



---

**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 PUEBLO JOVEN  
MIRAFLORES ALTO I ZONA. CHIMBOTE, 2019**

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

**AUTOR**

**RIOS RAMOS, LINDA CAROLS**

**ORCID: 0000-0001-8666-8965**

**ASESOR**

**MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR**

**ORCID: 0000-0002-0924-9297**

**CHIMBOTE – PERÚ**

**2020**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Ríos Ramos Linda Carols

ORCID: 0000-0001-8666-8965

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

### **ASESOR**

Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

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

### **JURADO**

Urquiaga Alva María Elena

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Guillén Salazar Leda María

ORCID: 0000-0003-4213-0682

Ñique Tapia Fanny Rocío

ORCID: 0000-0003-8970-5629

**HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR**

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

MGTR. GUILLEN SALAZAR, LEDA MARIA  
**MIEMBRO**

MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANY ROCIO  
**MIEMBRO**

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

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, por ayudarme a seguir adelante en no perder la fe y permitirme afrontar todo lo difícil que hay en esta vida.

A toda mi familia porque me apoyaron en todo momento, brindándome su confianza.

A todos los docentes que me apoyaron en todo este transcurso que me apoyaron en todo momento y la tolerancia que me tuvieron.

## **DEDICATORIA**

A Dios por ayudarme a no decaer  
en los malos momentos y en las  
difíciles tareas que se presentaron  
en mi vida.

A mis padres por apoyarme  
en todo momento y darme la  
oportunidad de poder  
culminar la carrera.

A mis hermanos y amigos que  
me apoyaron mucho, para  
poder seguir la carrera y no  
dejarla hasta terminar

## RESUMEN

La presente investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, se planteó el siguiente problema: ¿Cuáles son las Características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Chimbote, 2019?. Tuvo como objetivo general caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyos social en adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I Zona. Chimbote, 2019. El universo muestral ha estado constituido por 95 adolescentes. Para el proceso de recolección de datos se entrevistó a la madre del adolescente; la información se exportó al software PASW Stastitics versión 18.0. Se elaboraron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales para el análisis de los datos. Llegando a las siguientes resultados y conclusiones: en los determinantes biosocioeconomicos más de la mitad de los adolescentes están entre la edad de 15 y 17 años con un 55,79%, y más de la mitad es de sexo femenino con un 53,68%, en los determinantes de biosocioeconomicos relacionado con la vivienda la mayoría tienen un tipo de vivienda unifamiliar con un 71,6% y más de la mitad tienen una vivienda de tenencia propia con un 55,8%, en los determinantes estilos de vida la mayoría casi la totalidad no fumó ni ha fumado nunca de manera habitual con 97,9% y en los determinantes de apoyo social en la totalidad no reciben algún apoyo social organizado con un 95%.

**Palabras claves:** adolescentes, determinantes, salud.

## ABSTRACT

The present investigation is of a quantitative type, descriptive with a single box design, the following problem was posed: What are the Characteristics of the biosocioeconomic determinants, lifestyle and social support in adolescents of the Pueblo Joven Miraflores Alto I zone. Chimbote, 2019 ?. Its general objective was to characterize the biosocioeconomic determinants, lifestyle and social supports in adolescents of the Pueblo Joven Miraflores Alto I Zone. Chimbote, 2019. The sample universe has been made up of 95 adolescents. For the data collection process, the teenager's mother was interviewed; the information was exported to PASW Statistics software version 18.0. Absolute and relative percentage frequency distribution tables were prepared for data analysis. Reaching the following results and conclusions: in the bio-economic determinants, more than half of the adolescents are between the age of 15 and 17 with 55.79%, and more than half are female with 53.68%. In the biosocioeconomics determinants related to housing, most have a type of single-family dwelling with 71.6% and more than half have a house of their own ownership with 55.8%, in the determinants of lifestyle, the majority almost all of them never smoked or have never smoked regularly with 97.9%, and in the social support determinants, they do not receive any organized social support with 95%.

**Key words:** adolescents, determinants, health.

## CONTENIDO

	Pág.
<b>1. TÍTULO DE LA TESIS .....</b>	<b>i</b>
<b>2. HOJA DE EQUIPO DE TRABAJO .....</b>	<b>ii</b>
<b>3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....</b>	<b>iii</b>
<b>4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y DEDICATORIA.....</b>	<b>iv</b>
<b>5. RESUMEN Y ABSTRACT .....</b>	<b>vi</b>
<b>6. CONTENIDO.....</b>	<b>viii</b>
<b>7. ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS Y CUADROS.....</b>	<b>ix</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>1</b>
<b>II. REVISIÓN DE LITERATURA .....</b>	<b>09</b>
2.1. Antecedentes de la investigación.....	09
2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación.....	12
<b>III. METODOLOGIA.....</b>	<b>21</b>
3.1. Diseño de la investigación .....	21
3.2. Población y muestra.....	21
3.3. Definición y operacionalización de variables .....	22
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	31
3.5. Plan de análisis.....	34
3.6. Matriz de consistencia.....	36
3.7. Principios éticos.....	37
<b>IV. RESULTADOS.....</b>	<b>39</b>
4.1. Resultados.....	39
4.2. Análisis de resultados.....	70
<b>V. CONCLUSIONES.....</b>	<b>74</b>
<b>ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....</b>	<b>79</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>81</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>96</b>



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>TABLA 1:</b> DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN MIRAFLORES ALTO I ZONA. CHIMBOTE, 2019.....	39
<b>TABLA 2:</b> DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN MIRAFLORES ALTO I ZONA. CHIMBOTE, 2019.....	43
<b>TABLA 3:</b> DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN MIRAFLORES ALTO I ZONA. CHIMBOTE, 2019.....	52
<b>TABLA 4:</b> DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN MIRAFLORES ALTO I ZONA. CHIMBOTE, 2019.....	60
<b>TABLA 5:</b> DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN MIRAFLORES ALTO I ZONA. CHIMBOTE, 2019.....	61
<b>TABLA 6:</b> DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN MIRAFLORES ALTO I ZONA. CHIMBOTE, 2019.....	67

## ÍNDICE DE GRAFICOS

<b>GRÁFICO DE LA TABLA 1:</b> DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN MIRAFLORES ALTO I ZONA. CHIMBOTE, 2019.....	40
<b>GRÁFICO DE LA TABLA 2:</b> DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN MIRAFLORES ALTO I ZONA. CHIMBOTE, 2019.....	46
<b>GRÁFICO DE LA TABLA 3:</b> DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN MIRAFLORES ALTO I ZONA. CHIMBOTE, 2019.....	56
<b>GRÁFICO DE LA TABLA 4:</b> DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN MIRAFLORES ALTO I ZONA. CHIMBOTE, 2019.....	61
<b>GRÁFICO DE LA TABLA 5:</b> DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN MIRAFLORES ALTO I ZONA. CHIMBOTE, 2019.....	62
<b>GRÁFICO DE LA TABLA 6:</b> DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN MIRAFLORES ALTO I ZONA. CHIMBOTE, 2019.....	68

## 1 INTRODUCCIÓN

Los adolescentes son vulnerables a distintos determinantes de la salud entre ellos están el medio ambiente (factores ambientales, psicosociales y socio-cultural y económico), distinto estilo de vida (hábitos personales, alimentación, actividad física, entre otros) y biología humana (aspectos genéticos y la edad) que se van formando desde la niñez hasta finalizar su adolescencia. Si bien es cierto los adolescentes van desempeñando un gran rol entre distintas actividades, donde se le va inculcando principios, reglas y normas, por ende, está en el adolescente ser participe en escoger que es lo que desea hacer sabiendo lo que es bueno para él, enfocándonos así en su integridad y su salud (1).

A nivel internacional entre los países menos desarrollados, están el bajo nivel socioeconómico de las familias que no tienen una estabilidad económica para mantener a sus hijos y que son los más afectados porque influyen en su estado de salud, de tal motivo, es de suma importancia ya que se enfocó principalmente en adolescentes que necesitan de una buena alimentación y mantener un nivel de vida digna. Cabe resaltar que por consecuencia de no tener el dinero suficiente causa la desnutrición por la ausencia de alimentos, se ha considerado que la insuficiencia de los hierros, son causados especialmente que el 50% sufra de anemia (2).

Otro problema común es la obesidad y sobrepeso, una de las razones principales es por hábitos alimentarios inapropiados como la comida chatarra que perjudican la salud de los adolescentes, y puede ser grave para él o ella ya que tienen limitaciones para algunas actividades, en la mayoría de los casos puede ser metabólico y puede desarrollarse enfermedades crónicas, algunos

pueden ser a nivel gastrointestinales, cardiovasculares y la diabetes que pueden causar la muerte a temprana edad (2).

Un estudio demostró en la ciudad de Granada-España, que las incidencias de los sobrepesos en los adolescentes, según sus edades, sexos (masculino o femenino) y conducta en las residencias; en las chicas urbanas de la edad de 13 a 17 años son de 4,7% y las chicas rurales de 13-17 años son de 12,4%, en cambio en los varones de 13-17 de zonas urbanas un 18,6% y de zona rurales un porcentaje de 20,8%. Estos porcentajes se destacaron en Granada y el mayor porcentaje se dio en zonas rurales en chicas y chicos (3).

Por otro lado, tenemos los grupos sociales, que influyen mucho en la etapa de la adolescencia cuando experimentan un desarrollo a nivel integral en la que el adolescente busca una identidad, en la que pueda relacionarse con su entorno social y familiar. El adolescente pasa por distintos aspectos físicos, cognitivos y emocionales, donde en la preadolescencia tendrá sus primeros intentos de apreciación crítica a distintos temas y la capacidad de decidir qué es lo que desea por uno mismo (3).

Los grupos sociales pueden también llevar a los adolescentes por malos hábitos o por las malas amistades, entre ellos tenemos el alcoholismo y tabaquismo que si bien es cierto produce muchos daños corporales tanto en el sistema digestivo, sistema genitourinario y sistema respiratorio, hasta el temible cáncer, esto es debido que el alcohol produce propiedades carcinogénicas en el organismo y peor si se consume a temprana edad (3).

Por ello, el Alcoholismo es uno de los factores que influyen más en los adolescentes, ya que es una tendencia que siguen el o la adolescente al consumir alcohol, se vio últimamente tanto como hombres y mujeres toman la

misma cantidad de alcohol en cantidades elevadas y sin control, pero se menciona que en los hombres es mayor, los adolescentes piensan que es normal el consumo de alcohol que beben alcohol por motivos sociales ya que los adolescentes piensan que es un momento de relajación y que es propio de la juventud (4).

El alcohol es una de las sustancias adictivas y abusadas en él o la adolescente a nivel mundial. Se ha estimado que en Europa el 90% de los jóvenes entre 15-16 años lo han probado. En 30 de los 35 países europeos investigados por la ESPAD (Proyecto de encuestas escolares europeas del alcohol y otras drogas) refieren que en su totalidad el o la adolescente había consumido demasiado alcohol hasta llegar a la etapa de ebriedad (4).

En España una encuesta elaborada por el Ministerio de Sanidad y Consumos en una localidad de estudiantes entre el grupo etario de 14 y 18 años, se demostró que un 58% de los estudiantes consumieron alcohol en los últimos 30 días y un 44% se emborracharon, encontrando un incremento en relación a estudios anteriormente. Por otra parte, el adolescente en la adicción sobre las drogas también ha sido una problemática que ha ido surgiendo poco a poco por lo cual puede provocar un problema en la salud mental e incrementar la mortalidad, provocando accidentes o violencia (4).

Las drogas influyen mucho en los adolescentes en la cual siempre se vio como uno de los problemas principales a tratar. Un proyecto, elaborado en escolares de 13 a 18 de Valladolid (España), durante el 2012 los escolares de 14 a 18 años fueron: tabaco, alcohol, cannabis y tranquilizante. En la cual los encuestados respondieron que, si tomaron algunas veces en su vida, un 77,2% había tomado alcohol; un 36,7% habían fumado tabaco; un 17% cannabis; un

2,5%, tranquilizante con recetas prescritas por el médico; un 1,9% anfetamina; un 1,3%, tranquilizante sin ser recetado; un 1,1% éxtasis; un 1%, cocaína, y un 0,7% inhalante volátil (5).

Otro factor es sobre la conducta relacionada con la sexualidad, en la que están en la etapa de descubrir nuevas cosas, en algunos casos es un tema tabú y uno de los riesgos es el embarazo no deseado a temprana edad, adquirir enfermedades o infecciones de transmisión sexual, por eso este problema es de primer orden ya que es una las cosas que hoy en día los adolescentes precozmente están iniciando su actividad sexual sin información requerida (5).

Los embarazos no deseados y partos precoces son un problema de mortalidad en él o la adolescente de 14 hasta los 18 en ese grupo etario, registrándose a nivel mundial, y se da estos casos a las adolescentes sin acceso a informarse, falta de educación, o por falta de programas de salud sexual. Por otra parte, la violencia también es una consecuencia de muertes en adolescentes, a nivel global, 1 de cada 3 adolescentes de 14-18 (algo de 84 millones) son víctimas de la violencia ya sea físico, sexuales o emocionales (6).

Otra complicación que abarca mucho en la actualidad es la depresión y suicidios en adolescentes entre los 15 hasta los 18 años, originado por el bullying, violencia física como mental, humillaciones por parte de un familiar (padres, hermanos, tíos, abuelos) o ajena del círculo familiar y la falta de apoyo emocional hacia los problemas que se suman al día, muchos factores se relacionan a la depresión que llevan al adolescente a tener una depresión severa hasta llegar al suicido (7).

A nivel nacional, en los distintos distritos del Perú, un estudio dio una prevalencia de deficiencia y bajo peso en el distrito de Lima y 1,3%, en Trujillo

La Libertad 2,5 y 4,3%, en Huancavelica 6,2 y 10,3% y en Jauja 0,2 y 2,2%. En cambio, una encuesta realizada sobre el exceso de peso corporal, que indicaron incidencias en Lima 20,8 y 18,8%, en Trujillo 14,3 y 5,6%, en Huancávelica 2,9 y 0,4% y en Jauja 5,6 y 2,0%. Estos son los porcentajes de déficit y peso bajo, en lo cual en Lima hay más prevalencia (8).

A nivel local en la región de Ancash hay un aproximado de 133 691 adolescentes, una de las causas principalmente de fallecimientos en el sexo femenino, son causados comúnmente a la adolescencia en el grupo etario de 12 a 17 años que son: el 20% por abortos, infecciones 20%, hemorragias 20% y un 25% sin clasificar. Esto se viene dando en las adolescentes y es de preocupación y alarma para la región de Ancash (9).

En gestantes menores de 15 años atendidas en la región de Ancash es de 94 atenciones, una problemática por falta de acceso a información a salud sexual y productiva. En cambio, para el sexo masculino hay incidencia de consumir sustancias psicoactivas. Ancash está encabezando el mayor porcentaje de consumo de drogas legales a un 36,5 % que es un gran problema que se da en los adolescentes (9).

Por consiguiente, en el Hospital La Caleta de Chimbote hubo una encuesta de antecedentes sociales y reproductivas en edad adolescente en la cual evidenció que el 68% de chicas menor de 15 años estaban en la secundaria y con un embarazo precoz, el 40% habitaban en zona urbana; el 58% son mujeres sin novio o conviviente; el 40% vienen de hogares con un solo padre; el 44% provienen de familias disfuncionales, el 68% no tiene un empleo y el 86% tienen un nivel de autoestima bajo, el 58% no utilizan un método

anticonceptivo, el 88% son embarazos no esperados, el 76% fue primeriza (embarazo) entre los 15 a 17 años de edad (10).

Así mismo, un investigación realizada en el distrito de Chimbote, se ejecutó un cuestionario sobre el determinante de salud en el adolescente con problema social, como resultado salió que el 15% de los adolescentes de la I. E. Santa María Reina si fumaba diariamente, el 12% si fumaba, pero no diariamente y el otro 37% no fumaba actualmente, pero ha fumado anteriormente y el 36 % no fumaron, ni fumaron habitualmente, por ello la incidencia de dicho institución es de 12% de alumnos que si fumaba pero no diariamente (11).

En el Pueblo Joven de Miraflores Alto I zona, se ha observado que los adolescentes comúnmente presentan problemas como el bullying, bajo rendimiento académico, falta de soporte de los padres de familia, bajos recursos económicos, pandillaje, embarazos precoces, conflictos con los padres de familia, problemas de autoestima y entre otros cosas, que es de importancia y tema de investigación, por ello se seleccionó este lugar para tomar las medidas necesarias ante estos problemas y se pueda reducir los factores de riesgos para que los adolescentes tengan un mejor bienestar y una buena salud que es lo primordial ante cualquier situación.

Los principales accesos a esta zona son a través de 02 vías importantes, que son la Av. Pardo y Av. Meiggs. Los medios de transportes más concurridos dentro de la zona de investigación y sitio de influencia son los autos, camionetas, microbuses, camiones, motos de transporte público, entre otros medios; en donde un determinado grupo de personas hacen uso de ellos, mientras el resto de la población hacen uso de las empresas de colectivos que



pasan por las avenidas de Pardo y Meiggs. Las viviendas que actualmente se puede observar, el 90% están edificadas con materiales nobles, cerámica y techo aligerado; el 5% restante las viviendas están construidas con material precario tales como palos, triplay y/o esteras.

El estudio de investigación titulado “Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del pueblo Joven Miraflores Alto I Zona. Chimbote, 2019”, es de tipo cuantitativo, descriptivo de una sola casilla. Donde se aplicó el cuestionario haciendo uso de la entrevista y la observación.

Llegando a las siguientes resultados y conclusiones: en los determinantes biosocioeconomicos más de la mitad de los adolescentes están entre la edad de 15 y 17 años con un 55,79%, y más de la mitad es de sexo femenino con un 53,68%, en los determinantes de biosocioeconomicos relacionado con la vivienda la mayoría tienen un tipo de vivienda unifamiliar con un 71,6% y más de la mitad tienen una vivienda de tenencia propia con un 55,8%, en los determinantes estilos de vida la mayoría casi la totalidad no fumó ni ha fumado nunca de manera habitual con 97,9% y en los determinantes de apoyo social en la totalidad no reciben algún apoyo social organizado con un 95%.

En virtud ante lo expuesto se planteó el siguiente problema: ¿Cuáles son las Características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Chimbote, 2019?

Para dar solución al presente problema de investigación se propuso el siguiente objetivo general: Caracterizar los determinantes

biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I Zona. Chimbote, 2019.

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

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona (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 Pueblo Joven Miraflores Alto I zona, según sus dimensiones: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).
- Identificar los determinantes de apoyo social en adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona, según acceso a los servicios de salud en sus dimensiones: salud y apoyo social.

Esta investigación se justifica en el campo de la salud de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, que permite el conocimiento sobre los determinantes de la salud en los adolescentes y a través de ello, elaborar recomendaciones y/o propuestas desde datos científicos que permitan la mejora de la salud integral de los adolescentes.

Por consiguiente, esta investigación es necesaria para el Pueblo Joven Miraflores Alto I zona porque se ha observado varios indicios y conflictos en los adolescentes que comúnmente presentan problemas como el bullying, bajo rendimiento académico, falta de apoyo de los padres de familia, bajos recursos

económicos, embarazos a temprana edad, problemas de autoestima, conflictos con los padres de familia, entre otros.

Por lo tanto, es propicio para las autoridades en el campo de la salud y en la comunidad, por lo cual el resultado del estudio contribuye a los adolescentes reconozcan sus determinantes de la salud, motivándose a mejorar sus conductas y reconozcan sus determinantes, para así reducir el riesgo de padecer alguna enfermedad o prevenirlas.

## **II. REVISIÓN DE LITERATURA:**

### **2.1. Antecedentes de la investigación:**

#### **A nivel internacional:**

**Ramos O, et al. (12).** Titularon a su investigación “Actitudes, prácticas y estilos de vida en adolescentes de instituciones de educación secundaria de la ciudad de Popayán, 2016”. El objetivo fue determinar los estilos de vida en el entorno escolar, sus conocimientos, actitudes y prácticas hacia su salud, en los estudiantes de educación media vocacional en seis instituciones educativas públicas y privadas de la ciudad de Popayán. La metodología utilizada fue descriptivo, observacional de corte transversal. En conclusión, de los estudiantes encuestados 38,5% han fumado tabaco alguna vez; 88,9% han consumido alcohol; 29,6% han consumido sustancias psicoactivas y 87,4% realizan actividad física.

**Alemañy C, et al. (13).** Denominaron a su investigación “Factores sociales de estilos de vida de adolescentes de un consultorio Médico de Familia de la Atención Primaria de Salud, en Cuba durante el 2017”. Su objetivo fue determinar los factores sociales que influyen en los estilos de vida de los adolescentes en el Consultorio 9, perteneciente al policlínico Luis de la Puente

Uceda. El estudio fue de tipo corte transversal. Concluyeron que los adolescentes predominan el bajo consumo de frutas, vegetales y la actividad física ligera sin ejercicios complementarios. Si la familia es nuclear, el porcentaje de malos y muy malos estilos de vida, se reduce de 38,0% a 13,3%. Si la familia es extensa o ampliada el porcentaje de malos y muy malos estilos de vida se incrementa de 38,0% a 48,6%.

**Quimbayo L, et al. (14).** Denominaron a su investigación “Condiciones de vida desde el enfoque de los determinantes sociales en salud en un grupo organizado de madres adolescentes Antecedentes en el ámbito nacional en Suba, Bogotá durante el 2012”. El objetivo de esta investigación fue caracterizar las condiciones de vida desde el enfoque de los determinantes sociales en salud en un grupo de madres adolescentes en la Localidad de Suba, el estudio fue de tipo descriptivo. Concluyeron que las adolescentes em las alteraciones de salud durante la gestación son mínimas y cuidan de la salud en los casos de alguna modificación haciendo uso de los servicios de salud, así que las condiciones de vida desde los Determinantes Sociales en Salud, no generaron gran impacto.

**A nivel nacional:**

**Victorio Y, (15).** Realizó una investigación a la cual título “Factores socioeconómicos y culturales relacionados con embarazo en adolescentes del Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco-2014”. Su objetivo fue Determinar los niveles socioeconómicos y culturales relacionados con embarazo en adolescentes, el estudio fue de tipo descriptivo correccional analítico. Concluyó que 88,9% tienen deficiencia en ingresos económicos básicos y el 75,6% de los adolescentes dependen económicamente de sus

padres. Por lo tanto, se puede decir que el factor económico juega un papel importante en prevenir el embarazo en las adolescentes.

**Alva A, (16).** Denominó a su investigación “Nivel de apoyo social percibido en la familia por la adolescente embarazada usuaria de un Hospital General de Lima Metropolitana 2015”. Su objetivo fue determinar el nivel de apoyo social percibido en la familia por la adolescente embarazada. La investigación es de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, de corte transversal y descriptivo. Concluyó su investigación que la mayoría de las adolescentes embarazadas tienen un nivel medio de apoyo social percibido en la familia, el cual comprende el apoyo afectivo, instrumental e informacional.

**Rosales L, (17).** Tituló a su investigación “Determinantes de salud de los adolescentes del Centro Poblado de Chontayoc – “Independencia –Huaráz, 2017”. Su objetivo fue describir los determinantes de salud vida de los adolescentes del centro poblado de Chontayoc – Independencia – Huaráz. Su investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla. Concluyó que más de la mitad son de sexo masculino, grado instrucción de los adolescentes es superior completa/incompleta la mayoría no tiene trabajo, todos tienen un ingreso económico menor a 750 soles mensuales, no reciben ningún apoyo social organizado, la mayoría recibe apoyo de programa alimentación escolar, todos tienen SIS – MINSA.

#### **Nivel local:**

**Álvarez C, (18).** Realizó una investigación a la cual tituló “Factores de riesgo relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de la institución educativa “José Gálvez Egúsquiza”, Chimbote; 2018”. Tuvo como objetivo general conocer los factores de riesgo

relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de la Institución Educativa “José Gálvez Egúsqiza”, Chimbote, 2018. El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional y de corte transversal. Concluyó que el 95,5% de adolescentes consumen sustancias psicoactivas y el 4,1% no consume.

**Jara J, (19).** Tituló a su investigación “Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa 8 de octubre-Chimbote, 2016”. Su objetivo general fue describir los Determinantes de la salud en adolescentes de la institución Educativa 8 de octubre-Chimbote 2016”. El estudio fue de tipo o cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Concluyó que en cuanto a los determinantes biosocioeconómicos, más de la mitad son de sexo masculino, menos de la mitad de sus padres tiene un ingreso económico menor de S/.750,00 nuevos soles, los determinantes de estilos de vida, la mayoría no fumo, ni a fumado nunca de manera habitual. En relación a los determinantes de las redes sociales y comunitarias, la mayoría no reciben ningún apoyo social organizado.

## **2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación:**

Es importante comprender esta investigación, por lo que se tiene teorías destacadas a cerca de la salud que exponen Marc Lalonde y Nola Pender, quienes presentaron los principales modelos de son los determinantes en la salud y la promoción de la salud, con el fin de entender el desarrollo social que afecta en la salud del usuario (20).

### **Los determinantes de la salud de Marc Lalonde**

Se empezaron a dialogar acerca de los determinantes de la salud de las personas y en sus localidades, expuesto por M. Lalonde en 1974. Lalonde fue

un procurador de la política, que ejercía el compromiso de ministro en Canadá. Por consiguiente, delegó a un conjunto de personas epidemiológicas para que investigaran en pruebas particulares, sobre qué es lo que causaba la muerte y padecimiento en un canadiense en la zona de estudio (20).

Al culminar la investigación, M. Lalonde mostró un reporte llamado: nuevas perspectivas sobre la salud de los canadienses, que abordó uno de los acontecimientos más significativos y centrales de la Salud Pública. Se denominaron determinantes de la salud al grupo de elementos: personal, social, económico y ambiental que establezca en qué etapa de salud está el sujeto dentro de su localidad. Se puede clasificar a estos determinantes de la salud en dos amplias agrupaciones (21).

En el primer grupo son todo aquello que es de responsabilidad multisectorial que afecta a diversos sectores del estado entre ellos están los determinantes económicos, que es la capacidad adquirible de una persona en bienes materiales e inmuebles, que satisfagan sus necesidades en un nivel primario como la vestimenta, alimentación, educación, vivienda. En el determinante social, se refiere hacia las circunstancias de las personas desde que nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen. Por último, el determinante político que son procesos que determinan la asignación de beneficios y cargas a través de grupos e intereses sociales (21).

En el segundo grupo es de responsabilidad del sector de Salud, en la cual intervienen a favor de la salud en una localidad, que se refiere a la atención y dominio de algunos casos y por otra parte la promoción y acción en la salud. Los factores determinantes de la salud son: aquellos relacionado con el estilo

de vida, factor ambiental, aspectos genéticos, biológicos y la atención sanitaria (22).

Por consiguiente, los determinantes de la salud pública, es un componente determinado de un conjunto socioeconómico, que interviene en distinto grado de salud y enfermedad. Según el modelo de Lalonde, los determinantes se explican o agrupan en 4 factores muy importantes:

La biología humana, en este determinante se trata de explicar a cerca del legado genético en la que no suele modificarse en la actualidad ya que la tecnología medico no está valedero, en este factor se investiga a cerca de la genética y como el ser humano se envejece en la cual se explica que la variable no es modificable, pero los estudios cercanos y allegados a este, corroboran que, en la mayoría de las casos de la manipulaciones genéticas, inseminaciones artificiales y evoluciones tecnológicas, han logrado que se pueda cambiar la variable y modificarse lentamente y ha servido como ayuda en las prevención de enfermedad hereditaria (22).

El medio ambiente, en este segundo determinante describe acerca de las contaminaciones que hay en nuestro alrededor como el subsuelo, el aire, el agua y el ambiente que nos rodea en lo cual están también lo sociocultural y psicosocial en relación en factores de naturalezas, por consiguiente entre las variables modificables, se pudo apreciar principalmente las contaminaciones ambientales que son por un factor biológico como el ecosistema donde están todos los seres vivos(animales, microorganismo, etc.) y las conductas del hombre en él entorno (22).

Los Estilos de vida, en el tercer determinante se puede comprender que es el que actúa en la salud de los usuarios y que es el más modificable entre



los otros determinantes ya que mediante esta acción, estaría interrelacionado con la conducta de salud; por ejemplo, la drogadicción, pocas rutinas de ejercicio físico, condiciones de estrés, el desproporcionado consumo de grasa, mezclas desordenadas de diversas cosas, hábitos alimentarios inadecuados o hábitos perjudicables para la salud que podrían ser fatal para la persona (23).

El sistema sanitario, es uno de los determinantes que menos se interrelaciona con la salud del usuario, pero sin desmerecer este determinante, es el que más recibe recursos económicos, para los cuidados de la salud en la localización, se puede apreciar esto tipos de sistemas en los países más desarrollados, ya que buscan un equilibrio apropiado para la atención del paciente. En este medio sanitario contiene el acceso al sistema, coberturas y la calidad que se pueda dar al usuario (23).

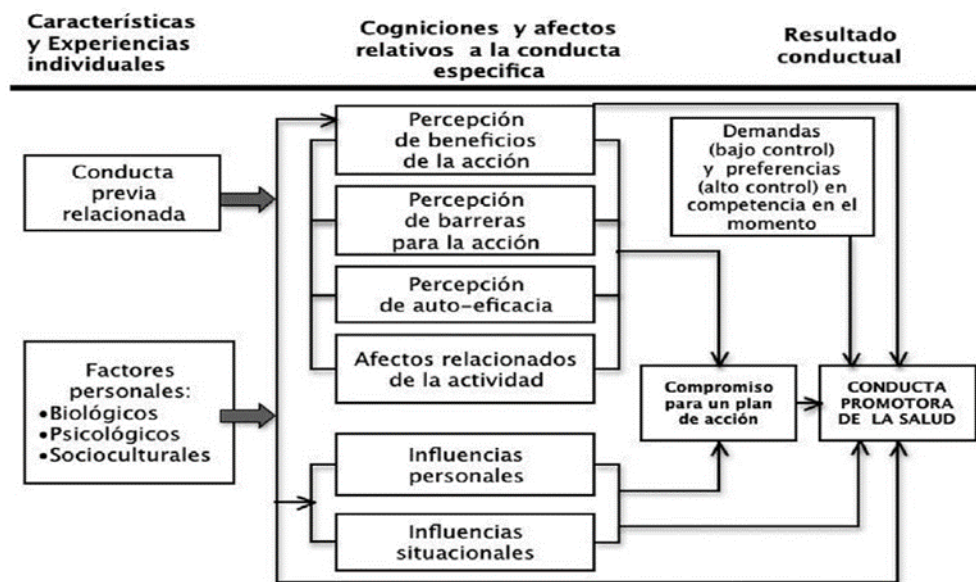
### **Modelo de la promoción de la salud Nola Pender**

En este modelo tenemos como autora a Nola Pender, en lo cual explico acerca de la promoción de salud, indicó que la conducta tiende a estar motivadas a la aspiración de obtener principalmente el bienestar y también el potencial humano. Le concernió sobre hacer una creación de un modelo de enfermería en que se pudiera dar una respuesta en cómo los usuarios se adhieren a una decisión relacionada al cuidado de su salud (24).

En la teoría de Nola Pender se evidencia que la persona tiene un elemento cognitivo y perceptivo que van cambiando por aspectos situacionales, personales e interpersonales, por ello, se concluyó que las intervenciones están gestionadas y atenuadas a la salud de la persona; por ende, está el modelo como respuesta, la promoción de la salud presenta identificar nociones distinguidas acerca de la conducta y se una a las manifestaciones de

la investigación que solucionen la hipótesis adquisitiva. Por consiguiente, esta teoría sigue siendo mejorada y extendida para poder explicar acerca de la relación que hay en el factor que se interviene en la modificación del sistema sanitaria (24).

Se refiere, que este modelo se cimienta en el aspecto de la educación de los usuarios ante los cuidados y también en tener un estilo de vida completamente saludable en todo el ciclo de existencia (vida). El modelo de Nola Pender de la promoción de la salud, exponen acerca de las peculiaridades y la experiencia individual, en la que se resalta el conocimiento y afecto determinado en la que lleva al usuario en la participación o no ante este hecho en el comportamiento de la salud, todo este matiz Pender lo manejo para unificarlo en el siguiente diagrama acerca del Modelo de la Promoción de la Salud (MPS) (25).



Fuente: Modelo de promoción de la salud de Nola Pender 1996.

En este diagrama, se puede apreciar en la primera columna acerca de las característica y experiencia individual, en la siguiente columna la cognición y afecto relativo a las conductas específicas y en la última columna el

resultado final de todo el diagrama. Por ello, se resalta en la primera columna sobre las conductas previas relacionadas, que refiere sobre una experiencia anterior que tendría efecto directo e indirecto en la salud (25).

En el posterior recuadro se resalta también los factores personales en la cual esta lo biológico, en este factor engloba todo lo relacionado a un acontecimiento relacionado con la salud y la conducta del usuario en su entorno y sus interrelaciones de elemento físico y biológico del organismo, en el segundo factor personal psicológico se le entiende como la conducta que se manifiesta en otro individuo y con los que se relacionan y el último factor personal esta lo sociocultural que hace referencia a un proceso en relación con aspecto cultural y social dentro de una comunidad. Por lo tanto, estos tres factores personales, en el enfoque es predictivo de una determinada conducta que están relacionada con la naturaleza o el entorno que se le rodea (25).

En la segunda columna están las cogniciones y afectos relativos en lo cual, los componentes del modelo tienen relación con el conocimiento y afecto que se refiere al sentimiento, emoción y la creencia particularmente de las conductas, consta de seis concepciones, en la cual el principal componente abarca la percepción de beneficios de la acción, que dan como conclusión lo positivo anticipado en lo que se producirá expresiones de las conductas de la salud, en el segundo componente puntualiza la percepción de barreras para la acción, donde implica la apreciación negativa o la desventaja del usuario en la que se le puede imposibilitar ante compromisos con las acciones, que están las mediaciones de las conductas y conductas reales (25).

En el tercer componente esta la percepción de autoeficacia, dispone en ser, el más importante de este modelo, ya que representan las percepciones en

las competencias de por sí mismo para establecer ciertas conductas, ya sean conformes, son mayores las probabilidades de compromisos en acciones y en las actuaciones reales de las conductas de la persona. La virtud establecida tiende a tener como resultados menor barrera establecida ante conductas de la salud concreta. En el cuarto componente esta los afectos relacionados con la actividad, refiere que son la emoción o reacción directa similares al pensamiento positivo o negativo, a favor o en desfavor en la conducta (26).

En el quinto componente se refiere a la influencia personal, que resalta la probabilidad que tienen los usuarios al asumir una gestión en la salud en la cual, se espera que las personas tengan un cambio y también en casos que piden apoyo para admitirla y por último el sexto componente que es influencia situacional, abarca el entorno, lo cual se pueden aumentarse o disminuirse al comprometerse o participar en las conductas generadoras de la salud (26).

De los seis componentes, están interrelacionados y que se influye en la aceptación de comprometerse para los planes de acción, lo cual se muestra en la tercera columna que compone los antecedentes para la obtención de resultados finales deseados, mejor dicho, en las conductas promotoras de la salud, en esta responsabilidad puede influirse, en que se le especifica en la tercera columna a cerca de la demanda y preferencia en competencia. La primera en considerarse es aquella conducta alternativa de los usuarios que tienen bajos controles por lo que coexisten circunstanciales del medio por ello, toman en cuenta el trabajo y la responsabilidad a los cuidados familiares, a diferencia de preferencia personal facilitan controles relativos altos ante una acción dirigida a escoger (26).

En análisis, el MPS traza la dimensión y relación en participación para modificarse en las conductas promotoras de la salud, esta como expresión de acción dirigida al resultado de la salud positiva, como los cumplimientos personales, estar bien de salud tanto íntegramente como exteriormente y la vida frutífera, por ello es de gran importancia este modelo porque implica varios factores de relevancia y tema de investigación.

El Ministerio de Salud a través de la “Dirección General de Promoción de la Salud” desarrolla el “Modelo de Abordaje de Promoción de la Salud” el mismo que contiene las bases teórico referenciales en promoción de salud para orientar los esfuerzos a nivel de los establecimientos de salud y la sociedad civil en la implementación de iniciativas que contribuyan en crear una cultura de salud y mejorar la calidad de vida en las poblaciones. El modelo considera los enfoques de equidad y derechos en salud (equidad de género e interculturalidad) así como las estrategias de política pública, comunicación y educación para la salud y participación comunitaria y empoderamiento social dirigidos a la población (27).

**Biosocioeconómicos:** Aquí interviene las categorías de educación, ingreso económico y estado de la actividad. Por ello es el sistema compuesto por las distribuciones y situaciones generales, didácticas y monetarias en general, de las poblaciones humanas o de la localidad de un sitio establecido, ya que es de gran relevancia este determinante porque abarca bio(vida), socio(sociedad) y economía (28).

**Estilo de vida:** Es una agrupación de patrones de comportamientos referentes con la salud, establecido por las selecciones que hacen los usuarios de las decisiones aptas y compatibles con las situaciones que les brinda su

propia vida. Por ende, los estilos de vidas logran concebir un comportamiento conexo referente a la salud de condición sólida (como la habilidad frecuente de ejercicios físicos) que está facilitada o definida por un contexto social del individuo y sus circunstancias de existencia (28).

**Apoyo social:** Es explicado por la manifestación o carencia concerniente de procedimientos de ayuda psicológica derivados de otros usuarios significativos. La indagación que aprueba los usuarios en creer que al interesarse de ellos que lo respetan, son queridos y apreciados, corresponde a una organización de comunicaciones y compromisos mutuo. También en decisiones personales que involucran la palabra de afecto positivo, la aseveración o resguardo de las decisiones y reconocimientos del usuario y/o los abastecimientos de ayudas o asistencias (29).

### **III. METODOLOGÍA:**

#### **3.1 Diseño de la investigación.**

**Cuantitativa:** Es aquella que permite examinar los datos de manera numérica, especialmente en el campo de estadística (30).

**Descriptivo:** Es un método científico que permite describir los escenarios y fenómenos más significativos demostrando particularidades más notables (30).

**Diseño de una sola casilla:** Permite obtener la información de un solo grupo específico, observando y describiendo los comportamientos del grupo para luego ser exportados (31).

#### **3.2 Universo muestral**

La población total estuvo compuesta por 95 adolescentes de 12 a 17 años del Pueblo Joven Miraflores Alto I Zona. Chimbote, 2019, habiéndose tomado la totalidad de la población, siendo este el universo muestral.

##### **Unidad de análisis**

Cada adolescente de 12 a 17 años del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona, que formaron parte de la muestra y responden a los criterios de la investigación.

##### **Criterios de Inclusión**

- Adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I Zona, que se encuentren entre 12 a 17 años de edad que aceptaron participar en el estudio, lucidos y con buena memoria.
- Adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I Zona, que estuvieron aptos para participar en el estudio.
- Padres o apoderados de los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores

Alto I Zona, que otorgaron el consentimiento a los adolescentes a participar en el estudio.

- Adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I Zona, que tuvieron la disposición de colaborar en la participación del cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

### **Criterios de Exclusión**

- Adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I Zona que presentaron algún problema de trastorno mental.
- Padres o apoderados de los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I Zona, que mostraron algún trastorno mental.
- Adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I Zona de Chimbote, que presentaron problemas de comunicación.
- Padres o apoderados de los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I Zona, que presentaron problemas de comunicación.
- Adolescentes que no se encontraron en las edades de 12 a 17 años del Pueblo Joven Miraflores Alto I Zona.

### **3.3 Definición y operacionalización de variables**

#### **Determinantes del entorno biosocioeconómico**

##### **Sexo:**

##### **Definición Conceptual**

Son características que diferencian al ser humano ya sean biológicas fisiológicas o anatómicas que definen a la persona ya sea hombre o mujer (32).

##### **Definición Operacional**



Escala nominal

- Femenino
- Masculino

**Edad:**

### **Definición Conceptual**

En la edad o etapa adolescente se le conoce como el periodo de crecimiento y desarrollo humano se produce después de la niñez y antes de la edad adulta (33).

**Grado de instrucción:**

### **Definición Conceptual**

Es la formación integral de una persona, para ampliar un nivel intelectual de acuerdo a la regla y cultura de la sociedad en la que corresponden sin habernos dado cuenta si se han culminado, están aún cursando o definitivamente incompletos (34).

### **Definición Operacional**

Escala Ordinal

- Sin nivel instrucción
- Inicial/Primaria
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta
- Superior Universitaria
- Superior no universitaria

**Ingreso Económico:**

### **Definición Conceptual**

Es la cantidad de dinero que recibe una persona o una familia para poder aportar en la economía de hogar, el ingreso se puede obtener por laborar en una empresa o por un trabajo independiente (35).

### **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**

Trabajo u oficio que desempeña públicamente una persona (36).

**Definición Operacional**

Escala Nominal

- Trabajador estable
- Eventual
- Sin ocupación
- Jubilado

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

**Vivienda:**

**Definición Conceptual**

Es un lugar de protección, refugio y abrigo para los seres humanos, que asegura reparo ante las inclemencias naturales. (37).

**Definición Operacional**

Escala nominal

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

**Tenencia**

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

#### **Material del piso**

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

#### **Material del techo**

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

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

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

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

- 2 a 3 miembros
- a más miembros
- Individual

#### **Abastecimiento de agua**

- Pozo
- Acequia
- Cisterna

- Red publica
- Conexión domiciliaria

### **Eliminación de excretas**

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

### **Combustible para cocinar**

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

### **Energía eléctrica**

- Kerosene
- Eléctrico
- Vela
- Otro

### **Disposición de basura**

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

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

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

### **Eliminación de basura**

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

### **Determinantes de los estilos de vida**

#### **Definición Conceptual**

Se basa en los patrones de vida saludable y hacen referencia a un conjunto de comportamientos o actitudes cotidianas que realizan las personas, para mantener su cuerpo y mente sana y en condiciones de vida socioeconómicas y ambientales (38).

#### **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

**Actividad física en tiempo libre**

Escala nominal

**Tipo de actividad física que realiza.**

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

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

Escala nominal

Si ( ) No ( )

**Tipo de actividad:**

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

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

Si ( ) No ( )

**Alimentación**

Es la acción por la cual se facilita la ingesta de alimentos por parte del organismo con el fin de proporcionar los nutrientes para el desarrollo equilibrado del ser humano (39).

**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

## **Determinantes de la redes sociales y comunitarias**

### **Concepto**

Son formas en que se manifiesta la vida social, con lazos o vínculos entre las personas u organizaciones, conectados por un conjunto de relaciones sociales de un tipo definido (40).

### **Apoyo social natural**

#### **Concepto Operacional**

Escala ordinal

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

### **Apoyo social organizado**

Escala nominal

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

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

Escala nominal

- Pensión 65
- Comedor popular
- Vaso de leche

- Otros

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

#### **Definición Conceptual**

Se considera la posibilidad de obtener atención en salud cuando se pretende que sea independiente de características como el lugar de residencia, el ingreso, la condición laboral o la pertenencia a un grupo étnico o minoría (41).

#### **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

#### **Lugar de atención que fue atendido:**

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

#### **Tipo de seguro:**

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

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

- Muy largo
- Largo
- Regular



- Corto
- Muy corto
- No sabe

**La calidad de atención recibida:**

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

**Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda**

Si ( )      No ( )

**3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:**

**Técnicas**

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

**Instrumento**

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

**Instrumento N° 01**

El instrumento fue elaborado en base al cuestionario sobre los determinantes de la Salud en Adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I Zona Elaborado por Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana, directora de la presente línea de investigación y está constituido por 35 ítems distribuido en 4 partes de la siguiente manera. (Anexo N°01) (42).

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.

- Los determinantes del entorno Biosocioeconómico de las adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I Zona –Chimbote; (Grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, Vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida de los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I Zona; costumbres creencias, personales; (alcoholismo, Tabaquismo, horas de sueño, actividad física, frecuencia del baño), Alimentos que consumen.
- Los determinantes de apoyo social en adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I Zona: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

#### **Control de Calidad de los datos:**

#### **EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

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

Durante las reuniones se manifestó a los partícipes como jueces de averiguación respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de los acuerdos, luego cada colaborador expuso las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los

enunciados y categorías de réplicas de las interrogaciones respectivas a los determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I Zona de Chimbote.

### **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

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

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

Dónde:

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

$l$  : Es la calificación más baja posible.

$k$  rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recoger información respecto a los determinantes de la salud en adolescentes de 12 a 17 años de edad de la Institución Educativa Particular Sir Alexander Fleming. (Anexo N°02).

### **Confiabilidad**

#### **Confiabilidad inter evaluador**

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

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

### **3.5 Plan de análisis**

#### **Procedimientos de recolección de datos:**

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

- Se informó y se pidió el consentimiento de los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I Zona de 12 a 17 años, reafirmando que los datos recopilados y resultados obtenidos mediante su participación es estrictamente confidencial.
- Se coordinó con los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I Zona 12 a 17 años, su disponibilidad del tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada adolescente del Pueblo Joven Miraflores Alto I Zona.
- Se realizó lectura del contenido de los instrumentos a cada adolescente del Pueblo Joven Miraflores Alto I Zona.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 30 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa a los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I Zona.

### **3.5.1 Análisis y Procesamiento de los datos:**

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

### 3.6. Matriz de consistencia

Título del Proyecto	Enunciado del Problema	Objetivo General	Objetivos Específicos	Metodología
Caracterización de los determinantes Biosocioeconómicos, Estilo de Vida y Apoyo Social en adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Chimbote, 2019	¿Cuáles son las Características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Chimbote, 2019	Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Chimbote, 2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).</li> <li>• Identificar los determinantes de los estilos de vida en adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona, según sus dimensiones: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).</li> <li>• Identificar los determinantes de apoyo social en adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona, según acceso a los servicios de salud en sus dimensiones: salud y apoyo social.</li> </ul>	Tipo: cuantitativa y descriptiva Diseño: De una sola casilla Técnica: Entrevista-Observación

### 3.7 Principios éticos:

Este principio es fundamental en el trabajo de investigación que se llevó a cabo, permitió que el investigador respete y valore los aspectos éticos del trabajo de investigación, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como planear los resultados que se puedan obtener son éticamente posibles, respetando la iglesia y la doctrina social, como la dignidad del ser humano (43).

**Protección a las personas:** El individuo en toda investigación es el fin y no el medio, por ello necesita cierto grado de protección, el cual se establece de acuerdo al riesgo en que incurran y la probabilidad de que obtengan un beneficio.

**Cuidado del medio ambiente y la biodiversidad:** Las investigaciones que implican el medio ambiente, plantas y animales, deben tomar medidas necesarias para evitar daños. Las investigaciones deben respetar la dignidad de los animales y el cuidado del medio ambiente incluido las plantas, árboles, y todo lo que sea de este medio, por encima de los fines científicos.

**Libre participación y derecho a estar informado:** Las personas que desarrollan actividades de investigación tienen el derecho a estar bien informados sobre los propósitos que se realizarán y las finalidades que se obtendrán en la investigación que se desarrolle.

**Beneficencia no maleficencia:** Se debe asegurar el bienestar de los individuos que participan en las investigaciones que se realizan. Por consiguiente, la conducta del investigador debe responder a las siguientes

reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios de las personas.

**Justicia:** El investigador debe ejercer una cordura sensata, ponderable y tomar las prevenciones necesarias para aseverar que sus orientaciones y las limitaciones de sus capacidades, no den lugar o toleren prácticas injustas o indebidas.

**Integridad científica:** La integridad debe regir no sólo en la actividad científica de un investigador, sino que debe ampliar a sus actividades de enseñanza y a lo que ejerce profesionalmente, en función a las normas deontológicas de su profesión, evaluándose y declarando daños, riesgos y beneficios potenciales que afecten a quienes participan en una investigación (44).



## IV. RESULTADOS

### 4.1 Resultados:

#### 4.1.1 DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO

TABLA 1

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN EL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN MIRALFORES ALTO I ZONA. CHIMBOTE, 2019**

<b>Sexo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Masculino	44	46,3
Femenino	51	53,6
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>
<b>Edad</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Adolescente de 12 a 14 años	42	44,2
Adolescente de 15 a 17 años	53	55,7
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>
<b>Grado de instrucción de la madre</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin nivel de instrucción	0	0,0
Inicial/Primaria	0	0,0
Secundaria Completa/incompleta	4	4,2
Superior Completa /incompleta	91	95,7
Superior no universitaria Comp./incomp	0	0,0
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>
<b>Ingreso económico familiar (Soles)</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Menor de 750	1	1,0
De 751 a 1000	78	82,1
De 1001 a 1400	13	13,6
De 1401 a 1800	0	0,0
De 1801 a más	3	3,1
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>
<b>Ocupación del jefe de familia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Trabajador estable	64	67,3
Eventual	31	32,6
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>

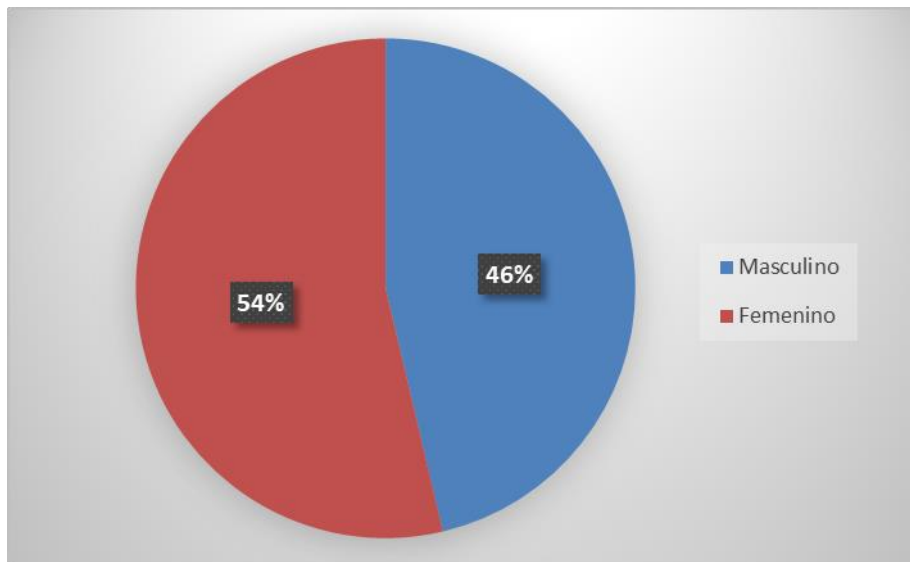
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I Zona. Chimbote, 2016

## ÍNDICE DE GRAFICOS

### GRÁFICOS DE TABLA 1

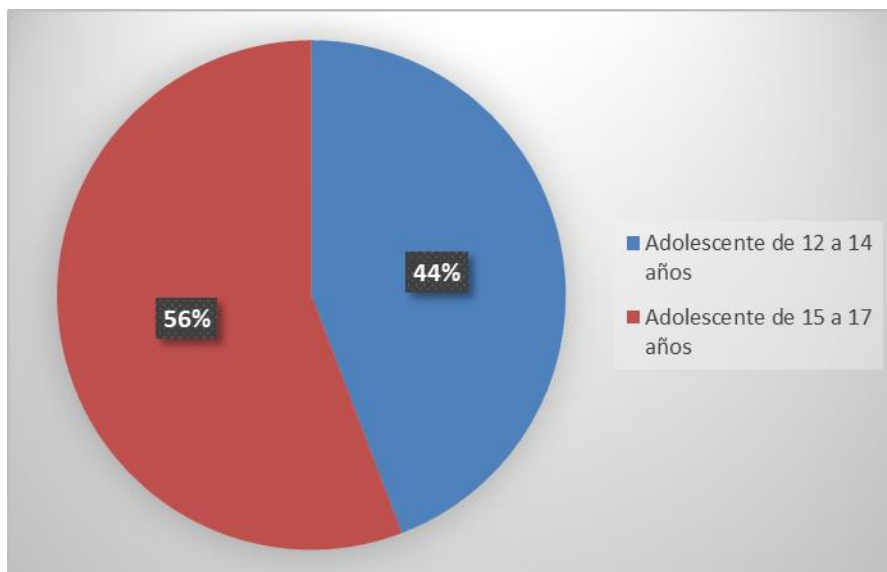
**DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICOS EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN MIRAFLORES ALTO I ZONA. CHIMBOTE, 2019**

**GRÁFICO N° 1: SEGÚN SEXO EN ADOLESCENTES**



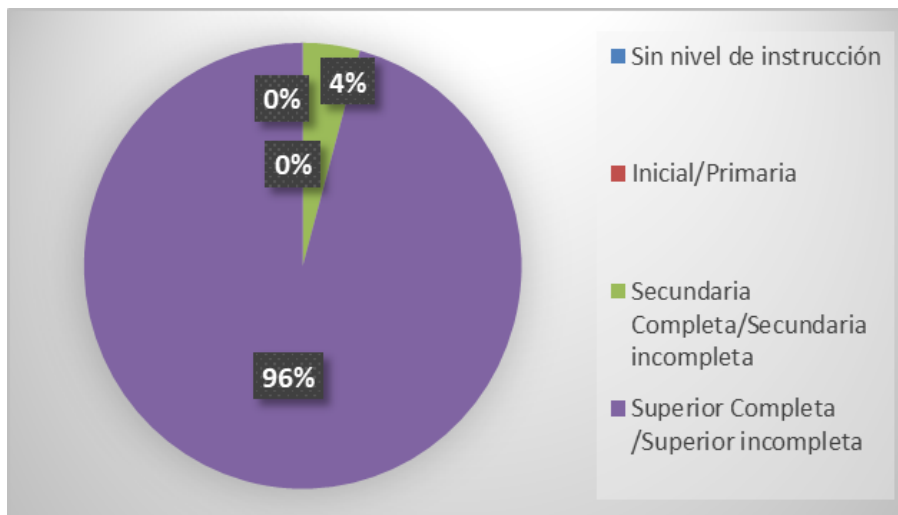
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

**GRÁFICO N° 2: SEGÚN SEXO EN ADOLESCENTES.**



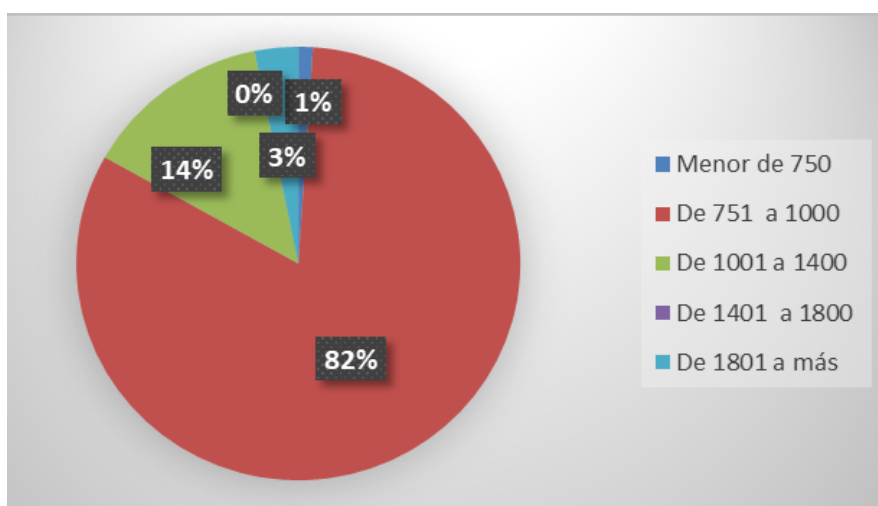
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

**GRÁFICO N° 3: SEGÚN EL GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DE LOS ADOLESCENTES.**



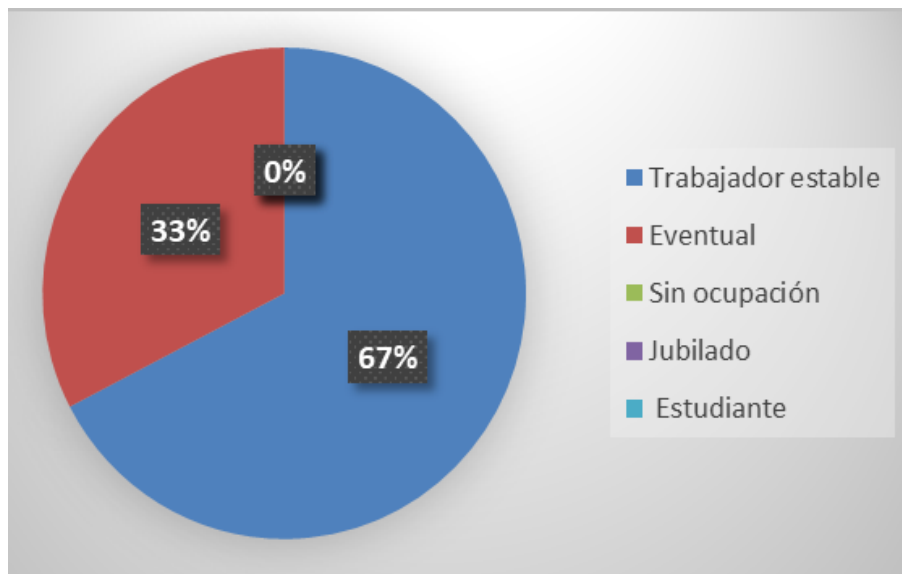
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

**GRÁFICO N° 4: INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR.**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

### GRÁFICO N° 5: OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana

#### 4.1.2 DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA

TABLA 2

*DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN MIRAFLORES ALTO I ZONA. CHIMBOTE, 2019*

<b>Tipo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Vivienda unifamiliar	68	71,6
Vivienda multifamiliar	26	27,4
Vecindad, quinta, choza, cabaña	1	1,1
Local no destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>
<b>Tenencia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Alquiler	41	43,2
Cuidador/alojado	1	1,1
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	53	55,8
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>
<b>Material del piso</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Tierra	0	0,0
Entablado	0	0,0
Loseta, vinílicos o sin vinílico	64	67,4
Láminas asfálticas	0	0,0
Parquet	31	32,6
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>
<b>Material del techo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera, estera	0	0,0
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	8	8,4
Material noble, ladrillo y cemento	86	90,5
Eternit	1	1,1
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>
<b>Material de las paredes</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera, estera	0	0,0
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	95	100
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>

Continúa....

**TABLA 2**

***DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN MIRAFLORES ALTO I ZONA. CHIMBOTE, 2019***

<b>Nº de personas que duermen en una habitación</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
4 a más miembros	2	2,1
2 a 3 miembros	46	48,4
Independiente	47	49,5
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>
<b>Abastecimiento de agua</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Acequia	0	0,0
Cisterna	66	69,5
Pozo	28	29,5
Red pública	1	1,1
Conexión domiciliaria	0	0,0
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>
<b>Eliminación de excretas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño público	0	0,0
Baño propio	95	100
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>
<b>Combustible para cocinar</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Gas, Electricidad	95	100
Leña, carbón	0	0,0
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>
<b>Energía eléctrica</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Eléctrico	95	100
Kerosene	0	0,0
Vela	0	0,0
Otro	0	0,0
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>
<b>Disposición de basura</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
A campo abierto	32	33,7
Al río	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	63	66,3
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>

**Continúa...**

**TABLA 2*****DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN MIRAFLORES ALTO I ZONA. CHIMBOTE, 2019***

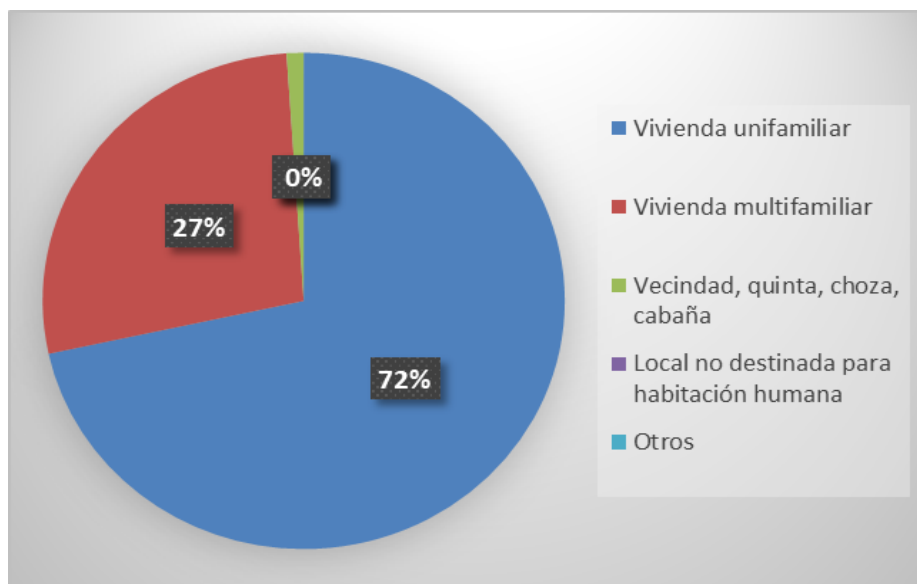
<b>Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	35	36,8
Todas las semana pero no diariamente	41	43,2
Al menos 2 veces por semana	16	16,8
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	3	3,2
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>
<b>Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Carro recolector	50	53,3
Montículo o campo limpio	43	45,5
Contenedor específico de recogida	2	0,2
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes aplicado a los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I Zona. Chimbote, 2019

## GRÁFICOS DE TABLA 2

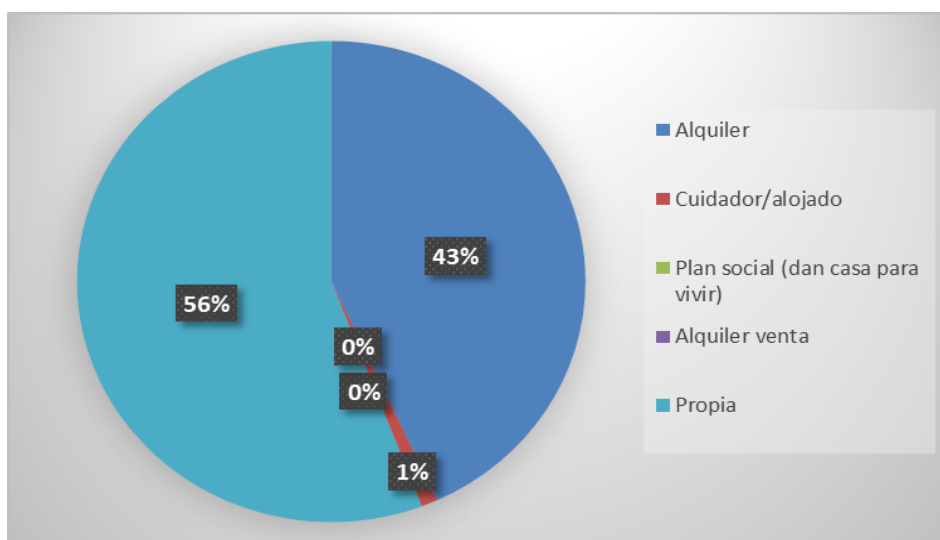
### *DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN MIRAFLORES ALTO I ZONA. CHIMBOTE, 2019*

GRÁFICO N° 6: TIPO DE VIVIENDA



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

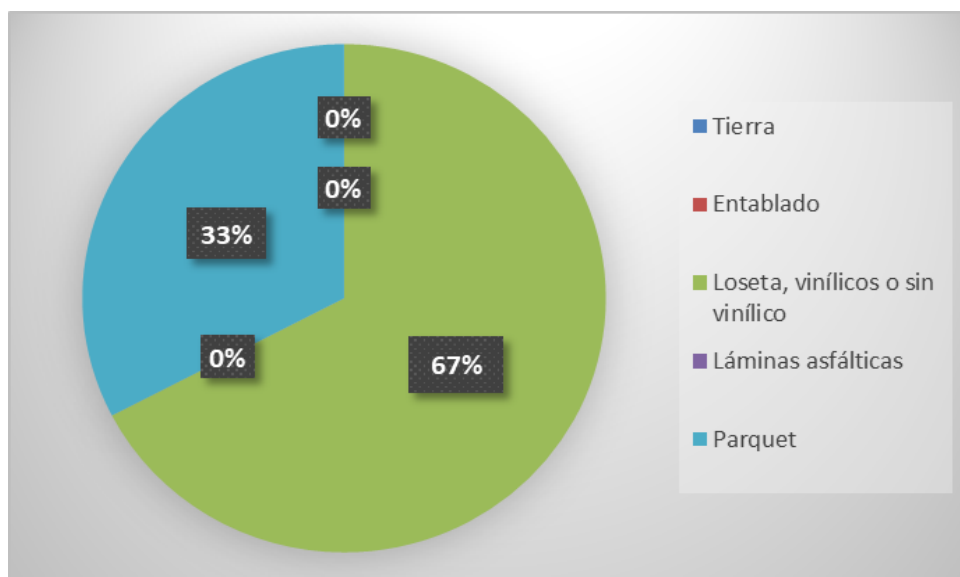
GRÁFICO N° 7: SEGUN TENENCIA DE LA VIVIENDA



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

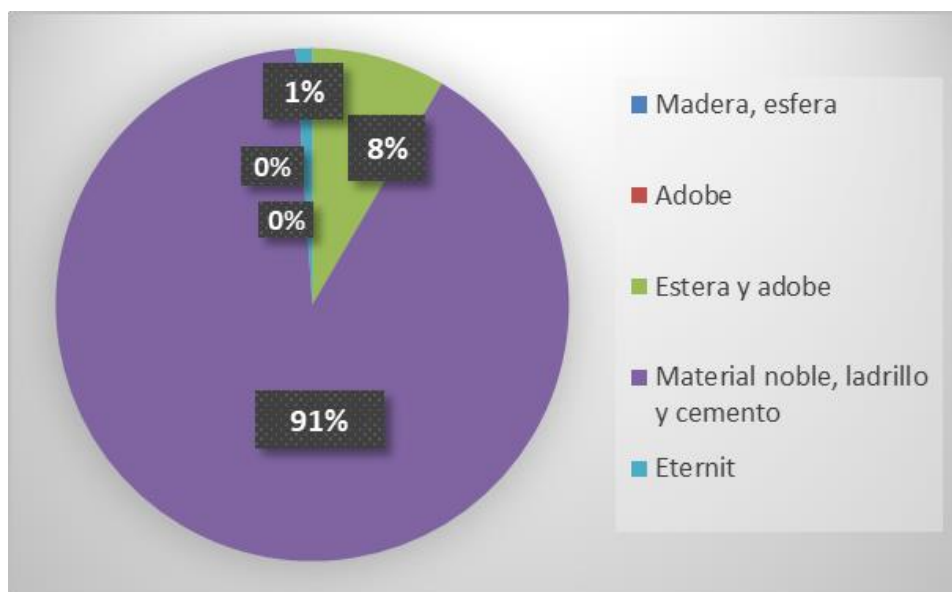


### GRÁFICO N°8: MATERIAL DE PISO DE LA VIVIENDA



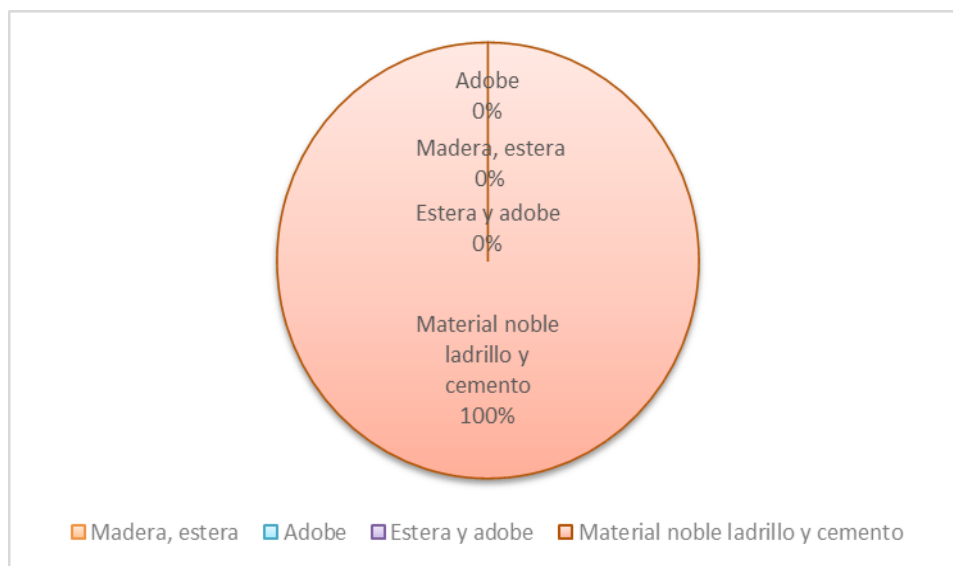
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

### GRÁFICO N° 9: MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA



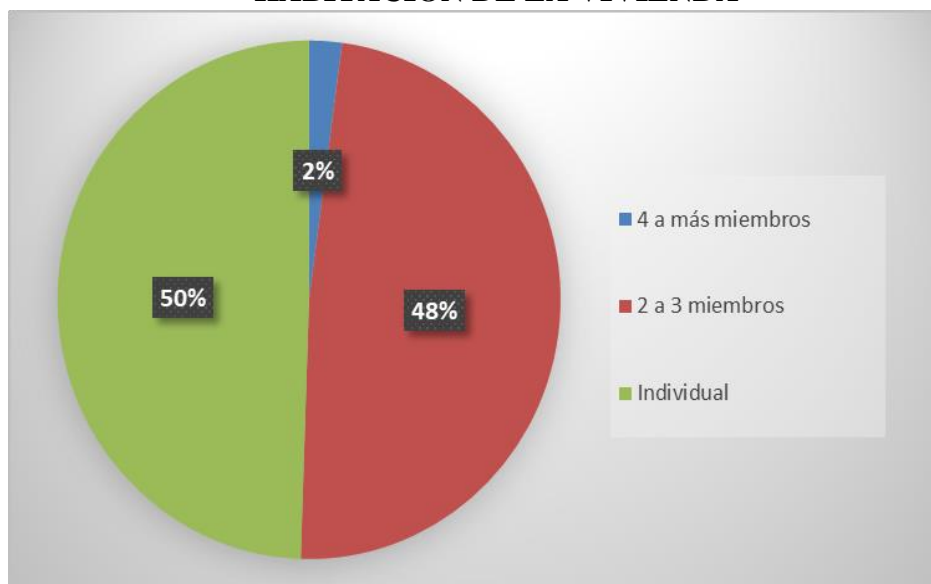
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

**GRÁFICO N° 10: MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA**



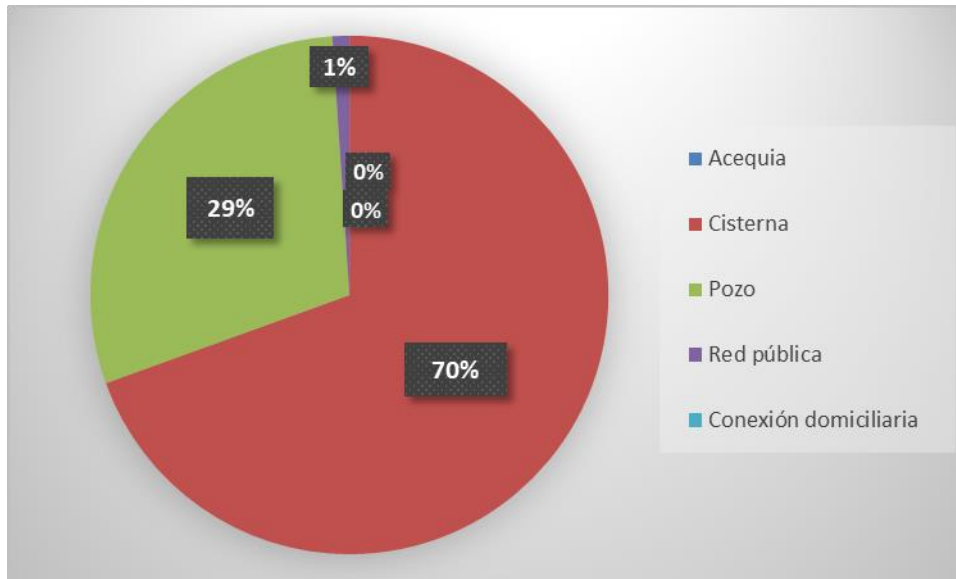
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

**GRÁFICO N° 11: NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE LA VIVIENDA**



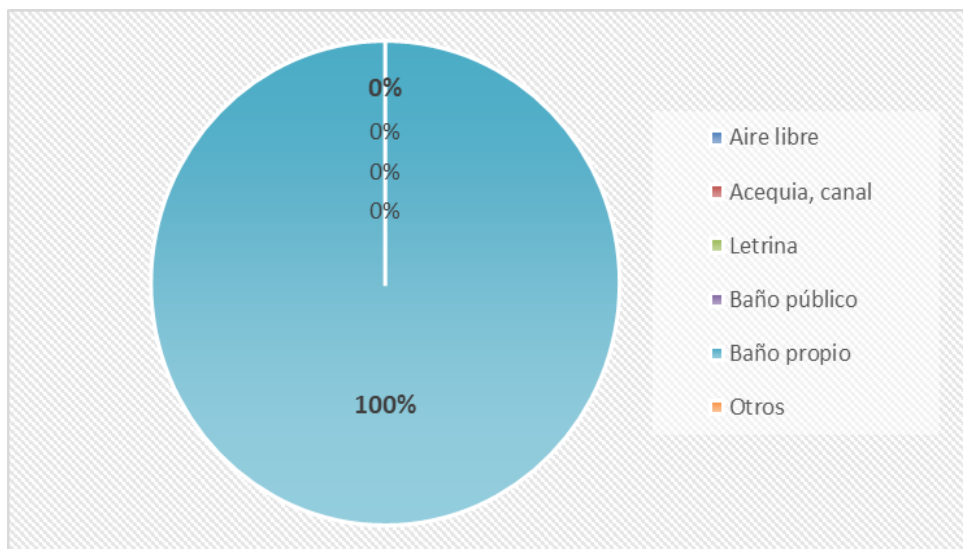
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

**GRÁFICO N° 12: ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LA VIVIENDA**



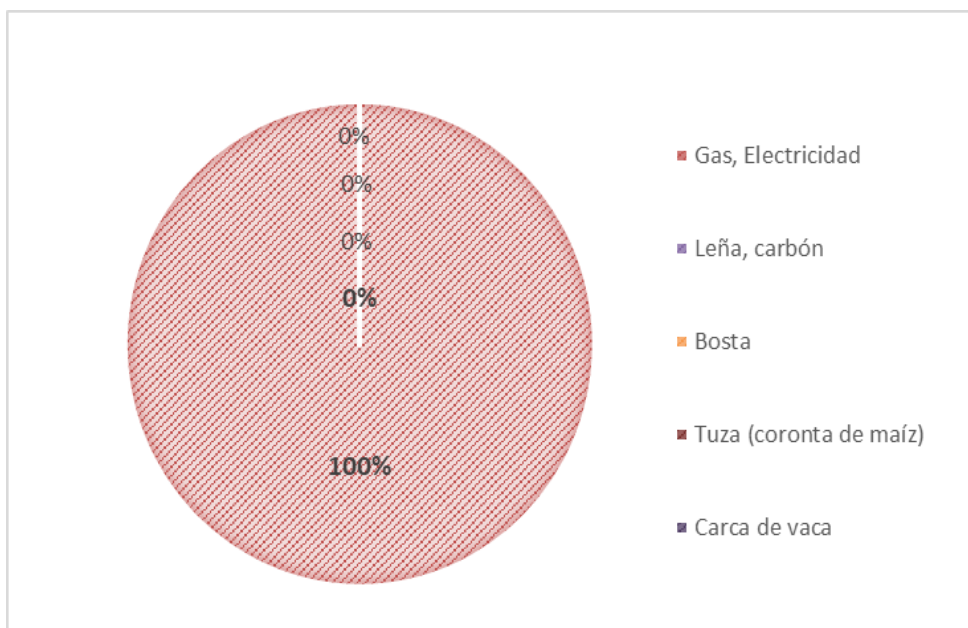
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

**GRÁFICO N° 13: ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA**



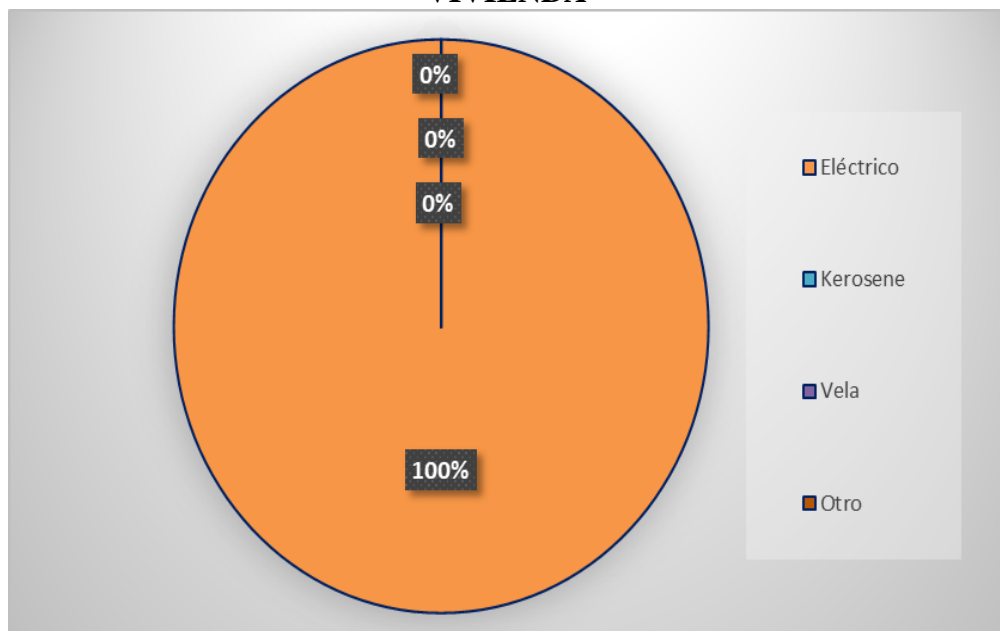
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

### GRÁFICO N° 14: COMBUSTIBLE QUE SE UTILIZA PARA COCINAR EN LA VIVIENDA



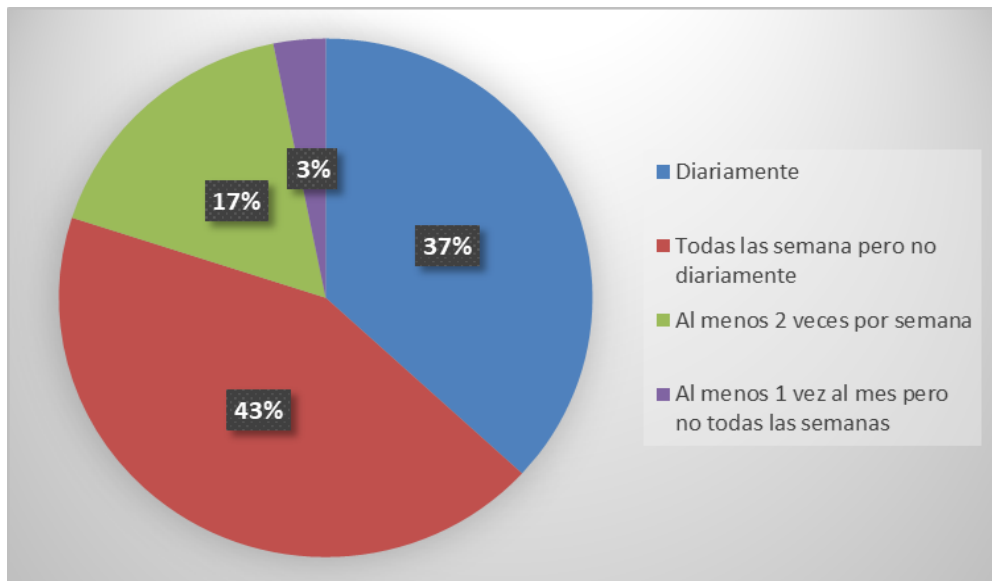
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

### GRÁFICO N° 15: ENERGÍA ELÉCTRICA QUE SE UTILIZA EN LA VIVIENDA



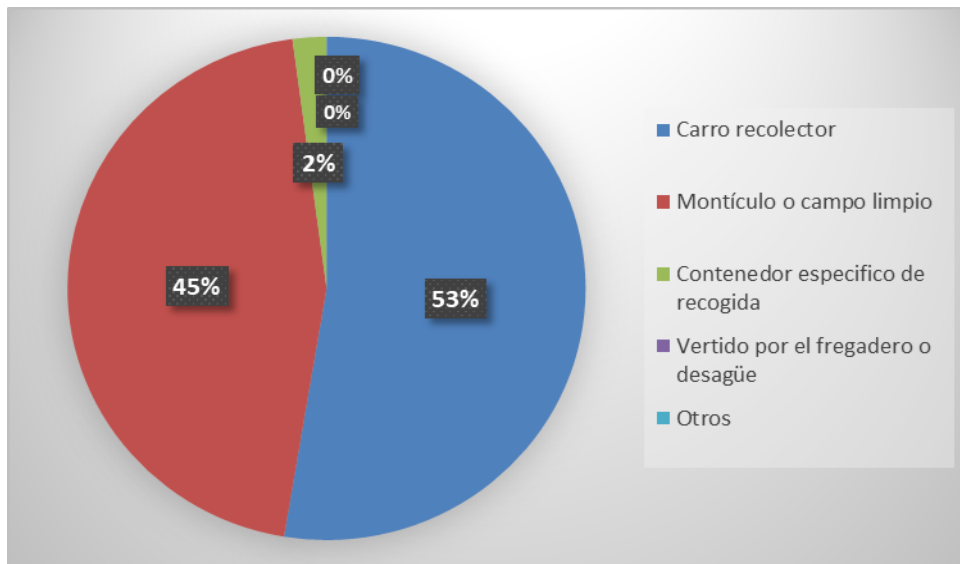
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

**GRÁFICO N° 16: FRECUENCIA CON QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes

**GRÁFICO N° 18: SUELE ELIMINAR SU BASURA EN ALGUNO DE LOS SIGUIENTES LUGARES**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

### 4.1.3 DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

TABLA 3

*DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN MIRAFLORES ALTO I ZONA. CHIMBOTE, 2019*

<b>Fuma actualmente:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si fumo, diariamente	0	0,0
Si fumo, pero no diariamente	0	0,0
No fumo actualmente, pero he fumado antes	2	2,1
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	93	97,9
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>
<b>Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diario	0	0,0
Dos a tres veces por semana	0	0,0
Una vez a la semana	0	0,0
Una vez al mes	0	0,0
Ocasionalmente	33	34,7
No consumo	62	65,3
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>
<b>N° de horas que duerme</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
[06 a 08)	39	41,1
[08 a 10)	46	50,5
[10 a 12)	10	10,5
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>
<b>Frecuencia con que se baña</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	47	49,5
4 veces a la semana	48	50,5
No se baña	0	0,0
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>
<b>Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	95	100
No	0	0,0
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>

Continúa ...

<b>Actividad física que realiza en su tiempo libre</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	65	68,4
No	30	0,0
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>
<b>En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Caminar	7	7,4
Gimnasia suave	0	0,0
Juegos con poco esfuerzo	3	3,2
Correr	3	3,2
Deporte	59	62,1
Ninguna	23	24,2
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>
<b>Conducta alimenticia de riesgo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Preocupación por engordar	0	0,0
Come demasiado	0	0,0
Pérdida del control para comer	0	0,0
Vómitos auto inducidos	0	0,0
Ingesta de medicamentos	0	0,0
Restricción en la conducta	0	0,0
Preocupación por engordar	0	0,0
Ninguna	0	0,0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>
<b>Daño a su salud por alguna violencia por agresión.</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Armas de fuego	0	0,0
Objetos cortantes	0	0,0
Puñetazos, patadas, golpes	0	0,0
Agresión sexual	0	0,0
Otras agresiones o maltratos	0	0,0
No presente	0	0,0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>
<b>Lugar de la agresión o violencia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Hogar	0	0,0
Escuela	0	0,0
Transporte o vía pública	0	0,0
Lugar de recreo o deportivo	0	0,0
Establecimiento Comercial	0	0,0
Otros	0	0,0

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

Continúa ...



**TABLA 3**

***DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN MIRAFLORES ALTO I ZONA. CHIMBOTE, 2019***

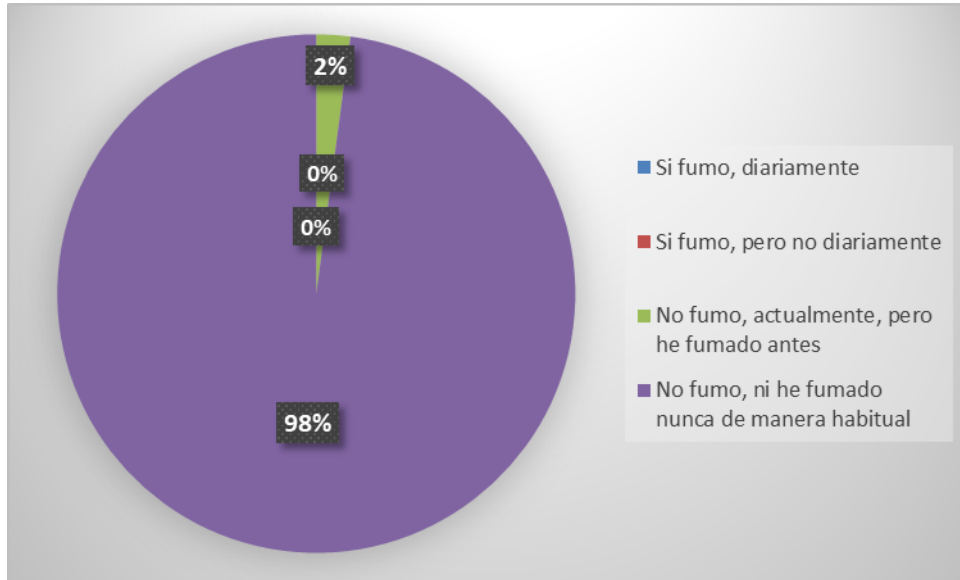
Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frutas	52	54,7	35	36,8	6	6,3	1	1,1	1	1,1	95	100,0
Carne	53	55,8	39	41,1	2	2,1	1	1,1	0	0,0	95	100,0
Huevos	25	26,3	32	33,7	37	38,9	1	1,1	0	0,0	95	100,0
Pescado	16	16,8	30	31,6	31	32,6	9	9,5	9	9,5	95	100,0
Fideos, arroz, papas	61	64,2	31	32,6	2	2,1	1	1,1	9	0,0	95	100,0
Pan, cereales	70	73,7	23	24,2	2	2,1	0	0,0	9	0,0	95	100,0
Verduras, hortalizas	41	43,2	40	42,1	9	9,5	3	3,2	2	0,0	95	100,0
Legumbres	21	22,1	31	32,6	40	42,1	2	2,1	1	2,1	95	100,0
Embutidos, enlatados	11	11,6	11	11,6	31	32,6	26	27,4	16	16,8	95	100,0
Lácteos	30	31,6	31	32,6	19	20,0	9	9,5	6	6,3	95	100,0
Dulces	7	7,4	5	5,3	40	42,1	37	38,9	6	6,3	95	100,0
Refrescos con azúcar	25	26,3	26	27,4	27	28,4	13	13,7	4	4,2	95	100,0
Frituras	12	12,6	31	32,6	28	29,5	21	22,1	3	3,2	95	100,0

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I Zona. Chimbote, 2019

### GRAFICOS DE TABLA 3

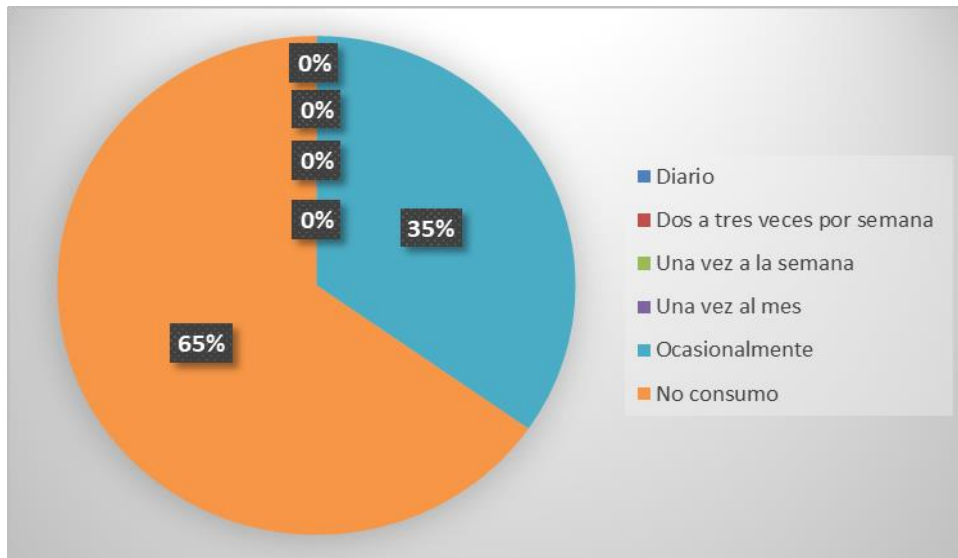
#### DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

**GRÁFICO N° 19: SEGÚN TIENEN HÁBITO DE FUMAR ACTUALMENTE**



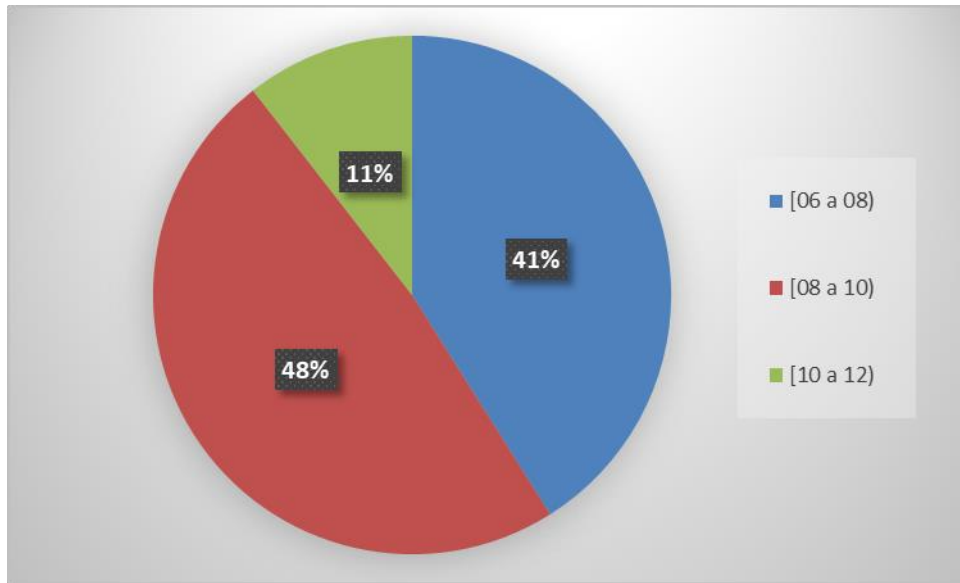
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes

**GRÁFICO N° 20: SEGÚN FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN BEBIDAS ALCOHÓLICAS**



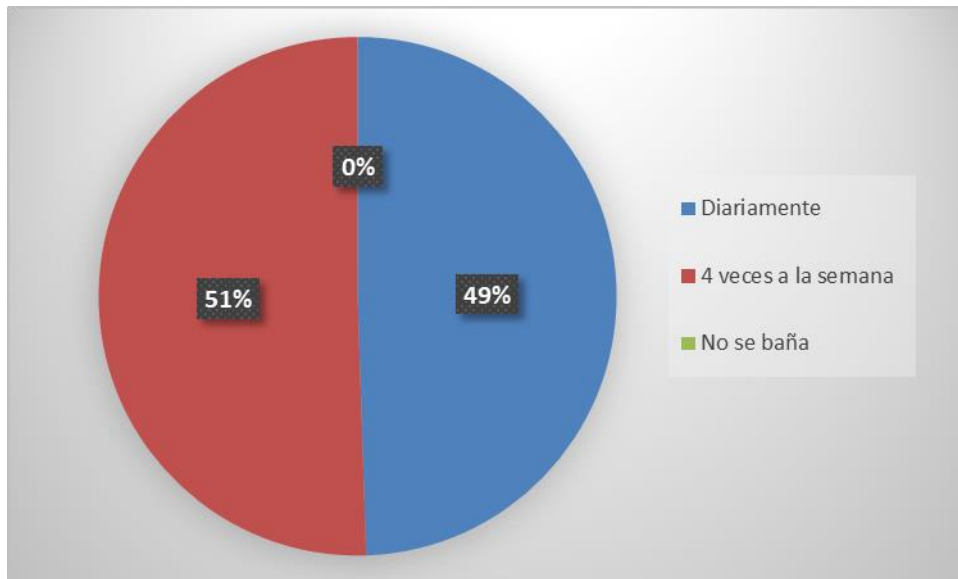
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

**GRÁFICO N° 21: SEGÚN NÚMERO DE HORAS QUE DUERMEN**



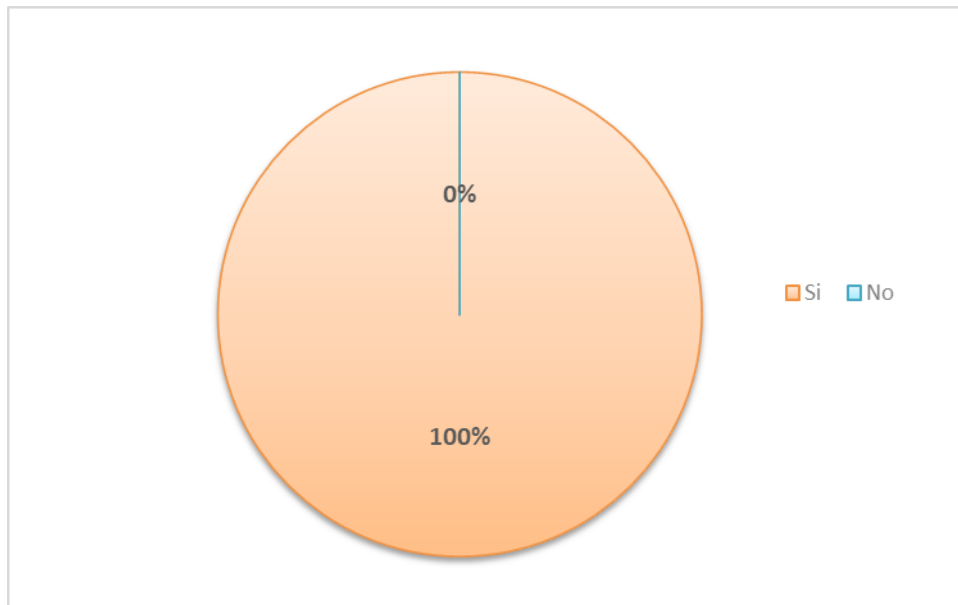
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes

**GRÁFICO N° 22: SEGÚN FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑAN**



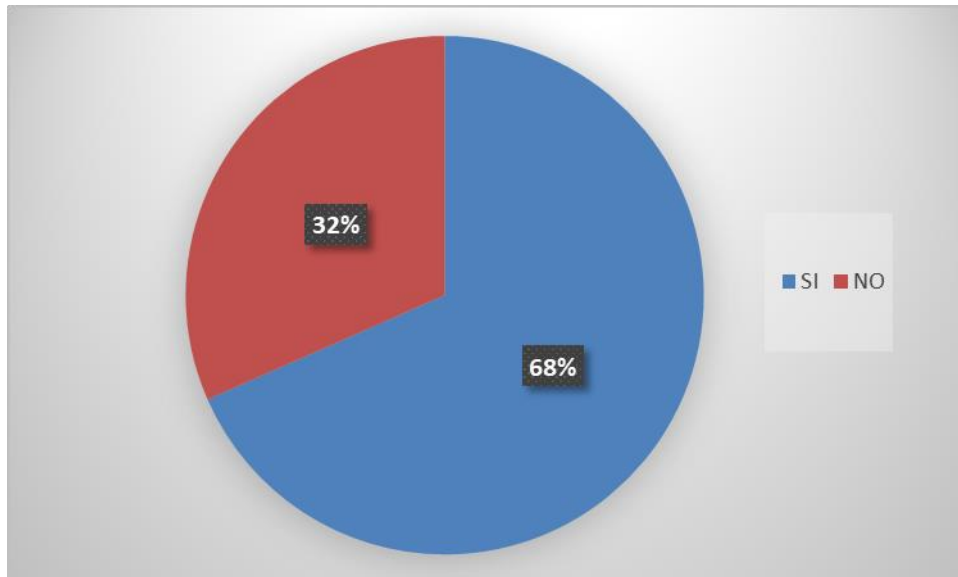
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes

**GRÁFICO N° 23: SEGÚN REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA**



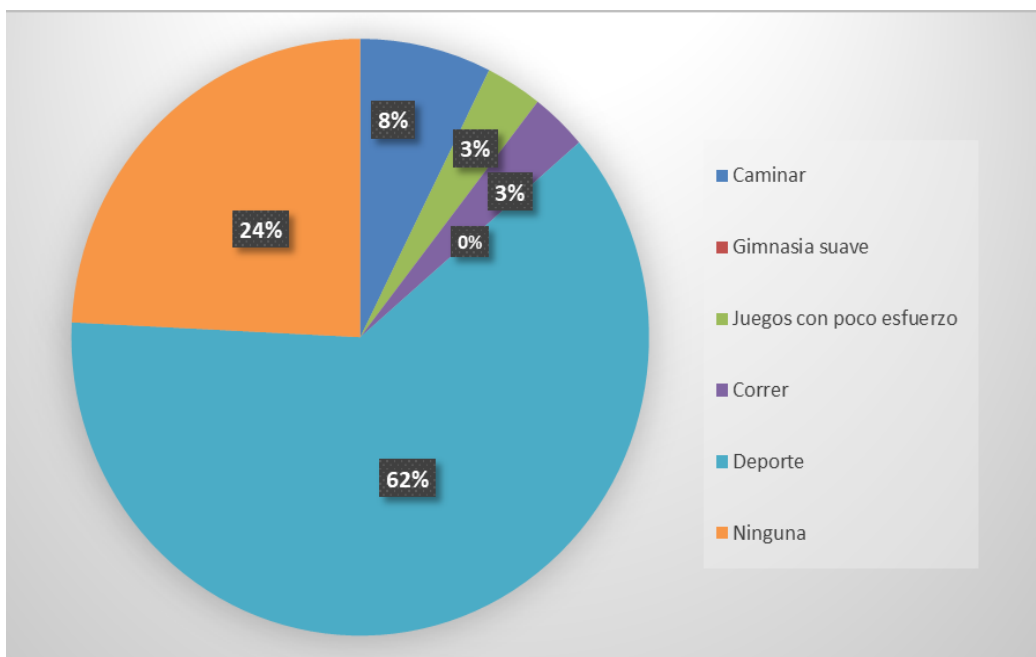
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes

**GRÁFICO N° 24: SEGÚN ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes

**GRÁFICO N° 25: EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FÍSICA REALIZARON DURANTE MÁS DE 20 MINUTOS**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilche

**GRÁFICO N° 26: ALIMENTOS QUE CONSUMEN LOS ADOLESCENTES**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

#### 4.1.4 DETERMINANTES DEL ENTORNO DE APOYO SOCIAL

**TABLA 4**

***DETERMINANTES DE LA SALUD APOYO SOCIAL DEL PUEBLO JOVEN MIRAFLORES ALTO I ZONA. CHIMBOTE, 2019***

<b>Recibe algún apoyo social natural</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Familiares	95	100
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	0	0,0
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>
<b>Recibe algún apoyo social organizado</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad social	0	0,0
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	95	100
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>

Continúa ...

**TABLA 4**

***DETERMINANTES DE LA SALUD APOYO SOCIAL DEL PUEBLO JOVEN MIRAFLORES ALTO I ZONA. CHIMBOTE, 2019***

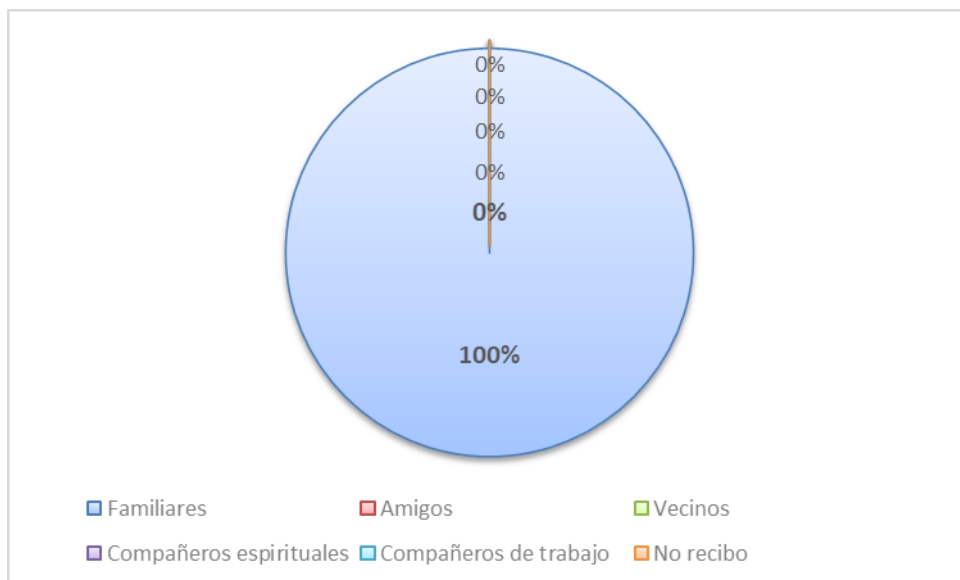
<b>Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones</b>	<b>SI</b>		<b>NO</b>		<b>TOTAL</b>	
	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
En programa beca 18	0	0,0	95	100,0	95	100,00
Club de madres	0	0,0	95	100,0	95	100,00
Vaso de leche	0	0,0	95	100,0	95	100,00
No recibe	0	0,0	95	100,0	95	100,00

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes aplicado a los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I Zona. Chimbote, 2019.

#### GRÁFICO DE LA TABLA 4

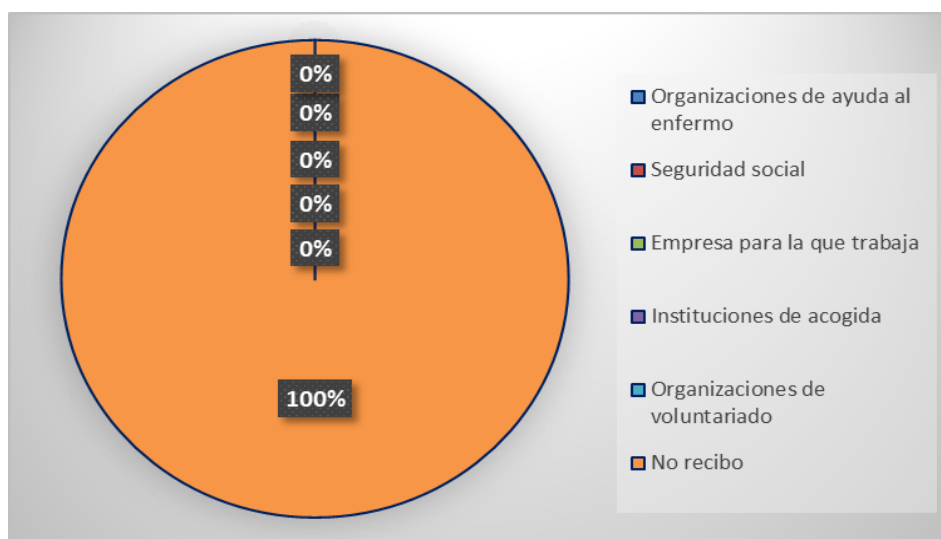
### **DETERMINANTES DE LA SALUD DE APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN MIRAFLORES ALTO I ZONA. CHIMBOTE, 2019**

#### **GRAFICO N°33: RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL:**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes

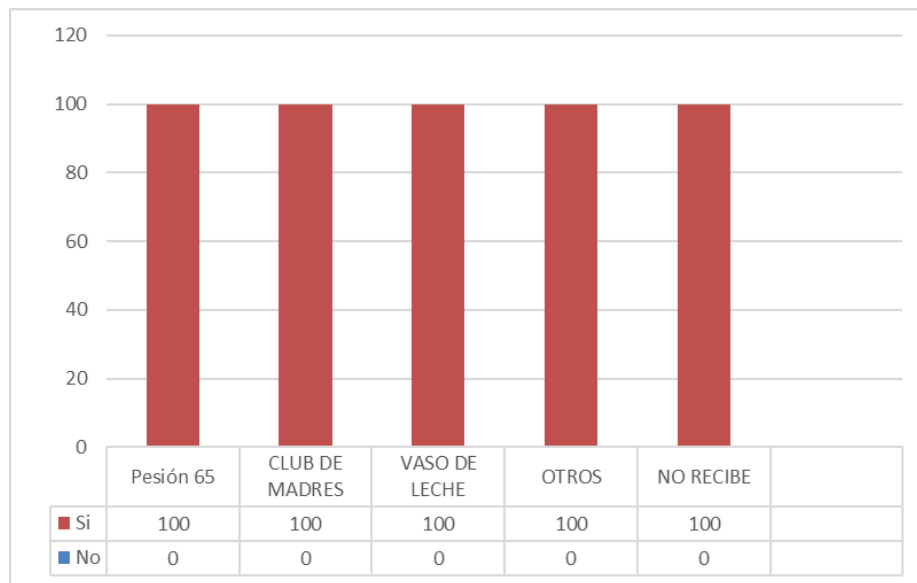
#### **GRAFICO N°34: RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO:**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.



**GRAFICO N°35: RECIBE ALGÚN APOYO DE ORGANIZACIONES**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

#### 4.1.5 DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL

TABLA 5

**DETERMINANTES DE LA SALUD DE APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN MIRAFLORES ALTO I ZONA. CHIMBOTE, 2019**

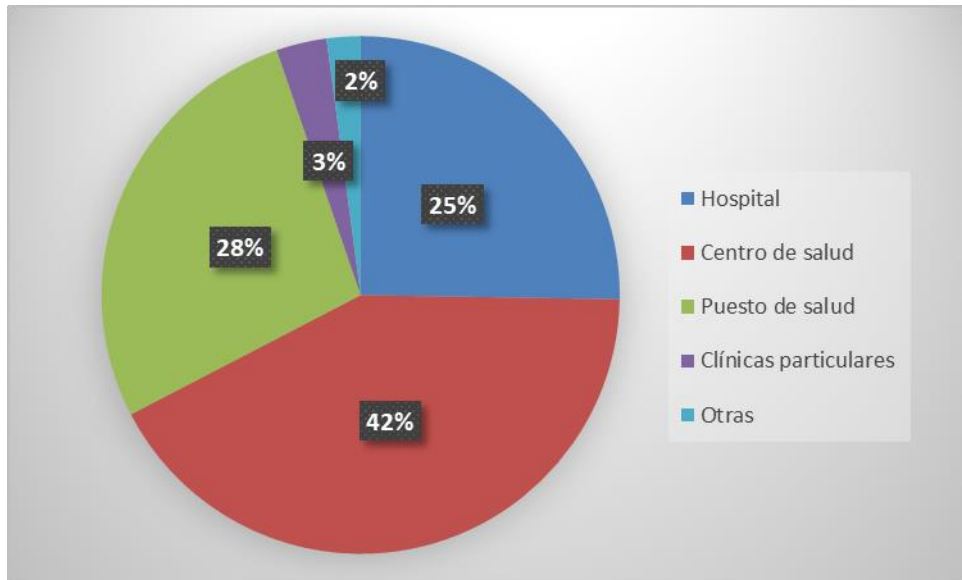
<b>Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses.</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Hospital	24	25,3
Centro de salud	40	42,1
Puesto de salud	26	27,4
Clínicas particulares	3	3,2
Otras	2	2,1
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>
<b>Motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	0	0,0
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	0	0,0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>
<b>Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron esta:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy cerca de su casa	25	26,3
Regular	52	54,7
Lejos	15	15,8
Muy lejos de su casa	1	1,1
No sabe	2	2,1
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>
<b>Tipo de seguro</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
No tiene	16	16,8
ESSALUD	32	33,7
SIS-MINSA	47	49,5
SANIDAD	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes aplicado a los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I Zona. Chimbote, 2019.

**GRAFICO DE LA TABLA 5**

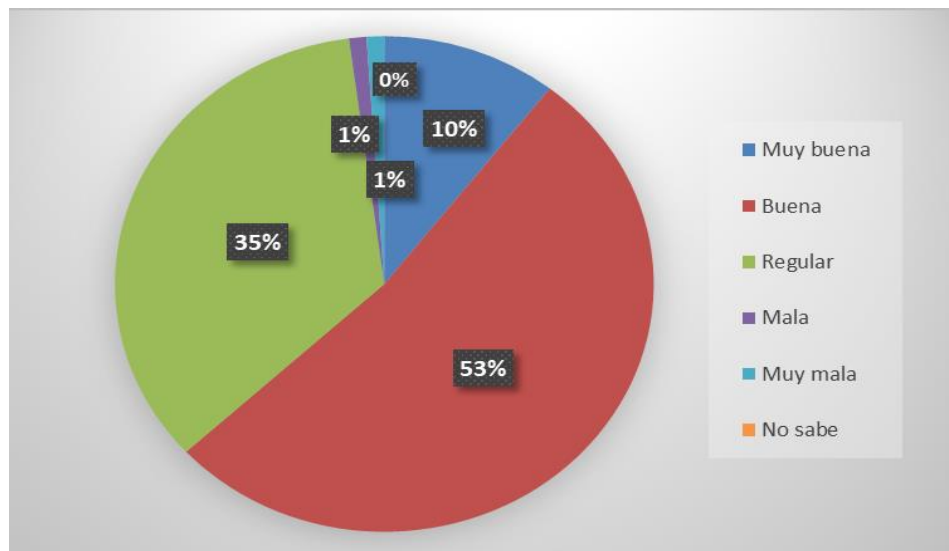
**DETERMINANTES DE LA SALUD DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN MIRAFLORES ALTO I ZONA. CHIMBOTE, 2019**

**GRAFICO N° 31: INSTITUCIÓN DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIÓ EN ESTOS 12 ÚLTIMOS MESES**



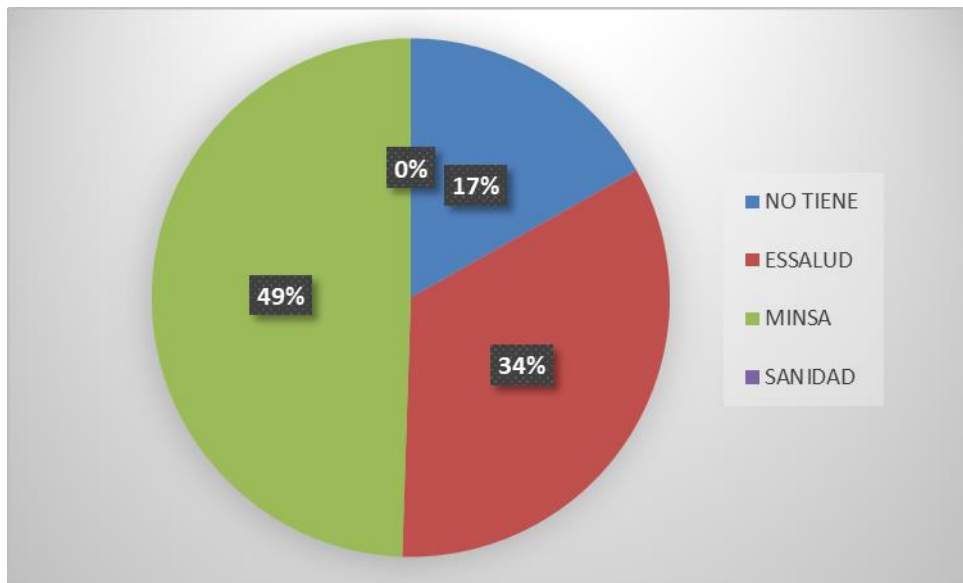
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes

**GRAFICO N°32: CONSIDERA USTED QUE EL LUGAR DONDE LO (LA) ATENDIERON ESTÁ:**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes

**GRÁFICO N° 27: TIPO DE SEGURO**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes

#### 4.1.6 DETERMINANTES DEL ENTORNO DEL APOYO SOCIAL

TABLA 6

*DETERMINANTES DE LA SALUD DE APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN MIRAFLORES ALTO I ZONA. CHIMBOTE, 2019*

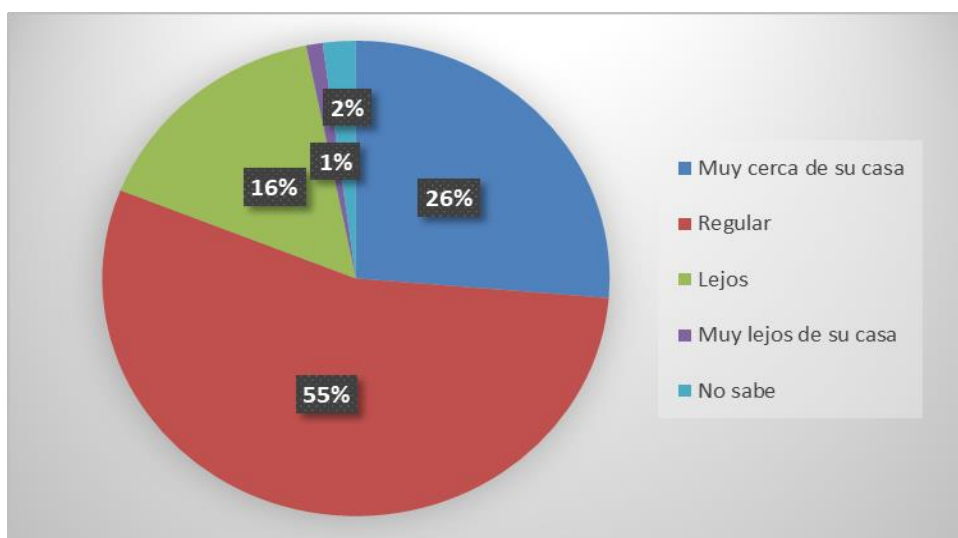
<b>El tiempo que espero para lo (la) atendieran ¿le pareció?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy largo	4	4,2
Largo	23	24,2
Regular	53	53,8
Corto	15	15,8
Muy corto	0	0,0
No sabe	0	0,0
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>
<b>Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy buena	10	10,5
Buena	52	52,6
Regular	33	34,7
Mala	1	1,1
Muy mala	1	1,1
No sabe	0	0,0
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>
<b>Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	56	58,9
No	39	41,1
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I Zona. Chimbote, 2019

### GRÁFICO DE LA TABLA 6

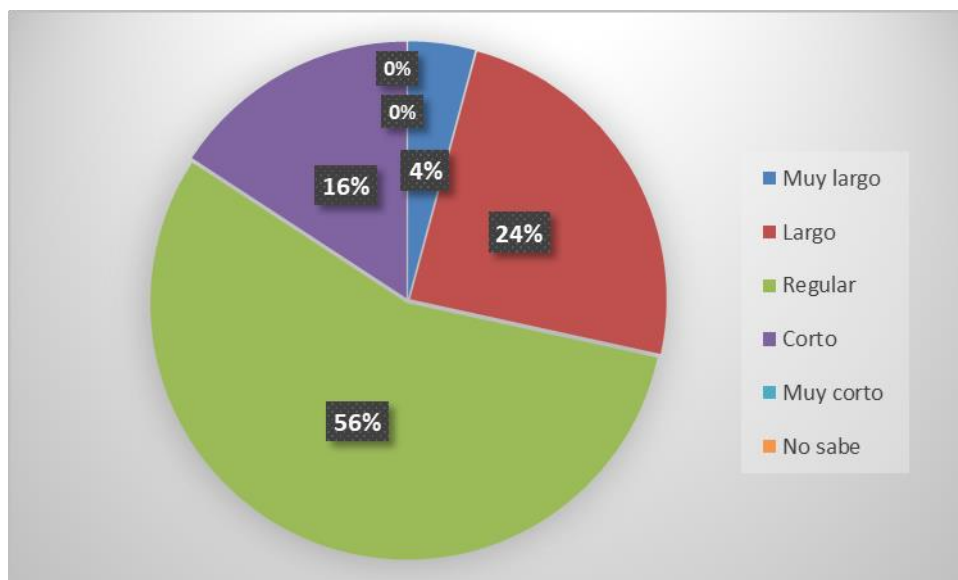
#### **DETERMINANTES DE LA SALUD DE APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN MIRAFLORES ALTO I ZONA. CHIMBOTE, 2019**

**GRÁFICO N°28: EL TIEMPO QUE ESPERÓ PARA QUE LO (LA) ATENDIERAN**



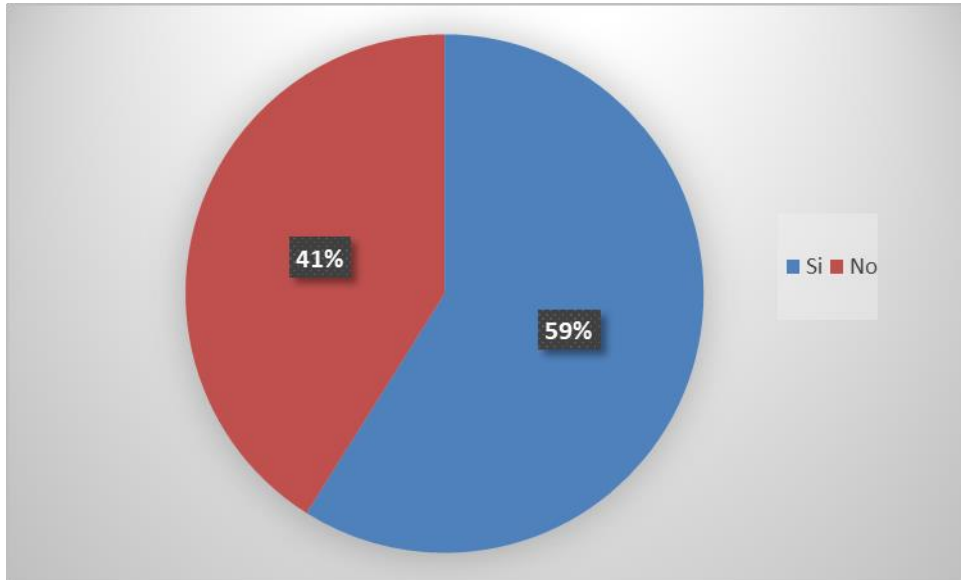
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes

**GRAFICO N°29: CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes

**GRÁFICO N°30: PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes

#### **4.1 Análisis de resultados**

##### **EN LA TABLA 1**

Del 100% (95) de los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores alto I Zona, el 53,68% (51) son de sexo femenino y la edad de los adolescentes de 15-17 es de 55,79% (53). Según el grado de instrucción, tienen estudios secundarios un 95,7% (91), refieren que el ingreso económico familiar en soles (751.00 a 1000) es de 82,11% (78) y la ocupación del jefe de familia es trabajador estable con 67,37% (64).

Los resultados se asimilan al estudio realizado por Bravo N, (45). Concluye que el 52,6% (61) son de sexo masculino; en la edad el 56,9% (66) tienen de 15 a 17 años. Así mismo se asimilan al estudio realizado por Fajardo L, (46). Concluye que el 51,7% (121) son de sexo femenino; en la edad el 51,3% (120) tienen una edad entre 15 a 17 años, 11 meses y 29 días.

El sexo se define como un conjunto de rasgos (físicos, biológicos, anatómicos y fisiológicas) del ser humano, que se especifican de un hombre y una mujer. El sexo viene concretamente por la naturaleza, es una obra natural, con la que se nace. Sucede como resultado de la fecundación, del ovocito en un cromosoma sexual X, mientras que el espermatozoide aporta alguno de los dos cromosomas sexuales (X o Y). Así el embrión puede ser XX o XY y desarrolla un fenotipo femenino o masculino, correspondientemente, el sexo puede ser explícito en la existencia de un cromosoma sexual o por el aumento de estos en un organismo (47).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la adolescencia comprende desde los 10-19 años. Período en la cual la vida tiene lugar el inicio del desarrollo de la pubertad, desarrollando varias características



sexuales, así como el proceso de una nueva habilidad social, cognitiva y emocional. En este período la autoestima (autonomía, valores e identidad) se van avalando en este proceso. Por ello, la adolescencia hace referencia a los crecimientos, maduración y encontrarse con uno mismo (48).

Se concluye que los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona presenta indicadores en los determinantes biosocioeconomicos de los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona, la mayoría cuenta con un ingreso familiar de 750 a 1000 soles, pero una pequeña parte su ingreso económico es menor de 750 soles en la cual no tienen las mismas posibilidades, como adquirir productos, ropas, etc. Mas de la mitad de adolescentes tienen de 15 a 17 años de edad, la ocupación del jefe de familia es trabajador estable, la mayoría son de sexo femenino y cuenta la madre con un grado de educación superior completo/incompleto, pero menos de la mitad tienen secundaria completa/incompleta en lo cual sería un factor de que algunas madres tengan otro tipo de enseñanzas o crianza hacia sus hijos.

## **EN LA TABLA 2**

Del 100% de los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores alto I Zona, el 71,6% (68) tienen un tipo de vivienda unifamiliar, el 55,8% (53) tienen una vivienda de tenencia propia; el 37,4% (68) tienen material del piso de loseta, vinílicos o sin vinílico; el 67,4% (64) tienen el material de techo de material noble, ladrillo cemento; el 49,5% (47) del número de personas que duermen en una habitación independiente; el 69,5 (66) tienen cisterna; el 100% (95) la eliminación de excretas lo realizan en su baño propia; el 100% (95) utilizan combustible para cocinar (gas y electricidad); el 100% (95) tienen energía

eléctrica permanente, el 66,3% (63) dispone la basura (carro recolector), el 43,2% (41) la frecuencia con que pasan recogiendo la basura de su casa pero no diariamente y la eliminación de basura el 53% (50) lo eliminan en carro recolector.

Los resultados se asimilan al estudio realizado por Atarama R, (49). Concluye que el 90,87% tienen viviendas unifamiliares; el 91,98% tienen casa propia; el 78,47% tienen como material de pisos losetas. Así mismo se asemejan al estudio realizado por Pasache M, (50). Concluye que el 53,2% tienen viviendas unifamiliares; en la tenencia el 76,2% es casa propia; el 83,0% de las viviendas de los adolescentes tienen losetas vinílicas o sin vinílicas, el 100,0% tienen baño propio y el 100,0% utiliza el gas/electricidad para cocinar.

Las viviendas son unos espacios, en la cual las familias conviven para satisfacerse en su necesidad básica, por ello, el aspecto que caracterizan la condición de las vidas familiares y el bien de las primeras necesidades, ofreciendo un bienestar en la condición de las vitalidades que influyen de formas fundamentales en realizar la función familiar, como las estabildades, los equilibrios emocionales, los estados de salud y capacidades de trabajo del grupo de familia. Así mismo otras perspectivas o definición sobre tener un techo, es tener espacios integradores en un proceso social necesarios para la consolidarse como familia y que puedan desarrollarse los integrantes de la familia (51).

Otro punto importante sobre la habitación que tiene uso para elegir los cuartos donde se vivirá, también conocido como dormitorios, en la cual se

realiza el compartimento según la vivienda: los comedores, cocinas, baños, salas, dormitorios, separándolos por las paredes y por una puerta (52).

Se concluye que los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona presenta indicadores en los determinantes biosocioeconomicos de los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona, la mayoría tiene vivienda unifamiliar, siendo esto favorable para la formación de los adolescentes en una familia nuclear donde se encuentra el padre, la madre y hermanos, tiene vivienda propia y baño propio, el combustible para cocinar es a gas o electricidad, tienen a la disposición del carro recolector que recogen todas las semanas pero no diariamente la basura en la cual causaría la acumulación de este en la casa atrayendo enfermedades gastrointestinales, predisposición a infecciones, roedores, moscos y mosquitos y contaminación al medio ambiente, en la totalidad tiene material noble ladrillo y cemento.

### **EN LA TABLA 3**

Del 100% de los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores alto I Zona. El 97,9% (93) no fumó, ni fumaron de manera habitual, el 65,3% (62) no consumió bebidas alcohólicas, el 48,4% (46) duermen de 8 a 10 horas diarias; el 50,5% (48) se baña 4 veces por semana; el 100% (95) tienen claras las reglas acerca de sus conductas; el 68,4% (65) realizó actividades físicas en su tiempo libre; el 54,7% (52) consume frutas diariamente; el 55,8% (53) consume carne diariamente; el 43,2% (41) consume diario verduras; el 42,1% (40) 1 o 2 veces a la semana consumen legumbres; el 32,6% (31) consume lácteos 3 o más veces a la semana; el % 42,1 (40) 1 o 2 veces consume dulces

a la semana; el 28,4% (27) consumen 1 o 2 veces refrescos con azúcar; el 29,5% (28) consume 1 o 2 veces a la semana frituras.

Al realizar cuestionario algunas preguntas no se pudieron responder por parte de los adolescentes, porque los padres o apoderados refirieron que era inapropiados y muy fuertes, ya que hablaba sobre la violencia, suicidio, conducta alimenticia de riesgo, agresión, aborto, embarazo, relaciones sexuales, métodos anticonceptivos si utilizan, etc.

Los resultados se asimilan al estudio realizado por Carhuapoma S, (53). Concluye que el 95,5% no fuma actualmente ni lo ha hecho de manera habitual, el 81,8% no consume bebidas alcohólicas, el 63,2% de los adolescentes duermen de 8 a 10 horas diarias, el 100% se bañan diariamente, el 72,9% se realiza un examen médico periódico en un establecimiento de salud. Así mismo se asemeja al estudio realizado por Gonza M. (54) Concluye que el 82,1% no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual, 73,5% no consumió bebidas alcohólicas, el 60,7% duermen entre 6 a 8 horas, el 94,4% de los adolescentes se bañan diariamente y el 52% si realiza sus exámenes periódicamente.

La adolescencia es un periodo en la cual surgen los hábitos sociales en el consumo del alcohol. Se inicia una fase de transición en la infancia-aduldez, los adolescentes se sienten miembros y partícipes (cultura de edad), caracterizado según su forma de comportarse en sus valores, normas, espacios y la moda. Cabe resaltar que la norma del grupo de los adolescentes en la cual se integran, asumiendo valores y compromisos para las interacciones grupales interiorizando en la contribución de su identidad personal (55).

Por otra parte, la bebida alcohólica se asocia a alta tasa de morbilidad en la sociedad industrializada. En la adolescencia, el consumo abusivo de alcohol es un problema de salud pública con características específicas, así como una urgencia preventiva, debido a las formas que adopta en muchos grupos de jóvenes(adolescentes) (55).

Otra sustancia psicoactiva es el tabaco que forma parte de un problema de salud de gran magnitud a nivel mundial, mostrando tendencias en el aumento sobre casos de tabaquismo, en la cual predomina en la edad de la adolescencia y la juventud. En esta etapa se caracteriza, por ser vulnerable al factor medioambiental, capaz de modificarse el desarrollo de los adolescentes. Se le define al tabaco y el alcohol como sustancia más consumida por el adolescente, preocupando a las instituciones sanitarias. Se considera droga portera para consumir otras drogas(tóxicos) como: marihuanas, cocaínas, estimulante, sedante, etc (56).

Se concluye que en los determinantes de la salud de los estilos de vida en adolescentes del pueblo Joven Miraflores Alto I zona, la mayoría no fuma, ni ha fumado de manera habitual, no consume bebidas alcohólicas pero la otra mitad si ha consumido bebidas alcohólicas en la cual llevaría que los adolescentes estén en riesgo de ser adictos a dichas sustancias o ir por un mal camino dependiendo de las amistades con los que se juntan, el N° de horas de sueños es de 08 a 10 horas, se bañan frecuentemente 4 veces a la semana, en la totalidad si tienen reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, y en la mayoría en las dos últimas semanas

realizaron deporte durante 20 minutos y consumen frutas, carnes, huevos, pescado, fideos, arroz, papas, en su mayoría consumen refrescos con azúcar

**EN LA TABLA 4, 5 y 6:**

Del 100% de los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores alto I Zona. El 49,5% (47) tiene el tipo de seguro SIS-MINSA, el 53,8% (53) esperan un tiempo regular para que lo(la) atendieran, el 52,6% (52) refieren que es buena la calidad de atención en el establecimiento de salud, el 52,4% (56) refiere que si hay pandillaje cerca de su casa, el 42,1 (40) asistieron al centro de salud en los 12 últimos meses y el 54,7% (52) consideran regular el lugar en donde le atendieron. EL 100% (95) reciben apoyo social natural de sus familiares y el 100% (95) refiere que no reciben ningún apoyo organizado. El 100% (95) no reciben ningún apoyo organizado por la pensión 65, club de madres, vaso de leche entre otros.

Los resultados se asemejan al estudio de Huamán I, (57). Concluye que el 49,6% reciben algún apoyo social natural familiar; el 87,0% no recibió algún apoyo social organizado y el 38,6% se atendieron durante los últimos 12 meses en un hospital. Así mismo se asimila al estudio de Figueroa K, (58). Concluye que el 61,3 % reciben algún apoyo social natural familiar, 87,7 % no reciben algún apoyo social organizado, 94,3% (100) no reciben apoyo de algunas de las organizaciones, 32,1 % (34) fueron atendidos en estos 12 últimos meses en hospital.

El apoyo social es uno de los factores protectores de la salud. En el contexto natural la familia crece y recibe apoyo, que en todo el laxo de tiempo va trasformando pauta de interacciones, por lo cual constituye las estructuras

familiares. Definiéndose la organización de la familia, interactuando con los integrantes según con la demanda funcional que tengan y la pauta repetitiva de interacciones (59).

El apoyo social organizado es una serie de recursos (proveniente de otras personas) que son significativas para un individuo y que lo hacen sentirse estimado y valorado. Están compuestas por transacciones interpersonales que implican la expresión de afectos positivos y la provisión de ayuda o asistencia a una o más personas. Esto permite que las necesidades sociales básicas de un individuo sean satisfechas por medio de la interacción con otros (60).

La calidad de atención se define como las prestaciones en el servicio con equidades, mejor dicho, en dar a la persona que más lo necesite garantizándose las accesibilidades con eficacias, dando referencia a la metodología y tecnología adecuada, con efectividades. Alcanzando coberturas e impactos apropiados y con eficiencias (rendimientos y costo acorde). Constituyendo las calidades en los servicios de salud (61).

Se concluye que en los determinantes de apoyo social en adolescentes del pueblo Joven Miraflores Alto I zona, la mayoría tiene SIS y en la menoría no tiene seguro en la cual sería un antecedente de que los adolescentes no tengan acceso a un establecimiento de salud en la cual traería consecuencias no tan buenas hacia su salud como no chequearse anualmente o mensualmente, por otra parte la mayoría afirma que hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa que sería un riesgo ya que ellos mismos podrían agruparse o asociarse con este tipo de grupos o en peor de los casos el riesgo de que roben en su vivienda.

## V. CONCLUSIONES

Para llegar a las conclusiones de la presente investigación se tuvo que hacer una encuesta sobre los determinantes biosocioeconomicos, estilo de vida y apoyo social luego de ello hacer un análisis de cada tabla y su determinante llegando a las siguientes conclusiones:

- Respecto a los determinantes biosocioeconomicos de los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona, más de la mitad son adolescentes de 15 a 17 años son de sexo femenino, grado de instrucción de la madre es secundaria completa/ superior incompleta, ocupación del jefe de familia es trabajador estable, ingreso económico familiar de 751 a 1000 soles. En los determinantes relacionados con la vivienda la mayoría tiene material de piso loseta, baño propio, el combustible para cocinar es a gas o electricidad, tienen a la disposición carro recolector, en la totalidad tiene material del techo de ladrillo y cemento, duermen en una habitación individual.
- En cuanto los determinantes de la salud de los estilos de vida la mayoría no fuma, ni ha fumado de manera habitual, no consume bebidas alcohólicas, el N° de horas de sueños es de 08 a 10 horas, se bañan frecuentemente 4 veces a la semana, en la totalidad si tienen reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina; la mayoría realizan actividad física en su tiempo libre. En cuanto los alimentos más de la mitad consumen frutas, carnes, huevos, pescado, fideos, arroz, papas y menos de la mitad consumen dulces y refrescos con azúcar.
- En los determinantes de apoyo social en los adolescentes la mayoría tiene seguro SIS-MINSA, el tiempo que esperan para que los atiendan es regular,



la calidad de atención que recibieron en el establecimiento de salud es buena, se atendieron en los 12 últimos meses en un centro de salud y consideran que el lugar donde le atendieron es regular, en la totalidad recibe algún apoyo social natural de familiares y no reciben algún apoyo social organizado.

### **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS**

Para llegar a estos aspectos complementarios, se realizó antes un análisis sobre los resultados obtenidos, de dichos resultados poder permitir mejorar la calidad de vida y solucionar los problemas que más le afecten a los adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto I zona, proporcionándoles los siguientes aspectos:

- Concientizar a las autoridades pertinentes sobre los resultados encontrados en la zona de estudio e informar acerca del entorno biosocioeconómico y que influiría en el adolescente, evaluando puestos laborales para las familias que lo necesiten y accedan a un trabajo estable en la cual se beneficien económicamente, ya que por medio de esto el adolescente tenga todas las facilidades para aprender y rendir en los estudios.
- Dar a conocer a los líderes comunitarios y de comunicación acerca de los determinantes relacionados con la vivienda y cómo afectaría principalmente en la salud del adolescente, por ello es necesario que se tomen las medidas sanitarias, como la limpieza de la comunidad, que los encargados de recoger la basura lo hagan diariamente para así mejorar la calidad de vida de las familias de Miraflores Alto I zona.
- Sugerir a la universidad y a los puestos de salud que trabajen con el grupo de adolescentes vulnerables, en cómo mejorar su estilo de vida dando

capacitaciones, charlas educativas, campañas y talleres sobre actividades recreacionales, la alimentación saludable, la sexualidad, el alcoholismo y tabaquismo, etc.

- Difundir información requerida sobre las redes sociales y comunitarias a la Red Pacífico Norte y puestos de salud cercanos a la zona para que los adolescentes se informen y acudan a los establecimientos de salud para así hacerse un chequeo general de carácter preventivo, con ello se busca detectar lesiones que pueden derivar en patologías que afecten a la salud del adolescente.
- Promover en adolescentes la capacidad de planificar, identificar sus valores, responsabilidad, prosocialidad, y en la toma de decisiones desarrollando una cultura de análisis con el objetivo de permitir un mayor acceso a los establecimientos de salud y las redes sociales comunitarias como el apoyo social organizado y/o entre otros.
- Finalmente, esta investigación sirva para futuras investigaciones, para optimizar y facilitar en la búsqueda y la magnitud de algún problema, para así salvaguardar la salud del adolescente en los respectivos determinantes de la salud ya sea en lo biosocioeconómico, la vivienda, el estilo de vida o en el apoyo social.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alemañy C, Díaz G, Ramírez H, Alemañy E. Factores sociales de estilos de vida de adolescentes de un consultorio Médico de Familia de la Atención Primaria de Salud. Rev haban cienc méd [Internet]. 2017 Jun [citado 2019 May 31] ; 16( 3 ): 454-468. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2017000300015&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2017000300015&lng=es).
2. Ramos P, Carpio T, Delgado V, Villavicencio V. Sobrepeso y obesidad en escolares y adolescentes del área urbana de la ciudad de Riobamba, Ecuador. Rev Esp Nutr Hum Diet [Internet]. 2015 Mar [citado 2019 May 31] ; 19( 1 ): 21-27. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2174-51452015000100004&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2174-51452015000100004&lng=es).
3. França O, Crestanello F, Müller A, Pons E. El problema del sobrepeso y la obesidad en la niñez y adolescencia. Una mirada desde la Bioética. Anfamed [Internet]. 2017 Jul [citado 2019 May 31] ; 4( 1 ): 14-71. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2301-12542017000100014&lng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2301-12542017000100014&lng=es).
4. Rodríguez F, Sanchiz L, Bisquerra R. Consumo de alcohol en la adolescencia: Consideraciones médicas y orientaciones educativas. Salud Ment [revista en la Internet]. 2014 Jun [citado 2019 May 31] ; 37( 3 ): 255-260. Disponible en:

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-33252014000300010&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252014000300010&lng=es).

5. Vázquez M, Muñoz M, Fierro A, Alfaro M, Rodríguez M, Rodríguez L, et al. Consumo de sustancias adictivas en los adolescentes de 13 a 18 años y otras conductas de riesgo relacionadas, España; 2013. [Internet] 2014 Jun [citado 2019 May 31] ; 16(62):125-134. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322014000300005&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322014000300005&lng=es).
6. Organización Mundial de la Salud (OMS). Programa de Orientación en Salud Adolescente para Proveedores de Salud. Guía para Facilitadores Módulos nuevos, Suiza; 2014. [Internet] 2014 Jun [citado 2019 May 31] 2014. Disponible en: <http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2009/orientation%20modules%20WHO.pdf>
7. Instituto Interamericano de Derechos Humanos (IIDH). Prevención del acoso escolar Bullying y Cyberbullying. Texto autoformativo y multimedia. Ministerio de Educación Pública, Costa Rica; 2014. [Internet] 2015 Jun [citado 2019 May 31] 416 p. Disponible en: <https://www.iidh.ed.cr/iidh/media/1573/bulling-2014.pdf>
8. Pajuelo R, Sánchez J, Álvarez D, Tarqui C, Agüero R. Peso bajo, sobrepeso, obesidad y crecimiento en adolescentes, Perú; 2010. [Internet]. 2015 Abr [citado 2019 May 31]; 76(2): 147-154. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-)

55832015000300007&lng=es.<http://dx.doi.org/dx.doi.org/10.15381/anale.s.v76i2.11141>.

9. Calle M. Análisis de la Situación de Salud de los y las Adolescentes en el Perú. Ministerio de Salud, Lima; 2011. [Internet]. 2011 Abr [citado 2019 May 31] Disponible en: <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/ANALISIS%20de%20SITUACION%20Salud%20de%20los%20y%20las%20Adolescentes%20y%20la%20Respuesta%20del%20MINSAs.pdf>
10. Vega J, Orielle A. Equipo de Equidad en Salud de la Organización Mundial de la Salud. Equidad y determinantes sociales de la salud: Perú, Lima; 2002. Edición, editorial. [Internet]. 2003 Abr [citado 13 Jun 2019] 2002. Disponible en: [https://cursos.campusvirtualesp.org/pluginfile.php/3225/mod\\_resource/content/0/Curso\\_DSS\\_11/equidad\\_DSS\\_conceptos\\_basicos.pdf](https://cursos.campusvirtualesp.org/pluginfile.php/3225/mod_resource/content/0/Curso_DSS_11/equidad_DSS_conceptos_basicos.pdf)
11. Selig, J. Reflexiones sobre el tema de las inequidades en salud. Documento presentado al curso Fundamentos de los Determinantes Sociales de la Salud, Washington; 2012. [Internet]. 2013 May [citado 13 Jun 2019] 2013. Disponible en: [https://www.paho.org/salud-en-las-americanas-2012/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=sa-2012-volumen-regional-18&alias=163-capitulo-2-determinantes-e-inequidades-salud-163&Itemid=231&lang=en](https://www.paho.org/salud-en-las-americanas-2012/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=sa-2012-volumen-regional-18&alias=163-capitulo-2-determinantes-e-inequidades-salud-163&Itemid=231&lang=en)
12. Ramos O, Bahos L, Buitron Y, Jaimes M, Andrade P, et al. Actitudes, prácticas y estilos de vida en adolescentes de instituciones de educación secundaria de la ciudad de Popayán, 2016. Investigaciones Andina

- [Internet]. 2017;19(34):1845-1862. Disponible en:  
<http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/239057355002>
13. Alemañy C, Díaz G, Bacallao J, Ramírez H, Pérez E. Factores sociales de estilos de vida de adolescentes de un consultorio Médico de Familia de la Atención Primaria de Salud. Rev haban cienc méd [Internet]. 2017 Jun [citado 2019 Oct 03] ; 16( 3 ): 454-468. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2017000300015&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2017000300015&lng=es).
14. Quimbayo L, Cenit V. y Valencia J. Condiciones de vida desde el enfoque de los determinantes sociales en salud en un grupo organizado de madres adolescentes; 2012 [Trabajo de Investigación para Optar Grado de Enfermera] Bogota: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales [citado 13 Jun 2019] 2012. Disponible en:  
<http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v3n1/v3n1a08.pdf>
15. Victorio Y. Factores socioeconómicos y culturales relacionados con embarazo en adolescentes del Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco-2014. [Tesis para optar el título profesional de segunda especialización en alto riesgo obstétrico] Huánuco: Universidad de Huánuco [citado 13 Jun 2019] 2014. Disponible en:  
<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/222/YESENIA%20VICTORIO%20CRUZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Alva A. Nivel de apoyo social percibido en la familia por la adolescente embarazada usuaria de un Hospital General de Lima Metropolitana 2015. [Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Lima:

- Universidad nacional mayor de San Marcos [citado 13 Jun 2019] 2015.  
Disponible en:  
[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4939/Alva\\_sa.pdf;jsessionid=84324385F09036BF3FA6B204E6770201?sequence=3](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4939/Alva_sa.pdf;jsessionid=84324385F09036BF3FA6B204E6770201?sequence=3)
17. Rosales L. Determinantes de salud de los adolescentes del Centro Poblado de Chontayoc – “Independencia –Huaraz, 2017. [Bachiller en Enfermería de la Escuela Profesional de Enfermería] Huaraz: Universidad Los Ángeles de Chimbote [citado 13 Jun 2019] 2017. Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13426/ARTICULO%20LIZBETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Álvarez C. Factores de riesgo relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de la institución educativa “José Gálvez Egúsquiza”, Chimbote; 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]Chimbote: Universidad Nacional del Santa [citado 13 Jun 2019] 2018. Disponible en:  
<http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3207/48893.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Jara J. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa 8 de octubre-Chimbote, 2016 [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería] Chimbote: Universidad Los Ángeles de Chimbote [citado 13 Jun 2019] 2016. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_JARA\\_CASTILLO\\_JONATHAN\\_BRYAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_JARA_CASTILLO_JONATHAN_BRYAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

20. Fajardo G, Gutiérrez J, García S. Acceso efectivo a los servicios de salud: operacionalizando la cobertura universal en salud. *Salud pública Méx* [revista en la Internet]. 2015 Abr [citado 2019 Jul 03]; 57( 2 ): 180-186. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342015000200014&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342015000200014&lng=es).
21. Selig J. Reflexiones sobre el tema de las inequidades en salud. Documento presentado al curso Fundamentos de los Determinantes Sociales de la Salud, Washington; 2012. [Internet]. 2013 May [citado 13 Jun 2019] 2013. Disponible en: [https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2012/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=sa-2012-volumen-regional-18&alias=163-capitulo-2-determinantes-e-inequidades-salud-163&Itemid=231&lang=en](https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2012/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=sa-2012-volumen-regional-18&alias=163-capitulo-2-determinantes-e-inequidades-salud-163&Itemid=231&lang=en)
22. Álvarez L. Los determinantes sociales y económicos de la salud. Asuntos teóricos y metodológicos implicados en el análisis, Colombia; 2014. [Internet]. 2014 Sept [citado 3 jul 2019] 13(27): 28-40. <http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.rgyys13-27.dses>
23. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión, México; 2011. [Internet]. 2012 Abr [citado 13 Jun 2019] 2012. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
24. Giraldo A, Toro M, Macías A, Valencia C, Palacio S. La promoción de la salud como estrategia para el fomento de estilos de vida saludables, Colombia; 2010. [Internet]. 2011 Abr [citado 13 Jun 2019] Vol 15, No.1



- págs. 128-143. Disponible en:  
<http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v15n1/v15n1a09.pdf>
25. Barragán O., Hernández E., Flores R. y Vargas M. Proceso de enfermería para grupos de ayuda mutua: una propuesta desde el modelo de promoción, México; 2017. [Internet]. 2018 Jun [citado 13 Jun 2019] 2018. Disponible en: <http://www.sanus.uson.mx/revistas/articulos/3-SANUS-3-04.pdf>
26. Torres A. Percepción sobre la calidad de atención y factores biosocioeconomicos de los adultos afiliados al seguro integral de salud del puesto de salud de secta independencia, Huaraz; 2013. [ Tesis para optar el Grado de Maestro en Ciencias de Enfermería]. 2014 Oct [citado 13 Jun 2019] 2014. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/367/CALIDAD\\_DE\\_ATENCION\\_TORRES%20PECHE\\_AMPARITO\\_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/367/CALIDAD_DE_ATENCION_TORRES%20PECHE_AMPARITO_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
27. Vélez, C. y Betancurth D. Estilos de vida en adolescentes escolarizados de un municipio colombiano. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2015 Dic [citado 2019 Jul 04] ; 87( 4 ): 440-448. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312015000400006&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312015000400006&lng=es)
28. Palenzuela S, Pérez M, Torres L, García F, y Maldonado J. La alimentación en el adolescente. Anales Sis San Navarra [Internet]. 2014 Abr [citado 2019 Jul 04] ; 37( 1 ): 47-58. Disponible en:  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1137-66272014000100006&lng=es.](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272014000100006&lng=es)

29. Maya I, y Holgado D. Análisis de redes para intervenciones sociales y comunitarias. *Intervención psicosocial* [Internet]. 2015 Dic [citado 2019 Jul 04] ; 24( 3 ): 121-124. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-05592015000300001&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-05592015000300001&lng=es).
30. Corona J. Apuntes sobre métodos de investigación. *Medisur* [Internet]. 2016 Feb [citado 2019 Jul 04] ; 14( 1 ): 81-83. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2016000100016&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2016000100016&lng=es).
31. Uladech. Código De Ética Para La Investigación; 2016 [Internet]. 2016 Ene [citado 2019 Jul 04] . Disponible en: [www.uladech.edu.pe](http://www.uladech.edu.pe)
32. Guerra R. Persona, sexo y género. Los significados de la categoría "género" y el sistema "sexo/género" según Karol Wojtyła. *Revista de filosofía* 2016 Dic [citado 2019 Jul 04], 7(12), 139-164. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-24062016000200139&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-24062016000200139&lng=es&tlng=es).
33. Fortoul I. La importancia de la edad. *Rev. Fac. Med. (Méx.)* [revista en la Internet]. 2017 Jun [citado 2019 Jul 03] ; 60( 3 ): 3-5. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0026-17422017000300003&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422017000300003&lng=es).
34. Mejía J. El proceso de la educación superior en el Perú. La descolonialidad del saber universitario. *Cinta de moebio* 2018 Jun [citado 2019 Jul 03], (61), 56-71. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-554X2018000100056>

35. Taype A, Luna L, Mendoza O. El ingreso económico como incentivo para la migración médica: explorando los números. *Salud pública Méx* [revista en la Internet]. 2016 Jun [citado 2019 Jul 03] ; 58( 3 ): 337-338. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342016000300337&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342016000300337&lng=es).
36. Luengo C, Sanhueza O. Condiciones de trabajo y su relación con la calidad del cuidado y salud del profesional de enfermería. *Med. segur. trab.* [Internet]. 2016 Dic [citado 2019 Jul 04] ; 62( 245 ): 368-380. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0465-546X2016000500008&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2016000500008&lng=es).
37. Hernández G, Velásquez S, Vivienda y calidad de vida. *Medición del hábitat social en el México occidental. Revista Bitácora Urbano Territorial* [Internet]. 2014 Jun [citado 2019 Jul 04]; 24 (1): 1-36. Disponible de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74830875016>
38. Lima M, Guerra M, Lima J. Estilos de vida y factores asociados a la alimentación y la actividad física en adolescentes. *Nutr. Hosp.* [Internet]. 2015 Dic [citado 2019 Jul 04] ; 32( 6 ): 2838-2847. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112015001200064&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112015001200064&lng=es).
39. Cervera F, Serrano R, Vico C, Milla M, García M. Hábitos alimentarios y evaluación nutricional en una población universitaria. *Nutr. Hosp.* [Internet]. 2013 Abr [citado 2019 Jul 04] ; 28( 2 ): 438-446.

- Disponible en:  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112013000200023&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112013000200023&lng=es).
40. Maya I, Holgado D. Análisis de redes para intervenciones sociales y comunitarias. *Intervención Psicosocial* [Internet]. 2015 Dic [citado 2019 jul 04]; 24 (3): 121-124. Disponible en:  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-05592015000300001&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-05592015000300001&lng=es).
41. Fuentes S. El acceso a los servicios de salud: consideraciones teóricas generales y reflexiones para Cuba. *Rev Cubana Salud Pública* [Internet]. 2017 Jun [citado 2019 Jul 03] ; 43( 2 ): 272-286. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662017000200012&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000200012&lng=es)
42. Vílchez M. Cuestionario sobre los determinantes de la Salud en Adolescentes, 2016.
43. Sanromán A, González J, Villa M. Los principios éticos y las obligaciones civiles. *Boletín mexicano de derecho comparado*, 2015 Abr [citado 18 Abr 2020] 48 (142), 313-338. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0041-86332015000100009&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0041-86332015000100009&lng=es&tlng=es).
44. Uladech Católica. Código de ética para la investigación. Versión 002 [Internet]. 2019. Disponible en: [www.uladech.edu.pe](http://www.uladech.edu.pe)
45. Bravo, N. Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa “Víctor Andrés Belaunde”. Chimbote, 2014”. [Tesis para optar

el título profesional de licenciada en enfermería] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote [citado 18 Abr 2020] 2015. Disponible en:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1839/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_BRAVO\\_MACEDO\\_NATALIA\\_GABRIELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1839/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_BRAVO_MACEDO_NATALIA_GABRIELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

46. Fajardo, L. Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa “Javier Heraud” Santa, 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote [citado 18 Abr 2020] 2015. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10428/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_FAJARDO\\_OCAS\\_LESLY\\_KATHERINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10428/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_FAJARDO_OCAS_LESLY_KATHERINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
47. Díaz V, Merchant H. Consideraciones generales en el establecimiento del sexo en mamíferos. TIP Revista especializada en ciencias químico-biológicas [Revista en la Internet]. 2017 Jun [citado 19 Abr 2020]; 20(1): 27-39. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-888X2017000100027&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-888X2017000100027&lng=es).
48. López, D. Determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla - Piura, 2016 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote [citado 18 Abr 2020] 2016. Disponible en:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11124/ADOLESCENTE\\_DETERMINANTES\\_LOPEZ\\_RIVERA\\_DIANA\\_LINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11124/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_LOPEZ_RIVERA_DIANA_LINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

49. Atarama, R. Determinantes de la salud del adolescente en el Asentamiento Humano Chiclayito-Castilla-Piura, 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote [citado 24 Abr 2020] 2019. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16409/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_ATARAMA\\_ALEJOS\\_MANUEL\\_RICARDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16409/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_ATARAMA_ALEJOS_MANUEL_RICARDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
50. Pasache, M. Determinantes de la salud del adolescente en el Asentamiento Humano Quinta Julia - Piura, 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote [citado 24 Abr 2020] 2019. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16504/ADOLESCENTE\\_DETERMINANTES\\_PASACHE\\_RAMOS\\_DE\\_LIZAMA\\_MARIA\\_%20MARGARITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16504/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_PASACHE_RAMOS_DE_LIZAMA_MARIA_%20MARGARITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
51. Gazmuri, P. Familia y habitabilidad en la vivienda: Aproximaciones metodológicas para su estudio desde una perspectiva sociológica. *Arquitectura y Urbanismo* [Revista en la Internet]. 2013 Abr [citado 24 Abr 2020]; 34(1), 32-47. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1815-58982013000100004&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-58982013000100004&lng=es&tlng=es).

52. DiPaula, J. Viviendo (en) la vivienda. Cambios en las normas y valores transformadores en el entorno construido. Revista INVI [Internet]. 2007 Ago [citado 24 Abr 2020];22(60):13-36. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=25806002>
53. Carhuapoma, S. Determinantes de la salud en adolescentes del centro Poblado Villa la Legua - Catacaos - Piura, 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote [citado 24 Abr 2020] 2019. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16423/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_CARHUAPOMA\\_SALVADOR\\_SILVIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16423/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_CARHUAPOMA_SALVADOR_SILVIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
54. Gonza, M. Determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa Micaela Bastidas- Veintiséis de octubre- Piura, 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote [citado 24 Abr 2020] 2019. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16401/ADOLESCENTE\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_GONZA\\_ABAD\\_NELLY\\_MARIELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16401/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_GONZA_ABAD_NELLY_MARIELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
55. Pons J, Buelga S. Factores asociados al consumo juvenil de alcohol: una revisión desde una perspectiva psicosocial y ecológica. Psychosocial Intervention [Internet]. 2011 Abr [citado 2020 Abr 25] ; 20( 1 ): 75-94. Disponible en:

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-05592011000100008&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-05592011000100008&lng=es).

56. González J, Díaz A, Alfonso K, Avalos M. Hábito de fumar en la adolescencia. *Rev Cubana Med Gen Integr* [Internet]. 2012 Sep [citado 2020 Abr 25] ; 28( 3 ): 282-289. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252012000300007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252012000300007&lng=es).
57. Huaman, I. Determinantes de la salud del adolescente del Asentamiento Humano18 de mayo, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote [citado 24 Abr 2020] 2019. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16422/ADOLESCENTE\\_DETERMINANTE\\_HUAMAN\\_HUANCAS\\_MARIA\\_I\\_NES.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16422/ADOLESCENTE_DETERMINANTE_HUAMAN_HUANCAS_MARIA_I_NES.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
58. Figueroa, K. Determinantes de salud de los adolescentes de la Institución Educativa “San José Marelló” \_ Independencia \_ Huaraz, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Huaraz: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote [citado 24 Abr 2020] 2019. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15544/DETERMINANTES\\_ADOLESCENTES\\_FIGUEROA\\_FERNANDEZ\\_FILCA\\_KELLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15544/DETERMINANTES_ADOLESCENTES_FIGUEROA_FERNANDEZ_FILCA_KELLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
59. Medellín M, Rivera M, López J, Kanán G, Rodríguez A. Funcionamiento familiar y su relación con las redes de apoyo social en una muestra de



- Morelia, México. Salud Ment [revista en la Internet]. 2012 Abr [citado 2020 Abr 25] ; 35( 2 ): 147-154. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-33252012000200008&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252012000200008&lng=es).
60. Castro R, Campero L, Hernández B. La investigación sobre apoyo social en salud: situación actual y nuevos desafíos. Rev. Saúde Pública [Internet]. 1997 Aug [cited 2020 Apr 25] ; 31( 4 ): 425-435. Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-89101997000400012&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-89101997000400012&lng=en).
61. Forrellat, M. Calidad en los servicios de salud: un reto ineludible. Rev Cubana Hematol Inmunol Hemoter [Internet]. 2014 Jun [citado 2020 Abr 25] ; 30( 2 ): 179-183. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-02892014000200011&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-02892014000200011&lng=es).

## ANEXO 01: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

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

## ANEXO 02: PRESUPUESTO

<b>Presupuesto desembolsable (estudiante)</b>			
<b>Categoría</b>	<b>Base</b>	<b>% o número</b>	<b>Total (S/.)</b>
<b>Suministros</b>			
• Impresiones	0.50	5	2.50
• Fotocopias	0.50	5	2.50
• Empastados	1	1	30
• Papel bond A-4 (500 hojas)	20	5	100
• Lapiceros	0.50	3	1.50
<b>Servicios</b>			
• Uso de Turniting	50	2	100
<b>Sub total</b>			<b>236.5</b>
<b>Gastos de viaje</b>			
• Pasajes para recolectar información	1.80	4	7.20
<b>Sub -total</b>			<b>7.20</b>
<b>Total de presupuesto desembolsable</b>			
<b>Presupuesto no desembolsable (Universidad)</b>			
<b>Categoría</b>	<b>Base</b>	<b>% o número</b>	<b>Total (S/.)</b>
<b>Servicios</b>			
• Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	30.00	4	120.00
• Búsqueda de información en base de datos	35.00	2.00	70.00
• Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4.00	160.00
• Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
<b>Sub total</b>			<b>400.00</b>
<b>Recurso Humano</b>			
• Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
<b>Sub -total</b>			<b>252.00</b>
<b>Total de presupuesto no desembolsable</b>			<b>652.00</b>
<b>Total (S/.)</b>			

## ANEXO 03: INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN



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 PUEBLO JOVEN  
MIRAFLORES ALTO I ZONA. CHIMBOTE, 2019**

**Elaborado por la Dra. Enf: Vílchez Reyes Adriana**

### DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

### I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

#### 1. Sexo:

- Masculino ( ) Femenino ( )

#### 2. Edad:

- Adolescentes de 12 a 17 años

#### 3. Grado de instrucción del adolescente y la madre:

##### 3.1 Grado de instrucción del adolescente

- Primero de secundaria ( )
- Segundo de secundaria ( )
- Tercero de secundaria ( )
- Cuarto de secundaria ( )
- Quinto de secundaria ( )

##### 3.2 Grado de instrucción del padre o apoderado

- Sin nivel instrucción ( )
- Inicial/Primaria ( )

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

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

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

**5. Ocupación del jefe de familia:**

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

**6. Vivienda**

**Tipo:**

- Vivienda Unifamiliar ( )
- Vivienda multifamiliar ( )
- Vecindada, quinta choza, cabaña ( )
- Local no destinada para habitación humana( )
- Otros ( )

**7. Tenencia:**

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

**8. Material del piso:**

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

**9. Material del techo:**

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

**10. Material de las paredes:**

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

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

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

**12. Abastecimiento de agua:**

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

**13. Eliminación de excretas:**

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

**14. Combustible para cocinar:**

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

**15. Energía eléctrica:**

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

**16. Disposición de basura:**

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

**17. ¿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 ( )

**18. ¿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**

**19. ¿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 ( )

**20. ¿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 ( )

**21. ¿Cuántas horas duerme Ud.?**



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

**22. ¿con que frecuencia se baña?**

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

**23. ¿Tiene establecidas reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina?**

Si ( ) No ( )

**24. ¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física?**

- Caminar ( )
- Gimnasia ( )
- Deporte ( )
- No realizo ( )

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

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

**26. DIETA:**

**¿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 LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

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

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

#### 28. ¿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 ( )

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

- Programa beca 2018 si ( ) no ( )
- Comedor popular si ( ) no ( )
- Vaso de leche si ( ) no ( )

- Programa nacional de alimentación escolar si ( ) no ( )

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

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

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

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

**32. ¿Qué tipo de seguro tiene Usted?**

- ES SALUD ( )
- SIS-MINSA ( )
- SANIDAD ( )
- Otros ( )

**33. ¿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 ( )

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

- Muy buena ( )

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

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

Si ( ) No ( )

**ANEXO N° 02**

**VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:**

**TABLA 01**

**COEFICIENTE V DE AIKEN DE LOS ÍTEMS DEL CUESTIONARIO SOBRE CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN MIRAFLORES ALTO I ZONA. CHIMBOTE, 2019**

<b>N°</b>	<b>V de Aiken</b>	<b>N°</b>	<b>V de Aiken</b>
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		
<b>Coefficiente V de Aiken total</b>			<b>0,998</b>

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este el valor evidencia que el instrumento es válido para recaudar información en cuanto a los determinantes de la salud de los adolescentes de la institución educativa particular sir Alexander Fleming\_ Chimbote.

## ANEXO N° 03



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE  
**EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:**

### **Confiabilidad interevaluador**

Para la evaluación de confiabilidad se aplicará el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores distintos en un mismo día, evidenciando que el fenómeno no cambia. se realizará a un mínimo de 15 personas.

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

**TABLA 2**

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

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

16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>Coefficiente de validez del instrumento</b>															0,998





**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES  
 BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO SOCIAL EN  
 ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN MIRAFLORES ALTO I ZONA.  
 CHIMBOTE, 2019**

**INSTRUCCIONES:** Coloca una “X” dentro del recuadro de acuerdo a su evaluación.

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

DETERMINANTES DE LA SALUD	PERTINENCIA ¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es....?			ADECUACIÓN (*) ¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?				
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
<b>DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO</b>								
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:								
<b>DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA</b>								
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									
<b>DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA</b>									
P29									
Comentario									
P30									
Comentario									
P31									
Comentario									
P32									
Comentario									
P33									
Comentario									
P34									
Comentario									
P35									
Comentario									
P36									
Comentario									
P37									
Comentario									
P38									
Comentario									

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

**Gracias por su colaboración**

**ANEXO N° 04**



**UNIVERSIDAD CATPOLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES**

**BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO SOCIAL EN**

**ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN MIRAFLORES ALTO I ZONA.**

**CHIMBOTE, 2019**

Yo,.....acepto voluntariamente la participación de mi hijo adolescente en el presente estudio, señalo conocer el propósito de la Investigación. Su participación consiste en responder con veracidad y de forma oral a las preguntas planteadas.

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

---

**Firma**