



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO
SOCIAL EN ADOLESCENTES DEL URBANIZACIÓN
EL ACERO. CHIMBOTE, 2019**

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

AUTORA

VIGO MANTILLA, XIOMARA YAZMIN

ORCID: 0000-0002-6817-8601

ASESORA

GIRÓN LUCIANO, SONIA AVELINA

ORCID: 0000-0002 -2048- 5901

CHIMBOTE – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Vigo Mantilla, Xiomara Yazmín

ORCID: 0000-0002-6817-8601

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

ASESORA

Girón Luciano, Sonia Avelina

ORCID ID: 0000-002-2048-5901

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

JURADO

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID ID: 0000-0001-5975-7006

Urquiaga Alva, María Elena

ORCID ID: 0000-0002-4779-0113

Condor Heredia, Nelly Teresa

ORCID ID: 0000-0003-1806-7804

HOJA DEL FIRMA DEL JURADO Y ASESORA

DRA. COTOS ALVA, RUTH MARISOL

ORCID ID: 0000-0001-5975-7006

PRESIDENTE

DRA, URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA

ORCID ID: 0000-0002-4779-0113

MIEMBRO

DRA. CONDOR HEREDIA, NELLY TERESA

ORCID ID: 0000-0003-1806-7804

MIEMBRO

DRA. GIRÓN LUCIANO, SONIA AVELINA

ORCID ID: 0000-002-2048-5901

ASESORA

AGRADECIMIENTO

Agradecer a la comunidad de estudio que me brindo muy amablemente información, a los adolescentes y al Gobernador.

A mi asesora por su orientación y apoyo, para la culminación exitosa de este trabajo de investigación

DEDICATORIA

Primero agradecer a Dios por permitirme seguir esforzándome en lograr mis metas; por protegerme en el camino de la vida.

Agradecer a mi familia, padres y hermanos por su apoyo incondicional, todo lo hago por ellos.

Gracias abuelo desde el cielo Francisco Huamanchumo, por nunca soltarme y estar espiritualmente en este camino de mi profesión.

XIOMARA

RESUMEN

El presente proyecto de investigación: Caracterización de los Determinantes Biosocioeconómicos, Estilo de Vida y Apoyo Social en Adolescentes del Urbanización El Acero. Chimbote, 2019. Con el anunciado del problema ¿Cuáles son las Características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Urbanización El Acero Chimbote, 2019? Como objetivo general: Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Urbanización El Acero. Chimbote, 2019. Con el tipo de metodología cuantitativo, descriptivo. Con la técnica de entrevista y observación, cuyo instrumento fue un cuestionario sobre los determinantes de la salud elaborado por la Dra, Adriana Vílchez. El resultado se obtuvo que: En los determinantes biosocioeconómicos: casi todos son de sexo masculino, de igual manera cuentan con estudios secundarios, ocupación del jefe de familia es trabajo estable, ingreso económico de 751 a 1000 soles, y tienen habitación independiente; vivienda propia, poseen conexión de agua domiciliaria, baño propio, energía eléctrica permanente. En cuanto a los determinantes del estilo de vida: diariamente consumen frutas, fideos, arroz, y nunca o casi nunca embutidos; duermen de 8 a 10 horas; casi todos no ingieren alcohol, pasa diariamente el carro recolector de basura. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias casi todos consideran que el centro de salud está a una distancia regular de su vivienda, no existe pandillaje, reciben apoyo social de sus familiares, y ningún apoyo de organizaciones. Concluyendo que en los determinantes de salud los adolescentes establecen roles en la familia para que disminuya un riesgo de adquirir una enfermedad, evidenciado por sus actos.

Palabra clave: Adolescentes, Determinantes de salud

ABSTRACT

The present research project: Characterization of the Biosocioeconomic Determinants, Lifestyle and Social Support in Adolescents of the El Acero Urbanization. Chimbote, 2019. With the announcement of the problem, What are the Characteristics of the biosocioeconomic determinants, lifestyle and social support in adolescents of the El Acero Chimbote Urbanization, 2019? As a general objective: To characterize the biosocioeconomic determinants, lifestyle and social support in adolescents from Urbanización El Acero. Chimbote, 2019. With the type of quantitative, descriptive, non-experimental methodology. With the interview and observation technique, whose instrument was a questionnaire on the determinants of health prepared by Dr. Adriana Vílchez. The result was that: In the biosocioeconomic determinants: almost all are male, in the same way they have secondary education, the head of the family's occupation is stable work, economic income of 751 to 1000 soles, and they have a separate room; Own home, have a home water connection, own bathroom, permanent energy. As for the determinants of the lifestyle: daily they consume fruits, noodles, rice, and never or almost never sausages; they sleep 8 to 10 hours; Almost all of them do not drink alcohol, the garbage collection cart passes daily. In the determinants of social and community networks, almost everyone considers that the health center is at a regular distance from their home, there is no gang membership, social support from their relatives, and no support from organizations. Concluding that in the determinants of health, adolescents played roles in the family to reduce the risk of acquiring a disease, evidenced by their actions

Keyword: Adolescent, Determinants of health.

CONTENIDO

	Pág.
1. Título de la tesis	i
2. Equipo de trabajo	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor	iii
4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria	iv
5. Resumen y abstract	vii
6. Contenido	viii
7. Índice de tablas, gráficos, tablas y cuadros	x
I. Introducción	1
II. Revisión de la literatura	8
III. Metodología	21
3.1 Diseño de la investigación	25
3.2 Población y muestra	27
3.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores	30
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	31
3.5 Plan de análisis	35
3.6 Matriz de consistencia	36
3.7 Principios éticos	38
IV. RESULTADOS	39
4.1 Resultados	40
4.2 Análisis de resultados	69
V. CONCLUSIONES	82
Aspectos complementarios	83
Referencias bibliográficas	85
Anexos	99

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

TABLA 1: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DEL URBANIZACIÓN EL ACERO CHIMBOTE, 2019.	40
--	----

TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADOS A LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL URBANIZACIÓN EL ACERO CHIMBOTE, 2019.	47
---	----

TABLA 3: DETERMINANTES DEL ENTORNO ESTILO DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL URBANIZACIÓN EL ACERO CHIMBOTE, 2019.	55
--	----

TABLA 4, 5 y 6: DETERMINANTES DEL ENTORNO APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DEL URBANIZACIÓN EL ACERO. CHIMBOTE, 2019.	63
---	----

ÍNDICE DE GRAFICOS

Pág.

GRAFICO 1: DETERMINANTES DEL ENTORNO
BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DEL URBANIZACIÓN
EL ACERO CHIMBOTE, 2019.....40

GRAFICO 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO
BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADOS A LA VIVIENDA EN
ADOLESCENTES DEL URBANIZACIÓN EL ACERO CHIMBOTE,
2019.....47

GRAFICO 3: DETERMINANTES DEL ENTORNO ESTILO DE VIDA EN
ADOLESCENTES DEL URBANIZACIÓN EL ACERO CHIMBOTE, 2019.
.....56

GRAFICO 4, 5 y 6: DETERMINANTES DEL ENTORNO APOYO SOCIAL
EN ADOLESCENTES DEL URBANIZACIÓN EL ACERO. CHIMBOTE,
2019. 65

I. INTRODUCCIÓN

Los determinantes de la salud son patrones de riesgo que están expuesto todo ser humano, pero existe una vulnerabilidad entre los adolescentes las cuales podemos encontrar las actitudes, los malos hábitos alimenticios, las conductas, las amenazas de la sociedad y estilo de vida. Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la salud como un estado completo de bienestar físico, mental y social, por lo que se puede conceptualizar que los determinantes de la salud son un conjunto de condiciones de la salud y enfermedad. Por otro lado, Lalonde M, afirma que los determinantes de la salud son un grupo de factores de la sociedad relacionados a la economía y los ambientes la cual determinan el estado de salud de las personas (1).

Los determinantes de la salud en los adolescentes a nivel mundial, se considera que desde la infancia es el punto decisivo para los malos hábitos de la salud, el adolescente hoy en día está en riesgo debido a que, por un lado, han aumentado de manera importante la inactividad física, las conductas sedentarias, y las nuevas tecnologías. Tenemos el primer dato donde la tasa más alta de números de casos de las enfermedades transmisibles se encuentra el SIDA, donde uno de cada 8 adolescentes se ven cada vez más afectados, se conoce que los adolescentes entre los 15 a 23 años viven con VIH. Teniendo en cuenta la segunda causa la mortalidad materna en adolescentes a partir de los 15 a 19 años (2).

América Latina y el Caribe mantienen su posición como las regiones de bajo recursos económicos, es allí donde afecta a los adolescentes y jóvenes de una manera desproporcionada, los adolescentes que no viven con sus padres biológicos y los que viven en lugares pobres de las zonas rurales tienen más probabilidades de ser víctimas del trabajo infantil (3).

Otro dato importante es donde el adolescente se expone al abuso interpersonal ya sea en el colegio o en su comunidad, si bien es cierto sabemos que donde está la violencia la salud corre un grave peligro. Se conoce que 1 de cada 5 adolescente es fumador, por lo que empiezan el consumo de drogas a partir de los 12 y los 17 años, como la marihuana que es más consumida en los adolescentes de ambos sexos, la cual genera adaptaciones neurales que aumentan el riesgo de sufrir trastornos en la edad adulta, seguidamente está el tabaco y el alcohol comprendió desde 1.9% en Venezuela hasta 49,4% en Chile (4).

Cabe resaltar que uno de cada tres muertes de adolescentes varones en países de ingresos bajos de Las Américas se debe a la violencia interpersonal, mientras que uno de cada cinco muertes de adolescentes en países de ingresos altos se debe a traumatismos por accidentes de tránsito (5).

Mientras que en Perú los adolescentes están iniciando su actividad sexual a edades cada vez más tempranas desde los 15 a 17 años con un conocimiento insuficiente sobre la sexualidad; por ello es que el número de gestantes está incrementando y las complicaciones en el embarazo. La región principal que abarca a adolescentes con un promedio ya con un hijo antes de los 18 años de edad es Loreto. Mientras que los adolescentes hombres consumen alcohol entre

las edades de 12 a 18 años, pero es mayor en las áreas urbanas 62,2% mientras que las áreas rurales 51,3% (6).

La preocupación de salud más grave, se encuentra en los hospitales ya que los adolescentes varones llegan con traumatismos severos, seguida de las enfermedades del apéndice 17,4%, y ciertas enfermedades infecciosas, como la de la piel y del tejido. Por otro lado, hay un porcentaje relevado de los adolescentes que no realiza ninguna actividad física como, por ejemplo, correr, bailar, en su tiempo libre y según la literatura los adolescentes deben realizar por lo menos 30 minutos de algún ejercicio, esto ayudara a que lleven una mejor calidad de vida y para que de esta manera se elimine el cumulo de grasa en el cuerpo ya que más adelante puedan ocasionar problemas cardiovasculares (7).

Se conoce que los adolescentes son víctima de alguna violencia física o psicológica donde sufren de alguna agresión como por ejemplo insultos, puñetazos, golpes, siendo esto un problema que atenta contra su bienestar, es por eso que en la actualidad se sufre de bullying y baja autoestima, también de drogadicción ya que no encuentran el afecto de un miembro de su familia (7).

Sin embargo, Chimbote no es ajeno a los problemas de salud en los adolescentes; se conoce que los adolescentes en este caso las mujeres han tenido relaciones sexuales, con o sin protección, también se considera que hay un bajo rendimiento escolar en los adolescentes varones. Otro dato significativo es que no van a un establecimiento de salud porque no lo dan importancia o tienen vergüenza, en un aporte encontramos que los adolescentes varían en los alimentos debido a que consumen cereales, frutas, pescados, etc., pero en su hora

de recreación comen comidas chatarras como hamburguesa, gaseosas, etc. Propiamente sabemos que la alimentación en los adolescentes es muy importante para su desarrollo y crecimiento (8).

Por otro lado, los adolescentes han consumido algún tipo de alcohol a partir 15 a 18 años. Se confirma que la mitad de adolescentes tienen mucha dependencia ya que salen y llegan a hora que ellos quieren. Se manifiesta que mientras exista mayor dependencia hay muchas más probabilidades de enfermedades y lo peor de todo, la muerte. Se conoce que los adolescentes utilizan más las redes sociales para interactuar con sus alrededores es por eso que pasan el mayor tiempo en sus celulares (8).

Según el INEI nos confirman que la población de Ancash entre ellas las adolescentes de 15 a 18 años de edad, que el 60% ya son madres por primera vez o han tenido relaciones sexuales por primera vez, por la cual hay un aumento en la zona rural que, en la zona urbana, este dato nos da mucho de que concretar (9).

El urbanización El Acero, ubicada en el distrito de |Chimbote, pertenece a la provincia del Santa, departamento de Ancash, cuya población demandante efectiva asciende a 4050 habitantes, las cuales 810 son adolescentes. La principal vía de acceso y/o comunicación a través de cuatro vías principales Av. More, Av. Alfonso Ugarte, Av. Pardo, Av. José Olaya. Los medios de transportes más representativos dentro de la zona de estudio y área de influencia son los automóviles, motos personales; en donde un determinado porcentaje de los

pobladores hacen uso de ellos, mientras el resto de la población hacen usos de los colectivos que pasan por las principales vías de acceso.

Las viviendas que actualmente se puede presenciar, que el 90% esta construidas de material noble, con albañilería confinada y techo aligerado, mientras que el 10% restantes de las viviendas están construidas con material precarios como triplay o esteras. Tienen servicios básicos como luz, agua, desagüe, existe un centro educativo que brinda servicio de educación básica regular a inicial, nivel primario y secundario presentado por la Institución Educativa Miguel Grau.

Los pobladores de la zona de estudio, tienen al alcance en cuanto a cobertura de salud, A la Posta médica Víctor Raúl. En caso de emergencias la población se tiene que trasladar a un Centro hospitalario de más concurrencia o más cercana siendo esto el Hospital La Caleta que cuenta con todas las áreas y equipamiento necesario para una emergencia. Mediante a la observación los adolescentes del Urbanización El Acero presentan problema de obesidad, ya que los adolescentes consumen comida chatarras que son las procesadas; bajo rendimiento escolar, ya que más se asocian con la tecnología; pandillaje, porque no tienen una buena comunicación con sus padres, y buscan refugios en las calles con grupos de personas que no buscan superarse en la vida; y por último, el embarazo precoz, porque las adolescentes no tiene un apoyo y no están informadas sobre estrategias de orientación sexual.

Frente a lo expuesto consideré pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente enunciado del problema: ¿Cuáles son las Características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Urbanización El Acero 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 Urbanización El Acero. Chimbote, 2019.

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

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) en los adolescentes del Urbanización El Acero.
- Identificar los determinantes de los estilos de vida en adolescentes del Urbanización El Acero, según sus dimensiones: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).
- Identificar los determinantes de apoyo social en adolescentes del Urbanización El Acero, según acceso a los servicios de salud en sus dimensiones: salud y apoyo social

La metodología de la investigación es cuantitativa de corte transversal, descriptivo con el diseño de una sola casilla. Los resultados y conclusiones en los determinantes del entorno biosocioeconómicos que el 60% (184) son de sexo masculino, el 54% (166) de los adolescentes son de la edad de 12 a 14 años, el 64%(166) de los adolescentes tienen estudios secundarios, el 44%(135) el ingreso económico es de S/751 a 1000 soles, el 74% (229) de los padres de familia de los adolescentes cuenta con un trabajo estable. En cuanto a la determinante de la vivienda de los adolescentes el 92%(284) tiene una vivienda unifamiliar, el 94% (290) tiene casa propia, el 86%(268) cuentan con el material de piso loseta, el 93%(287) cuenta con material de techo noble, el 100% (310) duermen individualmente en una habitación, el 100% (310) tienen una conexión domiciliaria como abastecimiento de agua para sus viviendas, el 100% (310) arrojan su basura en un carro recolector, en los determinantes de estilo de vida el 100% (310) no fuman ni toman de manera habitual, el 72% (222) duermen de 08 a 10 horas, el 72% (222) se bañan diariamente, el 100% (310) tienen la reglas claras de su conducta, el 43% (132) en los últimos 12 meses se atendieron en un hospital, el 65%(202) cuentan con tipo de seguro SIS- MINSA, el 41%(127) consideran que el tiempo de espera para que puedan atenderlo es regular y 40% (124) consideran que la calidad donde recibió en el establecimiento de salud fue buena. En cuanto a los determinantes de redes sociales según apoyo social natural y organizado el 57% (175) refieren que reciben apoyo social natural por parte de sus familiares, 100% (310) no reciben ningún tipo de apoyo social organizado.

El presente estudio de investigación se propone para conocer y proponer estrategias de salud para el bien de los adolescentes del Urbanización El Acero ya que se ha recolectado información que nos hacen analizar que existe problemas como el sobrepeso, malos hábitos alimenticios, bajo rendimiento escolar, el embarazo precoz. Así mismo se realizará el trabajo de investigación con el propósito de incentivar una mejor calidad de vida de los adolescentes, brindando información, medidas preventivas, soluciones y reducción de factores de riesgo social.

El presente estudio permitirá incentivar a los estudiantes de la salud de la Universidad católica los Ángeles de Chimbote, a investigar más sobre estos temas y su aplicación en políticas para mejorar estos determinantes, único camino para salir del círculo de la enfermedad y la pobreza, y llevarlos a construir un entorno cada vez más saludable. También ayudará a la mejorar el enfoque de determinantes sociales y su utilidad para una salud pública que persigue la equidad en salud, en particular, implica el reforzamiento de la acción comunitaria para abordar los determinantes sociales de la salud. Esta investigación es necesaria para la Urbanización El Acero para que tengan en cuenta las problemáticas que están afectando a los adolescentes de igual formar brindando conclusiones y recomendaciones. Además, es conveniente para: Las autoridades regionales de las Direcciones de salud y municipios en el campo de la salud, así como para la población a nivel nacional; porque los resultados de la investigación pueden contribuir a que las personas identifiquen sus determinantes de la salud y se motiven a operar cambios en conductas promotoras de salud, ya que al conocer sus determinantes podrán disminuir.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes de la Investigación

Se obtuvieron las siguientes investigaciones relacionados al presente estudio para determinar los riesgos más frecuentes en los adolescentes, a nivel internacional, nacional y sobre todo local.

2.1.1 Investigación actual en el ámbito internacional

Ruiz A, (10). Con su estudio denominado: “Evaluación y Valoración de los Hábitos y Estilos de Vida y Determinantes de la Salud, y del Estado Nutricional en los Adolescentes de Ceuta 2015”, donde la metodología es epidemiológico descriptivo transversal y como objetivo describir los determinantes de la salud en adolescentes de 13 a 19 años de edad. Dando como resultado que por el estilo de vida existe tres niveles la desnutrición, de la clase media y alta, por otro lado, el sobrepeso se da principalmente en la clase media, y la obesidad en la clase baja, por otro lado, desayunan fuera de casa mientras el 20% en casa, en el consumo de sustancias nocivas los adolescentes han delatando a consumir entre los 10 y 11 años. Concluyendo que existe tres factores relacionados con el estilo de vida que involucra desfavorablemente en los adolescentes.

Alfaro M, (11). Con su estudio denominado: “Hábitos, Conocimientos y Actitudes relacionados con la Salud de los Adolescentes en la Provincia de Valladolid, 2015”. Con la metodología descriptiva, transversal, donde determino como objetivo conocer los hábitos y estilos de vida relacionados con la salud de los adolescentes escolarizados en los cursos de 2º, 3º y 4º de Enseñanza Secundaria de la Provincia de Valladolid, 2016. Dando como resultado que se

ha incrementado los determinantes de conductas de riesgo como son el consumo de alcohol y tabaco, se estima que adolescentes entre los 13 y 14. Concluyendo que los hábitos alimenticios, manifiesta que ocho de cada diez adolescentes desayunan antes de salir de casa, siendo más frecuente en el sexo masculino.

2.1.2 Investigación actual en el ámbito nacional

Aroni A, (12). En su investigación: “Estilo de Vida Saludable en Adolescentes de 4to y 5to de Secundaria de la I.E Casimiro Cuadros Sector I – Cayma- 2016”. Con la metodología cuantitativo, descriptivo. Cuyo objetivo determinar como son los estilos de vida, especificar las características sociodemográficas, identificar los Estilos de Vida Básicos y determinar los Estilos de Vida Sociales de los adolescentes de 4to y 5to de Secundaria de la I.E. Casimiro Cuadros. Dando como resultado que de los 103 estudiantes el 41,9% llevan una alimentación buena alimentación, el 69,5% realizan actividad física, refiriendo que el 98.1% llevan una buena relación de comunicación con sus padres y amistades. Conclusión la mayor parte de adolescentes tiene un buen estilo de vida, y las relaciones con la familia o amigos es de suma importancia para la realización de actividades deportivas.

Quispe M, (13). En su investigación: “Nivel de Habilidades Sociales en relación al consumo de alcohol en los Estudiantes del 5to año de secundaria del Colegio Nacional Julio César Tello, Vitarte, Lima 2016”. Con la metodología cuantitativa descriptivo. Cuyo objetivo es determinar la relación entre habilidades sociales y el consumo de alcohol en los adolescentes del 5to año de secundaria del Colegio Nacional Julio Cesar Tello. Vitarte. Dando como

resultados que los adolescentes tienen un bajo rendimiento escolar y una mala autoestima asociado por la falta de cariño por sus seres queridos, en cuanto al consumo de alcohol se obtuvo que el 65,8% tienen un consumo de alcohol, el 5,3% poseen un consumo de alcohol perjudicial. Concluyendo que existe problemas con la familia evidenciado por la falta de aprecio y por el consumo de alcohol.

Jaramillo M, (14). En su estudio denominado: “Determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa “Pedro Pablo Atusparia” - Huaraz, 2016”. Con la metodología cuantitativo descriptivo, cuyo objetivo es describir los determinantes de la salud en adolescentes de la I.E Pedro Pablo Atusparia Huaraz, 2016. Con la metodología cuantitativo descriptivo. Dando como resultados que los determinantes socioeconómicos relativamente es de \$750 donde los jefes del hogar tienen el trabajo eventual, casi todos los adolescentes de 15 a 17 tienen secundaria completa, cuentan con casa propia, con habitaciones individuales por otro lado en los determinantes de estilo de vida el adolescente no consume sustancias nocivas, en los determinantes de salud todos tienen seguro integral la cual se atiende con MINSA. Concluyendo que los determinantes de salud están en paralelo con las actitudes de los adolescentes.

2.1.3 Investigación actual en el ámbito local

Jara J, (15). En su estudio denominado: “Los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa 8 de Octubre en Chimbote, 2016”. Por lo que utilizó la metodología de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Cuyo objetivo es describir los Determinantes de la salud en adolescentes de la institución Educativa 8 de octubre. Dando como resultado que en el nivel biosocioeconómico más de mitad de adolescentes son masculino las cual sus padres se sustentan con un aporte económico de 750.00 soles. En tanto el estilo de vida se afirma que existe un porcentaje grande de adolescentes que fuman, descansan aproximadamente 6 a 8 horas, y en el determinante de apoyo social, la mayoría no ha recibido ninguna ayuda social, afirman que hay existencia de pandillaje. Concluyendo que existe un riesgo a corto plazo debido a que fuman y consumen alcohol de manera habitual.

Ramos K, (16). Con su estudio denominado: “Determinantes de la Salud en Adolescentes en la Institución Educativa la Libertad, Chimbote, 2016”. Con la metodología cuantitativo, descriptivo. Donde el autor tiene como objetivo describir los determinantes de salud en los adolescentes de la I.E La Libertad. Dando como resultado, que los determinantes del entorno biosocioeconómico todos los adolescentes terminaron su primaria y secundaria, el empleo del jefe de familia es estable. En los determinantes de los estilos de vida la totalidad de las mujeres no han tenido ningún embarazo, nadie ha fumado, ni tomado. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias la totalidad de adolescentes no recibe algún apoyo social de la organización del programa

beca 18, y manifestaron que existe pandillaje. Concluyendo que existe una deficiencia en los apoyos, y que el pandillaje va en aumento.

Ocaña A, (17). Con su estudio denominado: “Factores Sociales relacionados con el Estilo de Vida del Adolescente del Centro Preuniversitario UNS. Nuevo Chimbote 2017”. Con la metodología descriptiva. Donde el autor tiene como objetivo conocer la relación entre los factores sociales y el estilo de vida del adolescente del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional del Santa. Dando como resultado que la mayoría de adolescentes presentan estilo de vida no saludable. Existe relación significativa entre residencia y estilo de vida del adolescente la edad, sexo, condición laboral y, tipo de familia no se relaciona con el estilo de vida. Concluyendo que de residencia rural y urbana marginal se constituyen en riesgo para el estilo de vida no saludable.

2.2 Bases Teóricas de la Investigación

Los determinantes de salud se fundamentan en los argumentos de los modelos teóricos de Marc Lalonde, con sus teorías determinantes de la salud y teoría de Nola Pender modelo de promoción de la salud ambas teorías nos ayudaran a realizar y tener otra perspectiva en la investigación.

La teoría de Lalonde se basa en los determinantes de la salud como un conjunto de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales, que localiza el estado de salud de los individuos o de la población, las cuales se juntan en dos grandes grupos de la salud, el primero del estado que son los determinantes económicos, sociales y políticos, y el segundo los de

responsabilidad del sector Salud, por ejemplo cuando una persona trabaja se encuentra expuesto al ambiente y a las condiciones del trabajo (18).

Determinantes económicos, sociales y políticos: Se basa en el desarrollo de instituciones que crean condiciones para que las personas gocen de buena salud tanto de la vida diaria como laboral, por ejemplo en Londres se desarrollaban las fábricas que producían contaminación ambiental, más aun que el salario era muy poco, los obreros y sus familias vivían en condiciones muy desfavorables, sin agua potable sin desagüe, lo que favorecía que fueran víctimas de las enfermedades producidas por la contaminación y por la calidad de vida que se enfermen de tuberculosis (19).

Determinantes de sector salud: Son entidades productoras para la mejoría de salud del usuario, en la población peruana se ha incrementado el exceso de saneamiento de los servicios básicos y la expansión de los servicios de salud del primer nivel de atención (19).

Según Villar, en 1974 se publicó el informe de Marc Lalonde donde expuso un estudio epidemiológico de las causas de muerte y enfermedad de los canadienses, por lo que determinó en cuatro considerables determinantes de la salud (19).

Estilo de Vida: Es un determinante de la salud por no decir el más importante y variable relacionados con los hábitos personales, donde encontramos la alimentación, actividad física como, por ejemplo; consumo de sustancias nocivas, el sedentarismo (19).

El estilo de vida ha surgido en estos últimos años debidos a que consumen alcohol, ingerir alimentos altos de grasas o mantienen bajo niveles de actividad

física, lo que aclaramos que son prácticas que producen un daño directo a la salud las cuales se escogen libremente (20).

Medio Ambiente: Se refiere a unas de las determinantes modificables como los factores biológicos socioculturales, producidos por la contaminación que causa el ser humano por ejemplo como desecho de la basura o los humos de las fábricas que influyen en el ambiente de las personas que afecta de una manera inadecuada en la salud (21).

Biología Humana: Este determinante es lo contrario con el estilo de vida ya que no puede ser modificable, está relacionado con los factores hereditarios como la apariencia física, y el envejecimiento de la persona. La biología humana no solo es física sino también psicológico, que se expresa en el cuerpo como producto de los factores biológicos de la persona (22).

Atención Sanitaria: Este determinante de la salud es el que más influye económicamente ya que recibe recursos para conservar la salud de la población, pero en muchos casos vemos que los establecimientos de salud son vulnerables, es allí donde este determinante es el más importante y priorizado (23).

En cierto momento los factores que proporcionó Lalonde tuvieron un impacto tan relevante en Canadá lo que fue criticado por varios motivos, en particular porque prestó demasiada atención al estilo de vida y muy poca atención al medio ambiente (24).

Para Lalonde M., el estilo de vida es un elemento del campo de la salud, que afecta a la persona, si el estilo de vida es favorable se tendrá una salud adecuada y si es menos beneficioso el individuo puede llegar a sufrir enfermedades (25).

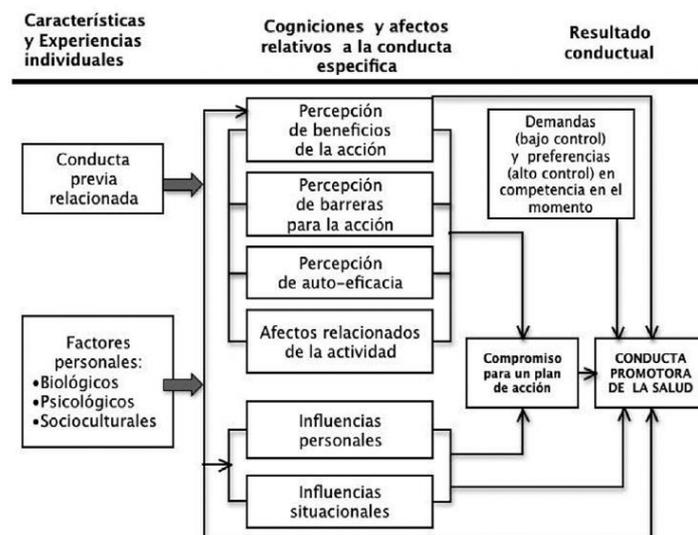
Así mismo en el Modelo conceptual de Darlgren y Whitehead, explica las diferencias que existen entre el individuo y la comunidad, las redes sociales y comunitarias, condiciones de vida con el trabajo y por ultimo describe las condiciones generales socioeconómicas y culturales. En el primero nivel representa los factores de estilos de vida individual; con una posición socioeconómica mejor que tienden a presentar mayor prevalencia de conductas de riesgo como consumir sustancias nocivas, en el segundo nivel influyen en los estilos de vida individuales. El tercer nivel representa las inadecuadas condiciones de vivienda, desempleo, exposición a condiciones laborales de riesgo, quienes se encuentran en una posición socioeconómica menos favorecida y por último se basa en las inquietudes sociales de los individuos (26).



FUENTE: Franz P. Desafíos en Salud Pública de la Reforma: Equidad y Determinantes Sociales de la Salud

Modelo de Promoción de la salud de Nola Pender

Pender En 1975, publicó “un modelo conceptual de conducta para la salud preventiva”, la cual constituyó una base para estudiar el modo en que los individuos toman sus propias decisiones sobre el cuidado de su propia salud. Por lo que su modelo promovió excelente estado de salud pues identificó los factores que habían influido en la toma de decisiones y las acciones tomadas para prevenir la enfermedad, en forma personal e interpersonal. El Modelo de Promoción de la Salud permite explicar y predecir aquellos estilos de vida favorecedores a la salud, donde le da importancia a la cultura, como un conjunto de conocimientos y experiencias que se adquieren, son aprendidas y transmitidas a otra generación a lo largo (27).



Fuente: Modelo de promoción de la Salud de Pender1996. En: Cid PH, Merino JE, Stjepovich JB²¹

La promoción de la salud está dividida en diferentes dimensiones las cuales son conducta previa relacionada, es la continuidad de la misma conducta, mientras que factores personales, son factores que el individuo influye en su medio social, las cuales son relacionadas con su mismo entorno, por otro lado

las influencias situacionales, es la presentación de cualquier situación que puede facilitar o impedir la conducta del individuo, factores cognitivos-perceptuales, son factores modificables que favorecen la salud, diapositivas de motivación de actividades relacionadas a la promoción de la salud (27).

El modelo de promoción de la salud se basa en dos teorías:

El primero es la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura que le da importancia a los procesos cognitivos en el cambio de conducta donde reconoce que los factores psicológicos influyen en los comportamientos de las personas, es decir es un proceso conductual y cognitivo que busca que dos seres humanos se entiendan y se relacionen de una manera social. Ejemplo los niños e inclusive adultos que nunca han practicado un deporte en especial, como el futbol sabrán qué hacer con el balón, esto es porque han visto a otros realizar dichas acciones, ya sea personalmente o a través de la televisión (28).

El segundo sustento teórico, sostiene que la conducta es racional, considera que el componente principal es la motivacional para conseguir un logro que es la intencionalidad, por ejemplo: Si un hombre tiene problemas cardíacos, una conducta racional implica que cuide su salud y que no tome riesgos la cual constituye un componente motivacional decisivo, que se representa en el análisis de los comportamientos voluntarios dirigidos al logro de metas planeadas (28).

Existen estudios que Pender afirma que existen procesos biopsicosociales sencillos que motivan a los individuos para que se comprometan con las conductas destinadas a la salud; cuando las emociones positivas o el afecto se juntan con una conducta, aumenta la expectativa de compromiso y acción (29).

Estas son los siguientes paradigmas de Nola Pender:

Persona: Es la que busca crear condiciones donde pueda expresar su estado de salud por lo que intenta conseguir un equilibrio físico y emocional la cual sea aceptable y estable para su propio bienestar (30).

Cuidado de enfermería: Es la base de cualquier plan de reforma que constituye un principal agente encargado del cuidado y la motivación de las personas para la mejoría de su salud (30).

Salud: Son características personales e interpersonales que explican la relación de la conducta sanitaria; se basa en sí; en como las personas pueden cuidarse y tener una vida saludable (30).

Entorno: Es una interacción social la cual es esencial para el cambio o el desequilibrio de conductas de las personas, donde reflejan comportamientos de cada ser humano, es decir también en el entorno manipula que hagan cosas malas como también buenas (30).

Pender retoma las características individuales a un nivel de interacción y una manera de ver la realidad que nos rodea por ejemplo: Si un niño observa que en su familia consumen comida chatarra, además que seguidamente escucha decir a los padres que “de algo nos hemos de morir” mientras que “tengamos vida hay que comer lo que queramos” .Los niños y adolescentes interiorizan y asumen estos conocimientos para su vida presente y futura, y en consecuencia así se actúa y se asume la conducta no saludable (30).

Propuestas teóricas: En las que se basa en la presente investigación:

Bases Conceptuales de la investigación:

Adolescentes:

Se conceptualiza a los adolescentes como un periodo de crecimiento ya sea físico, mental y social, que esta se produce entre la niñez y antes de la edad adulta es decir de los 10 hasta los 19 años. En esta fase los adolescentes perciben situaciones ya sea buenas o malas (31).

Determinantes Biosocioeconómicos:

Los determinantes biosocioeconómicos son una agrupación de relaciones entre nivel económico, social y biológicos las cuales están relacionadas al género, a su vez está influenciada por el contexto sociopolítico, sociales y publicas que generarán un impacto en la equidad en salud y en el bienestar. Por ejemplo, la posición socioeconómica, a través de la educación, la ocupación y el ingreso (32).

Determinantes de Estilo de vida:

Los estilos de vida son muestras de comportamiento grupales sobre los que está dominada por la sociedad, son las conductas que los individuos alcanzan de manera equitativa donde asumen riesgo para su salud por lo que el ser humano incentiva a los riesgos que podemos padecer y afectar a lo largo de la vida. Los principales aspectos que se considera en los estilos de vida son alimentación y

las actividades físicas por lo tanto eso hace que el ser humano alcance su desarrollo personal (33).

Determinante de Apoyo social:

Es una agrupación de recursos con el que cuenta el individuo o su familia para superar alguna dificultad la cual puede ser un promotor de la salud. Las cuales se encuentra con cuatro tipos de nivel de apoyo social, la primera es a nivel básico la cual se centra en la fuerza de una persona con otros significativos, la segunda nos habla de cubrir alguna necesidad de afecto o identidad, la tercera es una ayuda percibida donde hay un problema y consideramos a quien confiar y pedir apoyo, y por último los apoyos por conductas es decir se hace referente a las conductas reales del individuo (34).

En las redes de apoyo social natural podemos encontrar la familia, amigos, compañeros de trabajo, vecinos, esta red tiene como ventaja el apoyo inmediato donde se le brinda un apoyo emocional, por ejemplo, una persona que vive solo y es del extranjero, pero está rodeado de vecinos amables que hacen que se sienta parte de la comunidad (35).

Por otro lado, apoyo social organizado encontramos organizaciones que ayudan al enfermo, seguridad social, organizaciones voluntarias; este tiene como ventajas la calidad de estructuras y funcionamiento por ejemplo cuando estás en tu hora de labor y accedentemente sufres un golpe (35).

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la investigación

Tipo de investigación

El tipo de investigación es cuantitativo porque se basa en un total de números para poder realizar las investigaciones, analizar y tener resultados para especificar y poder delimitar correlación porque usan magnitudes numéricas que pueden ser tratadas con medio de herramientas de campo estadístico (36).

Nivel de la investigación

El nivel de la investigación al que corresponde el presente estudio es descriptivo porque da conocer un fenómeno, observando los comportamientos, situaciones y costumbres en un tiempo temporal donde se especifica y delimita las asociaciones o correlaciones donde siempre el objeto de estudio es la población (37).

Diseño de investigación

El diseño de la investigación del presente estudio es de una sola casilla porque se trabajó con una sola variable para obtener la información (38).

3.2 Población muestral

La Población de la investigación estuvo constituida por 310 adolescentes con edades entre 12 y 17 años del Urbanización El Acero, Chimbote.

Unidad de Análisis: Cada adolescente que forma parte de la muestra y respondió los criterios de la investigación de la Urbanización El Acero.

Chimbote, 2019

Criterios de inclusión:

- Adolescentes de la Urbanización El Acero entre 12 a 17 años que

acepten ser parte de la investigación a través del consentimiento informado de sus padres.

- Adolescentes de la Urbanización El Acero del sexo femenino o masculino, que se encuentre orientado en tiempo, espacio.
- Adolescentes de la Urbanización El Acero que haya entendido el propósito de la investigación.

Criterios de exclusión:

- Padres de adolescentes de la Urbanización El Acero entre 12 a 17 años que no aceptaron ser parte del estudio.
- Adolescentes de la Urbanización El Acero que no encontraron orientado en tiempo, espacio y lugar.
- Adolescentes de la Urbanización El Acero que presentaron problemas en la comunicación y/o entendimiento.

3.3 Definición y operacionalización de las variables e investigadores

I.Determinantes del entorno biosocioeconómicos:

Edad

Definición conceptual:

Tiempo de vida en años del adolescente desde el nacimiento hasta la actualidad.

Es un periodo en que la persona transcurre a lo largo de un determinado tiempo donde se transforma con cambios físicos e internos (39).

Definición operacional

- Adolescente de 12 a 14 años
- Adolescente de 15 a 17 años

Sexo

Definición conceptual

Conjunto de características biológicas, físicas, fisiológicas y anatómicas que diferencian a los seres humanos como hombre y mujer. Son fases sucesivas del varón y la mujer que se observan en un largo tiempo (40).

Definición operacional:

- Femenino
- Masculina

Grado de instrucción

Definición conceptual

Es el nivel máximo de estudios de una persona que ha realizado o está en curso, sin tener en cuenta si han terminado o están incompletos. Es un proceso de aprendizaje que referencia el funcionamiento educativo de cada persona (41).

Definición operacional

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

Ingreso económico

Definición conceptual: Entradas económicas del adolescente o su familia para subsistir económicamente. Es una variable que determina el estado de pobreza o de riqueza de una persona o sociedad (42).

Definición operacional:

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

Vivienda

Definición conceptual

Es un indicador relacionado directamente con la salud. Es por ello que las condiciones físicas y sociales del barrio son importantes condicionantes de la salud. Es una condición física que mejora la salud, la cual implica la reducción de riesgo e enfermedades provocadas por el ser humano (43).

Definición operacional

- Vivienda Unifamiliar

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

Tenencia

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

Material del piso:

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

Material del techo:

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

Material de las paredes:

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

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

Abastecimiento de agua

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

Eliminación de excretas

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

Combustible para cocinar

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

Energía Eléctrica

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela

Disposición de basura

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

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

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

Eliminación de basura

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

II. Determinantes de los estilos de vida

Definición conceptual

Se define como una forma general de vida, basada en la interacción entre las condiciones de vida y los patrones individuales de conducta, determinados por los factores socioculturales y las características personales. Son características que se encuentran asociados por las redes sociales o por el entorno que lo rodea al ser humano (44).

Definición operacional

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

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

Tipo de actividad física que realiza:

- Caminar
- Deporte
- Gimnasia
- No realiza

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

- Si
- No

Tipo de actividad:

- Caminar

- Gimnasia suave
- Juegos con poco esfuerzo
- Correr
- Deporte
- Ninguno

Tiempo que acude a un establecimiento de salud

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

Alimentación

Definición Conceptual

La alimentación influye mucho en el desarrollo del ser humano, sabes que es una necesidad fisiológica o biológica para el funcionamiento correcto de nuestro organismo. Son procesos de selección y preparación para el bienestar del ser humano, que logra una combinación de diferentes alimentos (45).

Definición Operacional

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

- Diario
- 3 o más veces por semana
- 1 o 2 veces a la semana

- Menos de 1 vez a la semana
- Nunca o casi nunca

III. Determinantes de las redes sociales y comunitarias

Definición conceptual

Se define red social y comunitaria como conjunto de interacción social del individuo que se encuentran relacionados entre sí, que reconozca su realidad y se interese por resolver, identificar y priorizar los principales problemas y buscar las alternativas de solución. Son políticas educativas que tiene la sociedad acerca de enseñanza los problemas sanitarios de la comunidad u familia (46).

Apoyo social natural

Definición operacional

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

Apoyo social organizado

- Organizaciones de ayuda al enfermo
- Seguridad social
- Empresa para la que trabaja
- Instituciones de acogida

- Organizaciones de voluntariado
- No recibo

Acceso al servicio de salud

Definición conceptual

Promover el desarrollo y el fortalecimiento de los sistemas de salud de los países, impulsando su avance en dirección de la salud universal y adoptando el derecho a la salud, la equidad y la solidaridad (47).

Utilización de un servicio de salud en los últimos 12 meses

- 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

Técnica:

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

Instrumento:

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

Instrumento 01:

El instrumento será elaborado en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes de comunidades de Chimbote. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana (Anexo N°01). Está constituido por 29 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera:

- Datos de Identificación, donde especifica los datos del adolescente encuestado.
- Los determinantes del entorno Biosocioeconómico en adolescentes (Grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, Vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de los adolescentes: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias en adolescentes: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

Validez de contenido: Para la validez de contenido se realizó a través de juicio de expertos y se determinó el instrumento válido mediante V de Aiken. (ANEXO 02)

Confiabilidad: Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realiza a un mínimo de 15 personas. A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador. (ANEXO 03)

3.5. Plan de análisis

Procedimiento de Recolección de Datos

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

- Se informó y se pidió el consentimiento a los padres de los adolescentes, indicando el propósito de la investigación y que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los padres, el día y hora en que se podrá visitar al adolescente para la recolección de datos.
- Se procedió a la aplicación del instrumento bajo las consideraciones éticas especificadas en el proyecto.
- Se aplicó el instrumento proyecta una duración de 20 minutos aproximadamente por cada unidad de estudio, la misma que será de manera personal y directa.

Análisis y Procesamiento de los Datos

Los datos serán 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 construirán tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

7.8 Matriz de Consistencia

TÍTULO DEL PROYECTO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	VARIBLES DE LA INVESTIGACIÓN	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
<p>Caracterización de los determinantes Biosocioeconómico, Estilo de vida, y Apoyo Social en adolescentes del Urbanización El Acero- Chimbote.2019</p>	<p>¿Cuáles son las características de los determinantes biosocioeconómico, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Urbanización El Acero? Chimbote 2019</p>	<p>Objetivo general: Caracterizar los determinantes biosocioeconómico, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Urbanización El Acero- Chimbote, 2019</p> <p>Objetivo específico:</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico de los adolescentes del Urbanización El Acero (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) 	<p>I.Determinantes del entorno biosocioeconomico: (edad, sexo, grado de instrucción de la madre, ingreso económico familiar, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).</p> <p>I.Determinantes de los estilos de vida:</p>	<p>Diseño de la investigación</p> <p>Diseño de una sola casilla.</p> <p>Tipo y nivel de investigación:</p> <p>Descriptivo, Cuantitativo.</p> <p>Población y muestra</p> <p>La población muestral estuvo constituida por 810 adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote. 2019</p>

		<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes de los estilos de vida en adolescentes del Urbanización El Acero, según sus dimensiones: Alimentos consumen hábitos personales, (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física) • Identificar los determinantes de apoyo social en adolescentes del Urbanización El Acero, según acceso a los servicios de la salud en sus dimensiones: salud y apoyo social. 	<p>Alimentos que consumen, hábitos personales, (Tabaquismo, alcoholismo y actividad física).</p> <p>III. Determinantes de redes sociales y comunitarias:</p> <p>Apoyo social, acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud.</p>	<p>Muestra</p> <p>Se tomó la muestra de 310 adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote. 2019</p> <p>Unidad de análisis</p> <p>Cada adolescente que forma parte de la muestra y respondió los criterios de la investigación del Urbanización El Acero. Chimbote, 2019</p>
--	--	--	--	--

7.9. Principios éticos

En toda investigación que se lleva a cabo el investigador tiene que tener presentes los principios éticos para el bienestar de la persona, familia o comunidad respetando la doctrina de la iglesia para que el profesional sepa en circunstancia puede saber qué hacer para no denigrar la dignidad de la persona.

El presente estudio de investigación será aplicado bajo los principios éticos que rigen la actividad investigativa de ULADECH: (48)

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

Beneficencia y no maleficencia: En el presente estudio delimita beneficios directos hacia los adolescentes en su calidad de vida y su desarrollo humano, los resultados de la investigación contribuirán a la línea de investigación que busca precisamente esos aspectos; así mismo en el desarrollo de la investigación no se causarán daños ni agravios morales a los participantes.

Justicia: Se proyectó los resultados de la investigación que se difundirán en el escenario de estudio, además se delimitarán los sesgos para evitar cometerlos.

Integridad científica: el trabajo de investigación, proyecta una integridad científica al estar elaborado en función a las normas deontológicas de la profesión de Enfermería.

Consentimiento informado y expreso: Se evidencio a partir del consentimiento informado de los padres de los adolescentes que autoriza la aplicación de la investigación. Así mismo se explicó el propósito de la investigación a los padres y adolescentes.

IV.RESULTADOS

4.1 RESULTADOS

Tabla 1.

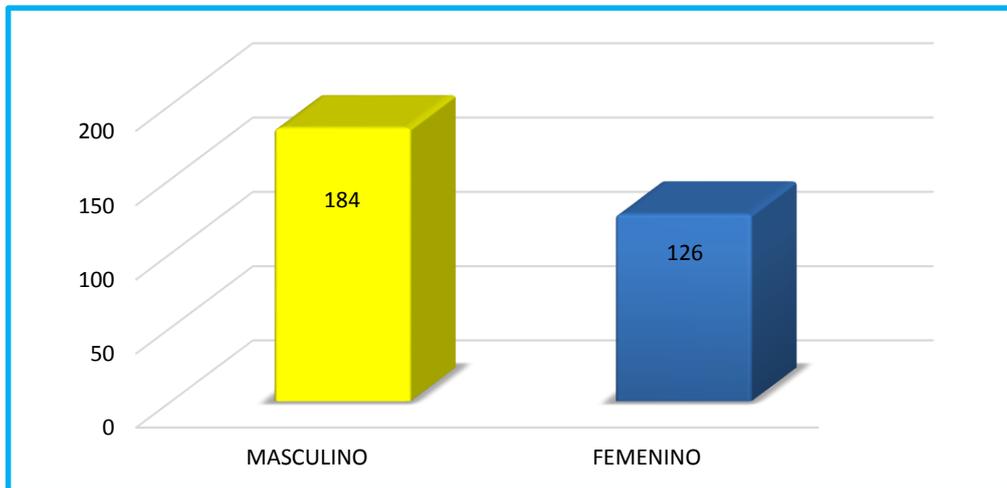
4.1.1 DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION EL ACERO, CHIMBOTE.2019

TABLA 1: DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICO EN ADOLESCENTES DEL URBANIZACION EL ACERO, CHIMBOTE.2019

Sexo	N°	%
Masculino	184	60,0
Femenino	126	40,0
Total	310	100,0
Edad	N°	%
Adolescente de 12 a 14 años	166	54,0
Adolescente de 15 a 17 años	144	46,0
Total	310	100,0
Grado de Instrucción	N°	%
Sin nivel de instrucción	0	0,0
Inicial	0	0,0
Primaria	76	23,0
Estudios secundarios	199	64,0
Estudios superiores	35	11,0
Total	310	100,0
Ingreso Económico (Soles)	N°	%
Menor de 750	58	18,0
De 751 a 1000	135	44,0
De 1001 a 1400	70	23,0
De 1401 a 1800	34	11,0
De 1801 a más	13	4,0
Total	310	100,0
Ocupación del jefe de Familia	N°	%
Trabajador estable	229	74,0
Eventual	77	25,0
Sin ocupación	4	1,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
Total	310	100,0

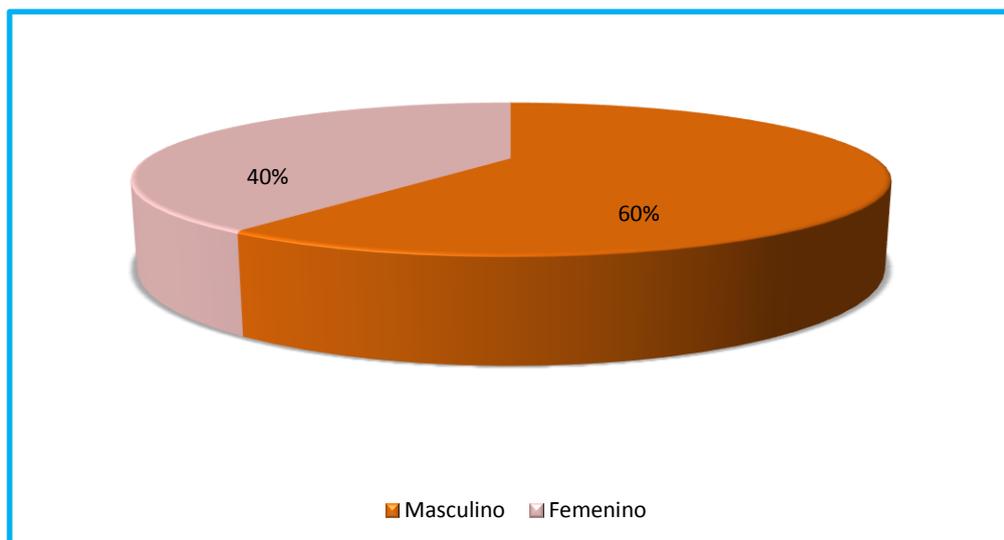
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 01: CANTIDAD DE ADOLESCENTES SEGÚN SU SEXO DEL URBANIZACIÓN EL ACERO, CHIMBOTE.2019.



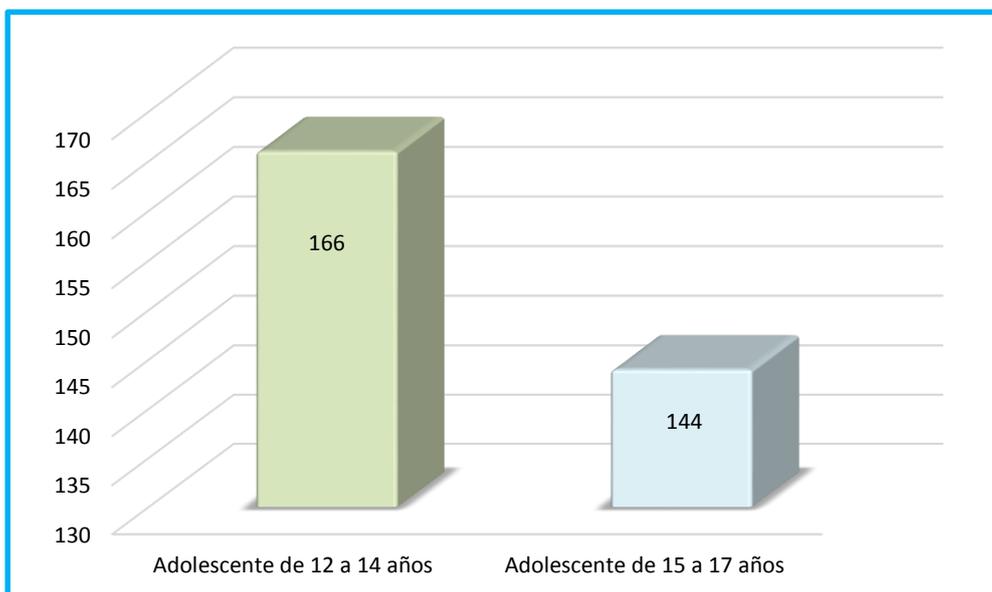
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbo.2019

GRAFICO N 02: PORCENTAJE DE ADOLESCENTES SEGÚN SU SEXO DEL URBANIZACIÓN EL ACERO, CHIMBOTE.2019.



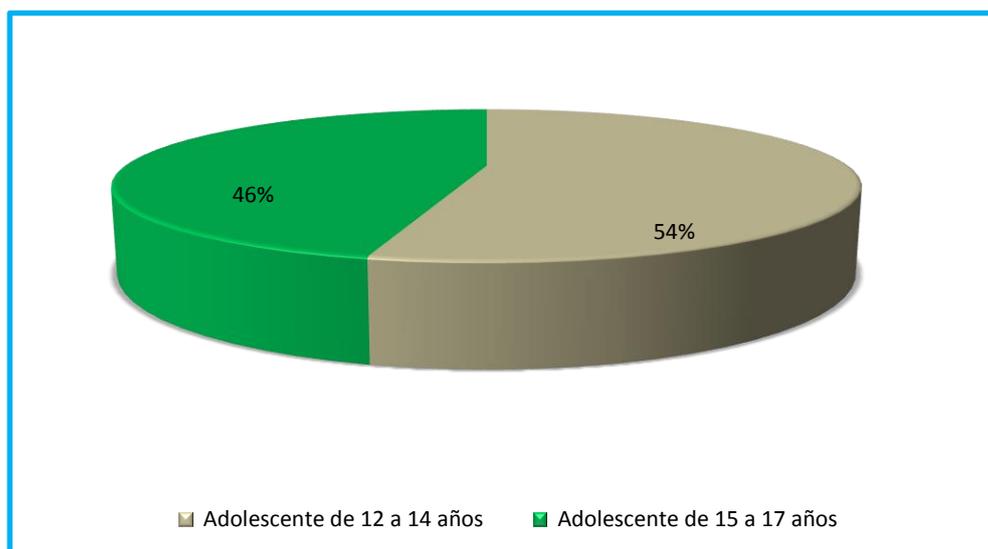
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbo.2019

GRAFICO N 03: CANTIDAD DE ADOLESCENTES SEGÚN SU EDAD DEL URBANIZACIÓN EL ACERO, CHIMBOTE.2019



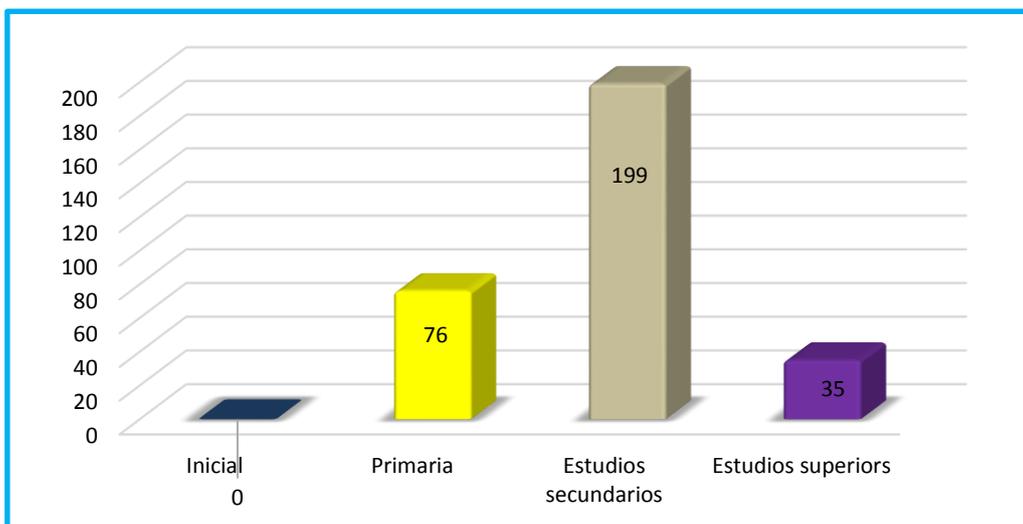
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 04: PORCENTAJE DE ADOLESCENTES SEGÚN SU EDAD DEL URBANIZACIÓN EL ACERO, CHIMBOTE.2019



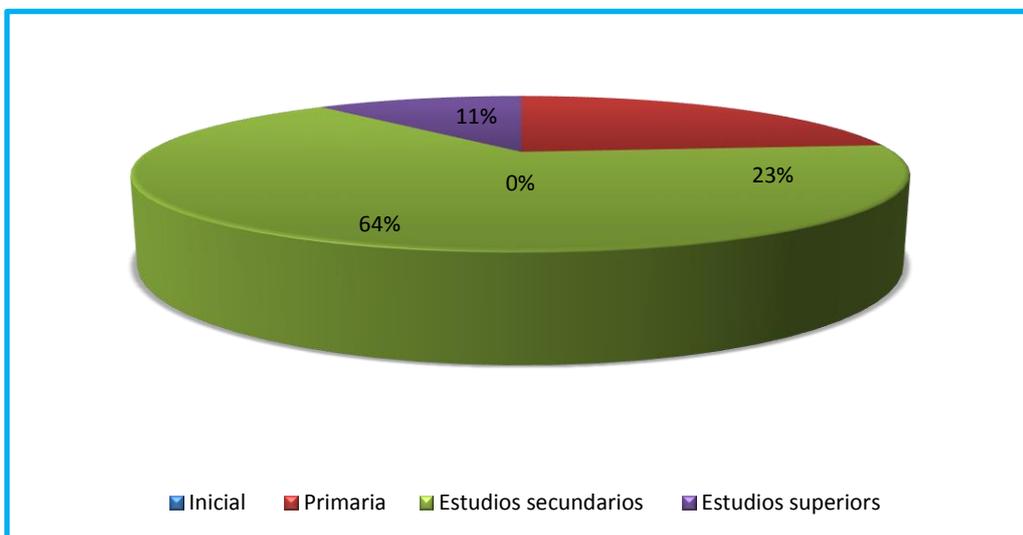
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 05: CANTIDAD DE ADOLESCENTES SEGÚN SU GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL URBANIZACIÓN EL ACERO, CHIMBOTE.2019



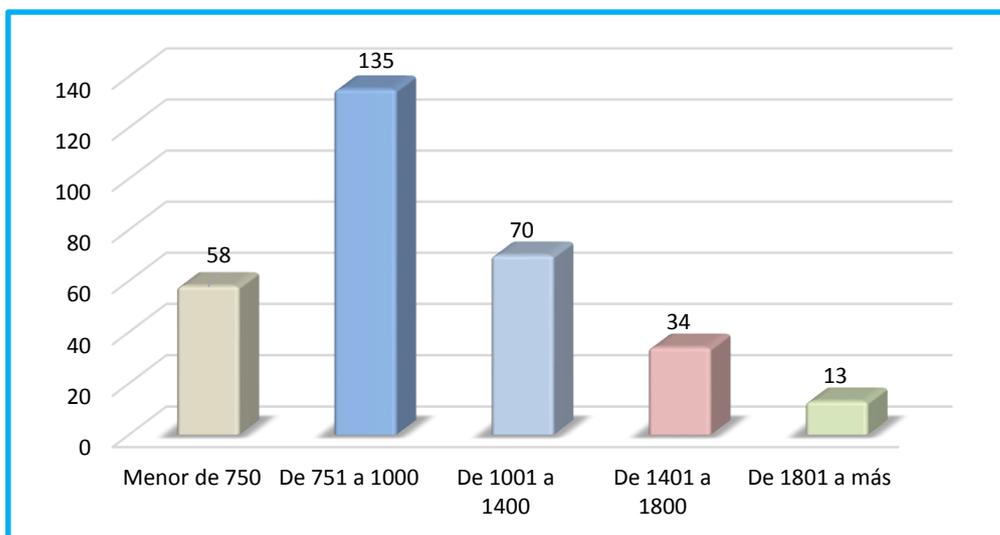
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 06: PORCENTAJE DE ADOLESCENTES SEGÚN SU GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL URBANIZACIÓN EL ACERO, CHIMBOTE.2019



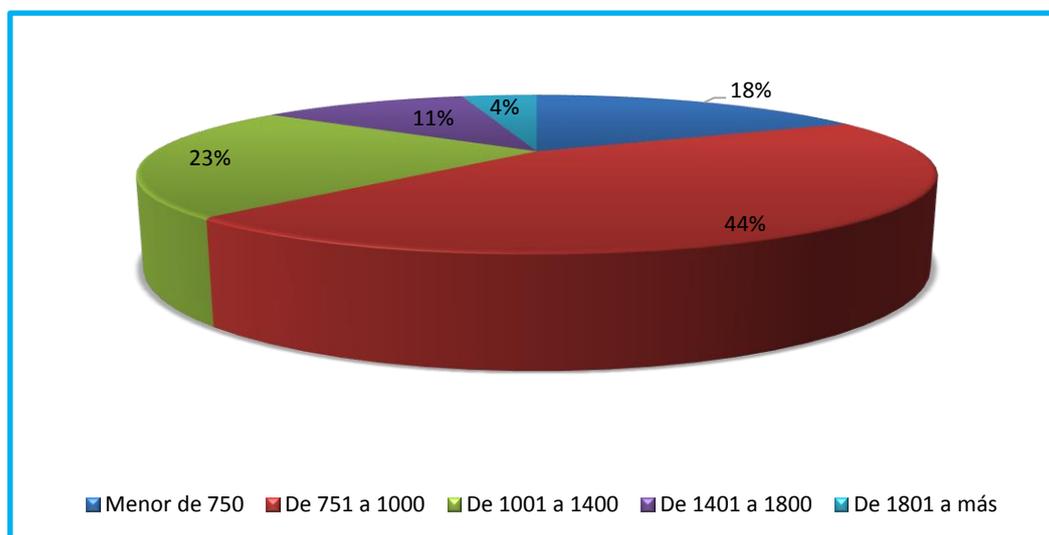
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 07: CANTIDAD DE ADOLESCENTES SEGÚN SU INGRESO ECONOMICO (SOLES) DEL URBANIZACIÓN EL ACERO, CHIMBOTE.2019.



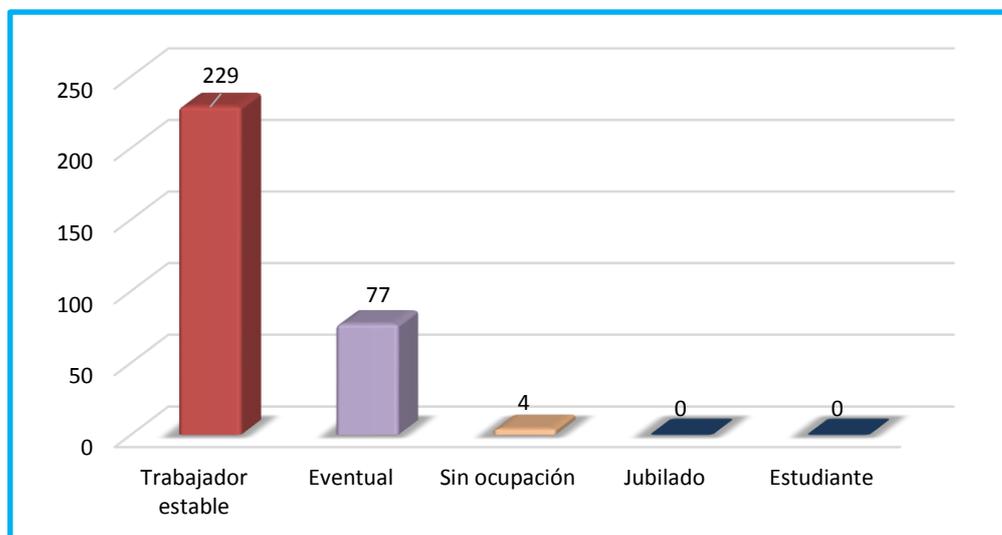
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 08: PORCENTAJE DE ADOLESCENTES SEGÚN SU INGRESO ECONOMICO (SOLES) DEL URBANIZACION EL ACERO, CHIMBOTE.2019.



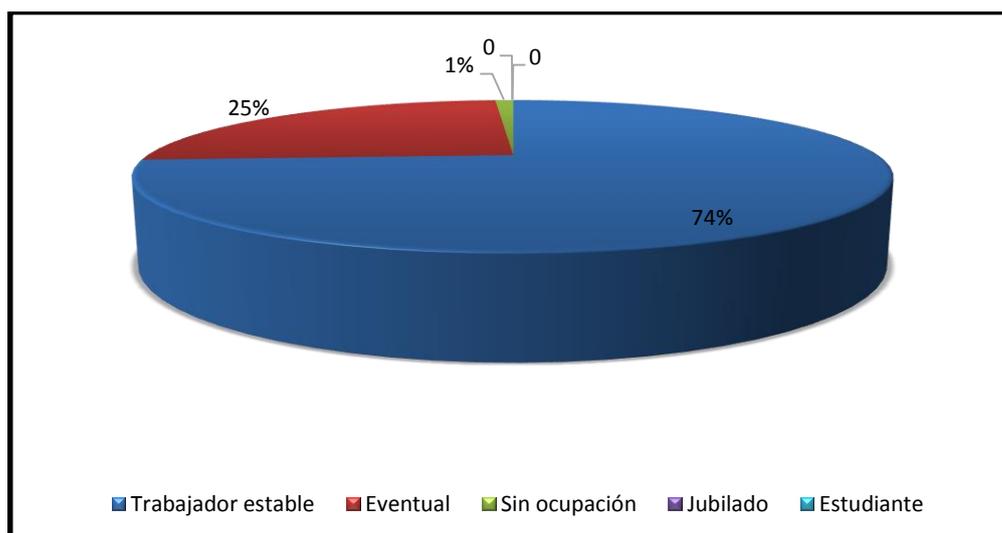
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 09: CANTIDAD DE ADOLESCENTES SEGÚN SU OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DEL URBANIZACIÓN EL ACERO, CHIMBOTE.2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 10: PORCENTAJE DE ADOLESCENTES SEGÚN SU OCUPACION DEL JEFE DE FAMILIA DE INSTRUCCIÓN DEL URBANIZACION EL ACERO, CHIMBOTE.2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

4.1.2 DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS DEL ENTORNO FISICO

TABLA 2: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS AL ENTORNO FISICO EN ADOLESCENTES DEL URBANIZACION EL ACERO, CHIMBOTE.2019

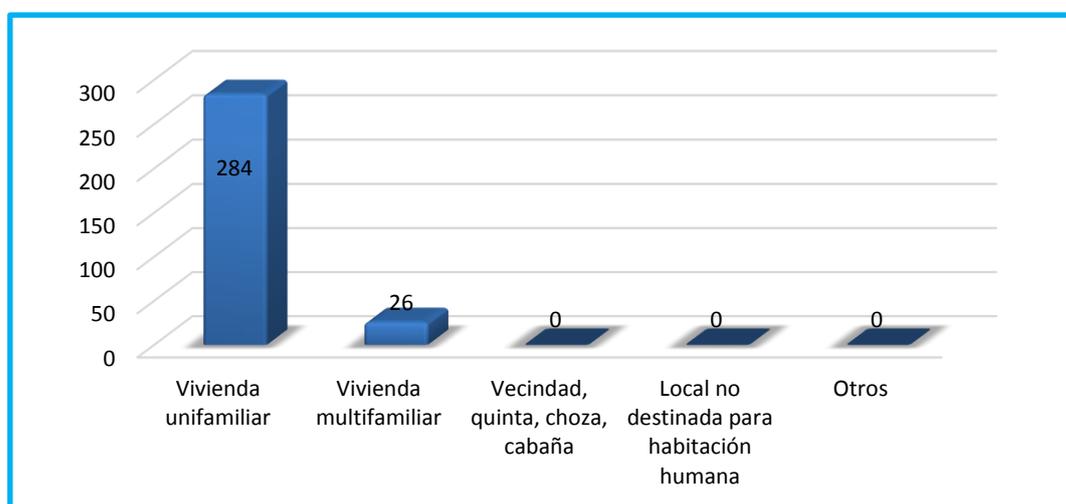
Tipo	N°	%
Vivienda unifamiliar	284	92,0
Vivienda multifamiliar	26	8,0
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	310	100,0
Tenencia	N°	%
Alquiler	10	3,0
Cuidador/ alojado	10	3,0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	290	94,0
Total	310	100,0
Material del piso	N°	%
Tierra	2	1,0
Entablado	40	13,0
Loseta, vinílicos o sin vinílicos	268	86,0
Láminas asfálticas	0	0,0
Parquet	0	0,0
Piso pulido / Falso	0	0,0
Total	310	100,0
Material del techo	N°	%
Madera, estera	0	0,0
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble, ladrillo y cemento	287	93,0
Eternit	23	7,0
Total	310	100,0
Material de las paredes	N°	%
Madera, estera	0	0,0
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	310	100,0
Total	310	100,0
N° de personas que duermen en una habitación	N°	%
4 a más miembros	29	9,0
2 a 3 miembros	70	23,0
Independiente	211	68,0
Total	310	100,0

Continuara...

Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares	Nº	%
Carro recolector	310	100,0
Montículo o campo libre	0	0,0
Contenedor específico de recogida	0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	310	100,0

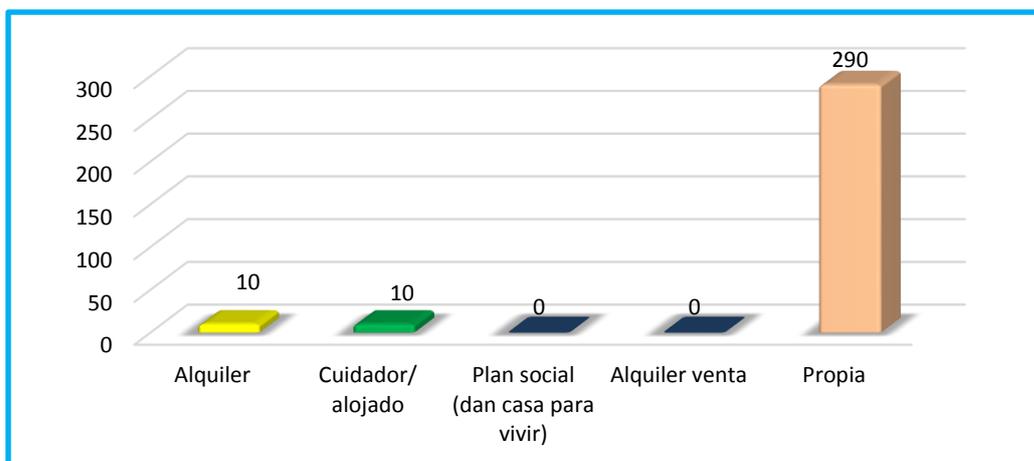
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 11: CANTIDAD DE ADOLESCENTES SEGÚN EL TIPO DE VIVIENDA DEL URBANIZACION EL ACERO, CHIMBOTE.2019.



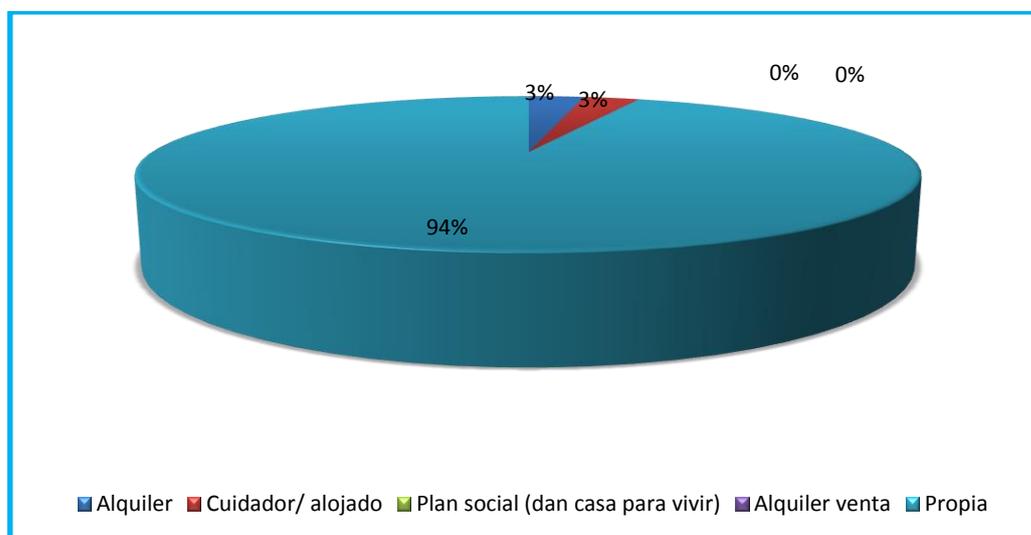
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 12: CANTIDAD DE ADOLESCENTES SEGÚN LA TENENCIA DEL URBANIZACION EL ACERO, CHIMBOTE.2019



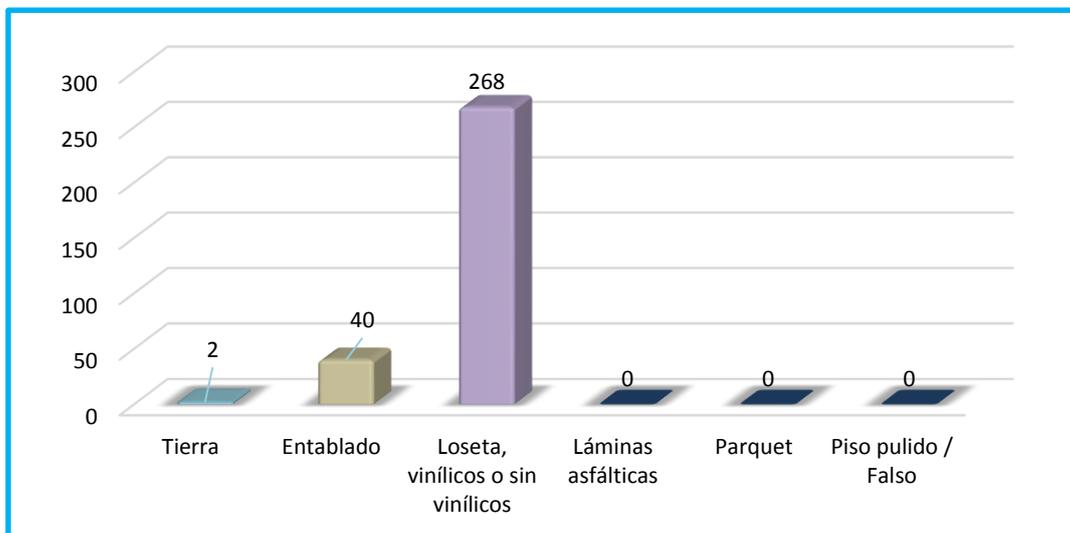
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 13: PORCENTAJE DE ADOLESCENTES SEGÚN SU EDAD DEL URBANIZACION EL ACERO, CHIMBOTE.2019



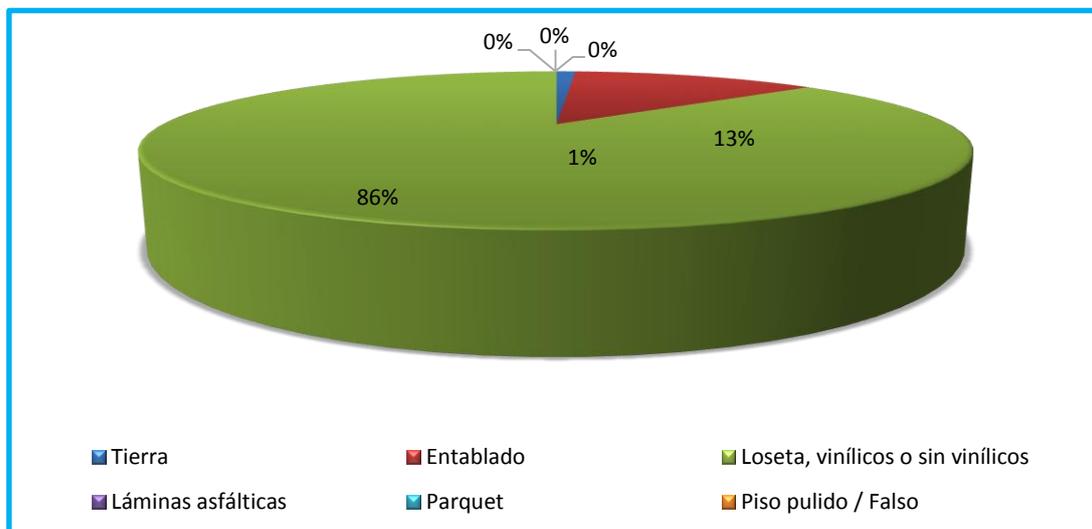
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 14: CANTIDAD DE ADOLESCENTES SEGÚN EL MATERIAL DEL PÍSO DEL URBANIZACION EL ACERO, CHIMBOTE.2019



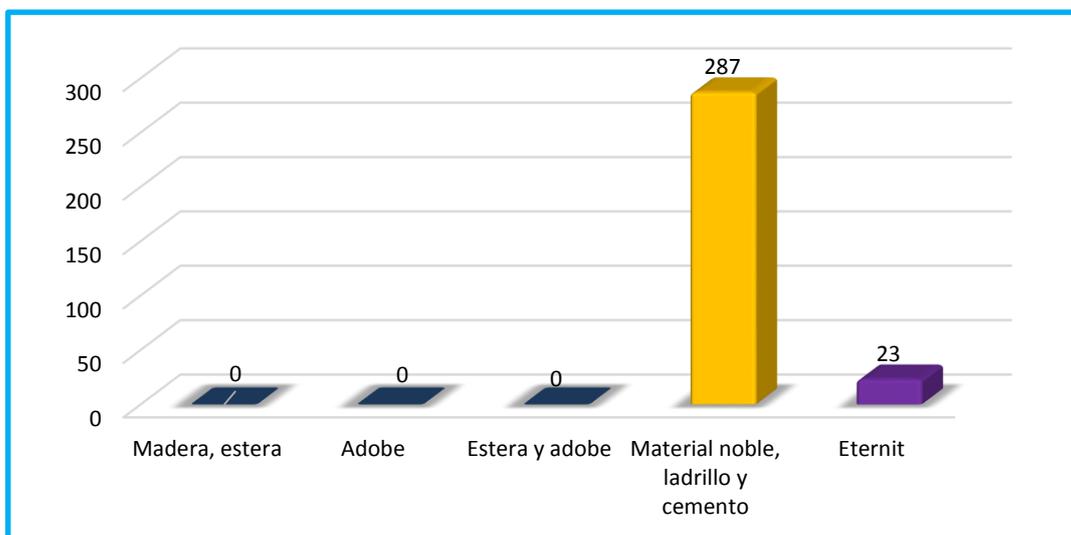
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 15: PORCENTAJES DE ADOLESCENTES SEGÚN EL MATERIAL DEL PÍSO DEL URBANIZACION EL ACERO, CHIMBOTE.2019



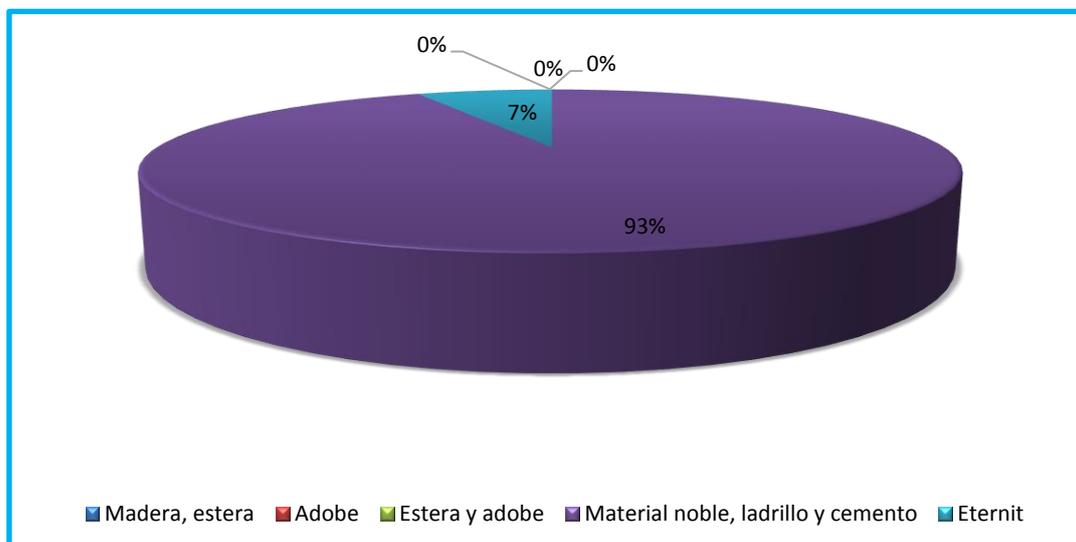
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 16: CANTIDAD DE ADOLESCENTES SEGÚN EL MATERIAL DE TECHO DEL URBANIZACION EL ACERO, CHIMBOTE.2019.



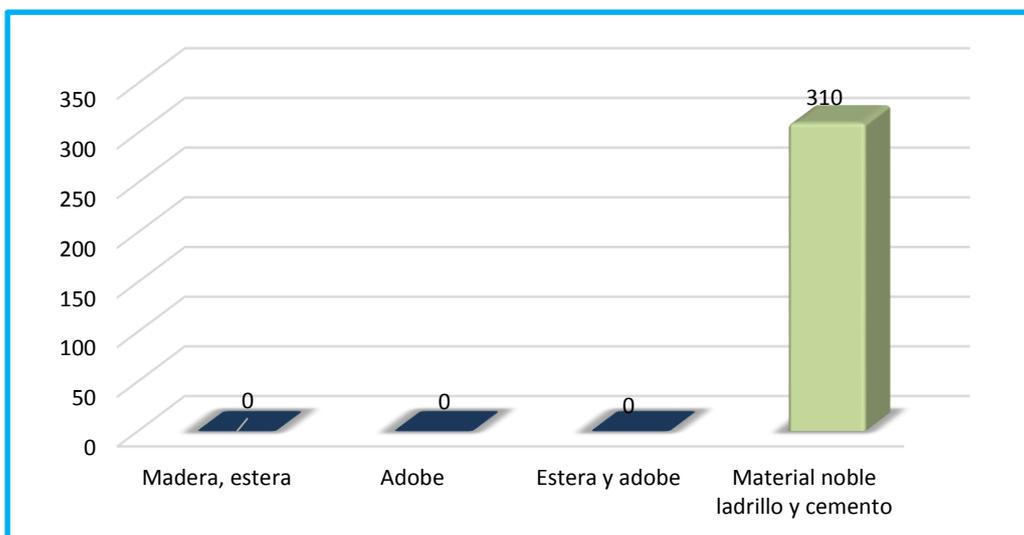
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 17: PORCENTAJE DE ADOLESCENTES SEGÚN EL MATERIAL DE TECHO DEL URBANIZACIÓN EL ACERO, CHIMBOTE.2019.



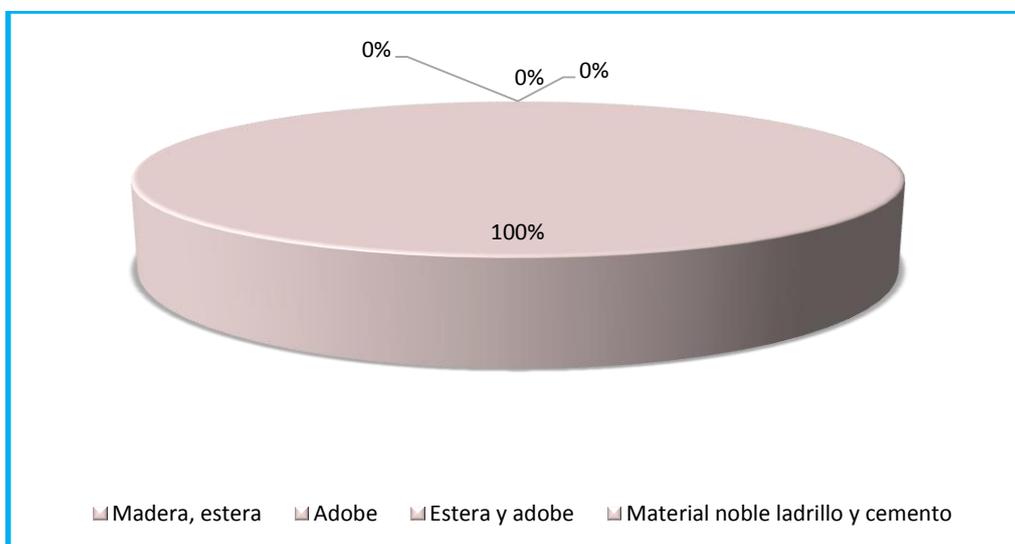
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes de la Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 18: CANTIDAD DE ADOLESCENTES SEGÚN EL MATERIAL DE LAS PAREDES DEL URBANIZACION EL ACERO, CHIMBOTE.2019.



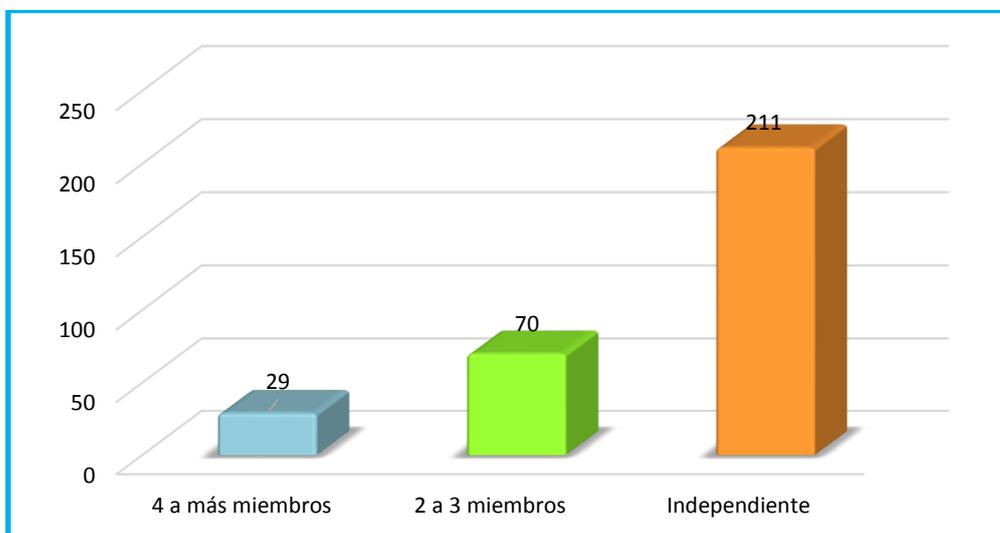
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 19: PORCENTAJE DE ADOLESCENTES SEGÚN SU OCUPACION DEL JEFE DE FAMILIA DE INSTRUCCIÓN DE LA URBANIZACIÓN EL ACERO, CHIMBOTE.2019.



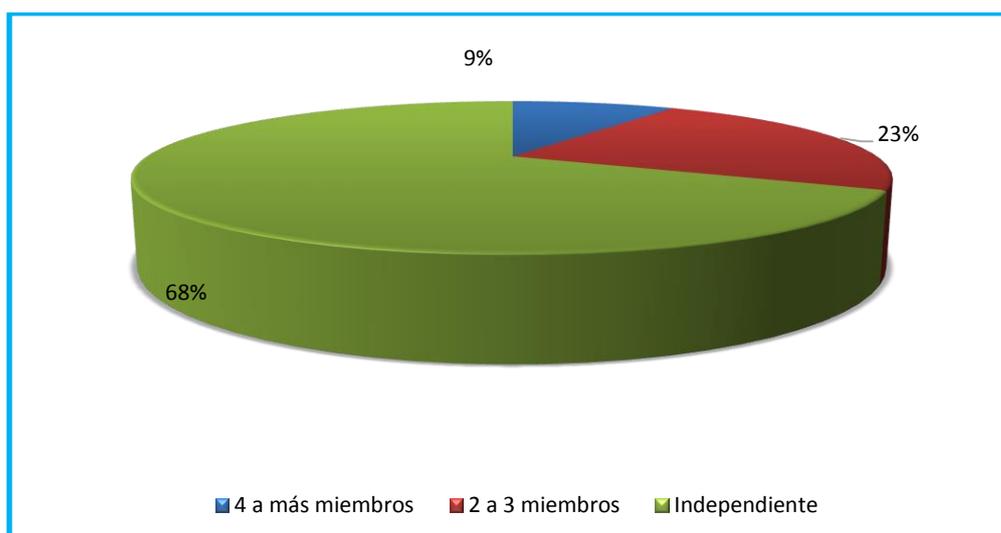
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 20: CANTIDAD DE ADOLESCENTES SEGÚN EL N° DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION DEL URBANIZACION EL ACERO, CHIMBOTE.2019.



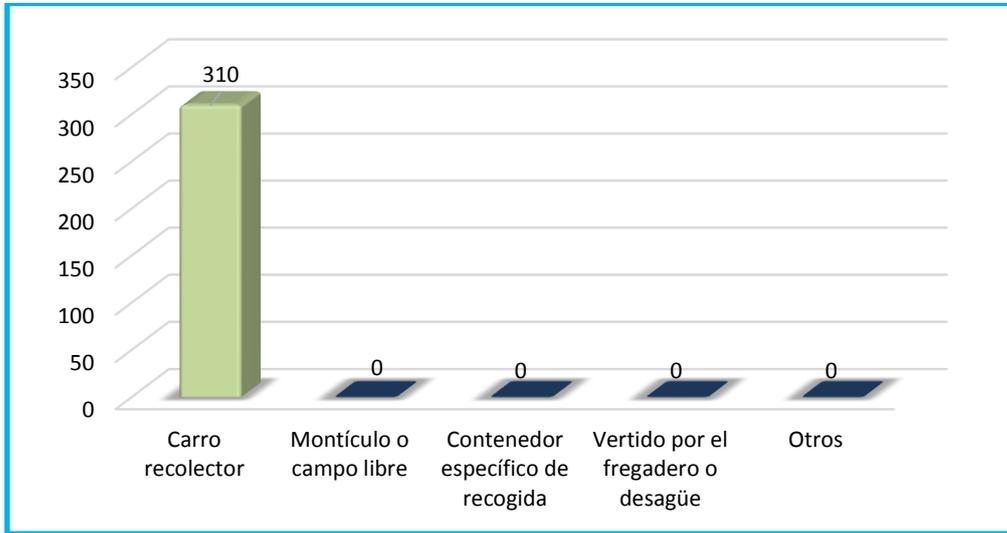
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes de la Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 22: PORCENTAJE DE ADOLESCENTES SEGÚN EL N° DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION DEL URBANIZACIÓN EL ACERO, CHIMBOTE.2019.



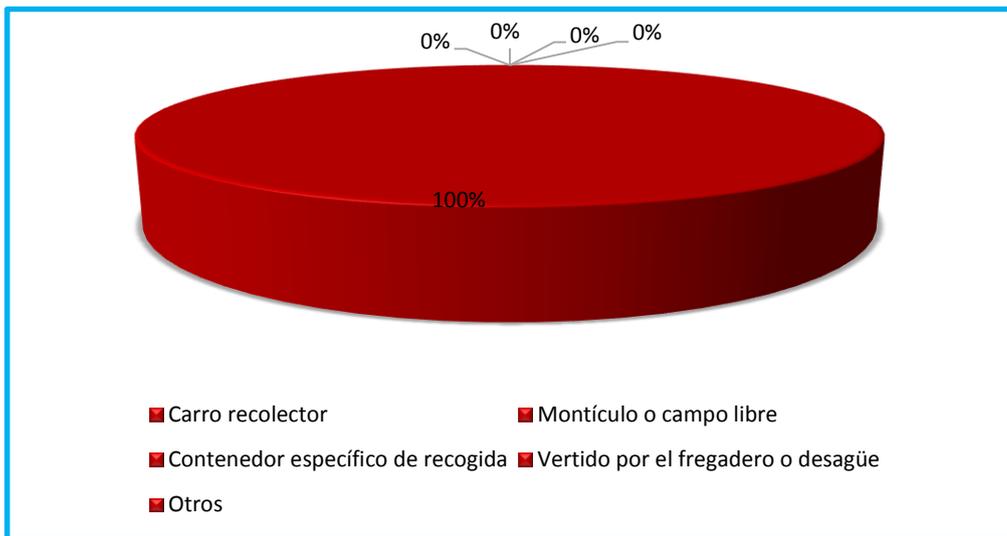
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 21: CANTIDAD DE ADOLESCENTES QUE SUELEN ELIMINAR SU BASURA EN ALGUNI DE LOS SIGUIENTES LUGARES DEL URBANIZACIÓN EL ACERO, CHIMBOTE.2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 23: PORCENTAJE DE ADOLESCENTES QUE SUELEN ELIMINAR SU BASURA EN ALGUNI DE LOS SIGUIENTES LUGARES DEL URBANIZACION EL ACERO, CHIMBOTE.2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

4.1.3 DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA

TABLA 3: DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES DEL URBANIZACIÓN EL ACERO, CHIMBOTE. 2019

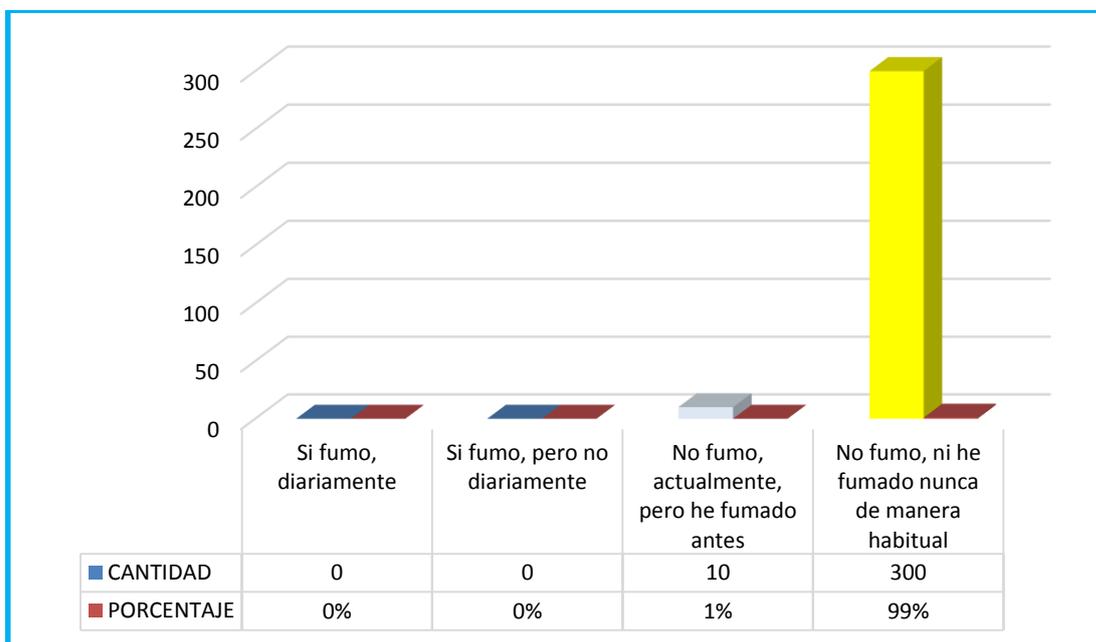
Fuma actualmente:	Nº	%
Si fumo, diariamente	0	0,0
Si fumo, pero no diariamente	0	0,0
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	10	1,0
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	300	99,0
Total	310	100,0
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	Nº	%
Diario	0	0,0
Dos o tres veces por semana	0	0,0
Una vez a la semana	2	4,0
Una vez al mes	8	14,0
Ocasionalmente	300	90,0
No consume	3	1,0
Total	310	100,0
Nº de horas que duerme	Nº	%
[06 a 08)	49	16,0
[08 a 10)	222	71,0
[10 a 12)	39	13,0
Total	310	100,0
Frecuencia con que se baña	Nº	%
Diariamente	222	71,0
4 veces a la semana	88	29,0
No se baña	0	0,0
Total	310	100,0
Reglas y expectativas claras y acerca de su conducta	Nº	%
Si	310	100,0
No	0	0,0
Total	310	100,0
Realiza actividad física en su tiempo libre	Nº	%
Si	255	82,0
No	55	18,0
Total	310	100,0
Actividad física que realiza en su tiempo libre	Nº	%
Caminar	91	30,0
Gimnasia suave	69	23,0
Juegos con poco esfuerzo	40	12,0
Corres	43	13,0
Deporte	12	3,0
Ninguno	55	18,0
Total	310	100,0

Continuara...

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	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Frutas	198	64,0	87	28,0	21	6,0	4	2,0	0	0,0	310	100,0
Carne	98	31,0	185	60,0	25	8,0	2	1,0	0	0,0	310	100,0
Huevos	120	39,0	168	54,0	22	7,0	0	0,0	0	0,0	310	100,0
Pescado	4	2,0	18	6,0	205	66,0	71	23,0	12	3,0	310	100,0
Fideos, arroz, papas	177	57,0	125	40,0	6	2,0	2	1,0	0	0,0	310	100,0
Pan, Cereales	123	40,0	149	48,0	34	10,0	4	2,0	0	0,0	310	100,0
Verduras, Hortalizas	113	36,0	84	27,0	83	27,0	30	10,0	0	0,0	310	100,0
Legumbres	18	6,0	66	21,0	136	44,0	79	25,0	11	4,0	310	100,0
Embutidos	14	4,0	18	6,0	46	15,0	142	46,0	90	29,0	310	100,0
Lácteos	16	5,0	42	14,0	94	30,0	104	33,0	54	18,0	310	100,0
Dulces	0	0,0	10	3,0	44	14,0	155	50,0	101	33,0	310	100,0
Refrescos con azúcar	0	0,0	0	0,0	8	3,0	106	34,0	196	63,0	310	100,0
Frituras	0	0,0	0	0,0	54	18,0	112	36,0	144	46,0	310	100,0

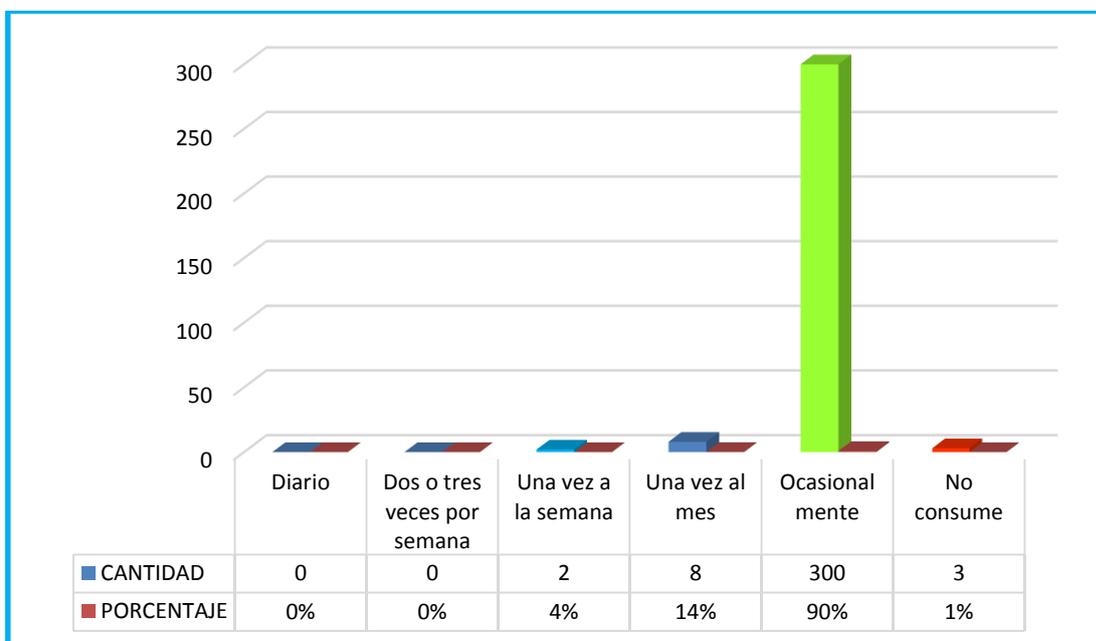
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero. Chimbote, 2019

GRAFICO N 22: CANTIDAD DE ADOLESCENTES QUE FUMAN ACTUALMENTE EN URBANIZACIÓN EL ACERO, CHIMBOTE.2019.



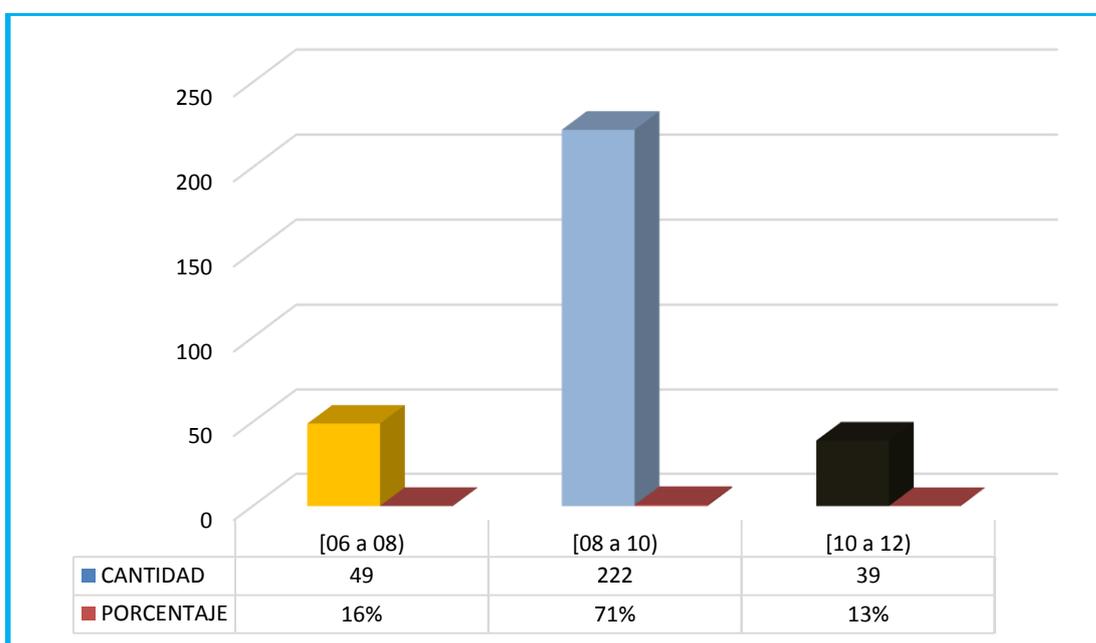
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 23: CANTIDAD DE ADOLESCENTES CON FRECUENCIA CONSUMEN BEBIDAS ALCOHOLICAS EN LA URBANIZACIÓN EL ACERO, CHIMBOTE.2019.



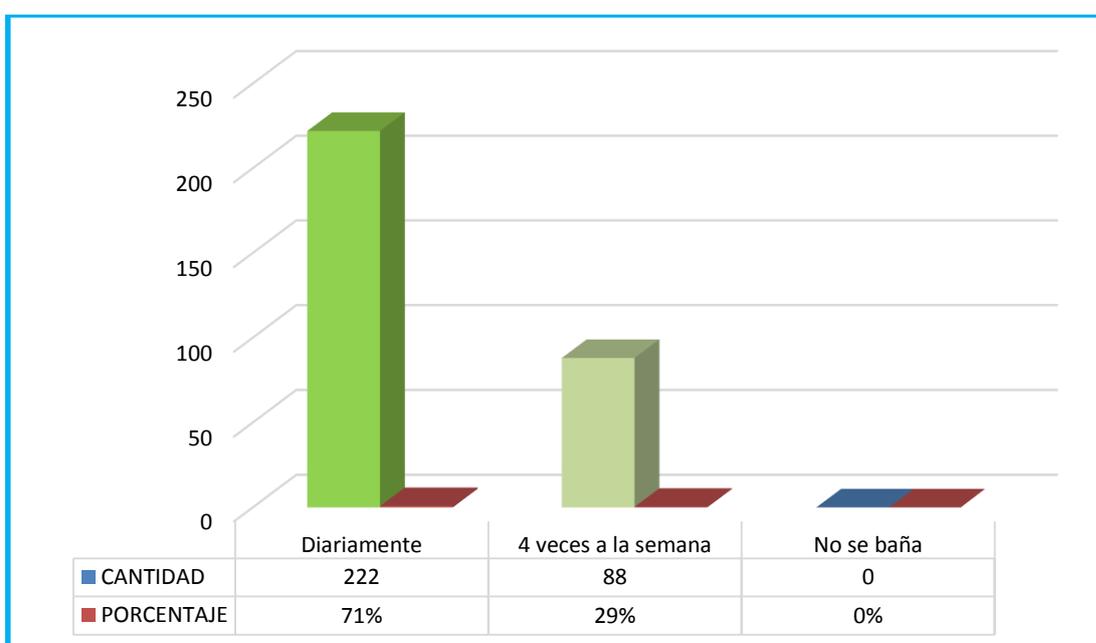
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 24: CANTIDAD DE ADOLESCENTES N° DE HORAS QUE DUERME DEL URBANIZACION EL ACERO, CHIMBOTE.2019.



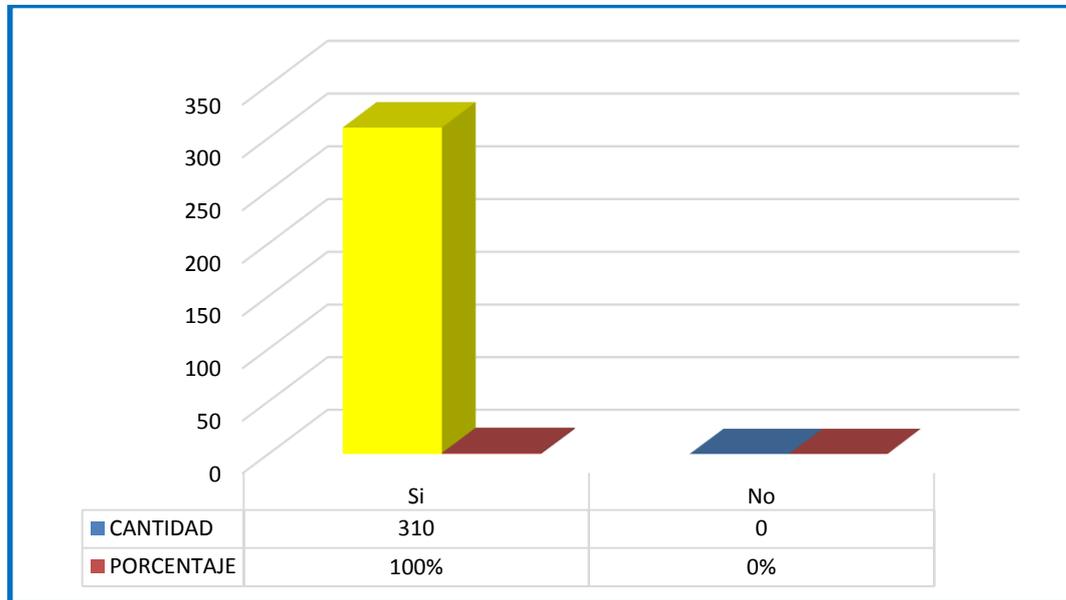
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 25: CANTIDAD DE ADOLESCENTES FRECUENCIA CON QUE SE BAÑA DEL URBANIZACION EL ACERO, CHIMBOTE.2019.



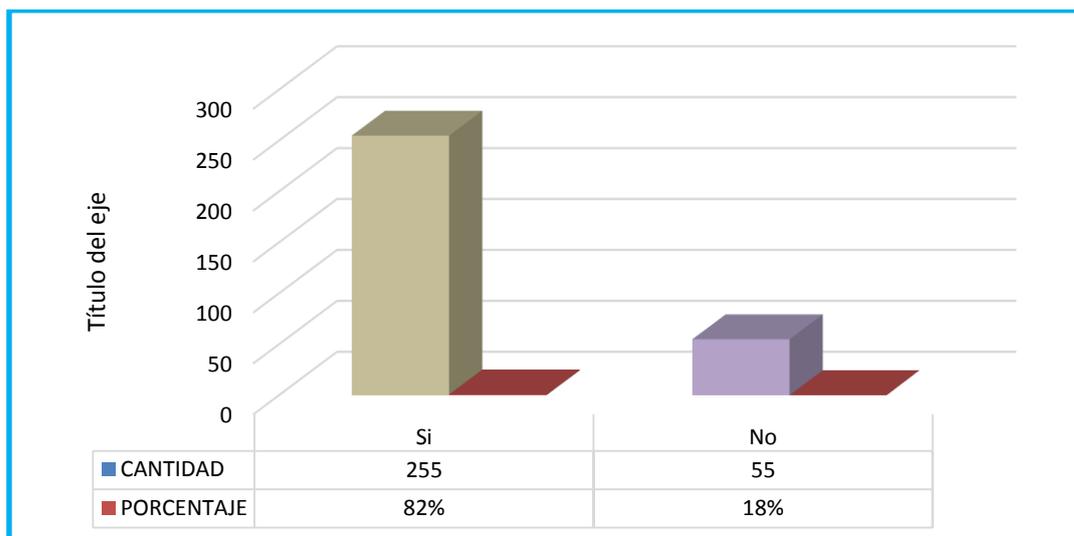
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 26: CANTIDAD DE ADOLESCENTES REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y ACERCA DE SU CONDUCTA DEL URBANIZACION EL ACERO, CHIMBOTE.2019.



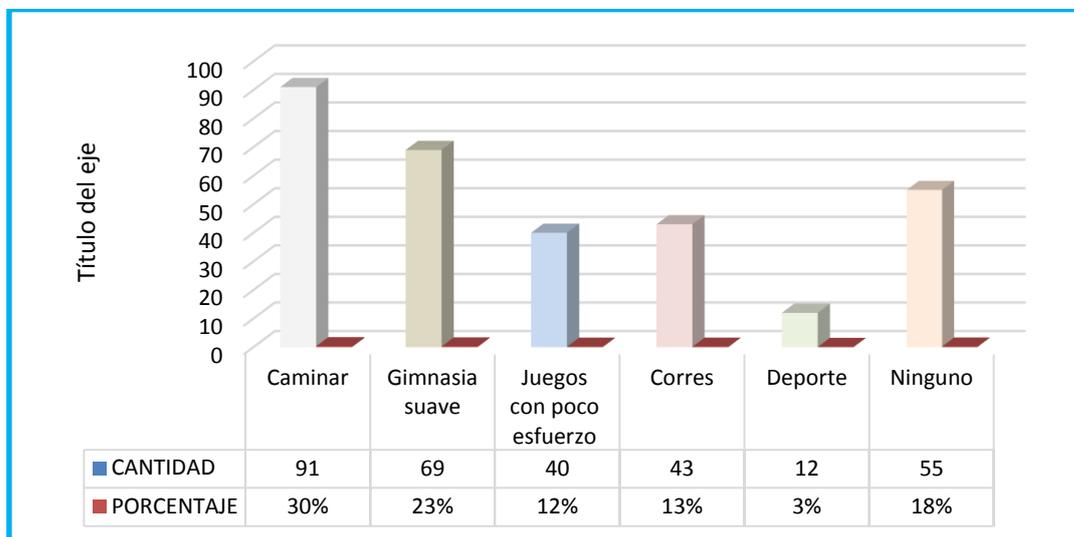
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 27: CANTIDAD DE ADOLESCENTES REALIZA ACTIVIDAD FÍSICA EN SU TIEMPO LIBRE DEL URBANIZACION EL ACERO, CHIMBOTE.2019



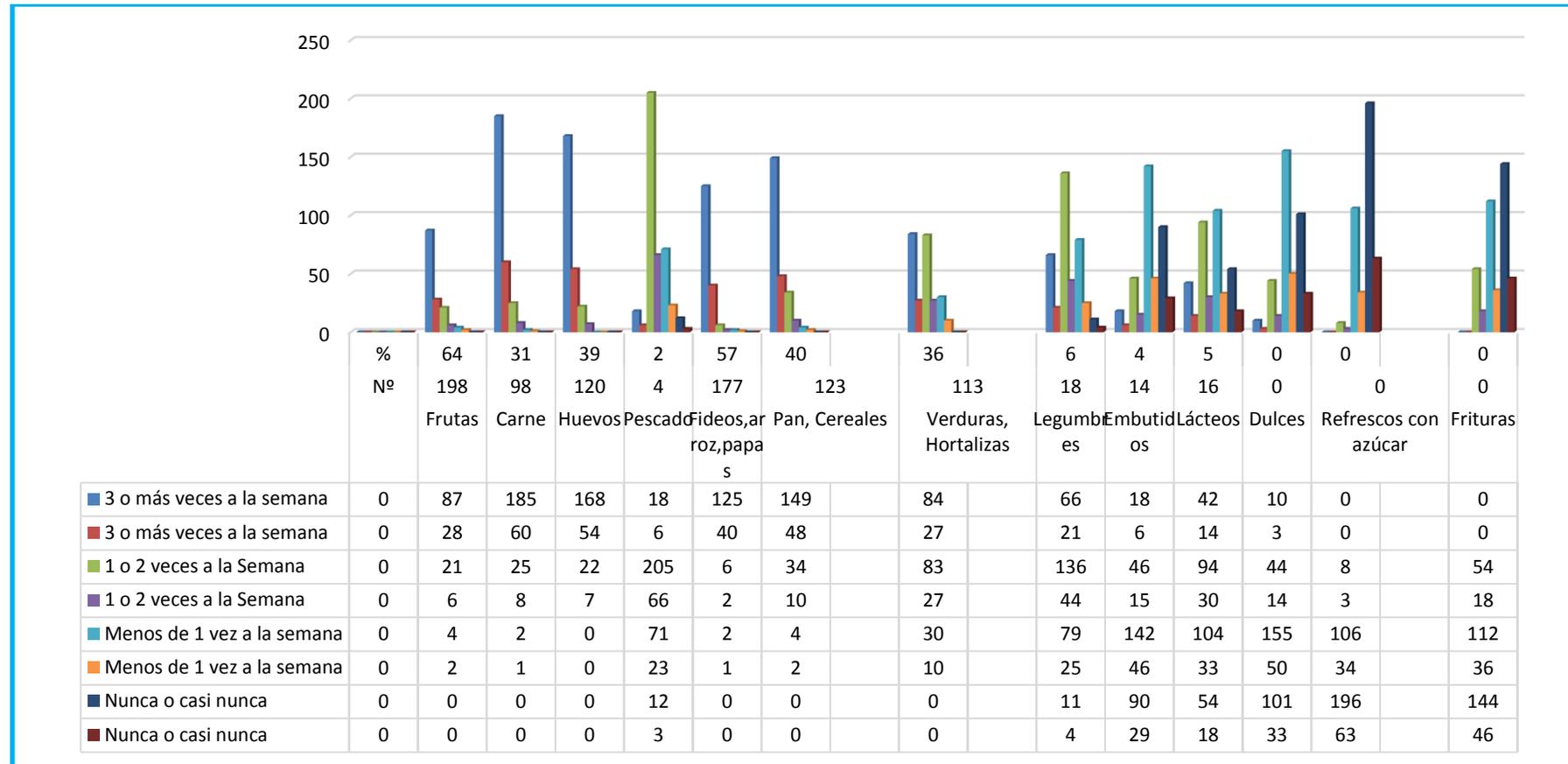
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 28: CANTIDAD DE ADOLESCENTES REALIZA ACTIVIDAD FÍSICA EN SU TIEMPO LIBRE EN LA URBANIZACION EL ACERO, CHIMBOTE.2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 29: CANTIDAD DE ADOLESCENTES REALIZA ACTIVIDAD FÍSICA EN SU TIEMPO LIBRE DEL URBANIZACION EL ACERO, CHIMBOTE.2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

4.1.4 DETERMINANTES DE LA SALUD DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

TABLA 4: DETERMINANES DE LA SALUD DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DEL URBANIZACION EL ACERO, CHIMBOTE.2019

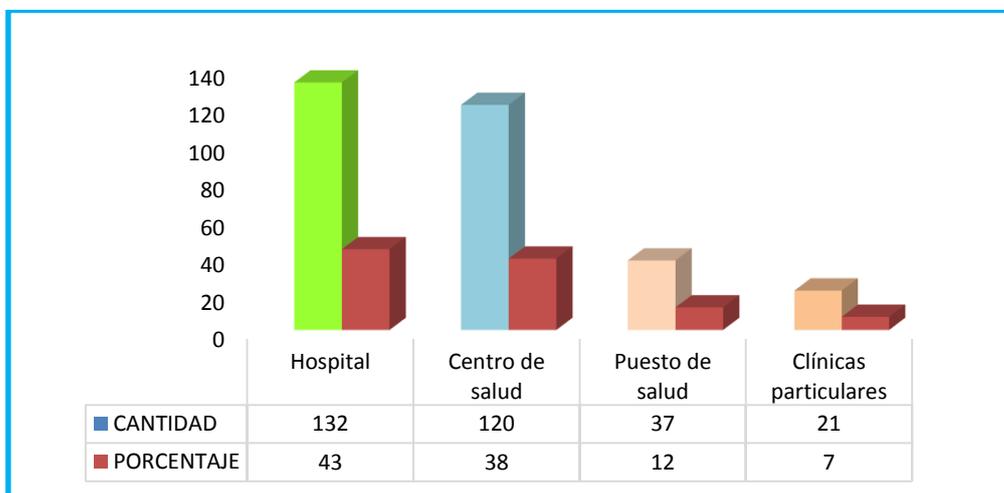
Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses	Nº	%
Hospital	132	43,0
Centro de salud	120	38,0
Puesto de salud	37	12,0
Clínicas particulares	21	7,0
Otras	0	0,0
Total	310	100,0
Distancia en la que su establecimiento	Nº	%
Muy cerca de su casa	177	57,0
Regular	133	43,0
Lejos	0	0,0
Muy lejos de su casa	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	310	100,0
Tipo de seguro	Nº	%
Ninguno	46	15,0
ESSALUD	60	19,0
SIS – MINSA	202	65,0
SANIDAD	0	0,0
Otros	2	1,0
Total	310	100,0

Continuara...

Tiempo de espera en atención de salud	Nº	%
Muy largo	58	19,0
Largo	103	33,0
Regular	127	41,0
Corto	14	4,0
Muy corto	0	0,0
No sabe	8	3,0
Total	310	100,0
Calidad de atención que recibió	Nº	%
Muy Buena	68	22,0
Buena	124	40,0
Regular	102	33,0
Mala	16	5,0
Muy mala	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	310	100,0
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa	Nº	%
Si	47	15,0
No	263	85,0
Total	310	100,0

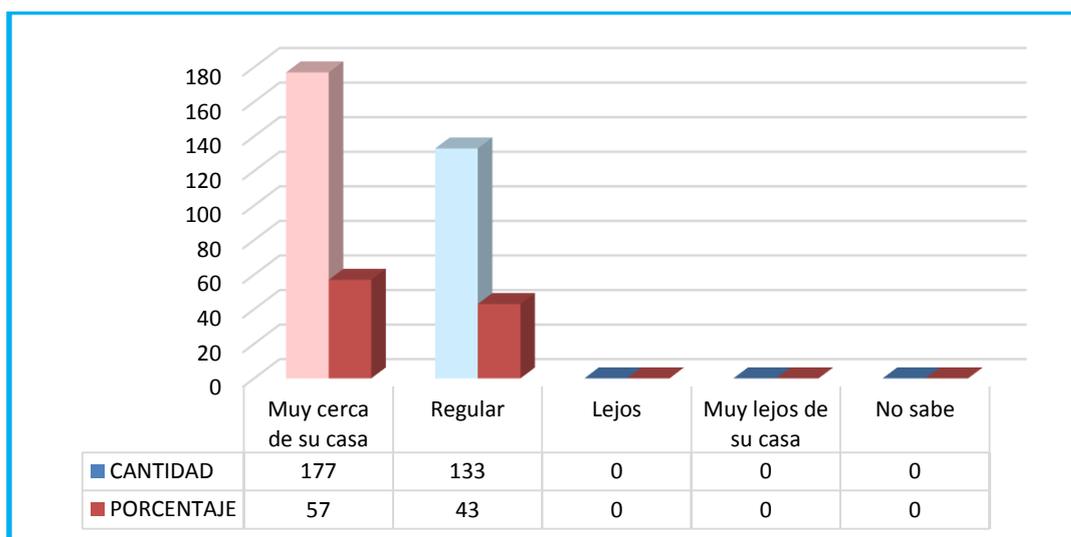
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero. Chimbote, 2019

GRAFICO N 30: CANTIDAD DE ADOLESCENTES INSTITUCIÓN DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIÓ EN ESTOS 12 ÚLTIMOS MESES DEL URBANIZACIÓN EL ACERO, CHIMBOTE.2019.



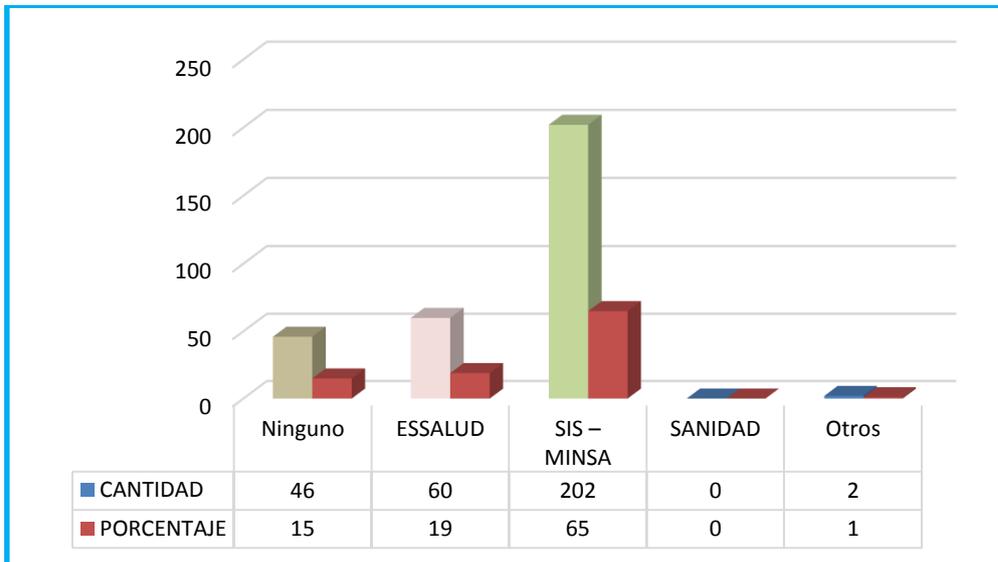
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes aplicado en adolescentes de la Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 31: CANTIDAD DE ADOLESCENTES DISTANCIA EN LA QUE SU ESTABLECIMIENTO DEL URBANIZACION EL ACERO, CHIMBOTE.2019.



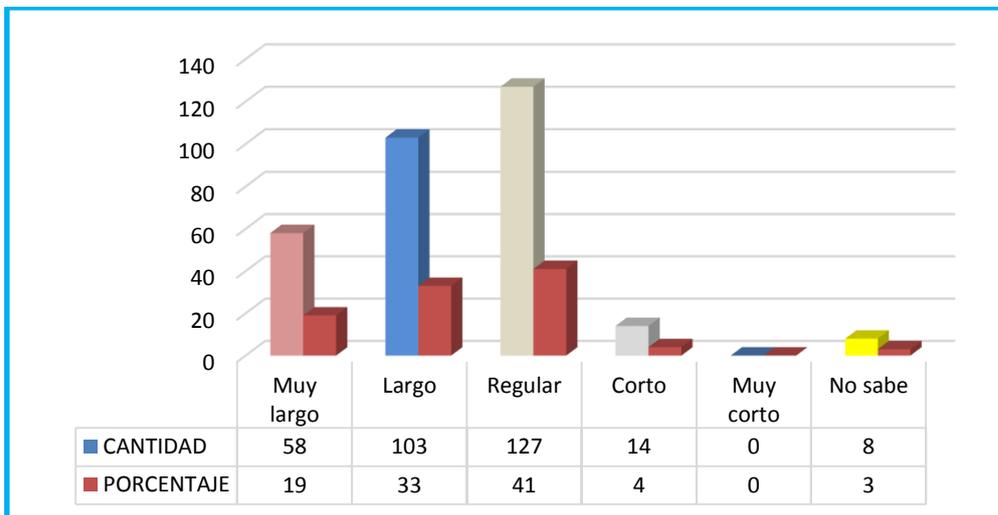
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 32: CANTIDAD DE ADOLESCENTES SEGUN EL TIPO DE SEGURO DEL URBANIZACION EL ACERO, CHIMBOTE.2019.



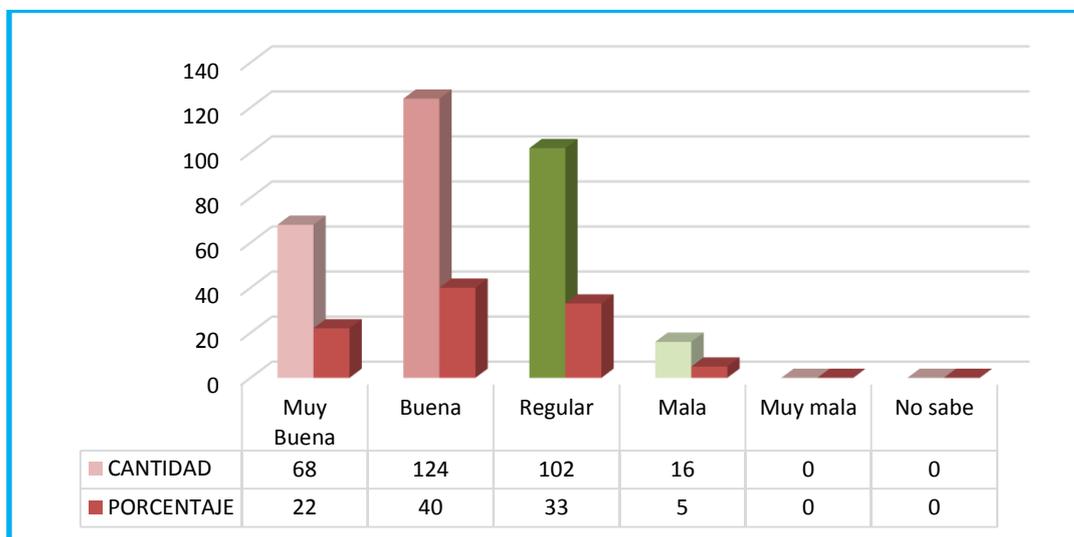
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 32: CANTIDAD DE ADOLESCENTES SEGUN EL TIEMPO DE ESPERA EN ATENCION DE SALUD EN LA URBANIZACION EL ACERO, CHIMBOTE.2019.



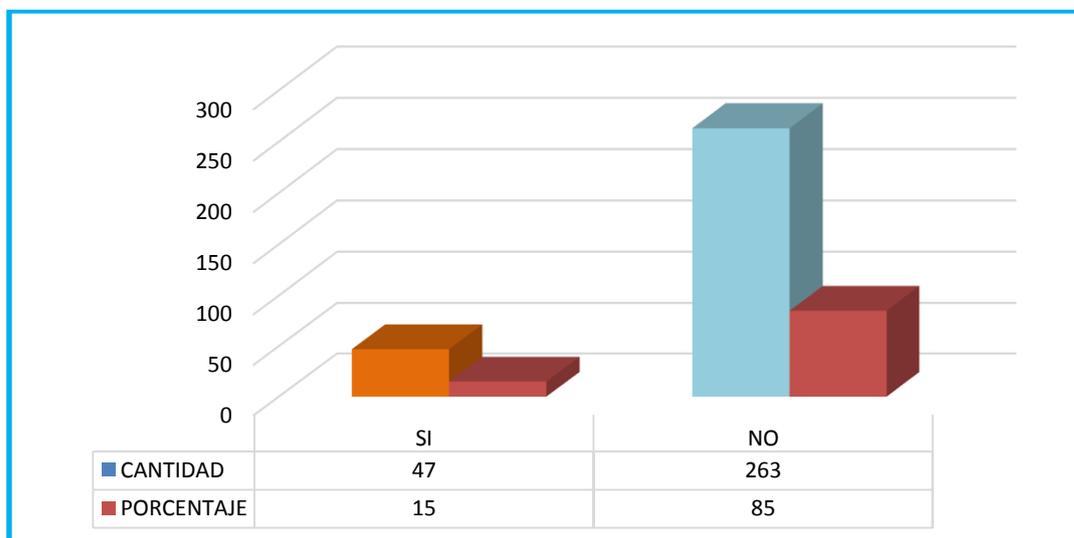
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes aplicado en adolescentes de la Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 33: CANTIDAD DE ADOLESCENTES SEGUN LA CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIO DEL URBANIZACION EL ACERO, CHIMBOTE.2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes aplicado en adolescentes de la Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 34: CANTIDAD DE ADOLESCENTES SEGUN PANDILLAJE CERCA DE SU CASA DEL URBANIZACIÓN EL ACERO, CHIMBOTE.2019.



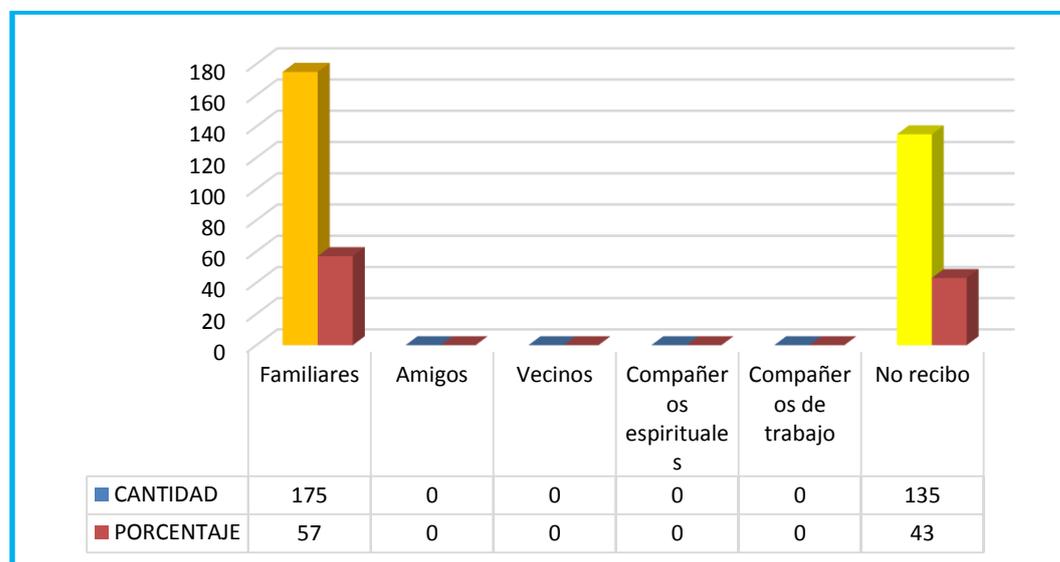
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

TABLA 5: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DEL URBANIZACION EL ACERO, CHIMBOTE.2019

Recibe algún apoyo social natural:	N°	%
Familiares	175	57,00
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	135	43,00
Total	310	100,0
Recibe algún apoyo social organizado:	N°	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad social	0	0,0
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	310	310
Total	310	100,0

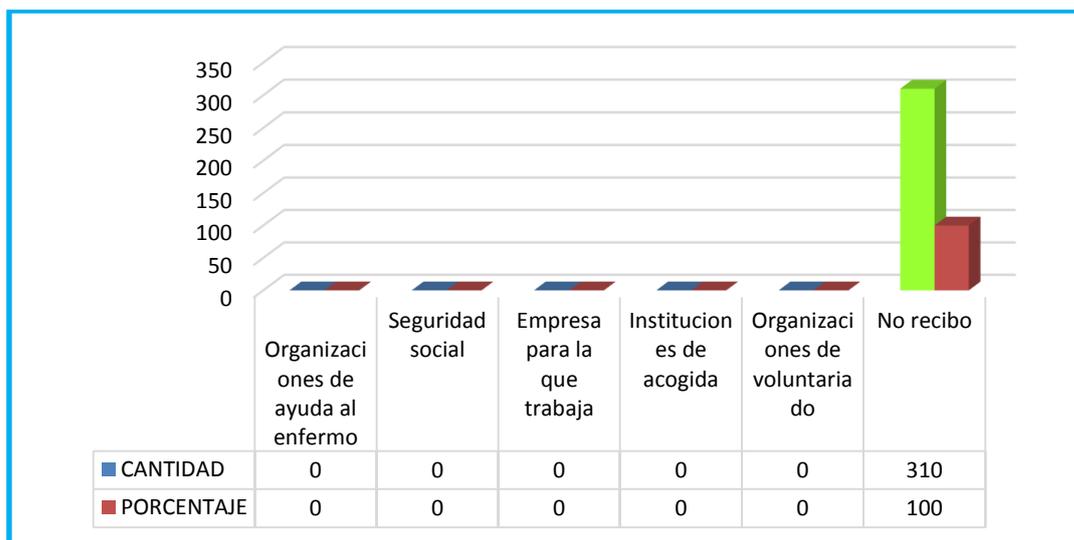
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero. Chimbote, 2019

GRAFICO N 35: CANTIDAD DE ADOLESCENTES SEGUN EL APOYO SOCIAL NATURAL EN LA URBANIZACION EL ACERO, CHIMBOTE.2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes aplicado en adolescentes de la Urbanización El Acero, Chimbote.2019

GRAFICO N 35: CANTIDAD DE ADOLESCENTES SEGUN EL APOYO SOCIAL ORGANIZADO DEL URBANIZACION EL ACERO, CHIMBOTE.2019.



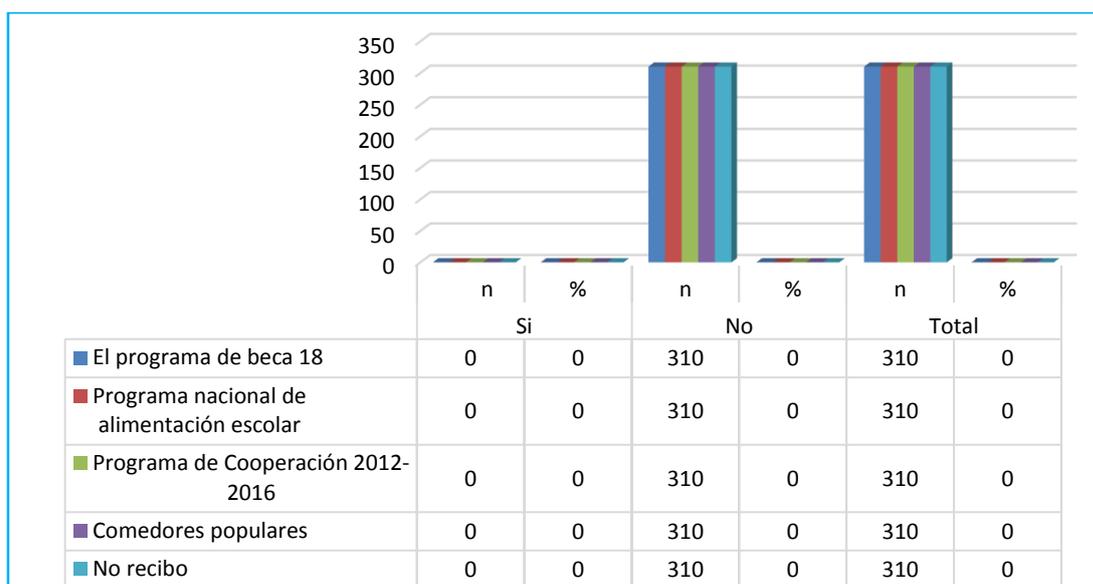
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

TABLA 6: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DEL URBANIZACION EL ACERO. CHIMBOTE, 2019

	Si		No		Total	
	n	%	n	%	n	%
El programa de beca 18	0	0,0	310	100,0	310	100,0
Programa nacional de alimentación escolar	0	0,0	310	100,0	310	100,0
Programa de Cooperación 2012-2016	0	0,0	310	100,0	310	100,0
Comedores populares	0	0,0	310	100,0	310	100,0
No recibo	0	0,0	310	100,0	310	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero. Chimbote, 2019

GRAFICO N 36: CANTIDAD DE ADOLESCENTES SEGUN REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL URBANIZACION EL ACERO, CHIMBOTE.2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes aplicado en adolescentes del Urbanización El Acero, Chimbote.2019

4.2. Análisis de resultados:

A continuación, se presenta el análisis de los resultados de las variables que caracterizan los determinantes de salud de los adolescentes del Urbanización El Acero.

TABLA N° 1

Se muestra en la tabla N° 1: Del 100% de (310) adolescentes el 60% (184) de 310 son sexo masculino, mientras que el 54% (166) tienen de 12 a 14 años de edad, el 64% (199) tienen grado de instrucción secundaria completa/ superior incompleta, seguidamente 44% (135) tiene el ingreso económico de 751 a 1000 soles, el 74 % (229) la ocupación del jefe de familia es estable.

Los resultados de la presente investigación se asimilan con el estudio realizado por Cunya B. (49). En su estudio: “Determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa Federico Helguero Seminario – Piura, 2016”. Donde se observa que el 52,2% son sexo masculino, por lo que el 57,1% son adolescentes de 12 a 14 años, el 100% tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta, seguidamente el 29,6% ingreso económico es de 751 a 1000 soles, y por último 70,9% la ocupación del jefe de familia es estable.

Los resultados de la presente investigación coinciden con el estudio realizado por Justino D. (50) En su estudio: “Determinantes de Salud de los Adolescentes del Distrito de Mancos- Yunga, 2017.” Se observa que el 49,5% son de sexo masculino, 35,7% son adolescentes de 12 a 14 años, el 35,8% tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta, el 44,6% ingreso económico es de 751 a 1000 soles, por último 30,4% la ocupación del jefe de familia es estable.

Los resultados se diferencian del estudio realizado por García M. (51) En su estudio: “Determinantes de la Salud del Adolescente en la Institución Educativa Ignacio Merino – Piura, 2016”. Se observa que el 48,6% son de sexo femenino, el 43,3% son adolescentes de 14 a 17 años, el 100% tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta, el 32,2% el ingreso económico es menor de \$750, y por último 26% la ocupación del jefe de familia es eventual.

Los resultados se difieren del estudio realizado por Gonza N, (52). En su estudio: “Determinantes de la Salud del Adolescente de la Institución Educativa Micaela Bastidas- Veintiséis de Octubre- Piura, 2019”. Donde se observa 44,4% son de sexo femenino, 48% son adolescentes de 14 a 17 años, 100% tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta, 37,2% ingreso económico es menor de 750, y por último 62,3% la ocupación de jefe de familia es eventual.

Tanto el hombre y la mujer tienen diferentes características biológicas mejor dicho la estructura del cuerpo, es decir son fases sucesivas del varón y la mujer que se observan en un largo tiempo. Hablar de sexo aún sigue siendo un tema de impedimento, ya que en ocasiones en los colegios no es un tema muy hablado y los profesores evaden preguntas que se abordan en los contenidos en las instituciones educativas (53).

La biología Humana contiene diferentes conceptos uno de ellos es la edad que transcurre a lo largo del tiempo, desde aquel día que nace el ser humano hasta el día de su deceso; de igual manera conceptualiza cambios constantes en las personas, pero a su vez aparecen enfermedades o discapacidades (54).

Todo ser humano cuentan con un grado de instrucción es decir es el nivel de la persona que ha logrado o se ha quedado por lograr ya sea por las mismas condiciones familiares o económicas, por lo tanto, es un proceso de aprendizaje que hace referencia el funcionamiento educativo. Para Feroso, P. El grado de instrucción es parte del proceso educativo (55).

En la investigación realizada se encontró que más de la mitad de adolescentes son de sexo masculino, entre las edades de 12 a 14 años, este se debe que, con el paso de los años, los embarazos aumentan y hay una letalidad de nacimientos varones, si bien es cierto los varones adolescentes están expuesto al pandillaje, eso sí que es preocupante. Por otro lado, todos los encuestados adolescentes cuentan con grado de instrucción ya sea por culminar su ciclo escolar o por la mitad, eso nos quiere decir que hay un apoyo de los padres al mandar a sus hijos a la escuela, de igual manera los adolescentes encuestados manifestaron que es de suma importancia terminar sus estudios para poder salir adelante.

Todas las familias cuentan con un ingreso que sustenta el hogar a esto se lo llama la cantidad con lo que cuenta el jefe de familia ya sea el padre o la madre, dependiendo de ello para cubrir las necesidades básicas del hogar como el recibo de agua o luz; por lo que se refiere que es una variable que determina el estado de pobreza o de riqueza de una persona o sociedad (56).

Uno de los hechos más conocidos en el Perú, es el desempleo laboral, ya que no todos cuentan con un empleo en una empresa o propio de ello, eso hace que el ingreso de familia sea lo mínimo, Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática el desempleo es de 40 % (57).

Se precisa como ocupación a la labor o el desempeño que tiene una persona en un trabajo ya sea eventual o estable, por otro lado, ocupación se conceptualiza con el fin de recibir una remuneración del jefe de la empresa, esto es el principal medio donde las personas desarrollan su identidad personal, es decir si una persona es trabajadora de una empresa y en aquella trabaja como supervisor de una obra (58).

Estos resultados muestran que los padres de los adolescentes del Urbanización El Acero, si bien es cierto en algunos que otros no cuentan con un trabajo estable, pero añaden que tratan de dar lo mejor y lo que está en sus posibilidades, por otro lado, la mayoría si cuenta con trabajo estable lo que significa que tienen medios necesarios para solventar los gastos básicos y las necesidades de ellos.

En la investigación realizada se encontró que son adolescentes de 12 a 14 años siendo la mayoría varones, el grado de instrucción es de secundaria completa ya que existe un número de adolescentes es decir aún están por acabar su grado académico, eso nos consta que los padres o apoderados permiten o ayudan a la educación de su niño de igual manera con el ingreso familiar es de 750 a 1000 la cual se debe que muchos de los padres no completaron sus estudios de tal modo que no pueden acceder a mejores remuneraciones, ya que quizás esto sea un obstáculo para la familia ya que limita de satisfacciones extras.

TABLA 2:

Se muestra en la tabla N° 2: Del total 100% (310) el 92% (284) es de vivienda unifamiliar, mientras el 94% (290) de tenencia es casa propia; el 86% (268) cuentan con material del piso loseta, el 93% (287) el techo es de material noble, el 100% (310) cuentan con material de las paredes son de cemento; 68% (211) duermen en una

habitación individual, 100% (310) cuentan con abastecimiento de agua es red pública, 100% (310) detalla tener baño propio, 100% (310) combustible para cocinar es gas, 100% (310) la energía eléctrica es permanente; 100% (310) tienen disposición de basura en el carro recolector; 59% (183) manifiesta que pasa con frecuencia el carro recolector de basura; 100% (310) suele eliminar su basura en el carro recolector.

Los resultados de la presente investigación se asemejan con el estudio realizado por Flores Y, (59). Denominado: “Determinantes de la Salud en Adolescentes que Asisten en el Centro de Salud Progreso_ Chimbote, 2020”. Concluyendo que el 97,8% el tipo de vivienda es unifamiliar, 76,6% tienen casa propia, 98,9% cuentan con material de techo noble, de igual manera el 98,9% cuentan con material de paredes noble, 93,3% manifestaron que tienen habitación independiente, 97,8% tienen conexión domiciliaria, 98,8% tienen baño propio, 98,9% usan combustible para cocinar en gas, 98,9% cuenta con energía eléctrica permanente, el 98,9% para la disposición de la basura pasa recolector, 97,8% suelen eliminar la basura en el carro recolector.

El resultado de la presente investigación coincide con el estudio realizado por López (60). Denominado: “Determinantes de Salud del Adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108-Castilla-Puira, 2016”; concluyendo que el 76,5% cuentan con tipo de vivienda unifamiliar, el 85,9% cuenta con casa propia, el 52,1% cuentan con material de piso es loseta, el 51,3% cuenta con techo de material noble, el 57,3% de igual manera con el material de las paredes noble, ladrillo y cemento, 70,5% duermen en una sola habitación, 80,8% abastecimiento de agua es conexión domiciliaria, el 90,6% cuentan con baño propio, el 91% cuentan con gas, el 91,5% cuentan con energía eléctrica permanente, el 61,1%

añade que pasa recogiendo la basura por su casa diariamente y el 97% suele eliminar la basura en el carro recolector .

Los resultados de la presente investigación se diferencian con el estudio realizado por Minaya J, (61). Denominado: “Determinantes de Salud en Adolescentes del Distrito de Huacllan-Aija- Ancash, 2020”. Concluyendo que 100% es decir en su totalidad el material de piso es de tierra, el 65,10% cuentan con material de techo de eternit, 93,30% mantienen el material de paredes de adobe, por otro lado 68,90% usan combustible para cocinar en leña, el 59,40% manifestaron que la frecuencia con que pasa recogiendo el recolector de basura es al menos dos veces por semana, 46,20% suelen eliminar la basura en montículo o campo limpio.

Los resultados de la presente investigación se diferencian con el estudio realizado por Mejía E. (62). Denominado: “Determinantes de la Salud en Adolescentes del Pueblo de Cajamarquilla _Huaraz, 2016”. Concluyendo que el 100% tienen material de piso es de tierra, 100% material de techo es de eternit, 100% material de paredes es de adobe, 61,6% duermen en una habitación dos o más miembros, 100% usa leña o carbón para cocinar, 100% desechan la basura en campo abierto, 100% manifestaron que pasa recogiendo la basura por su casa todas las semanas, pero no diariamente, 100% suelen eliminar la basura en un montículo o campo abierto.

Llamamos vivienda es un ambiente donde se lleva acabo las actividades básicas de la familia o del ser humano, donde se alojan y encuentran un lugar ya sea optimo o deteriorado; si no cuenta con los servicios básicos puede causar un riesgo a la persona o al miembro de ellos como por ejemplo si no tenemos un baño adecuado y eliminan

los desechos en un lugar apartado de su sala esto se complicaría con enfermedades respiratorias (63).

Estos resultados muestran que los adolescentes del Urbanización El Acero tienen casa propia siendo esto un beneficio para ellos, ya que podrán desarrollarse como persona, teniendo su propia habitación favoreciendo su privacidad, ya que en estas edades los adolescentes están en todo proceso de cambios, ya sea físico o psicológicos.

En el Perú los problemas de la vivienda son mayores de lo que generalmente se estima, la cual afecta a un 74% de la población, es decir que en una gran mayoría de casos las viviendas ya existen, pero las condiciones de habitabilidad son inadecuadas, como por ejemplo no cuentan con servicios básicos que sabemos que son indispensables para el ser humano (64).

Estos resultados muestran que los adolescentes del Urbanización El Acero sus viviendas son de material noble es decir con ladrillos y cementos. Cuentan con los servicios y un alojamiento adecuado, pues evita que los factores de la naturaleza como es la lluvia, no pueda dañar su vivienda y así poder estar tranquilos.

Levi Strauss sustenta que la familia es compleja, pues por un lado existe una condición de la sociedad y por otro lado la privacidad de valores y modelos que involucran al ser humano, en ella existe la familia unifamiliar que es la formación de una sola familia, tal como su nombre lo indica; involucran a padres e hijos es decir es la formación reducida de integrantes (65).

Estos resultados muestran que los adolescentes del Urbanización El Acero, la mayoría tiene una sola familia, eso da mucho de que pensar ya que sabemos que en una familia

donde integra padre, madre y los hijos es una familia que se proyecta a tener y establecer roles, valores y funciones para crear un vínculo más cercano.

Analizamos que en los Determinantes de Salud relacionados con el entorno físico de los Adolescentes de la Urbanización El Acero. En cuanto a vivienda, la mayoría de adolescentes son de vivienda unifamiliar, ocupada por el padre, la madre y los hijos, se refiere que los padres decidieron independizarse y tener su propio hogar para el bienestar de sus hijos, en relación a la tenencia pues la mayoría cuenta con casa propia, con material de piso de loseta de igual manera del techo, por otro lado cuentan cada uno con su habitación, todos consumen agua directamente a la conexión domiciliaria, para cocinar todos usan gas, así mismo todos cuentan con energía eléctrica que permite brindar una calidad de vida a los adolescentes, la mitad refiere que el recolector de basura pasa diariamente, pero sin duda todos eliminan la basura cuando el recolector de basura pasa, pues si no lo harían esto ocasionaría un grave peligro para todos los habitantes de la zona.

Tabla 3:

Se muestra en la tabla N° 03: Del 100% (310) el 97% (300) no fuman; el 99% (300) no consumen bebidas alcohólicas; 72% (222) duermen de 8 a 10 horas; el 72 % (122) se bañan diariamente; 100% (310) tienen reglas su conducta; 82% (172) caminan en sus tiempo libre; 29% (91) en las dos últimas semanas realizo actividad física como caminar; 64% (198) consumen frutas de tres o más veces a la semana; el 60% (185) consume carne 3 o más veces a la semana ; 54 % (168) consume huevos 3 o más veces a la semana , el 66% (205) consumen pescado menos de 1 a 2 veces por semana, 57% (177) consumen fideos papas y arroz diario ; 48% (149) consumen pan 3 a más veces por la semana, 36% (113) consumen las verduras a diario, 44% (136) consumen

legumbres de 1 o 2 veces a la semana; 46% (142) consume embutidos menos de 1 vez a la semana; 33% (104) consumen lácteos menos de 1 vez a la semana ; 50% (155) consumen dulces menos de 1 vez a la semana; 63% (196) manifiesta que nunca ha consumido refresco con azúcar, 46% (144) casi nunca consumen frituras.

Los resultados de la presente investigación se asemejan con el estudio de Rivera, S. (66). Denominado: “Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa Micaela Bastidas – Chimbote, 2018”. Donde el 96,2% no fumo y no ha fumado nunca de manera habitual, de igual manera el 96,2% no consumen bebidas alcohólicas, el 70,3% la frecuencia con la que se baña es diariamente, y en su totalidad 100% si tienen las reglas claras acerca de su conducta y disciplina. Por otro lado, el 26,6% consumen frutas 3 o más veces por semana, 33,3% consumen carne 3 o más veces por semana, el 31.1% comen pescado 1 o 2 veces por semana, el 48,1% comen embutidos menos de 1 vez a la semana, el 26,6% consumen embutidos menos de una vez a la semana.

El resultado de la presente investigación coincide con el estudio de Lescano, F. (67). Realizado: “Determinantes que influyen el cuidado de Enfermería en la Promoción, Prevención y Recuperación de la Salud en Adolescentes. Institución Educativa 88014-Chimbote, 2017”. Donde el 79,14% no ha fumado ni ha tomado de manera habitual, 73,62% no consume con frecuencias bebidas alcohólicas, el 76,07% se baña diariamente, 82,21% tienen su expectativa clara o su disciplina, 43,56% consume fruta tres o más veces por semana, el 30,67% consumen pescado 1 o 2 veces por semana, 59,51 consume diariamente fideos, el 66,26 consume a diario pan, cereales, 43,33%

consume verduras, hortalizadas a diarias, 31,29% consume legumbres 1 o 2 veces a la semana.

Los resultados de la presente investigación se diferencian con el estudio de Vega, M. (68). Denominado: “Determinantes de la Salud en Adolescentes. Institución Educativa Eleazar Guzmán Barrón – Chimbote, 2016”. Donde el 39,2% comen carne diariamente; 40,5% comen huevo 1 o 2 veces a la semana; el 32,2% consumen pescado 3 o más veces por semana; 70% consumen pan y cereales diario; 37,3% consumen lácteos una o dos veces por semana; el 29,5% consumen refrescos menos de 1 vez por semana, por último 32,7% comen frituras menos de 1 vez por semana.

Los resultados de la presente investigación se diferencian con el estudio de Hidalgo C. (69). Denominado: “Determinantes de la Salud en Adolescentes con Problemas Sociales. Institución educativa Santa María Reina – Chimbote, 2016. Donde concluye que 34% de los adolescentes no realizan ninguna actividad física, 26% en las últimas semanas la actividad que realizo por 20 minutos fue correr, el 68% comen carne diariamente, el 41% consume huevos a diarios, 42% consumen pescado 3 o más veces a la semana, 37% consumen legumbres 3 o más veces por semana, 44% consume embutados 3 o más veces por semana, 43% consume lácteos 3 o más veces por semana, 47% consumen dulces a diario, 57% consumen refrescos con azúcar a diario.

En la investigación podemos observar que los adolescentes del Urbanización El Acero, no fuman ni toman de manera habitual, pues manifestaron que cuando van a un compartir no toman pues piensan que para todo hay una edad, y como es claro los adolescentes se están enfocando en un futuro mejor para ellos, teniendo sus conductas y reglas claras.

En Perú la prevalencia de vida del consumo de alcohol en los adolescentes es de 86,2 % en la población urbana, 59,7 % entre 12 a 15 años y 87,3 % en los jóvenes de 19 a 24 años. De igual manera se refiere a un probable hábito, esto ha generado la elevación de modalidad de consumo de alcohol durante horas entre los fines de semana siendo esto un grado de pérdida de control (70-71).

Es un ejercicio planificado nos referimos a la actividad física pues es uno de los factores más relacionados al estilo de vida, ya que ambos se encuentran involucrados al beneficio de la salud y así poder disminuir enfermedades, depresiones y ansiedad que hoy en día tiene un alto porcentaje en los adolescentes; es recomendable realizar al menos 3 veces por semana durante 20 a 30 minutos (72).

La alimentación saludable es un grupo de consumos que se logra combinar formando un estado equilibrado como por ejemplo las frutas y los vegetales son una fuente importante de vitaminas. Su consumo frecuente protege la salud y retarda el envejecimiento. Además, que nos ayuda a proteger nuestro sistema inmunológico evitando enfermedades no transmisibles como la diabetes (73).

En la investigación podemos observar que los adolescentes del Urbanización El Acero, no tienen un horario establecidos de realizar algún deporte, manifestaron que en ocasiones salen a jugar fútbol, y de 7 días que es la semana 5 de ellos salen a caminar entre una a dos horas, para algunos adolescentes la alimentación y el deporte es de suma importancia para el crecimiento físico, como para otros que se niegan en realizar algún deporte y prefieren estar en sus celulares.

Para Adak y Col consideran que las zonas urbanas sufren cambios dramáticos en los estilos de vida ya que existe una composición socioeconómica, con lo que se da origen a los barrios urbanos pobres, que generalmente son menos favorecidos en relación a los de las zonas rurales. En este sentido, actualmente hacen que la desnutrición se encuentre asociada a la ruralidad y pobreza. (74)

Analizamos que en los Determinantes del estilo de vida de los adolescentes del Urbanización El Acero. Referido al alcohol y al fumar; la cual no es frecuente en los adolescentes ya que la mayoría son adolescentes de 12 a 14 años, por otro lado más de la mitad duermen entre 08 a 10 horas, así mismo todos se bañan diariamente, también tienen clara su conducta, no obstante la gran mayoría solo realiza actividad física como caminar, ya que referían que algunos cuentan con academias como fútbol, de acuerdo a la alimentación se puede observar que casi todos los adolescentes consumen diariamente alimentos nutritivos como las frutas y es desagradable las comidas chatarras como las frituras, por otra parte les importa su apariencia física ya que están en toda la etapa de adolescencia, de igual manera los adolescentes consumen diariamente frutas, carnes, huevos, pescados y verduras, estos alimentos se preparan frecuentemente durante la semana, en el desayuno consumen: avena, leche, quinua acompañado con su pan.

Tabla 4, 5, 6:

Se muestra en la tabla N° 04, 05 y 06: Del 100% (310) el 43% (132) se atendió en los últimos 12 meses en un hospital; el 57% (177) considera el lugar donde lo atendieron fue muy cerca de su casa ; 65% (202) tienen un tipo de seguro SIS MINSA; 41% (127) el tiempo que espero para que lo atendieran es regular; el 40 % (124) la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue buena, el 85% (263) manifiesta que no hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa, 57% (175) recibe algún apoyo social natural de sus familiares, el 100% (310) no reciben apoyo social organizado.

Los resultados de la presente investigación se asimilan con el estudio de Méndez, Y. (75). Denominado: “Determinantes de la Salud en Adolescentes del 3ero y 4to año de secundaria. Institución Educativa “José Carlos Mariátegui N°88046” Cambio Puente_ Chimbote, 2016”. Concluyendo que el 26,6% se atendió en los últimos 12 meses en un hospital, el 40,4% considera que el lugar donde se atendió esta regular a su casa, 51,4% cuentan con tipo de seguro SIS-MINSA, el 49,6% el tiempo de espera fue regular, 49,5% la calidad que recibió de la atención fue buena, 59,6% manifestaron que no existe pandillaje cerca a su casa; 61,5% recibe algún apoyo social natural de sus familiares; 80% no recibe ningún apoyo social organizado; 98,2% no recibe apoyo de alguna organización.

Los resultados de la presente investigación se asemejan con el estudio realizado por García, E. (76). Denominado: “Determinante de la Salud del Adolescente en la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2016”. Concluyendo 53,3% reciben apoyo social natura de sus propios familiares; 79,8% no recibe algún apoyo social organizado; 34,6% se atendió durante los últimos 12 meses en un hospital; 42,8%

considera que el lugar donde se atendió esta regular, 36,1% el tiempo que espero para que lo atendieran lo pareció regular.

El resultado de la presente investigación se diferencia con el estudio de Jaramillo M. (77). Denominado: “Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa “Pedro Pablo Atusparia”- Huaraz, 2016”. Concluye 49% se atendió en los últimos 12 meses en un centro de salud, 59,7% considera que el lugar donde lo atendieron fue regular y que el tiempo de espera fue mala.

Los resultados de la presente investigación se diferencian con el estudio de Viera A. (78). Denominado: “Determinaste de la Salud del Adolescente en el Asentamiento Humano los Medanos-Castilla- Piura, 2019”. Concluyendo 55,11% no recibe ningún apoyo natural; 65,16% se atendió en los últimos 12 meses fue en el centro de salud, 50,69% la calidad de atención que recibió fue regular.

Todas las personas necesitan de los servicios de salud; estas son institutos que brindan apoyo sanitario para satisfacer la necesidad de la persona o comunidad sin distinguir la clase social, la raza o sexo, con la finalidad de tener un vida plena y sana, buscando brindar servicios de primera necesidad y calidad, teniendo en cuenta su profesionalismo y brindando atención de calidad y calidez humana (79).

Busca establecer una relación entre el individuo y un agente sectorial, estamos conceptualizando al apoyo social; es decir busca recursos provistos por otras personas, así mismo brindando apoyo psicológico y evitando el estrés por la situación que estamos pasando por el virus Covid-19, mejorando la apariencia física y el estado de ánimo de la persona (80).

En la investigación podemos observar que los adolescentes del Urbanización El Acero, no cuentan con un apoyo social, solo manifestaron que el único apoyo es de su familia, si bien es cierto la familia tiene un rol de importancia ya que es el primer aliado para que los adolescentes crezcan con una mentalidad de superación.

Según Sarason afirma que Apoyo o Soporte Social proporciona efectos beneficiosos ya sea en presencia o ausencia de situaciones difíciles que pasa el adolescente a lo largo de su vida, reduciendo así su susceptibilidad frente a enfermedades o dificultades que se le presenta (81).

Analizamos que en los Determinantes de apoyo comunitario en los adolescentes del Urbanización El Acero. Como resultados la mayoría de los adolescentes se atendió en un hospital ya que primeramente está cerca de su domicilio, por otro lado cuentan con un seguro SIS-MINSA por lo que se encuentran asegurados por el Estado, como bien sabemos el estado es gratuito, del mismo modo la calidad de atención del establecimiento de salud es bueno pues brindaron una atención integral y de calidad y calidez humana, la totalidad manifestaron que no hay pandillaje cerca de su casa ya que a dos cuadras más abajo se encuentra una comisaria que diariamente es patrullada por las zonas y lo que indica que es una población donde mantiene una buena cultura, con buenos principios y valores, pero no reciben apoyo social organizado ni apoyo de alguna organización provocando que los adolescentes no lleguen a tener un futuro exitoso y culminar estudios superiores, es decir dejar de lograr sus objetivos anhelados por los adolescentes.

IV. CONCLUSIONES:

- De acuerdo a los determinantes biosocioeconómico, casi todos los adolescentes cuentan con estudios secundarios, más de la mitad la ocupación del jefe de familia es estable, de igual manera son adolescentes masculinos con las edades de 12 a 14 años, con un ingreso familiar de los 751 a 1000; de igual forma cuentan con vivienda unifamiliar, también con tipo de piso de loseta, paredes de material ladrillo y cemento, conexión domiciliaria, con techo de cemento, baño propio, energía eléctrica y gas. La mayoría arrojan la basura en el carro recolector que pasa diariamente, por último, cuentan con una habitación independiente. Como resultado y aporte de dicha conclusión podemos manifestar que casi todos los adolescentes de la Urbanización el Acero cuentan con estudios secundarios, mantienen un ingreso económico flexible, con su propia vivienda, de material noble y acceso a servicios, cuidan su medio ambiente por ello es que botan su basura en el carro recolector y por último cuentan cada uno con su privacidad. Todo lo escrito se evidencia debido a que los padres de familia tienen un trabajo estable por ello tratan de dar lo mejor a sus hijos, por otra parte, los recolectores de basura pasan por sus hogares aproximadamente 5 veces a la semana.
- De acuerdo a los determinantes del estilo de vida de los adolescentes, casi todos no ha fumado ni toma frecuentemente bebidas alcohólicas, duermen de 08 a 10 horas, se bañan diariamente, tienen las reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta o disciplina, de igual forma realizan actividad física en su tiempo libre. La mitad no ha realizado actividad física en las últimas dos semanas. Diariamente en su totalidad consumen carne, fideos, arroz y papas. La mayoría consume huevos y carne 3 o más veces, la mitad consumen embutidos

menos de una vez a la semana. La mitad 3 o más veces consumen frutas, legumbre y la gran mayoría nunca o casi nunca han consumido frituras.

Como análisis y aporte de dicha conclusión podemos manifestar que existen un gran grupo de adolescentes que no fuman ni toman bebidas alcohólicas, duermen en su horario regular, se bañan diariamente, tienen sus reglas y expectativas claras, casi todos realizan actividad física durante 20 minutos, consumen carne, fideos, arroz, fruta, legumbre, pero casi nunca consumen frituras. Todo lo escrito se evidencia debido que cuidan su salud, cuidan su aspecto físico y sobre todo tienen información por sus padres, eso hace que los adolescentes tengan conciencia acerca de las enfermedades expuestas.

- De acuerdo a los determinantes de redes sociales y comunitaria la mayoría se atendió en un hospital está a una distancia regular de su vivienda, de igual manera manifestaron reciben ayuda social de sus familiares y no reciben algún tipo de apoyo social de organizaciones y cuenta con un tipo de seguro SIS-MINSA. Menos de la mitad nos refirió que el tiempo que espero para que lo atendieran fue regular, de igual manera la calidad de atención fue buena y la mayoría opinó que no existe pandillaje cerca de su vivienda. Por ultimo manifestaron que no reciben apoyo de ningunos de los programas del estado.

Como análisis y aporte de dicha conclusión podemos manifestar que la mayoría de adolescentes se atiende en el hospital ya que está más cerca y cuentan con más servicios hospitalario, por otro lado, cuentan con la ayuda de sus familiares mas no de un apoyo social, menos de la mitad refiere que la atención de donde fueron llevados ya sea en la posta o hospital de su preferencia fue regular, pero la atención fue buena, cabe recalcar que no existe pandillaje cerca de su vivienda.

Todo lo escrito se aporta que los adolescentes buscan su cuidado, y de una u otra manera deciden irse al hospital, existe un apoyo por parte de sus familiares mas no cuentan con una ayuda de organizaciones como la Beca 18, pues sabemos que hoy en día los adolescentes necesitan más de esas ayudas para poder sobresalir.

RECOMENDACIONES:

De los resultados encontrados se permite dar las siguientes recomendaciones:

- ✚ Difundir los resultados del presente trabajo de investigación en la localidad donde se ejecutó y al municipio para que así se puedan impulsar a tomar acciones con la finalidad de contribuir conocimientos para mejorar los estilos de vida en los adolescentes lo cual es primordial en esta etapa de vida; proponer estrategias realizando un plan de promoción y prevención.
- ✚ Coordinar con el gobernador de la Urbanización para que invite a las enfermeras del puesto de salud más cercano a que realicen frecuentemente talleres educativos con la participación de los padres de familia para concientizar y entablar la comunicación padres e hijos para que se logre una buena comunicación ya que más de la mitad de adolescentes están en pleno goce de la juventud.
- ✚ Coordinar con el puesto de salud o psicólogos para ayudar que los adolescentes que no están conforme su figura física o tienen problemas de alimentación, cuenten con sesiones para fortalecer y renovar su actitud ante estos casos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cabezas, César. Necesidad de la investigación en salud para contribuir a la equidad, la salud y el desarrollo. Rev. Perú. med. exp. salud pública [Internet]. 2016 Jul [citado 2021 Oct 18]; 27(3): 310-311. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S17264634201000300001&lng=es.
2. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo de la adolescencia [en línea] Perú: Organización Mundial de la Salud [Fecha de acceso 15 mayo 2020] URL en:https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/e
3. Unicef. Hechos sobre Adolescencia y Jóvenes en América Latina y el Caribe [Internet]. 2016. [Acceso el 18 de agosto de 2017]. Disponible en: [https://www.unicef.org/lac/Fast_facts_SP\(1\).pdf](https://www.unicef.org/lac/Fast_facts_SP(1).pdf)
4. Dávila M. Prevención de la Violencia en Adolescentes y Jóvenes: Intervenciones que funcionan. Perú; 2016. URL disponible en: http://www.revistacultura.com.pe/wpcontent/uploads/2015/12/RCU_29_elebarazo-adolescente-un-problema-psicosocial-que-semantienevigenteenelperu.pdf
5. Fernando R. Situación de salud en los Adolescentes y Jóvenes en el Perú: Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud. Perú; 2017. Disponible URL: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
6. Congreso de la República. Estadísticas sobre Violencia Familiar y Sexual, Violencia contra la Mujer y feminicidio en el Perú. CINEI. Lima; 2016.

7. Garzón C. “Actividad Físico Deportiva en Escolares Adolescentes” Retos: nuevas tendencias en educación física, deportes y recreación. Perú; 2017
8. Siccha Fernandez R. Determinantes de la Salud en el Adulto Joven. Asentamiento Humano Villa Mercedes - Nuevo Chimbote [Tesis pregrado]. Chimbote; 2016 Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.2013 Disponible:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21370/ADULTO_JOVEN_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_SICCHA_FERNANDEZ_ROCIO_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. INEI. Estado de la población peruana. 2016. [fecha de acceso 15 mayo 2016]. Disponible en: <https://studylib.es/doc/4904099/estado-de-la-poblaci%C3%B3nperuana.2015>
10. Ruiz Laso A. Evaluación y valoración de los hábitos y estilos de vida determinantes de salud y del estado nutricional en los adolescentes de Ceuta 2016. [tesis de licenciatura en enfermería] Universidad de Granada, 2016. Disponible en <http://hdl.handle.net/10481/43427>
11. Alfaro Gonzales M. Observatorio de Hábitos, Conocimientos y Actitudes relacionados con la Salud de los Adolescentes en la Provincia de Valladolid. 2016. [tesis doctoral] Universidad de Valladolid. Disponible en : https://www.adolescenciasema.org/ficheros/TESIS%20DOCTORALES/TESIS%20maria_red.pdf
12. Aroni Garcia A. Estilo de vida saludable en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la IE Casimiro Cuadros Sector I- Cayma 2016. [Tesis Pregrado] Cayma: Acceso libre a información científica para la innovación; 2016 [Citado

24mayo2019]Disponible:https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSI_dafc7af8022d36966552706cab2c86b4/Description#tabnav

13. Quispe Huamán M. Nivel de habilidades sociales en relación al consumo de alcohol en los estudiantes del 5to año de secundaria del Colegio Nacional Julio Cesar Tello, Vitarte, Lima 2016 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Peruana Unión, 2016. Disponible:

https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/419/Maribel_Tesis_bac_hiller_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Jaramillo Chavez M. Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa “Pedro Pablo Atusparia. Huaraz; 2016. [Tesis de licenciado de enfermería] Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016 [Citado 16 mayo 2019] Disponible: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11117/ADOLESCENTE_EQUIDAD_JARAMILLO_CHAVEZ_MICHEL_ROSI.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Jara Castillo J. Determinantes de la Salud en Adolescentes. Institución Educativa 8 de octubre- Chimbote, 2016 [Tesis de licenciado de enfermería] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016 [Citado 24 mayo 2019] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5976>

16. Ramos Manrique K. Determinantes de la salud en Adolescentes en la Institución Educativa la Libertad. Chimbote; 2016 [Tesis de licenciada en enfermería] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2016 [Citado mayo 2018] Disponible: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle>

/123456789/5983/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_RAMOS_MANRI
QUE_KIARA_KRISTELL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Ocoña Quezada A. Factores Sociales relacionados con el Estilo de Vida del Adolescente del Centro Preuniversitario UNS; Nuevo Chimbote; 2017. [Tesis de licenciada en enfermería] Nuevo Chimbote: Universidad Nacional del Santa, 2017 [Citado 28 junio 2018] Disponible: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3123/47246.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

18. Ministerio de Salud. Modelo de Abordaje para la Promoción de la Salud [en Línea]. Minsa.gob.pe 2016. [Fecha de acceso 21 de mayo del 2019]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/203_prom30.pdf

19. Villar Aguirre M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta méd. Peruana [Internet]. 2017 Oct [citado 27 Mayo 2019] Disponible: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011&lng=es.

20. Secretaria de Salud. Lalonde M “Una Nueva perspectiva sobre la salud de los canadienses”, anunciado por Marc Lalonde. [Citado 18 de agosto 2016] Canadá. 2016. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/documentos/informe-lalonde-dgps>

21. Manual de Medicina Preventiva y Social [En línea] México: Preventiva y social; 2017. [Fecha de acceso 27 Mayo 2019]. URL Disponible en: <http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>

- 22.** Lima M, Calzadilla Luis. La correlación de lo biológico y lo social en el hombre como principio metodológico de las ciencias médicas. AMC [Internet]. 2001 [citado 2021 Jun 12]; 5(Suppl1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102502552001000700008&lng=es.
- 23.** Manual de Medicina Preventiva y Social [En línea] México: Preventiva y social; 2017. [Fecha de acceso 27 Mayo 2019]. URL Disponible en: <http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>
- 24.** Determinantes de Salud. Modelos y teorías del cambio en Conductas de Salud. Estilos de Vida y Promoción de la Salud: material didáctico; 2017.
- 25.** De la Cruz E. Pino J. Estilo de vida relacionado con la Salud; 2015.Universidad de Murcia. 2016 Disponible:<https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/6616/1/estilo%20de%20vida%20y%20salud.pdf>
- 26.** Cárdenas E, Juárez C, Moscoso R. Determinantes sociales. 1era ed. Perú, 2017.Disponible:<https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesSaludCompleto.pdf>
- 27.** Hernández Pazmiño B. Teoría de la enfermería modelo de promoción de la salud. Teoría de Enfermería [en línea] 2016[Fecha de acceso 27 Mayo 2019]; URL disponible en: <http://teoriasenfermeras.blogspot.com/2013/06/teoria-de-la-enfermeria-modelo-de.html>

- 28.** Reyes Rodríguez L. La teoría de acción Razonada: implicaciones para el estudio de las actitudes. Universidad pedagógica de Durango; 2016. Disponible en:http://www.google.com.co/search?hl=es&rlz=1C1CHNG_esCO326CO326&ei=LdBpSu7iK82ltgeD1bCcCw&sa=X&oi=spell&resnum=0&ct=result&cd=1&=teoría+de+los+cambios+de+conducta%2B+Ajzen+y+Fishbein&spell=1
- 29.** Aristizábal Aristizábal G, Blanco Rojas M, Ostiguín Meléndez M. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enfermería Universitaria* [Internet]. 2017; 8(4):16-23. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741840003>
- 30.** Trejo Martínez F. Aplicación del Modelo de Nola Pender a un Adolescente con sedentarismo: México Vol. 9 No. 1:39-44, 2016. Disponible:<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene2010/ene101j.pdf>
- 31.** Lilo Espinoza J. Crecimiento y comportamiento en la adolescencia. *Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq.* [Internet]. 2016 Jun [citado 2021 Jun 12] Disponible en:http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S021157352004000200005&lng=es.
- 32.** Aliaga Gonzales E, Cuba Ramírez S. Promoción de la salud y prevención de las enfermedades para un envejecimiento activo y con calidad de vida. *Rev. Perú. Med. Exp. Salud pública* [Internet]. 2016 Abr [citado 2021 Jun 12]; 33 (2):311-320. Disponible:http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172646342016000200017&lng=es.
- 33.** Álvarez Aguirre L. Los estilos de vida en salud: del individuo al contexto. *Rev. Fac. Nac. Salud Pública: Vol. 30, 2012. 36. Estilos de vida y Promoción de*

laSalud:materialdidáctico.BuenosAires;2016.Disponible:<http://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema2.pdf>

- 34.** Perez Bilbao J. Ministerio de Trabajos y asuntos sociales: El Apoyo Social, Apoyo social: Mecanismos y modelos de influencia sobre la enfermedad crónica. España. 2016 Disponible en: https://www.insst.es/documents/94886/326962/ntp_439.pdf/148113c8-bbba-40b3-86c7-81db7869d737
- 35.** Orcasita Quiroz T. Uribe Gonzalo F. La importancia del apoyo social en el bienestar de los adolescentes. Psychologia. Avances de la Disciplina.2017. Disponible:http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S190023862010000200007&lng=en&tlng=es.
- 36.** Perez M. ¿Qué es Método Cuantitativo» Su Definición y Significado [citado 23 mayo de 2020]? Ultima ed. 22 de julio 2021. URL disponible en: <https://conceptodefinicion.de/metodo-cuantitativo/>
- 37.** Tipos de investigación: Descriptiva, Exploratoria y Explicativa [en línea]. Costa Rica; 2017 [fecha de acceso 22 de mayo 2020]. URL disponible en: <https://noticias.universia.cr/educacion/noticia/2017/09/04/1155475/tiposinvestigacion-descriptiva-exploratoria-explicativa.html>
- 38.** Vásquez Rodríguez W. Blakstad, O. Metodóloga de la Investigación. Manuel de estudiantes. 2020 Universidad de San Martín de Porres. [citado el 22 mayo2020].Disponible: <https://www.usmp.edu.pe/estudiosgenerales/pdf/2020-I/MANUALES/II%20CICLO/METODOLOGIA%20DE%20INVESTIGACION.pdf>

- 39.** Pellejero Ramos L. La educación de la sexualidad: el sexo y el género en los libros de texto de educación primaria. Rev. Educación. España. [Fecha de acceso 05 junio 2019] Disponible: http://www.revistaeducacion.mec.es/re354/re354_16.pdf
- 40.** Bianco F, Pazmiño E, Guevara S, Restrepo H, Ortiz M, Rivero J. Sexo, género y ciudadanía. Comunidad y Salud. 2016 [Internet]. [Citado 2019 Jun 29]; Disponible: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169032932013000100002&lng=es.
- 41.** Torres Pacheco E. Gestión educativa y su relación con la práctica docente en las instituciones educativas emblemáticas de la ciudad de Puno; 2016. [Recuperado 29 de junio del 2019] URL Disponible: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2219-71682015000100006&lng=es&tlng=es.
- 42.** Rucoba, A. Velásquez, N. Ingreso Familiar como Método de Medición de la Pobreza: estudio de caso en dos localidades rurales de Tepetlaoxtoc. Toluca. 2016. URL Disponible: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-84212010000300008&lng=es&nrm=iso.
- 43.** Santa, M. La iniciativa de vivienda saludable en el Perú. Rev. Pública [Internet]. 2016 Oct [citado 2019 Jun 29]. Disponible: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342008000400013&lng=es.

44. Vidal, Ramos D. Chamblas, I. Determinantes Sociales en Salud y Estilos de Vida en Población Adulta de Concepción, Chile; 2016. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071795532014000100006&lng=es.

45. Izquierdo Avalos I. Alimentación saludable. Rev. Cubana (Cub) 2019 ;156 (20):672-5122.

Disponible:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086403192004000100012&lng=es.

46. Gómez Gómez E. Género, equidad y acceso a los servicios de salud: una aproximación empírica. Rev. Panam Salud Pública [Internet]. 20016. [Fecha de acceso: 27de mayo de 2019]. Disponible: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2002.v11n5-6/327-334/es/>

47. Gibezzi V. Las redes Sociales y Comunitarias en el Ámbito de la Salud. Una Herramienta de Acción Eficaz. Universidad Nacional de Buenos Aires Argentina; 2016 Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5177839>

48. Código de ética para la investigación [Internet]. Chimbote: Comité Institucional de Ética de Investigación; 2016 [citado 15 de octubre 2019]. Disponible URL: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2016/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v001.pdf>

49. Cunya Olaya B. Determinantes de la Salud del Adolescente de la Institución Educativa Federico Helguero Seminario – Piura, 2016. [Tesis para

optar el grado profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2016 [Citado mayo2016] Disponible:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14428/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_CUNYA_OLAYA_BRITANNY_PAOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

50. Alvarado Valdemar D. Determinantes de Salud de los Adolescentes del Distrito de Mancosyungay, 2017. [Tesis para optar el grado profesional de licenciada en enfermería]. [Citado 15 de octubre 2019] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Disponible: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21377/DETERMINANTES_SALUD_ALVRADO_JUSTINO_DANIEL_VALDEMAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y

51. Ruiz García E. Determinantes de la Salud del Adolescente en la Institución Educativa Ignacio Merino – Piura, 2016. [Tesis para optar el grado profesional de licenciada en enfermería]. [Citado el 06 de mayo 2019]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11446/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_GARCIA_RUIZ_ELIA_NADY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

52. Gonza Abad N. Determinantes de la Salud del Adolescente de la Institución Educativa Micaela Bastidas- Veintiséis de Octubre- Piura, 2019 [Tesis para optar el grado profesional de licenciada en enfermería]. [Citado el 25 de mayo 2020]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Disponible: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1640>

1/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_GONZA_ABAD
_NELLY_MARIELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

53. Bianco, C. Pazmiño, J. Sexo, género y ciudadanía. Comunidad y Salud [Internet]. 2013 Jun [citado 2021 Abr 08]. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S16903293201300010002&lng=es.

54. Rodríguez Martínez N. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. Horiz. Sanitario [revista en la Internet]. 2018 Abr [citado 2021 Jun 12] Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S20077459201800200087&lng=es.

55. Keika I. Nivel de instrucción, socioeconómico y evaluación de algunas dimensiones de la calidad de vida de octogenarios. Online Rev Latino-am Enfermagem 2015. Disponible: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v15nspe/es_04.pdf <https://marinolatorre.umch.edu.pe/wpcontent/uploads/2015/09/Educaci%C3%B3n-Instrucci%C3%B3n-aprendizaje-formaci%C3%B3n.pdf>

56. Definición de ingreso familiar [en línea] México: Definición MX; 2017 [Fecha de acceso 28 Abril de 2020] URL disponible en: <https://definicion.mx/ingresofamiliar/>

57. Merino Segovia A. Los efectos de la crisis en el empleo: Integración económica, Estado de bienestar y medidas de fomento del (des)empleo. 2016. Recuperado en 12 de junio de 2021, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S187021472014000100004&lng=es&tlng=es.

- 58.** Moncada F. Ocupación o tipo de trabajo. [Artículo en internet]. [actualizado 2017; citado el 19 de enero del 2019]. Disponible en: <http://www.trabajoinfantil.cl/definiciones/ingresos.php>.
- 59.** Flores Beltrán Y. Determinantes de la salud en adolescentes que asisten en el centro de salud Progreso_ Chimbote, 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020. Disponible: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19641/ADOLESCENTES_CUIDADOS_DETERMINANTES_ENFERMERIA_FLORES_BELTRAN_YESSICA_PATRICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 60.** López Rivera 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 2019. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11124/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_LOPEZ_RIVERA_DIANA_LINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 61.** Maicelo Minaya J. Determinantes de salud en adolescentes del distrito de Huacllan-Aija- Ancash, 2020 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020. Disponible: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20024/DETERMINANTES_SALUD_MAICELO_MINAYA_JESSICA_STEFANY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 62.** Mejía Magui G. Determinantes de la Salud en Adolescentes del Pueblo de Cajamarquilla - Huaraz, 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote;2019.Disponible:[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11143/ADOLESCENTES_EQUIDAD_MEJIA_MAGUI%
c3%91A_GIMENA_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11143/ADOLESCENTES_EQUIDAD_MEJIA_MAGUI%c3%91A_GIMENA_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 63.** Salas Marina J. Hambre de Vivienda. Latinoamérica: Revista INVI. [Fechaacceso:24abrilde2020].Disponible:
<https://revistaderechoambiental.uchile.cl/index.php/INVI/article/view/02>
- 64.** Quispe Romero J. El Problema de la Vivienda en el Perú, Retos y Perspectivas.2015 Revista INVI, vol. 20, núm. 53, mayo, 2016, pp. 20-44 Universidad de Santiago. Chile Disponible:
<https://www.redalyc.org/pdf/258/25805303.pdf>
- 65.** Vivienda Unifamiliar [en línea] Perú: Definicion.pe;2017.[Fecha de acceso 24 abril 2020] URL disponible en: <https://definicion.de/vivienda-unifamiliar/>
- 66.** Rivera Arévalo S. Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Micaela Bastidas – Chimbote, 2018[Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería].Chimbote: Universidad Católica losÁngelesdeChimbote;2018.Disponible:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21241/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_%20RIVERA_AREVALO_SARA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 67.** Lescano Franco F. Determinantes que Influencian el Cuidado de Enfermería en la Promoción, Prevención y Recuperación de la Salud en Adolescentes. Institución Educativa 88014 – Chimbote, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. Disponible: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14393/ADOLESCENTES_INSTITUCION_EDUCATIVA_%20LESCANO_FRANCO_JHESICA_FIORELLA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- 68.** Vega Purizaga M. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa Eleazar Guzmán Barrón -Chimbote, 2016 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016. Disponible: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14637/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_VEGA_PURIZAGA_MIRIAM_YESENIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 69.** Hidalgo Alcalde C. Determinantes de la Salud en adolescentes con problemas sociales. Institución educativa santa maría reina – Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. Disponible: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10635/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_HIDALGO_ALCALDE_CLAUDIA_FIORELLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 70.** Pons Buelga J. Factores asociados al consumo juvenil de alcohol: una revisión desde una perspectiva psicosocial y ecológica. *Psychosocial Intervention* [Internet]. [citado 2021 Abr 08]; 20(1): 75-94. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-05592011000100008&lng=es. <http://dx.doi.org/10.5093/in2011v20n1a7>.
- 71.** Ministerio de Salud. Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú 2017. Ministerio de Salud Perú; 2017 [acceso: 04/11/2018]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
- 72.** Organización Mundial de la Salud. Actividad física [en línea]. Perú 2018[Fechadeacceso26abril2020]URLdisponibleen:<https://www.who.int/diet-physicalactivity/pa/es/>
- 73.** Izquierdo, H. Armenteros, B. Alimentación saludable. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2016 Abr [citado 2021 Abr 07]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086403192004000100012&lng=es.
- 74.** Cossio Bolaños W, Gómez Campos R. Crecimiento físico y estado nutricional de adolescentes escolares. *An. Fac. med.* [Internet]. 2016 Ene [citado 2021 Sep 26]; 75(1): 19-23. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832014000100004&lng=es.
- 75.** Mendez Moreno L. Determinantes de la salud en adolescentes del 3ero y 4to año de secundaria. Institución educativa “José Carlos Mariátegui N°88046” Cambio Puente_ Chimbote, 2016 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de

Chimbote;2016.Disponible:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10718/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_MENDEZ_MORENO_YULY_MARITZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

76. García Ruiz E. Determinantes de la Salud del Adolescente en la Institución Educativa Ignacio Merino – Piura, 2016 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote;2019.Disponible:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11446/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_GARCIA_RUIZ_ELIA_NADY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

77. Jaramillo Chavez M. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa “Pedro Pablo Atusparia”- Huaraz, 2016 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los ÁngelesdeChimbote;2016.Disponible:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11117/ADOLESCENTE_EQUIDAD_JARAMILLO_CHAVEZ_MICHEL_ROSI.pdf?sequence=1&isAllowed=y

78. Viera Navarro A. Determinantes de la Salud del Adolescente en el Asentamiento Humano los Medanos – Castilla – Piura, 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los ÁngelesdeChimbote;2020.Disponible:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11117/ADOLESCENTE_EQUIDAD_JARAMILLO_CHAVEZ_MICHEL_ROSI.pdf?sequence=1&isAllowed=y

am/handle/123456789/16410/ADOLESCENTE%c2%ac_DETERMINANTE
S_VIERA_NAVARRO_ARELY_DENNISSE.pdf?sequence=1&isAllowed=
y

- 79.** Ramírez L. Servicios de Salud. Rev (Barc). Salud Pública [Internet].
[Fecha de acceso: 28 de abril de 2019].
Disponible:<https://www.scielosp.org/article/rpsp/2002.v11n5-6/327-334/es/>
- 80.** Castro R. La investigación sobre apoyo social en salud: situación actual y
nuevos desafíos Rev. Saúde Pública.2016.Disponible
[https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/me
dia/assets/rsp/v31n4/2277.pdf](https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/rsp/v31n4/2277.pdf)
- 81.** Paz Ansejo C. Soporto social y calidad de vida en adolescentes trabajadores
del distrito de san Martin de Porres. [Tesis para optar el grado de magister
de psicología]. Lima: Universidad Nacional de San Marcos. 2016 Disponible
en:[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/2736/Pa
z_ag.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/2736/Paz_ag.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

ANEXO 01: INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DEL ENFERMERÍA

CUESTIONARIO SOBRE LS DETERMINATES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DE CHIMBOTE

Elaborado por Vélchez Reyes Adriana

Datos de Identificación:

Iniciales o seudónimo de la persona:

Dirección: _____

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS

1 Sexo: Masculino () Femenino ()

2 Edad:

- Adolescentes de 12 a 14 años ()
- Adolescente de 15 a 17 años ()

3 Grado de instrucción

- Sin instrucción ()
- Inicial ()
- Primaria ()
- Estudios secundarios ()

- Estudios superiores ()

4 Ingreso económico familiar en soles

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

5 Ocupación del jefe de familia

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

6 Vivienda

6.1 Tipo

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

6.2 Tenencia

- Alquiler ()
- Cuidador/alojado ()

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

6.3 Material del piso

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

6.4 Material del techo

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

6.5 Material de las paredes

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

6.6 ¿Cuántas personas duermen en una habitación?

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

7 Abastecimiento de agua

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

8 Eliminación de excretas

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

9 Combustible para cocinar

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

10 Energía eléctrica

- Eléctrico ()
- Kerosene ()
- Vela ()
- Otro ()

11 Disposición de basura

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

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

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

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

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14 ¿Actualmente, fuma?

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

15 ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

16 ¿Cuántas horas duerme usted?

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

17 ¿Con qué frecuencia se baña?

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

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

ACTIVIDAD FÍSICA

19 ¿Realiza alguna actividad física en su tiempo libre?

- Si () No ()

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

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

Correr () Deporte () Ninguno

DIETA

21 ¿Con qué frecuencia usted y su familia consumen los siguientes alimentos?

Alimentos	Frecuencia				
	<i>Diario</i>	<i>3 o más veces a la semana</i>	<i>1 o 2 veces a la semana</i>	<i>Menos de una vez a la semana</i>	<i>Nunca o casi nunca</i>
Frutas					
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. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

22 ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

23 ¿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 ()

24 ¿Recibe apoyo de alguna de estas organizaciones?

- | | | |
|-------------------|--------|--------|
| • Pensión 65 | Si () | No () |
| • Comedor Popular | Si () | No () |
| • Vaso de leche | Si () | No () |
| • Otros | Si () | No () |

25 ¿En qué institución de salud se atendió los 12 últimos meses?

- Hospital ()
- Centro de salud ()

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

26 Considera usted, que el lugar donde lo atendieron, está...

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

27 ¿Qué tipo de seguro tiene usted?

- No tiene ()
- ESSALUD ()
- SIS-MINSA ()
- SANIDAD ()
- Otros ()

28 El tiempo que esperó para que lo atendieran en el establecimiento de salud, le pareció...

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

29 En general, la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud, fue...

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

30 ¿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 DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION EL ACERO, 2019.

N°	V de Aiken	N°	V de Aiken
1	1,000	18	1,000
2	1,000	19	1,000
3	1,000	20	0,950
4	1,000	21	0,950
5	1,000	22	1,000
6.1	1,000	23	1,000
6.2	1,000	24	1,000
6.3	1,000	25	1,000
6.4	1,000	26	1,000
6.5	1,000	27	1,000
6.6	1,000	28	1,000
7	1,000	29	1,000
8	1,000	30	1,000
9	1,000	31	1,000
10	1,000	32	1,000
11	1,000	33	1,000

12	1,000	34	1,000
13	1,000	35	1,000
14	1,000	36	1,000
15	1,000	37	1,000
16	1,000	38	1,000
17	1,000		
Coefficiente V de Aiken total			0,998

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este el valor evidencia que el instrumento es válido para recaudar información en cuanto a los determinantes de la salud de los adolescentes del Urbanización El Acero Chimbote, 2019.



ANEXO N° 03



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 02
REGISTRO DE LAS CALIFICACIONES DE CADA UNO DE LOS EXPERTOS A LAS PREGUNTAS DE CUESTONARIO

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

9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
Coefficiente de validez del instrumento															0,998



ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION EL ACERO_ 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
DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO								
P1								
Comentario:								
P2								
Comentario:								
P3								
Comentario:								
P3.1								
Comentario:								
P3.2								
Comentario:								
P4								
Comentario:								
P5								
Comentario								
P6								
P6.1								
Comentario:								
P6.2								
Comentario:								
P6.3								
Comentario:								
P6.4								
Comentario:								
P6.5								
Comentario								
P6.6								
P7								
Comentario:								
P8								
Comentario:								
P9								
Comentario:								
P10								
Comentario:								
P11								
Comentario:								
P12								
Comentario:								
P13								
Comentario:								
DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA								
P14								

Comentario:									
P15									
Comentario:									
P16									
Comentario:									
P17									
Comentario:									
P18									
Comentario:									
P19									
Comentario:									
P20									
Comentario:									
P21									
Comentario:									
P22									
Comentario:									
P23									
Comentario:									
P24									
Comentario									
P25									
Comentario									
P26									
Comentario									
P27									
Comentario									
P28									
Comentario									
DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA									
P29									
Comentario									
P30									
Comentario									
P31									
Comentario									
P32									
Comentario									
P33									
Comentario									
P34									
Comentario									
P35									
Comentario									
P36									
Comentario									
P37									
Comentario									
P38									
Comentario									

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

Gracias por su colaboración

ANEXO N°05



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

UNIVERSIDAD CATOLICA 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 DE LA URBANIZACIÓN EL ACERO. 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

INFORME

INFORME DE ORIGINALIDAD

4%

INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

4%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo