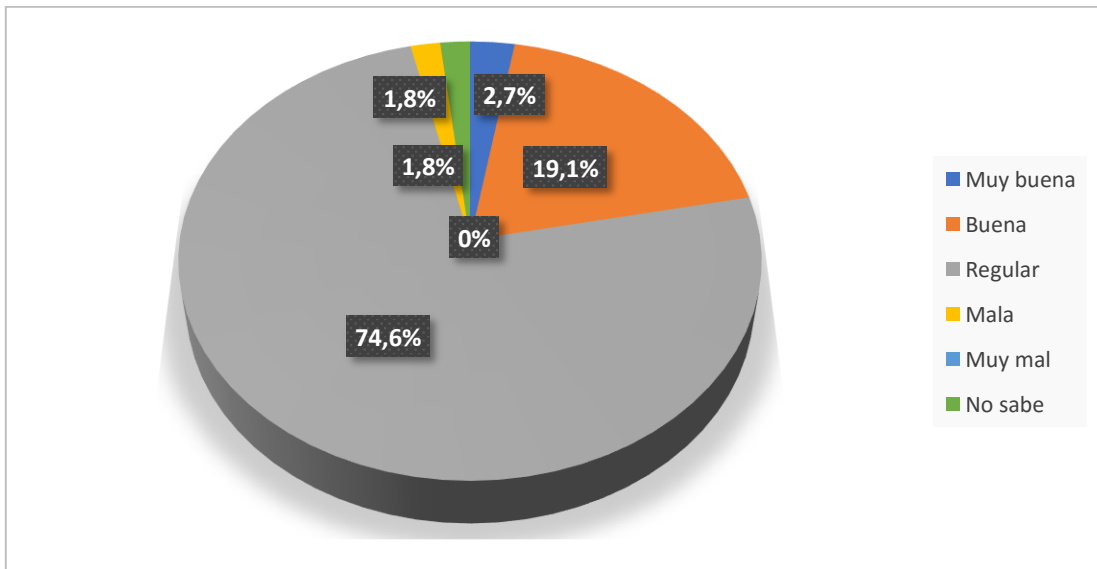
Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

TIPO DE SEGURO DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO CHIMBOTE, 2019.



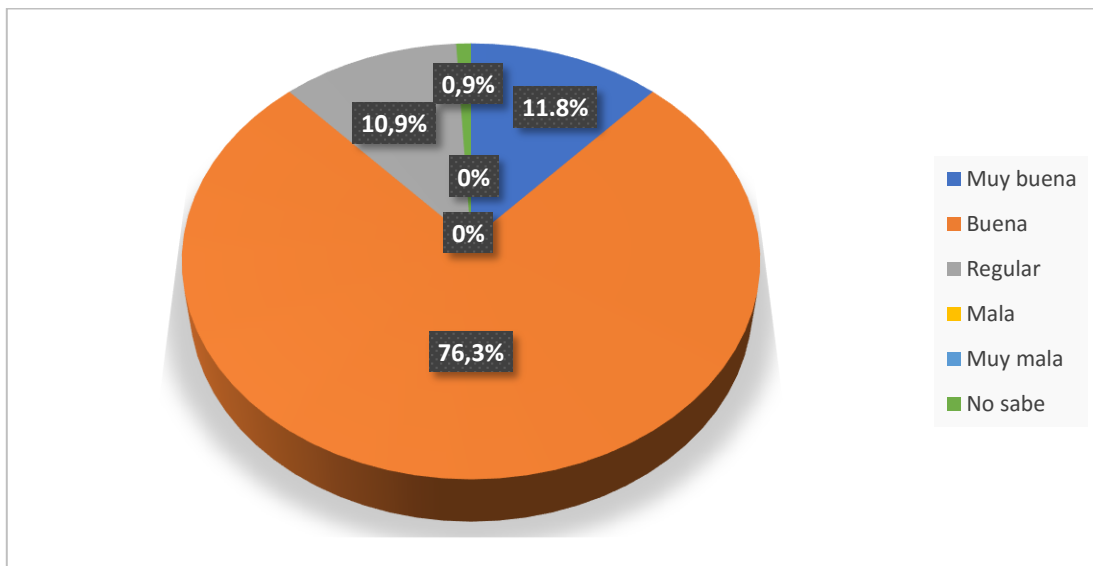
Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

TIEMPO DE ESPERA EN ATENCIÓN DE SALUD EN LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO CHIMBOTE, 2019



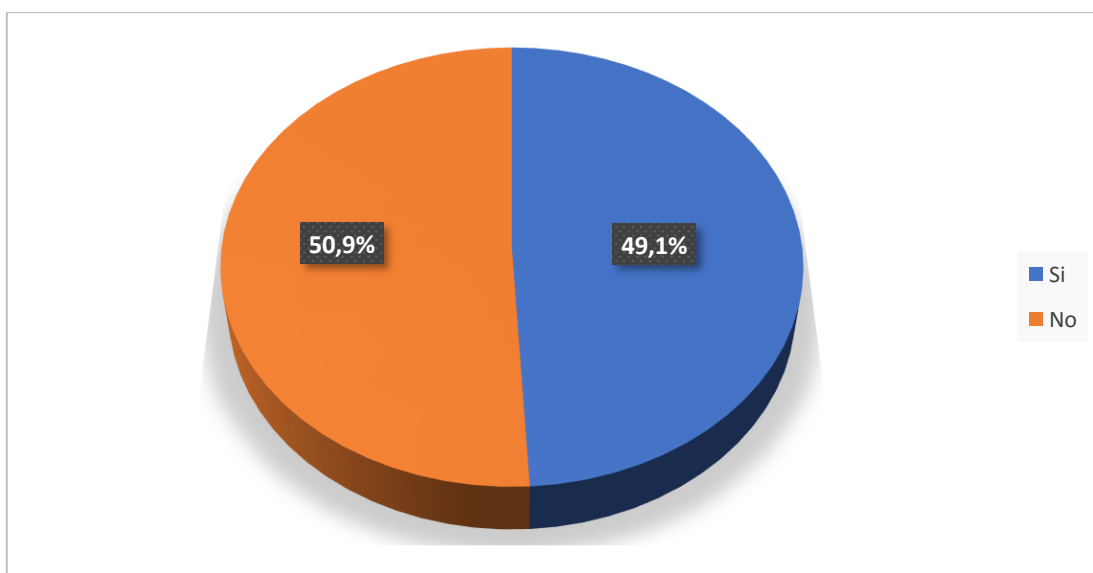
Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

**CALIDAD DE ATENCIÓN RECIBIDA EN LOS ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO
CHIMBOTE, 2019**



Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

**PANDILLAJE CERCA DE LA CASA EN LOS ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERA, NUEVO
CHIMBOTE, 2019**



Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. Vílchez, A. aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, Nuevo Chimbote, 2019.

4.2. Análisis de los resultados

TABLA N°1:

Se presenta los resultados de los determinantes de la salud biosocioeconómicos en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera. Nuevo Chimbote. Del 100% (110), el 50,9% (56) son de sexo masculino, 51,7% (58) tienen de 12 a 14 años de edad, 99,1% (109) tienen grado de instrucción secundario, 60% (66) se percibe que el ingreso económico es de 1001 a 1400 nuevos soles, y 88,2% (97) la ocupación del jefe de familia es de condición estable.

Al investigar tesis con resultados similares a la presente investigación se encontró con el estudio obtenido por Cruz, Y. (53), en su investigación denominada “Determinantes que Influyen el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en Adolescentes. Asentamiento Humano Las Delicias II Etapa Nuevo Chimbote, 2017”. Los resultados mencionan que, del total de 100 adolescentes encuestados, 56% (56) son de sexo masculino; 53% (53) de adolescentes abarcan entre los 12 y 14 años de edad; su grado de instrucción secundaria 99% (99); respecto al ingreso económico de 1001 a 1400 nuevos soles es 44% (44) y la ocupación del jefe de familia es estable con un 70% (70).

Asimismo, se asemeja al estudio realizado por Rivera, S. (54), en su estudio denominado “Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa Micaela Bastidas – Chimbote, 2018”. Los resultados estiman que, del total de 135 adolescentes encuestados, 59,2% (80) son de sexo masculino; el grado de instrucción secundaria el 100% (135) que significa la totalidad con educación de nivel bajo a medio; un ingreso

económico de 1001 a 1400 nuevos soles 25,9% (35); sobre la ocupación del jefe de familia es estable con un 48,1% (65). Pero difiere respecto a la edad el 55,5% (75) tienen de 15 a 17 años.

En cuanto a las tesis que difieren con la presente investigación encontramos con lo obtenido por Huamán, R. (55), en su estudio designado “Determinantes de la Salud de los Adolescentes en la Institución Educativa Jesús Nazareno Tamboya – Yamango – Morropón, 2016”. Los resultados señalan que, del total de 120 adolescentes encuestados, 53,3% (64) son de sexo femenino; respecto a su edad 65% (78) de adolescentes abarca de los 15 a 17 años; el ingreso económico es menor de 750 soles con un 71,6% (86) y la ocupación del jefe de familia es eventual con un 71,3% (87). Pero se asemeja al grado de instrucción a nivel secundario con el 100% (120) su totalidad de los adolescentes.

Por otro lado, el estudio que se diferencia con la investigación es el de Álvarez, N. (56), en su estudio designado “Determinantes que Influyen en el Cuidado de Enfermería en la Promoción, Prevención y Recuperación de la Salud en Adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores Chimbote, 2017”. Menciona que, del total de 100 adolescentes encuestados, 52% (52) son de sexo femenino; 53% (53) de adolescentes abarca entre los 15 a 17 años; el ingreso económico familiar es de 751 a 1000 mil soles con un 53% (53) y respecto a la ocupación del jefe de familia es eventual con un 63% (63). Pero se asemeja con el grado de instrucción del adolescente es a nivel secundario con un 99% (99).

Las variables que se analizaron en la actual investigación respecto a los determinantes de Salud biosocioeconomicos en los adolescentes fue el sexo, la edad, el grado de instrucción del adolescente, el ingreso económico familiar y la ocupación del jefe de la familia. Dichas variables son muy importantes para dar a conocer la problemática en la que se encuentran los adolescentes ya sea en su educación, la ocupación del jefe de la familia o el ingreso económico bajo.

Iniciando con la primera variable encontramos la palabra sexo que en su terminología procede del latín *sexus* o *sectus* teniendo como significado separado, ya que dicha palabra proviene de *sectare* que es cortar o dividir, esto está relacionado con las características biológicas, físicas, fisiológicas y anatómicas de las personas ya sea femenino o masculino (57).

Continuando con la misma variable, la Organización Mundial de la Salud (OMS) llegó a definir sexo como la característica biológica que establece a la persona, tanto a hombres como mujeres (58). Asimismo, la UNICEF mencionó que el sexo se relaciona con las características sexuales y fisiológicas desde el momento que nacemos, diferenciándolo con la palabra género que este se llega a enfocar en las normas, las ideas y los comportamientos que la sociedad determina para cada sexo (59).

Analizando con los resultados obtenidos por la variable sexo, se puede observar que más de la mitad de los adolescentes encuestados son de sexo masculino, es decir existen más varones que mujeres adolescentes en el Asentamiento Humano, a este resultado se puede mencionar que los padres prefieran tener hijos hombres ya que piensan que son más fuertes y se valdrán

por sí solos en un futuro sin violencia y maltratos como se da en las mujeres en algunos casos que sufren de violencia familiar o bullying. Respecto a la elección de los padres al tener hijos hombres se debe a que en dicho Asentamiento Humano mensualmente solían asistir el personal de salud capacitado para este y otros temas, dando a conocer a los padres de una manera fácil y no costosa la manera de determinar el sexo de su hijo.

Existe la posibilidad que haya un mayor número de adolescentes del sexo masculino porque quizás hubo esta unión entre los cromosomas (XY), ya que los varones determinan el sexo del bebe, en una investigación realizada en Inglaterra se ha podido demostrar que los varones heredan una inclinación a tener más niños que niñas o, al contrario, esto depende mucho de la familia del padre ya que si tiene muchos hermanos es probable que tengan hijos, pero si tiene muchas hermanas es mucho más probable que tengan hijas (60).

Por otro lado, la elección de un niño, podemos evidenciarlo con la teoría del Doctor Shettles, donde descubre que el espermatozoide masculino y femenino tiene diversas características, teniendo en cuenta que el masculino (Y) es pequeño, más rápido, pero tiene la vida más corta a comparación del femenino (X). Enfocándose en las características del espermatozoide masculino, cuando la mujer tiene relaciones sexuales próximo al día de la ovulación, el espermatozoide (Y) tiene más probabilidad de llegar al ovulo antes que el espermatozoide (X). Mientras que el espermatozoide femenino se da cuando el coito son los primeros días fértiles, teniendo la probabilidad que resistan hasta el día de la ovulación (61).

Continuando con la segunda variable, la edad proviene del latín *aetas*, es un término que se refiere al tiempo que se da desde el nacimiento de una persona, la noción de la edad proporciona la posibilidad de dividir la vida de la persona en diferentes periodos que son temporales, donde se encuentra la infancia, la pubertad, la adolescencia, la juventud, el adulto medio y la tercera edad (62).

Asimismo, se puede decir que la edad se refiere al periodo que se da desde el nacimiento de las personas hasta el presente y se llega a medir en días, meses y años, está establecido por fases entre ellas se encuentra el adulto temprano, que se encuentran entre los 18 a 25 años, el adulto intermedio de los 26 a los 54 años, el adulto pre mayor entre los 55 a los 59 años de edad y adulto mayor de los 60 años a más (63).

Para analizar los resultados obtenidos con la variable edad, se puede observar que existen más de la mitad de adolescentes que se encuentran en el rango de 12 a 14 años de edad en el Asentamiento Humano, esto puede deberse tal vez a que antiguamente los padres y la familia cercana no les dejaban tener pareja a sus hijos ya que por sus costumbres no permitían que se relacionen con otras personas y queden embarazadas a muy temprana edad, siendo así que los adolescentes de dicho Asentamiento predominan en este grupo más pequeño.

Prosiguiendo con la tercera variable, el grado de Instrucción se deriva del vocablo *instructionis*, se define como una forma de construirse internamente, de transmitir a la persona habilidades, conocimientos y destrezas, si bien se asemeja a la educación, esta palabra se basa en la formación integral de la

persona, mientras que el Nivel de Instrucción sigue una serie de reglas que también son muy importantes para la formación de las personas (64).

Asimismo, el Nivel de Instrucción de una persona se define como el grado más elevado de los estudios que se encuentran realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han finalizado. A nivel primario se encuentran las personas que solo saben escribir y leer, en el nivel secundario se incluyen a las personas que presentan el nivel de Bachiller Elemental, a nivel superior se encuentran las personas que realizaron estudios en Universidades, Facultades o Escuelas Técnicas (65).

Analizando la variable Nivel de Instrucción, en el Asentamiento Humano se puede observar que casi la totalidad de los adolescentes encuestados se encuentran en el nivel secundario incompleto, pero en proceso, teniendo en cuenta el predominio de las edades entre los 12 a 14 años, es decir adolescentes que se encuentran en estudios de primero y segundo grado de secundaria, dicho esto se puede mencionar que los adolescentes cuentan con el apoyo de sus padres de educarlos y de ellos mismos para formarse y adquirir conocimientos, destrezas, lo cual los hará una persona correcta.

La siguiente variable es el ingreso económico, este se define como el total de dinero que se obtiene por un trabajo hecho, como también llega a ser lo que recibe una persona por la venta de sus productos, cuando llegamos a enfocarnos en el ingreso económico familiar hace referencia a la suma de dinero que cada individuo de la familia puede llegar a ganar en ciertos periodos de tiempo, ya sea semanal, quincenal o mensual (66).

Asimismo, entendemos por ingresos económicos al total de ganancias que se suman a un presupuesto, ya sea privada, pública o individual. En termino general, podemos decir que los ingresos son componentes tanto monetario como no monetario, que se van acumulando y que va generando un círculo de consumo y ganancias para las familias (67).

Finalizando con la última variable de los determinantes de la salud biosocioeconomicos, se determina jefe del hogar a la persona que aporta en la familia para las necesidades del hogar (68). Asimismo, la ocupación del jefe de familia se define como la persona que llega a ser el sostén principal de la familia, puede llegar a ser un hombre o una mujer, que trabaja y lleva dinero al hogar para mantener a la familia, su trabajo puede ser de manera estable o eventual (69).

Analizando la última variable respecto al ingreso económico familiar más de la mitad se encuentran en el promedio de 1,001 a 1,400 nuevos soles con un trabajo estable, se puede observar que los ingresos no llegan a ser los adecuados para una familia numerosa, ya que, no será necesario para solventar muchos gastos del día a día, los adolescentes llegaron a mencionar que una de las labores que realizan los jefes de familia es el de vigilante de seguridad 6 días a la semana, de turno de día o de noche con 9 horas laborables, el promedio de sueldo es de 1,300 nuevos soles mensual, otro ocupación es el de taxista, laboran casi todo el día, de mañana y tarde casi 12 horas con un aproximado de 1,000 nuevos soles mensuales, el albañil labora de 3 a 4 días a la semana con un promedio de 1,000 nuevos soles mensuales.

En conclusión, a los determinantes biosocioeconómicos en los adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, se puede observar, en los adolescentes que la variable que se encuentra vulnerable es el ingreso económico del jefe de la familia, ya que solo cuentan con 1,100 a 1400 nuevos soles mensuales provocando que afecte de tal manera a los adolescentes en el colegio y exista problemas familiares por el estado económico en el que se encuentren.

Una de las propuestas de mejora sería solicitar a las autoridades que los jefes de familia obtengan alguna plaza de trabajo donde sean muy bien remunerados, para que de esa manera puedan solventar los gastos de su familia, como también sería el de incentivar a las personas del Asentamiento Humano a buscar más oportunidades que los favorezca económicamente y no quedarse en el mismo trabajo que no le generan muchos ingresos.

TABLA N°2:

De acuerdo a los resultados de los determinantes de la salud del entorno físico en los adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera_Nuevo Chimbote, se estima que del 100% (110), el 96,4% (106) tienen vivienda unifamiliar, 100% (110) poseen casa propia, 87,3% (96) tienen falso piso, 54,6% (60) el material de techo es de Eternit, 51,8% (57) poseen paredes de ladrillo y cemento, 66,4% (73) duermen independientemente, 100% (110) el abastecimiento del agua es a través de la cisterna, 100% (110) no cuentan con baño propio y utilizan letrina, 100%(110) cocinan con gas, 100% (110) tienen energía eléctrica, 100% (110) queman o lo recoge el carro recolector, 72,7% (80) recogen la basura todas las semanas pero no diariamente y 100%

(110) eliminan su basura en el carro recolector.

Al indagar estudios similares se encontró con lo propuesto por Arbildo, M. (70). En su investigación titulada “Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa “Fe y Alegría 14. Nuevo Chimbote, 2016”. Se observa que de 274 adolescentes encuestados obtuvo que, 68% (168) de las viviendas son unifamiliares, 90,7% (224) la tenencia de su hogar es propia, 71,7% (177) el material del techo es de Eternit, 84,2% (208) las paredes son de material noble, 60,3% (149) duermen independientemente, 97,2% (240) utiliza gas para cocinar, 69,2% (171) tiene energía eléctrica, 80,2% (198) quema o elimina su basura en el carro recolector, 44,6% (110) recogen la basura todas las semanas pero no diariamente, 88,3% (218) eliminan su basura en el carro recolector. Pero difiere que 70% (173) el material del piso es loseta.

Asimismo, otro de los estudios que se asemeja a la presente investigación es presentado por Araujo, R. (71), título como “Determinantes que Influencian el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en Adolescentes. Asentamiento Humano las Delicias I Etapa Sector A – Nuevo Chimbote, 2017”. Menciona que, de 100 adolescentes encuestados, 87% (87) su vivienda es unifamiliar, 100% (100) su casa es propia, 73% (73) duermen independientemente, 100% (100) cocina a gas o electricidad, 100% (100) tiene energía eléctrica, 92% (92) quema o elimina su basura en el carro recolector, 49% (49) recogen la basura todas las semanas, 80% (80) elimina su basura en el carro recolector. Pero difiere que 49% (49) el material del piso es loseta y el 55% (55) el techo es de madera.

Respecto a los estudios que difieren a la presente investigación, se encontró con lo obtenido por Capillo, D. (72), en su investigación sobre “Determinantes de la Salud en Adolescentes Gestantes que acuden al Puesto de Salud La Unión - Chimbote, 2019”. Donde obtuvo los siguientes resultados, que el 46% (54) su tipo de vivienda es multifamiliar, 92% (78) el material de piso es loseta, 53% (45) su techo es de material noble, 58% (49) duermen de 2/3 miembros, 99% (84) tienen conexión domiciliaria de agua, 100% (85) tiene baño propio, 99% (84) pasa el carro recolector 2 veces por semana. Pero se asemeja con la casa propia con un 93% (79), 96% (82) la pared es de material noble, 87% (74) cocina a gas, 100% (85) tiene energía eléctrica, 100% (85) elimina su basura en el carro recolector.

Seguidamente, otro estudio que se diferencia a la presente investigación es el de Chávez, E. (73), titulado “Determinantes de la Salud en Adolescentes Gestantes, del Centro de Salud Pedro Sánchez Meza, Chupaca _ Junin 2020”. Se menciona que 47% (47) tiene una vivienda multifamiliar, 41% (41) tienen casa alquilada, 48% (48) su piso es de loseta, vinílicos, 45% (45) el techo es de material noble, 50% (50) sus paredes de material noble, 24% (24) su conexión de agua es domiciliaria, 51% (51) tiene baño propio. Pero se asemeja con el 53% (53) duermen independientemente, 68% (68) cocina a gas, 64% (64) tiene energía eléctrica, 54% (54) quema o elimina su basura en el carro recolector, 55% (55) recogen la basura todas las semanas, pero no diariamente y 60% (60) eliminan su basura en el carro recolector.

Las variables que se analizaron en la presente investigación respecto a los determinantes de Salud del entorno físico en los adolescentes fue el tipo

de vivienda, la tenencia, el material del piso, techo y paredes, el número de personas que duermen en la habitación, el abastecimiento de agua, la eliminación de excretas, el combustible para cocinar, la energía eléctrica, la disposición, la frecuencia y la eliminación de la basura. El análisis de cada una de las variables mencionadas nos ayudara a valorar como se encuentra el entorno físico de los Adolescentes del Asentamiento Humano.

Iniciando con la primera variable del entorno físico del adolescente, tenemos la vivienda unifamiliar, se define como un hogar donde habita una sola familia, dicho esto debemos saber diferenciarlos de viviendas multifamiliares, ya que en las unifamiliares vive un grupo de personas que está conformado por el papá, mamá e hijos, mientras que las multifamiliares nos referimos a una vivienda más grande, la que están conformadas por muchas personas ya sean los padres, hijos, primos, abuelos, tíos, entre otros (74).

Analizando los resultados de la variable de la presente investigación, se puede evidenciar que casi todos los adolescentes cuentan con viviendas unifamiliares, es decir que solo una familia se encuentra en las viviendas, los miembros de la familia mencionan que prefieren tener una casa propia porque hay mejor privacidad y comodidad para resolver los conflictos o problemas que existan, como también el espacio para cada miembro de la familia y puedan expresarse libremente.

Continuando con la segunda variable encontramos la tenencia del hogar, esto se ha considerado a lo largo de los años no solo como un lugar donde vivir, sino también como un lugar muy simbólico de conformar un hogar y

tener una familia feliz y unida (75). Por otro lado, una casa propia hace referencia a la vivienda ocupada por el dueño del terreno o el hogar, es decir a la vivienda construida con los propios recursos o ingresos de la persona, obteniendo un título o papel que referencie que la persona es el dueño legal de la casa. Asimismo, la tenencia propia de la vivienda, se relaciona no solo con el propietario de la casa sino también con los miembros cercanos al dueño (76).

Analizando la segunda variable, se puede observar que la totalidad de los adolescentes encuestados, refieren que la tenencia de sus viviendas es propia, esto se debe a que hace aproximadamente 10 años cuando se fundó el Asentamiento Humano varias personas llegaron a este lugar con el fin de conseguir un lugar donde vivir, por lo cual después de un tiempo se realizó la lotización, recibiendo un papel de titulación mencionando a la persona propietario de la vivienda y se puede decir que en base a esto se considera que todos los adolescentes tienen una casa propia.

Seguidamente con la tercera variable, respecto al material del piso, encontramos definiciones que talvez se desconozcan como el entablado que hace referencia al suelo hecho con tablas de madera unidas entre sí, para la comodidad de las personas y las que no cuentan con un ingreso económico alto para hacer su piso de cemento o cerámica. Otra de las definiciones son los pisos de losetas, que son cerámicas y mayólicas pequeñas que se unen y se pone en las paredes o el suelo. Por otro lado, el piso de parquet son tablas de madera, roble, noble, entre otros; que van pegadas en un soporte en forma horizontal, una vez este todo terminado se pasa a lijar y se coloca barniz (77).

Otro tipo de material del suelo y el que es señalado en la presente investigación con un mayor porcentaje es el falso piso, se define como un piso que es hecho de concretó simple que soporta y distribuye la carga que se aplicara en la casa, es de bajo costo y muy fácil de hacer por algún miembro de la familia (77).

Al analizar la variable sobre el material del piso, en la actual investigación se puede mencionar que la mayoría utiliza el falso piso en sus viviendas ya que los pobladores no cuentan con los ingresos económicos necesarios para poder hacer un piso pulido o con loseta, que generan costos mayores, los pobladores mencionan que estos tipos de pisos no son muy costosos, son fáciles de hacer y que no se necesita mucho material, pero esto cabe mencionar el peligro que puede ocasionar a las personas provocando lesiones físicas por las caídas al correr o al caminar.

Continuando con la siguiente variable, tenemos el material del techo que es de Eternit, este se define como una plancha de aproximadamente 2 metros de altura que tiene forma ondulada de fibrocemento, estas planchas de Eternit están hechas con fibras sintéticas, cemento y agua, dichos materiales favorece para crear un producto de resistencia para las personas que usen este tipo de material de techo y no perjudiquen sus vidas (78).

Respecto al análisis de esta variable podemos observar que más de la mitad de las viviendas de los adolescentes, el material de su techo es de Eternit, me mencionaron que es más factible ya que no tienen el dinero suficiente para construir su casa y hacerlo de material noble. Pero también el utilizar Eternit en las viviendas puede ocasionar que cuando llueve al no

haberlo colocado correctamente pase por las rendijas, provocando que el agua se meta en los interiores de la casa y causar un corto circuito.

En la siguiente variable se habla sobre el material de las paredes lo cual definiremos el material noble, este llega a ser una construcción hecho con ladrillos y cemento, este tipo de material no es muy accesible respecto al presupuesto de cada persona, pero les favorece ya que es muy resistente y de gran calidad, evitando así la destrucción de la casa por leves movimientos sísmicos (79).

Al analizar el resultado de la variable podemos observar que más de la mitad de los adolescentes encuestados mencionaron que el material de sus paredes es de material noble, esto se debe que a pesar de los ingresos bajos que se mencionaron anteriormente, los padres de los adolescentes refieren que este material es algo costoso pero que logaron hacer un esfuerzo, sacando un préstamo y pagándolo por partes, para poder dar una mejor comodidad y seguridad a cada miembro de la familia, como también un grupo de adolescentes dentro de este porcentaje más alto nos llegaron a referir que no toda su vivienda se encontraba construida con material noble respecto a las paredes, ya que no les alcanzó los recursos necesarios para poder concluirlo.

Conceptuando la siguiente variable de la presente investigación sobre el número de personas que duermen en una habitación, podemos decir que dormir independientemente favorece mucho a la persona, respecto a la calidad y la tranquilidad del sueño, para poder despertar con energías y el mejoramiento de su salud, ya que al dormir con más personas puede ocasionar molestias por la forma de dormir o los ruidos que provoquen por las noches

(80).

Al analizar esta variable con los resultados obtenidos de la investigación, podemos observar que la mayoría de los adolescentes mencionaron que duermen independientemente, ya que llegaron a señalar que es mejor dormir solos en una habitación porque tienen su espacio y su privacidad, mencionaron que anteriormente si dormían con sus padres o sus hermanos porque le tenían un poco de temor a la oscuridad y porque no tenían los cuartos suficientes, pero al pasar el tiempo fueron creciendo y los padres decidieron construir sus habitaciones individualmente.

La siguiente variable de la actual investigación es el abastecimiento del agua, con los resultados se llegó con un mayor porcentaje la utilización de cisterna, de tal modo se llega a definir como un tanque de aproximadamente un metro y medio de alto, es utilizada para almacenar agua que provienen de los ríos, las bombas, entre otros; este tipo de tanques son comunes en zonas que no tienen abastecimiento de agua, tienen un acceso nulo, o que sean complicados al servicio de agua del Municipio, contando con la posibilidad de estas cisternas que tienen la función de almacenar agua potable (81).

Analizando esta variable se puede decir que los resultados estiman que la totalidad de los adolescentes encuestados mencionan que utilizan la cisterna en sus hogares, esto se debe a que en el Asentamiento Humano aun no cuentan con conexión domiciliaria de agua, mencionan que llenan su agua en valdes, chavos o cisternas, para recolectar su agua compran en unos camiones de agua o a veces muy pocas veces suele pasar el Municipio regalando agua, los padres de los adolescentes refieren que un chavo que

equivale a 12 valdes grandes les cuesta 4 soles y dejando dos o tres días nuevamente vuelven a comprar un chavo de agua, dicho esto podemos observar que el agua es accesible para los pobladores ya que no perjudica mucho en su situación económica en la que se encuentren.

Para continuar con la siguiente variable, encontramos la eliminación de excretas que es a través de la letrina, este se define como al conjunto de elementos que están destinados a la disposición adecuada para las deposiciones de las personas, con el propósito de proporcionar la salud de las personas del entorno y evitar la contaminación del ambiente, ya que es una alternativa muy practica y de bajo costo comparado con el alcantarillado sanitario (82).

Respecto a la variable mencionada podemos analizar que, con lo observado en la presente investigación, la totalidad de los adolescentes utilizan letrina en sus viviendas, esto se debe ya que no se cuenta con desagüe actualmente y provisionalmente utilizan la letrina, mencionan que es muy fácil de hacer y a un bajo costo. Refieren que la letrina o más conocido como pozo ciego les dura aproximadamente 1 año o a veces mucho tiempo más dependiendo del hoyo que hicieron para ello, manifiestan tener problemas no muy frecuentes, pero si existentes respecto al pozo ya que como algunas personas lo hacen fuera de su casa pasan carros muy pesados y lo hunden quedando abierto, perjudicando la salud de todos los pobladores por los gases tóxicos.

Definiendo la variable sobre el gas como combustible para cocinar, se puede decir que el gas es muy fundamental para la persona ya que en ella le

permitirá cocer sus alimentos de una forma adecuada, el combustible en la cocina puede ser de gas o eléctrica, esto depende mucho de la situación económica que se encuentre la persona ya que el gas suele ser más económico para la población (83).

Analizando la variable mencionada sobre el combustible para cocinar a través del gas, se observa en base a los resultados de la presente investigación, que la totalidad de los adolescente encuestados mencionaron que sus padres cocinan a gas todos los días, refieren que un balón de gas les cuesta aproximadamente S/43.00 soles y les dura alrededor de 1 mes, mencionan que cuando realizan alguna actividad para recaudar fondos cocinan a leña para no acabar muy rápido su gas pero mayormente cocinan a gas ya que a leña se podrían quemar.

Respecto a la siguiente variable sobre la eliminación de la basura, se define un carro recolector como un camión de basura que tiene como función de recoger los desechos que eliminan las personas para ser llevados a centros de reciclaje. Los desechos son puestos en la parte de atrás del camión, después de estar lleno es empujado hacia adentro por medio de una placa lo cual va compactando la basura, usualmente los carros recolectores suelen pasar por las viviendas a diario, Inter diario o dejando dos o tres días (84).

En el presente estudio se puede apreciar que la eliminación de basura en el Asentamiento Humano es a través del carro recolector de basura que pasa tres o dos veces por semana, esto ocasiona que la basura se acumule en las esquinas del Asentamiento ya que hay pobladores que no toman conciencia y dejan su basura afuera de sus casas sin saber los las consecuencias que pueda

traer, como la presencia de moscas, roedores y el mal olor, siendo perjudicial para la salud de los pobladores, refieren también que hay personas que queman su basura provocando un daño para el sistema respiratorio y para el medio ambiente.

En conclusión, a los determinantes de la salud del entorno físico de los adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, se puede apreciar que los adolescentes pueden estar en riesgo de contraer enfermedades respiratorias, parasitarias, gastrointestinales, lesiones físicas hasta llegar a afectar emocionalmente, todo ello está asociado a factores como la condición de la vivienda, la eliminación de excretas, factores que son importantes para una vida saludable.

Dicho ello, una de las propuestas de mejora, sería el de motivar a los pobladores del Asentamiento Humano a ser más organizados y unidos entre ellos mismos, y así poder disminuir la contaminación en las calles perjudicando no solo la salud de los adolescentes sino de todas las personas, como también, sería el de proporcionar los materiales de limpieza con la ayuda de la coordinadora y las autoridades, fomentando un ambiente cálido y limpio como el de plantar plantas, adornar las calles, con el fin de crear un entorno saludable para los adolescentes.

Tabla N°3:

De acuerdo a los determinantes de la salud de los estilos de vida, se observó que del 100% (110), el 99,1% (109) no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual, 98,2% (108) no consume bebidas alcohólicas, 56,4% (62) duermen de 8 a 10 horas, 58,2% (64) la frecuencia con la que se bañan son de

4 veces a la semana, 95,4% (105) tienen establecidas sus reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, 71,8% (79) realiza actividad física en su tiempo libre, 33,6% (37) realiza deporte durante más de 20 minutos.

Respecto a los alimentos que consumen los adolescentes, 52,7% (58) consumen frutas a diario, 44,6% (49) consumen carne 3 o más veces a la semana, 30,0% (33) consumen huevos a diario, 39,1% (43) consumen pescado 3 o más veces a la semana, 74,6% (82) consumen fideos, arroz y papas a diario, 77,3% (85) consumen pan y cereales a diario, 36,4% (40) consumen verduras y hortalizas a diario, 40,9% (45) consumen legumbres a diario, 25,4% (28) consumen embutidos y enlatados a diario, 47,3% (52) consumen lácteos a diario, 30% (33) consumen dulces a diario, 59,1% (65) consumen refrescos con azúcar a diario y 31,8% (35) consumen frituras 3 o más veces a la semana.

A la búsqueda de estudios que se asimilan a los resultados de la presente investigación se encontró con lo obtenido por Paredes, K. (85) titulado “Determinantes Que Influyen El Cuidado De Enfermería En La Promoción Y Recuperación De La Salud En Adolescentes. Pueblo Joven Miraflores I Zona - Chimbote, 2017”. Se observa que, de 120 adolescentes encuestados, 96,7% (116) No fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual, 85% (102) no consume bebidas alcohólicas, 70% (84) duerme de 8 a 10 horas, 95,8% (115) tienen sus reglas y expectativas claras acerca de su conducta. Respecto a los alimentos 52,5% (58) consumen frutas a diario, 94,2% (113) consume fideos a diario, 91,7% (110) comen pan a diario, 54,2% (65) consumen verduras y

hortalizas, 56,8% (68) toman refrescos. Pero difiere que 81,7% (98) se baña a diario.

Asimismo, otro estudio que se asemeja a la investigación es el de Reyes, S. (86) denominado “Determinantes de la Salud en Adolescentes del Colegio Privado Mixto Santa Teresita_Chimbote, 2016”. Se observa que de los 120 adolescentes encuestados 74,2 (89) no fuman, ni han fumado nunca de manera habitual, 75% (90) no consume bebidas alcohólicas, 65,8% (79) duerme de 8 a 10 horas, 91,7% (110) si tienen expectativas claras acerca de su conducta, 39,2% (47) realizan deporte durante más de 20 minutos, 46,7% (56) consumen fruta a diario, 75% (90) consumen fideos y arroz a diario, 63,3% (76) consumen pan y cereales a diario, 55% (66) consume lácteos a diario. Pero difiere que 75% (90) se bañan a diario, 30,8% (37) consume carne 3 o más veces a la semana, 11,7% (14) consume huevos a diario.

Respecto a las investigaciones que difieren encontramos el estudio de Sánchez, R. (87) con el título denominado “Determinantes que Influyen en el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en Adolescentes. Urb. El Acero – Chimbote, 2017”. Se observa que de 100 adolescentes, 62% (62) fuma, pero no diariamente, 46% (46) consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, 82% (82) duerme de 6/8 horas, 50% (50) se baña diariamente, 60% (60) no tiene claras sus expectativas acerca de su conducta, 34% (34) camina durante más de 20 minutos, 44% (44) consume frutas 3/veces a la semana, 81% (81) come carne a diario, 43% (43) come huevos 3/veces a la semana, 30% (30) come pescados 1/2 veces a la semana, 40% (40) come verduras 3/veces a la semana, 44% (44) consume legumbres

3/veces a la semana.

Como también se encontró que se diferencia con el estudio de Hidalgo, C. (88) con su título denominado “Determinantes de la salud en adolescentes con problemas sociales, Institución Educativa Santa María Elena_Chimbote, 2016”. Que de 100 adolescentes encuestados presenta en sus resultados que 37% (37) no fuma, actualmente, pero ha fumado antes, 53% (53) duerme de 6 a 8 horas, el 53% (53) se baña diariamente, 26% (26) camina durante más de 20 minutos, 68% (68) consume carne a diario, 17% (17) come pescado a diario, 37% (37) come legumbres 3 o más veces a la semana, 44% (44) embutidos 3 o más veces a la semana, 43% (43) lácteos 3 o más veces a la semana. Pero se asemeja a que 34% (34) no consume bebidas alcohólicas, 87% (87) si tiene expectativas claras acerca de su conducta, el 49% (49) consume frutas a diario.

Las variables que se analizaron en la presente investigación respecto a los determinantes de Salud de los estilos de vida en los adolescentes fue el consumo del tabaco y el alcohol, el número de horas de sueño, la frecuencia del baño, las reglas claras acerca de su conducta, la realización de alguna actividad física en su tiempo libre y si realizo una en las dos últimas semanas por más de 20 minutos, y el consumo de alimentos. Dichas variables son fundamentales para observar la realidad de los adolescentes y en que problemática se encuentran respecto a los hábitos nocivos o la alimentación saludable.

Iniciando con la primera variable, podemos definir la palabra fumar como el acto de quemar un tabaco e inhalar el humo que se ha generado por

la combustión. Con esta práctica constante la persona absorbe muchas sustancias que con el pasar del tiempo genera cambios en su organismo, como la nicotina (89). Por otro lado, el alcohol llega a ser un depresor, es decir el funcionamiento del sistema nervioso central lo hace más lento, en otras palabras, bloquea los mensajes que intentan llegar al cerebro, alterando las emociones, los movimientos, el oído y la vista de las personas (90).

Analizando la primera variable del presente estudio se puede mencionar que, en el Asentamiento Humano, casi todos los adolescentes no consumen alcohol ni tabaco, ya que aún tienen entre los 13 y 15 años de edad, lo cual se puede observar el correcto estilo de vida que llevan, talvez sea porque no les llama el interés o sus padres le aconsejan sobre ello, tienen el apoyo de su familia, pero esto no cabe mencionar que más adelante ese estilo de vida saludable pueda llegar a cambiar a dar un giro completamente, ya sea por las influencias que tenga el adolescente en el mismo entorno o los mismo problemas familiares, ocasionando que el adolescente se vuelva rebelde, alcohólico, adicto a estas sustancias que lo que hacen es solo dañar nuestro organismo con el pasar del tiempo.

Seguidamente encontramos la variable sobre el número de horas de dormir, definiendo el sueño como un factor de suma importancia para la salud, pero se debe cumplir dos cosas fundamentales, la calidad del sueño y el tiempo que se debe de dormir. Es decir, si la calidad del sueño es adecuada, el tiempo que se necesita para un buen descanso puede variar en cada persona. La edad se relaciona mucho a las horas de sueño que debe de adoptar la persona y así pueda cubrir las necesidades del organismo en todo el día (91).

Al analizar los resultados de la investigación se puede mencionar que más de la mitad de los adolescentes del estudio duermen de 8 a 10 horas, mencionan que normalmente se acuestan a las 11 de la noche y se levantan a las 9 de la mañana esto se debe a que tenían clases en las tardes porque estaban en secundaria, pero refieren que cuando tenían cosas que hacer se levantaban más temprano, el rango entre las horas de sueño es la adecuada ya que lo normal son de 8 a 10 horas, para lograr un buen descanso y el cuerpo tenga un buen funcionamiento al siguiente día.

Continuando con la siguiente variable, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) define la actividad física como el movimiento del cuerpo, que es producido por los músculos esqueléticos, con el consumo de energía, incluso al caminar o desplazarse de un lugar a otro. La realización de la actividad física, ya sea moderada, intensa o fuerte mejora el estado de tu salud. Las actividades físicas pueden ser correr, caminar, pedalear, hacer deportes, realizar actividades recreativas todos ellos se relacionan a la actividad física. (92)

En el análisis respecto a la actividad física que realiza el adolescente menos de la mitad realiza deporte como el fútbol o el vóley, mientras que los demás adolescentes suelen caminar, correr o no realizan ninguna actividad física en su tiempo libre, esto se debe a que no tienen una iniciativa por hacer ejercicios ya que están en las redes sociales, o mirando televisión.

Finalizando con la última variable tenemos la Alimentación saludable este se basa en ingerir alimentos que brinden nutrientes que necesitamos para mantenernos sanos, sentirnos bien y tener energías. En los nutrientes incluye

los carbohidratos, las proteínas, la grasa, las vitaminas, el agua, y los minerales. La nutrición llega a ser muy importante para todos acompañado con la actividad física y el peso saludable, una alimentación saludable permite ayudar a nuestro cuerpo para mantenernos fuertes y sanos (93).

Al analizar con los resultados mencionados de la presente investigación respecto a la alimentación podemos observar que los adolescentes del Asentamiento Humano menos de la mitad consumen huevos, legumbres, embutidos, dulces a diario y carne, pescado y frituras 3 o más veces a la semana, más de la mitad consume frutas, lácteos, refrescos a diario, y la mayoría come fideos, arroz, papas, pan, cereales.

Lo cual podemos observar que la alimentación de los adolescentes no es del todo saludable ya que diariamente consumen dulces, refrescos con azúcar y las frituras 3 veces a la semana, provocando que el organismo no reciba los nutrientes y las porciones necesarias que el cuerpo necesita para un mejor funcionamiento.

Esto se debe a que existen tiendas cerca donde venden golosinas incentivando a que los adolescentes e incluso hasta los niños les compren ya que les llama mucho la atención del sabor y sus padres les dan el dinero para que diariamente se compren, sin saber las consecuencias que esto puede traer en un futuro, como los problemas de caries la obesidad haciendo que los adolescentes se vuelvan inapetentes a los alimentos saludables.

En conclusión, a los determinantes de la salud de los estilos de vida en los adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, se puede observar que la variable que está en mayor riesgo son los hábitos

alimenticios ya que aparte de consumir alimentos con nutrientes o proteínas consumen la comida chatarra, siendo este un riesgo para los adolescentes.

Respecto a las propuestas de mejora, una de ellas sería el de brindar una mayor información a las familias de cada uno de los adolescentes, sobre cómo mantener una correcta alimentación saludable en nuestra vida diaria, como también sería el de fomentar en las tiendas del Asentamiento Humano la disminución de venta de la comida chatarra o alimentos no favorables para nuestro organismo, asimismo, con el apoyo de la coordinadora y las autoridades buscaríamos la forma de incentivar a los adolescentes a que no consuman mucha comida chatarra como proporcionándoles víveres saludables.

Tabla N° 4, 5, 6:

Se muestra en los determinantes de la salud de redes sociales y comunitarias, que del 100% (110), el 100% (110) reciben apoyo social natural de su familia, 100% (110) no recibe algún apoyo social organizado. El 83,6% (92) no reciben algún apoyo de organizaciones. El 76,4% (84) la Institución de salud en la que se atendieron en estos 12 últimos meses fue el Puesto de salud, 53,6% (59) consideran que el lugar donde se atienden es regular, 89,1% (98) el tipo de seguro que tienen es el SIS-MINSA, 74,6% (82) mencionan que el tiempo que esperan para ser atendidos en el establecimiento de salud es regular, 76,3% (84) refieren que la calidad de atención que reciben en el establecimiento de salud es buena y 50,9% (56) mencionan que no existe pandillaje o delincuencia cerca de sus casas.

Una investigación semejante al presente estudio es el de Naviz, E. (94), con el título “Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada, Abraham Lincoln, Huanchaco_Trujillo, 2019”. Se observan que, de los 90 estudiantes encuestados, el 78,9% (71) reciben apoyo de sus familiares, el 82,2% (74) no reciben apoyo social organizado, el 32,2% (29) consideran que el lugar donde se atendieron esta regular de su casa, el 57,8% (52) les pareció regular el tiempo que esperaron para que fueran atendidos, el 46,7% (42) les pareció buena la atención que recibieron en el establecimiento de salud, el 51,1% (46) señalan que si hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa. Pero difiere que el 96,7% (87) tienen el programa beca 18, el 43,3% (39) se atienden en Centros de salud.

Asimismo, otro estudio que tiene una similitud con la investigación es el de Carbajal, N. (95), con el título de “Determinantes que Influencian el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en Adolescentes. Urbanización 21 De abril, Sector B-Chimbote, 2017”. Los resultados mencionan que de 100 adolescentes encuestados 97% (97) reciben apoyo de sus familiares, 78% (78) no recibe algún apoyo social organizado, 81% (81) consideran que el lugar donde se atienden esta regular de su casa, 65% (65) el tipo de seguro que tienen es el SIS-MINSA, 72% (72) les parece regular el tiempo que esperan para ser atendidos, 64% (64) mencionan que es buena la atención que recibieron en el establecimiento de salud y 67% (67) consideran que si existe pandillaje. Difiere que 45% (45) se atienden en Centros de salud.

Respecto a los estudios que se diferencian a la investigación es al de Choque, M. (96) con el título “Determinantes de la Salud en los Estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna, 2016”. Menciona que de los 286 estudiantes encuestados 45,8% (131) no recibe apoyo social natural, 44,7% (128) se atienden en el centro de salud, 45,1% (129) mencionan que la atención que reciben es regular, 99,6% (285) reciben otros apoyos de alguna organización. Pero se asemeja en el 90,2% (258) no recibe apoyo social organizado, 52,8% (151) consideran que el lugar donde lo atendieron esta regular de su casa, 47,5% (136) el tipo de seguro es SIS-MINSA, 37,7% (108) les parece que el tiempo que esperan en ser atendidos es regular, 57,6% (165) si consideran que hay pandillaje.

Por otro lado, la investigación que difiere es la de Amaya, M. (97) con el título denominado “Determinantes de la Salud en Adolescentes Embarazadas. Asentamiento Humano San Luis Primera y Segunda Etapa _ Nuevo Chimbote, 2016”. Los resultados mencionan que de 96 adolescentes encuestados el 79,2% (76) no recibe apoyo social natural, el 42,7% (41) se atienden en Centros de salud, el 37,5% (36) el tiempo que espera para ser atendidos es largo. Pero se asemeja al 100% (96) de los que no reciben apoyo social organizado, el 68,8% (66) consideran que el lugar donde se atienden esta regular de su casa, el 49% (47) están asegurados con el SIS- MINSA, el 42,7% (41) considera que es buena la calidad de atención que reciben en el establecimiento de salud.

Las variables que se analizaron en la presente investigación respecto a los determinantes de las redes sociales y comunitarias en los adolescentes fueron apoyo social natural y organizado, la Institución que se atendió los 12 últimos meses, la atención de donde la atendieron, el tipo de seguro, el tiempo de espera para ser atendida, la calidad de la atención que recibió y el pandillaje cerca de la casa. Dichas variables nos permitirán valorar el apoyo que recibe el adolescente ya sea natural o organizado y si tiene algún tipo de seguro.

Presentado la primera variable sobre el apoyo social se define como un conjunto de recursos de diversa naturaleza como el contar con el apoyo familiar en la vida cotidiana, especialmente ante situaciones difíciles. Es de suma importancia y soporte que en el hogar exista la unión y el apoyo para sobresalir durante el proceso de enfermedades, discapacidades, problemas emocionales apoyándose mutuamente (98).

Se puede analizar que en la investigación se observó que todos los adolescentes reciben apoyo familiar, esto se debe a que la mayoría de los adolescentes están bajo la protección de sus padres, el cual tienen el deber de darles la oportunidad de una educación, la alimentación y la vestimenta, es allí donde el núcleo familiar es un espacio de protección que contribuye a las normas y reglas de la casa.

Seguidamente se presenta el apoyo Social como variable definiéndola como una organizado se define como un grupo de voluntarios que utilizan grupos para enfocarse en satisfacer las emociones, las necesidades de una persona con atención médica, para que su recuperación sea más fácil y rápida (99).

Llegando a analizar que todos los adolescentes contestaron que no reciben apoyo social organizado, refirieron que no tienen mucho conocimiento sobre ello pero que ninguna organización ha llegado al Asentamiento Humano, esto se debe a que las autoridades de dicho Asentamiento no tienen la iniciativa de organizarse y pedir apoyo ya que se necesita mucho y es de suma importancia.

La siguiente variable es el centro de Salud donde se atienden, definiendo el Puesto de Salud como un lugar pequeño donde tienen lo necesario para alguna emergencia, se encuentra cerca a los lugares vulnerables donde las personas no tienen las posibilidades para trasladarse a un Hospital. Contienen normalmente una sala de tratamiento hospitalario, una sala de partos, consultorios, una farmacia donde contiene los medicamentos necesarios que serán utilizados (100).

Se puede llegar analizar que casi todos los adolescentes se atienden en un Puesto de Salud esto se debe a que es el más cercano al Asentamiento Humano, proporcionando que se atiendan constantemente ante cualquier enfermedad o malestar que presenten. Refieren que el lugar donde se atienden es en la Posta de Salud Nicolas Garatea, lo cual está a 10 minutos en carro y a pie a 30 minutos.

La siguiente variable nos habla sobre el tipo de seguro que tiene la personas, de acuerdo a la investigación definimos el Seguro Integral de Salud (SIS) como una Institución de Administración de Fondos del Aseguramiento en la Salud, su propósito es proteger la salud de las personas que no cuentan con ningún tipo de seguro, priorizando a las poblaciones vulnerables que se

encuentran en situación de pobreza extrema (101).

Llegamos a analizar que según los resultados de nuestra investigación los adolescentes mencionan que casi todos tienen el Seguro Integral de Salud (SIS) esto se debe a que casi todas las personas no les alcanza para poder pagar los medicamentos que les recetan, ya que algunos son muy caros, por ello mencionan que se les hace más factible el SIS porque pueden salir de un apuro o una emergencia que se les presente repentinamente.

Finalizando con las variables, tenemos la delincuencia que se define como un conjunto de personas que comenten ciertos delitos, se puede decir que realizan acciones opuestas a lo que establece la ley y los derechos, por lo tanto, llegan a ser penadas por la justicia del país, implicando el cumplimiento de ciertas sanciones o castigos dependiendo de la gravedad que realiza la persona (102).

Se puede concluir que más de la mitad de los adolescentes respondieron que no existe pandillaje cerca de sus casas, pero el otro grupo de adolescentes que son menos de la mitad refiere que si hay pandillaje, esto se debe a que en algunas manzanas del Asentamiento Humano el sistema de luz no funciona muy bien y está oscuro lo cual tienden a existir más delincuencia en esas zonas.

En conclusión, a los determinantes de las redes sociales y comunitarias en los adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, se puede observar que la variable más vulnerable es el apoyo social, ya que el adolescente no llega a recibir ningún apoyo organizado estando en riesgo ante cualquier enfermedad que presente.

Una de las propuestas de mejora sería el de solicitar a los encargados del apoyo social organizado, que velen por la salud de las familias de los adolescentes del Asentamiento Humano, ya que muchos de ellos no reciben de este beneficio que de alguna manera proporcionara bienestar a su salud, de igual manera, incentivar a la coordinadora y a los pobladores que hagan velar por sus derechos y solicitar que se haga algo al respecto para que los adolescentes puedan recibir los alimentos propicios para su edad.

V. CONCLUSIONES

- En cuanto a los determinantes biosocioeconómicos: más de la mitad son de sexo masculino de 12 a 14 años de edad y tienen un ingreso económico de 1001 a 1400 mil soles; la mayoría tiene trabajo estable; casi todos tienen grado de instrucción secundario. En los determinantes del entorno físico: más de la mitad sus paredes son de ladrillo y cemento y el techo de Eternit, duermen independientemente; la mayoría el carro recolector recoge la basura todas las semanas, pero no diariamente y tienen falso piso; casi todos tienen vivienda unifamiliar; todos tienen casa propia, cisterna, utilizan letrina, cocinan a gas, tienen energía eléctrica, disponen y eliminan la basura en carro recolector.

De acuerdo a las variables presentadas, podemos apreciar que la variable en mayor riesgo es el ingreso económico de las familias de los adolescentes, ya que, es muy necesario para los gastos del día a día, a pesar de tener un trabajo estable no llegan a ser muy bien remunerados, afectando a la salud y la educación del adolescente, como también psicológicamente por las posibles discusiones entre los padres por su situación económica, asimismo, se percata que aún no cuentan con los servicios básicos que las autoridades brindan a todas las comunidades, existiendo un riesgo para la salud de los adolescentes como a los pobladores del Asentamiento Humano, en posibles fugas de los pozos ciegos, contaminando el aire y la presencia de roedores.

- En cuanto a los determinantes de los estilos de vida: menos de la mitad consume embutidos, enlatados, huevos, dulces a diario, frituras 3 o más veces a la semana, realizan deporte como actividad física por más de 20 minutos, comen verduras y hortalizas, pescado, legumbres a diario, duermen de 6 a 8

horas, consume carne 3 o más veces a la semana, lácteos a diario; más de la mitad consume frutas a diario, se baña 4 veces a la semana y toman refrescos con azúcar a diario; la mayoría realizan actividad física en su tiempo libre, comen fideos, arroz, papas, pan, cereales a diario; casi todos tienen sus reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta, no consumen bebidas alcohólicas y no fuman, ni han fumado nunca de manera habitual.

Respecto a las variables mencionadas, se puede observar que los adolescentes consumen alimentos variados ricos en proteínas, carbohidratos, vitaminas, pero cabe recalcar que también consumen azúcares y comidas chatarras, siendo este un desequilibrio para el buen funcionamiento del organismo de los adolescentes, provocando que padezcan enfermedades no transmisibles, asimismo, se aprecia que no todos los adolescentes llegan a realizar actividad física en su vida diaria, siendo este también un indicador de riesgo para la salud de los adolescentes, propensos al sedentarismo en un futuro.

- En los determinantes de las redes sociales y comunitarias: la mitad refieren que no existe pandillaje cerca de su casa; más de la mitad el lugar de atención es regular distancia de su casa; la mayoría les pareció regular el tiempo que esperaron para ser atendidos, la calidad de atención fue buena, reciben atención en Puesto de Salud, no reciben apoyo social, cuentan con seguro de Salud SIS MINSA, todos reciben apoyo social natural y no reciben apoyo social organizado.

En cuanto a las variables mencionadas anteriormente, se aprecia que la variable en mayor riesgo es el apoyo social organizado, ya que, la totalidad de los adolescentes no reciben este apoyo que brindan las autoridades a los

Asentamientos Humanos más vulnerables, siendo un factor altamente grave para la salud y el estado nutricional del adolescente, debido al pleno desarrollo en el que se encuentran, donde una alimentación saludable les favorecerá mucho a su salud, es por ello que de acuerdo a este determinante de las redes sociales y comunitarias, es la única variable que puede afectar a los adolescentes, ya que, se aprecia que si mantienen una correcta atención en el establecimiento de Salud más cercano a sus hogares, que es el Puesto de Salud “Nicolas Garatea”.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Dar a conocer a las Autoridades y los pobladores del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera, los resultados de la presente investigación, para lograr promover estrategias educativas relacionado con los determinantes de la salud, asimismo es de suma importancia que realicen diversas actividades, con el apoyo de los moradores del Asentamiento Humano, para mejorar el estado biosocioeconómico de los padres de los adolescentes, los estilos de vida y el apoyo social en los adolescentes de dicho Asentamiento Humano.
- Mediante la participación de los padres o apoderados de los adolescentes encuestados, el apoyo de las autoridades y el Personal de Salud, logren concientizar que los adolescentes realicen actividades físicas, consuman alimentos saludables, eviten los hábitos nocivos y lo practiquen en su vida diaria para evitar probables enfermedades como la diabetes, la obesidad, problemas de colesterol, adicciones, enfermedades cardiovasculares, entre otros con el fin de establecer adolescentes con buenos hábitos conductuales.
- Por otro lado, requerir al Personal de Salud del Puesto de Salud “Nicolas Garatea” que continúen incentivando a los adolescentes a que tomen interés por su salud y asistan a los establecimientos de Salud, para sus respectivos controles integrales propios de su edad y continúen mejorando su estilo de vida, teniendo en cuenta el deporte, su nutrición, el manejo del estrés y sus emociones, ya que todos estos aspectos son fundamentales para el buen estado de su salud, con el apoyo de los padres o apoderados, los pobladores y el estudiante de Enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. De la Guardia M. Ruvalcaba J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria, Artículo Scielo [Internet] vol.5 no.1 Madrid ene. 2020 [cited 2021 Jun 12]. Available from:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081
2. Izaguirre M. UNICEF. ¿Qué es la adolescencia? [Internet] Art. Enfermería Uruguay [cited 2021 Jun 30] 2020. Available from:
<https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
3. Organización Mundial de la Salud (OMS) Salud del Adolescente y el joven adulto [Internet]. [cited 2021 September 18] 18 January 2021. Available from:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
4. Bretón, M. Barinas, S. El embarazo en adolescentes: Un desafío multidimensional para generar oportunidades en el Ciclo de vida [Internet] [cited 2019 Jun 12] December 2017. Available from:
http://hdr.undp.org/sites/default/files/reports/2831/pnud_do_indh2017web.pdf
5. Martínez E. Problemas de salud en adolescentes; Especialista en pediatría, Médico consultor de Advance Medical [Internet] [cited 2019 Jun 12] 23 Jun 2017. Available from:
<https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/ninos/adolescentes/problemas-salud-en-adolescentes/>

