



**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 SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019**

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

AUTOR

VILELA JUAREZ, MARIA FERNANDA

ORCID: 0000-0001-5821-398X

ASESOR

MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR

ORCID: 0000-0002-0924-9297

CHIMBOTE – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Vilela Juarez, María Fernanda

ORCID: 0000-0001-5821-398X

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

ASESOR

Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

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

JURADO

Urquiaga Alva, María Elena. Presidente

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Guillén Salazar, Leda María. Miembro

ORCID: 0000-0003-4213-0682

Ñique Tapia, Fanny Rocío. Miembro

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

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

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

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

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

AGRADECIMIENTO

Le agradezco a Dios todo poderoso, porque me dio la fuerza y voluntad de seguir con mis metas, sabiéndome guiar por un buen camino y poder llegar ser una profesional.

A mi familia por la paciencia y apoyo que brindaron en el transcurso de cada año de mi carrera universitaria, que día a día se esforzaron para lograr esta meta, les agradezco por aportarme buenas cosas a mi vida.

A mi asesor de trabajo Dra. Ruth Cotos Alva que con mucha paciencia y conocimiento me brindo las recomendaciones necesarias para así culminar exitosamente esta investigación, gracias.

DEDICATORIA

A mis padres que formaron la persona que soy actualmente y mis logros se los debo a ustedes incluyendo este, a pesar de que no fue fácil pero siempre estuvieron para mí, siendo ustedes mi motivo e inspiración, los amo mucho.

A mis amigas que me ofrecieron su apoyo y amistad en todo momento, por brindarme esa ayuda cuando lo necesité. Gaby, Xiomara, Karol y Sharon, no solo les agradezco por la ayuda brindada si no por los buenos momentos que vivimos en estos años de la carrera universitaria, son unas grandes personas y con un buen corazón, futuras colegas.

A mi hermano y esposa que me brindaron su apoyo emocional en todo momento, motivándome día a día seguir con esta carrera y a no rendirme, siendo la base para la construcción de mi vida profesional, en ustedes veo un espejo en el cuál me quiero reflejar por sus buenos corazones que hacen admirarlos cada día más los quiero.

RESUMEN

El informe se realizó para dar respuesta al problema ¿Cuáles son las Características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano San Juan. Chimbote, 2019? La investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Tuvo como objetivo general: Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes de San Juan. Chimbote, 2019. La muestra estuvo constituida por 100 adolescentes, a los cuales se les aplicó una herramienta: Determinantes de la salud, utilizando la técnica de la entrevista y observación, la información se exportó al software PASW. Statistics versión 18.0. Elaborándose tablas de resultado y un análisis de datos. Obteniendo como resultados y conclusiones lo siguiente: más de la mitad (52%) son de sexo femenino, en su mayoría (60%) son adolescentes de 12 a 14 años, más de la mitad (52%) es trabajador estable y menos de la mitad (34%) tienen un ingreso económico de 751 a 1000, más de la mitad (53%) es de tipo de vivienda es unifamiliar, casi en su totalidad (93%) tienen casa propia, en su totalidad (100%) cuentan con los servicios básicos. En estilo de vida, en su mayoría (73%) no consumen bebidas alcohólicas y tabaco. En apoyo social casi en su totalidad (99%) reciben apoyo por parte de su familia y en la mayoría (85%) no reciben apoyo de organizaciones, menos de la mitad (39%) cuentan con el seguro del SIS-MINSA, y en la mayoría (82%) existe pandillaje.

Palabras Claves: Adolescentes, determinantes, salud, estilo de vida

ABSTRAC

The report was made to answer the problem What are the Characteristics of the biosocioeconomic determinants, lifestyle and social support in adolescents of the San Juan Human Settlement. Chimbote, 2019? The research is of a quantitative, descriptive type with a single box design. Its general objective was: To characterize the biosocioeconomic determinants, lifestyle and social support in adolescents from San Juan. Chimbote, 2019. The sample consisted of 100 adolescents, to whom a tool was applied: Determinants of health, using the interview and observation technique, the information was exported to the PASW software. Statistics version 18.0. Preparation of result tables and data analysis. Obtaining as results and conclusions the following: more than half (52%) are female, the majority (60%) are adolescents from 12 to 14 years old, more than half (52%) are stable workers and less than half (34%) have an economic income of 751 to 1000, more than half (53%) are of the type of housing is single-family, almost entirely (93%) have their own home, in its entirety (100%) they have basic services. In lifestyle, the majority (73%) do not consume alcoholic beverages and tobacco. In social support almost entirely (99%) receive support from their family and in most (85%) they do not receive support from organizations, less than half (39%) have SIS-MINSA insurance, and in the majority (82%) gangs exist.

Key Words: Adolescents, determinants, health, lifestyle

CONTENIDO

1. Título de la tesis.....	i
2. Equipo de Trabajo.....	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor.....	iii
4. Agradecimiento.....	iv
5. Dedicatoria.....	v
6. Resumen.....	vi
7. Abstract.....	vii
8. Contenido.....	viii
9. Índice de tablas.....	ix
10. Índice de gráficos.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	7
III. METODOLOGÍA.....	20
3.1. Diseño de la investigación.....	20
3.2. Población y muestra.....	20
3.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	22
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	34
3.5. Plan de análisis.....	36
3.6. Matriz de consistencia.....	38
3.7. Principios éticos.....	40
IV. RESULTADOS.....	42
4.1. Resultados.....	42
4.2. Análisis de resultados.....	72
V. CONCLUSIONES.....	86
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	88
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	89
ANEXOS.....	102

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1:

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019.....42

TABLA 2:

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN CHIMBOTE, 2019.....46

TABLA 3:

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019.....55

TABLA 4:

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019.....63

TABLA 5:

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO EN LOS SERVICIOS DE SALUD) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019.....66

TABLA 6:

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (SALUD Y PANDILLAJE) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019.....69

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICOS TABLA 1:

DETERMINANTES EN EL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019.....43

GRÁFICOS TABLA 2:

DETERMINANTES EN EL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019.....49

GRÁFICOS TABLA 3:

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019.....58

GRÁFICOS TABLA 4:

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019.....64

GRÁFICOS TABLA 5:

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO EN LOS SERVICIOS DE SALUD) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019.....67

GRÁFICOS TABLA 6:

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (SALUD Y PANDILLAJE) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019.....70

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial hay problemas que perjudican al adolescente como el alcohol y las drogas, ya que los adolescentes abusan de esta moda que para ellos es llamado diversión, esto ya está causando preocupación en la sociedad, al final de los años se ha comprobado el incremento de uso del tabaco y alcohol, Según la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC) en el año 2017 se sabe que unos 13,8 millones de adolescentes entre 15 y 16 años consumen cannabis, esto corresponde a un 5,6% de la población adolescente a nivel mundial. Asimismo, aumenta el consumo de la cocaína y la pasta básica (1).

Otro problema es el sedentarismo en los adolescentes a causa de la tecnología ya que hoy en día prefieren estar en redes sociales, videojuegos o en la televisión en vez de hacer alguna actividad física, esto debería estar bajo la vigilancia de los padres, ya que puede causar obesidad, sobrepeso, entre otras enfermedades. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2018 afirmo que en el año 2016 más de 340 millones de niños y adolescente entre la edad de 5 a 19 años sufrían de obesidad y sobrepeso (2,3).

A nivel nacional la población adolescente en el año 2015 hay un total de 3,482,425 de los cuales 1,770,081 son hombres y 1,712,344 son mujeres, en su mayoría cuentan con diversos problemas de salud, Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en la zona rural el 74% de los adolescentes son pobres, en zona urbana es el 39,8%, algunos de los adolescentes trabajan y estudian, para así poder sustentarse, pero otros no, solo deciden trabajar. Respecto a la educación del adolescelnte, en el 2015 el analfabetismo en la población adolescente de 15 a19 años es de 0,7%, el 93,5% y 83,4% adolescentes asisten al colegio entre

las edades de 12 a 16 años (4,5).

En los años 2011 y 2016 los adolescentes de 12 a 17 años con respecto a su seguro de salud han aumentado de 69,9% a 81,0%, según el MINSA la edad que los adolescentes comienzan a consumir alcohol es de 12 a 16 años y tabaco es de 13 a 17 años, pero con respecto al consumo de alcohol en el área urbana es de 62,2% y en el área rural es de 51,3%, lo cual es mayor en el sexo masculino con un 60,9% ya que en el sexo femenino es de 50,2%, de acuerdo el consumo de tabaco en la área urbana es de 23,3% y en las rurales de 13,7% siendo mayor en el sexo masculino con 26,1% y en el sexo femenino de 12,0% (5).

Según MINSA 2017, el 19,8% los escolares de nivel secundaria tienen sobrepeso siendo el 20,9% en hombre y el 18,6% en mujeres, el 3,0% tienen obesidad lo cuales el 3,3% es en hombre y el 2,6% en mujeres, a su vez los no pobres tenían obesidad y sobrepeso que es el 28,0%, pero en los pobres no extremos es del 18,3% y los pobres extremos 8,3%, con respecto al sobrepeso u obesidad en adolescentes, siendo así tres veces más alto en la zona urbana con 29,6% y en la rural con 11,9% de acuerdo a su actividad física, el 24,8% de los colegiales realizan actividad física de 1 hora al menos 5 días de la semana (5).

En Ancash el año 2014, la Policía Nacional del Perú (PNP) obtuvo una cifra de 8,094 de niños y adolescentes que fueron encontrados en una situación difícil ya sea que fugaron de casa 22%, extravió 14%, peligro de abandono 10%, sin casa 10%, siendo estas la más resaltantes. En el distrito de Chimbote la cifra de adolescentes de 12 a 17 años es de 22,627 siendo el 10,5% de la población, un problema más en los adolescentes es la delincuencia, ya que el 24,5% de adolescente fue víctima de robo de cartera, dinero y celular. El INEI 2015, refiere que de acuerdo al tipo de seguro

de salud aumento 1,8 p.p, ya que los 9,552 adolescentes del distrito de Chimbote de 12 a 17 años cuentan con el seguro del SIS de los cuales 4,662 son de sexo femenino y 4,890 son masculino (6).

Los determinantes de la salud es la agrupación de eventos que afectan a la persona, tanto socialmente y económicamente, esto diagnostica la salud del individuo o población, la salud de las personas es un requisito necesario, pero no capaz para conseguir un desarrollo socio-económico. La salud es un derecho, una necesidad fundamental para la persona. Existen distintos modelos para enlazar los determinantes y estados de salud, uno de estos modelos es el de Lalonde (1974). Enfocándose en cuatro problemas de salud que son el medio ambiente, estilos de vida, biología humana y sistema sanitario (7).

La adolescencia es una etapa donde quieren experimentar y se sienten libres de sus acciones sin pensar en las consecuencias que esta pueda causar, se aprenden a conocer, decide si tienes metas y propósitos en la vida, cambian en su forma de pensar y a su vez su círculo social. Los problemas de la salud que afecta en los adolescentes son la obesidad, embarazos precoces, etc. (1).

En el Asentamiento Humano San Juan, ubicada en el Distrito Chimbote, correspondiente a la provincia del Santa, departamento de Ancash, la principal vía de acceso es la Av. Pardo. El medio de transporte más común son los automóviles, moto taxis, entre otros; cuentan con un teniente que se encarga de ver la seguridad en San Juan. Los domicilios en su mayoría son de material noble, también cuentan con instituciones educativas de nivel inicial, primaria y secundaria, los moradores tienen a su disposición un centro de salud que cuenta con los servicios básicos, son de religión católica y celebran los aniversarios de sus iglesias.

Actualmente hay 100 adolescentes. A la observación los adolescentes presentan diversos problemas entre ellos es el libertinaje, los vecinos manifiestan que los papas dejan salir mucho a sus hijos, los cuales ellos llegan a altas horas de la noche e incluso ebrios, alguno de ellos ya son papas o están pronto hacerlo, ya que los padres no tienen control en ellos, existe pandillaje a su vez, se quejan que constantemente hay adolescentes que roban y que prefieren estar en las esquinas que asistir a clases, esto conllevaría a un bajo rendimiento académico entre los adolescentes.

Estas situaciones ponen en riesgo la salud integral del adolescente, en su crecimiento personal, calidad de vida y condición en la sociedad.

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

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

Así mismo se realizó el siguiente objetivo para darle solución a la problemática de nuestra investigación:

Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano San Juan. Chimbote, 2019.

Danto respuesta al objetivo general se planteó los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico del Asentamiento Humano San Juan (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 San Juan, según sus dimensiones: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).
- Identificar los determinantes de apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano San Juan, según acceso a los servicios de salud en sus dimensiones: salud y apoyo social.

El estudio de la investigación se propuso porque del Asentamiento Humano San Juan se ha observado que los adolescentes comúnmente presentan problemas como: pandillaje, libertinaje, embarazo precoz, alcoholismo y bajo rendimiento académico. Así mismo se realizará el trabajo de investigación con el propósito de contribuir estrategias de mejora hacia la calidad de vida y desarrollo humano del adolescente, para mejorar estos problemas que están afectando a los adolescentes de este asentamiento humano.

Esta investigación también justifica en el campo de la salud de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote ya que ayuda a proporcionar información específica, para comprender mejor el dilema que está afectando la salud de los adolescentes y así poder plantear tácticas y dar solución a estos problemas, ya que esta investigación está dirigida más que todo para la salud de los adolescentes.

El presente estudio accede a motivar a los estudiantes de la salud de la Universidad católica los Ángeles de Chimbote, a que averigüen más sobre estos temas y estén más informados de lo que pasa en esta sociedad y así mejorar estos determinantes, este es un camino para salir del círculo de la enfermedad y la pobreza, y llevarlos a construir un entorno cada vez más saludable. También ayuda

los determinantes sociales y publica, mejorando la salud de los adolescentes. Así mismo ayuda a la alimentación de la línea de investigación de Escuela Profesional de Enfermería.

Esta investigación es necesaria para el Asentamiento Humano San Juan 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, ya que es conveniente para las autoridades regionales de las direcciones de salud y municipios en el campo de la salud, así como para la población, porque los resultados de la investigación pueden beneficiar a que las personas que identifiquen sus determinantes de la salud y se tengan la iniciativa de hacer cambios en conductas promotoras de salud, ya que al conocer sus determinantes podrán disminuir el riesgo de padecer enfermedades favoreciendo a su salud y el bienestar de los mismos.

La presente investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo y de una sola casilla de corte transversal. Se ejecutó la herramienta determinante de la salud, utilizando la técnica de la entrevista y observación. Obteniendo como resultados y conclusiones lo siguiente: más de la mitad (52%) son de sexo femenino, en su mayoría (60%) son adolescentes de 12 a 14 años, más de la mitad (52%) es trabajador estable y menos de la mitad (34%) tienen un ingreso económico de 751 a 1000, casi en su totalidad (93%) tienen casa propia, en su totalidad (100%) cuentan con los servicios básicos. En estilo de vida, en su mayoría (73%) no consumen bebidas alcohólicas y tabaco. En apoyo social casi en su totalidad (99%) reciben apoyo por parte de su familia y en la mayoría (85%) no reciben apoyo de organizaciones, menos de la mitad (39%) cuentan con el seguro del SIS-MINSA, y en la mayoría (82%) existe pandillaje.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes:

2.2.1. Antecedentes en el ámbito internacional

Rodríguez J, (8). En un su estudio denominado “Hábitos y Estilo de Vida en la Adolescencia y Convivencia Familiar, San Cristóbal de la Laguna –España, 2017”. Objetivo general Conocer los hábitos y estilos de vida de los/as alumnos/as del Instituto de Educación Secundaria San Benito, Así como de su entorno familiar. Metodología, el estudio fue de tipo cuantitativo. Sus resultados son que en este estudio que el 18% de adolescentes consumen drogar legales, mientras que el 13% drogas ilegales (marihuana, pastillas, hachís, etc). Conclusión, consumen alimentos no saludables como refrescos, comida rápida, etc. Y comen entre 4 a 5 comidas diarias, en actividad física los adolescentes realizan ejercicios físicos tres veces a la semana, también las drogas es un mal hábito y estilo de vida.

Vélez C y Betancurth D, (9). Realizaron una investigación cuyo título fue “Estilos de Vida en Adolescentes Escolarizados en un Municipio Colombiano, Manizales – Colombia, 2015”. Objetivo general establecer estilos de vida de adolescentes escolarizados residentes en la zona urbana del municipio de Villamaría (Caldas- Colombia). Metodología, el estudio es de tipo descriptivo transversal. Resultado muestra que el 42% son sexo femenino, el 54% de las féminas tienen un estilo de vida bajo y podrían mejorar, hallando diferentes estilos de vida. Concluyó que los estilos de vida de los adolescentes que han sido estudiados es adecuado, pero hay falta de afecto y también de un trabajo integral.

2.2.2. Antecedentes en el ámbito nacional

Herrera R, (10). En su investigación “Estilo de Vida de los adolescentes de La I.E Villa Los Reyes, Ventanilla – Callao, 2018”.
Objetivo Determinar los estilos de vida en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E “Villa los Reyes”, Ventanilla – Callao 2018.
Metodología, es de tipo cuantitativo. Sus resultados son que el 76% tienen estilo de vida no saludable y el 16% tiene un buen estilo de vida saludable. Concluyó que en su totalidad de adolescentes de la institución educativa no tiene una vida saludable, por lo que está en riesgo de contraer enfermedades.

Ccapa R, (11). Realizó una investigación titulada “Estilo de Vida de los Adolescentes en una institución educativa de Lima, 2017”. Su objetivo es Determinar el estilo de vida de los adolescentes en la institución educativa “Gran Pascal”, Lima, 2017. Metodología, el estudio fue tipo cuantitativo. Sus resultados revelan que el 56% no tienen un estilo de vida saludable. Concluyó que los estudiantes no tienen una vida saludable, en lo que es su alimentación, sustancias nocivas, el descanso y sueño, pero en lo que es actividad física es todo lo contrario.

Jaramillo M, (12). Realiza una investigación con el título “Determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa “Pedro Pablo Atusparia” – Huaraz. 2016, Su objetivo es Describir los determinantes de salud de los adolescentes de la I.E “Pedro Pablo Atusparia” Huaraz, 2016. La metodología del estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Sus resultados

son que el 81,8% no fuma, 81,6% no consume bebidas alcohólicas- Concluyó que en su mayoría son de sexo femenino entre la edad de 15 a 17 años, más de la mitad cuenta con las necesidades básica, en su estilo de vida, sufren de violencia en su escuela, pero realizan caminata, se alimentan adecuadamente y asisten al establecimiento de salud ya que tienen SIS.

Leiva K, (13). En una investigación titulada “Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa N° 86030 “Niño Jesús de Praga” Atipayan – Huaraz. 2016”. Su objetivo es identificar los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa N° 86030 “Niño Jesús de Praga” Atipayan-Huaraz. La metodología del estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla. Sus resultados son que el 96% no fuma, el 95% no consume bebidas alcohólicas y el 87% no hay delincuencia. Concluyó que en su mayoría son de sexo masculino entre la edad de 12 a 14 años, los padres tienen trabajos eventuales ganando 750 soles y no cuentan con los servicios básicos, no se alimentan adecuadamente y tiene SIS.

Lañas M, (14). Realiza una investigación con el título “Determinantes de la Salud del Adolescente en el Centro Educativo Parroquial Hogar San Antonio – Piura, 2016“. Su objetivo es Describir los Determinantes de la Salud del adolescente del centro educativo parroquial Hogar San Antonio - Piura, 2016. Metodología, el estudio fue tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla. Sus resultados son el 100% de los adolescentes tiene secundaria completa, el 70% no

fuma, 52% no consume bebidas alcohólicas. Concluyó en su totalidad don de sexo masculino entre la edad de 15 a 17 años, los padres de familia son trabajadores estables teniendo un ingreso económico de 1401 a 1800 soles, cuentan con los servicios básicos, y cuentan con seguro de ESSALUD.

Beteta B, (15). En una investigación titulada “Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa estatal “Miguel Grau Seminario”- Salaverry, 2015. Su Objetivo es Detallar los Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa Estatal “Miguel Grau Seminario “- Salaverry, 2015. La metodología del estudio es tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal, diseño de una sola casilla. Sus resultados son el 67% tienen secundaria completa/incompleta, el 98% no fuma, el 88% no consume bebidas alcohólicas. Concluyó que su mayoría son de sexo femenino, tienen un ingreso económico de 750 soles y los padres de familia son trabajadores estables, contando con los servicios básicos, menos de la mitad consume frutas y la mayoría tiene SIS.

2.2.3. Antecedentes en el ámbito local

Urbina F, (16). Realiza una investigación con el título “Determinantes de la Salud En Adolescentes con Sobrepeso. Institución Educativa la Libertad – Chimbote, 2016”. Su objetivo es Describir los determinantes de salud en los adolescentes con sobrepeso de la Institución Educativa la Libertad_Chimbote, 2016. La metodología del estudio es tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla.

Sus resultados fueron que 100% cuentan con secundaria completa, el 60% es vivienda unifamiliar, el 52% si tiene delincuencias cerca de su casa. Concluyó que en su estilo de vida de los adolescentes con sobrepeso carecen de una alimentación saludable, en su mayoría cuenta con SIS, existe pandillaje o delincuencia.

Zavaleta S, (17). En una investigación titulada “Determinantes de la Salud En Adolescentes Del 3° Secundaria Institución Educativa N° 89002. Chimbote-Perú, 2015”. Su objetivo es describir los determinantes de la salud en adolescentes del 3° secundaria. Institución Educativa N° 89002. La metodología del estudio es tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Sus resultados son que el 61,5% de las madres tiene un grado de instrucción completa/incompleta y el 75% existe delincuencia cerca de su casa. Concluyó, que los adolescentes casi en su totalidad tienen los servicios básicos del ser humano, la mitad de los adolescentes son féminas, la ocupación del jefe familiar cuenta con trabajo estable, tienen un ingreso familiar menor de 750 nuevos soles.

Ramos K, (18). Es su investigación titulada “Determinantes de la Salud en Adolescentes. Institución Educativa la Libertad–Chimbote, 2016”. Su objetivo es describir los determinantes de salud en los adolescentes de la Institución Educativa La Libertad, 2016. La metodología del estudio es tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Sus resultados muestran que el 100% cuentan con secundaria completa, el 53% es trabajador eventual, el 75% no tiene relaciones sexuales. Concluyó, que en lo económico y social algunos han

terminado sus estudios como que otros no, en lo que es estilo de vida en su mayoría de las mujeres no ha tenido ningún embarazo o aborto y por último en los problemas de las redes sociales y comunitarias en su mayoría no recibe apoyo social.

Hidalgo C, (19). En su investigación titulada “Determinantes de la Salud En Adolescentes con Problemas Sociales. Institución Educativa Santa María Reina – Chimbote, 2016”. Su objetivo es Describir los Determinantes de la salud en adolescentes con problemas sociales de la institución Educativa Santa María Reina -Chimbote 2016. La metodología del estudio es tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla. Sus resultados muestran que 53% son de sexo masculino, el 37% de los adolescentes han fumado antes y el 75% existe pandillaje cerca de casa. Concluyó que los adolescentes de dicha institución cuentan con los servicios básicos, su ingreso económico es de 750 a 1000 soles el jefe de la casa cuenta con trabajo estable, existiendo inseguridad en su comunidad y tiene SIS.

Gonzales M, (20). Realizo una investigación con el título “Determinantes de la Salud en Adolescentes. Institución Educativa Micaela Bastidas. Chimbote, 2015”. Su objetivo es Describir Los Determinantes de la Salud en Adolescentes Institución Educativa Micaela Bastidas. Chimbote, 2015. La metodología del estudio es tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Sus resultados muestran que el 83% no fuma, el 75% no consume bebidas alcohólicas, el 71% existe pandillaje cerca de su casa. Concluyó, que en su mayoría

son de sexo masculino entre la edad de 12 a 14 años, su ingreso económico es de 750 soles, cuentan con los servicios básicos y tiene SIS.

Jara J, (21). Realizo una investigación con el título “Determinantes de la Salud En Adolescentes. Institución Educativa 8 De octubre Chimbote, 2016”. Su objetivo es Describir los Determinantes de la salud en adolescentes de la institución Educativa 8 de Octubre-Chimbote 2016. La metodología es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Sus resultados son que el 77,6% no fuman, el 64% no consume bebidas alcohólicas y el 30% cuenta con el seguro de ESSALUD. Concluyó que casi en su mayoría son de sexo masculino, teniendo un ingreso de 750 soles, sus casas son de material noble, existe inseguridad en su comunidad y hace un año que no asisten a un puesto de salud.

2.2. Marco Teórico de la Investigación

El concurrente informe de trabajo de investigación se encuentra basada en dos teorías, por los determinantes de la salud tenemos a Marc Lalonde (1947), así mismo Nola Pender con su modelo de la Promoción de la Salud (21).

Este informe estudia las diferentes dificultades acerca de la salud de la persona y comunidad, el estudio dado por Marc Lalonde (1947), plantea un tipo de determinate de la salud, destacando los estilos de vida en un modo propio, Lalonde nombra determinantes de la salud a diferentes conjuntos, desde el individuo hasta lo social, económica y también causas ambientales, que esto ayuda a disponer ciertas conductas de la salud de la persona o comunidad, aparte nos da a conocer acerca de cuatro factores importantes que son la

biología humana, medio ambiente, estilo de vida y sistema sanitario (22, 21)

Determinantes de la Salud según Lalonde M.



Fuente: Rodríguez M, agosto 2015. Que son los determinantes sociales.

Estos factores son cambiables e influye en los factores sociales, primero Lalonde se enfocó en el medio ambiente y estilo de vida ya luego le dio importancia la salud, sobre el medio ambiente; indico que introduce los factores que están enlazados con la salud exterior del cuerpo humano, de las cuales las personan tiene algo o nada de dominio, algunos de estos son los cosméticos, celulares, etc. Así mismo pueden ser la contaminación del agua, suelo y los ruidos de la ciudad (23, 24).

Estilo de vida: simboliza el grupo de decisiones que toma la persona acerca de su salud, ya que una mala decisión sobre su rutina personal, puede hacer que perjudique en su salud y esto lo produce la propia persona con su toma de decisiones, ya que este decidirá si quiere consumir sustancias psicoactivas, tener comportamientos arriesgados, realizar actividad física, tener relaciones sexuales sin protección, etc. Y todo esto como resultado puede llevar al individuo a tener una buena salud, a lo contrario esté podría desarrollar alguna enfermedad o incluso la muerte (24).

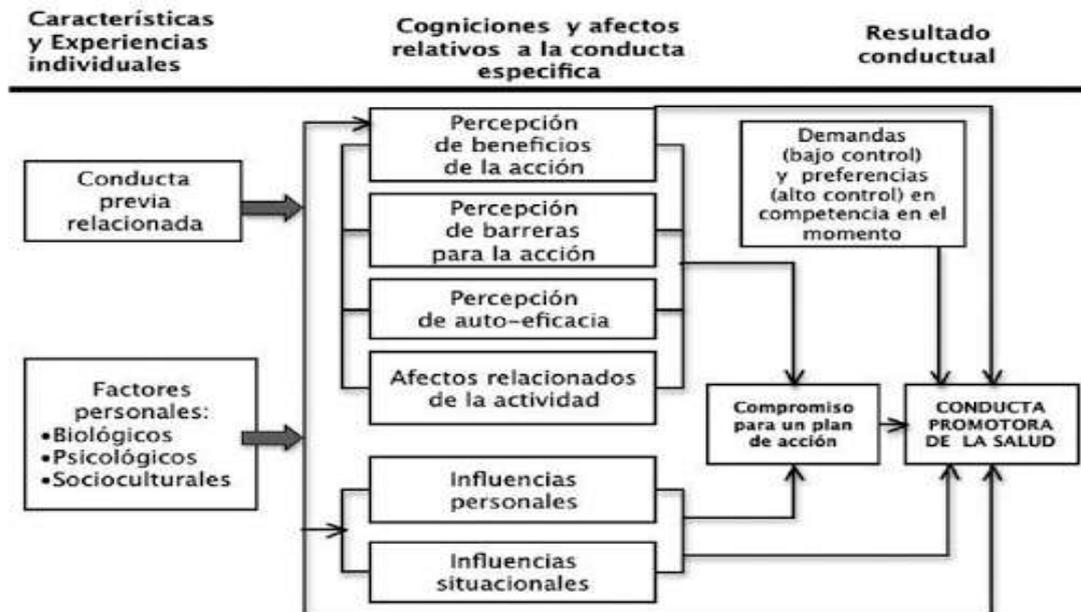
Biología humana: incorpora hechos vinculados con la salud, tanto físico y psicológico, aquí se ve más la presencia genética y edad del individuo, la etapa de desarrollo, la diferencia de un organismo al otro, las dificultades del cuerpo

humano, más que toda ver las enfermedades en todas sus formas, variedades y gravedades, aquí se involucra con la muerte y todo el repertorio de los problemas de salud (24).

Sistema sanitario: son los servicios de salud, la medicina y la enfermería, los centros de salud, los servicios públicos, las ambulancias, etc. Ya que estos brindan atención al individuo y comunidad, ayudando así a la prevención de enfermedades, se dice que las personas que más se enferman o mueren son aquellas que tienen una economía inestable ya que no tienen un sustento para cubrir con los gastos de sus tratamientos (24).

Modelo de la Promoción de la Salud de Nola Pender.

El modelo de Nola Pender aparece como una proposición de incorporar la enfermería a la ciencia, esto valora el acto de promoción a la salud y conductas del individuo. Este modelo es utilizado por los profesionales de enfermería, ya que accede a entender ciertos comportamientos humano, que están relacionados con la salud y conductas saludables. Nola Pender le dio importancia a la creación de un modelo para enfermería para conocer más acerca de las actitudes y toma de decisiones de las personas (25, 26, 27).



Fuente: Enfermería universitaria octubre-diciembre 2011.

En esta imagen se encuentran los elementos por columnas de izquierda a derecha, por el lado izquierdo se encuentran las:

Características y experiencias individuales; dentro de ello está lo que es el comportamiento anticipado relacionada y los elementos personales, las conductas previas relacionadas; explica acerca de las costumbres o hábitos que pueden tener efectos directos e indirectos, en relación a los comportamientos de la promoción de la salud. Los factores personales se dividen en tres y son los siguientes (27).

Biológicos: es nombrada como las ciencias de la naturaleza que rodea al individuo, acá también tiene relación con la anatomía y la fisiología de la persona, su genética, ya que a través de esto podemos tener una respuesta de afirmación sobre la salud de la persona o comunidad. En lo psicológico, se evalúa la conducta del individuo y así conocer acerca de sus pensamientos, ver sus actitudes ante una situación, esto más que todo ayuda descubrir los

motivos que tiene el individuo ante el mundo, teniendo en claro sus ideas (28, 29).

Socioculturales: se comprende como la relación que tiene el individuo con la sociedad, junto con sus costumbres, creencias, etc. En resumen, es cuando el individuo socializa con otras personas y aprenden de ellos. En la segunda columna que es la que se encuentra al centro de la imagen, explica acerca de las cogniciones y afectos relativos a la conducta específica, esto se vincula con el entendimiento e interés, que tiene que ver con los sentimientos, emociones, etc. Dentro de ello hay seis puntos que son los siguientes (30, 27).

Percepción de beneficios de la acción: esto es una conclusión eficaz anticipada que se produce como revelación del comportamiento de salud, percepción de barreras para la acción; se refiere a la calificación negativa hacia el mismo individuo y esta hace que se obstaculice un convenio con la acción, la mediación del comportamiento y el comportamiento real, percepción de auto-eficacia, es una concepción principal del modelo, por que simboliza la impresión de lucha de uno mismo para elaborar un comportamiento (27).

Afectos relacionados de la actividad: son las impresiones o ideas positivas y negativas que pueden ser beneficioso o adverso ante un comportamiento, las influencias personales es donde los individuos optan por escoger un comportamiento de promoción de salud, en las influencias situacionales se observa si incrementa o reduce la responsabilidad del individuo acerca con la colaboración del comportamiento promotora de la salud, todo esto conllevaría a un compromiso para un plan de acción que se encuentra en la tercera columna de la parte derecha de la imagen, esto hace relación al resultado que se quiere

obtener (27).

En este comportamiento puedes interferir las demandas y preferencias en competencia en el momento, que en demandas se observa los comportamientos del individuo que están bajo control, ya sea en el trabajo, entorno familiar, a lo contrario las preferencias personales se tiene un dominio parcial a los que es la toma de decisiones, con respecto a la conducta promotora de la salud, se observa el producto, si hay buenos resultados, para el beneficio del cumplimiento personal y vida productiva (27).

Aristizábal G, et all. (27), concluyen que la teoría de Nola Pende ayuda a que el personal de enfermería construya sus propias disciplinas, siendo el beneficio de esta teoría y su impresión en resultado de mejores oportunidades y calidad de vida, fortaleciendo las disciplinas del profesional, así orientando de manera correcta el interés del experto y las necesidades del usuario.

Bases teóricas de la investigación:

El determinante biosocioeconómico; se refiere al entorno y economía del individuo, también abarca la educación, ocupación, sexo y edad. Así mismo, acerca de sus creencias, cultura y etnia.

El determinante de estilo de vida es la aparición de factores de riesgo y factores protectores para la mejora del individuo, por lo que se ve como un desarrollo activo, aquí se ve las creencias, rutina, y comportamiento de la persona o población, también está la toma de decisiones del individuo, si realizan actividad física, su alimentación, etc (31, 32).

Consumo de sustancias Psicoactivas: el consumo de estas sustancias en los

adolescentes en la actualidad es muy común y cada vez va incrementando, ocasionando daños graves en la salud del adolescente (33).

Sueño nocturno: el sueño es una acción donde se pierde por un momento el conocimiento y la movilidad, el máximo de hora en que una persona tiene que dormir es de 8 horas para que así el organismo tenga una buena función (34).

Actividad Física: es cuando el cuerpo hace movimientos produciendo un gasto de energía, ayudando a que la persona tenga una buena salud, evitando así la aparición de enfermedades no transmisibles, ya que la inactividad física equivale a un 6% de muertes en el mundo y más en los adolescentes (35).

Estrés: es una solución innata y está produce un incremento de tensión que a la larga produce daño al organismo, produciendo enfermedades que imposibilitan al desarrollo normal y función del cuerpo (36).

Higiene personal: es el autocuidado que se realiza la persona tiene que ver con vestimenta, comida, lavado de cuerpo y con su apariencia personal. Es importante para así evitar ciertas patologías (37).

Sexualidad: se puede definir en dos conceptos, la primera sería la reacción de placer que tiene la persona o también denominar al individuo si es varón o mujer (38).

El determinante de apoyo social, es la ayuda hacia un grupo de personas, para que así el humano o familia venza una crisis ya sea una enfermedad, baja economía, separaciones familiares, etc. Esta brinda protección social de la salud e igualdad para así tener entrada a los servicios de salud y esto es beneficiario para el individuo (34).

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la investigación:

La investigación es de diseño de una sola casilla; ya que solo es una variable, permitiendo observar y describir las acciones del conjunto de estudio (40).

Cuantitativa: Nos ayuda a recoger y analizar los datos expresándolos en números y así plantearlos de forma estadística (41).

Descriptivo: este método nos ayuda a describir situaciones y eventos, con características importantes evidenciado por un problema (42).

3.2. Población y muestra

La población estuvo constituida por 100 adolescentes de 12 a 17 años del Asentamiento Humano San Juan. Chimbote, tomándose toda la población, siendo este el universo muestral.

Unidad de análisis

Cada adolescente de 12 a 17 años del Asentamiento humano San Juan del distrito de Chimbote, que formo parte de la muestra y cumplió con los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión:

- Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan. Chimbote, que se encontraron entre 12 a 17 años.
- Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan. Chimbote, que aceptaron formar parte del estudio.
- Padres o apoderados de los adolescentes del Asentamiento Humano San Juan. Chimbote, que aceptaron participar en el estudio.
- Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan. Chimbote, que tuvieron la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de exclusión:

- Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan. Chimbote, que presentaron algún trastorno mental.
- Padres o apoderados de los adolescentes del Asentamiento Humano San Juan. Chimbote, que presentaron algún trastorno mental.
- Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan. Chimbote, que presentaron problemas de comunicación.
- Padres o apoderados de los adolescentes del Asentamiento Humano San Juan. Chimbote, que presentaron problemas de comunicación.

3.3. Definición y Operacionalización de las variables

I.Determinantes del entorno biosocioeconómicos:

Sexo

Definición conceptual

Son peculiaridades biológicas y sexual, donde diferencian al ser humano como masculino y femenino (43).

Definición operacional:

- Femenino
- Masculina

Edad

Definición conceptual:

Tiempo de existencia del adolescente o cualquier otro ser humano, desde su producción hasta la actualidad (44).

Definición operacional

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

Grado de instrucción Definición conceptual

Es el nivel supremo de estudios de una persona que ha ejecutado o está en desarrollo, sin tener en cuenta si han finalizado o están incompletos (45).

Definición operacional

- Sin instrucción
- Inicial
- Primaria
- Estudios secundarios

- Estudios superiores

Ingreso económico

Definición conceptual:

Esta establecido por los ingresos económicos que una persona pueda recibir, ya sea porque tenga un trabajo estable o independiente (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

Ocupación del jefe familiar:

Definición Conceptual

Individuo que está en edad de trabajar, ya sea en un período largo o corto, realizando actividades para producción de sus bienes, servicios, etc (47).

Definición Operacional

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

Determinantes del entorno biosocioeconómico relacionado con la vivienda

Vivienda

Definición conceptual

Es un lugar donde las personas pasan su tiempo, ya sea para dormir, comer y donde tienen sus pertenencias (48).

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
- Falso o pulido

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

Es una forma universal de la vida, fundamentada en las normas del individuo, ya sea por su comportamiento, sus hábitos, actitudes, creencias, etc (49).

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

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

Si () No ()

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 ()

Conducta alimenticia de riesgo

- Preocupación por engordar
- Come demasiado

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

Daño a su salud por alguna violencia por agresión:

- Armas de fuego
- Objetos cortantes
- Puñetazos, patadas, golpes.
- Agresión sexual
- Otras agresiones o maltratos
- No presente

Lugar de agresión o violencia:

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

Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida

Si () No ()

Tiene relaciones sexuales

Si () No ()

Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo

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

Tuvo algún embarazo o algún aborto

Si () No ()

Tiempo que acude a un establecimiento de salud

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

Alimentación**Definición Conceptual**

La alimentación es fundamental en el ser humano, esto se necesita para poder vivir, es una necesidad, ya que los individuos necesitan los nutrientes para así tener un buen desarrollo (50).

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

Son las diferentes agrupaciones que se dan en la sociedad ya que esta va evolucionando a lo largo de los años dependiendo de las necesidades de las personas, las redes sociales es un grupo de organizaciones que en general es un conjunto de puntos claves que le brinda ventajas a la comunidad o individuo (51).

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 recibe

Apoyo de organizaciones del estado

- Pensión 65
- Comedor popular
- Vaso de leche
- Otros
- No recibo

Acceso al servicio de salud

Definición conceptual

Es el ingreso a un servicio de salud, esto impulsa al crecimiento y refuerzo de los sistemas de salud del país, aprobando el derecho a la salud, la equidad y la solidaridad (52).

Utilización de un servicio de salud en los últimos 12 meses

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

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

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

Distancia del lugar de atención que fue atendido

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

Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

Tiempo de espera en la atención:

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

La calidad de atención recibida:

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

- No sabe

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Si () No ()

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica:

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 San Juan. Chimbote. Elaborado por la Dra. Vélchez Reyes Adriana (Anexo N°03). Estuvo constituido por 38 preguntas 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 del Asentamiento Humano San Juan. Chimbote, 2019 (Grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, Vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de los adolescentes del Asentamiento Humano San Juan. Chimbote, 2019: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño),

Alimentos que consumen.

- Los determinantes apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano San Juan. Chimbote, 2019: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa se cumplió a través de la consulta a personas del área de Salud que actuaron como jueces en el presente trabajo, se realizó en reuniones, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes de la Salud en adolescentes del Asentamiento Humano San Juan de 12 a 17 años; desarrollado por la investigadora de la presente línea de investigación.

Durante las reuniones se manifestó a los partícipes como jueces de averiguación respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de los acuerdos, luego cada colaborador expuso las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de réplicas de las interrogaciones respectivas a los determinantes de la salud en los adolescentes del Asentamiento Humano San Juan del Distrito de Chimbote.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Se formalizo mediante la evaluación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo calificado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de de V de

Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

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

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recoger información respecto a los determinantes de la salud en adolescentes de 12 a 17 años de edad del Asentamiento Humano San Juan. (Anexo N°04).

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. A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador. (Anexo 05)

3.5. Plan de análisis

3.5.1. Procedimiento de Recolección de Datos

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

- Se informó y se pidió 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 adolescentes del Asentamiento Humano San Juan. Chimbote, su disponibilidad, el tiempo y la fecha para la aplicación del

instrumento.

- Se procedió a aplicar el instrumento a cada adolescente del Asentamiento Humano San Juan. Chimbote.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada adolescente del Asentamiento Humano San Juan. Chimbote.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por los adolescentes del Asentamiento Humano San Juan. Chimbote.

3.5.2 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 construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

3.6. Matriz de consistencia

Título del Proyecto	Enunciado del Problema	Objetivo General	Objetivos Específicos	Metodología
Caracterización de los determinantes Biosocioeconómicos, Estilo de Vida y Apoyo Social en adolescentes del Asentamiento Humano San Juan. Chimbote, 2019	¿Cuáles son las Características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano San Juan? Chimbote, 2019	Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes de San Juan. Chimbote, 2019	<ul style="list-style-type: none"> Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes de San Juan (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental). Identificar los determinantes de los estilos de vida en adolescentes de San Juan, 	Tipo: cuantitativa y descriptiva Diseño: De una sola casilla Técnica: Entrevista – Observación

			<p>según sus dimensiones:</p> <p>Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes de apoyo social en adolescentes de San Juan, según acceso a los servicios de salud en sus dimensiones: salud y apoyo social. 	
--	--	--	---	--

3.7. Principios éticos

Los principios éticos que se aplicaron en este trabajo de investigación son importantes, ya que permitió que el investigador sepa respetar y valorar de acuerdo a los aspectos éticos del trabajo de investigación, tanto por el tema que se eligió como por el método, proporcionando validez, planteando resultados que se obtienen moralmente, respetando la iglesia y la dignidad de la persona (53).

- Protección a las personas: Durante la ejecución de la investigación, se respetó la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad.
- Cuidado del medio ambiente y la biodiversidad: cuando se realiza una investigación también se involucra al medio ambiente, animales y plantas para así no provocar daños en ellos, ya que se tiene que respetar la dignidad de los animales y el cuidado del medio ambiente, incluyendo las plantas, para ello se planifica acciones para disminuir daños adversos.
- Consentimiento informado y expreso: Se evidenció a partir del consentimiento informado de los padres de los adolescentes que autoriza la aplicación de la investigación. Así mismo se explicó el propósito de la investigación a los padres y adolescentes (Anexo 06).
- Beneficencia y no maleficencia: El presente estudio delimita beneficios directos hacia los adolescentes en su calidad de vida y su desarrollo humano, los resultados de la investigación

contribuirán a la línea de investigación que busca precisamente esos aspectos; así mismo en el desarrollo de la investigación no se causarán daños ni agravios morales a los participantes.

- Justicia: Se proyecta que los resultados de la investigación se difundirán en el escenario de estudio, además que se delimitarán los sesgos para evitar cometerlos
- Integridad científica: el trabajo de investigación, proyecta una integridad científica al estar elaborado en función a las normas deontológicas de la profesión de Enfermería.

IV. RESULTADOS:

A continuación, se presentarán los resultados obtenidos del presente estudio:

4.1. Resultados:

4.1.1 DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO

TABLA 1

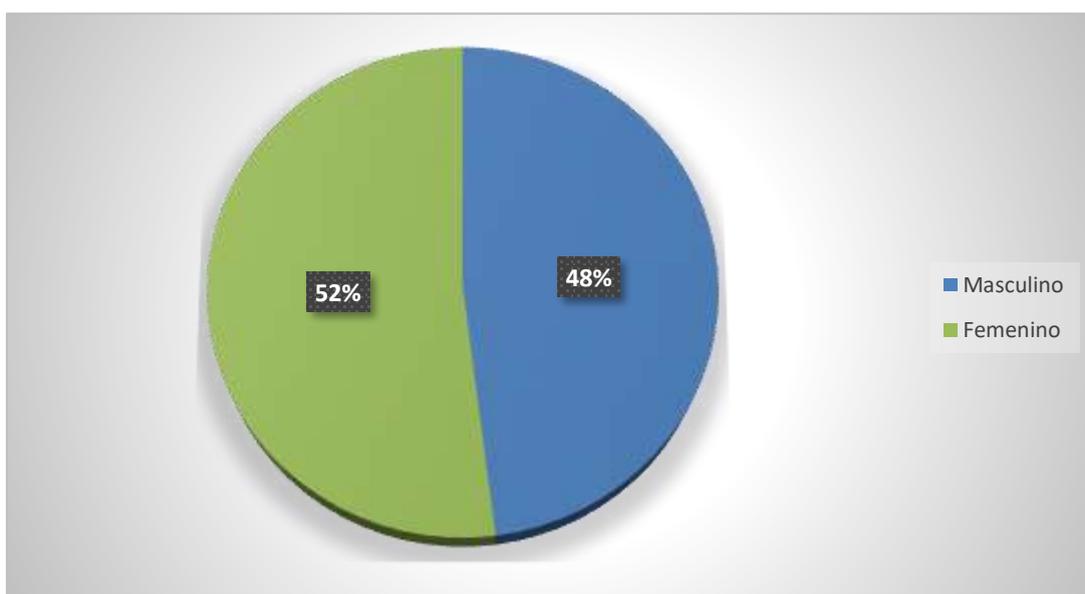
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019

	<i>Conclusión...</i>	
Sexo	n	%
Masculino	48	48,00
Femenino	52	52,00
Total	100	100,00
Edad	N	%
Adolescente de 12 a 14 años	60	60,00
Adolescente de 15 a 17 años	40	40,00
Total	100	100,00
Grado de instrucción del adolescente	n	%
Sin instrucción	0	0,00
Inicial	0	0,00
Primaria	5	5,00
Estudios secundarios	94	94,00
Estudios superiores	1	1,00
Total	100	100,00
Grado de instrucción de la madre del adolescente	n	%
Sin instrucción	0	0,00
Inicial/Primaria	0	0,00
Secundaria: Incompleta/completa	0	0,00
Superior: Incompleta/Completa	0	0,00
Superior no universitaria completa/incompleta	0	0,00
Total	0	0,00
Ingreso económico familiar (Soles)	n	%
Menor de 750	33	33,00
De 751 a 1000	34	34,00
De 1001 a 1400	25	25,00
De 1401 a 1800	3	3,00
De 1801 a más	5	5,00

Total	100	100,00
Ocupación del jefe de familia	n	%
Trabajador estable	52	52,00
Eventual	41	41,00
Sin ocupación	3	3,00
Jubilado	0	0,00
Estudiante	4	4,00
Total	100	100,00

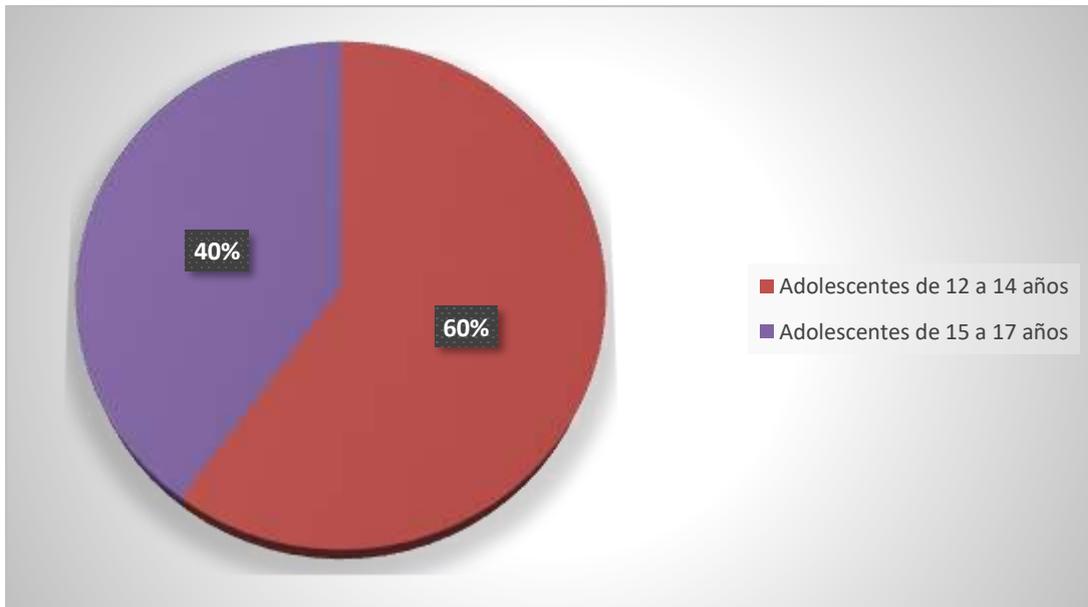
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N° 01: SEXO DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019



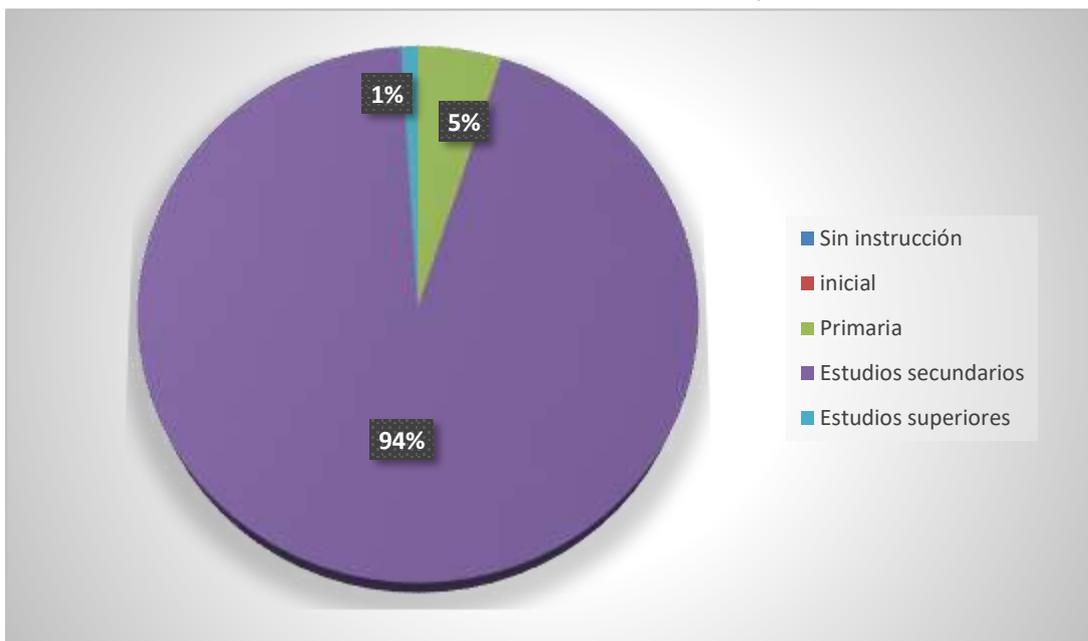
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N°02: EDAD DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019



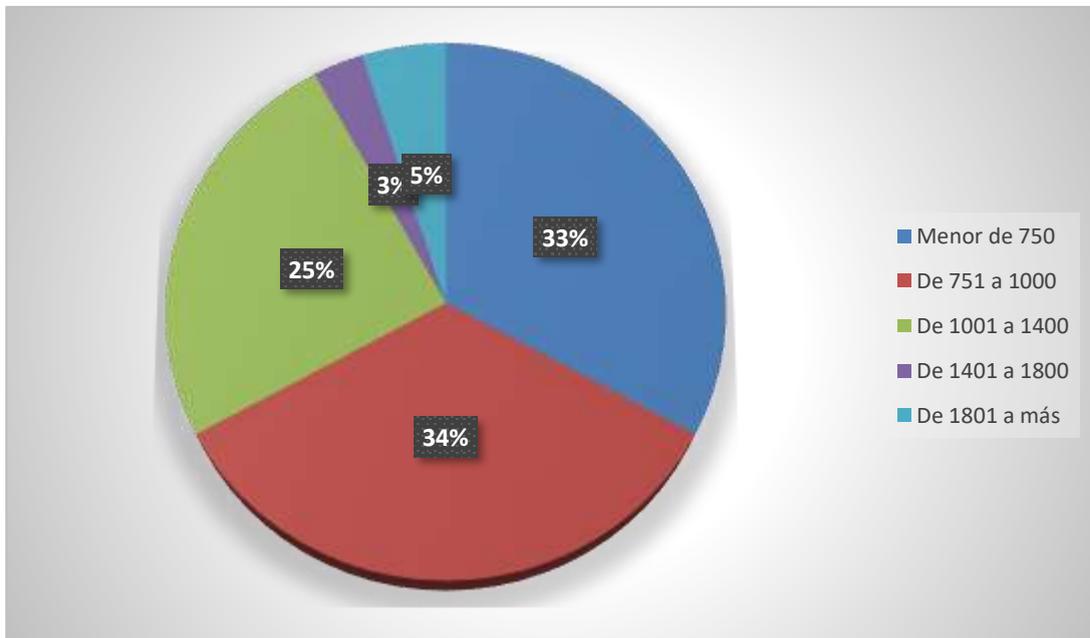
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N°03: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019



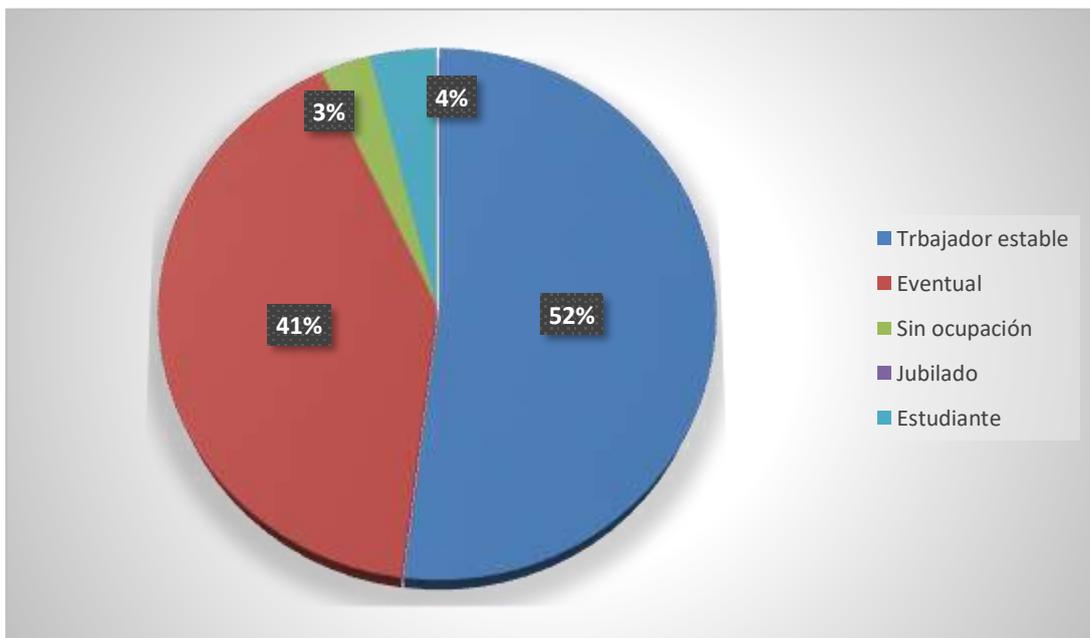
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N° 04: INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N°05: OCUPACIÓN DEL JEFE FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación.

**412. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO
RELACIONADO CON LA VIVIENDA**

TABLA 2

*DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN
ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE,
2019*

Tipo	n	%
Vivienda unifamiliar	53	53,00
Vivienda multifamiliar	47	47,00
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,00
Local no destinada para habitación humana	0	0,00
Otros	0	0,00
Total	100	100,00
Tenencia	n	%
Alquiler	3	3,00
Cuidador/alojado	1	1,00
Plan social (dan casa para vivir)	3	3,00
Alquiler venta	0	0,00
Propia	93	93,00
Total	100	100,00
Material del piso	n	%
Tierra	12	12,00
Entablado	0	0,00
Loseta, vinílicos o sin vinílico	18	18,00
Láminas asfálticas	0	0,00
Parquet	3	3,00
Piso falso o pulido	67	67,00
Total	100	100,00
Material del techo	n	%
Madera, esfera	0	0,00
Adobe	0	0,00
Estera y adobe	5	5,00
Material noble, ladrillo y cemento	52	52,00
Eternit	43	43,00
Total	100	100,00
Material de las paredes	n	%
Madera, estera	8	8,00
Adobe	0	0,00
Estera y adobe	0	0,00
Material noble ladrillo y cemento	92	92,00
Total	100	100,00
N° de personas que duermen en una habitación	n	%
4 a más miembros	17	17,00

2 a 3 miembros	43	43,00
Independiente	40	40,00
Total	100	100,00

Continua...

TABLA 2

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019

Conclusión...

Abastecimiento de agua		
	n	%
Acequia	0	0,00
Cisterna	14	14,00
Pozo	0	0,00
Red pública	6	6,00
Conexión domiciliaria	80	80,00
Total	100	100,00
Eliminación de excretas		
	n	%
Aire libre	0	0,00
Acequia, canal	0	0,00
Letrina	0	0,00
Baño público	0	0,00
Baño propio	100	100,00
Otros	0	0,00
Total	100	100,00
Combustible para cocinar		
	n	%
Gas, Electricidad	100	100,00
Leña, carbón	0	0,00
Bosta	0	0,00
Tuza (coronta de maíz)	0	0,00
Carca de vaca	0	0,00
Total	100	100,00
Energía eléctrica		
	n	%
Eléctrico	100	100,00
Kerosene	0	0,00
Vela	0	0,00
Total	100	100,00
Disposición de basura		
	n	%
A campo abierto	27	27,00
Al río	0	0,00
En un pozo	0	0,00
Se entierra, quema, carro recolector	73	73,00
Total	100	100,00

Continúa...

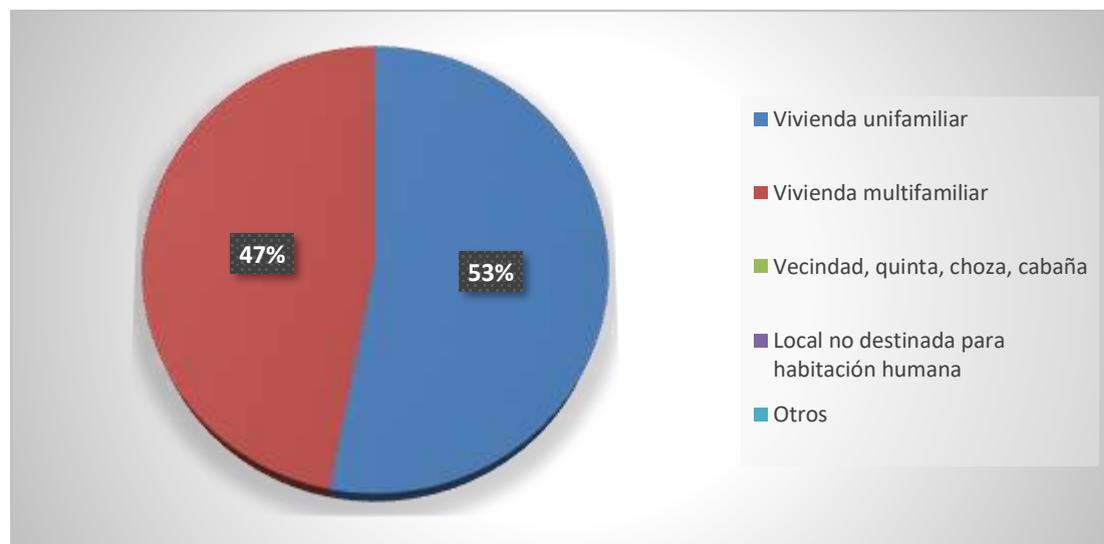
TABLA N°2

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019

Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa	Conclusión...	
	n	%
Diariamente	0	0,00
Todas las semana pero no diariamente	0	0,00
Al menos 2 veces por semana	30	30,00
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas	70	70,00
Total	100	100,00
Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:	n	%
Carro recolector	30	30,00
Montículo o campo limpio	0	0,00
Contenedor especifico de recogida	0	0,00
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,00
Otros	70	70,00
Total	100	100,00

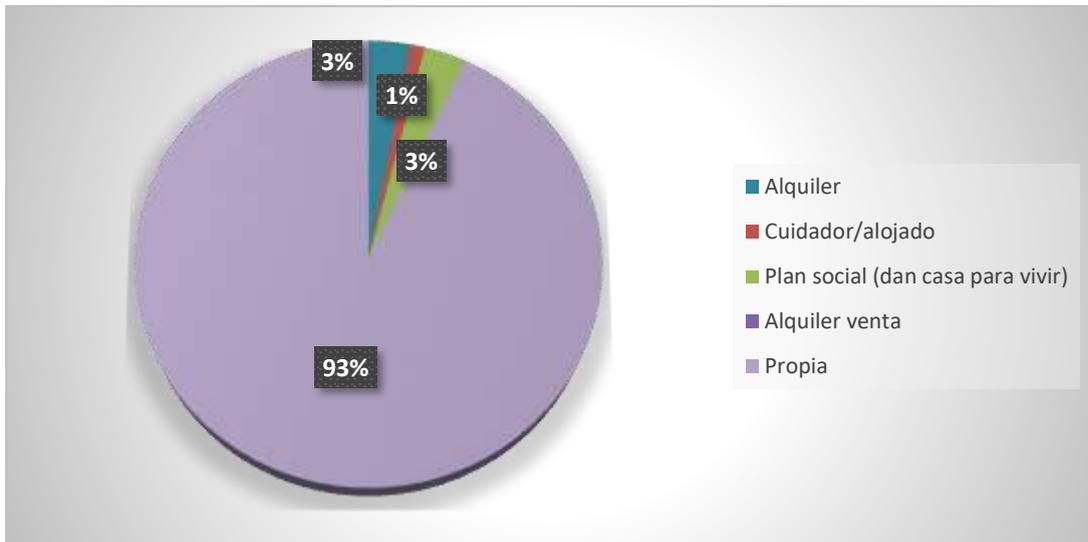
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N° 6.1: TIPO DE VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE. 2019



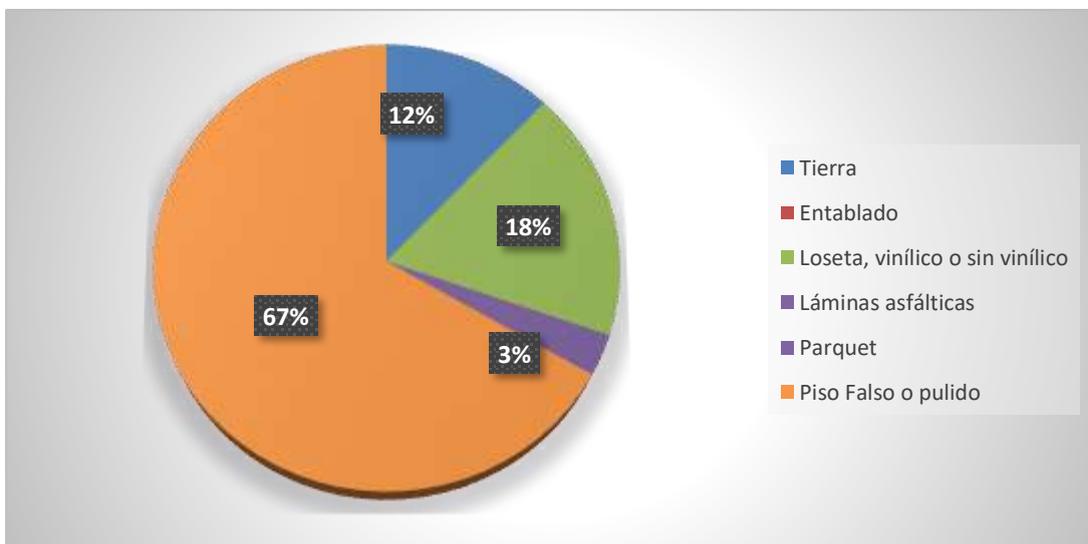
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N°6.2: TENENCIA DE LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019



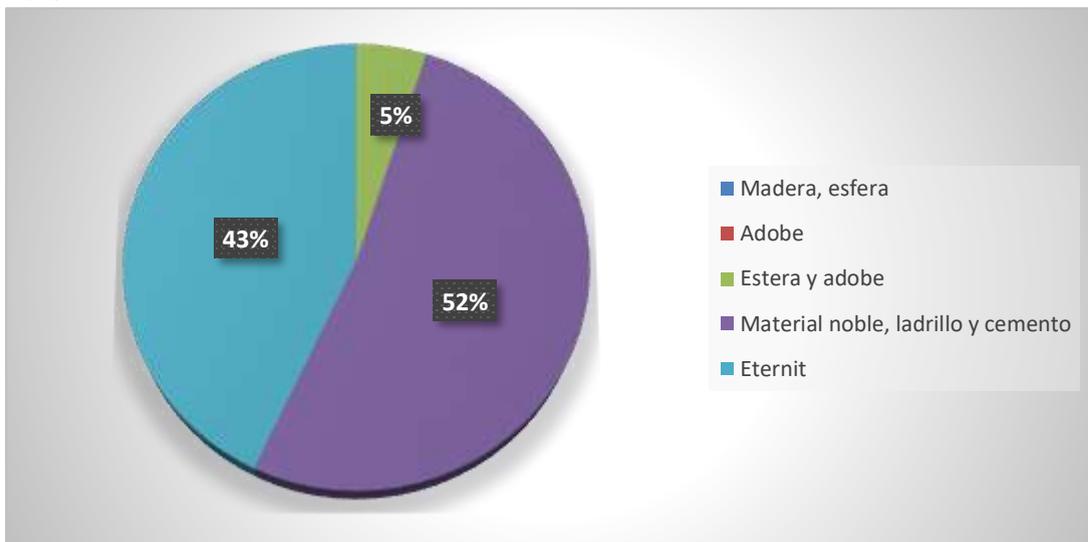
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N° 6.3: MATERIAL DE PISO DE LAS VIVIENDAS DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019



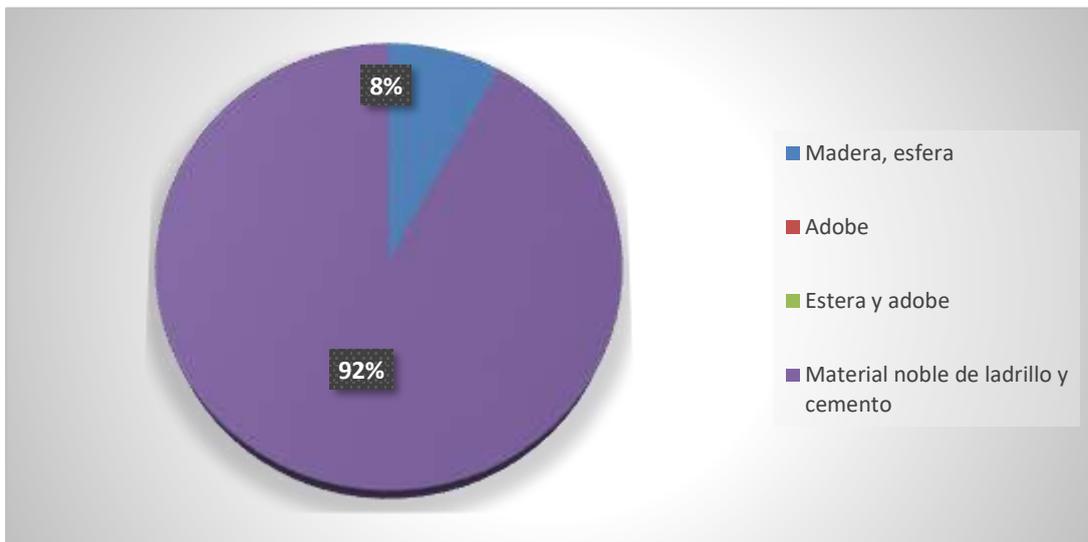
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N° 6.4: MATERIAL DE TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019



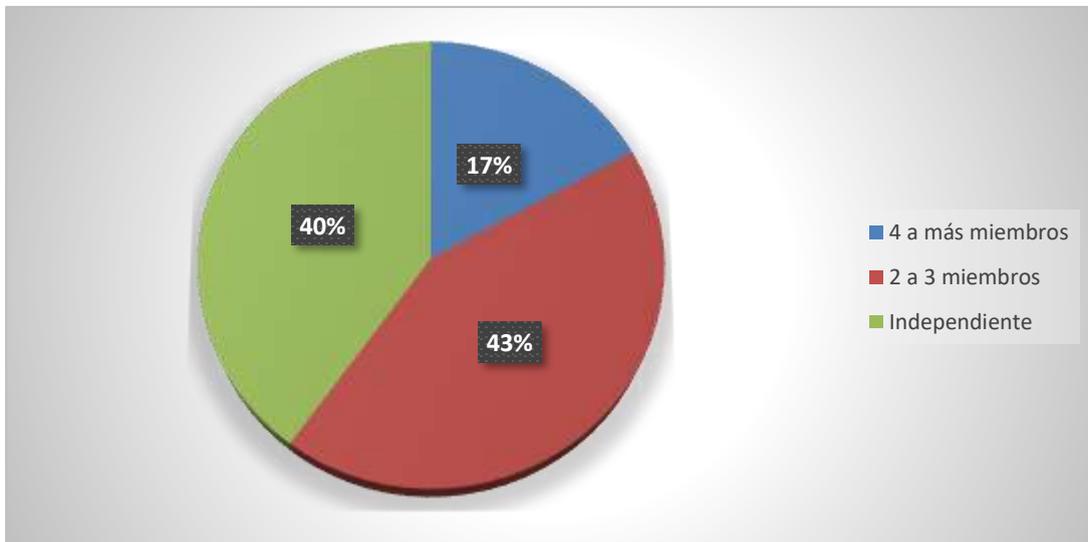
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N° 6.5: MATERIAL DE LAS PAREDES DE LAS VIVIENDAS DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019



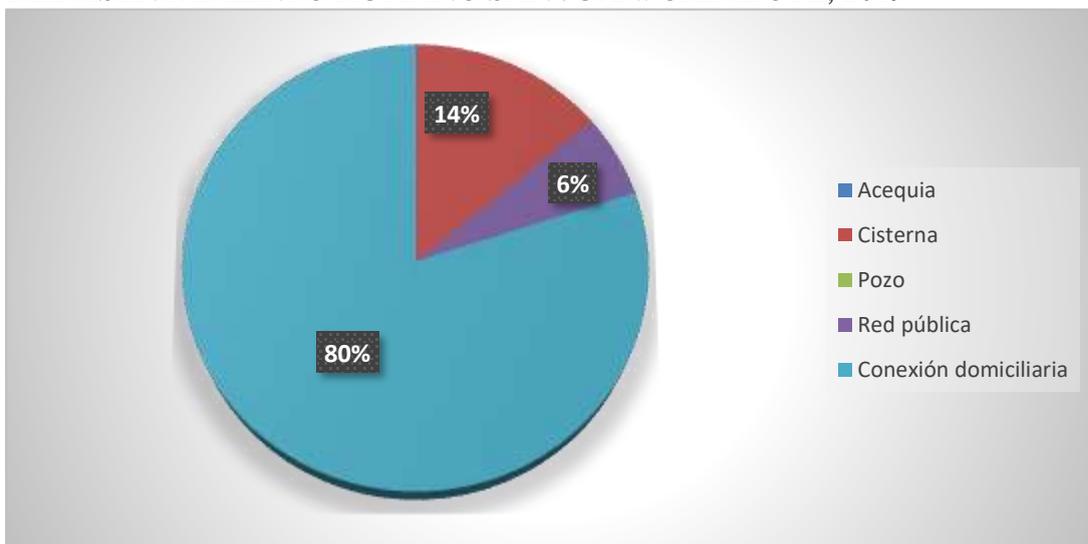
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N° 6.6: HÁBITACIONES EXCLUSIVAS PARA DOMIR LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019



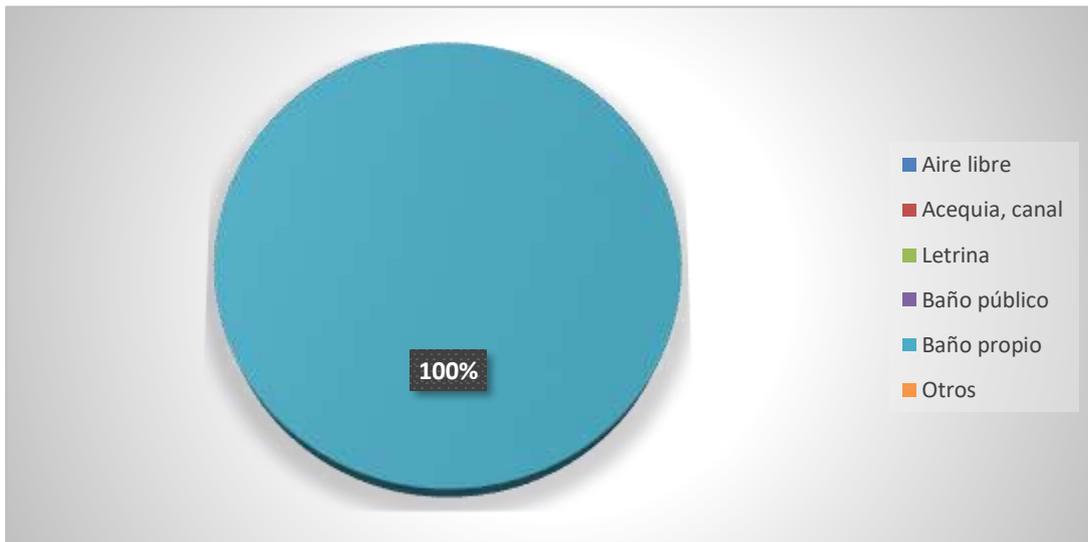
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N° 7: ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019



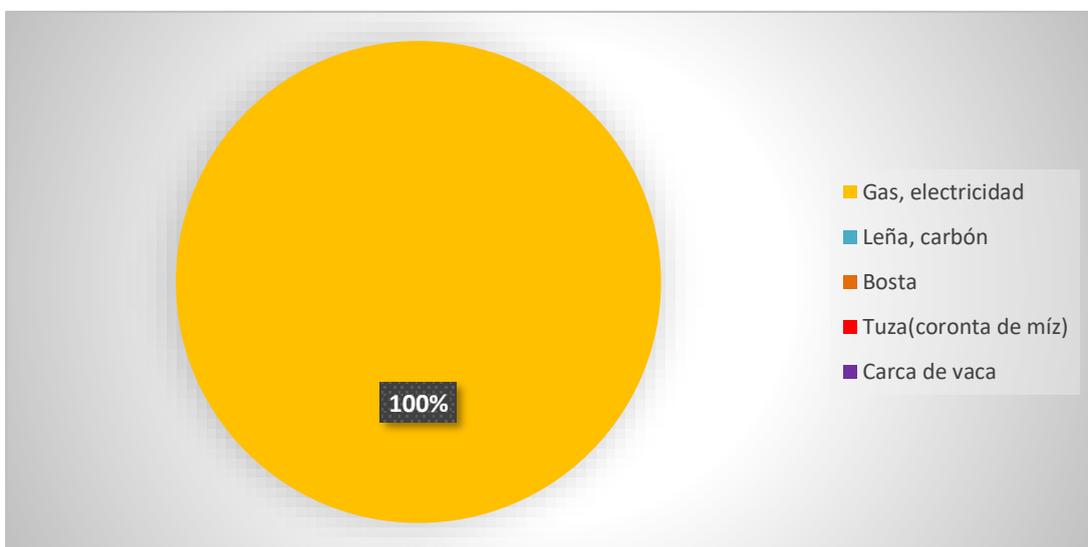
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N°8: ELIMINACIÓN DE EXCRETA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019



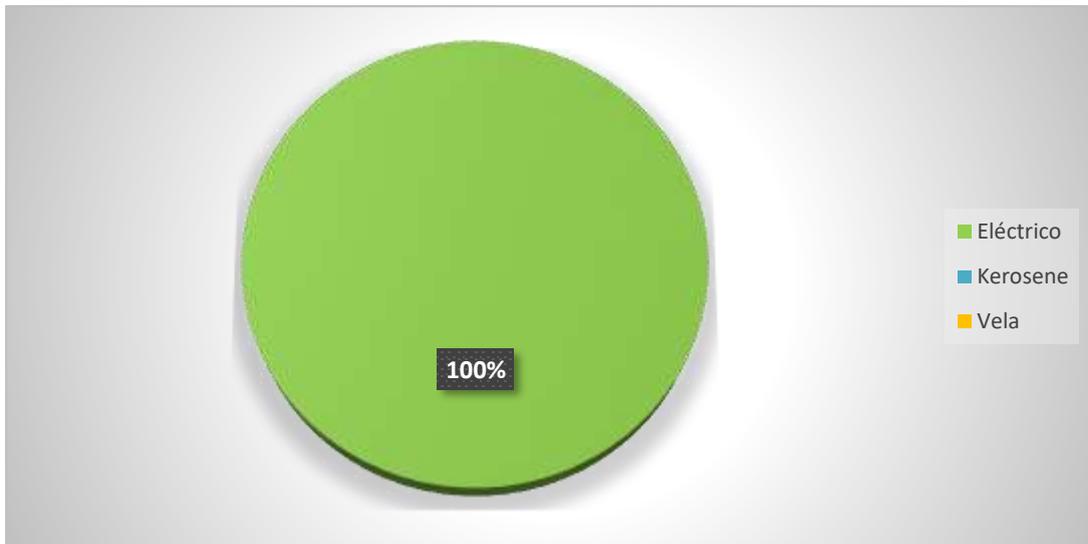
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N°9: COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019



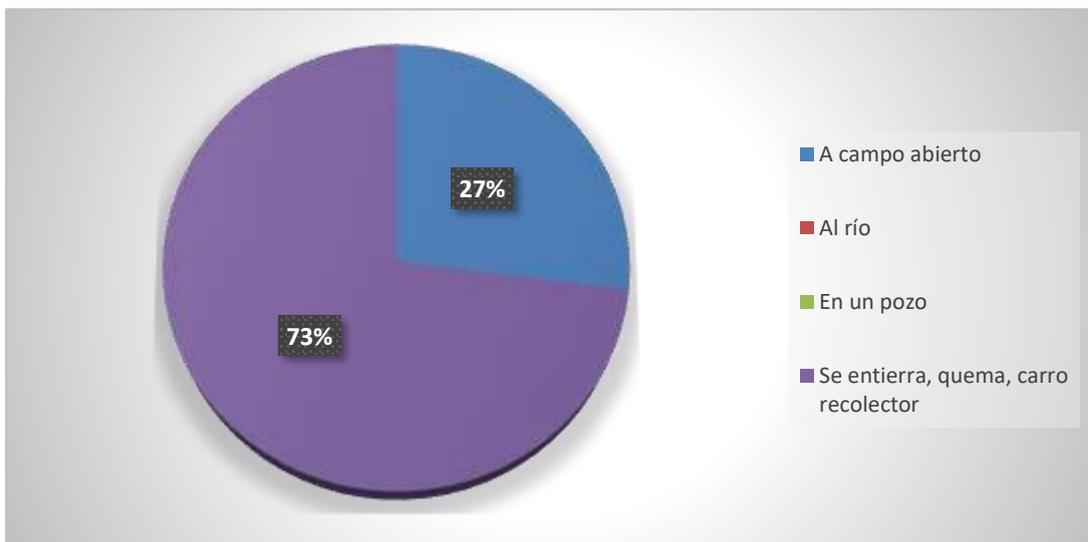
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N°10: ENERGÍA ELÉCTRICA EN LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019



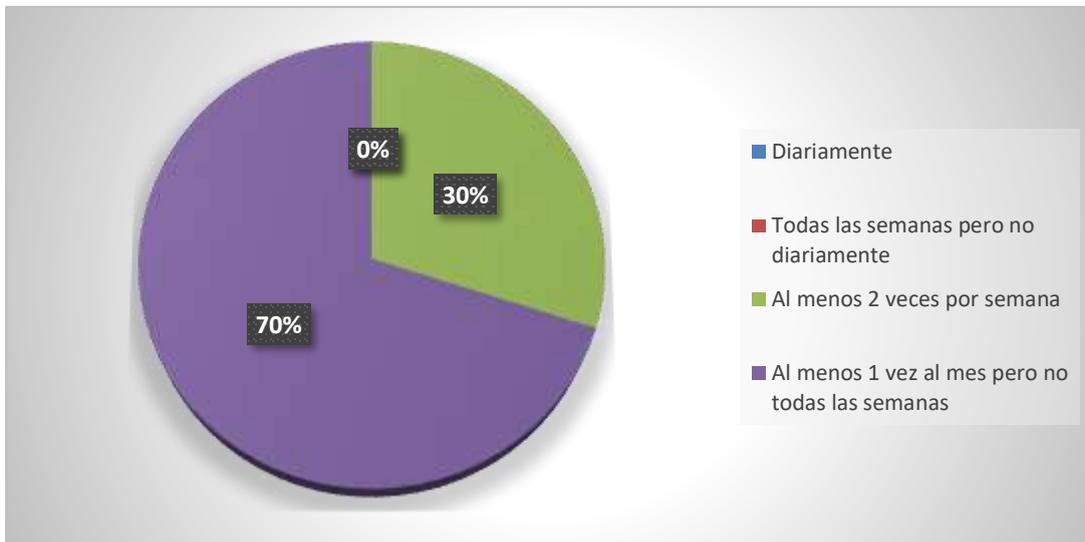
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N° 11: DISPOSICIÓN DE LA BASURA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019



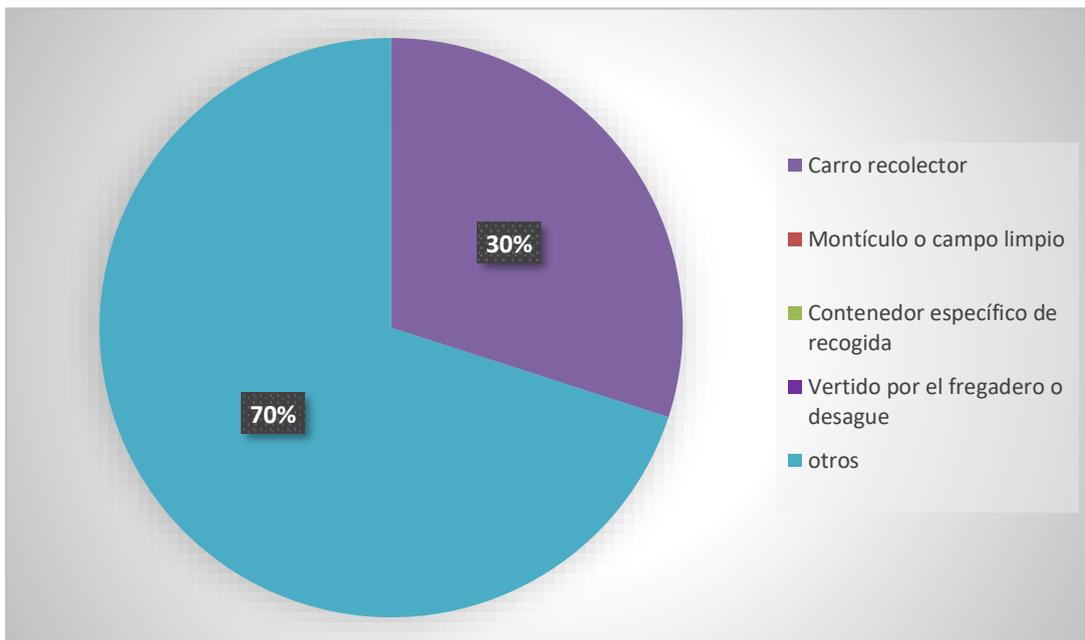
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N°12: FRECUENCIAS CON LA QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR LA CASA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N° 13: ELIMINACIÓN DE LA BASURA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes Directora de la línea de investigación.

413. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

TABLA N°3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019

	<i>Conclusión...</i>	
	n	%
Fuma actualmente:		
Si fumo, diariamente	0	0,00
Si fumo, pero no diariamente	0	0,00
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	19	19,00
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	81	81,00
Total	100	100,00
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas		
Diario	0	0,00
Dos a tres veces por semana	2	2,00
Una vez a la semana	6	6,00
Una vez al mes	8	8,00
Ocasionalmente	11	11,00
No consumo	73	73,00
Total	100	100,00
N° de horas que duerme		
[06 a 08]	46	46,00
[08 a 10]	44	44,00
[10 a 12]	10	10,00
Total	100	100,00
Frecuencia con que se baña		
Diariamente	92	92,00
4 veces a la semana	8	8,00
No se baña	0	0,00
Total	100	100,00
Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina		
Si	88	88,00
No	12	12,00
Total	100	100,00

Continúa...

TABLA N°3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019

Actividad física que realiza en su tiempo libre	n	%
Si	74	74,00
No	26	26,00
Total	100	100,00
En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos	n	%
Caminar	14	14,00
Gimnasia suave	6	6,00
Juegos con poco esfuerzo	4	4,00
Correr	30	30,00
Deporte	28	28,00
Ninguna	18	18,00
Total	100	100,00
Conducta alimenticia de riesgo	n	%
Preocupación por engordar	0	0,00
Come demasiado	0	0,00
Pérdida del control para comer	0	0,00
Vómitos auto inducidos	0	0,00
Ingesta de medicamentos (laxantes, diuréticos, pastillas)	0	0,00
Restricción en la conducta (ayuno, dietas, ejercicios)	0	0,00
Preocupación por engordar	0	0,00
Ninguna	0	0,00
Total	0	0,00
Daño a su salud por alguna violencia por agresión.	n	%
Armas de fuego	0	0,00
Objetos cortantes	0	0,00
Puñetazos, patadas, golpes	0	0,00
Agresión sexual	0	0,00
Otras agresiones o maltratos	0	0,00
No presente	0	0,00

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

Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación.

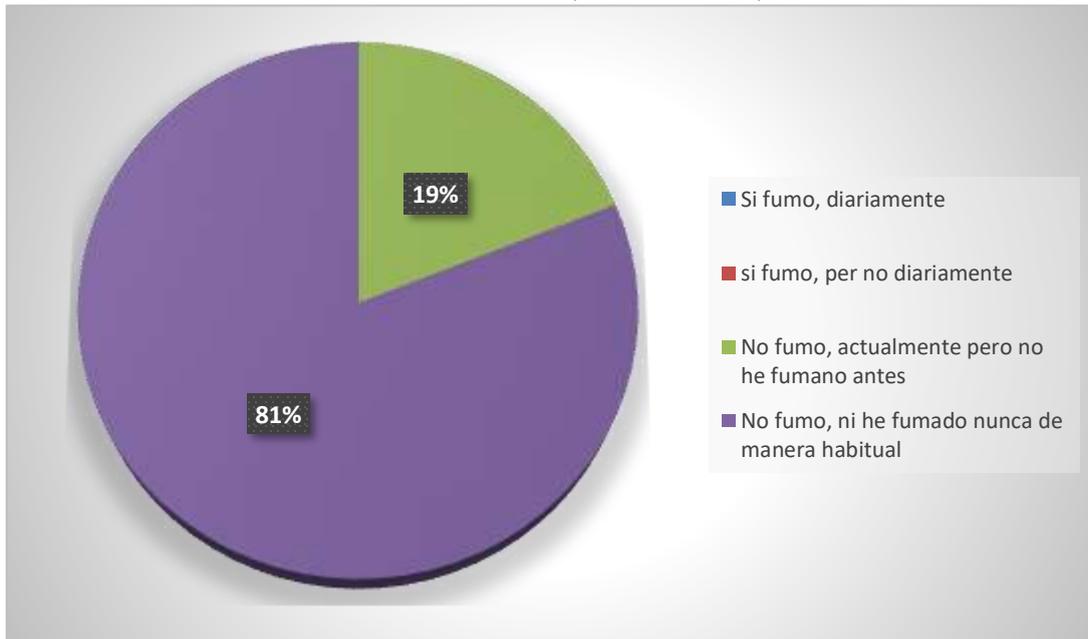
TABLA N°3
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019

Conclusión...

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	48	48,00	29	29,00	15	15,00	4	4,00	4	4,00	100	100,00
Carne	48	48,00	32	32,00	9	9,00	9	9,00	2	2,00	100	100,00
Huevos	24	24,00	27	27,00	31	31,00	15	15,00	3	3,00	100	100,00
Pescado	18	18,00	25	25,00	30	30,00	18	18,00	9	9,00	100	100,00
Fideos	66	66,00	23	23,00	9	9,00	2	2,00	0	0,00	100	100,00
Pan, cereales	69	69,00	15	15,00	6	6,00	4	4,00	5	5,00	100	100,00
Verduras	33	33,00	28	28,00	19	19,00	8	8,00	12	12,00	100	100,00
Legumbres	31	31,00	26	26,00	22	22,00	8	8,00	13	13,00	100	100,00
Embutidos	24	24,00	23	23,00	18	18,00	23	23,00	12	12,00	100	100,00
Lácteos	23	23,00	23	23,00	18	18,00	14	14,00	22	22,00	100	100,00
Dulces	30	30,00	25	25,00	16	16,00	20	20,00	9	9,00	100	100,00
Refrescos	49	49,00	20	20,00	17	17,00	8	8,00	6	6,00	100	100,00
Frituras	33	33,00	19	19,00	24	24,00	13	13,00	11	11,00	100	100,00

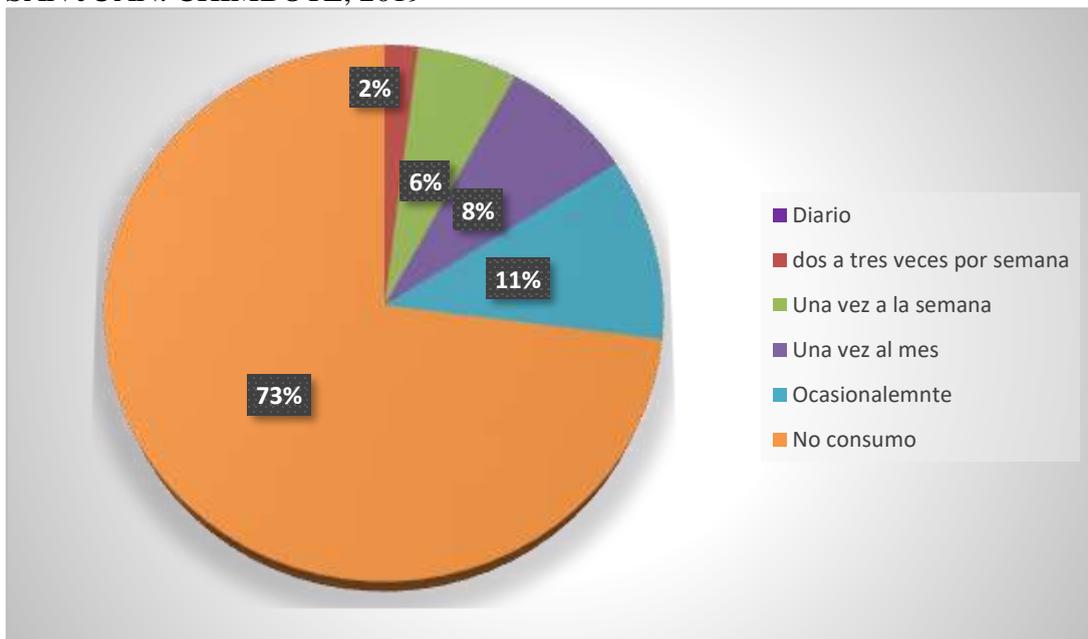
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N° 14: FUMA ACTUALMENTE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN, CHIMBOTE, 2019



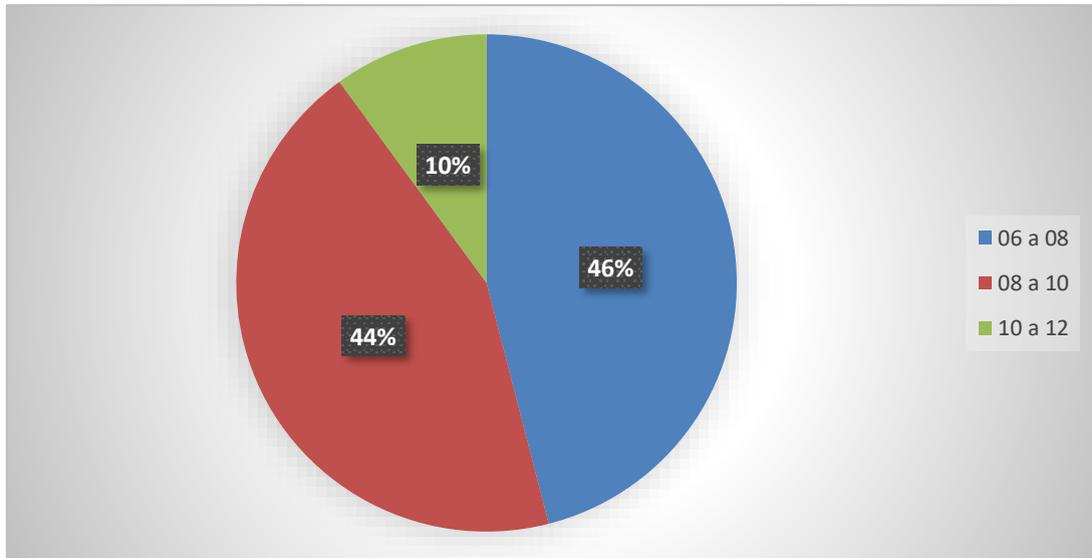
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N° 15: FRECUENCIA EN LA QUE CONSUMO BEBIDAS ALCOHÓLICAS LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019



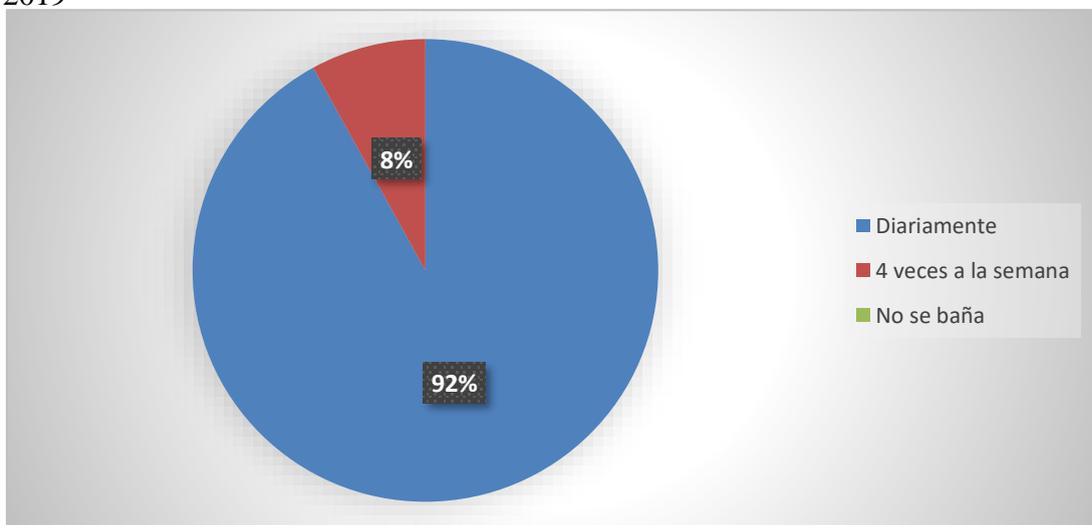
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N° 16: N° HORAS DE SUEÑO DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019



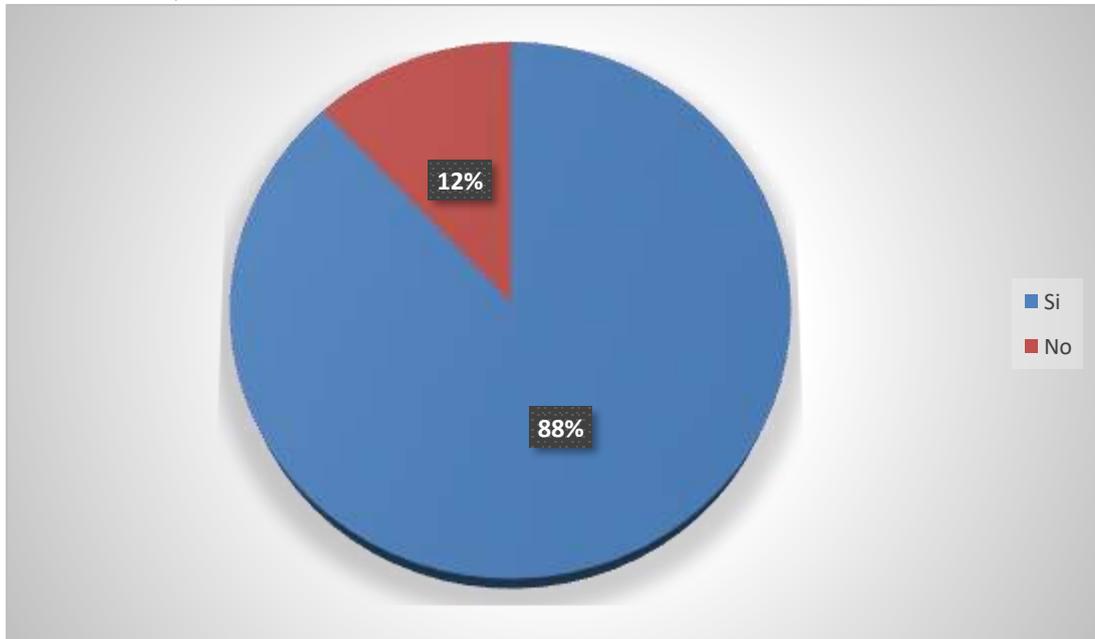
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N° 17: FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑAN LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019



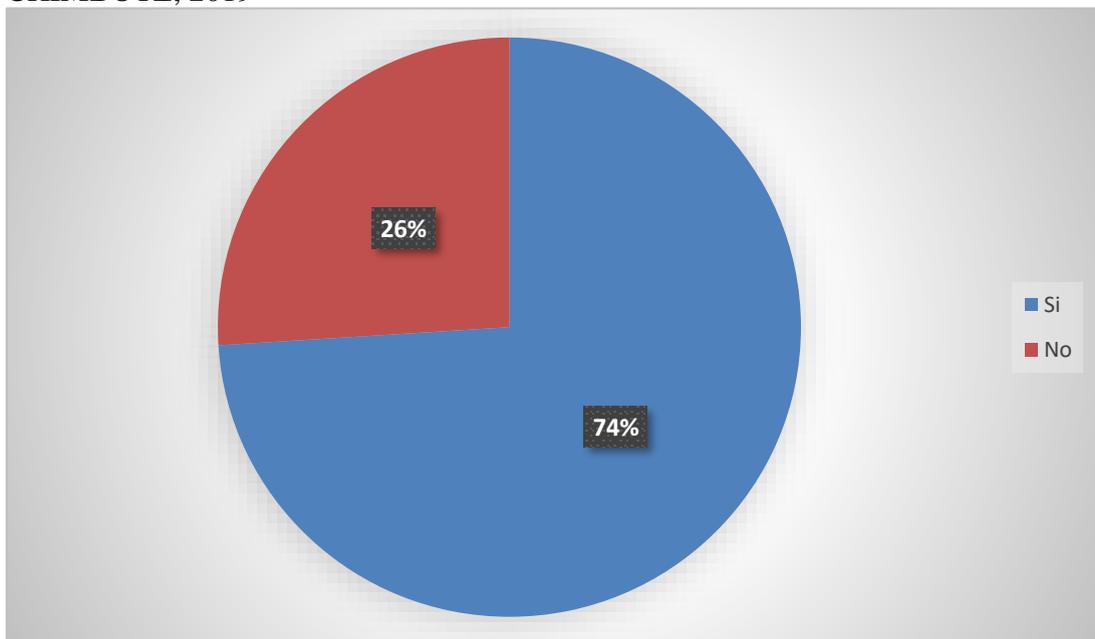
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N° 18: TIENEN ESTABLECIDAS SUS REGLAS Y ESPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019



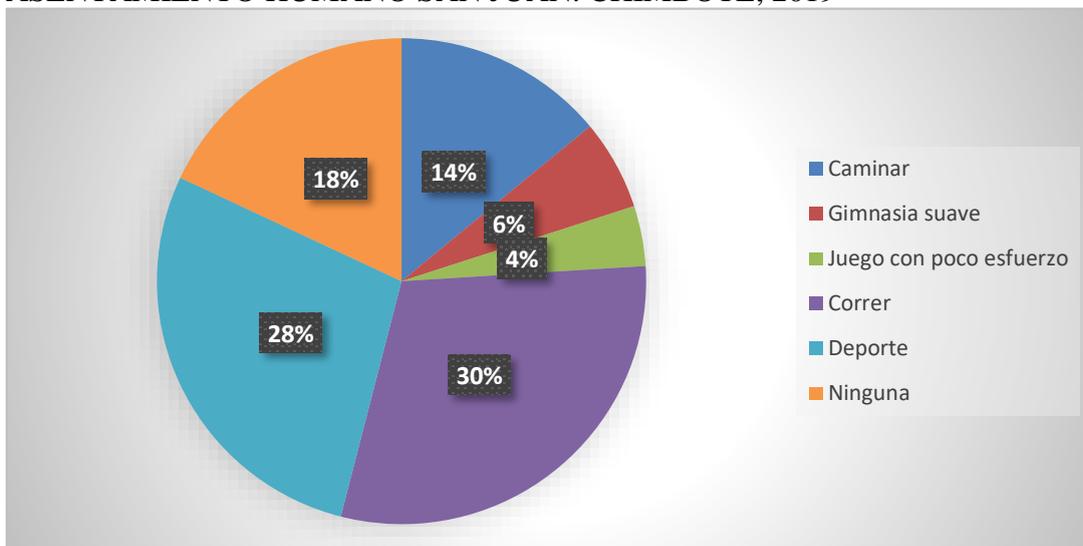
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICA N° 19: REALIZAN ALGUNA ACTIVIDAD FÍSICA EN SU TIEMPO LIBRE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019



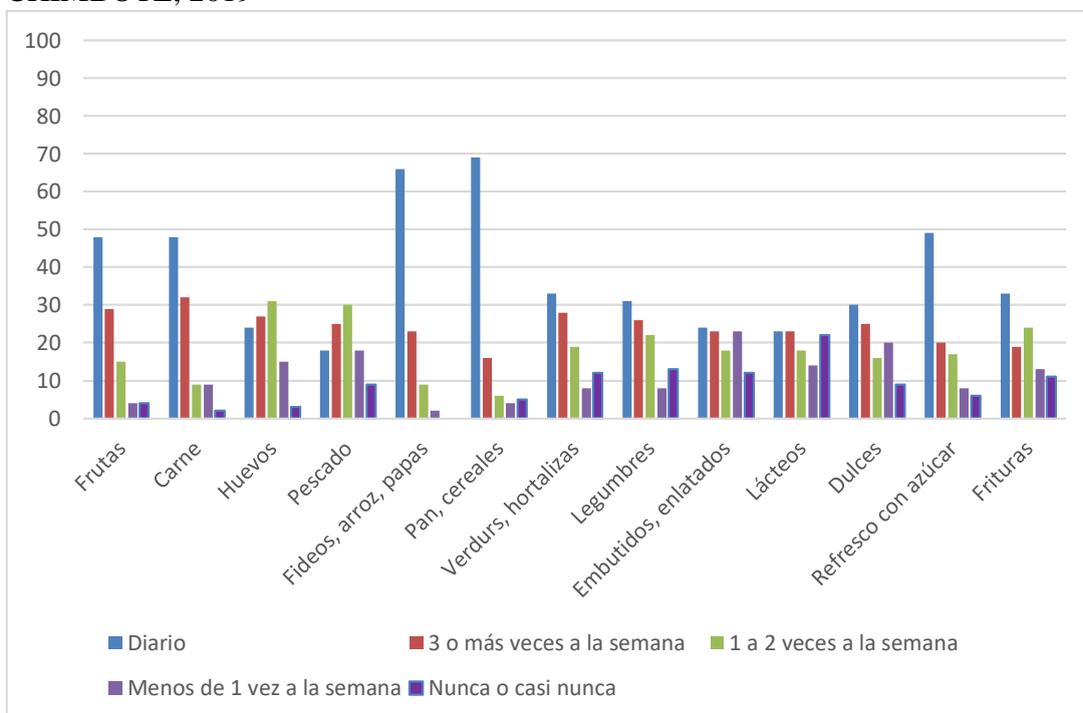
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N° 20: EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS REALIZÓ ACTIVIDAD FÍSICA DURANTE MÁS DE 20 MINUTOS LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N° 21: FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN ALIMENTOS LA FAMILIA Y ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación.

414 DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL Y ORGANIZADO

TABLA N°4

DETERMINANTES APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019

		<i>Conclusión...</i>
Recibe algún apoyo social natural:	n	%
Familiares	99	99,00
Amigos	1	1,00
Vecinos	0	0,00
Compañeros espirituales	0	0,00
Compañeros de trabajo	0	0,00
No recibo	0	0,00
Total	100	100,00
Recibe algún apoyo social organizado:	n	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	9	9,00
Seguridad social	7	7,00
Empresa para la que trabaja	3	3,00
Instituciones de acogida	2	2,00
Organizaciones de voluntariado	1	1,00
No recibo	78	78,00
Total	100	100,00

Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes Directora de la línea de investigación.

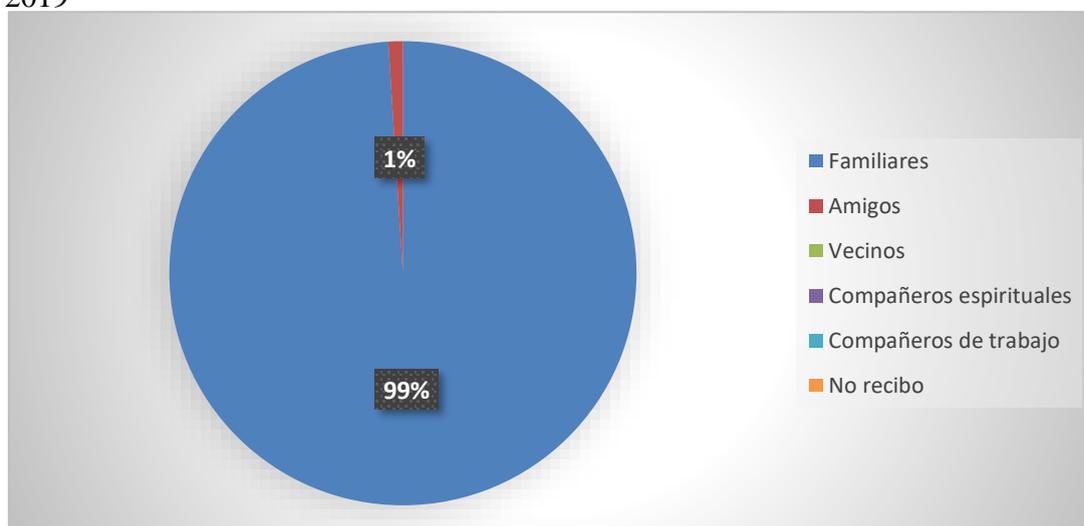
TABLA N°4

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL SEGÚN LA ORGANIZACIÓN EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019

Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones	SI		NO		Conclusión... TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
Pensión 65	5	5,00	95	95,00	100	100,00
Comedor popular	1	1,00	99	99,00	100	100,00
Vaso de leche	4	4,00	96	96,00	100	100,00
Otros	5	5,00	95	95,00	100	100,00
No recibo	85	85,00	15	15,00	100	100,00

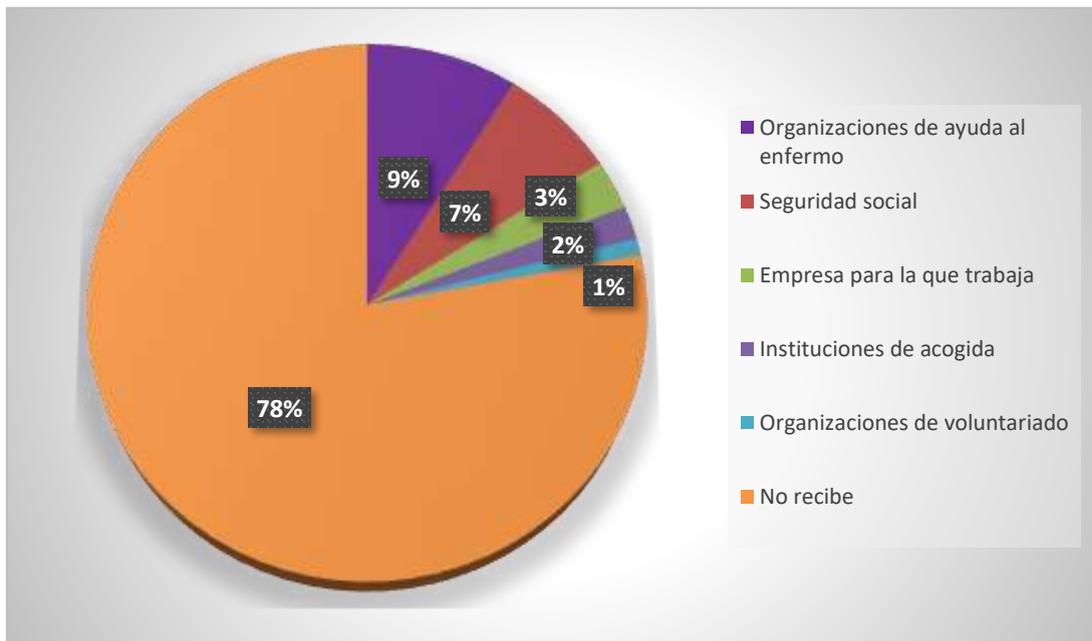
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N° 22: RECIBEN ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019



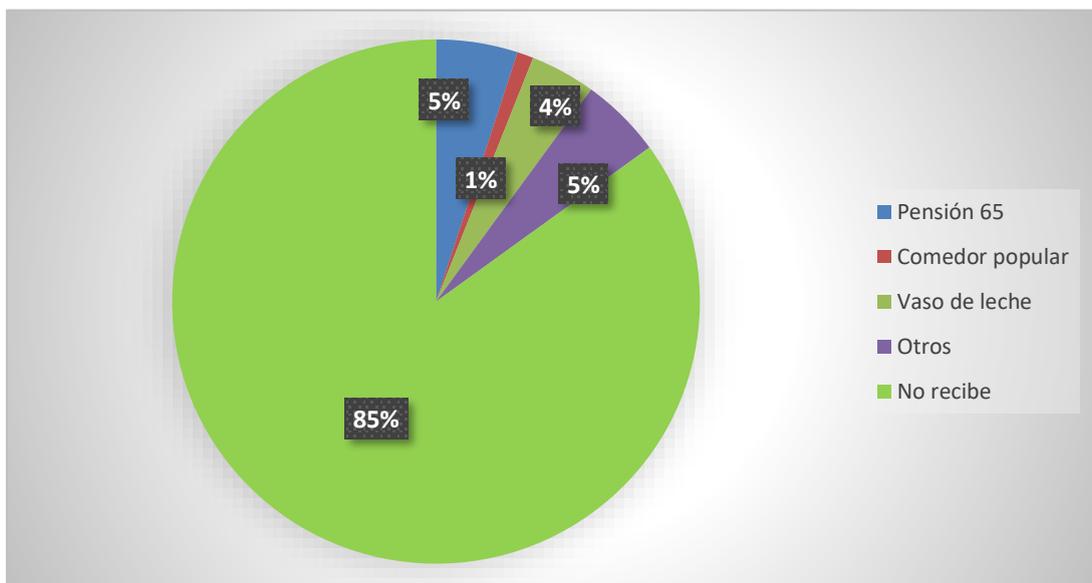
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N° 23: RECIBEN ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N°24: RECIBEN APOYO DE ALGUNA DE ESTAS ORGANIZACIONES LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación.

415. DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL Y COMUNITARIAS

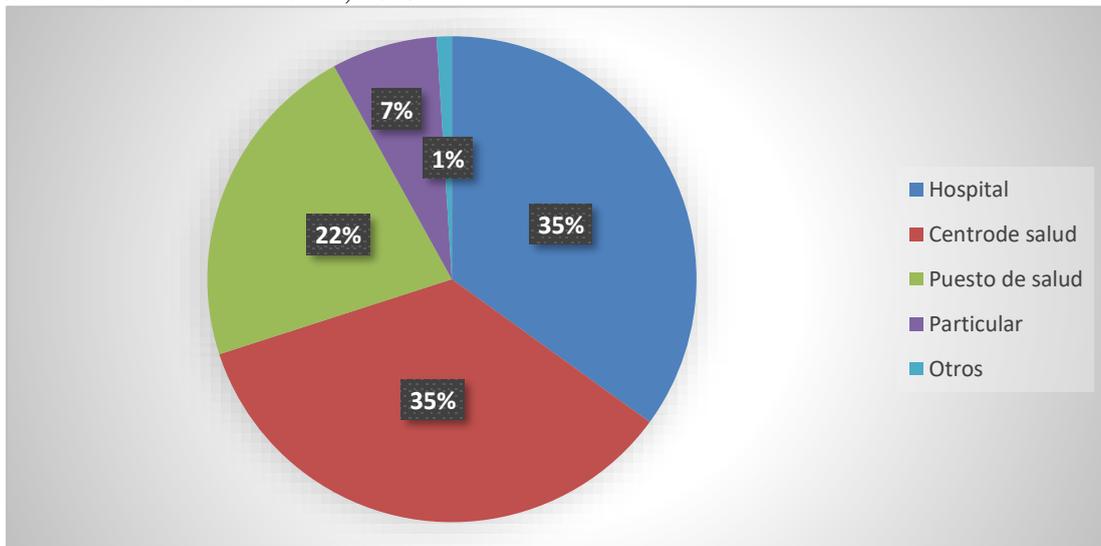
TABLA N°5

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO EN LOS SERVICIOS DE SALUD) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019

<i>Conclusión...</i>		
Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses	n	%
Hospital	35	35,00
Centro de salud	35	35,00
Puesto de salud	22	22,00
Particular	7	7,00
Otros	1	1,00
Total	100	100,0
Motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:	n	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	0	0,00
Infecciones, trastorno respiratorios o digestivos	0	0,00
Mareo, dolores o acné	0	0,00
Cambios en los ámbitos del sueño o alimentación	0	0,00
Trastornos en los hábitos y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conducta de riesgo, como consumo de alcohol y groja.	0	0,00
Total	0	0,00
Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:	n	%
Muy cerca de su casa	33	33,00
Regular	28	28,00
Lejos	25	25,00
Muy lejos de su casa	9	9,00
No sabe	5	5,00
Total	100	100,00
Tipo de seguro	n	%
No tiene	14	14,00
ESSALUD	38	38,00
SIS - MINSA	39	39,00
SANIDAD	1	1,00
Otros	8	8,00
Total	100	100,00

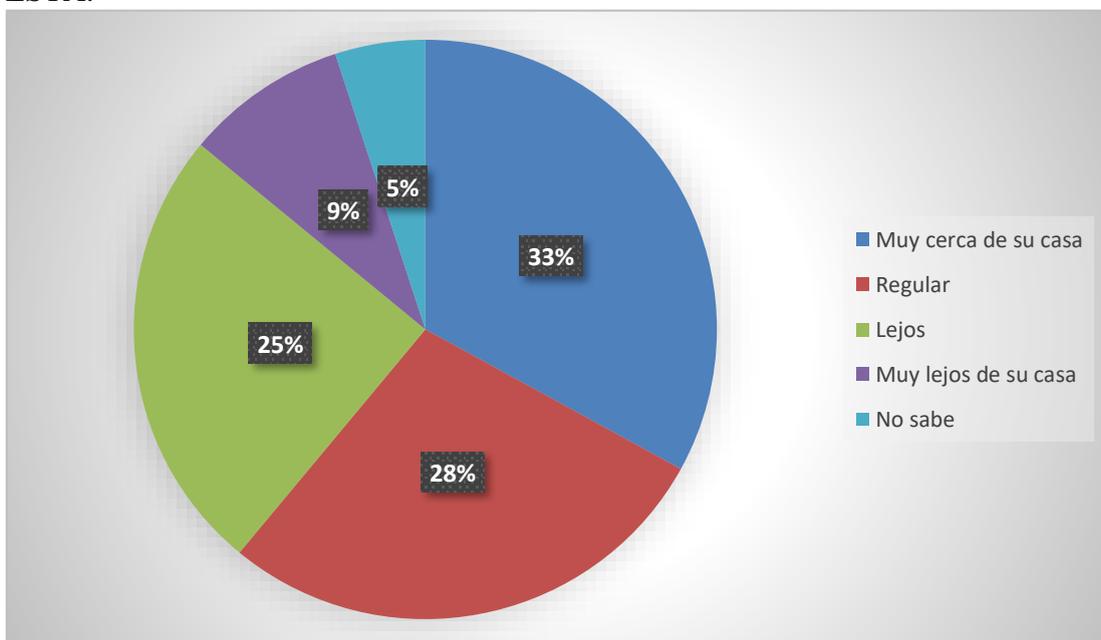
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N°25: EN QUÉ INSTITUCIÓN DE SALUD SE ATENDIÓ LOS 12 ÚLTIMOS MESES LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019



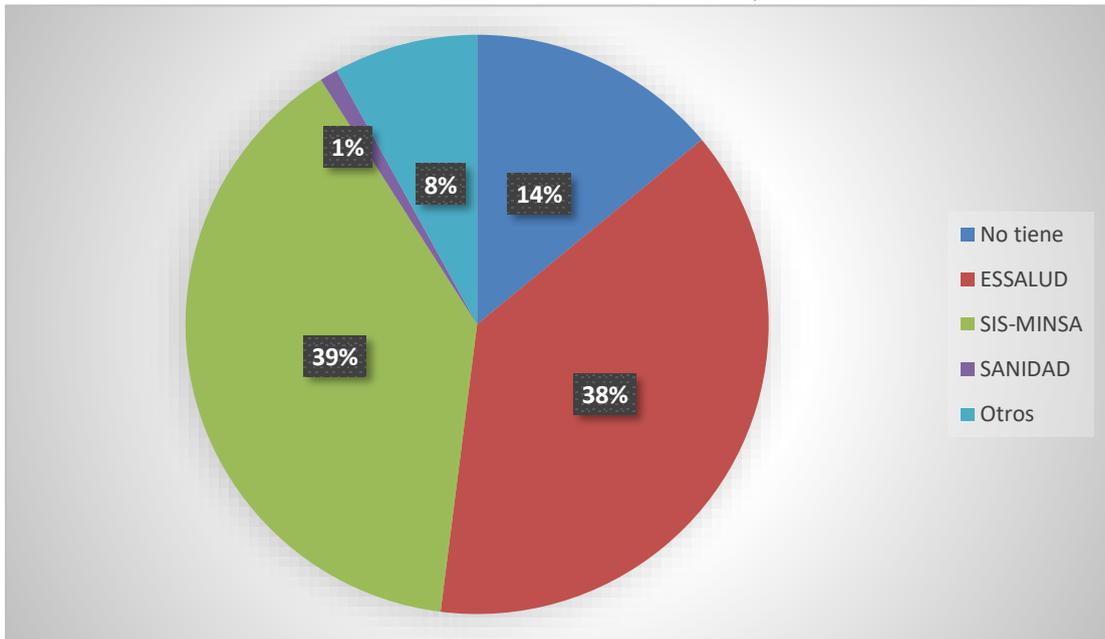
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N° 26: CONSIDERA QUE EL LUGAR DONDE SE ATENDIÓ ESTÁ.



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N°27: TIPO DE SEGURO DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación.

TABLA N°6

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (SALUD Y PANDILLAJE) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019

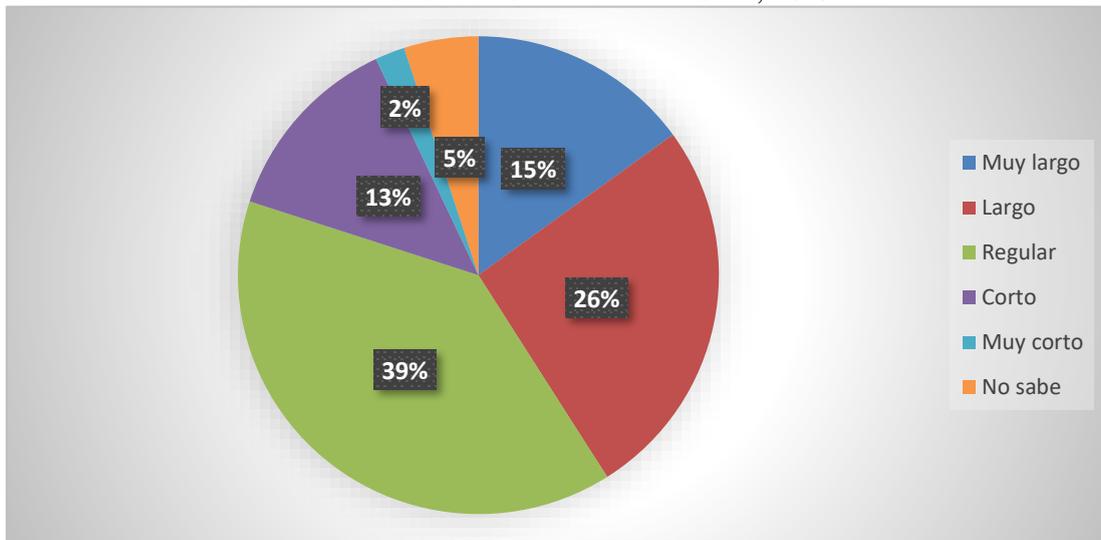
El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran ¿le pareció?	n	%
Muy largo	15	15,00
Largo	26	26,00
Regular	39	39,00
Corto	13	13,00
Muy corto	2	2,00
No sabe	5	5,00
Total	100	100,00

Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	n	%
Muy buena	16	16,00
Buena	57	57,00
Regular	24	24,00
Mala	1	1,00
Muy mala	0	0,00
No sabe	2	2,00
Total	100	100,00

Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	n	%
Si	82	82,00
No	18	18,00
Total	100	100,00

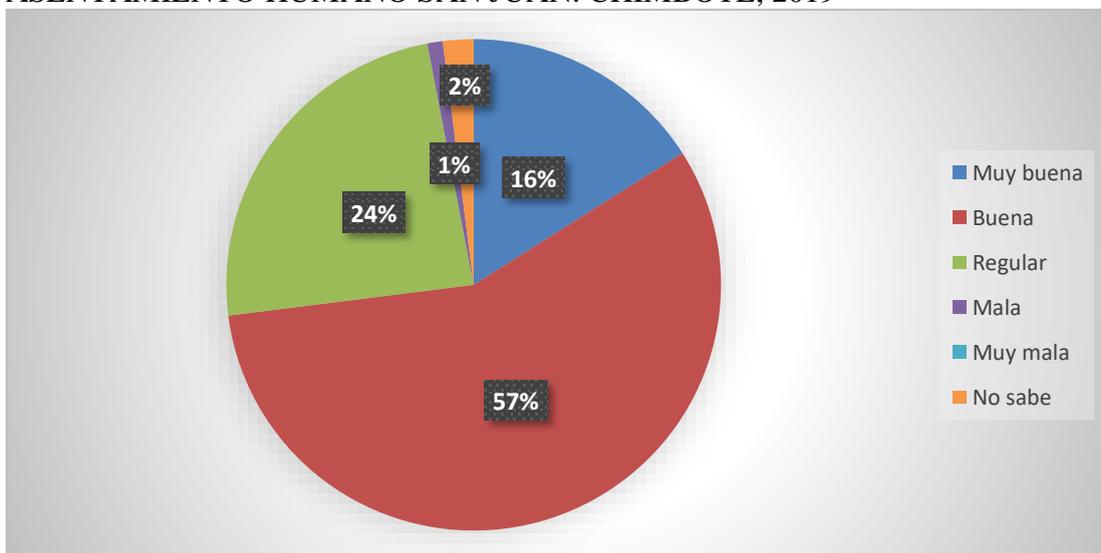
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N°28: EL TIEMPO QUE ESPERÓ PARA QUE LO ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD A LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019



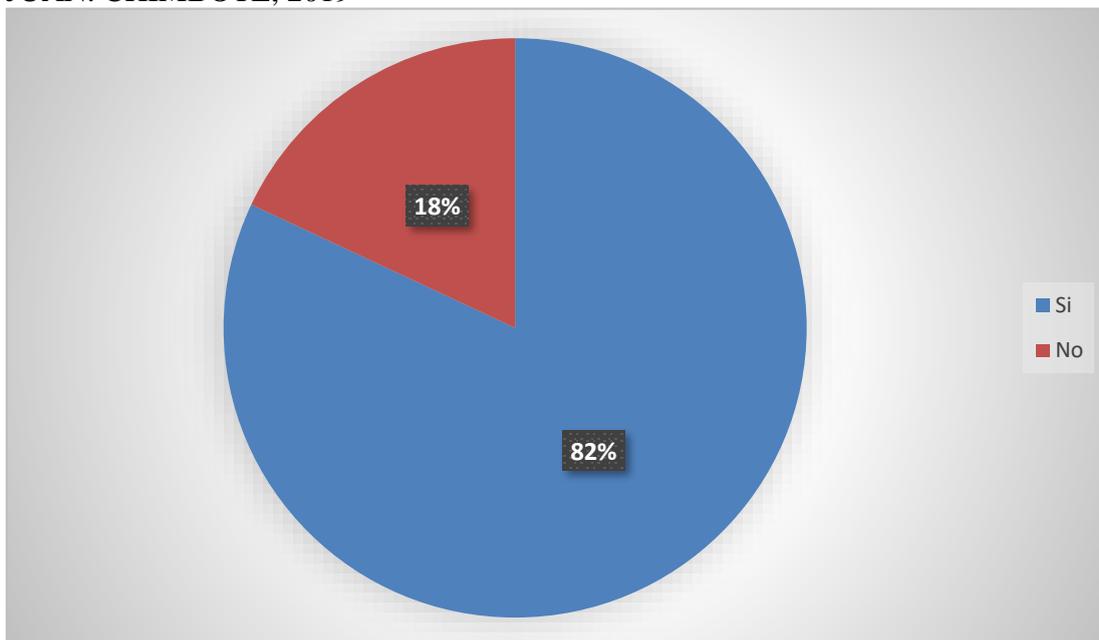
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N°29: CÁLIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIO POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de investigación.

GRÁFICO N°30: EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud aplicado en Adolescentes del Asentamiento Humano San Juan Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilchez Reyes Directora de la línea de investigación.

4.2. Análisis de Resultado

En la tabla 1: Con relación al determinante biosocioeconómico se puede analizar que los adolescentes del Asentamiento humano San Juan, del 100% (100), el 52% son de sexo femenino, el 60% de los adolescentes son de 12 a 14 años de edad, con respecto a su grado de instrucción el 94% tienen estudios secundarios, tienen su ingreso económico de 751 a 1000, el 34% y el 33% es menor de 750, por último, en la ocupación del jefe familiar el 52% son trabajadores estables y el 41% son eventuales.

En los resultados de la concurrente investigación se asimilan a los resultados que fueron hallados en el estudio que realizó Mendez Y, (54). Concluyó que el 51,4% (56) son de sexo femenino el 57,8%(63), son adolescentes de 15 a 17 años, el 48,6% (53) tiene un ingreso económico menor de 750 y el 57,8% (63) son trabajadores estables. De igual manera el estudio realizado por Rodríguez E, (55). Concluye que el 51, 8 % (59) son de sexo femenino y el 48, 2 % (55) son de sexo masculino.

El sexo; es la unión de particularidades biológicas, fisiológicas, físicas y anatómicas, el sexo no lo escoge uno ya viene uno con ello por naturaleza o viene con ella desde el nacimiento, esto diferencia al individuo como hombre y mujer (56).

De acuerdo a los resultados que se han obtenido del presente estudio realizado a los adolescentes, evidencia que más de la mitad son de sexo femenino, como se sabe en los últimos años se ha dado a conocer muchos casos de feminicidios, violaciones y trata de personas en adolescentes. Además, se tiene conocimiento que en esta etapa el adolescente realiza una serie de cambios

físicos, psicológicos, emocionales y sociales. Dentro de los cambios físicos en las mujeres está el aumento de senos y ensanchamiento de las caderas lo que puede crear morbo en ciertos individuos.

En los psicológico el adolescente tiene ciertos cambios en su personalidad, cambia en su forma de pensar, si los padres no apoyan a sus hijos en esta etapa puede hacer que la adolescente tome decisiones equivocadas, ya que se sienten inseguros y confundidos, suelen relacionarse con otra clase personas que quizás no puedan influir positivamente en esta edad y más en el sexo femenino “el sexo débil”, ya que son las que salen embarazadas, sufren abortos, los porcentajes más altos en maltrato físico es en mujeres, etc. Por eso los padres tienen que estar más pendiente de sus hijos en esta etapa y explicarle los peligros que existen en la sociedad y sobre todo brindándoles confianza.

En los resultados de la presente investigación se asimilan a los resultados hallados en la investigación realizada por Mejía G, (57). Concluyó que el 60,6% (65) son adolescente de 12 a 14 años y el 39,4% (46) son adolescentes de 15 a 17 años. Así mismo el estudio realizado por Gonzales M, (58). Concluyó que el 77,9% (225) son adolescentes de 12 a 14 años y el 22,1% (64) son adolescentes de 15 a 17 años.

La edad es el tiempo que vive una persona o animal, desde que este nace hasta su actualidad o muerte, esto hace referencia a las edades cronológicas que son contadas por días, semanas, meses y años, ya que un bebe tiene 6 meses y 2 días o que un adolescente tenga 14 años y 9 meses (59).

De acuerdo a los resultados que se han obtenidos del presente estudio realizado a los adolescentes, se observa que en la mayoría son de 12 a 14 años,

lo que indicaría que ellos recién están ingresando a la etapa de la adolescencia y van recién a experimentar nuevas cosas, lo que quizás conlleve a que tengan actitudes de rebeldía, porque según ellos no son entendidos, por lo tanto, no escuchan los consejos de los padres. En esta edad ellos se sienten confundidos, no tienen metas o planes a futuro solo quieren vivir al límite, ya que ellos ya se sienten “grandes” sin pensar en las consecuencias, actualmente se observa en la televisión que adolescentes de a esta edad ya ingresan al mundo de las drogas, entre otras cosas, los padres no se dan cuenta pensando porque para ellos siguen siendo sus “pequeños”.

En los resultados de la presente investigación se asimilan a los resultados hallados en la investigación realizada por Jaramillo M, (12). Concluyó que el 99,5 cuentan con secundaria completa/ secundaria incompleta.

Grado de instrucción; Es el nivel supremo de estudios de una persona que ha ejecutado o está en desarrollo, sin tener en cuenta si han finalizado o están incompletos (45).

De acuerdo a los resultados que se han obtenidos del presente estudio realizado a los adolescentes, se evidencia casi en su totalidad cuentan con estudios secundarios, lo estudios son importantes para los adolescentes para que así ellos se superen, como se sabe casi para terminar esta etapa ellos tienen que ingresar a la universidad así realizarse como profesionales y pensar en sus proyectos a futuro, ya que más adelante ellos dejan de depender de sus padres y se independizan.

En los resultados de la presente investigación se asimilan a los resultados hallados en la investigación realizada por Vizarres M, (60). Concluyó que el

33,1% (53) tiene un ingreso económico de 751 a 1000 soles y el 51,3% (82) es trabajador estable. Así mismo Abarca J, (61). Concluyó que 48, 2% (97) tiene un ingreso económico de 751 a 1000 soles y el 63,4% (127) son trabajadores estables.

El ingreso económico; es la cantidad de dinero que una familia puede obtener ya sea por un sueldo, salarios, alquileres entre otros (46). Ocupación del jefe familiar; es aquel que aporta generalmente al presupuesto del hogar (47).

De acuerdo a los resultados que se han obtenidos del presente estudio realizado a los adolescentes, se evidencia que más de la mitad del jefe del hogar cuenta con un trabajo estable y esto es beneficiario para la familia ya que así con el salario que reciba pueda sustentar o brindarle una calidad de vida favorable a los integrantes de la familia, como se observa también menos de la mitad de las familias tienen un ingreso económico de 751 a 1000 soles, este podría ser un problema ya que un ingreso económico menor que la canasta básica va a traer limitaciones en cuanto al sustento de las necesidades básicas del adolescente y por ende de la familia en general, además que va a limitar el acceso a los servicios de salud que es algo importante para el estado sanitario de una persona, a su vez esto podría provocar que el adolescente deje los estudios, dedicándose a un trabajo haciendo que quizás sufra de explotación laboral, también podría afectar su alimentación ya que al tener escasos nutrientes, este no tendría un buen desarrollo y podría presentar enfermedades, entre otros problemas.

En la tabla 2: Con respecto a los determinantes de la salud relacionado con la vivienda en adolescentes del asentamiento humano San Juan, el 53% tiene una vivienda unifamiliar, también se observa que el 47% tienen una vivienda multifamiliar, el 93% del adolescente tiene casa propia, el 67% de las viviendas tiene piso falso o pulido, a la vez el 52% cuentan con techo de material noble, ladrillo y cemento, además el 92% tienen paredes de material noble ladrillo y cemento, en lo que es el número de personas que duermen en una habitación el 43% es de 2 a 3 miembros.

Con respecto al abastecimiento de agua el 80% cuenta con conexión domiciliaria, su eliminación de excretas el 100% tiene baño propio, el 100% su combustible para cocinar es el gas, su energía eléctrica el 100% es eléctrico, su disposición de basura el 73% entierra, quema y el carro recolector, en relación con qué frecuencia pasan recogiendo su basura por su casa el 70% dijo que al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas, el 30% elimina su basura en un carro recolector y el 70% en otros.

En los resultados de la presente investigación se igualan a los resultados que fueron hallados en el estudio que realizó Mejía G, (57). Concluyó que más de la mitad duermen 2/3 miembros por habitación- Casi en su totalidad tienen una vivienda unifamiliar, casa propia, baño propio, su piso es de tierra, conexión domiciliaria, energía eléctrica, techo de calamina, eliminan su basura a capo abierto y pasan recogiendo no diariamente.

Casa propia; es un lugar donde las personas pasan su tiempo, ya sea para dormir, comer y donde tienen sus pertenencias (62) Vivienda Unifamiliar; es cuando solo una familia está ocupando una casa totalmente, pues en los

resultados de estas investigaciones se observa que en su mayoría son viviendas unifamiliares (63). Conexión Domiciliaria; es la instalación de tubería y accesorios, esta incluye una caja de control y su medidor. La cuál en su mayoría de los pobladores cuenta con esto, al igual que la electricidad y el gas (64).

De acuerdo a los resultados que se han obtenidos del concurrente estudio realizado a los adolescentes, se puede observar que casi en su totalidad tiene casa propia y cuentan con los servicios básicos, esto puede ayudar a que el adolescente prevenga ciertas enfermedades ya que al no tener agua esto le podría causar deshidratación, no tener una buena higiene, también enfermedades renales, entre otros. Así mismo tener una vivienda propia es beneficiario para los individuos porque es la base para una familia y esta garantiza confianza económica a lo largo de tu vida ya que no tendría que pagar un alquiler a su vez brindándole seguridad a los adolescentes, ya que al no tener una vivienda el adolescente estuviera expuesto a diversos peligros, teniendo así una mala calidad de vida. Referente al tipo de familia, como se observa en los resultados la mitad son familia unifamiliares esto quiere decir que solo vive la mamá, papá e hijos y esto sería lo mejor ya que en la familia siempre existen los conflictos, pero cuando existe una vivienda multifamiliar puede ver aún más, pudiendo causar stress, ansiedad o algún trastorno psicológico en el adolescente, dependiendo de la relación que lleve la familia, en esta edad los adolescentes necesitan de su espacio y se evidencia que menos de la mitad comparte habitaciones, en este caso no sería bueno que los padres e hijos duermas en una misma habitación ya que actualmente se observa en los medios de comunicación que incluso los mismos padres abusan de sus hijos y casi en la

mayoría son adolescentes.

En los resultados del concurrente informe de investigación se asemejan a los resultados hallados en la investigación realizada por Gonzales H, (65). Concluyo que casi en su totalidad tiene una vivienda propia, conexión domiciliaria, baño propio, energía eléctrica, gas. En su mayoría con familia unifamiliares. Más de la mitad elimina su basura en un carro recolecto, que pasa 1 vez por mes.

Carro recolector de Basura; es un camión la cual su función es pasar por los lugares de ciertas ciudades para que así el individuo elimine su basura, como se observa en los resultados de estas investigaciones es que el carro recolector no pasa mucho por dichos lugares, lo que puede causar daños ambientales y también problemas de salud en la persona (66).

De acuerdo a los resultados que se han obtenidos del concurrente estudio realizado a los adolescentes, se puedo analizar que la recolección de la basura es importante ya que al no hacerlo provoca contaminación tanto en el suelo, agua y aire, ya que esto le puede provocar daños a la salud haciendo así la aparición de enfermedades respiratorias como asma, bronquios, etc. Incluso enfermedades crónicas como la hipertensión a lo largo de la vida del adolescente hasta cáncer del pulmón. Entonces esto no es beneficiario para el adolescente y familia ya que esto le degrada su salud.

En la tabla 3: En los determinantes de la salud de los estilos de vida en adolescentes del asentamiento humano San Juan, con respecto que si el adolescente fuma actualmente el 81% no fuma de manera habitual. Asimismo, como el 73% no consume bebidas alcohólicas. El 46% de los adolescentes

duerme de 06 a 08 horas, el 92% respondió que se baña diariamente, así el 88% si tiene reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta o disciplina, el 12% que no, en lo que es que si realizan actividad física en su tiempo libre el 74% respondió que sí, y la actividad que más realizan es correr con el 30%, los ítems con valor 0% no fueron aplicados ya que los padres negaron la autorización para la realización de esas preguntas.

En su alimentación de los adolescentes el 48% consume frutas a diario, también el 48% del adolescente consume carnes a diario, el 31% consume huevos de 1 o 2 veces a la semana, también se encontró que 30% consume pescado de 1 o 2 veces a semana, asimismo, el 66% consume a diarios, fideos, arroz y papas, a su vez el 69% también consume a diario pan, y solo el 33% de adolescente consume a diario verduras, el 31% respondió que consume a legumbres a diario y el 24% consume a diario embutidos, el 23% consume lácteos a diario, el 30% de los adolescentes consume dulces a diario, así el 49% consume refresco con azúcar a diario y por último el 33% de adolescentes consume frituras a diario.

En los resultados de la presente investigación se asemejan a los resultados que fueron hallados en el estudio que realizo Zavaleta S, (17). Concluyó que más de la mitad de los adolescentes no fuma, ni ha fumado, ocasionalmente consume bebidas alcohólicas, duermen de 6 a 8 horas, más de la mitad se baña a diario, tienen reglas claras, menos de la mitad realiza actividad física, la mitad consume a diario frutas, menos de la mitad consume 3 o más veces a la semana carne, 1 o 2 veces a la semana pescado menos de 1 vez a la semana legumbre y casi nunca dulces.

Consumo de sustancias psicoactivas; el consumo de esta sustancia en los adolescentes en la actualidad es muy común, y cada vez va incrementando, ocasionando daños graves en la salud del adolescente. (33).

De acuerdo a los resultados que se han obtenidos del concurrente estudio realizado a los adolescentes, se analiza que en su mayoría no han consumido bebidas alcohólicas ni han fumado, pero en su menoría, aunque sea lo ha hecho una vez u ocasionalmente y esto viene a ser perjudicial para su salud, ya que a la larga se pueden presentar patologías como cirrosis, hipertensión, etc. O acabar con su vida mucho más rápido. Actualmente se ha visto casos de que muchos adolescentes consumen tabaco, bebidas alcohólica, drogas e incluso ya son adictas a ellas, entonces ya viene a ser un problema en sociedad, ya que ella son las que distribuyen este “negocio” muchas veces se ha visto que la mayoría de adolescentes escogieron estos malos hábitos debido a la despreocupación de los padres, problemas o violencia familiar, o simplemente por la sociedad corrupta que en la actualidad se vive y por qué ellos sienten que ha esta edad “nadie los entiende”, en esta etapa ellos son más vulnerables siendo así que sean mucho más fácil de ser influenciados ya sea para actos buenos o malos.

En los resultados del concurrente informe de investigación se asemejan a los resultados hallados en la investigación realizada por Urbina F, (16). Concluyó que más de la mitad de adolescentes no fuman, ni han fumado nunca de manera habitual, menos de la mitad duermen de 6 a 8 horas, en su mayoría no consume bebidas alcohólicas, se bañan a diario, tienen reglas y expectativas claras, no realizan ejercicios, consumen frutas a diario, menos de la mitad

consume legumbres 3 o más veces a la semana, pescado menos de 1 vez a la semana y casi nunca verduras.

Sueño Nocturno; el sueño es una acción donde se pierde por un momento el conocimiento y la movilidad, el máximo de hora en que una persona tiene que dormir es de 8 horas para que así el organismo tenga una buena función. Actividad Física; es cuando el cuerpo hace movimientos producidos que haya gasto de energía, para que así las personas tengan una buena salud, ya que la inactividad física es el 6% de muertes en el mundo y más en los adolescentes. La alimentación; es fundamental en el ser humano, esto se necesita para poder vivir, es una necesidad, ya que los individuos necesitan los nutrientes para así tener un buen desarrollo (34, 35, 49).

De acuerdo a los resultados que se han obtenidos del concurrente estudio realizado a los adolescentes, sabemos que si la persona tiene buenos hábitos esto hace que se sientan bien con ellos mismo y es algo que se puede practicar en el día a día, ya sea haciendo ejercicios, teniendo una buena alimentación y durmiendo las horas necesarias, ya que estas van de la mano, en esta etapa es bueno que los adolescentes tengan buenos hábitos ya que en esta edad tienen muchas energías, entonces pueden ejercitarse y alimentarse bien tanto para evitar ciertos trastornos más en la féminas que pueden sufrir de bullying, llevándolas así a la anorexia o la bulimia, provocando daños a su salud mental, incluso la muerte, pero de esto tampoco quiere decir que los varones no lo hagan, pero se ha visto más casos en mujeres, al realizar ejercicios es beneficiario para los adolescentes ya que el sistema inmune se estimula, aparte se puede evitar así el sedentarismo, a su vez conservar los niveles de azúcar en

sangre saludables y tener un peso adecuado, evitando la propagación de ciertas enfermedades crónicas como diabetes, hipertensión, triglicéridos, etc. Una buena alimentación es aquello donde el adolescente obtiene los nutrientes necesarios evitando el sobrepeso, obesidad o desnutrición, anemia, a su vez tener un buen rendimiento escolar, para esto también están las horas de sueño ya que al no tener un buen descanso puede provocar en el adolescente cansancio, y quizás en sus estudios no prestar atención, entonces el adolescente debe tener buenos hábitos para una buena salud.

En la tabla 4,5,6: en los determinantes de apoyo comunitario en adolescentes del asentamiento humano San Juan, se observó que 35% del adolescente se atienden tanto en un hospital como en su centro de salud, asimismo, 33% respondió que es lugar donde se atendió está muy cerca su casa, el 39% tiene como seguro el SIS, el 39% del adolescente refieren que el tiempo de espera fue regular y el 82% dijo que si hay pandillaje cerca de su casa.

En los determinantes de la salud de redes según apoyo social natural y organizada en adolescentes del asentamiento humano san juan, el 99% refiere que recibe apoyo de su familia, asimismo, el 78% de los adolescente refiere que no recibe ningún apoyo social organizado.

En los determinantes de la salud de redes sociales según la organización quien recibe apoyo en adolescentes del asentamiento humano en pensión 65 solo el 5%, comedor popular 1%, vaso de leche 4% otros 5% y por último respondieron que el 85% de adolescentes no recibe apoyo.

En los resultados del concurrente informe de investigación se asemejan a los resultados hallados en la investigación realizada por Jara J, (21). Concluyo

que menos de la mitad en la institución de salud que se atendieron en los 12 últimos meses fue un puesto de salud, quedando en un lugar regular de sus hogares, su tipo de seguro es SIS- MINSA, el tiempo de espera para que lo atendieran fue regular, la atención del establecimiento de salud fue regular, en su mayoría existe delincuencia cerca de su casa, más de la mitad no recibe apoyo social natural. En su mayoría no recibe apoyo de organizaciones.

Pandillaje; es una anormalidad en la sociedad que es tendencia en los comentarios de las personas e incluso medios de comunicación, ya que esto genera violencia, miedo y temor en la sociedad, siendo como el punto blanco para la seguridad ciudadana (67).

De acuerdo a los resultados que se han obtenidos del concurrente estudio realizado a los adolescentes, se analiza que en la actualidad se observa que en todas partes del mundo existe delincuencia y pandillaje, provocando pánico en la sociedad, pero algo que es preocupante que en la mayoría de bandos o grupos de pandillaje pertenece algún adolescente, ya que es por mismo de la sociedad en donde ellos crecen siempre aunque sea 1 de 5 adolescentes que vive un barrio o comunidad con delincuencia, estos suelen integrantes de ello, los factores que influyen en los adolescentes a que cometan este tipo de acciones es porque los padres se descuidan de sus hijos y no les enseñan valores como el amor, honestidad y justicia, también está la pobreza, la desintegración familiar, el desempleo, entre otros. En la comunidad San Juan en su mayoría existe pandillaje por ende los adolescentes están al riesgo de su integridad física, ya que estos se dedican a robar, violar e incluso matar.

En los resultados del concurrente informe de investigación se asemejan a

los resultados hallados en la investigación realizada por Ramos K, (18). Concluyo que menos de la mitad se atendió los últimos 12 meses en un hospital, tipo de seguro SIS-MINSA, el tiempo de espera para que lo atendieran fue largo, atención que recibió en el centro de salud es buena, más de la mitad existe pandillaje cerca de su casa, en su mayoría recibe apoyo de familia, casi en su totalidad no recibe apoyo de organizaciones sociales.

Redes sociales y comunitarias; son las diferentes agrupaciones que se dan en la sociedad ya que esta va evolucionando a lo largo de los años dependiendo de las necesidades de las personas, las redes sociales es un grupo de organizaciones que en general es un conjunto de puntos claves que le brinda ventajas a la comunidad o individuo (51).

Acceso al servicio de salud; es el ingreso a un servicio de salud, esto impulsa al crecimiento y refuerzo de los sistemas de salud del país, aprobando el derecho a la salud, la equidad y la solidaridad (52).

De acuerdo a los resultados que se han obtenidos del concurrente estudio realizado a los adolescentes, las personas siempre deben tener su salud priorizada como se sabe anualmente uno tiene que ir al hospital para realizarse un chequeo general, pero las personas no lo hacen ya sea por falta de dinero, temor a lo que digan, quizás en el centro de salud donde se atienden está lejos, malas experiencias con el personal de salud o simplemente no tienen tiempo. Todos estos factores influyen en la persona y esto no es ventajoso ya que así los adolescentes pueden estar enfermos y no darse cuenta, aparte cuentan con seguros del estado en este caso el SIS-MINSA, ya que este brinda accesibilidad a los establecimientos de salud aquellas personas de bajo recursos, pero suele ser

muy saturado, como se ha visto por los medios de comunicación que incluso esto seguros se les brinda a personas que tienen los recursos necesarios dejando en la nada a personas que de verdad lo necesitan. Existe organizaciones que ayudan aquellas personas necesitadas, pero los adolescentes no reciben apoyo de ninguna de ellas y si lo hacen son porcentajes mínimos, por ende, es algo que desfavorece al menor, ya que el adolescente necesita de alguna organización que le brinde apoyo y que vele por la salud e integridad del él.

V. CONCLUSIONES

A continuación, se presentan las conclusiones de la investigación:

- Con relación al determinante biosocioeconómico en adolescentes del asentamiento humano san juan se concluye. Casi en su totalidad tiene estudios secundarios, en su mayoría son adolescente de 12 a 14 años. Más de la mitad son de sexo femenino, con trabajo del jefe familiar estable. Con un ingreso familiar de 751 a 1000 \$. Con respecto a la vivienda de los adolescentes se concluye que en su totalidad tienen los servicios básicos, en su mayoría elimina su basura en otros, su material de piso es falso o pulido. Más de mitad su material de techo es noble, ladrillo y cemento, al igual que su material de las paredes, la frecuencia con la que pasan recogiendo la basura por su casa al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas. La mitad es de tipo de vivienda unifamiliar.
- En los determinantes de la salud de los estilos de vida en adolescentes del asentamiento humano San Juan. Casi en su totalidad se baña diariamente. En su mayoría si tienen reglas y expectativas claras acerca de su conducta, no fuman, ni han fumado nunca de manera habitual, si realizan actividad física en su tiempo libre y no consumen bebidas alcohólicas. Menos de la mitad duermen de 06 a 08 horas, en las dos últimas semanas la actividad física que realizan durante 20 minutos es correr. En su mayoría consume a diario pan, cereales. Menos de la mitad consume 3 o más veces a la semana frutas, 1 o 2 veces a la semana huevos, menos de 1 vez a la semana embutidos, enlatados, nunca o casi nunca lácteos.

- En los determinantes de la salud en redes sociales y comunitarias de los adolescentes del asentamiento humano San Juan. En su mayoría si hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa. Más de la mitad recibe una buena calidad de atención. Menos de la mitad el tiempo de espera para que lo atendieran es regular, el tipo de seguro es SIS- MINSA, consideran que el lugar donde se atendieron está muy lejos de su casa, se atendieron en los 12 últimos meses en el hospital. Casi en su totalidad reciben apoyo familiar. En su mayoría no reciben apoyo de organizaciones.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

A continuación, se presentan las siguientes recomendaciones:

- Se les recomienda a la directiva del Asentamiento Humano San Juan que coordine con el municipio de Chimbote para que así se encargue de carro recolector de basura para que este pase con más frecuencia por esta comunidad, ya que pueden estar viviendo en un área contaminada, a través de los resultados de esta investigación pongan como prioridad este problema, aumentando estrategias sanitarias para evitar la propagación de infecciones.
- Se les recomienda a la directiva del Asentamiento Humano San Juan que coordine con el puesto de salud San Juan para que les brinde promoción y prevención a los adolescentes acerca de una buena alimentación y de los daños que le puede causar del consumo de bebidas alcohólicas y el tabaco, promoviendo nuevas estrategias para fomentar un estilo de vida saludable en el adolescente, teniendo en cuenta el producto obtenido del presente estudios acerca de los Determinantes de la Salud.
- Se le recomienda a la directiva del Asentamiento Humano San Juan que realice campañas con personas especializadas para que brinden sesiones educativas a los adolescentes acerca del pandillaje, también realizar teatros acerca de la delincuencia juvenil fomentando valores como la responsabilidad, honestidad, el amor y la verdad, a su vez coordinar con la municipalidad de Chimbote para que realice un seguimiento aquellas familias que no cuentan con ninguna ayuda, para que luego sean parte de una red de apoyo y ayudar aquellas familias que de verdad lo necesitan. .

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. UNODC. Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. (internet). Viena– Austria (citado el 10 de junio del 2019). Disponible en: https://www.unodc.org/wdr2018/prelaunch/WDR18_ExSum_Spanish.pdf
2. Lavielle Sotomayor P, Pineda Aquino V, Jáuregui Jiménez O, Castillo Trejo M. Actividad física y sedentarismo: Determinantes sociodemográficos, familiares y su impacto en la salud del adolescente. Rev Salud Pública [Internet]. 2014 May 1 [cited 2019 Jun 10];16(2):161–72. Available from:<http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/33329>
3. OMS| Organización mundial de la Salud. Obesidad y sobrepeso 2018 [Internet]. [cited 2019 Jun 10]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
4. UNICEF México. Protección a la niñez y adolescencia [Internet]. [cited 2020 May 17]. Available from: <https://www.unicef.org/mexico/proteccion-niñez-y-adolescencia>
5. Gonzales F. MINSA, situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú, 2017. [cited 2020 Jul 12]; Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
6. Chamorro B. Plan Estratégico Local de Prevención y Tratamiento del Adolescente en Conflicto con la Ley Penal del distrito de Chimbote - Santa (PUEDO) 2015 – 2016 (citado el 12 de julio del 2020). Disponible en: <https://www.minjus.gob.pe/wpcontent/uploads/2016/02/Plan-local-Chimbote-Santa-2015.pdf>

7. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta Médica Peru [Internet]. 2011 [cited 2020 May 17];28(4):237– 41. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011
8. Rodríguez J, Herrera Hernández JM. Hábitos y Estilo de Vida en la Adolescencia y Convivencia Familiar, San Cristóbal de la Laguna –España, 2017. [Internet]. [cited 2019 Jun 10]. Available from: https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/6900/Habitos_y_estilos_de_vida_en_la_adolescencia_y_convivenciafamiliar.pdf?sequence=1&fbclid=IwAR1X_10r4cJ1MFpeplii3aeYFEXWiFHgi3CKlCa60GyVHzPSrtc_a4Gl-0Y
9. Vélez C, Betancurth P. Estilos de vida en adolescentes escolarizados de un municipio colombiano. [Internet]. 2015 [cited 2019 Sep 7];87(4):440–8. Available from: <http://www.revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/7/6>
10. Herrera R. Estilos de vida de los adolescentes de la I.E Vila los Reyes Ventanilla – Callao, 2018. Universidad César Vallejo [Internet]. 2018 [cited 2019 Jun 10]. Available from: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/18194/Fernandez_PA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Ccapa R. Estilo de Vida de los Adolescentes en una institución educativa de Lima, 2017. Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2017 [Internet]. [cited 2019 Jun 10]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/7605/Ccapa_pr_Resumen.pdf?sequence=1&isAllowed=y

12. Jaramillo M. Determinantes De La Salud En Adolescentes De La Institución Educativa “Pedro Pablo Atusparia” - Huaraz, 2016. [Tesis para Optar El Título Profesional de Licenciada En Enfermería]. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2016 [Cited 2019 Sep 7]; Available from http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11117/ADOLESCENTE_EQUIDAD_JARAMILLO_CHAVEZ_MICHEL_ROSI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Leiva K. Determinantes De La Salud En Adolescentes De La Institución Educativa N° 86030 “Niño Jesús De Praga” Atipayán-huaraz. 2016 [Tesis para Optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2016 [Cited 2019 Sep7] Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11317/ADOLESCENTES_EQUIDAD_LEIVA_AROSTEC_KETTY_MARITTEE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Lañas M. Determinantes De La Salud Del Adolescente Del Centro Educativo Parroquial Hogar San Antonio - Piura, 2016. [Tesis para Optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2016 [cited 2019 sep 26]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11405/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_LANAS_SALDARRIAGA_MARYCIELO_BELEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Beteta B. Determinantes De La Salud En Adolescentes De La Institución Educativa Estatal “Miguel Grau Seminario”- Salaverry, 2015. [Tesis para Optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Universidad

- Católica Los Ángeles Chimbote 2015 [Cited 2019 Sep 8]; Available From:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10122/DETERMINANTES_SALUD_BETETA_TUMBALOBOS_FLAVIO_ALBERTO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Urbina F. Determinantes De La Salud En Adolescentes Con Sobrepeso. Institución Educativa La Libertad – Chimbote, 2016. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, 2016 [Internet]. [cited 2019 Jun 10]. Available from:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7949/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_URBINA_SERNAQUE_FIORELA_BRIGGITTE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Zavalete S. Determinantes De La Salud En Adolescentes Del 3º Secundaria. Institución Educativa N° 89002. Chimbote-Perú, 2015. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, 2015. [cited 2019 Jun 10]. Available from:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6381/ADOLESCENTES_DE_3_SECUNDARIA_ZAVALETA_LAVERIANO_SANDRA_YA_HAIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Ramos K. Determinantes De La Salud En Adolescentes. De la Institución Educativa La Libertad–Chimbote, 2016. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, 2016. [cited 2019 Jun 10]. Available from:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5983/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_RAMOS_MANRIQUE_KIARA_KRISTELL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Hidalgo C. Determinantes De La Salud En Adolescentes Con Problemas Sociales. Institución Educativa Santa María Reina – Chimbote, 2016.

- Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, 2016 [Cited 2019 Sep 8]. 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
20. Gonzales M. Determinantes De La Salud En Adolescentes. Institución Educativa Micaela Bastidas. Chimbote, 2015. [Informe de Tesis para Optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote [Cited 2019 Sep 8]; Disponible en http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8556/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_GONZALES_AGUADO_MARTHA_MARIA_DEL_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Jara J. Determinantes De La Salud En Adolescentes. Institución Educativa 8 De Octubre-chimbote, 2016. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2016 [cited 2019 Sep 26]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_JARA_CASTILLO_JONATHAN_BRYAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Ruiz L. Determinantes De La Salud En Adolescentes Del 4to De Secundaria. Institución Educativa Gloriosa 329– Chimbote, 2016. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote 2016. [cited 2019 Jun 10]. Available From: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5982/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_RUIZ_CORTEZ_LISBETH_JHOSELIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

23. Villar Aguirre M. Artículo de opinión Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención*Determining factors in health: Importance of prevention [Internet]. [cited 2019 Jun 10]. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>
24. Galli A, Pagés M y Swieszkowki S. Factores Determinantes de la Salud. (10 de junio del 2019). Disponible en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
25. Enfermería Neurológica Práctica diaria [Internet]. [cited 2019 Jun 10]. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2010/ene101j.pdf>
26. GP, Blanco Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostiguín Meléndez. ENEO (Institution) Enfermería Universitaria. [Internet]. 2011 [cited 2019 Jun 10]. 16–23p. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632011000400003&script=sci_arttext
27. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Univ ENEO-UNAM [Internet]. 2011 [cited 2020May18];8(4):16–23. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
28. Gagneten AM, Imhof A, María, Rocío D, Juan M, Zabala M, et al. Introducción a la Biología [Internet]. [cited 2019 Jun 10]. Available from: http://www.unl.edu.ar/ingreso/cursos/biologia/wpcontent/uploads/sites/9/2016/11/BIO_01.pdf.pdf

29. Ortego C, Santiago López, González M. La Psicología. [Internet]. [cited 2019 Jun 10]. Available from: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_01.pdf
30. Antón M. Sociocultural [Internet]. 2010 [cited 2020 May 18];(23):9–30 pág . Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3897521>
31. Estilos de vida [Internet]. [cited 2019 Jun 10]. Available from: <https://saludpublica1.files.wordpress.com/2012/08/estilos-de-vida-2012.pdf>
32. Sánchez C, Pino Ortega J. Estilo de Vida Relacionado con La Salud [Internet]. [cited 2019 Jun 10]. Available from: [https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/6616/1/estilo de vida y salud.pdf](https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/6616/1/estilo_de_vida_y_salud.pdf)
33. Salazar E, Ugarte M, Vásquez L, Loaiza J. Consumo de alcohol y drogas y factores psicosociales asociados en adolescentes de Lima. 2013 [cited 2019 Oct 20];65(3):179. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2010/ene101j.pdf>
34. Talero C, Durán F, Pérez I. (sueño). [cited 2019 Oct 7]; Available from:http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v11n3/v11n3a08.pdf?fbclid=IwAR3H-S8Yy_HE2Lxpqnbjof7mirJFZ3fCEuv7F-98OxjkWOfx0TtwXaulh0k
35. OMS | Actividad física. WHO [Internet]. 2013 [cited 2019 Oct 7]; Available from: <https://www.who.int/dietphysicalactivity/pa/es/>
36. Regueiro A. Estrés [Internet]. [cited 2019 Oct 7]. Available from:https://www.uma.es/media/files/tallerestrés.pdf?fbclid=IwAR2MZ4prTFuEykcNm6JhwWO_Or2HUmV9msFa8koGjS1UloPuQFmBvkCEbM

37. La higiene [Internet]. [cited 2019 Oct 7]. Available from:
http://demisiones.com/archivos/la_higiene_personal.pdf?fbclid=IwAR2f_RGMNwaBcopiw_8ReyrYtzODE9qY6cbbVNySIx78K B3Y6fYydYF4J6Y
38. Hernández I. Adolescencia: sexualidad y cultura. Población y Desarrollo [Internet]. 1998 [cited 2019 Oct 7];VII(14):30–43. Available from:
https://www.aepap.org/sites/default/files/sexualidad_y_adolescencia.pdf
39. Ortego C, Santiago López, González M. Apoyo social. [Internet]. [cited 2019 Jun 10]. Available from:
https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_13.pdf
40. Parodi B, Caviglioli G, Bachi A, Cafaggi S, Romussi G. Diseño de la investigación. Pharmazie [Internet]. 1993 [cited 2020 May 21];48(9):678–81. Available from:
<https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/11046/Pastor05de14.pdf%3Bseq>
41. Fernández P, Díaz P. Investigación: Investigación cuantitativa y cualitativa. 2002 [cited 2020 May 21];9:4. Available from:
http://www.fisterra.com/mbe/investiga/cuanti_cuali/cuanti_cuali2.pdf
42. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de Términos en Investigación Científica, Tecnológica y Humanística. 1° ed. Lima: Universidad Ricardo Palma, junio 2018. 89pág.
43. Ravalli M, Calisti N. Perspectiva de Género [Internet]. [cited 2020 May 18]. Available from:
https://www.unicef.org/argentina/sites/unicef.org.argentina/files/2018-04/COM-1_PerspectivaGenero_WEB.pdf

44. Ruiz E. Determinantes de la Salud del Adolescente en la Institución Educativa Ignacio Merino – Piura, 2016. Universidad Católica los Ángeles [Internet]. [cited 2019 Jun 10]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11446/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_GARCIA_RUIZ_ELIA_NADY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
45. Nivel de instrucción [Internet]. [cited 2019 Jun 10]. Available from: http://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/5873/es_2266/adjuntos/CMTOferta2002Doc.4.Definiciones.pdf
46. Lozada C. Determinantes de la Salud en la Mujer Adulta del Asentamiento Humano Jorge Basadre – Sullana, 2013. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 2015 [cited 2019 Jun 10]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3796/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_MUJER_ADULTA_LOZADA_SUAREZ_CECILIA_PAOLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
47. OCU. Ocupación según ocupación [Internet]. 2018 [cited 2020 May 21]. Available from: http://www.ilo.org/ilostat-files/Documents/description_OCU_SP.pdf
48. Juan P, Aragonés I. La Concepción de la Vivienda y sus Objetos [Internet]. 2013 [cited 2019 Jun 10]. Available from: https://www.ucm.es/data/cont/docs/506-2015-04-16-Pasca_TFM_UCM-seguridad.pdf

49. García D, García G, Tapiero T y Ramos D. Determinantes de los Estilos de Vida y su Implicación en la Salud de Jóvenes Universitarios (internet). (Citado el 10 de junio del 2019). Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v17n2/v17n2a12.pdf>
50. Ortiz R. Alimentación y nutrición [Internet]. [cited 2019 Jun 10]. Available from: http://www.mscbs.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/equidad/10modulo_09.pdf
51. Redes sociales y desarrollo humano social. Rev Castellano- manchega Ciencias [Internet]. 2011 [cited 2020 May 18];12(ISSN: 1575-0825):113–21. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/3221/322127622007.pdf>
52. Landiu D. Determinantes De La Salud En Comerciantes Adultos Maduros. Mercado Alfonso Ugarte - Chimbote, 2016. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. [cited 2019 Jun 10]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5999/ADULTOS_MADUROS_DETERMINATES_LANDIUO_JUSTINIANO_JAIME_DAVID.pdf?sequence=1&isAllowed=y
53. Uladech. Código de Ética para la Investigación. Versión 02 [Internet]. 16 de agosto del 2019 ;6 pantallas. Available from: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
54. Mendez Y. Determinantes de la Salud En Adolescentes Del 3 ° y 4° Año de Secundaria. Institución Educativa “José Carlos Mariategui N° 88046” Cambio Puente _ Chimbote, 2016. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. 2016 [cited 2020 Apr 19]. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/107>

- 18/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_MENDEZ_M
ORENO_YULY_MARITZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
55. Rodriguez E. Determinantes De La Salud En Adolescentes De La Institucion Educativa “Republica Peruana”_Chimbote, 2015. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote 2015 [Internet]. 2018 [cited 2020 Apr 19]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14607/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_RODRIGUEZ_RONDAN_ERIKA_KARLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
56. Marcuello A. EM. Sexo, Genero, Identidad Sexual Y Sus Patologias. Cuad Bioética [Internet]. 2015 [cited 2020 Apr 19];19. Available from: <http://aebioetica.org/revistas/1999/3/39/459.pdf>
57. Mejía G. Determinantes de la salud en adolescentes del Pueblo de Cajamarquilla-Huaraz. 2016 [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote; 2016 [cited 2020 Apr 19]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11143/ADOLESCENTES_EQUIDAD_MEJIA_MAGUI%c3%91A_GIMENA_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
58. Gonzales M. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 2015 [cited 2020 Apr 19]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8556/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_GONZALES_AGUADO_MARTHA_MARIA_DEL_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y

59. Gutiérrez V E, Ríos S P. Envejecimiento y campo de la edad: elementos sobre la pertinencia del conocimiento gerontológico. *Últim década* [Internet]. 2006 [cited 2020 Apr 19];14(25):11–41. Available from: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/udecada/v14n25/art02.pdf>
60. Vizarrés M. Determinantes de la Salud En Adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre Gohman - Huaraz, 2016. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote 2016 [Internet]. [cited 2020 Apr 19]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11680/ADOLESCENTES_EQUIDAD_VIZARRES_MEJIA_MARITZA_DIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
61. Abarca J. Determinantes de la Salud Del Adolescente de la I. E Particular Federico Villarreal - Piura, 2016. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote 2016 [Internet]. [cited 2020 Apr 19]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15561/ADOLESCENTE_CUIDADO_ABARCA_JIMENEZ_JESSENIA_LISBEHT.pdf?sequence=1&isAllowed=y
62. García A. Vivienda, familia, La casa como prolongación de las relaciones humanas. Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey. México, 2005. (citado el 19 de abril del 2020). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/607/60722197006.pdf>
63. Gastón B, Alberti L. La Vivienda Unifamiliar. Sika 2013 [cited 2020 Apr 19]; Available from: <https://www.promateriales.com/pdf/pm1409.pdf>

64. Acceso a los Servicios de Saneamiento [Internet]. [cited 2020 Apr 19]. Available from: http://www.sedapal.com.pe/c/document_library/get_file?uuid=1a138a7e-fa09-45bd-98cb-d3fec33f69c6&groupId=29544
65. Gonzales H. Determinantes de la Salud Del Adolescente en la Institución Educativa Divino Maestro – Chatito- La Arena - Piura, 2016. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, 2016 [Cited 2020 Apr 19]. Available From http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14948/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_GONZALESCHORRES_HILDA_DEL_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
66. Ministerio del ambiente. Proyecto de Fortalecimiento de la Capacidad Institucional en él. 2017 [cited 2020 Apr 19];53. Available from: <http://ambiente.gob.do/wp-content/uploads/2016/10/02-Characterización-de-RSM.pdf>
67. Pandillaje. 2005 [cited 2020 Apr 28]; Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/122/12214104.pdf>

ANEXOS

ANEXO 01: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

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

ANEXO 02: PRESUPUESTO

Presupuesto desembolsable (estudiante)			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
Suministros			
• Impresiones	16.00	2	32.00
• Fotocopias	0.00	2	0.00
• Empastados	40.00	1	40.00
• Papel bond A-4 (500 hojas)	12.00	2	24.00
• Lapiceros	3.00	2	6.00
Servicios			
• Uso de Turniting	50.00	4	200.00
Sub total			302.00
Gastos de viaje			
• Pasajes para recolectar información	10.00	2	20.00
Sub -total			20.00
Total de presupuesto desembolsable			322.00
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
Servicios			
• Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	30.00	4	120.00
• Búsqueda de información en base de datos	35.00	2.00	70.00
• Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4.00	160.00
• Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			400.00
Recurso Humano			
• Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Sub -total			252.00
Total de presupuesto no desembolsable			652.00
Total (S/.)			

ANEXO 03: INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DEL ENFERMERÍA
CUESTIONARIO SOBRE LS DETERMINATES DE LA SALUD EN
ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN.
CHIMBOTE, 2019

Elaborado por Vílchez 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 de adolescentes y madre**

3.1. Grado de instrucción del adolescente

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

3.2. Grado de instrucción de la madre

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

4 Ingreso económico familiar en nuevos 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

21 ¿Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo?

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

22 En el último año ha sufrido algún daño a su salud por alguna

violencia por agresión:

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

23 Indique el lugar de la agresión o violencia:

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

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

Si () No ()

25 Tiene relaciones sexuales:

Si () No ()

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

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

26 Si es Mujer

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

27 Cada cuanto tiempo acude a un establecimiento de salud:

- Una vez al año ()
- Dos veces en el año ()

- Varias veces durante el año ()

- No acudo ()

DIETA

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

Alimentos	Frecuencia				
	<i>Diario</i>	<i>o más veces a la semana</i>	<i>2 veces a la semana</i>	<i>menos de una vez a la semana</i>	<i>nunca o casi nunca</i>
Lechugas					
Carne (pollo, res, cerdo, etc.)					
Quesos					
Escaldado					
Leños, arroz, papas					
Granos, cereales					
Verduras y hortalizas					
Legumbres					
Embutidos, enlatados					
Grasas					
Bebidas azucaradas, gaseosas					
Bebidas frescas con azúcar					
Alimentos salados					

III. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

29 ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

30 ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

31 ¿Recibe apoyo de alguna de estas organizaciones?

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

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

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

- Particular ()
- Otros ()

33 El motivo de la consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:

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

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

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

35 ¿Qué tipo de seguro tiene usted?

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

- Otros ()

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

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

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

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

38 ¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?

- Si () No ()



OTROS 04 ANEXO 04



VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concluida a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la Salud en adolescentes del Asentamiento Humano San Juan. Chimbote, 2019; desarrollado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante dio a conocer las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de los ítems relacionadas a los determinantes de la salud en adolescente de 12 a 17 años.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Dónde:

- \bar{x} : Es la media de las calificaciones de los jueces
 l : en la muestra. Es la calificación más baja
 k : Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la ficha de validación del cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes del Asentamiento Humano San Juan. Chimbote, 2019.
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta:
¿El conocimiento medido por esta pregunta es esencial, útil pero no esencial o no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas.

5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
6. Se evaluó que preguntas cumplieran con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1 (ver Tabla2)

Tabla 01

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

Nº	V de Aiken	Nº	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		
Coeficiente V de Aiken total			0,998

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



ANEXO 05

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

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

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

TABLA 2

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

N°	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	N (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 LOS
DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. 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 ¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es....?			ADECUACIÓN (*) ¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?				
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO								
P1								
Comentario:								
P2								
Comentario:								
P3								
Comentario:								
P3.1								
Comentario:								
P3.2								
Comentario:								
P4								
Comentario:								
P5								
Comentario								
P6								
P6.1								
Comentario:								
P6.2								
Comentario:								
P6.3								
Comentario:								
P6.4								
Comentario:								
P6.5								
Comentario								
P6.6								
P7								
Comentario:								
P8								
Comentario:								
P9								
Comentario:								
P10								
Comentario:								
P11								
Comentario:								
P12								
Comentario:								
P13								
Comentario:								
DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA								
P14								
Comentario:								
P15								
Comentario:								
P16								
Comentario:								
P17								
Comentario:								
P18								
Comentario:								

P19								
Comentario:								
P20								
Comentario:								
P21								
Comentario:								
P22								
Comentario:								
P23								
Comentario:								
P24								
Comentario								
P25								
Comentario								
P26								
Comentario								
P27								
Comentario								
P28								
Comentario								
DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA								
P29								
Comentario								
P30								
Comentario								
P31								
Comentario								
P32								
Comentario								
P33								
Comentario								
P34								
Comentario								
P35								
Comentario								
P36								
Comentario								
P37								
Comentario								
P38								
Comentario								

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

**Gracias por su
colaboración**

ANEXO 06



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

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

TÍTULO

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUAN. CHIMBOTE, 2019**

Yo,acepto participar voluntariamente en el presente estudio, Conociendo el propósito de la Investigación. Mi participación consiste en responder con franqueza y de forma oral a las preguntas planteadas.

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

FIRMA

.....

INFORME

INFORME DE ORIGINALIDAD

4%

INDICE DE SIMILITUD

5%

FUENTES DE
INTERNET

0%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

4%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 4%

Excluir bibliografía

Activo