



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES  
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO  
SOCIAL EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO  
HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE,  
2019**

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

**AUTOR**

**QUEVEDO HERNANDEZ, ANGELLO DENNIS  
ORCID: 0000-0001-8417-7273**

**ASESOR**

**MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR  
ORCID: 0000-0002-0924-9297**

**CHIMBOTE – PERÚ**

**2020**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Quevedo Hernandez, Angello Dennis

ORCID: 0000-0001-8417-7273

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

### **ASESOR**

Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

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

### **JURADO**

Urquiaga Alva, María Elena. Presidente

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Guillén Salazar, Leda María. Miembro

ORCID: 0000-0003-4213-0682

Ñique Tapia, Fanny Rocío. Miembro

ORCID: 0000-0002-1205-7309

**HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR**

DRA. URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA

**PRESIDENTE**

MGTR. GUILLÉN SALAZAR, LEDA MARÍA

**MIEMBRO**

MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCÍO

**MIEMBRO**

MGTR. MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR

**ASESOR**

## **DEDICATORIA**

El siguiente trabajo lo dedico principalmente a Dios, por darme la vida y la oportunidad de desarrollarme académicamente; bendiciéndome de fortaleza para continuar con mi sueño de ser un profesional de la salud y no dejarme caer ante cada obstáculo que se me presentó en el camino.

A mi adorada madre Paula, a mi amado padre César, a quien Dios tiene en su gloria y a mi hermana mayor Beatriz; quienes me inculcaron valores durante toda mi vida y me enseñaron que con esfuerzo todo es posible.

A mis amigos; quienes en todo momento me ayudaron a sobrepasar cada dificultad que se me presento durante toda mi formación universitaria y me dieron la fuerza anímica para continuar mis estudios, enseñándome el verdadero significado de la palabra amistad.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por guiar mi vida, dándole el rumbo correcto; por cubrirme con su manto de protección y librarme de las dificultades que se presentaron a diario.

A la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote por permitirme formarme profesionalmente; a cada docente, licenciada (o), doctora (o) y tutora (o), de quienes tuve el privilegio de aprender y quienes me formaron a lo largo de mi educación universitaria.

A los padres de familia, adolescentes y dirigente del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, quienes participaron y mostraron una gran cooperación y comprensión en todo momento de la entrevista.

## RESUMEN

La presente investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, tuvo como objetivo general caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Para lo cual se formuló el siguiente enunciado del problema: ¿Cuáles son las Características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019?. La población muestral estuvo conformada 63 adolescentes de entre 12 a 17 años de edad, para el proceso de recolección de datos se realizó la técnica de la entrevista y observación; la información se exportó al software PASW Statistics versión 18.0. Se elaboró tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas para el análisis de datos. Se llegó a las siguientes conclusiones y resultados: En los determinantes del entorno biosocioeconómico: más de la mitad (58,7%) pertenece al sexo femenino y menos de la mitad (11,1%) tiene un ingreso menor de 750 soles; En los determinantes relacionados con la vivienda: menos de la mitad (3,2%) son cuidadores o alojados y el (14,3%) usa vela; En cuanto a los determinantes relacionados con estilo de vida: menos de la mitad (41,3%) si fuma, pero no diariamente y el (25,4%) ingieren bebidas alcohólicas una vez a la semana; En los determinantes relacionados con las redes sociales y comunitarias: la totalidad (100,0%) no recibe algún apoyo social organizado y más de la mitad (66,7%) refiere que si existe pandillaje o delincuencia.

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

## ABSTRACT

The present investigation is of a quantitative type, descriptive with a single box design, its general objective was to characterize the biosocioeconomic determinants, lifestyle and social support in adolescents of the Tahuantinsuyo Human Settlement. Nuevo Chimbote, 2019. For which the following statement of the problem was formulated: What are the Characteristics of the biosocioeconomic determinants, lifestyle and social support in adolescents of the Tahuantinsuyo Human Settlement. New Chimbote, 2019 ?. The sample population was made up of 63 adolescents between 12 and 17 years of age. For the data collection process, the interview and observation technique was performed; the information was exported to PASW Statistics software version 18.0. Absolute and relative frequency distribution tables were prepared for data analysis. The following conclusions and results were reached: In the determinants of the bio-economic environment: more than half (58,7%) belong to the female sex and less than half (11,1%) have an income of less than 750 soles; In the determinants related to housing: less than half (3,2%) are caretakers or lodged and (14,3%) use candle; Regarding the determinants related to lifestyle: less than half (41,3%) if you smoke, but not daily and (25,4%) drink alcoholic beverages once a week; In the determinants related to social and community networks: all (100,0%) do not receive any organized social support and more than half (66,7%) report that there is gang or crime.

**Key words:** Adolescents, determinants, health, lifestyle.

## CONTENIDO

1. Título de la tesis.....	i
2. Equipo de Trabajo.....	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor.....	iii
4. Hoja de dedicatoria.....	iv
5. Hoja de agradecimiento.....	v
6. Resumen .....	vi
7. Abstract.....	vii
8. Contenido.....	viii
9. Índice de tablas.....	ix
10. Índice de gráficos.....	x
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>II. REVISIÓN DE LITERATURA.....</b>	<b>18</b>
<b>III. METODOLOGÍA.....</b>	<b>32</b>
3.1. Diseño de la investigación.....	32
3.2. Universo muestral.....	32
3.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	34
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	46
3.5. Plan de análisis.....	49
3.6. Matriz de consistencia.....	51
3.7. Principios éticos.....	52
<b>IV. RESULTADOS.....</b>	<b>53</b>
4.1. Resultados.....	53
4.2. Análisis de resultados.....	84
<b>V. CONCLUSIONES.....</b>	<b>94</b>
<b>ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....</b>	<b>96</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>97</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>113</b>



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>TABLA 1:</b> DETERMINANTES DE LA SALUD EN EL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	53
<b>TABLA 2:</b> DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	57
<b>TABLA 3:</b> DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	66
<b>TABLA 4:</b> DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	75
<b>TABLA 5:</b> DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (AACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	78
<b>TABLA 6:</b> DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y PROBLEMAS SOCIALES) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	81

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>GRÁFICOS DE LA TABLA 1: DETERMINANTES DE LA SALUD EN EL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....</b>	<b>54</b>
<b>GRÁFICOS DE LA TABLA 2: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....</b>	<b>59</b>
<b>GRÁFICOS DE LA TABLA 3: DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....</b>	<b>70</b>
<b>GRÁFICOS DE LA TABLA 4: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....</b>	<b>76</b>
<b>GRÁFICOS DE LA TABLA 5: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....</b>	<b>79</b>
<b>GRÁFICOS DE LA TABLA 6: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y PROBLEMAS SOCIALES) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....</b>	<b>82</b>

## **I. INTRODUCCIÓN**

Los determinantes de la salud son factores que determinan el estado de salud de la persona, guiados por la forma particular en que atraviesa las diferentes etapas de la vida y estos determinantes se rigen por los factores sociales, económicos, ambientales y personales, influenciados por el nivel económico de cada individuo (1).

Los determinantes de la salud según el modelo de Lalonde M., refiere que el conjunto de cuatro factores (estilo de vida, factores biológicos, medio ambiente y servicio de salud) se asocian para obtener como resultado un buen estado de salud o por el contrario una salud debilitada, refiriendo que el problema de salud se rige principalmente por la parte económica, así mismo exponiendo que para solucionar estos problemas tiene que trabajar en conjunto el personal de salud y el mismo usuario (2).

La tercera causa de mortalidad en adolescentes a nivel mundial es la violencia interpersonal, según refiere la Organización Mundial de la Salud aproximadamente 84 millones de adolescentes de entre 15 a 19 años de edad han perdido la vida por violencia, esto ocurre principalmente en países de economía baja y media, así mismo refiere que el fomentar la cercanía con los padres durante los primeros años de vida de los adolescentes reducirá conductas que pongan en riesgo su salud, tales como acceder a alcohol, drogas y actos violentos (3).

Aproximadamente se registran a nivel mundial 72.655 muertes de adolescentes por enfermedades respiratorias bajas, según informa la Organización Mundial de la Salud, la neumonía es la principal razón y esto

generalmente se da por el aire contaminado generado por cocinas a carbón o leña usada en los hogares, estos decesos son a consecuencia de la inhalación de humo y acumulación de éste en los pulmones del adolescente (4).

El 40,5% de adolescentes ha consumido alguna vez alguna droga ilegal según refiere el informe de la Unodc (La Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito), Elisardo Becoña Iglesias, profesor del departamento de psicología clínica y psicobiología de la Universidad de Santiago de Compostela en Galicia, refiere que el principal causante de incitar a los adolescentes al consumo de sustancias ilícitas es la misma fase en la que se encuentran, es decir la etapa que cursan con respecto al desarrollo físico, emocional, psicológico y sociológico, estos aspectos influyen en adolescentes con mayor vulnerabilidad a caer en estos vicios (5).

Los índices de obesidad en adolescentes aumentaron en los últimos años, según manifiesta la OMS, lo que al principio era un 1% se elevó en un 8% a nivel mundial, siendo este un problema que afecta considerablemente a esa parte de la población adolescente, así mismo se manifestó que la principal razón de esta problemática son los malos hábitos alimenticios y estilos de vida que llevan a diario (6).

En Perú se registró una alarmante cifra de aumento en 100% de consumo de pasta básica de cocaína y marihuana en adolescentes, según refiere un estudio de DEVIDA, este aumento drástico de consumo de drogas en adolescentes ha dado la cifra de 1150 adolescentes de entre 12 y 17 años atendidos de emergencias por sus adicciones de drogas en el año 2013, según estadísticas del Ministerio de Salud (7).

El consumo de alcohol en adolescentes de entre 12 a 18 años de edad en Perú entre los años 2010 y 2015 ha disminuido de un 62,7% a un 59,7%, según refiere el Ministerio de Salud, la edad en que los adolescentes inician el consumo de alcohol es a partir de los 12 años, así mismo que los adolescentes de zonas urbanas tienen mayor prevalencia de vida (62,2%), siendo los adolescentes de sexo masculino los que lideran dicha prevalencia de vida con un 60,9%, superando al 50,2% de las mujeres (8).

Aproximadamente a diario 4 adolescentes menores de 15 años resultan embarazadas en Perú, el 50% de embarazos de adolescentes son no deseados, en 2015 la cifra de adolescentes gestando fue de 13,6%, Walter Mendoza, analista de la UNFPA (Fondo de Población de las Naciones Unidas) en Perú brindó unas declaraciones con respecto al problema de adolescentes, refiriendo que los adolescentes requieren mayor educación sexual (9).

Ancash registra que el primer contacto de adolescentes con drogas se inicia a partir de los 14 años, según reporta Devida el preocupante aumento de consumo de PBC de escolares en Ancash, siendo el principal problema los comercializadores de estos estupefacientes, ya que el 17,3% de los escolares declaran haberlos vistos realizando su ilícito negocio alrededores de las instituciones, por otro lado que un 18,3% de los adolescentes admite saber que existen charlas de prevención de drogas y un 62,6% han asistido a estas a nivel de Ancash (10).

En Chimbote se registra que más del 50% de adolescentes intentaron acabar con su propia vida, en su mayoría mujeres, según informo el psicólogo y coordinador del programa de Salud Mental del Hospital La Caleta, Luis

Castañeda La Cruz, un número alarmante de casi 300 adolescentes intentaron acabar con su vida de los que solo un 10% logró su cometido en lo que va del año 2014. Siendo el principal problema de suicidios de adolescentes la falta de comunicación con los padres (11).

Ancash es la tercera región con mayor consumo de alcohol en escolares adolescentes con un 68,4%, aproximadamente se reciben 500 llamadas a la línea gratuita de apoyo 1815 al mes, según refiere Luis Espinoza, especialista de DEVIDA en su mayoría estas llamadas corresponden a los padres de estos adolescentes que buscan apoyo y consejería, así mismo los especialistas orientan a los adolescentes acerca de lo perjudicial y adictivo que puede ser el consumo de alcohol para la salud a tan corta edad (12).

El Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, ubicado en el Distrito de Nuevo Chimbote, perteneciente a la provincia del Santa, departamento de Ancash, cuya población tiene como principal vía de acceso y/o comunicación la avenida Agraria y los medios de transportes más representativos dentro de la zona de estudio son los de servicio público, tales como colectivos, microbuses y moto taxis.

Las viviendas que actualmente se pueden observar, aproximadamente más de la mitad están construidas con material precario, tales como palos, triplay y/o esteras, por otro lado un pequeño porcentaje están construidas con material noble, con albañilería confinada y techo aligerado.

Los adolescentes de la zona de estudio tienen poco alcance a una buena cobertura con lo que refiere atención de salud, ya que en dicho Asentamiento Humano no existe un posta para la atención de urgencias o

emergencias que los adolescentes puedan presentar, teniendo que trasladarse a la urbanización Nicolás Garatea donde se encuentra el puesto de salud más cercano.

Las principales problemáticas que ponen en riesgo la salud de los adolescentes en el Asentamiento Humano Tahuantinsuyo por lo general son, la presencia de pandillaje o delincuencia, venta de estupefacientes, problemas como consumo de alcohol y tabaco, mala alimentación, falta de ayuda de organizaciones del estado, falta de apoyo social natural, la baja economía y el entorno social tiene gran influencia para que estos menores inicien en el consumo de alcohol y tabaco, haciéndose un camino destructivo y perjudicial para su propia salud.

En virtud a lo antes expuesto se planteó el siguiente problema:

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

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

- Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019

Para dar respuesta al objetivo general se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo (Sexo, grado de instrucción, ingreso

económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).

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

Finalmente, la presente investigación se justifica en el campo de la enfermería, ya que genera conocimiento acerca de factores que ponen en riesgo el estado de salud de los adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, en lo que refiere los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y apoyo social, así mismo cómo estos influyen en la problemática actual de dichos adolescentes; A partir de ello será factible proponer estrategias y posibles soluciones de cómo prevenir y reducir esta problemática, ya que como estudiante de enfermería de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote, es primordial contribuir en beneficio de la comunidad.

Así mismo la difusión de la problemática expuesta de los adolescentes proporcionara un conocimiento explícito a las autoridades correspondientes, permitiendo el actuar en conjunto de autoridades- padres- adolescentes, en consecuencia, se reducirá el riesgo y mejorará el estado de salud de dichos adolescentes.



La presente investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, tuvo como objetivo general caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Para lo cual se formuló el siguiente enunciado del problema: ¿Cuáles son las Características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019?. La población muestral estuvo conformada 63 adolescentes de entre 12 a 17 años de edad, para el proceso de recolección de datos se realizó la técnica de la entrevista y observación; la información se exportó al software PASW Statistics versión 18.0. Se elaboró tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas para el análisis de datos. Se llegó a las siguientes conclusiones y resultados: En los determinantes del entorno biosocioeconómico: más de la mitad (58,7%) pertenece al sexo femenino y menos de la mitad (11,1%) tiene un ingreso menor de 750 soles; En los determinantes relacionados con la vivienda: menos de la mitad (3,2%) son cuidadores o alojados y el (14,3%) usa vela; En cuento a los determinantes relacionados con estilo de vida: menos de la mitad (41,3%) si fuma, pero no diariamente y el (25,4%) ingieren bebidas alcohólicas una vez a la semana; En los determinantes relacionados con las redes sociales y comunitarias: la totalidad (100,0%) no recibe algún apoyo social organizado y más de la mitad (66,7%) refiere que si existe pandillaje o delincuencia.

## II. REVISION DE LA LITERATURA

### 2.1 Antecedentes de la investigación:

#### Antecedentes en el ámbito internacional

**Ruiz A, (13).** En su investigación: “Evaluación y valoración de los hábitos y estilos de vida de los determinantes de salud y el estado nutricional en los adolescentes de Ceuta del año 2015” (España, 2015). Se planteó como objetivo general evaluar el estado nutricional y determinar la prevalencia de malnutrición por déficit de masa corporal como por exceso y describir los factores determinantes de salud en los adolescentes cutíes con edades de 13 a 19 años. La metodología empleada en el estudio fue de tipo descriptivo transversal. Los resultados arrojaron que, de una muestra de 507 adolescentes el 24% presentó sobrepeso; el 35,8% consumen alcohol y el 19,10% consumen cannabis. Concluyendo que un porcentaje menor de la mitad sufre problemas de sobrepeso y consumo de alcohol y cannabis.

**Cagua et al, (14).** En su investigación: “Determinantes sociales y conductas violentas en los estudiantes del nivel secundario de la unidad educativa Luis Roberto Bravo. Cuenca, 2016” (Ecuador, 2016). Se plantearon como objetivo identificar los determinantes sociales y conductas violentas en los estudiantes del nivel secundario de la unidad educativa Luis Roberto Bravo. Cuenca, 2016. La metodología empleada en el estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo transversal. Los resultados arrojaron que, de 132 adolescentes el 61,4% viven con ambos padres y el 24,2% viven solo con la madre; según agresividad

física familiar el 60,6% respondió que no sufre maltrato y 39,4% que sí. Concluyendo que un porcentaje considerable de adolescentes sufre maltrato por parte de sus padres y esto pone en riesgo su salud física y mental.

### **Antecedentes en el ámbito nacional**

**Rivera et al, (15).** En su investigación: “Habilidades sociales y conductas de riesgo en adolescentes escolarizados. Institución Educativa Torres Araujo – Trujillo, 2015”. Se plantearon como objetivo determinar la relación entre el nivel de habilidades sociales y 13 conductas de riesgo en adolescentes escolarizados de la institución educativa Torres Araujo – Trujillo 2015. La metodología empleada en el estudio fue de tipo correlacional y de corte transversal. Los resultados arrojaron que, de 208 adolescentes, referente a las habilidades sociales el 37,0% tiene promedio bajo; referente a toma de decisiones el 35,1% incurre a conductas con riesgo. Concluyendo que parte de estos adolescentes no desarrollan habilidades sociales a consecuencia de maltrato recibido, afectándolos e influyendo negativamente en sus conductas.

**Saravia et al, (16).** En su investigación: “Factores asociados al inicio de consumo de drogas ilícitas en adolescentes de educación secundaria” (Lima, 2017). Se plantearon como objetivo establecer la relación entre factores demográficos, escolares, familiares y sociales al inicio de consumo de drogas ilegales en escolares peruanos. La metodología empleada en el estudio fue de tipo cuantitativo,

descriptivo. Los resultados arrojaron que en su gran mayoría el inicio del consumo de drogas ilegales en adolescentes del Perú es guiado por un patrón de conducta establecido por factores determinantes o influencias familiares. Concluyendo que gran porcentaje de los adolescentes recurren al consumo de estas sustancias como medio de escape a violencia familiar o siguiendo el ejemplo de algún familiar.

#### **Antecedentes en el ámbito local**

**Jara J, (17).** En su investigación: “Determinantes de la Salud en adolescentes de la institución educativa 8 de Octubre - Chimbote, 2016”. Se planteó como objetivo describir los determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa 8 de Octubre - Chimbote 2016. La metodología empleada en el estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo. Los resultados arrojaron que, de 197 adolescentes el 77,6% no fuma, ni a fumado nunca de manera habitual; el 26,9% acude una vez al año a un establecimiento de salud; el 72,1% afirma que existe pandillaje en su comunidad. Concluyendo que la mayor parte de los adolescentes afirman que al interior y exteriores de la institución hay adolescentes que forman parte de pandilla, por otro lado, refieren que la atención que recibieron en el establecimiento de salud fue regular.

**Mercedes S, (18).** En su investigación: “Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa N° 88003. Las Américas - Chimbote, 2015”. Se planteó como objetivo describir los determinantes de salud en los adolescentes de la Institución Educativa N° 88003. Las Américas - Chimbote, 2015. La metodología empleada

en el estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo. Los resultados arrojaron que, el 67,2% de los jefes de familia tienen un trabajo estable; el 82,8% no fuman, ni han fumado nunca de manera habitual; el 46,9% no consumen bebidas alcohólicas. Concluyendo que la mayoría de adolescentes del plantel cuentan con los medios socioeconómicos necesarios que les brindan un estilo de vida saludable y para atención médica si así lo requieren.

**Vásquez R, (19).** En su investigación: “Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa N° 88016- Chimbote, 2015”. Se planteó como objetivo describir los determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa N° 88016- Chimbote 2015. La metodología empleada en el estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Los resultados arrojaron que, de 180 adolescentes, según el ingreso económico el 67.8% está debajo de los 750 soles y el 100% afirma contar con SIS, con comedor popular y que existe pandillaje en su comunidad. Concluyendo que el principal problema es el pandillaje ya que pone en riesgo la salud de los adolescentes.

**Ramos K, (20).** En su investigación: “Determinantes de la salud en adolescentes: Institución educativa La Libertad- Chimbote, 2016”. Se planteó como objetivo describir los determinantes de salud en los adolescentes de la institución educativa La Libertad. La metodología empleada en el estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo. Los resultados arrojaron que, de 240 adolescentes el 61,3% no fuma, ni ha

fumado nunca de manera habitual; el 51,6% no consume bebidas alcohólicas y el 100% de las adolescentes no tuvo ningún embarazo ni aborto. Concluyendo que los adolescentes en su mayoría no consumen alcohol o tabaco, así mismo no trabajan y solo se dedican a estudiar, por otro lado, afirman no haberse presentado embarazos ni abortos.

## **2.2 Bases teóricas de la investigación:**

El presente informe del trabajo de investigación se basa en dos modelos teóricos, el modelo de determinantes de la salud de Marc Lalonde y el modelo de promoción de la salud de Nola Pender.

### **Modelo de los Determinantes de Salud de Marc Lalonde:**

Marc Lalonde nació en 1935 en Canadá, en 1941 Lalonde realiza un estudio enfocado en los determinantes de la salud, luego de esto se empieza a mencionar el tema con mayor fuerza por la población brindándole una mayor relevancia al autor. En 1974, como ministro canadiense de salud creó un modelo de salud pública explicativo aún vigente que aporta gran conocimiento sobre la conservación de la misma, al final de su estudio presentó un informe denominado: “New perspectives on the health of Canadians”, donde brindó información necesaria para el cuidado y conservación de la salud (21).

## MODELO CANADIENSE DE LALONDE . 1974

La salud es un campo multidimensional y difuso resultante de...



Los determinantes de la salud se dividen en cuatro categorías:

El estilo de vida es fundamental para determinar el estado de salud, ejemplo de ello son los riesgos que las personas tienden a llevar una vida desordenada, ya sea refiriéndose a una mala alimentación, al consumo de alcohol, tabaco, drogas o práctica de relaciones sexuales sin protección alguna, siendo estos factores determinantes para el deterioro de la salud, por el contrario si la persona pone en práctica diariamente hábitos positivos en su alimentación o en el estilo de vida alejándose de vicios y practicando relaciones sexuales seguras tendrán como resultado un estado de salud óptimo (22).

La biología humana tiene gran relevancia en el estado de salud, por ejemplo la herencia genética que se adquiere de generaciones previas (padres - hijo) puede ser un factor determinante en el estado de salud, ya que representa un riesgo por los distintos males congénitos que pueden heredar, actualmente es imposible modificar esta genética

porque no se cuenta con la tecnología necesaria, no obstante, los avances científicos como la inseminación artificial y la evolución en la tecnología podrían prevenir distintos males congénitos, consecuentemente de esa forma procrear niños sin enfermedades teniendo gran relevancia ya que se disminuiría el riesgo de padecer un mal estado de salud (23).

El medio ambiente juega un papel importante en el estado de salud, los factores externos pueden provocar efectos perjudiciales, ejemplo de ello es el consumo de alimentos en mal estado y de cómo estos alimentos podrían poner en riesgo la salud de las personas, por otro lado el cambio de clima o simplemente agua de la lluvia estancada en un pozo pueden ser perjudiciales, siendo imposible poder decidir en base a circunstancias o estados fuera de nuestro cuerpo y esta incapacidad de poder controlar lo que suceda al exterior advierte de un riesgo real en el estado de salud (24).

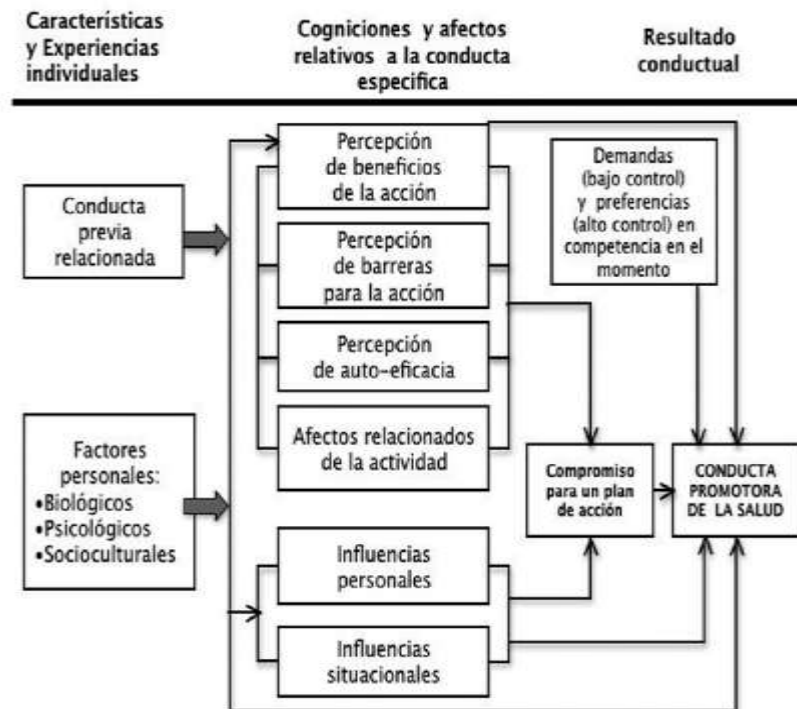
Los servicios sanitarios como sistema de atención en salud cubren las necesidades básicas de las personas sin importar la edad o el sexo, esta incluye la atención de medicina y enfermería, beneficiando a la población con respecto al tratamiento de diferentes necesidades de salud, así mismo se expone el descuido recurrente del personal sanitario en esperar a atender a la población enferma, ya que se podría prevenir dichas enfermedades reduciendo factores que provocan estos problemas de salud (25).



En lo que refiere a política, Lalonde en función de ministro de salud y bienestar social trabajo en el desarrollo de programas beneficiosos para la salud de la población, teniendo un impacto positivo en sectores que nunca antes habían sido involucrados, así mismo jugo un papel relevante como mediador para la inclusión de estos sectores primordialmente beneficiándolos con privilegios jamás antes vistos con respecto a atención en salud en zonas características por la necesidad económica que limitan a su población a una atención de salud digna (26).

#### **Modelo de la Promoción de la Salud de Nola Pender:**

Nola Pender nació en 1941 en Lansing- Michigan, EE.UU, fue hija única de padres defensores acérrimos de la educación de la mujer, en 1964 obtuvo un bachillerato en ciencias de enfermería (BSN) de la universidad de Michigan, en 1975 la Dra. Pender publicó “Un Modelo Conceptual de Conducta para la Salud Preventiva” que constituyó una base para estudiar el modo en que los individuos toman las decisiones sobre el cuidado de su propia salud dentro del contexto de la enfermería, el modelo de promoción de la salud de Pender tiene una gran relevancia ya que expone las conductas humanas con respecto a su propia salud, así mismo permite una mejor orientación de generaciones futuras sobre conductas saludables motivadas por adquirir un bienestar en el estado de salud (27).



Fuente: Modelo de promoción de la Salud de Pender 1996. En: Cid. PH, Merino JE, Stjepovich JB<sup>22</sup>

### **Características y Experiencias Individuales:**

#### **Conducta previa relacionada:**

Cada persona posee sus propias características y experiencias, estas son determinantes para tomar una serie de decisiones que pueden afectar o beneficiar la salud del individuo, consecuentemente podrían adquirir un buen estado de salud o por el contrario una serie de complicaciones que afectarán de manera determinante la misma, la conducta y hábitos que el individuo llevaba con anterioridad influirán en su estado de salud actual (28).

#### **Se encuentran los siguientes factores:**

Los factores personales juegan un papel importante en el estado de salud ya que las personas adquieren un previo conocimiento acerca del

cuidado de su salud por experiencias propias o conocimientos previos, los individuos saben a ciencia cierta que conductas beneficiaran su salud o por el contrario la perjudicaran, ya que por su propia experiencia tienen conocimiento de las consecuencias de sus distintas conductas ya sean alimenticias, estilo de vida o consumo de sustancias nocivas, ejemplo claro de ello es el conocimiento de lo perjudicial y los daños que provoca el consumo de alcohol en la salud incluso antes de recibir alguna información sobre el tema lo saben por su propia experiencia (29).

Los factores biológicos, tales como edad, índice de masa corporal o fuerza pueden ser determinantes para el estado de salud de la persona puesto que cada uno de estos aspectos pueden influyen para determinarlo, ejemplo claro de esto se refleja en personas con un alto índice de masa corporal ya que tienen mayor probabilidad de padecer distintas enfermedades como hipertensión, colesterol alto, enfermedades cardiovasculares, así mismo las personas en una edad avanzada no tiene la misma fuerza y están expuestas a males de salud tales como osteoporosis, pérdida de memoria y males consecuentes a su edad (30).

El aspecto psicológico de cada persona puede influir de una manera determinante en el bienestar de su salud, es de suma importancia tener una autoestima alta y un concepto correcto de un buen estado salud ya que si tienen un autoestima baja no cuidaran de ellas, por consecuencia se enfermaran psicológicamente acarreando diferentes males de salud,

así mismo si no tienen un correcto concepto de lo que es un buen estado de salud y como obtenerlo estarán poniendo en riesgo la misma, ejemplo de ello es una persona que cree que estar saludable es alimentarse excesivamente, esta idea errónea podría causar enfermedades que se presenta a causa de una obesidad (31).

Los factores socioculturales tales como las costumbres, el estado económico y el entorno social juegan un papel importante en el cuidado de la salud, ya que si se cuenta con una economía limitada es casi imposible tener un buen estado de salud, puesto que la falta de dinero limitara al acceso una atención sanitaria, así mismo a una buena alimentación, en consecuencia no se tendrá los medios económicos para atenderse en caso de una emergencia o enfermedad, las personas con recursos económicos bajos estarán vulnerables a adquirir costumbres y vicios recurrentes en su entorno sabiendo que las poblaciones con menos recursos económicos son las de mayor índice de vicios y delincuencia, problemáticas que ponen en riesgo la salud (32).

### **Resultado conductual:**

### **Demandas y preferencias en competencias en el momento:**

Las demandas y preferencias en competencias en el momento son circunstancias que llevan a las personas a desarrollar conductas alternativas, es decir, el individuo tomará una serie de acciones en caso de una circunstancia ajena a su rutina diaria ya sea por enfermedad, cambios repentinos en actividades laborales o el propio cuidado de su

familia, exponiendo la capacidad de la persona en desenvolverse en circunstancias ajenas a su día a día con referencia al beneficio de su salud (33).

**Compromiso para el plan de acción:**

El resultado conceptual se basa a una serie de estrategias que permiten mejorar la salud del individuo o individuos, estas estrategias ayudan a mantener un adecuado estilo de vida con el fin de lograr y conservar un buen estado de salud, así mismo, buscan eliminar patrones de conducta que afecten de manera catastrófica el estado de salud estableciendo nuevas conductas que disminuyen riesgos que ponen en peligro la misma (34).

**Conducta Promotora de Salud:**

El conjunto de acciones que determinan un estado de salud óptimo dependerá de las personas ya que estas al poner en práctica conductas que beneficien su salud obtendrán un resultado positivo en ellos, así mismo este estado óptimo en la salud logrará que se adquieran hábitos beneficiosos, ejemplo claro de ello es cuando la persona se abstiene de ingerir alcohol, tabaco o drogas, así mismo realizar actividad física, llevar una buena alimentación, practicar relaciones sexuales protegidas y no arriesgar la integridad física tendrán un óptimo estado de salud (35).

## **Análisis y reflexión sobre modelos teóricos del proceso salud-enfermedad:**

Arredondo A, (36). Investigador del Instituto Nacional de Salud Pública en Ahuacatitlan, Cuernavaca- México, a comienzos del año 2019, realizó una investigación en base a la necesidad de revisión y análisis de los diferentes modelos teóricos sobre los determinantes y condicionantes del proceso salud- enfermedad como herramienta relevante de los programas educativos en la formación de recursos humanos determinando las ventajas y desventajas de cada uno de estos modelos.

Arredondo concluyó en su investigación que cada modelo tiene una hipótesis implícita o explícita en relación a los determinantes del proceso salud- enfermedad y a excepción de los artículos referidos sobre el modelo histórico social, en los modelos restantes se limitan a aspectos cualitativos que derivan de hallazgos o experiencias anteriores y donde no se mencionan los tipos de diseño y metodología de estudio que condujeron a tales hallazgos, no obstante se deja entender que los hallazgos que retoman son válidos, de no ser así el modelo que plantean no tendría validez.

## **2.3 Bases conceptuales de la investigación:**

### **Determinantes Biosocioeconómicos:**

Este determinante está relacionado a la posición socioeconómica, la clase y la estructura social, así mismo del grado educativo, siendo este último primordial para determinar la ocupación y posteriormente el ingreso económico de las personas, al igual que la etnia, la cultura, los valores, enfocándose al mismo tiempo en el aspecto político y social (37).

### **Determinantes de Estilo de vida:**

Este determinante está relacionado a los hábitos o forma de vida con referencia a las acciones de cada persona con respecto a la forma de vida que aplican a diario para cubrir ciertas necesidades asociándose a la personalidad del individuo y cómo influyen ciertos aspectos tales como procesos sociales, tradiciones, hábitos, conductas y comportamientos de los individuos y grupos de población, a consecuencia lograrán cubrir sus necesidades ya sea con resultados positivos o negativos en su salud (38).

### **Determinantes de Apoyo social:**

Este determinante está relacionado a la importancia del apoyo hacia la persona que vive un capítulo dificultoso en lo que respecta la salud y como este apoyo tiene gran impacto en la mejora del enfermo, ya que, al recibir apoyo material, emocional o afectivo se brindará un respaldo importante en tal situación ayudando al perjudicado a tener una mejoría en el estado de salud (39)

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Diseño de la investigación

El diseño de la investigación es de una sola casilla, ya que se trabajó con una sola variable para obtener la información requerida en la investigación, en este caso los adolescentes (40).

**Cuantitativa:** dado que la variable de estudio fue medida en términos numéricos, de manera que los datos observados y la información consignada refleja la evolución natural de los eventos (41).

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

#### 3.2. Universo muestral

La población de la presente investigación estuvo constituida por 63 adolescentes de entre 12 a 17 años del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, habiéndose tomado por el presente estudio la totalidad de la población, siendo este el universo muestral.

##### **Unidad de análisis**

Cada adolescente del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo del Distrito de Nuevo Chimbote, que formaron parte de la muestra y respondieron a los criterios de la investigación.



### **Criterios de inclusión**

- Adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo del Distrito de Nuevo Chimbote, que se encontraron en las edades de entre 12 a 17 años y que aceptaron participar en el estudio.
- Adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, que estuvieron aptos para participar en el estudio.
- Padres o apoderados de los adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, que otorgaron el consentimiento a los adolescentes a participar en el estudio.
- Adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, que tuvieron la disposición de colaborar en la participación del cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

### **Criterios de exclusión:**

- Adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo que presentaron algún problema de trastorno mental.
- Padres o apoderados de los adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo que mostraron algún trastorno mental.
- Adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo que presentaron problemas de comunicación.
- Padres o apoderados de los adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo que negaron el consentimiento a los adolescentes a participar en el estudio.

- Adolescentes que no se encontraron en las edades de entre 12 a 17 años del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo.

### **3.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores**

#### **I. Determinantes del entorno biosocioeconómicos:**

##### **Sexo**

##### **Definición conceptual**

El sexo es la representación de las diferencias entre un hombre y una mujer, ya sean características biológicas al referirnos al órgano sexual distinto para cada género, así mismo una serie de características físicas, fisiológicas y anatómicas que diferencia al hombre de la mujer (43).

##### **Definición operacional:**

Escala nominal

- Femenino
- Masculino

##### **Edad**

##### **Definición conceptual:**

La edad representa el tiempo transcurrido desde el nacimiento de un individuo o un ser animado o inanimado hasta la actualidad, esta se puede contabilizar en horas, días, semanas, años sin importar el tiempo que pase siempre se contara numéricamente, en el caso de las personas este tiempo abarcará diferentes etapas de la vida tales como infancia, niñez, adolescencia, juventud, adultez, ancianidad hasta el ocaso de la vida (44).

##### **Definición operacional**

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

## **Grado de instrucción**

### **Definición conceptual**

El grado de instrucción hace referencia al nivel de estudios que ha cursado la persona, ya sea que tenga el grado académico de estudios superiores, nivel primario, nivel secundario o no posea ninguna preparación académica lo significaría que no cuenta con preparación académica (45).

### **Definición operacional**

Escala nominal

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

## **Ingreso económico**

### **Definición conceptual:**

El ingreso económico es la cantidad de dinero que adquiere una persona ya sea como remuneración de un empleo o negocios independientes, este flujo de dinero servirá para cubrir una serie de necesidades básicas tales como alimentación, servicios básicos, vestimenta, estudios, servicios sanitarios y recreativos ya sea de una persona o familia (46).

### **Definición operacional:**

Escala de razón

- Menor de 930
- De 931 a 1000
- De 1001 a 1400
- De 1401 a 1800

- De 1801 a más

**Ocupación:**

**Definición Conceptual:**

Es el oficio o profesión del jefe de familia es el trabajo en el que se desenvuelve a diario la cabeza del hogar para generar un sueldo y con este asistir a las diferentes necesidades que se generan a diario en el hogar, el tipo de empleo en el que labore el jefe del hogar dependerá del grado de instrucción al que esté preparado este y por ende también el sueldo que perciba. (47).

**Definición operacional**

Escala nominal

- Trabajador estable
- Eventual
- Sin ocupación
- Jubilado

**Determinantes del entorno biosocioeconómicos relacionado con la vivienda**

**Vivienda**

**Definición conceptual**

Vivienda hace referencia a un espacio cerrado que es utilizado como refugio por miembros de una familia de cualquier tipo que la conforme, este espacio puede estar hecho de diferentes materiales desde lo más precarios, así como contar con muchas comodidades, siempre con el fin de proteger a cada miembro de del hogar de las frías temperaturas del medio ambiente entre otros riesgos de la calle (48).

## **Definición operacional**

### Escala nominal

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

### **Tenencia:**

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

### **Material del piso:**

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

### **Material del techo:**

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

### **Material de las paredes:**

- Madera, estera
- Adobe

- Estera y adobe
- Material noble ladrillo y cemento

#### **Miembros de la familia que duermen por habitaciones**

- 4 a más miembros
- 2 a 3 miembros
- 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

#### **Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa**

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

#### **Eliminación de basura**

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

## **II. Determinantes de los estilos de vida**

### **Definición conceptual**

Se denominan estilos de vida a los hábitos o forma de vida, haciendo referencia al conjunto de factores o practica de hábitos diarios que realiza cada persona con relación a su alimentación, ejercicios, horas de sueño, consumo de bebidas alcohólicas y tabaco que generan a una reacción ya sea positiva o negativa en la salud de está (49).

### **Definición operacional**

Escala nominal

#### **Hábito de fumar**

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

#### **Consumo de bebidas alcohólicas**

Escala nominal

#### **Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas**

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

#### **Número de horas que duermen**

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

#### **Frecuencia en que se bañan**

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

#### **Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina**

Si ( ) No ( )



**Actividad física en tiempo libre**

**Tipo de actividad física que realiza en su tiempo libre:**

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

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

Si ( ) No ( )

**Tipo de actividad:**

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

Correr ( ) Deporte ( ) Ninguno

**Conducta alimenticia de riesgo**

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

**Daño a su salud por alguna violencia por agresión:**

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

**Lugar de la agresión o violencia:**

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

**Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida**

Si ( ) No ( )

**Tiene relaciones sexuales**

Si ( ) No ( )

**Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo**

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

**Tuvo algún embarazo o algún aborto**

Si ( ) No ( )

**Alimentación**

**Definición Conceptual**

El acto de comer e ingerir alimentos que tiene como función aportar al organismo las sustancias que necesitamos para vivir. Por ejemplo, una manzana nos aporta agua, vitaminas, minerales, hidratos de carbono, que nuestro cuerpo utiliza para reponer lo gastado en el desarrollo de las funciones

vitales y posteriormente generar energía para realizar actividades pendientes (50).

**Definición Operacional:**

Escala ordinal

**Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos**

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

**III. Determinantes de las redes sociales y comunitarias**

**Definición conceptual**

La importancia que la población sepa reconocer las prioridades que se presenten al resolver un problema con respecto a su entorno, las redes sociales y comunitarias hace referencia a la ayuda que se brinda a una persona cuando esta pasa por una dificultad, esta ayuda puede provenir de la propia familia o comunidad con el fin de brindar un apoyo que fortalezca tanto como físicamente o emocionalmente al afectado y de esta manera ayudar a la rápida recuperación (51)

**Apoyo social natural**

**Definición operacional**

Escala nominal

- Familia
- Amigo
- Vecino
- Compañeros espirituales

- Compañeros de trabajo
- No recibo

### **Apoyo social organizado**

Escala nominal

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

### **Apoyo de organizaciones del estado**

Escala nominal

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

### **Acceso a los servicios de salud**

#### **Definición conceptual**

Hace referencia a la importancia de promover el derecho que tiene el individuo a la atención en salud oportuna ya que gran porcentaje de la población no puede acceder a una atención de salud por lo general población con un nivel económico precario, en este sentido por eso la creación de servicios integrales de la salud gratuitos que les permite a los más necesitados ser partícipes de la promoción, prevención y atención en general de la salud (52).

## **Utilización de un servicio de salud en los últimos 12 meses**

Escala nominal.

### **Institución de salud atendida:**

- Hospital
- Centro de salud
- Puesto de salud
- Clínicas particulares
- Otros

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

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

### **Distancia del lugar de atención que fue atendido:**

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

### **Tipo de seguro:**

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

### **Tiempo de espera en la atención:**

- Muy largo
- Largo
- Regular

- Corto
- Muy corto
- No sabe

**La calidad de atención recibida:**

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

**Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda**

- Si ( ) No ( )

**3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

**Técnica:**

En el presente trabajo de investigación se aplicó un instrumento donde se utilizó la técnica de la entrevista y la observación.

**Instrumento:**

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

**Instrumento 01:**

El instrumento fue elaborado en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo de Nuevo Chimbote. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana (Anexo N°01). Está constituido por 38 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera:

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales seudónimas de la persona entrevistada.
- Los Determinantes del Entorno Biosocioeconómico en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019 (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Los Determinantes de los Estilos de Vida en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019: Alimentos que consumen, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física).
- Los Determinantes de las Redes Sociales y Comunitarias en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019: Acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud, apoyo social.

**Control de calidad de datos:**

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**

La evaluación cualitativa se cumplió a través de la consulta a personas del área de Salud que participaron como jueces; este trabajo se ejecutó en reuniones, con la finalidad de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes de la Salud en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo de 12 a 17 años; desarrollado por la Dra. Enf. Vélchez Reyes María Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

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

## **EVALUACIÓN CUANTITATIVA**

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

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

Dónde:

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

$l$  : Es la calificación más baja posible.

$k$  rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recoger información respecto a los determinantes de la salud en adolescentes de 12 a 17 años de edad en el Asentamiento Humano Tahuantinsuyo del Distrito de Chimbote. (Anexo N°02).



## **Confiabilidad**

### **Confiabilidad inter evaluador**

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

## **3.5. Plan de análisis**

### **Procedimiento de Recolección de Datos**

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

- Se informó y se pidió el consentimiento a los padres de los adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo de 12 a 17 años, indicando el propósito de la investigación y que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los padres, el día y hora en que se podrá visitar al adolescente para la recolección de datos.
- Se procedió a la aplicación del instrumento a cada uno de los adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo.
- Se realizó lectura del contenido de los instrumentos a cada adolescente del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo.

- El instrumento se aplicó en un tiempo de 30 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa por los adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo.

### **Análisis y Procesamiento de los Datos**

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

### 3.6. Matriz de consistencia:

Titulo	Enunciado del problema	Objetivo general	Objetivos específicos	Metodología
Determinantes De La Salud En Adolescentes Del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019.	¿Cuáles son los determinantes de la salud en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019?	Describir los determinantes de la salud en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los Determinantes del Entorno Biosocioeconómico en Adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).</li> <li>• Identificar los Determinantes de los Estilos de Vida en Adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019: Alimentos que consumen, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física).</li> <li>• Identificar los Determinantes de las Redes Sociales y Comunitarias en Adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019: Acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud, apoyo social.</li> </ul>	Esta investigación es de tipo cuantitativo descriptivo, de corte transversal con diseño descriptivo de una sola casilla. Mediante la técnica de la entrevista y la observación.

### **3.7. Principios éticos**

Los principios éticos en una investigación son de suma relevancia en el desarrollo del estudio, ya que son características éticas fundamentales que permitirán a realizar un estudio respetando la privacidad de quienes forman parte del mismo, en este sentido es importante hacer hincapié a las reglas morales que se toman como base para el accionar (53).

El presente estudio de investigación será aplicado bajo los principios éticos que rigen la actividad investigativa de ULADECH Católica (54).

3.7.1 Protección a las personas: Durante la ejecución de la investigación, se respetó la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad.

3.7.2 Beneficencia: El presente estudio delimita beneficios directos hacia los adolescentes en su calidad de vida y su desarrollo humano, los resultados de la investigación contribuirán a la línea de investigación que busca precisamente esos aspectos.

3.7.3 No maleficencia: En el sentido de que en el desarrollo de la investigación no se causó daños ni agravios morales a los participantes.

3.7.4 Justicia: Se proyectó que los resultados de la presente investigación se difundirán en el escenario de estudio.

3.7.5 Cuidado del medio ambiente y la biodiversidad: La presente investigación no dañó a plantas, animales o al medio ambiente, respetando su dignidad por encima de fines científicos.

#### IV. RESULTADOS:

##### 4.1 Resultados:

##### 4.1.1 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN EL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO

**TABLA 1**

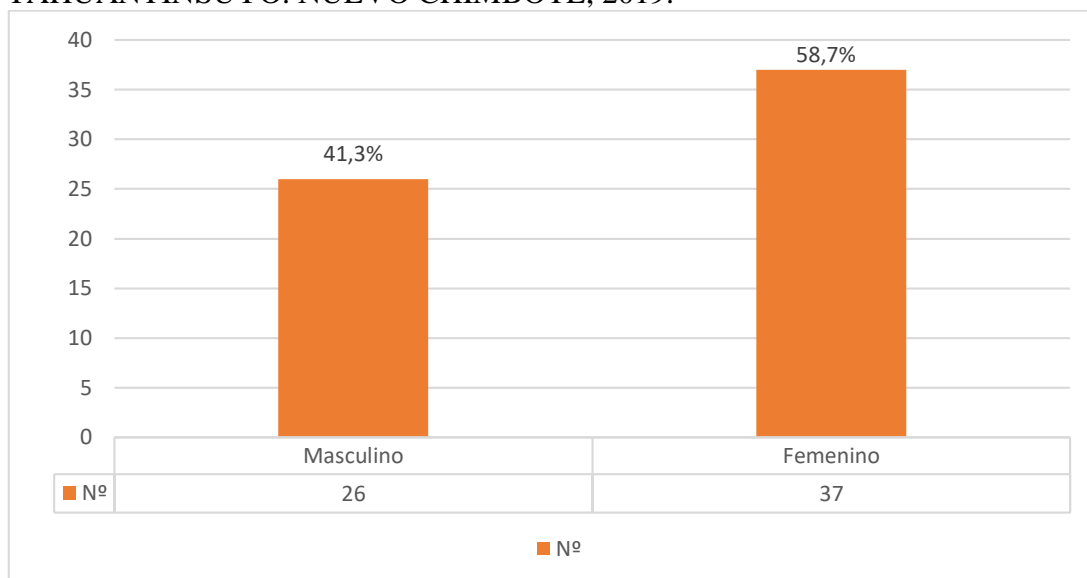
*DETERMINANTES DE LA SALUD EN EL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019*

<b>Sexo</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Masculino	26	41,3
Femenino	37	58,7
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>
<b>Edad</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Adolescente de 12 a 14 años	33	52,4
Adolescente de 15 a 17 años	30	47,6
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>
<b>Grado de Instrucción</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Sin nivel de instrucción	0	0,0
Inicial	0	0,0
Primaria	5	7,9
Estudios secundarios	58	92,1
Estudios superiores	0	0,0
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>
<b>Grado de Instrucción del padre del adolescente</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Sin instrucción	0	0,0
Inicial/Primaria	0	0,0
Secundaria: Incompleta/Completa	0	0,0
Superior: Incompleta/Completa	0	0,0
Superior no universitaria completa/incompleta	0	0,0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>
<b>Ingreso Económico (Soles)</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Menor de 750	7	11,1
De 751 a 1000	9	14,3
De 1001 a 1400	47	74,6
De 1401 a 1800	0	0,0
De 1801 a más	0	0,0
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>
<b>Ocupación del jefe de Familia</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Trabajador estable	45	71,4
Eventual	11	17,5
Sin ocupación	7	11,1
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vélchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

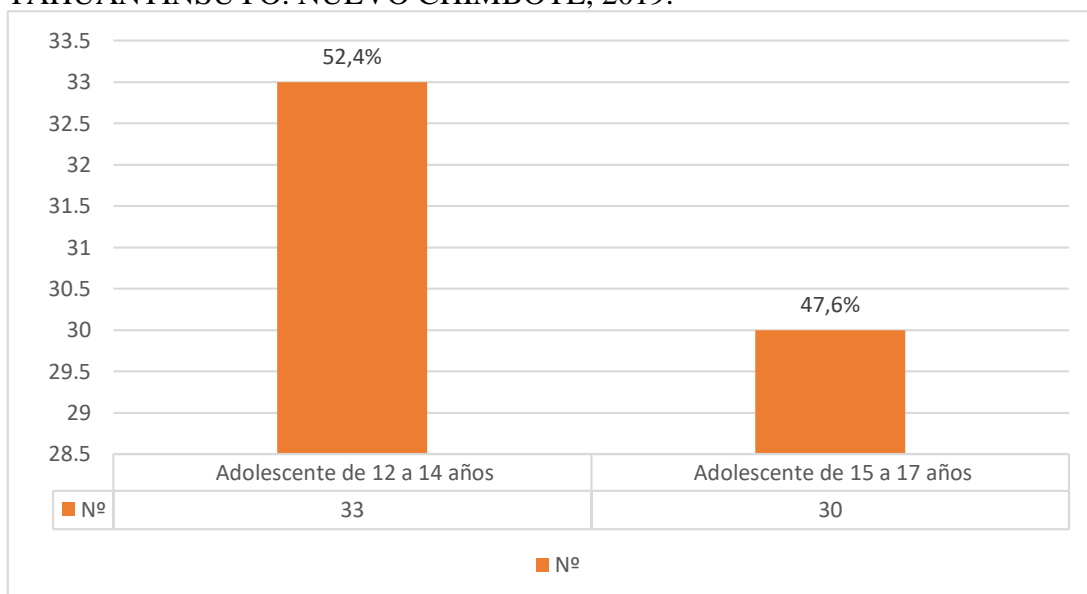
**DETERMINANTES DE LA SALUD EN EL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.**

**GRÁFICO 1: SEXO DEL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.**



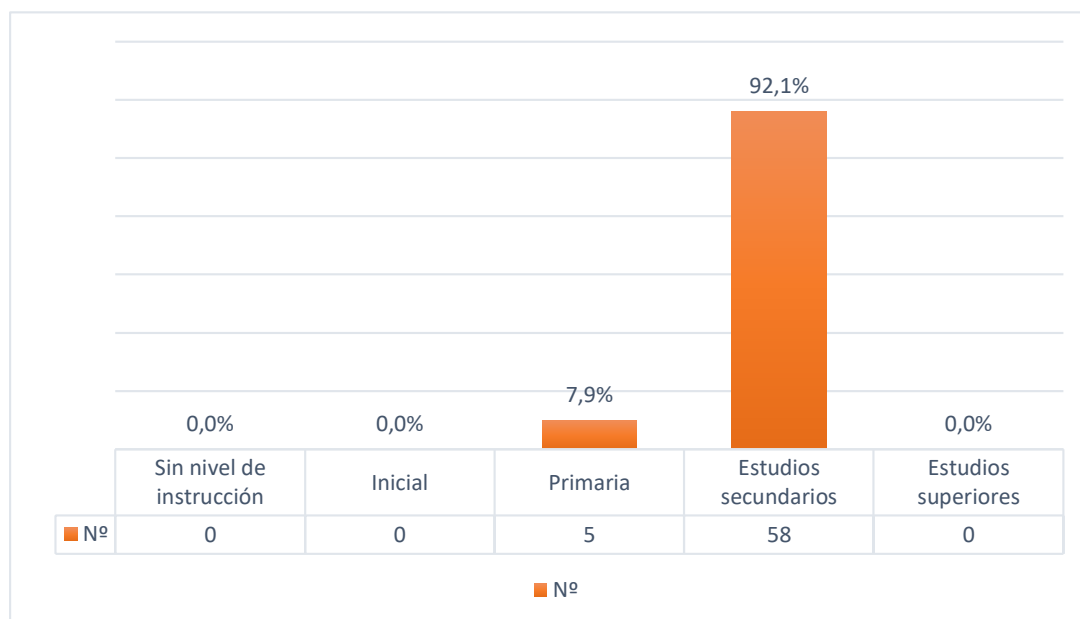
**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 2: EDAD DEL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.**



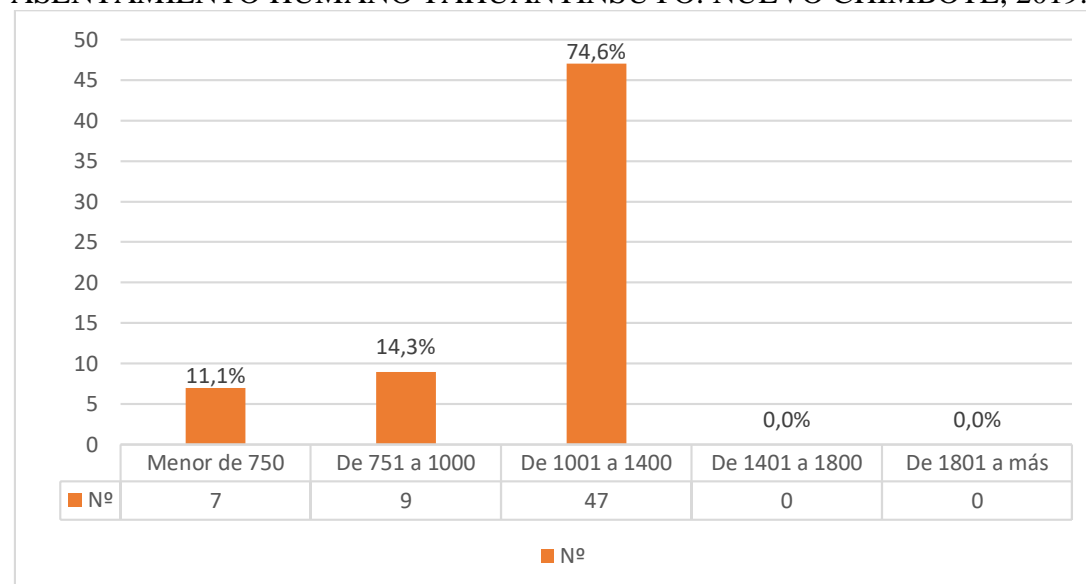
**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.**



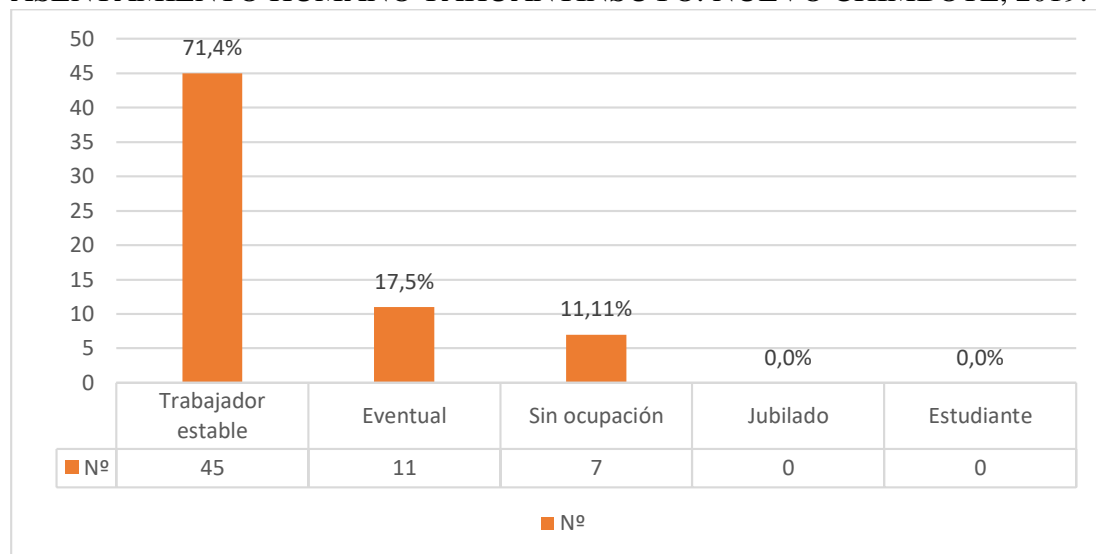
**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 4: INGRESO ECONOMICO FAMILIAR DEL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 5: OCUPACION DEL JEFE DE FAMILIA DEL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.



#### 4.1.2 CARACTERIZACION DE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADO CON LA VIVIENDA

**TABLA 2**

*DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.*

<b>Tipo</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Vivienda unifamiliar	57	90,5
Vivienda multifamiliar	6	9,5
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>
<b>Tenencia</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Alquiler	0	0,0
Cuidador/ alojado	2	3,2
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	61	96,8
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>
<b>Material del piso</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Tierra	7	11,1
Entablado	0	0,0
Loseta, vinílicos o sin vinílicos	0	0,0
Láminas asfálticas	0	0,0
Parquet	0	0,0
Cemento	56	88,9
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>
<b>Material del techo</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Madera, estera	29	46,0
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble, ladrillo y cemento	11	17,5
Eternit	23	36,5
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>
<b>Material de las paredes</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Madera, estera	52	82,5
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	11	17,5
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>
<b>N° de personas que duermen en una habitación</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
4 a más miembros	4	6,3
2 a 3 miembros	49	77,8
Independiente	10	15,9
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

**TABLA 2**  
**DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.**

<b>Abastecimiento de agua</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Acequia	0	0,0
Cisterna	5	7,9
Pozo	0	0,0
Red pública	0	0,0
Conexión domiciliaria	58	92,1
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>
<b>Eliminación de Excretas</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	2	3,2
Baño público	0	0,0
Baño propio	61	96,8
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>
<b>Combustible para cocinar</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Gas, electricidad	54	85,7
Leña, carbón	9	14,3
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>
<b>Energía eléctrica</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Sin energía	0	0,0
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Energía eléctrica temporal	0	0,0
Energía eléctrica permanente	54	85,7
Vela	9	14,3
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>
<b>Disposición de basura</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Al campo abierto	0	0,0
Al río	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	63	100
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>
<b>Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Diariamente	0	0,0
Todas las semanas pero no diariamente	0	0,0
Al menos 2 veces por semana	63	100
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	0	0,0
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

**TABLA 2**

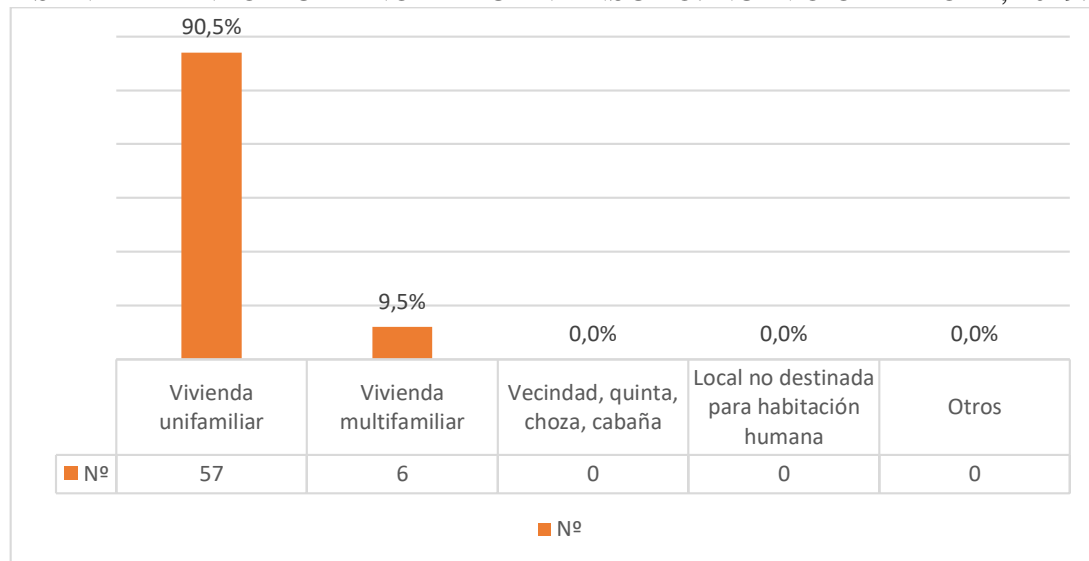
*DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.*

Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares	n°	%
Carro recolector	63	100
Montículo o campo libre	0	0,0
Contenedor específico de recogida	0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

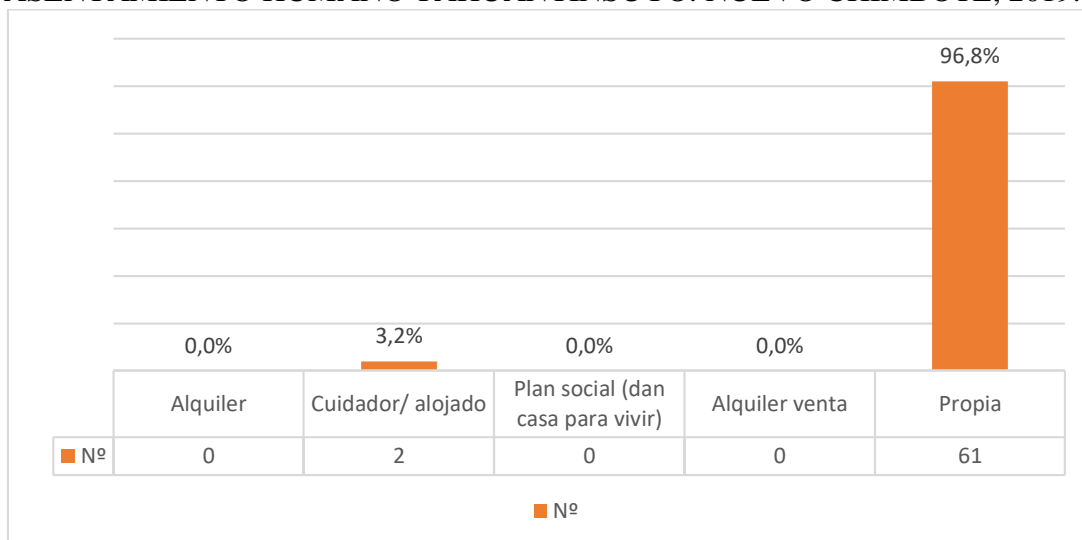
**DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.**

**GRÁFICO 6.1:** TIPO DE VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.



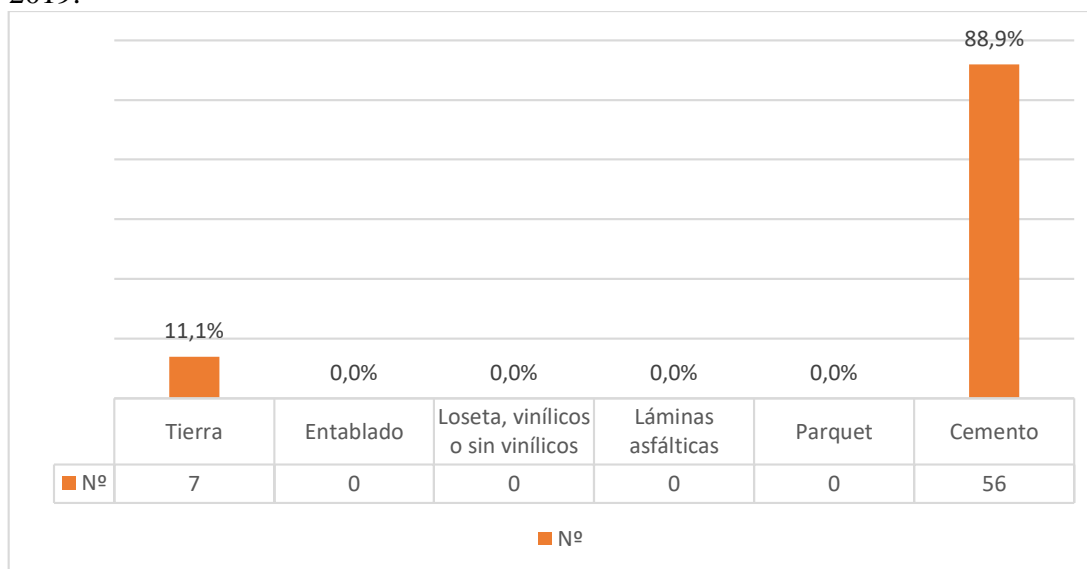
**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 6.2: TENENCIA DE LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.**



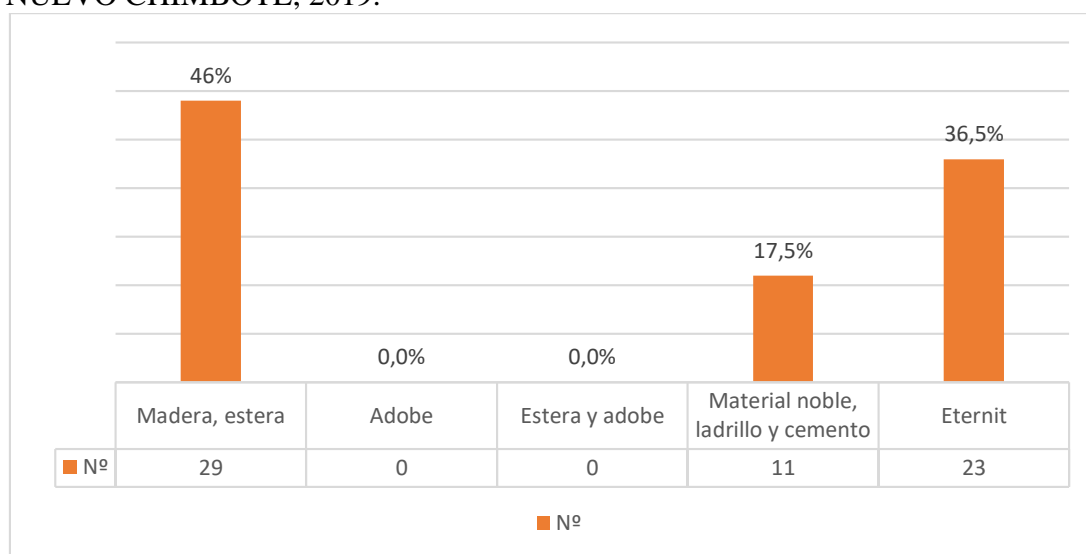
**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 6.3: MATERIAL DE PISO DE LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.**



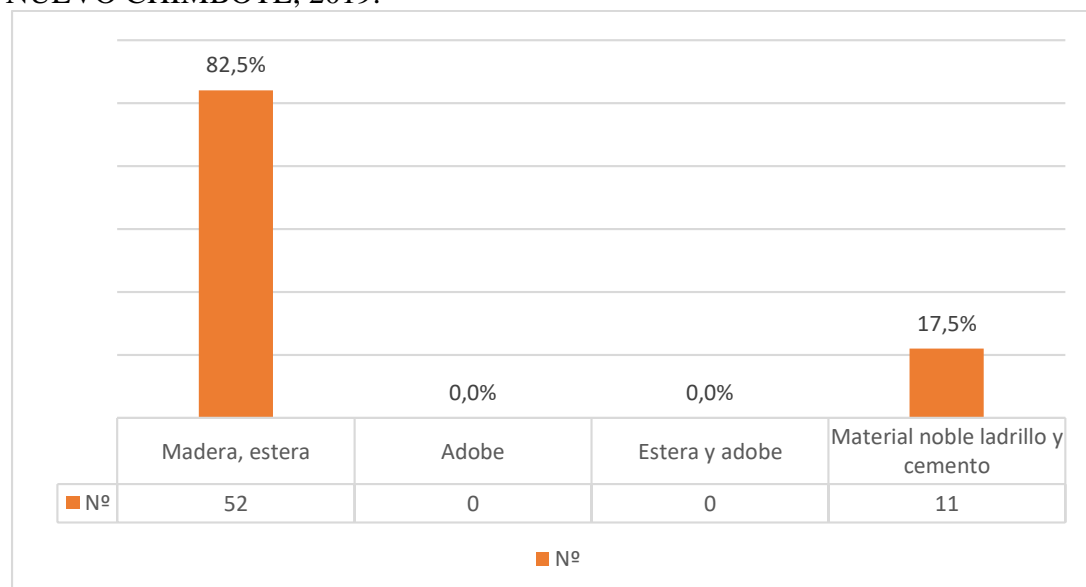
**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 6.4:** MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.



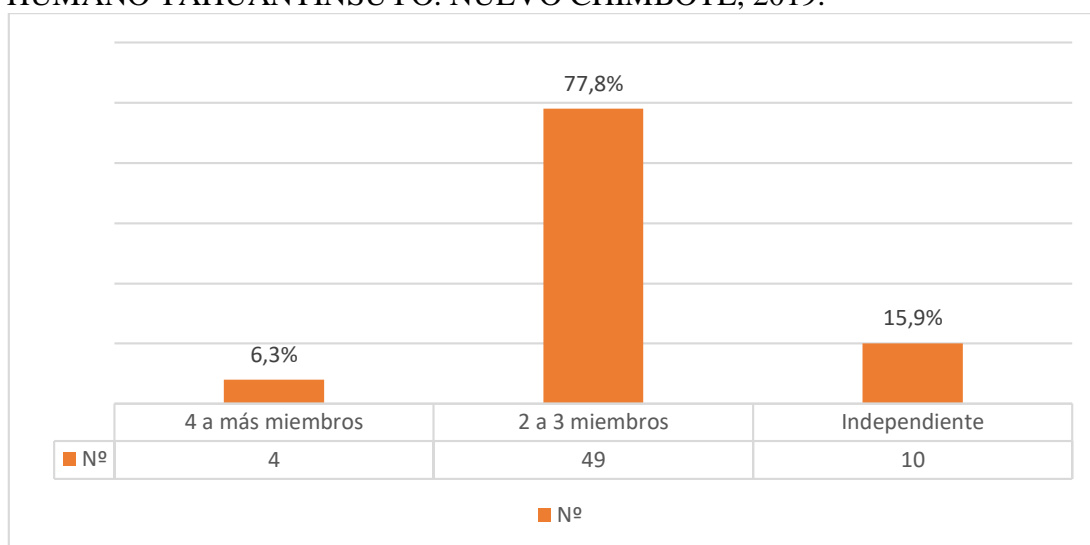
**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 6.5:** MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.



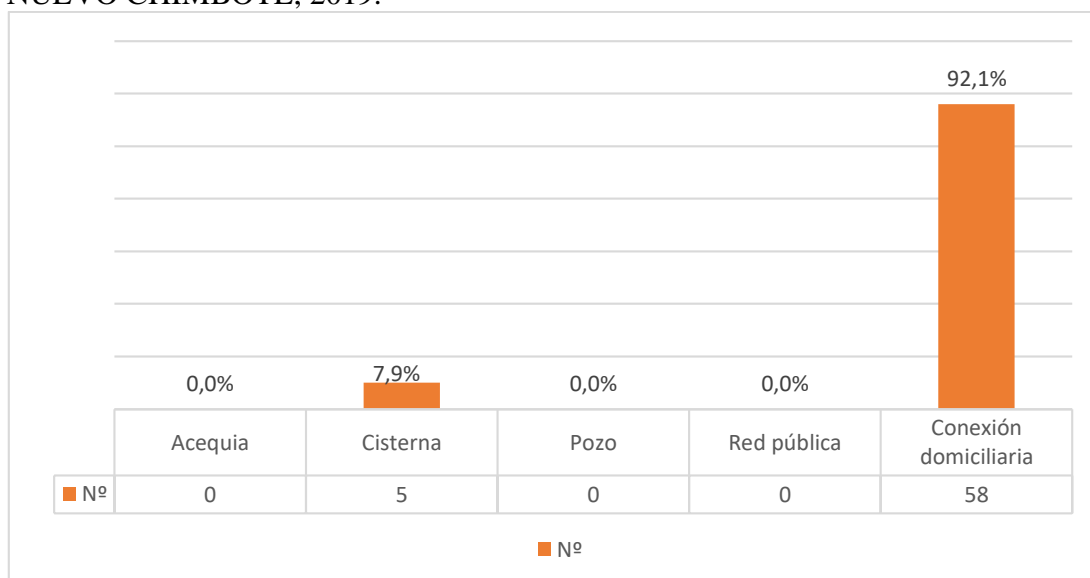
**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 6.6:** NUMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION EN LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.



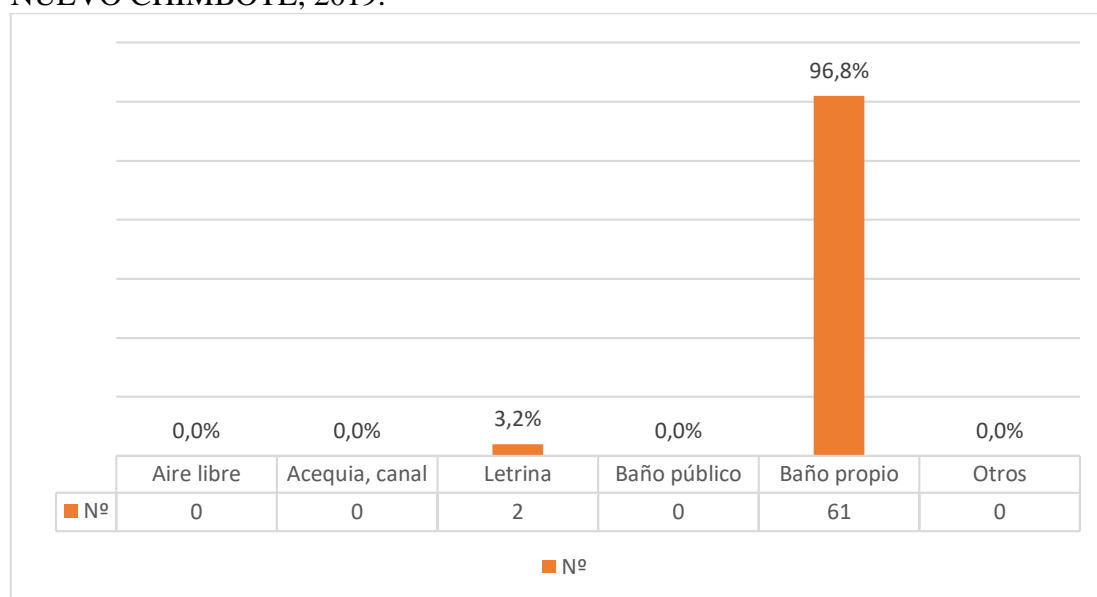
**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 7:** ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.



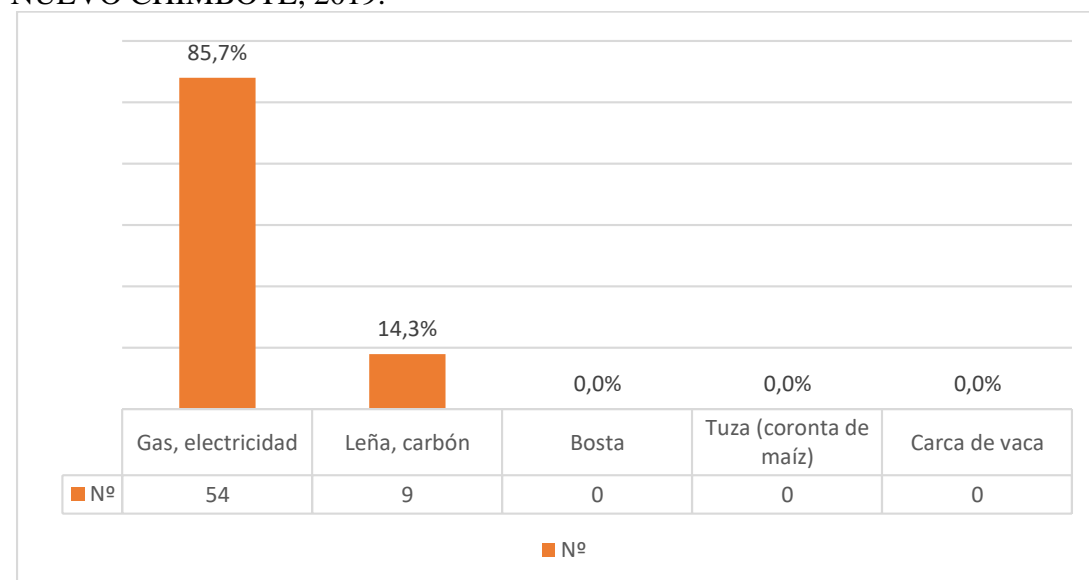
**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 8:** ELIMINACION DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.



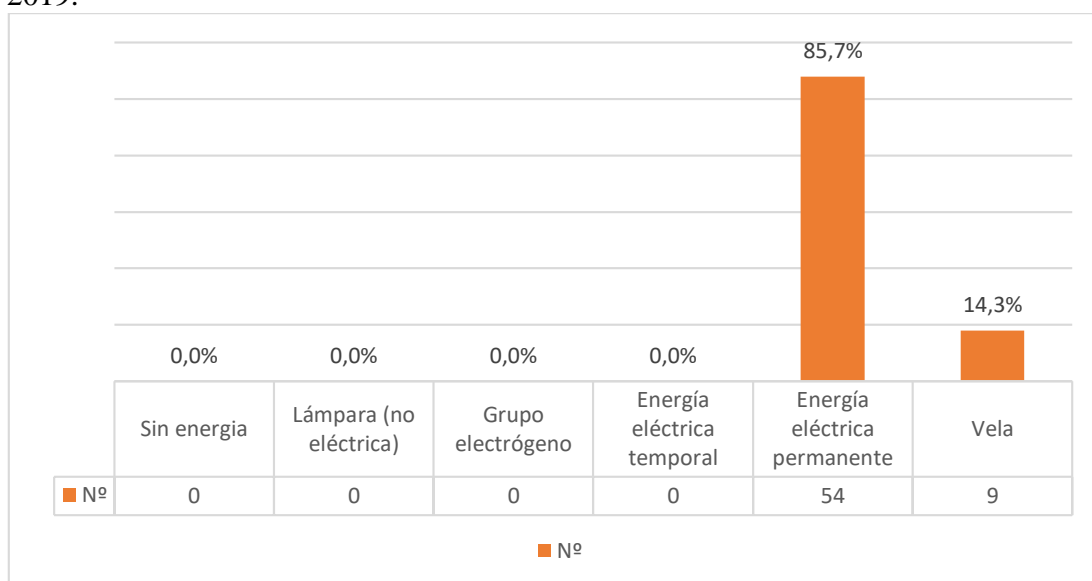
**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 9:** COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.



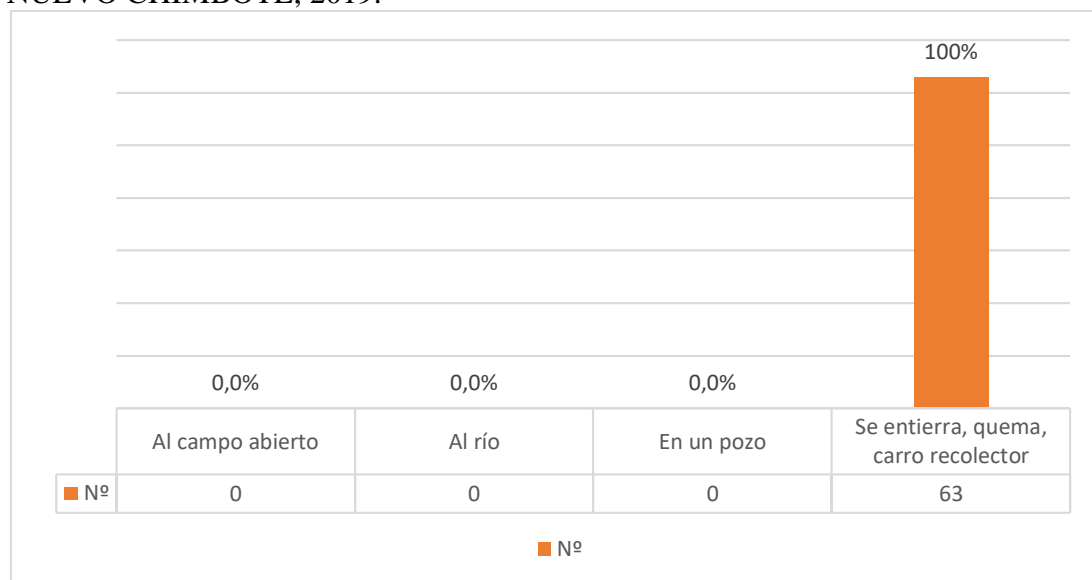
**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 10: ENERGIA ELECTRICA EN LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

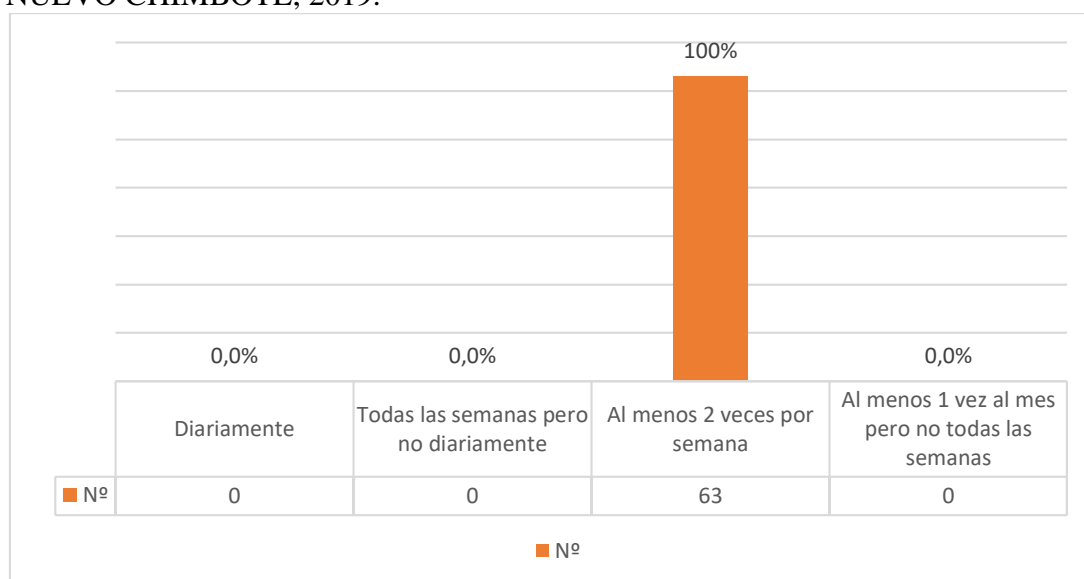
**GRÁFICO 11: DISPOSICION DE BASURA EN LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

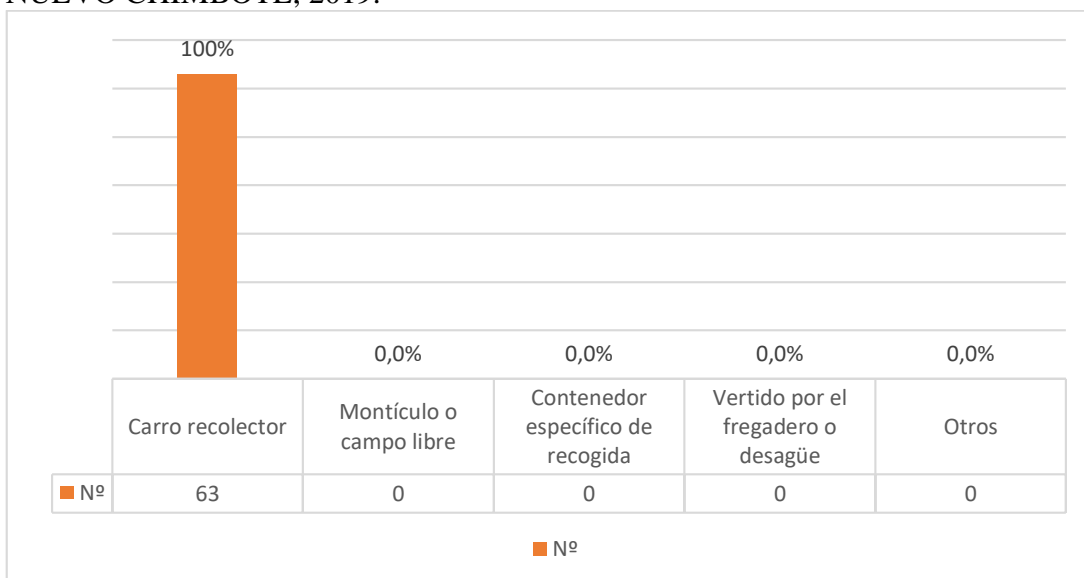


**GRÁFICO 12:** FRECUENCIA DE RECOGO DE BASURA EN LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.



**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 13:** ELIMINACION DE BASURA EN LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.



**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

### 4.1.3 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA

**TABLA 3**

*DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.*

<b>Fuma actualmente</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Si fumo, diariamente	0	0,0
Si fumo, pero no diariamente	26	1,3
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	6	9,5
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	31	49,2
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>
<b>Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Diario	0	0,0
Dos o tres veces por semana	0	0,0
Una vez a la semana	16	25,4
Una vez al mes	14	22,2
Ocasionalmente	6	9,5
No consume	27	42,9
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>
<b>N° de horas que duerme</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
[06 a 08)	29	46,0
[08 a 10)	30	47,6
[10 a 12)	4	6,4
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>
<b>Frecuencia con que se baña</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Diariamente	58	92,1
4 veces a la semana	5	7,9
No se baña	0	0,0
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>
<b>Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Si	56	88,9
No	7	11,1
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>
<b>Realiza actividad física en su tiempo libre</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Si	42	66,7
No	21	33,3
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>
<b>Actividad física que realiza en su tiempo libre</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Caminar	24	38,1
Gimnasia suave	0	0,0
Juegos con poco esfuerzo	0	0,0
Corres	0	0,0
Deporte	18	28,6
Ninguno	21	33,3
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vélchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

**TABLA 3**  
**DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA EN**  
**ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO.**  
**NUEVO CHIMBOTE, 2019.**

<b>Conducta alimenticia de riesgo</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Preocupación por engordar	0	0,0
Come demasiado	0	0,0
Pérdida del control para comer	0	0,0
Vómitos auto inducidos	0	0,0
Ingesta de medicamentos (laxantes, diuréticos, pastillas)	0	0,0
Restricción en la conducta (ayuno, dietas, ejercicios)	0	0,0
Preocupación por engordar	0	0,0
Ninguna	0	0,0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>
<b>Daño a su salud por alguna violencia por agresión.</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Armas de fuego	0	0,0
Objetos cortantes	0	0,0
Puñetazos, patadas, golpes	0	0,0
Agresión sexual	0	0,0
Otras agresiones o maltratos	0	0,0
No presente	0	0,0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>
<b>Lugar de la agresión o violencia</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Hogar	0	0,0
Escuela	0	0,0
Transporte o vía pública	0	0,0
Lugar de recreo o deportivo	0	0,0
Establecimiento Comercial	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>
<b>Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Si	0	0,0
No	0	0,0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>
<b>Tiene relaciones sexuales</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Si	0	0,0
No	0	0,0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

**TABLA 3**  
**DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA EN**  
**ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO.**  
**NUEVO CHIMBOTE, 2019.**

<b>Primera relación sexual, uso algún método anticonceptivo</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Condón	0	0,0
Pastillas, inyectable, píldora de emergencia	0	0,0
Óvulos, jalea, espuma, ritmo, calendario	0	0,0
Ningún método	0	0,0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>
<b>Tuvo algún embarazo o aborto</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Si	0	0,0
No	0	0,0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>
<b>Tiempo que acude a establecimiento de salud</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Una vez al año	0	0,0
Dos veces en el año	0	0,0
Varias veces durante el año	0	0,0
No acudo	0	0,0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

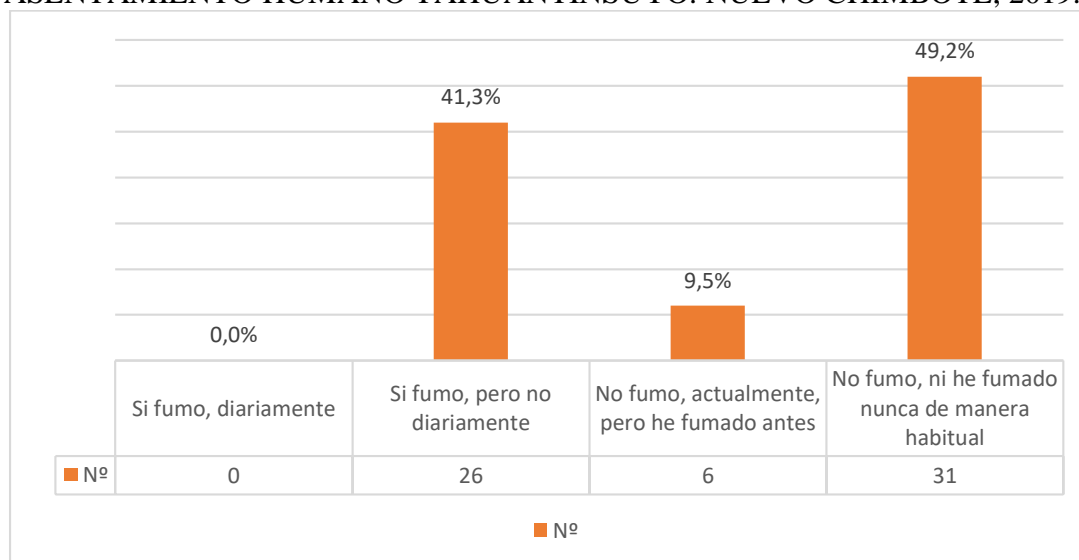
**TABLA 3**  
**DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA EN**  
**ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO.**  
**NUEVO CHIMBOTE, 2019.**

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		Total	
	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%
Frutas	41	<b>65,1</b>	12	<b>19,0</b>	10	<b>15,9</b>	0	<b>0,0</b>	0	<b>0,0</b>	63	<b>100</b>
Carne	21	<b>33,3</b>	35	<b>55,6</b>	5	<b>7,9</b>	2	<b>3,2</b>	0	<b>0,0</b>	63	<b>100</b>
Huevos	26	<b>41,3</b>	20	<b>31,7</b>	10	<b>15,9</b>	7	<b>11,1</b>	0	<b>0,0</b>	63	<b>100</b>
Pescado	0	<b>0,0</b>	0	<b>0,0</b>	3	<b>4,8</b>	10	<b>15,9</b>	50	<b>79,4</b>	63	<b>100</b>
Fideos, arroz, papas	57	<b>90,5</b>	6	<b>9,5</b>	0	<b>0,0</b>	0	<b>0,0</b>	0	<b>0,0</b>	63	<b>100</b>
Pan, cereales	57	<b>90,5</b>	6	<b>9,5</b>	0	<b>0,0</b>	0	<b>0,0</b>	0	<b>0,0</b>	63	<b>100</b>
Verduras, hortalizas	7	<b>11,1</b>	37	<b>58,7</b>	18	<b>28,6</b>	0	<b>0,0</b>	1	<b>1,6</b>	63	<b>100</b>
Legumbres	13	<b>20,6</b>	32	<b>50,8</b>	10	<b>15,9</b>	6	<b>9,5</b>	5	<b>7,9</b>	63	<b>100</b>
Embutidos, enlatados	0	<b>0,0</b>	0	<b>0,0</b>	1	<b>1,6</b>	22	<b>34,9</b>	40	<b>63,5</b>	63	<b>100</b>
Lácteos	19	<b>30,2</b>	35	<b>55,6</b>	7	<b>11,1</b>	2	<b>3,2</b>	0	<b>0,0</b>	63	<b>100</b>
Dulces	0	<b>0,0</b>	15	<b>23,8</b>	40	<b>63,5</b>	8	<b>12,7</b>	0	<b>0,0</b>	63	<b>100</b>
Refrescos con azúcar	7	<b>11,1</b>	39	<b>61,9</b>	9	<b>14,3</b>	7	<b>11,1</b>	0	<b>0,0</b>	63	<b>100</b>
Frituras	0	<b>0,0</b>	35	<b>55,6</b>	15	<b>23,8</b>	3	<b>4,8</b>	0	<b>0,0</b>	63	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

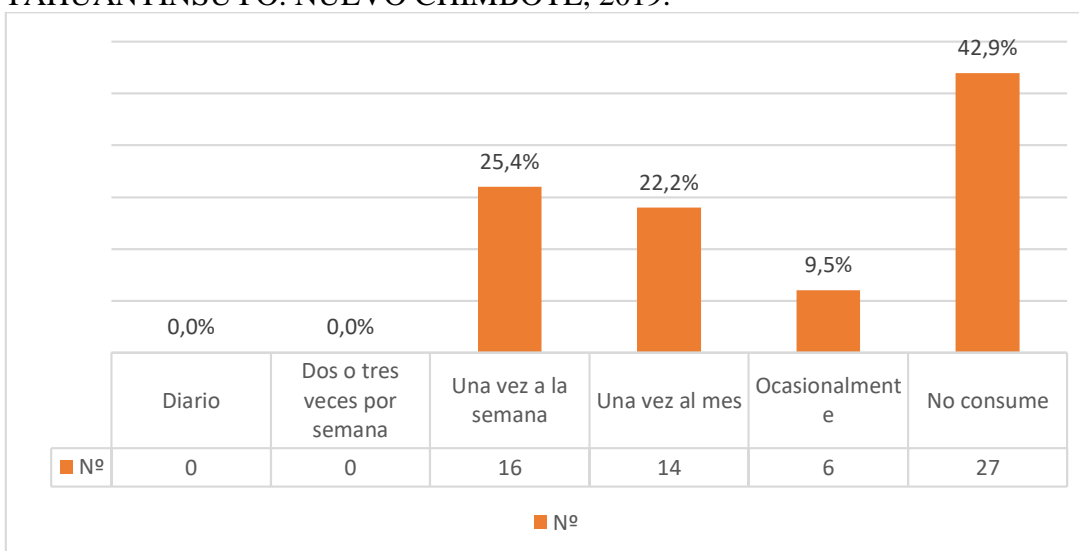
**DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.**

**GRÁFICO 14:** FUMA ACTUALMENTE DEL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.



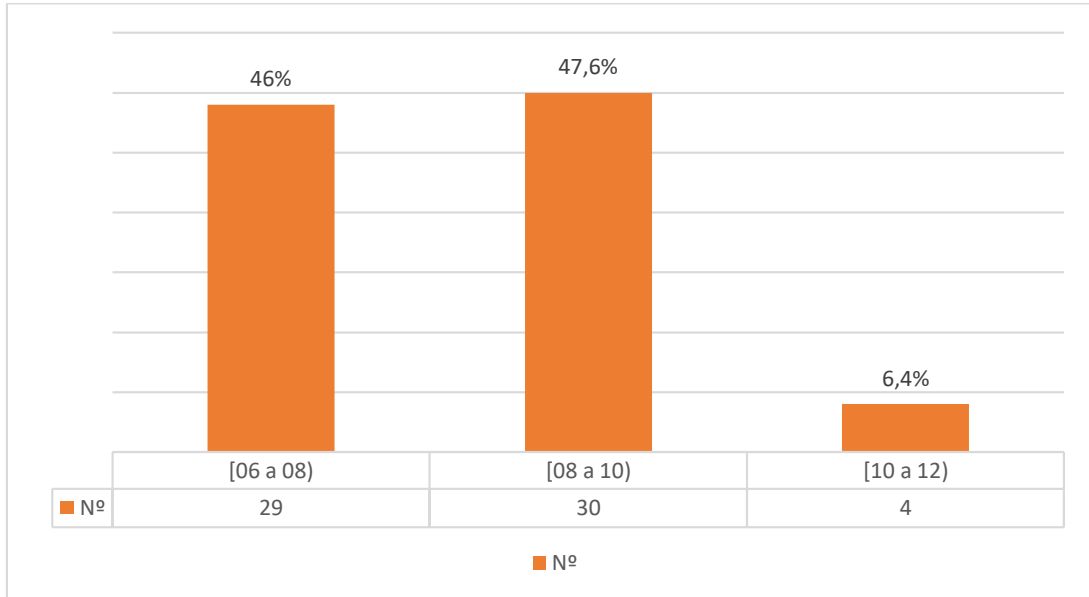
**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 15:** FRECUENCIA CON LA QUE INGIERE BEBIDAS ALCOHOLICAS EL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.



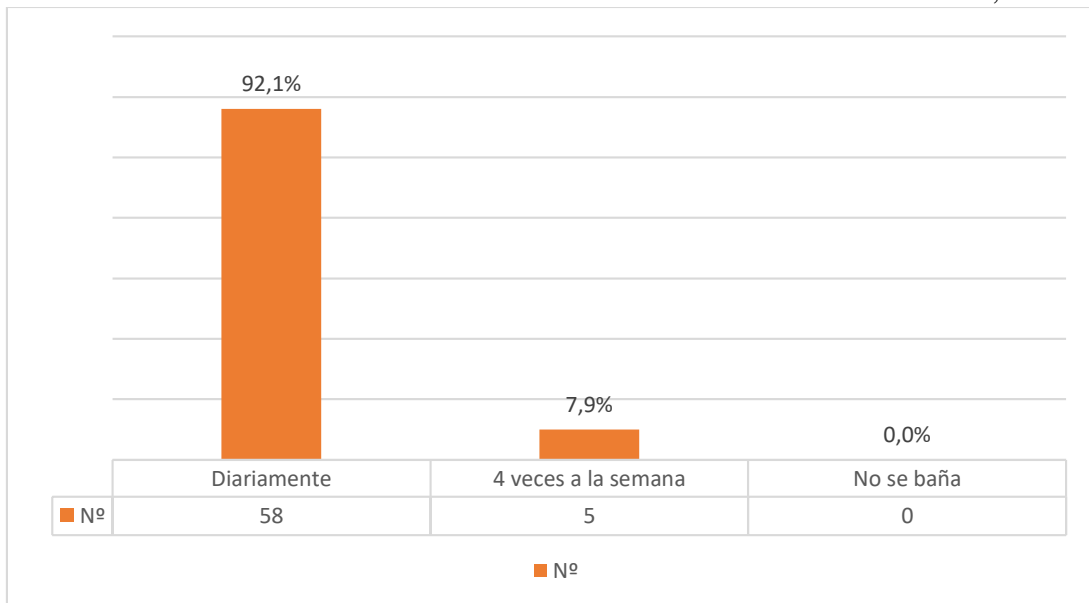
**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 16:** NUMERO DE HORAS QUE DUERME EL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.



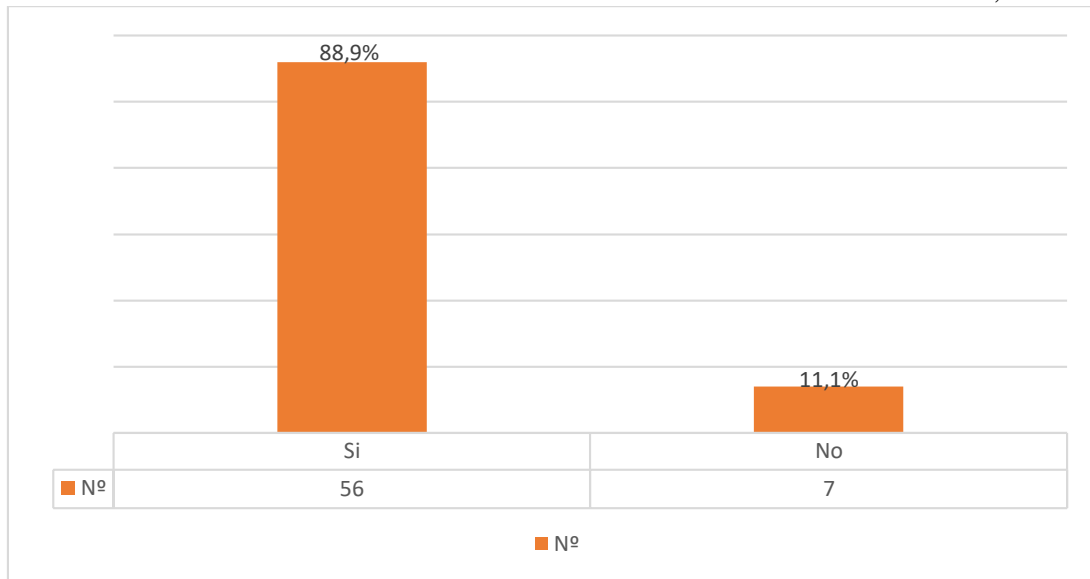
**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 17:** FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑA EL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.



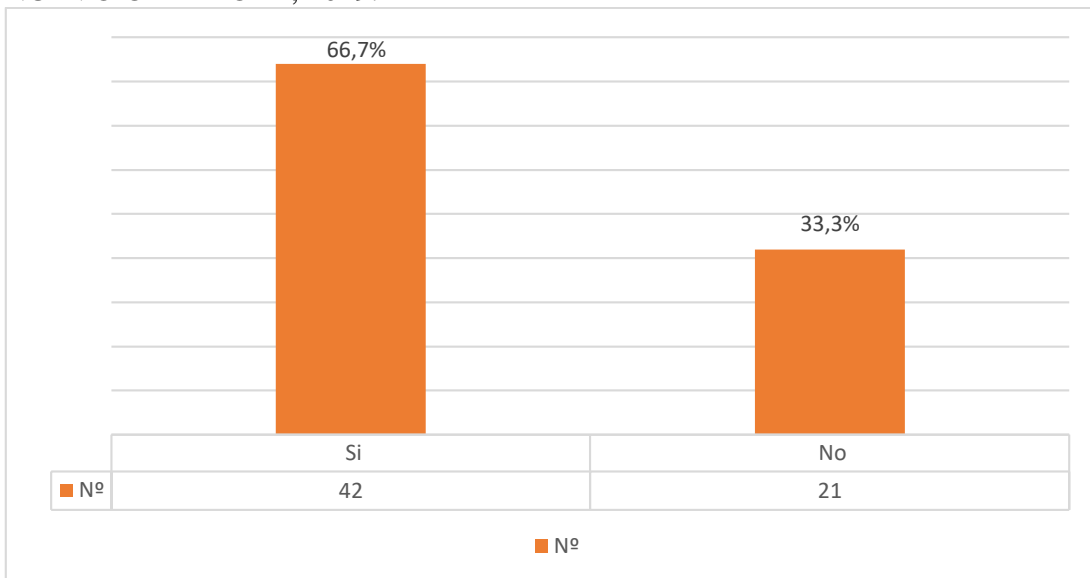
**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 18:** REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA DEL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.



**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

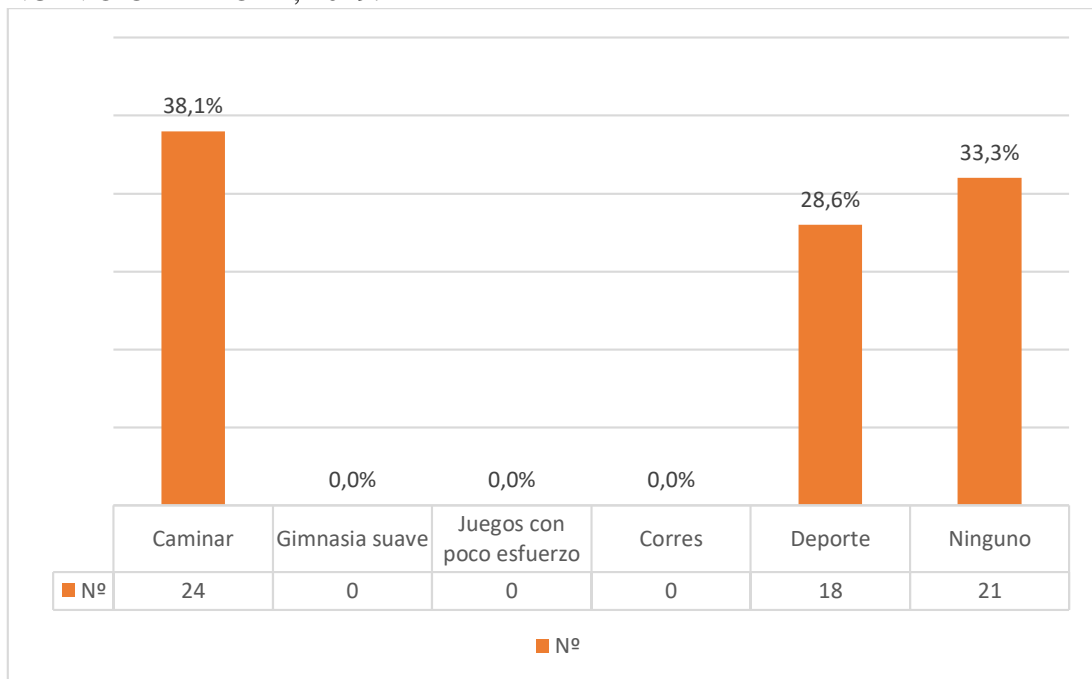
**GRÁFICO 19:** ACTIVIDAD FISICA EN EL TIEMPO LIBRE DEL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.



**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

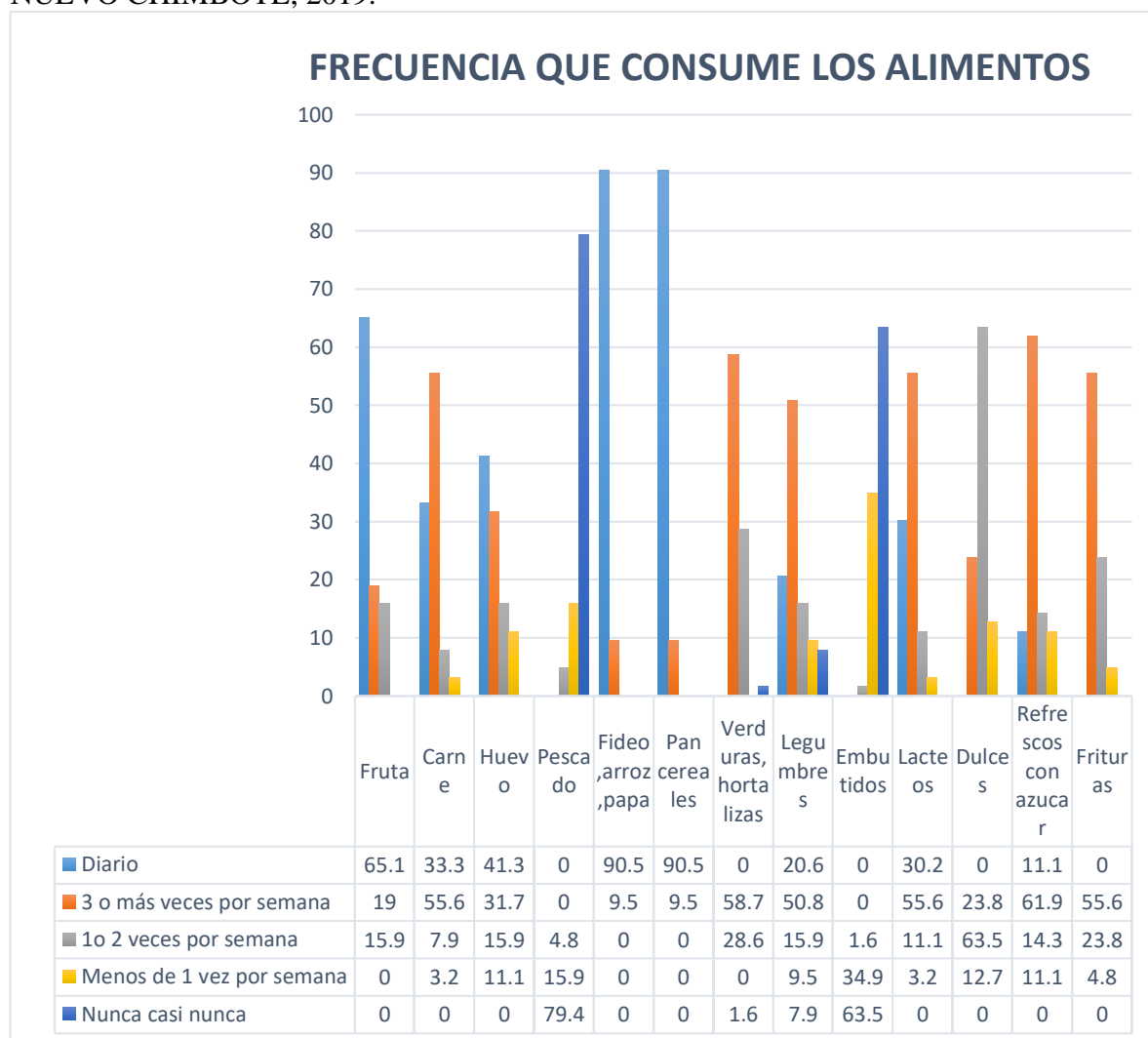


**GRÁFICO 20:** QUE ACTIVIDAD REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE EL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.



**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 21: FRECUENCIA QUE CONSUME LOS ALIMENTOS EL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

#### 4.1.4 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

**TABLA 4**

*DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.*

<b>Recibe algún apoyo social natural</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Familiares	61	96,8
Amigos	2	3,2
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	0	0,0
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>
<b>Recibe algún apoyo social organizado</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad social	0	0,0
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	63	100
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

**TABLA 4**

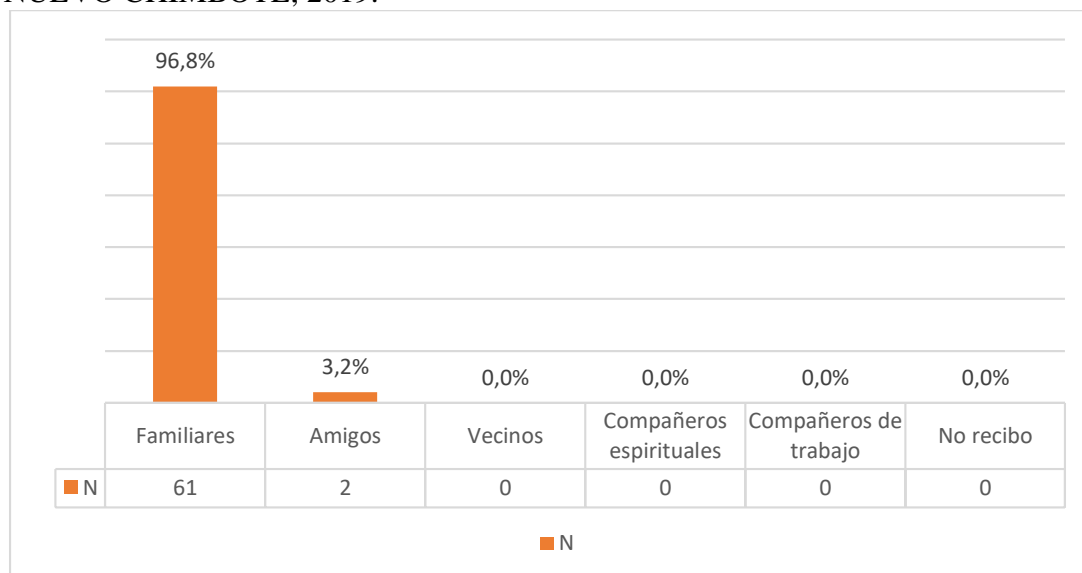
*DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.*

<b>Recibe algún apoyo social de organizaciones:</b>	<b>SI</b>		<b>NO</b>		<b>Total</b>	
	<b>n°</b>	<b>%</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Pensión 65	0	0,0	63	100	63	100
Comedor popular	0	0,0	63	100	63	100
Vaso de leche	0	0,0	63	100	63	100
Otros	0	0,0	63	100	63	100

**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

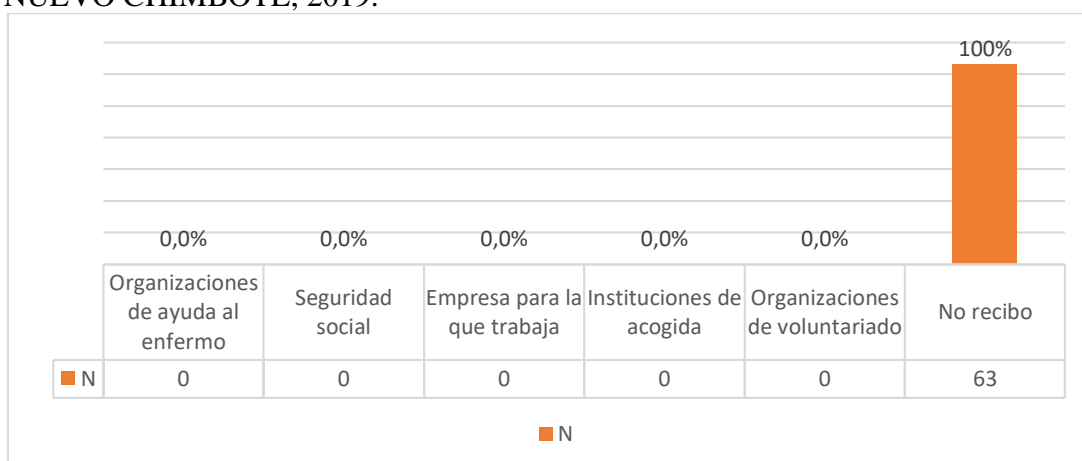
**DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.**

**GRÁFICO 22:** APOYO SOCIAL NATURAL RECIBIDO POR EL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.



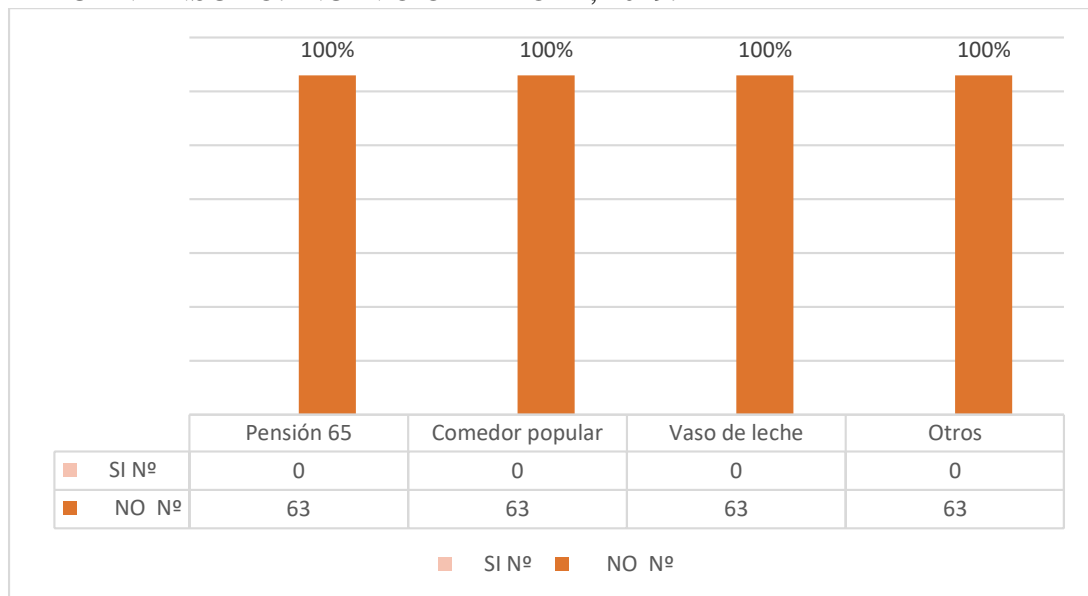
**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 23:** APOYO SOCIAL ORGANIZADO RECIBIDO POR EL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.



**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 24:** APOYO DE LAS PRESENTES ORGANIZACIONES RECIBIDO POR EL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.



**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

#### 4.1.5 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

**TABLA 5**

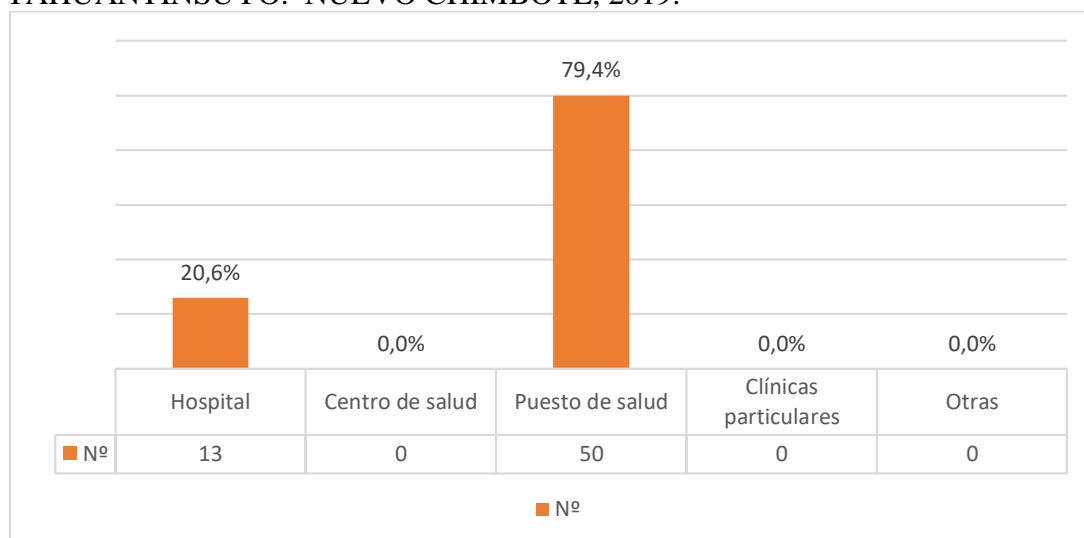
*DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.*

<b>Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Hospital	13	20,6
Centro de salud	0	0,0
Puesto de salud	50	79,4
Clínicas particulares	0	0,0
Otras	0	0,0
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>
<b>Motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	0	0
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	0	0
Mareo, dolores o acné	0	0
Cambios en los ámbitos del sueño o alimentación	0	0
Trastornos en los hábitos y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas.	0	0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Considera que el lugar donde lo atendieron está...</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Muy cerca de su casa	0	0,0
Regular	59	93,7
Lejos	4	6,3
Muy lejos de su casa	0	0,0
No sabe	0	0,0
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>
<b>Tipo de seguro</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Ninguno	20	31,7
ESSALUD	0	0,0
SIS – MINSA	43	68,3
SANIDAD	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

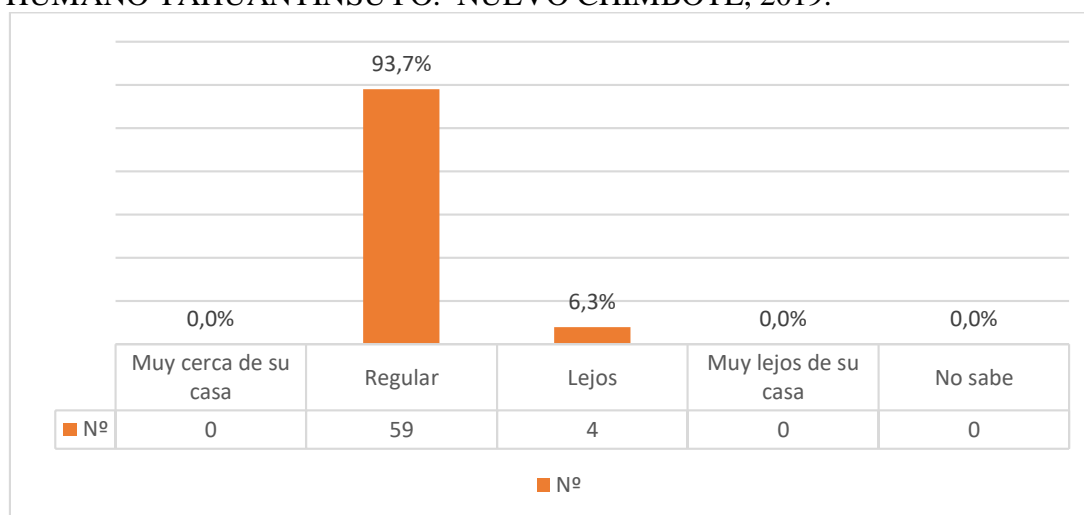
**DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.**

**GRÁFICO 25:** INSTITUCIÓN DE SALUD QUE SE ATENDIÓ EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES EL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.



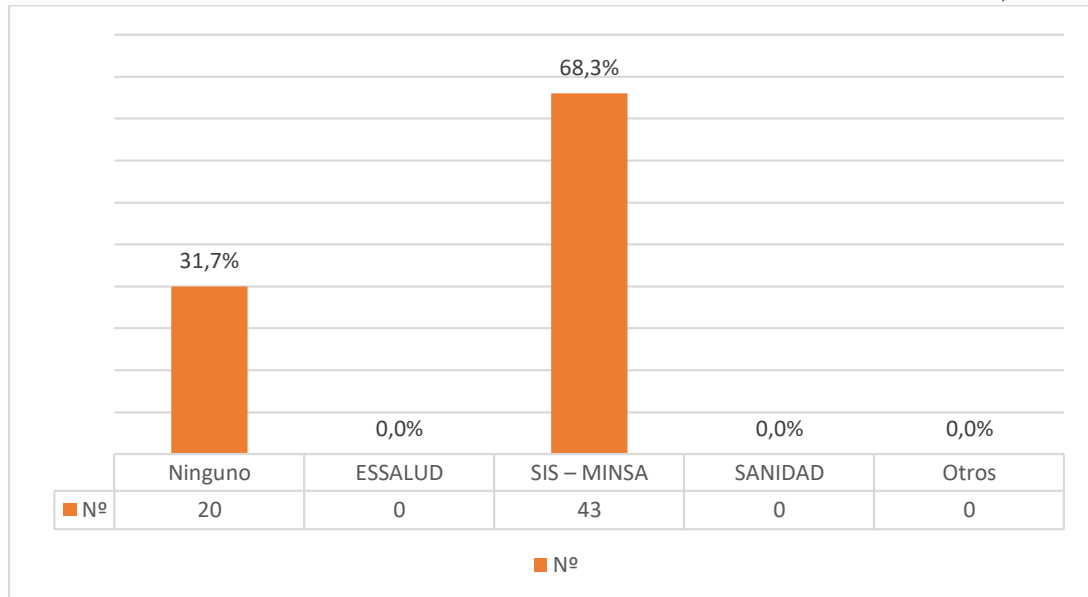
**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 26:** CONSIDERACIÓN DE DISTANCIA DONDE SE ATENDIÓ EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES EL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.



**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 27: TIPO DE SEGURO QUE TIENE EL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.



**TABLA 6**

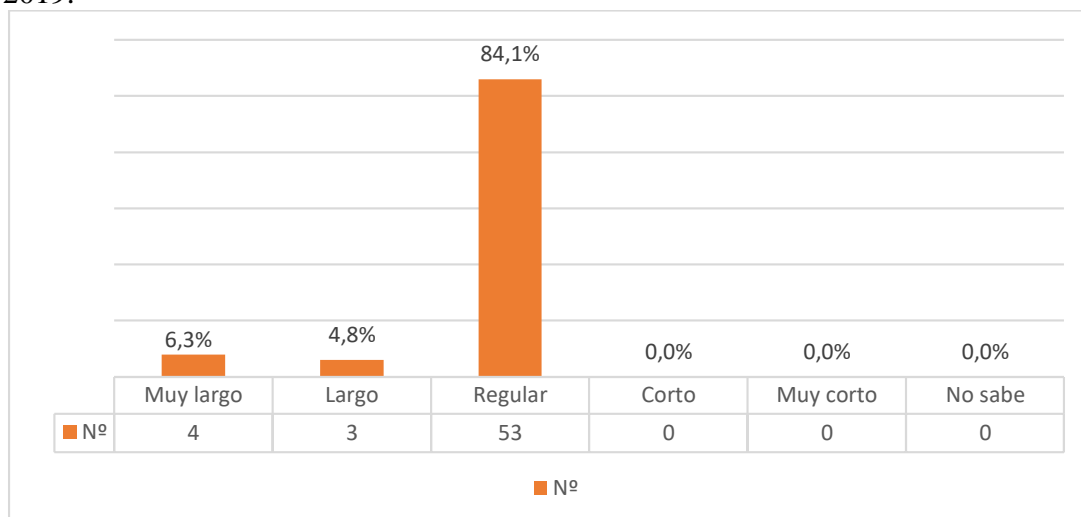
*DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y PROBLEMAS SOCIALES) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.*

<b>Tiempo que esperó para que lo atendieran en el establecimiento</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Muy largo	4	6,3
Largo	3	4,8
Regular	53	84,1
Corto	0	0,0
Muy corto	0	0,0
No sabe	3	4,8
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>
<b>La calidad de atención del servicio fue</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Muy Buena	4	6,3
Buena	13	20,6
Regular	44	69,8
Mala	1	1,6
Muy mala	0	0,0
No sabe	1	1,6
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>
<b>Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Si	42	66,7
No	21	33,3
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

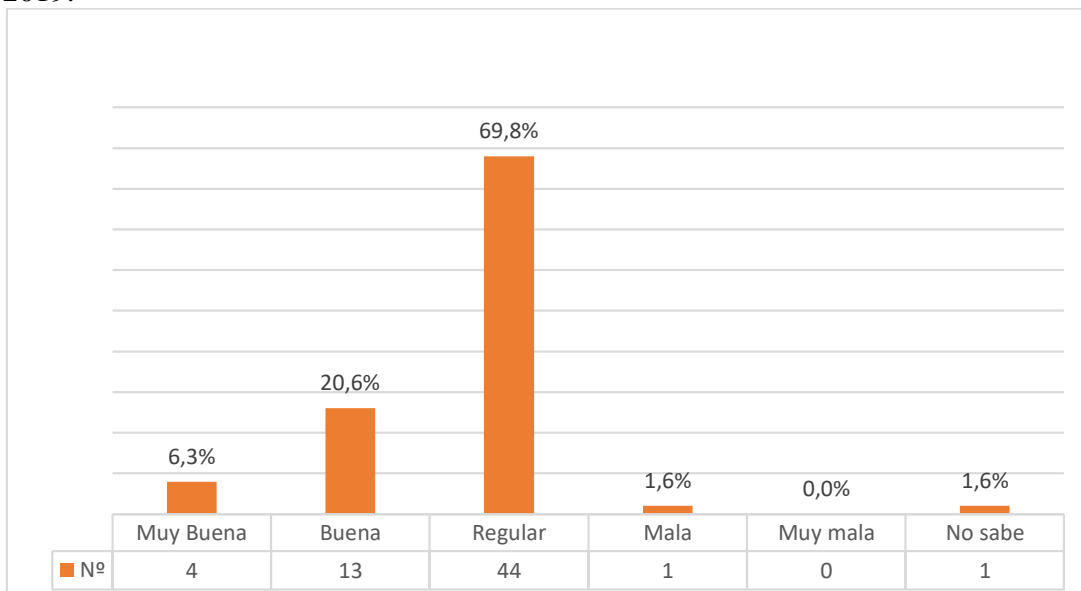
**DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y PROBLEMAS SOCIALES) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.**

**GRÁFICO 28: TIEMPO QUE ESPERÓ PARA ATENDERSE EL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.**



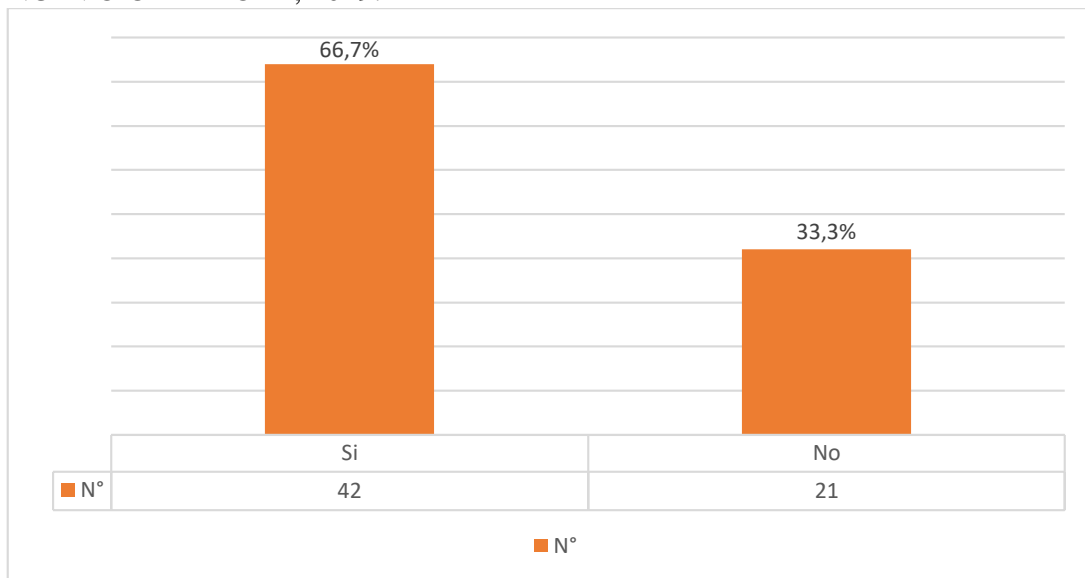
**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 29: CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ EL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 30:** EXISTENCIA DE PANDILLAJE CERCA DE LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE, 2019.



**Fuente:** Cuestionario de caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

## 4.2 Análisis de los resultados

A continuación, el análisis de resultados de las variables de la caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019.

**En la tabla N<sup>o</sup> 01:** Con lo que refiere a los determinantes de la salud en el entorno biosocioeconómico en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Más de la mitad 58,7% (37) pertenecen al sexo femenino; el 52,4% (33) son adolescente entre 12 a 14 años; el 92,1% (58) de adolescentes tienen estudios secundarios; el 14,3% (9) cuenta con un ingreso económico de 751 a 1000 y el 11,1% (7) tiene un ingreso menor de 750; el 17,5% (11) la ocupación del jefe de familia es eventual y el 11,1% (7) no cuenta con un trabajo.

La pregunta sobre Grado de Instrucción del padre del adolescente no se realizó ya que en su gran mayoría los adolescentes no tenían conocimiento de esa información.

Los resultados difieren al estudio realizado por Lescano J, (55). En su Investigación titulada “Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa 88014 “José Olaya” - Chimbote, 2016”, concluyendo que referente a determinantes biosocioeconómicos, la mayoría el material de las paredes de su vivienda es de material noble ladrillo y cemento, la mitad en material de techo de su vivienda es de material noble ladrillo y cemento más de la mitad son de sexo masculino. Menos de la mitad los ingresos económicos familiares son de 751 a 1000 soles.

Los resultados se asimilan al estudio realizado por Córdor N, (56). En su investigación titulada “Determinantes de la Salud del Adolescente en las Instituciones Educativas – Piura, 2016”, concluyendo que referente a determinantes biosocioeconómicos, la mayoría de los adolescentes tienen secundaria completa, los jefes de familia son trabajadores estables. Más de la mitad son adolescentes de sexo femenino.

El sexo es un conjunto de características ya sean físicas, biológicas, fisiológicas y anatómicas, en este sentido diferencia a la mujer del hombre, el sexo de un ser humano en este caso se puede conocer desde el momento de gestación (57).

El ingreso económico familiar hace referencia a todo flujo de dinero que ingresa al núcleo familiar y este puede provenir de cualquier miembro de la familia, con el propósito de solventar los gastos familiares ya sean de alimentación, salud, recreación o lo que la propia familia disponga (58).

Los determinantes de la salud biosocioeconómicos en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, existe un pequeño porcentaje de padres de los adolescentes que perciben un sueldo menor de 750.00 soles, puesto que no tienen empleo o solo empleos eventuales, es complicada la situación en la que se encuentran los adolescentes ya que con un ingreso salarial menor a esa cantidad para toda la familia, podría limitar de realizar gastos necesarios como alimentación, vestimenta u otros, consecuentemente la desnutrición puede ser una enfermedad latente en los menores de dichos hogares, claro está que en caso esto ocurra la familia no tendrá los medios económicos para tratar esta enfermedad, siendo sumamente

difícil combatir dicha complicación de salud.

**En la tabla N<sup>o</sup> 02:** Con lo que refiere a los determinantes de la salud relacionados con la vivienda en las que viven los adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Casi en su totalidad 90,5% (57) cuenta con una vivienda unifamiliar; la mayoría 96,8% (61) cuenta con vivienda propia y el 3,2% (2) son cuidadores o alojados; el 11,1% (7) cuenta con piso de tierra; el 46,0% (29) cuenta con techo hecho de madera , estera y el 36,5% (23) cuenta con techo de eternit; el 82,5% (52) cuenta con paredes de madera, el 6,3% (4) comparte la habitación con 4 a más miembros; el 92,1% (58) cuenta con conexión domiciliaria; el 3,2% (2) cuenta con letrina; el 14,3% (9) cocina a leña, carbón; el 14,3% (9) usa vela; según la disposición de basura el 100, 0% (63) lo entierra, quema, carro recolector; según la frecuencia con que pasan recogiendo basura por la el 100,0% refiere que al menos 2 veces por semana.

Los resultados se asimilan al estudio realizado por Lescano J, (59). En su investigación titulada “Determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa Ignacio Merino – Piura, 2016”, concluyendo que referente a relacionado con vivienda, la mayoría tiene vivienda propia, energía eléctrica permanente, suelen eliminar la basura en el carro recolector. Más de la mitad tiene vivienda unifamiliar.

Los resultados difieren al estudio realizado por Lescano J, (60). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en adolescentes del barrio de Chihuipampa–San Nicolás - Huaraz, 2016”, concluyendo que referente a

relacionado con vivienda, la mayoría tienen piso de tierra, techo de eternit y paredes de adobe, cocinan con leña.

La vivienda es un ambiente cerrado que utilizado como un refugio ante las temperaturas del ambiente y peligros de la calle donde las personas realizan la mayor parte de sus actividades cotidianas, el lugar a donde la persona llega a descansar luego de largas jornadas laborales, por otro lado, es el ambiente donde formamos lazos familiares y valores (61).

La vivienda unifamiliar es aquella morada en donde solo vive una familia en donde la convivencia de cada miembro de esta convive a diario, enfrascándose en una cercanía y unión entre ellos, no hacen presencia otras personas ajenas a ellos (62).

Los determinantes de la salud relacionados con la vivienda en las que viven los adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, existe un pequeño porcentaje de adolescentes que viven en casa prestada o cuidándola, así mismo material de techo estera al igual que las paredes, siendo un riesgo para su salud puesto que según relatan los mismos menores, en la noche el frío es abrazador y consume su voluntad, al igual que la lluvia que pasa su precario techo de esteras y eternit en algunos casos, ellos enferman muy seguido de gripes a consecuencia de esta situación.

Es inquietante también saber que este pequeño porcentaje no cuenta con un piso de cemento, sino de tierra que como ellos manifiestan son propensos a las picaduras de pulgas, esto puede ocasionar heridas y posteriormente infecciones, por otro lado este menor grupo no cuenta con baños, usan letrinas, para ser más específico los padres de estos menores han colocado un barril

debajo de la tierra y encima un inodoro, teniendo en cuenta que no poseen desagüé ni agua es claro deducir que el lavado de manos será casi imposible de realizar y esto pone en riesgo la salud de los adolescentes ya que acarrea diarreas, infecciones, no es dable que vivan en esas circunstancias.

Un grupo menor de estos hogares donde viven estos adolescentes cocinan con leña y la luz la obtienen por intermedio de una vela, siendo un peligro real ya que están expuestos a incendios que podrían ocasionar quemaduras graves e incluso la muerte, el sueño es brutal para la vida difícil que llevan estos menores, entonces dejar una vela prendida y dormirse no es algo que no pueda suceder, siendo el principal riesgo.

**En la tabla N<sup>a</sup> 03:** Con lo que refiere determinantes de la salud relacionados con los estilos de vida en los adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Menos de la mitad 41,3% (26) si fuma, pero no diariamente y 9,5% (6) no fuma actualmente, pero ha fumado antes; según la frecuencia con la que ingieren bebidas alcohólicas, el 25,4% (16) consume una vez a la semana, el 22,2% (14) consume una vez al mes y el 9,5% (6) consume ocasionalmente; según las horas que duermen, el 6,4% (4) de 10 a 12 horas; el 92,1% (58) se baña a diario y el 7,9% (5) se baña 4 veces a la semana; el 11,1% (7) no tienen sus reglas y expectativas claras en la vivienda; el 33,3% (21) no realiza alguna actividad física; con respecto a la dieta, según consumo de fruta, el 19,0% (12) 3 o más veces a la semana y el 15,9% (10) 1 o 2 veces a la semana; Según consumo de carne el 7,9% (5) 1 o 2 veces a la semana y el 3,2% (2) menos de 1 vez a la semana; Según consumo



de huevos el 15,9% (10) 1 o 2 veces a la semana y el 11,1% (7) menos de 1 vez a la semana; Según consumo de pescado el 79,4% (50) nunca o casi nunca; Según consumo de fideos, arroz, papas el 9,5% (6) 3 o más veces a la semana; Según consumo de pan, cereales el 9,5% (6) 3 o más veces a la semana; Según consumen de dulces el 23,8% (15) de 3 o más veces a la semana el 63,5% (40) de 1 a 2 veces a la semana.

Las preguntas sobre conducta alimenticia de riesgo, daño a su salud por alguna violencia por agresión, si tiene problemas ha pensado quitarse la vida, si tiene relaciones sexuales, primera relación sexual, uso algún método anticonceptivo y si tuvo algún embarazo o aborto no se preguntaron a los adolescentes ya que días previos a la entrevista se solicitó un permiso de los padres y estos en su gran mayoría pusieron como condición omitir esas preguntas por razones morales y de pudor.

Los resultados se asimilan al estudio realizado por Abramonte E, (63). En su investigación titulada “Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Magdalena Seminario de Llirod - Piura, 2016”, concluyendo que referente a determinantes de estilos de vida, la mayoría nunca ha fumado de manera habitual, no consumen bebidas alcohólicas, consume fideos, arroz, papas diariamente.

Los resultados se asimilan al estudio realizado por Abramonte E, (64). En su investigación titulada “Determinantes de la salud del adolescente en las instituciones educativas - Piura 2016”, concluyendo que referente a determinantes de estilos de vida, la mayoría de adolescentes no fuma, ni ha

fumado nunca de manera habitual, no consume bebidas alcohólicas, se baña diariamente.

La conducta es el grupo de acciones que cada persona pone en marcha durante toda su vida, estas acciones serán guiadas de acuerdo a la clase valores que les inculquen a lo largo de su crianza, así mismo tales acciones pueden ser positivas o negativas dependiendo de la persona (65).

La expectativa es un anhelo a futuro de la persona, en pocas palabras el sueño a cumplir, ya sean metas personales, académicas o planes de vida lógicamente este anhelo debe tener bases sólidas que hagan creer que se pueden cumplir con acciones previas (66).

Los determinantes de la salud relacionados con los estilos de vida en los adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, existe un porcentaje considerable que fuma, pero no diariamente, así mismo ingieren alcohol ya sea una vez por semana, una vez al mes u ocasionalmente, esto es alarmante ya que podría ocasionarles daños a corto y largo plazo, es válido decir que una adicción puede ser el menor de sus problemas ya que pueden sufrir problemas respiratorios, problemas al nivel del hígado, por otra parte, incurrir en acciones delictivas para adquirir estos productos dañinos.

Otro pequeño porcentaje de estos menores no tiene reglas y expectativas claras, siendo esto otro problema ya que como se sabe a falta de disciplina e ideales de superación podrían no aspirar a superarse, ya sea estudiando o trabajando para surgir, tener planes a sobre su futuro y las acciones que deben tomar, sin estos planes solo seguirían cadenas repetitivas de sus padres y esta pobreza con la que lidian a tan corta edad no acabaría.

Menos de la mitad de estos adolescentes no realizan ejercicios y su alimentación es preocupante ya que casi nunca consumen pescado, siendo este una fuente alta en nutrientes que podrían prevenir enfermedades tales con la anemia, así mismo consumen frescos con azúcar y frituras por lo menos 3 veces a la semana, el nivel de aceites generarían obesidad, problemas cardiacos, colesterol alto, así mismo los refrescos con azúcar pueden generar diabetes a largo plazo, quizás por falta de información o por no entender la gravedad y consecuencias que puede ocasionar ingerir estos alimentos.

**En las tablas N° 04, 05, 06:** Con lo que refiere determinantes de la salud relacionados con las redes sociales y comunitarias en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019. Casi en su totalidad 96,8%(61) recibe apoyo social por parte de sus familiares; el 100,0% (63) no recibe algún apoyo social organizado; el 100,0% (63) no recibe apoyo de alguna organización tales como comedor popular, pensión 65, vaso de leche; el 20,6% (13) se atendió en un hospital y el 79,4% (50) en un puesto de salud; el 93,7% (59) refiere que el puesto de salud está a una distancia regular de su casa, y el 63,3% (4) refiere que está lejos; el 31,7% (20) no tiene seguro; el 6,3% (4) consideró que el tiempo el tiempo que esperó para que lo atendieran en el establecimiento fue muy largo, el 4,8% (3) refiere que el tiempo de espera fue largo, el 84,1% (53); Con respecto a la calidad de atención del servicio, el 6,3% (4) refiere que muy fue buena y el 1,6% (1) fue mala; con respecto a la existencia de pandillaje o delincuencia cerca de su casa, la mayoría 66,7% (42) refiere que si existe.

Los resultados se asimilan al estudio realizado por Moreno E, (67). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa 88036 “Mariano Melgar” – Chimbote, 2016”, concluyendo que referente a las redes sociales y comunitarias, la totalidad refiere que, si hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa, la mayoría tipo de seguro es SIS MINSA, menos de la mitad la calidad que le atendieron en el establecimiento de salud fue muy buena.

Los resultados se asimilan al estudio realizado por Vílchez M, (68). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en adolescentes de las instituciones educativas de Chimbote, 2015”, concluyendo que referente a las redes sociales y comunitarias, la totalidad no reciben ningún apoyo social organizado, ningún apoyo de organizaciones; la mayoría refieren que existe pandillaje; tiene seguro del SIS.

Apoyo social organizado son los recursos humanos y materiales que respaldan a una persona, por lo general en momentos de necesidad, este apoyo puede ser físico como emocionalmente brindándole un respaldo que ayudara al afectado a salir de su problema con más rapidez, esta ayuda puede provenir de la comunidad o de la propia familia (69).

El pandillaje es la congregación de un grupo de personas formado para incurrir en acciones ilícitas, afectando parte de la sociedad en donde ejerzan el delinquir, esta problemática se genera a raíz de diferentes circunstancias por lo general es el desenlace de un hogar problemático o con problemas que afectan la conducta (70).

Los determinantes de la salud relacionados con las redes sociales y comunitarias en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, una parte considerable de adolescentes no cuentan con SIS, siendo un problema relevante, ya que si en caso necesiten atención médica por diferentes motivos no podrían ser atendidos de manera óptima a menos que cuenten con dinero, esto es algo ilógico ya que este seguro es sencillo de adquirir por sus condiciones de bajos recursos, conversando con los adolescentes manifiestan que no cuentan con este seguro gratuito porque no saben cómo obtenerlo, entonces la desinformación podría poner en riesgo la salud de los menores .

Más de la mitad de estos adolescentes manifiestan que existe pandillaje o delincuencia en el asentamiento humano donde viven, esto acarrea que estos estén expuestos al peligro, lo más alarmante es que pueden formar parte de estos inadaptados de la sociedad ya que al ver ese ejemplo siendo tan jóvenes pueden guiarse o manipularse fácilmente para delinquir.

Así mismo en su totalidad manifiestan que no reciben apoyo organizado ya sea de comedor popular, vaso de lecho, y tienen que buscar sus propios medios para subsistir, así mismo un pequeño porcentaje de adolescentes revelaron que reciben apoyo natural de amigos, eso es aún más alarmante ya que se expone la falta de comunicación con los padres o hermanos mayores, y esta falta de comunicación podría ser un puente de salida a desenlaces fatales ya sea acciones ilícitas, comportamientos no aceptables e incluso suicidios.

## V. CONCLUSIONES

A continuación, las conclusiones de resultados de las variables de la caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social:

Con lo que refiere a los determinantes de la salud en el entorno biosocioeconómico en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, se concluye que, casi en su totalidad tienen estudios secundarios. En la mayoría el ingreso económico familiar es de 1001 a 1400 soles, con la ocupación del jefe de familia como trabajador estable. Más de la mitad son de sexo femenino, siendo adolescentes de entre 12 a 14 años. Con lo que refiere a los determinantes de la salud relacionado con la vivienda en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, se concluye que, en su totalidad la disposición de la basura se entierra, quema, carro recolector, suele eliminar su basura en carro recolector, pasa recogiendo la basura por su casa al menos 2 veces por semana. Casi en su totalidad tienen casa propia, cuentan con baño propio, abastecimiento de agua por conexión domiciliaria, vivienda unifamiliar. La mayoría tiene el material de piso de cemento, energía eléctrica permanente, el combustible para cocinar gas, electricidad, el material de las paredes madera, estera, el número de personas que duermen en una habitación es de 2 a 3 miembros. Menos de la mitad posee el material de techo de madera, estera.

Con lo que refiere a los determinantes de la salud relacionado con la vivienda en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo

Chimbote, se concluye que, casi en su totalidad la frecuencia con la que se bañan es diaria. La mayoría si tiene reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina. Menos de la mitad duerme 8 a 10 horas al día, no consumen bebidas alcohólicas, no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual, la actividad física realizada en su tiempo libre es caminar. Casi en su totalidad consumen a diario pan, cereales, fideos, arroz y papas. La mayoría nunca o casi nunca pescado, 1 o 2 veces a la semana dulces, tres o más veces a la semana refrescos con azúcar.

Con lo que refiere a los determinantes de la salud relacionado con las redes sociales y comunitarias en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, se concluye que, en su totalidad no reciben apoyo de ninguna organización, no reciben apoyo social organizado. Casi en su totalidad reciben apoyo social natural de sus familiares, consideran que el lugar donde los atendieron está a una distancia regular de su vivienda. La mayoría en estos últimos 12 meses fue atendida en un puesto de salud, la calidad de atención del servicio fue regular, manifiestan que si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS**

A continuación, se brindará las siguientes recomendaciones dirigidas al dirigente del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, con el fin de reducir y prevenir los factores que ponen en riesgo salud de los adolescentes:

Dar a conocer los resultados de la investigación a las autoridades correspondientes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, de esta manera poder fortalecer estrategias relevantes en temas relacionados a los determinantes de la salud, también es importante realizar actividades multidisciplinarias con la participación de la comunidad para monitorear y mejorar los estilos de vida saludable de los adolescentes de esta comunidad.

En el Asentamiento Humano Tahuantinsuyo se recomienda realizar una recolección de firmas de toda la comunidad solicitando al alcalde de Nuevo Chimbote la construcción de un campo deportivo, comedor popular y vaso de leche, ya que de esta manera en los adolescentes se promoverá el deporte y mejorará la alimentación.

En el Asentamiento Humano Tahuantinsuyo se recomienda promover estrategias de seguridad dentro de la comunidad, tales como guardianía rotativa de los mismos vecinos y de esta forma disminuir índices de delincuencia y pandillaje, así mismo solicitar a la comisaria de Nuevo Chimbote mayor presencia de patrullas policiales y serenazgo, de este modo salvaguardar la salud de los adolescentes y resto de la comunidad.



## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Adhanom T. Determinantes sociales de la salud. 2020 [Internet]. [Citado el 07 de julio del 2020]. URL Disponible en: [https://www.who.int/social\\_determinants/es/](https://www.who.int/social_determinants/es/)
2. Moscoso G. Determinantes de la salud según modelo Lalonde. (sitio web Prezi). 22 de febrero del 2014 [Internet]. [Citado el 25 de mayo del 2019]. URL Disponible en: <https://prezi.com/f9hcfwilr2wf/determinantes-de-la-salud-segun-modelo-lalonde/>
3. Organización Mundial de la Salud. Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones: Violencia. 13 de diciembre del 2018. [Citado el 11 de julio del 2020] [Internet] URL Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
4. Huerto H. Las 5 principales causas de muerte en adolescentes: casi todas son prevenibles/ Infecciones de las vías respiratorias inferiores. 16 de mayo del 2017. [Citado el 11 de julio del 2020] [Internet] URL Disponible en: <https://nmas1.org/news/2017/05/16/adolescentes>
5. Cuidateplus. Adolescencia: drogas. 2020 [Internet]. [Citado el 07 de julio del 2020]. URL Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/familia/adolescencia/diccionario/drogas-adolescentes.html>

6. Garwood P., Chaib F. y Brogan C. La obesidad entre los niños y los adolescentes se ha multiplicado por 10 en los cuatro últimos decenios. 11 de octubre del 2017 [Internet]. [Citado el 23 de mayo del 2019]. URL Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/11-10-2017-tenfold-increase-in-childhood-and-adolescent-obesity-in-four-decades-new-study-by-imperial-college-london-and-who>
7. Minsa. Más de mil menores adictos a las drogas. Perú, 15 de octubre del 2013 [Internet]. [Citado el 23 de mayo del 2019]. URL Disponible en: <https://peru21.pe/lima/mil-menores-adictos-drogas-128582>
8. Minsa. Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes del Perú- Pág. 14-3.1. Lima, 2017. [Citado el 11 de julio del 2020][Internet] URL Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
9. INEI. Cada día quedan embarazadas 4 adolescentes menores de 15 años en Perú. 12 de junio del 2018 [Internet]. [Citado el 07 de julio del 2020]. URL Disponible en: [https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2018/documentos/06/alerta\\_embarazo\\_en\\_adolescentes\\_aumento\\_junio\\_2018.pdf](https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2018/documentos/06/alerta_embarazo_en_adolescentes_aumento_junio_2018.pdf)
10. Devida. Áncash. Consumo de cocaína se triplicó entre escolares. Perú- Ancash, 07 de agosto del 2014. [Internet]. [Citado el 24 de mayo del 2019].

URL Disponible en: <https://elcomercio.pe/peru/ancash/ancash-consumo-cocaina-triplico-escolares-349903>

11. Huerta E. Adolescentes lideran ranking en intentos de suicidio. Perú-Chimbote, 17 de abril del 2019. [Internet]. [Citado el 07 de julio del 2020].

URL Disponible en: <https://rpp.pe/vital/salud/las-cifras-que-deja-cada-ano-el-suicidio-en-el-peru-y-el-mundo-grafica-noticia-993568>

12. Ancash Noticias. Áncash es la tercera región con mayor consumo de drogas en escolares. 28 de septiembre del 2019. [Citado el 18 de julio del 2020]

URL Disponible en: <http://www.ancashnoticias.com/2019/09/28/ancash-es-la-tercera-region-con-mayor-consumo-de-drogas-en-escolares/>

13. Ruiz Lazo A. Evaluación y valoración de los hábitos y estilos de vida determinantes de salud y del estado nutricional en los adolescentes de Ceuta. Tesis doctoral. Ceuta- España, 2015 [Internet]. [Citado el 07 de julio del 2019]. URL Disponible en: <https://hera.ugr.es/tesisugr/25965141.pdf>

14. Cagua R y Campoverde J. Determinantes sociales y conductas violentas en los estudiantes del nivel secundario de la unidad educativa Luis Roberto Bravo. Proyecto de investigación previa a la obtención del título de Licenciada en Enfermería. Cuenca: Universidad De Cuenca, facultad de Ciencias Médicas Carrera De Enfermería. Cuenca- Ecuador, 2016 (Última actualización de sitio web en 2017) [Internet]. [Citado el 27 de setiembre

del 2019]. URL Disponible en:  
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/27143>

15. Rivera N y Zavaleta G. Habilidades sociales y conductas de riesgo en adolescentes escolarizados Institución educativa Torres Araujo. Tesis para Optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, Facultad De Ciencias De La Salud, Escuela Profesional De Enfermería. Perú- Trujillo, 2015. [Internet]. [Citado el 27 de setiembre del 2019]. URL Disponible en:  
[http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1666/3/RE\\_ENFER\\_HA\\_B.SOCIALES-COND.RIESGO-ADOLESCOLARIZADOS\\_DATOS.pdf](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1666/3/RE_ENFER_HA_B.SOCIALES-COND.RIESGO-ADOLESCOLARIZADOS_DATOS.pdf)

16. Saravia J., Gutiérrez C y Frech H. Factores asociados al inicio de consumo de drogas ilícitas en adolescentes de educación secundaria. Revista Peruana de Epidemiología, vol. 18, núm. 1, enero-abril, 2014, pp. 1-7 Sociedad Peruana de Epidemiología Lima, Perú. [Internet]. [Citado el 07 de julio del 2020]. URL Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/pdf/2031/203131355003.pdf>

17. Jara J. Determinantes de la Salud de la Institución Educativa 8 de Octubre - Chimbote, 2016. [Tesis de licenciatura de enfermería, universidad Católica los Ángeles de Chimbote] [Internet]. [Citado el 27 de setiembre del 2019]. URL Disponible en:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_JARA\\_CASTILLO\\_JONATHAN\\_BRYAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_JARA_CASTILLO_JONATHAN_BRYAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

18. Mercedes S. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa N° 88003. Las Américas – Chimbote, 2015. [Tesis de licenciatura de enfermería, universidad Católica los Ángeles de Chimbote] 01 enero 2017. [Internet]. [Citado el 27 de setiembre del 2019]. URL Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5700/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_MERCEDES\\_HUAMAN\\_SANTOS\\_AURELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5700/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_MERCEDES_HUAMAN_SANTOS_AURELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. Vásquez R. Determinantes de la Salud en Adolescentes Institución Educativa N°88016- Chimbote, 2015. [Tesis de licenciatura de enfermería, universidad Católica los Ángeles de Chimbote] Chimbote-Perú, 2017 [Internet]. [Citado el 27 de mayo del 2019]. URL Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5546/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_VASQUEZ\\_PENACHI\\_ROSITA\\_JACKELYN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5546/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_VASQUEZ_PENACHI_ROSITA_JACKELYN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
20. Ramos K. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa La Libertad–Chimbote, 2016. [Tesis de licenciatura de enfermería, universidad Católica los Ángeles de Chimbote] 01 de marzo

del 2018. [Internet]. [Citado el 27 de setiembre del 2019]. URL Disponible en:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5983/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_RAMOS\\_MANRIQUE\\_KIARA\\_KRISTELL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5983/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_RAMOS_MANRIQUE_KIARA_KRISTELL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

21. Villar M. Modelo de los Determinantes de Salud de Marc Lalonde. 2019 [Internet]. [Citado el 27 de setiembre del 2019]. URL Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>
22. Acevedo G. Martínez D. y Utz L. La salud y sus determinantes. 2013- publicado en abril del 2014 [Internet]. [Citado el 27 de setiembre del 2019]. URL Disponible: en: <http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>
23. Salud y Solidaridad: Determinantes de la Salud Según Marc Lalonde: Biología Humana. 07 de marzo del 2018. [Internet]. [Citado el 07 de julio del 2020]. [Internet]. [Citado el 27 de setiembre del 2019]. URL Disponible en: <https://saludysolidaridad.com/2018/03/07/recordando-los-determinantes-de-salud-de-lalonde/>
24. Galli A. Pagés M. y Swieszkowski S. Factores determinantes de la salud: Medio Ambiente. 01 diciembre del 2017 [Internet]. [Citado el 27 de setiembre del 2019]. URL Disponible en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>

25. Velasco C. y Benites M. El modelo de Marc Lalonde como marco descriptivo dentro de las investigaciones del grupo de investigación Gastrohnp de la universidad del Valle, Cali - Colombia. 1 de octubre del 2017 [Internet]. [Citado el 07 de julio del 2020]. URL Disponible en: <file:///C:/Users/User/Downloads/1353-Texto%20del%20art%C3%ADculo-2380-1-10-20170201.pdf>
26. Restrepo H. La promoción de la salud. Una visión política para su avance futuro. 24 de enero del 2014 [Internet]. [Citado el 27 de setiembre del 2019]. URL Disponible en: <https://saludypoesia.wordpress.com/2014/01/24/informe-lalonde/>
27. Enfermería Universitaria. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. 2017- publicado en enero del 2020. [Internet]. [Citado el 07 de julio del 2020]. URL Disponible en: <http://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/248>
28. Arrechedora I. Nola Pender: Biografía y Teoría. 2019 [Internet]. [Citado el 07 de julio del 2020]. URL Disponible en: <https://www.lifeder.com/nola-pender/>
29. Carranza E., Rodríguez T., Salinas S., Ramírez R., Campos C. y Chuquista K., Pérez J. Efectividad de intervención basada en modelo

de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2019 [citado 7 Jul 2020];35(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500>

30. Cadena J. y González Y. El cuidado de enfermería en pacientes con riesgo cardiovascular sustentado en la teoría de Nola J. Pender Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo, vol. 19, núm. 1, enero-junio, 2017, pp. 107-121 Pontificia Universidad Javeriana Bogotá, Colombia [Internet]. [Citado el 27 de setiembre del 2019]. URL Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1452/145249416008.pdf>
31. Teorías Fundamentos. Nola Pender. 2020 [Internet]. [Citado el 07 de setiembre del 2020]. URL Disponible en: <https://sites.google.com/site/teoriasfundamentos/nola-pender>
32. Enfermería blog. Modelo de promoción de la salud de Nola Pender. 27 de octubre del 2014. [Internet]. [Citado el 27 de setiembre del 2019]. URL Disponible en: <http://nataliaarv.blogspot.com/2014/10/nola-j-pender.html>
33. Minarro I. Nola Pender, Apuntes de Enfermería. 23 de diciembre del 2013 [Internet]. [Citado el 27 de setiembre del 2019]. URL Disponible en: <https://www.docsity.com/es/nola-pender/3060770/>



34. El Cuidado. Nola Pender: Compromiso para el plan de acción. 12 de junio del 2012 [Internet]. [Citado el 27 de setiembre del 2019]. URL Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
35. Gaete J., Rojas C., Olivares E. y Chen M. Influencia de las conductas promotoras de salud de los padres en la de sus hijos adolescentes. Scielo/ Rev. méd. Chile vol.144 no.7 Santiago jul. 2016 [Internet]. [Citado el 27 de setiembre del 2019]. URL Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872016000700007](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872016000700007)
36. Arredondo A. Análisis y reflexión sobre modelos teóricos del proceso salud-enfermedad. Cuernavaca- México, 2019. [Internet]. [Citado el 25 de octubre del 2019]. URL Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/csp/v8n3/v8n3a05.pdf>
37. Organización Mundial de la Salud. Determinantes sociales de la salud. 2020. [Internet]. [Citado el 25 de octubre del 2019]. URL Disponible en: [https://www.who.int/social\\_determinants/thecommission/finalreport/about\\_csdh/es/](https://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/about_csdh/es/)

38. Ecu Red. Estilo de vida. 2020. [Internet]. [Citado el 25 de octubre del 2019]. URL Disponible en: [https://www.ecured.cu/Estilo\\_de\\_vida](https://www.ecured.cu/Estilo_de_vida)
39. Bustamante M. y Sanhueza O. Apoyo Social: Uso del concepto de enfermería. Revista Horizonte de Enfermería, [S.l.], v. 27, n. 2, p. 32-40. Abril del 2020 [Internet]. [Citado el 07 de julio del 2020]. URL Disponible en: <http://revistacienciapolitica.uc.cl/index.php/RHE/article/view/12434>
40. Oskar Blakstad. Diseño de la investigación cuantitativa. Método Científico; 2013 [citado el 22 mayo 2020].
41. Tipos de investigación: Descriptiva, Exploratoria y Explicativa [en línea]. Costa Rica; 2017. 04 de septiembre del 2017 [Citado el 25 de octubre del 2019]. URL disponible en: <https://noticias.universia.cr/educacion/noticia/2017/09/04/1155475/tipos-investigacion-descriptiva-exploratoria-explicativa.html>
42. Conceptodefinición.de. Definición de Método Cuantitativo. (Última edición:18 de julio del 2019). [Internet]. [Citado el 07 de julio del 2020]. URL Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/metodo-cuantitativo/>
43. Conceptodefinicion. Redacción: Definición de Sexo. 22 de agosto del 2019 [Internet]. [Citado el 25 de octubre del 2019]. URL Disponible en:

<https://conceptodefinicion.de/sexo/>

44. Pérez P. y Gardey A. Definición de edad. Publicado: 2009. Actualizado: 2014. Definicion.de [Internet]. [Citado el 25 de octubre del 2019]. URL Disponible en: <https://definicion.de/edad/>
45. Eustat. Nivel de instrucción. Euskal Estatistika Erakundea - Instituto Vasco de Estadística- España, 2020[Internet]. [Citado el 07 de octubre del 2020]. URL Disponible en: [https://es.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_165/elem\\_2376/definicion.html](https://es.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html)
46. Gil S. Ingreso. Economipedia, Julio del 2015. [Internet]. [Citado el 25 de octubre del 2019]. URL Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/ingreso.html>
47. Pérez J. y Gardey A. Definición de ocupación. Publicado: 2009. Actualizado: 2014. Definicion.de [Internet]. [Citado el 25 de octubre del 2019]. URL Disponible en: <https://definicion.de/ocupacion/>
48. Pérez J. y Gardey A. Definición de vivienda. Publicado: 2010. Actualizado: 2014. Definicion.de [Internet]. [Citado el 25 de octubre del 2019]. URL Disponible en: <https://definicion.de/vivienda/>

49. EcuRed. Estilo de vida. 2019 [Internet]. [Citado el 25 de octubre del 2019]. URL Disponible en: [https://www.ecured.cu/Estilo\\_de\\_vida](https://www.ecured.cu/Estilo_de_vida)
50. Significados. Significado de Alimentación: Que es alimentación. 11 de abril del 2018 [Internet]. [Citado el 25 de octubre del 2019]. URL Disponible en: <https://www.significados.com/alimentacion/>
51. Villalba C. Intervención Psicosocial, 1993, VOL 2, No 4. [Internet]. [Fecha de acceso: 27 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://www.copmadrid.org/webcopm/publicaciones/social/1993/vol1/arti6.htm>
52. Gómez E. Género, equidad y acceso a los servicios de salud: una aproximación empírica. Rev Panam Salud Pública [Internet]. 2014, ;11(5-6):327-34. [Fecha de acceso: 27 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2002.v11n5-6/327-334/es/>
53. Pérez J. y Merino M. Definición de principio ético. Publicado: 2013. Actualizado: 2015. Definicion.de [Internet]. [Citado el 25 de octubre del 2019]. URL Disponible en: <https://definicion.de/principio-etico/>
54. Uladech. Código De Ética Para La Investigación. 25 enero del 2016 [Internet]. 2016;6 pantallas. Available from: [www.uladech.edu.pe](http://www.uladech.edu.pe)

55. Lescano J. determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa 88014 “José Olaya” - Chimbote, 2016. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería, 03 de octubre del 2019. [Internet]. [Citado el 22 de abril del 2020]. URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14097>
56. Córdor N. Determinantes de la Salud del Adolescente en las Instituciones Educativas – Piura, 2016, Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería, 11 de marzo del 2019. [Internet] [Citado el 22 de abril del 2020]. URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/9941>
57. Porporatto M. Definición de sexo. 25 de enero del 2016. [Internet] [Citado el 22 de abril del 2020]. URL Disponible en: <https://quesignificado.com/sexo/>
58. Florencia U. Definición de Ingreso Familiar. Definicionabc, septiembre del 2014. [Internet] [Citado el 22 de abril del 2020]. URL Disponible en: <https://www.definicionabc.com/economia/ingreso-familiar.php>
59. García E. (). determinantes de la salud de adolescentes de la institución educativa Ignacio Merino, 2016. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería, 10 de junio del 2019. [Internet] [Citado el 22 de abril del 2020]. URL Disponible en:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11446>

60. Villacorta S. (). Determinantes de la salud en adolescentes del barrio de Chihui pampa–San Nicolás - Huaraz, 2016. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería, 16 de mayo del 2019. [Internet] [Citado el 22 de abril del 2020]. URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11118>
61. Pasca L. La concepción de vivienda y sus objetos. 2013- 2014. [Internet] [Citado el 25 de abril del 2020]. URL Disponible en: [https://www.ucm.es/data/cont/docs/506-2015-04-16-Pasca\\_TFM\\_UCM-seguridad.pdf](https://www.ucm.es/data/cont/docs/506-2015-04-16-Pasca_TFM_UCM-seguridad.pdf)
62. Navarro J. Vivienda Unifamiliar - Definición, Concepto y Qué es. Junio del 2016. [Internet] [Citado el 25 de abril del 2020]. URL Disponible en: <https://www.definicionabc.com/derecho/vivienda-unifamiliar.php>
63. Abramonte E. Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Magdalena Seminario de Llirod - Piura, 2016. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería, 04 de noviembre del 2019. [Internet] [Citado el 25 de abril del 2020]. URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14555>

64. Córdor N. Determinantes de la salud del adolescente en las instituciones educativas - Piura 2016. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería, 11 de marzo del 2019. [Internet] [Citado el 25 de abril del 2020]. URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/9941>
65. Sánchez P. ¿Que entendemos por conducta? Concepto, tipos y técnicas. 25 de marzo del 2018. [Internet] [Citado el 25 de abril del 2020]. URL Disponible en: <https://blog.cognifit.com/es/conducta/>
66. Concepto definicion. Definición de expectativa. 23 de julio del 2019. [Internet] [Citado el 25 de abril del 2020]. URL Disponible en: <https://concepto definicion.de/expectativa/>
67. Moreno E. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa 88036 “Mariano Melgar” – Chimbote, 2016. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. 04 de noviembre del 2018. [Internet] [Citado el 25 de abril del 2020]. URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5998>
68. Vílchez M. Determinantes de la salud en adolescentes de las instituciones educativas de Chimbote, 2015. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería, 11 de marzo del 2019. [Internet] [Citado el 25 de abril del 2020]. URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/9943>

69. Ortego et al. El apoyo social. 2020. [Internet] [Citado el 25 de abril del 2020]. URL Disponible en: [https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema\\_1\\_3.pdf](https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_1_3.pdf)

70. Definiciona. Pandillaje. 2020. [Internet] [Citado el 25 de abril del 2020]. URL Disponible en: <https://definiciona.com/pandillaje/>



**ANEXO N° 01**

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

## ANEXO N° 02

<b>Presupuesto desembolsable (estudiante)</b>			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
<b>Suministros</b>			
• Impresiones	0.50	5	2.50
• Fotocopias	0.50	5	2.50
• Empastados	30	1	30
• Papel bond A-4 (500 hojas)	10	1	20
• Lapiceros	0.50	3	1.50
<b>Servicios</b>			
• Uso de Turniting	50.00	2	100
<b>Sub total</b>	<b>91.5</b>	<b>17</b>	<b>156.5</b>
<b>Gastos de viaje</b>			
• Pasajes para recolectar información	1.80	4	72.00
<b>Sub -total</b>	<b>1.80</b>	<b>4</b>	<b>72.00</b>
<b>Total de presupuesto desembolsable</b>	<b>93.3</b>	<b>21</b>	<b>228.5</b>
<b>Presupuesto no desembolsable (Universidad)</b>			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
<b>Servicios</b>			
• Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	30.00	4	120.00
• Búsqueda de información en base de datos	35.00	2.00	70.00
• Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4.00	160.00
• Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
<b>Sub total</b>	<b>155</b>	<b>11</b>	<b>400.00</b>
<b>Recurso Humano</b>			
• Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
<b>Sub -total</b>	<b>63.00</b>	<b>4</b>	<b>252.00</b>
<b>Total de presupuesto no desembolsable</b>	<b>218</b>	<b>15</b>	<b>652.00</b>
<b>Total (S/.)</b>	<b>373</b>	<b>26</b>	<b>1,052</b>



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA  
CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS  
ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO.  
NUEVO CHIMBOTE, 2019  
Elaborado por Vélchez Reyes Adriana**

**Datos de Identificación de la persona:.....**

**Dirección.....**

**I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO**

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

**2. Edad:**

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

**3. Grado de instrucción de adolescente y madre:**

**3.1 Grado de instrucción del adolescente**

- Sin instrucción ( )
- Inicial ( )
- Primaria ( )
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ( )
- Superior completa / Superior incompleta ( )

**3.2 Grado de instrucción de la madre**

- Sin nivel instrucción ( )

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

**4. Ingreso económico familiar en nuevos soles**

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

**5. Ocupación del jefe de familia:**

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

**6. Vivienda**

**6.1. Tipo:**

- Vivienda unifamiliar ( )
- Vivienda multifamiliar ( )
- Vecindada, quinta choza, cabaña ( )
- Local no 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 ( )
- Cemento ( )

**6.4. Material del techo:**

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

**6.5. Material de las paredes:**

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

**6.6. Cuantas personas duermen en una habitación**

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

**6.7. Abastecimiento de agua:**

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

**7. Eliminación de excretas:**

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

**8. Combustible para cocinar:**

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

**9. Energía eléctrica:**

- Sin energía ( )

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

**10. Disposición de basura:**

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

**11. ¿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 ( )

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

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

## II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

### 14. ¿Actualmente fuma?

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

### 15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

### 16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

6 a 8 horas ( ) 08 a 10 horas ( ) 10 a 12 horas ( )

### 17. ¿Con qué frecuencia se baña?

Diariamente ( ) 4 veces a la semana ( ) No se baña ( )

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

Si ( ) No ( )

### 19. ¿Realiza alguna actividad física en su tiempo libre?

- Si ( )



- No ( )

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

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

**21. ¿Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo?**

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

**22. En el último año ha sufrido algún daño a su salud por alguna violencia por agresión:**

- Armas de fuego ( )
- Objetos cortantes ( )
- Puñetazos, patadas, golpes ( )
- Agresión sexual ( )

- Otras agresiones o maltratos ( )
- No presente ( )

**23. Indique el lugar de la agresión o violencia:**

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

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

Si ( ) No ( )

**25. Tiene relaciones sexuales:**

Si ( ) No ( )

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

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

**26. Si es Mujer**

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

**27. Cada cuanto tiempo acude a un establecimiento de salud:**

- Una vez al año ( )
- Dos veces en el año ( )
- Varias veces durante el año ( )
- No acudo ( )

**DIETA:**

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

Alimentos	Diario	3 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la semana	Menos de 1 vez a la semana	Nunca o casi nunca
• Fruta					
• Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)					
• Huevos					
• Pescado					
• Fideos, arroz, papas.....					
• Pan, cereals					
• Verduras y hortalizas					
• Legumbres					
• Embutidos, enlatados					
• Lácteos					
• Dulces, gaseosas					
• Refrescos con azúcar					
• Frituras					

### III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

#### 29. ¿Recibe algún apoyo social natural?

- Familiares ( )
- Amigos ( )
- Vecinos ( )
- Compañeros espirituales ( )
- Compañeros de trabajo ( )
- No recibo ( )

#### 30. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

#### 31. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

- Pensión 65 Si ( ) No ( )
- Comedor popular Si ( ) No ( )
- Vaso de leche Si ( ) No ( )
- Otro Si ( ) No ( )

#### 32. ¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses:

- Hospital ( )
- Centro de salud ( )

- Puesto de salud ( )
- Clínicas particulares ( )
- Otros ( )

**33. El motivo de la consulta por la que acude a un establecimiento de salud**

**es:**

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

**34. Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:**

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

**35. Qué tipo de seguro tiene Usted:**

- ESSALUD ( )
- SIS-MINSA ( )
- SANIDAD ( )
- Otros ( )

**36. El tiempo que espero para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?**

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

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

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

**38. ¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?**

Si ( ) No ( )

*Muchas gracias, por su colaboración.*



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE



### ANEXO 03

#### **VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:**

##### **EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

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

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

##### **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

**Validez de contenido:** Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la

evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

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

**Dónde:**

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

$l$  : Es la calificación más baja posible.

$k$  : Es el rango de los valores

**Procedimiento llevado a cabo para la validez:**

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la ficha de validación del cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo. Nuevo Chimbote, 2019
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es esencial, útil pero no esencial o no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas.
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
6. Se evaluó que preguntas cumplieran con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1 (ver Tabla2).



**Tabla 1**

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

<b>N</b>	<b>V de Aiken</b>	<b>Nº</b>	<b>V de Aiken</b>
<b>1</b>	1,000	<b>18</b>	1,000
<b>2</b>	1,000	<b>19</b>	1,000
<b>3</b>	1,000	<b>20</b>	0,950
<b>4</b>	1,000	<b>21</b>	0,950
<b>5</b>	1,000	<b>22</b>	1,000
<b>6.1</b>	1,000	<b>23</b>	1,000
<b>6.2</b>	1,000	<b>24</b>	1,000
<b>6.3</b>	1,000	<b>25</b>	1,000
<b>6.4</b>	1,000	<b>26</b>	1,000
<b>6.5</b>	1,000	<b>27</b>	1,000
<b>6.6</b>	1,000	<b>28</b>	1,000
<b>7</b>	1,000	<b>29</b>	1,000
<b>8</b>	1,000	<b>30</b>	1,000
<b>9</b>	1,000	<b>31</b>	1,000
<b>10</b>	1,000	<b>32</b>	1,000
<b>11</b>	1,000	<b>33</b>	1,000
<b>12</b>	1,000	<b>34</b>	1,000
<b>13</b>	1,000	<b>35</b>	1,000
<b>14</b>	1,000	<b>36</b>	1,000
<b>15</b>	1,000	<b>37</b>	1,000
<b>16</b>	1,000	<b>38</b>	1,000
<b>17</b>	1,000		
<b>Coefficiente V de Aiken total</b>			<b>0,998</b>

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



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE



## ANEXO 04

### **EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:**

#### **Confiabilidad interevaluador**

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

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

**TABLA 2**

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

N°	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	N (n° de jueces)	N° de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>Coefficiente de validez del instrumento</b>															<b>0,998</b>

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

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS  
DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DEL  
ASENTAMIENTO HUMANO. NUEVO CHIMBOTE, 2019**

**NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:**

---

**INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:**

---

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

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

DETERMINANTES DE LA SALUD	PERTINENCIA ¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es....?			ADECUACIÓN(*) ¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?				
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
<b>4. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO</b>								
Pregunta 1								
Observación								
Pregunta 2								
Observación								
Pregunta 3								
Observación								
Pregunta3.1								
Observación								
Pregunta3.2								
Observación								
Pregunta 4								
Observación								
Pregunta 5								
Observación								
Pregunta 6								
Pregunta 6.1								
Observación								

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

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



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

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

*Muchas gracias, por su atención.*



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE



**ANEXO N°05**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

**TÍTULO:**

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DEL  
ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO. NUEVO CHIMBOTE,  
2019**

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

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

**FIRMA**

.....