6. Organización Mundial de la Salud (OMS); Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones; [Internet] [cited 2019 Jun 12] 13 de Diciembre de 2018. Available from:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
7. Ministerio de Salud - MINSA; Situación epidemiológica del VIH- Sida en el Perú [Internet]. [cited 2021 September 27] Perú, February 2020. Available from:
https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/vih/Boletin_2020/febrero.pdf
8. Rojas, E. Factores de riesgo asociado con el embarazo en adolescentes en el Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2018 [Internet]. [cited 2021 September 27] Perú-Lima, 2019. Available from:
<https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1816/EROJAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Dirección General de Seguimiento y evaluación – DGSE- MIDIS [Internet] [cited 2021 September 27] Perú- Ancash, 26 de July 2021. Available from:
<https://sdv.midis.gob.pe/redinforma/Upload/regional/Ancash.pdf>
10. Gonzales M.; Número de adolescentes embarazadas se mantiene a pesar de pandemia [Internet]. [cited 2021 September 27] Chimbote 16 de Setiembre 2021. Available from:
<https://www.elferrolchimbote.com/index.php/salud/1525-numero-de-adolescentes-embarazadas-se-mantiene-a-pesar-de-pandemia>
11. Alva, A. Cisneros, A. Conociendo sobre VIH/SIDA y practicas sexuales en adolescentes de un centro pre universitario. Nuevo Chimbote, 2019 [Internet] [cited 2019 Jun 12] 2019. Available from:

<http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3516/50003..pdf?sequence=1&isAllowed=y>

12. Velásquez, J. Determinantes Sociales de la Salud Relacionados con el Embarazo en Adolescentes. Centro Ciudad Mujer de Tegucigalpa, Honduras; Enero 2020 [Internet]. [cited 2021 May 18] 2020. Available from:
<https://repositorio.unan.edu.ni/12895/1/t54.pdf>
13. Vásquez, Y. Macias, P. Gonzales, A. Pérez, C. Carrillo, O. Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador [Internet]. Rev. Cub. 45 (2): e1451 [cited 2021 May 18] 2019. Available from:
<https://www.scielo.org/pdf/rcsp/2019.v45n2/e1451/es>
14. Soltero, S. Santos, J. Guzmán, L. Gutiérrez J. Guevara, M. Determinantes sociales de salud y necesidad educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes embarazadas [Internet]. SANUS (14): 1-11 [cited 2021 May 18] 2020. Available from:
<https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/170/161>
15. Americo, A. Sosaya, M. Estilos de vida saludable en adolescentes de 4to a 5to de Secundaria, Universidad Ciencias de la Salud de Arequipa Facultad de Ciencias de la Salud Programa Profesional de Enfermería Tesis [Internet]. 2016 [cited 2019 Jun 12] 2016. Available from:
<https://docplayer.es/95063769-Universidad-ciencias-de-la-salud-de-arequipa-facultad-de-ciencias-de-la-salud-programa-profesional-de-enfermeria-tesis.html>

16. Quispe, E. Estilos De Vida de los Adolescentes que Acuden al Centro de Salud de Huancavelica-Perú, 2019 Tesis [Internet]. Universidad Nacional de Huancavelica [cited 2021 May 18] 2019. Available from:
<https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/3024/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2019-TITO%20QUISPE%20DE%20HERRERA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Alcalde, M. Determinantes Socioculturales y el Estado Nutricional de las Adolescentes del Primer Año de Educación Secundaria de la I.E. “Santa Teresita”, Cajamarca - 2018” [Internet]. Universidad Nacional de Cajamarca [cited 2021 May 18] 2018. Available from:
https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/2711/T016_71351460_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Manrique, T. Determinantes de la Salud de los Adolescentes de la Zona Urbana del Distrito de Anta_Provincia Carhuaz, 2020 - Universidad Católica los Ángeles Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería [Internet]. [cited 2021 May 18] 2020. Available from:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16795/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_MANRIQUE_HARO_THALIA_NATHALY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Micelo, J. Determinantes de Salud en Adolescentes del Distrito de Huacclán _Aíja _Áncash, 2020 - Universidad Católica los Ángeles Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud [Internet]. [cited 2021 May 18]. 2020 Available from:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20024/DETERMINANTES_SALUD_MAICELO_MINAYA_JESSENIA_STEFANY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Figueroa, F. Determinantes de Salud de Los Adolescentes de la Institución Educativa “San José Marelo” _ Independencia _ Huaraz, 2019 [Internet]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote [cited 2021 May 18] 2019. Available from:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15544/DETERMINANTES_ADOLESCENTES_FIGUEROA_FERNANDEZ_FILCA_KELLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

21. Méndez Y. Determinantes de la Salud en Adolescentes del 3 ° y 4° año de Secundaria. Institución Educativa “José Carlos Mariategui N° 88046” Cambio Puente _ Chimbote, 2016 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [cited 2021 May 18] 2019. Available from:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10718/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_MENDEZ_MORENO_YULLY_MARITZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. Rivera, A. Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa Micaela Bastidas – Chimbote, 2018 [Internet] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote Uladech [cited 2021 May 18] 2020. Available from:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21241/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_%20RIVERA_AREVALO_SARA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

23. Carbajal, Y. Determinantes que Influyen el cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en Adolescentes. Puesto de Salud 3 De Octubre – Nuevo Chimbote, 2017. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. [cited 2021 May 18] 2018. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16716/CUIDADOS%20_DETERMINANTES_CARBAJAL_LOYOLA_YADIRA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
24. Giraldo, R. Determinantes de la salud en adolescentes del Asentamiento Humano Santa Rosa de Lima_ Covipol de Pachacutec: Ventanilla, 2020 Facultad de Ciencias de la Salud [Internet]. [cited 2019 Jun 13] 2020. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17389/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_SALUD_GIRALDO_CORZO_ROLANDO_ALFREDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Aguirre M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención; [Internet] Acta méd. Peruana 28(4) [cited 2019 Jun 14] Lima oct./dic. 2011. Available from: https://29.http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172859172011000400011
26. Velázquez, S. Hábitos y estilos de vida saludables Unid.3 Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo [Internet]. [cited 2019 Jun 13] 2016. Available from: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Lectura/licenciatura/documentos/LECT103.pdf

27. Lorenzo, J. Salvador, E. et al Guía de Entornos y Estilos de Vida Saludables en Comunidades Indígenas Lencas [Internet]. OMS y OPS [cited 2019 Jun 14] 2016. Available from:
<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34580/vidasaludable2016-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Carranza, M. Los determinantes de la salud; [Internet] Perú [cited 2019 Jun 14] Julio 24-2014. Available from:
<https://www.slideshare.net/MiguelCarranza2/presentacion-las-determinantes-de-la-salud>
29. Velasco, C. El modelo de Lalonde como marco descriptivo dentro de las investigaciones sobre del grupo de investigación gastrohnap de la Universidad del Valle de Cali, Colombia; Revista Gastrohnap, [Internet] 17,(3) pp. 204-207 [cited 2019 Jun 14] 2015. Available from:
<http://revistas.univalle.edu.co/index.php/gastrohnap/article/view/1353/1461>.
30. Bennassar M, Ballester Brage Antoni Aguiló Pons Jordi Pericàs Beltrán L.; Estudiantes Universitarios E, de Doctorado en Ciencias Biosociosanitarias P, Estilos de Vida y Salud Tesis doctoral para optar al grado de Doctor por la Universitat de les Illes Balears Presentada por Directores de la tesis [Internet]. [cited 2019 Jun 14] 2011. Available from:
https://www.unisaludables.es/media/docs/TESIS/tesis_miquel.pdf
31. Bautista D. Determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano Fátima – Ventiseis de Octubre – Piura, 2015 Internet]. [cited 2019 Jun 14] 2018. Available from:

- http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8004/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_%20BAUTISTA_LACHIRA_DIANA_SOFIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
32. Aristizábal, G. Blaco, D. Sánchez, A. Ostiguin, R. El modelo de promoción de la Salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión Vol. 8 Año 8 No. 4 [Internet]. 2011 [cited 2019 Jun 14] 2011. Available from:
<http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
 33. Meiriño, J. Vásquez, M. Simonetti, C. Palacio, M. Nola Pender; El cuidado; Perú [Internet]. [cited 2019 Jun 14] 12 de Junio 2012. Available from:
<http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
 34. Barragán, O. Hernández, E. Flores, A. Vargas R. Proceso de Enfermería para grupos de ayuda mutua: una propuesta desde el Modelo de Promoción Nursing process for mutual aid groups: a proposal from the promotion Model. [cited 2019 Jun 14] 2019. Available from:
<https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/73/51>
 35. Blanco, D. Sánchez, A. Ostiguin, R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender Enfermería Universitaria. [Internet]. Vol. 8, Enfermería universitaria. Universidad Nacional Autónoma de México, Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia; 2011 [cited 2019 Jun 14]. 16–23 p. Available from:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
 36. Cobas, E. Validación del Perfil del Estilo de Vida de Pender para población española Directores del Trabajo [Internet]. [cited 2019 Jun 14] 2014. Available from:

https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/15680/PazosCasal_Roberto_TFG_2014.pdf?sequence=2&isAllowed=y

37. Dr. Jorge Coronel Carbo y Dra. Nathaly Marzo Páez; La promoción de la salud: evolución y retos en América Latina [INTERNET] MEDISAN vol.21 no.7 [citado 21 de Octubre 2019] Santiago de Cuba jul. 2017. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000700018
38. Arbildo, M. Determinantes de la Salud en adolescentes Universidad Católica los Ángeles Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud [Internet]. [cited 2019 Jun 14] 2017. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1340/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_ARBILDO_RODRIGUEZ_MERALY_YANEIRA.pdf?sequence=3
39. Directora Lorenzo, T. El apoyo social como variable determinante de la salud en una muestra de personas con 60 y más años [Internet]. [cited 2019 Jun 14] 2015. Available from: https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/14532/FerreiraLopez_Patricia_TFM_2015.pdf?sequence=2&isAllowed=y
40. Bravo, N. Universidad Católica los Ángeles Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería [Internet]. 2015 [cited 2019 Jun 14] 2015. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1839/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_BRAVO_MACEDO_NATALIA_GABRIELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

41. Cárdenas J.; Investigación cualitativa; [Internet] Universidad de Valencia [citado 18 de Abril 2021] Valencia 08 de Diciembre 2019. Available from: https://www.programa-trandes.net/Ressources/Manuales/Manual_Cardenas_Investigacion_cuantitativa.pdf
42. Ander E.; Tipos y Niveles de Investigación; [Internet] Metodología [citado 18 de Abril 2021] Octubre 17 del 2017. Disponible en: <http://devnside.blogspot.com/2017/10/tipos-y-niveles-de-investigacion.html>
43. Lamas, M. Diferencias de sexo, género y diferencia sexual; Cuicuilco [Internet] 7(18) [citado 14 Junio 2019] 2000. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/351/35101807.pdf>
44. Eugenia, M. Etapas del Desarrollo Humano [Internet]. [cited 2019 Jun 14] 2000. Available from: https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigacion_psicologia/v03_n2/pdf/a08v3n2.pdf
45. De Justicia D, Judirikoaren A, Dirección De Estudios Z, Jurídico R. Justizia, lan eta gizarte segurantza saila definiciones relativas a individuos definiciones generales Nivel de instrucción [Internet]. [cited 2019 Jun 14]. Available from: https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/5873/es_2266/adjuntos/CMTOferta2002Doc.4.Definiciones.pdf
46. Lcanceoa. Ingresos Ordinarios [Internet]. [cited 2019 Jun 14] 2018. Available from: https://www.mef.gob.pe/contenidos/conta_public/con_nor_co/NIC18_04.pdf
47. Pasca, L. Tutor, G. Juan, P. Aragonés, I. La concepción de la vivienda y sus

