



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 INDEPENDENCIA. NUEVO CHIMBOTE, 2019**

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

AUTORA

**BURNES MEZA, FIORELA
ORCID: 0000-0002-7323-5578**

ASESOR

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

CHIMBOTE – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Burnes Meza, Fiorela

ORCID: 0000-0002-7323-5578

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

ASESOR

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

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

JURADO

Urquiaga Alva, María Elena

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Cabanillas de la Cruz, Susana Elizabeth

ORCID: 0000-0002-8124-3404

Ñique Tapia, Fanny Rocío

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Dra. María Elena Urquiaga Alva
PRESIDENTE

Mgtr. Cabanillas de la Cruz, Susana Elizabeth
MIEMBRO

Mgtr. Fanny Rocío Ñique Tapia
MIEMBRO

Mgtr. Juan Hugo Romero Acevedo
ASESOR

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios porque ha estado conmigo en cada paso que doy, cuidándome, guiándome y dándome fortaleza para continuar.

A todos los adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, por confiar en mí y brindarme la información para el desarrollo de la presente investigación.

Fiorela Burnes Meza

DEDICATORIA

Dedico este informe a Dios por la vida que me ha concedido, por la sabiduría que me ha otorgado y por la experiencia que he venido obteniendo en este proceso de mis estudios ya que siempre me ha ayudado a alcanzar mis objetivos Trazados.

A mis padres por su gran apoyo incondicional, amor y esfuerzo por cada día que me han brindado, también agradecerles por su apoyo económico, emocional para yo salir adelante en mi carrera, y darme la oportunidad de cumplir mis metas.

Fiorela Burnes Meza

RESUMEN

El presente informe de investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla. Tiene como objetivo general caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019. La población estuvo constituida por 85 adolescentes a quienes se les aplicó un instrumento para medir los determinantes de la salud, a través de la técnica de la entrevista y la observación. Para el procesamiento de datos se utilizó Microsoft Excel para la elaboración de tablas y gráficos correspondientes, se obtuvo los siguientes resultados y conclusiones: En los determinantes biosocioeconómicos más de la mitad (57,6%) son adolescentes de 15 a 17 años, el (54,1%) son de sexo masculino, la mayoría (75,1%) cuentan con un grado de educación secundaria. Respecto a la vivienda la mayoría (72,9%) tiene una vivienda unifamiliar, la totalidad (100%) tiene vivienda propia. En los determinantes estilos de vida, la mayoría (97,6%) tienen establecidas sus reglas y expectativas claras, acerca de su conducta y/o disciplina, el (93%) no consumen bebidas alcohólicas, la mayoría (85,9%) consume pan y cereales diariamente. En los determinantes de apoyo social, la totalidad (100%) no recibe ningún apoyo social de las organizaciones, menos de la mitad (45,9%) tiene el tipo de seguro Essalud, más de la mitad (56,5%) consideran que existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa.

Palabras claves: Adolescentes, Biosocioeconómico, Determinantes, Salud.

ABSTRACT

This research report was of a quantitative, descriptive, one-box design. Its general objective is to characterize the biosocioeconomic determinants, lifestyle and social support in adolescents of the Human Settlement Independence. Nuevo Chimbote, 2019. The population consisted of 85 adolescents to whom an instrument was applied to measure the determinants of health, through the technique of interview and observation. For data processing, Microsoft Excel was used to prepare corresponding tables and graphs, the following results and conclusions were obtained: In the biosocioeconomic determinants, more than half (57,6%) are adolescents aged 15 to 17 years, the (54,1%) are male, the majority (75,1%) have a secondary education degree. Regarding housing, most (72,9%) have a single-family home, all (100%) have their own home. In the determinant lifestyles, the majority (97,6%) have established clear rules and expectations about their conduct and / or discipline, (93%) do not consume alcoholic beverages, the majority (85,9%) eat bread and cereals daily. In the determinants of social support, all (100%) do not receive any social support from the organizations, less than half (45,9%) have the Essalud type of insurance, more than half (56,5%) consider that gang or crime exists near your home.

Keywords: Adolescents, biosocioeconomic, Determinants, Health.

CONTENIDO

	pág.
1. Título de tesis	i
2. Equipo de trabajo	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor	iii
4. Agradecimiento	iv
5. Dedicatoria	v
5. Resumen y abstract	vi
6. Contenido	viii
7. Índice de tablas	ix
8. Índice de gráficos	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	9
III. METODOLOGÍA	19
3.1 Diseño de investigación	20
3.2 Población y muestra	20
3.3 Definición y operacionalización de la variable	21
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	34
3.5 Plan de análisis	37
3.6 Matriz de consistencia	39
3.7 Principios éticos	40
IV. RESULTADOS	45
4.1 Resultados	41
4.2 Análisis de resultados	72
V. CONCLUSIONES	92
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	94
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	95
ANEXOS	115

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO INDEPENDENCIA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	41
TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO INDEPENDENCIA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	45
TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO INDEPENDENCIA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	52
TABLA 4, 5 Y 6: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO INDEPENDENCIA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	63

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO INDEPENDENCIA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	42
GRÁFICO 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO INDEPENDENCIA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	47
GRÁFICO 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO INDEPENDENCIA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	57
GRÁFICO 4, 5 Y 6: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO INDEPENDENCIA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	64

I. INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene como propósito identificar los determinantes de la salud en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019.

Ha mediado del siglo XX, Lalonde expuso los determinantes de la salud como primordial modelo para demostrar nuevas categorías en las cuales los determinantes de salud se puedan desarrollar, ya sea en aspectos sociales y políticos de las naciones o instituciones supranacionales. Esto ha sido para la salud un gran cambio a nivel público del siglo XX, así mismo se está promocionando la enseñanza de calidad para una buena salud (1).

En la adolescencia dentro la etapa para terminar la infancia y empezar la pubertad se han presentado muchas necesidades y demandas que para las políticas públicas han quedado sin importancia. Este tipo de demandas se van principalmente enfocados en el desarrollo afectivo y social, que a lo largo de sus vidas ya han acumulado experiencias marcando sus primeros años. En el caso de las mujeres particularmente, existe un déficit de educación sexual y orientación (2).

A nivel mundial el problema del alcohol es más consumida por los adolescentes a temprana edad lo que lleva a violentos comportamientos, enfermedades orgánicas, problemas de autoestima, etc. Por otro lado, trae como consecuencias el aumento de contraer infecciones como el VIH, por una mala actividad sexual sin protección. El alcohol esta denominado como segundo causante de las muertes en los adolescentes, en Estados Unidos, Nueva Zelanda y otros. Estas sustancias afectan tanto al individuo como a los familiares y la sociedad (3).

En el mundo las infecciones de transmisión sexual (ITS) se han convertido en un gran problema para la salud de los individuos, por esta razón se han tomado las medidas adecuadas para manejar estas infecciones en el embarazo, como los controles de ellas y vigilancia. Los problemas de salud en el tracto reproductivo pueden traer grandes consecuencias tanto para la mujer, como el varón y los niños. La cultura del silencio es muy importante ya que educa a los adolescentes y ayuda a superar estas infecciones para poder prevenirlas y tratarlas (4).

Según la Organización de Naciones Unidas (ONU 2017), en el mundo el 65% de la población de los países se encuentran afectados por la obesidad de manera grave, trayendo como consecuencias la muerte y una inadecuada nutrición de los adolescentes. Se estima que el 20% de las personas tienen problemas de sobrepeso a nivel mundial, siendo el resultado de 3 millones de fallecidos cada año. Así mismo resalta la gran responsabilidad que tiene la industria alimenticia y el marketing que se tiene para el consumo de los alimentos (5).

En Colombia anualmente 400 mil adolescentes son madres y tienen entre 15 a 19 años de edad, en el sector de salud pública existe un problema de gran prioridad que se ve reflejado en el embarazo adolescente, esto puede ocurrir ya que las jovencitas no tienen la educación adecuada. En el mundo el 10,00% de los nacimientos es por parte de las madres adolescentes, los adolescentes se exponen a muchas complicaciones ya sea de salud, abandono, hambre y diferencias de parte de la familia o sociedad (6).

En el Perú la encuesta nacional de la salud (ENS) refleja un índice elevado de riesgos en la salud respecto a sobrepeso y obesidad, se muchas diferencias por ambos sexos, la mayor parte de los varones presentan sobrepeso y las mujeres la obesidad,

dentro la familia las obligaciones de sustentó económico son importantes ya que nos llevara a buscar trabajo (7).

Si hablamos de actividad participativa de los adolescentes en una organización, los varones son más. La seguridad de las instituciones para brindar su confianza un 38.8%, el 62.5% las organizaciones pertenecientes a alguna religión y 45.4% manifiesta que no acudían a una iglesia. Se promedia que la edad de los varones para la sexualidad activa es de 16 años y en las mujeres de 17 años. Las relaciones heterosexuales se refieren cuando la persona se siente atraída por el sexo opuesto esto se promedia en los hombres a un 94.5% y en las mujeres 97.6% (7).

La nutrición va ayudar a los adolescentes a desarrollar e ir creciendo de manera morfológica y fisiológica, por ello es muy importante reconocer los problemas nutricionales que se ven más constantes en la población. Una mala alimentación nos hace vulnerables a una serie de enfermedad crónicas dañando nuestro estado nutricional, actualmente el origen de esta problemática tiene que ver mucho con la indecencia familiar, la comida chatarra entre otros conllevando a una mala alimentación y así mismo como consecuencia alteraciones con el comportamiento alimentario (8).

Según el Ministerio de la Salud (MINSA, 2016) se ha registrado muchos problemas en los jóvenes de 12 a 18 años entre ellas encontramos 24.215 que correspondieron a infecciones de transmisión sexual (ITS). Existiendo diferencias entre varones y mujeres (1.242 y 22.973) mientras que el 90.2% corresponde a ITS no especificado. Esto puede mostrarse por síntomas de las ITS en mujeres por motivos ginecológicos ya que tienden a tratarse más en consultorios particulares a diferencia de los varones (9).

Asimismo, en el MINSA los hospitales presentan muchos casos de embarazos adolescentes, por situaciones complejas en lo socio-económicos o mala nutrición, esto trae como consecuencia una alta demanda de morbilidad materna y morbi-mortalidad del recién nacido. El embarazo a temprana edad tiene muchos riesgos dentro de la nutrición ya que al momento de gestación las necesidades de las proteínas y vitaminas entre otras son de gran beneficio, los adolescentes tienden a tener comer poco, incluso ayunar para no demostrar que están embarazadas, pero esto lleva a un retraso de crecimiento y desarrollo y tiene como final disminuir el tamaño del feto (10).

En la población del Distrito del Santa, las sustancias psicoactivas son de gran consumo por los adolescentes y esto genera problemas para la vida, la autoestima y los valores que tiene cada persona. Hoy en día no importa el horario, la venta de estas sustancias están dispuestas a todo momento incluso no hacen diferencias por la edad, teniendo como resultado muchos adolescentes de mayor parte el sexo masculino dañando su salud. Por parte del sexo femenino también se presentan camuflados y tienden ser vistos por las losas deportivas o lugares donde no haya autoridades, la chacra es el lugar más cómodo para consumir sin preocupaciones las sustancias psicoactivas (11).

En Chimbote en el 2016 se ha inspeccionado 1228 casos de madres gestantes que tiene 18 años de edad. Por otro lado, en la provincia del Santa se registró un total de 2364 de adolescentes gestando, teniendo como resultado un 51,95% en el distrito de Chimbote. La población de las mujeres entre 12 a 17 años de ascendió en el 2014 ha 11,500. Reportando un 2% aumento de embarazo precoz. Un factor que se ve en las madres adolescentes es que las familias son desestructuradas y por ello la falta de atención lleva como consecuencia este problema (12).

A nivel local la obesidad se vuelto una tendencia en toda la población, aumentando la vulnerabilidad en los adultos y adolescentes. Las personas más dañadas son las que habitan en los sectores urbanos y de bajos recursos económicos. Por ello la población debe tener en cuenta que la obesidad ocasiona muchas complicaciones serias en nuestra salud, teniendo a un futuro problemas cardiovasculares, por eso recomendable seguir una buena alimentación y promocionar de manera asertiva la actividad física, para que la población tenga una buena salud y pueda ofrecer a sus adolescentes a mantenerse a ese ritmo de vida saludable (13).

El Asentamiento humano Independencia, ubicado en el distrito de Nuevo Chimbote, perteneciente a la provincia del Santa, departamento de Ancash, cuya población es de 1550 habitantes. Los medios de transporte más representativos dentro de la zona de estudio y área de influencia son los automóviles, camionetas, motos de transporte público, microbuses, entre otros; en el cual un porcentaje de pobladores hacen uso de ellos; mientras que el resto de los pobladores hacen uso de las empresas de colectivos que pasan por la principal vía de acceso (14).

Se pudo presenciar que las viviendas en un 40% están construidas con material noble, con albañilería confinada y techo ligero; mientras que el 60% de viviendas restantes están construidas con material precario tales como triplay y esteras. Existe un polideportivo que motiva a los pobladores a realizar deportes tales como vóley y futbol, los pobladores no cuentan con un establecimiento de Salud cerca. A la observación, los adolescentes presentaron problemas de bullying, pandillaje, violencia, adolescentes gestantes y hábitos alimentarios inadecuados. En este contexto como estudiante investigador se ha formulado el siguiente enunciado del estudio (14).

Por lo expresado anteriormente se considera pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente problema:

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

Para dar respuesta al problema, se ha planteado el siguiente objetivo general: Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019

Para poder alcanzar el objetivo general, se plantearon los siguientes objetivos específicos:

Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes del Asentamiento humano Independencia (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 Independencia, según sus dimensiones: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).

Identificar los determinantes de apoyo social en adolescentes del Asentamiento humano Independencia, según acceso a los servicios de salud en sus dimensiones: salud y apoyo social.

La investigación se justifica porque se propone que en el Asentamiento humano Independencia, se han observado que los adolescentes comúnmente presentan problemas como bullying, pandillaje, violencia, adolescentes gestantes y hábitos alimentarios inadecuados. Así mismo se realizó un estudio con el propósito de mejorar

la relación de los adolescentes y concientizar la igualdad entre ellos, brindando recomendaciones para restablecer la mejor calidad de vida y progreso humano de adolescente.

La investigación se acredita en el campo de la salud de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote ayudando a mejorar el conocimiento, como también conocer las problemáticas que perjudican la salud del adolescente, esto llevara a organizar métodos que serán de gran beneficio. La investigación tiene como objetivo principal, cumplir con el protocolo de salud con el fin de evitar y vigilar el bienestar del adolescente. Una buena investigación planteada y sustentada ayuda a reducir las diferencias, mejorando el estado de salud y desarrollo de los jóvenes.

Este estudio va motivar a los jóvenes de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, a indagar más contenidos para fortalecer los determinantes, ya que es la opción única para salir adelante dentro de las enfermedades y pobreza, fomentando una mejor calidad de vida y ambiente saludable. Así mismo ayuda a comprender los determinantes sociales que serán de gran servicio para la salud pública que conlleva a la igualdad, promocionando la salud de los estudiantes, brindando el apoyo comunitario y así concluir con los determinantes sociales. Esto permite a la contribución para el crecimiento de la investigación de la Escuela Profesional de Enfermería.

La presente investigación es requerida para el Asentamiento Humano Independencia ya que las recomendaciones ayudan a mejorar la planificación de la promoción de salud en todas las etapas de vida, disminuyendo así problemas que se presenten, para poder mejorar los determinantes sociales, accediendo a más

investigaciones científicas para prevenir y controlar problemas que se presentan en la salud el Asentamiento humano.

Es conveniente para la Dirección regional de salud y municipio en el área de salud, como para la población a nivel nacional, el resultado de la investigación ayuda a la población a reconocer los problemas de salud que vienen afectando de forma negativa para así poder fomentar una cultura de cambio, favoreciendo su bienestar y reduciendo el peligro de contraer enfermedades.

El estudio de investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla, la población estuvo constituida por 85 adolescentes, finalmente se concluyó que en los determinantes biosocioeconómicos el 57,6% son adolescentes entre 15 a 17 años, el 54,1% son de sexo masculino, de acuerdo con la vivienda, el 72,9% tienen vivienda unifamiliar y el 100% la tenencia es propia. En los determinantes estilos de vida el 97,6% tienen establecidas sus reglas y expectativas claras, acerca de su conducta y/o disciplina. En la alimentación el consumo de frutas es de 3 o más veces a la semana, fideos a diario, lácteos de 3 o más veces a la semana, dulces casi nunca. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias el 90,6% no recibe ningún apoyo social de las organizaciones y el 56,5% refirieron que si hay pandillaje cerca a su casa.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes de la investigación

Antecedentes en el ámbito internacional

Morales A, (15). En su investigación titulada “Apoyo social en adolescentes embarazadas de una colonia de la ciudad de Toluca 2017”. Tuvo como objetivo analizar el apoyo social en las adolescentes embarazadas de una colonia de la ciudad de Toluca. La metodología es cuantitativa, de tipo transversal y descriptivo. Tuvo como resultados que el 63,3% vive en unión libre dedicándose al hogar, solo el 23% de ellas continua sus estudios. Concluyo que, muchos de los casos el principal apoyo social que esta recibe es brindado por los amigos, una gran parte de adolescentes no cuenta con el apoyo social esperado.

Rayuela P, et al, (16). Realizaron una investigación denominada “Factores de riesgo de la precocidad sexual en adolescentes Colombia, 2017” Propusieron como objetivo: Conocer cuáles son los factores de riesgo adolescente que se relacionan de forma estadísticamente significativa con tener relaciones sexuales completas en España. La metodología fue de tipo cualitativo. Los resultados fueron que 563 son varones y 726 mujeres entre 12 y 17 años sin diferencias de sexo, el 17,5% había tenido relaciones sexuales con penetración, los factores asociados de forma estadísticamente son que los adolescentes tienen problemas con sus padres. Concluyeron que además del alcohol, el tabaco y otras drogas también son factores de riesgo la precocidad sexual adolescente como tener una mala relación con los padres y de los padres entre sí.

Antecedentes en el ámbito nacional

Santa Cruz M, (17). En su investigación, “Factores de Riesgo asociados a los Embarazos de Adolescentes centro de salud bosque, La Victoria 2018”. Determinó como objetivo: Determinar los Principales factores de riesgo asociados al embarazo adolescente en las gestantes que acuden al centro de salud El Bosque. La metodología fue de tipo cuantitativo de diseño de investigación no Experimental. Los resultados indican que el 50% de las adolescentes se embarazo en edad tardía, al igual que en la edad intermedia el motivo principal del embarazo fue por buscar una relación y por la desintegración de su familia. Finalmente concluyó que la mitad de mujeres jóvenes su embarazo se presentó en edad tardía y media, en el establecimiento de salud El Bosque, existen problemas de convivencia 59.6%, el 51.9% no acabaron sus estudios secundarios.

Jaramillo M, (18). Realizó un estudio titulado “Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa Pedro Pablo Atusparia-Huaraz, 2016” tuvo como objetivo: Describir los determinantes de la salud en adolescentes de la I.E Pedro Pablo. La metodología fue de tipo cuantitativo descriptivo, diseño de una sola casilla. Los resultados fueron que el 99,5% tienen secundaria incompleta, el 80% tiene un ingreso menor a S/.750, el 61,7% tienen entre 15 a 17 años y el 55,8% son de sexo femenino. Finalmente concluyó que menos de la mitad recibe un sueldo menor a S/.750, trabajo eventual, tienen techo y paredes de material noble.

Villacorta S, (19). En su investigación “Determinantes de la Salud en Adolescentes del Barrio de Chihuipampa San Nicolás- Huaraz, 2016”. Propuso como objetivo: Describir los determinantes de la salud en los adolescentes del Barrio de Chihuipampa. La metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Los resultados fueron que más del 50% recibe un sueldo

menor a S/.750.00, el jefe de familia no tiene trabajo estable. Más del 50% no tienen piso, sus viviendas son construidas con eternit y adobe, preparan sus alimentos en leña. Finalmente concluyó que la mayoría son de sexo femenino, tienen un ingreso menor de S/. 750 y el jefe de familia tiene trabajo eventual. Casi todos no reciben apoyo social natural, utilizan el tipo de seguro SIS.

Antecedentes en el ámbito local

Jara J, (20). En su investigación “Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa 8 de octubre Chimbote, 2016” tuvo como Objetivo: Describir los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa 8 de octubre. La metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Los resultados fueron que el 100% tiene secundaria incompleta, el 55,8% son de sexo masculino, el 37,5% tienen un ingreso económico menor de S/.750.00 y 51,7% tienen un trabajo estable. Finalmente concluyó que más de la mitad son sexo masculino, tiene un hogar propio unifamiliar. La mayoría no tiene adicciones de cigarro ni tampoco de bebidas alcohólicas, duermen de 6 a 8 horas diario. Menos de la mitad tienen un ingreso económico menor de S/.750.00.

Estación M, (21). En su investigación “Determinantes de la Salud en Adultos Mayores con Diabetes, Puesto de Salud Magdalena Nueva – Chimbote, 2016”. Propuso como objetivo: Describir los determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes. Puesto de Salud Magdalena Nueva. La metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Los resultados fueron que el 66,7% son de sexo femenino, el 33% tiene grado de instrucción secundaria completa/secundaria incompleta, el 48,1% no tienen ocupación. Finalmente concluyó que en los determinantes del entorno biosocioeconómico la mayoría de las

mujeres adultas mayores tienen diabetes, más de la mitad recibe un sueldo menor de 750 nuevos soles, en total los hogares son independiente, más la mitad tiene su piso es a base de losetas.

Urbina F, (22). En su investigación “Determinantes de la Salud en Adolescentes con Sobrepeso. Institución Educativa La Libertad Chimbote, 2016”. Propuso como objetivo: Describir los determinantes de salud en los adolescentes con sobrepeso de la Institución Educativa La Libertad Chimbote. La metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Los resultados fueron que el 100% de adolescentes tienen sobrepeso, el 50% tiene secundaria completa, el 50% son mujeres, el jefe de hogar tiene un trabajo estable. Finalmente concluyó que en los determinantes de los estilos de vida la mayoría no realiza actividad física en su tiempo libre, no acude a un establecimiento de Salud, más de la mitad en las dos últimas semanas, no realizó ninguna actividad física durante más de 20 minutos.

2.2 Bases teóricas y conceptuales de la investigación

Determinantes de la Salud

El presente proyecto de investigación se encuentra fundamentado en los modelos de determinantes de la salud Mack Lalonde, quien presenta los determinantes de la salud basados en procesos sociales que impactan directamente sobre la salud, permite la comprensión de los procesos, identificando los puntos de entrada de las intervenciones. Asimismo, el modelo de la promoción de Nola Pender basado en los comportamientos de los individuos para el bienestar.

En el año 1976 Denver menciona que la salud esta complementada por tres factores que son; sociales, biológicos y psicológicos que se va determinar en la

relación de los individuos y el medio, como también la calidad de bienestar que va desarrollar las actividades sociales, económicas y productivas. La salud de las personas es una necesidad importante porque va permitir el desarrollo de la sociedad, siendo un derecho humano constitucional que se ha establecido como una gran necesidad primordial de todas las personas. Entonces los determinantes de salud son los efectos que influyen en la salud de las personas, que interactúan con varios niveles y van a determinar la salud poblacional (23).

La OMS determina la salud como acciones basadas los estilos de vidas de los individuos debido a los ámbitos sociales, políticas y económicas, que atentan con la calidad de vida personal, en otras palabras, quiere decir el estado en que las personas nacen se desarrollan viven y trabajan y llega a envejecer. Esto demuestra de cómo se va distribuyendo el poder y recursos de las políticas a nivel local como nacional. Las características de los determinantes de la salud son, la nutrición, enseñanza, el género, el ingreso económico, vivienda, etc (23).

Modelo de Lalonde con Determinantes de Salud:

Lalonde M en el año 1974 muestra los determinantes de salud en nuestro uso de vida cotidiana, en el que valoran al modo de vida de una manera personal, pero en el ambiente social tiene un significado muy amplio, al igual que la ciencia humana y estructura del servicio para la salud. Lalonde se refiere en un planteamiento específico sobre la salud que es mucho más que un método de atención (24).

En un informe que Lalonde expuso se dio a conocer el motivo de muerte y afecciones en los canadienses, en las cuales se priorizó cuatro determinantes de salud, la cual marcaron mucha atención por parte de la salud y en ámbitos

generales y personales. Los determinantes muestran cuatro componentes importantes de la salud (25).

El estilo de vida indica un 43% de mortalidad, en otras palabras, quiere decir que es un determinante principal dentro de las enfermedades que se presentan hoy en día afectando la salud en las últimas décadas, se ha estimado muchas investigaciones científicas acerca de las conductas que se practican y cuáles son los hábitos de vida que no solamente se refieran salud, sino también en qué estado se encuentran las personas en cuanto a bienestar respecta y si tienen los recursos necesarios para que sean atendidos y lleguen a tener un buen estilo de vida (26).

La biología humana estima un 27% del valor en la mortalidad, así mismo tiene que ver con todos los componentes que afectan alterando el equilibrio en la salud. Se valoran muchos factores como; la genética familiar, los procedimientos del cuerpo humano en crecimiento y desarrollo, los trastornos químicos, físicos, los rasgos fisiológicos, la anatomía corporal, inmune, etc. De los distintos órganos y mecanismos del individuo (27).

El medio ambiente implica un 19% de mortalidad y explica que el ser humano no está apartado o dentro de un espacio determinado, sino se desplaza con toda libertad en un ambiente específico y libre de muchos elementos ya sean físicos como; si es cálido a una temperatura adecuada, si es muy ruidosa o presenta radiaciones, también están las alteraciones químicas como las contaminaciones en todas sus presentaciones, biológicas como las bacterias entre varios microorganismos y problemas en la sociedad e intercultural (28).

Sistema de Asistencia Sanitaria es el determinante de menor peso en mortalidad, el 11% sustenta que el apoyo sanitario no se ajusta a reconocer,

diagnosticar y solucionar los problemas de salud de las personas, sino que también lleva a cabo acciones de prevención individual (tales como las vacunas) y algunos métodos para la intervención sobre el Asentamiento humano (29).



Fuente: Huayna E. Determinantes de la salud

Modelo de la Promoción de Nola Pender:

Pender, N creadora del Modelo de promoción de la salud (MPS) se manifestó diciendo que el comportamiento tiene como motivación las ganas de llegar a un bienestar y buen potencial de la persona. Por ello creo un modelo de enfermería en la cual explicaría tomar buenas decisiones y así poder tener un mejor cuidado para salud en las personas. Como punto principal tiene a los sucesos cognitivos sobre la conducta e implementa nuevos puntos para el aprendizaje intelectual y comportamientos reconociendo los aspectos psicológicos ya que influyen en las tomas de decisiones en las personas. Así mismo determina pasos para poder moldear su conducta (30).

Las características y experiencias individuales se relacionan con la conducta se entiende como los momentos vividos en el pasado que tiene un gran efecto ya sea de manera directa o aumentando la iniciativa de cumplir con las actitudes para

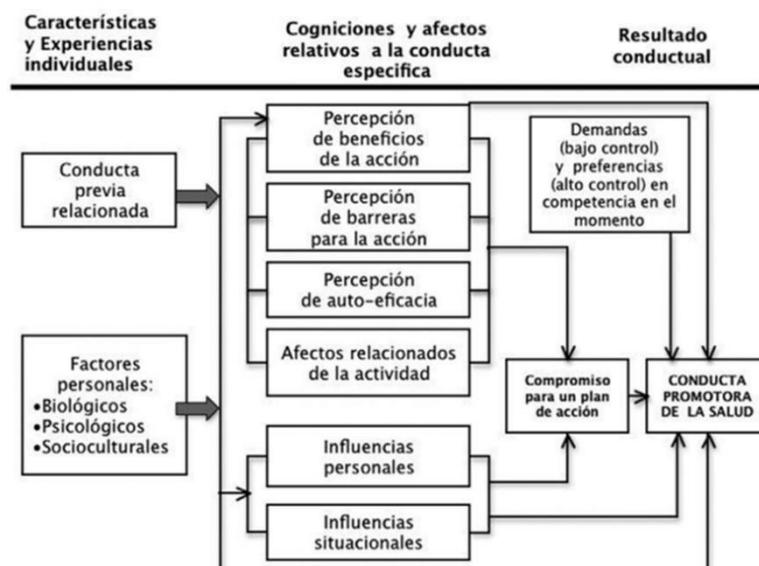
fomentar la buena salud así mismo comprometerse y practicar en la vida diaria. Los factores biológicos presentan variables en la cual encontramos el índice de masa corporal, ya sea por la edad, capacidades, la salud, mantener el equilibrio, etc. (31).

Dentro los factores psicológicos tenemos varios puntos importantes como la apreciación del estado de ánimo, como se encuentra la salud en la persona entre otras y por parte de los factores Socioculturales tenemos presentes a varios componentes como la raza, costumbres, la clase de educación. Por ello se dará como resultado un cierto comportamiento que son establecidos de forma natural (32).

El compromiso para un plan de acción tiende a intervenir en las peticiones y priorizar contrapuestas de manera rápida, primordialmente se valoran las actitudes que se alternan en la persona que tiene un control menor ya que existe posibilidades en el entorno, tales como en el ambiente laboral y cumplir con el cuidado dentro del hogar, por otro lado, las prioridades del sujeto habilitan un manejo de opciones para elegir o realizar algo. La Promoción de la Salud muestra los diferentes ambientes y se asocian para cambiar de buena manera las actitudes frente al bienestar, trayendo consigo a principios positivos para una mejor salud donde encontramos la mejor y optima realización de responsabilidades del personal y una vida beneficiosa (33).

Cogniciones y efectos relativos a la conducta específica se presentan como resultado benéfico que se expresaran sobre el comportamiento de la salud; las barreras percibidas para la acción, se dirige a las puntos de vistas negativos o debilidades del sujeto en la cual puedan dificultar el compromiso establecido en

la acción, intervención del comportamiento y conducta; la auto-eficiencia está constituida como uno de los principales ejemplos que van a identificar la percepción del debate del sujeto para realizar una actitud, así mismo crece el índice para el cumplimiento de acción e interpretación de una conducta sincera. Esta responsabilidad bien ejecutada tiene un final con buenos resultados y disminuye los obstáculos que se perciben dentro de la salud (34).



Fuente: Aristizabal H. Blanco B. Barreras percibidas para asumir conductas promotoras de salud en estudiantes universitarios. 2017

Biosocioeconómicos: Son dimensiones como: los años, género sexual, grado de estudios, ocupación laboral, sueldo, opción de religión, estas causas tienen mucho que ver con las actitudes, por medio de los aspectos cognitivos. Estos aspectos podrían ser: componente demográfico: referido a la edad, tipo de cultura, estudios y sueldo tienen que ver con participación en los comportamientos de salud (35).

Estilo de vida: La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el estilo de vida de las personas, basado en los comportamientos individuales y

condición de la vida que uno se encuentra, evaluada por el sector sociocultural y cualidades de la persona. Está constituida por el facto social, establecida por la ética, moral, normas, etc. El EV tiene a cargo todos los entornos de la persona, por ello muchos autores desean difundir el concepto del significado del buen estilo de vida, teniendo como final que son organizados por conductas referidas a la salud (36).

Nutrición: El Asentamiento humano de los adolescentes se encuentra vulnerables ante la nutrición, pero se está prefiriendo tomar conductas para que la alimentación cada día pierda su valor alimenticio y adquieran malos hábitos, por ejemplos los alimentos fuera del hogar, utilizan la comida chatarra y consumen bebidas que dañan su salud. Los adolescentes conocen los beneficios de los alimentos, pero lastimosamente no ponen en práctica una alimentación saludable. Con la ingesta insuficiente de nutrientes, pero con gran demanda de alimentarios ricos en grasas con lleva a una mala calidad alimentaria y por ello encontramos adolescentes con sobrepeso (37).

Actividad física: La buena práctica de actividad física dentro de una rutina diaria nos va ayudar mucho en mantener equilibrado nuestro peso corporal, así mismo mejora el estado mental; también nos regular las funciones del corazón, músculos y hasta el mismo metabolismo. Por lo tanto, se estima que la práctica de actividad física es un punto muy importante en la salud de los adolescentes, que no se debe dejar de lado y por el cual nos va prevenir muchas enfermedades. Los adolescentes conocen sobre los beneficios de los alimentos y comparten que son muy importantes como los ejercicios, en la población sabiendo que los ejercicios

nos van a prevenir muchas enfermedades no suelen poner en práctica en sus vidas (38).

La Sexualidad: La sexualidad activa en los adolescentes, es una problemática muy importante a nivel de la salud social por los malos resultados que nos traen, como adolescentes gestantes, alta demandas de infecciones sexuales, problemas en las familias, económicos y comunitarios que se presentan. Los adolescentes son el mayor grupo de riesgo en la salud debido a la sexualidad activa y reproductiva, esto ha generado que aumente la morbilidad de las infecciones sexuales tales como el HIV/SIDA, y también mortalidad en las madres adolescentes o prenatales. Por ello la educación sexual en las instituciones educativas, el hogar establecimientos se de salud van a ayudar a que los adolescentes retrasen el inicio sus vidas sexual actica, así mismo previniendo embarazos e infecciones sexuales (39).

Apoyo social: Tiene un rol importante para el equilibrio de la salud de las personas, para adaptar nuevas actitudes que nos resuelvan los problemas de estrés y nos va a beneficiar para cuando pasamos por problemas de la vida a nivel social. Así mismo poder aumentar el estado de ánimo y físico de las personas, disminuyendo el índice de los resultados negativos. El apoyo social va traer una mejor salud y ayuda en parte psicológica evitando alguna enfermedad, favoreciendo las buenas conductas y a la vez trae resultados positivos en la salud del individuo (40).

III. METODOLOGÍA:

3.1 Diseño de la investigación.

Cuantitativa: porque se realizó una medición numérica para analizar los datos obtenidos de forma estadística y se formulan las conclusiones (41).

Descriptivo: porque se buscó describir características importantes de los adolescentes y de la población (42).

Diseño de una sola casilla: porque utilizo un solo grupo para obtener una información, el investigador observa y describe la conducta de los adolescentes (43).

3.2. Población y muestra

Universo muestral

La población total estuvo constituido por 85 adolescentes de 12 a 17 años del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, habiéndose tomado la totalidad de la población, siendo este el universo muestral.

Unidad de análisis

Cada adolescente del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, que formó parte del universo muestral y respondió a los criterios de inclusión de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote que se encontraron entre 12 a 17 años.
- Adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, que aceptaron participar en el estudio.

- Padres o apoderados de los adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, que aceptaron participar en el estudio.
- Adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, que tuvieron la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de Exclusión

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

3.3. Definición y operacionalización de variables

I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO

Sexo:

Definición Conceptual

Representa características fisiológicas y biológicas que va a identificar al varón de la mujer teniendo en cuenta su anatomía para la

aceptación como ciudadano (44).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Edad:

Definición Conceptual

Etapa donde los individuos se desarrollan desde que nacen y pasan por varios cambios físicos, psicológicos que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta (45).

Grado de instrucción:

Definición Conceptual

Es el grado en donde se encuentra cada persona que haya realizado o que este en proceso de estudio; sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (46).

Definición Operacional

Escala Ordinal

- Sin instrucción
- Inicial
- Primaria
- Estudios Secundarios
- Estudios Superiores

Ingreso Económico:

Definición Conceptual

Está constituido por ingresos del trabajo del jefe de hogar (monetarios y en especie), del trabajo independiente (incluidos el auto suministro y el valor del consumo de productos producidos por el hogar), las rentas de la propiedad, las jubilaciones y pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares (47).

Definición Operacional

Escala de razón

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

Ocupación:

Definición Conceptual

Se define como el conjunto de funciones, obligaciones y tareas que desempeña un individuo en su trabajo u oficio, independientemente de la rama de actividad donde aquélla se lleve a cabo (48).

Definición Operacional

Escala Nominal

- Trabajador estable
- Eventual

- Sin ocupación
- Jubilado
- Estudiante

Determinantes del entorno biosocioeconómico relacionado con la vivienda

Vivienda:

Definición Conceptual

Ambiente donde se convive en familia con una estructura básica en la cual se puedan sentirse protegidos así mismo puedan realizar sus labores cotidianas y sociales, manteniendo la integridad personal (49).

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

Material del techo

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

Material de las paredes

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

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

Abastecimiento de agua

- Acequia
- Cisterna
- Pozo

- Red publica
- Conexión domiciliaria

Eliminación de excretas

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

Combustible para cocinar

- Gas, electricidad
- Leña, carbón
- Bosta
- Tuza (coronta de azúcar)
- Caca de vaca

Energía eléctrica

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- Otro

Disposición de basura

- A campo abierto
- Al rio
- 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

Son los buenos comportamientos cotidianos de los individuos, que ponen en práctica en su vida diaria para construir una buena salud física, mental y psicológica (50).

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

Si () No ()

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

Tipo de actividad:

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

Conducta alimenticia de riesgo

- Preocupación por engordar ()
- Come demasiado ()
- Pérdida del control para comer ()
- Vómitos auto 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 ()

Tiempo que acude a un establecimiento de salud

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

Alimentación

Es una necesidad básica del individuo para el crecimiento y desarrollo de nuestro cuerpo y a su vez es beneficioso para el buen funcionamiento del organismo, preservando una buena salud (51).

Definición Operacional

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

Diario

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

III. DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL

Concepto

Ayuda al individuo para la resolución de problemas en la sociedad, mejorando la relación en la comunidad a través de participaciones, en el cual acepten a identificar los casos conflictivos que se presentan en la sociedad (52).

Apoyo social natural

Concepto Operacional

Escala ordinal

- Familia
- Amigo

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

Apoyo social organizado

Escala nominal

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

Apoyo de organizaciones del estado

Escala nominal

- Pensión 65
- Comedores populares
- Vaso de leche
- No recibo

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

Son las acciones que van ayudar a mejorar la salud de las personas, a través de instituciones que satisfacen con las necesidad sanitarias, mejorando el estilo de vida a nivel mundial (53).

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

Escala nominal

Institución de salud atendida:

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

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

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

- No tiene
- ESSALUD

- SIS-MINSA

- SANIDAD

- Otros

Tiempo de espera en la atención:

- Muy largo

- Largo

- Regular

- Corto

- Muy corto

- No sabe

La calidad de atención recibida:

- Muy buena

- Buena

- Regular

- Mala

- Muy mala

- No sabe

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Si () No ()

3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:

Técnicas

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

Instrumento

En el presente trabajo de investigación se utilizó 1 instrumento para la recolección de datos que se detallan a continuación:

Instrumento N° 01

La herramienta se elaboró en base al cuestionario sobre los Determinantes de Salud en Adolescentes del Asentamiento Humano Independencia Nuevo Chimbote. Elaborado por la investigadora Dra. Adriana Vílchez Reyes y estuvo constituido por 38 preguntas distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Anexo N°03).

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales seudónimas de la persona entrevistada.
- Los Determinantes del Entorno Biosocioeconómico en Adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. 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 Independencia. Nuevo Chimbote, 2019: Alimentos que consumen, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física).
- Los Determinantes de Apoyo Social en Adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. 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 fue concluida a través de la consulta a personas del área de Salud, 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 Independencia. Nuevo Chimbote de 12 a 17 años desarrollado por Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los Determinantes de la salud en adolescente del Asentamiento Humano Independencia. 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).

Dónde:

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

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

L : Es la calificación más baja posible.

k rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recoger información respecto a los determinantes de la salud en adolescentes de 12 a 17 años de edad del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote (Anexo N°04) (54).

Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador

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

3.5 Plan de Análisis

3.5.1. Procedimientos 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 informado a la secretaria general del Asentamiento Humano, así como a los padres y/o apoderados de los adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote de 12 a 17 años, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.

- Se coordinó con los adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, su disponibilidad, el tiempo y la fecha para la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada adolescente del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada adolescente del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por los adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote

3.5.2. Análisis y Procesamiento de los datos:

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

3.6. Matriz de consistencia

TÍTULO	ENUNCIADO	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECIFICOS	METODOLOGÍA
Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019	¿Cuáles son las Características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento humano Independencia Nuevo Chimbote, 2019?	Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019	-Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes del Asentamiento humano Independencia (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 Independencia, según sus dimensiones: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física). -Identificar los determinantes de apoyo social en adolescentes del Asentamiento humano Independencia, según acceso a los servicios de salud en sus dimensiones: salud y apoyo social.	Tipo: Cuantitativo, descriptivo Diseño: De una sola casilla Técnicas: Entrevista y observación

3.7. Principios éticos:

El presente estudio de investigación será aplicado bajo los principios éticos que rigen la actividad investigativa de ULADECH católica: (55)

- **Protección a las personas:** Durante la ejecución de la investigación, se respetó la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad.
- **Beneficencia y no maleficencia:** El presente estudio delimitó beneficios directos hacia los adolescentes en su calidad de vida y su desarrollo humano, los resultados de la investigación contribuyeron a la línea de investigación que busca precisamente esos aspectos; así mismo en el desarrollo de la investigación no se causaron daños ni agravios morales a los participantes.
- **Justicia:** Se proyectó que los resultados de la investigación se difundieran en el escenario de estudio, además que se delimitaron los sesgos para evitar cometerlos.
- **Integridad científica:** El trabajo de investigación, proyectó una integridad científica al estar elaborado en función a las normas deontológicas de la profesión de Enfermería.
- **Consentimiento informado y expreso:** Se evidenció a partir del consentimiento informado de los padres de los adolescentes que autorizaron la aplicación de la investigación. Así mismo se explicó el propósito de la investigación a los padres y adolescentes (Anexo 04)

IV. RESULTADOS:

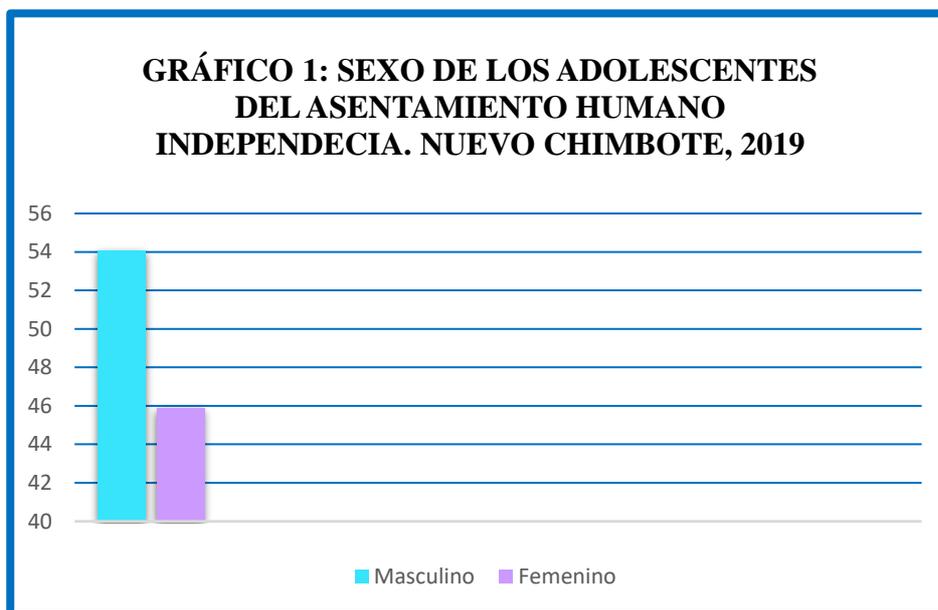
4.1 Resultados

TABLA 1 Determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes de asentamiento humano independencia. Nuevo Chimbote, 2019

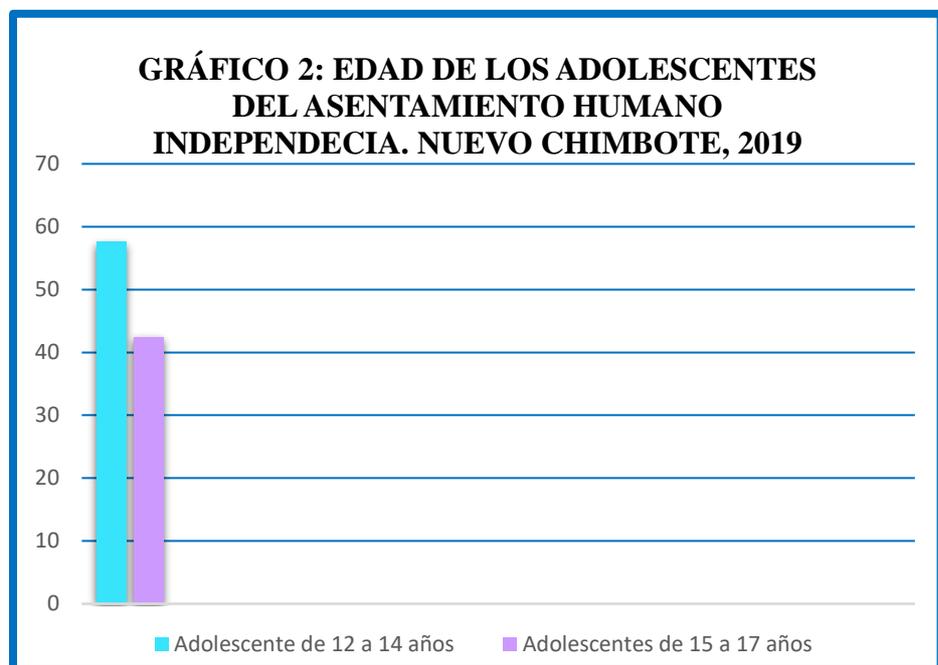
Sexo	N°	%
Masculino	46	54,1
Femenino	39	45,9
Total	85	100
Edad (años)	N°	%
Adolescente de 12 a 14 años	36	42,4
Adolescente de 15 a 17 años	49	57,6
Total	85	100
Grado de instrucción del adolescente	N°	%
Sin instrucción	0	0,0
Inicial	0	0,0
Primaria	40	47,1
Estudios secundarios	45	52,9
Estudios superiores	0	0,0
Total	85	100
Ingreso económico familiar en soles		
Menos de 750.00 nuevos soles	63	75,1
De 750 a 1000 nuevos soles	20	22,5
De 1001 a 1400 nuevos soles	2	2,4
De 1401 a 1800 nuevos soles	0	0,0
De 1801 a mas	0	0,0
Total	85	100
Ocupación del jefe de familia	N°	%
Trabajador estable	49	56,4
Eventual	36	43,6
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
Total	85	100

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019

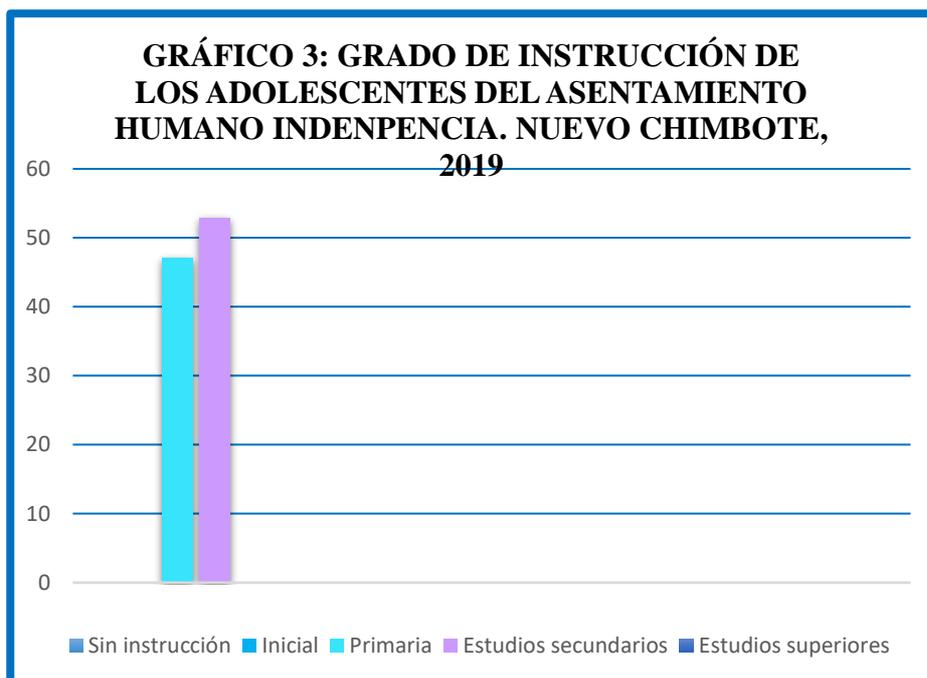
GRÁFICOS DE LA TABLA 1. Determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes del asentamiento humano independencia. Nuevo Chimbote, 2019



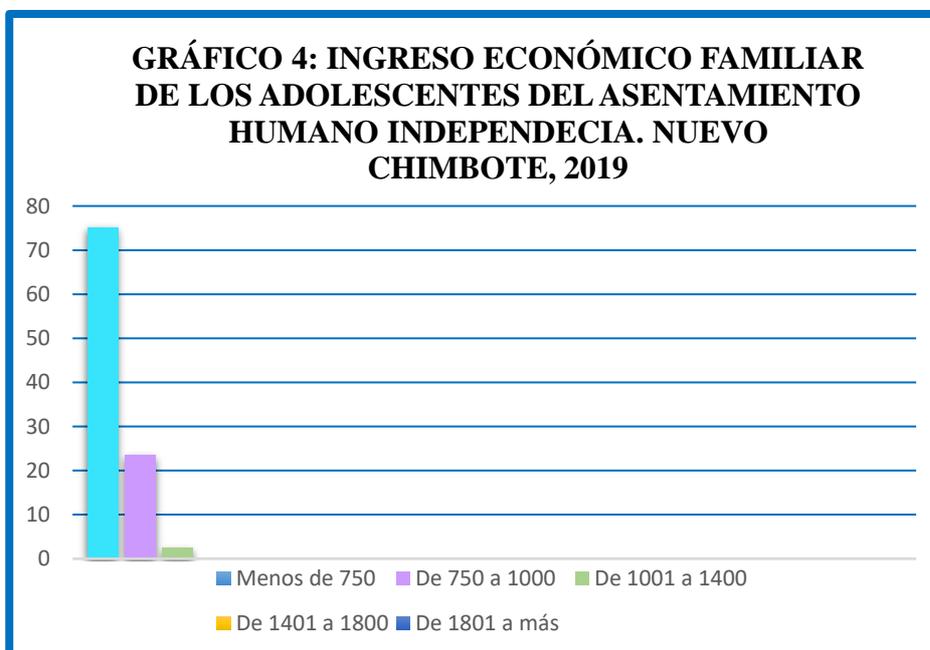
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019



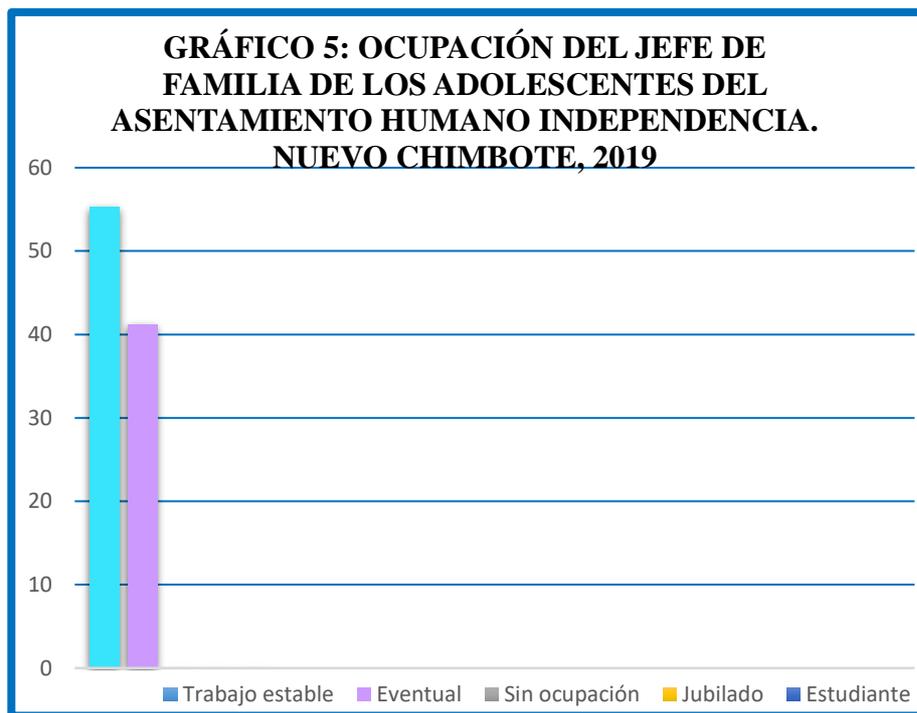
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019

TABLA 2 Determinantes del entorno biosocioeconómico relacionado con la vivienda en adolescentes de asentamiento humano independencia. Nuevo Chimbote, 2019

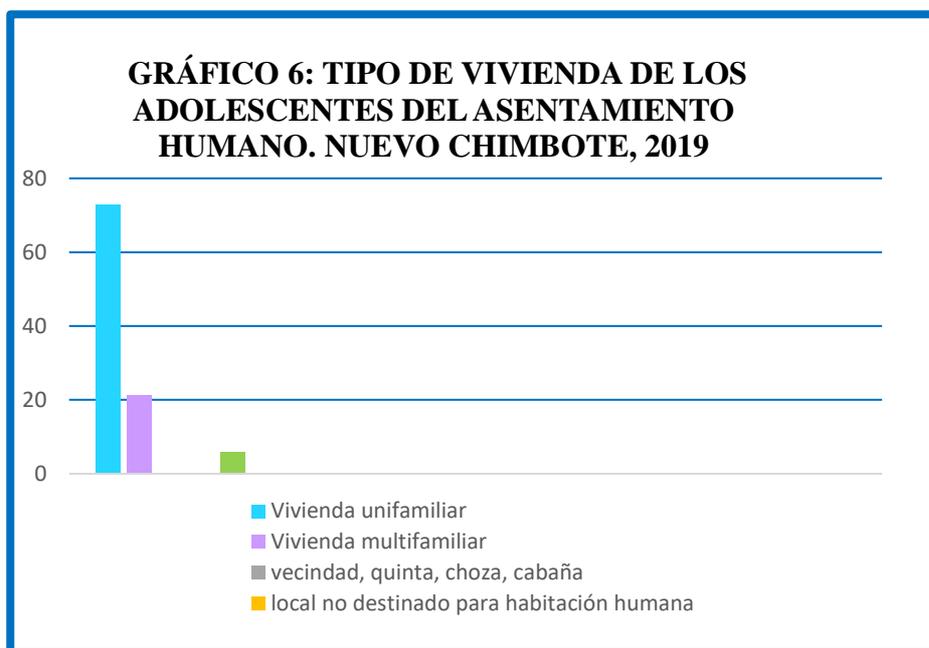
Tipo	N°	%
Vivienda unifamiliar	62	72,9
Vivienda multifamiliar	18	21,2
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	5	5,9
Total	85	100
Tenencia	N°	%
Alquiler	0	0,0
Cuidador/alojado	0	0,0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	85	100
Total	85	100
Material del piso	N°	%
Tierra	33	38,9
Entablado	3	3,5
Loseta, vinílicos o sin vinílico	0	0,0
Láminas asfálticas	0	0,0
Parquet	0	0,0
Falso piso y piso pulido	49	57,6
Total	85	100
Material del techo	N°	%
Madera, esfera	20	23,5
Adobe	3	3,5
Estera y adobe	13	15,3
Material noble, ladrillo y cemento	14	16,5
Eternit	35	41,2
Total	85	100
Material de las paredes	N°	%
Madera, estera	22	25,9
Adobe	2	2,4
Estera y adobe	12	14,1
Material noble ladrillo y cemento	49	57,6
Total	85	100

Continúa...

N° de personas que duermen en una habitación	N°	%
4 a más miembros	0	0,0
2 a 3 miembros	0	0,0
Independiente	85	100
Total	85	100
Abastecimiento de agua	N°	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	0	0,0
Pozo	0	0,0
Red pública	0	0,0
Conexión domiciliaria	85	100
Total	85	100
Eliminación de excretas	N°	%
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño público	0	0,0
Baño propio	85	100
Otros	0	0,0
Total	85	100
Combustible para cocinar	N°	%
Gas, Electricidad	85	100
Leña, carbón	0	0,0
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
Total	85	100
Energía eléctrica	N°	%
Eléctrico	85	100
Kerosene	0	0,0
Vela	0	0,0
Otro	0	0,0
Total	85	100

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICOS DE LA TABLA 2. Determinantes del entorno biosocioeconómico relacionado con la vivienda en adolescentes de asentamiento humano independencia. Nuevo Chimbote, 2019

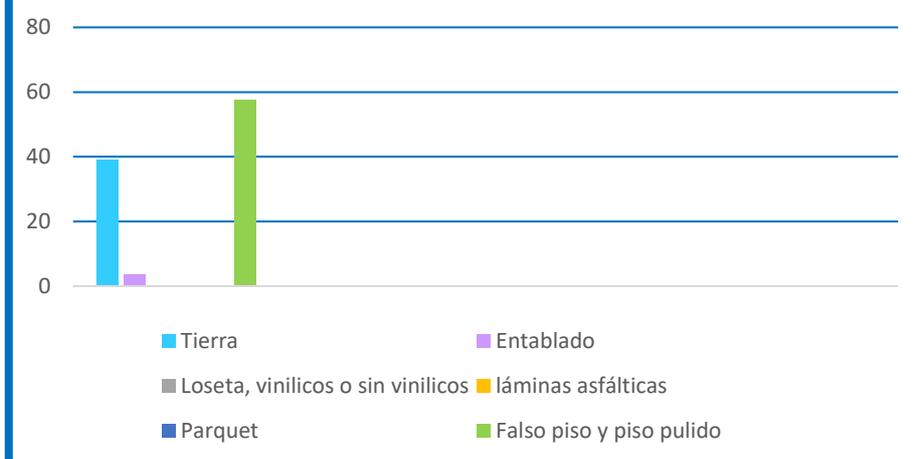


Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019



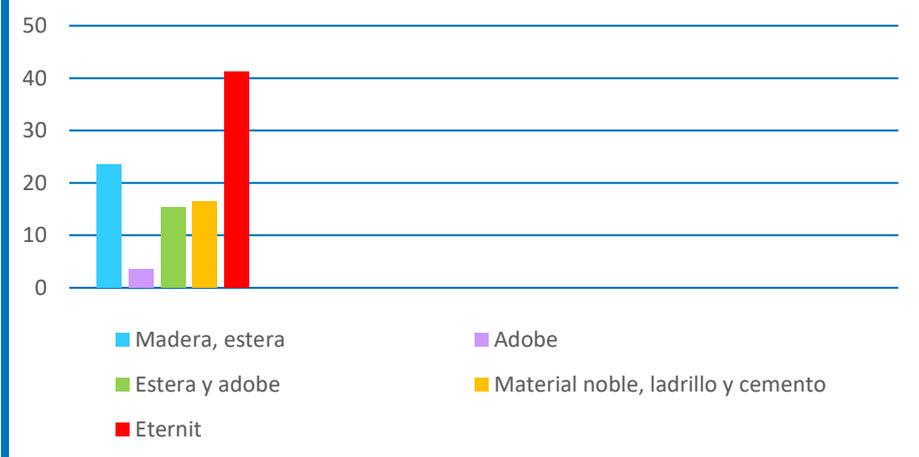
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 8: MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO INDEPENDENCIA. NUEVO CHIMBOTE, 2019



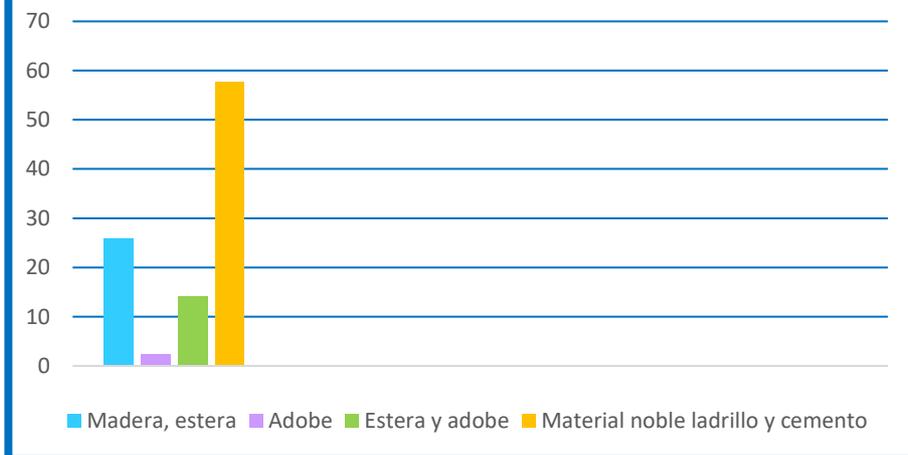
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 9: MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO INDEPENDENCIA. NUEVO CHIMBOTE, 2019



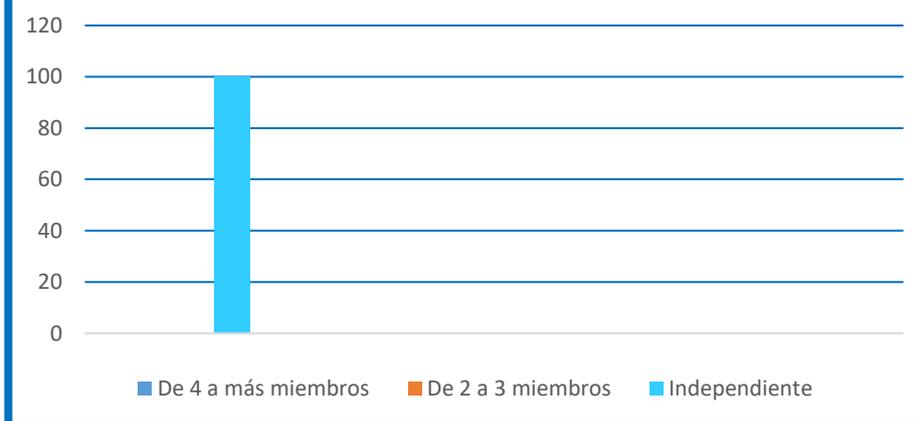
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 10: MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO INDEPENDENCIA. NUEVO CHIMBOTE, 2019

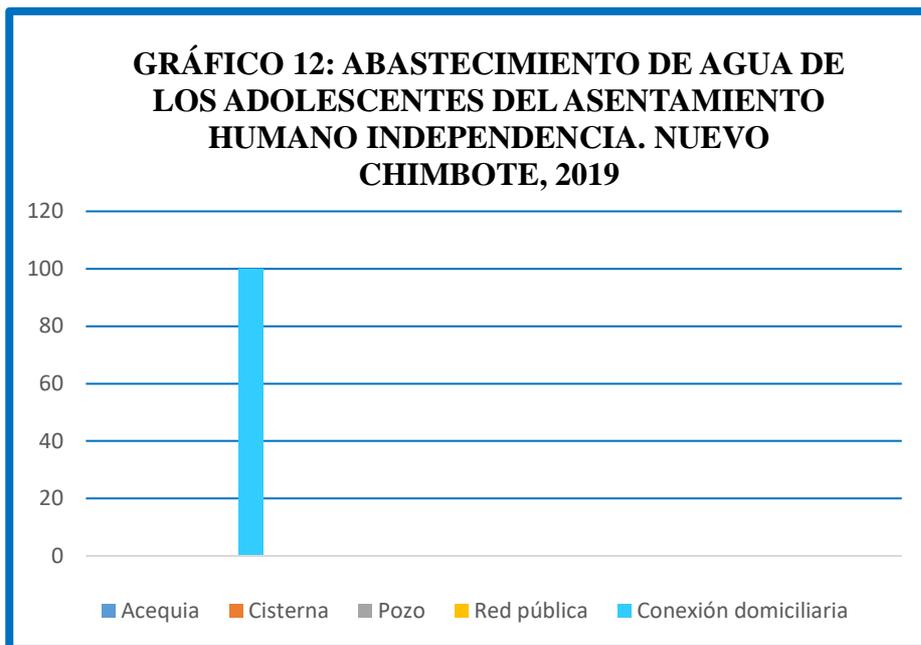


Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019

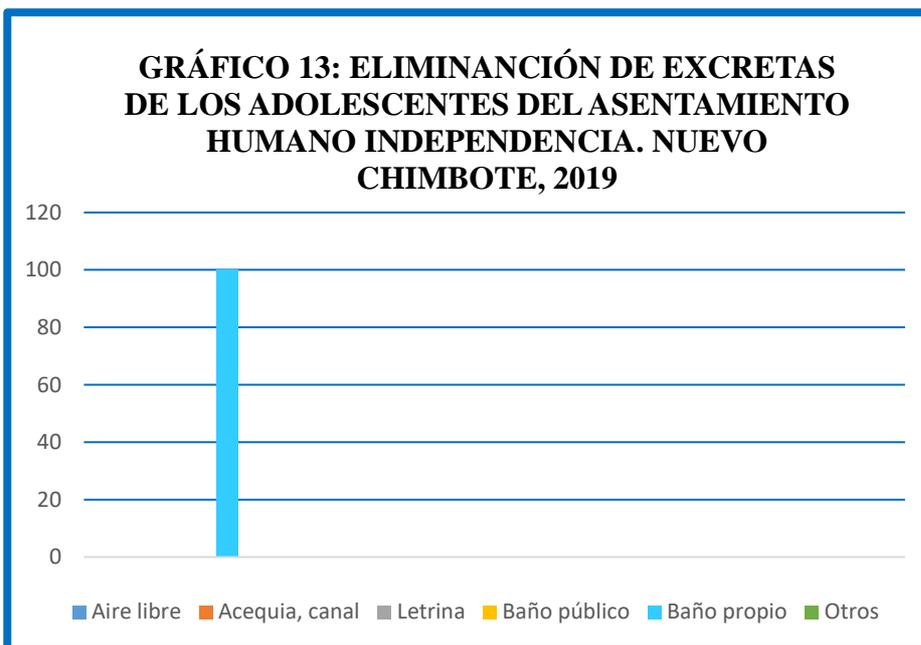
GRÁFICO 11: NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO INDEPENDENCIA. NUEVO CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019

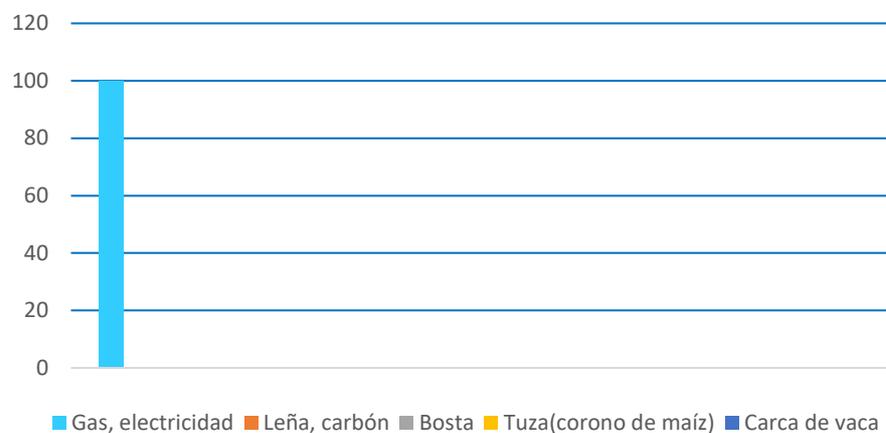


Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 14. COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO INDEPENDENCIA. NUEVO CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 15. ENERGÍA ELÉCTRICA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO INDEPENDENCIA. NUEVO CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019

TABLA 3 Determinantes de los estilos de vida en adolescentes del asentamiento humano independencia. Nuevo Chimbote, 2019

Disposición de basura	N°	%
A campo abierto	0	0,0
Al río	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	85	100
Total	85	100
Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su Casa	N°	%
Diariamente	0	0,0
Todas las semanas, pero no diariamente	0	0,0
Al menos 2 veces por semana	85	100
Al menos 1 vez al mes, pero no toda la semana	0	0,0
Total	85	100
Eliminación de basura	N°	%
Carro recolector	85	100
Montículo campo limpio	0	0,0
Contenedor específico de recogida	0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	85	100

Continúa...

Fuma actualmente:	N°	%
Si fumo, diariamente	5	5,9
Si fumo, pero no diariamente	5	5,9
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	7	8,2
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	68	80
Total	85	100
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	N°	%
Diario	0	0,0
Dos a tres veces por semana	0	0,0
Una vez a la semana	2	2,3
Una vez al mes	4	4,7
Ocasionalmente	0	0,0
No consumo	79	93
Total	85	100
N° de horas que duerme	N°	%
[06 a 08)	22	25,9
[08 a 10)	59	69,4
[10 a 12)	4	4,7
Total	85	100
Frecuencia con que se baña	N°	%
Diariamente	28	32,9
4 veces a la semana	57	67,1
No se baña	0	0,0
Total	85	100
Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina	N°	%
Si	83	97,6
No	2	2,4
Total	85	100

Continúa...

Actividad física que realiza en su tiempo libre	N	%
Caminar	72	84,7
Deporte	13	15,3
Gimnasia	0	0,0
No realizo	0	0,0
Total	85	100
En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos	N	%
Caminar	0	0,0
Gimnasia suave	0	0,0
Juegos con poco esfuerzo	11	12,9
Correr	66	73,0
Deporte	8	9,4
Ninguna	0	0,0
Total	85	100
Conducta alimenticia de riesgo	N	%
Preocupación por engordar	0	0,0
Come demasiado	0	0,0
Pérdida del control para comer	0	0,0
Vómitos auto inducidos	0	0,0
Ingesta de medicamentos (laxantes, diuréticos, pastillas)	0	0,0
Restricción en la conducta (ayuno, dietas, ejercicios)	0	0,0
Preocupación por engordar	0	0,0
Ninguna	0	0,0
Total	0	0,0
Daño a su salud por alguna violencia por agresión.	N	%
Armas de fuego	0	0,0
Objetos cortantes	0	0,0
Puñetazos, patadas, golpes	0	0,0
Agresión sexual	0	0,0
Otras agresiones o maltratos	0	0,0
No presente	0	0,0
Total	0	0,0
Lugar de la agresión o violencia	N	%
Hogar	0	0,0
Escuela	0	0,0
Transporte o vía pública	0	0,0
Lugar de recreo o deportivo	0	0,0
Establecimiento Comercial	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	0	0,0

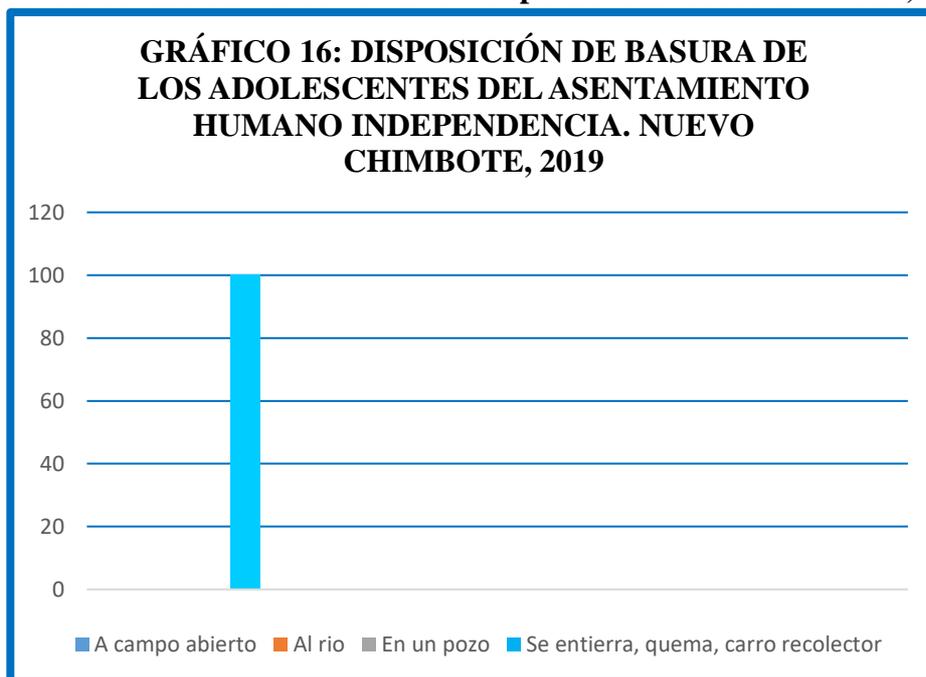
Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida	N	%
Si	0	0,0
No	0	0,0
Total	0	0,0
Tiene relaciones sexuales	N	%
Si	0	0,0
No	0	0,0
Total	0	0,0
Primera relación sexual, uso algún método anticonceptivo	N	%
Condón	0	0,0
Pastillas, inyectable, píldora de emergencia	0	0,0
Óvulos, jalea, espuma, ritmo, calendario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

Continúa...

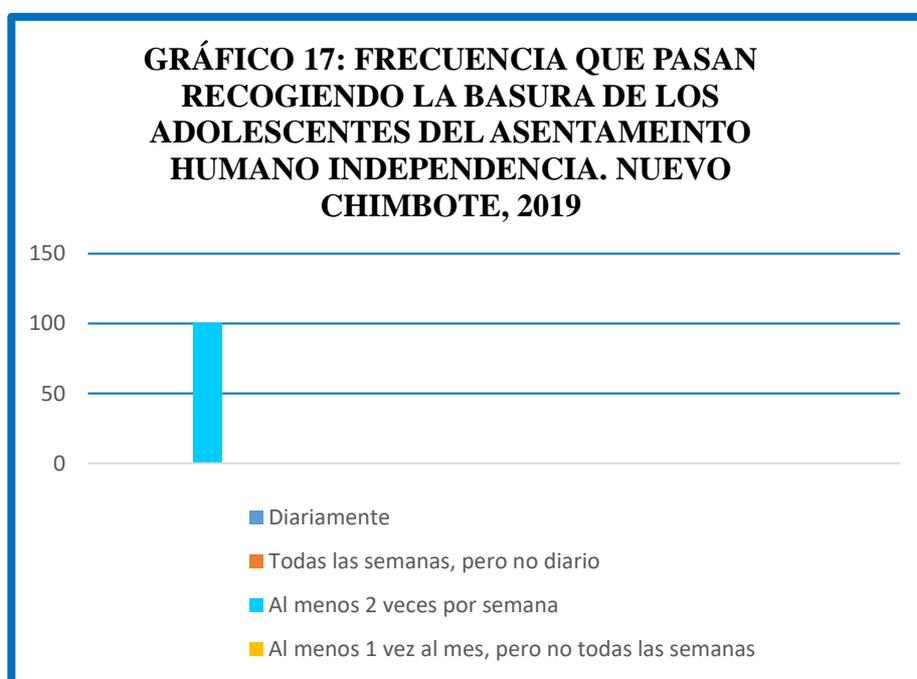
Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la Semana		Nunca o casi nunca		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	Nº	%
	Frutas	29	34,1	34	40	22	25,9	0	0,0	0	0,0	85
Carne	57	67,1	20	23,5	8	9,41	0	0,0	0	0,0	85	100
Huevos	6	7,06	27	31,8	44	51,8	5	5,9	3	3,5	85	100
Pescado	2	2,4	33	38,8	47	55,3	3	3,5	0	0,0	85	100
Fideos	82	96,5	3	3,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	85	100
Pan, cereales	73	85,9	12	14,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	85	100
Verduras	9	10,6	23	27,1	50	58,8	3	3,5	0	0,0	85	100
Legumbres	3	3,5	34	40	41	48,2	7	8,2	0	0,0	85	100
Embutidos	2	2,4	29	34,1	45	52,9	6	7,06	3	3,5	85	100
Lácteos	3	3,5	42	49,4	30	35,2	7	8,2	3	3,5	85	100
Dulces	17	2	28	32,9	30	35,2	5	5,9	5	5,9	85	100
Refrescos	15	17,6	39	45,8	31	36,4	0	0,0	0	0,0	85	100
Frituras	6	7,06	39	45,8	34	40	6	7,06	0	0,0	85	100

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICOS DE LA TABLA 3. Determinantes de los estilos de vida en adolescentes del asentamiento humano independencia. Nuevo Chimbote, 2019

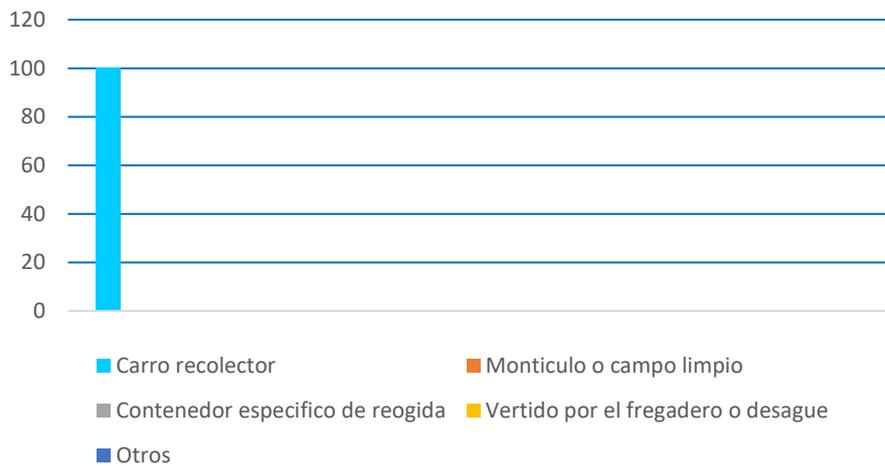


Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 18: ELIMINACIÓN DE LA BASURA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO INDEPENDENCIA. NUEVO CHIMBOTE, 2019

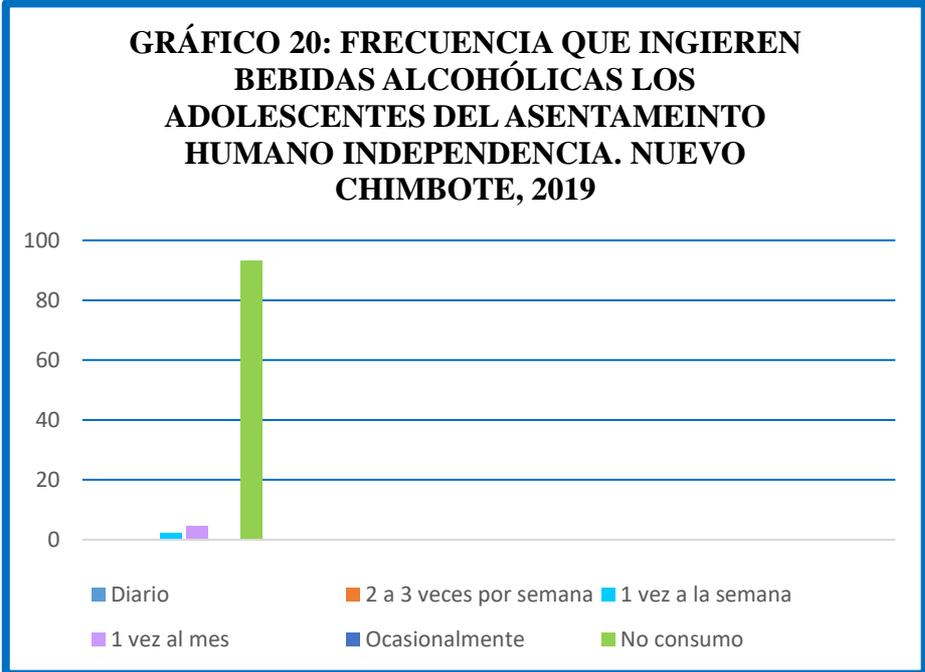


Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 19: HABITO DE FUMAR DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO INDEPENDENCIA. NUEVO CHIMBOTE, 2019



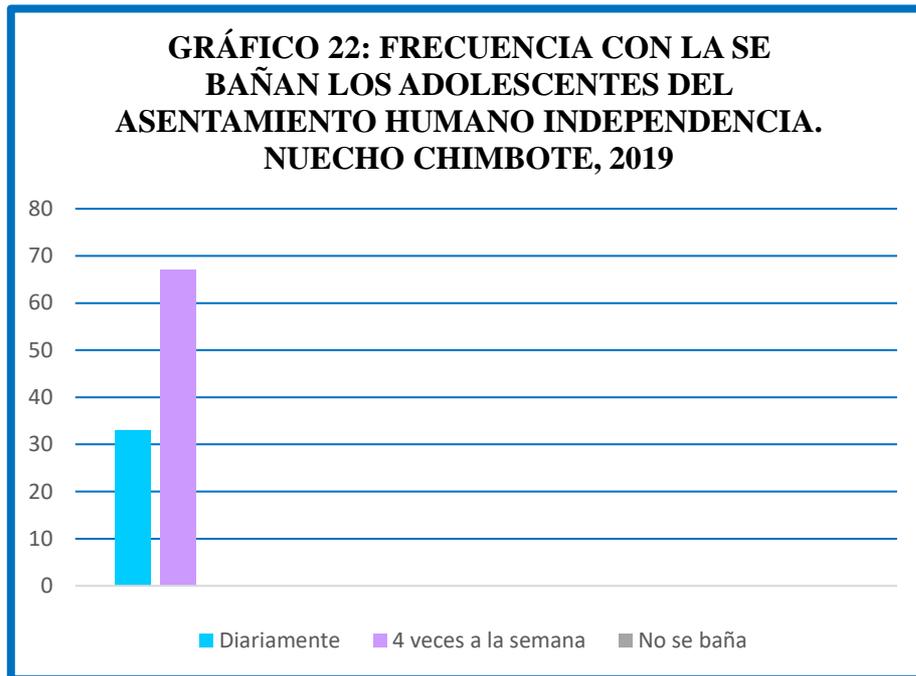
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019



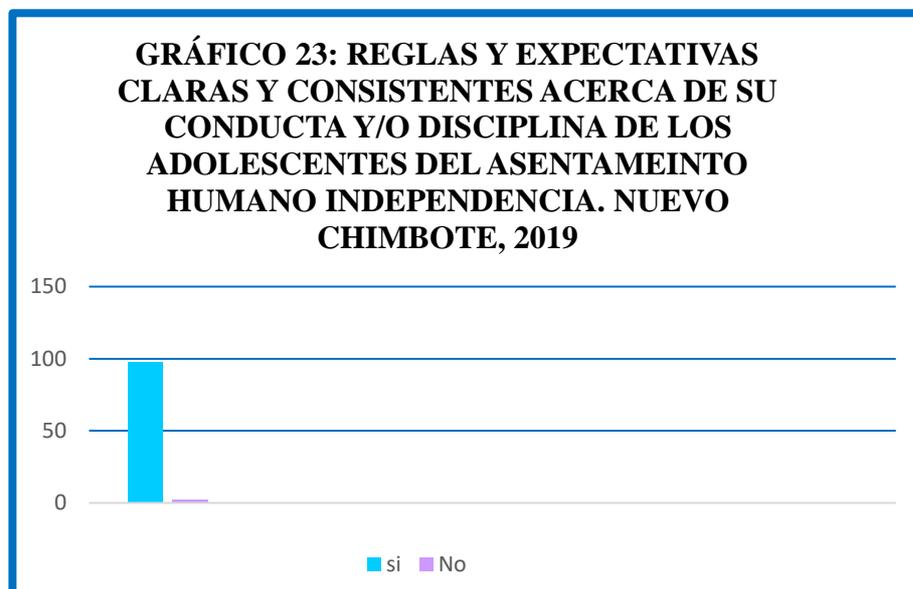
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019



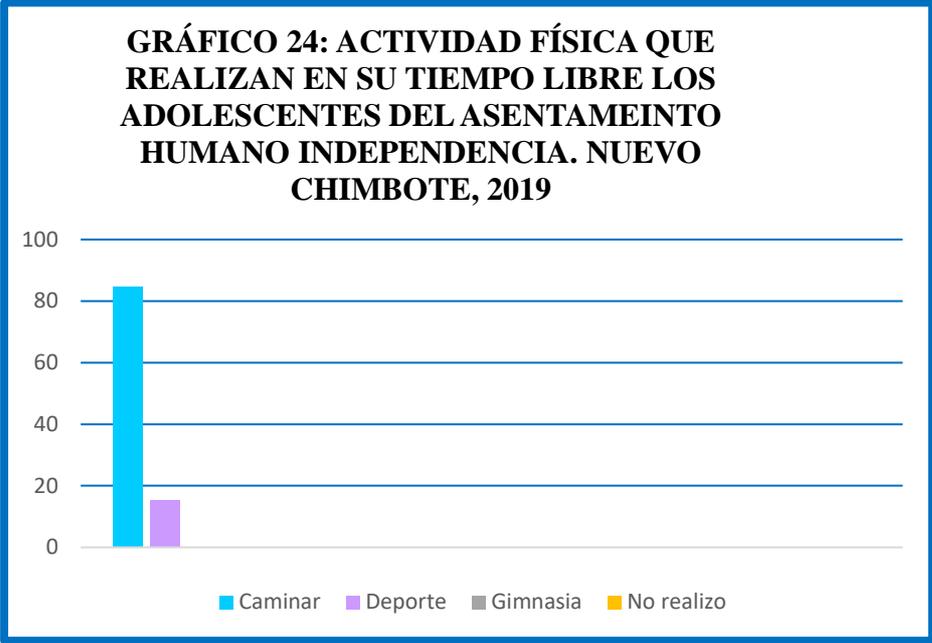
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019



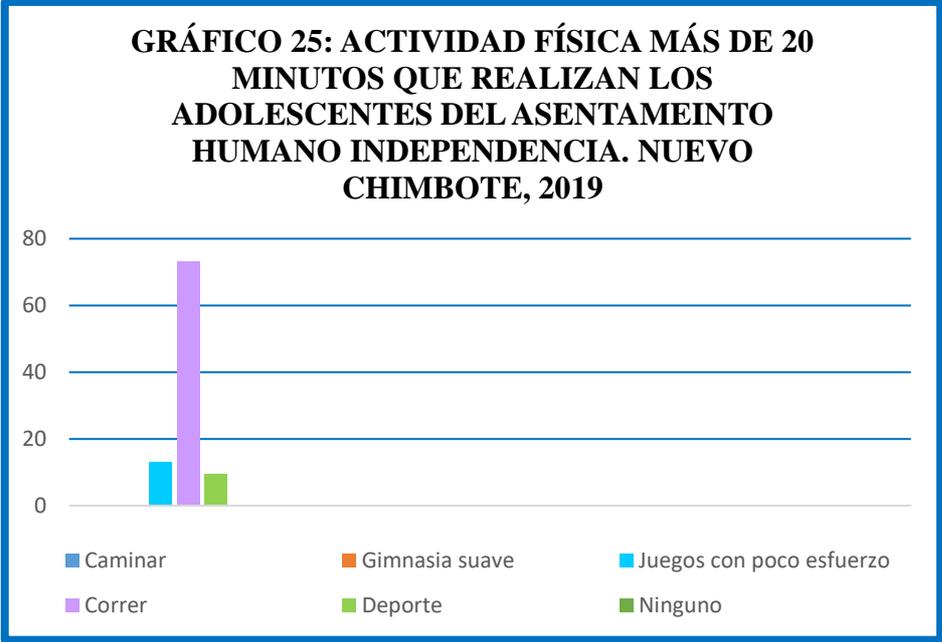
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019

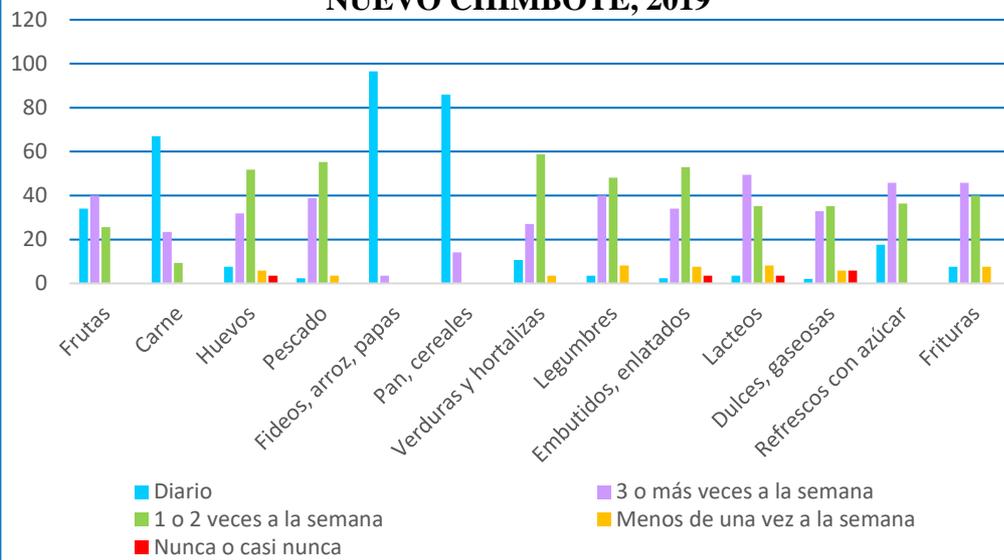


Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 26: FRECUENCIA CON LA QUE CONSUMEN ALIMENTOS LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO INDEPENDENCIA. NUEVO CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019

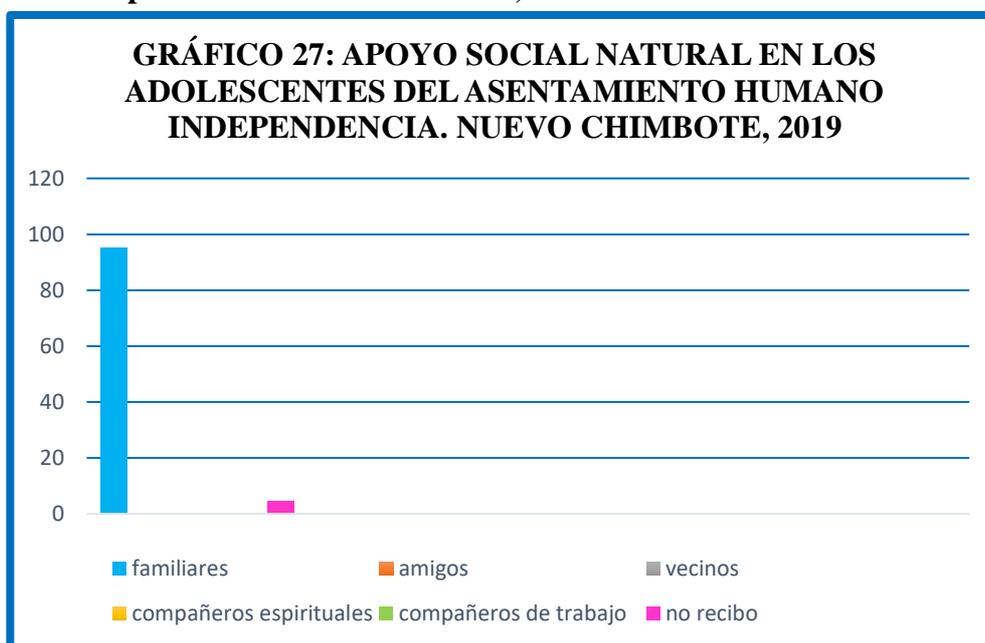
TABLA 4 Determinantes de apoyo social natural y organizado de los adolescentes del asentamiento humano independencia. Nuevo Chimbote, 2019

Recibe algún apoyo social natural:	N°	%
Familiares	81	95,3
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	4	4,5
Total	85	100
Recibe algún apoyo social organizado:	N°	%
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	85	100
Total	85	100

Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones	Si		No		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Pensión 65	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Comedor popular	0	0,0		0,0	0	0,0
Vaso de leche	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Otros	0	0,0	0	0,0	0	0,0
No recibo	8	9,5	77	90,6	77	100

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICOS DE LA TABLA 4. Determinantes de apoyo social natural y organizado de los adolescentes del asentamiento humano independencia. Nuevo Chimbote, 2019

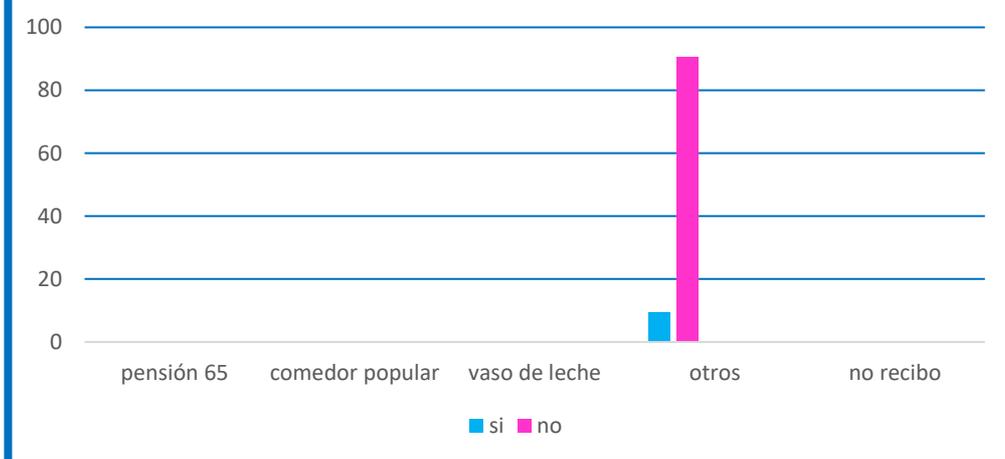


Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 29: APOYO DE ALGUNAS ORGANIZACIONES EN LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO INDEPENDENCIA. NUEVO CHIMBOTE, 2019



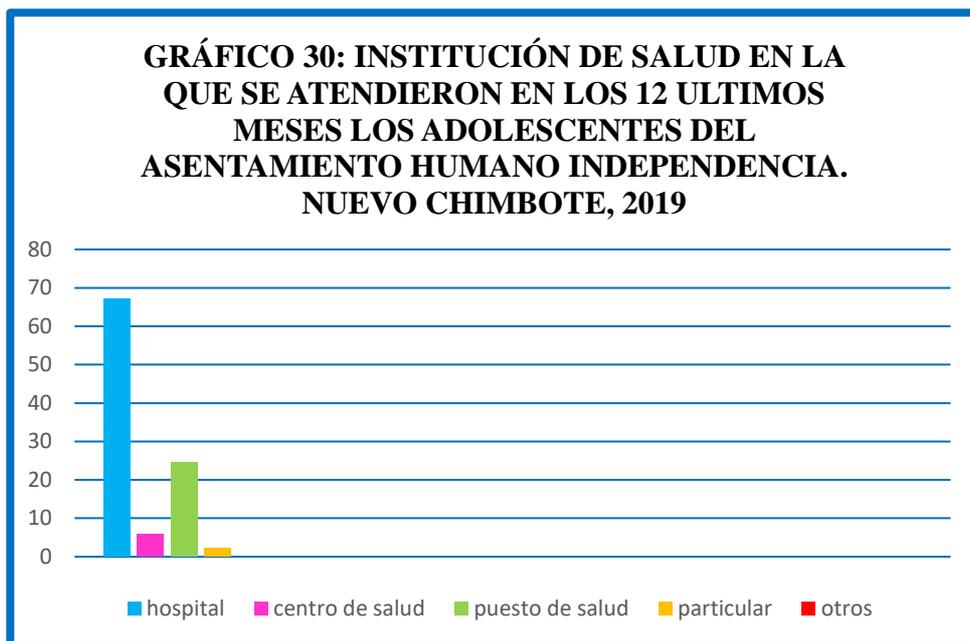
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019

TABLA 5 Determinantes de apoyo social en adolescentes del asentamiento humano independencia. Nuevo Chimbote, 2019

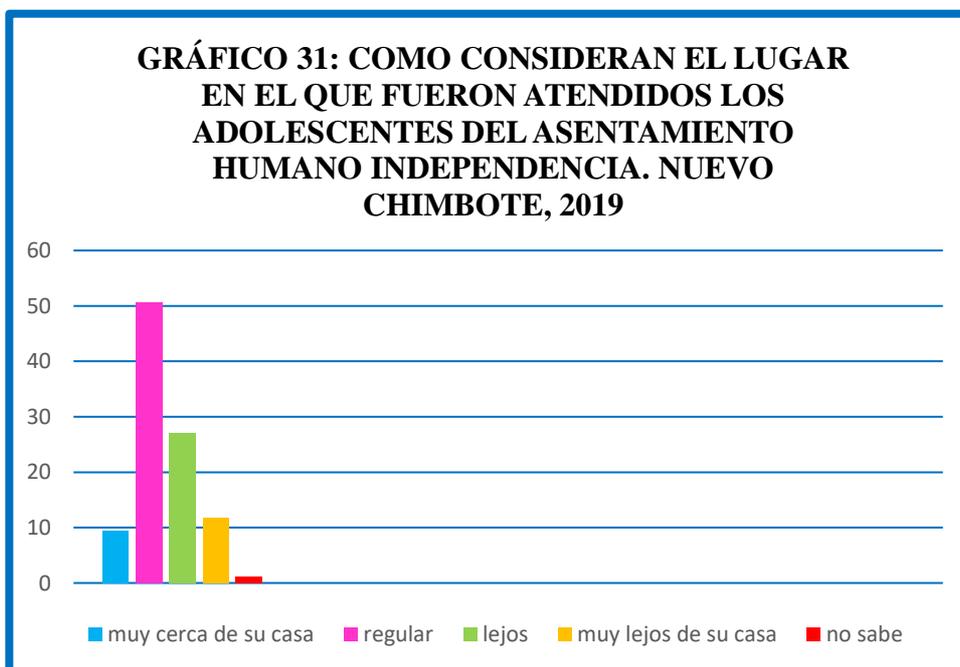
Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses	N°	%
Hospital	57	67,1
Centro de salud	5	5,9
Puesto de salud	21	24,7
Particular	2	2,3
Otros	0	0,0
Total	85	100
Motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:	N°	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	0	0,0
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	0	0,0
Mareo, dolores o acné	0	0,0
Cambios en los ámbitos del sueño o alimentación	0	0,0
Trastornos en los hábitos y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas	0	0,0
Total	0	0,0
Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:	N°	%
Muy cerca de su casa	8	9,4
Regular	43	50,6
Lejos	23	27,0
Muy lejos de su casa	10	11,8
No sabe	1	1,2
Total:	85	100
Tipo de seguro	N°	%
No tiene	16	18,8
ESSALUD	39	45,9
SIS – MINSA	30	35,3
SANIDAD	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	85	100

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICOS DE LA TABLA 5. Determinantes de apoyo social en adolescentes del asentamiento humano independencia. Nuevo Chimbote, 2019

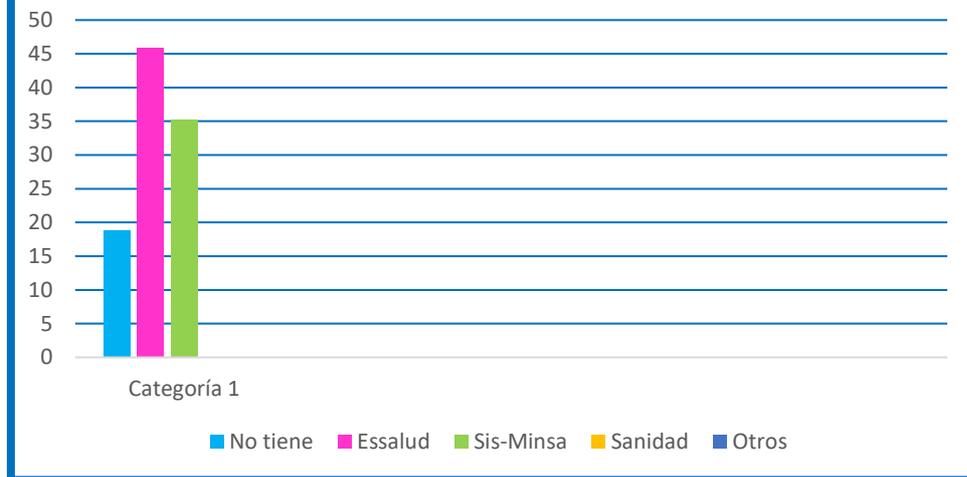


Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 32: TIPO DE SEGURO DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO INDEPENDENCIA. NUEVO CHIMBOTE, 2019



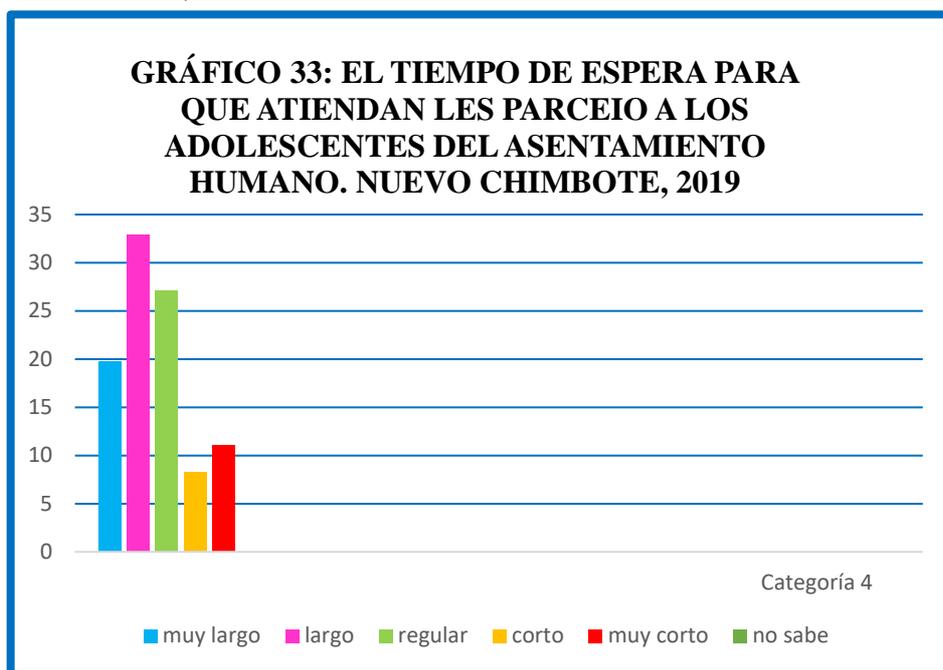
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019

TABLA 6 Determinantes de apoyo social en adolescentes del asentamiento humano independencia. Nuevo Chimbote, 2019

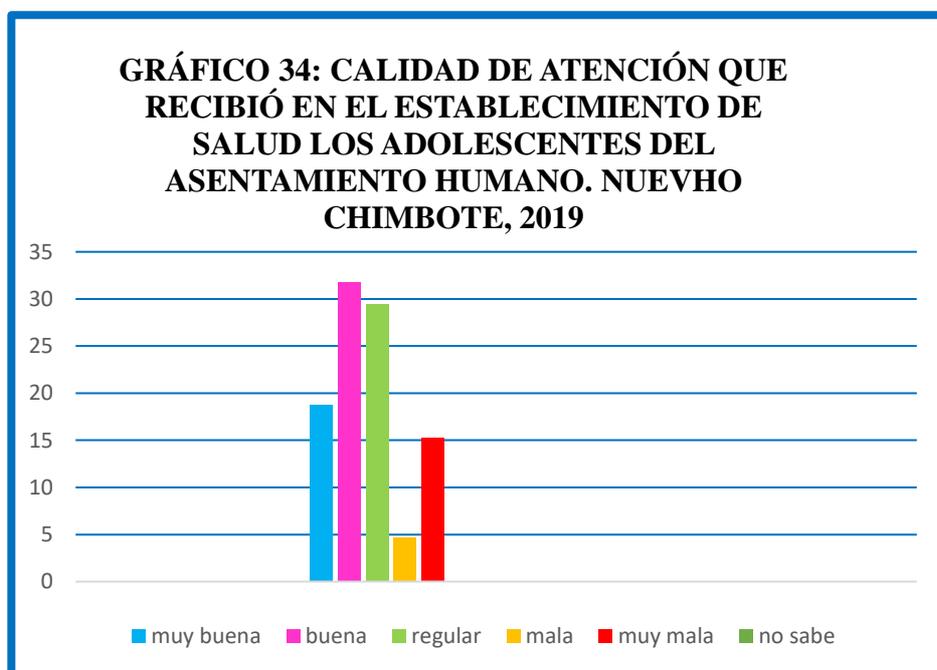
El tiempo que esperó para que lo(la) atendieran ¿le pareció?	N°	%
Muy largo	17	19,8
Largo	28	32,9
Regular	23	27,1
Corto	7	8,3
Muy corto	10	11,1
No sabe	0	0,0
Total	85	100
Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	N°	%
Muy buena	16	18,8
Buena	27	31,8
Regular	25	29,4
Mala	4	4,7
Muy mala	13	15,3
No sabe	0	0,0
Total	85	100
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	N°	%
Si	48	56,5
No	37	43,5
Total	85	100

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICOS DE LA TABLA 6. Determinantes de apoyo social en adolescentes del asentamiento humano independencia. Nuevo Chimbote, 2019

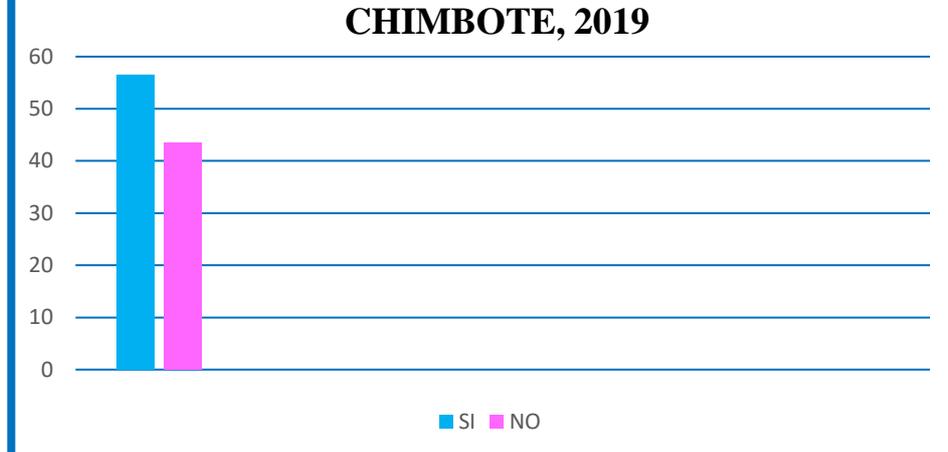


Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019

**GRÁFICO 35: PANDILLAJE O
DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA EN
LOS ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO. NUEVO
CHIMBOTE, 2019**



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote, 2019

4.2 Análisis de resultados

Tabla 1: En cuanto a los determinantes del entorno biosocioeconómicos en los adolescentes del asentamiento humano independencia el 54.1% (46) son del sexo masculino, el 57.6% (49) tienen de 15 a 17 años, el 52.9% (45) tienen grado de instrucción secundaria, 75.1% (63) el ingreso económico es menor de 750 nuevos soles, el 55.3% (47) la ocupación del jefe de familia es estable.

Los resultados se asimilan al estudio realizado por Osorio T, (56). Quien concluyó que más de la mitad son de sexo masculino, el son adolescentes de 15 a 17 años.

Un estudio que difiere es realizado por Ramos K, (57). Concluyó que el más de la mitad son de sexo femenino, el jefe de familia tiene trabajo eventual.

Otro estudio similar realizado por Lañas M, (58). Quien concluyó que casi la mayoría son adolescentes de 15 a 17 años, la totalidad tienen grado de instrucción secundaria.

Un estudio que difiere realizado por Leiva K, (59). Concluyó que la mayoría son adolescentes de 12 a 14 años, más de la mitad el jefe de familia tiene trabajo eventual.

El estudio se asemeja y es realizado por Zavaleta Y, (60). Quien concluyó que la totalidad tienen grado de instrucción secundaria, la mayoría tienen un ingreso familiar menor de 750 nuevos soles, menos de la mitad el jefe de familia tiene trabajo estable.

Un estudio que difiere realizado por Ruiz L, (61). Concluyó que menos de la mitad tienen un ingreso familiar de 751 a 1000 soles.

Según referencia bibliográfica, sexo es el conjunto de características físicas, biológicas, anatómicas y fisiológicas de los seres humanos, que los definen como

hombre o mujer, es una construcción determinada por la propia naturaleza que viene desde el nacimiento. El término sexo, designa a la femineidad o masculinidad biológicas. El sexo biológico tiene dos aspectos: sexo genético, que está determinado por los cromosomas sexuales, y sexo atómico, o sea, las diferencias físicas que distinguen a varones y mujeres (62,63).

La adolescencia es una etapa entre la infancia y la adultez, se considera adolescentes a la población comprendida entre los 10 a 19 años, comienza con los cambios corporales, con la definición del rol en relación con la sexualidad, continúa con cambios psicológicos que lleven a la persona a establecer una nueva relación con el mundo. La Organización Mundial de la Salud define la edad como el período de maduración psicobiológica, donde termina el brote secundario del crecimiento físico se produce después de la niñez y antes de la edad adulta (64,65).

El grado de instrucción del adolescente es el grado más alto completado, dentro del nivel más avanzado que se ha cursado, de acuerdo con las características del sistema educacional del país, considerando tanto los niveles primario, secundario, terciario y universitario del sistema educativo no reformado, como la categorización del sistema educativo reformado (66).

El ingreso económico es la cantidad de dinero que ingresa a la economía de una familia, se puede gastar en un periodo determinado sin aumentar ni disminuir sus activos netos. Hay diferentes fuentes de Ingresos económicos como sueldos, salarios, dividendos, ingreso por intereses, pagos de transferencia y alquileres. El ingreso económico de un individuo depende del grado de instrucción que haya recibido por lo que se considera vital tratar de que la población reciba los conocimientos y competencias suficientes para acceder a mejores remuneraciones

según el tipo de empleo y del contrato acordado por ende para solventar su canasta familiar (67,68).

La ocupación es a lo que se dedica una persona ya sea su trabajo, empleo, actividad o profesión, lo que le demanda cierto tiempo y por ello se habla de ocupación de tiempo parcial o completo, lo que le resta tiempo para otras ocupaciones. Es el principal medio a través del cual las personas desarrollan su identidad personal. Donde la elección de las ocupaciones refleja la propia personalidad y carácter, una percepción exacta de sí mismo se moldea. La estabilidad laboral, se determina en dos aspectos, el económico y el laboral para el trabajador, el derecho laboral es la presentación realizada a otro mediante un contrato o acuerdo tácito de voluntades, a cambio de una remuneración por tal concepto y en situación de subordinación y dependencia (69,70).

En la presente investigación se observa que más de la mitad de adolescentes son de sexo masculino lo que hoy en día es preocupante debido por la edad en la que se encuentran, ya que no maduran lo suficiente por ello están vulnerables a algunos factores de riesgo que perjudican tanto su integridad física como psicológica, entre ellos encontramos las malas juntas lo cual puede inducir a entrar a la delincuencia, drogadicción y violencia, es importante la presencia de los padres en esta etapa de la adolescencia para que guíen a sus hijos y les enseñen e inculquen valores, normas y sobre todo límites. Así mismo crear una comunicación activa y amorosa con los hijos.

En cuanto al grado de instrucción más de la mitad tiene secundaria incompleta debido que actualmente están cursando el nivel secundario, hoy en día los padres le dan gran prioridad a la educación de sus hijos, porque antiguamente no tuvieron la

oportunidad de terminar de estudiar por diferentes factores, les dan esa oportunidad a los hijos para que se superen y sean mejores que ellos y en un futuro sean su apoyo.

En dicha investigación, más de la mitad de familias reciben menos de 750 nuevos soles mensuales, debido que gran mayoría se dedica a la comercialización de abarrotes en la zona, tienen algunas carencias debido que el ingreso no cubre algunas necesidades básicas, la cantidad de sus miembros es un factor clave ya que los alimentos son en pocas cantidades y la gran mayoría de veces no tienen una buena alimentación. Así mismo la ocupación del jefe de familia tiene trabajo estable, ya que cuenta con una carrera profesional técnica y licenciada que los ayuda a solventarse.

En los determinantes biosocioeconomicos de los adolescentes podemos observar que el ingreso familiar es menor de 750 soles, estos datos muestran que el factor económico de los adolescentes es muy bajo, lo que es una desventaja ya que pueden truncar sus estudios y no tendrían facilidades para su proyección a lo largo de la vida, el jefe de familia tiene trabajo estable, pero aun así no es suficiente y no cubren todas sus necesidades debido al número de miembros en su hogar, se sugiere que se deberían implementar organizaciones de apoyo en su comunidad.

El ingreso económico constituye una fuente de sostenimiento en la familia y es el medio por el cual se logra la satisfacción de la mayoría de las necesidades básicas como, la vivienda, educación, alimentación, vestido, entre otros. Mas de la mitad del jefe familiar la ocupación es estable, los jefes de cada familia se dedican a la comercialización, mercado entre otras y no tienen una carrera profesional en su mayoría. Es importante que el padre de familia tenga una ocupación estable, ya que

así podrá sostener, desarrollar y cuidar de su familia, cubriendo las necesidades prioritarias y esenciales de su familia, existe un porcentaje de familias que tienen un trabajo eventual y esto afectada directamente a todos los miembros del hogar ya que no entrara suficiente dinero para cubrir la canasta básica, esto afecta a los adolescentes porque al no haber suficiente dinero muchos de ellos abandonan sus estudios para buscar algún tipo de trabajo para aportar en su hogar y tratar de cubrir sus necesidades.

Habiendo concluido el análisis del entorno biosocioeconómico se concluye que sería de gran importancia para los adolescentes que el Puesto de salud cercano al asentamiento humano intervenga mediante sesiones educativas para poder brindarles información a los adolescentes sobre los cambios que están teniendo tanto físicamente como psicológicamente, también darles a conocer los problemas que causan el alcohol y fumar. Es necesario proponer estrategias para que la totalidad de familias tengan trabajos estables para lo cual necesario que el estado y gobierno local, fomente la creación de fuentes de trabajo para la población mejorando la calidad de vida de los adolescentes.

Tabla 2: En cuanto a los determinantes de salud relacionados con el entorno físico se observa que el 72,9% (62) es una vivienda unifamiliar, el 100% (85) de tenencia es casa propia; el 57,6% (49) el material del piso es falso piso y piso pulido, el 41,2% (35) material del techo es de eternit, el 57,6% (49) el material de las paredes son de material noble ladrillo y cemento; el 100% (85) duermen en una habitación individual, el 100% (85) el abastecimiento de agua es conexión domiciliaria, el 100% (85) la eliminación de excretas en baño propio, el 100% (85) combustible para cocinar es gas o electricidad, el 100% (85) la energía eléctrica es

permanente; el 100% (85) tienen disposición de basura en el carro recolector, el 100% (85) la frecuencia con que pasa el carro recolector de basura por su casa es de dos veces por semana, el 100% (85) suele eliminar su basura en el carro recolector.

Los resultados se asimilan al estudio realizado por Reyes G, (71). Quien concluyó que la mayoría tienen una vivienda unifamiliar, la tenencia es casa propia, menos de la mitad el material del techo es de eternit, la mayoría el abastecimiento de agua es conexión domiciliaria, la totalidad tiene baño propio, el combustible para cocinar es gas o electricidad, tienen energía eléctrica permanente, tienen disposición de basura en el carro recolector y la mayoría elimina su basura en el carro recolector.

Del mismo modo, el resultado difiere a lo investigado por Beteta F, (72). Concluyó que más de la mitad tienen una vivienda multifamiliar, el menos de la mitad la tenencia de casa es alquilada, la mayoría el material del piso es loseta vinílicos o sin vinílicos, menos de la mitad su material del techo es material noble ladrillo y cemento, el material de las paredes es de adobe, la mayoría duermen en habitaciones compartidas de 2 a 3 miembros, el 75% la frecuencia con que pasa el carro recolector de basura por su casa es diario.

Otro estudio similar realizado por Vílchez M, (73). Quien concluyó que más de la mitad son de tipo de vivienda unifamiliar, la tenencia propia, la mayoría las paredes son de material noble ladrillo y cemento, la mitad tiene conexión domiciliaria, la mayoría tienen baño propio, el combustible para cocinar es gas o electricidad, cuentan con energía eléctrica, tienen la colaboración del carro recolector de basura y eliminan en carro recolector.

El estudio que difiere es realizado por Mejía G, (74). Concluyó que la totalidad tiene el piso de tierra, tienen paredes de adobe, la mayoría duermen 2 a 3 personas en una habitación, la totalidad cocinan a leña o carbón, disponen su basura a campo abierto, pasan recogiendo todas las semanas, pero no diariamente y suelen eliminar la basura en un montículo o campo limpio.

Según referencia bibliográfica, la vivienda es aquel espacio físico, generalmente un edificio, cuya principal razón de ser será la de ofrecer refugio y descanso, sirve además para protegernos de las inclemencias del tiempo y de algún otro tipo de amenaza natural que puede afectar nuestra tranquila existencia en caso de tener que vivir a la intemperie y a la suerte. Logra el confort, la tranquilidad y el resguardo que nos proporciona saber que tenemos a nuestra disposición una vivienda serán vital a la hora de nuestro futuro desarrollo personal y profesional (75,76).

La tenencia de la vivienda es la propiedad ya sea por compra, herencia o posesión de una persona que habita en su hogar y tiene la capacidad de registrar su propiedad en los registros públicos dándole la libertad de decidir o realizar remodelaciones, ponerla en venta e hipotecarla si es propia o ponerla en alquiler durante algún tiempo (77).

El piso es el pavimento ya sea artificial o natural que se encuentra en calles, caminos, rutas o habitaciones. Dentro de una vivienda puede encontrarse una gran variedad de tipos de pisos, entre ellos: de madera, tierra, porcelanatos, cerámicos, vinil, parquet (77).

El material de techo de cada vivienda tiene el objetivo de defender a los miembros de la familia de diferentes elementos como el sol y la lluvia, brindando

una protección parcial ya que esta edificado según la vivienda o los gustos de cada persona (77).

Las paredes tienen la finalidad de definir la frontera de cada propiedad, está organizada por diferentes espacios dando privacidad a cada persona. Asimismo, depende del material a utilizar según los recursos económicos y el tipo de material, estas pueden ser dimensiones horizontales o verticales (77).

Los servicios básicos en la vivienda son muy importantes para el entorno en el que las personas interactúan y se desarrollan, se identificaron cuatro servicios básicos con los que deben contar las viviendas: acceso al agua potable, disponibilidad de servicio de drenaje, servicio de electricidad y combustible para cocinar en la vivienda, estos elevan el bienestar de las personas y su calidad de vida. En una vivienda digna hay más higiene y mejores condiciones físicas y sociales para llevar a cabo las diferentes actividades de las y los integrantes del hogar (78).

Disposición de basura es todo desecho descartado por no poder ser utilizado para ningún fin. La basura suele ser llamada domiciliaria, cuando es producto de actividades domésticas, e industrial, si son residuos producidos a consecuencia del avance técnico del hombre. Los elementos que constituyen la basura al descomponerse contaminan el suelo, aire y agua, estos elementos una vez recolectados, presentan un grave problema (79).

En el presente estudio se observa que la totalidad tienen viviendas unifamiliares y propias lo cual es beneficioso para estas familias ya que están seguras en su hogar, pero sin embargo hay un porcentaje pequeño de viviendas multifamiliares lo que es alarmante ya que hoy en día se observan muchos casos por

televisión acerca de violaciones de los propios familiares, familias enfrentadas que pueden llegar a la muerte.

El material del piso es piso falso o pulido lo cual es un factor de riesgo debido que pueden caerse y sufrir lesiones que perjudiquen la salud de algún miembro del hogar, la mayoría tiene el techo de eternit aunque existe un porcentaje menor que cuentan con el techo de madera y estera al igual que las paredes lo que es alarmante ya que no son lo suficientemente fuertes para resistir algún incendio, lluvias o un sismo y pueda afectar la integridad física, si bien es cierto la economía de cada familia no es igual pero a sus posibilidades les brindan un espacio de protección a cada uno de los miembros del hogar.

La mayoría refirieron que en sus hogares suelen eliminar su basura en la calle hasta que el carro recolector pase, debido a ello existe presencia de roedores en la zona, así como también los perros callejeros rompen las bolsas de basura provocando olores desagradables, esto es un punto desfavorable debido que están más expuestos a enfermedades infectocontagiosas que causa la basura. Cuentan con los servicios básicos como agua, desagüe, energía y combustible para cocinar dando una mejor calidad de vida y mejorar las condiciones físicas y sociales.

En cuanto a los determinantes de salud del entorno físico, los adolescentes mencionaron tener una vivienda propia respetando los espacios personales, también que el carro recolector suele pasar dos veces a la semana, en el transcurso de los días almacenan la basura en las esquinas siendo este un problema de salud, mencionando que los animales rompen y dispersan la basura, esto podría causar enfermedades respiratorias entre otras, debido a ello los adolescentes consideran que se deberían implementar alternativas por parte de la comunidad y del personal

de salud fomentando un mejor estilo de vida, asimismo mencionaron que cuentan con los servicios básicos necesarios como agua, desagüe, energía y combustible para cocinar.

Habiendo concluido el análisis relacionado con el entorno físico, es importante proponer estrategias para que la totalidad de las familias tengan trabajos estables para que todos obtengan una vivienda con todos los servicios básicos y en óptimas condiciones para mejorar la calidad de vida de los adolescentes y por ende de toda la familia para lo cual necesario que el estado y gobierno local fomente la creación de fuentes de trabajo para la población.

Tabla 3: En cuanto a los determinantes de los estilos de vida se observa que el 80% (68) no fuma actualmente ni ha fumado nunca de una manera habitual; el 93% (79) no consume bebidas alcohólicas, el 69,4% (59) el número de horas que duerme es 8 a 10 horas; el 67,1% (57) la frecuencia con la que se bañan 4 veces a la semana; el 97,6% (83) si tienen reglas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina; el 84,7% (72) realizan actividad física en sus tiempos libres; el 73,0% (62) en las dos últimas semanas realizo actividad física algún tipo de deporte durante más de 20 minutos, el 34,1% (29) alimento que consumen son frutas a diario; el 67,1% (57) comen carne diario; el 51,8% (44) comen huevos 1 a dos veces a la semana, el 55,3% (47) comen pescado 1 o 2 veces a la semana, el 96,5% (82) consumen fideos papas y arroz a diario; el 85,9% (73) consumen pan, cereales a diario, el 58,8% (50) consumen las verduras y hortalizas de a dos veces a la semana, el 48,2% (41) consumen legumbres de 1 o 2 veces a la semana; el 52,9% (45) embutidos y enlatados de 1 a 2 veces a la semana; el 49,4% (42) lácteos de 3 a más veces a la semana; el 35,2% (30) dulces de 1 a 2 veces a la semana; el 45,8% (39)

refresco con azúcar 3 a más veces a la semana, el 45,8% (39) consumen frituras de 3 a más veces a la semana.

Los resultados se asimilan al estudio realizado por Jaramillo M, (80). Quien concluyó que la mayoría no fuma actualmente ni han fumado nunca de manera habitual, no consume bebidas alcohólicas, más de la mitad la frecuencia con la que se bañan es 4 veces a la semana, si tienen reglas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina menos de la mitad realizan actividad física en sus tiempos libres como caminar, la mitad consumen alimentos reguladores como: frutas y verduras diariamente, menos de la mitad consumen alimentos constructores como: carne, huevo y pescado 1 a 3 veces por semana , la mayoría consumen alimentos energéticos como fideos, pan, cereales y dulces diario.

Del mismo modo, el resultado difiere a lo investigado por Lañas M, (81). Concluyó que más de la mitad duerme de 06 a 08 horas, la mayoría se baña diariamente, no tienen reglas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, realizan actividad física en sus tiempos libres como deporte, la mitad en las dos últimas semanas realizo actividad física algún tipo de deporte durante más de 20 minutos, menos de la mitad consume carne 3 o más veces por semana, el 39% consume huevo y pescado 1 o 2 veces por semana, el 32% consume fideos 1 vez por semana.

Otro estudio similar es el Arbildo M, (82). Quien concluyó que la mayoría no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual, no consume bebidas alcohólicas, el menos de la mitad duerme de 8 a 10 horas, la mayoría tiene establecidas sus reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, menos de la mitad en las 2 últimas semanas la actividad física que realizo durante más de 20

minutos fue correr, la mitad consume frutas diariamente, consumen verduras diariamente, menos de la mitad consumen legumbres de una a dos veces a la semana, consume lácteos diario y el consumen dulces de 1 a 2 veces por semana.

Un estudio que difiere es realizado por Guevara D, (83). Concluyó que la mayoría duermen de 6 a 8 horas, la totalidad se bañan diariamente, menos de la mitad no realizan actividad física en su tiempo libre, en estas dos últimas semanas no realizaron ninguna actividad durante más de 20 min, consume frutas 3 o más veces a la semana, consumen pescado 1 o 2 veces a la semana, consumen fideos 3 o más veces a la semana, consumen verduras 1 vez a la semana y consume frituras 3 o más veces a la semana.

Según referencia bibliográfica, Fumar es la acción de aspirar por la boca el humo producido por la combustión de un elemento, generalmente tabaco contenido en un cigarrillo, puro o pipa (84).

El alcohol es una droga depresora del Sistema Nervioso Central que inhibe progresivamente las funciones cerebrales. Afecta a la capacidad de autocontrol, perturba la salud mental y afectando las relaciones sociales, produciendo inicialmente euforia y desinhibición, por lo que puede confundirse con un estimulante (85).

El sueño es un proceso fisiológico consiste en una inactividad física durante la cual ocurre una serie de procesos, ofrecen beneficios generales y son fundamentales para mantener la buena salud y el bienestar a cualquier edad a la vez la persona durmiente lo percibe como un proceso de descanso y recuperación (86).

La higiene es el proceso que hace que una persona cuide su salud, su aspecto, su limpieza para evitar contraer enfermedades o virus, se puede distinguir entre la higiene personal o privada (87).

La conducta humana hace referencia a la manifestación de nuestro comportamiento, se utiliza para describir las diferentes acciones que ponemos en marcha en nuestra vida diaria, se puede definir como la realización de cualquier actividad en la que esté implicada una acción, o un pensamiento o emoción (88).

La actividad física se define como la principal estrategia en la prevención de la obesidad entendiéndola como cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos y que produce un gasto energético por encima de la tasa de metabolismo basal. Incluye actividades de rutina diaria, como las tareas del hogar y del trabajo (89).

La alimentación se define como el comportamiento normal relacionado con los hábitos de alimentación, la selección de alimentos que se ingieren, las preparaciones culinarias y las cantidades ingeridas, permite formular la dieta, acorde a las necesidades del individuo, desde la perspectiva nutricional, la dieta constituye la unidad de la alimentación, debido a que las personas eligen sus alimentos (90).

En el presente estudio se observa que la mayoría de los adolescentes no fuman porque conocen los riesgos que estos pueden traer, pero sin embargo existe un porcentaje de adolescentes que si fuman diariamente lo que es perjudicial para la salud ya que están en una etapa de desarrollo, expuestos y vulnerables a ser influenciados con presión por parte de los compañeros o amigos. La mayoría no consume alcohol, pero hay un porcentaje pequeño si consumen alcohol esto es un

problema y lastimosamente en la gran totalidad de los hogares se observa que los familiares incitan al menor a ser consumidor, siendo así al reunirse con sus amigos en esta etapa comienzan a imitar a sus mayores consumiendo bebidas alcohólicas estos son factores que dañan, perjudican la salud del adolescente volviéndolos a algunos lastimosamente adictos a estas sustancias.

En las preguntas de (conducta alimenticia en riesgo, daño a su salud por alguna violencia por agresión, lugar de la agresión o violencia, problemas en quitarse la vida, tiene relaciones sexuales, uso de algún método anticonceptivo, aborto y finalmente tiempo que acude al establecimiento de salud). Por cuestiones de religión, ética, idiosincrasia y costumbres se omitieron, porque los padres que autorizaron la participación de los adolescentes en estudio, solicitaron que accederían a la participación siempre y cuando las preguntas mencionadas no fueran realizadas.

Se puede identificar que más de la mitad de adolescentes en estudio duermen entre 8 a 10 horas, usualmente suelen acostarse tarde debido que se quedan con el celular jugando o ya sea en las redes sociales. La mayoría se baña con una frecuencia de 4 veces a la semana, ya que para ellos bañarse con esta frecuencia suele ser suficiente, porque su entorno familiar ha adoptado estas costumbres. Asimismo, se evidencia que la mayoría de adolescentes realizan actividades físicas para sentirse mejor y tener una apariencia agradable, la alimentación también ayuda a tener un aspecto saludable ya que se observó que los adolescentes consumen mayormente fideos, verduras, legumbres, lácteos y dulces, pero la minoría consumen alimentos que favorecen más aun a nuestro desarrollo como los alimentos reguladores, energéticos y constructores.

Con respecto a los determinantes de estilos de vida los adolescentes del A. H. Independencia, mencionaron que no tienen el hábito de fumar, que ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente en cumpleaños familiares, en cuanto al consumo de alimentos ingieren los productos de su zona y no saben balancear o tienen una asesoría nutricional, por ello es importante intervenir con el personal de salud oportunamente y así ayudar a mejorar la calidad de estilo de vida del adolescente ya que ellos necesitan estar bien alimentados para tener buenos ciudadanos con una cultura de vida saludable.

Al consumir alimentos saludables en la adolescencia ayudan a tener una mejor vida y previene una serie de enfermedades graves como cardiovasculares, infartos de miocardio y accidentes vasculares cerebrales. Además, comer bien ayuda a combatir el estrés que los adolescentes pueden tener en los estudios también nos protege de trastornos menores como los resfriados o la gripe y así también el tener una alimentación equilibrada en una buena cantidad y frecuencia adecuada contribuye a mantener un nivel de energía y mejorar el rendimiento académico, ayudando así en sus procesos de aprendizaje.

Habiendo concluido con el análisis de los determinantes de estilos de vida se recomienda al puesto de salud cercano realizar sesiones educativas a los adolescentes y a las madres sobre una buena alimentación saludable, para que el adolescente logre en plenitud su desarrollo óptimo

Tabla 4, 5, 6: En cuanto a los determinantes de redes sociales y comunitarias se observa el 95,3% (81) recibe algún apoyo social natural de sus familiares, el 100% (85) no reciben apoyo social organizado; el 90.6% (88) no reciben apoyo de organización, el 67,1% (57) se atiende en hospital; el 50,6% (43) considera que la

atención es regular; el 45,9% (39) tienen un tipo de seguro ESSALUD; el 56,5% (48) refiere que si hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa; el 32,9% (28) el periodo que aguarda para que lo atendieran es largo; el 31,8% (27) la calidad de cuidado que reciben por parte de la institución de salud es buena.

El estudio se asemeja es de Moreno E, (91). Quien concluyó que la mitad considera que el lugar donde lo atendieron esta regular de su casa, menos de la mitad el tiempo que espero para que lo atendiera le pareció regular; la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue muy buena, la totalidad refiere que, si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa, recibe algún apoyo social natural de familiares, no recibe algún apoyo social organizado, no reciben apoyo de ninguna de las organizaciones.

Un estudio que difiere es realizado por Santos U, (92). Concluyó que la mitad en estos últimos 12 meses se atendieron en un centro de salud, más de la mitad cuentan con SIS-MINSA, opinan que el tiempo que esperaron para la atención fue regular, menos de la mitad opinan que la calidad de atención que recibieron el establecimiento de salud fue regular y afirman que no existe pandillaje o delincuencia cerca de sus casas.

Otro estudio que similar es de Zavaleta Y, (93). Quien concluyó que menos de la mitad fue atendido en el hospital, más de la mitad la distancia de su hogar es regular; tienen seguro de Essalud, menos de la mitad la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue buena, la mayoría respondieron que, si hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa, reciben algún apoyo social natural de los familiares, no reciben apoyo social organizado y no reciben apoyo de ninguna de las organizaciones.

El estudio que difiere es realizado por Huamán R, (94). Concluyó que la mayoría se atiende en centro de salud, tienen un tipo de seguro SIS-MINSA, el tiempo que espero para que lo atendieran es regular, la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud es regular, la totalidad opina que no hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa y el 95% no recibe algún apoyo social natural de sus familiares.

Según referencia bibliográfica los servicios de salud son aquellos que están destinados a brindar prestaciones de salud, de promoción, de prevención, de recuperación y rehabilitación en forma ambulatoria, domiciliaria o internamiento, son clasificados de acuerdo a la capacidad resolutive, niveles de atención y complejidad. Estos comprenden de los servicios de hospital (servicios de salud prestados bajo la supervisión de médicos), otros servicios de salud humana (servicios de ambulancia y prestados en instituciones residenciales de salud), los servicios sociales y otros servicios sociales y de salud (95).

Un seguro integral de salud permitirá el acceso de toda la población a un sistema de salud orientado, principalmente, a la prevención de enfermedades y a la recuperación de la salud, articulará los servicios de los prestadores públicos y privados. De este modo se amplía la oferta en salud. Garantizará los derechos a la atención de salud, en términos de acceso, oportunidad, calidad y financiamiento (contrato social). Protegerá a las familias de los riesgos de empobrecimiento en caso de enfermedades graves. Así mismo los seguros funcionan sobre el principio básico de: trasladar el riesgo (96).

El pandillaje juvenil es un fenómeno social que ha concitado el interés de la opinión pública debido a la alta dosis de violencia que estos jóvenes generan. Es así

que estos grupos son considerados perturbadores de la seguridad ciudadana, evidencian un sistema social de exclusión, con evidentes faltas de oportunidades (97).

El apoyo familiar se refiere a la presencia de la unidad familiar durante el proceso de enfermedad, discapacidad y asistencia de uno de sus miembros. El resto de miembros debe ofrecer su apoyo emocional, mantener con éste una buena comunicación, participar en su cuidado, y estar en contacto con otros miembros de la familia para informarles y demandarle ayuda, si fuera necesario (98).

Las redes sociales son la práctica simbólica-cultural que incluye al conjunto de relaciones interpersonales que integran a una persona con su entorno social y le permiten mantener o mejorar su bienestar material, físico y emocional y así evitar el deterioro real o imaginado que podría generarse cuando enfrenta dificultades, crisis o conflictos (99).

En el presente estudio se observa que los adolescentes cuando asisten al Hospital refieren que los atienden de buena manera por lo cual ellos se sienten cómodos y bienvenidos, esto hace que ante cualquier problema de salud que se les presente acudan al hospital, el tiempo de espera fue largo como en la mayoría de establecimientos la atención siempre es lenta debido a la cantidad de personas que acuden, la distancia en la que se encuentran el hospital a sus hogares les pareció regular refiriendo que pueden caminar hasta allá, pero prefieren tomar un auto para poder llegar antes y ser atendidos más rápido.

Los adolescentes refieren que cerca de sus hogares hay pandillas lo que es preocupante ya que se sienten expuestos a muchos peligros como robos, violaciones, golpes, por ello prefieren quedarse en casa en compañía de sus padres.

En relación al apoyo social natural, los adolescentes del Asentamiento Humano Independencia, hoy en día se ven con mucha frecuencia en nuestra sociedad, para lo cual la familia tiene un rol muy importante, en controlar y vigilar a los adolescentes para prevenir este tipo de cosas. Se sabe que los integrantes de alguna pandilla pueden venir de familias donde no esté el padre o la madre o donde sus necesidades básicas no sean atendidas y es por eso que algunas adolescentes optan por pertenecer a una pandilla y convertirse en delincuentes, debido a la falta de oportunidades.

En relación al apoyo social natural, los adolescentes de Asentamiento Humano Independencia cuentan con apoyo de sus familiares, porque viven cerca de sus familias y se ayudan económicamente con lo poco o mucho que tengan y sobre todo el apoyo emocional. En relación del apoyo social organizado la mayoría no recibe ningún tipo de apoyo, pero hay un pequeño porcentaje que cuenta con el vaso de leche, pero mencionan que reciben este beneficio por los hermanos menores ya que al cumplir la edad de 13 años ya no contarán con esta ayuda.

En los determinantes de apoyo social los adolescentes mencionaron que no se fomentan actividades preventivas promocionales, tampoco se realizan visitas domiciliarias, mencionan que la atención es buena por parte del personal de enfermería cuando acuden al hospital, pero el tiempo de espera les causa incomodidad ya que es lenta debido a la cantidad de personas que acuden, consideran que el personal de enfermería no se da abasto para satisfacer sus necesidades de salud; los adolescentes sugirieron que el hospital debería contar con más personal de salud capacitado para que la atención sea adecuada, evitando así las malas experiencias en cuanto a la atención ya que por tal motivo prefieren ir a

una entidad particular ya que la atención es más rápida. También los adolescentes refieren que cerca de sus hogares hay pandillas lo que es preocupante ya que se sienten expuestos a muchos peligros como robos, violaciones, golpes, por ello prefieren quedarse en casa en compañía de sus padres.

Habiendo concluido con el análisis de los determinantes de apoyo social es de gran importancia proponer estrategias para apoyar a los adolescentes que no reciben ningún tipo de apoyo por parte de estado como por ejemplo brindándoles accesibilidad para seguir estudiando carreras superiores dándoles las facilidades como la Beca 18 entre otras, en el aspecto de delincuencia se recomienda al estado y los municipios local aumente seguridad policial o de sereno para mejorar la seguridad de los adolescentes y de toda la población.

V. CONCLUSIONES

- Respecto a los determinantes biosocioeconómicos, la mayoría cuenta con un ingreso familiar de 750 nuevos soles. Más de la mitad de los adolescentes tienen de 15 a 17 años, la ocupación del jefe de familia es estable, son de sexo masculino y cuentan con un grado de educación secundaria. En los determinantes relacionados con la vivienda, la totalidad tienen viviendas propias, duermen en una habitación individual, tienen abastecimiento de agua, conexión domiciliaria, baño propio, energía eléctrica permanente, disponen y eliminan la basura en el carro recolector, el carro recolector de basura pasa 2 veces por semana. La mayoría tiene vivienda unifamiliar, material del piso es falso y piso pulido, paredes de material noble ladrillo y cemento. Menos de la mitad tiene el techo de Eternit.
- En cuanto a los determinantes de los estilos de vida, la totalidad tiene reglas claras y consistentes acerca de su conducta, consumen fideos diariamente, no consumen bebidas alcohólicas. La mayoría realiza actividad física en sus tiempos libres, no fuman actualmente ni han fumado nunca de manera habitual, las dos últimas semanas realizan actividad física, corren durante más de 20 minutos, duermen de 8 a 10 horas, se bañan 4 veces a la semana. Más de la mitad consume verduras una o dos veces a la semana. Menos de la mitad consumen lácteos tres o más veces a la semana, legumbres y lácteos menos de una vez a la semana, dulces casi nunca.

- En los determinantes de apoyo social, la totalidad no recibe apoyo social organizado, reciben apoyo social natural de sus familiares, no reciben apoyo de organizaciones. La mayoría se atiende en hospital. La mitad considera que la atención es regular. Menos de la mitad tiene un tipo de seguro Essalud. Más de la mitad refiere que hay delincuencia cerca a su casa, tiempo de espera para atención es largo, calidad de atención que reciben en el establecimiento de salud es buena.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Se sugiere a los directivos del Gobierno Regional, fomentar más trabajos para aquellos que no cuenten con un trabajo estable, asimismo implementar una Institución Educativa para adultos y trabajar con algunas universidades para que brinden un apoyo mediante charlas informativas y así los padres reconozcan algunos factores de riesgo que se presentan en la adolescencia, de esta manera pueden tomar acciones, estrategias que promuevan actividades preventivas promocionales para mejorar la calidad de vida de los adolescentes.
- Se recomienda que los Puestos de Salud cercanos brindar orientación a las madres acerca de una alimentación saludable y variada para los adolescentes, implementar programas para hacer un seguimiento al comportamiento de valores en los adolescentes, la comunicación de padres hacia hijos, el buen trato y mejor comprensión entre ellos fomentando la buena práctica de estilos de vida.
- Trabajar con la municipalidad para que puedan fomentar una organización de ayuda ya sea el vaso de leche, el comedor popular, entre otros, asimismo brinde personal de seguridad como los serenazgos garantizando un apoyo social ya que existe delincuencia en la comunidad por lo que están expuestos los adolescentes a ser agredidos o formar parte de una pandilla y así poder cuidar nuestra integridad física.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. Subsanan las desigualdades en una generación: Alcanzar la equidad sanitaria actuando sobre los determinantes sociales de la salud. Ginebra: Organización Mundial de la Salud [Internet]; 2008[Citado 11 de mayo del 2019]. Disponible en: http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789243563701_spa.pdf
2. Mendoza W. Subiría G. El embarazo adolescente en el Perú: Situación actual e implicancias para las políticas públicas. Rev. Perú. med. exp. Salud pública [Internet]; 2013 [citado el 11 de mayo del 2019] Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172646342013000300017&lng=es
3. Vargas P. Alcoholismo, Tabaquismo y Sustancias Psicoactivas. Rev.salud pública [Internet]; 2001 [citado el 11 de mayo del 2019] disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012400642001000100006&lng=en.
4. Berdasquera C. Fariñas R. Ramos V. Las enfermedades de transmisión sexual en embarazadas: Un problema de salud a nivel mundial. Rev Cubana Med Gen Integra [Internet]; 2001 [citado el 11 de mayo del 2019] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421252001000200013&lng=es.
5. Lacunza A. Caballero S. Salazar R. Filgueira J. Déficit sociales en adolescentes con sobrepeso y obesidad. Ciencias Psicológicas. [Internet]; 2003 [Citado en 29 de abril de 2019] disponible en:

http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168842212013000100003&lng=es&tlng=es

6. Ariza R. Valderrama S. Ospina D. Caracterización del embarazo adolescente en dos ciudades de Boyacá, Colombia. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte* [Internet]; 2014. [Citado el 11 de mayo del 2019] disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=194230899011>
7. Bastías A. Stieповich B. Una revisión de los estilos de vida de estudiantes universitarios Iberoamericanos. *Cienc. enferm.* [Internet]; 2014 [citado el 29 de abril del 2019]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532014000200010>.
8. Zegarra K. Atahualpa S. Oblitas Y. Estado nutricional y hábitos alimentarios de los alumnos del nivel secundario de un colegio nacional. *Rev enferm Herediana.* [Internet]. Perú; 2011. [Citado el 11 de mayo del 2019] URL Disponible en: <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2011/febrero/04%20ESTADO%20NUTRICIONAL.pdf>
9. Ministerio de salud. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Situación epidemiológica del VIH-Sida en el Perú. *Boletín Mensual.* [Internet]. Perú; 2017 [citado el 29 de mayo del 2019] URL Disponible en: http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/vih/Boletin_2017/octubre.pdf
10. Huanco A. Ticona R. Ticona V. Huanco A. Frecuencia y repercusiones maternas y perinatales del embarazo en adolescentes atendidas en hospitales del Ministerio de Salud del Perú, año 2008. *Rev. chil. obstet. ginecol.*

[Internet]; 2012 [citado el 29 de mayo del 2019] Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262012000200008>.

11. Pajuelo R. La obesidad en el Perú. An. Fac. med. [Internet]; 2017 [citado el 30 de abril del 2019]. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.15381/anales.v78i2.13214>

12. Rodríguez J. Páez K. Reproducción temprana. Serie Población y Desarrollo. CEPAL y UNFPA [internet]; 2017 [citado 2019 Mayo 11] URL Disponible en:
https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/41609/1/S1700063_es.pdf

13. Mercado B. Funcionamiento Familiar En Consumidores De Sustancias Psicoactivas, Del Distrito De Santa Ancash [Tesis]. Facultad De Ciencias De La Salud Escuela Profesional De Psicología. PERÚ; 2017 [citado 2019 Mayo 11] URL Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4938/FAMILIA_FUNCIONAMIENTO_FAMILIAR_CONSUMIDORE_DE_SUSTANCIAS_PSICOACTIVAS_MERCADO_BARRIENTOS_MAYLYN_PAOL_Y.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Municipalidad distrital de nuevo Chimbote. Estudio de preinversion a nivel de perfil [internet]; 2014 [citado 2019 Mayo 11] URL Disponible en:
[file:///C:/Users/sebas/Downloads/Download%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/sebas/Downloads/Download%20(2).pdf)

15. Morales A. Apoyo social en adolescentes embarazadas de una colonia de la ciudad de Toluca 2017 [Internet]. Vol. 1, <http://ri.uaemex.mx>. 2017 [cited 2019 Sep 26]. Available from:

<http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/67967/apoyo+social+en+adolescentes+embarazadas+de+una+colonia+de+la+ciudad+de+toluca.pdf?sequence=3>

- 16.** Royuela R. Rodríguez M. Marugán M. Carbajosa R. Factores de riesgo de la Precocidad sexual en adolescentes. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]; 2015 [citado 2019 Jun 07]; 17(66): 127-136. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/S1139-76322015000300004>
- 17.** Santa Cruz M. Principales factores de riesgo asociados a los embarazos de adolescentes centro de salud bosque, la victoria 2018. [Tesis]. Facultad de ciencias de la salud escuela académico profesional de enfermería. Perú [citado 2019 Mayo 11] URL Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/uss/5622?show=ful>
- 18.** Jaramillo M. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa pedro pablo Atusparia - Huaraz, 2016 [tesis]. Facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Perú [citado 2019 Mayo 11] URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11117>
- 19.** Villacorta S. Determinantes de la salud en adolescentes del barrio de chihuipampa– san Nicolás - Huaraz, 2016 [tesis]. Facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Perú [citado el 11 de mayo del 2019] URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11118>
- 20.** Jara J. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa 8 de octubre Chimbote, 2016 [tesis]. Facultad de ciencias de la salud escuela

profesional de enfermería. Peru [citado el 12 de mayo del 2019] URL disponible en:<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5976>

- 21.** Estación C. Determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes, puesto de salud magdalena nueva Chimbote, 2016 [tesis]. Facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Perú [citado el 12 de mayo del 2019] URL disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5974>
- 22.** Urbina F. Determinantes de la salud en adolescentes con sobrepeso. Institución educativa la libertad Chimbote, 2016 [tesis]. Facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Perú [citado el 12 de mayo del 2019] URL disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7949>
- 23.** Dalhigren G. Whitehead M. las estrategias de European para abordar las desigualdades sociales en salud. Estudios sobre determinantes sociales y económicos de la salud de la población. OMS Oficina Regional para Europa. Universidad de Liverpool: Dinamarca [internet];2006 [Citado el 19 de mayo del 2019]URL Disponible en: http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0010/74737/E89383.pdf
- 24.** Silberman M. Moreno A. Kawas B. González A. Determinantes sociales de la salud en los usuarios de atención sanitaria del Distrito Federal. Rev. Fac. Med. (Méx.) [revista en la Internet]; 2013 [citado el 19 de mayo del 2019] Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422013000400004&lng=es.

- 25.** Villar A. Factores determinantes de la salud: Importancia de la pre-vención. Acta méd. Peruana [Internet]; 2011[citado 2019 Mayo 19] URL Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011&lng=es
- 26.** Galli A. Pagés M. Swieszkowski S. factores determinantes de la salud. residencias de cardiología contenidos transversales [Internet] Buenos Aires; 20172011 [citado 2019 Mayo19] Disponible en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores- determinantes-de-la-salud.pdf>
- 27.** Vidal G. chamblas G. zavalala G müller G. Determinantes sociales en salud y estilos de vida en población adulta de concepción, Chile. Cienc. Enferm [Internet]; 2014 [citado 2019 Mayo 23] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532014000100006>
- 28.** Villar A. Factores determinantes de la salud: Importancia de la pre-vención. Acta méd. Peruana [Internet]; 2011 [citado 2019 Jun 06] Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011&lng=es.
- 29.** Padovani C. Pazos M. Ruano O. Determinantes sociales de la salud y sistema de gestión de la calidad en servicios estomatológicos. Rev ha-ban cienc méd [Internet]; 2014 [citado el 23 de mayo del 2019].Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729519X2014000500013&lng=es.
- 30.** Ugaz B. determinantes socioculturales y la salud materna y perinatal, centro de salud simón bolívar-cajamarca. Universidad Nacional De Cajamarca. Perú [internet]; 2013[citado el 11 de junio del 2019]. URL Disponible en:

<http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/1423/Tesis%20Doctora%20-%20Determinantes%20Sociales%20y%20la%20Salud%20Materno%20P.pdf?sequence=1&isAllowed=y+>

- 31.** García C. Perspectivas historico-sociales del paradigma de la salud. Rev.Cs.Farm. y Bioq.[revistaen la Internet]; 2017 Nov do 2019 Jun 11] 5(2): 63-77. Disponible en: http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2310-02652017000200007&lng=es.
- 32.** Olivera z. La salud y sus La salud y sus determinantes. Depto.Medicina Famlar y Comunitaria y Comunitaria Ude-laR. Uruguay [internet]; 2008 [citado el 11 de junio del 2019] .URL Disponible en: http://www.medfamco.fmed.edu.uy/Archivos/pregrado/cimi/Material_Consulta/La%20salud%20y%20sus%20determinantes.pdf
- 33.** Fernández N. Eras C. Guadalupe N. Herrera L. Epidemiología comu-nitaria para enfermería. Universidad Técnica de Ambato.colombia [in-ternet]; 2017[citado el 11 de junio del 2019].URL Disponible en: <http://revistas.uta.edu.ec/Books/libros%202017/LIBRO%20UNO%20CON%20FONDOS.pdf>
- 34.** Giraldo O. Toro R. Macías L. Valencia G. Palacio R. La Promoción De La Salud Como Estrategia Para El Fomento De Estilos De Vida Saludables. Revista Hacia la Promoción de la Salud [Internet]; 2010 [citado el 23 de mayo del 2019]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.

- 35.** Olivero M. Estrategia de promoción de la salud en un contexto multi-cultural. Colombia [internet]; 2009 [citado el 29 de mayo 2019]. URL Disponible en: http://site.ebrary.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docID=1032_8088
- 36.** García D. Garcia A. Tapiero Y. Ramos D. Determinantes de los Esti-los de Vida y su Implicación en la Salud de Jóvenes Universitarios [internet]; 2012 [Citado el 6 de junio del 2019] de nujio del Univer-sidad del Rosario Colciencias.bogota URL disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v17n2/v17n2a12.pdf>
- 37.** Sánchez O. Luna B. Hábitos de vida saludable en la población univer-sitaria. Nutr. Hosp. [Internet]; 2015 Mayo [citado 2019 Mayo 30] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3305/nh.2015.31.5.8608>.
- 38.** Prieto B. Correa B. Ramírez V. Niveles de actividad física, condición física y tiempo en pantallas en escolares de Bogotá, Colombia: estudio Fuprecol. Nutr. Hosp. [Internet]; 2015[citado 2019 Mayo 30]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3305/nh.2015.32.5.9576>.
- 39.** Mendoza T. Claros B. Peñaranda O. Actividad sexual temprana y em-barazo en la adolescencia: estado del arte. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]; 2016 Jun [citado 2019 Mayo 30] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262016000300012>
- 40.** Castro R. Campero L. Hernández B. La investigación sobre apoyo so-cial en salud: situación actual y nuevos desafíos. Rev. Saúde Pública [Internet]; 1997 [cited 2019 May19]; 31(4):425-435.URL Disponible en:http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003489101997000400012&lng=en. <http://dx.doi.org/10.1590/S00>

- 41.** Universidad de Alcalá. ¿Qué es la investigación cuantitativa? [en línea]. 2017 [fecha de acceso 10 de septiembre de 2019]. URL disponible en: <https://www.master-finanzas-cuantitativas.com/que-es-investigacion-cuantitativa/>
- 42.** Tipos de investigación: Descriptiva, Exploratoria y Explicativa [en línea]. Costa Rica; 2017 [fecha de acceso 10 de septiembre de 2019]. URL disponible en: <https://noticias.universia.cr/educacion/noticia/2017/09/04/1155475/tipos-investigacion-descriptiva-exploratoria-explicativa.html>
- 43.** Schoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet]. 2004. [fecha de acceso 18 agosto de 2019] URL disponible en : <http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf>
- 44.** Bianco C. Pazmiño J. Guevara C. Restrepo P. Ortiz M. Rivero M. Sexo, género y ciudadanía. Comunidad y Salud [Internet]; 2013 Jun [citado 2019 Jun 28]; 11(1): 3-9. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-32932013000100002&lng=pt.
- 45.** Rodríguez A. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. Horiz. Sanitario [revista en la Internet]; 2018 Abr [citado 2019 Jun 27]; 17(2): 87- 88. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087&lng=es
- 46.** Definición Nivel de instrucción [en línea]. Eustat. 2015. [citado 11 de septiembre de 2019]. URL disponible en:

https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_131/elem_11188/definicion.html

- 47.** Banda J. Concepto de ingreso [en línea]. Economía Simple.net; 2016. [citado 11 de septiembre de 2019]. URL disponible en: <https://www.economiasimple.net/glosario/ingreso>
- 48.** Martínez I. Una profesión es la ocupación u oficio [en línea]. Prezi. 2017. [citado 11 de septiembre de 2019]. URL disponible en: <https://prezi.com/ksoj5w9enntw/una-profesion-es-la-ocupacion-u-oficio-que-realiza-una-pers/>
- 49.** Vega J. Diccionario Social: Vivienda [en línea]. Enciclopedia Juridica Online. 2018 [citado 11 de septiembre de 2019]. URL disponible en: <https://diccionario.leyderecho.org/vivienda/>
- 50.** Sánchez O. Luna B. Hábitos de vida saludable en la población universitaria. Nutr. Hosp. [Internet]. 2015 Mayo [citado 2019 Jun 29] ; 31(5): 1910-1919. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112015000500003&lng=es.
- 51.** Izquierdo H. Armenteros B. Lancés C. Martín G. Alimentación saludable. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2004 Abr [citado 2019 Jun 27] ; 20(1):1-1. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000100012&lng=es.

- 52.** Gibezi V. Las redes sociales y comunitarias en el ámbito de la salud. Dialnet [en línea]. 2015;1-5. URL disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5177839>
- 53.** Figueroa P. Cavalcanti C. Accesibilidad a los servicios públicos desalud: la visión de los usuarios de la Estrategia Salud de la Familia. *Enferm. glob.* [Internet]; 2014 Ene [citado 2019 Jun 28] ; 13(33): 267-278. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000100013&lng=es.
- 54.** Cordon J. Analizando la V de Aiken Usando el Método Score con Hojas de Cálculo. ResearchGate [Internet]. 2016;(June 2015). URL disponible en: <file:///C:/Users/sebas/Downloads/VAiken.pdf>
- 55.** Investigación CI de É en. Código De Ética Para La Investigación Versión 001. 2016.
- 56.** Osorio T. Determinantes de la salud en adolescentes del centro poblado de macashca- Huaraz [Tesis de grado académico de licenciado en enfermería]. Peru: Universidad Catolica los angeles Chimbote; 2019. Disponible en: file:///C:/Users/sebas/Downloads/ADOLESCENTES_EQUIDAD_OSORIO_TRINIDAD_TATIANA_LISBETH.pdf
- 57.** Ramón K. Determinantes de la Salud en adolescentes de la Institución Educativa la Libertad – Chimbote, 2016[Tesis de grado académico de licenciado en enfermería]. Peru: Universidad Catolica los angeles Chimbote; 2018. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5983/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_RAMOS_MANRIQUE_KIARA_KRISTELL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 58.** Lañas M. Determinantes de la Salud del adolescente del Centro Educativo Parroquial Hogar San Antonio - Piura, 2016. [Tesis de grado académico de licenciado en enfermería]. Peru: Universidad Católica los Angeles Chimbote; 2019. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11405/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_LANAS_SALDARRIAGA_MARYCIELO_BELEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 59.** Leiva K. Determinantes de la Salud en adolescentes de la Institución Educativa N° 86030 Niño Jesús de Praga- Atipayanhuaraz, 2016 [Tesis de grado académico de licenciado en enfermería]. Peru: Universidad Católica los Angeles Chimbote; 2019. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11317/ADOLESCENTES_EQUIDAD_LEIVA_AROSTEC_KETTY_MARITTEE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 60.** Zavaleta Y. Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa José Gálvez Egusquiza, Chimbote, 2014. [Tesis de grado académico de licenciado en enfermería]. Peru: Universidad Católica los Angeles Chimbote;; 2016. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5547/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_ZAVALETA_AROS_YURIKO_MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 61.** Ruiz L. Determinantes de la Salud en adolescentes del 4to de Secundaria. Institución Educativa Gloriosa 329– Chimbote, 2016 [Tesis de grado académico de licenciado en enfermería]. Peru: Universidad Católica los angeles Chimbote;; 2018. Disponible en:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5982/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_RUIZ_CORTEZ_LISBETH_JHOSE_LIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 62.** Enciso M. Diferencias entre sexo, género y sexualidad. Salud sexual. 15 de marzo, [Internet] 2014. [Citado el 18 de Abril del 2020]. URL disponible en: <https://psicologosentuayuda.com/diferencias-entre-sexo-genero-ysexualidad/>
- 63.** OPS, OMS Y Asociación Mundial de Sexología. Promoción de la Salud Sexual; Recomendaciones para la acción. [Documento en 124 internet]. Guatemala; 2000. [Citado el 18 de Abril del 2020] . URL disponible en: <http://www.amssac.org/biblioteca%20sexualidad%20conceptos.htm>
- 64.** Espinosa L. Crecimiento y comportamiento en la adolescencia. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. [Internet]. 2004 Jun [Citado el 18 de Abril del 2020]. ; (90): 57-71. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352004000200005&
- 65.** ABC. Definición de adolescente [Internet]. 2016. [Citado el 18 de Abril del 2020]. Disponible en: <http://www.definicionabc.com/general/adolescente.php>

- 66.** García G. Fonseca G. Concha G. Aprendizaje y rendimiento académico en educación superior: un estudio comparado. Revista Electrónica "Actualidades Investigativas en Educación" [Internet]. 2015. [Citado el 18 de Abril del 2020].15(3):1-26.Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44741347019>
- 67.** Arpi M. Límite de ingreso que separa familias rurales con y sin seguridad alimentaria y sus determinantes en los Andes del Perú, 2015. Rev. investig. Altoandín. [Internet]. 2017 Mar [Citado el 18 de Abril del 2020].; 19(1): 21-32. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2313-29572017000100003&lng=es.
- 68.** Castillo Y. Administración de sueldos y salarios. [artículo en internet] 2015, [Extraído marzo–Pag. 3] [Citado el 18 de Abril del 2020]. Disponible en <https://www.monografias.com/trabajos104/administracion-sueldos-salarios/administracionsueldos-salarios.shtml>
- 69.** Aguilar J. Padilla D. Manzano A. Importancia de la ocupación en el desarrollo del mayor y su influencia en su salud. International Journal of Developmental and Educational Psychology [Internet]. 2016 [Citado el 18 de Abril del 2020].1(1):245-253.Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349851776028.pdf>
- 70.** Diaz T. Estabilidad laboral en el Perú. Monografías [Internet]. 2017 [Citado el 18 de Abril del 2020] Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos10/establab/establab.shtml>

- 71.** Reyes G. Determinantes de la salud en adolescentes. Asentamiento humano Ampliacion Ramal Playa-Chimbote, 2016 [Tesis de grado académico de licenciado en enfermería] .Peru: Universidad Catolica los angeles Chimbote; 2018. [citado el 24 de abril del 2020] URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5979>
- 72.** Beteta F. Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Estatal Miguel Grau- salaverry, 2015 [Tesis de grado académico de licenciado en enfermería]. Peru: Universidad Catolica los angeles Chimbote; 2019. [citado el 24 de abril del 2020] URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10122>
- 73.** Vilchez M. Determinantes de la Salud en Adolescentes de las Institución Educativa de la jurisdicción de la Red Pacifico Norte, Chimbote, 2015 [Articulo científico]. Peru: Universidad Catolica los angeles Chimbote; 2015. [citado el 24 de abril del 2020] URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/9943>
- 74.** Mejía G. Determinantes de salud en adolescentes del Pueblo de Cajamarquilla - Huaraz, 2016. [Tesis de grado académico de licenciado en enfermería]. Peru: Universidad Catolica los angeles Chimbote; 2019. [citado el 24 de abril del 2020] URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11143>
- 75.** Definición de vivienda [en línea]. Definición ABC. [citado el 24 de abril del 2020] URL disponible en: <https://www.definicionabc.com/social/vivienda.php>

- 76.** Barceló C. Vivienda saludable por la construcción de la salud humana. Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. 2007 [citado el 24 de abril del 2020] ; 45(1). URL Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156130032007000100001&lng=es.
- 77.** Ministerio de vivienda, construcción y saneamiento. Reglamento nacional de Edificaciones [Internet]. Urbanistasperu.org. 2019 [citado el 24 de abril del 2020]. URL Disponible en: <http://www3.vivienda.gob.pe/dgprvu/titulo03edificaciones.html>
- 78.** Gobierno federal sedesol. Medición de la pobreza Servicios básicos de la vivienda.boletin bienestar y economico: Publicación informativa de la Subsecretaría de Prospectiva, Planeación y Evaluación [Internet]. 2011 [citado el 24 de abril del 2020] . URL Disponible en: http://www.normateca.sedesol.gob.mx/work/models/SEDESOL/Resource/2004/1/images/boletin_servicios_basicos.pdf
- 79.** Ministerio del ambiente. Nueva ley y reglamento de residuos sólidos [Internet]. 2017[citado el 24 de abril del 2020]. URL Disponible en: <http://www.minam.gob.pe/gestion-de-residuos-solidos/nueva-ley-de-residuos-solidos/>
- 80.** Jaramillo M. Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Pedro Pablo Atusparia-Huaraz 2016.[Tesis de grado académico de licenciado en enfermería]. Peru: Universidad Catolica los angeles Chimbote; 2019. [citado el 24 de abril del 2020] URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/111117?show=full>

- 81.** Lañas M. Determinantes de la salud del adolescente del Centro educativo Parroquial Hogar San Antonio- Piura 2016.[Tesis de grado académico de licenciado en enfermería]. Peru: Universidad Catolica los angeles Chimbote; 2019. [citado el 24 de abril del 2020] URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11405>
- 82.** Arbildo M. Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegria 14. Nuevo Chimbote,2014.[Tesis de grado académico de licenciado en enfermería]. Peru: Universidad Catolica los angeles Chimbote; 2016. [citado el 24 de abril del 2020] URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1340>
- 83.** Guevara D. Determinantes de la salud en adolescentes de segundo año de secundaria. Institución Educativa San Pedro - Chimbote, 2015[Tesis de grado académico de licenciado en enfermería]. Peru: Universidad Catolica los angeles Chimbote; 2017. [citado el 24 de abril del 2020] URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8307>
- 84.** CCM Salud. Perú. [página en internet]. Lima. Dra. Marnet. 2013. [citado el 24 de abril del 2020]. URL Disponible en: <https://salud.ccm.net/faq/8544-fumar-definicion>
- 85.** Ministerio de sanidad. Plan nacional sobre drogas. Gobierno de españa [Internet]. gobierno de España; 2017 [citado el 24 de abril del 2020]. URL Disponible en: <http://www.pnsd.mscbs.gob.es/ciudadanos/informacion/alcohol/home.htm>
- 86.** Talero C. Duran F.Perez I.Sueño: características generales. Patrones fisiológicos y fisiopatológicos en la adolescencia.Rev Cienc Salud.[Internet].

2013 [citado el 24 de abril del 2020] ;11(3):333-48 URL Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v11n3/v11n3a08.pdf>

- 87.** Moreno J. Ruzafa M. Ramos J. La higiene corporal: una necesidad básica deslustrada en la Enfermería moderna. *Index Enferm* [Internet]. 2016 Dic [citado el 24 de abril del 2020] ; 25(4): 289-289. URL Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000300015&lng=es.
- 88.** Academia Nacional de Medicina. La conducta. *Gac Méd Caracas* [Internet]. 2004 Jul [citado el 24 de abril del 2020]; 112(3): 224-226. URL Disponible en:
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0367-47622004000300009&lng=es.
- 89.** Vidarte J. Vélez C. Sandoval C. Actividad física: estrategia de promoción de la salud [Internet]. Colombia: Universidad Autónoma de Manizales; 2011 [citado el 24 de abril del 2020] URL Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v16n1/v16n1a14.pdf>
- 90.** Alzate T. Dieta saludable. *Perspect Nut Hum* [Internet]. 2019 June [citado el 24 de abril del 2020] ; 21(1): 9-14. URL Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-41082019000100009&lng=en
<http://dx.doi.org/10.17533/udea.penh.v21n1a01>
- 91.** Moreno E. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa 88036 Mariano Melgar - Chimbote, 2016. [Tesis de grado académico de licenciado en enfermería]. Peru: Universidad Católica los angeles Chimbote; 2018. [citado el 24 de abril del 2020] URL Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5998?fbclid=IwAR0PB7hNKgL0EOIqtX6kjBrC3isDIO-c1z2hC5H9_ZAP1x0jyyHKmPnTZJw

- 92.** Santos U. Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa N° 88003. Las Americas - Chimbote, 2015.[Tesis de grado académico de licenciado en enfermería]. Peru: Universidad Catolica los angeles Chimbote; 2017. [citado el 24 de abril del 2020] URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5700?show=full&fbclid=IwAR0OkM5lk4S4e3smgQLTwJ6fartXVlq6NT3ma8oG13PGnPhI88rcQF9hvwo>
- 93.** Zavaleta Y. Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Jose Galvez Egusquiza, Chimbote, 2014. [Tesis de grado académico de licenciado en enfermería]. Peru: Universidad Catolica los angeles Chimbote; 2016. [citado el 24 de abril del 2020] URL Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5547/ADOL ESCENTES_DETERMINANTES_ZAVALETA_AROS_YURIKO_MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 94.** Huaman R. Determinantes de la salud de los adolescentes en la Institución Educativa Jesus Narazeno Tamboya - Yamango - Morropón, 2013. [Tesis de grado académico de licenciado en enfermería]. Peru: Universidad Catolica los angeles Chimbote; 2016. [citado el 24 de abril del 2020] URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1498?fbclid=IwAR2wpOs3ovwzrkfHBxxsnnKQfcz7PK2v1LyMqDhEJC4iuva-oVNi2LA7Ldw>
- 95.** Seclén J. Darras C. Satisfacción de usuarios de los servicios de salud: factores sociodemográficos y de accesibilidad asociados: Perú, 2000. An. Fac. med.

- [Internet]. 2005 Jun [citado el 26 de abril del 2020] ; 66(2): 127-141.
Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832005000200007&lng=es.
- 96.** Alcalde R. Lazo O. Nigenda G. Sistema de salud de Perú. Salud pública Méx [revista en la Internet]. 2011 Ene [citado el 26 de abril del 2020]; 53(Suppl 2): s243-s254. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342011000800019&lng=es.
- 97.** Villegas F. Las pandillas juveniles de Lima. [revista en la Internet]. 2005 [citado el 26 de abril del 2020] ;73-95 Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/122/12214104.pdf>
- 98.** López C. Minijay G. Importancia del apoyo familiar, psicosocial y comunidad en adolescente con diagnóstico de osteosarcoma. Comunidad y Salud [Internet]. 2015 Dic [citado el 26 de abril del 2020]; 13(2): 60-65. Disponible en:
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169032932015000200008&lng=es.
- 99.** Pedro Iara Cristina da Silva, Rocha Semiramis Melani Melo, Nascimento Lucila Castanheira. Red y apoyo social en enfermería familiar: revisión de conceptos. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2008 Apr [citado el 26 de abril del 2020]; 16(2): 324-327. Disponible en:
http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692008000200024&script=sci_arttext&t

ANEXO N° 01

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

N°	Actividades	Año 2019				Año 2020								Año 2021			
		Semestre II				Semestre I				Semestre II				Semestre I			
		Mes				Mes				Mes				Mes			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del Proyecto	X	X	X													
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación				X												
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación				X												
4	Exposición del proyecto al Jurado de Investigación				X												
5	Mejora del marco teórico	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
6	Redacción de la revisión de la literatura.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
7	Elaboración del consentimiento informado (*)		X	X													
8	Ejecución de la metodología				X	X											
9	Resultados de la investigación						X	X									
10	Redacción del Análisis de Resultados							X	X	X							
11	Conclusiones y recomendaciones								X	X	X	X					
12	Redacción de la Introducción, Resultados y Abstrac									X	X	X					
13	Revisión y Redacción del pre informe de Investigación								X	X	X	X					
14	Sustentación Pre Informe de Investigación												X				
15	Reacción del informe final												X	X			
16	Aprobación del informe final por el Jurado de Investigación													X	X		
17	Presentación de ponencia en jornadas de investigación													X	X	X	
18	Redacción de artículo científico													X	X	X	

ANEXO N° 02

PRESUPUESTO

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
Suministros (*)			
• Impresiones			
• Fotocopias			
• Empastado			
• Papel bond A-4 (500 hojas)			
• Lapiceros			
Servicios			
• Uso de Turnitin	50.00	2	100.00
Sub total			
Gastos de viaje			
• Pasajes para recolectar información			
Sub total			
Total de presupuesto desembolsable			
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% o número	Total (s/.)
Servicios			
• Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital- LAD)	30.00	4	120.00
• Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
• Soporte informático (Modulo de Investigación del ERPP University-MOIC)	40.00	4	160.00
• Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			400.00
Recurso Humano			
• Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Sub total			252.00
Total de presupuesto no desembolsable			652.00
Total (S/.)			



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**CUESTIONARIO SOBRE CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO SOCIAL EN
ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO INDEPENDENCIA.
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 ()
- Adolescente de 15 a 17 años ()

3. Grado de instrucción:

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

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 destinada para habitación humana ()
- Otros ()

6.2. Tenencia:

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

6.3. Material del piso:

- Tierra ()
- En tablado ()
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos ()

- Láminas asfálticas ()
- Parquet ()

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 ()

7. Abastecimiento de agua:

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

8. Eliminación de excretas:

- Aire libre ()
- Acequia, canal ()
- Letrina ()

- Baño público ()
- Baño propio ()
- Otros ()

9. Combustible para cocinar:

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

10. Energía eléctrica:

- Eléctrico ()
- Kerosene ()
- Vela ()
- Otros ()

11. Disposición de basura:

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

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

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

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

- Carro recolector ()
- Montículo o campo limpio ()

- Contenedor específicos 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 08 horas ()
- 10 a 12 horas ()
- 08 a 10 horas ()

17. ¿con que frecuencia se baña?

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

18. ¿Tiene establecidas 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 una vez a la semana	Nunca o casi nunca
Fruta					
Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)					
Huevos					
Pescado					
Fideos, arroz, papas...					
Pan, cereales					
Verduras y hortalizas					
Legumbres					
Embutidos, enlatados					
Lácteos					
Dulces, gaseosas					
Refrescos con azúcar					
Frituras					

III. DETERMINANTE DE APOYO SOCIAL

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 | si () | no () |
| •Comedor popular | si () | no () |
| •Vaso de leche | si () | no () |
| •Otros | si () | no () |

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

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

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

es:

- Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo ()
- Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos ()
- Mareos, dolores o acné ()

- Cambios en los hábitos del sueño o alimentación ()
- Trastornos en el hábito y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas ()

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

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

35. ¿Qué tipo de seguro tiene Usted?

- No tiene ()
- ES SALUD ()
- 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.



ANEXO 04



VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concluida a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la Salud en adolescentes del Asentamiento Humano Independencia. Nuevo Chimbote; 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 Independencia. Nuevo Chimbote
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 cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1 (ver Tabla2).

Tabla 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes del asentamiento humano independencia. Nuevo chimbote, 2019

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

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



ANEXO 05



EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

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

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

TABLA 2

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

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

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



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

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO INDEPENDENCIA. 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
DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO								
P1								
Comentario:								
P2								
Comentario:								
P3								
Comentario:								
P3.1								
Comentario:								
P3.2								
Comentario:								
P4								
Comentario:								
P5								
Comentario								
P6								
P6.1								
Comentario:								
P6.2								
Comentario:								
P6.3								
Comentario:								
P6.4								
Comentario:								
P6.5								
Comentario								
P6.6								
P7								
Comentario:								
P8								
Comentario:								
P9								
Comentario:								
P10								
Comentario:								
P11								
Comentario:								
P12								
Comentario:								
P13								
Comentario:								

DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA								
P14								
Comentario:								
P15								
Comentario:								
P16								
Comentario:								
P17								
Comentario:								
P18								
Comentario:								
P19								
Comentario:								
P20								
Comentario:								
P21								
Comentario:								
P22								
Comentario:								
P23								
Comentario:								
P24								
Comentario								
P25								
Comentario								
P26								
Comentario								
P27								
Comentario								
P28								
Comentario								
DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA								
P29								
Comentario								
P30								
Comentario								
P31								
Comentario								
P32								
Comentario								
P33								
Comentario								
P34								
Comentario								
P35								
Comentario								
P36								
Comentario								

P37								
Comentario								
P38								
Comentario								

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

Gracias por su colaboración



ANEXO N°06



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO:

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO INDEPENDENCIA. 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