

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO
SOCIAL EN ADOLESCENTES DEL CENTRO**

POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019

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

AUTOR

MARTINEZ ARQUIÑO, XIOMARA LUCIA

ORCID: 0000-0002-9353-8277

ASESOR

MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR

ORCID: 0000-0002-0924-9297

CHIMBOTE – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Martínez Arquíno, Xiomara Lucía

ORCID: 0000-0002-9353-8277

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

ASESOR

Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

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

JURADO

Urquiaga Alva, María Elena. Presidente

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Guillén Salazar, Leda María. Miembro

ORCID: 0000-0003-4213-0682

Ñique Tapia, Fanny Rocío. Miembro

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

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

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

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

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

AGRADECIMIENTO

A Dios por su gracia y amor incondicional, por la sabiduría, por su guía, por permitirme la oportunidad de cursar estudios superiores y por no dejar que me rindiera en este camino.

A mis padres y hermana por ser mis principales motivos a seguir mis sueños y por ser ejemplos para mí, así como por creer en mí y acompañarme durante este tiempo dándome siempre palabras de aliento, haciéndome saber que puedo llegar lejos con la ayuda de Dios y esfuerzo.

A mis mejores amigas: Xiomara, Karol, Gabriela y Fernanda por brindarme su amistad incondicional y por estar conmigo dándome la mano para seguir adelante y a mi familia espiritual por oraciones y ánimos.

RESUMEN

El presente trabajo de 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 del centro poblado San Carlos. Santa, 2019, se formuló el siguiente enunciado: ¿Cuáles son las características de los Determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019?. La muestra estuvo constituida por 97 adolescentes a quienes se les aplicó el instrumento: cuestionario sobre los determinantes de la salud, utilizando como técnica la entrevista y observación. Se procesaron los datos en el software PASW Statistics versión 18.0, para el análisis se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales con sus respectivos gráficos estadísticos. Se obtuvieron los siguientes resultados y conclusiones: En determinantes biosocioeconómico, más de la mitad son de sexo femenino (51,5%), ingreso económico menor de s/.750 (68,0%). En relación a la vivienda, casi la totalidad tienen casa propia (92,8%), la mayoría son de vivienda multifamiliar (52,6%), cuentan con paredes de material noble (93,8%). Con respecto a los determinantes de los estilos de vida la mayoría de ellos no fuman (84,5%), no consumen bebidas alcohólicas (84,5%), realizan actividades físicas en su tiempo libre (76,3%), consumen diariamente fideos, arroz y papa (78,4%), 3 o más veces a la semana ingieren verduras y hortalizas (63,9%). Finalmente, en relación a los determinantes de apoyo social, la mayoría no recibe apoyo social organizado (86,6%) y cuentan con Seguro Integral de Salud (82,5%).

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

ABSTRACT

This research work 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 the San Carlos populated center. Santa, 2019, the following statement was formulated: What are the characteristics of the biosocioeconomic determinants, lifestyle and social support in adolescents in the populated center of San Carlos. Santa, 2019? The sample consisted of 97 adolescents to whom the instrument was applied: questionnaire on the determinants of health, using the interview and observation technique. The data were processed in PASW Statistics software version 18.0, for the analysis, absolute and relative percentage frequency distribution tables were constructed with their respective statistical graphs. The following results and conclusions were obtained: In biosocioeconomic determinants, more than half are female (51,5%), economic income less than s / .750 (68,0%). In relation to housing, almost all have their own home (92,8%), most are multi-family housing (52,6%), have walls of noble material (93,8%). With regard to the determinants of lifestyle, most of them do not smoke (84,5%), do not consume alcoholic beverages (84,5%), carry out physical activities in their free time (76,3%), consume daily Noodles, rice and potatoes (78,4%), 3 or more times a week eat vegetables (63,9%). Finally, in relation to the determinants of social support, the majority do not receive organized social support (86,6%) and have Comprehensive Health Insurance (82,5%).

Key words: Adolescents, determinants, lifestyle, health

CONTENIDO

1. Título de la tesis.....	i
2. Equipo del trabajo.....	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor	iii
4. Hoja de agradecimiento.....	iv
5. Resumen.....	v
6. Abstract.....	vi
7. Contenido.....	vii
8. Índice de tablas.....	viii
9. Índice de gráficos.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	8
III. METODOLOGÍA.....	21
3.1 Diseño de la investigación.....	21
3.2 Población y muestra.....	21
3.3 Definición y Operalización de la variable.....	22
3.4 Técnica e instrumento de la recolección de datos.....	36
3.5 Plan de análisis.....	39
3.6 Matriz de consistencia.....	41
3.7 Principios éticos.....	43
IV. RESULTADOS.....	45
4.1 Resultados.....	45
4.2 Análisis de resultados.....	78
V. CONCLUSIONES.....	91
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	93
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	94
ANEXOS.....	109

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019..... 45

TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019..... 50

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019..... 60

TABLA 4

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019..... 68

TABLA 5

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD) EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA. 2019.....72

TABLA 6

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (SALUD Y PANDILLAJE) EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019.....75

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICOS DE LA TABLA 1

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019.....	47
---	----

GRÁFICOS DE LA TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019.....	53
--	----

GRÁFICOS DE LA TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019.....	64
--	----

GRÁFICOS DE LA TABLA 4

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019.....	70
--	----

GRÁFICOS DE LA TABLA 5

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD) EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019.....	73
---	----

GRÁFICOS DE LA TABLA 6

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (SALUD Y PANDILLAJE) EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019.....	76
--	----

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial se pueden encontrar distintos determinantes que afectan la salud tanto física como psicológica, los adolescentes enfrentan innumerables obstáculos relacionados con la pobreza, marginación y discriminación ya sea porque son de bajos recursos, bajo nivel educativo, diferente etnia, entre otros (1).

Siendo la etapa más vulnerable del ciclo vital, en esta etapa el adolescente tiene cambios los cuales muchas veces no son favorables para su salud, muchos de ellos ya han empezado a introducirse en el mundo del alcoholismo., el tabaco y el de las drogas. Entre las adolescentes es más común un embarazo no deseado lo cual muchas veces ocasiona abortos (2).

En cuanto a su mortalidad y morbilidad de los adolescentes encontramos que sus principales causas de muertes en adolescentes son el homicidio, el suicidio y ocupando el primer lugar encontramos las muertes causadas por accidentes de tránsito. Además, según algunos estudios se indica que la tasa de mortalidad general en adolescentes se ha incrementado en los hombres y ha disminuido en las mujeres. Las principales causas de morbilidad en adolescentes son las infecciones respiratorias inferiores, las enfermedades diarreicas, enfermedades de la piel, los trastornos por ansiedad, el asma y los trastornos por el consumo de drogas (3,4).

A nivel nacional encontramos que en el Perú más de tres millones seis mil adolescentes, representando el 13% de la población, entre los cuales el 50,63% son varones y el 49,3% son mujeres. En el año 2003, la mayor parte de los adolescentes vivían en el área urbana, representando el 73,5%, mientras que el

26,5% viven en el área rural (5).

Al igual que en todo país, en el Perú existe la pobreza, siendo de mayor estima en el campo con un 74% mientras que en la ciudad el 39,8% de los adolescentes son pobres, trayendo consigo muchos factores que dañan el estado de salud de los adolescentes, como una mala nutrición debido a la pobreza por la que atraviesan y con ella traen otros problemas, como la anemia, desnutrición, entre otros. Muchos de ellos se han visto forzados a dejar sus estudios y buscar un trabajo, o incluso de muchos de ellos no han podido ni tener la oportunidad de estudiar debido a sus muy bajos recursos (6).

Muchos de los adolescentes peruanos han sido víctimas de violencia por parte de sus progenitores, trayendo consigo muchas consecuencias, tanto físicas como psicológicas. Se estima que 8 de cada 10 adolescentes han sido víctimas de abuso sexual, 6 de cada 10 embarazos en niñas con alrededor de 11 a 14 años son producto de violación o incesto. Así mismo debido a ya sea desconocimiento por parte de los adolescentes o por no ser llevar una vida sexual responsable muchos de ellos se convirtieron en padres y madres de familia en esta edad tan temprana (7).

Conforme a algunos estudios nos revelaron que hay un alto índice de VIH-SIDA entre los adolescentes, de entre los cuales de 17054 casos que se reportan 826 son de niños y adolescentes, de entre esta última cifra 430 corresponde adolescentes de entre 15 a 19 años. Esto se debe a que muchos de los adolescentes han empezado su vida sexual sin tener en cuenta que pueden contraer distintos tipos de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) (8).

A nivel local la situación de Chimbote nos muestra que entre su población adolescente de entre 15 a 19 años se han dado muchos casos de embarazos, entre los cuales el 41% pertenece a la zona urbana y el 17% a la zona rural. Muchos adolescentes chimbotanos atraviesan por problemas como depresión, discriminación por pertenecer a una zona rural, violencia, pobreza, entre otros. A su corta edad se han visto sumergidos en el alcohol, en drogas, en el tabaco; además de formar parte de pandillas. Estos temas son de importancia vital sobre todo en edades cercanas a los 14 y los 21 años según la OMS (9,10).

Así mismo se han presentado muchos casos de adolescentes con ITS a causa de una mala vida sexual, promiscuidad o por no conocer bien a la persona con la cual tienen relaciones coitales; entre las principales causas por las que se da el contagio del VIH- SIDA encontramos a los tatuajes y las relaciones coitales con personas portadoras (11).

Se sabe muy bien que hay muchos adolescentes que sufren de obesidad o sobrepeso debido a su poca actividad física, ya que llevan una vida muy sedentaria debido a que ahora prefieren pasar su tiempo libre en redes sociales, videojuegos en línea, películas, etc. Según a la Organización Mundial de la Salud (OMS), una gran cantidad de individuos en el entorno mundial, están en riesgo de tener algún tipo de enfermedad crónica; como producto del descenso del gasto de energía y frecuente incremento en la grasa corporal resultado de conductas sedentarias y la falta de realizar alguna actividad física (12).

Como se sabe la salud está establecida por factores biológicos, sociales y psicológicos, siendo así que los determinantes de salud son aquellos que van a

influir en la salud personal, que interactúa constantemente en distintos niveles esto va a determinar el grado de salud de la comunidad (11).

Por su lado el centro poblado San Carlos, la cual se ubicada en el Distrito de Santa. En el margen izquierdo del río Santa, en la parte noroeste de la provincia del Santa, departamento de Ancash - Perú, a 6 m.s.n.m., en el Km. 444 de la Carretera Panamericana Norte. Limita por el norte con el río Santa, por el este con el distrito de Chimbote, por el sur con el distrito de Coishco y el distrito de Chimbote y por el oeste con el Océano Pacífico. El Distrito de Santa comprende los siguientes centros poblados: Casa Colorada, Cesar Vallejo, El Alto, Javier Heraud, La Huaca, Río Seco, Lavandero, Puente Santa, Puerto Santa, San Bartolo, San Carlos, entre otros. Las principales vías de acceso son: Calle Enrique Palacios, Av. 28 de Julio, Calle Andrés Avelino Cáseres (13).

Cuenta con viviendas construidas de material noble representando aprox. el 90 % mientras que el 10% tienen viviendas que son de material precario tales como palos, triplay y/o esteras. Existen centros educativos que brinden el servicio de educación básica regular a nivel inicial, primaria y secundaria, así mismo se cuenta con un instituto de educación superior representado por el “Instituto Río Santa”. Los pobladores de la zona de estudio, tienen al alcance una buena cobertura en cuanto a salud; pues dentro de la zona de estudio se encuentra ubicado un establecimiento de Salud (Centro de Salud Santa) para la atención de sus enfermedades en primera instancia, solo en casos de emergencia la población se tiene que trasladar a Centros hospitalarios de más concurrencia.

Actualmente hay 230 adolescentes, a la observación los adolescentes presentan problemas de drogadicción, los vecinos manifiestan que los jóvenes

tienen un fácil acceso a estas sustancias, además se ve pandillaje, los vecinos se quejan constantemente que hay adolescentes que roban, y que los jóvenes tienen un bajo rendimiento académico, muchos de ellos han dejado los estudios y muchas adolescentes han quedado embarazadas y se han visto forzadas a dejar sus estudios.

En base a la problemática expuesta, se desprende el siguiente enunciado del problema:

¿Cuáles son las características de los Determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019?

Para dar solución al presente problema antes mencionado se planteó el siguiente objetivo general:

- Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019.

Así mismo para dar respuesta al objetivo general se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes del centro poblado San Carlos (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Identificar los determinantes de los estilos de vida en adolescentes del centro poblado San Carlos, según sus dimensiones: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad

física).

- Identificar los determinantes de apoyo social en adolescentes del centro poblado San Carlos, según acceso a los servicios de salud en sus dimensiones: salud y apoyo social.

El estudio de la investigación se propone debido a que en el centro poblado San Carlos se ha observado que los adolescentes comúnmente presentan problemas como: drogadicción, pandillaje, así como bajo rendimiento académico y muchos casos de embarazos adolescentes.

La presente investigación motivará a los alumnos de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote (ULADECH), a seguir investigando más a fondo sobre estos determinantes de la salud para buscar una mejora en la salud de los adolescentes y llegemos a edificar un ambiente cada vez más saludable.

Este estudio es indispensable para el centro poblado San Carlos ya que los resultados que se obtengan pueden ayudar a mejorar la efectividad del Programa Preventivo promocional de la salud en todas las etapas de vida y disminuir aquellos factores de riesgo, así como reforzar para bien los determinantes sociales, enriqueciendo con bases científicas las acciones para mejorar y manejar la problemática que se muestra en la salud de los adolescentes.

Además, es beneficioso para las autoridades regionales de las Direcciones y Municipios que son del campo de la salud, así como para la población peruana; ya que las conclusiones del estudio permitirán que las personas reconozcan sus determinantes de la salud y se incentive a realizar cambios en sus conductas en

relación a su salud.

La muestra estuvo constituida por 97 adolescentes a quienes se les aplicó el instrumento: cuestionario sobre los determinantes de la salud, la investigación se realizó a través de un muestreo no probabilístico llamado por conveniencia, utilizando como técnica de recolección de datos la entrevista y observación. Concluyendo que en cuanto al determinante biosocioeconómico más de la mitad de los adolescentes son de sexo femenino (51,5%), la mayoría cuenta con un ingreso económico menor de s/.750 (68,0%) y casi la totalidad tienen casa propia (92,8%). Con respecto a los determinantes de los estilos de vida la mayoría de ellos no fuman ni a fumado nunca de forma habitual (84,5%), no consumen bebidas alcohólicas (84,5%), realizan actividades físicas en su tiempo libre (76,3%). Finalmente, en relación a los determinantes de apoyo social, la mayoría no recibe apoyo social organizado (86,6%).

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes en el ámbito internacional

Vásquez Y, Macías P, Gonzáles A, et al (14). Realizaron un estudio titulado “Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador. 2018”, cuyo objetivo fue identificar cuáles son los determinantes de la salud presentes en los adolescentes de la Comunidad Cerro Guayabal, Manabí, Ecuador. La metodología de tipo descriptivo de corte transversal. Obtuvo como resultado que el sexo masculino es más prevalente 57,6 %, la vivienda del 59 % son clasificadas de regular, así mismo el 75% consideró que el nivel de ingresos de sus familias es insuficiente para satisfacer necesidades. Concluyó que menos de la mitad realizan algún tipo de actividad física, así mismo se evidencia que menos de la mitad consumen verduras.

Pereira J, (15). Realizó una investigación la cual tiene como título “Análisis de los hábitos alimenticios con estudiantes de décimo año de un Colegio Técnico en Pérez Zeledón basados en los temas transversales del programa de tercer ciclo de educación general básica de Costa Rica, 2017”, cuyo objetivo fue diagnosticar el conocimiento que tiene el estudiantado de décimo nivel sobre hábitos alimenticios y nutrición. La metodología es de diseño no experimental, transeccional descriptivo mediante un estudio etnográfico. Obtuvo como resultado que el 97% consumen por lo menos algunas veces por semana

golosinas y un 93% manifestaron que pasan lapsos mayores de seis horas sin ingerir alimentos. Concluyó que menos de la mitad no han recibido contenido sobre hábitos alimenticios.

2.1.2 Antecedentes en el ámbito nacional

Jícaro E, Oblea S, (16). Realizó una investigación titulada “Determinantes sociales de la Salud familiar de la comunidad de San Francisco. Corrales - Tumbes, 2016”, cuyo objetivo fue identificar determinantes sociales que influyen en la de la salud familiar de la comunidad de San Francisco. Corrales - Tumbes, 2016. La metodología es descriptivo simple de corte transversal. Obtuvo como resultado que el 34% queman su basura, mientras que el 36% la recicla y el 44% refirió realizar actividad física diaria. Concluyó que menos de la mitad quema su basura o la arrojan al río, así mismo menos de la mitad refirieron que la atención que recibieron de la institución donde se atendió fue inoportuna.

Beteta F, (17). Realizó una investigación titulada “Determinantes de la Salud en adolescentes de la Institución Educativa Estatal Miguel Grau Seminario - Salaverry, 2015”, cuyo objetivo fue detallar los Determinantes de la Salud en los adolescentes de la Institución Educativa Estatal Miguel Grau Seminario - Salaverry, 2015. La metodología es cuantitativo descriptivo con diseño de una sola casilla. Obtuvo como resultado que el 61% de los jefes de familia son trabajadores estables, el 98,4% reciben apoyo social natural familiar. Concluyó que la mayoría tiene el grado de instrucción de la madre

solo tienen secundaria completa /secundaria incompleta y menos de la mitad tienen ingreso económico familiar menor de S/ 750.

2.1.3 Antecedentes en el ámbito local

Méndez Y, (18). Realizó una investigación titulada “Determinantes de la salud en Adolescentes del 3 ° y 4° año de secundaria Institución Educativa José Carlos Mariátegui N° 88046 Cambio Puente - Chimbote, 2016”, cuyo objetivo fue describir los determinantes de la salud en adolescentes de 3ro y 4to de secundaria Institución Educativa José Carlos Mariátegui- Chimbote 2016. La metodología es cuantitativa, descriptiva con diseño de una sola casilla. Obtuvo como resultado que el 49,6% de las madres cuentan con secundaria completa/incompleta, el 93,6% cuenta con baño propio y el 48,6% refirió que duerme de 6 a 8 horas. Concluyó que la totalidad no reciben ningún apoyo social organizado; la mayoría refieren recibe apoyo social natural de sus familiares.

Jara J, (19). Realizó una investigación titulada “Determinantes de la Salud en Adolescentes. Institución Educativa 8 de Octubre- Chimbote, 2016”, cuyo objetivo fue describir los Determinantes de la salud en adolescentes de la institución Educativa 8 de Octubre- Chimbote 2016. La metodología es cuantitativa, descriptiva con diseño de una sola casilla. Obtuvo como resultado que el 37,5% cuenta con un ingreso económico menor de S/750, el 56,8% son de viviendas unifamiliares, del 40,7% duermen 2 a 3 miembros en una habitación. Concluyó que en cuanto a los determinantes de redes sociales y

comunitarias la mayoría no recibe apoyo social de las organizaciones y menos de la mitad considera que la atención que recibió en el establecimiento de salud fue regular.

Mercedes S, (20). Realizó una investigación a la cual tituló: “Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa N° 88003. Las Américas – Chimbote, 2015”, cuyo objetivo fue describir los determinantes de salud en adolescentes de la Institución Educativa N° 88003. Investigación de tipo cuantitativo descriptivo, con diseño de una sola casilla. Obtuvo como resultado que el 70,3% cuenta con casa propia, el 82,8% no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual y el 84,4% se baña todos los días. Concluyó que todos los adolescentes usan gas electricidad para cocinar sus alimentos, la mayoría cuentan con una vivienda con paredes de material noble, cemento y ladrillo, la mayor parte de los adolescentes son varones, siendo de 15 a 17 años.

Ramos K, (21). Realizó una investigación que lleva como título: “Determinantes de la Salud en Adolescentes. Institución Educativa La Libertad–Chimbote, 2016, cuyo objetivo fue describir los determinantes de salud en los adolescentes de la Institución Educativa La Libertad, 2016”. Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Obtuvo como resultado que el 47,9% cuentan con SIS-MINSA, así mismo el 41,6% considera que el tiempo que esperó para que lo atendieran fue regular. Concluyó que casi todos los adolescentes eliminan sus excretas en su baño propio, la basura la

eliminan de distintas formas, enterrándola, quemándola o por medio del carro recolector, en una habitación duermen de entre 2 a 3 miembros.

2.2 Bases teóricas y conceptuales de la investigación

Modelo de los Determinantes de la Salud de Marc Lalonde

Desde ya varios años atrás se ha presenciado una preocupación con respecto a los causantes, circunstancias o condiciones que determinan nuestra salud, llegando a denominarse en los años 70 como determinantes, a partir de esto han surgido muchos modelos queriendo explicar la pérdida de la salud o producción y sus determinantes. Entre los modelos resalta uno en especial, el modelo de Marc Lalonde en el año de 1974 (22).

En el cual propuso un modelo a través del cual se explica cada uno de los determinantes de la salud, este modelo se usa hasta la actualidad, se tiene en cuenta tanto el estilo de vida de una manera particular, así mismo el ambiente agregando lo social en una perspectiva más amplia, va de la mano con la biología humana y la organización de los servicios de salud. En este enfoque plantea de forma explícita es más que solo un sistema de atención, resaltó el desacuerdo que existe entre la situación y la distribución de los recursos, así mismo el esfuerzo social que está asignado a cada uno de los determinantes (23).

La interacción entre los factores que identificó Lalonde y otros autores, quedan plasmados en el modelo de Dahlgren y Whitehead: producción de inequidades en salud. En él se quiere explicar cómo es que las inequidades en la salud son producto de la interacción que se ha

entre los diferentes niveles de condiciones causales, desde la persona hasta la comunidad. En el nivel individual, el sexo, la edad y factores de genética que van a condicionar el potencial de la salud. La capa siguiente se representa los comportamientos de cada persona así mismo sus hábitos. Desfavorablemente se suele presenciar en la población muchas conductas que ponen en riesgo su salud, tales como fumar, beber alcohol, entre otros; además que cuentan con muchos impedimentos de aspecto económico para escoger un estilo de vida mucho más sano (24).

Un poco más alejado se encuentra las influencias sociales y la de comunidad. Estas interacciones sociales van a influir en los comportamientos de las personas como se dijo en la capa anterior. Las personas que están en el extremo más bajo de esta escala social no cuentan con la facilidad de acceder a redes y a los sistemas de apoyo, lo que se ha venido empeorando debido a las condiciones de corrupción por parte de las comunidades que cuentan por lo general con una menor capacidad de servicios sociales y de apoyo (25).

Desde la perspectiva de Lalonde nos dice que la salud se ve influenciada por 4 grandes grupos de determinantes, los cuales son:

Biología humana: Se encuentra relacionado al factor genético, así mismo a su edad. Ejemplos: constitución, carga genética, desarrollo y envejecimiento (26).

Medio ambiente: Todo lo que tienen relación con los factores ambientales tanto físicos, biológicos, así mismo el agua, aire, suelo y los factores psicosociales y socioculturales. Ejemplo: contaminación física, química,

biológica, psicosocial y sociocultural (27).

Estilos de vida y conductas de salud: el cual se refiere al conjunto de nuestros hábitos individuales, costumbres, alimentación, si tenemos alguna adicción, si practica alguna actividad física, si opta conductas peligrosas que ponen en riesgo su salud, su vida sexual, si hace uso de los servicios de salud, entre otros. Ejemplos: drogas, sedentarismo, alimentación, estrés, conducción peligrosa, mala utilización de los servicios sanitarios (28).

Sistema de asistencia sanitaria: Esta tiene que ver con la accesibilidad, la calidad y el financiamiento con el que cuenta los servicios de salud los cuales van a atender al individuo y a la comunidad (29).

Determinantes de la Salud según Lalonde M.



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

Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender

El modelo de Promoción de la Salud que propuso Nola Pender, es muy amplio el cual lo es utilizado por los profesionales de enfermería hasta la actualidad, ya que gracias a él se logra comprender los comportamientos de las personas con relación a su salud, a la vez, incentiva a la población a optar por conductas saludables que favorezcan su vida. El grupo de a las que se les aplica son adolescentes y adultos, los temas que son más mencionados son los siguientes: el estilo de vida saludable, la actividad física, enfermedades crónicas y la obesidad, la mayoría de investigadores usan en totalmente los conceptos que se expresan en este modelo para lograr interpretar el fenómeno que se estudia. Los profesionales que hacen sus investigaciones con más frecuencia en torno al modelo de Nola Pender, son aquellos que trabajan en los campos de sociología y enfermería (30).

Este modelo al parecer es una muy potente herramienta que es utilizada por el personal de enfermería para lograr la comprensión y para promover acciones, actitudes de los individuos individualmente a partir de la definición de autoeficacia el cual es señalado en el modelo dado por Nola Pender, los profesionales de enfermería lo usan para hacer la valoración de la congruencia de sus intervenciones, así como de la exploración que realizan en torno de este (31).

Nola Pender en su modelo desarrolló varios metaparadigmas, los cuales son:

Persona: No dicen que las personas buscan la oportunidad de poder crear

condiciones en su vida a través de las cuales logren expresar su potencial de la salud. Valoran como va creciendo con respecto a las direcciones observadas de forma positiva y el intento para llegar a un equilibrio personal que sea aceptable entre la estabilidad y el camino (32).

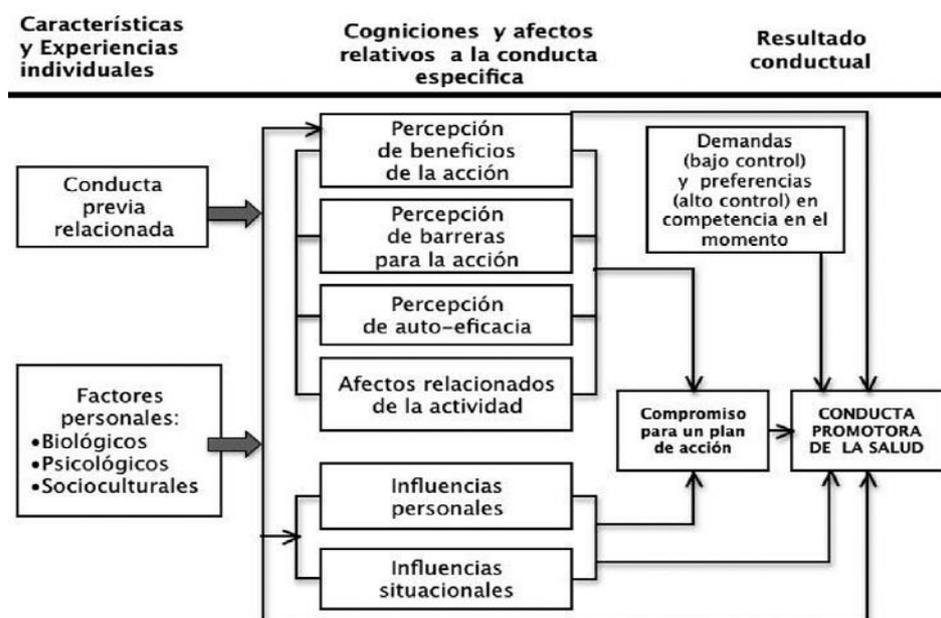
Cuidado o Enfermería: El bienestar como una especialidad en enfermería, la responsabilidad es la base fundamental sobre la cual se deben hacer los cuidados sanitarios, así mismo al realizarse cualquier tipo de plan de reforma de los ciudadanos, la enfermera es la agente principal que tiene a su cargo incentivar a los usuarios a mantener una salud personal (33).

Salud: En esta teoría se identifica en el individuo diferentes factores cognitivos- preceptuales que se modifican a causa de las características de las situaciones, personal e interpersonal lo cual dará como producto la práctica de acciones que favorecerán su salud. El modelo de promoción de la salud es útil para la identificación de las definiciones relevantes acerca de las conductas de promoción de la salud y para unir los que se ha hallado en la investigación de tal forma que nos ayude a generar hipótesis comprobables. Esta teoría sigue siendo cada vez mejorada y amplificada en cuanto a su capacidad de explicar la relación que existe entre los factores que se piensan que influyen en el cambio de la conducta sanitaria (34).

Entorno: Los individuos están en constante interacción con su entorno teniéndose en cuenta la total complejidad biopsicosocial, cambiando de manera progresiva el entorno y evolucionando a lo largo del tiempo. Los

profesionales de la salud se encuentran dentro del entorno interpersonal, la cual influye en los usuarios en todo el trascurso de su vida. La reconfiguración se inicia por uno mismo de las pautas interactivas del individuo es fundamental para que haya un cambio en la conducta (35). Así mismo Pender expone cómo las características y experiencias individuales, así como los conocimientos y afectos específicos de la conducta llevan al individuo a ser participe o no en comportamientos de salud (36).

Pender lo plasma en el siguiente diagrama del Modelo de Promoción de la Salud:



Fuente: Modelo de promoción de la Salud de Pender1996. En:Cid PH,Merino JE,Stiepovich JB

Como podemos ver Pender dividió esta teoría en:

- ✓ Características y experiencias individuales
- ✓ Cogniciones y afectos relativos a la conducta específica
- ✓ Resultado conductual (37)

Dentro de la primera columna encontramos:

Conducta previa relacionada: Son todas las experiencias que vivió anteriormente que lograran tener alguna repercusión ya sea directa o indirecta en la posibilidad de comprometerse con las conductas de promoción de la salud (36).

Factores personales: En factores personales podemos encontrar que se caracterizan en biológicos, psicológicos y socioculturales, de acuerdo con este enfoque son fundamentales para adoptar una cierta conducta (36).

Los componentes de la segunda columna son los centrales del modelo y se relacionan con los conocimientos y afectos, encontramos:

Beneficios percibidos por la acción: Son los resultados positivos que traen una buena conducta de salud (38).

Barreras percibidas para la acción: Se refiere a las desventajas de la propia persona que pueden ser obstáculo para poner en acción una conducta (38).

Auto eficacia percibida: Representa la percepción de competencia que tiene cada uno para la ejecución de una cierta conducta (38).

Afecto relacionado con el comportamiento: Abarca a las emociones, pensamientos ya sean positivos o negativos, favorable o no referente a una conducta (38).

Influencias interpersonales: La probabilidad de que las personas se comprometan a poner en práctica ciertas conductas de promoción de salud es más alto cuando las personas importantes para ellos apoyan

este cambio ofreciendo su ayuda (38).

Influencias situacionales en el entorno: Estas pueden ya sea aumentar o disminuir el compromiso que tiene la persona en cuanto adoptar alguna conducta (38).

En la tercera columna encontramos:

Compromiso para un plan de acción: Los componentes anteriormente mencionados influyen en la adopción de este compromiso, además es fundamental para lograr el resultado que se desea (38).

Conducta promotora de la salud: Punto al cual se deseó llegar con el propósito de lograr un cambio que favorezca la salud, así como el compromiso de adoptar conductas promotoras de la salud y dejar aquellas que la ponen en riesgo (38).

Biosocioeconómico: Engloba aspectos tanto biológicos, sociales y económicos, tales como la edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo, vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental, etc (39).

Estilo de Vida: Son procesos sociales, hábitos, conductas, comportamiento, costumbres que posee cada persona o grupo, a través de las cuales satisface sus necesidades y así alcanzar su bienestar. Estos son determinados por la presencia de algunos factores de riesgo, por lo tanto, deben ser vistos como un procedimiento dinámico que no solo están conformados por actos o conductas personales, sino también por actor de naturaleza social (40).

Apoyo Social: Conjunto de recursos tanto humano como material con el que dispone una persona o familia para superar una determinada situación, ya sea un desastre natural, enfermedad, ruptura familiar, entre otros. Este apoyo puede ser de parte de nuestros familiares, amigos, vecinos o alguna organización del estado (41).

III. METODOLOGÍA

3.1 Diseño de la investigación

La investigación es de diseño de una sola casilla: Porque se hizo uso de un solo grupo para obtener la información (42).

Cuantitativa: Se realizó una medición numérica para analizar los datos obtenidos de forma estadística y formular las conclusiones (43).

Descriptivo: Se buscó describir las características importantes de los adolescentes de la población (44).

3.2 Población y muestra

La población total estuvo compuesta por 230 adolescentes de 12 a 17 años del centro poblado San Carlos. Santa, la muestra que se tomó fue de 97 adolescentes de 12 a 17 años del centro poblado San Carlos. Santa, la investigación se realizó a través de un muestreo no probabilístico llamado por conveniencia.

Unidad de análisis

Cada adolescente de 12 a 17 años del centro poblado San Carlos del Distrito de Santa, que formaron parte de la muestra y responden a los criterios de la investigación.

Criterios de inclusión

- Adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa que se encontraron entre 12 a 17 años.
- Adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, que aceptaron participar en el estudio.

- Padres o apoderados de los adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, que aceptaron participar en el estudio.
- Adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, que tuvieron la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de exclusión

- Adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, que presentaron algún trastorno mental.
- Padres o apoderados de los adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, que presentaron algún trastorno mental.
- Adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, que presentaron problemas de comunicación.
- Padres o apoderados de los adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, que presentaron problemas de comunicación.

3.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores

I. Determinantes del entorno biosocioeconómico

Sexo:

Definición Conceptual

Se refiere al conjunto de características sexuales y fisiológicas con los que nacen varón y mujer (45).

Definición Operacional

Escala nominal

- Femenino
- Masculino

Edad:

Definición Conceptual

Variable tanto continua como cuantitativa; tiempo vivido del adolescente desde que nació hasta la actualidad (46).

Definición operacional

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

Grado de instrucción:

Definición Conceptual

Es el nivel más alto que ha alcanzado de estudios o de algún curso, sin importar si lograron culminarlos, lo están cursando o en definitiva los tienen incompleto (47).

Definición Operacional

Escala Ordinal

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

Ingreso Económico:

Definición Conceptual

Es el monto de dinero que una determinada familia tiene disponible para gastar en un periodo de tiempo (48).

Definición Operacional

Escala de razón

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

Ocupación del jefe de familia:

Definición Conceptual

La ocupación de una persona se refiere a lo que hace; su trabajo, ocupación, actividad o profesión lleva una cierta cantidad de tiempo, estos pueden ser llamados trabajo a tiempo parcial o completo (49).

Definición Operacional

Escala Nominal

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

Determinantes del entorno biosocioeconómico relacionado con la vivienda

Vivienda:

Definición Conceptual

Lugar conformado por un cuarto o por un conjunto de ellos que se encuentran estructuralmente separados que tienen la función de alojar a uno o más hogares (50).

Definición Operacional

Escala nominal

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

Tenencia

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

Material del piso

- Tierra
- Entablado
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos

- Láminas asfálticas
- Parquet
- Piso 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)
- Caca de vaca

Energía eléctrica

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- Otro

Disposición de basura

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

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

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

Eliminación de basura

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

II. Determinantes de los estilos de vida

Definición Conceptual

Según la OMS es definida como una manera total de vida, que se basa en la interacción que se da entre los patrones de conducta y las condiciones de vida (51).

Definición Operacional

Escala nominal

Hábito de fumar

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

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

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

Número de horas que duermen

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

Frecuencia en que se bañan

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

Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta

y/o disciplina

- Si
- No

Actividad física en tiempo libre

Realiza actividad física en el tiempo libre

Escala nominal

- Si
- No

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

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 inducido
- Ingestas de medicamentos: Diuréticos, laxantes, pastillas
- Restricción en la conducta: Ayuno, dietas, ejercicios
- Ninguna

Daño a su salud por alguna violencia por agresión:

- Armas de fuego
- Objetos cortantes
- Puñetazos, patadas, golpes
- Agresión sexual
- Otras agresiones o maltratos

- No presente

Lugar de la agresión o violencia:

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

Si tiene problemas ha pensado en 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 al año
- Dos veces en el año

- Varias veces durante el año
- No acudo

Alimentación

La alimentación es un conjunto de acciones a través del cual se proporciona alimentos al cuerpo humano, estos cuentan con sustancias que llamamos nutrientes, que son necesarias para mantener la salud y prevenir enfermedades (52).

Definición Operacional

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

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

III. Determinantes de apoyo social

Concepto

Es el encargado de ayudar en el desarrollo de una organización comunitaria, es decir las redes sociales trabajan de manera simultánea para lograr el desarrollo tanto personal como para una transformación social (53).

Apoyo social natural

Concepto Operacional

Escala ordinal

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

Apoyo social organizado

Escala nominal

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

Apoyo de organizaciones

Escala nominal

- Pensión 65
- Comedores populares
- Vaso de leche
- Otros

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

Se comprende desde un punto de vista más amplio a la promoción y prevención así mismo los aspectos curativos (54).

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

Escala nominal

Institución de salud atendida:

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

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

- Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo
- Infecciones, trastornos respiratorios o digestivo
- 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

Lugar de atención que fue atendido:

- Muy cerca de su casa
- Regular

- Lejos
- Muy lejos de su casa
- No sabe

Tipo de seguro:

- No tiene
- 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 trabajo de investigación se aplicó un instrumento donde se utilizó la técnica de la entrevista y la observación.

Instrumento

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

Instrumento N° 01

El instrumento fue elaborado en base al cuestionario sobre Los determinantes de la Salud en Adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana, Directora de la línea de investigación y está constituido por 38 ítems distribuido en 4 partes de la siguiente manera (Anexo N°03).

- Datos de Identificación, donde se obtuvieron las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno Biosocioeconómico de los adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).

- Los determinantes de los estilos de vida de los adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019: Alimentos que consumen, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física).
- Los determinantes de apoyo social en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019: Acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud, apoyo social.

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa 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 centro poblado San Carlos de 12 a 17 años; desarrollado por la investigadora de la 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 expresó 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 centro poblado San Carlos. Santa, 2019.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Se formalizó 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 V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor 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 centro poblado San Carlos (Anexo N°04) (55).

Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador (Anexo N°05) (56).

3.5 Plan de análisis

Procedimientos de recolección de datos:

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

- Se informó y se pidió el consentimiento a los padres y/o apoderados de los adolescentes del centro poblado San Carlos de 12 a 17 años, reafirmando que los datos recopilados y resultados obtenidos mediante su participación es estrictamente confidencial.
- Se coordinó con los adolescentes del centro poblado San Carlos de 12 a 17 años, su disponibilidad del tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada adolescente del centro poblado San Carlos del Distrito de Santa.
- Se realizó lectura del contenido de los instrumentos a cada adolescente del centro poblado San Carlos.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa por los adolescentes del centro poblado San Carlos.

3.5.1 Análisis y Procesamiento de los datos:

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software PASW Statistics versión 18.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se realizarán 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 centro poblado San Carlos. Santa, 2019	¿Cuáles son las Características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019	Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes del centro poblado San Carlos (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 	Tipo y nivel: cuantitativa y descriptiva Diseño: De una sola casilla Técnica: Entrevista – Observación

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

3.7 Principios éticos

Los principios son la base para realizar trabajos de investigación. Permite a los investigadores respetar y valorar los aspectos éticos del trabajo de investigación. No solo debe enfocarse en el tema seleccionado, sino también seguir el método utilizado y planificar los resultados que pueden obtenerse moralmente, respeto por la iglesia y las doctrinas sociales, como la dignidad humana (57).

- 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: Las investigaciones relacionadas al medio ambiente o que lo involucren deben tener en cuenta medidas que eviten dañarlo, planificar acciones que disminuyan los afectos adversos, así como de maximizar los beneficio.
- Libre participación y derecho a estar informado: 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 N°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 presentan los resultados de la investigación obtenidos a través de la aplicación del instrumento:

4.1 Resultados

4.1.1 DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO

TABLA N°1

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019

Sexo	N	%
Masculino	47	48,5
Femenino	50	51,5
Total	97	100,0
Edad (Años)	N	%
Adolescentes de 12 a 14, 11 meses y 29 días	29	29,9
Adolescentes de 15 a 17, 11 meses y 29 días	68	70,1
Total	97	100,0
Grado de instrucción del adolescente	N	%
Sin instrucción	0	0,0
Inicial	0	0,0
Primaria	12	12,3
Estudios secundarios	70	72,2
Estudios superiores	15	15,5
Total	97	100,0
Grado de instrucción de la madre del adolescente	N	%
Sin instrucción	0	0,0
Inicial/Primaria	0	0,0
Secundaria: Incompleta/Completa	0	0,0
Superior: Incompleta/Completa	0	0,0
Superior no universitaria completa/incompleta	0	0,0
Total	0	0,0
Ingreso económico familiar	N	%
Menor de 750	66	68,0
De 751 a 1000	24	24,7
De 1001 a 1400	7	7,3
De 1401 a 1800	0	0,0
De 1801 a más	0	0,0
Total	97	100,0

Continúa...

TABLA N°1

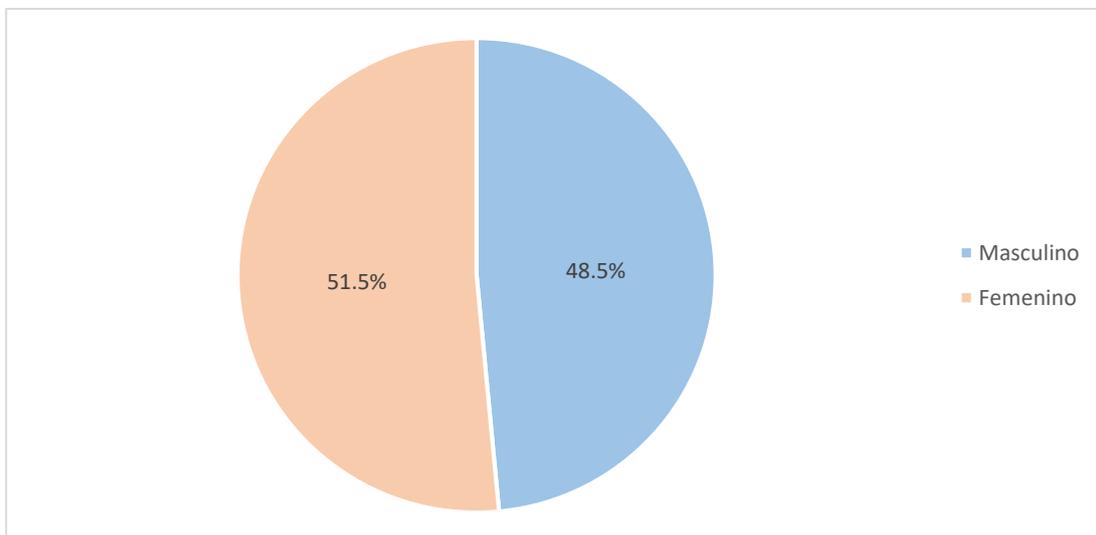
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019

Ocupación del jefe de familia	N	%
Trabajador estable	30	30,9
Eventual	57	58,8
Sin ocupación	10	10,3
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
Total	97	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

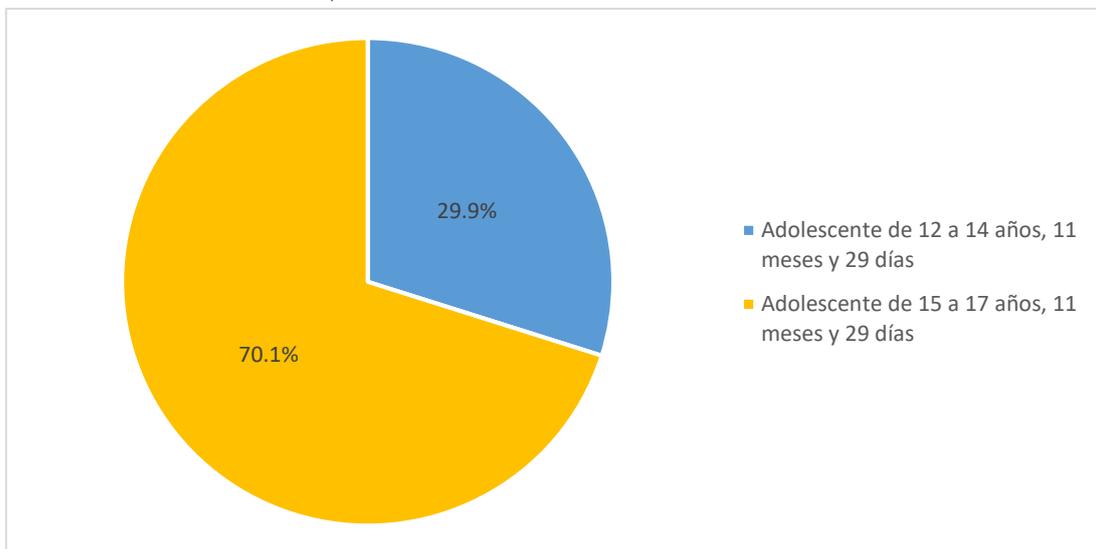
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO

GRÁFICO N°1: SEXO DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



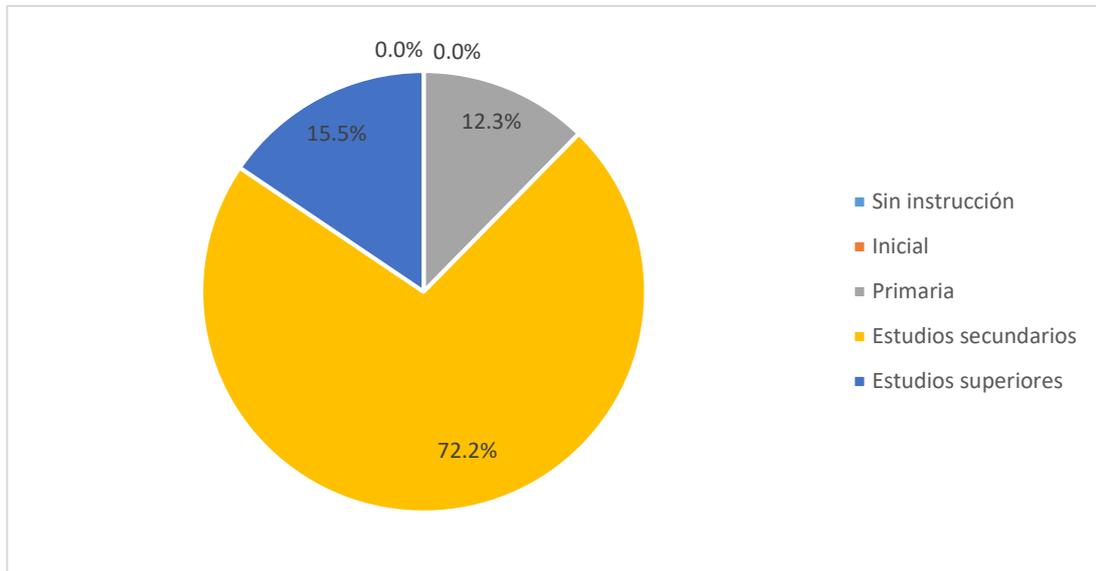
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO N°2: EDAD DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



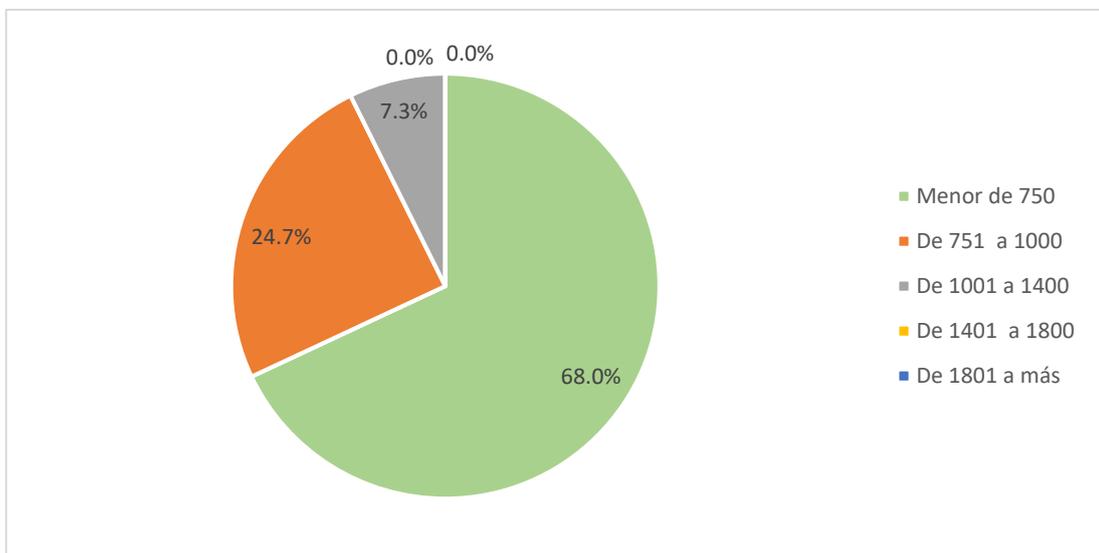
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO N°3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



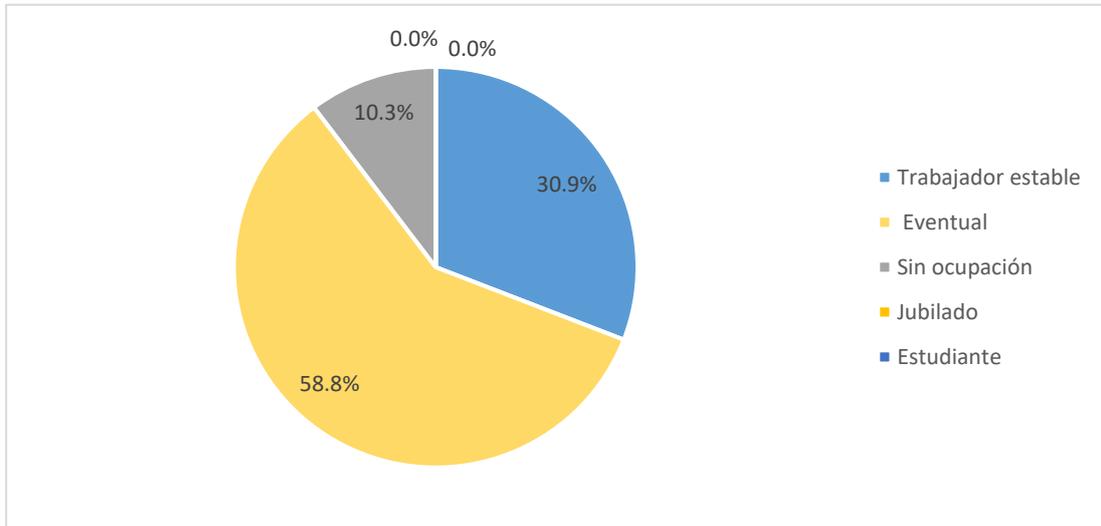
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO N°4: INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO N°5: OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

4.1.2 **DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA**

TABLA N°2

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019

Tipo	N	%
Vivienda unifamiliar	46	47,4
Vivienda multifamiliar	51	52,6
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	97	100,0
Tenencia	N	%
Alquiler	4	4,1
Cuidador/alojado	3	3,1
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	90	92,8
Total	97	100,0
Material del piso	N	%
Tierra	4	4,1
Entablado	3	3,1
Loseta, vinílicos o sin vinílico	40	41,2
Láminas asfálticas	1	1,0
Parquet	0	0,0
Piso falso o pulido	49	50,6
Total	97	100,0
Material del techo	N	%
Madera, estera	1	1,0
Adobe	1	1,0
Estera y adobe	1	1,0
Material noble, ladrillo y cemento	74	76,3
Eternit	20	20,7
Total	97	100,0
Material de las paredes	N	%
Madera, estera	0	0,0
Adobe	6	6,2
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	91	93,8
Total	97	100,0

Continúa...

TABLA N°2

*DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS
RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL
CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019*

N° de personas que duermen en una habitación	N	%
4 a más miembros	7	7,2
2 a 3 miembros	58	59,8
Independiente	32	33,0
Total	97	100,0
Abastecimiento de agua	N	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	2	2,1
Pozo	1	1,0
Red pública	5	5,1
Conexión domiciliaria	89	91,8
Total	95	100,0
Eliminación de excretas	N	%
Aire libre	1	1,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño público	1	1,0
Baño propio	95	98,0
Otros	0	0,0
Total	97	100,0
Combustible para cocinar	N	%
Gas, Electricidad	97	100,0
Leña, carbón	0	0,0
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Caca de vaca	0	0,0
Total	97	100,0
Energía eléctrica	N	%
Eléctrico	97	100,0
Kerosene	0	0,0
Vela	0	0,0
Otro	0	0,0
Total	97	100,0
Disposición de basura	N	%
A campo abierto	1	1,0
Al río	2	2,1
En un pozo	1	1,0
Se entierra, quema, carro recolector	93	95,9
Total	97	100,0

Continúa....

TABLA N°2

*DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS
RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL
CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019*

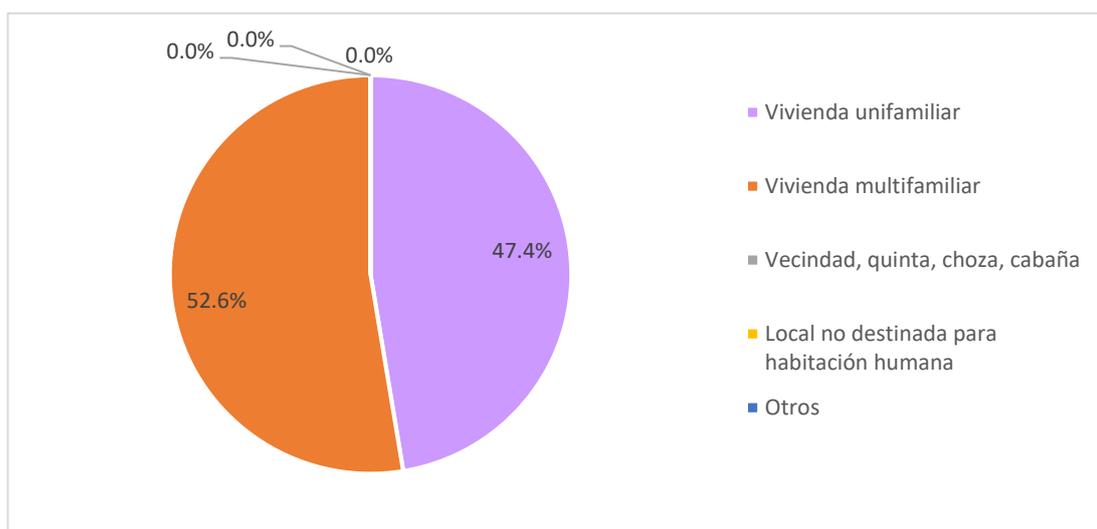
Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa	N	%
Diariamente	0	0,0
Todas las semana pero no diariamente	10	10,3
Al menos 2 veces por semana	87	89,7
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	0	0,0
Total	97	100,0
Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:	N	%
Carro recolector	96	99,0
Montículo o campo limpio	0	0,0
Contenedor especifico de recogida	0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	1	1,0
Total	97	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO

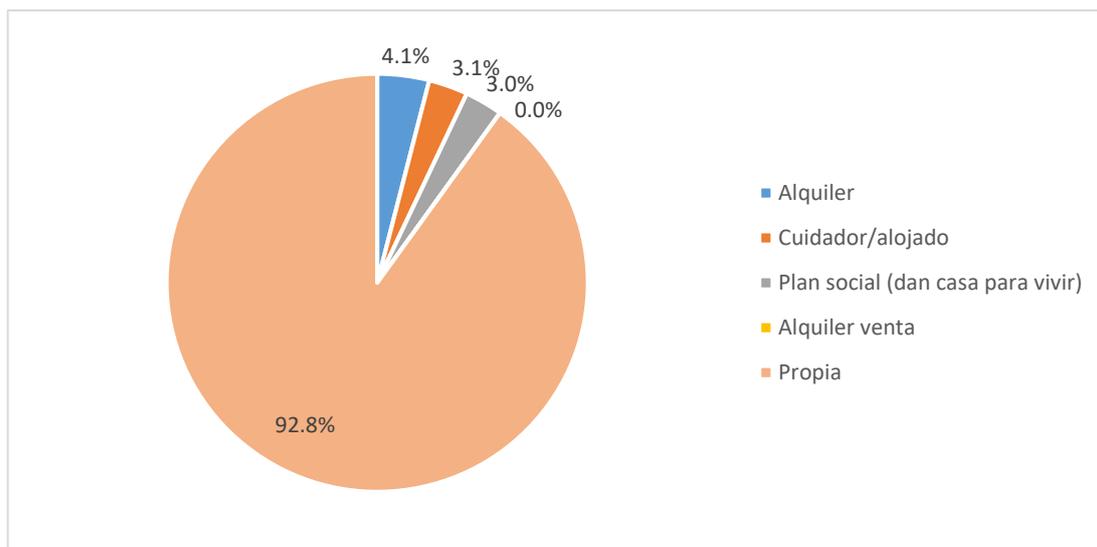
RELACIONADO CON LA VIVIENDA

GRÁFICO N°6.1: TIPO DE VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



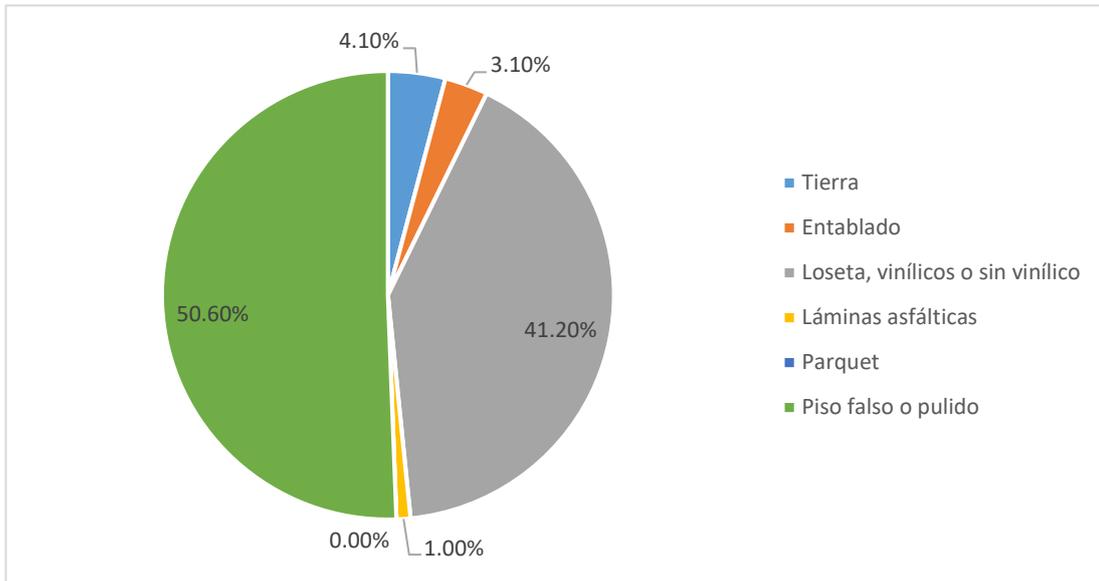
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO N°6.2: TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



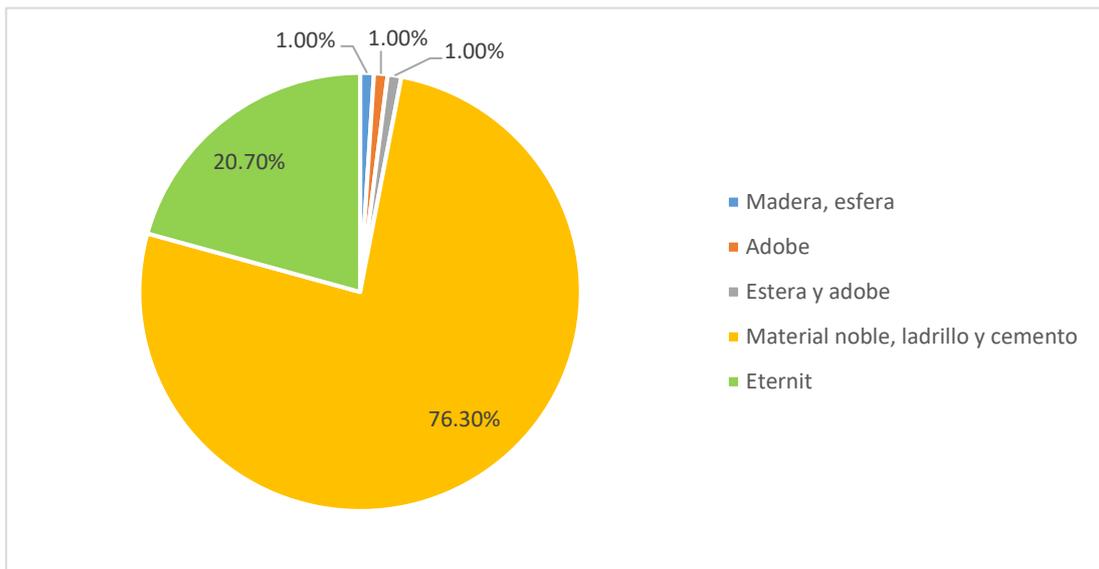
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO N°6.3: MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



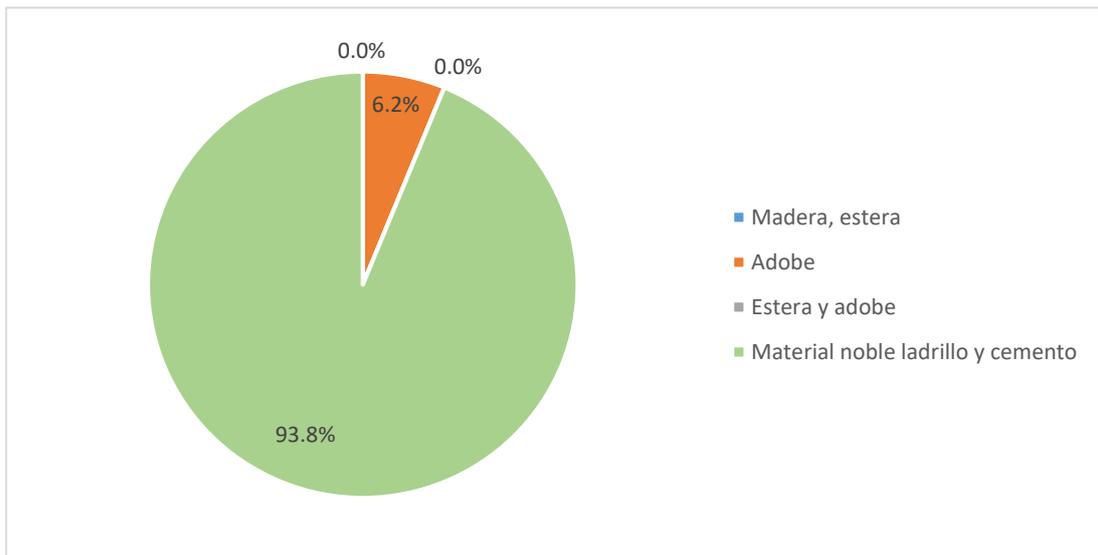
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO N°6.4: MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



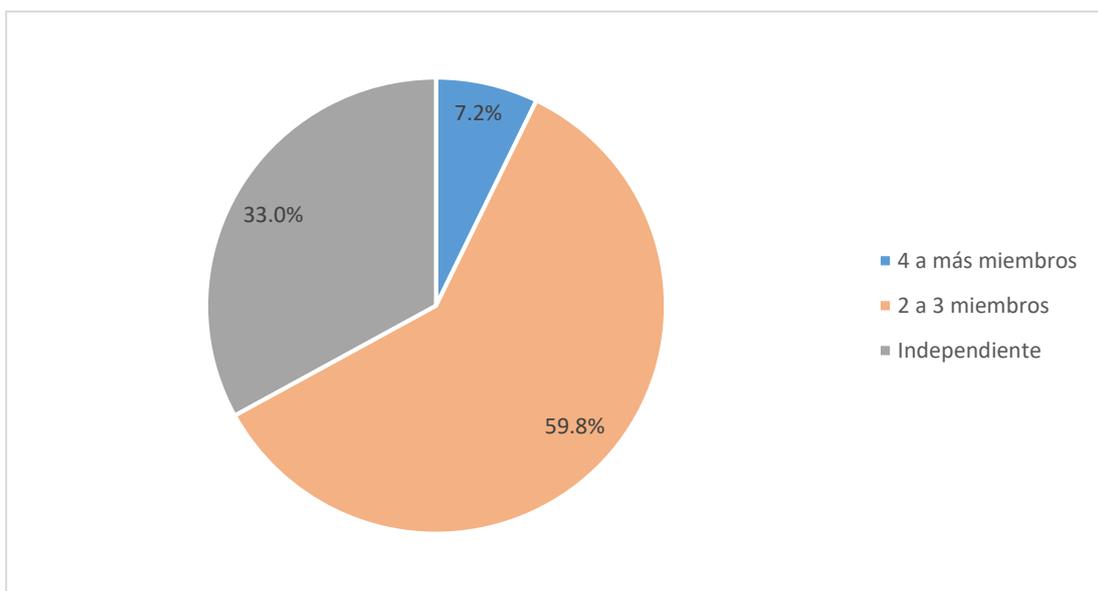
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO N°6.5: MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



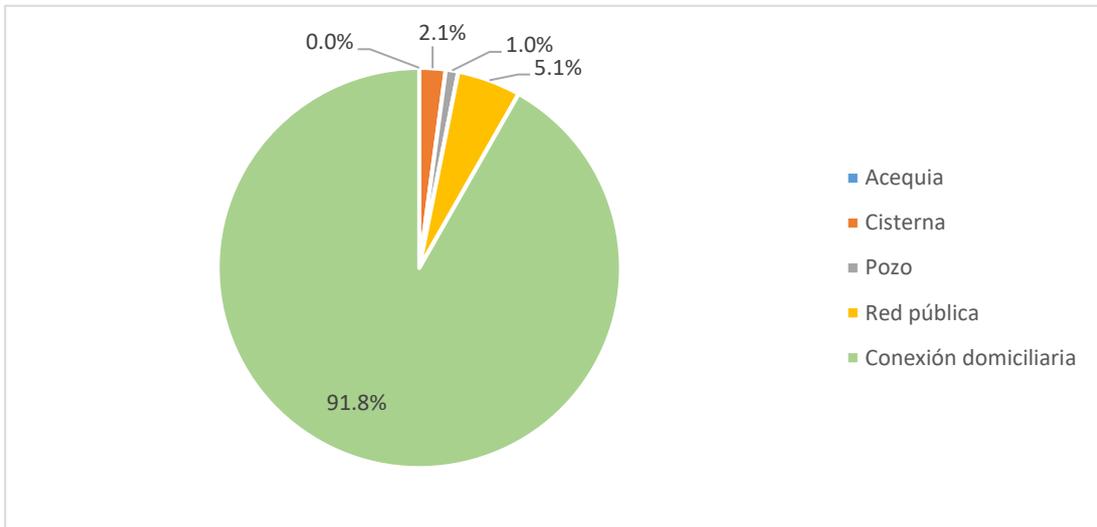
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO N°6.6: MIEMBROS POR HABITACIÓN EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



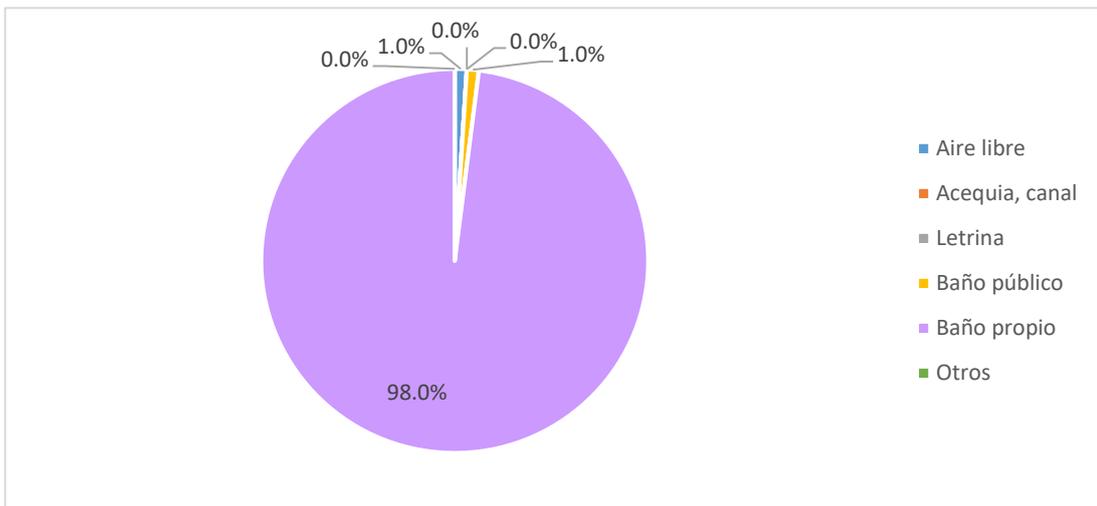
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO N°7: ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



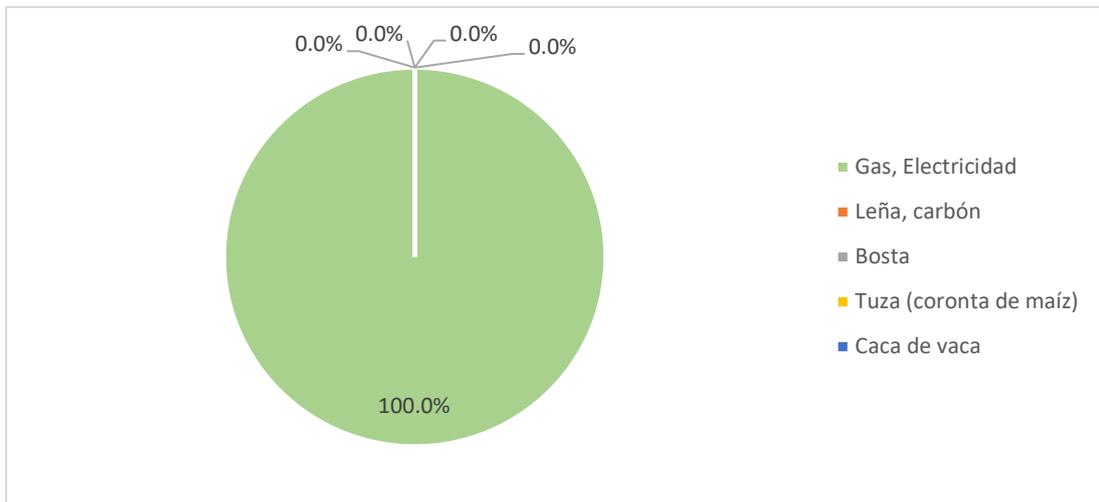
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO N°8: ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



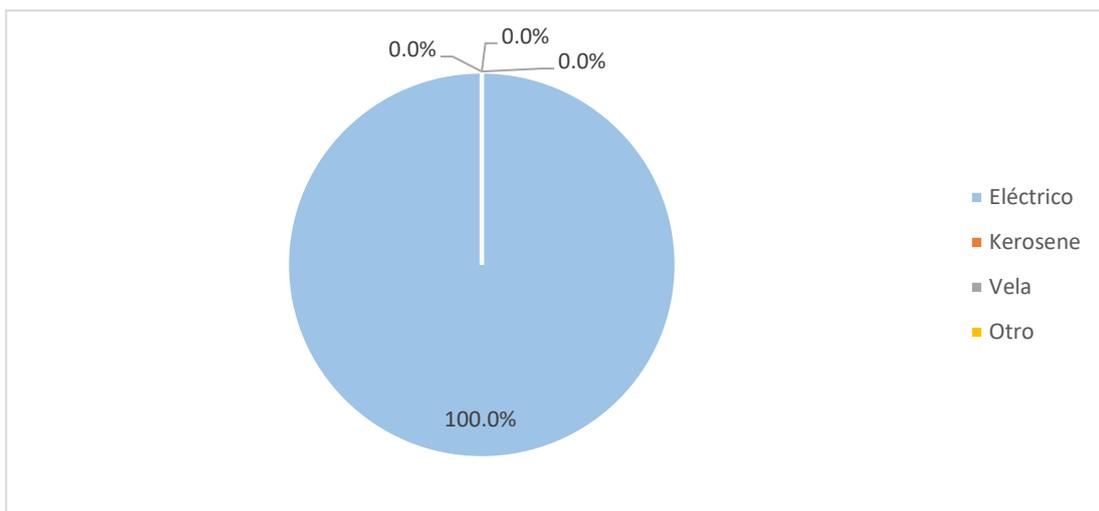
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO N°9: COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



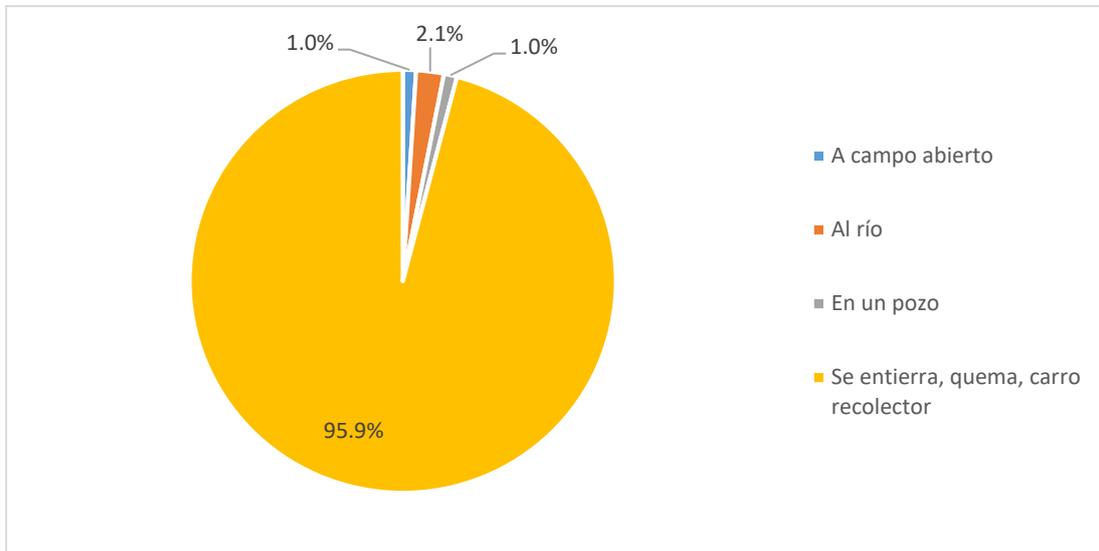
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO N°10: ENERGÍA ELÉCTRICA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



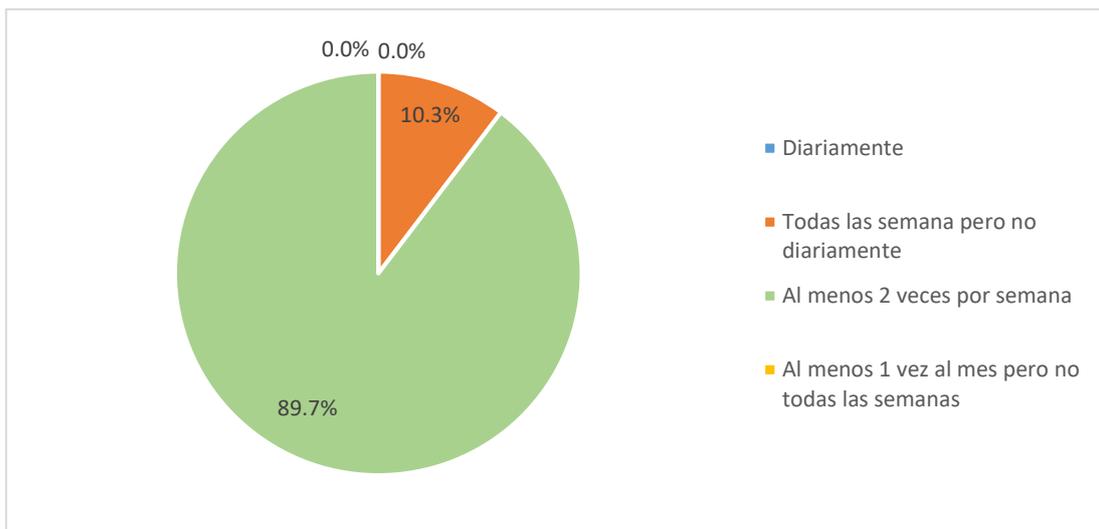
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO N°11: DISPOSICIÓN DE BASURA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



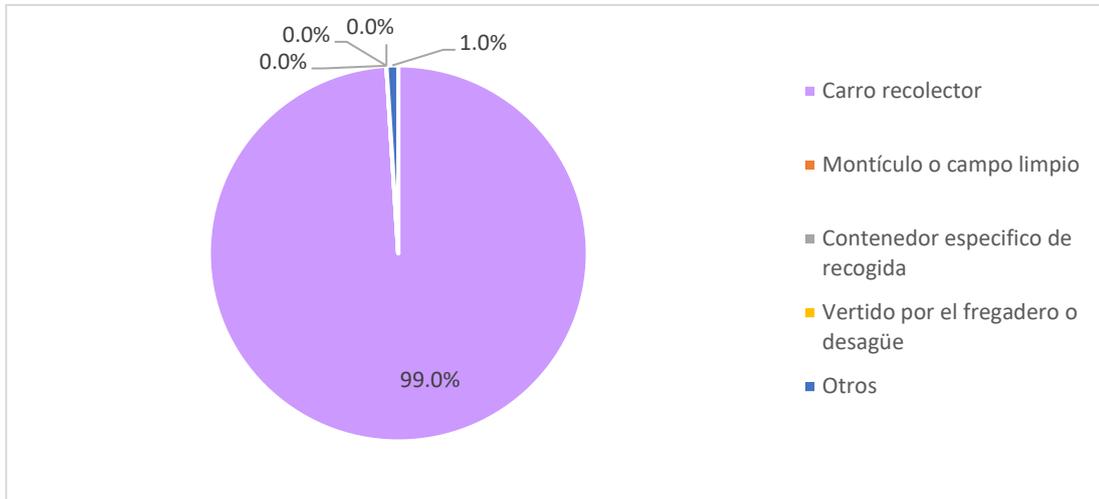
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO N°12: FRECUENCIA CON LA QUE PASA EL CARRO RECOLECTOR DE BASURA POR SU CASA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO N°13: ELIMINACIÓN DE LA BASURA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

4.1.3 DETERMINANTES DE LOS ESTILO DE VIDA

TABLA N°3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019

Fuma actualmente:	N	%
Si fumo, diariamente	0	0,0
Si fumo, pero no diariamente	0	0,0
No fumo actualmente, pero he fumado antes	15	15,5
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	82	84,5
Total	97	100,0
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	N	%
Diario	0	0,0
Dos a tres veces por semana	0	0,0
Una vez a la semana	0	0,0
Una vez al mes	0	0,0
Ocasionalmente	15	15,5
No consumo	82	84,5
Total	97	100,0
N° de horas que duerme	N	%
[06 a 08)	56	57,7
[08 a 10)	41	42,3
[10 a 12)	0	0,0
Total	97	100,0
Frecuencia con que se baña	N	%
Diariamente	92	94,9
4 veces a la semana	5	5,1
No se baña	0	0,0
Total	97	100,0
Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina	N	%
Si	94	96,9
No	3	3,1
Total	97	100,0

Continúa...

TABLA N°3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019

Actividad física que realiza en su tiempo libre	N	%
Si	74	76,3
No	23	23,7
Total	97	100,0
En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos	N	%
Caminar	12	12,3
Gimnasia suave	3	3,1
Juegos con poco esfuerzo	27	27,8
Correr	0	0,0
Deporte	52	53,7
Ninguna	3	3,1
Total	97	100,0
Conducta alimenticia de riesgo	N	%
Preocupación por engordar	0	0,0
Come demasiado	0	0,0
Pérdida del control para comer	0	0,0
Vómitos auto inducidos	0	0,0
Ingesta de medicamentos (laxantes, diuréticos, pastillas)	0	0,0
Restricción en la conducta (ayuno, dietas, ejercicios)	0	0,0
Preocupación por engordar	0	0,0
Ninguna	0	0,0
Total	0	0,0
Daño a su salud por alguna violencia por agresión.	N	%
Armas de fuego	0	0,0
Objetos cortantes	0	0,0
Puñetazos, patadas, golpes	0	0,0
Agresión sexual	0	0,0
Otras agresiones o maltratos	0	0,0
No presente	0	0,0
Total	0	0,0

Continúa...

TABLA N°3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019

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

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

TABLA N°3

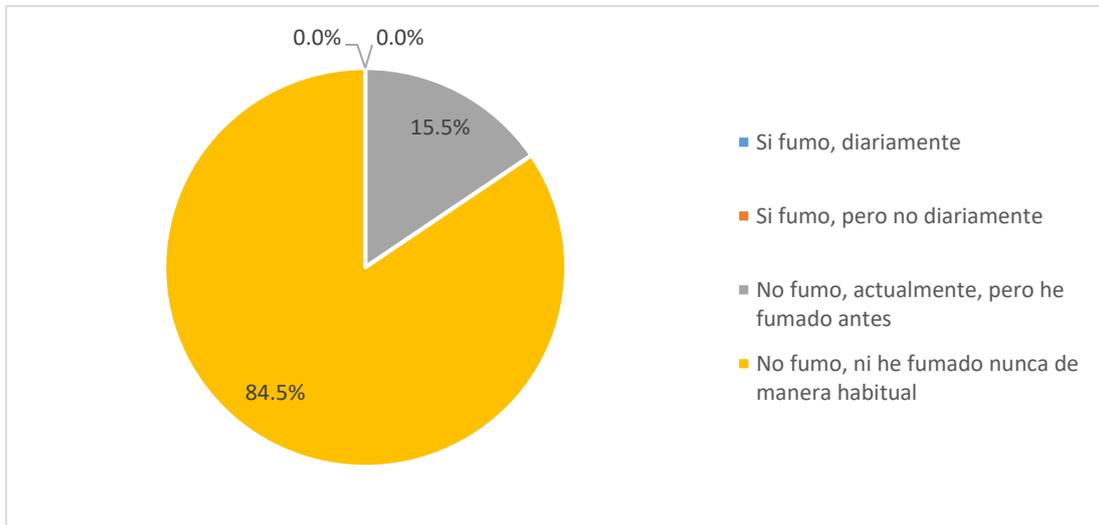
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Frutas	21	21,8	56	57,7	10	10,3	5	5,1	5	5,1	97	100,0
Carne	48	49,5	24	24,7	17	15,5	4	4,1	4	4,1	97	100,0
Huevos	20	20,7	23	23,7	47	48,5	7	7,2	0	0,0	97	100,0
Pescado	4	4,1	44	45,4	35	36,1	11	11,3	3	3,1	97	100,0
Fideos, arroz, papas	76	78,4	15	15,5	6	6,2	0	0,0	0	0,0	97	100,0
Pan, cereales	74	76,3	13	13,4	7	7,2	0	0,0	3	3,1	97	100,0
Verduras, hortalizas	18	18,6	62	63,9	13	13,4	1	1,0	3	3,1	97	100,0
Legumbres	13	13,4	19	19,6	53	54,6	6	6,2	6	6,2	97	100,0
Embutidos, enlatados	9	9,3	10	10,3	21	21,8	49	50,6	8	8,3	97	100,0
Lácteos	14	14,4	47	48,5	28	28,9	0	0,0	8	8,3	97	100,0
Dulces	6	6,2	25	25,8	31	32	29	29,9	6	6,2	97	100,0
Refrescos con azúcar	49	50,6	25	25,8	10	10,3	10	10,3	3	3,1	97	100,0
Frituras	6	6,2	8	8,3	48	49,5	25	25,8	10	10,3	97	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

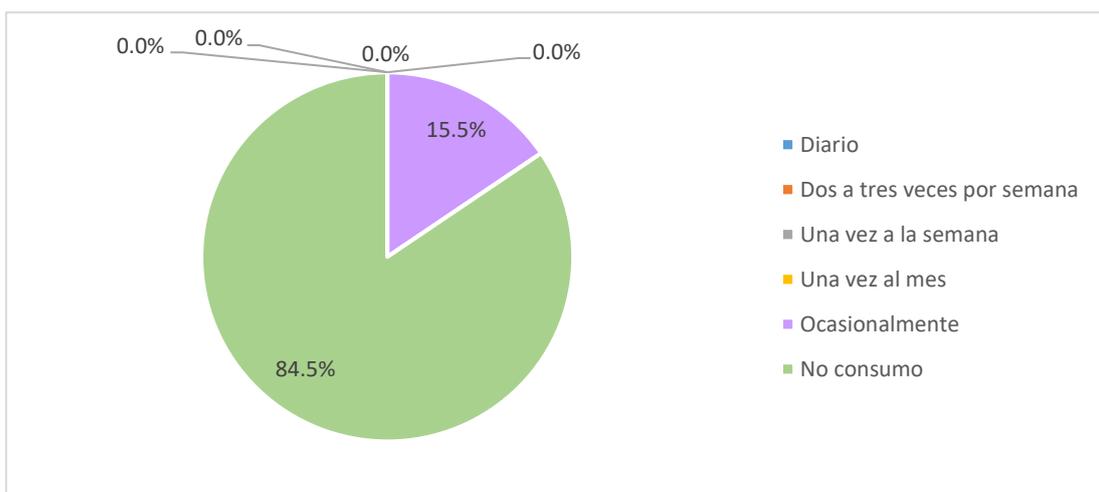
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

GRÁFICO N°14: FUMAN ACTUALMENTE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



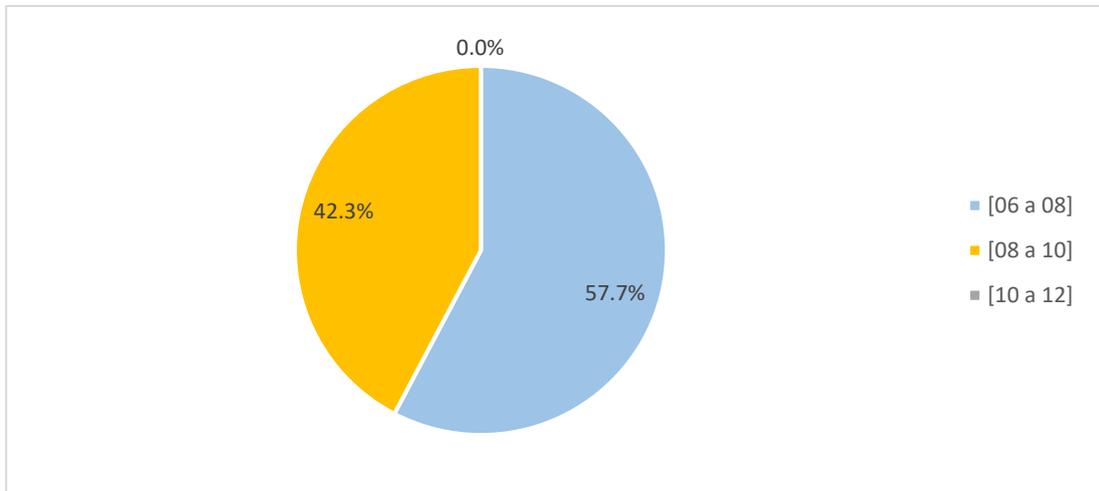
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO N°15: FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



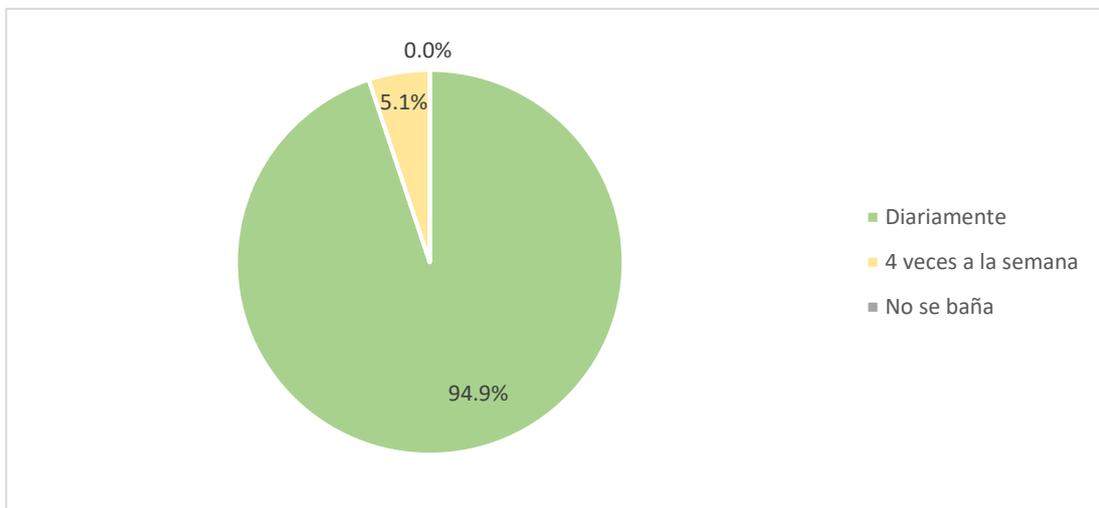
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO N°16: N° DE HORAS QUE DUERMEN LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



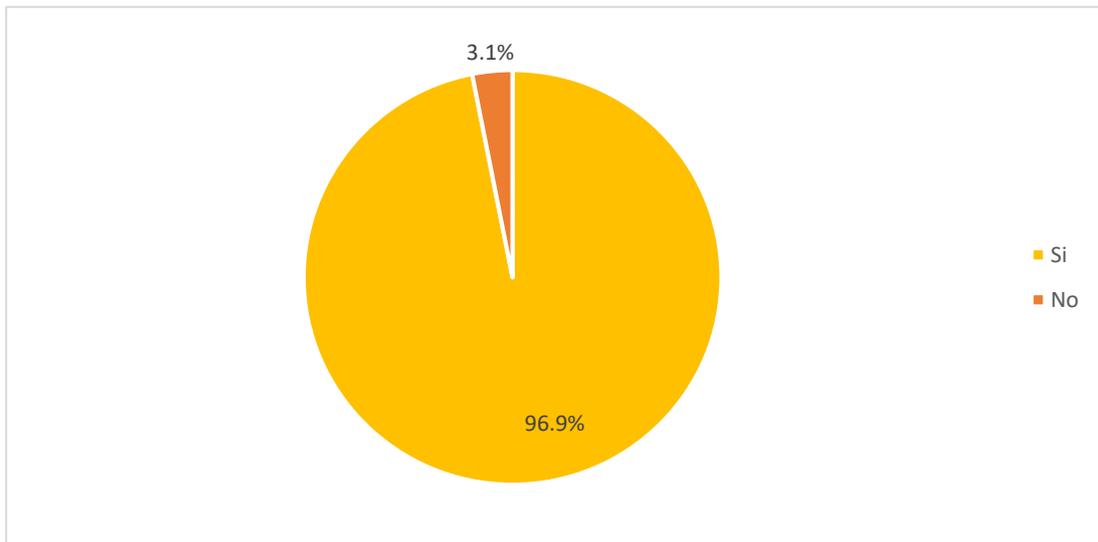
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO N°17: FRECUENCIA CON QUE SE BAÑAN LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



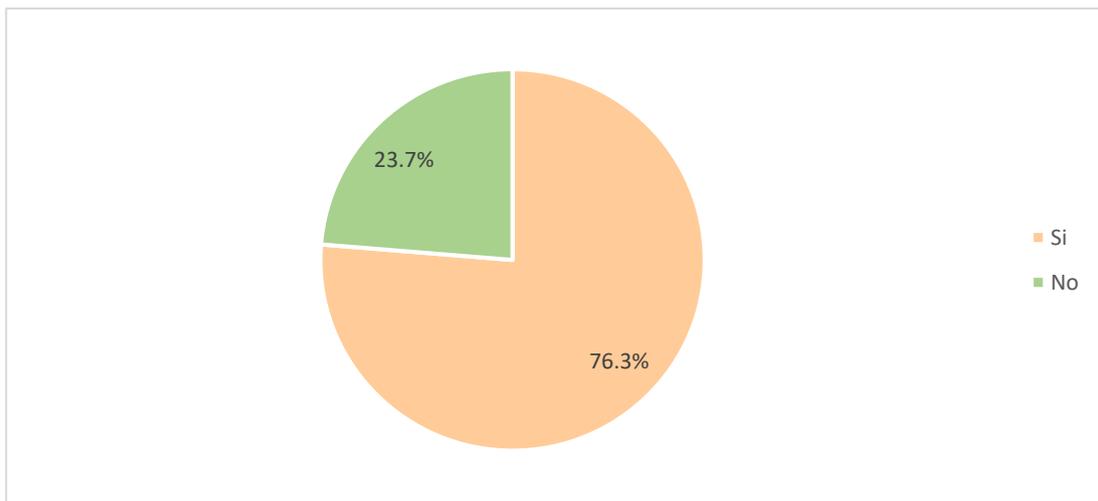
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO N°18: TIENEN LAS REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



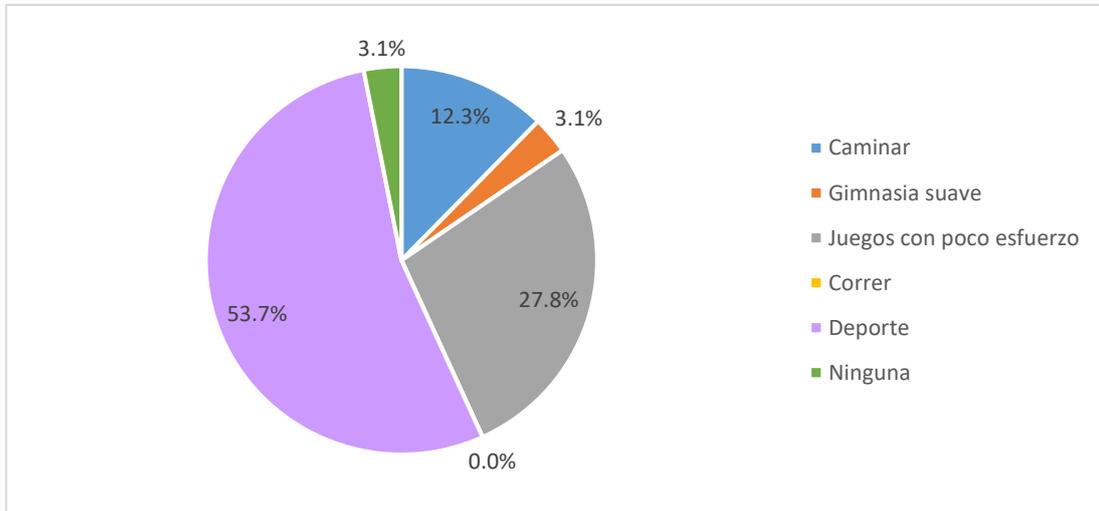
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO N°19: REALIZAN ACTIVIDAD FÍSICA EN SU TIEMPO LIBRE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



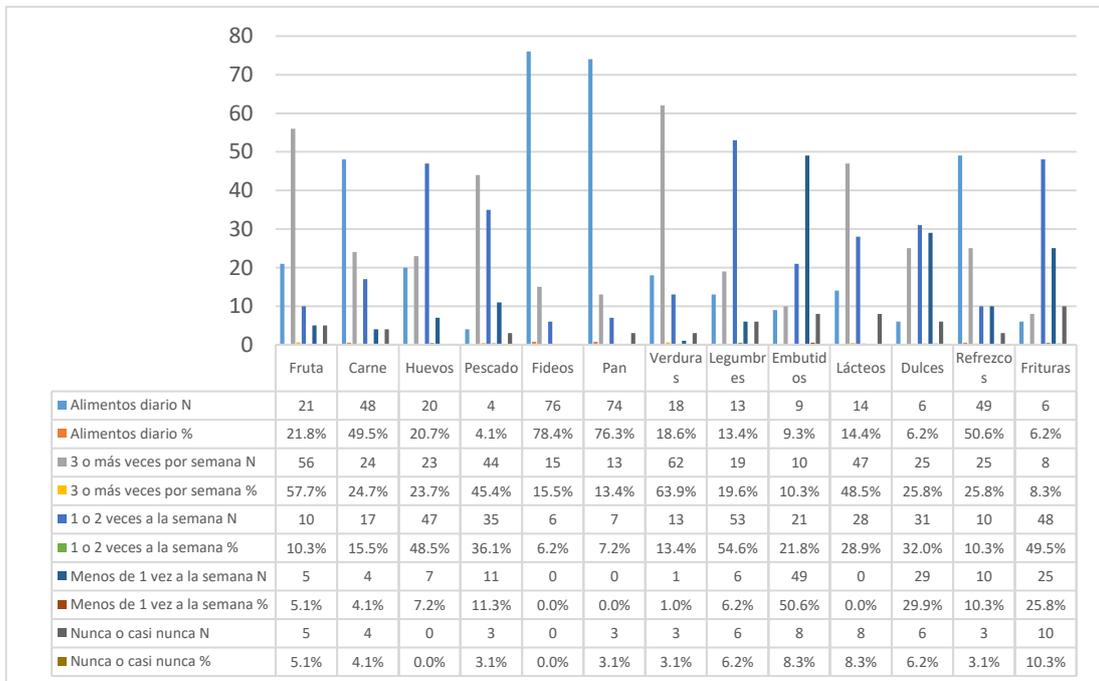
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO N°20: ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZARON EN LAS 2 ÚLTIMAS SEMANAS DURANTE MÁS DE 20 MINUTOS LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO N°21: FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

4.1.4 DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL

TABLA N°4

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019

Recibe algún apoyo social natural	N	%
Familiares	69	71,1
Amigos	3	3,1
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	25	25,8
Total	97	100,0
Recibe algún apoyo social organizado	N	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	3	3,1
Seguridad social	10	10,3
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	84	86,6
Total	97	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

TABLA N°4

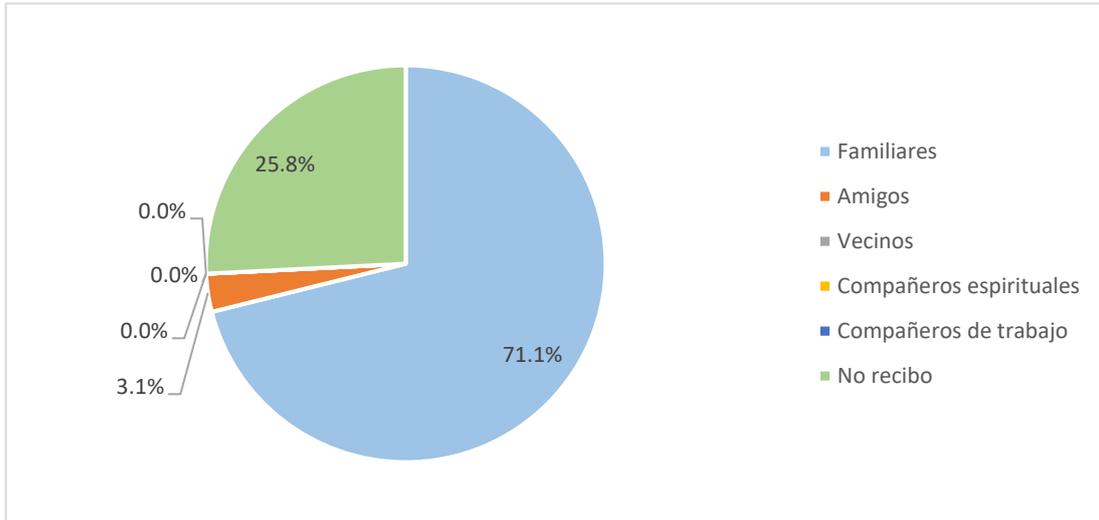
DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019

	SI		NO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones						
Pensión 65	0	0,0	97	100,0	97	100,0
Comedor popular	0	0,0	97	100,0	97	100,0
Vaso de leche	6	6,2	91	93,8	97	100,0
Otros	5	5,1	92	94,9	97	100,0
No recibo	86	88,7	11	11,3	97	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

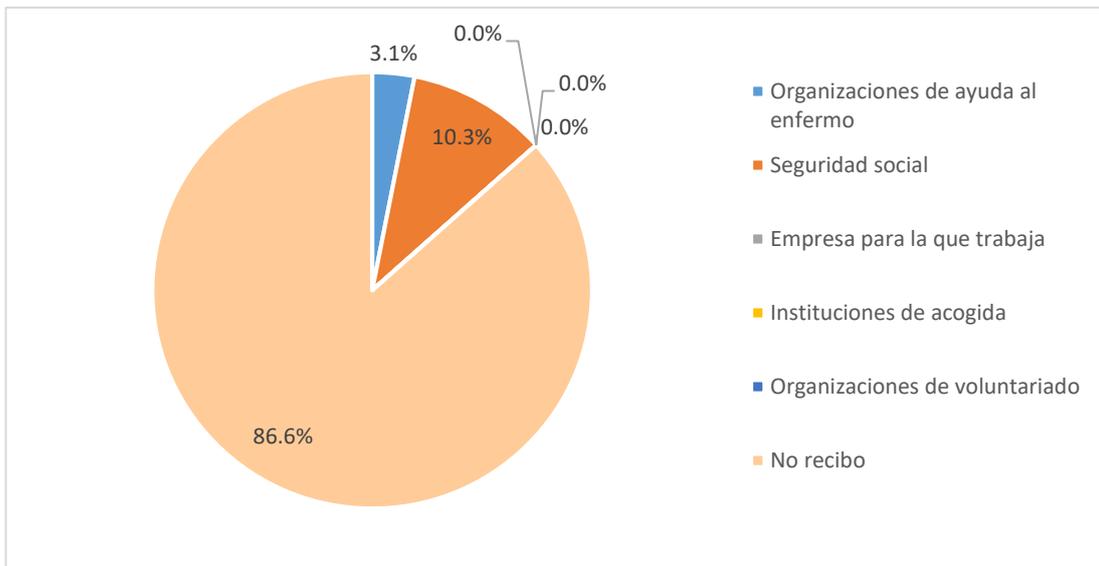
DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO)

GRÁFICO N°22: RECIBEN ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



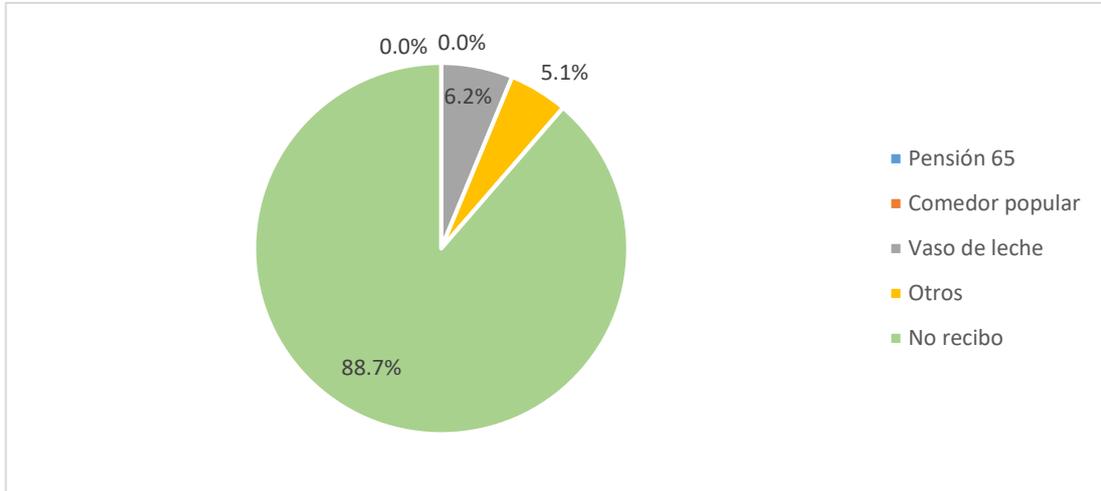
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO N°23: RECIBEN ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO N°24: RECIBEN APOYO DE ALGUNA DE ESTAS ORGANIZACIONES LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

TABLA N°5

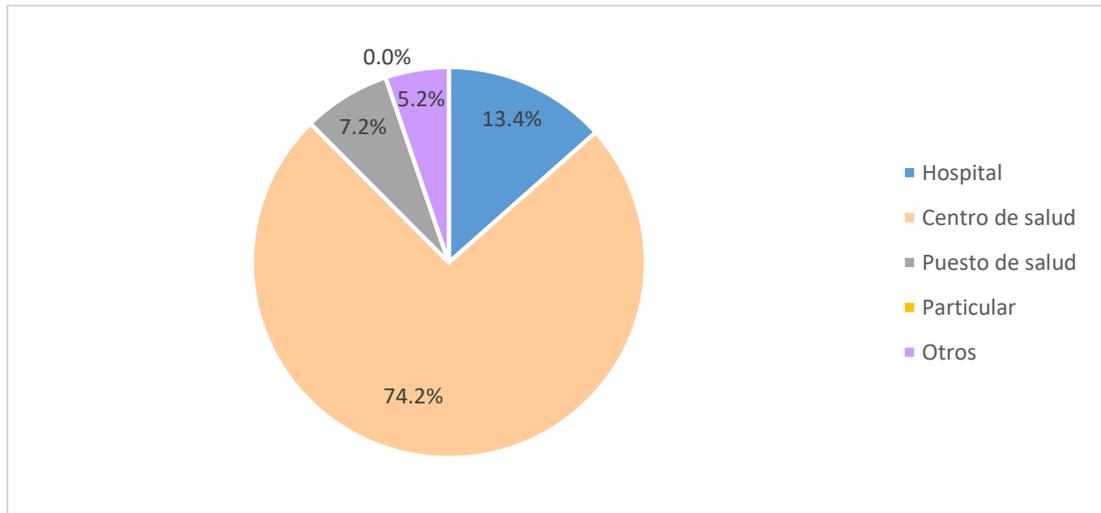
DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD) EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019

Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses.	N	%
Hospital	13	13,4
Centro de salud	72	74,2
Puesto de salud	7	7,2
Clínicas particulares	0	0,0
Otras	5	5,2
Total	97	100,0
Motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:	N	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	0	0,0
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	0	0,0
Mareo, dolores o acné	0	0,0
Cambios en los ámbitos del sueño o alimentación	0	0,0
Trastornos en los hábitos y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas.	0	0,0
Total	0	0,0
Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron esta:	N	%
Muy cerca de su casa	64	66,0
Regular	14	14,4
Lejos	14	14,4
Muy lejos de su casa	5	5,2
No sabe	0	0,0
Total	97	100,0
Tipo de seguro	N	%
No tiene	5	5,1
ESSALUD	12	12,4
SIS-MINSA	80	82,5
SANIDAD	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	97	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

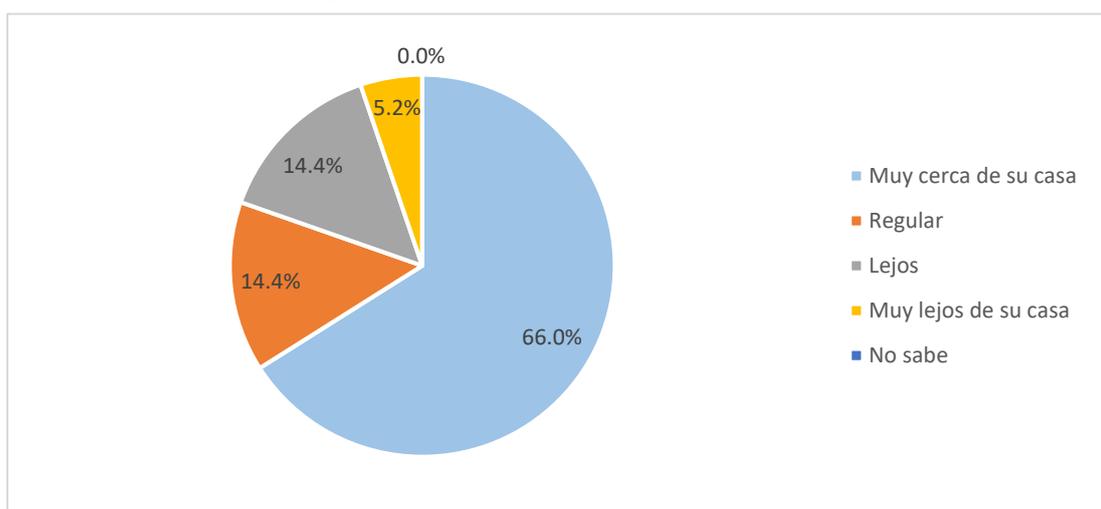
DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD)

GRÁFICO N°25: INSTITUCIÓN EN LA QUE SE ATENDIERON EN ESTOS 12 ÚLTIMOS MESES LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



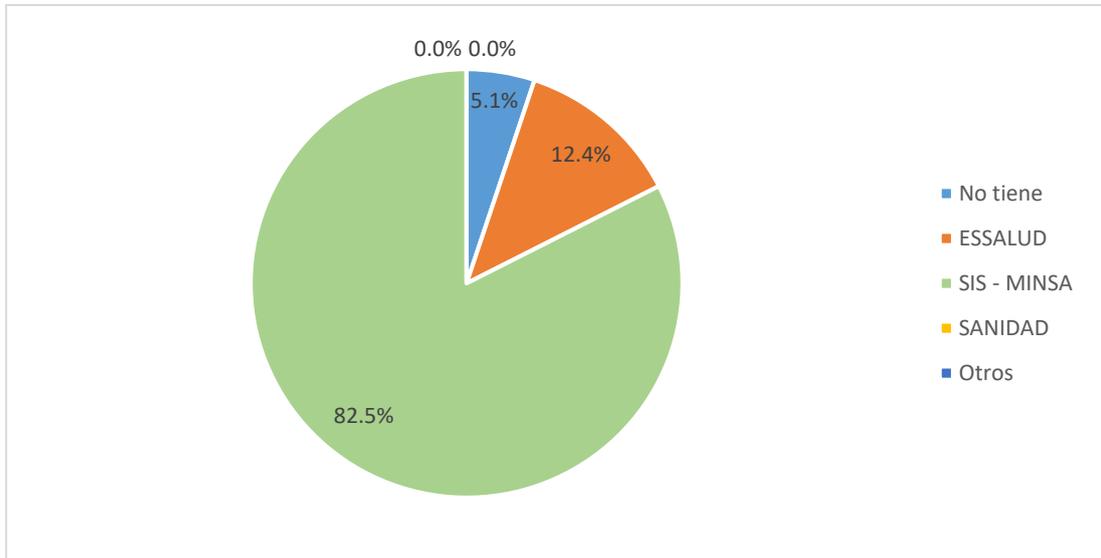
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO N°26: CÓMO CONSIDERAN QUE SE ENCUENTRA EL LUGAR DONDE SE ATENDIERON LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO N°27: TIPO DE SEGURO DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

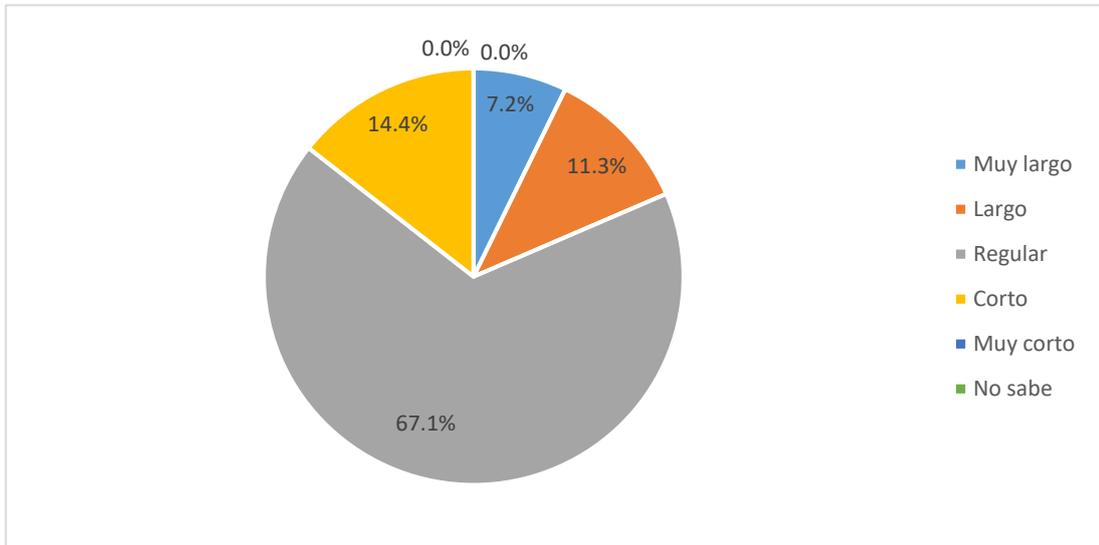
TABLA N°6*DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (SALUD Y PANDILLAJE)
EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS.
SANTA, 2019*

El tiempo que espero para lo (la) atendieran ¿le pareció?	N	%
Muy largo	7	7,2
Largo	11	11,3
Regular	67	67,1
Corto	14	14,4
Muy corto	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	97	100,0
Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	N	%
Muy buena	4	4,1
Buena	30	30,9
Regular	59	60,9
Mala	4	4,1
Muy mala	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	97	100,0
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	N	%
Si	24	24,7
No	73	75,3
Total	97	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

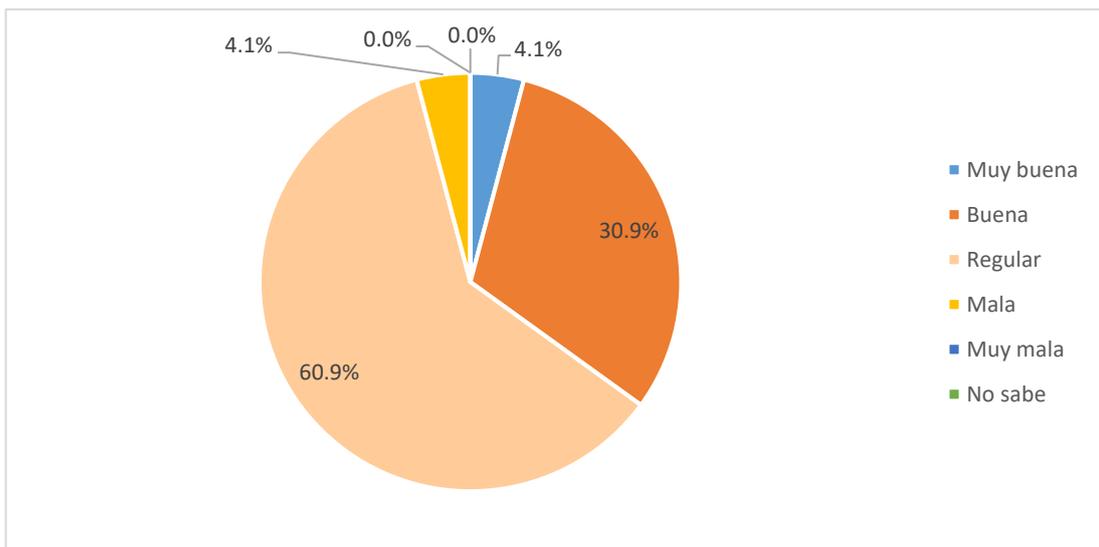
DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (SALUD Y PANDILLAJE)

GRÁFICO N°28: CÓMO LES PARECIÓ EL TIEMPO QUE ESPERARON PARA QUE LOS ATENDIERAN LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



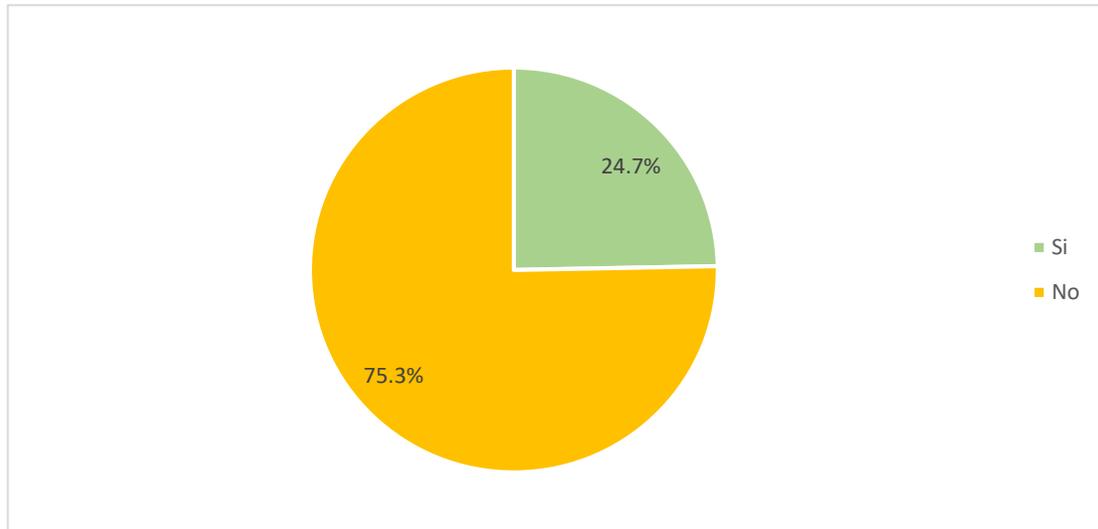
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO N°29: CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIERON LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO N°30: EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA A LA CASA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019. Elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

4.2 Análisis de resultado

En la tabla 1: Con relación al determinante biosocioeconómico se logró identificar que los adolescentes del Centro Poblado San Carlos, el 51,5% (50) son de sexo femenino, el 70,1% (68) de los adolescentes son de 15 a 17 años de edad, en cuanto a su grado de instrucción el 72,2% (70) tienen estudios secundarios, el 68,0% (66) cuentan con un ingreso económico menor a S/.750, por último la ocupación del jefe de familia del 58,8% (57) de los adolescentes son trabajadores eventuales. No se obtuvieron resultados en el grado académico de la madre debido a que los adolescentes lo desconocen.

Los resultados obtenidos difieren con la investigación realizada por Vásquez Y. (14) en la cual el 57,6% son de sexo masculino, así mismo el 58,2% de ellos se encuentran entre los 12 a 14 años, 11 meses y 29 días de edad. Así mismo difieren con los resultados de la investigación de Cóndor N. (58) quien obtuvo que el 66,1% de los jefes de familia de los adolescentes cuentan con un trabajo estable y el 33,3% con un ingreso económico de familiar de S/.750 a S/.1000 nuevos soles al mes.

Por otro lado, se asemejan con los resultados obtenidos por Laña M. (59) quien obtuvo que el 100% de ellos cuentan con grado de instrucción completo/incompleto y el 91,5% de ellos son de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días de edad. A su vez tiene similitudes con los resultados encontrados en la investigación realizada por Villacorta S. (60) llegando a obtener que el 67,15 son de sexo femenino, el 64,3% de ellos cuentan con un ingreso

económico es menor de S/. 750 nuevos soles y del 63,6% la ocupación del jefe de familia es eventual.

El sexo forma parte de la biología de cada persona, viene determinado por la naturaleza, una persona nace con sexo masculino o femenino (45).

La edad es la variable tanto continua como cuantitativa; tiempo vivido del adolescente desde que nació hasta la actualidad. Así mismo se le denomina edad al tiempo que ha pasado de un punto a otro, en este caso sería desde el nacimiento hasta el presente año en que se encuentra la persona (46).

El grado de instrucción hace referencia al nivel más alto que ha alcanzado de estudios o de algún curso, sin tomar en cuenta si lograron culminarlos, lo están cursando o en definitiva los tienen incompleto, entre los niveles encontramos: personas alfabetas, sin estudios, primarios, secundarios, profesionales, medios superiores y superiores (47).

Los ingresos económicos es el monto de dinero que una determinada familia tiene disponible para gastar en un periodo de tiempo, este monto puede ser gastando teniendo en cuenta que sus activos netos no disminuyan ni aumenten (48).

La canasta familiar es un conjunto de bienes de primera necesidad y servicios que son de vital importancia para una familia promedio ya que esta le permitirá subsistir durante un determinado periodo de tiempo (normalmente un mes), ya sean alimentos, útiles de higiene, vestuario, salud y transporte, entre otros (61).

El jefe de familia tradicionalmente es el hombre de la casa, quien trabaja y trae su salario al hogar para el mantenimiento de su familia primaria (esposa e hijos), pues ésta es su obligación y deber, sin embargo en la actualidad esta ocupación puede ser tomada por la mujer de la casa (62).

Al analizar los resultados obtenidos podemos identificar que el 68,0% de los adolescentes cuentan con un ingreso económico menor de S/. 750 nuevos soles, siendo este un determinante negativo en la vida de los adolescentes ya que esto puede ser causa de que el adolescente no pueda realizar sus estudios secundario y en el futuro los universitarios, trayendo consigo muchos más posibles problemas tales como el pandillaje, embarazos a temprana edad, etc. Así mismo observamos que la ocupación del jefe de familia del 58,8% es eventual, lo cual podría ser la causa del bajo ingreso económico que entra en el hogar.

En la tabla 2: Con respecto a los determinantes de la salud en relación a la vivienda de los adolescentes del Centro Poblado San Carlos, el 52,6% (51) tienen una vivienda multifamiliar, el 92,8% (90) tienen casa propia, el 50,6% (49) tienen piso pulido, del 20,7% (20) de los adolescentes sus casas tienen eternit como techo, el 93,8% (91) cuentan con paredes de material noble cemento y ladrillo, además el 59,8% (58) refirió que en una habitación duermen de 2 a 3 personas.

En cuanto al abastecimiento de agua el 91,8% (89) cuentan con red domiciliaria, el 98% (95) cuentan con baño propio por el cual eliminan sus excretas, el 100% (97) usan gas como combustible para cocinar, el

100% (97) indicó contar con energía eléctrica, el 95,9% (93) elimina su basura a través del carro recolector, entierra o quema, además el 89,7 % (87) nos indicó que el carro recolector para 2 veces por semana y el 99% (96) indicó eliminar su basura a través del carro recolector.

Los resultados que se obtuvieron difieren con la investigación realizada por Mejía G. (63) quien obtuvo que 97,4% de los adolescentes cuentan con una vivienda unifamiliar, el material del piso del 100% es tierra, el material del techo es eternit y el material de sus paredes es adobe. A su vez guarda similitud con la investigación de Jaramillo M. (64), a través de la cual llegó a concluir que el 73,8% de los adolescentes cuentan con casa propia, del 46,6% el material de su techo es material noble ladrillo y cemento, así mismo el material de las paredes del 100% es de material noble ladrillo y cemento.

Así mismo hay semejanza con el estudio hecho por Villanueva H. (65), quien concluyó que el 100% de los adolescentes se abastecen de agua a través de conexión domiciliaria, cuentan con baño propio, cuentan con energía eléctrica, el 57,5% hace uso del gas/ electricidad como combustible para cocinar, la frecuencia con la que pasa el carro recolector de basura para el 64,2% es al menos 2 veces por semana.

De igual manera en la investigación realizada por Hidalgo C. (66), quien concluyó que el 58,0% de los adolescentes cuentan con una vivienda de tipo multifamiliar, el 89,0% dispone su basura en el carro recolector de basura, la entierra o quema.

Por último, podemos identificar diferencias con el estudio hecho por López D. (67), quien concluyó que el 76,5% de los adolescentes cuentan con una vivienda de tipo unifamiliar, el 70,5% dispone de cuartos independientes para dormir para cada integrante de su familia, la frecuencia con la que pasa el carro recolector de basura para el 61,1% de ellos es diariamente, así mismo el 97% elimina su basura a través del carro recolector de basura.

Las viviendas son edificaciones de uso residencial, construidas con el fin de dar cobijo y refugio a las personas, aislándolas del exterior y protegiéndolas de inclemencias meteorológicas (68).

Las viviendas unifamiliares son aquellos inmuebles en los que habita una sola familia, tal y como su propio nombre indica (69).

La vivienda multifamiliar es aquella en la que una construcción vertical u horizontal está dividida en varias unidades de viviendas integradas que comparten el terreno como bien común (70).

El carro recolector de basura es un vehículo de recogida de residuos, es un camión especialmente diseñado para recoger pequeñas cantidades de residuos y se lance a los vertederos y otras instalaciones de tratamiento o reciclaje (71).

Los servicios básicos son muy importantes para el entorno en el que las personas interactúan y se desarrollan. Al respecto, expertos de la Comisión Nacional de Vivienda (CONAVI) identificaron cuatro servicios básicos con los que deben contar las viviendas: acceso al agua potable, disponibilidad de servicio de drenaje, servicio de electricidad y

combustible para cocinar en la vivienda. Contar con los servicios básicos eleva el bienestar de las personas y su calidad de vida (72).

Al analizar los resultados que se obtuvieron podemos identificar que el 20,7% de los adolescentes cuentan con un techo de eternit, según organismos médicos internacionales afirmaron que el uso de eternit provoca cáncer con una elevada mortalidad por lo cual desde ya décadas atrás se ha prohibido su uso en todos los países desarrollados, aunque se continúa utilizando en algunos países en vías de desarrollo.

Así mismo el 6,2% de ellos cuentan con paredes de adobe siendo este un peligro para los miembros de la familia ya que como sabemos en nuestro país ocurren sismos frecuentemente, provocando que las viviendas más vulnerables en muchas ocasiones colapsen.

Además se identificó que el 5,1% se abastece de agua a través de la red pública, como se tiene conocimiento el agua es fundamental para llevar a cabo varias actividades tales como son, la higiene, preparación de alimentos, hidratar el cuerpo, entre otro; por lo tanto si no se cuenta con ella pueden ocurrir diversas consecuencias como son enfermedades, entre otros.

En la tabla 3: Con respecto a los determinantes de la salud en relación a estilo de vida de los adolescentes del Centro Poblado San Carlos, el 15,5% (15) no fuma actualmente pero refirió haberlo hecho anteriormente, así mismo el 15,5% (15) indicó que ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 57,7% (56) duermen de entre 06 a 08 horas diarias, el 94,9% (92) se bañan diariamente, el 96% (92) indicó tener las

reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, por último el 23,7% (23) de los adolescentes indicó no realizar alguna actividad física, el 53,7% (52) indicó realizar deporte como actividad física que realizó en las dos últimas semanas durante más de 20 minutos.

En cuanto a su alimentación, el 21,8% (21) consumen frutas diariamente, el 48,5% (47) ingieren huevos de 1 a 2 veces por semana, 78,4% (76) consume diariamente fideos, arroz y papa, solo el 18,6% (18) de los adolescentes consume diario verduras, el 50,6% (49) indicó ingerir refresco todos los días. No se obtuvo resultados de algunas preguntas ya que los padres no estuvieron de acuerdo en que se realizaran.

Los resultados que se obtuvieron son semejantes con los del estudio realizado por Villanueva H. (65), quien tuvo como conclusión que el 47,2% de los adolescentes no fuman, ni han fumado nunca de manera habitual, 78,3% no consume bebidas alcohólicas, 84,9% descansan de 6 a 8 horas, 63,2 se baña diariamente y el 56,6% tienen en claro las reglas de conductas y sus consecuencias.

Así mismo difieren con la investigación hecha por Jaramillo M. (64), llegando a concluir el 56,8% de adolescentes se ducha 4 veces por semana, la actividad física que realizan en su tiempo libre del 49,0% es caminar, así mismo la actividad física que realizaron en las dos últimas semanas durante más de 20 minutos del 35,4% es caminar.

En el estudio realizado por Jara J. (19), llegó a la conclusión que el 60,4% de adolescentes consumen diariamente fideos, arroz y papa, la cual

es similar a nuestros resultados obtenidos sin embargo los siguientes resultados difieren tal como es el 44,9% consumen lácteos 3 o más veces a la semana, 24,8% ingieren dulces 1 o 2 veces a la semana, 16,7% ingieren frituras menos de 1 vez a la semana y el 15,8% nunca o casi nunca consumen legumbres.

A su vez encontramos diferencias en los resultados obtenidos en la investigación hecha por López D. (67), quien concluyó que el 79,1% de los adolescentes consumen fruta diariamente, 58,5% ingieren pescado 3 o más veces a la semana, 35,9% beben refrescos con azúcar 1 o 2 veces a la semana, 10,7% ingieren dulces menos de 1 vez a la semana y 16,2% nunca o casi nunca frituras, siendo este último el único resultado similar al de nuestra investigación.

Tanto el alcohol como la nicotina son drogas psicoactivas que se potencian mutuamente, así mismo son las drogas con el mayor número de adictos en el mundo. Ambos son legales por ello se encuentran presentes en nuestra sociedad y su consumo sigue en aumento (73).

Bañarse y dormir, ambas son necesidades fisiológicas que permitirán tener una salud adecuada, así como de desempeñarnos en nuestra vida diaria, ya que es necesario tener una buena higiene, así mismo dormir las horas necesarias para recuperar la energía gastada (74).

Se considera actividad física a todo movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos que requiera gasto de energía. Se recomienda realizar alguna actividad física ya que ella tiene efectos

beneficiosos en nuestra salud, además previene enfermedades no transmisibles (75).

Una alimentación saludable consiste en el consumo de alimentos variados que te proporcionen los nutrientes que son necesarios para mantenerse sano, tales como nutrientes, carbohidratos, proteínas, grasas, etc. Una buena alimentación combinada con alguna actividad física es una forma magnífica de mantener el cuerpo sano y fuerte (76).

Al realizar un análisis más detallado de los resultados podemos identificar que 15% de adolescentes a su corta edad ya han probado el cigarrillo, si bien ahora no fuman habitualmente en el futuro esto podría ser un posible problema si lo llegaran a realizar, como sabemos la adicción al cigarro es la principal causa del cáncer de pulmón o puede traer enfermedades pulmonares como es la bronquitis crónica y el enfisema. El 23,7% de ellos no practican alguna actividad física siendo esto un factor de riesgo para múltiples enfermedades tales como hipertensión, problemas respiratorios, mala circulación de la sangre, problemas cardiacos e incluso cambios de humor.

En cuanto a su alimentación solo se encontró que el 78,4% consumen diariamente fideos, arroz y papa lo cual es un poco preocupante, si bien comerlos no es diario ya que son parte de una dieta adecuada no se recomienda comerlos diarios ya que si desconocemos de las proporciones que son correctas podemos consumirlos de manera incorrecta trayendo a la larga problemas de obesidad y con este otros. Además se identificó que el 50,6% bebe refrescos azucarados diariamente, esto a la larga puede

traerle problemas como son la diabetes, caries, problemas renales, insomnio, entre otros.

En la tabla 4, 5, 6: En determinantes de la Salud de redes según apoyo natural y organizado en los adolescentes del Centro Poblado San Carlos, el 71,1% (69) recibe apoyo por parte de sus familiares, el 86,6% (84) no recibe apoyo social organizado, así mismo el 88,7% (86) indicó no recibir apoyo de alguna organización.

En los determinantes de redes sociales y apoyo comunitario en adolescentes del Centro Poblado San Carlos, el 14,4% (14) nos refirió que los establecimientos de salud quedan a una distancia regular de su casa, además el 5,1% (5) de ellos no cuentan con seguro, el 67,1% (65) esperó regular tiempo para que los atendieran. Así mismo el 100% (97) de adolescentes indicó no recibir apoyo de pensión 65 o comedor popular, así mismo el 88,7% (86) de los adolescentes respondió recibir apoyo de otro tipo de apoyo.

Los resultados que se lograron obtener difieren con los del estudio realizado por Huamán K. (77), quien concluyó que el 85,0% de adolescentes se atendieron un Puesto de salud en los últimos 12 meses, el 95,0% esperó un largo tiempo para que los atiendan, el 95% recibió una buena atención en el establecimiento que se atendió y el 100% no recibe apoyo social natural.

Así mismo difieren con la siguiente investigación hecha por Alvarado D. (78), llegó a concluir que el 67,6% de adolescentes se atendieron en un hospital en los últimos 12 meses, el 61,3% considera que el lugar donde

lo atendieron está lejos y el 76,5 esperó un largo tiempo para que los atiendan.

Sin embargo encontramos similitud con los resultados obtenidos en la investigación de Jaramillo M. (64), llegando a concluir que el 49,0% de los adolescentes se atendieron en un Centro de salud en los últimos 12 meses, el 51,9% cuenta con SIS-MINSA como tipo de seguro, el 58,7% esperó regular para que lo atendieran y el 76,7% no recibe apoyo social organizado.

A su vez resultados similares en la investigación hecha por Cueva M. (79), llegó a concluir que del 94,2% de los adolescentes no hay presencia de pandillaje a su alrededor, el 100% recibe apoyo social natural y el 100% no recibe apoyo de alguna organización.

Instituciones de Salud son el conjunto de instituciones cuyo campo de acción es el territorio nacional teniendo como objetivo principal la investigación científica en el campo de la salud, la formación y capacitación de recursos humanos calificados y la prestación de servicios de atención médica de alta especialidad a la población (80).

El seguro de salud es una herramienta a través de la cual una compañía de seguros se compromete en cubrir gastos en salud del cliente o de sus beneficiarios a cambio del pago de una prima, los gastos que cuben pueden ser clínicos, hospitalarios, médicos, farmacéuticos, estos tienen que estar indicados en la póliza (81).

Calidad de atención en salud tiene como objetivo principal asegurar que todo usuario reciba los servicios más adecuados para una atención óptima (82).

La red de apoyo es un conjunto de organizaciones o entidades que trabajan unidas con el propósito de apoyar con alguna causa (83).

Al analizar los datos podemos identificar que el 5,1% no cuenta con un seguro de vida siendo esto un problema ya que en caso de emergencia si no se contase con el dinero necesario no podrá ser atendido poniendo en riesgo su vida, por ello es muy importante contar con un seguro de vida ya que no solo en estos casos de emergencia sino incluso cuando se desea hacer alguna consulta médica o adquirir medicamentos podremos hacerlas sin dificultad.

El 67,1% de ellos tuvieron que esperar regular tiempo para que los atendiesen, esto puede darse por distintas causas como son la falta de personal, mala organización, entre otros; sin embargo en caso de emergencia si no se actúa inmediatamente podría provocar daños irreparables en la persona o incluso la muerte, así mismo el 60,7% considera que la calidad de atención que recibió fue regular, esto principalmente puede darse por la falta de personal especializado o de material necesario para las diferentes intervenciones.

El 24,7 % de ellos refirieron que a su alrededor hay presencia de pandillaje, esto especialmente en la adolescencia puede llegar a influenciar cosas negativas como son el consumo de drogas, alcohol u

otras sustancias nocivas para su salud, incluso que se vean involucrados con eventos ilegales como son robos, venta de drogas, etc.

V. CONCLUSIONES

Después de realizar el análisis de los resultados obtenidos se llegó a las siguientes conclusiones:

- En el determinante del entorno biosocioeconómico la mayoría de adolescentes cuenta con estudios secundario, tienen de entre 15 a 17 años, 11 meses y 29 días y cuentan con ingreso familiar menor de S/.750. Más de la mitad son de sexo femenino y la ocupación del jefe de familia es eventual. Con relación a su vivienda el total de los adolescentes usan gas/electricidad como combustible para cocinar y cuenta con energía eléctrica. Casi la totalidad elimina su basura mediante el carro recolector, cuentan con un baño propio, disponen su basura en el carro recolector, lo entierran o queman, paredes de material noble ladrillo y cemento, tienen casa propia, cuentan con conexión domiciliaria para el abastecimiento de agua. La mayoría refirió que el carro recolector de basura pasa por lo menos 2 veces por semana, techo de material noble ladrillo y cemento. Más de la mitad refirió que por habitación duermen 2 a 3 miembros, son de viviendas multifamiliares, material del piso es falso o pulido.
- En el determinante de los estilos de vida casi la totalidad de adolescentes tienen reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, se bañan diariamente. La mayoría de ellos no fuman ni a fumado nunca de forma habitual, no consumen bebidas alcohólicas, realizan actividades físicas en su tiempo libre, consumen diariamente fideos, arroz y papa, 3 o más veces a la semana ingieren verduras y hortalizas. Más de la mitad duerme de entre 6 a 8 horas, consumen legumbres 1 o 2 veces

por semana, realizaron deporte en las dos últimas semanas durante más de 20 minutos, ingieren embutidos, enlatados menos de 1 vez a la semana. Menos de la mitad nunca o casi nunca comen frituras.

- En el determinante de apoyo social la mayoría de adolescentes no recibe apoyo de alguna organización, no recibe apoyo social organizado por parte de alguna organización, cuentan con SIS – MINSA, no hay presencia de pandillaje o delincuencia cerca de su casa, en los últimos 12 meses se atendieron en un centro de salud, reciben apoyo social natural por parte de sus familiares, el tiempo que esperaron para que los atendieran en los establecimientos de salud fue regular, consideran que el lugar donde se atienden se encuentra muy cerca de su casa, la calidad de atención que recibió fue regular.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

A continuación se presentan las siguientes recomendaciones para el estudio de investigación:

- Difundir los resultados obtenidos a las respectivas autoridades para que gestionen más programas de apoyo a los adolescentes, tales como programas no escolarizados, así como para que les faciliten a las familias la obtención al techo propio, así mismo que realicen una evaluación del salario para un posible incremento y así lograr cubrir los gastos de la canasta básica familiar, a su vez se recomienda a la Municipalidad abastecerse de más carros recolectores de basura., de tal manera que la calidad de vida de los adolescentes del Centro Poblado San Carlos logre mejorar.
- Concientizar a los adolescentes la importancia de llevar un estilo de vida saludable, para lo cual se propone realizar charlas tocando temas como; la alimentación saludable, la importancia de la actividad física, los problemas que trae el alcohol y tabaco a nuestra salud, entre otro. Estas charlas pueden ser dadas en las Instituciones Educativas, Centros de Salud, a través de programas dirigidos especialmente a la mejora del estilo de vida de los adolescentes, con el fin de hacer promoción y prevención en la salud del adolescente del centro poblado San Carlos.
- Se espera que la investigación realizada sirva como base para investigaciones futuras con el mismo objetivo o similares, de tal manera que permita una mejor visualización de la magnitud del problema en relacionado con los determinantes de la salud de los adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Tambini G. Determinantes de la Salud de Adolescentes y Jóvenes- Visión regional [Internet]. 2014 [citado el 10 de junio del 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=documentos-2014&alias=524-determinantes-de-la-salud-de-adolescentes-y-jovenes&Itemid=599
2. Organización Panamericana de la Salud. Guía de Prevención Creciendo juntos responsablemente. 2016 [citado el 10 de junio del 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/gut/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publications&alias=618-guia-de-prevencion-del-embarazo-en-la-adolescencia-enguatemala&Itemid=518
3. Actualmente se registran las causas de muerte en casi la mitad de todas las defunciones, según datos de la OMS [Internet]. [citado el 10 de junio del 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/17-05-2017-almost-half-of-all-deaths-now-have-a-recorded-cause-who-data-show>
4. La salud de los adolescentes [Internet]. [citado el 10 de junio del 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/salud-en-las-americanas-2017/?post_t_es=la-salud-de-los-adolescentes&lang=es
5. Ministerio de Salud. Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú [Internet]. MINSA. 2017. [citado el 10 de junio del 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
6. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia Perú. situación del país, adolescencia. [Internet]. [citado el 10 de junio del 2019]. Disponible en:

https://www.unicef.org/peru/spanish/children_3789.htm

7. Mendoza, W. El embarazo adolescente en el Perú. Scielo [Internet]. 2013. [citado el 10 de junio del 2019]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v30n3/a17v30n3.pdf>
8. Programa de educación sexual para mejorar el conocimiento sobre sexualidad en estudiantes del Centro de Educación Básica Alternativa Mariscal Óscar Raymundo Benavides-Iquitos 2017 [Internet]. [citado el 10 de junio del 2019]. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/31096/cordova_jh.pdf?sequence=1
9. Cadenillas R. Nivel De Satisfacción En Atención Prenatal Relacionada Con Continuidad a Sus Atenciones En Adolescentes Primigestas. Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote. Cientifi-k [Internet]. 2015 [citado el 10 de junio del 2019]. 3(1):38–48. Disponible en: <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/CIENTIFI-K/article/view/892>
10. Diagnóstico De Salud Determinantes de la Salud Compilación: Mtra. María de Lourdes Dávalos Rodríguez [Internet]. [citado el 10 de junio del 2019]. Disponible en: https://cursospaises.campusvirtualsp.org/pluginfile.php/216923/mod_resource/content/2/DET_DE_LA_SALUD_mldr.pdf
11. Dávalos M. Diagnóstico de Salud: Determinantes de la salud. Promoción la salud y cambio Social [Internet]. 2001 [citado el 10 de junio del 2019]; (2):13–25. Disponible en: https://cursospaises.campusvirtualsp.org/pluginfile.php/216923/mod_resource

e/content/2/DET DE LA SALUD mldr.pdf

12. Municipalidad de Chimbote busca combatir sedentarismo en escolares con juegos barriales | Chimbotenlinea.com [Internet]. [citado el 10 de junio del 2019]. Disponible en: <http://www.chimbotenlinea.com/municipalidad-provincial-del-santa/28/05/2018/municipalidad-de-chimbote-busca-combatir-sedentarismo>
13. Municipalidad Distrital del Santa. Santa [Internet]. [citado el 27 de abril del 2020]. Disponible en: <http://www.munidistsanta.gob.pe/santa.html>
14. Vásquez Y, Macías P, Gonzáles A, Pérez C, Carrillo O. Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador [Internet]. 2019 [citado el 27 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsalpub/csp-2019/csp192b.pdf>
15. Pereira, J., 2017. Análisis De Los Hábitos Alimenticios Con Estudiantes De Décimo Año De Un Colegio Técnico En Pérez Zeledón Basados En Los Temas Transversales Del Programa De Tercer Ciclo De Educación General Básica De Costa Rica. [Internet] [citado el 29 de junio del 2020]. Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/ree/v21n3/1409-4258-ree-21-03-00229.pdf>
16. Jicaro E, Oblea S. Determinantes sociales de la salud Familiar de la comunidad de San Francisco. Corrales – Tumbes, 2016. UnivNac Tumbes [Internet] 2016 [citado el 11 de junio del 2019]; Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/UNITUMBES/54>
17. Beteta F. Determinantes de la Salud en los adolescentes de la Institución Educativa Estatal Miguel Grau Seminario-Salaverry, 2015. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet] 2019 [citado el 29 de junio del 2020]; Disponible

en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10122/DETERMINANTES_SALUD_BETETA_TUMBALOBOS_FLAVIO_ALBERTO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Méndez Y. Determinantes de la salud en adolescentes del 3° y 4° año de secundaria. Institución educativa “José Carlos Mariategui N° “88046” Cambio Puente _ Chimbote, 2016. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 17 de Abril del 2019 [citado el 11 de junio del 2019]; Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10718>
19. Jara J. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa 8 de Octubre- Chimbote, 2016. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 3 de Octubre del 2018 [citado el 11 de junio del 2019]; Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5976>
20. Mercedes S. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa N° 88003. Las Américas - Chimbote, 2015. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 19 de Septiembre del 2019 [citado el 11 de junio del 2019]; Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5700>
21. Ramos K. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa La Libertad-Chimbote, 2016. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 4 de Octubre del 2018 [citado el 11 de junio del 2019]; Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5983>
22. Coreil, Levin, Jaco. Estilos de vida y Promoción de la Salud: material didáctico. 1992 [citado el 11 de junio del 2019];1–30. Disponible en:

<http://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema4.pdf>

23. Huamán R. Determinantes de la salud de los adolescentes en la institución Educativa Jesús Nazareno Tamboya – Yamango – Morropón, 2013. Repos Inst - ULADECH [Internet]. 2017 [citado el 11 de junio del 2019]; Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1498>
24. Arbildo M. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa “Fe y Alegría 14”. Nuevo Chimbote, 2014. Repos Inst - ULADECH [Internet]. 2017 [citado el 11 de junio del 2019]; Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1340>
25. Reyes D. Determinantes de la salud de los adolescentes en la Institución Educativa Isolina Baca Haz Inif N^o 40 – Chulucanas – Morropón, 2013. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 2017 [citado el 11 de junio del 2019]; Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/164>
26. Villar M. Determinantes de la Salud. Artículo de opinión Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención* Determining factors in health: Importance of prevention [Internet]. Vol.28, Acta Med Per. [citado el 11 de junio del 2019]; Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>
27. Manual de Medicina Preventiva y Social I Concepto de Salud y sus Determinantes [Internet]. [citado el 11 de junio del 2019]; Disponible en: <http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>

28. Estilos de vida [Internet]. [citado el 11 de junio del 2019]; Disponible en:
<https://saludpublica1.files.wordpress.com/2012/08/estilos-de-vida-2012.pdf?fbclid=IwAR3sZNE6iVW2kI80CITqFzZmXLgliBY3YDNzzbwTBnf8InrMuVDpm92AT-l>
29. Colegio Médico del Perú. M. Acta médica peruana. [Internet]. Vol. 28, Acta Médica Peruana. Colegio Médico del Perú; 1972 [citado el 11 de junio del 2019]; 237–241 p. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011
30. Aristizabal H, Blanco R, Sanchez R. Enfermería Universitaria El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. ENEO-UNAM [Internet]. 2011 [citado el 12 de junio del 2019];8(4):8. Disponible en:
<http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
31. ENEO (Institution) GP, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. Enfermería Universitaria. [Internet]. Vol. 8, Enfermería universitaria. Universidad Nacional Autónoma de México, Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia; 2011[citado el 12 de junio del 2019]. 16–23 p. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
32. Ferrandis E. El Cuidado. Nola Pender [Internet]. 2012[citado el 12 de junio del 2019]. p. 1–6. Disponible en:
<http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>

33. Husted G. Teoría de la Enfermería Modelo de Promoción de la Salud | Teorías en Enfermería [Internet]. 2013[citado el 12 de junio del 2019]. Disponible en: <http://teoriasenfermeras.blogspot.com/2013/06/teoria-de-la-enfermeria-modelo-de.html>
34. Marriner Tomey A RAM. Promoción de Salud. Teorías en Enfermería [Internet]. 2013 [citado el 12 de junio del 2019]. Disponible en: <http://teoriasenenfermeria.blogspot.com/2013/05/modelo-de-promocion-de-salud-capitulo-21.html>
35. Meiriño J, Vasquez M, Simonetti C, Palacio MM. Nola Pender [Internet]. El cuidado. 2012 [citado el 12 de junio del 2019]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/fundamentos2012uns/nola-pender-13302121>
36. Calidad y hábitos de vida - Vida Saludable - Portal Uniminuto [Internet]. [citado el 12 de junio del 2019]. Disponible en: <http://www.uniminuto.edu/web/bienestaruvd/-/calidad-y-habitos-de-vida?inheritRedirect=true>
37. Descripción: Determinantes de la salud en la persona adulta en el asentamiento humano Chiclayito–Castilla –Piura,2013 [Internet] [citado el 12 de junio del 2019]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_99553bb2d69cf90f5
38. Ortego M, López S; Álvarez M, Ciencias Psicosociales I [Internet]. [citado el 12 de junio del 2019]. Disponible en: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_13.pdf?fclid=IwAR0vbbeY74tdjveEerneWs24zSNKbCA5fmcF6L9s1eSdPtyGv53XYglwasMe269b75f4c74245

39. De la Cruz L. Determinantes de la salud de la mujer adulta madura del Asentamiento Humano Miraflores Bajo- Chimbote, 2013 [internet] [citado el 7 de junio del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7885/ADULTA_MADURA_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_DE_LA_CRUZ_COBIAN_LINDA_%20JENIFER.pdf?sequence=1
40. Estilos de vida. Universidad de San Carlos de Guatemala. Facultad de Ciencias Médicas. 2017 [Internet] [citado el 7 de junio del 2020]. Disponible en: <https://saludpublica1.files.wordpress.com/2015/01/estilos-de-vida-doc.pdf>
41. Apoyo Social. Cienciaspsicosociales [Internet] [citado el 7 de junio del 2020]. Disponible en: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_13.pdf
42. Schoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet]. 2004. [citado el 10 de septiembre de 2019]. Disponible en: <http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf>
43. Universidad de Alcalá. ¿Qué es la investigación cuantitativa? [en línea]. 2017 [citado el 10 de septiembre de 2019]. Disponible en: <https://www.master-finanzas-cuantitativas.com/que-es-investigacion-cuantitativa/>
44. Tipos de investigación: Descriptiva, Exploratoria y Explicativa [en línea]. Costa Rica; 2017 [citado el 10 de septiembre de 2019]. Disponible en: <https://noticias.universia.cr/educacion/noticia/2017/09/04/1155475/tipos-investigacion-descriptiva-exploratoria-explicativa.html>

45. Red mujeres en. ¿Cuál es la diferencia entre género y sexo? Period virtual [Internet]. 1994 [citado el 19 de abril del 2020];1–2. Disponible en: <http://www.mujaresenred.net/spip.php?article1994>
46. S.M.U. Prevalencia de parasitosis intestinales en población infantil de Capilla del Sauce (Departamento de Florida) [Internet]. [citado el 19 de abril del 2020]. Disponible en: <https://www.smu.org.uy/cartelera/sociocultural/prevalen.pdf>
47. Definición Nivel de instrucción [Internet]. 2018 [citado el 19 de abril del 2020]. Disponible en: http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.html
48. Eco finanzas. Ingreso Económico [Internet]. 2014 [citado el 19 de abril del 2020]. Disponible en: https://www.ecofinanzas.com/diccionario/I/INGRESO_ECONOMICO.htm
49. Concepto de ocupación - Definición en DeConceptos.com [Internet]. [citado el 29 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/ocupacion>
50. Conceptos y Definiciones Básicas Capítulo 1. Vivienda y servicios básicos [Internet]. [citado el 12 de junio del 2019]. Disponible en: <http://siteresources.worldbank.org/INTLSMS/Resources/3358986-1181743055198/3877319-1181919778981/conceptos.pdf>
51. García D, García G, Tapiero Y, Ramos D. Determinants of Lifestyles and Their Implications in Young University Students' Health [Internet]. Vol. 17, Hacia la Promoción de la Salud. 2012 [citado el 12 de junio del 2019]. 169–185 p.

Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v17n2/v17n2a12.pdf>

52. Concepto de Alimentación – 5 al Día.org [Internet]. [citado el 29 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.5aldia.org/apartado-h.php?ro=752&sm=192>
53. Redes sociales, comunitarias | Comunidad Social [Internet]. [citado el 12 de junio del 2019]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/lesma27/redes-sociales-comunitarias>
54. Fajardo D, Gutiérrez J, García S. Acceso efectivo a los servicios de salud: Operacionalizando la cobertura universal en salud. Salud Publica Mex [Internet]. 2015 [citado el 12 de junio del 2019];57(2):180–6. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342015000200014
55. Cordon J. Analizando la V de Aiken Usando el Método Score con Hojas de Cálculo. ResearchGate [Internet]. 2016 [citado el 29 de mayo del 2020]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/277556053_Analizando_la_V_de_Aiken_Usando_el_Metodo_Score_con_Hojas_de_Calculo
56. Hernández, y otros. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España [citado el 12 de septiembre del 2019]. Disponible en: <https://www.eumed.net/libros-gratis/2008b/402/Validez%20y%20confiabilidad%20de%20los%20Instrumentos%20de%20Recoleccion%20de%20Datos.htm>
57. Código de Ética para la Investigación. [Internet]. Uladech.edu.pe [citado el 29 de mayo del 2020]. Disponible en:

<https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>

58. Córdor N. Determinantes de la Salud del Adolescente en las Instituciones Educativas – Piura, 2016 [Internet]. [citado el 19 de abril del 2020]. Disponible en:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9941/24.%20D
ETERMINANTES%20DE%20LA%20SALUD%20DEL%20ADOLESCEN
TE%20EN%20LAS%20INSTITUCIONES%20EDUCATIVAS.pdf?sequenc
e=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9941/24.%20DETERMINANTES%20DE%20LA%20SALUD%20DEL%20ADOLESCENTE%20EN%20LAS%20INSTITUCIONES%20EDUCATIVAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

59. Lañas M. Determinantes de la Salud del adolescente del centro educativo parroquial Hogar San Antonio-Piura, 2016 [Internet]. [citado el 19 de abril de 2020]. Disponible en :

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11405/ADOLE
SCENTE_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_LANAS_SALDARRIAG
A_MARYCIELO_BELEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11405/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_LANAS_SALDARRIAGA_MARYCIELO_BELEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

60. Villacorta S. Determinantes de la salud en adolescentes de barrio de Chihuipampa - San Nicolás, Huaraz, 2016 [Internet]. 2019 [citado el 19 de abril del 2020]. Disponible en:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11118/ADOLE
SCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_VILLACORTA_SANC
HEZ_SANTA_LUISA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11118/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_VILLACORTA_SANCHEZ_SANTA_LUISA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

61. ¿Qué es la canasta básica y para qué sirve? | El Portal de los Emprendedores [Internet]. [citado el 19 de abril del 2020]. Disponible en:

<https://www.pqs.pe/economia/que-es-la-canasta-basica-para-que-sirve>

62. El Cabeza de Familia en una sociedad modernizada | Buscar Empleo [Internet]. [citado el 19 de abril del 2020]. Disponible en: <http://buscarempleo.republica.com/opinion/el-jefe-de-familia-en-una-sociedadmodernizada.html>
63. Mejía G. Determinantes de la salud en adolescentes del pueblo de Cajamarquilla - Huaraz, 2016 [Internet]. [citado el 19 de abril del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11143/ADOLESCENTES_EQUIDAD_MEJIA_MAGUÑA_GIMENA_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
64. Jaramillo M. Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa “Pedro Pablo Atusparia” - Huaraz, 2016 [Internet]. [citado el 19 de abril del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11117/ADOLESCENTE_EQUIDAD_JARAMILLO_CHAVEZ_MICHEL_ROSI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
65. Villanueva H. Determinantes de salud de los adolescentes del centro poblado de Quenuayoc – Independencia - Huaraz, 2017[Internet]. [citado el 19 de abril del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13425/ARTICULO%20HEIDI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
66. Hidalgo C. Determinantes de la salud en adolescentes con problemas sociales. Institución Educativa Santa María Reina – Chimbote, 2016 [Internet]. [citado el 19 de abril del 2020]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10635/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_HIDALGO_ALCALDE_CLAUDIA_FIORELLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

67. López D. Determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla - Piura, 2016 [Internet] [citado el 19 de abril del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11124/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_LOPEZ_RIVERA_DIANA_LINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
68. ¿Qué tipos de vivienda existen? - Comunidad Leroy Merlin [Internet]. [citado el 19 de abril del 2020]. Disponible en: <https://comunidad.leroymerlin.es/t5/Bricopedia-Construcción-y/Qué-tipos-de-vivienda-existen/ta-p/24709>
69. ¿Qué es una vivienda unifamiliar? | Realía [Internet]. [citado el 19 de abril del 2020]. Disponible en: <https://www.realia.es/que-es-vivienda-unifamiliar>
70. ¿Qué es una vivienda multifamiliar? | Realía [Internet]. [citado el 19 de abril del 2020]. Disponible en: <https://www.realia.es/que-es-vivienda-multifamiliar>
71. Camión de la basura - EcuRed [Internet]. [citado el 19 de abril del 2020]. Disponible en: https://www.ecured.cu/Camión_de_la_basura
72. Gobierno Federal. Servicios Básicos de la Vivienda. [citado el 19 de abril del 2020]. Disponible en: http://www.normateca.sedesol.gob.mx/work/models/SEDESOL/Resource/2004/1/Images/boletin_servicios_basicos.pdf
73. Campelles P. Alcohol y tabaco, una relación peligrosa y poco estudiada

- [Internet]. Grupo de Educación Sanitaria y Promoción de la Salud. 2016 [citado el 26 de abril del 2020]. Disponible en: <https://www.semfyec.es/alcohol-y-tabaco-una-relacion-peligrosa-y-poco-estudiada/>
74. Necesidades Fisiológicas - Teoría de las Necesidades Humanas [Internet]. 2016 [citado el 26 de abril del 2020]. Disponible en: <https://sites.google.com/site/abrahamaslow/necesidadeshumanas/necesidades-humanas/necesidades-fisiologicas>
75. OMS. Actividad física. WHO [Internet]. 2013 [citado el 26 de abril del 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/dietphysicalactivity/pa/es/>
76. Breastcancer.org. ¿En qué consiste una alimentación saludable? 2018 [citado el 26 de abril del 2020];1–6. Disponible en: https://www.breastcancer.org/es/consejos/nutricion/alimentacion_saludable
77. Huamán K. Determinantes de la salud en adolescentes de 12 a 14 años de la I.E N° 88016 “José Gálvez Egusquiza” Chimbote – 2016 [Internet]. 2016 [citado el 29 de abril del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6351/ADOLESCENTE_DETERMINANTE_HUAMAN_SALAS_KATHERINE_ESTEFANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
78. Alvarado D. Determinantes de salud de los adolescentes del Distrito de Mancos –Yungay, 2017. [Internet]. 2016 [citado el 29 de abril del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13421/ARTICULO%20ALVARADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

79. Cueva M. Determinantes de la salud en adolescentes del Centro Poblado de Vicos – Carhuaz - Ancash, 2016 [Internet]. 2016 [citado el 29 de abril del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15680/DETERMINANTES_ADOLESCENTES_SALUD_CUEVA_CARRANZA_MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
80. CCINSHAE. Institutos Nacionales de Salud [internet] 2017 [citado el 29 de abril de 2020];300. Disponible en: <https://www.gob.mx/insalud/acciones-y-programas/institutos-nacionales-de-salud-27376>
81. ¿Qué es un seguro de salud? [Internet]. Vida y Salud. 2019 [citado el 29 de abril del 2020]. Disponible en: <https://www.comparaonline.cl/seguro-de-salud/tip/que-es-un-seguro-de-salud>
82. Universidad ESAN. Los diferentes conceptos de calidad en salud [Internet]. 2016 [citado el 29 de abril del 2020]. Disponible en: <https://www.esan.edu.pe/apuntes-empresariales/2016/05/los-diferentes-conceptos-de-calidad-en-salud/>
83. Definición de red de apoyo - Qué es, Significado y Concepto [Internet]. 2015 [citado el 29 de abril del 2020]. Disponible en: <https://definicion.de/red-de-apoyo/>

ANEXOS

ANEXO N° 01

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

ANEXO N° 02

Presupuesto desembolsable (estudiante)			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
Suministros			
• Impresiones	15.00	2	30.00
• Fotocopias	0.00	2	0.00
• Empastados	2.50	2	5.00
• Papel bond A-4 (500 hojas)	11.00	2	22.00
• Lapiceros	2.00	2	4.00
Servicios			
• Uso de Turniting	50.00	2	100.00
Sub total			161.00
Gastos de viaje			
• Pasajes para recolectar información	15.00	2	30.00
Sub –total			30.00
Total de presupuesto desembolsable			191.00
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/.)			843.00

ANEXO N° 03



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN
ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019
Elaborado por la Dra. Vélchez Reyes Adriana

Datos de Identificación de la Persona:

Dirección:

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO

1. Sexo:

- Masculino () Femenino ()

2. Edad:

- Adolescentes de 12 a 14 años, 11 meses y 29 días ()
- Adolescentes de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días ()

3. Grado de instrucción del adolescente 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 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 ()
- En tablado ()
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos ()
- Láminas asfálticas ()
- Parquet ()
- Piso falso o pulido ()

6.4 Material del techo

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

6.5 Material de las paredes

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

6.6 ¿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) ()
- Caca 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	Diario	3 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la semana	Menos de 1 vez a la semana	Nunca o casi nunca
• Fruta					
• Carne (Pollo, res,					
• Huevos					
• Pescado					
• Fideos, arroz,					
• Pan, cereals					
• Verduras y hortalizas					
• Legumbres					
• Embutidos, enlatados					
• Lácteos					
• Dulces, caseos					
• Refrescos con azúcar					
• Frituras					

III. DETERMINANTE 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 ()

Muchas gracias, por su colaboración.



ANEXO N° 04



VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO: EVALUACIÓN

CUALITATIVA:

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

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la ficha de validación del cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es esencial, útil pero no esencial o no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas.
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)

Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1 (ver Tabla2).

Tabla 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes del centro poblado San Carlos. Santa, 2019

N	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		
Coefficiente V de Aiken total			0,998

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



ANEXO N° 05



EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

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

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

TABLA 2

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

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

4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	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	3	30	3	10	3	1,000
13	3	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	3	30	3	10	3	1,000
15	3	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	3	30	3	10	3	1,000
17	3	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	3	30	3	10	3	1,000
19	3	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	3	30	3	10	3	1,000
33	3	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	3	30	3	10	3	1,000
35	3	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	3	30	3	10	3	1,000
37	3	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	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 CENTRO
POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019**

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

INSTRUCCIONES: Colocar una “X” dentro del recuadro de acuerdo a su

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.
evaluación.

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
4. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO								
Pregunta 1								
Observación								
Pregunta 2								
Observación								
Pregunta 3								
Observación								
Pregunta3.1								
Observación								
Pregunta3.2								
Observación								
Pregunta 4								
Observación								
Pregunta 5								
Observación								
Pregunta 6								
Pregunta 6.1								
Observación								

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

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

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

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

Muchas gracias, por su atención



ANEXO N° 06



UNIVERSIDAD LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DEL CENTRO
POBLADO SAN CARLOS. SANTA, 2019**

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

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

.....

FIRMA

INFORME DE TESIS

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS



Excluir citas Activo Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía Activo