- objetos [Internet]. 2013 [cited 2019 Jun 14]. Available from:
https://www.ucm.es/data/cont/docs/506-2015-04-16-Pasca_TFM_UCM-seguridad.pdf
48. Garcia, D. Garcia, G. Tapiero, Y. Ramos, D. Determinantes de los Estilos de Vida y su implicación en la Salud de jóvenes Universitarios. [Internet]. *Hacia la Promoción de la Salud*, 17(2) págs. 169 - 185 [cited 2019 Jun 14] 2012. Available from:
<http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v17n2/v17n2a12.pdf>
49. Morales M. Pacheco V. Morales J. Influencia de la actividad física y los hábitos nutricionales sobre el riesgo de síndrome metabólico [Internet]. N°44 *Rev. Electronica trimestral de Enfermería* [cited 2019 Jun 14] Octubre 2016. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v15n44/docencia4.pdf>
50. Perilla L. Zapata B. Redes Sociales, Participación e Interacción social, [Internet]. *Trabajo Social*, N°11, pp 147-158 [cited 2019 Jun 14] Bogotá 2009. Available from:
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4085233.pdf>.
51. Mexico. Secretaría de Salubridad y Asistencia. G, Instituto Nacional de Salud Pública (Mexico) JP, Centro Nacional de Información y Documentación en Salud (Mexico) S. *Salud pública de México*. [Internet]. Vol. 57, *Salud Pública de México*. [Secretaría de Salubridad y Asistencia]; 2015 [cited 2019 Jun 14]. 180–186 p. Available from:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342015000200014

52. Consejo Universitario de la ULADECH Católica. Código de ética para la investigación - Versión 004 [Internet]. Chimbote; 2021 [cited 12 de october 2021]. Available from: <https://www.uladech.edu.pe/uladech-catolica/documentos/?documento=reglamento-de-investigacion>
53. Cruz Y.; Determinantes que Influencian el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en Adolescentes. Asentamiento Humano Las Delicias II Etapa nuevo Chimbote, 2017; [Internet] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote [cited 2019 Jun 14]. Chimbote- Perú 2018. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20508/CUIDADOS_DE_ENFERMERIA_CRUZ%20_CASHPA%20_YOMIRA_%20JULIAN_A.pdf?sequence=1&isAllowed=y
54. Rivera S.; “Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa Micaela Bastidas – Chimbote, 2018”; [Internet] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote [cited 2021 April 8]. Chimbote- Perú 2020. Available from: [arbildo](#)
55. Huamán R.; Determinantes De La Salud De Los Adolescentes En La Institución Educativa Jesús Nazareno Tamboya – Yamango – Morropón, 2013.; [Internet] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote [cited 2021 April 8]. Chimbote- Perú 2016. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1498/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_HUAMAN_GARCIA_ROSALY.pdf?sequence=1&isAllowed=y&fbclid=IwAR0DNQ7MGRCvW7TrtFlgRRvqPNlzm_ZYMD-8AuBWuJkA4pzD9rhwFLSuKlY

56. Álvarez N.; Determinantes Que Influyen En El Cuidado De Enfermería En La Promoción, Prevención y Recuperación De La Salud En Adolescentes. Asentamiento Humano Villa Las Flores Chimbote, 2017; [Internet] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote [cited 2021 April 8]. Chimbote- Perú 2019. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20085/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_ALVAREZ_LAVAN_NICOLS_MERCED_ES.pdf?sequence=1&isAllowed=y
57. Rosado J.; ¿Cuántos tipos de sexo existen? [Internet] Blog [cited 2021 April 8]. 9 octubre 2019. Available from: <https://isdfundacion.org/2019/10/09/cuantos-tipos-de-sexo-existen/>
58. OMS; Sexo y Salud definiciones; [Internet] [cited 2021 April 8]. 2019. Available from: http://sexosaludyenfermeria.blogspot.com/p/definiciones-de-la-oms_22.html
59. UNICEF; ¿Que es sexo y género?; [Internet] [cited 2021 April 8] Canadá 28 de julio 2020. Available from: https://www.unicef.org/Aplicando_genero_agua_saneamiento.pdf
60. Corry G.; Los genes de un hombre determinan el sexo de sus hijos; [Internet] Tendencias [cited 2021 April 18] 26 de diciembre 2018. Available from: [https://tendencias21.levante-emv.com/los-genes-de-un-hombre-determinan-el-sexo-de-sus-hijos_a44936.html#:~:text=Los%20hombres%20determinan%20el%20sexo,formar%20un%20ni%C3%B1o%20\(XY\).](https://tendencias21.levante-emv.com/los-genes-de-un-hombre-determinan-el-sexo-de-sus-hijos_a44936.html#:~:text=Los%20hombres%20determinan%20el%20sexo,formar%20un%20ni%C3%B1o%20(XY).)

61. Pinheiro P.; Método Shettles: ¿Puedes elegir el sexo del bebe? [Internet] Medico Saude [cited 2021 April 18] Rio de Janeiro 2019. Available from: <https://www.mdsaude.com/es/embarazo/el-metodo-shettles/>
62. Pérez, J. Definición de edad [Internet] [cited 2021 May 20] 2016. Available from: <https://definicion.de/edad/>
63. Quispe Y., Vega B.; Características Sociodemográficas y la Satisfacción con las Prácticas Pre-profesionales de los Estudiantes del Último ciclo de Enfermería de la Universidad Norbert Wiener; pp 36-37 ed.1º [Internet] [cited 2021 May 20] Lima Perú 2019. Available from: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2991/TESIS%20Quispe%20Yulieth%20-%20Vega%20Betty.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
64. Vásquez, R. Concepto de instrucción [Internet] [cited 2021 May 20] 2016. Available from: <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/instruccion>
65. Definiciones utilizadas en el censo del mercado de trabajo [Internet] Eusko Jaurlaritza Gobierno Vasco [cited 2021 May 20] 2016. Available from: https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/5873/es_2266/adjuntos/CMTOferta2002Doc.4.Definiciones.pdf
66. Álvarez, Z. Ingreso Familiar [Internet] Definista [cited 2021 May 20] 2017. Available from: <https://definicionyque.es/ingreso-familiar/>
67. Gil, S. Ingreso, Econipedia [Internet] [cited 2021 May 20] 2020. Available from: <https://economipedia.com/definiciones/ingreso.html>
68. Censo 2017: ¿Qué determina quién es el jefe del hogar? [Internet] [cited 2021 May 20] 2017. Available from: <https://rpp.pe/economia/economia/censos-2017-que-determina-quien-es-el->

jefe-del-hogar-noticia-1083589<https://rpp.pe/economia/economia/censos-2017-que-determina-quien-es-el-jefe-del-hogar-noticia-1083589>

69. Castillo, M. Hogares dirigidos por jefe o jefa de familia [Internet] Red Familia [cited 2021 May 20] 2017. Available from: <https://www.redfamilia.org/problemas-y-soluciones/hogares-dirigidos-por-jefe-o-jefa-de-familia>
70. Arbildo, M.; Determinantes De La Salud En Adolescentes De La Institución Educativa “Fe Y Alegría 14”. Nuevo Chimbote, 2014; [Internet] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote [cited 2021 April 18] Chimbote- Perú 2016. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1340/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_ARBILDO_RODRIGUEZ_MERALY_YANEIRA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
71. Araujo R.; Determinantes Que Influyen En El Cuidado De Enfermería En La Promoción Y Recuperación De La Salud En Adolescentes. Asentamiento Humano Las Delicias I Etapa Sector A – Nuevo Chimbote, 2017; [Internet] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote [cited 2021 April 8] Chimbote- Perú 2018. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17883/ADOLESCENTES_CUIDADOS_DE_ENFERMERIA_ARAUJO_AGUILAR_ROSSISELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
72. Capillo D.; Determinantes De La Salud En Adolescentes Gestantes Que Acuden Al Puesto De Salud La Unión - Chimbote, 2019; [Internet] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote [cited 2021 April 8] Chimbote- Perú 2019. Available

from:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15289/ADOLESCENTES_GESTANTES_DETERMINANTES_CAPILLO_CORDOVA_DANNY_ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

73. Chávez, E. Determinantes De La Salud En Adolescentes Gestantes, Del Centro De Salud Pedro Sánchez Meza, Chupaca _ Junin 2020; [Internet] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote [cited 2021 April 8] Chimbote- Perú 2020. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20287/GESTANTES_ADOLESCENTES_CHAVEZ_ECHEVARRIA_EVELYN_BELONY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
74. Rosales, A. Unifamiliares [Internet] Urbanismo [cited 2021 May 20] 2020. Available from: <https://www.urbanismo.com/unifamiliares/>
75. Pedrero, C. Habitar [Internet] vol. 44 no. 132 [cited 2021 May 20] Santiago-Chile 2018. Available from: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0250-71612018000200295
76. Briceño, D. Corredor, R. Arango, V. Diseño de propuesta para la construcción de vivienda de interés Social en barrios populares cercanos a las centralidades de Bogotá: Una propuesta de ciudad sostenible. [Internet] [cited 2021 May 20] Bogotá Colombia 2018. Available from: <https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/15996/1/1.%20Proyecto%20de%20construcci%C3%B3n%20de%20VIS%20en%20Bogot%C3%A11.pdf>
77. Enciso, D. Falla, L. Manual de construcción de una vivienda de dos pisos

- [Internet] Universidad cooperativa de Colombia [cited 2021 May 20] Villavicencio 2018. Available from: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/4120/1/2018_manual_construccion_vivivenda.pdf
78. Gonzales, P. Eternit, Mavegsa [Internet] [cited 2021 May 20] 2020. Available from: <https://mavegsa.com/product/perfil-4-gris-eternit/>
79. Olmos, E. Materiales nobles: Sostenibilidad y estilo en interiorismo [Internet] n° 21 pta. 9. Valencia (Spain) [cited 2021 May 20] 2020. Available from: <http://www.olmos-estudio.com/interiorismo/materiales-nobles-sostenibilidad-y-estilo-en-interiorismo/#:~:text=%E2%80%9CMateriales%20nobles%20son%20aquellos%20que,cuanto%20a%20propiedades%20y%20a%20est%C3%A9tica.>
80. Callejo, A. Los que duermen solos duermen mejor [Internet] Cuidate [cited 2021 May 20] 2019. Available from: <https://cuidateplus.marca.com/bienestar/2019/03/15/duermen-solos-duermen-mejor-169842.html>
81. Citijal. ¿Qué es una cisterna y para qué nos sirve? [Internet] [cited 2021 May 20] 2017. Available from: <https://citijal.com/que-es-una-cisterna-y-para-que-nos-sirve/>
82. Antúñez, B. Manual de Construcción y mantenimiento de letrinas [Internet] [cited 2021 May 20] 2016. Available from: https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/Manual_de_construccion_y_mantenimiento_de_letrinas_es_es.pdf
83. Aiello, R. Energía para cocinar en América Latina y el Caribe [Internet] [cited

- 2021 May 20] 2019. Available from: <https://blogs.iadb.org/energia/es/energia-para-cocinar-en-america-latina-y-el-caribe-desafios-de-paraguay/>
84. Gómez, L. Morales, A. León. C. Recolector de basura, Educación [Internet] [cited 2021 May 20] 2016. Available from: <https://recolectoresbasura.blogspot.com/2012/05/funcion-la-funcion-del-recolector-de.html>
85. Paredes K.; Determinantes Que Influencian El Cuidado De Enfermería En La Promoción Y Recuperación De La Salud En Adolescentes. Pueblo Joven Miraflores I Zona - Chimbote, 2017; [Internet] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote [cited 2021 April 8] Chimbote- Perú 2018. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17497/ADOLESCENTES_CUIDADOS_PAREDES_PEREZ_KEYLA_IVETTE%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y
86. Reyes S.; Determinantes De La Salud En Adolescentes Del Colegio Privado Mixto Santa Teresita_Chimbote, 2015; [Internet] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote [cited 2021 April 8] Chimbote- Perú 2020. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17678/ADOLESCENTES_EQUIDAD_REYES_VILLARREAL_SHIRLEY_MILUSKA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
87. Sánchez R.; Determinantes Que Influencian El Cuidado De Enfermería En La Promoción Y Recuperación De La Salud En Adolescentes. Urb. El Acero – Chimbote, 2017; [Internet] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote [cited 2021 April 8] Chimbote- Perú 2020. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16953/ADOLESCENTES_EQUIDAD_SANCHEZ_RUIZ_MARCO_ALEJANDRO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

CENTES_DETERMINANTES_SANCHEZ_%20ALFARO_RUDDY_%20CHRISTIE%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y

88. Hidalgo C.; Determinantes De La Salud En Adolescentes Con Problemas Sociales. Institución Educativa Santa María Reina – Chimbote, 2016; [Internet] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote [cited 2021 April 8] Chimbote-Perú 2018. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10635/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_HIDALGO_ALCALDE_CLAUDIA_FIORELLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
89. Pérez, J. Gardey, A. Definición de fumar [Internet] [cited 2021 May 20] 2018. Available from: <https://definicion.de/fumar/>
90. Dowshen, S. Alcohol [Internet] [cited 2021 May 20] 2016. Available from: <https://kidshealth.org/es/teens/alcohol-esp.html>
91. Álvarez, V. Cuántas horas necesitamos dormir [Internet] [cited 2021 May 20] 2020. Available from: <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/prevencion-salud/horas-necesarias-dormir.html>
92. OMS. Actividad física [Internet] [cited 2021 May 20] 2020. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
93. Muñoz, M. ¿En qué consiste una alimentación saludable? Breastcancer.Org [Internet] [cited 2021 May 20] 2018. Available from: https://www.breastcancer.org/es/consejos/nutricion/alimentacion_saludable
94. Naviz E.; Determinantes De La Salud De Los Estudiantes Del Nivel Secundario De La Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo,

- 2019; [Internet] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote [cited 2021 April 8] Chimbote- Perú 2020. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19684/DETERMINANTES_ESTUDIANTE_NAVIZ_AGUILAR_ELQUI_JHOVANY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
95. Carbajal N.; Determinantes Que Influyen El Cuidado De Enfermería En La Promoción Y Recuperación De La Salud En Adolescentes. Urbanización 21 De Abril, Sector B-Chimbote, 2017; [Internet] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote [cited 2021 April 8] Chimbote- Perú 2020. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16309/ADOLESCENTES_CUIDADO_CARBAJAL_REGALADO_NERY_CRISTINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
96. Choque M. Determinantes De La Salud En Los Estudiantes De La Facultad De Ciencias De La Salud De La Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna, 2015; [Internet] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote [cited 2021 April 8] Chimbote- Perú 2018. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4311/ADULTO_DETERMINANTE_CHOQUE_MALLMA_MIRYAN_VERONICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
97. Amaya M.; Determinantes De La Salud En Adolescentes Embarazadas. Asentamiento Humano San Luis Primera Y Segunda Etapa _ Nuevo Chimbote, 2016; [Internet] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote [cited 2021 April 8] Chimbote- Perú 2018. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20393/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_EN_ADOLESCENTES_EMBAZAZADAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

CENTE_DETERMINANTES_MERCEDES_JIMENA_AMAYA_ALVAREZ.
pdf?sequence=1&isAllowed=y

98. Gonzáles, I. El apoyo familiar: acontecimientos significativos de vida familiar [Internet] [cited 2021 May 20] 2018. Available from: <https://www.psicologia-online.com/el-apoyo-familiar-acontecimientos-significativos-de-vida-familiar-2825.html>
99. Mayo Clinic, Apoyo social: aprovecha esta herramienta para ganarle al estrés [Internet] [cited 2021 May 20] 2020. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/stress-management/in-depth/social-support/art-20044445>
100. Dyck, W. Puestos de Salud [Internet] [cited 2021 May 20] 2017. Available from: <https://www.ascim.org/index.php/es/puestos-de-salud-2>
101. Ministerio de Salud MINSa, Seguro Integral de Salud (SIS) [Internet] [cited 2021 May 20] 2020. Available from: <https://www.gob.pe/4289-seguro-integral-de-salud-que-hacemos>
102. Raffinno, M. Delincuencia [Internet] [cited 2021 May 20] Argentina 2020. Available from: <https://concepto.de/delincuencia/>

ANEXOS

ANEXO N°01: Instrumento de recolección de datos



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DEL ENFERMERÍA



CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN
ADOLESCENTES DE CHIMBOTE

Elaborado por Vilchez Reyes Adriana

Datos de Identificación:

Iniciales o seudónimo de la persona:

Dirección: _____

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS

1 Sexo: Masculino () Femenino ()

2 Edad:

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

3 Grado de instrucción

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

4 Ingreso económico familiar en soles

- Menor de 750.00 nuevos soles ()

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

5 Ocupación del jefe de familia

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

6 Vivienda

6.1 Tipo

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

6.2 Tenencia

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

6.3 Material del piso

- Tierra ()
- 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 ¿Cuántas personas duermen en una habitación?

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

7 Abastecimiento de agua

- Acequia ()
- Cisterna ()

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

8 Eliminación de excretas

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

9 Combustible para cocinar

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

10 Energía eléctrica

- Eléctrico ()
- Kerosene ()
- Vela ()
- Otro ()

11 Disposición de basura

- A campo abierto ()
- Al río ()

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

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

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

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

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14 ¿Actualmente, fuma?

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

15 ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

- Diario
- Dos a tres veces por semana
- Una vez a la semana
- Una vez al mes

- Ocasionalmente
- No consumo

16 ¿Cuántas horas duerme usted?

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

17 ¿Con qué frecuencia se baña?

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

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

- Si () No ()

ACTIVIDAD FÍSICA

19 ¿Realiza alguna actividad física en su tiempo libre?

- Si () No ()

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

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

DIETA

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

Alimentos	Frecuencia				
	<i>Diario</i>	<i>3 o más veces a la semana</i>	<i>1 o 2 veces a la semana</i>	<i>Menos de una vez a la semana</i>	<i>Nunca o casi nunca</i>
Frutas					
Carne (pollo, res, cerdo, etc.)					
Huevos					
Pescado					
Fideos, arroz, papas					
Pan, cereales					
Verduras y hortalizas					
Legumbres					
Embutidos, enlatados					
Lácteos					
Dulces, gaseosas					
Refrescos con azúcar					
Frituras					

III. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

22 ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

23 ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

24 ¿Recibe apoyo de alguna de estas organizaciones?

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

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

- Hospital ()
- Centro de salud ()
- Puesto de salud ()

- Particular ()
- Otros ()

26 Considera usted, que el lugar donde lo atendieron, está...

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

27 ¿Qué tipo de seguro tiene usted?

- No tiene ()
- ESSALUD ()
- SIS-MINSA ()
- SANIDAD ()
- Otros ()

28 El tiempo que esperó para que lo atendieran en el establecimiento de salud, le pareció...

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

29 En general, la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud, fue...

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

30 ¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?

- Si () No ()

ANEXO N°2: Evidencias de validación de Instrumento



VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:



EVALUACIÓN CUALITATIVA:

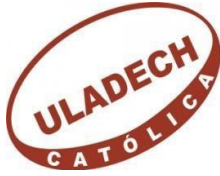
Tabla 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera. Nuevo Chimbote, 2019

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

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

ANEXO N°3: Evidencias de trámite de recolección de datos



EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador



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

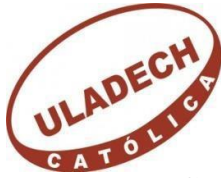
A través del Coeficiente de Kappa se estudiará el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador.

TABLA 2

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

N°	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	(N° de jueces)	N° de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

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



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE

CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES

BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO SOCIAL EN
ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA

ÁLVAREZ VERA. NUEVO CHIMBOTE, 2019

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

INSTRUCCIONES: Colocar una “X” dentro del recuadro de acuerdo a su evaluación. (*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

DETERMINANTES DE LA SALUD	PERTINENCIA			ADECUACIÓN (*)				
	¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es...?			¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a				
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO								
Pregunta 1								
Observación								
Pregunta 2								
Observación								
Pregunta 3								
Observación								
Pregunta3.1								
Observación								
Pregunta3.2								
Observación								
Pregunta 4								
Observación								
Pregunta 5								
Observación								
Pregunta 6								
Pregunta 6.1								
Observación								
Pregunta 6.2								
Observación								
Pregunta 6.3								
Observación								
Pregunta 6.4								
Observación								
Pregunta 6.5								
Observación								
Pregunta 6.6								
Pregunta 7								
Observación								
Pregunta8								
Observación								
Pregunta 9								
Observación								
Pregunta 10								
Observación								
Pregunta 11								
Observación								
Pregunta 12								
Observación								

Pregunta 13									
Observación									
DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA									
Pregunta 14									
Observación									
Pregunta 15									
Observación									
Pregunta 16									
Observación									
Pregunta 17									
Observación									
Pregunta 18									
Observación									
Pregunta 19									
Observación									
Pregunta 20									
Observación									
Pregunta 21									
Observación									
Pregunta 22									
Observación									
Pregunta 23									
Observación									
Pregunta 24									
Observación									
Pregunta 25									
Observación									
Pregunta 26									
Observación									
Pregunta 27									
Observación									
Pregunta 28									
Observación									
DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA									
Pregunta 29									
Observación									
Pregunta 30									
Observación									
Pregunta 31									
Observación									
Pregunta 32									
Observación									
Pregunta 33									
Observación									

Pregunta 34									
Observación									
Pregunta 35									
Observación									
Pregunta 36									
Observación									
Pregunta 37									
Observación									
Pregunta 38									
Observación									
VALORACIÓN GLOBAL:									
¿El cuestionario está adecuadamente formulado para los destinatarios a encuestar?					1	2	3	4	5
Observación									

ANEXO N°4: Consentimiento informado



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS (CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)

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: **CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERS. NUEVO CHIMBOTE, 2019** y es dirigido por **Cecilia Brillit Carrillo Aponte**, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera. Nuevo Chimbote.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 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 número 901209181. Si desea, también podrá escribir al correo cecibrillit.0206@gmail.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: _____

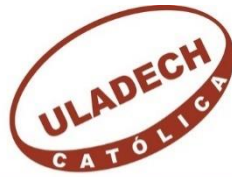
Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____

ANEXO N°5: Compromiso ético



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

COMPROMISO ÉTICO

DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO

Mediante el presente documento denominado **declaración de compromiso ético y no plagio** el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: **CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA ÁLVAREZ VERS. NUEVO CHIMBOTE, 2019**, 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 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.

CARRILLO APONTE, CECILIA BRILLIT
DNI: 71484024

INFORME

INFORME DE ORIGINALIDAD

0%

INDICE DE SIMILITUD

0%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo