



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN
ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE
CANTÚ– HUARAZ, 2020.**

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

AUTORA

CASTILLO REYES, RUTH KARINA

ORCID ID: 0000-0001-6678-0781

ASESOR

ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO

ORCID: 0000-0003-1940-0365

HUARAZ – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Castillo Reyes, Ruth Karina

ORCID ID: 0000-0001-6678-0781

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,

Huaraz, Perú

ASESOR

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de
la salud, Escuela Profesional de enfermería, Huaraz, Perú.

JURADO

Cano Mejía Alejandro Alberto

ORCID ID: 0000-0002-9166-7358

Molina Popayán Libertad Yovana

ORCID ID: 0000-0002-3646-909X

Ñique Tapia, Fanny Roció

ORCID ID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DE FIRMA DE JURADO

Mgtr. Alejandro Alberto Cano Mejía

PRESIDENTE

Mgtr. Libertad Yovana Molina Popayán

MIEMBRO

Mgtr. Fanny Roció Ñique Tapia,

MIEMBRO

Mgtr. Juan Hugo Romero Acevedo

ASESOR

AGRADECIMIENTO

Primeramente, agradezco a Dios por la vida y la sabiduría la cual me permite obtener mis objetivos, así también agradezco a la población Cantuina por apoyarme para llevar a cabo el presente proyecto de investigación.

Agradezco a mis padres, hermanos y a mi tía por el apoyo incondicional que me brindan y los consejos que he recibido día a día.

Agradezco al MG. Juan Hugo Romero Acevedo por la orientación y la paciencia que me tenía para llevar a cabo dicho proyecto.

Ruth Castillo

DEDICATORIA

Dedico al forjador de mi camino, a mi padre celestial el que me acompaño y siempre me levanto de mi continuo tropiezo.

Dedico con todo mi corazón este trabajo de investigación a mis padres y hermanos (as) ya que sin ellos no lo habría logrado siempre estuvieron conmigo, por lo cual ofrendo mi trabajo por el gran amor y paciencia que tuvieron conmigo.

Ruth Castillo

RESUMEN

El presente trabajo de investigación de tipo cuantitativo, diseño descriptivo, de una sola casilla, tuvo como objetivo general: Describir los determinantes biosocioeconómicos en adolescentes del centro poblado de Cantú- Huaraz, 2020. La muestra está constituida por 61 adolescentes por un muestreo no probabilístico por conveniencia debido a la coyuntura actual del COVID 19, aplicándose una encuesta sobre los determinantes de la salud. Los datos fueron procesados en el programa de Microsoft Excel, los resultados se presentaron en tablas y gráficos. Obteniéndose los siguientes resultados: En los Determinantes Biosocioeconómicos, el 57,4% son Mujeres, el 85,2% son adolescentes de 15 a 17 años 11 meses y 29 días, el 95,1% el grado de instrucción del adolescente es secundaria completa/incompleta, el 49,2% grado de instrucción de la madre es inicial/primaria, el 45,9% ingreso mejor 750 soles, el 49,2% trabajo eventual, el 50,8% vivienda unifamiliar, el 57,4%, el material de piso de tierra, el 52,5% techo de Eternit, el 86,9% paredes de adobe, el 31,1 duermen de 2 a 3 miembros, el 70,5% su abastecimiento de agua es conexión domiciliaria, el 73,8% cuanta con baño propio, el 50,8% combustión para cocinar leña, carbón, el 85,3% energía permanente, el 34,4% la frecuencia que pasan recogiendo la basura es de 2 veces por semana y el 77% eliminan la basura mediante el carro recolector. Se concluye que los factores más importantes asociados a los determinantes sociales son condición biosocioeconómicos, además se evidencia que hay muchas viviendas deterioradas ende a ello están propensas a adquirir cualquier enfermedad.

Palabras Clave: Adolescentes, determinantes biosocioeconomicos, salud.

ABSTRACT

The present research work of a quantitative type, descriptive design, with a single box, had the general objective: To describe the biosocioeconomic determinants in adolescents from the town of Cantú-Huaraz, 2020. The sample is made up of 61 adolescents by a non-probabilistic sampling for convenience due to the current situation of COVID 19, applying a survey on the determinants of health. The data were processed in the Microsoft Excel program, the results were presented in tables and graphs. Obtaining the following results: In the Biosocioeconomic Determinants, 57.4% are women, 85.2% are adolescents aged 15 to 17 years 11 months and 29 days, 95.1% the degree of education of the adolescent is complete secondary / incomplete, 49.2% education level of the mother is initial / primary, 45.9% income better than 750 soles, 49.2% temporary work, 50.8% single-family home, 57.4%, earthen floor material, 52.5% Eternit roof, 86.9% adobe walls, 31.1 sleep from 2 to 3 members, 70.5% their water supply is home connection, 73 , 8% with their own bathroom, 50.8% combustion to cook firewood, coal, 85.3% permanent energy, 34.4% the frequency they spend collecting garbage is 2 times a week and 77% they eliminate the garbage by means of the collection car. It is concluded that the most important factors associated with the social determinants are biosocioeconomic conditions, it is also evidenced that there are many deteriorated dwellings therefore they are prone to acquiring any disease.

Key Words: Adolescents, biosocioeconomic determinants, health.

CONTENIDO

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

ÍNDICE DE TABLAS

	Pag.
TABLA 01 DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE CANTU – HUARAZ, 2020.....	42
TABLA 02 DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE CANTÚ – HUARAZ, 2020.....	46

ÍNDICE DE GRAFICOS

	Pág.
GRAFICO 1 SEXO DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE CANTÚ DISTRITO DE PIRA – HUARAZ, 2020.....	43
GRAFICO 2 EDAD – ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE CANTÚ DISTRITO DE PIRA – HUARAZ, 2020.....	43
GRAFICO 3.1 GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADOLESCENTE DEL CENTRO POBLADO DE CANTÚ DISTRITO DE PIRA – HUARAZ, 2020.....	44
GRAFICO 3.2 GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE CANTÚ DISTRITO DE PIRA – HUARAZ, 2020.....	44
GRAFICO 4 INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE CANTÚ DISTRITO DE PIRA – HUARAZ, 2020...	45
GRAFICO 5 OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE CANTÚ DISTRITO DE PIRA – HUARAZ, 2020...	45
GRAFICO 6.1 TIPO DE VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE CANTÚ DISTRITO DE PIRA – HUARAZ, 2020.....	48
GRAFICO 6.2 VIVIENDA DE TENENCIA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE CANTÚ DISTRITO DE PIRA – HUARAZ, 2020.....	49
GRAFICO 6.3 MATERIAL DEL PISO DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE CANTÚ DISTRITO DE PIRA – HUARAZ, 2020.....	49

GRAFICO 6.4 MATERIAL DEL TECHO DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE CANTÚ DISTRITO DE PIRA – HUARAZ, 2020.....	50
GRAFICO 6.5 MATERIAL DE LAS PAREDES DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE CANTÚ DISTRITO DE PIRA – HUARAZ, 2020.....	50
GRAFICO 6.6 CUANTOS PERSONAS DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE CANTÚ DISTRITO DE PIRA – HUARAZ, 2020.....	51
GRAFICO 7 ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE CANTÚ DISTRITO DE PIRA – HUARAZ, 2020.....	51
GRAFICO 8 ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE CANTÚ DISTRITO DE PIRA – HUARAZ, 2020.....	52
GRAFICO 9 COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE CANTÚ DISTRITO DE PIRA – HUARAZ, 2020.....	52
GRAFICO 10 ENERGÍA ELÉCTRICA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE CANTÚ DISTRITO DE PIRA – HUARAZ, 2020.....	53
GRAFICO 11 DISPOSICIÓN DE BASURA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE CANTÚ DISTRITO DE PIRA – HUARAZ, 2020.....	53
GRAFICO 12 ¿CON QUÉ FRECUENCIA PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA? LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE CANTÚ DISTRITO DE PIRA – HUARAZ, 2020.....	54

GRAFICO 13 ¿SUELEN ELIMINAR SU BASURA EN ALGUNO DE LOS SIGUIENTES LUGARES? LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE CANTÚ DISTRITO DE PIRA – HUARAZ, 2020.....**54**

I. INTRODUCCIÓN

La presente investigación tuvo como finalidad, describir los determinantes biosocioeconómicos en adolescentes del centro poblado de Cantú - Huaraz, 2020. Sabemos que en estos tiempos los determinantes de la salud en los adolescentes, son muy importantes ya que es un proceso de cambio tanto biológico, psicológico y social.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), 16 millones de adolescentes femeninas de las edades de 15 a 19 años y aproximadamente 1 millón de niñas menores de 15 años son madres cada año y la gran mayoría son de países de recursos económicos bajos o medianos, por otra parte, la causa de muerte es las complicaciones durante el embarazo y el parto (1).

A nivel mundial se argumenta que en año 2016 murieron más de 1,2 millones de adolescentes de entre 10 y 19 años de edad la mortalidad fue por accidentes de tránsito fueron la principal causa de mortalidad en adolescentes. Otras causas principales de mortalidad entre los adolescentes son el suicidio, la violencia interpersonal, el VIH/SIDA (virus de inmunodeficiencia humana/síndrome de inmunodeficiencia adquirida) y las enfermedades diarreicas (2).

Los problemas a nivel mundial que presenta los adolescentes es que el 20% sufren trastornos mentales, asimismo el suicidio es la segunda causa de muerte entre los jóvenes de 15 a 19 años y alrededor del 15% son adolescentes de ingreso económico bajo, los trastornos mentales no solo fueron personales también sociales y económicos, sin embargo, en muchos países a nivel global lo han ignorado y pocos jóvenes tienen acceso a programas que les enseñen a gestionar emociones difíciles (3).

Según la Organización de las Naciones Unidas (ONU), se estima que al menos el 38,4% de la población mexicana, sus viviendas no son los adecuados, de la misma forma carecen de servicios mejorados de agua o saneamiento, asimismo el 30% de dicha población su ingreso económico es menor de los 750 soles (4).

Según UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia) el 33,4% no cuenta con energía eléctrica permanente, cocinan a leña o carbón, el 33,6% no cuentan con baño propio, el 24% cuenta con viviendas inadecuadas, el 23,4% comparten la habitación de 2 a más miembros, el 19,4% no cuenta con red pública (5).

En cuanto a los problemas a los que se enfrentan los adolescentes en el entorno natural y social muchas veces depende de las características de un país ya que muchas veces los adolescentes comenten muchos errores a causas de sus leyes, ya que imponen muchas leyes en donde los adolescentes se niegan a aceptarlas por lo cual es muy importante establecer leyes como mucha sabiduría tanto en el entorno social, constitución, organización social, política, salud, economía, etc. (6).

Asimismo, encontramos muchos problemas sociales a los que se enfrentan principalmente los adolescentes la cual es: El desempleo, las drogas, la falta de oportunidades de estudio asimismo la falta de comprensión por parte de los padres y esto puede crear que los adolescentes crezcan de una manera no ideal y con un carácter impotente por otra parte la educación define a una persona o esta puede afectar de manera diferente dependiendo de las costumbres o del nivel económico donde crezcan (6).

Uno de los problemas que existe es la falta de oportunidades para estudiar, trabajar dignamente y desarrollarse, ya que nuestros jóvenes son sumamente creativos

y emocionales, como un diamante en bruto, pero en México, que es un país totalmente capitalista y mercenario, los jóvenes no encuentran rincones para expresarse y crecer, tal vez artísticamente, deportivamente, económicamente, etc. (6).

En cuanto a uno de la crisis que principalmente afecta a los adolescentes hoy en día es la falta de comprensión de los padres, ya que esta etapa los adolescentes, en piensan con los cambios físicos como también emocionales y no hay una comprensión por parte de los padres por lo cual los adolescentes se vuelven rebeldes no obedece las ordenes de sus padres porque siente que no son comprendidos (7).

Uno de los principales problemas que afecta a la salud de los adolescentes es la anorexia que principalmente esta enfermedad se ve reflejado más en el sexo femenino, ya que en la sociedad donde vivimos hay muchas adolescentes que les gusta verse delgadas y tienen mucho miedo a engordar por lo cual estas adolescentes dejan de comer alimentos que tienen demasiadas calorías y esta enfermedad afecta al sistema nervioso central (8).

Asimismo, en cuanto a los trastornos alimenticios, uno de los factores que afecta, son las revistas de moda y se ve reflejado más en el sexo femenino ya que en esta revista hay adolescentes que lucen muy delgadas e incentivan a las chicas a verse como ellas promueven que comer mucho te tiende a engordar, muchos dejar de comer, realizan muchos ejercicios y muchas veces hay mortalidad de adolescentes por causas de estas revistas y muchas de estas muchachas son de recursos económicos bajos (9).

En cuanto al nivel nacional un 9.6% de la población está en situación de pobreza no pueden cubrir los gastos básicos como alimentos, educación y vivienda. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS), Ariela Luna, considera necesaria

una estrategia integral para disminuir la pobreza, vamos a hacer una mirada de la pobreza monetaria, pero también de las necesidades básicas insatisfechas porque son miradas diferentes", explicó la titular del (MIDIS). La pobreza se redujo un 5% en unos 59.3% de los distritos del país. Si se compara el estudio del 2013 con el actual, unos 1119 distritos del país disminuyeron su nivel de pobreza hoy en día estamos pasando una situación muy lamentable que es acerca de la nueva enfermedad que es el COVID 19 y muchas de las personas ya no cuentan con un recursos económico y está afectando principalmente su salud (10).

Asimismo, a nivel nacional los ingresos económicos bajos presentan problemas de salud que afectan a los adolescentes, como la anemia, diabetes, hipertensión arterial, gastritis, enfermedades odontológicas, osteoporosis, cáncer de colon, enfermedades cardiovasculares, entre otros ya que el ingreso económico es muy importante en una familia que ya cubre las necesidades básicas como: la alimentación, la educación, la vivienda, entre otros (10).

En cuando al Perú a causa de la enfermedad del COVID 19, el Perú sufre una crisis económica ya que la gran mayoría de los trabajos, fabricas han sido cerrados con la finalidad de evitar el contagio, asimismo muchas de las personas su sustento económico eran los trabajos y hoy en día no cubren sus necesidades básicas por lo cual están personas están más propensas a adquirir cualquier tipo de enfermedad ya que tiene el sistema inmunológico bajo (11).

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) reveló que un 20,2% de la población peruana estaba en condición de pobreza en el 2019, es decir 6,6 millones de personas vivieron con un gasto mensual menor a S/352, asimismo la

incidencia de la pobreza extrema se evidencio un 2,8% a 2,9%, lo que implica 942000 personas con un gasto mensual menor de S/182, por otra parte hay mayor riesgo de caer en pobreza ya que el ingreso económico es debajo de US\$5 (12).

La emergencia sanitaria causada por el COVID-19 llevaría a una fuerte contracción de la actividad económica en el Perú, se prevé una caída del PBI del orden de dos dígitos y un serio repunte de la tasa de pobreza, de acuerdo con la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), este año la pobreza en el Perú podría subir entre 2 y 3,5, lo que implicaría un retroceso de 5 años, el alargamiento de la cuarentena posiblemente empuje al alza esa cifra de manera considerable, asimismo se requiere generar empleo temporal nuevo que sea productivo de corto plazo con ingresos diarios (12).

La región Ancash tiene una diferencia porcentual entre hombres y mujeres del 26%, una diferencia porcentual mayor que el promedio nacional (22%) e igual a la provincia constitucional del Callao y Piura, ello nos explica la situación de que somos uno del departamento con mayor brecha de desigualdad de género luego de Lambayeque (31%), Pasco (29%), Apurímac (29%) y Cusco (27%), los departamentos con menor porcentaje de desigualdad en el acceso al empleo adecuado se encuentran Amazonas (19%), Región Lima (13%) y Loreto (12%) (13).

El departamento de Áncash, según información del INEI (2017), se indica que el 85.2% (252 107) del total de viviendas particulares con ocupantes presentes dispone de alumbrado eléctrico conectado a la república, mientras que el 14.8% (43 792), no dispone de este servicio, según el sexo, la tasa de analfabetismo en el censo 2017 indica

que existe un mayor porcentaje de mujeres analfabetas, existe mayor porcentaje de analfabetismo en el área rural (20.7%) que en el área urbana (4.7%) (13).

A nivel regional se evidencia que el 54,9% son de sexo masculino, el 63,9% las madres cuentan con secundaria incompleta, el 54,9% cuenta con un ingreso económico menor de los 750 soles y asimismo el 54,2% el jefe de la familia cuenta con un trabajo eventual (14).

Por otra parte, en el pueblo de Cajamarquilla el 68,5% son de sexo femenino; el 84,1% cuentan con secundaria completa/ incompleta, el 100,0% de dicha familia cuentan con un ingreso económico menor de los 750 soles asimismo el 100,0% cuentan con trabajos eventuales (15).

En mi localidad con respecto a determinantes biosocioeconomico en adolescentes del centro poblado de Cantú – Huaraz, está ubicado en el departamento de Áncash provincia de Huaraz distrito de Pira centro poblado de cantú en la zona de las vertientes de la cordillera negra se encuentra en el centro del de la punta calla punta a el cerro de Puity. En cuanto a los adolescentes uno de los principales problemas de salud es IRAS, EDAS, anemia y bronquitis, asimismo encontramos familias de recursos económicos bajos y muchos de ellos no reciben un apoyo por parte del estado, según los resultados del puesto de salud de cantú manifiesta que hay adolescentes anémicos y que la tasa de mortalidad aumenta al pasar los años, asimismo también en cuanto a la educación hay adolescentes de los 13 a los 15 años de edad no lograron culminar sus estudios.

El puesto de salud de, poblado de Cantú, cuenta con una técnica en enfermería cuyas iniciales es (R. B. Y) la cual su horario de atención es desde las 8.am hasta las

6.p.m de lunes a sábado, donde cubre las necesidades básicas de la población Cantuina en donde su labor como profesional se ve reflejado y los problemas más habituales que se presentan son las IRAS y EDAS asimismo también hay adolescentes femeninas de los 13 a 15 años, que están gestando y algunas de ellas ya son madres primerizas.

El centro poblado de Cantú cuenta con las siguientes autoridades. Alcalde conjuntamente con 4 regidores, presidente de ganadería, también hay madres que están el programa de vaso de leche, programa juntos y hay muchos adultos mayores que reciben la pensión 65, el centro poblado también cuenta con un colegio inicial y primaria que lleva por nombre institución educativa 86131 de cantú, cuenta con una capilla y una iglesia evangélica.

En el centro poblado de Cantú todos los cuidados se dedican a la crianza de animales y a la agricultura, la mayor parte de su tiempo pasan en la chacra, como ordeñando la leche, sembrando los sembríos como la papa, cebada, trigo, oca, olluco, alverja, Abas y verduras, la leche es su fuente económica.

En cuanto a la vivienda más de la mitad de la población cuenta con casas propias, casas de adobe, techo de Eternit y de calamina, con emergía permanente y además la combustión para cocinar es a leña porque la comunidad planta el eucalipto como también el pino que es la fuente para cocinar.

Ende a ello el trabajo de investigación nos ayudara a realizar un análisis acerca de los determinantes biososioeconomicos en los adolescentes, analizando su grado de instrucción, el ingreso económico, la ocupación del feje de familia, la vivienda, el número de personas que duermen en una habitación, abastecimiento de agua,

eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica y asimismo la eliminación de la basura con la finalidad de prevenir las enfermedades.

Por lo expuesto, se ha creído importante desarrollar la presente investigación con la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los determinantes biosocioeconómicos en adolescentes del Centro Poblado de Cantú del - Huaraz,2020?

Para responder a la pregunta del problema se ha planteado el siguiente objetivo General: Describir los determinantes biosocioeconómicos en adolescentes del centro poblado de Cantú- Huaraz, 2020.

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

1. Identificar los factores biológicos (Edad y Sexo) y entorno social (Grado de instrucción del adolescente, grado de instrucción de la madre, ingreso económico, ocupación del jefe de familia instrucción, círculo de amigos, relaciones sociales, estructura familiar, el desempleo, trastornos del comportamiento alimentario, etc.) que influyen en la personalidad de los adolescentes del centro poblado de Cantú- Huaraz, 2020.
2. Identificar los factores del ingreso económico (vivienda, servicios, etc.), de los adolescentes del centro poblado de Cantú- Huaraz, 2020.

Finalmente se justifica la investigación permitiéndonos generar conocimientos para poder comprender los problemas que afecta la salud de los adolescentes del centro poblado de Cantú distrito de Pira provincia de Huaraz y a partir de ello proponer estrategias y soluciones para contribuir en la prevención y control de los problemas

sanitario, ya que una investigación bien dirigida ayudará a reducir las desigualdades y un buen desarrollo biosocioeconómicos de los países.

El presente estudio aportara para el puesto de salud porque se mostrarán las conclusiones y de la misma manera las recomendaciones la cual ayudara a mejorar los problemas de salud de los adolescentes del centro poblado de Cantú distrito de Pira provincia de Huaraz contribuyendo acerca de los beneficios de una vivienda limpia y segura, gracias a ello contar con un estilo de vida saludable.

Los resultados de esta investigación pueden ser utilizadas para realizar nuevos proyectos de investigación, además es conveniente para las autoridades de la dirección de Áncash y la municipalidad de Cantú, asimismo para los adolescentes del pueblo de Cantú ya que los resultados de la investigación ayudarán a identificar los determinantes biosocioeconómicos ya que al conocer estos determinantes disminuirán el riesgo de patologías y favorecer el bienestar de sí mismo.

El estudio es de tipo cuantitativo, del nivel descriptivo y de una sola casilla, con una muestra de 61 adolescentes. Siguiendo con el procesamiento y análisis, se obtuvo los siguientes resultados y conclusiones: En relación a los determinantes biosocioeconómico en los adolescentes del centro poblado de Cantú – Huaraz, más de la mitad son de sexo femenino, secundaria completa / incompleta, menos de la mitad tiene un ingreso económico menor de 750 soles y un trabajo eventual, de la misma manera en relación a la vivienda, más de la mitad es una familia unifamiliar, tenencia propia, piso de tierra, techo de Eternit, paredes de abobe, menos de la mitad duermen de 2 a 3 miembros, más de la mitad cocinan a leña, menos de la mitad su recojo de basura es 2 veces por semana y más de la mitad suele eliminar la basura a través del

carro recolector. Esto hace referencia que los factores más importantes asociados a los determinantes sociales son condición biosocioeconómicos, además se evidencia que hay muchas viviendas deterioradas ende a ello están propensas a adquirir cualquier enfermedad.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

Nivel internacional

Vásquez Y. Et al. (16), en su tesis denominada: “Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador, 2019”, cuyo objetivo fue: Identificar cuáles son los determinantes de la salud presentes en los adolescentes de la Comunidad Cerro Guayabal, Manabí, Ecuador, según su metodología se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, con una muestra de 151 adolescentes de ambos sexos. Se concluye que la relación entre la vivienda y la salud es compleja, así también las condiciones de la vivienda pueden promover o limitar la salud física, mental y social de los adolescentes, para proteger la salud de los adolescentes más vulnerables de los diferentes peligros a los que están expuesto en la vivienda se recomienda que los países establezcan como política de estado el derecho a la vivienda digna y adecuada.

Cagua R. Campoverde J. (17), tesis titulada: “Determinantes sociales y conductas violentas en los estudiantes del nivel secundario de la unidad educativa Luis Roberto Bravo Cuenca 2016”, cuyo objetivo general fue: Identificar los determinantes sociales y conductas violentas en los estudiantes del nivel secundario de la unidad educativa Luis Roberto Bravo Cuenca, 2016, en cuanto a su metodología, la investigación es cuantitativa, el estudio es descriptivo transversal con una muestra de 132 adolescentes. Se Concluye

que los factores más importantes asociados a los determinantes sociales son condición socioeconómica.

Carranza J. Delgado K. (18), tesis titulada: “Factores biosocioeconomicos y culturales que influyen a un embarazo en el periodo de lactancia en adolescentes de 13 a 18 años de edad en el hospital materna, 2018. Cuyo objetivo fue: Describir factores biosocioeconomicos y culturales que influyen a un embarazo en el periodo de lactancia en adolescentes de 13 a 18 años de edad en el hospital materna, según su metodología es un estudio descriptivo con una muestra 223 adolescentes. Concluye que el nivel socioeconómico es bajo.

Nivel nacional

Condor N. (19), en su tesis denominada: “Determinantes de la salud del adolescente en las instituciones educativas – Piura, 2016”, cuyo objetivo principal fue: Describir los determinantes de la salud del adolescente en las instituciones educativas – Piura, 2016, según su metodología es de tipo cuantitativo descriptivo. La muestra estuvo conformada por 1476 adolescentes. Se concluye que más de la mitad son adolescentes de sexo femenino, tienen una edad entre 15 a 17 años, 11 meses y 29 días; secundaria completa/Incompleta; son trabajadores estables; menos de la mitad un ingreso económico familiar de 750 nuevos soles. En cuanto a la vivienda, la mayoría la vivienda es unifamiliar; casa propia, material de piso loseta, menos de la mitad tiene material de techo noble, ladrillo y cemento, material de paredes material noble y cuentan con habitación independiente, conexión domiciliaria, casi todos cuentan con baño propio, utilizan el gas y electricidad como combustible para cocinar.

Lañas M. (20), en su tesis denominada: “Determinantes de la salud del adolescente del centro educativo parroquial hogar San Antonio - Piura, 2016”, cuyo objetivo principal fue: Describir los Determinantes de la Salud del adolescente, según su metodología es una investigación cuantitativa, descriptivo. La muestra estuvo conformada por 200 adolescentes. En conclusión, todos son de sexo masculino, casi todos son de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días, más de la mitad de las madres tienen superior completa, menos de la mitad tienen un ingreso económico de 1001 a 1400 nuevos soles, la mayoría de los jefes de familia son trabajadores estables. En la vivienda, la mayoría es unifamiliar, casi todos cuenta con baño propio, utiliza gas para cocinar sus alimentos.

Mendez Y. (21), tesis titulada: “Determinantes de la salud en adolescentes del 3 ° y 4° año de secundaria. Institución Educativa “José Carlos Mariategui N° 88046” Cambio Puente _ Chimbote, 2016”, cuyo objetivo fue: Describir los Determinantes de la salud en adolescentes del 3 ° y 4° año de secundaria. Institución Educativa “José Carlos Mariategui N° 88046” Cambio Puente _ Chimbote, 2016, según su metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sala casilla con una muestra de 109 adolescentes. Concluye que más de la mitad de los adolescentes son de sexo femenino, tienen una edad de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días, la ocupación de los jefes de familia es trabajadores estables, tienen el material del piso de loseta, vinílicos o sin vinílicos.

Nivel local

Villacorta S. (22), en su investigación denomina: “Determinantes de la Salud en Adolescentes de Barrio de Chihuipampa - San Nicolás, Huaraz, 2016”, el objetivo

fue: Describir los determinantes de la salud en los adolescentes, según su metodología fue de tipo cuantitativo, enfoque descriptivo y diseño de una sola casilla, con muestra de 140 adolescentes. En conclusión, en los determinantes biosocioeconómicos: más de la mitad son de sexo femenino, la mayoría tiene un ingreso menor de S/. 750 y el jefe de familia tiene trabajo eventual. En los determinantes del entorno físico: La mayoría tienen vivienda unifamiliar, la tenencia es propia, la mayoría tienen piso de tierra, techo de Eternit y paredes de adobe, cocinan con leña, todos tienen conexión domiciliaria.

Mejía G. (23), tesis titulada: “Determinantes de la Salud en Adolescentes del Pueblo de Cajamarquilla - Huaraz, 2016”, cuyo objetivo fue: Describir los determinantes de salud de los adolescentes, en cuanto a su metodología fue de nivel descriptivo, tipo cuantitativo y diseño de una sola casilla, con una muestra de 111 adolescente. Por lo tanto, se concluye que los determinantes biosocioeconómicos más de la mitad son de sexo femenino oscilan entre 12 a 14 años, la mayoría cursan secundaria incompleta, las madres de los adolescentes tienen instrucción secundaria completa/incompleta, todos tienen ingreso menor a 750 soles y trabajo eventual, todos cuentan con casa propia, piso de tierra, techo de calamina, pared de adobe, baño propio, agua de conexión domiciliaria, energía eléctrica permanente, cocinan con leña.

Ramos K. (24), tesis titulada: “Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa la Libertad – Chimbote, 2016”, cuyo objetivo fue: Describir los determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa la Libertad – Chimbote, 2016, según su metodología es cuantitativo de una sola casilla con una muestra de 240 adolescentes. Se concluye que con respecto a los determinantes de la salud biosocioeconómicos de los adolescentes se encontró que más de la mitad son de

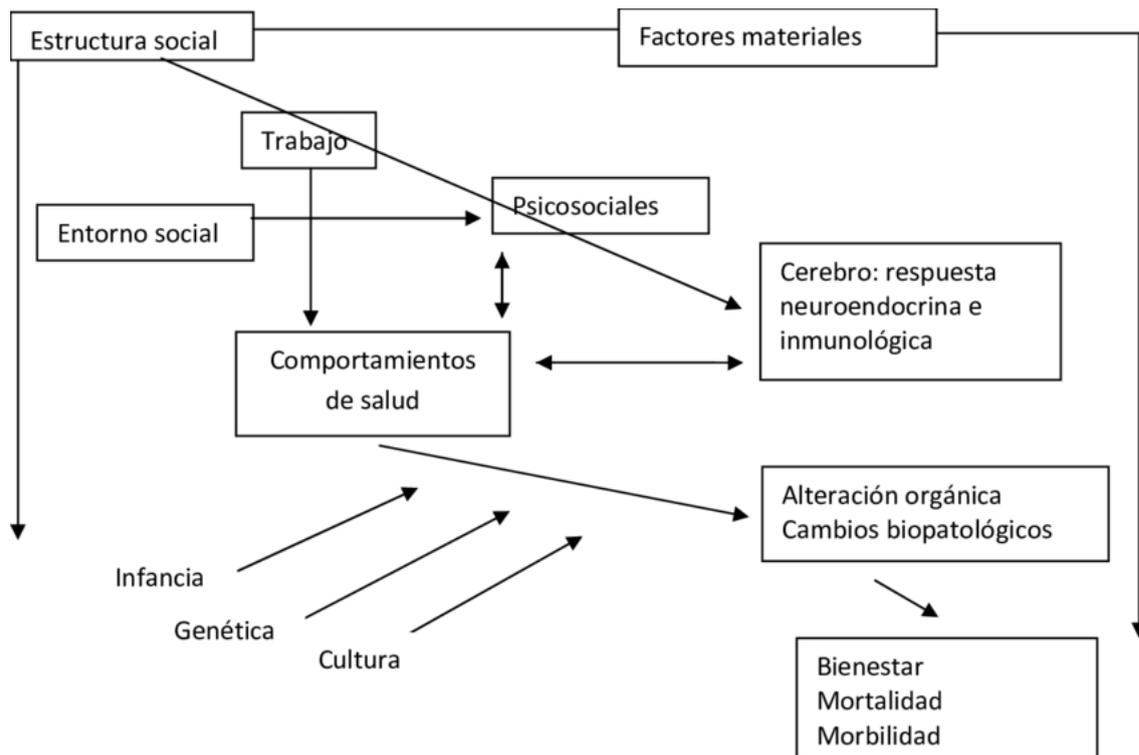
sexo femenino, de 12 a 14 años 11 meses y 29 días y que la mayoría tiene un grado de instrucción secundaria completa e incompleta, que el grado de instrucción de la madre del adolescente son la mitad y que tiene un ingreso económico más de la mitad de 750 nuevos soles, y que también más de la mitad de ocupación del jefe de familia es estable.

2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación

Asimismo, la investigación se fundamenta según los investigadores Wilkinson y Marmot, que nos brindan la importancia acerca de los determinantes de la salud, las cuales son: Las condiciones de trabajo, el desempleo, el apoyo social, la vivienda, la educación entre otros la cual son importantes ya que estas características biosocioeconomicas son muy importantes en la salud de los adolescentes (25).

Por otra parte, también tenemos a Dahlgren y el modelo frecuentemente citado de Whitehead, según dichos autores manifiestan que los individuos están dotados de factores de riesgo como: La edad, el sexo, la genética, la vivienda, situación económica y las conductas personales ya que estos factores influyen en la salud final del adolescente (25).

En cuanto a las teorías de Diderichsen, Evans y Whitehead, crea la estratificación social y asignan a los individuos a diferentes posiciones sociales, lo que determina su estado de salud. por ejemplo: El sistema educativo, las políticas laborales, las normas de género y las instituciones políticas (25).



Teorista del determinante biosocioeconomicos

Florencia Nightingale fue una enfermera moderna, donde manifiesta que el entorno son las condiciones primordiales para gozar de una buena salud, asimismo puede prevenir las enfermedades, por otra parte, describió los conceptos de una ventilación adecuada, iluminación, temperatura, dieta, higiene y ruidos relacionados al entorno (26).

Florence Nightingale en su teoría correspondiente al entorno manifiesta que es muy importante un entorno adecuado, para la recuperación de un paciente, ende a ello mi investigación se fundamenta con la teorista ya que también abarca, que contar con una vivienda adecuada beneficia la salud y así mismo los 5 elementos de un entorno saludable que son muy esenciales e indispensables para el bienestar de la persona las cuales son: (Aire puro, agua potable, eliminación de aguas residuales, higiene y luz) (26).

Asimismo, también se denomina como conceptos principales y definiciones que influye mucho en la salud de las personas, se centra en los aspectos físicos, además menciona que un entorno saludable no solo incluye los hospitales sino también las viviendas, por lo cual el entorno puede beneficiar o perjudicar la salud de una persona (26).

Los determinantes biosocioeconómico hace referencia: sexo, edad (adulto joven, adulto maduro y adulto mayor) grado de instrucción, ingreso económico, ocupación del jefe del hogar, tipo, tenencia, material y cantidad de personas de la vivienda, servicios básicos en la vivienda, eliminación de las excretas y disposición de la basura (27).

Según la OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años, asimismo es etapas más importantes en la vida del ser humano (28).

En cuanto a los determinantes biosocioeconomicos en los adolescentes son muy importantes porque son factores que pueden afectar la salud, ya sea en el entorno social, como también en el círculo de las amistades, hay muchos adolescentes que se dejan guiar por las malas amistades, así también muchos de ellos no cuentan con un trabajo estable por cual tiene un ingreso económico deficiente, así también encontramos los factores que influyen en la personalidad del adolescente que son perjudiciales para la salud del adolescente, por otra parte los riesgos que existen en adquirir las sustancias nocivas principalmente afecta más a los adolescentes (29).

Factores biológicos que influyen en la personalidad

La edad y el sexo masculino y femenino influye en la personalidad de los adolescentes, puesto que contribuyen un modo único de sentir, pensar y actuar, asimismo se presentan los cambios físicos, psicológicos e emocionales como también hormonales, que muchas veces puede afectar la salud del adolescente (30).

Actualmente en cuanto a los factores que influyen en la personalidad de los adolescentes, existen diversas causas que pueden estar implicados en el desarrollo del desorden de personalidad, tales como: La genética correspondiente al tipo de desorden por ejemplo algunos son el trastorno esquizotípico que afecta la salud mental, ya que están formadas por distintos elementos, de acuerdo a la forma de pensar, en cuanto a las emociones y asimismo las conductas (31).

Asimismo, uno de los factores que influyen en la personalidad en los adolescentes son los cambios hormonales que presentan es esta etapa cuyas hormonas son las siguientes: Testosterona, estrógenos, y progesterona, en lo cual son importantes en la determinación de las características, asimismo de acuerdo a las hormonas se pueden reflejar, con respecto a las conductas ya sea de una manera agresiva o pasiva por otra parte hay mayor asertividad que son dañinos para salud (32).

Factores de riesgo de los hábitos nocivos

En cuando al abuso excesivo de sustancias es uno de los factores que influyen en las cambios drásticos con respecto a la actitud, la gran mayoría de los adolescentes empieza a fumar a partir de los 14 años, en el año 2017 alrededor del 8.8% de los adolescentes refirieron consumo actual de cigarrillo, por otra parte también al consumo del tabaco, alcohol, cocaína, etc, los problemas que puede causar más adelante son las

siguientes: Afectara a la concentración, perdida temporal de la memoria, dificultad de la circulación sanguínea, un aumento de riesgo de infarto y de cáncer, alteración de la corteza prefrontal, discapacidad para tomar decisiones, obstrucción leve de las vías respiratorias, pérdida de apetito, pupilas dilatadas, comportamientos extraños, hábitos de sueños transformados, alucinaciones táctiles, náuseas, ansiedad y a las ves fobias (33).

En cuanto al consumo excesivo de alcohol en los adolescentes es muy perjudicial para la salud ya que daña principalmente a las células cerebrales, así también conlleva a los problemas de comportamiento, daña permanentemente la memoria así también el pensamiento y el juicio la gran mayoría de los adolescentes están en riesgo de consumir alcohol por diversos factores (34).

En cuanto a la formación del pandillaje este se ve reflejado más en los adolescentes ya que muchas veces se dejan manipular por el circulo de las amistades así también se involucran en los robos y muchos de los adolescentes tienden a ser muy susceptibles a la presión social, muchos de los adolescentes son de recursos económicos son maltratados por los padres también el pandillaje es perjudicial para la salud de los adolescentes (35).

En cuanto a la carrera de enfermería se basa principalmente en cuidado de la persona desde el primer día que sus ojos vieron la luz esa luz que el mismo se encargara de recorrerla, por lo cual la enfermera debe garantizar que el niño crezca muy fuerte y sano así cuando llegue a la etapa de la adolescencia no tenga muchos problemas con respecto a la salud que tengan buenas defensas y tenga una personalidad muy buena (36).

En cuanto a las teorías de enfermería tiene una ancha relación entre enfermera paciente, por lo cual la enfermera debe mantener una actitud crítica y reflexiva ante las circunstancias que se les presente, en la etapa de la adolescencia la enfermera tiene que ser veras ya que ellos necesitan mucha información es esta etapa se realizan muchas preguntas como el por qué, por lo cual es muy importante para su personalidad (36).

Entorno social

La salud social es un término poco conocido que, sin embargo, describe una dimensión fundamental de nuestra salud. Asimismo, según la OMS define los determinantes sociales estos son: condiciones de empleo, exclusión social, programas de salud públicos, equidad de género. Por otra parte, el entorno social de un sujeto está formado por sus condiciones de vida y de trabajo, los estudios que ha cursado, su nivel de ingresos y la comunidad de la que forma parte (37).

Importantes cambios sociales durante estas últimas décadas han significado también importantes efectos en cada uno de los grupos que conforman nuestra sociedad, en especial en el núcleo básico que es la familia. Ya que la familia es muy importante para un buen desarrollo de los adolescentes, en donde los adolescentes buscan un espacio en el mundo la cual son una respuesta de su propio contexto social (38).

En cuanto a la sociedad se ha realizado enormes impactos uno de los cuales es las violencias familiares en donde se observar este problema hay adolescentes muy agresivos que buscan hacer maldad con la finalidad de sentirse bien, en cuando a los comportamientos de la sexualidad se puede indagar que hoy en día los adolescentes principalmente las mujeres desconocen la información acerca de los métodos

anticonceptivos y por la falta de información hay muchas muchachas que se embarazan a temprana edad, por lo cual la sociedad debe realizar charlas educativas acerca de la sexualidad y el sexo ya que no hay de malo en hablar de sexo ya que es parte de la vida, asimismo observamos que la madre cumple dos roles de ser madre y padre para sus hijos en donde muchas veces de ese hogar hay muchos adolescentes que no valoran el sacrificio de la madre y se dedican al alcoholismo a la drogadicción que son dañinos para la salud (39).

Asimismo, en cuanto al entorno social hay muchos adolescentes que se dedican al alcoholismo, porque muchas veces estos adolescentes vienen de una familia violenta, asimismo también son de padres separados por lo cual se refugian en el alcohol por qué no encuentra un cariño por partes de los padres, por lo cual ellos entran en un vicio, por otra parte, también tenemos a muchas adolescentes de 13 a 15 años de edad que ya son madres, lo más preocupante es que ellas aun no terminaron sus estudios no pueden afrontar la vida ya que como muy bien sabemos que el estudio es muy importante y otras veces también se da el caso que muchas de ellas son violadas ya sea por los padres, primos, tíos o hermanos y allí observamos el rechazo de madre hacia el hijo por lo cual el adolescente necesita ayuda psicológica y terapias para superar el problema, así también en cuanto a los adolescentes anémicos muchas veces es porque no pueden obtener alimentos ricos en fierro esto se da por diversos factores (40).

En cuanto al entorno de un adolescente es muy importante, la familia los amigos la escuela y los medios, ya que el adolescente pasa mucho tiempo con ellos, la familia es donde se forman los adolescentes ya que reciben una educación por parte de los padres, asimismo los amigos incluyen mucho en la vida de un adolescente ya que

en esta etapa de sus vidas quieren pasar más tiempo con los amigos, pero muchas veces el adolescente escoge amistades que le lleva a la delincuencia, alcoholismo, entre otros, por lo cual es muy importante el entorno lo cual dependerá mucho si son jóvenes de bien o escogen el camino equivocado (41).

Estructura familiar en cuanto a la familia es muy importante ya que es la base del desarrollo de los adolescentes en una familia debe existir la comprensión, confianza, amor y asimismo el respeto para que los adolescentes puedan tener confianza en cuanto a los problemas que están pasando día tras día pero una vez que se pierde estos valores en la familia el adolescente toma sus propias decisiones y muchas veces no son correctas ya hay problemas como la sexualidad desprotegida, embarazo no deseado, consumo de alcohol y drogas, accidentes, violencia y así también problemas nutricionales (42).

En cuanto al círculo de la amistad en esta etapa los adolescentes, marcar el rumbo del desarrollo de la persona. Las salidas se alargan más y el tiempo que pasan con los amigos es mayor que el tiempo que comparte con la familia, así también los amigos incentivan a consumir las drogas en casos que se niegan no pertenecen al grupo, por lo cual los padres deben estar más atentos con respecto a sus hijos. Es por ello que, ante la importancia de este grupo hay que saber de qué forma influyen en su desarrollo y conocer su círculo amistoso (43).

En cuanto a los adolescentes para tener una relación adecuada con el ámbito social es muy necesario que el adolescente pueda tomar sus propias decisiones que le ayuden a la resolución de sus problemas a realizar opiniones que sean muy fundamentales y precisas con respecto al tema que se está tratando asimismo podemos

indagar que estas habilidades sociales se puedan indagar tanto en la institución educativas y principalmente en la familia para lograr una mejoría en cuanto a su salud (43).

En muchos casos hay adolescentes que tienen muchas dificultades para realizar amistades, ya que tienen mucho miedo a ser rechazados, ya sea por su condición de vida, el color de la piel o a la expresión oral, ya que dichos adolescentes tienen una baja autoestima asimismo el adolescente tiene problemas con respecto a un rendimiento académico, ende a ello el aislamiento social es malo para la salud por lo cual es muy importante que estos adolescentes pierdan el miedo a salir adelante (43).

En cuanto al entorno y las enfermedades, es muy importante ya que el entorno nos ayuda a evitar ciertas enfermedades si contamos con un ambiente adecuado, pero también es perjudicial porque hay enfermedades como el estrés la que conlleva a la hipertensión, es la fuerza que ejerce la sangre contra las paredes de los vasos una tensión persistentemente alta asimismo también tenemos otra enfermedad que es la ansiedad y el miedo continuo que son perjudiciales para la salud mental (43).

Por otra parte, tenemos enfermedades causada por la influencia social, como las adicciones a los juegos, en la actualidad muchos adolescentes, la mayor parte de su tiempo se pasan en los juegos, duermen pocas horas la cual estos adolescentes se sienten de mal humor durante el día, el rendimiento académico de muchos adolescentes ha disminuido a causa de los juegos como por ejemplo: Cyberpunk 2077, dragon Ball Z: Kakarot, Guilty Gear Strive, Final Fantasy VII Remake, Nioh 2, Wasteland 3, entre

otros lo cual es perjudicial para la salud como fatiga visual, enrojecimiento, visión borrosa y dolores de cabeza (43).

Los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) son enfermedades psiquiátricas complejas, multicausadas, que afectan principalmente a adolescentes y mujeres jóvenes. El diagnóstico más frecuente durante la adolescencia es el de TCA no especificado, seguido por el de anorexia nervosa y bulimia nervosa. Todos estos trastornos comparten síntomas cardinales tales como la preocupación excesiva por la comida, peso y/o figura corporal que afecta a nuestra salud (44).

La educación es uno de los factores que más influye en el avance y progreso de personas y sociedades, además de proveer conocimientos, la educación enriquece la cultura, el espíritu, los valores y todo aquello que nos caracteriza como seres humanos para contar así tener más oportunidades de trabajo (45).

El nivel educativo es muy importante para la salud ya que gracias a ello podemos tener un estilo de vida saludable, pero hay mucho adolescente que no tienen un nivel educativo por lo cual ellos no realizan actividad física, no tienen una alimentación saludable, ende a ello muchos de ellos pueden tener anemia así también consumen alcohol y drogas que son perjudiciales para la salud de los adolescentes (46).

Ingreso económico

En cuanto al entorno de la economía tiene como objeto estudiar las elecciones que orientan la asignación de recursos y la distribución de la riqueza, con respecto a la salud es muy importante ya que hoy en día hay muchas enfermedades que atacan a los adolescentes por falta de recursos económico, como por ejemplo tenemos adolescentes

con anemia muchos de ellos por falta de economía no tienen una buena alimentación y perjudica la salud (47).

Asimismo, también hay muchos adolescentes que por la falta de recursos económicos dejan de estudiar no persisten sus sueños ya que la economía es importante y gracias a ello pueden tener un estilo de vida saludable, gozar de una buena salud en la etapa de la niñez y la etapa de la adolescencia tener una alimentación con todos los nutrientes necesarios es importante, para que cuando llegues a la etapa del adulto mayor no sufras de muchas enfermedades, hay enfermedades a causa del dinero la cual es el estrés, la preocupaciones, ansiedad y entre otros trastornos son malos para la salud (48).

La gran mayoría de los adolescentes, realiza la actividad favorita en sus ratos libres son: escuchar radio o música (92,7%), estar en familia (86,9%), salir o conversar con los amigos (86,2%) y ver televisión o videos (84,4%), como podemos ver la gran mayoría de los adolescentes principalmente no toman una decisión de por ejemplo estudiar o investigar una tema pero hay también adolescentes que no cuenta con un recurso económico suficiente y ,muchos de ellos son el sustento de su familia y por lo cual se vuelve narcotraficantes ya que no tienen muchas oportunidades de trabajo por no haber terminado sus estudios (49).

El hogar donde residen las adolescentes en mayor porcentaje jefaturado por un hombre (76,4%), en algo menos de un cuarto por jefa mujer (23,6%). El promedio de edad del jefe de hogar fue 43 años, y el promedio de años de educación ocho años, alrededor de nueve en el caso de las adolescentes embarazadas por primera vez y ocho para las que ya son madres; lo que significa que el jefe (o jefa) de hogar no ha

completado el nivel de educación secundaria y no puede llevar un estilo de vida adecuada la cual es dañino para la salud (49).

Los adolescentes tropiezan con numerosos obstáculos para acceder a los productos y servicios de salud que necesitan. Algunos de esos obstáculos es que no cuentan con seguro de salud y cuando acuden a un hospital no cuentan con el dinero suficiente para la compra de los medicamentos por lo cual este adolescente entra en una desesperación inmensa que perjudica su salud mental (50).

En cuanto a la profesión de enfermería debe realizar sesiones educativas sobre los estilos de vida con respecto a la alimentación, ya que es muy fundamenta para la salud de los adolescentes asimismo realizar una visita a todos los adolescentes para verificar cuantos de ellos cuentan con un seguro integral de salud y en caso que no cuenten con uno realizar una observación con respecto a los ingresos económicos para que pueda tener su SIS y no pueda ser afectado su salud (51).

En cuanto los problemas economía, pueden afectar la salud de los adolescentes, como el estrés, ansiedad o alcoholismo mucho de estos casos es cuando el adolescente decide abandonar sus estudios principalmente por motivos económicos, y muchos de ellos no pueden acudir a la universidad y en los tiempos libres se dedican al alcoholismo mucho de ellos es porque no pudieron alcanzar sus metas por falta de recursos económicos (52).

La ocupación del padre o del jefe de familia, puede definirse como campesina, obrera, comerciante, empleada, entre otros, asimismo en cuanto a la ocupación de los adolescentes en la actualidad mucho de ellos hoy en día están mucho tiempo en las redes sociales, en los videojuegos ende a ello los estudiantes disminuye su rendimiento

académico, además sabemos que la tecnología es buena y gracias a ello tenemos más facilidades, pero no nos damos cuenta que estamos siendo prisionero de la tecnología y buscamos el facilismo (53).

En cuanto a la vivienda hay muchos de los adolescentes que no cuenta con una vivienda propia, por lo cual dejan de estudiar y se dedican a trabajar para poder sostenerse y muchas veces ellos son discriminados son agredidas físicamente y psicológicamente en cuanto a sus pagos no le pagan lo que corresponde sino es una miseria ya que muchos de ellos son menores de edad y no han llegado a culminar sus estudios es una realidad que existe en nuestra sociedad (54).

En cuanto a una vivienda inadecuada hay enfermedades que puede perjudicar la salud de los adolescentes ya que en actualidad hay muchos adolescentes que no cuentan con una vivienda adecuada por cual están propensas a ciertas enfermedades como: El asma, tuberculosis, gripe, faringitis, bronquitis, neumonía y entre otros, por lo cual es muy importante la vivienda, para contar con una buena salud y así evitar muchas enfermedades (54).

Correspondiente a dormir en una habitación propia desde una infancia temprana potencia la autonomía e independencia de los adolescentes a la vez que estimula una alta autoestima y la seguridad en sí mismos, puesto que en la adolescencia necesitan más espacios (55).

El agua potable nos ayuda a estar sanos, a realizar una digestión adecuada, mantiene la musculatura en buen estado, actúa refrigerando el cuerpo y ayuda a transportar el oxígeno entre las células de nuestro cuerpo, asimismo es

muy importante conservar limpia el agua potable y detener la contaminación para evitar enfermedades (56).

El uso de madera, bosta, carbón y otros combustibles sólidos en fuegos o en cocinas forma parte de la realidad cotidiana de más de la mitad de la población del mundo. Esa práctica contamina enormemente el aire de los locales cerrados, con el riesgo consiguiente de sufrir la neumonía, enfermedades respiratorias crónicas (57).

La luz es muy importante porque es un elemento esencial de nuestra capacidad de comprender el entorno, puesto que la mayor parte de la información que recibimos es a través de los sentidos la obtenemos a través de la vista, asimismo es fundamental para la realización de las actividades diarias (58)

Con respecto a la recolección y eliminación de basura son es muy importante puesto que proporciona un ambiente sano, libre de gérmenes, desechos y vectores, un escenario paisajístico agradable y habitacional, además mantener un ambiente limpio evitará padecer enfermedades (59).

Asimismo se realizara sesiones educativas a los adolescentes del centro poblado de Cantú, sobre el respeto por que es la consideración y la valoración hacia uno mismo como también hacía los demás para vivir en armonía, en cuanto a la dignidad es muy importante ya que nos da el privilegio que existir ya que somos únicos e incomparables, en cuanto al amor es un sentimiento puro que busca el bienestar de todos sin causar daño a ninguno, por el amor es sincero y no traicionero por lo cual debemos practicar el amor al profijo que es ayudar cuando más lo necesita sin recibir nada a cambio, asimismo fomentar acerca de los beneficios de una vivienda limpia y segura.

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la investigación

Cuantitativo: La investigación fue de tipo cuantitativa, se utilizó datos numéricos y/o estadísticos para estudiar el comportamiento de la variable en adolescentes del centro poblado de Cantú.

Descriptivo: La investigación descriptiva, busco especificar propiedades, características y rasgos importantes acerca de los determinantes biosocioeconómicos en adolescentes del centro poblado de Cantú.

Para el siguiente trabajo de investigación se consideró el diseño no experimental- transeccional – descriptivo

$$X \longrightarrow Y$$

Donde:

X: Es la variable de determinantes de salud

Y: Es la población de adolescentes del centro poblado de Cantú – Huaraz, 2020.

3.2. Población y muestra.

Población: La población estuvo conformado por 100 adolescentes en el centro poblado de Cantú, distrito de Pira provincia de Huaraz.

Muestra: La muestra fue calculada mediante el muestreo no probabilístico, por conveniencia debido a la pandemia del COVID 19, con un total de 61 adolescentes.

Unidad de análisis: Los adolescentes que participaron en el estudio.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de Inclusión:

- Adolescente que acepto participar en el estudio mediante su firma digital del consentimiento informado la cual fue capturado por el investigador
- Adolescente que mantuvo la función cognitiva conservada.
- Adolescente que tenía de 11 a 19 años

Criterios de exclusión

- Adolescente que rechazo participar en el estudio
- Adolescente que presento trastornos mentales o déficit cognitivo.

3.3. Definición y operacionalización de las variables e indicadores

Determinantes biosocioeconomicos

Definición conceptual: Con respecto a los determinantes biosocioeconomicos se manifiesta con respecto al grado de instrucción, círculo familiar, relaciones sociales, desempleo, trastornos alimentario asimismo uno de los principales problemas de la salud es el ingreso económico ya que hay muchas familias que no cuentan con un buen recurso económico en cual no pueden abastecerse con respecto a sus necesidades en lo cual encontramos la ocupación, vivienda, servicios, en el entorno biológico principalmente estas los factores que afectan a la personalidad del adolescente uno de ello es el abuso excesivo de sustancias como, el cigarrillo,, alcohol, cocaína, etc., y a la ética profesional de la enfermería.

Definición operacional: Para el desarrollo del estudio se tomará en cuenta principalmente los recursos humanos y materiales, con los adolescentes que presenta problemas de salud. Estará valorada por 3 dimensiones que son: entorno social, ingreso económico y factores que influyen en la personalidad.

Dimensiones:

Entorno biológico

Definición conceptual: Son los factores que influyen en la personalidad del adolescente por el consumo excesivo de sustancias como: alcohol, cocaína, cigarrillo, etc (60).

Definición operacional: Para poder desarrollar en al entorno biológico de los adolescentes se tomó en cuenta las siguientes preguntas.

- Sexo
 -  Masculino
 -  Femenino
- Edad
 -  Adolescente de 12 a 14 años, 11 meses y 29días.
 -  Adolescente de 15 a 17 años, 11 meses y 29días

El entorno social

Definición conceptual: El Nivel de Instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios, en cunado al círculo de amigos es la relación con respecto a las amistades, en cuando a las relaciones sociales es la interacción con la sociedad, en el desempleo es la falta de trabajo, en los trastornos alimentarios es el desorden alimenticio (61).

Definición operacional: Para poder identificar de acuerdo al entorno social se tomó en cuenta las siguientes preguntas:

Grado de instrucción del adolescente

- Sin nivel instrucción
- Inicial/Primaria
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta

- Superior Completa / Superior Incompleta

Grado de instrucción de la madre del adolescente

- Sin nivel instrucción
- Inicial/Primaria
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta
- Superior Completa / Superior Incompleta

Ingreso económico

Definición conceptual: Es aquel constituido por los ingresos del trabajo asalariado y el valor del consumo de productos producidos por el hogar. En cuanto a la vivienda es un terreno o infraestructura en la cual aloja a una familia permitiendo un desarrollo pleno de acuerdo a sus objetivos y aspiraciones ya que busca satisfacer sus necesidades, en cuanto a las ocupaciones se define como el conjunto de funciones, obligaciones y tareas que desempeña un individuo en su trabajo (62).

Definición operacional: Para poder desarrollar en cuanto a al entorno económico de los adolescentes se tomó en cuenta las siguientes preguntas.

Escala de razón:

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

Ocupación del jefe de familia:

- Trabajador estable
- Eventual

- Sin ocupación
- Jubilado
- Estudiante

Estas cómodo con respeto a la vivienda

Vivienda

Tipo:

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

Tenencia:

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

Material del piso:

- Tierra
- Entablado

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

Material del techo:

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

Material de las paredes:

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

Cuántas personas duermen en una habitación

- 4 a más miembros
- 2 a 3 miembros
- Independiente

Abastecimiento de agua:

- Acequia

- Cisterna
- Pozo
- Red pública
- Conexión domiciliaria

Eliminación de excretas:

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

Combustible para cocinar:

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

Energía eléctrica:

- Sin energía
- Lámpara (no eléctrica)

- Grupo electrógeno
- Energía eléctrica temporal
- Energía eléctrica permanente
- Vela

Disposición de basura:

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

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

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

¿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

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas: Para la recolección de datos en la presente investigación se utilizó las técnicas de la entrevista y observación mediante la llamada telefónica.

Instrumentos: Para la recolección de datos se elaboró un cuestionario de los determinantes biosocioeconomicos que constará: en el entorno social, ingresos económicos y factores biológicos que influyen en la personalidad de los adolescentes la cual fue aplicada mediante una encuesta online.

3.5. Plan de análisis

Procedimiento para la Recolección de Datos: Para la recolección de datos del trabajo de investigación se consideró lo siguiente:

- Por vía telefónica, correo electrónico WhatsApp y Facebook se informó y se les pidió el consentimiento tanto al padre como a los adolescentes del centro poblado de Cantú y la aceptación fue grabada por el estudiante.
- Se coordinó con los adolescentes del centro poblado de Cantú, la fecha y la hora de la ejecución del cuestionario.
- Se realizó la aplicación del cuestionario a cada participante del estudio, mediante la encuesta online.
- El cuestionario fue aplicado en un tiempo máximo de 25 min, en cuanto a las respuestas fueron marcadas por la estudiante de manera veraz y con ética.

Análisis y Procesamiento de los Datos: Los datos fueron procesados en el

paquete estadístico SPSS v.25.0 y serán presentados en tablas simples de frecuencia y porcentajes para su respectivo análisis.

3.6. Matriz de consistencia

Enunciado	Objetivo general	Objetivos específicos	variable	Metodología
<p>¿Cuáles son los determinantes biosocioeconómicos en los adolescentes del Centro Poblado de Cantú del - Huaraz,2020?</p>	<p>Describir los determinantes biosocioeconómicos en adolescentes del centro poblado de cantú- Huaraz, 2020.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar los factores biológicos (Edad y Sexo) y entorno social (Grado de instrucción del adolescente, grado de instrucción de la madre, ingreso económico, ocupación del jefe de familia instrucción, círculo de amigos, relaciones sociales, estructura familiar, el desempleo, trastornos del comportamiento alimentario, etc.) que influyen en la personalidad de los adolescentes del centro poblado de Cantú- Huaraz, 2020. 2. Identificar los factores del ingreso económico (vivienda, servicios, etc.), de los adolescentes del centro poblado de Cantú- Huaraz, 2020. 	<p>Determinantes biosocioeconómicos</p>	<p>Tipo: Cuantitativo</p> <p>Técnica: las técnicas son la entrevista y la observación</p>

3.7. Principios éticos

Los principios éticos que se utilizó en la siguiente investigación, para la recolección de los datos fueron los siguientes:(63).

Principios éticos protección a las personas: Primeramente se informó a los adolescente el procedimiento a realizar y correspondiente al principio de protección a las personas se respetó su protección, ya que la recolección de datos se realizó a través de los diferentes medios de comunicación como son: Facebook, WhatsApp, correo electrónico entre otros con la finalidad de no exponer la salud de nuestros beneficiarios, además se respetó la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad.

Cuidado del medio ambiente y la biodiversidad: En cuanto a este principio se utilizó los medios de comunicaciones con la finalidad de no usar papel bon en las encuestas y gracia a ello evitaremos la contaminación, puesto que debemos mantener un ambiente limpio.

Libre participación y derecho a estar informado: En cuanto a este principio su participación de los beneficiarios fue a través de una encuesta online por voluntad propia sin ser forzados, además tienen el derecho de estar bien informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación a desarrollar.

Beneficencia no maleficencia: En cuanto a este principio se respetó todas las opiniones y dudas de la población encuestada, asimismo se garantizar los beneficios de una vivienda saludable.

Justicia: En cuanto a la los beneficiarios tuvieron el derecho a ver los resultados sin impedimento alguno así también el investigador debe ejercer un juicio razonable ponderable y tomar siempre las precauciones necesarias.

Integridad científica: Con respecto a este principio se mantuvo la integridad científica y a su ejercicio profesional ya que los resultados fueron veraz.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

TABLA 1 Determinantes biosocioeconómicos en factor biológico y social en adolescentes del centro poblado de Cantú – Huaraz, 2020.

Sexo	N	%
Femenino	35	57,4
Masculino	26	42,6
Total	61	100,0
Edad (años)	N	%
Adolescentes de 12 a 14 años 11 meses y 29 días	9	14,8
Adolescentes de 15 a 17 años 11 meses y 29 días	52	85,2
Total	61	100,0
Grado de instrucción del adolescente	N	%
Sin nivel e instrucción	0	00,0
Inicial/Primaria	1	1,6
Secundaria completa/Incompleta	58	95,1
Superior universitario/ Incompleta	2	3,3
Total	61	100,0
Grado de instrucción de la madre	N	%
Sin nivel de instrucción	23	37,7
Inicial/Primaria	30	49,2
Secundaria completa/Incompleta	8	13,1
Superior universitario/ Incompleta	0	00,0
Total	61	100,0
Ingreso económico	N	%
Menor de 750	28	45,9
De 751 a 1000	21	34,4
De 1001 a 1400	7	11,5
De 1401 a 1800	3	4,9
De 1801 a más	2	3,3
Total	61	100,0
Ocupación de jefe de familia	N	%
Trabajo estable	15	24,6
Eventual	30	49,2
Sin ocupación	8	13,1
Jubilado	1	1,6

Estudiante	7	11,5
Total	61	100,0

Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescente de 12 a 17 años en el Perú, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adrián, aplicado en los adolescentes del centro poblado de Cantú distrito de Pira, Huaraz, 2020.

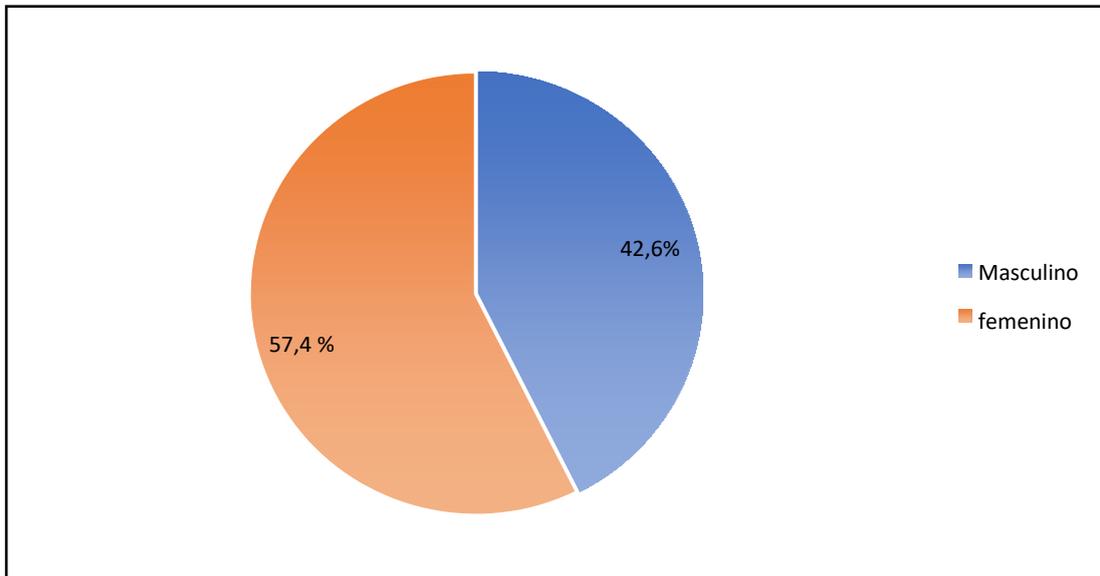


GRAFICO 1. Sexo de los adolescentes del centro poblado de Cantú distrito de Pira – Huaraz, 2020.

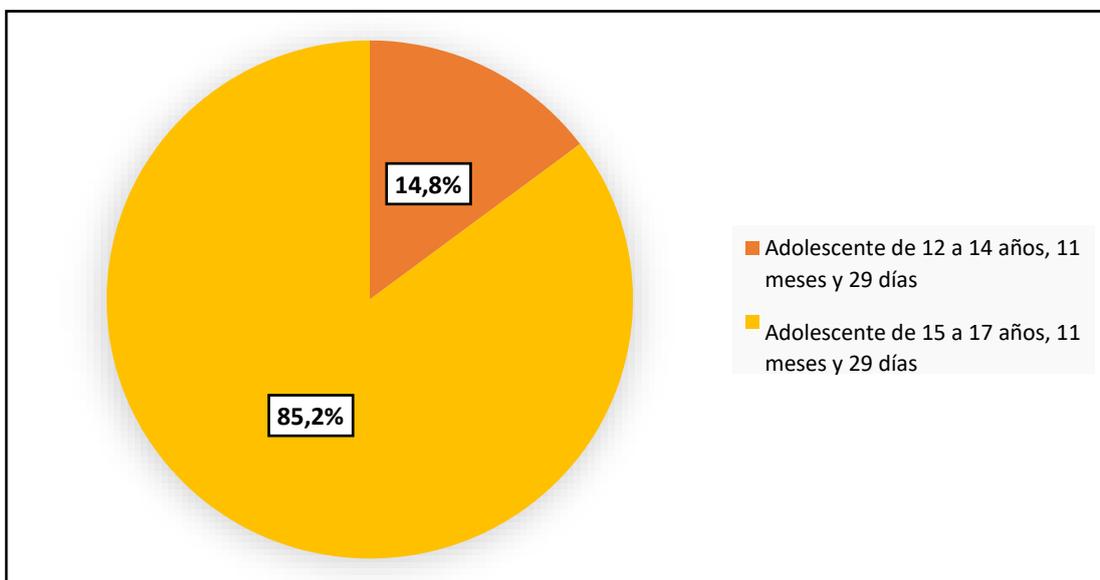


GRAFICO 2. Edad – adolescentes del centro poblado de Cantú distrito de Pira – Huaraz, 2020.

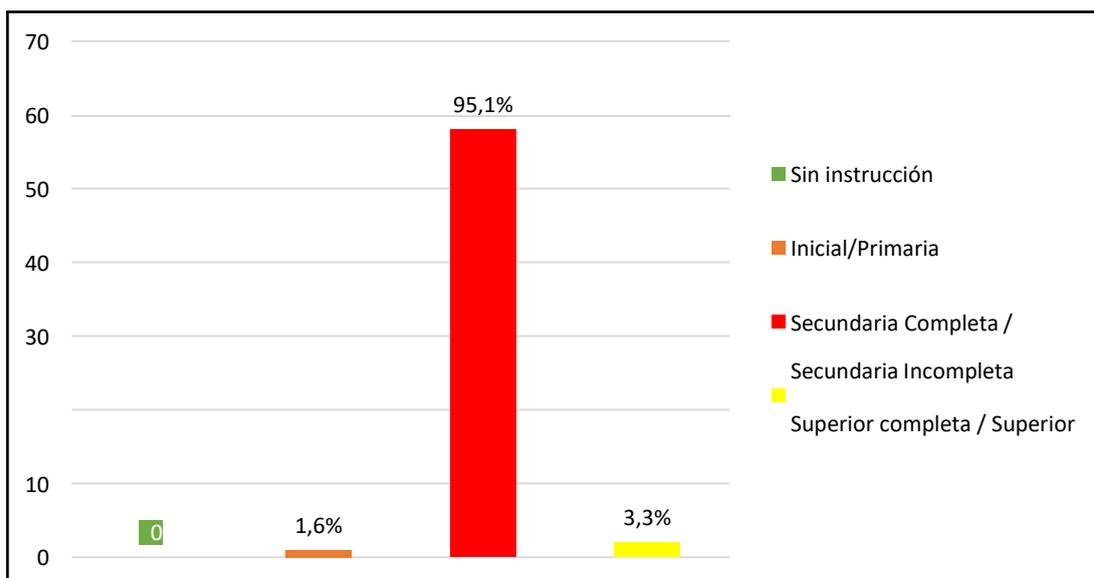


GRAFICO 3.1. Grado de instrucción del adolescente del centro poblado de Cantú distrito de Pira – Huaraz, 2020.

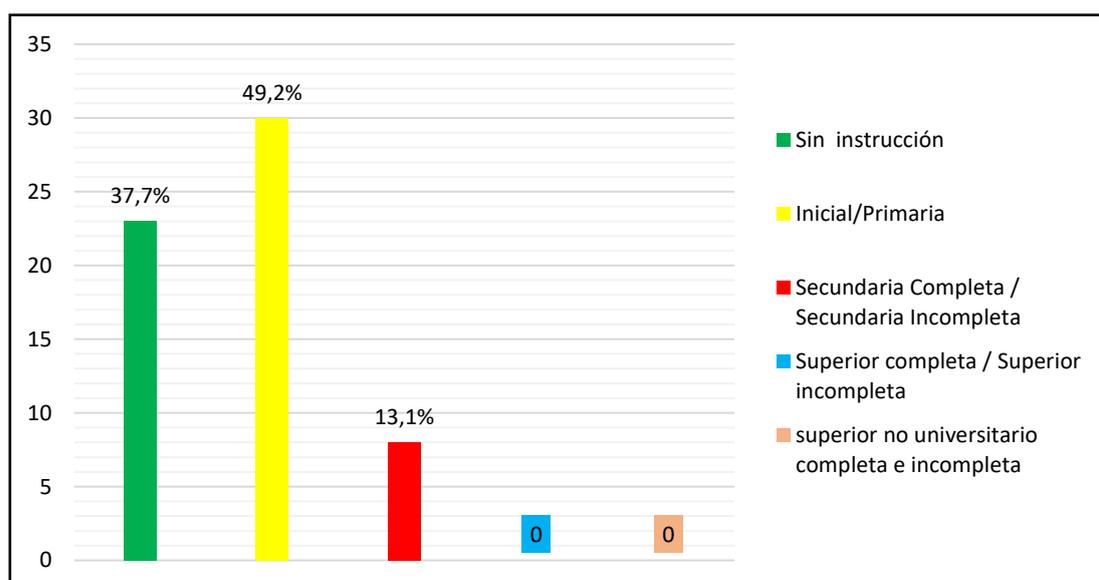


GRÁFICO 3.2. Grado de instrucción de la madre de los adolescentes del centro poblado de Cantú distrito de Pira – Huaraz, 2020.

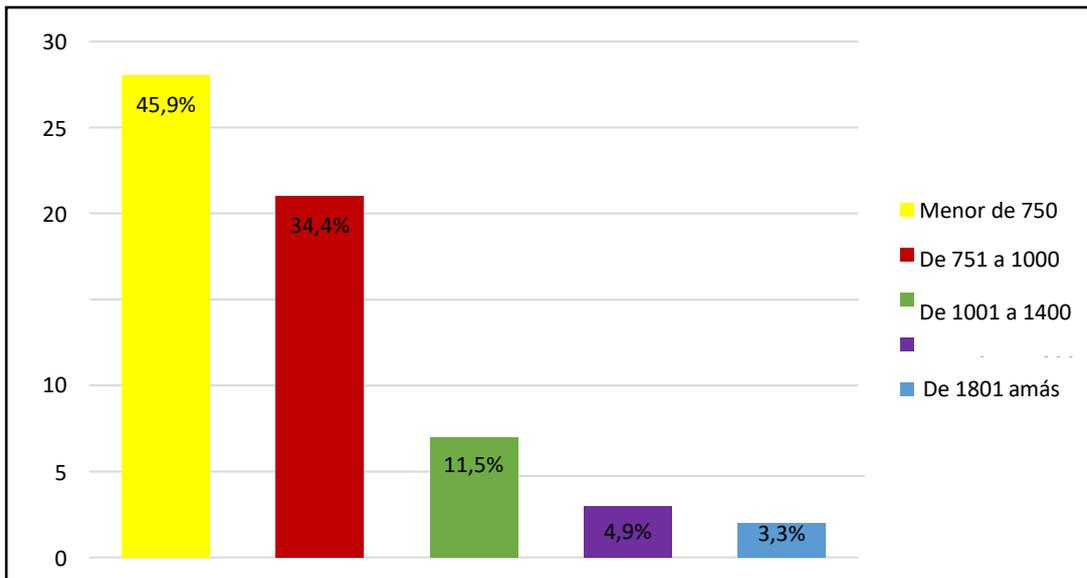


GRÁFICO 4. Ingreso económico familiar en los adolescentes del centro poblado de Cantú distrito de Pira – Huaraz, 2020.

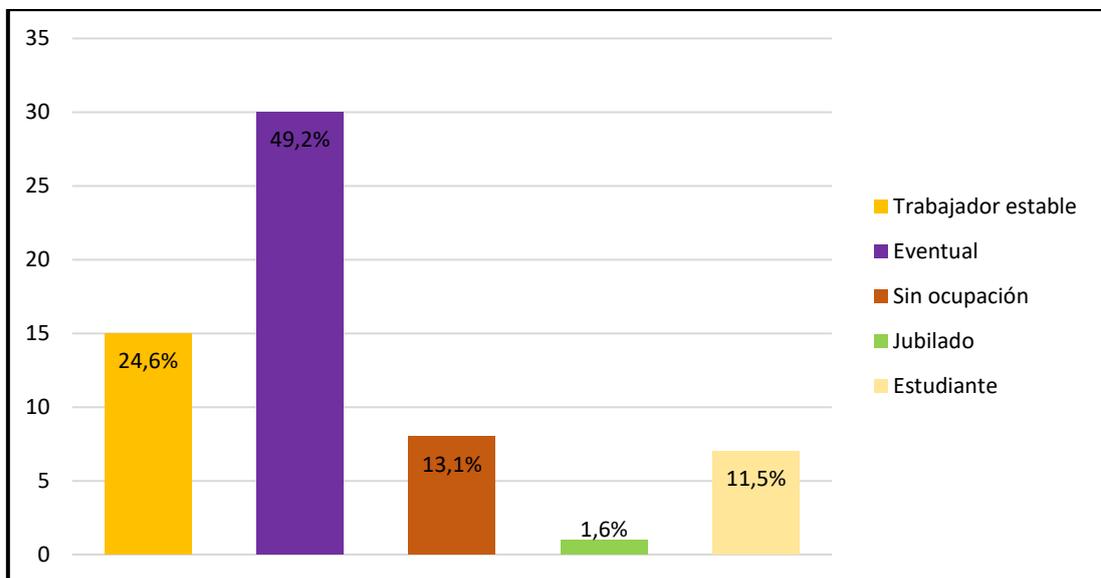


GRÁFICO 5. Ocupación del jefe de familia de los adolescentes del centro poblado de Cantú distrito de Pira – Huaraz, 2020.

TABLA 2 *Determinantes biosocioeconómicos relacionados al factor del ingreso económico (vivienda, servicios, etc.), de los adolescentes del centro poblado de Cantú- Huaraz, 2020.*

Tipo	n	%
Vivienda unifamiliar	37	50,8
Vivienda multifamiliar	17	30,9
Vecindad, quinta, choza, cabaña	1	1,6
Local no destinada para habitación humana	0	00,0
Otros	6	16,7
Total	61	100,0
Tenencia	n	%
Alquiler	16	26,2
Cuidador / alojado	4	6,6
Plan social (dan casa para vivir)	1	1,6
Alquiler venta	0	00,0
Propia	40	65,6
Total	61	100,0
Material del piso	n	%
Tierra	35	57,4
Entablado	7	11,5
Loseta, vinílicos o sin vinílico	11	18,6
Laminas asfálticas	5	8,2
Parquet	3	4,3
Total	61	100,0
Material del techo	n	%
Madera, estera	16	26,2
Adobe	0	00,0
Estera y adobe	13	21,3
Material noble y cemento	0	00,0
Eternit	32	52,5
Total	61	100,0
Material de paredes	n	%
Madera, estera	7	9,8
Adobe	52	86,9
Estera y adobe	2	3,3
Material noble y cemento	0	00,0
Total	61	100,0
N° de personas que duermen en una habitación	n	%
4 a más miembros	5	8,2
2 a 3 miembros	19	31,1

Independiente	37	60,7
Total	61	100,0
Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	1	1,6
Cisterna	1	1,6
Pozo	4	6,6
Red pública	12	19,7
Conexión domiciliaria	43	70,5
Total	61	100,0
Eliminación de excretas	n	%
Aire libre	4	6,6
Acequia, canal	0	00,0
Letrina	4	6,6
Baño público	2	3,3
Baño propio	45	73,8
Otros	6	9,7
Total	61	100,0
Combustible para cocinar	n	%
Gas, electricidad	30	49,2
Leña, carbón	31	50,8
Bosta	0	00,0
Tuza (coronta de maíz)	0	00,0
Carca de vaca	0	00,0
Total	61	100,0
Energía eléctrica	n	%
Sin energía	1	1,6
Lámpara (no eléctrica)	1	1,6
Grupo electrógeno	1	1,6
Energía eléctrica temporal	4	6,6
Energía eléctrica permanente	52	85,3
Vela	2	3,3
Total	61	100,0
Disposición de basura	n	%
A campo abierto	6	9,8
Al río	0	00,0
En un pozo	7	11,5
Se entierra, quema, carro recolector	48	78,7
Total	61	100,0
Frecuencias con qué pasan recogiendo la basura	n	%
Diariamente	15	24,6
Todas las semanas pero no diariamente	10	16,4
Al menos 2 veces por semana	21	34,4

Al menos 1 vez pero no todas las semanas	15	24,6
Total	61	100,0
Suelen eliminar basura en alguno de los siguientes lugares	n	%
Carro recolector	47	77
Montículo o campo limpio	3	4,6
Contenedor específico de recogida	0	00,0
Vertido por el fregadero o desagüe	7	11,8
Otros	4	6,6
Total	61	100,0

Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescente de 12 a 17 años en el Perú, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adrián, aplicado en los adolescentes del centro poblado de Cantú distrito de Pira, Huaraz, 2020.

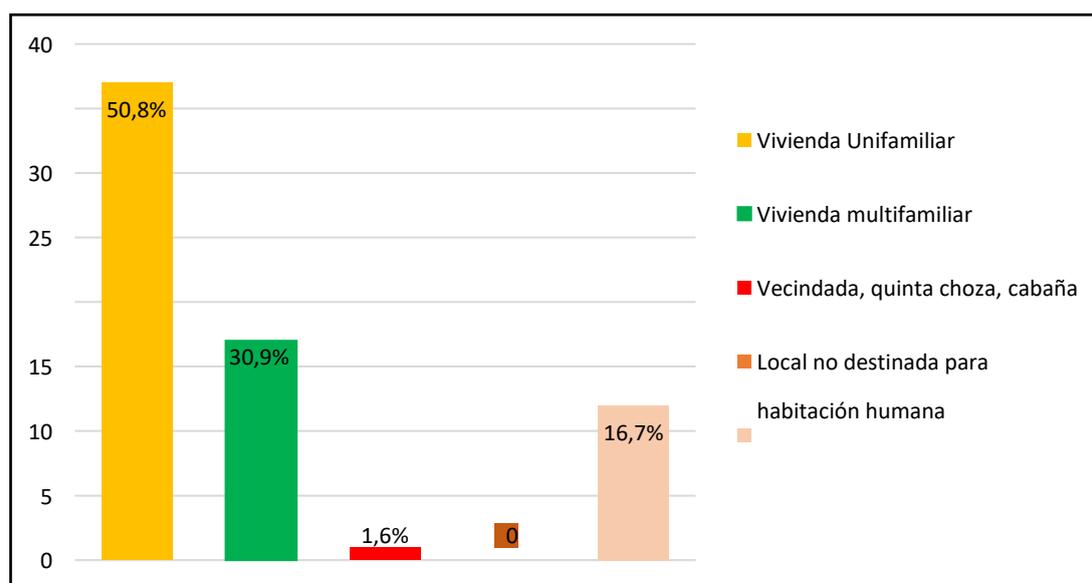


GRÁFICO 6.1. Tipo de vivienda de los adolescentes del centro poblado de Cantú distrito de Pira – Huaraz, 2020.

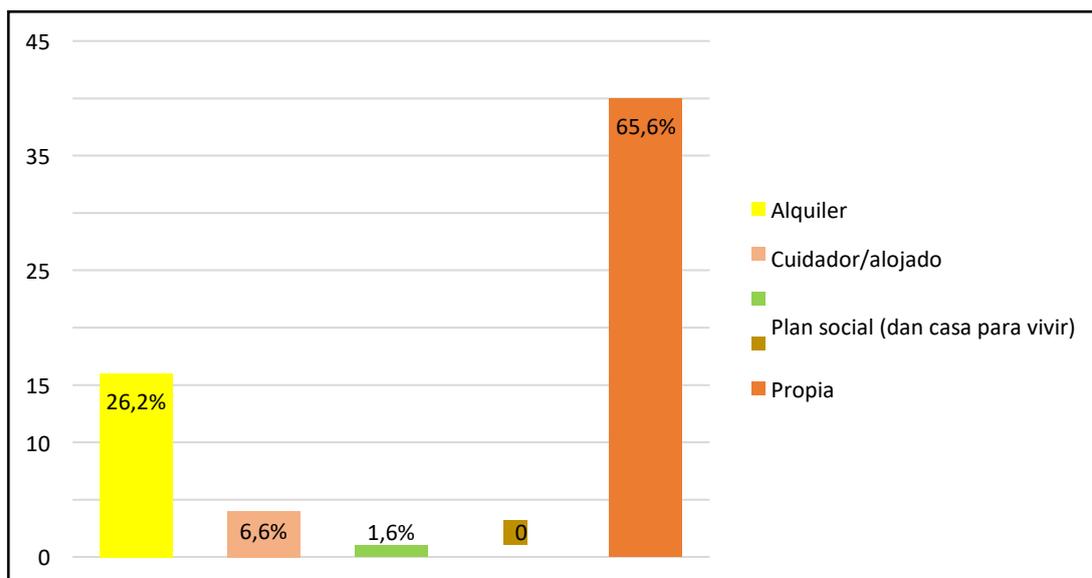


GRAFICO 6.2. Vivienda de tenencia de los adolescentes del centro poblado de Cantú distrito de Pira – Huaraz, 2020.

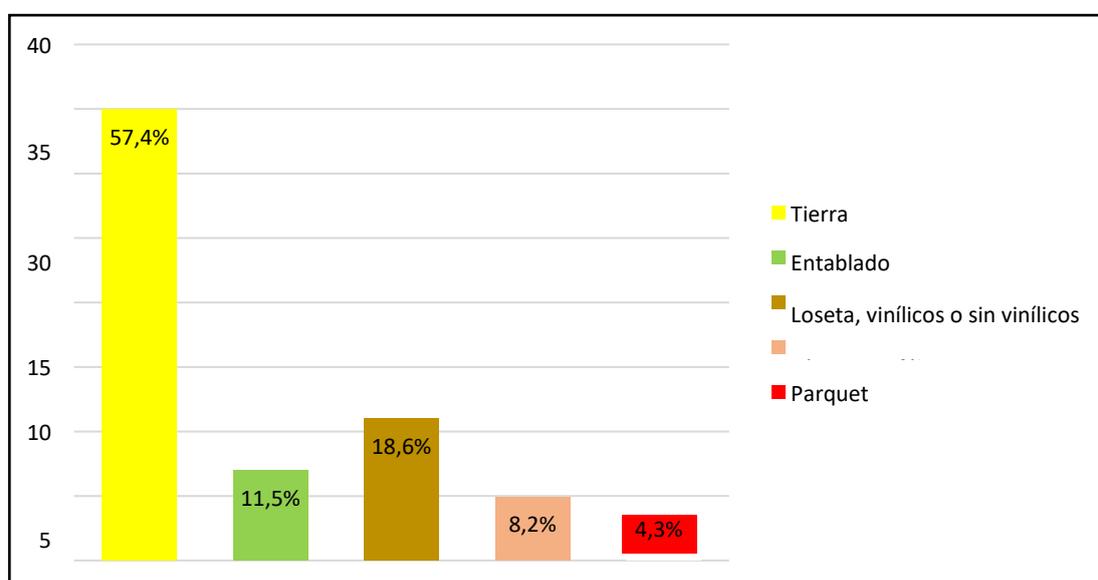


GRÁFICO 6.3. Material del piso de los adolescentes del centro poblado de Cantú distrito de Pira – Huaraz, 2020.

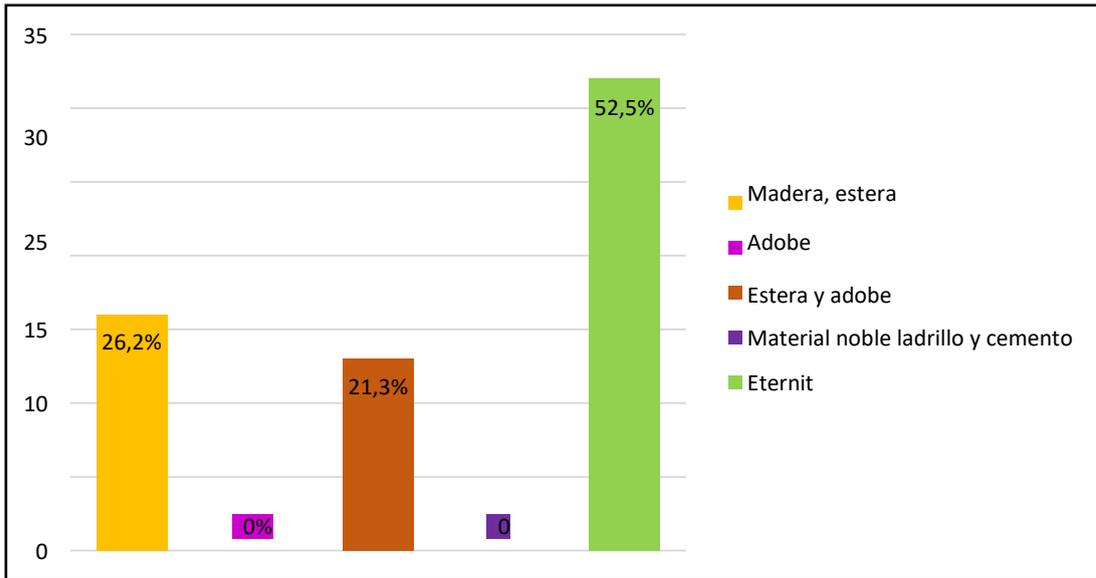


GRAFICO 6.4. Material del techo de los adolescentes del centro poblado de Cantú distrito de Pira – Huaraz, 2020.

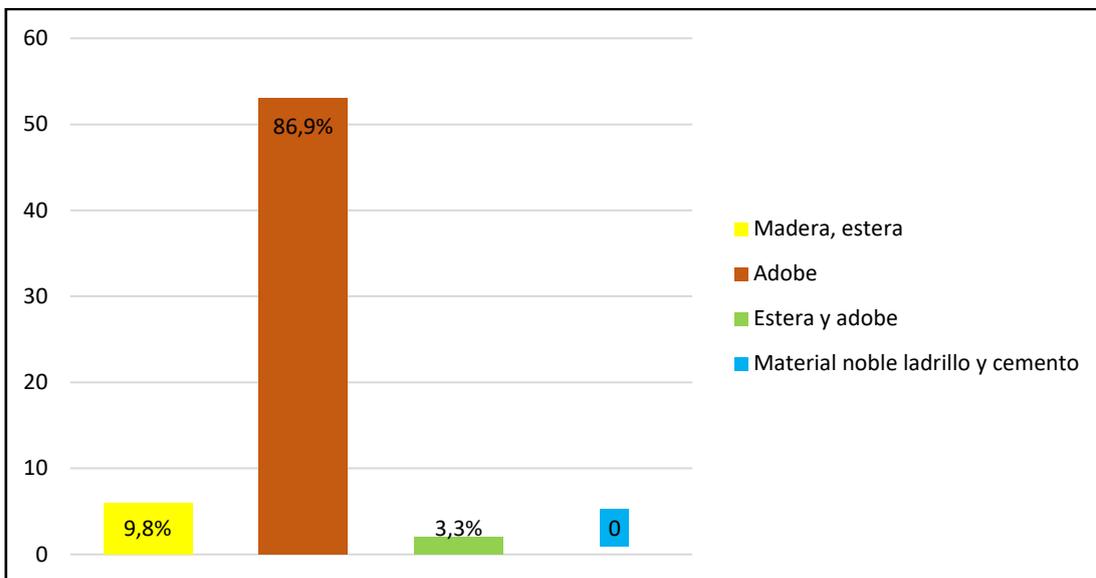


GRAFICO 6.5. Material de las paredes de los adolescentes del centro poblado de Cantú distrito de Pira – Huaraz, 2020.

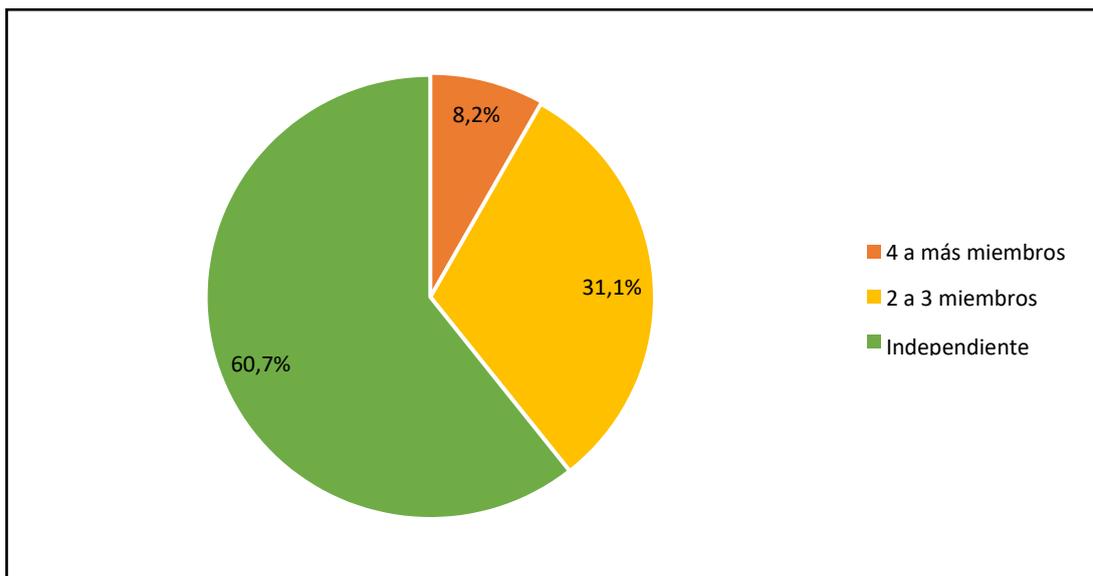


GRAFICO 6.6. Cuantas personas duermen en una habitación de los adolescentes del centro poblado de cantú distrito de Pira – Huaraz, 2020.

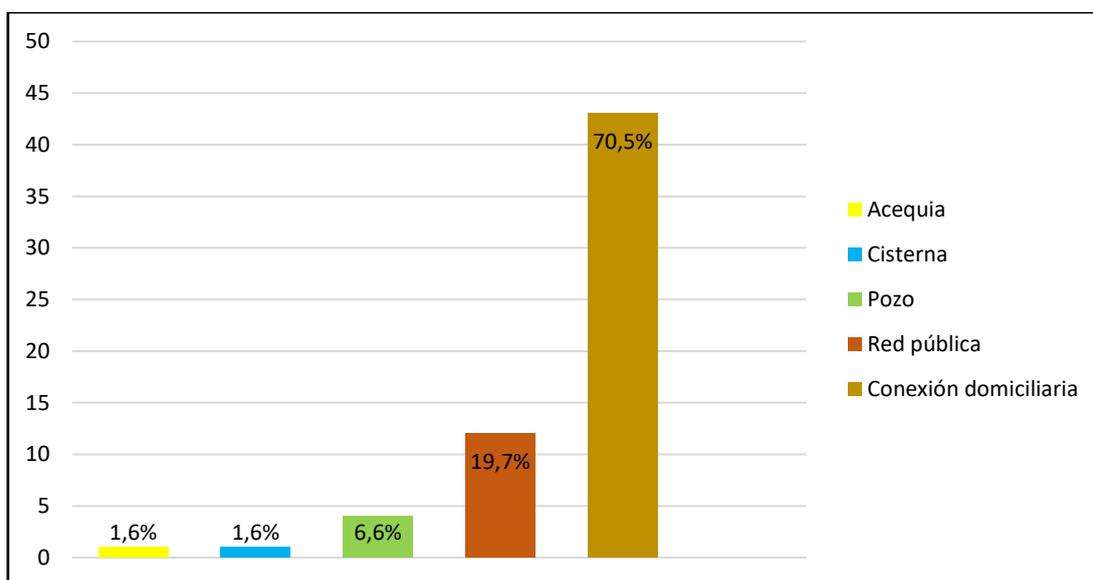


GRAFICO 07. Abastecimiento de agua de los adolescentes del centro poblado de Cantú distrito de Pira– Huaraz, 2020.

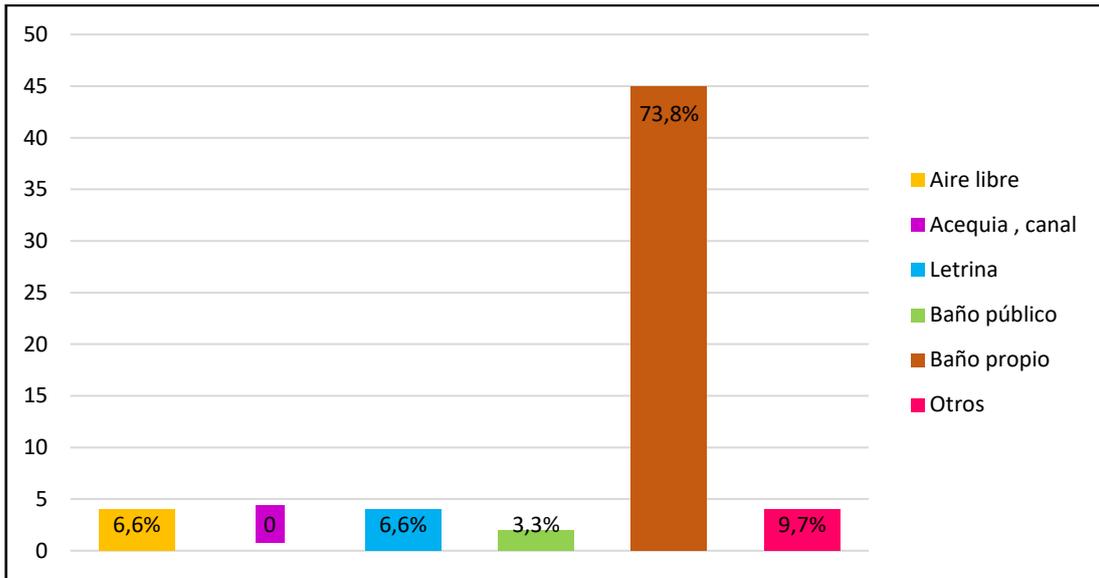


GRAFICO 8. Eliminación de excretas de los adolescentes del centro poblado de Cantú distrito de Pira – Huaraz, 2020.

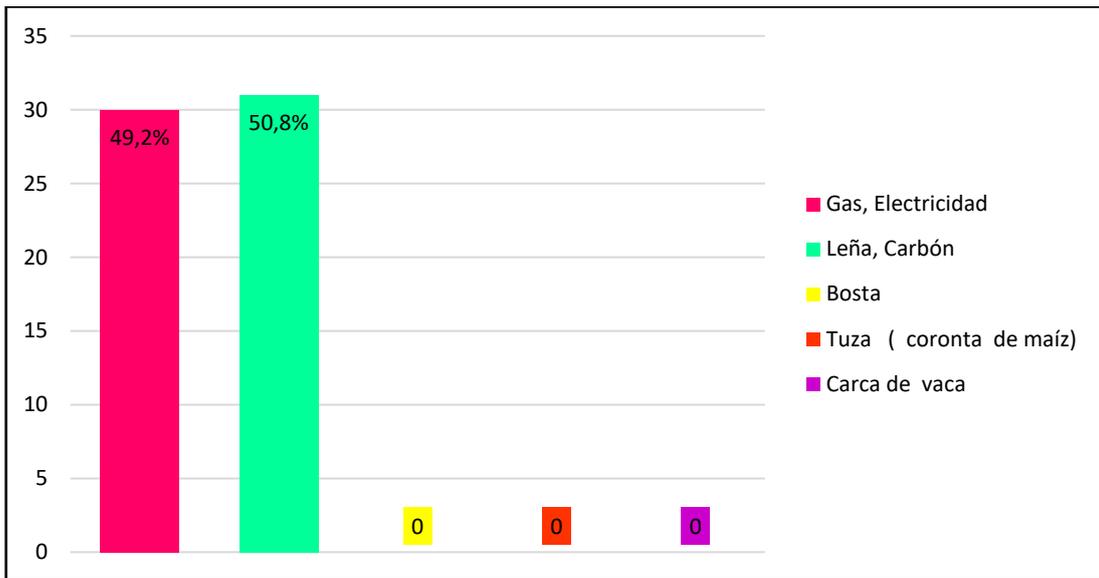


GRAFICO 9. Combustible para cocinar de los adolescentes del centro poblado de Cantú distrito de Pira – Huaraz, 2020.

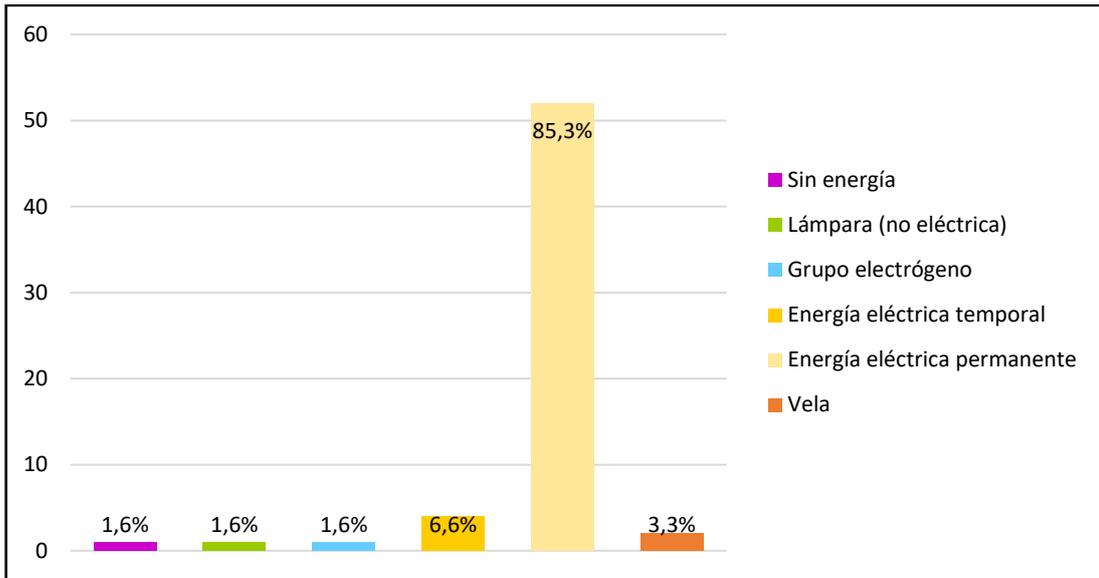


GRAFICO 10. Energía eléctrica de los adolescentes del centro poblado de Cantú distrito de Pira – Huaraz, 2020.

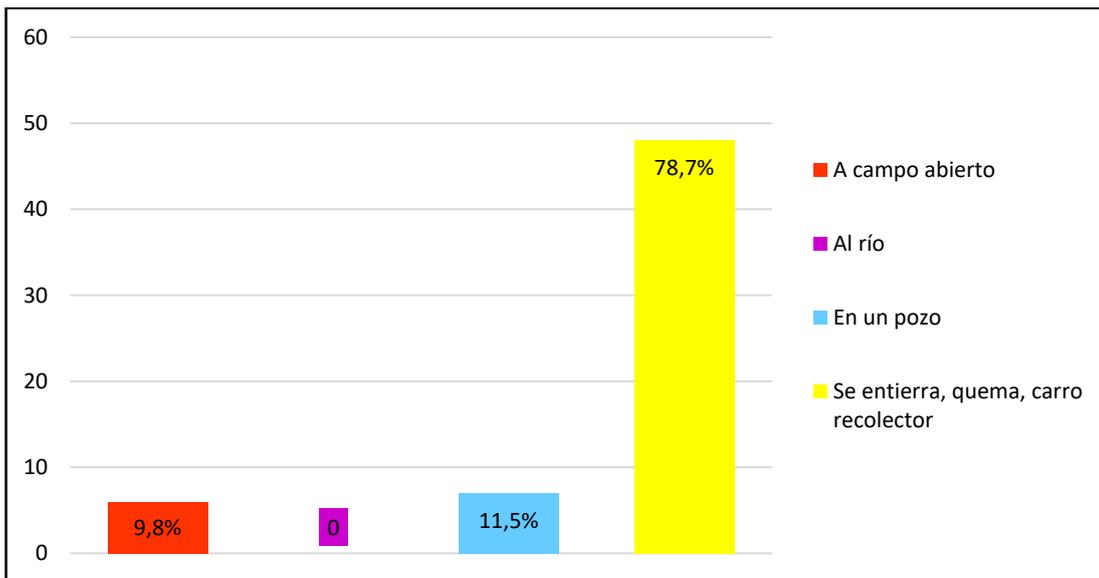


GRAFICO 11. Disposición de basura de los adolescentes del centro poblado de Cantú distrito de Pira – Huaraz, 2020.

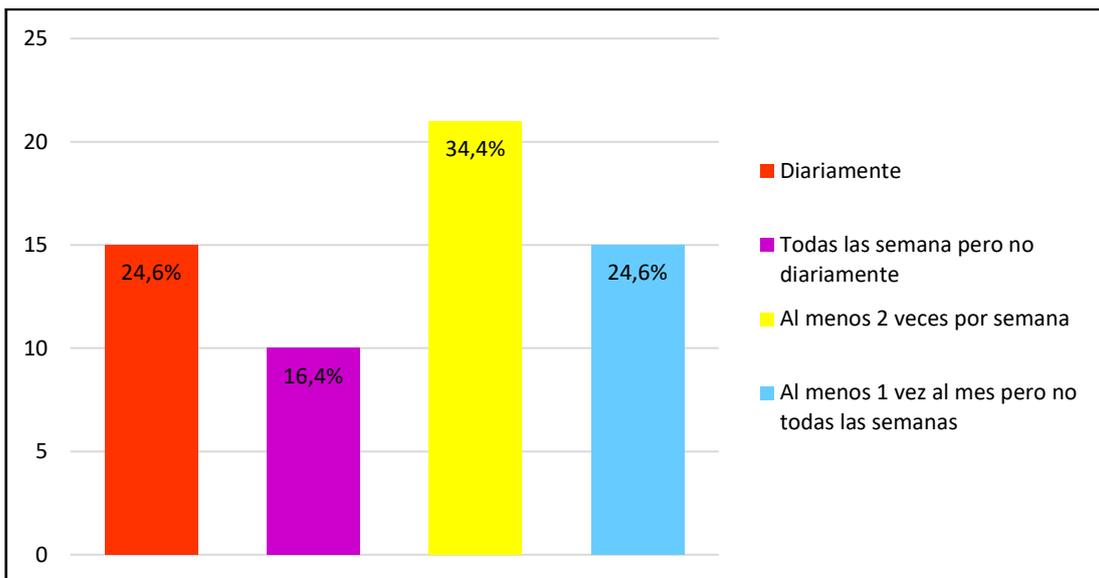


GRAFICO 12. ¿Con qué frecuencia pasan recogiendo la basura por su casa? los adolescentes del centro poblado de Cantú distrito de Pira – Huaraz, 2020.

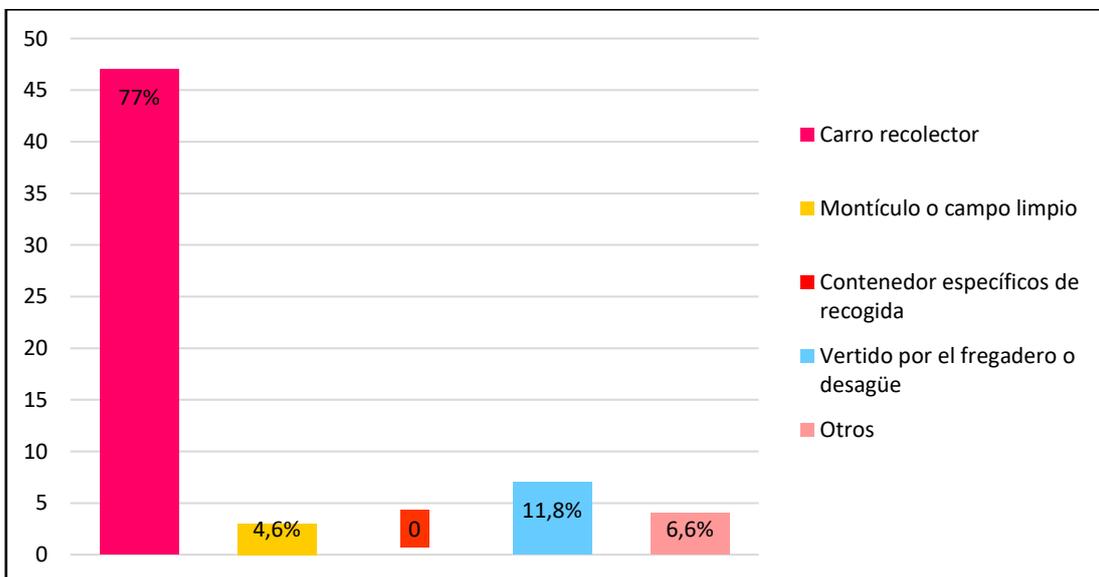


GRAFICO 13. ¿Suelen eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares? los adolescentes del centro poblado de Cantú distrito de Pira – Huaraz, 2020.

4.2. Análisis de los resultados

La siguiente investigación tiene como objetivo describir los determinantes biosocioeconómicos de la salud de los adolescentes del centro poblado de Cantú – Huaraz, donde se aplicó los criterios de validez y conformidad, para la recolección de datos se utilizó el Microsoft Excel y a continuación, se presenta el análisis y los porcentajes de los resultados.

Tabla 1

En cuanto a los determinantes biosocioeconómico en los adolescentes del centro poblado de Cantú– Huaraz, 2020. De los 61 adolescentes encuestados el 57,4% (35) son del sexo femenino, el 85,2% (52) son adolescentes de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días, con respecto al grado de instrucción del adolescente se identifica que el 95,1% (58) tiene el grado de secundaria completa/ incompleta, en relación al grado de instrucción de la madre se observa que el 49,2 % (30) tiene el grado de inicial/ primaria, así también se observa que el 45,9% (28) cuenta con un ingreso económico menor de 750 soles y el 49,2% (30) tienen un trabajo eventual.

De la misma manera los datos relevantes es que, el 37,7% de las madres de los adolescentes no cuenta con un nivel institucional, el 45,9% tiene un ingreso económico menor a 750 soles, del mismo modo el 13,1% no tienen una ocupación.

Según los resultados obtenidos se asemejan con el estudio realizado por Condor N. (64) con la investigación denominada: “Determinantes de la salud

del adolescente en las instituciones educativas – Piura, 2016”. Observamos que más de la mitad son del sexo femenino, más de la mitad son adolescentes de los 15 a 17 años, 11 meses, 29 días, correspondiente al grado de instrucción el 93% realizaron sus estudios de secundaria completa e incompleta, menos de la mitad son madres que tiene su nivel de estudios secundarios completos, menos de la mitad tienen un ingreso económico familiar de 751 a 1000 soles y más de la mitad son trabajadores estables.

Estos resultados se difiere con el estudio realizado por Lañas, M. (65) con su estudio denominada: “Determinantes de la salud del adolescente del centro educativo parroquial hogar San Antonio - Piura, 2016” sustento los siguientes resultados, el 100% son de sexo masculino , el 91,5% tienen una edad de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días, el 100% de los adolescentes tiene un grado de instrucción de secundaria completa e incompleta, el 51% de las madres tienen superior completa e incompleta , el 30% cuenta con un ingreso económico de 1001 a 1400 nuevos soles y el 76% cuentan con un trabajo estable.

Estos resultados se adaptan también con Villacorta, S (66) en su estudio denominado: “Determinantes de la salud en adolescentes del Barrio de Chihuipampa – San Nicolás– Huaraz; 2016”, que más de mitad pertenecen al sexo femenino también el 59,3% tienen la edad de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días, más de la mitad su nivel de educación es secundaria completa/secundaria incompleta, el 52,1% de las madres cuentan con nivel de estudios inicial/primaria, más de la mitad cuentan con un ingreso económico menor de 750 soles, y por ultimo más de mitad cuentan con un trabajo eventual.

Por otro lado, tenemos también a Mejía, G(67) en su investigación titulada: “Determinantes de la Salud en Adolescentes del Pueblo de Cajamarquilla - Huaraz, 2016”, se observa que el 68,5% son de sexo femenino, el 60,6% comprenden una edad entre 15 a 17 años, 11 meses y 29 días; el 84,1% su grado de instrucción es secundaria completa/incompleta, el 81,3% de las madres tienen un nivel de instrucción de secundaria completa/incompleta, el 100% de los padres de familia tienen un ingreso económico menor de 750 soles y el 100% tienen un trabajo eventual.

Según los investigadores Wilkinson y Marmot manifiestan que al no contar con un nivel educativo afecta la salud de las personas, como consumir sustancias nocivas, como marihuana, cocaína y a consecuencia de ello tienen problemas cardiacos, cáncer, hepatitis, embolia y enfermedades pulmonares, en relación al ingreso económico menor de los 750 soles trae problemas mentales como: Depresión, drogodependencia y psicosis, además de estar más predispuestos al suicidio, con respecto al trabajo eventual no tienen una vida saludable ende a ello estas propensas a adquirir muchas enfermedades tales como la diabetes, enfermedad cardiovascular, hipertensión arterial y las hipercolesterolemias, etc. (68).

Según la investigación se identificó que la mayor parte de los adolescentes del centro poblado de Cantú – Huaraz, son del sexo femenino y menos de la mitad son del sexo masculino, porque al momento de la ejecución de la entrevista en el hogar se encontraban más a mujeres adolescentes, puesto que los varones la mayor parte de su tiempo se dedican más a los amigos que a la familia.

Mas de la mitad son adolescentes de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días, porque la gran mayoría son estudiantes, donde en esta etapa de sus vidas observamos que la

gran mayoría de los adolescentes presentan problemas psicológicos ende a ello afecta la salud como accidente cerebrovascular, diabetes tipo 2 y enfermedades cardíacas, por lo cual los padres deben estar más atentos a sus hijos y tener una comunicación más fluida, porque esta etapa es donde los adolescentes necesitan una orientación por parte de los padres.

Mas de la mitad de los adolescentes del centro poblado de Cantú tiene secundaria completa/incompleta, porque la gran mayoría no cuenta con un ingreso económico suficiente y al contar con los estudios universitarios presenta problemas de salud como la baja autoestima, dolores de cabeza, anemia, diabetes, hipertensión arterial, puesto que a mayor nivel educativo mayor oportunidad de trabajos porque una mejor educación se asocia a una vida más larga y saludable.

Con respecto al nivel educativo de las madres menos de la mitad cuenta con el nivel de educación inicial/primario, puesto que dichas madres no tomaron mucho interés por los estudios, ende a ello se presenta los siguientes problemas de salud baja autoestima, alimentos escasos en proteína la cual conlleva a ciertos problemas como, debilidad de cabello y la piel, perdida de la masa muscular, tiende a enfermarse fácilmente, gastritis y estreñimiento, ende a ello la educación es muy importante puesto que a mayor nivel educativo una mejor nutrición porque la alimentación tiene que ser equilibrada sin carencias ni excesos, todo en su justa medida.

Correspondiente al ingreso económico menos de la mitad cuenta con un ingreso económico menor de los 750 soles, porque es zona rural y la gente se dedica más al sembrío y la crianza de animales y no salen mucho a las ciudades, donde puedan tener más oportunidades ende a ello no cuentan con un estilo de vida saludable y esto les

conlleva a padecer un cuadro de ansiedad, estrés, excesiva preocupación, presión arterial alta, así también no satisfacen sus necesidades básicas, con respecto a la educación de los hijos, alimentación, entre otros esto se basa debido a la coyuntura actual ya que la gran mayoría no cuenta con un trabajo estable, de la misma manera el 13,1% no cuentan con ninguna ocupación ende a ello esta familia no cuenta con un estilo de vida saludable.

Se concluyo que hay más mujeres adolescentes en dicho pueblo, más de la mitad son adolescentes de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días, tiene un grado de instrucción secundaria completa/incompleta, además no cuentan con el nivel universitario por diferentes factores, la falta de economía, falta de interés en los estudios, entre otros, la cual conllevara a tener una vida no saludable, con respecto al grado de instrucción de la madre menos de la mitad es sin nivel de instrucción, ende a ello no tienen muchas posibilidades de tener una vida sana porque muchas de las madres no tomaban el interés en los estudios, menos de la mitad cuenta con un ingreso económico menor de 750 soles puesto que es una zona rural y la gente se dedica más a sus sembríos y a la crianza de animales la cual conlleva a tener una baja calidad de vida, además, se evidencia que la persona entra a un cuadro de ansiedad, estrés crónico, preocupación y por ultimo menos de la mitad tiene un trabajo eventual.

Tabla 2

En cuanto a los determinantes biosocioeconomico con respecto a la vivienda de los adolescentes del centro poblado de Cantú– Huaraz, 2020, se observa que el 50,8% (37) tiene un tipo de vivienda unifamiliar, el 65,6% (40) de los adolescentes tiene casa

propia, el 57,4% (35) su piso es de tierra, así también el 52,5 % (32) su material de techo es Eternit, en cuanto a las paredes el 86,9 % (52) es de adobe.

Con respecto al número de personas que duermen en la habitación el 60,7% (37) duermen independiente, en cuanto al abastecimiento de agua el 70,5 (43) tiene conexión domiciliaria, el 73,8% (45) eliminan sus excretas en baños propios.

En cuanto al combustible que se utiliza para cocinar los alimentos el 50,8% (31) utilizan leña - carbón, en cuanto a la electricidad el 85,3% (52) tiene energía eléctrica permanente, de igual forma se observa que el 78,7 (48) queman o entierran su basura, el 34,4% (21) considera la frecuencia que pasa recogiendo la basura por su casa es al menos 2 veces por semana y finalmente el 77 % (47) suelen eliminar la basura a través del carro recolector.

En cuanto a los datos relevantes es que el 21,3% sus techos son de estera y adobe, el número que duermen en una sola habitación es el 31,1% de 2 a 3 miembros, la combustión para cocinar es leña o carbón, el 24,6 la frecuencia que pasan recogiendo la basura es una vez a la semana, pero no todas las semanas.

En cuanto a los resultados obtenidos se asemejan con el estudio realizado por Condor, N. (69) en la investigación denominada: “Determinantes de la salud del adolescente en las instituciones educativas – Piura, 2016”. Se visualiza que más de mitad contempla una vivienda unifamiliar, así también la gran mayoría tienen su casa propia, con respecto al techo menos de mitad su piso es de loseta, más de la mitad tienen sus paredes de material noble, por otra parte con respecto a la habitación la mayoría son independientes, el 69,2% cuenta con conexión domiciliaria, la gran mayoría cuenta con un baño propio; con respecto a la combustible casi el 100% es gas,

electricidad, más de la mitad él tiene una energía eléctrica permanente; más de la mitad suele enterar la basura y el 90,1% suele eliminar su basura mediante el carro recolector.

Estos resultados se adaptan también con Villacorta, S (70) en su estudio denominado: “Determinantes de la salud en adolescentes del Barrio de Chihuipampa – San Nicolás– Huaraz; 2016” nos brinda que más de la mitad cuenta con una vivienda unifamiliar, más de mitad tiene una vivienda propia, el 72,9% piso de tierra, el 72,9% techo de Eternit, el 72,9% paredes de adobe, el 58,6% duermen 2 a 3 personas en una habitación, el 100% mencionan que tienen conexión de agua domiciliaria, el 90,7% cuenta con baño propio, más de mitad cocina a través de leña y carbón, todos cuentan con energía eléctrica permanente, el 94,3 entierra, queman o en carro recolector la basura, el 100% recoge la basura al menos 2 veces por semana y finalmente el 100% desechan su basura en carro recolector.

Los resultados difieren en su investigación según Mejía. G. (71) con respecto al estudio: “Determinantes de la Salud en Adolescentes del Pueblo de Cajamarquilla - Huaraz, 2016”. El 97,4% presentan viviendas unifamiliares, todos tienen una casa propia, en cuanto al piso el 100,0% es de tierra, el 100,0% tienen como techo calamina, el 100,0% sus paredes son de adobe, el 61% duermen 2 a 3 personas en una habitación, el 100,0% tienen agua de conexión domiciliaria, el 100,0% cuenta con baño propio, el 100,0% cocinan a leña, carbón, el 100,0% tienen energía eléctrica permanentemente, el 100,0% disponen su basura a campo abierto, el 100,0% pasan recogiendo la basura por su casa todas las semanas pero no diariamente, finalmente el 100,0% suelen eliminar la basura en un montículo o campo limpio.

Con respecto al autor menciona que vivir en una vivienda inadecuada, con un techo deficiente, con muros de materiales débiles, con un piso de adobe es muy perjudicioso para la salud de las personas ya que presenta problemas respiratorios como: El cáncer de pulmón, el mesotelioma, asma enfisema o neumonía estas y además a consecuencia de ello a adquirir cáncer, con respecto a un mal manejo de la deposición de las basuras dañan la salud de las personas ya que tiendes a enfermarte fácilmente asimismo presencia de vectores (72).

En consideración a la tenencia en los adolescentes del centro Poblado de Cantú - Huaraz más de la mitad tienen una vivienda propia, porque son herencia por parte de los antepasados, pero no son los adecuados por esta razón están propensas a adquirir ciertas enfermedades como: El asma, tuberculosis, gripe, faringitis, bronquitis, neumonía y entre otros, porque en dicho pueblo el mes de diciembre, enero, febrero, marzo y abril hay mucho desaguadero por lo cual es muy importante contar con una vivienda adecuada y segura.

En cuanto al material de techo en los adolescentes del centro poblado del Cantú – Huaraz, más de la mitad su techo es de Eternit y su material de paredes es de adobe, esto se debe a la falta de los recursos económicos y están en riesgo de poder contraer enfermedades del aparato respiratorio como, fibrosis pulmonar, el cáncer de pulmón y el mesotelioma porque es posible que se alojen en los pulmones y que permanezcan ahí por mucho tiempo, ende a ello al pasar mucho tiempo las fibras pueden acumularse y causar cicatrices e inflamación.

Con respecto al número de personas que duermen en una habitación en los adolescentes del centro poblado de cantú menos de la mitad duermen de 2 a 3

miembros porque la casa solo es de un piso y no cuentan con muchas habitaciones además no tienen un control por parte de los padres ende a ello están propensas a presentar problemas de salud como: Fatiga visual, enrojecimiento, visión borrosa y dolores de cabeza, puesto que utilizan mucho tiempo el celular, por lo que duermen pocas horas la cual puede traer graves consecuencias sobre la salud como: Alteración de las funciones del organismo, consolidación de memoria o el estado físico, estado de ánimo de una persona y además reduce la esperanza de vida, porque muchos de los padres no prestan mucho atención a sus hijos.

En cuanto al abastecimiento de agua de los adolescentes del centro poblado de Cantú más de la mitad cuenta con conexión domiciliaria, porque tienen una vivienda propia por otra parte, menos de la mitad su abastecimiento de agua es de red pública, ya que viven en casas alquiladas y no cuentan con una conexión domiciliaria las cuales pueden contraer enfermedades como la diarrea, el cólera, la disentería, la fiebre y la poliomielitis ya que muchas veces esta agua está contaminada la cual tienden a enfermarse fácilmente, porque esta agua esta empozada y puede haber presencia de vectores, asimismo también mas de la mitad cuentan con baño propio, puesto que las autoridades son muy exigentes manifiestan que cada vivienda cuente con su desagüe.

En relación a la combustión para cocinar más de la mitad cocinan con leña, carbón, porque no tienen muchas posibilidades de comprar una cocina de gas, además esta familia prefiere la comida a leña, en consecuencia de ello es muy dañino para la salud de las personas, puesto que pueden ocasionar enfermedades respiratorias agudas como: La bronquitis crónica, enfisema pulmonar, fibrosis pulmonar y a la larga incluso cáncer de pulmón, ya que la leña contiene muchos contaminantes del aire nocivos

tóxicos tales como: Enceno, formaldehído, acroleína e hidrocarburos aromáticos policlónicos.

En cuanto a la energía eléctrica más de la mitad cuenta con una energía eléctrica permanente, con respecto a la disposición de basura más de mitad lo entierran, queman, porque tiene una preferencia por quemar la basura y no a través del carro recolector , ya que mantener un ambiente limpio evitara contraer enfermedades, por otra parte, menos de la mitad su frecuencia de recojo de basura es al menos una vez al mes, porque la gran mayoría de sus tiempos están en la chacra que en la casa, ende a ello están propensas a adquirir enfermedades como tuberculosis, asma, etc. porque un ambiente inadecuado perjudica la salud de las personas. Por último, más de la mitad suelen eliminar sus basuras a través del carro recolector.

Se concluye que más de la mitad es una familia unifamiliar, tenencia propia, estos resultados hallados se deben que la gran mayoría son herencia por parte de su padres ya que son hijos únicos, más de la mitad el material su piso es adobe, más de la mitad cuenta con un material de techo de Eternit, más de la mitad su material de paredes es adobe esto se debe a los bajos recursos económicos por tal motivo no pueden construir casas mejoradas, con respecto a estos resultados se deduce que es muy dañino vivir en estas condiciones ya que trae consecuencias más adelante enfermedades como: El cáncer de pulmón y el mesotelioma. De la misma forma se observa que el número de personas que duermen en una habitación más de mitad son independientes ende a ello estos adolescentes, tienen más probabilidad en contraer sustancias nocivas como. Alcohol y drogas porque la relación con los padres es muy deficiente.

Con respecto al abastecimiento de agua más de la mitad es de conexión domiciliaria, porque la gran mayoría cuenta con una vivienda propia, pero esto no garantiza en su totalidad la probabilidad de contraer enfermedades infecciosas, más de la mitad cuenta con un baño propio, más de la mitad la combustible para cocinar es a leña ya que se dedican a la siembra de eucalipto y pino, puesto que es la fuente para cocinar pero están en riesgo de tener problemas pulmonares, más de la mitad tiene una energía permanente, menos de la mitad su frecuencia de recojo de basura es 2 veces a la semana, porque no hay una coordinación con las autoridades de la municipalidad y más de la mitad suelen eliminar la basura a través del carro recolector. Por lo tanto, una vivienda no saludable influye negativamente en la salud de las personas ya que puede ocasionar problemas respiratorios por esa razón es muy importante tener una vivienda en buenas condiciones que será satisfactorio para la salud.

V. CONCLUSIONES

- ❖ Se concluye que en el factor biológico la mayoría son de sexo femenino y adolescentes de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días. Esto corresponde que la tercera parte de la población cantuina son adolescentes. En el entorno social más de la mitad tienen secundaria completa / incompleta, menos de la mitad tiene un ingreso económico menor de 750 soles y un trabajo eventual, esto hace referencia que la gran mayoría no tomaron interés en los estudios, por lo tanto un bajo nivel educativo, perjudica la salud de las personas, además es difícil encontrar un trabajo estable ya que la gran mayoría de los trabajos requiere de una carrera profesional y la educación está relacionada al ingreso económico y la ocupación.
- ❖ Se concluye en el factor económico correspondiente a la vivienda, servicios, etc, más de la mitad es una familia unifamiliar, tenencia propia, piso de tierra, techo de Eternit, paredes de abobe, menos de la mitad duermen de 2 a 3 miembros, más de la mitad su abastecimiento de agua es de conexión pública, baño propio, cocinan a leña, energía permanente, menos de la mitad su recojo de basura es 2 veces por semana y más de la mitad suele eliminar la basura a través del carro recolector, ende a ello las viviendas no son los adecuados, porque la mayoría de la persona se dedican a la agricultura y la crianza de animales y no cuentan con un ingreso suficiente, además una vivienda no saludable influye negativamente en la salud de las personas ya que puede ocasionar problemas respiratorios, por esa razón es muy importante tener una vivienda en buenas condiciones porque será satisfactorio para la salud.

Aspectos complementarios

- ❖ Correspondiente al factor biológico y en el entorno social realizar sesiones educativas a todos los adolescentes y a la comunidad campesina de centro poblado de Cantú, conjuntamente con el puesto de salud a promover la educación y organizar campañas temas con respecto a la planeación familiar, los hábitos alimenticios, etc, ya que el dicho poblado se observa madres adolescente y dichas campañas tiene la finalidad de evitar embarazos no deseados y abortos.

- ❖ Tomando en consideración a la educación se recomienda promover la educación a las autoridades del centro poblado de Cantú y los padres de familia a mejorar el nivel educativo de los hijos, debido a ello se presentarán más oportunidades de puestos de trabajo y un ingreso económico mayor de los 750 soles por lo que conllevara a tener una mejor calidad de vida y tener todos los beneficios correspondientes de dicho trabajo.

- ❖ A partir de ello se recomienda gestionar con el alcalde del distrito de Pira para el apoyo a las familias con viviendas deterioradas de alto riesgo demográfico, por otra parte, se recomienda que el sector salud de dicho centro poblado organice campañas juveniles de promoción y prevención de salud con la finalidad de contar con una familia en buenas condiciones de salud, así también fomentar a la familia sobre los beneficios de una vivienda limpia y segura.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. El embarazo en la adolescencia. [Internet] 2020 [Consultado el 29 de abril del 2020]. Recuperado a partir de: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy#:~:text=Datos% 20y% 20cifras, de% 20ingresos% 20bajos% 20y% 20medianos](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy#:~:text=Datos%20y%20cifras,de%20ingresos%20bajos%20y%20medianos)
2. OMS. Cada año fallecen más de 1,2 millones de adolescentes por causas que, en su mayor parte, podrían evitarse. [Internet] 2017 [Consultado el 29 de abril del 2020] Recuperado a partir de: <https://www.who.int/es/news/item/16-05-2017-more-than-1-2-million-adolescents-die-every-year-nearly-all-preventable>
3. UNICEF. Mas del 20% de los adolescentes de todo el mundo sufren trastornos mentales. [Internet]. 2019. [Consultado el 29 de abril del 2020]. Recuperado a partir de: <https://www.unicef.org/peru/notas-de-prensa/20-adolescentes-todo-mundo-sufren-trastornos-salud-mental-15-considerado-suicidio>
4. ONU. Elementos de una vivienda adecuada [Internet]. 2019. [Consultado el 29 de abril del 2020]. Recuperado a partir de: <https://onuhabitat.org.mx/index.php/elementos-de-una-vivienda-adecuada>
5. UNICEF. Una aproximación a la situación de adolescentes y jóvenes en América latina y el caribe. [Internet]. 2016. [Consultado el 29 de abril del 2020]. Recuperado a partir de: [https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/2018-04/UNICEF Situacion de Adolescentes y Jovenes en LAC junio2105.pdf](https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/2018-04/UNICEF_Situacion_de_Adolescentes_y_Jovenes_en_LAC_junio2105.pdf)

6. Hernández. M. Un país de jóvenes con falta de oportunidades. 1ed. MILENIO. México; 2015.
7. Zaragoza. D. Principales problemas del adolescente. 11ed. universidad de Guadalajara. México; [Internet] [consultado el 29 de abril del 2020] Recuperado a partir de: https://www.emagister.com/uploads_courses/Comunidad_Emagister_57862_57862.pdf
8. Salmeron. M. Trastornos del comportamiento alimentario. Vol. XIX. Pediatría unidad de la medicina de los adolescentes. Madrid; 2017.
9. López. G. Trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes. Vol 22. Elsevier. [Internet] 2011[Consultado el 29 de abril del 2020] Recuperado a partir de: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-trastornos-conducta-alimentaria-adolescentes-descripcion-S0716864011703960>
10. RPP Noticias. Los 20 país más pobres del Perú. [Internet] 2020 [Consultado el 29 de abril del 2020] Recuperado a partir de: <https://rpp.pe/economia/economia/inei-estos-son-los-20-distritos-mas-pobres-del-peru-noticia-1247810>
11. Herrera, L. El COVID – 19 las consecuencias en la economía peruana y mundial. [Internet] 2020 [Consultado el 29 de abril del 2020] Recuperado a partir de: <https://facultades.usil.edu.pe/derecho/carrera-de-relaciones-internacionales/el-covid-19-las-consecuencias-en-la-economia-peruana-y-mundial/>

12. IPE. Los cambios socioeconómicos. [Internet]. 2020. [Consultado el 29 de abril del 2020]. Recuperado a partir de: <https://www.ipe.org.pe/portal/los-cambios-socioeconomicos-clase-media/>
13. Gobierno regional de Áncash. Plan de acción regional de seguridad ciudadana Áncash. [Internet]. 2020. [Consultado el 29 de abril del 2020]. Recuperado a partir de: https://www.regionancash.gob.pe/doc/coresec/2020/PARSC_2020_ANCASH.pdf
14. Leiva, K. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa N° 86030 “Niño Jesús de plaga” Atipayán – Huaraz. [Internet] 2016. [Consultado el 29 de abril del 2020] Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11317/ADOLESCENTES_EQUIDAD_LEIVA_AROSTEC_KETTY_MARITTEE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Mejía, G. Determinantes de la salud en adolescentes del pueblo de Cajamarquilla – Huaraz. [Internet] 2016 [Consultado el 29 de abril del 2020] Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11143/ADOLESCENTES_EQUIDAD_MEJIA_MAGUI%20GIMENA_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Vásquez, G. Maceas, P. Gonzales, A. Pérez, C. Carrillo, O. Determinantes de la salud en Adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador, 2019. Tesis publicada. Vol. 45. Revista cubana [Internet]. 2019 [Consultado el 29 de

abril del 2020]. Recuperado a partir de:

<http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1451/1238>

17. Cagua R, Campoverde J. Determinantes Sociales y Conductas Violentas en los Adolescentes del Nivel Secundario de la Unidad Educativa Luis Roberto Bravo, Cuenca - Ecuador, 2016. Tesis publicada. Universidad de cuenca. [Internet]. 2016 [Consultado el 29 de abril del 2020] Recuperado a partir de: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/27143/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
18. Carranza, J. Delgado, K. Tesis publicada. Factores biosocioeconomicos y culturales que influyen a un embarazo en el periodo de lactancia en adolescentes de 13 a 18 años de edad en el hospital materna. Universidad de Guayaquil. [Internet]. 2018 [Consultado el 26 de setiembre del 2020] Recuperado a partir de: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/31624>
19. Condor N. determinantes de la salud del adolescente en las instituciones educativasnpiura,2016. Tesis publicada. Piura [Internet] 2016 [Consultado el 26 de setiembre del 2020]. Recuperado a partir de: <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>
20. Lañas. M. determinantes de la salud del adolescente del centro educativo parroquial hogar San Antonio - Piura, 2016. Tesis publicada. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Piura. [Internet] 2016 [Consultado el 26 de setiembre del 2020]. Recuperado a partir

de:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11405/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_LANAS_SALDARRIAGA_MARYCIELO_BELEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

21. Méndez, Y. Determinantes de la salud en adolescentes del 3 ° y 4° año de secundaria. Institución Educativa “José Carlos Mariategui N° 88046” Cambio Puente _ Chimbote, 2016. Tesis publicada. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [Internet] 2016 [Consultado el 26 de setiembre del 2020]. Recuperado a partir de: <https://docplayer.es/136221024-Universidad-catolica-los-angeles-chimbote-facultad-de-ciencias-de-la-salud-escuela-profesional-de-enfermeria.html>
22. Villacorta Sánchez S. Determinantes de la Salud en Adolescentes de Barrio de Chihuipampa - San Nicolás, Huaraz, 2016. Tesis no publicada. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Huaraz [Internet] 2016 [Consultado el 26 de setiembre bdeln2020]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11118>
23. Mejía. G. En cuanto a su investigación titulada: “Determinantes de la Salud en Adolescentes del Pueblo de Cajamarquilla - Huaraz, 2016. Tesis no publicada. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Huaraz [Internet] 2016. [Consultado el 26 de setiembre del 2020] Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11143/ADOLESCENTES_EQUIDAD_MEJIA_MAGUI%c3%91A_GIMENA_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Ramos, G. Tesis titulada: “Determinantes de la salud en adolescentes, Institución educativa. La libertad – Chimbote. Tesis no publicada. Universidad

- Católica los Ángeles de Chimbote. Huaraz [Internet] 2016. [Consultado el 26 de setiembre del 2020] Recuperado a partir de:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5983/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_RAMOS_MANRIQUE_KIARA_KRISTEL_L.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Caballero E. Moreno M. Sosa M. Figueroa E. Hernandez M. Columbie L. los determinantes de la salud y sus diferentes modelos explicativos. [Internet] 2012[Consultado el 3 de octubre del 2020] Recuperado a partir de:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2012/ifd1215d.pdf>
26. El cuidado. Florence Nightingale [Internet] 2020 [Consultado el 3 de octubre del 2020]. Recuperado a partir de:
<http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/florence-nightingale.html#:~:text=La%20teor%C3%ADa%20de%20Nightingale%20se%20centr%C3%B3%20en%20el%20entorno.&text=Su%20teor%C3%ADa%20sobre%20los%205,actualidad%20como%20hace%20150%20a%C3%B1os.>
27. Vilchez M. Zavaleta E. Bazalar. Determinantes de la salud en adultos de la ciudad de Chimbote. [Internet]. [Consultado el 3 de octubre del 2020]. Recuperado a partir de:
<https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Estudios/Investigacion/7637.act?ver=sindisen#:~:text=Determinantes%20del%20entorno%20biosocioecon%C3%B3mico%3A%20sexo,las%20excretas%20y%20disposici%C3%B3n%20de>

28. OMS. Desarrollo en el adolescente. [Internet]. [Consultado el 3 de octubre del 2020]. Recuperado a partir de: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/#:~:text=La%20OMS%20define%20la%20adolescencia,10%20y%20los%2019%20a%C3%B1os.
29. Universidad de Chile. El adolescente y su entorno social. CESOLAA [Internet]. [Consultado el 3 de octubre del 2020]. Recuperado a partir de: <http://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/familias-tipos-y-organizacion/el-adolescente-y-su-entorno-social>
30. BBC News. Como la adolescencia afecta a nuestro cerebro y moldea nuestra personalidad. [Internet] 2018 [Consultado el 3 de octubre del 2020]. Recuperado a partir de: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-45622481>
31. Teorías biológicas de la personalidad. [Internet]. [Consultado el 3 de octubre del 2020]. Recuperado a partir de: http://www4.ujaen.es/~ljgarcia/docencia/archivos%20docencia/Personalidad_T2.pdf
32. Güemes, M. Ceñal, M. Hidalgo, M. Desarrollo durante la adolescencia aspectos físicos, psicológicos y sociales. [Internet] 2015 [Consultado el 3 de octubre del 2020]. Recuperado a partir de: <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Desarrollo%20durante%20la%20Adolescencia.pdf>
33. Como afecta el consumo de las drogas en los jóvenes. [Internet]. [Consultado el 3 de octubre del 2020]. Recuperado a partir de:

<https://cuidadores.unir.net/informacion/hogar/psicologia/540-como-afecta-el-consumo-de-drogas-en-los-jovenes>

34. Investigación Innovación y experiencia en psicología. El alcohol y la adolescencia: Factores de riesgo y aspectos psicológicos. [Internet] [Consultado el 3 de octubre del 2020]. Recuperado a partir de: <https://www.areahumana.es/el-alcohol-y-la-adolescencia/#:~:text=Un%20consumo%20excesivo%20de%20alcohol,condicionar%20el%20futuro%20del%20menor.>
35. Healthy. Los adolescentes y las pandillas. [Internet]. [Consultado el 3 de octubre del 2020]. Recuperado a partir de: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/teenagers-and-gangs.aspx>
36. León. R. teorías de enfermería. universidad ciencias médicas de habana. [Internet]. [Consultado el 3 de octubre del 2020]. Recuperado a partir de: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1587/301>
37. OPS. Determinantes sociales de la salud. [Internet]. [Consultado el 03 de octubre del 2020]. Recuperado a partir de: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
38. Iglesias. D. adolescentes y familia. Sociedad española de medicina de la adolescente. España [Internet]. 2017 [Consultado 3 de octubre del 2020]. Recuperado a partir de: <https://www.adolescenciasema.org/adolescente-y-familia/>
39. Signa. El consumo de alcohol y drogas en los adolescentes. Medicina interna. [Internet]. 2019 [Consultado el 3 de octubre del 2020]. Recuperado a partir

de:<https://www.cigna.com/individuals-families/health-wellness/hw-en-espanol/temas-de-salud/consumo-de-alcohol-y-drogas-en-adolescentes-tp17749>

40. Medicina integral. Alcohol y embarazo atención primaria. [Internet]. [Consultado el 3 de octubre del 2020]. Recuperado a partir de:<https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-tabaco-alcohol-embarazo-atencion-primaria-10022163>
41. Rodríguez. M. El adolescente y su entorno familia amigos, escuela y medios. Vol XXI. Pediatría integral. Hospital campo grande Valladolid [Internet]. 2017 [Consultado el 6 de octubre del 2020]. Recuperado a partir de:<https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-06/el-adolescente-y-su-entorno-familia-amigos-escuela-y-medios/>
42. IF. Observatorio internacional de las familias. Universidad nacional autónoma de México. [Internet]. [Consultado el 6 de octubre del 2020]. Recuperado a partir de:<http://www.familyobservatory.org/index.php/conceptos-fundamentales/que-es-la-estructura-de-familia>
43. Desde muy pequeñas, las personas ya sienten el impulso de interactuar con sus semejantes para compartir momentos y crear su pequeño círculo de amigos.[Internet]. 2019 [Consultado el 6 de octubre del 2020]. Recuperado a partir de:<https://revistavive.com/amistades-en-adolescentes-como-influyen-en-su-desarrollo/>
44. Manual. MSD. Anoxemia nerviosa.[Internet]. 2018 [Consultado el 6 de octubre del 2020]. Recuperado a partir de:<https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/trastornos-de-la-conducta->

alimentaria/anorexia-nerviosa

45. Sistema educativo nacional. Importancia de la educación para el desarrollo. [Internet] [Consultado el 6 de octubre del 2020]. Recuperado a partir de: http://www.planeducativonacional.unam.mx/CAP_00/Text/00_05a.html#:~:text=la%20reforma%20educativa-.Importancia%20de%20la%20educaci%C3%B3n%20para%20el%20desarrollo,nos%20caracteriza%20como%20seres%20humanos.
46. Eustat. Nivel de educativo. [Internet]. [Consultado el 6 de octubre del 2020]. Recuperado a partir de: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_136/elem_2376/definicion.html
47. Collazo. M. Economía de la salud. [Internet]. 2018 [Consultado el 6 de octubre del 2020]. Recuperado a partir de: <https://www.scielo.org/article/rpsp/2002.v12n5/359-365/>
48. Aumenta deserción escolar por falta de interés y problemas económicos. [Internet]. 2016 [Consultado el 7 de octubre del 2020]. Recuperado a partir de: <https://www.elfinanciero.com.mx/economia/aumenta-desercion-escolar-por-falta-de-interes-y-problemas-economicos>
49. Actividades que realizan los adolescentes en sus horas libres. [Internet]. 2015 [Consultado el 7 de octubre del 2020]. Recuperado a partir de: <https://prezi.com/7c4ltfgucmpb/que-actividades-realizan-los-adolescentes-en-su-tiempo-libr/>
50. Organización de la salud. Servíos de salud adaptados a los adolescentes. [Internet]. [Consultado el 7 de octubre del 2020]. Recuperado a partir

de:https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/health_services/es/

51. La educación en salud, un elemento central del cuidado de enfermería. [Internet]. [Consultado el 7 de octubre del 2020]. Recuperado a partir de:<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864018300543>

52. Universidad de coruña. Ocupaciones en cuanto a los adolescentes. [Internet]. [Consultado el 7 de octubre del 2020]. Recuperado a partir de:<https://ruc.udc.es/dspace/handle/2183/11504>

53. Medicosfamiliares. Clasificación tipología de la familia. [Internet] 2020 [Consulta el 12 de febrero del 2021]. Recuperado a partir de:<https://www.medicosfamiliares.com/familia/clasificacion-o-tipologia-de-la-familia.html#:~:text=Seg%C3%BAn%20la%20ocupaci%C3%B3n%20de%20la,%2C%20comerciante%2C%20empleada%2C%20etc.>

54. Pasca. L. la concepción de la vivienda y sus objetos. [Internet]. [Consultado el 12 de febrero del 2021]. Recuperado a partir de:https://www.ucm.es/data/cont/docs/506-2015-04-16-Pasca_TFM_UCM-seguridad.pdf

55. Etapa infantil. Porque debemos animar a los niños a dormir en su propia cama. [Internet] 2017 [Consultado el 12 de febrero del 2021] Recuperado a partir de:<https://www.etapainfantil.com/debes-animar-ninos-dormir-propia-cama>

56. ESSAP. La importancia del agua potable. [Internet] 2020 [Consultado el 12 de febrero del 2021]. Recuperado a partir de: <http://www.essap.com.py/32217a53b4c76b11a4d967a6ff0dfc14/#:~:text=El%20agua%20potable%20nos%20ayuda,las%20c%C3%A9lulas%20de%20nuestro%20cuerpo.&text=Por%20eso%20es%20muy%20importante,potable%20y%20detener%20la%20contaminaci%C3%B3n>
57. OMS. Las inversiones para promover el uso de combustibles domésticos más limpios rinden importantes beneficios sanitarios y económicos. [Internet] 2020 [Consultado el 12 de febrero del 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2006/pr22/es/>
58. Foro nuclear. La importancia de la luz. [Internet] 2020 [Consultado el 12 de febrero del 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.rinconeducativo.org/es/recursos-educativos/sistemas-de-iluminacion-la-importancia-de-la-luz>
59. Salas, J. Quesado, H. Impacto ambiental del manejo de desechos sólidos ordinarios en una comunidad rural. [Internet] 2020 [Consultado el 12 de febrero del 2021]. Recuperado a partir de: <file:///C:/Users/User/Downloads/Dialnet-ImpactoAmbientaldelManejoDeDesechosSolidosOrdinari-4835817.pdf>
60. Bonilla. S. factores que influyen en el desarrollo personal de los adolescentes.[Internet]. [Consultado el 19 de febrero del 2021]. Recuperado a partir de: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/1008/Bonilla_ss.pdf

61. Bernet. E. entorno social. [Internet]. [Consultado el 19 de febrero del 2021].
Recuperado a partir de: https://es.wikipedia.org/wiki/Entorno_social
62. Ingreso económico. [Internet]. Consultado el 19 de febrero del 2021].
Recuperado a partir de: <https://www.monografias.com/docs/Ingreso-Econ%C3%B3mico-PKBVQA3RLLCP>
63. Universidad Católica los ángeles de Chimbote. Código de ética para la investigación. [Internet] [Consultado el 22 de abril del 2021]. Recuperado a partir de:
<https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
64. Condor N. determinantes de la salud del adolescente en las instituciones educativasnpiura,2016. Tesis publicada. Piura [Internet] 2016 [Consultado el 26 de setiembre del 2020]. Recuperado a partir de:<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>
65. Lañas. M. determinantes de la salud del adolescente del centro educativo parroquial hogar San Antonio - Piura, 2016. Tesis publicada. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Piura. [Internet] 2016 [Consultado el 26 de setiembre del 2020]. Recuperado a partir de:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11405/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_LANAS_SALDARRIAGA_MARYCIELO_BELEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

66. Villacorta Sánchez S. Determinantes de la Salud en Adolescentes de Barrio de Chihuipampa - San Nicolás, Huaraz, 2016. Tesis no publicada. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Huaraz [Internet] 2016 [Consultado el 26 de setiembre bdeln2020]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11118>
67. Mejía. G. En cuanto a su investigación titulada: “Determinantes de la Salud en Adolescentes del Pueblo de Cajamarquilla - Huaraz, 2016. Tesis no publicada. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Huaraz [Internet] 2016. [Consultado el 26 de setiembre del 2020] Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11143/ADOL_ESCENTES_EQUIDAD_MEJIA_MAGUI%c3%91A_GIMENA_ELIZAB_ETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
68. Caballero E. Moreno M. Sosa M. Figueroa E. Hernandez M. Columbie L. los determinantes de la salud y sus diferentes modelos explicativos. [Internet] 2012[Consultado el 3 de octubre del 2020] Recuperado a partir de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2012/ifd1215d.pdf>
69. Condor N. determinantes de la salud del adolescente en las instituciones educativasnpiura,2016. Tesis publicada. Piura [Internet] 2016 [Consultado el 26 de setiembre del 2020]. Recuperado a partir de:<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>

70. Villacorta Sánchez S. Determinantes de la Salud en Adolescentes de Barrio de Chihuipampa - San Nicolás, Huaraz, 2016. Tesis no publicada. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Huaraz [Internet] 2016 [Consultado el 26 de setiembre bdeln2020]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11118>
71. Mejía. G. En cuanto a su investigación titulada: “Determinantes de la Salud en Adolescentes del Pueblo de Cajamarquilla - Huaraz, 2016. Tesis no publicada. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Huaraz [Internet] 2016. [Consultado el 26 de setiembre del 2020] Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11143/ADOL_ESCENTES_EQUIDAD_MEJIA_MAGUI%c3%91A_GIMENA_ELIZAB_ETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
72. Caballero E. Moreno M. Sosa M. Figueroa E. Hernandez M. Columbie L. los determinantes de la salud y sus diferentes modelos explicativos. [Internet] 2012[Consultado el 3 de octubre del 2020] Recuperado a partir de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2012/ifd1215d.pdf>

ANEXOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

“DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS EN
ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE CANTÚ-
HUARAZ, 2020.”

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

N°	Actividades	Año 2020								Año 2021								
		Semestre I				Semestre II				Semestre 0				Semestre I				
		Mes				Mes				Mes				Mes				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	Elaboración del Proyecto	X	X	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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	Redacción de la revisión de la literatura.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
7	Elaboración del consentimiento informado (*)		X	X														
8	Ejecución de la metodología					X	X											

9	Resultados de la investigación								X	X									
10	Redacción del Análisis de Resultados								X	X	X								
11	Conclusiones y recomendaciones								X	X	X	X							
12	Redacción de la Introducción, Resultados y Abstrac									X	X	X							
13	Revisión y Redacción del pre informe de Investigación								X	X	X	X							
14	Sustentación Pre Informe de Investigación												X						
15	Reacción del informe final													X	X				
16	Aprobación del informe final por el Jurado de Investigación														X	X			
17	Presentación de ponencia en jornadas de investigación														X	X	X		
18	Redacción de artículo científico														X	X	X		



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS EN ADOLESCENTES DEL
CENTRO POBLADO DE CANTÚ- HUARAZ,2020.**

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. Sexo

- Masculino
- Femenino

2. Edad

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

3.1. Grado de instrucción del adolescente

- Sin nivel instrucción
- Inicial/Primaria
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta
- Superior Completa / Superior Incompleta

3.2. Grado de instrucción de la madre del adolescente

- Sin nivel instrucción
- Inicial/Primaria
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta
- Superior Completa / Superior Incompleta

4. Ingreso económico

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

5. Ocupación del jefe de familia:

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

Estas cómodo con respeto a la vivienda

Vivienda

6.1.Tipo:

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

6.2.Tenencia:

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

6.3.Material del piso:

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

6.4.Material del techo:

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

6.5.Material de las paredes:

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

6.6.Cuántas personas duermen en una habitación

- 4 a más miembros
- 2 a 3 miembros
- Independiente

7.Abastecimiento de agua:

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

8.Eliminación de excretas:

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

9.Combustible para cocinar:

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

10.Energía eléctrica:

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

11. Disposición de basura:

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

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

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

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

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



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO EVALUACIÓN
CUALITATIVA**

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA

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

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

2004).

Donde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

- Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
- Se alcanzó a cada uno de los expertos la “Ficha De Validación Del Cuestionario Sobre Los Determinantes de la Salud en el profesional de la salud del Centro de Salud Yugoslavia_Nuevo Chimbote, 2020. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es
 - ¿esencial?
 - ¿útil pero no esencial?

- ¿no necesaria?
- Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas.
- Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
- Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1 (ver Tabla 2)

TABLA 1

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

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

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

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

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

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

TABLA 2

Registro de las calificaciones de cada uno de los expertos a las preguntas del cuestionario.

N°	Expertos consultados									Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoración n	V de Aiken
	Ex per to 1	Ex per to 2	Ex per to 3	Ex per to 4	Ex per to 5	Ex per to 6	Ex per to 7	Ex per to 8	Ex per to 9					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	8	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	2	3	3	26	2,889	9	3	0,944
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
Coefficiente de validez del instrumento														0,998



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

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

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

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

P7									
Comentario:									
P8									
Comentario:									
P9									
Comentario:									
P10									
Comentario:									
P11									
Comentario:									
P12									
Comentario:									
P13									
Comentario:									

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

Gracias por colaboración



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

"Año de la Universalización de la Salud"

Huaraz, 15 de setiembre 2020

OFICIO N° 125 -2020-EPE-ULADECH CATÓLICA

Sr(o).

Eliazar Espada Romero
Alcalde del Centro poblado de Cantu

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar nuestro cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentar a la estudiante **Castillo Reyes Ruth**, con código de matrícula N° 1212181103, de la Carrera Profesional de Enfermería, quien ejecutará de manera remota o virtual, el proyecto de investigación titulado **"Determinantes biosocioeconomicos, en los adolescentes del centro poblado de Cantu - Huaraz 2020"** durante los meses setiembre, octubre, noviembre y diciembre del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré brindar las facilidades a la estudiante en mención a fin culminar satisfactoriamente su investigación el mismo que redundará en beneficio de la comunidad en mención.

Es espera de su amable atención, quedo de usted.



Atentamente,



C.c/
Archivo

Urb. Buenos Aires As Zona Semiurbana Mz
F Lt. 2a-2b - Nuevo Chimbote, Perú
Cel: 950084289
www.uladech.edu.pe



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO

**DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS EN ADOLESCENTES DEL
CENTRO POBLADO DE CANTÚ- HUARAZ,2020.**

Yo,....., acepto participar voluntariamente en el presente estudio, señalo conocer con el propósito de la investigación. Mi participación consiste en responder con veracidad y de forma oral a las preguntas planteadas.

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



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS

(CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)

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

La presente investigación en Salud se titula: Determinantes Biosocioeconómicos en adolescentes del Centro Poblado de Cantú– Huaraz, 2020. y es dirigido por Castillo Reyes Ruth, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Conocer e identificar los Determinantes Biosocioeconómicos en adolescentes del Centro Poblado de Cantú– Huaraz, 2020.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 5 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de un link.

Si desea, también podrá escribir al correo karinaruthcastillo@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede

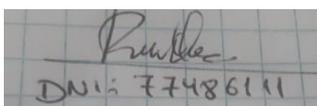
comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los
Ángeles de Chimbote.

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

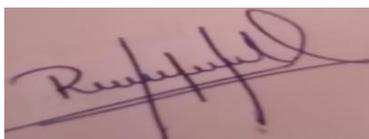
Nombre: J.N.P

Fecha: 26/09/20

Firma del participante:

A photograph of a handwritten signature in black ink on a grid background. Below the signature, the DNI number '77486111' is written in black ink.

Firma del investigador (o encargado de recoger información):

A photograph of a handwritten signature in black ink on a light-colored background.