



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y
APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DE LA
URBANIZACIÓN LAS GARDENIAS. NUEVO
CHIMBOTE, 2019**

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

AUTORA

**FERRADAS ROJAS, MAYSDIYE MISHELLE
ORCID: 0000-0002-5679-6381**

ASESORA

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

CHIMBOTE – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Ferradas Rojas, Maysdiye Mishelle

ORCID: 0000-0002-5679-6381

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

ASESOR

Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

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

JURADO

Urquiaga Alva, María Elena. Presidente

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Guillén Salazar, Leda María. Miembro

ORCID: 0000-0003-4213-0682

Ñique Tapia, Fanny Rocío. Miembro

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

DRA. URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA

PRESIDENTE

MGTR. GUILLÉN SALAZAR, LEDA MARÍA

MIEMBRO

MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCÍO

MIEMBRO

MGTR. MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR

ASESOR

AGRADECIMIENTO

En primer lugar agradecer a Dios por bendecirme, protegerme y ayudarme a lograr superar los obstáculos, por medio de personas especiales, que si no fuera por ellas no hubiera podido seguir.

Agradecer a mi familia, a mis compañeros y a las personas que me apoyaron y me dieron palabras de aliento.

Así mismo, a la universidad Uladech Católica y a los profesores que se encargaron de asesorarme para poder terminar y presentar mi trabajo de investigación.

MAYSDIYE MISHELLE

DEDICATORIA

En primer lugar se lo dedico a Dios, porque sin él nada es posible, él nos ayuda a cumplir con nuestros objetivos y siempre nos acompaña para no desviarnos.

Se lo dedico con mucho cariño a mis padres, porque ellos fueron una parte importante de este proceso, con su apoyo y consejos pude mantenerme firme durante el transcurso de mis estudios.

Así mismo, dedico este trabajo a mi hermana Katherin, por su amor y apoyo incondicional, ella fue mi ejemplo a seguir y uno de los motivos por el cual decidí estudiar la carrera de Enfermería.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como enunciado ¿Cuáles son las Características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019?, como objetivo general caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. La investigación fue cuantitativo, corte transversal, diseño descriptivo de una sola casilla. La población estuvo constituida por 62 adolescentes, a quienes se les aplicó un cuestionario sobre los determinantes de la salud, se utilizó la técnica de la entrevista y observación; los datos fueron procesados en Microsoft Excel para luego ser exportados al software PASW Statistics versión 18.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Obteniendo los siguientes resultados y conclusiones, en los determinantes del entorno biosocioeconómico, más de la mitad (53,2%) son del sexo masculino, entre las edades de 12 a 14 años (59,1%) y menos de la mitad (38,7%) tiene ingreso económico familiar de S/1801 a más. En relación a la vivienda, la totalidad (100%) tiene el techo y las paredes de material noble, ladrillo y cemento. En el estilo de vida, casi la totalidad no fuman (96,8%); la mayoría no consume bebidas alcohólicas (83,8%). En los determinantes de apoyo social, casi la totalidad (93,5%) no recibe apoyo social organizado y refieren que no hay pandillaje cerca de su casa (82,3%).

Palabras claves: adolescentes, determinantes, estilo de vida.

ABSTRACT

The present research work had as statement What are the Characteristics of the biosocioeconomic determinants, lifestyle and social support in adolescents in the Las Gardenias Urbanization. Nuevo Chimbote, 2019?, as a general objective to characterize the biosocioeconomic determinants, lifestyle and social support in adolescents of the Las Gardenias urbanization. Nuevo Chimbote, 2019. The research was quantitative, cross section, descriptive design of a single box. The population consisted of 62 adolescents, to whom a questionnaire on health determinants was applied. The interview and observation technique was used; the data was processed in Microsoft Excel and then exported to PASW Statistics software version 18.0, for their respective processing. To analyze the data, absolute and relative percentage frequency distribution tables were constructed. Obtaining the following results and conclusions, in the bio-economic environment determinants, more than half (53,2%) are male, between the ages of 12 to 14 years (59,1%) and less than half (38,7%) has a family income of S / 1801 or more. In relation to the house, the whole (100%) has the ceiling and walls of noble material, brick and cement. In lifestyle, almost all do not smoke (96,8%); the majority do not consume alcoholic beverages (83,8%). In the determinants of social support, almost all (93,5%) do not receive organized social support and report that there is no gang near their home (82,3%).

Key words: adolescents, determinants, lifestyle.

CONTENIDO

1. Título de la tesis.....	i
2. Equipo de Trabajo.....	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor.....	iii
4. Hoja de agradecimiento.....	iv
5. Dedicatoria.....	v
6. Resumen y Abstract.....	vi
8. Contenido.....	vii
9. Índice de gráficos, tablas y cuadros.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	8
III. METODOLOGÍA.....	21
3.1. Diseño de la investigación.....	21
3.2. Población y muestra.....	22
3.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	25
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	36
3.5. Plan de análisis.....	39
3.6. Matriz de consistencia.....	43
3.7. Principios éticos.....	42
IV. RESULTADOS.....	44
4.1. Resultados.....	44
4.2. Análisis de resultados.....	74
V. CONCLUSIONES.....	89
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	91
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	92
ANEXOS.....	103

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LAS GARDENIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	44
TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LAS GARDENIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	48
TABLA 3: DETERMINANTES DEL ESTILO DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LAS GARDENIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	57
TABLA 4: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION LAS GARDENIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	65
TABLA 5: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD) EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION LAS GARDENIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	68
TABLA 6: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (SALUD Y PANDILLAJE) EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION LAS GARDENIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	71

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICOS DE LA TABLA 1: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LAS GARDENIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	45
GRÁFICOS DE LA TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LAS GARDENIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	50
GRÁFICOS DE LA TABLA 3: DETERMINANTES DEL ESTILO DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LAS GARDENIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	60
GRÁFICOS DE LA TABLA 4: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION LAS GARDENIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	66
GRÁFICOS DE LA TABLA 5: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD) EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION LAS GARDENIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	69
GRÁFICOS DE LA TABLA 6: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (SALUD Y PANDILLAJE) EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION LAS GARDENIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	72

I. INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación se basa en los determinantes de la salud que son un grupo de elementos que condicionan la salud y enfermedad; según Marc Lalonde (1), la salud está condicionada por cuatro factores que son el estilo de vida que puede afectar negativamente la salud, por malos hábitos alimenticios y de comportamientos influenciados por su entorno social; el medio ambiente que afecta e influye el entorno en donde se encuentre el individuo, en el ámbito sanitario que poco influye pero es el que más abastecido está para el cuidado de la salud, aun mas en los lugares desarrollados; por ultimo esta la biología humana condicionada por factores genéticos poco modificables, que tuvieron mayor importancia por los avances tecnológicos (2).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el adolescente en cada una de sus etapas sufre diversos cambios en su cuerpo, afrontan un proceso de cambios en su entorno del cual deberán adoptarse y así evitar problemas. También define la salud como el bienestar total y no solo la falta de enfermedad, ya que la condición del ser humano tiene una estrecha relación con el estilo de vida. Los adolescentes son propensos a tener hábitos que perjudican su salud como el consumo de alcohol o cigarrillos, el no hacer ejercicios y el consumo excesivo de comida chatarra (3,4).

La OMS en el año 2014, estima que el 25% de una de las causas que provoca el cáncer, el 27% la diabetes y el 30% de cardiopatías es la falta de ejercicios, a pesar de los múltiples beneficios el 60% a nivel mundial no realiza ejercicios. La inactividad física y el aumento de peso se da tanto en los países más desarrollados como en los que están en proceso de ello. En México, la obesidad y sobrepeso

representan un problema de salud, la alimentación es un factor esencial en el desarrollo humano, la dieta de los mexicanos es muy diferente en estos tiempos, la comida tradicional basada en legumbres ha cambiado a una de comida industrializada basada en harinas refinadas, que fomentan al sedentarismo que cada vez es más frecuente entre la población (4,5).

La obesidad inicia a edades tempranas y se incrementa al pasar los años, estas condiciones aumentan el riesgo de contraer enfermedades como diabetes e hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares. Los adolescentes son más vulnerables en este factor y el aumento de peso se relaciona con los hábitos inadecuados, el desarrollo sexual y el entorno social. El alcohol y el tabaco son nocivos y durante la etapa de la adolescencia aumenta el consumo de ellos, ya sea por experimentar o por querer encajar y no ser excluido, cualquier cambio en la conducta siempre tiene una causa y comienza desde casa (4,5).

En el Perú según el Registro Nacional de Identificación y Estado Civil (RENIEC) en el año 2017, los menores de 18 años representan el 31% en toda la región; la pobreza redujo del año 2007 con 40,7% y 46,6% al 2016 con 20,6% y 24,7%. En el año 2018, los hogares con algún menor de 18 años fue a nivel nacional el 54,0%, en lima metropolitana el 49,5%, en el área urbana el 55,4% y en el área rural el 57,4% en comparación al año anterior disminuyo a nivel nacional y aumento en el área rural. La pobreza aumento entre el año 2017 a 2018 en un 1%, el año anterior llego a un 21,7% siendo Lima con mayor porcentaje. Los bajos recursos son una de las principales causas que afectan a los adolescentes, uno de los ámbitos afectados es la educación (6,7).

La encuesta realizada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en los meses de octubre, noviembre y diciembre del año 2018, concluye que las razones por la que los adolescentes no asisten a un centro educativo son porque no existe uno su comunidad, por falta de dinero, por problemas familiares o no le interesan. En el ámbito de salud la prevalencia de alguna insuficiencia o problema de salud es mayor en lima metropolitana con un 56,6%, que en área urbana excluyendo lima metropolitana con un 56,2% y en el área rural con un 47,8%; una de las razones por la que no asistieron algún centro de salud fue porque se trataron con remedios caseros, por la distancia y baja economía que entre el año 2017 a 2018 aumento en un 0,2% (7).

En Ancash en el año 2017, la asistencia neta de los adolescentes de 12 a 16 años que cursaban el nivel secundaria fue del 86,4%, los estudiantes de 17 a 18 años que culminaron su secundaria fue del 63,3%, los de 13 a 19 años que dejaron los estudios fue del 5,6%. La razón principal por la que tuvieron dificultades en culminar sus estudios o por los que dejaron de estudiar fue por la economía o problemas personales, la mayoría es del sector rural y las mujeres ayudan en casa, otra razón es por la violencia o acoso sexual y a consecuencia de ello quedaban embarazadas (8,9).

En Chimbote en el año 2015 los adolescentes de 12 a 17 años fueron el 10,5% de toda la población. En el 2014, el 44,6% de los adolescentes tenía seguro integral, los que repetían algún grado en el nivel secundaria ha disminuido del 2011 con 5,4% al 2014 con 4,7%, así mismo ha disminuido el atraso escolar del 2011 con 11% al 2014 con 9,4%. En los adolescentes que tuvieron que enfrentar a la ley fue en Chimbote del 54.4% y en Nuevo Chimbote el 26,5%, el mayor porcentaje de los denunciados eran hombres y en menor porcentaje las mujeres, se encontraban entre

las edades de 16 a 17 años y de 13 a 15 años, las in fracciones en mayor proporción eran por daños contra el patrimonio con el 36,6%, la vida y la salud con 14,9%, la libertad sexual con 1.0% y otros con 11 47,5% (9,10).

Frente a este problema no son ajenos los adolescentes de La urbanización Las Gardenias que está ubicado en el distrito de Nuevo Chimbote, consta de 11 manzanas y con 25 lotes cada manzana, actualmente hay 1020 habitantes; la información se pudo obtuvo a través del censo que realiza la Junta directiva de la urbanización cada dos años y acudiendo a cada vivienda se encontraron 62 adolescentes dentro de las edades de 12 a 17 años. Las principales vías de acceso y/o comunicación son la Av. Argentina, la Av. Brasil y la Av. 101.

Los medios de transportes más representativos dentro de la zona de estudio son los automóviles, camionetas, microbuses, motos de transporte público, entre otros; en donde un determinado porcentaje de los pobladores hacen uso de ellos, mientras el resto de la población hace uso de las empresas de colectivos que pasan por las principales vías de acceso. Actualmente las viviendas son 100% de material noble y existe un centro educativo que brinda servicio de educación básica regular a nivel inicial y primario. Los pobladores de la zona de estudio, tienen al alcance una buena cobertura en cuanto a salud; pues cerca de la zona de estudio se encuentra ubicado 200mts. el Hospital Regional y también a 300 mts. se encuentra ubicado el seguro de Essalud por la Av. Anchoveta. A la observación, los adolescentes presentan problemas: emocionales de conducta, actitud rebelde y hábitos inadecuados.

En este contexto como estudiante investigador se formuló el siguiente enunciado de estudio:

¿Cuáles son las Características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019?

Para dar solución al presente problema de la investigación se propuso el siguiente el siguiente objetivo general:

Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.

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

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes de la Urbanización Las Gardenias (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo) y entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).

- Identificar los determinantes del estilo de vida en adolescentes de la Urbanización Las Gardenias, según sus dimensiones: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).

- Identificar los determinantes de apoyo social en adolescentes de la Urbanización Las Gardenias, según acceso a los servicios de salud en sus dimensiones: Apoyo social (natural, organizado), Acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud.

El estudio de investigación se propone porque en la urbanización Las Gardenias se ha observado que los adolescentes comúnmente presentan problemas de conducta, actitud rebelde y hábitos inadecuados, ya que viven en hogares con familias disfuncionales. Así mismo, se realizó el trabajo de investigación con el

propósito de poder plantear intervenciones y soluciones para mejorar o disminuir los determinantes que afectan a los adolescentes de la urbanización Las Gardenias. La investigación se justifica porque permite comprender los problemas que afectan la salud de los adolescentes y a partir de ello proponer estrategias y soluciones. Está en función a la premisa que todo sistema de salud debe cumplir, puesto que ello aporta con la prevención y control de los problemas sanitarios. Las investigaciones bien dirigidas y de adecuada calidad serán esenciales y de ello contrarrestar lo que afecta al adolescente, mejorar su salud y acelerar el desarrollo socioeconómico.

La investigación pretende ayudar a los estudiantes de la salud, de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, a investigar más sobre el tema y aplicarlas para mejorar estos determinantes, como medio para salir de la pobreza y enfermedad, para llevarlos a tener un entorno más saludable. También ayuda a entender los determinantes sociales y su propósito en la salud pública, que persigue la igualdad en salud y mejora de los escolares, que incluye el reforzamiento de la acción comunitaria para abordar los determinantes sociales de la salud. Así mismo permite la alimentación de la línea de investigación de Escuela Profesional de Enfermería, contribuyendo al conocimiento en el orden de los niveles investigativos.

Esto para la Urbanización Las Gardenias es necesario porque las conclusiones y recomendaciones elevaran la eficiencia del Programa Preventivo promocional de la salud en cada etapa de vida y disminuir los riesgos para así mejorar los determinantes sociales, alimentando con información científica las acciones para el manejo y control de los problemas en salud de la urbanización y aumentar las competencias profesionales en el área de Salud Pública. Además, es ventajoso para las autoridades regionales de las direcciones de salud y municipios en el área de la salud, así como

para la urbanización de Las Gardenias; porque permite difundir los resultados de la investigación, para ayudar a identificar los determinantes y a motivar hacer cambios en su salud, ya que al saber de ellos reducirá el riesgo de enfermedades y favorecerá la salud y el bienestar de estos.

La investigación es de tipo cuantitativo, corte transversal con diseño descriptivo de una sola casilla. Se aplicó un cuestionario sobre los determinantes de la salud, se utilizó la técnica de la entrevista y observación. Obteniendo los siguientes resultados y conclusiones, en los determinantes del entorno biosocioeconómicos, más de la mitad (53,2%) son del sexo masculino, entre las edades de 12 a 14 años (59,1%) y menos de la mitad (38,7%) tiene ingreso económico familiar de S/1801 a más. En relación a la vivienda, la totalidad (100%) tiene el techo y las paredes de material noble, ladrillo y cemento. En el estilo de vida, casi la totalidad no fuman (96,8%); la mayoría no consume bebidas alcohólicas (83,8%). En los determinantes de apoyo social, casi la totalidad (93,5%) no recibe apoyo social organizado y refieren que no hay pandillaje cerca de su casa (82,3%).

II. REVISION DE LITERATURA

2.1. Antecedentes de la investigación

A nivel internacional

Vásquez et. al., (11). En su investigación denominado “Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador, 2019”. Su objetivo fue identificar los determinantes de la salud presentes en los adolescentes de la Comunidad. En estudio que fue descriptivo de corte transversal. Los resultados indican prevalencia del sexo masculino, adolescencia temprana, condiciones regulares de la vivienda, necesidades básicas regularmente satisfechas, condiciones higiénicas sanitarias regulares, con familiares diabéticos e hipertensos, con preferencia por alimentos no saludables y la mayoría sedentarios. Se concluyó que es pertinente, que los gobiernos junto con la comunidad, realicen diferentes acciones dirigidos a mejorar la salud de este grupo poblacional.

Ruiz A, (12). En su investigación denominado “Evaluación y Valoración de los hábitos y Estilos de vida de determinantes de salud y del estado nutricional de los adolescentes de Ceuta, 2015”. Su objetivo fue evaluar el estado nutricional y determinar la prevalencia de malnutrición tanto por déficit como por exceso, y describir los factores determinantes de la salud en los adolescentes ceutíes. Su estudio fue descriptivo de corte transversal sobre una muestra probabilística. Los resultados en relación con el estado nutricional, prevalece la malnutrición con el 40% y el normopeso con un 60%. Se concluyó que

la malnutrición prevalece en los adolescentes tanto por desnutrición o sobrepeso; no hay razones genéticas sino más bien se originan de por la moda, las costumbres y la economía.

A nivel nacional

Aroni et. al., (13). En su investigación denominada “Estilos de vida saludable en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la IE Casimiro Cuadros Sector I–Cayma; 2016”. Su objetivo fue determinar cómo son los estilos de vida y especificar las características sociodemográficas. Su estudio fue cuantitativo, descriptivo, no experimental. Los resultados indican que se encuentran entre las edades de 16 a 17; en los estilos de vida básicos referente a la alimentación es poco saludable y pobre en fibra, la actividad física, el sueño y la higiene son saludables. En el estilo de vida social, se destaca la comunicación Se concluyó y empatía, pero poca relación con amigas y familiares que los estilos de vida en los adolescentes tanto en lo social como en lo básico son mayormente saludables.

Villacorta L, (14). En su investigación denominado “Determinantes de la salud en adolescentes del barrio de Chihuipampa– San Nicolás-Huaraz, 2016”. Su objetivo fue describir los determinantes de la salud en los adolescentes. Su estudio fue cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Los resultados indican que el 67,1% son fémina; el 64, 3% tiene un ingreso menor de S/. 750; el 89,3% tienen casa propia; el 71,4% no fuman; el 60,7% no consumen bebidas alcohólicas; el 100% no reciben apoyo social organizado. Se concluyó

que la mayoría son fémininas, tiene un ingreso menor de S/. 750; tienen casa propia; no fuman, no consumen bebidas alcohólicas; no reciben apoyo social organizado.

Jaramillo M, (15). En su investigación denominado “Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa Pedro Pablo Atusparia-Huaraz, 2016”. Su objetivo fue describir los determinantes de salud en adolescentes. Su estudio fue cuantitativo descriptivo, diseño de una sola casilla. Los resultados indican que el 55,8% son fémininas; el 80% tienen ingreso económico menor a S/750, el 73,8% tienen casa propia, el 81,6% no fuman y no consumen bebidas alcohólicas; el 71,4% no recibe apoyo organizado, el 70,4% refiere que no hay pandillaje por su casa. Se concluyó que más de la mitad son fémininas; menos de la mitad tienen ingreso económico menor a S/750, la mayoría tiene casa propia, no fuma, no consume bebidas alcohólicas, no hay apoyo organizado, no existe pandillaje por su casa.

A nivel local

Zavaleta Y, (16). En su investigación denominado “Determinantes de la salud en adolescentes del 3° secundario. Institución educativa N° 89002. Chimbote-Perú, 2015”. Su objetivo fue describir los determinantes de la salud en adolescentes. Su estudio fue cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Los resultados indican que el 58,5% son fémininas; el 54% tienen ingreso económico menor de S/750; el 79% tienen casa propia; el 51,5% consumen bebidas alcohólicas; 99,5% no recibe apoyo social organizado, el 75% refiere

existe pandillaje. Se concluyó que más de la mitad son féminas, ingreso económico menor de S/750, consumen bebidas alcohólicas; la mayoría tiene casa propia; casi la totalidad no recibe apoyo social organizado, la mayoría refiere que existe pandillaje.

Huamán A, (17). En su investigación denominado “Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa N° 88003. Las Américas-Chimbote, 2015”. Su objetivo fue describir los determinantes de salud en adolescentes. Su estudio fue cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Los resultados indican que el 68,7% son sexo masculino; el 40,6% tienen ingreso económico de S/1001 a 1400; el 70,3% tienen casa propia; el 82,8% no fuma; el 75% no recibe apoyo social organizado; el 39,1% refieren que hay pandillaje cerca de su casa. Se concluyó que la mayoría es de sexo masculino; menos de la mitad tienen ingreso económico de S/1001 a 1400; tienen casa propia; la mayoría no fuma, no hay apoyo social organizado; menos de la mitad refiere que hay pandillaje cerca de sus casas.

Vásquez R, (18). En su estudio denominado “Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa N° 88016 - Chimbote, 2015”. Su objetivo fue describir los determinantes de la salud en adolescentes. La metodología de estudio fue cuantitativo, descriptivo con diseño de una casilla. Los resultados indican que el 53,9% son féminas; el 67,2% tienen ingreso económico menor a S/750; el 59,4% tienen casa propia; el 77,8% no consumen bebidas alcohólicas; el 100% recibe apoyo de comedores populares y existe pandillaje cerca de sus

casas. Se concluyó que más de la mitad son féminas, tienen casa propia; la mayoría tiene ingreso económico menor a S/750, no consumen bebidas alcohólicas; la totalidad recibe apoyo de comedores populares y refieren que existe pandillaje cerca de sus casas.

Gonzales M, (19). En su estudio denominado “Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa Micaela Bastidas-Chimbote, 2015”. Su objetivo fue describir los determinantes de la salud en adolescentes. La metodología de estudio fue cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Los resultados indican que el 53,3% son de sexo masculino; el 55,7% tienen ingreso económico menor a S/750; el 79,2% tienen casa propia; el 75,4% no consumen bebidas alcohólicas; el 100% no reciben apoyo de organizaciones y el 71,6% refiere que hay pandillaje cerca de sus casas. Se concluyó que más de la mitad son de sexo masculino, tienen ingreso económico menor a S/750; la mayoría tiene casa propia; no toman bebidas alcohólicas, que existe pandillaje; no reciben apoyo de organizaciones.

Ramos K, (20). En su estudio denominado “Determinantes de la salud en adolescentes con sobrepeso. Institución educativa La Libertad-Chimbote, 2016, Su objetivo fue describir los determinantes de salud en los adolescentes. La metodología fue cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Los resultados indican que el 53,3% son féminas; el 43,3% tienen ingreso económico menor a S/750; el 67% tiene casa propia; el 61,3% no fuman; el 92,91% no recibe apoyo social organizado; el 58,75% refiere que existe pandillaje cerca de su casa. Se

concluyó que más de la mitad son féminas; refiere que hay pandillaje cerca de sus casas; menos de la mitad tienen ingreso económico menor a S/750; la mayoría tiene casa propia, no fuma; casi la totalidad no recibe apoyo social organizado.

2.2. Bases teóricas de la investigación

Los determinantes de la salud son factores que influyen tanto personalmente como socialmente en la salud, son importantes porque ayudan a predecir las posibles inequidades ya existentes. Este tema a su vez ha sido estudiado por Marck Lalonde, la OMS, Dahlgren y Whitehead cuyos modelos sustentan esta investigación (21).

El análisis dado por Marck Lalonde en el año 1974, denomina “los determinantes de la salud” a las diferentes causas tanto personales, sociales, económicos y sobre todo las causas ambientales que van a determinar la condición de salud de las personas o las poblaciones, además de dar a conocer que los determinantes como biología humana, medio ambiente, estilos de vida y sistema sanitario son los que van a influir notablemente en la vida de cada ser humano. Lalonde reconoce que el modelo resalta que los problemas en el estilo de vida por ser menos sanos, aumentan el estado económico. Originando que los servicios de salud se priorizaron a mejorar las estrategias de prevención y educación (22,23).

De entre todos los modelos de determinantes de la salud que se han propuesto en las últimas décadas, el más difundido y aceptado es el modelo holístico de Laframboise más conocido por ser posteriormente

utilizado por Lalonde en Canadá, que clasifica los determinantes de la salud en cuatro grandes grupos (22).

El medio ambiente, lo conforman factores que se relacionan con la salud que se encuentran en el entorno y las personas tienen poco control sobre ello. Los cambios de temperatura, la contaminación, las radiaciones y otros; los factores biológicos son diversos entre ellos están los virus, los parásitos y las bacterias. Los factores químicos como los insecticidas, el dióxido de carbono; en los factores culturales y socioeconómicos, se encuentra la interacción con la sociedad. Los daños causados provocan cambios notorios que son graves para la salud. (1,24).

La biología humana, es un determinante que engloba todo lo que influye en la salud, que tiene como origen al ser humano, esto depende de la estructura biológica y la constitución orgánica del ser humano. Los aspectos genéticos como la herencia, el género, el desarrollo, el crecimiento, el envejecimiento de cada persona que trae consigo diversas enfermedades. Los problemas que trae la biología humana son desfavorables, hay pérdidas y aumento de los costos que se utilizan para tratar al enfermo (1,25).

El estilo de vida, es el conjunto de decisiones que toma la persona con relación a su salud y ejerce un control sobre ello. Este sería el determinante más influyente y se relaciona con los hábitos personales, la alimentación inadecuada, actividad física o sedentarismo, consumo de sustancias nocivas, conductas peligrosas o temerarias, actividad sexual,

utilización de los servicios de salud, etc. Estos factores se pueden modificar si la persona toma conciencia de lo importante que son las conductas saludables (1,26).

La atención sanitaria, brinda servicios de salud, que van dirigidos a la calidad, índole y accesibilidad, al financiamiento de los servicios de salud que atienden a los individuos y poblaciones con la finalidad de conservar y reestablecer la salud. Esto contribuye a permitir al máximo acceso de personas, con un costo mínimo y con buena calidad, estos pueden ser modificados y necesarios para una asistencia sanitaria apta que permitan mantener un mejor estado de salud (1,26).

El modelo de Dahlgren y whitehead es el modelo más utilizado y se enfoca más en los determinantes sociales del modelo de la londe, que describe las inequidades en salud como consecuencia de las diferentes posiciones sociales, tiene niveles de salud individual y poblacional, que comprende las condiciones socioeconómicas influencias sociales, factores de estilo de vida, factores individuales y hereditarios; este modelo presenta un núcleo y 4 capas de influencia (27)

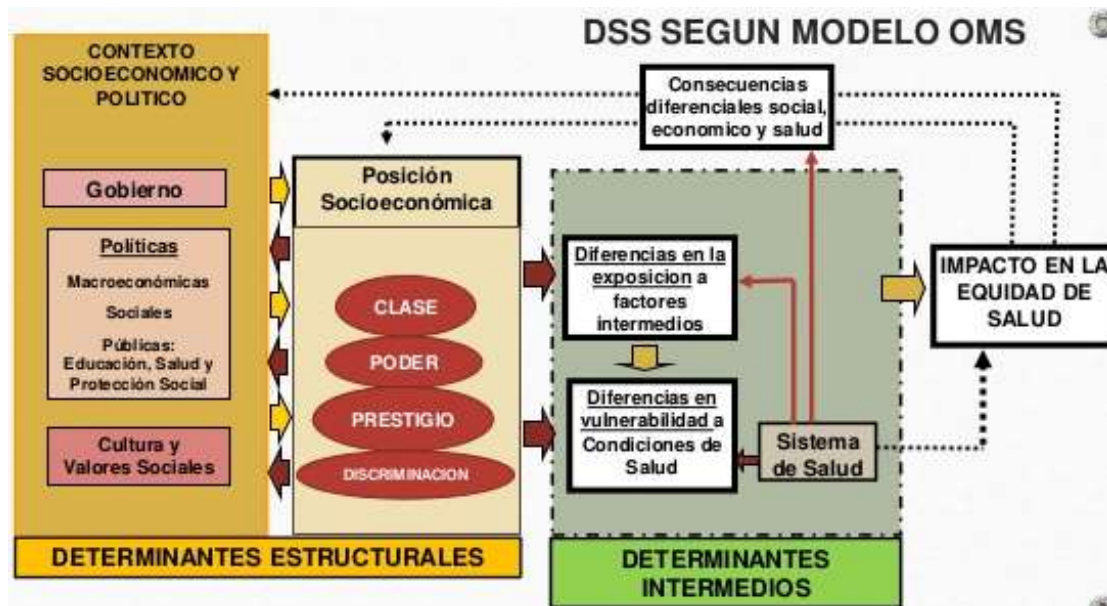


Fuente: Frenz P. Desafíos en Salud Pública de la Reforma: Équida y Determinantes Sociales de la Salud.

En el centro describe los factores biológicos que son el sexo, la edad, lo genético. En la primera capa describe los factores de estilo de vida individual, de las personas y grupos, que están en una situación socioeconómica desfavorable que presentan más comportamientos de riesgo. En la segunda capa describe las influencias sociales y comunitarias en los estilos de vida individuales ya sea de forma positiva o negativa. En la tercera capa describe las condiciones de vida, trabajo y los servicios de salud. En la cuarta y última capa describe las condiciones socioeconómicas y culturo-ambientales que pueden influir en los diferentes niveles sociales (28).

Este modelo permite aclarar los artilugios, para obtener cambios y mejorar las condiciones de vida y trabajo de las personas mediante las estrategias de salud pública, animar el apoyo social y de la comunidad por medio del empoderamiento y la participación; para así poder influir en los diversos estilos de vida individualmente (29).

Según la Organización Mundial de la Salud los determinantes sociales de la salud se clasifican en:



Fuente: Comisión OMS sobre Determinantes Sociales de la Salud, 2008.

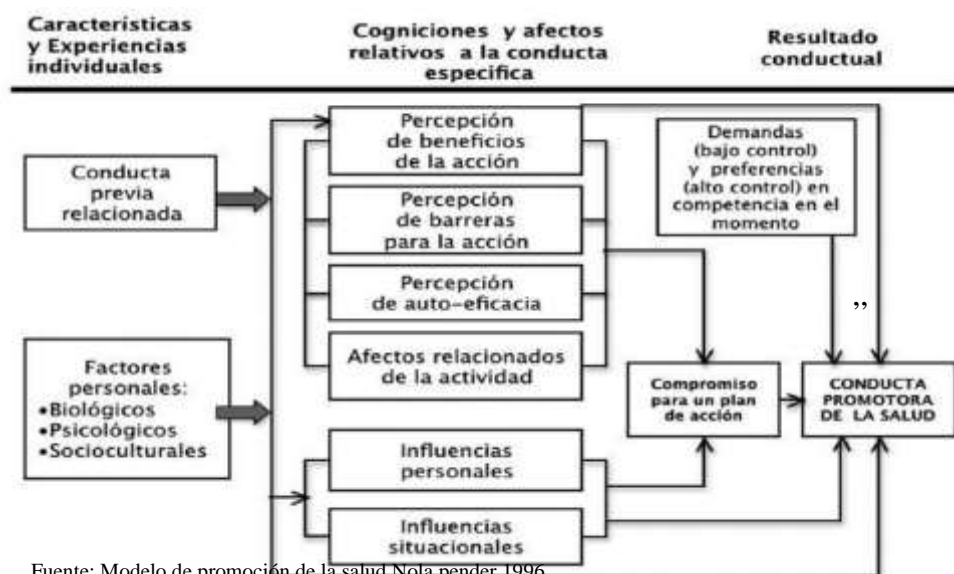
Los determinantes estructurales se entienden como las causas que dan origen a la inequidades en salud, se refieren a los procesos que cambian la salud de un grupo comunidad en función al poder, prestigios y recursos. Por otro lado, estos determinantes de la salud también tienen relación con la etnia, raza y género, que está influenciado por un contexto sociopolítico, educativo, socioeconómico, cultural (30).

Los determinantes intermediarios son los que dan paso a los determinantes estructurales. Estos se enfocan en la vulnerabilidad y circunstancias materiales como la vivienda, el nivel de ingreso, las condiciones del trabajo; los factores conductuales y biológicos como los estilos de vida; los factores psicosociales como las malas experiencias o

vivencias; sobre todo los accesos a los recursos básico y servicios de salud en bienestar de las personas, así como también los derechos humanos (31).

El tema propuesto sobre “los determinantes sociales de la salud, son un factor para poder estudiar los impactos más notorios en la urbanización e identificar los determinantes más importantes y la relación entre ellos, para así mejorar el problema existente y proponer nuevas alternativas (32).

En 1996 se publicó la segunda edición del modelo de promoción de la salud de Nola pender, en el cual se pueden ubicar los componentes por columnas de izquierda a derecha; los componentes se dividen en variables que comprenden las características y experiencias individuales, que implica el comportamiento anterior, comportamientos que deben ser cambiados y los factores personales, que son divididos en factores biológicos y socioculturales que lo integra en el siguiente diagrama (33):



Comenzamos con la conducta previa relacionada que es el aprendizaje que tiene día tras día y que puede afectar de manera indirecta o directa, en el cual se puede relacionar con las emociones a las que se va exponiendo el individuo. Esta variable actúa directamente con el comportamiento de promoción de la salud y es el punto de partida del modelo (34).

Los Factores personales que son aquellos que predicen algunos comportamientos que manifiesta la misma persona de forma natural estas variables también interfieren en el comportamiento de promoción de la salud, entre estos factores tenemos los Factores personales biológicos que se relacionan con el desarrollo, crecimiento, envejecimiento y el sexo del ser humano, un ejemplo notorio son los cambios que tenemos desde que estamos en el vientre de la madre hasta que somos adultos y por esos cambios estamos expuestos también a diversas enfermedades (35,36).

Los factores personales psicológico que son situaciones favorables o desfavorables que afectan la salud mental de la persona. Por ejemplo, en el ámbito laboral no todos se adaptan rápidamente y el exceso de trabajo trae como consecuencia que el individuo se estrese y se desmotive, por ultimo tenemos los factores personales socioculturales que están relacionados con lo socioeconómico, las etnias, las relaciones sociales e interpersonales. Estos factores son diversos y a veces llegan a limitar la interacción con otros por tener

diferentes creencias, ideas, por la forma de vestir o por la apariencia física (37,38).

Los componentes centrales que son las creencias en salud en relación a las experiencias y el conocimiento de los cuales tenemos a los beneficios percibidos de acción que son esos beneficios que dependen de los hábitos que tome el individuo, las respuestas positivas se pueden obtener mediante conductas que promuevan el beneficio en la salud. Por ejemplo, la actividad física y alimentación saludable, las barreras percibidas de acción que son obstáculos que impiden adoptar una conducta saludable. Estos pueden ser ambientales o personales. Por ejemplo, el sedentarismo, la falta de ocio o estilos de vida saludable (39)

Las autoeficacia percibida que es la capacidad que tiene cada individuo para realizar ciertas actividades de acuerdo al tipo de situación que se encuentre. Por ejemplo, en lo social cuando hacemos amistades o en lo académico cuando completamos alguna tarea y por ultimo tenemos las influencias situacionales e interpersonales son aquellas fuentes que motivan y que pueden ayudar o impedir el tipo de comportamiento que tiene el ser humano, dentro de esas fuentes se encuentra la familia y la sociedad. Incluyen normas y apoyo social (40,41).

En la tercera fila tenemos, el resultado conductual es el que depende del compromiso con el plan de acción, que pueden ser influenciados por las demandas en donde el individuo tiene un menor control en los cambios de su entorno y las preferencias contrapuestas en

donde el individuo tiene un mayor control sobre la conducta elegida y la conducta promotora de salud que son aquellos resultados de las acciones realizadas, dirigidos al bienestar del individuo, que si son positivos pueden llegar a comprometerse más a seguir dichas acciones, que ayudan a su desarrollo personal y vida productiva (42,43).

El modelo de nola pender, ayuda en esta investigación a poder comprender el comportamiento humano, el cómo interactúa con su entorno en busca de su bienestar. Este modelo enfatiza el estilo de vida, ya que es el factor más influyente que induce a tener ideas o tomar decisiones tanto favorables como desfavorables que ponen en juego nuestra salud (44).

Determinantes biosocioeconómicos

En este determinante se aprecia lo que es la situación socioeconómica de las personas, esto es un factor importante para predecir a que están expuestos o que riesgos pueden presentar a su salud su estatus social. Es decir, a mayor nivel económico mejores opciones de salud obtienen y a menor nivel económico, las opciones se verán limitadas por la escasez de los recursos. Los factores afectados son los biológicos, sociales y económicos, que pueden influenciar de manera positiva o negativa en las prácticas del autocuidado que vienen acompañados con los cambios del estado emocional y la deficiente interacción con su entorno (45).

Determinantes del estilo de vida

Es un conjunto de hábitos cotidianos que influyen en la salud y calidad de vida. Estos hábitos son una clave para el desarrollo de cada persona que conlleva a la satisfacción de las necesidades. Estos hábitos influenciados por la familia, la escuela, la calle y los medios de comunicación, son adquiridos desde la niñez mientras que se van preparando para la adolescencia y la edad adulta; tanto la personalidad como el estilo de vida en el desarrollo de los jóvenes influyen en el cambio de actitudes tanto afectivo, cognitivo o conductual, así como en las situaciones cotidianas que se ven tales como los gustos, el humor o la ironía (46).

Determinantes de apoyo social

El apoyo social se define como aquella interacción interpersonal o conexión que hay entre individuos o grupos con los que se sienten en confianza o cómodos, en los que se ofrece o brinda ayuda ya sea de tipo material o emocional, que logra una sensación de bienestar. Se usa el término de redes sociales para referirse a la parte estructural del apoyo social, las redes permiten acceder a otros recursos a través de uno de los miembros y gracias a eso se pueden convertir en un nuevo vínculo e incluir a la red. Las redes sociales son el principal sistema de apoyo natural al que se puede acudir, en cambio el apoyo organizado ya sea público o privado es parte complementaria (47).

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la investigación

La investigación es de diseño de una sola casilla: Se centra en un solo sujeto de estudio y obtiene información aislada en el momento sobre la realidad de lo que se va a investigar (48).

Cuantitativo: Es objetiva, prospectiva, transversal y se orienta al resultado. Se recolectan y analizan datos con variables que se pueden medir y representar en forma numérica (49).

Descriptivo: Se observa y se describe el objeto de estudio tal y conforme se presente (49).

3.2. Población y muestra

La población estuvo constituida por 62 adolescentes de 12 a 17 años de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, en el presente estudio habiéndose tomado la totalidad, siendo este el universo muestral.

Unidad de análisis

Cada adolescente de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, que formó parte de la muestra y respondió a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Adolescentes la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, que se encontraron entre 12 a 17 años.
- Adolescentes la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, que aceptaron participar en el estudio.

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

Criterios de Exclusión

- Adolescentes la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, que presentaron algún trastorno mental.
- Padres o apoderados de los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, que presentaron algún trastorno mental.
- Adolescentes la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, que presentaron problemas de comunicación.
- Padres o apoderados de los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, que presentaron problemas de comunicación.

3.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores

I. Determinantes del entorno biosocioeconómicos:

Sexo

Definición conceptual

Son las características anatomofisiológicas del hombre y la mujer que conforme van creciendo se podrán observar tales diferencias (50).

Definición operacional:

- Femenino
- Masculina

Edad

Definición conceptual:

Es el tiempo cronológico de vida del ser humano que comienza a partir de su nacimiento hasta su edad actual (51).

Definición operacional

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

Grado de instrucción

Definición conceptual

Es el nivel de estudios que ha obtenido el individuo, sin tener en cuenta si han terminado o no y eso se verá influenciado por la cantidad de ingreso monetario (52).

Definición operacional

- Sin instrucción
- Inicial
- Primaria

- Estudios secundarios
- Estudios superiores

Ingreso económico

Definición conceptual:

Son los ingresos que tienen una persona o una familia, se obtiene por realizar una actividad durante un periodo de tiempo y que será con el que se cubrirá las necesidades básicas (53).

Definición operacional:

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

Ocupación

Definición conceptual:

Es sinónimo de trabajo, empleo y es la actividad que se le asigna a una persona, dependiendo del puesto en que se encuentre, deberá acatar las órdenes (54).

Definición operacional

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

Determinantes del entorno biosocioeconómico relacionado con la vivienda.

Vivienda

Definición conceptual

Es un indicador relacionado con la salud y por eso son importantes ya que ofrece protección a cada miembro que lo habita (55).

Definición operacional

Escala nominal

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

Tenencia

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

Material del piso:

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

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
- Otro

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 serie de conductas del día a día, que son el resultado de la interacción entre las de las dimensiones biológicas, económicas, ecológicas y de conciencia (46).

Definición operacional

Escala nominal

Hábito de fumar

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

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

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

Número de horas que duermen

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

Frecuencia en que se bañan

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

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

Si () No ()

Actividad Física

Actividad física en tiempo libre

Si () No ()

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

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

Conducta alimenticia de riesgo

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

Daño a su salud por alguna violencia por agresión:

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

Lugar de la agresión o violencia:

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

Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida

Si () No ()

Tiene relaciones sexuales

Si () No ()

Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo

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

Tuvo algún embarazo o algún aborto

Si () No ()

Tiempo que acude a un establecimiento de salud

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

Alimentación

Definición Conceptual

La alimentación influye en el desarrollo del ser humano y aporta a cada uno los alimentos necesarios para cubrir las necesidades nutricionales, en las diferentes etapas de la vida y en situación de salud (56).

Definición Operacional

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

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

III. Determinantes de apoyo social

Definición conceptual

Se define red de apoyo social como conjunto de interacción social del individuo, es una manera de ver la realidad social, identificar, priorizar los problemas y buscar las alternativas de solución (47).

Apoyo social natural

Escala nominal

Definición operacional

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

Apoyo social organizado

Escala nominal

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

- No recibo

Apoyo de organizaciones del estado

Escala nominal

- Pensión 65
- Comedor Popular
- Vaso de leche
- Otros

Acceso a los servicios de salud

Definición conceptual

Son aquellas prestaciones que brindan asistencia sanitaria; estos servicios constituyen un sistema de atención orientado al mantenimiento, la restauración y la promoción de la salud de las personas, adoptando el derecho a la salud, la equidad y la solidaridad (57).

Utilización de un servicio de salud en los últimos 12 meses

Escala nominal

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

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

- Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo
- Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos
- Mareo, dolores o acné
- Cambios en los ámbitos del sueño o alimentación

- Trastornos en los hábitos y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas.

Distancia del lugar de atención que fue atendido

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

Tipo de seguro:

- 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 utilizó la técnica de la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.

Instrumento:

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

Instrumento 01:

El instrumento se elaboró en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote. Elaborado por la Dra. Vilchez Reyes Adriana (Anexo N°03). Está constituido por 38 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 de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Los determinantes del estilo en adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019: Alimentos que consumen y hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño).

- Los determinantes de apoyo social en adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud.

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa se concluyó a través de la consulta a personas del área de Salud que actuaron como jueces en el presente trabajo, se realizó en reuniones, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes de la Salud en adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, de 12 a 17 años; desarrollado por la Dra. Enf. Vélchez Reyes María Adriana, investigadora de la presente línea de investigación.

Durante las reuniones se manifestó a los partícipes como jueces de averiguación respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de los acuerdos, luego cada colaborador expuso las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de réplicas de las interrogaciones respectivas a los determinantes de la salud en los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Para la validez del contenido se realizó a través de juicio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones y se utilizó para validar el instrumento la fórmula V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004) (58). $V = 0.998$

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en adolescentes de 12 a 17 años de edad de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote (Anexo 4).

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador

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

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador (Anexo 05) (58).

3.5. Plan de análisis

Procedimiento de Recolección de Datos

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

- Se informó y se solicitó el consentimiento a los padres de los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, resaltando los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, su disponibilidad, el tiempo y la fecha para la aplicación del instrumento.
- Se procedió a la aplicación del instrumento a cada adolescente de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada adolescente la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote.
- Se aplicó el instrumento en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote.

Análisis y Procesamiento de los Datos

Los datos fueron ingresados a una base 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 datos, se construyó tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, así como sus respectivos gráficos estadísticos.

3.6. Matriz de consistencia

Título De Informe	Enunciado del Problema	Objetivo General	Objetivos Específicos	Metodología
<p>Caracterización de los determinantes Biosocioeconómicos, Estilo de Vida y Apoyo Social en adolescentes de la urbanización Las Gardenias. Nuevo. Chimbote, 2019</p>	<p>¿Cuáles son las características de los Determinantes Biosocioeconómicos, Estilo de Vida y Apoyo Social en adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019?</p>	<p>Cuáles son las características de los determinantes Biosocioeconómicos, Estilo de Vida y Apoyo Social en adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómicos en adolescentes de la urbanización Las gardenias (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental). • Identificar los determinantes de los estilos de vida en adolescentes de La urbanización Las gardenias, según sus dimensiones: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física). • Identificar los determinantes de apoyo social en adolescentes de la urbanización Las gardenias, según acceso a los servicios de salud en sus dimensiones: salud y apoyo social. 	<p>El estudio fue cuantitativa y descriptiva, con diseño de una sola casilla. La técnica que se utilizo fue la entrevista y observación</p>

3.7. Principios éticos

En la ética, al momento de uno juzgar y analizar lo que ha hecho, aparecen excusas que justifican, por eso es difícil juzgarse. Nosotros al tener conocimiento de estos principios lograremos actuar responsablemente y no perjudicar a terceros, respetando su privacidad sin utilizar ningún tipo de violencia. Por eso son fundamentales en el trabajo de investigación que se llevó a cabo, ya que la ética influye en gran parte de las decisiones del individuo (59). La investigación se base en los siguientes principios éticos (60):

Protección a las personas

Durante la ejecución de la investigación, se respetó la dignidad, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad de los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote.

Cuidado del medio ambiente y la biodiversidad

Durante la ejecución de la investigación, no se involucró y se respetó el medio ambiente, plantas y animales por encima de los fines científicos; para ello, se tomó medidas para evitar daños, disminuir los efectos adversos y maximizar los beneficios.

Consentimiento informado y expreso

Se evidencio a partir del consentimiento informado firmado por los padres de los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, que autorizaron la participación en la investigación (Anexo N° 06).

Beneficencia y no maleficencia

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 ningún tipo de daño a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote.

Justicia

Se informó el propósito de la investigación a los padres y adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, cuyos resultados estarán plasmados en el presente estudio.

Integridad científica

El trabajo de investigación se proyectó con una integridad científica al estar elaborado en función a las normas deontológicas de la profesión de Enfermería.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

TABLA 1

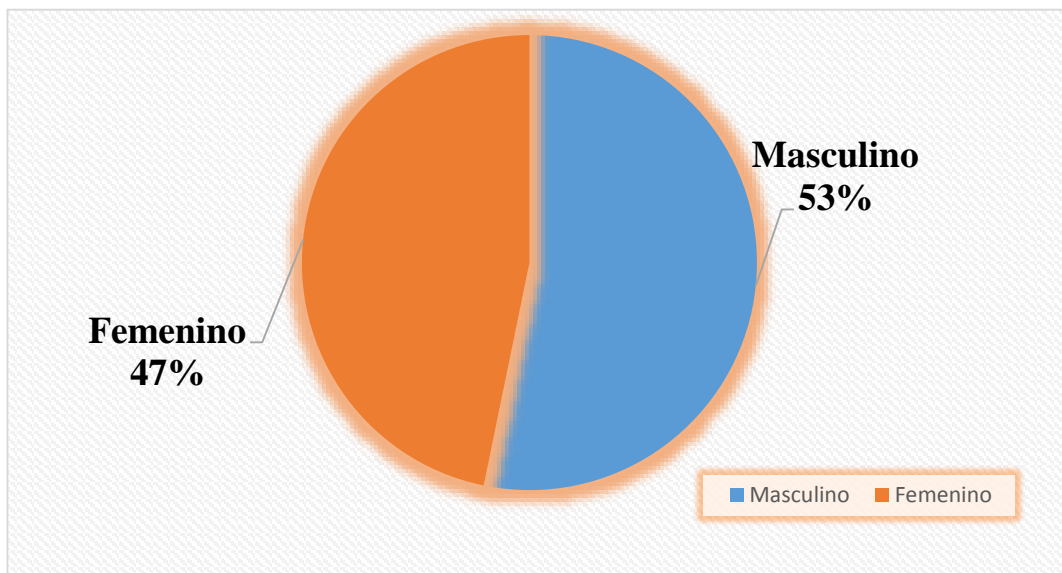
DETERMINANTES EN EL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LAS GARDENIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.

Sexo	n	%
Masculino	33	53,2
Femenino	29	46,8
Total	62	100,0
Edad	n	%
Adolescente de 12 a 14 años, 11 meses y 29 días	37	59,7
Adolescente de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días	25	40,3
Total	62	100,0
Grado de instrucción	n	%
Sin nivel de instrucción	0	0,0
Inicial	0	0,0
Primaria	12	19,4
Estudios secundarios	50	80,6
Estudios superiores	0	0,0
Total	62	100,0
Ingreso económico familiar (Soles)	n	%
Menor de 750	10	16,1
De 751 a 1000	6	9,7
De 1001 a 1400	16	25,8
De 1401 a 1800	6	9,7
De 1801 a más	24	38,7
Total	62	100,0
Ocupación del jefe de familia	n	%
Trabajador estable	38	61,3
Eventual	22	35,5
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado	2	3,2
Estudiante	0	0,0
Total	62	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

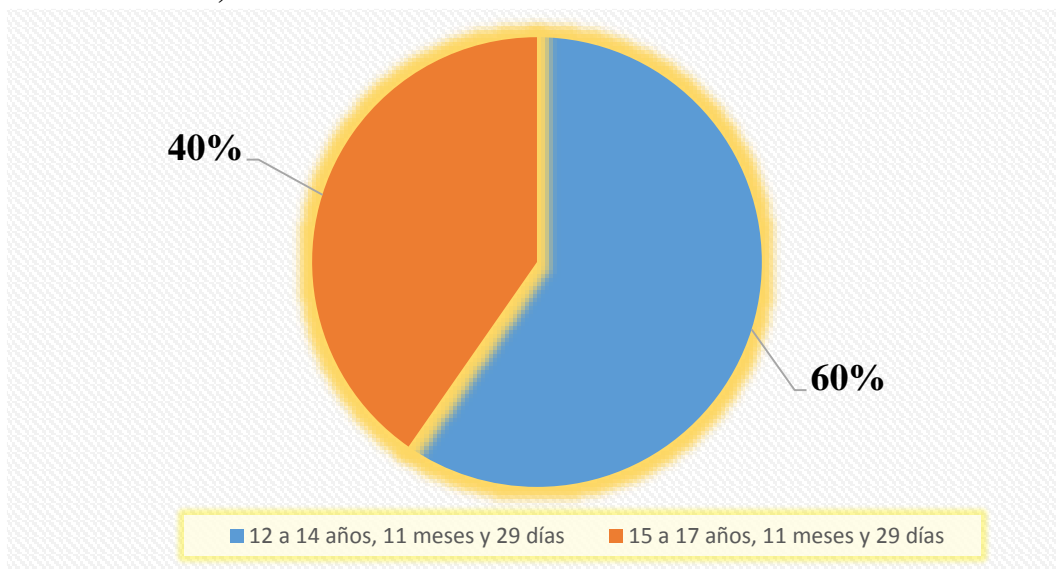
GRÁFICOS DE LA TABLA 1

GRÁFICO 1. Sexo de los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



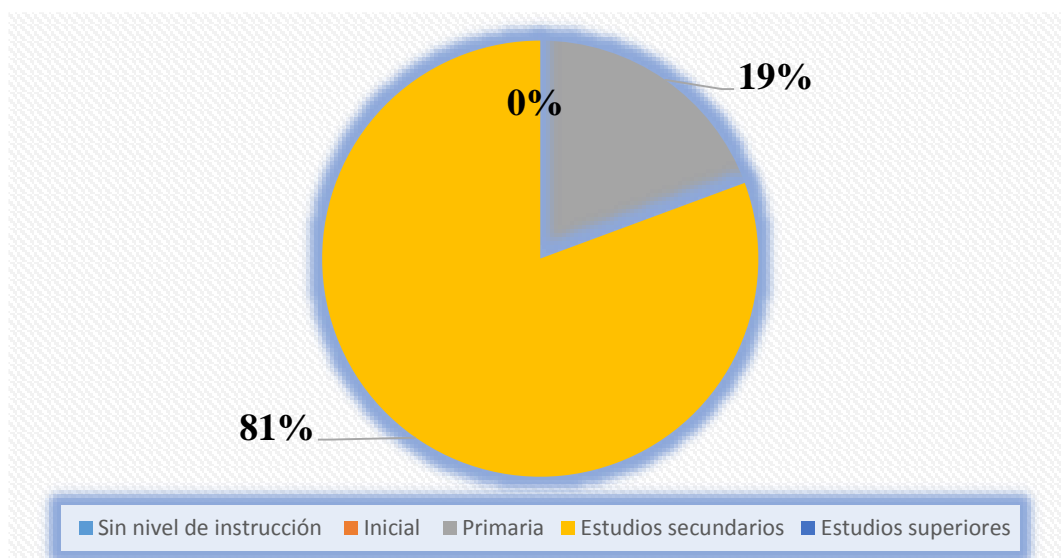
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 2. Edad de los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



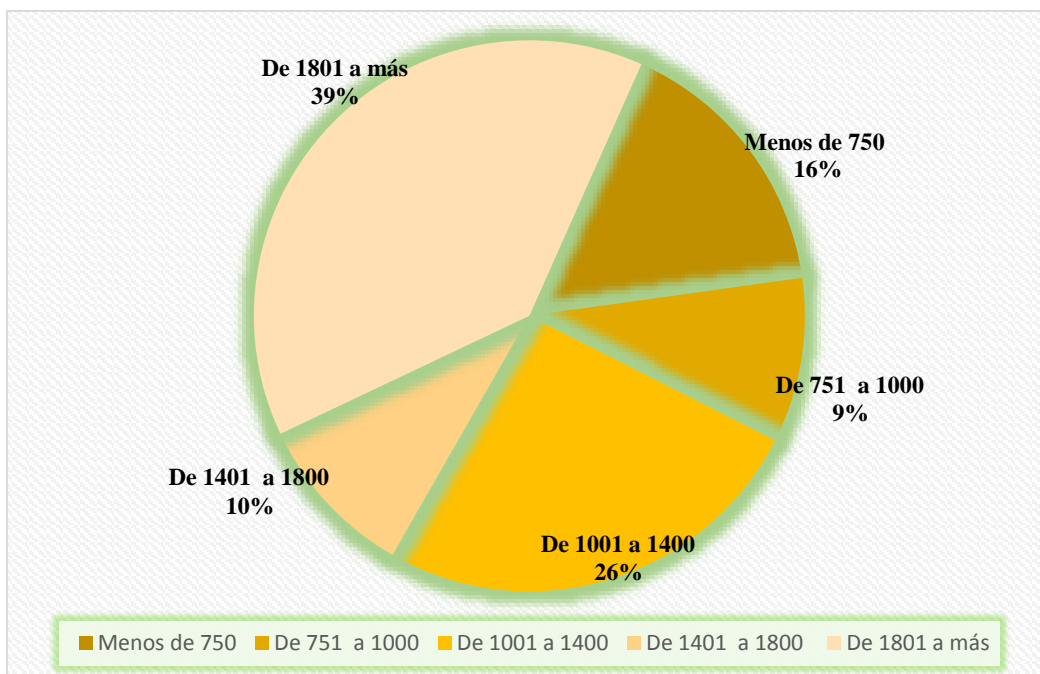
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 3. Grado de instrucción de los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



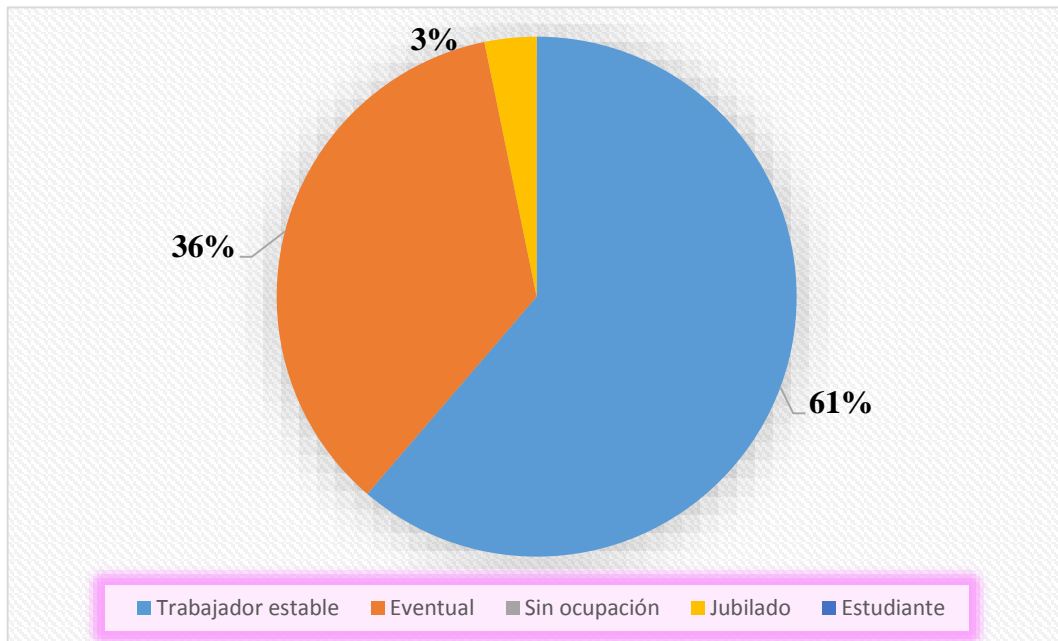
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 4. Ingreso económico familiar de los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 5. Ocupación del jefe de familia de los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LAS GARDENIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.

Tipo	n	%
Vivienda unifamiliar	18	29,0
Vivienda multifamiliar	44	71,0
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	62	100,0
Tenencia	n	%
Alquiler	3	4,8
Cuidador/alojado	3	4,8
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	8	13,0
Propia	48	77,4
Total	62	100,0
Material del piso	n	%
Tierra	0	0,0
Entablado	0	0,0
Loseta, vinílicos o sin vinílico	57	91,9
Láminas asfálticas	0	0,0
Parquet	0	0,0
Falso piso	5	8,1
Total	62	100,0
Material del techo	n	%
Madera, esfera	0	0,0
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble, ladrillo y cemento	62	100,0
Eternit	0	0,0
Total	62	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	62	100,0
Total	62	100,0
N° de personas que duermen en una habitación	n	%
4 a más miembros	0	0,0
2 a 3 miembros	9	14,4
Individual	53	85,5
Total	62	100,0

Continúa...

TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LAS GARDENIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.

Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	0	0,0
Pozo	2	3,2
Red pública	0	0,0
Conexión domiciliaria	60	96,8
Total	62	100,0
Eliminación de excretas	n	%
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño público	0	0,0
Baño propio	62	100,0
Otros	0	0,0
Total	62	100,0
Combustible para cocinar	n	%
Gas, Electricidad	62	100,0
Leña, carbón	0	0,0
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
Total	62	100,0
Energía eléctrica	n	%
Eléctrico	62	100,0
Kerosene	0	0,0
Vela	0	0,0
Total	62	100,0
Disposición de basura	n	%
A campo abierto	6	9,7
Al río	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	56	90,3
Total	62	100,0
Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa	n	%
Diariamente	5	8,1
Todas las semana pero no diariamente	27	43,5
Al menos 2 veces por semana	25	40,3
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	5	8,1
Total	62	100,0

Continúa...

TABLA 2

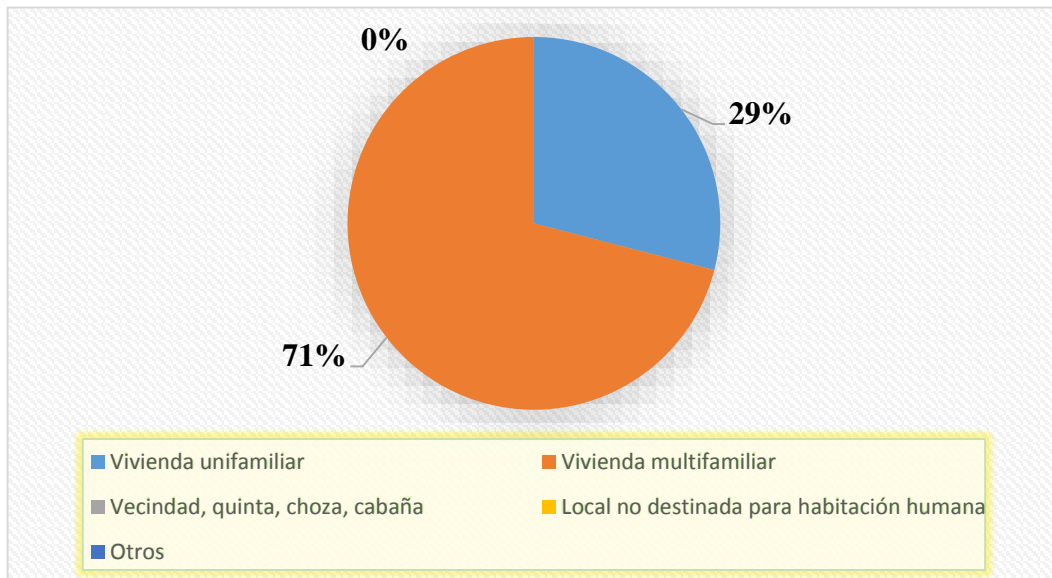
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LAS GARDENIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.

Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:	n	%
Carro recolector	54	87,1
Montículo o campo limpio	0	0,0
Contenedor específico de recogida	8	12,9
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	62	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

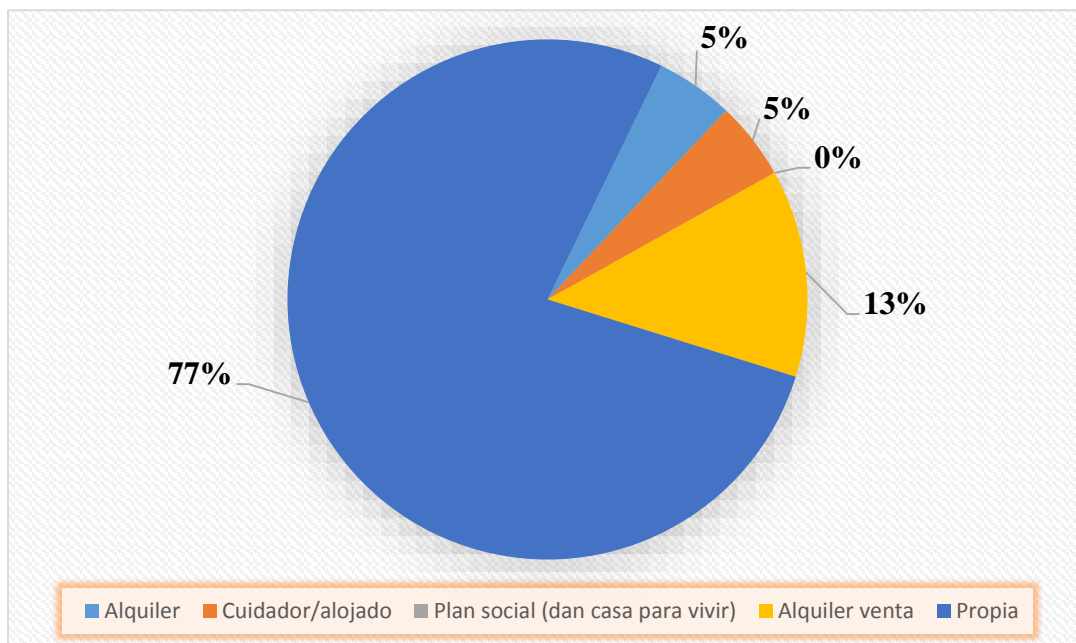
GRÁFICOS DE LA TABLA 2

GRÁFICO 6.1. Tipo de vivienda de los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



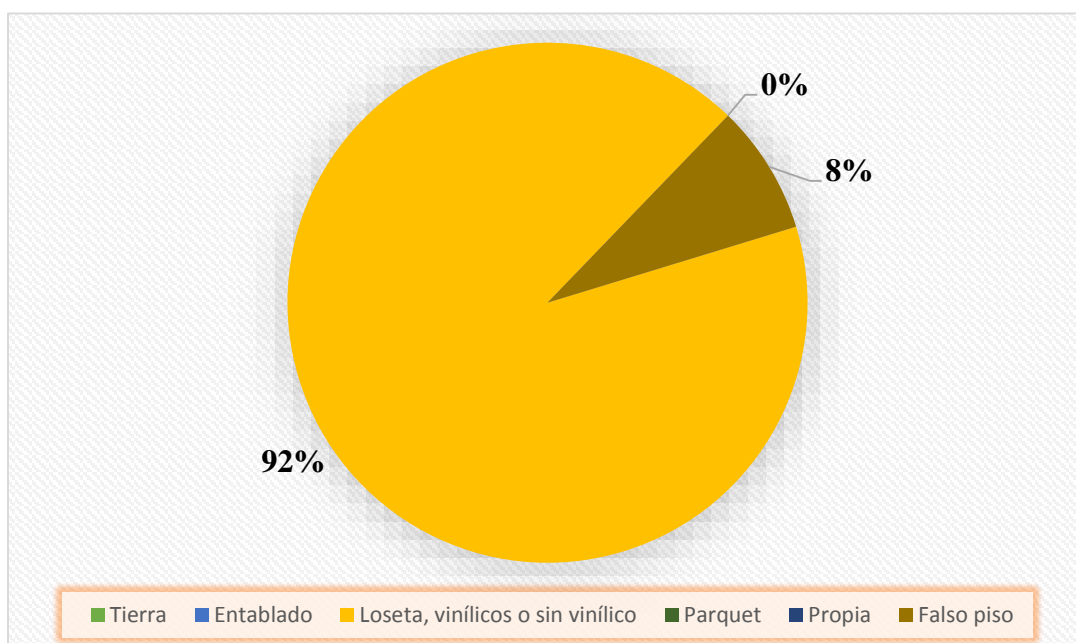
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 6.2. Tenencia de la vivienda de los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



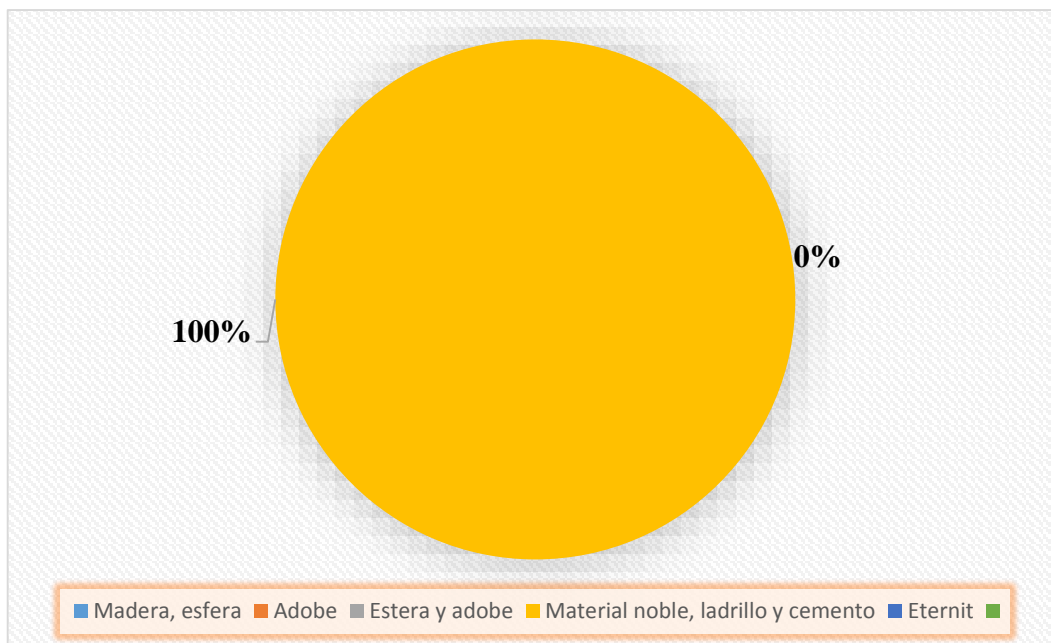
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 6.3. Material del piso de la vivienda de los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



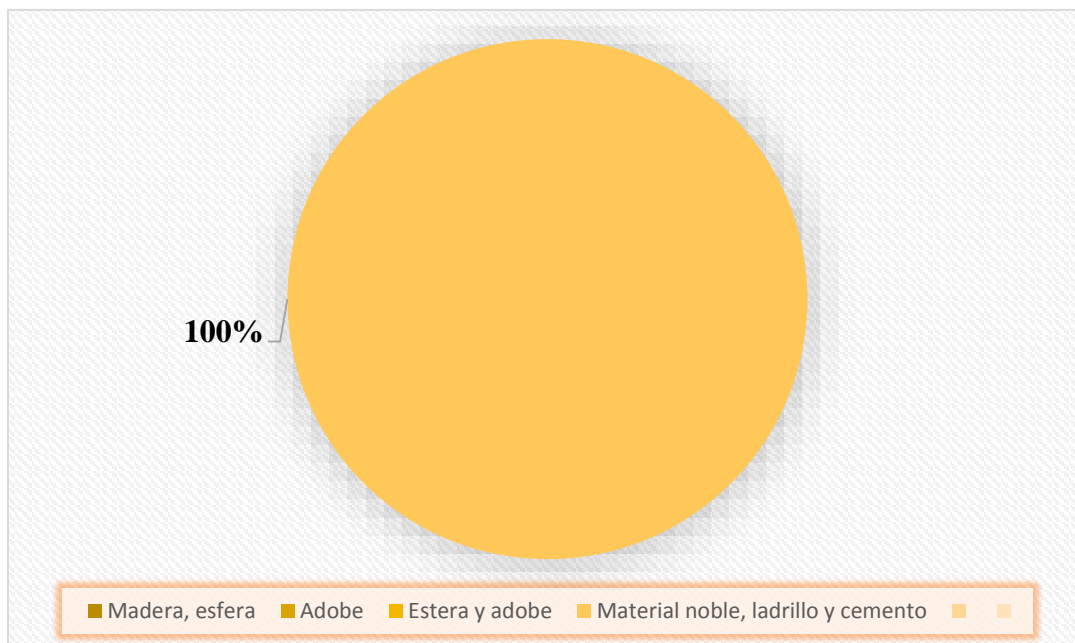
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 6.4. Material del techo de la vivienda de los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



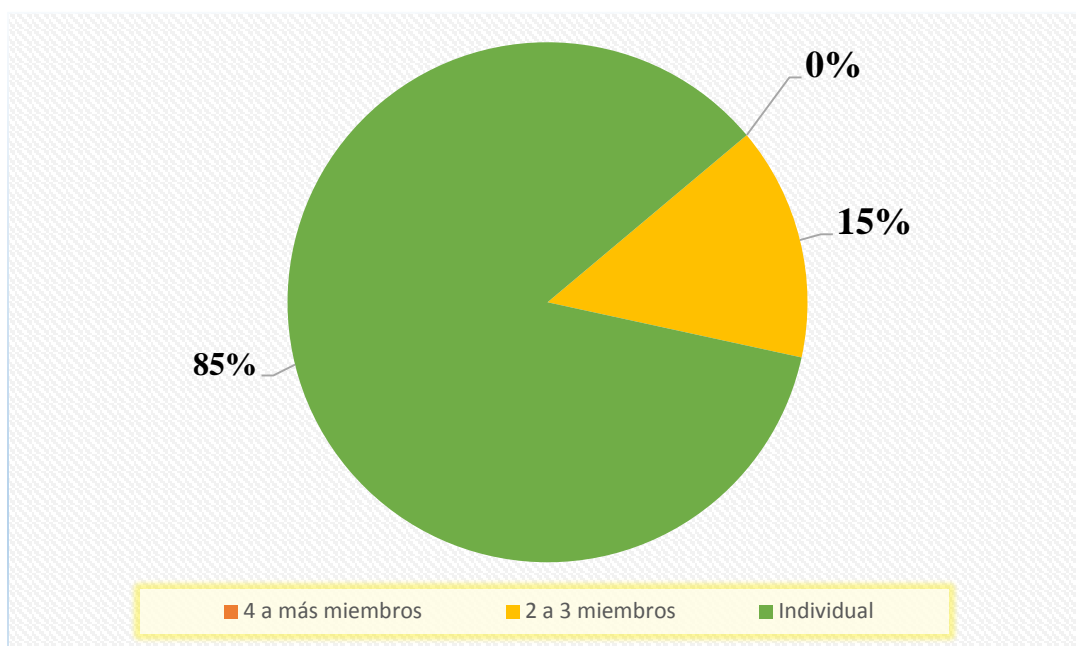
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 6.5. Material de las paredes de la vivienda de los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



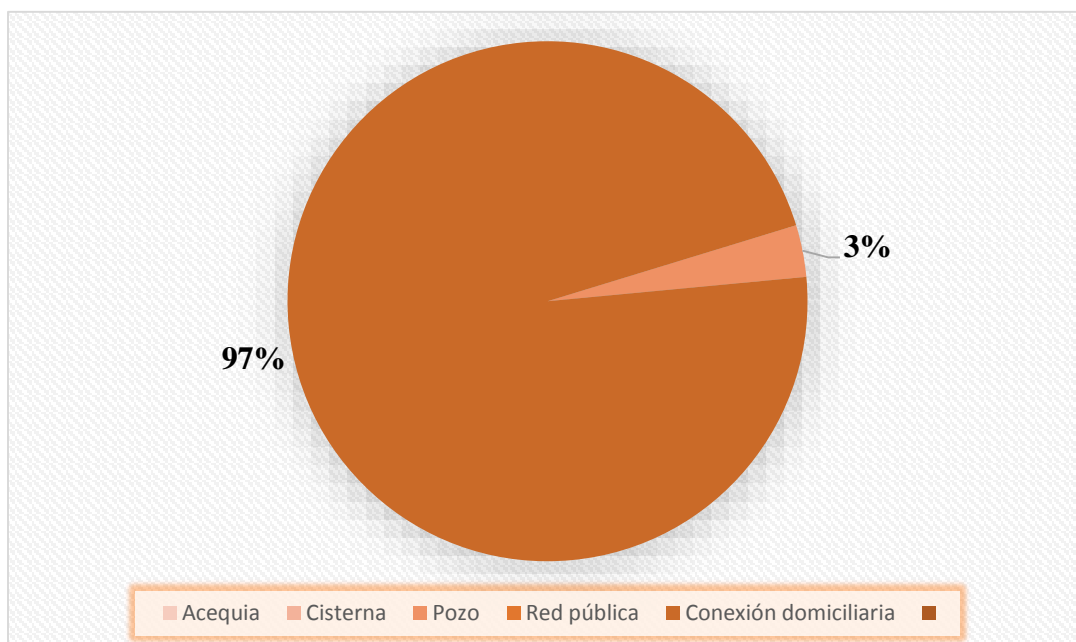
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 6.6. N° de personas que duermen en una habitación en la vivienda de los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



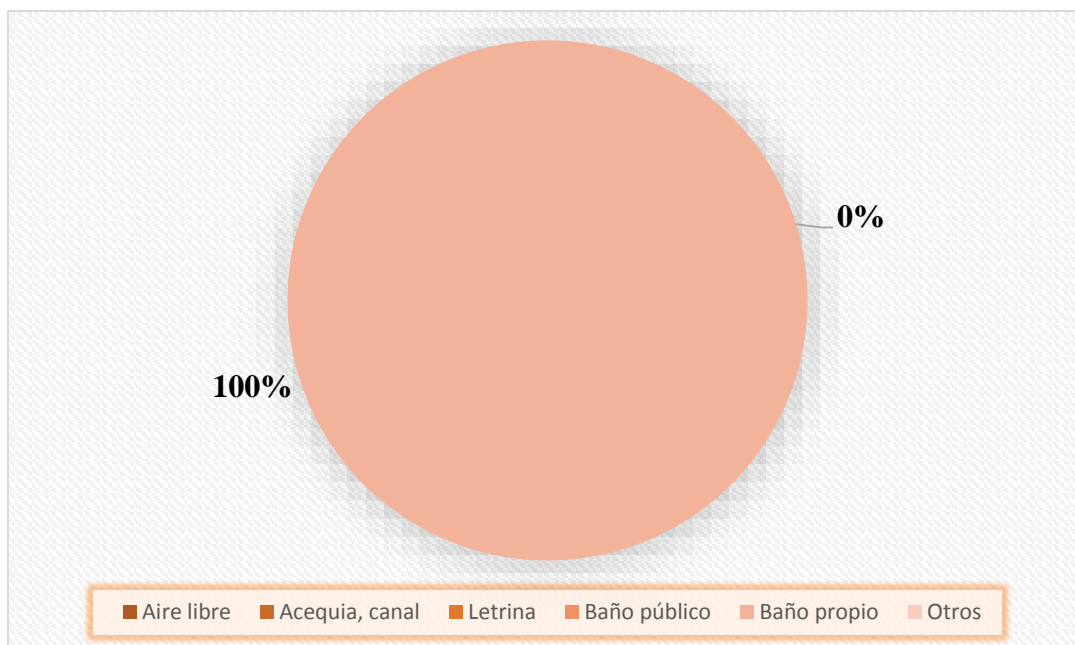
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 7. Abastecimiento de agua en la vivienda de los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



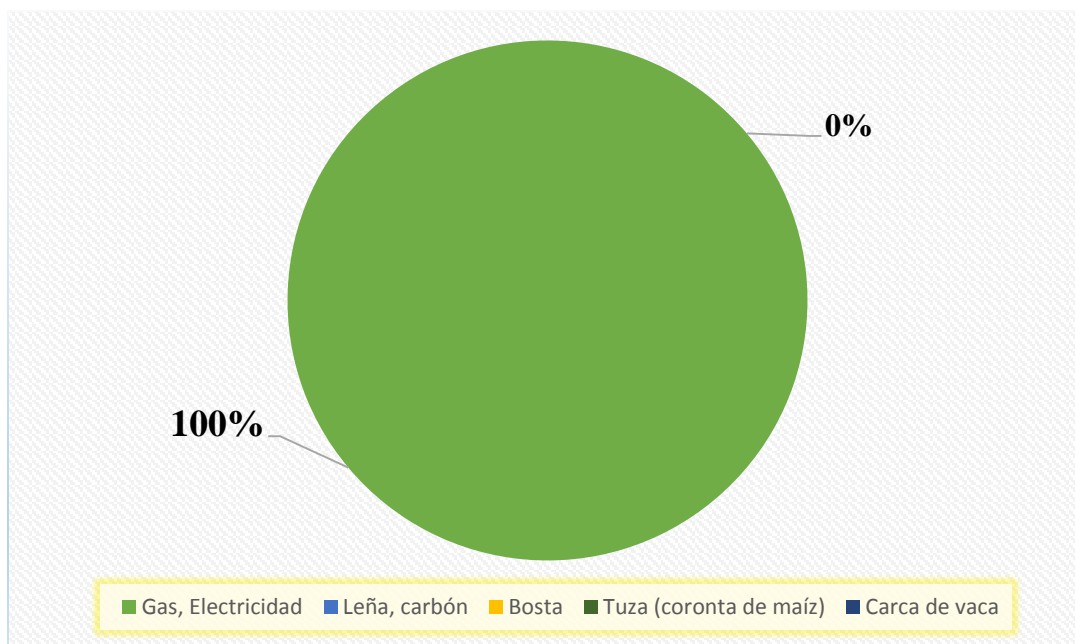
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 8. Eliminación de excretas en la vivienda de los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



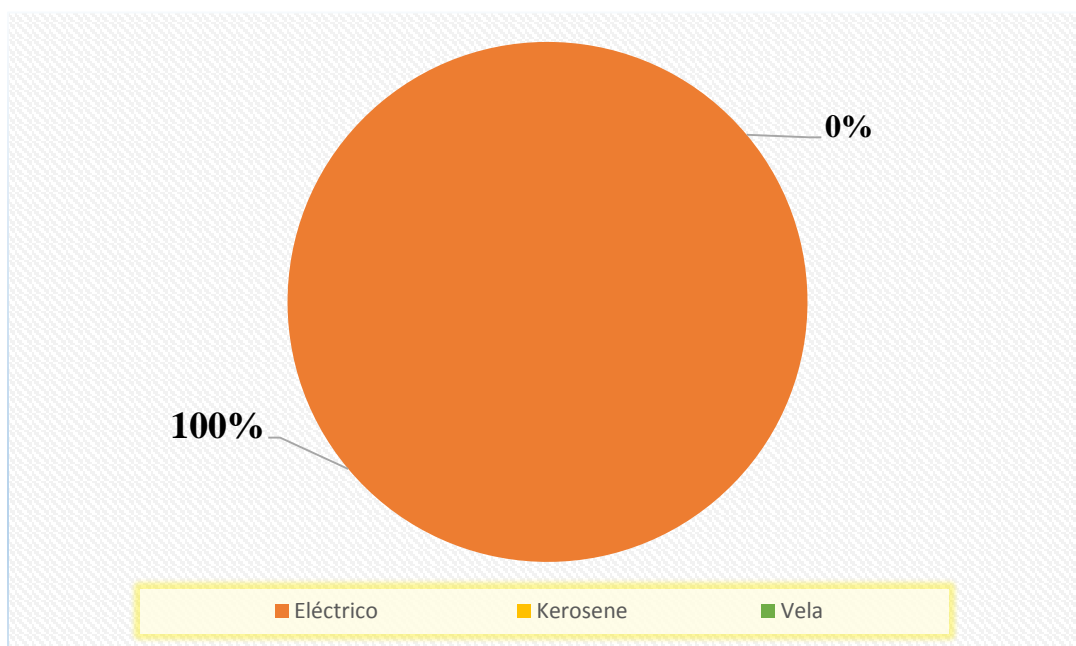
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 9. Combustible para cocinar en la vivienda de los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



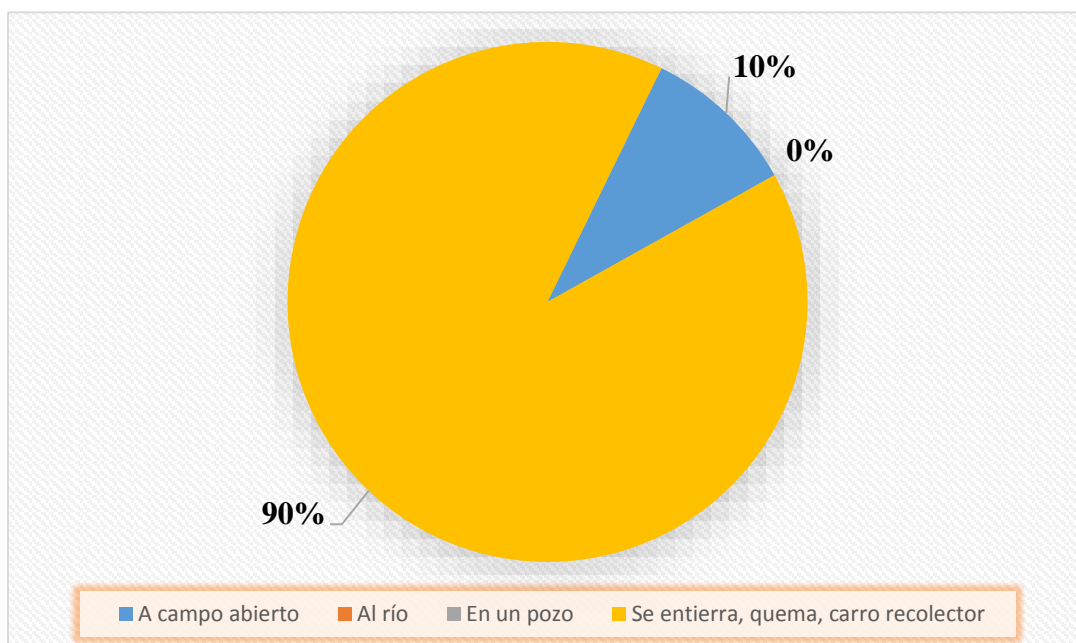
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 10. Energía eléctrica en la vivienda de los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



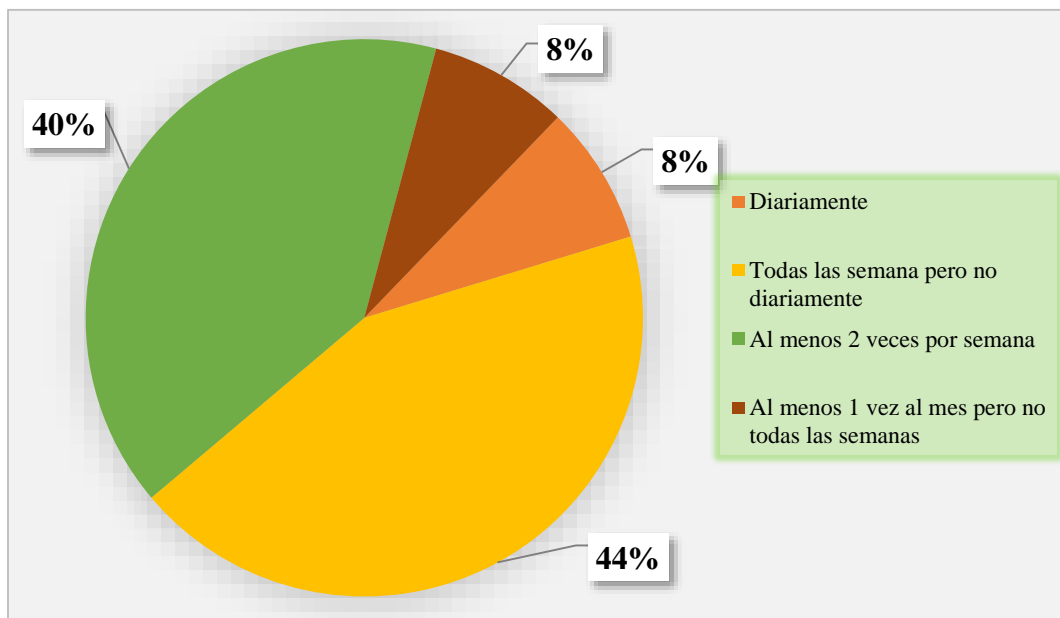
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 11. Disposición de la basura en la vivienda de los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



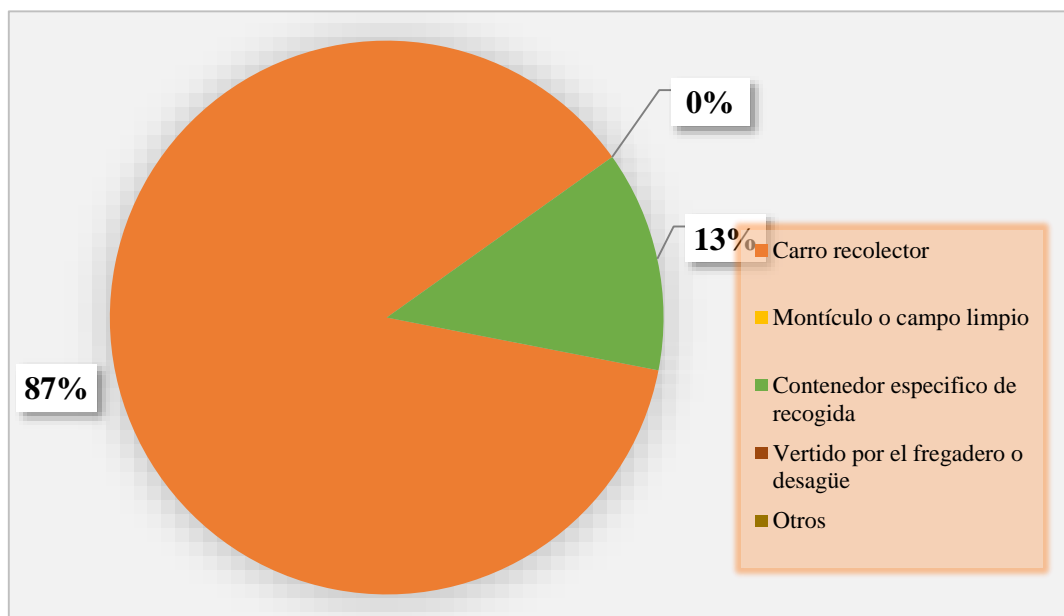
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 12. Frecuencia con que pasan recorriendo la basura por la vivienda de los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 13. Eliminación de la basura por la vivienda de los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

TABLA 3

DETERMINANTES DEL ESTILO DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LAS GARDENIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.

Fuma actualmente:	n	%
Si fumo, diariamente	0	0,0
Si fumo, pero no diariamente	0	0,0
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	2	3,2
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	60	96,8
Total	62	100,0
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	n	%
Diario	0	0,0
Dos a tres veces por semana	0	0,0
Una vez a la semana	0	0,0
Una vez al mes	5	8,1
Ocasionalmente	5	8,1
No consumo	52	83,8
Total	62	100,0
N° de horas que duerme	n	%
[06 a 08]	25	40,3
[08 a 10]	32	51,6
[10 a 12]	5	8,1
Total	62	100,0
Frecuencia con que se baña	n	%
Diariamente	31	50,0
4 veces a la semana	31	50,0
No se baña	0	0,0
Total	62	100,0
Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina	n	%
Si	59	95,2
No	3	4,8
Total	62	100,0
Actividad física que realiza en su tiempo libre	n	%
Si	47	75,8
No	15	24,2
Total	62	100,0
En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos	n	%
Caminar	2	3,2
Gimnasia suave	0	0,0
Juegos con poco esfuerzo	2	3,2
Correr	14	22,6
Deporte	32	51,6
Ninguna	12	19,4
Total	62	100,0

Conducta alimenticia de riesgo	n	%
Preocupación por engordar	0	0,0
Come demasiado	0	0,0
Pérdida del control para comer	0	0,0
Vómitos auto inducidos	0	0,0
Ingesta de medicamentos (laxantes, diuréticos, pastillas)	0	0,0
Restricción en la conducta (ayuno, dietas, ejercicios)	0	0,0
Preocupación por engordar	0	0,0
Ninguna	0	0,0
Total	0	0,0
Daño a su salud por alguna violencia por agresión.	n	%
Armas de fuego	0	0,0
Objetos cortantes	0	0,0
Puñetazos, patadas, golpes	0	0,0
Agresión sexual	0	0,0
Otras agresiones o maltratos	0	0,0
No presente	0	0,0
Total	0	0,0
Lugar de la agresión o violencia	n	%
Hogar	0	0,0
Escuela	0	0,0
Transporte o vía pública	0	0,0
Lugar de recreo o deportivo	0	0,0
Establecimiento Comercial	0	0,0
Total	0	0,0
Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida	n	%
Si	0	0,0
No	0	0,0
Total	0	0,0
Tiene relaciones sexuales	n	%
Si	0	0,0
No	0	0,0
Total	0	0,0
Primera relación sexual, uso algún método anticonceptivo	n	%
Condón	0	0,0
Pastillas, inyectable, píldora de emergencia	0	0,0
Óvulos, jalea, espuma, ritmo, calendario	0	0,0
Ningún método	0	0,0
Total	0	0,0
Tuvo algún embarazo o aborto	n	%
Si	0	0,0
No	0	0,0
Total	0	0,0

Continúa...

Tiempo que acude a establecimiento de salud	n	%
Una vez al año	0	0,0
Dos veces en el año	0	0,0
Varias veces durante el año	0	0,0
No acudo	0	0,0
Total	0	0,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

TABLA 3

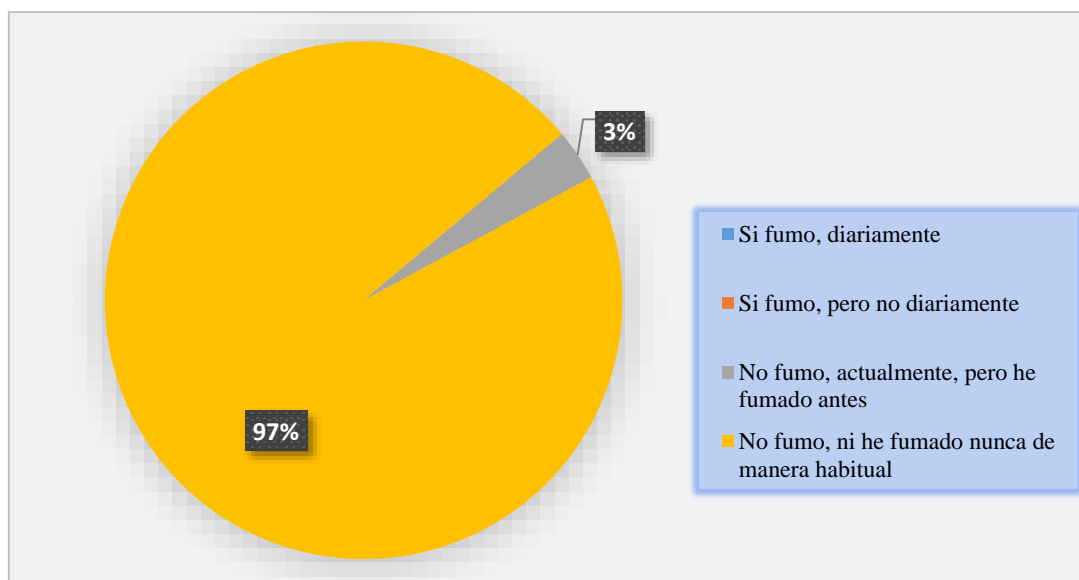
DETERMINANTES DEL ESTILO DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LAS GARDENIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frutas	34	55,0	18	29,0	7	11,0	3	5,0	0	0,0	62	100,0
Carne	17	27,4	30	48,4	15	24,2	0	0,0	0	0,0	62	100,0
Huevos	24	38,7	25	40,3	8	12,9	5	8,1	0	0,0	62	100,0
Pescado	0	0,0	13	21,0	41	66,1	8	12,9	0	0,0	62	100,0
Fideos, arroz, papas	46	74,0	12	19,0	4	7,0	0	0,0	0	0,0	62	100,0
Pan, cereales	56	90,3	6	9,7	0,0	0,0	0	0,0	0	0,0	62	100,0
Verduras, hortalizas	24	38,7	12	29,0	13	21,0	4	6,5	3	4,8	62	100,0
Legumbres	17	27,4	22	35,5	11	17,7	12	19,4	0	0,0	62	100,0
Embutidos, enlatados	8	13,0	8	13,0	25	40,0	18	29,0	3	5,0	62	100,0
Lácteos	19	31,0	11	18,0	28	45,0	3	5,0	1	1,0	62	100,0
Dulces	6	10,0	3	5,0	30	48,0	16	26,0	7	13,3	62	100,0
Refrescos con azúcar	21	33,9	22	35,5	10	16,1	1	1,6	8	12,9	62	100,0
Frituras	1	2,0	12	19,0	35	56,4	7	11,0	7	11,0	62	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

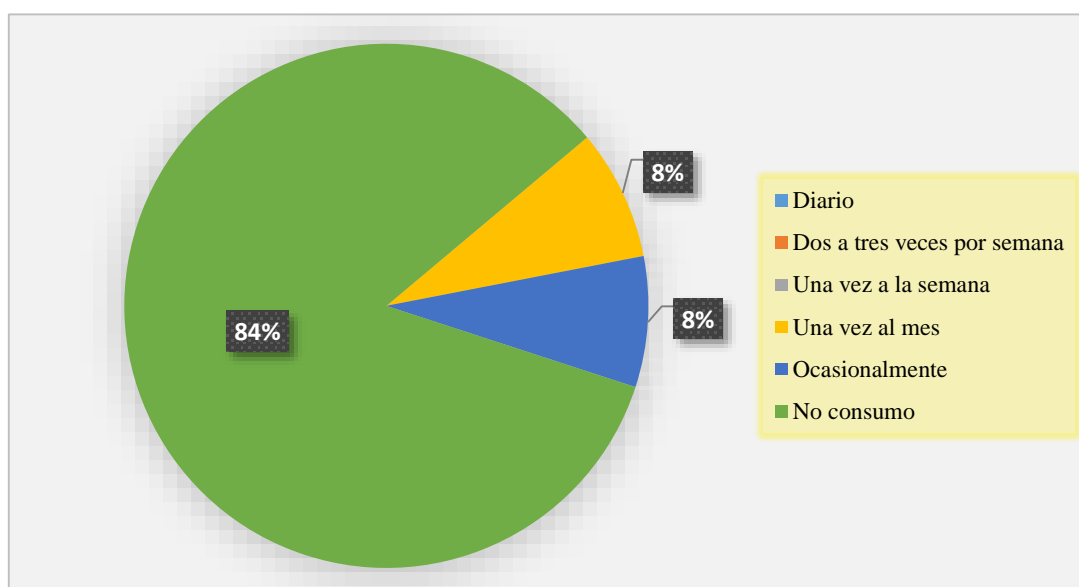
GRÁFICOS DE LA TABLA 3

GRÁFICO 14. Hábito de fumar de los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



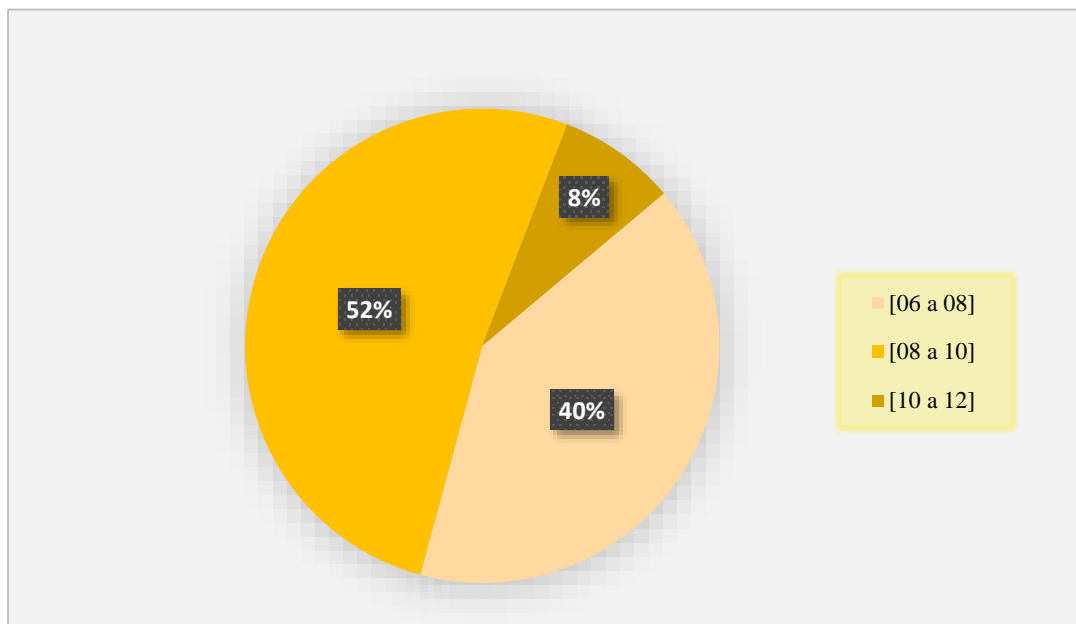
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 15. Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas de los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



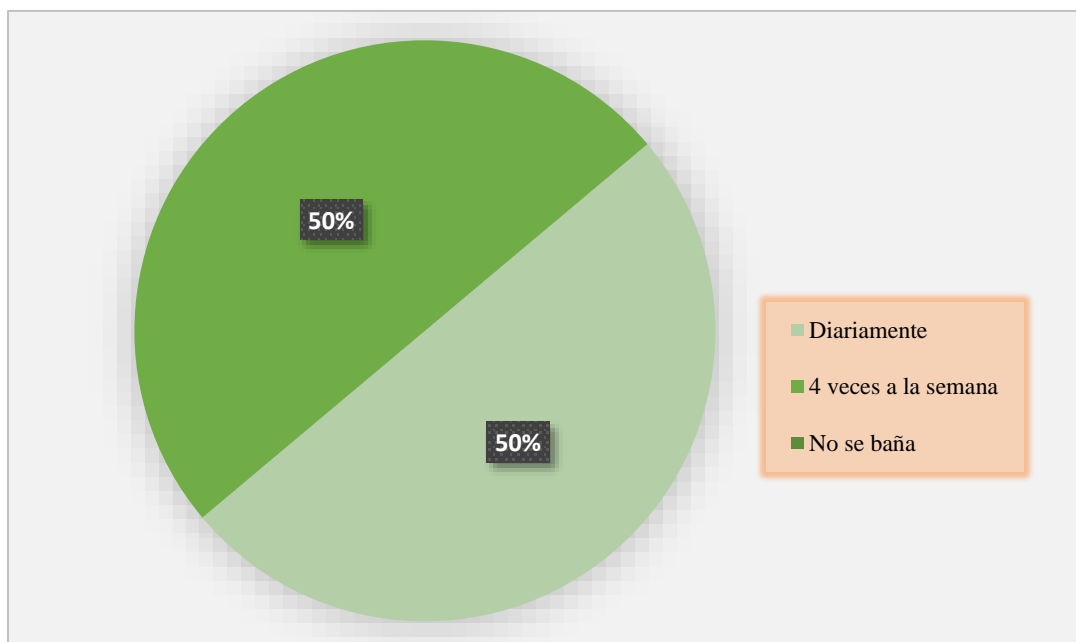
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 16. N° de horas que duermen los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



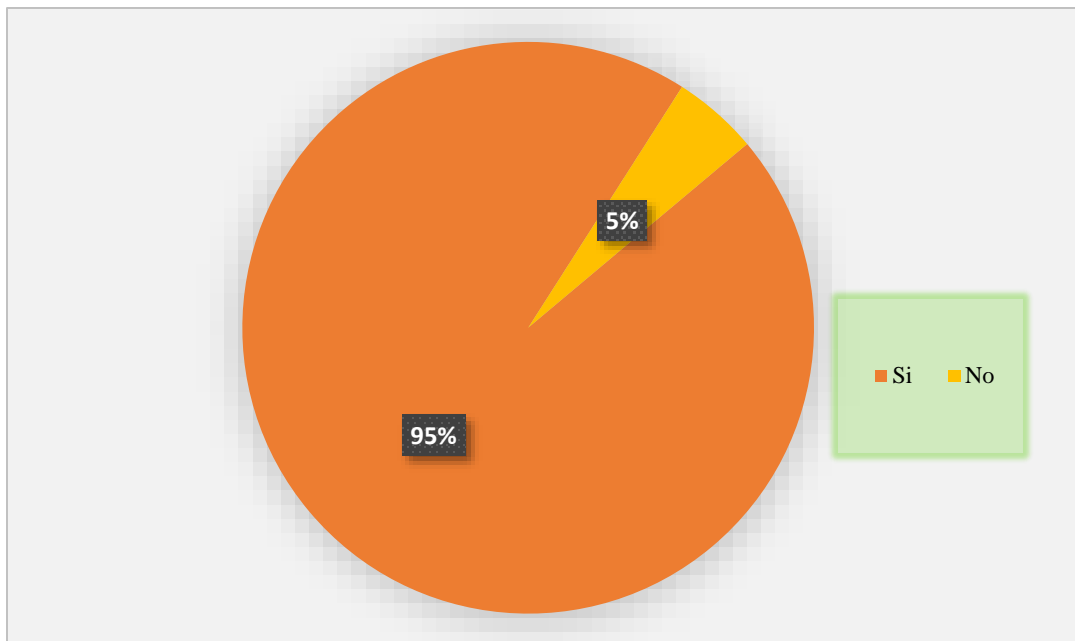
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 17. Frecuencia con que se bañan los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



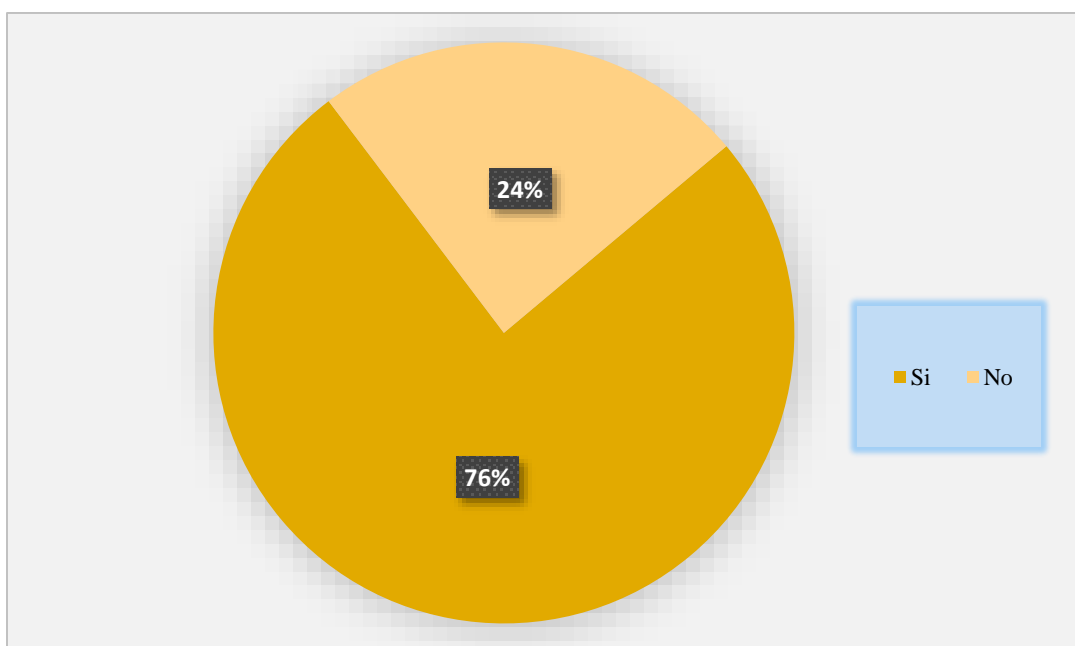
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 18. Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina de los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



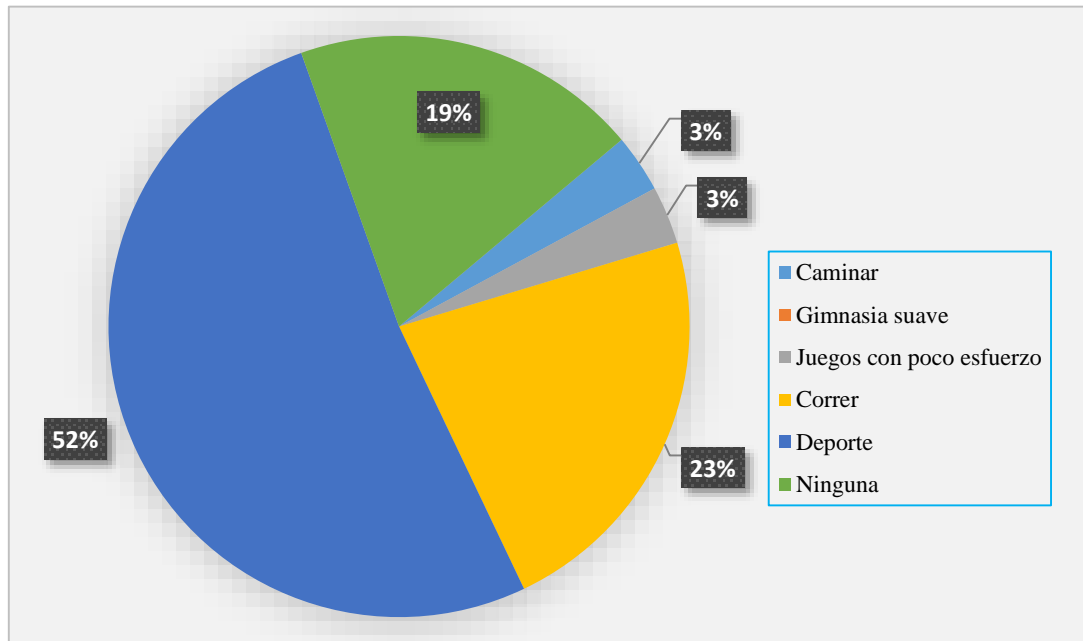
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 19. Actividad física que realizan en su tiempo los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



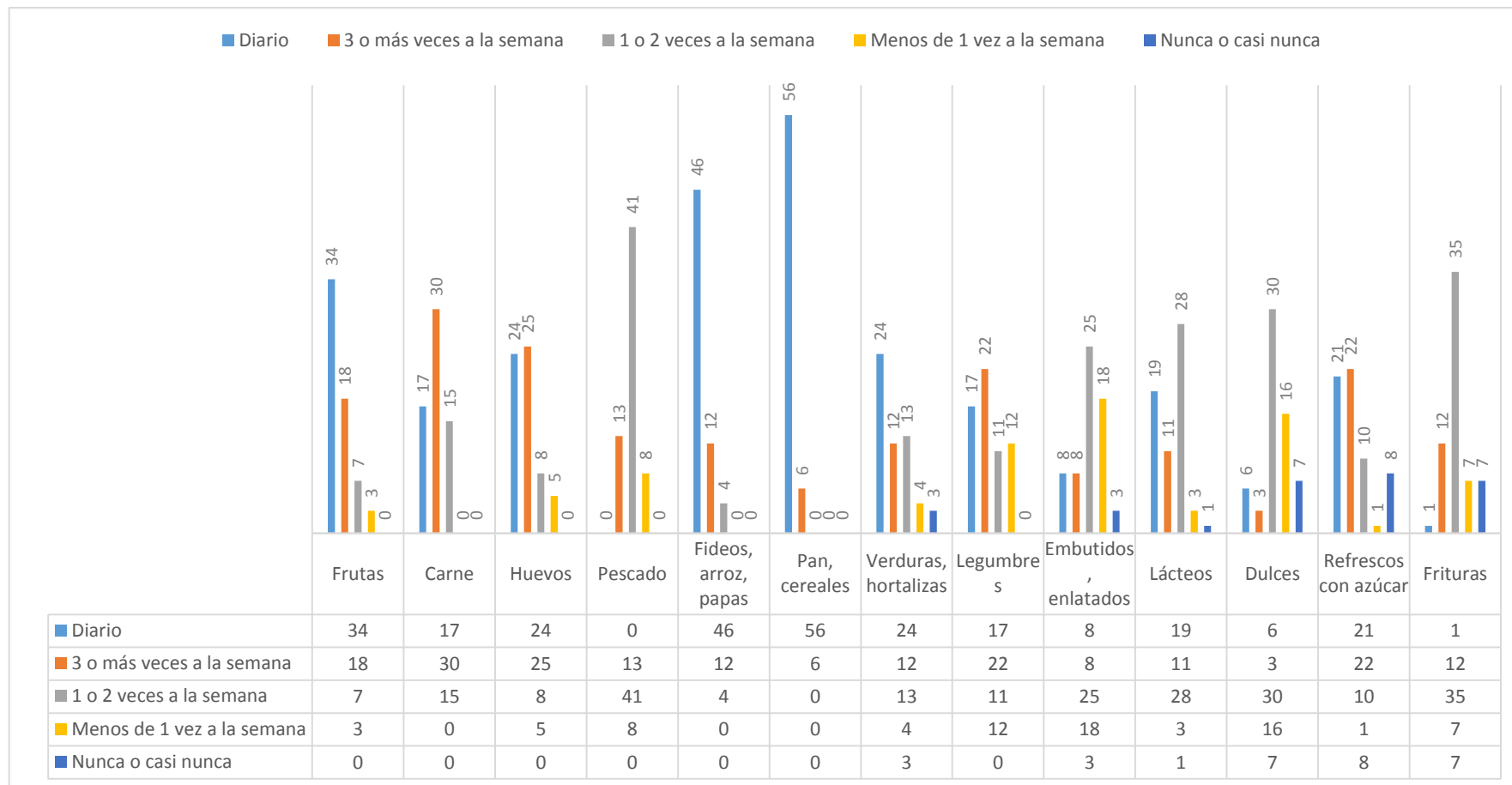
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 20. En las dos últimas semanas que actividad física realizaron durante más de 20 minutos los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 21. Alimentos que consumen los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

TABLA 4

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION LAS GARDENIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.

Recibe algún apoyo social natural:	n	%
Familiares	31	50,0
Amigos	1	1,6
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	30	48,4
Total	62	100,0
Recibe algún apoyo social organizado:	n	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	1	2,0
Seguridad social	0	0,0
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	3	5,0
No recibo	58	93,0
Total	62	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

TABLA 4

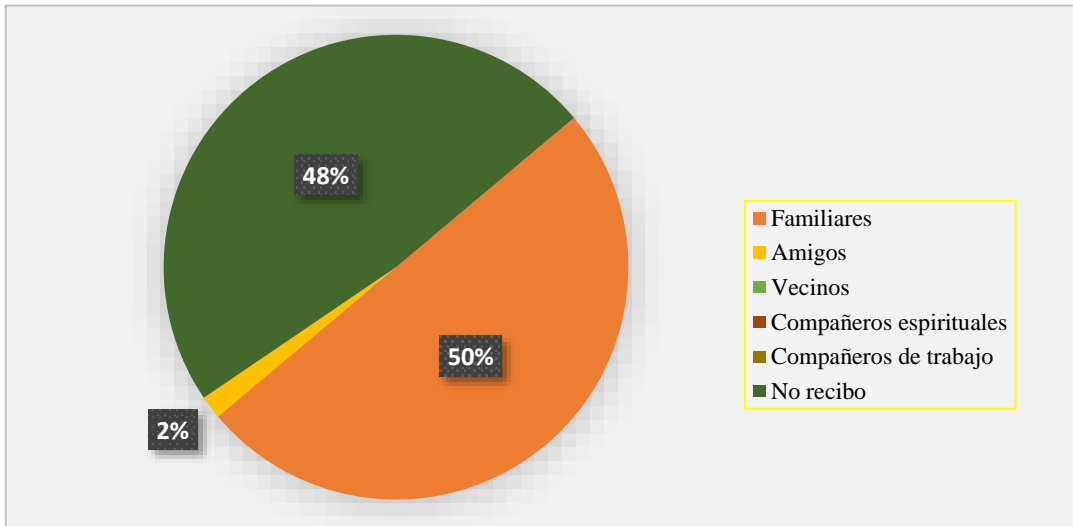
DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION LAS GARDENIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.

Recibe algún apoyo de estas organizaciones	SI		NO		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
Pensión 65	0	0,0	62	100,0	62	100,0
Comedor popular	0	0,0	62	100,0	62	100,0
Vaso de leche	0	0,0	62	100,0	62	100,0
Otros	0	0,0	62	100,0	62	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

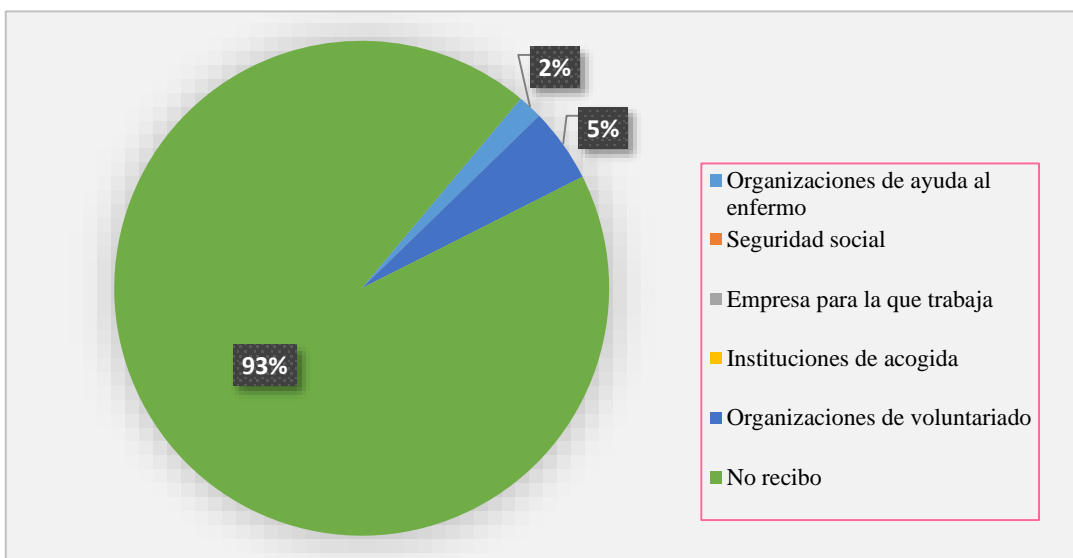
GRÁFICOS DE LA TABLA 4

GRÁFICO 22. Reciben algún apoyo social natural los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 23. Reciben algún apoyo social organizado los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 24. Recibe algún apoyo de estas organizaciones los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

TABLA 5

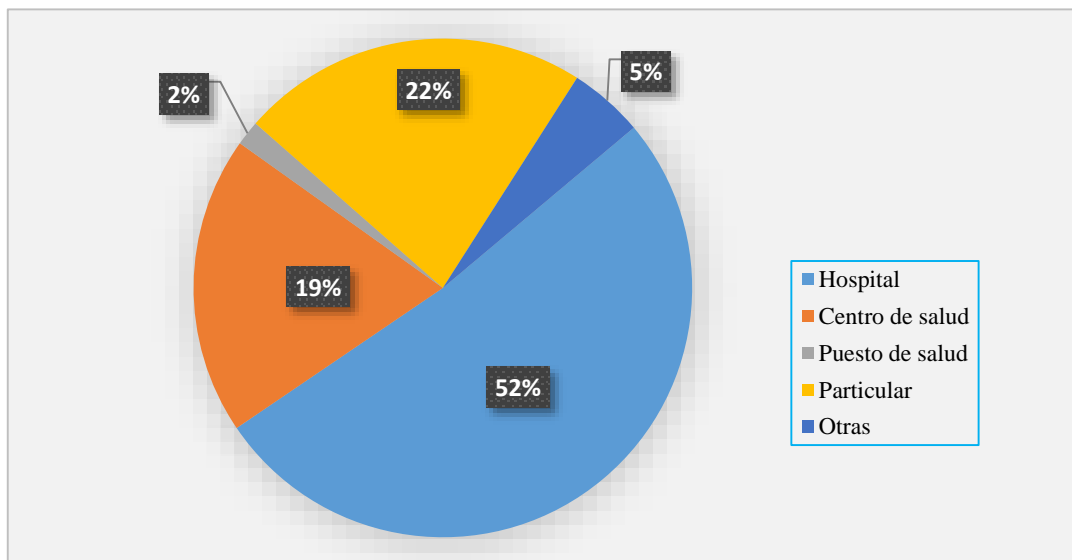
DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD) EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION LAS GARDENIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.

En que Institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses	n	%
Hospital	32	52,0
Centro de salud	12	19,0
Puesto de salud	1	2,0
Particular	14	22,0
Otras	3	5,0
Total	62	100,0
Motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:	n	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	0	0,0
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	0	0,0
Mareo, dolores o acné	0	0,0
Cambios en los ámbitos del sueño o alimentación	0	0,0
Trastornos en los hábitos y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas.	0	0,0
Total	0	0,0
Considera usted, que el lugar donde lo atendieron, esta...	n	%
Muy cerca de casa	14	23,0
Regular	34	55,0
Lejos	3	5,0
Muy corto	9	14,0
No sabe	2	3,0
Total	62	100,0
Tipo de seguro	n	%
No tiene	6	9,7
ESSALUD	43	69,4
SIS – MINSA	11	17,7
SANIDAD	0	0,0
Otros	2	3,2
Total	62	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

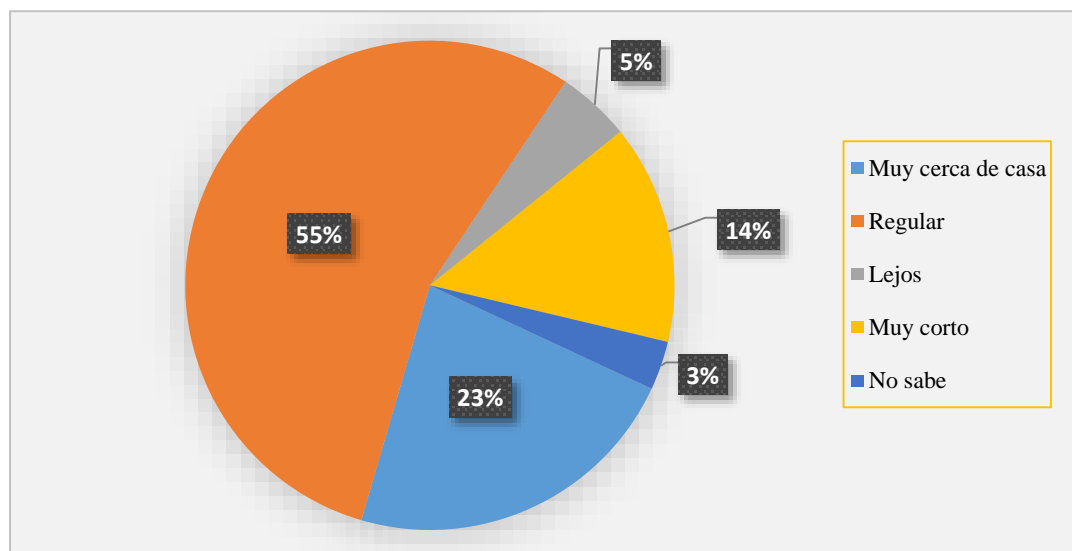
GRÁFICOS DE LA TABLA 5

GRÁFICO 25. En que institución de salud se atendieron estos 12 últimos meses los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



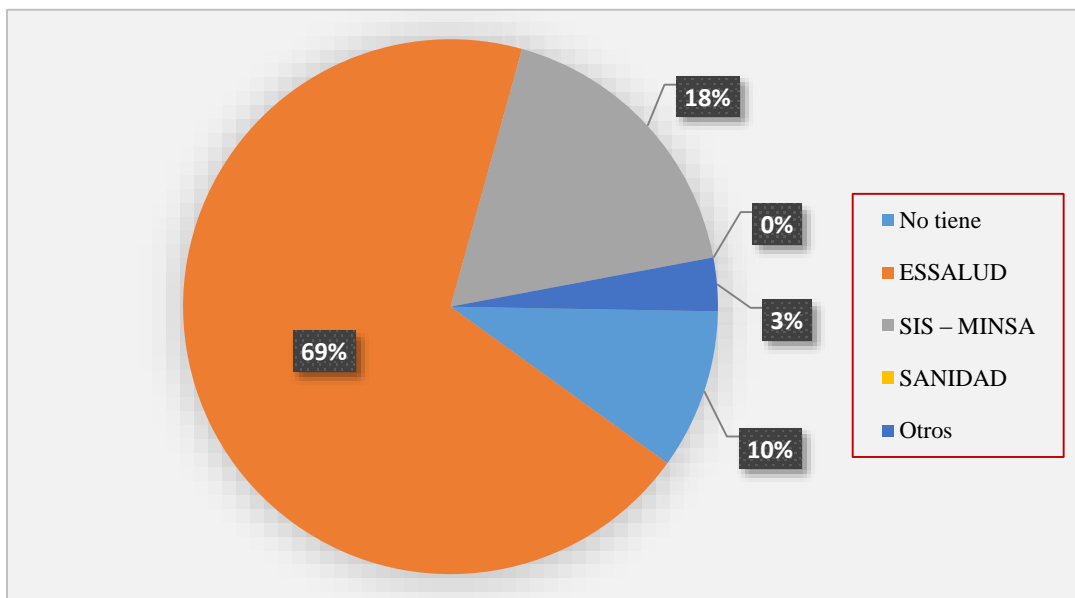
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 26. Distancia del lugar donde se atendieron los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 27. Tipo de seguro de los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

TABLA 6

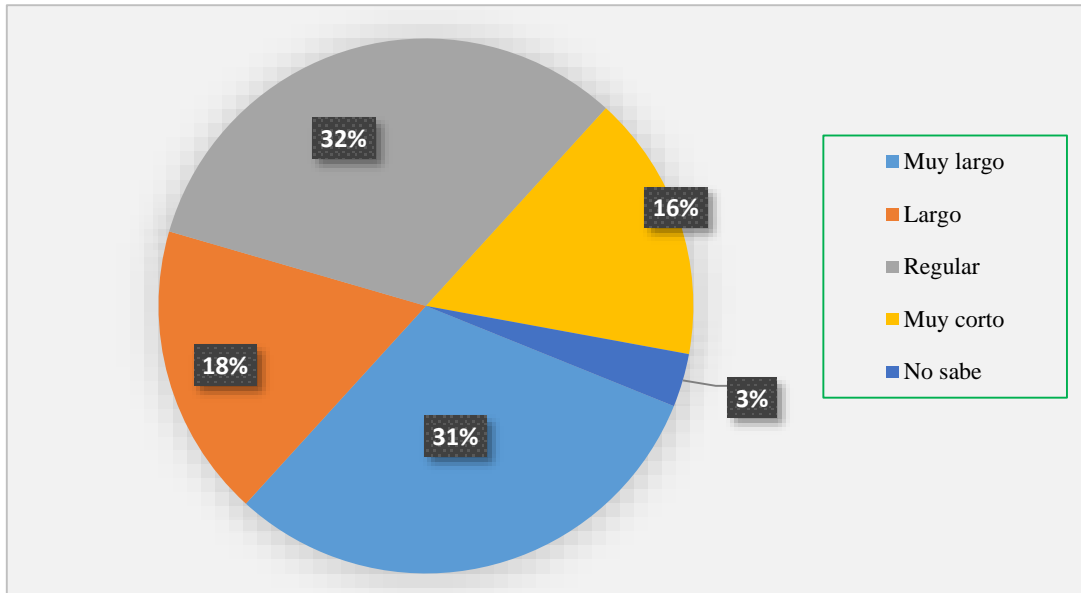
DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (SALUD Y PANDILLAJE) EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION LAS GARDENIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.

El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran ¿le pareció?	n	%
Muy largo	19	31,0
Largo	11	18,0
Regular	20	32,0
Corto	10	16,0
Muy corto	0	0,0
No sabe	2	3,0
Total	62	100,0
La calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud, fue...	n	%
Muy buena	0	0,0
Buena	38	61,0
Regular	21	34,0
Mala	0	0,0
Muy mala	0	0,0
No sabe	3	5,0
Total	62	100,0
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	n	%
Si	11	17,7
No	51	82,3
Total	62	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

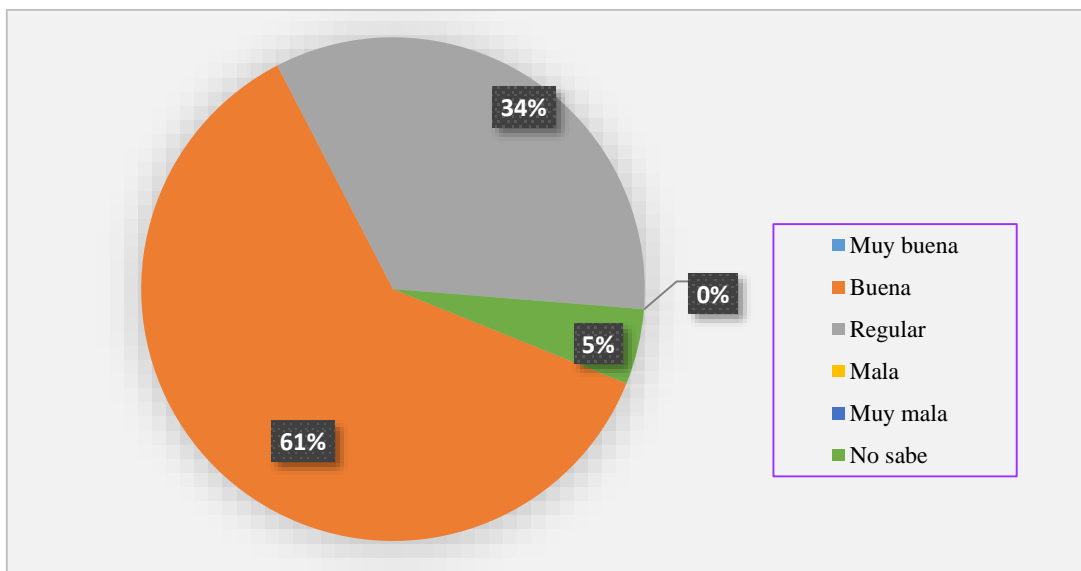
GRÁFICOS DE LA TABLA 6

GRÁFICO 28. El tiempo de espera para la atención de los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



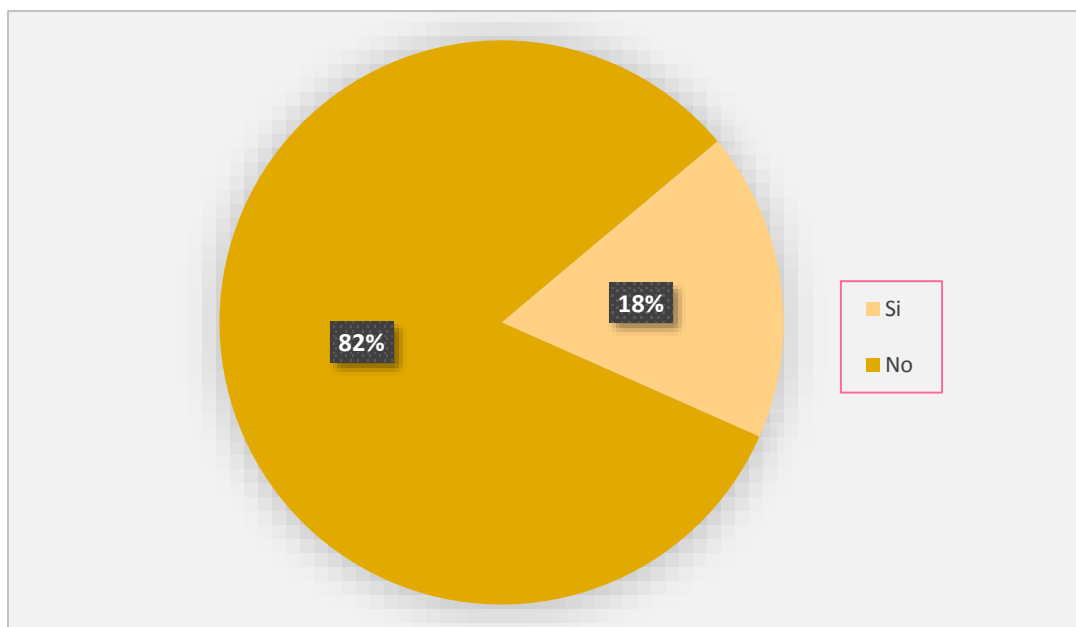
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 29. Calidad de atención que recibieron en el establecimiento de salud los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 30. Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda de los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vilches Reyes directora de la línea de investigación.

4.2. Análisis de resultados

Se detalla a continuación el análisis de los resultados de las tablas elaboradas en la presente investigación:

Tabla 1: En relación a los determinantes del entorno biosocioeconómico de los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias, el 53,2% (33) son sexo masculino; el 59,7% (37) tienen de 12 a 14 años de edad; el 80,6 % (50) están en secundaria; el 38,7% (24) de las familias tiene un ingreso económico familiar de S/1801 a más y el 61,3% (38) de los jefes de familia la ocupación que tienen es trabajador estable.

En la encuesta se consideró el grado de instrucción del objeto de estudio que son los adolescentes, ya que gran parte de ellos desconocían la edad de su madre.

Los resultados se asimilan al estudio realizado por Huamán A. (16), que como resultados obtuvo que el 68,7% son de sexo masculino, las madres tienen secundaria completa/incompleta y el 67,2% de los jefes de familia tienen trabajo estable. Así mismo se asemejan al estudio realizado por Gonzales M. (18), que como resultados obtuvo que el 53,3% son de sexo masculino; el 77,9% tienen de 12 a 14 años de edad; el 38,8% las madres tienen secundaria completa/incompleta y el 60,2% de los jefes de familia tiene trabajo estable.

Así mismo difiere el estudio realizado por Moreno E. (61), que como resultados obtuvo, que el 63,4% son de sexo femenino; el 100%

tiene secundaria; el 52,4% tienen ingreso económico familiar menor de S/ 750 y el 54,5% la ocupación del jefe de familia es trabajador eventual.

El sexo se define como un grupo de características o rasgos biológicos y fisiológicos que definen o diferencian al hombre y a la mujer, los adolescentes conformen van creciendo se empiezan a notar esos cambios, como la formación de los genitales el crecimiento de las mamas, la barba y los bellos púbicos (62).

El ingreso económico son aquellos ingresos que tienen una persona o una familia, que se obtiene por realizar una actividad durante un periodo de tiempo y que será con el que se cubrirá las necesidades básicas. Se puede obtener por fuentes ya sean públicas o privadas, que generan un consumo o ganancia, no solo se relaciona con aspectos económicos si no también sociales, ya que el tener o no estos ingresos pueden influenciar de forma notoria en los estilos de vida (53).

Según los resultados obtenidos, se muestra que más de la mitad son de sexo masculino y menos de la mitad son de sexo femenino, la diferencia no es mucha pero siempre las niñas son más propensas a los peligros. Más de la mitad estaban en las edades de 12 a 14 años y la mayoría estaba en secundaria. La etapa de la adolescencia es dura por que sufren cambios tanto físicos como psicológicos; en la actualidad hay muchos estereotipos, que mayormente todo se aprecia mediante las redes sociales, es tanto la influencia en ellos que les hace tomar decisiones de las que se arrepienten; también un factor que incita e este incorrecto comportamiento es la familia, más aun si es inestable.

En el ingreso económico familiar menos de la mitad tenían de S/1801 a más pero también hubo familias con ingreso menor de S/750; la mayoría de los jefes de familia tenían trabajos estables pero menos de la mitad eran eventuales y algunos ya se habían jubilado. El grado de instrucción es importante, ya que con ello se puede tener un alto o baja fuente de ingresos en el hogar y a base de eso se podrá saber que oportunidades de trabajo tendrán, que podrán realizar para tener o mantener una buena calidad de vida.

Durante la entrevista se les pregunto a los adolescentes sobre sus estudios, la mayoría respondió que les estaba yendo bien y la otra parte respondió que se le dificultaba. Una de las razones fue la economía, algunos gozaban de poder estudiar en un colegio particular y tener siempre lo que necesitaban, ya que sus padres tenían buen ingreso económico y un hermano, los que estudiaban en colegio público es porque sus padres tenían poco ingreso económico y tenían más de un hermano.

En base al análisis de la presenta tabla, se dará a conocer a la municipalidad de Nuevo Chimbote, por medio de una solicitud realizada por las autoridades de la Urbanización Las Gardenias, que es de suma importancia que aperturen más puestos de trabajo con la finalidad de garantizar una mayor estabilidad laborar, así mismo que se evalué la posibilidad de incrementar el sueldo mínimo, ya que el monto actual no permite abastecer la canasta familiar básica, por el costo elevado de los productos.

Tabla 2: En relación a los determinantes de la vivienda de los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias, el 71% (44) son viviendas multifamiliares; el 77,4% (48) tienen casa propia; el material de piso el 91,9% (57) tiene loseta, vinílicos o sin vinílicos; el 100% (62) tiene el techo y las paredes de material noble, ladrillo y cemento; el 85,5% (53) tiene habitación individual; el 96,8% (60) se abastece de agua por conexión domiciliaria; el 100% (62) tiene baño propio, utilizan gas y electricidad para cocinar y tienen energía eléctrica constante; el 90,3% (56) dispone de su basura enterrándola, lo quema o en el carro recolector; el 43,5% (27) refieren que todas las semanas pero no diariamente pasan recogiendo la basura y el 87,1% (54) eliminan su basura en carro recolector.

Los resultados se asimilan al estudio realizado por Jaramillo M. (15), quien como resultados obtuvo que el 79,0% tiene vivienda propia; el 73,0% su material de piso es de loseta, vinílicos o sin vinílicos; el 52,5% su techo es de material noble, ladrillo y cemento; el 83,0% de las paredes son de material noble; el 46,0% tienen habitación individual; el 41,5% tiene agua por conexión domiciliaria; el 94,5% tienen baño propio; el 97,5% utilizan gas y electricidad para cocinar; el 97,5% tienen energía eléctrica permanente; el 63,5% elimina su basura enterrándola, quemándola o en un carro recolector; el 84,5% eliminan su basura en el carro recolector.

Asimismo se asimilan al estudio realizado por Jara J. (21), quien como resultados obtuvo que el 56,8% son viviendas unifamiliares, el

68% tienen casa propia; el 64,9% del material del piso es de loseta, vinílicos o sin vinílico; el 59% del material de techo es de material noble, ladrillo y cemento; el 58,8% el material de las paredes es de material noble, ladrillo y cemento; el 55,8% tienen habitación individual; el 52,2% tiene agua por conexión domiciliaria; el 73,6% tiene baño propio; el 90,3% utilizan gas y electricidad para cocinar; el 73,6% tienen energía eléctrica permanente, el 80,2% la basura lo entierra, quema, lo deja en carro recolector, el 44,6% pasan recogiendo la basura de su casa es diariamente, el 87,3% eliminan su basura en carro recolector.

La vivienda es una estructura construida con piso, paredes y techo hechos mayormente con material noble que sirve para brindar refugio y dar protección a quien lo habita, una vivienda adecuada es la que está acondicionada con accesos a los servicios básicos, con espacios en los que se pueda poner las cosas básicas para sobrevivir, también habitaciones poder descansar y compartir (55).

Los servicios básicos son los servicios que brindan agua, desagüe y luz, que son esenciales para cada vivienda, con el fin de mejorar la calidad de vida de las personas. También tenemos los servicios de recolección de residuos sólidos, la adecuada ejecución de este ayudara a reducir la contaminación ambiental y reducirá los riesgos a la salud (63).

Según los resultados obtenidos en la presente investigación muestra que la mayoría son viviendas multifamiliares y menos de la

mitad son viviendas unifamiliares, la mayoría son casas propias, menos de la mitad son alquiladas, están en venta o solo viven ahí y cuidan la casa. Las casas en su totalidad son de material noble, tienen losetas o vinílicos y algunas están con falso piso; la mayoría duerme en habitaciones individuales y algunas tienen de 2 a 3 personas dentro de ellas. Se observó durante la entrevista que las clases de viviendas mencionadas son muy comunes, porque viven los abuelos, los hijos y nietos dentro de ella, la razones son que los padres tienen muchos hijos y aun no tienen familia o dejan que sus hijos vivan con su familia dentro de la casa asignándoles el segundo piso o el espacio que tengan.

Así conforme van pasando los años los hijos se encargan de mejorar la casa. Ahora hay familias que tienen casa propia pero no tienen posibilidades de poder remodelarla; los que alquilan o están cuidando una casa, se acomodan como pueden y duermen varios en una habitación; lo que no falta es el agua ya que tienen conexión domiciliaria y algunos guardan el agua en un pozo ya que el agua está disponible hasta cierta hora, tienen baño propio, gas y electricidad permanente. La mayoría deja la basura en los contenedores que están cerca, pero como no pasan todos los días a recogerlo, en ocasiones se acumulaba tanto la basura que los perros callejeros cogen las bolsas y las rompen, eso perjudicial ya que estarían expuestos a adquirir alguna enfermedad.

En base al análisis de la presente tabla, se dará a conocer a la municipalidad de Nuevo Chimbote, por medio de una solicitud realizada por las autoridades de la Urbanización Las Gardenias, que deben visitar

y garantizar que todas las viviendas de la urbanización gocen de los servicios básicos, asimismo de reparar las pistas, veredas y parques. También de que se les haga participe del programa de recolección de residuos sólidos para mejorar el reciclaje y a su vez otorgar un beneficio de descuento en los pagos de arbitrios municipales que son usados para mantener los servicios de limpieza de parques y jardines, ya que esto tiene como objetivo que la contaminación ambiental disminuya en un porcentaje considerable, con el fin de obtener una ciudad limpia y ordenada.

Tabla 3: En relación a los determinantes del estilo de vida en los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias, el 96,8% (60) no fuman, ni han fumado nunca; el 83,8% (52) no consumen bebidas alcohólicas; el 51,6% (32) duermen de 8 a 10h; el 50% (31) se baña diariamente o 4 veces a la semana; el 95,2% (59) mantienen las reglas y expectativas claras, son consistentes acerca de su conducta y/o disciplina; el 75,8%(42) realizan actividad física en su tiempo libre; el 51,6% (32) realizaron deporte en las dos últimas semanas durante más de 20 minutos.

En los alimentos, el 55% (34) consumen frutas , el 74% (46) consume fideos, arroz y papas, el 90,3% (56) consumen pan y cereales, el 38,7% (24) consumen verduras y hortalizas a diario; el 48,3% (30) consumen carne, el 40,3% (25) consumen huevos, el 35,5% (22) consumen legumbres, el 35,5% (22) consumen refrescos con azúcar de 3 o más veces a la semana; el 66,1% (41) consumen pescado, el 40%

(25) consumen embutidos y enlatados, el 45% (28) consumen lácteos, el 48% (30) consumen dulces y el 56% (35) consumen frituras de 1 o 2 veces a la semana.

Durante la entrevista las preguntas que no se tomaron en cuenta, fue porque los padres solo aceptaban que sus hijos participen de la investigación si esas preguntas no se realizaban, ya que esos temas son delicados e incómodos para sus hijos.

Los resultados se asimilan al estudio realizado por Rodríguez E. (64), quien como resultados obtuvo que el 83,3% no fuman, ni han fumado; el 87,7% no consumen bebidas alcohólicas; tienen reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta o disciplina; el 81,6% se bañan diariamente; el 56,1% en sus tiempos libres realizan deporte. Consumen pan y cereales a diario, el 65,8% consumen fideos, arroz y papa, el 60,6% consumen frutas diariamente y el 54,3% consumen carnes de 3 o más veces a la semana.

Asimismo se asimilan al estudio de Méndez Y. (65), quien como resultados obtuvo que el 76,2% no fuman, ni han fumado; el 69,7% no consumen bebidas alcohólicas; el 89,9% se bañan diariamente; el 79,8% tienen claras sus reglas y expectativas y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina; el 52,3% en su tiempo libre realizan deporte. Consumen el 66,0% frutas, el 60,6% fideos, el 57,8% pan, cereales; el 62,4% verduras, hortalizas a diario.

Los estilos de vida son una serie de conductas diarias que influyen en la salud y calidad de vida. Estos se van adquiriendo desde

la niñez y serán influenciadas por la familia, la escuela, las redes sociales, la alimentación inadecuada, actividad física, consumo de sustancias nocivas, conductas peligrosas, etc., se pueden modificar si la persona toma conciencia de lo importante que son las conductas saludables (46).

La alimentación son procesos que se relacionan con la ingesta de alimentos, que aporta al organismo los nutrientes esenciales que necesita el ser humano para sobrevivir, ya que en las diferentes etapas de vida el organismo y necesidades nutricionales cambian esto también afectara el estado de salud de la persona (56).

Según los resultados obtenidos en la presente investigación, muestra que la mayoría de adolescentes no fuman y más de la mitad no ha consumido bebidas alcohólicas pero hay un porcentaje pequeño que si lo ha hecho; menos de la mitad duerme de 8 a 10 pero también hay algunos duermen más de 10 horas; la mitad se baña diariamente o 4 veces a la semana; casi en su totalidad siguen las reglas pero en porcentaje pequeño hay quienes no la siguen; la mayoría realiza actividad física y menos de la mitad no hace ejercicios; más de la mitad hace deporte y menos de la mitad camina, corre o hace juegos con poco esfuerzo. Los que consumen diariamente son frutas, fideos, arroz, papas, pan, cereales, verduras y hortalizas.

Durante la entrevista los adolescentes que habían consumido bebidas alcohólicas o habían fumado fue por curiosidad, otra mencionaron que fue porque no querían sentirse excluidos y querían

evitar que los molestaran. La mayoría refirió que sus padres son muy drásticos y les prohíben hacer muchas cosas, algunos solo los aconsejan dándoles confianza a consultar y que si sucede algo se lo pueden decir. Los hábitos saludables son muy importantes y según los datos recolectados hay adolescentes que duermen más de 10 horas, se les pregunto porque tanto tiempo y respondieron que se quedan hasta tarde jugando, viendo videos o estando en la redes y eso a veces se lo permiten los padres.

Algunos refirieron que se bañan a diario porque ya están acostumbrados y algunos solo 4 veces a la semana ya que a veces se enferman; sobre las reglas que hay en casa dijeron que si las respetan y que respetan los horarios dados por sus padres; pero los que no, dicen que salen sin permiso o no hacen caso a lo que dicen sus padres, ya que ellos lo dejan pasar como si nada hubiera ocurrido; la comunicación es fundamental para que haya orden en el hogar y si los hijos hacen lo que quieren a esta edad entonces más adelante será difícil que cambien ciertas actitudes; la mayoría de los adolescentes mencionaron que hacen ejercicios como caminar o ejercicios de baja intensidad y otros realizan deporte, a esta edad es muy común que tengan mucha energía ya que no tienen tantas responsabilidades como las que tienen sus padres.

En la alimentación la mayoría de los adolescentes respondieron que se alimentan bien que consumen verduras, frutas, pan, leche, avena, etc.; pero no todos tienen buenos hábitos, a su edad no les afecta tanto y pueden comer bastante porque su metabolismo les ayuda, pero no

saben exactamente que es tener buenos hábitos y comer saludable; esto más adelante puede causarles daño en su organismo que se verá también reflejado en su aspecto físico.

En base al análisis de la presente tabla, se sugerirá a la municipalidad de Nuevo Chimbote que con ayuda de los establecimientos de salud, realicen ferias, eventos y campañas, con el fin de fortalecer los lazos y el desarrollo tanto social como personal de los adolescentes, así como también que se realicen distintos programas educativos que busquen cambiar los hábitos inadecuados que fomenten a llevar un estilo de vida saludable, para la reducción y prevención de enfermedades. Se solicitará a la municipalidad que permanezca el programa de deportes que se realiza en el polideportivo de Casuarinas y que tomen en cuenta el de incluir más disciplinas.

Tabla 4, 5 y 6: En relación a los determinantes de apoyo social de los adolescentes de la Urbanización Las Gardenias; el 50% (31) reciben apoyo social natural de sus familiares; el 93% (58) no reciben apoyo social organizado; el 100% (62) no reciben apoyo de otras organizaciones; el 52% (32) se atendió en los últimos 12 meses en el hospital; el 55% (34) consideran que el lugar donde lo atendieron es regular la distancia que queda de su casa; el 69,4% (43) tiene seguro ESSALUD; el 32% (20) le pareció regular el tiempo de espera para que lo atiendan; el 61% (38) le pareció buena la atención que recibió y el 82% (51) manifestó que no hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Durante la entrevista la pregunta que no se tomó en cuenta, fue porque los padres solo aceptaban que sus hijos participen de la investigación si esa pregunta no se realizaba, para mantener la privacidad de sus hijos.

Los resultados se asimilan al estudio realizado por Gonzales M. (19), quien como resultados obtuvo que el 77,8 % reciben el apoyo social natural de los familiares; el 100% no reciben ningún tipo de apoyo de organizaciones. El 29,8% se atendió en estos últimos 12 meses en un hospital; el 63,0% consideran el lugar donde lo atendieron es regular la distancia que queda de su casa; el 40,8% le pareció regular el tiempo de espera para que lo atiendan y el 38,4% le pareció buena la atención que recibió.

Los resultados difieren con el estudio realizado por Guevara D. (66), quien como resultados obtuvo que el 100% no reciben apoyo social natural, el 48% se atendió estos 12 últimos meses en un puesto de salud y el 57% manifiesta que si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

El apoyo social se define como aquella interacción interpersonal o conexión que hay entre individuos o grupos con los que se sienten en confianza o cómodos en los que se ofrece o brinda ayuda ya sea de tipo material o emocional, que produce una sensación de bienestar y los servicios de salud son aquellas prestaciones que brindan asistencia sanitaria; estos servicios constituyen un sistema de atención orientado al mantenimiento, la restauración y la promoción de la salud de las

personas, adoptando el derecho a la salud, la equidad y la solidaridad (47) (57).

Los establecimientos de salud son infraestructuras ubicadas estratégicamente, destinadas a brindar una buena calidad atención y que requiere diversos recursos ya sea humanos o materiales para que funcione. Esos recursos están relacionados, si falla uno afecta al otro y se ve afectado el resultado (67).

Según el resultado obtenido, la mitad de los adolescentes refiere que reciben apoyo social natural de su familia y casi la totalidad no recibe apoyo de organizaciones pero un porcentaje pequeño recibe apoyo de ayuda al enfermo, la totalidad no recibe apoyo de los vasos de leche, pensión 65 o comedores populares. Más de la mitad se atendió en los últimos 12 meses en el hospital pero hay porcentajes pequeños que han asistido a un centro de salud, a uno particular y otros establecimientos; consideran que la distancia desde su casa es regular hay pequeños porcentajes que le pareció muy corto, muy cerca; tienen seguro ESSALUD, hay un porcentaje pequeño que tienen SIS y otros que no tienen

Menos de la mitad refieren que le pareció regular el tiempo de espera para que lo atiendan pero hay un porcentaje pequeño que les pareció corto, largo o muy largo, les pareció buena la atención que recibieron pero hay porcentaje pequeño que le pareció regular y la mayoría manifestó que no hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa pero en porcentaje pequeño manifestaron que si hay.

Durante la entrevista refirieron que cuando hay algún problema en su casa pueden recurrir a sus familiares a pedir ayuda y si ellos se sienten mal o tienen preocupaciones sus padres los apoyan. Con respecto al apoyo de organizaciones como ayuda al enfermo el adolescente dijo que lo recibía a través de la iglesia a la que asiste. También que las otras organizaciones mencionadas no se observaron cómo vaso de leche o comedores populares porque eso se brinda a las comunidades que están en situación de extrema pobreza. Con respecto al establecimiento de salud manifestaron que asisten al hospital porque está más cerca de su casa o no tienen seguro, los que asistieron a uno particular fue por que gozaban de buen ingreso económico.

Los que consideraron que la distancia es regular o muy corto, es porque el establecimiento de salud está a unas cuadras y se puede ir caminando. Los que no tienen seguro es por economía o porque no tienen conocimiento de como adquirir ese beneficio; a los que les pareció regular la atención fue porque no les gusto como los trataron, mencionaron que las enfermeras fueron un poco toscas y que no tenían paciencia. Los que manifestaron que si hay pandillaje es porque en donde se encuentra ubicado su vivienda, no está bien eliminado y otros mencionaron que hay un parque en el cual se reúnen personas que toman o fuman hasta muy tarde y que anteriormente ha ocurrido robos.

En base al análisis de la presenta tabla, se sugerirá a la municipal de Nuevo Chimbote que con ayuda del personal de salud, realicen programas de capacitación para lograr que la comunidad comprenda

mejor y pueda voluntariamente ser partícipe de las organizaciones o grupos de apoyo social que ayudan a las personas que más lo necesitan, también que deberán capacitar sobre el Seguro de Salud y las actualizaciones de este para lograr brindar un mejor entendimiento sobre los accesos y coberturas de la salud. También que se solicitara a la municipalidad que con apoyo de la seguridad ciudadana hagan más rondas para la protección y tranquilidad de la urbanización.

V. CONCLUSIONES

Se detalla a continuación las conclusiones de cada objetivo específico del presente estudio de investigación:

- En los determinantes del entorno biosocioeconómico de los adolescentes de la urbanización Las Gardenias, se muestra que más de la mitad son de sexo masculino, entre las edades de 12 a 14 años; la mayoría está en secundaria, menos de la mitad tiene ingreso económico de S/1801 a más; la mayoría de los jefes de familia son trabajadores estables. La mayoría son viviendas multifamiliares, casa propia; casi la totalidad tienen el piso de loseta; la totalidad tiene el techo y las paredes de material noble, ladrillo y cemento; la mayoría duerme en habitación individual. Casi la totalidad tiene conexión domiciliaria; la totalidad tiene baño propio, gas y electricidad para cocinar y energía eléctrica; casi la totalidad dispone su basura enterrándola, quemándola o lo deja en el carro recolector.
- En los determinantes de los estilos de vida en adolescentes de la urbanización Las Gardenias, se muestra que casi la totalidad no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual; la mayoría no consume bebidas alcohólicas; más de la mitad duerme de 8 a 10 horas, la mitad se baña diariamente; casi la totalidad tiene las reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina; la mayoría realiza actividad física en su tiempo libre; más de la mitad realiza deporte. Los alimentos que consumen diariamente son frutas, fideos, arroz, papas, pan, cereales, verduras y hortalizas.

- En los determinantes de apoyo social en adolescentes de la urbanización Las Gardenias, se muestra que la mitad recibe apoyo social natural de su familia; la totalidad no recibe apoyo de ningún tipo de organizaciones; más de la mitad se atendió en los últimos 12 meses en un hospital; consideran que el lugar es regular; la mayoría tiene seguro ESSALUD, menos de la mitad considera regular el tiempo que esperaron para que lo atendieran; menos de la mitad considera buena la atención que recibieron y la mayoría refiere que no hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Se detalla a continuación las siguientes recomendaciones del presente estudio de investigación:

- Difundir los resultados obtenidos del presente estudio de investigación en el lugar de ejecución y en todas las comunidades, para que el estudio sirva como fuente para otras investigaciones y que puedan obtener información, con el cual sea más fácil comprender los determinantes de la salud e intervenir en los factores que perjudiquen a los adolescentes.
- Sensibilizar a las autoridades para que con ayuda de los establecimientos de salud, se realicen actividades y campañas a favor de un adecuado estilo de vida, de manera que se invierta los recursos necesarios y el presupuesto en salud que tienen a su cargo a fin de disminuir los factores que atentan contra los adolescentes.
- Recomendar a la entidad municipal que se pongan en marcha programas educativos y de inclusión social, con el fin de colaborar y engrandecer los conocimientos de los padres, para prosperar en los estilos de vida y disminuir los riesgos en la salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.-Pages A., y Swieszkowski S. Factores determinantes de la salud. Argentina, Buenos Aires; 2017. [Citado el 14 de mayo del 2019]. URL disponible en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
- 2.-Acevedo G., Martinez D., y Utz L. La salud y sus determinantes, la salud pública y la medicina preventiva. Manual de Medicina Preventiva y Social I; 2014. [Citado el 14 de mayo del 2019]. URL disponible en: <http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>
- 3.-Torres F., y Rojas A. Obesidad y salud pública en México: transformación del patrón hegemónico de oferta-demanda de alimentos. Problemas del desarrollo, 49(193), 145-169; 2018. [Citado el 14 de mayo del 2019]. URL disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0301-70362018000200145
- 4.-Montero D. Familia, instituto y amigos, el entorno del adolescente y su influencia; 2019. [Citado el 12 julio del 2020]. URL disponible en: <https://www.hacerfamilia.com/adolescentes/familia-instituto-amigos-entorno-adolescente-influencia-20190331191754.html>
- 5.-Martínez J. Salud y estilos de vida en adolescentes; 2016. [Citado el 12 de julio del 2020]. URL disponible en: <https://www.efdeportes.com/efd216/salud-y-estilos-de-vida-en-adolescentes.htm>
- 6.- El Estado y la Protección de la Niñez y la Adolescencia. Diagnóstico del Sistema de Protección en el Perú 2013-2017. Región Áncash; 2018. [Citado el

12 de julio del 2020]. URL disponible en:

https://issuu.com/worldvisionperu/docs/region_ancash

- 7.-**Estado de la niñez y adolescente en el Perú. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Lima – Perú; 2018. [Citado el día 12 de junio del 2019]. URL disponible en: <http://m.inei.gov.pe/biblioteca-virtual/boletines/ninez-y-adolescencia-8436/1/#lista>
- 8.-**Güémes A., Calderón C., Valla C., Arrascue L, y Moya M. La Situación de las Niñas, Niños y Adolescentes en Loreto. 1a ed. Lima – Perú; 2019. [Citado el 13 de julio del 2020]. URL disponible en: <https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/201904/Informe%20Situaci%C3%B3n%20Ni%C3%B1ez%20y%20Adolescencia%20en%20Loreto%20260319.pdf>
- 9.-**Gonzales F. Documento Técnico: Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. 1a ed. Ministerio de Salud. Lima - Perú; 2017. [Citado el 13 de julio del 2020]. URL disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/284802-situacion-de-salud-de-los-adolescentes-y-jovenes-en-el-peru-documentotecnico>
- 10.-**Adrianzén G. Plan Estratégico Local de Prevención y Tratamiento del Adolescente en Conflicto con la Ley Penal del distrito de Chimbote – Santa (PUEDO) 2015 – 2016; 2015. [Citado el 13 de julio del 2020]. URL disponible en: <https://www.minjus.gob.pe/wp-content/uploads/2016/02/Plan-local-Chimbote-Santa-2015.pdf>

- 11.-**Vásquez A., Macías P., González A., Pérez C., y Carrillo O. Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador. *Revista Cubana de Salud Pública*, 45(2):1-15; 2019. [Citado el 23 de abril de 2020] URL disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=89474>
- 12.-**Ruiz A. Evaluación y Valoración de los hábitos y Estilos de vida de determinantes de salud y del estado nutricional de los adolescentes de Cauta [Tesis Doctoral]. Ceuta: Universidad de Grana; 2015. [Citado el 21 de mayo del 2019]. URL disponible en: <https://hera.ugr.es/tesisugr/25965141.pdf>
- 13.-**Aroni A., y Sosaya M. Estilos de vida saludable en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la “IE Casimiro Cuadros” Sector I–Cayma; 2016. [Citado el 21 de mayo del 2019]. URL disponible en: <http://repositorio.ucs.edu.pe/bitstream/UCS/23/1/aroni-damian-americo.pdf>
- 14.-**Villacorta L. Determinantes de la salud en adolescentes del barrio de Chihuipampa–San Nicolás-Huaraz, 2016; 2019. [Citado el 21 de mayo del 2019]. URL disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11118>
- 15.-**Jaramillo M. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa Pedro Pablo Atusparia-Huaraz, 2016; 2019. [Citado el 23 de abril de 2020]. URL disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11117>
- 16.-**Zavaleta Y. Determinantes de la salud en adolescentes del 3ºsecundaria. Institución educativa N° 89002. Chimbote-Perú, 2015; 2017. [Citado el 22 de

mayo del 2019]. URL disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/6381>

17.-Huamán A. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa N° 88003. Las Américas-Chimbote, 2015, 2017. [Citado el 22 de mayo del 2019]. URL disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5700>

18.-Vásquez R. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa N° 88016 - Chimbote, 2015; 2018. [Citado el 22 de mayo del 2019]. URL disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5546>

19.-Gonzales M. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa Micaela Bastidas. Chimbote, 2015; 2019. [Citado el 22 de mayo del 2019]. URL disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8556>

20.-Ramos K. Determinantes de la salud en adolescentes con sobrepeso. Institución educativa La Libertad-Chimbote, 2016, 2018. [Citado el 22 del 2019]. URL disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5983>

21.- Godoy G. Determinantes de la Salud; 2018 [Citado el día 01 de noviembre del 2019]. URL disponible en: <https://docplayer.es/73969575-Determinantes-de-la-salud.html>

22.-Jara J. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa 8 de Octubre-Chimbote, 2016; 2018. [Citado el 22 de mayo del 2019]. URL disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5976>

- 23.-**Sánchez Y., Gayol J., Villadangos M., y Argüelles M. Determinantes de la salud. Modelos; 2020. [Citado el 22 de mayo del 2020]. URL disponible en: <https://revistamedica.com/determinantes-salud-modelos/>
- 24.-**Marimar. El medio ambiente: Qué es, degradación y conservación; 2020. [Citado el 22 de mayo del 2020]. URL disponible en: <https://elblogverde.com/el-medio-ambiente/>
- 25.-**Salud y solidaridad. Recordando los determinantes de salud de Lalonde; 2018. [Citado el 22 de mayo del 2020]. URL disponible en: <https://saludysolidaridad.com/2018/03/07/recordando-los-determinantes-de-salud-de-lalonde/>
- 26.-**Retuerto A. Determinantes de la salud; 2016. [Citado el 22 de mayo del 2019]. URL disponible en: <https://es.slideshare.net/Hadeschapter/determinantes-de-la-salud-62197101>
- 27.-**Vega J., Solar O., e Irwin A. Equidad y determinantes sociales de la salud: conceptos básicos, mecanismos de producción y alternativas para la acción]; 2014. [Citado el 1 de junio del 2020]. URL disponible en: https://issuu.com/sdssalud/docs/equidad_dss_conceptos_basicos
- 28.-**Cárdenas E., Juárez C., Moscoso R, y Vivas J. Determinantes sociales en salud. Esan 1° edición, Lima - Perú; 2017. [Citado el 4 de junio del 2019]. URL disponible en: <https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesSaludCompleto.pdf>
- 29.-**Cheesman S., y Beber E. Determinantes sociales de la salud; 2019. [Citado el 1 de junio del 2020]. URL disponible en: <https://saludpublica1.files.wordpress.com/2019/03/doc-dss-2019.pdf>

- 30.-**Villanueva R. Determinantes Sociales de la Salud según La OMS; 2016. [Citado el día 01 de noviembre del 2019]. URL disponible en: <https://es.slideshare.net/RosaVillanuevaCarrasco/dss-segun-la-oms>
- 31.-**Cárdenas E., Juárez C., Moscoso R., y Vivas J. Determinantes de la salud. [Citado el día 01 de noviembre del 2019] [Internet]. URL disponible en: <https://repositorio.esan.edu.pe/handle/20.500.12640/1215>
- 32.-**Ponce E., Fantín M., y Bertone C. Análisis espacial de los determinantes socioeconómicos de la salud en la gran resistencia. Revista Geográfica Digital. IGUNNE. Facultad de Humanidades. UNNE. Año 11. N° 22. ISSN 1668-5180 Resistencia, Chaco; 2014. [Citado el 4 de junio del 2019]. URL disponible en: <http://hum.unne.edu.ar/revistas/geoweb/Geo22/archivos/ponce22.pdf>
- 33.-**Natorabet. Nola J. Pendel Modelo de promoción de la salud; 2014. [Citado el 1 de junio del 2019]. URL disponible en: <https://es.slideshare.net/natorabet/nola-j-pender-modelos-de-promoción-de-la-salud>
- 34.-**Vega A. Nola Pender, 2019. [Citado el 1 de junio del 2019]. URL disponible en: <https://es.slideshare.net/ANGLICASOLEDADVEGARA/nola-pender-147264872>
- 35.-**Nodo Universitario. Unidad didáctica 2: Factores determinantes a la salud del individuo, familia y comunidad. Universidad de Guanajuato-México; 2018. [Citado el 4 de junio del 2019]. URL disponible en: <https://blogs.ugto.mx/enfermeriaenlinea/unidad-didactica-2-factoresdeterminantes-a-la-salud-del-individuo-familia-y-comunidad/>

- 36.-**Perez C. Modelo de promoción de la salud Nola Pender; 2018. [Citado el 1 de junio del 2020]. URL disponible en: <https://es.slideshare.net/carlosperezguzman/modelo-de-promocin-de-la-salud-nola-pender>
- 37.-**Portal de los riesgos laborales de los trabajadores de la enseñanza. Riesgos relacionados con la psicología: Factores psicosociales [internet], AS-0002; 2015. [Citado el 4 de junio del 2019]. URL disponible en: <http://riesgoslaborales.feteugtsma.es/portapreventivo/riesgoslaborales/riesgos-relacionados-con-lapsicologia/factores-psicosociales/>
- 38.-**Villanos. Enfermería – Cuidados de salud en Colectivos. Unidad 2. Fundamentos teóricos del Cuidado de la Salud a los Colectivos. Universidad de Los Llanos. Facultad de Ciencias de la Salud. Programa de Enfermería, Colombia; 2016. [Citado el 4 de junio del 2019]. URL disponible en: <http://colectivosblue.blogspot.com/2016/02/unidad-2-fundamentos-delcuidado-de-la.html>
- 39.-**Enriquez M., Cruz R., Cevallos O., García Cirilo., Hernández P., y Guevara M. Propiedades psicométricas de la Escala Beneficios/Barreras para el Ejercicio en ancianas mexicanas; 2017. [Citado el 1 de junio del 2019]. URL disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/d288/6e4025710019d650fd0387505cfd0e5c99d9.pdf>
- 40.-**Autoeficacia. Significados; 2019. [Citado el 1 de junio del 2020]. URL disponible en: <https://www.significados.com/autoeficacia/>
- 41.-**Jimenez P. Modelo de creencias-en-salud; 2015. [Citado el 1 de junio del 2020]. URL disponible en: <https://es.slideshare.net/paulajimenezj1/modelo-decreenciasensalud-1>

- 42.-** Cómo motivar el cambio conductual. Eufic; 2014. [Citado el 1 de junio del 2020]. URL disponible en: <https://www.eufic.org/es/healthy-living/article/como-motivar-el-cambio-conductual>
- 43.-** Gaete J., Rojas C., Olivares E., y Chen M. Influencia de las conductas promotoras de salud de los padres en la de sus hijos adolescentes. Revista médica de Chile, 144(7), 870-878; 2016. [Citado el 1 de junio del 2020]. https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872016000700007
- 44.-** Meiriño J., Vásquez M., Simonetti C., y Palacio M. Nola Pender; 2012. [Citado el día 01 de noviembre del 2019]. URL disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
- 45.-** Aguilar C., y Maybee E. Factores bio-socio-económicos y su relación con LAS Practicas de Autocuidado de las enfermeras de La Red Trujillo; 2019. [Citado el 5 de junio del 2019]. URL disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11779/2E508.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 46.-** De Cuevillas B., Navas S., Fernández A., Cuervo M., y Martínez A. Estilo de vida y factores clínicos que afectan a la calidad de vida relacionada con la salud. Journal of Negative and No Positive Results, 4(2), 159-171; 2019. [Citado el 5 de junio del 2019]. URL disponible en: <http://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/2887>
- 47.-** Aguilar M. La importancia de las redes de apoyo; 2016. [Citado el 1 de junio del 2020]. URL disponible en: <https://mariajoseaguilaridanez.wordpress.com/2016/10/11/la-importancia-de-las-redes-de-apoyo/>

- 48.-**Solca Adrian. Investigación cuantitativa y cualitativa. Investigación cuantitativa o cualitativa ¿Cuál es la diferencia?; 2019. [Citado el 1 de junio del 2019]. URL disponible en: <https://medium.com/@adriansolca/investigaci%C3%B3n-cuantitativa-o-cualitativa-cu%C3%A1l-es-la-diferencia-4c39990cb181>
- 49.-**Vega M. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa Eleazar Guzmán Barrón-Chimbote, 2016; 2019. [Citado el 1 de junio del 2020] URL disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14637>
- 50.-**Concepto de definición. Sexo; 2019. [Citado el 5 de junio del 2019]. URL disponible en: <https://conceptodefinicion.de/sexo/>
- 51.-** Edad. Definiciona [internet]. E-Cultura Group. [Citado el 5 de junio del 2019]. URL disponible en: <https://definiciona.com/edad/>
- 52.-**Concepto de instrucción. Deconceptos. [Citado el 1 de junio del 2020]. URL disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/instruccion>
- 53.-**Ingresos. Nundea; 2019. [Citado el 1 de junio de 2020]. URL Disponible en: <https://numdea.com/ingresos.html>
- 54.-** Cano L. Definición de profesión y ocupación. [Citado el 1 de junio de 2020]. URL Disponible en: <https://luciacano.wordpress.com/2012/11/22/definicion-de-profesion-y-ocupacion/>
- 55.-** Vivienda. OECD Better Life Index [internet]. [Citado el 26 de abril de 2020]. URL disponible en: <http://www.oecdbetterlifeindex.org/es/topics/housing-es/>

- 56.-**Hurtado A. Alimentación y nutrición [internet]. [Citado el 26 de abril de 2020]. URL disponible en: <https://www.uv.es/hort/alimentacion/alimentacion.html>
- 57.-**OPS y OMS. Cobertura Universal de salud; 2014. [Citado el 26 de abril de 2020]. URL disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9392:universal-health-coverage&Itemid=40690&lang=es
- 58.-**Martínez M., y Marcha T. Caracterización de la validez y confiabilidad en el constructo metodológico de la investigación social. REDHECS, 20(10), 107-127; 2015. [Citado el 26 de abril de 2020]. URL disponible en: <http://ojs.urbe.edu/index.php/redhecs/article/view/2512>
- 59.-**Aranda R., Jaimes I., y Caballero M. Los principios éticos y las obligaciones civiles. Boletín mexicano de derecho comparado, 48(142), 313-337; 2015. [Citado el 26 de abril de 2020]. URL disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0041-86332015000100009
- 60.-** Código de ética para la investigación. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote- Perú. Aprobado con Resolución; 2016. [Citado el 15 de junio del 2020].
- 61.-**Moreno E. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa 88036 Mariano Melgar – Chimbote, 2016; 2018. [Citado el 26 de abril de 2020]. URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5998>

- 62.-**OPS, OMS y Asociación Mundial de Sexología. Promoción de la Salud Sexual; Recomendaciones para la acción. Guatemala; 2000. [Citado el 26 de abril de 2020]. URL Disponible en: <http://www.amssac.org/biblioteca%20sexualidad%20conceptos.htm>
- 63.-** INEI. Servicios [internet]; 2014. [Citado el 02 de mayo del 2020]. URL Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1291/cap01.pdf
- 64.-**Rodriguez E. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa Republica Peruana _ Chimbote, 2015; 2019. [Citado el 02 de mayo del 2020]. URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14607>
- 65.-**Mendez Y. determinantes de la salud en adolescentes del 3° y 4° año de Secundaria. Institución Educativa José Carlos Mariátegui N° 88046 Cambio Puente – Chimbote, 2016; 2019. [Citado el 02 de mayo del 2020]. URL disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10718>
- 66.-**Quevara D. Determinantes de la salud en adolescentes de segundo año de secundaria. Institución educativa San Pedro-Chimbote, 2015; 2017. [Citado el 02 de mayo del 2020]. URL disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8307>
- 67.-** OPS/OMS. Guía para la evaluación de establecimientos de salud de mediana y baja complejidad. Washington, D.C; 2010. [Citado el 02 de mayo del 2020]. URL disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8307><http://www.desastres.hn/docum/crid/PPSED/PDF/doc18025/doc18025-f.pdf>

ANEXOS

ANEXO 01: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

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

ANEXO 02: PRESUPUESTO

Presupuesto desembolsable (estudiante)			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
Suministros			
<input type="checkbox"/> Impresiones	0.50	4	2.00
<input type="checkbox"/> Fotocopias	0.10	5	0.50
<input type="checkbox"/> Empastados	30.00	1	30.00
<input type="checkbox"/> Papel bond A-4 (500 hojas)	11.00	500	11.00
<input type="checkbox"/> Lapiceros	0.60	3	1.80
Servicios			
<input type="checkbox"/> Uso de Turniting	50.00	2	100.00
Sub total			145.30
Gastos de viaje			
<input type="checkbox"/> Pasajes para recolectar información	1.80	6	10.80
Sub -total			165.10
Total de presupuesto desembolsable			310.40
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
Servicios			
<input type="checkbox"/> Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	30.00	4	120.00
<input type="checkbox"/> Búsqueda de información en base de datos	35.00	2.00	70.00
<input type="checkbox"/> Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4.00	160.00
<input type="checkbox"/> Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			400.00
Recurso Humano			
<input type="checkbox"/> Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Sub -total			252.00
Total de presupuesto no desembolsable			652.00
Total (S/.)			1052.00

ANEXO N° 03



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN
ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LA GARDENIAS. NUEVO
CHIMBOTE, 2019.

Elaborado por Vélchez Reyes Adriana

Datos de Identificación de la persona: _____

Dirección: _____

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS

1 Sexo: Masculino () Femenino ()

2 Edad:

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

3 Grado de instrucción

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

4 Ingreso económico familiar en soles

- Menor de 750 ()
- De 751 a 1000 ()

- De 1001 a 1400 ()
- De 1401 a 1800 ()
- De 1801 a más ()

5 Ocupación del jefe de familia

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

6 Vivienda

6.1 Tipo

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

6.2 Tenencia

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

6.3 Material del piso

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

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 la basura por su casa?

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

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

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

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?

- Si () No ()

19 ¿Realiza alguna actividad física en su tiempo libre?

- Si () No ()

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

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

Correr () Deporte () Ninguno

21 ¿Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo?

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

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

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

23 Indique el lugar de la agresión o violencia:

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

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

- Si () No ()

25 Tiene relaciones sexuales:

- Si () No ()

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

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

26 Si es Mujer

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

27 Cada cuanto tiempo acude a un establecimiento de salud:

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

DIETA

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

Alimentos	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 APOYO SOCIAL

29 ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

30 ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

31 ¿Recibe apoyo de alguna de estas organizaciones?

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

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

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

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

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

34 El motivo de la consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:

- Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo ()
- Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos ()
- Mareos, dolores o acné ()
- Cambios en los hábitos del sueño o alimentación ()

- Trastornos en el hábito y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas ()

35 ¿Qué tipo de seguro tiene usted?

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

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

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

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

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

38 ¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?

- Si () No ()

Muchas gracias, por su colaboración.

ANEXO N° 04



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa se concluyó a través de la consulta a personas del área de Salud que actuaron como jueces en el presente trabajo, se realizó en reuniones, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes de la Salud en adolescentes de la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2019; desarrollado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana, directora de la presente línea de investigación.

Durante las reuniones se manifestó a los participantes como jueces de averiguación respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de los acuerdos, luego cada colaborador expuso las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las interrogaciones respectivas a los determinantes de la salud en los adolescentes de 12 a 17 años.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Para la validez de contenido se realizó a través de juicio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones y se utilizó para validar el instrumento la fórmula V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la ficha de validación del cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes la Urbanización Las Gardenias. Nuevo Chimbote, 2018.
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es esencial, útil pero no esencial o no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas.
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)

6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1 (ver Tabla 2).

TABLA 01
COEFICIENTE V DE AIKEN DE LOS ÍTEMS DEL CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LAS GARDENIAS. NUEVO CHIMBOTE.

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

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este el valor evidencia que el instrumento es válido para recaudar información en cuanto a los determinantes de la salud de los adolescentes de la urbanización Las Gardenias.

ANEXO N° 05



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

Se evaluará 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.

TABLA 2

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

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

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



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DE LA
URBANIZACIÓN LAS AGARDENIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.**

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

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

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

DETERMINANTES DE LA SALUD	PERTINENCIA ¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es...?			ADECUACIÓN (*) ¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?				
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO								
P1								
Comentario:								
P2								
Comentario:								
P3								
Comentario:								
P3.1								
Comentario:								
P3.2								
Comentario:								
P4								
Comentario:								
P5								
Comentario								
P6								
P6.1								
Comentario:								
P6.2								
Comentario:								
P6.3								
Comentario:								
P6.4								
Comentario:								
P6.5								
Comentario								
P6.6								
P7								
Comentario:								
P8								
Comentario:								
P9								
Comentario:								
P10								
Comentario:								
P11								
Comentario:								
P12								
Comentario:								
P13								
Comentario:								
DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA								
P14								
Comentario:								
P15								
Comentario:								
P16								
Comentario:								
P17								

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

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

Gracias por su colaboración

ANEXO N° 06



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO

**TITULO:
CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO SOCIAL
DE LOS ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION LAS
GARDENIAS. NUEVO 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 DE TALLER

INFORME DE ORIGINALIDAD

4%

INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE
INTERNET

0%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

4%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 4%

Excluir bibliografía

Activo