



**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
LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019**

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

AUTOR

GARCIA MENDIETA, ROBERTH LENIN

ORCID: 0000-0003-3170-461X

ASESOR

MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR

ORCID: 0000-0002-0924-9297

CHIMBOTE – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

García Mendieta, Roberth Lenin

ORCID: 0000-0003-3170-461X

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: 0000-0003-8970-5629

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

Primeramente, agradecer a Dios por haberme dado la vida, por habernos permitido estudiar una carrera profesional, por ayudarnos a superar múltiples obstáculos que se presenta en el transcurso de nuestra vida.

Agradezco a mis buenos amigos: Bartolo, Mendoza, Yataco, Olivares, Ávila y Arteaga. Que se formaron junto a mi profesionalmente, por un montón de risas y anécdotas inolvidables, por haber hecho la carrera profesional más sencillo y sobre todo por la lealtad de todos.

Agradezco a mi madre y hermanas por ayudarme a seguir estudiando, brindándome amor, paciencia y apoyo en todo momento, para lo cual estoy eternamente agradecido.

DEDICATORIA

A mis queridos Padres Brígida Mendieta, Roberto García y a mis dos hermanas, con mucho cariño y gratitud por ser ejemplo de esfuerzo y lucha constante, por ser una fuente de valor e inspiración para lograr alcanzar mis objetivos.

A todas aquellas personas que han formado parte de mi vida profesional, brindándome sus enseñanzas, amistad, consejos, apoyo, ánimo y compañía en los momentos más difíciles de mi vida.

A mi tío Emilio García y Irene García por apoyarme en todo momento, por depositar su confianza en mí, ya que fue el punto clave para salir adelante y por estar conmigo en mi proceso académico todo el tiempo.

RESUMEN

La investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. El objetivo general fue caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, los estilos de vida y apoyo social en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019. Para lo cual se formuló el siguiente enunciado: ¿Cuáles son las Características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes de la urbanización Los Álamos, Nuevo Chimbote, 2019?. La muestra estuvo constituida por 180 adolescentes, a quienes se les aplicó un instrumento para medir los determinantes de la salud, a través de la técnica de la entrevista y la observación. Los datos fueron procesados en el Microsoft Excel y el Software estadístico Pasw Statistics V18.0 Para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como la elaboración de tablas y gráficos correspondientes, se obtuvo los siguientes resultados y conclusiones: En los determinantes biosocioeconómico, la mayoría (89,4%) tiene grado educación secundaria, más de la mitad (56,6%) son de sexo masculino, el (50,5%) tienen de 12 a 14 años, En los determinantes de estilos de vida, La mayoría (83,8%) consume ocasionalmente bebidas alcohólicas, el (75,0%) actualmente no fuman, casi la totalidad (94,4%) consume fideo, pan, cereales diariamente. En los determinantes de apoyo social, la totalidad (100%) no recibe algún apoyo social organizado, la mayoría (67,2%) considera que existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Palabras clave: Adolescentes, determinantes, estilos de vida, salud.

ABSTRACT

The research is of a quantitative, descriptive type with a single box design. The general objective was to characterize the biosocioeconomic determinants, lifestyles and social support in adolescents of the Los Álamos Urbanization. Nuevo Chimbote, 2019. For which the following statement was formulated: What are the Characteristics of the biosocioeconomic determinants, lifestyle and social support in adolescents of the Los Álamos urbanization, Nuevo Chimbote, 2019? The sample consisted of 180 adolescents, to whom an instrument to measure the determinants of health was applied, through the interview and observation technique. The data were processed in Microsoft Excel and Pasw Statistics V18.0 statistical software. For the analysis of the data, absolute and relative percentage frequency distribution tables were constructed. As well as the elaboration of corresponding tables and graphs, the following conclusions and results were obtained: In the bio-economic determinants, the majority (89,4%) have a secondary education degree, more than half (56,6%) are male (50,5%) are between 12 and 14 years old, In lifestyle determinants, Most (83,8%) occasionally consume alcoholic beverages, (75,0%) currently do not smoke, almost all (94,4%) consume noodles, bread, cereals daily. In the determinants of social support, all (100%) do not receive any organized social support, the majority (67,2%) consider that there is gang or crime near their home.

Key words: Adolescents, determinants, lifestyles, health.

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 y/o dedicatoria.....	iv
5.	Resumen y abstract.....	vi
6.	Contenido.....	viii
7.	Índice de gráficos, tablas y cuadros.....	ix
I.	INTRODUCCIÓN.....	1
II.	REVISIÓN DE LITERATURA.....	9
III	METODOLOGÍA.....	23
	3.1. Diseño de la investigación.....	23
	3.2. Población y muestra.....	23
	3.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	24
	3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	36
	3.5. Plan de análisis.....	39
	3.6. Matriz de consistencia.....	41
	3.7. Principios éticos.....	42
IV.	RESULTADOS.....	44
	4.1. Resultados.....	44
	4.2. Análisis de resultados.....	76
V.	CONCLUSIONES.....	94
	ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	96
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA.....	97
	ANEXOS.....	112

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	44
TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	48
TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	58
TABLA 4: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	67

TABLA 5: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD) EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....70

TABLA 6: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE LA SALUD Y PROBLEMAS SOCIALES) EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....73

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICOS DE LA TABLA 1: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	45
GRÁFICOS DE LA TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	51
GRÁFICOS DE LA TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	62
GRÁFICOS DE LA TABLA 4: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	68

GRÁFICOS DE LA TABLA 5: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL
(ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD) EN ADOLESCENTES DE LA
URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....71

GRÁFICOS DE LA TABLA 6: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL
(ACCESO A LOS SERVICIOS DE LA SALUD Y PROBLEMAS SOCIALES) EN
ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO
CHIMBOTE, 2019.....74

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial los adolescentes presentan el 17% de la población que viene a ser aproximadamente 1,200 millones, aproximadamente el 88% vive en países sub desarrollados según manifestó la Organización de las Naciones Unidas, ONU, aproximadamente diario mueren 3000 adolescentes en todo el mundo, y cada año mueren 1,2 millones de adolescentes, pero la gran cantidad de muertes se dan en países sub desarrollados o en desarrollo. A causas de accidentes de tránsito, enfermedades no transmisibles y el suicidio (1).

La Organización Mundial de la Salud, refiere que la adolescencia es una etapa de vida que atraviesa innumerables riesgos, aproximadamente de 10 a los 19 años, el 99% en la adolescente logra madurar en todos los aspectos como, psicológicamente, físicamente, sexual y logra obtener una identidad propia. Se considera esta etapa de grandes oportunidades si la familia enseña y vigila al adolescente de los múltiples peligros a las cuales los adolescentes son vulnerables por lo tanto requieren de un cuidador para impulsar el crecimiento y desarrollo del adolescente (2).

Se encuentra dentro de los determinantes de la salud en adolescentes, que el pandillaje y problemas socioculturales afecta en un 43%, la falta de educación y la mala formación en los hogares influyen al adolescente a tener conductas perjudiciales, aumentando el riesgo de tener embarazos a temprana edad englobando múltiples riesgos, y aumentando el riesgo adquirir enfermedades de transmisión sexual (3).

Según la ONU en América, el 21% de los adolescentes tienen obesidad ligera, el 6 % son obesos y cada vez va en aumento causando mucha preocupación, el 25% de los adolescentes de 13 a 15 años ya son fumadores. Hoy en día el consumo de alcohol empieza a una edad temprana aproximadamente 13 a 15 años de edad en un 14% en las mujeres y el 18% en los varones principalmente en países con ingresos bajos y medianos (4).

En el Perú encontramos aproximadamente 3,600 000 habitantes y el 13% de la población tiene entre 12 a 18 años de edad, de las cuales el 50,63% son hombres y el 49,3% la mala nutrición es otro problema grave en los adolescentes que cada vez va en aumento donde encontramos al sobrepeso, la desnutrición y la obesidad a nivel nacional es uno de los problemas principales en un 70% en la actualidad siendo esto la causa principal que los adolescentes anemia, ya que según estudios la anemia (5).

En la región Áncash se tiene una población de aproximadamente 1,160 490 habitantes y se observa que la principal amenaza más prevalente en los adolescentes sin duda es la anemia que se encuentra con un índice de 66% de la población, seguido por el sobrepeso que cada vez va en aumento, también se observa que la delincuencia en dicha región es de 48% en los adolescentes de 12 a 19 años y lo que está causando alarma en los adolescentes es los embarazos con un 12,7 % que en su mayoría no es planificado y es de mucho riesgo porque la fisiología de la adolescente no está preparado ni físicamente ni psicológicamente (6).

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), el departamento de Áncash está considerado entre los más pobres del Perú, teniendo como las principales causas de enfermedad, La caries dental con una prevalencia de 33%, en segundo y tercer lugar se ubican la parasitosis y la desnutrición con 27% y 18% respectivamente. Estas condiciones, que generalmente se encuentran asociadas, responden a un sinnúmero de factores, desde las condiciones de salubridad hasta las socioeconómicas, condiciones que persisten en el resto de la población por lo que no extraña encontrarlas en igual ubicación entre las diez primeras causas de morbilidad en la población general, La faringitis, el resfrío común y la bronquitis alcanzan juntas un 18% (7).

Los determinantes de la salud vienen a ser el conjunto de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud y son los determinantes económicos, sociales y políticos que por otro lado están los de responsabilidad del sector salud, dentro de la acción del estado en beneficio de la salud de la población, en relacionados con los estilos de vida, factores ambientales, factores relacionados con los aspectos genéticos y por último, los relacionados con la atención sanitaria o sea los relacionados con los servicios de salud (8).

La OPS define a la equidad en salud como un componente de gran importancia para la justicia social que nos quiere decir la ausencia de diferencias injustas entre grupos de personas a causa del grado económico, las costumbres, el género y la rasas. Para lo cual la equidad en salud enfatiza que los resultados de salud entre grupos no son diferencias

biológicas, sino que se dan a partir de procesos sociales y económicos que forman diferencias en el acceso a la salud de la población (9).

En la Urbanización Los Álamos ubicado en el departamento de Áncash Provincia del Santa, Distrito de Nuevo Chimbote, cuya población demandante efectiva asciende a 2500 habitantes. La tasa de crecimiento según el INEI es de 1,50%. La proyección de la población se realizó en base a la tasa de crecimiento ínter censal del Distrito de Nuevo Chimbote. Esta población representa al 2,79% de la población del Distrito de Nuevo Chimbote (10).

Se tiene 04 vías principales de acceso y/o comunicación, por el este, se encuentra la, Av. Brasil, por el norte tenemos la calle los pelicanos, por el oeste se tiene a la calle los Pacaes y por el sur la Av. Anchoqueta. Los medios de transportes más representativos dentro de la zona de estudio y área de influencia son los automóviles, camionetas, motos de transporte público, entre otros; que es de uso de los pobladores, también se hace uso de las empresas de colectivos que pasan por las principales vías de acceso (10).

Aproximadamente el 97% de las viviendas están construidas con material noble, con albañilería confinada y techo aligerado; el 3% restante de las viviendas están construidas con material precario tales como palos, triplay y/o esteras. Existe dos centros educativos, el Colegio Jesús Maestro y a Los Embajadores del Saber, que brindan el servicio de educación básica regular a nivel inicial, primaria y secundaria. Los pobladores de la zona de

estudio, tienen al alcance una buena cobertura en cuanto a salud; porque pertenecen a la jurisdicción del puesto de Salud ubicado en el pueblo joven, 3 de Octubre, para la atención de sus enfermedades en primera instancia, solo en casos de emergencia la población se tiene que trasladar a Centros hospitalarios de más concurrencia (10).

Las principales problemáticas que se observan en los adolescentes es que están expuestos a contaminación ambiental, evidenciado en acúmulo de basura, que está asociado a la presencia de algunas enfermedades y aumento de vectores que causan muchas infecciones para toda la población de dicho lugar. Seguido de esto se tiene que el alcoholismo que se observa mayormente en jóvenes de este lugar producto de la influencia de la sociedad se puede decir y por encontrarse en una zona donde hay lugares que se realizan eventos sociales y donde hay venta de comida que mayormente se comercializa el alcohol; como consecuencia a esto se tiene el aumento de delincuencia por parte de los adolescentes o como víctimas primarias convirtiéndose en factores que causan riesgos y temor para todos los que viven en la urbanización Los Álamos (10).

En el 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 de la urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019?

Para dar respuesta al problema, se ha planteado el siguiente objetivo general:

Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes de la urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019

Para lograr el objetivo general, nos hemos planteado los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes de la urbanización Los Álamos (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 Los Álamos, según sus dimensiones: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).
- Identificar los determinantes de apoyo social en adolescentes de la urbanización Los Álamos, según acceso a los servicios de salud en sus dimensiones: salud y apoyo social.

La investigación será de mucha importancia en el ámbito de la salud, ya que permitirá brindar información específica permitiendo, entender y mejorar la problemática de la salud en los adolescentes de la Urbanización los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019, propondrá soluciones estratégicas de

mejora, para los adolescentes y por ende a toda la familia y población. La investigación contribuirá al sistema de salud mediante la promoción, prevención y control de problemas sanitarios

La investigación permite promover en los estudiantes de la salud de la Universidad católica los Ángeles de Chimbote, a poner más énfasis en la investigación, convirtiéndose en un camino muy importante para salir del círculo de enfermedad, pobreza y construir un entorno saludable, de esta manera, se podrá entender el enfoque de determinantes sociales y el beneficio para la salud pública que persigue mejorar la salud del adolescente, en general y promocionar la salud, en particular, implica reforzamiento de la acción comunitaria para tocar los determinantes sociales de la salud, también permite la alimentación de la línea investigación de escuela Profesional de Enfermería, con su tributo al conocimiento en el orden de los niveles investigativos.

La investigación es necesaria para la urbanización los Álamos, porque los resultados y conclusiones ayudaran a contribuir a mejorar la eficiencia de la promoción y prevención de la salud en todos el ciclos de vida y como consecuencia se reduciría los factores de riesgo y de esta manera a mejorar los determinantes sociales, permitiendo alimentar una información científica junto con las acciones para el manejo y control de los problemas que afectan a nuestra salud en la urbanización y mejorar las competencias profesionales en el área de la Salud Pública.

Es conveniente para las autoridades regionales de las Direcciones de salud y municipios en el campo de la salud, así como para la población de los Álamos y todo Nuevo Chimbote, porque los resultados de la investigación contribuirán a que las personas identifiquen sus determinantes de la salud y se motiven a cambiar su estilo de vida, sabiendo sus determinantes se disminuirá el riesgo de sufrir las enfermedades, y así favorecer la salud y el bienestar del adolescente y de la familia.

El presente trabajo es de tipo cuantitativo, de corte transversal con diseño descriptivo de una sola casilla. Se aplicó el instrumento: Determinantes de la salud, utilizando, la técnica de entrevista y la observación, se llegó a los siguientes resultados y conclusiones: En los determinantes biosocioeconómico, la mayoría (89,4%) tiene grado educación secundaria, más de la mitad (56,6%) son de sexo masculino, el (50,5%) tienen de 12 a 14 años, En los determinantes de estilos de vida, La mayoría (83,8%) consume ocasionalmente bebidas alcohólicas, el (75,0%) actualmente no fuman, casi la totalidad (94,4%) consume fideo, pan, cereales diariamente. En los determinantes de apoyo social, la totalidad (100%) no recibe algún apoyo social organizado, la mayoría (67,2%) considera que existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

1. Marco teórico y conceptual

2.1. Antecedentes

Antecedentes en el ámbito internacional

Morales A, (11). En su investigación titulada “Apoyo social en adolescentes embarazadas de una colonia de la ciudad de Toluca 2017”. Tuvo como objetivo analizar el apoyo social en las adolescentes embarazadas de una colonia de la ciudad de Toluca. La metodología es cuantitativa, de tipo transversal y descriptivo. Tuvo como resultados que el 63,3% vive en unión libre dedicándose al hogar, solo el 23% de ellas continua sus estudios. Concluyo que, muchos de los casos el principal apoyo social que esta recibe es brindado por los amigos, una gran parte de adolescentes no cuenta con el apoyo social esperado.

Carvajal et al, (12). En su investigación titulada “Factores asociados al embarazo en adolescentes de 13 a 19 años en el municipio de Buenaventura, Colombia 2017”. Tuvo como objetivo identificar los principales factores asociados al embarazo en una muestra de mujeres adolescentes escolarizadas entre 13 y 19 años en Buenaventura, Colombia. La metodología fue analítico prospectivo, Los resultados fueron que el El promedio de edad de inicio de relaciones sexuales fue 14,5 años y 67,7% no usaron preservativo. Concluye que los factores de riesgo y protectores de un embarazo temprano no sólo están en el nivel individual, sino que abarcan también el ámbito de los pares y la familia de la adolescente, al igual que de los servicios de salud.

Romero M, (13). En su investigación titulado “Determinantes sociales del consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato del colegio Daniel Córdova Toral, Cuenca-Ecuador 2016”. Su objetivo fue identificar la prevalencia de consumo de alcohol en los adolescentes del colegio Daniel Córdova Tora. La metodología fue cuantitativo observacional transversal. Tuvo como resultado que la prevalencia del consumo de alcohol es del 42,2%; provienen de un hogar tipo nuclear el 56%, el 55% tienen familiar migrante, el estudio concluyo que tener un familiar migrante, pertenecer a una familia desestructurada y disfuncional, y llevar un mal estilo de vida se asocia con consumo de alcohol frente a los que no tienen familiar migrante.

Álvarez et al, (14). En su investigación titulada “Estilos de vida saludable en los estudiantes internos de enfermería de la universidad de Guayaquil, Ecuador 2014 – 2015”. Su objetivo fue determinar el estilo de vida saludable en los estudiantes internos de enfermería de la Universidad de Guayaquil. La metodología fue cuantitativa, tuvo como resultados que los estudiantes de segundo y tercer año el sexo femenino está conformado por el 86% y el masculino con un14%. Concluyo que los hábitos de alimentación en los estudiantes internos de enfermería se asocian mayormente en el consumo de comida chatarra, con una dieta escasa de nutrientes.

Antecedentes en el ámbito nacional

Alva A, (15). Realizo una investigación titulada “Nivel de apoyo social percibido en la familia por la adolescente embarazada usuaria de un Hospital General de Lima Metropolitana 2015”. Su objetivo fue determinar el nivel de apoyo social percibido en la familia por las adolescentes embarazadas. La metodología fue cuantitativa, nivel aplicativo, de corte transversal y descriptivo. Tuvo como resultados las adolescentes que las embarazadas se ubican entre edades de 16 y 17 años de edad en un 66,66%. El estudio concluyó que la mayoría de las adolescentes embarazadas tienen un nivel medio de apoyo social percibido en la familia, el cual comprende el apoyo afectivo, instrumental e informacional.

Huamán G, (16). En su investigación titulada “Estilos de vida y su influencia sobre el estado nutricional en escolares adolescentes de la institución educativa Técnico Industrial San Miguel Achaya – Puno, 2017”. Su objetivo fue identificar y dar a conocer los estilos de vida y su influencia sobre el estado nutricional de los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa Técnico Industrial San Miguel Achaya. La metodología fue descriptivo, analítico, de corte transversal. Tuvo como resultado que el 40% de los estudiantes llevan un estilo de vida poco saludable. Concluyó que la mayoría presenta poco saludables y son las mujeres quienes presentan mayor riesgo de talla baja.

Maquera et al, (17). Realizarón una investigación titulada “Eficacia del programa adolescencia saludable para mejorar estilo de vida en estudiantes del 4to año de educación secundaria del colegio Adventista Túpac Amaru - Juliaca 2015.” Su objetivo fue determinar la eficacia del programa adolescencia saludable para mejorar estilos de vida en los estudiantes del 4to año de secundaria. La metodología fue preexperimental. Tuvo como resultados que un 53.3% de estudiantes obtuvo un estilo de vida saludable, un 10% presento estilos de vida poco saludables. Concluyo que se deben incorporar programas como estos en el sector de educación, la práctica de estilos de vida saludable te puede alargar la vida.

Antecedentes en el ámbito local

Vásquez R, (18). En su estudio titulado “Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa N.º 88016 - Chimbote, 2015”. Su objetivo general fue describir los determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa N.º 88016. La metodología fue cuantitativo, descriptivo. Tuvo como resultados que el 67,8% tienen un ingreso económico menor de 750 soles; el 67,2% de los jefes de familia tienen un trabajo eventual. Concluyo que la mayoría de sus madres solo cuentan con grado de instrucción de secundaria incompleta, duerme de 6 a 8 horas y en la totalidad tienen el seguro del SIS.

Ramos K, (19). Realizó una investigación titulada “Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa La Libertad–Chimbote, 2016”. Su objetivo fue describir los determinantes de salud en los adolescentes de la Institución Educativa La Libertad, La metodología fue cuantitativo, descriptivo. Tuvo como resultado que el 53,3% son de sexo femenino; el 100% tienen grado de instrucción secundaria completa, el 49,7% de las madres de los adolescentes tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta. Concluyó que la totalidad tienen grado de instrucción secundaria/incompleta, En los determinantes de los estilos de vida la totalidad de las mujeres no tuvo ningún embarazo o algún aborto.

Jara J, (20). En su estudio de su investigación titulada “Determinantes de la salud en adolescentes. institución educativa 8 de octubre- Chimbote, 2016”. Su objetivo fue identificar los determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa 8 de Octubre. La metodología fue cuantitativo, descriptivo, el estudio. tuvo como resultados que el 56,8% tienen un tipo de vivienda unifamiliar, el 68% tienen una vivienda de tenencia propia, el 64,9% tienen material del piso de loseta, vinílicos o sin vinílico. Concluyó que la mayoría no reciben ningún apoyo social organizado, la mayoría afirma que existe o hay pandillaje o delincuencia cerca a su casa.

Mejía G, (21). Realizó una investigación titulada “Determinantes de la salud en adolescentes del pueblo de Cajamarquilla Huaraz, 2016”. Su objetivo fue identificar los determinantes de salud de los adolescentes del pueblo de Cajamarquilla-Huaraz. La metodología fue cuantitativo, descriptivo el estudio, Los resultados fueron que el 68,5% son de sexo femenino, 60,6% comprenden una edad entre 12 a 14 años, 84,1% cursan secundaria completa/incompleta. Concluyo que más de la mitad son de sexo femenino oscilan entre 12 a 14 años, la mayoría cursan secundaria incompleta, la totalidad no reciben apoyo social organizado, se atienden en puesto de salud, con seguro integral de salud, no existe pandillaje cerca de casa.

2.2. Bases Teóricas de la Investigación

La presente investigación se fundamenta en las bases conceptuales de los determinantes de salud de Mack Lalonde y Nola Pender; presentan a los principales determinantes de la salud, Para facilitar la comprensión de los procesos sociales que impactan sobre la salud, y así identificar los puntos de entrada de las intervenciones. Marck Lalonde, enunció un modelo que tiene gran influencia en los últimos años donde muestra de una manera comprensiva los cuatro determinantes de la salud que son, biología humana, los servicios de la salud, estilo de vida y medio ambiente (22).

Esto ha servido para avanzar bastante y profundizar desde un marco conceptual básico. Destacó la distribución de recursos y los esfuerzos sociales asignados a los diferentes determinantes, otros factores diferentes

de la medicina y atención de la salud, son muy importantes para lograr tener una población sana, obteniendo como resultado el estado de las personas de un proceso de interacción con los distintos factores ya mencionados (22).



Fuente: Determinantes para la Salud, Marck Lalonde, 1997

Medio Ambiente donde incluye todos aquellos factores externos al cuerpo humano relacionados con la salud sobre los cuales la persona tiene poco control. Los cosméticos, alimentos, abastecimiento de agua y el mismo entorno donde el hombre vive, hoy en día, la contaminación del aire y del agua es un peligro para la salud de todas las personas por la abundancia de contaminación (23).

El estilo de vida es el conjunto de actitudes del individuo con respecto a su vida diaria, mejorando o poniendo en riesgo su salud en la cual ejerce cierto grado de control. La biología humana los individuos se encuentran en el núcleo del gráfico. De manera particular se tiene la edad, sexo entre otros factores genéticos en la cual condiciona su capacidad de salud. La atención sanitaria, incluye la práctica de la medicina y la enfermería, los hospitales, los hogares de ancianos, los medicamentos, los servicios

públicos comunitarios de atención de salud, las ambulancias y otros servicios sanitarios. Este componente se define como sistema de atención en salud (23).

Otro autor que fundamenta la teoría de Mack Lalonde es Patricia Frenz que habla de los desafíos en salud pública de la Reforma. equidad y determinantes sociales de la salud . Habla sobre los individuos localizados en la parte extrema inferior de las escalas sociales, hay minoría de sistemas de apoyo y redes a disposiciones, es afectado por las situaciones de urbanización en la cual viven con una minoría de servicios de apoyo. En el consecutivo nivel, encontramos los agentes que se relacionan con los estados de la vida, disponibilidad a alimento, trabajo y entre otros servicios importantes. Las inadecuadas situaciones de viviendas, las desplegadas condiciones riesgosas para los trabajos que producen muchos riesgos distinguibles para los que se localizan en una circunstancia social, la disposición cultural, ambiental y económica predominante en las sociedades rodea su totalidad de los (24).



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

Se refiere a un modelo expresado por capas que tiene en común un mismo centro donde se encuentra como espacio central del círculo, Las peculiaridades que no son cambiantes, el sexo, como la etnia, la edad o cualquier condición ya conocida. luego podemos encuentra representado los estilos de vida que son adaptativos donde muestra el hábito de vida o forma de vida, que hace referencia a un conjunto de actuaciones cotidianas realizadas por las personas, en el tercer nivel se encuentra las redes sociales y comunitarias que es un espacio cibernético donde la comunidad puede comunicar y organizarse (25).

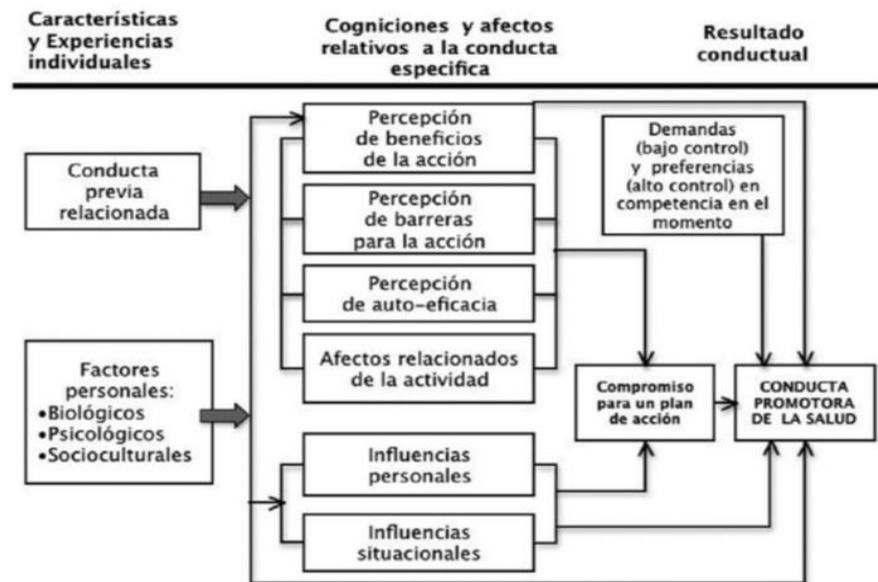
En el cuarto nivel se encuentra otros factores como el acceso a la educación, medio laboral, servicios de salud, donde implica las condiciones económicas que rodean a la persona y en la capa externa se encuentran en los determinantes estructurales las cuales son características socioeconómicas, factores medioambientales y políticos (25).

Palladino A. Refiere que los desafíos que se le presentan a las políticas de salud son pasar de un modelo basado en la curación de las enfermedades para llegar a un modelo basado en la promoción de la salud planteado por Mack Lalonde, siendo la mejor herramienta para enfrentarse a las mismas. Destacando entre estos retos la reducción de las desigualdades, el incremento del esfuerzo preventivo y la capacitación de las personas para manejar y afrontar aquellos procesos que limitan su bienestar. gracias a esto se examina el campo de la salud en cuatro componentes planteados por Lalonde, los cuales se identifican mediante el examen de las causas y los factores básicos de la morbilidad y la mortalidad teniendo como resultado del análisis del modo en que cada elemento afecta la morbilidad y mortalidad de salud en cada país (26).

El modelo propuesto por Nola Pender que nos habla sobre la promoción de la salud, es un modelo sobresaliente para la potencia en enfermería, que nos habla sobre los estilos de vida y los determinantes de la promoción de la salud, que están divididos en factores perceptuales, cognitivos mostrando creencias, concepciones, ideas de las personas sobre la salud que tienen como consecuencia comportamientos determinados o conductas que beneficiaran positivamente en su salud (27).

El cambio de estos factores y el estímulo para poner en práctica y mejorar la conducta, trae como consecuencias para las personas un estado positivo para la salud, según Nola Pender la actuación de la capacidad del ser humano es relacionado y adquirido a través de la conducta dirigida a algún fin, el autocuidado conveniente y las relaciones agradables con los

demás, mejorando la integridad estructural y la armonía con los ambientes relevantes a la optimización de la vida teniendo en cuenta que para la transformación de estas conductas debe relacionarse los determinantes interpersonales de la salud y los efectos del medio ambiente (27).



Fuente: “Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender 1996”

Los distintos problemas personales y del medio ambiente tienen que beneficiar un buen comportamiento para la salud dentro de cada urbanización. La idea de potencia desde el enfoque de Pender, inicia de un principio positivo, comprensible y sobre todo humanístico, donde se considera a la persona como un ser completo y principalmente se analiza los estilos de vida, las fortalezas, las debilidades, las potencialidades y las capacidades de las personas en la manera de tomar sus decisiones con respecto a su salud y por ende al estilo de vida (28).

Primera teoría, es la de la acción razonada, donde se muestra la decisión de la conducta, como una idea o el logro que tiene la conducta dentro de

una persona. Que se propone y es más factible que la persona realice una conducta con la finalidad de lograr un resultado. La acción Planteada adicional, para el logro de, de la primera teoría es las actitudes de una persona que se lograra con una superior posibilidad de logro, si es que se tiene una seguridad y un buen control sobre nuestra conducta (29).

La tercera es la Teoría Social, en la cual se propone que la efectividad es un factor muy poderoso en la función humana y es definida como “los juicios de las personas acerca de sus capacidades para alcanzar niveles determinados de rendimiento”. También es considerada como la confianza, seguridad que un individuo tiene en su habilidad para tener éxito en determinada actividad. Afectos relacionados de la actividad . Nola Pender nos refiere que, si una persona logra tener una alta confianza en su capacidad, podrá lograr una buena conducta, convirtiéndose repetitiva y aprendiendo cada día con más seguridad y satisfacción por su ocupación (29).

Los beneficios de la acción percibidos o los resultados esperados, brinda un estímulo para lograr que una persona incremente el control sobre su salud, mediante la prioridad de los logros conductuales, destacando la conducta y convirtiéndose en un modelo a seguir para otras personas para que ellas mejorar (30).

El modelo de promoción de la salud pretende ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr (30).

Aristizábal G Y Marlene D. Refieren que el modelo de Promoción de la Salud ha sido utilizado por los profesionales de enfermería en la última década, con frecuencia en diferentes situaciones que van desde la práctica segura del uso de guantes en las enfermeras hasta la percepción de la salud de los pacientes, pero particularmente dirigido a la promoción de conductas saludables en las personas, lo que indudablemente es una parte esencial del cuidado enfermero tal como se evidencia en los trabajos publicados los cuáles conservan un interés genuino e implícito hacia el cuidado, el mejoramiento de la salud y la generación de conductas que previenen la enfermedad (31).

La relación de ésta teorías y constructos propios y su impacto en la consecución de mejores oportunidades y calidad de vida, fortalece nuestra disciplina y fundamenta su quehacer ya que orienta de manera objetiva hacia los intereses de los profesionales y las necesidades de los pacientes (31).

Estilos de vida: Se le llama a la relación que hay entre las condiciones de vida en los modelos de la conducta, que es definido por los factores socioculturales y las cualidades personales, que está determinado por el conjunto de normas, actitudes, comportamientos y valores que engloba el entorno del ser humano por ejemplo la actividad física, tiempo que acude al establecimiento de salud, frecuencia de consumo de alimentos, frecuencia de aseo personal, etc. (32).

Redes sociales y comunitarias (Apoyo social): Es definida como la ayuda humanitaria de una persona o urbanización en el cual es de mucha ayuda para el individuo, de forma emocional, instrumental y evaluativo. Por ello, es preciso hacer referencia a las características personales que facilitan o dificultan las habilidades de dar o recibir apoyo, de la persona teniendo en cuenta el apoyo social natural como las organizaciones de ayuda, el acceso a los servicios de salud y tipo de seguro que tienen, etc. (33).

Biosocioeconómicos: Se le define como el conjunto de características biológicas, sociales, económicas y ambientales que influyen en la salud al transcurrir el tiempo que vendría a ser la edad y el envejecimiento de nuestro cuerpo en donde las personas viven y trabajan y que de una forma impacta sobre la salud teniendo en cuenta la edad, el sexo, grado de instrucción, ingreso económico, vivienda, entre otros (34).

III. METODOLOGÍA:

3.1 Diseño de la investigación.

La investigación es de diseño de una sola casilla: Consiste en utilizar un solo grupo de estudio para obtener la información necesaria, en el momento del estudio sirve para resolver problemas de identificación (35).

Cuantitativa: Es aquella que utiliza preferentemente información cuantitativa o cuantificable (medible). Implicando el uso de herramientas informáticas, estadísticas, y matemáticas para obtener resultados (36).

Descriptivo: Es el procedimiento usado en la ciencia para describir las características del fenómeno, sujeto o población a estudiar, consiste en plantear lo más relevante de un hecho o situación concreta (37).

3.2 Población y muestra

La población total estuvo compuesta por 180 adolescentes de 12 a 17 años de la Urbanización los Álamos. Nuevo Chimbote, siendo este el universo muestral, población finita, tipo de muestreo no probabilístico.

Unidad de análisis

Cada adolescente de la Urbanización los Álamos. Nuevo Chimbote, que formaron parte de la muestra y responden a los criterios de inclusión de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Adolescentes de la de la Urbanización los Álamos. Nuevo Chimbote, que se encuentren entre 12 a 17 años.
- Adolescentes de la Urbanización los Álamos. Nuevo Chimbote, que aceptaron participar en el estudio.

- Padres o apoderados de los adolescentes de la Urbanización los Álamos. Nuevo Chimbote, que aceptaron participar en el estudio.
- Adolescentes de la Urbanización los Álamos. 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 de la Urbanización los Álamos. Nuevo Chimbote, que presentaron algún trastorno mental.
- Padres o apoderados de los adolescentes de la Urbanización los Álamos. Nuevo Chimbote, que presentaron algún trastorno mental.
- Adolescentes de Urbanización los Álamos. Nuevo Chimbote, que presentaron problemas de comunicación.
- Padres o apoderados de los adolescentes de Urbanización los Álamos. Nuevo Chimbote, que presentaron problemas de comunicación.

3.3 Definición y operacionalización de variables

I. Determinantes del entorno biosocioeconómico

Sexo:

Definición Conceptual

Conjunto de características biológicas, físicas, fisiológicas y anatómicas que diferencian a los seres humanos como hombre y mujer, que conllevan a una complejidad gradual, de las expresiones fenotípicas que se observan en el transcurso de la vida (38).

Definición Operacional

Escala nominal

- Femenino
- Masculino

Edad:

Definición Conceptual

La edad es el tiempo de vida del adolescente desde el nacimiento hasta la actualidad, que implica cambios continuos en las personas de adaptación a la nueva etapa de vida (39).

Definición Operacional

Escala ordinal

- Adolescentes de 12 a 14 años
- adolescentes de 15 a 17 años

Grado de instrucción:

Definición Conceptual

Es el grado en donde se encuentra cada persona que haya realizado o que este en proceso de estudio; sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (40).

Definición Operacional

Escala Ordinal

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

Ingreso Económico:

Definición Conceptual

Entendemos por ingresos a todas las ganancias que ingresan a la vivienda de manera individual o grupal. En términos más generales, los ingresos son los elementos tanto monetarios como no monetarios que se acumulan y que generan un círculo de consumo (41).

Definición Operacional

Escala de razón

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

Ocupación:

Definición Conceptual

Se define como el conjunto de funciones, obligaciones y tareas que desempeña un individuo en su trabajo u oficio, independientemente de la rama de actividad donde aquélla se lleve a cabo (42).

Definición Operacional

Escala Nominal

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

Determinantes del entorno biosocioeconómico relacionado con la vivienda

Vivienda:

Definición Conceptual

La vivienda es el lugar cerrado y cubierto que se construye para que sea habitado por personas. Este tipo de edificación ofrece refugio a los seres humanos y les protege de las condiciones climáticas adversas, además de proporcionarles intimidad y espacio para guardar sus pertenencias (43).

Definición Operacional

Escala nominal

Tipo

- 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

- Falso piso y piso pulido

Material del techo

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

Material de las paredes

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

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

Abastecimiento de agua

- Acequia
- Cisterna
- Pozo
- Red publica
- Conexión domiciliaria

Eliminación de excretas

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

Combustible para cocinar

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

Energía eléctrica

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- Otro

Disposición de basura

- A campo abierto
- Al 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

Conjunto de actitudes y comportamientos que adoptan y desarrollan las personas de forma individual o colectiva para satisfacer sus necesidades como seres humanos y alcanzar su desarrollo personal (44).

Definición Operacional

Escala nominal

Hábito de fumar

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

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

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

Número de horas que duermen

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

Frecuencia en que se bañan

- Diariamente
- 4 veces a la semana

- No se baña

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

- Si () No ()

Actividad física en tiempo libre

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza en su tiempo libre:

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

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

Escala nominal

Si () No ()

Tipo de actividad:

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

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:

Es el conjunto de acciones mediante las cuales se proporcionan alimentos al organismo. Abarca desde la selección de alimentos, su cocinado y su ingestión, dependiendo de las necesidades humanas, los alimentos aportan sustancias que se denominan nutrientes que necesitamos para el mantenimiento de salud y prevención de enfermedades (45).

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:

Es el conjunto de interacción social del individuo que se encuentran relacionados entre sí, que reconozca su realidad y se interese por resolver, identificar y priorizar los principales problemas y buscar las alternativas de solución (46).

Apoyo social natural

Concepto Operacional

Escala ordinal

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

Apoyo social organizado

Escala nominal

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

- Organizaciones de voluntariado
- No recibo

Apoyo de organizaciones del estado

Escala nominal

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

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

El acceso a los servicios de salud es un elemento primordial del nivel de vida que brinda los elementos necesarios para el adecuado funcionamiento físico y mental. Cuando las personas carecen de acceso a los servicios de salud, el costo de atención de una enfermedad o accidente puede vulnerar su integridad física y su patrimonio familiar (47).

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

Escala nominal

Institución de salud atendida:

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

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

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

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

Distancia del lugar de atención que fue atendido:

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

Tipo de seguro:

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

Tiempo de espera en la atención:

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

La calidad de atención recibida:

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

- Si () No ()

3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:

Técnicas

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

Instrumento

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

Instrumento N° 01

La herramienta se elaboró en base al cuestionario sobre los Determinantes de Salud en Adolescentes de la Urbanización los Álamos. Nuevo Chimbote. Elaborado por la investigadora Dra. Adriana Vílchez Reyes y estuvo constituido por 38 preguntas distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Anexo N°01).

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales seudónimas de la persona entrevistada.
- Los Determinantes del Entorno Biosocioeconómico en Adolescentes de la Urbanización los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019. (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Los Determinantes de los Estilos de Vida en Adolescentes de la Urbanización los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019: Alimentos que

consumen, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física).

- Los Determinantes de Apoyo Sociales en Adolescentes de la Urbanización los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019: Acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud, apoyo social.

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

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

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

Dónde:

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

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

l : Es la calificación más baja posible.

k rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recoger información respecto a los Determinantes de la salud en adolescente de la Urbanización los Álamos. Nuevo Chimbote; desarrollado por la investigadora de la presente línea de investigación. (Anexo N°02).

Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador

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

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

3.5. Plan de análisis

Procedimientos de recolección de datos:

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

- Se informó y se pidió el consentimiento informado a los padres y/o apoderados de los adolescentes de la Urbanización los Álamos. Nuevo Chimbote, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los adolescentes de la Urbanización los Álamos. Nuevo Chimbote, su disponibilidad, el tiempo y la fecha para la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada adolescente de la Urbanización los Álamos. Nuevo Chimbote.

- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada adolescente de la Urbanización los Álamos. Nuevo Chimbote.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por los adolescentes de la Urbanización los Álamos. Nuevo Chimbote.

Análisis y Procesamiento de los datos:

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

3.6. Matriz de consistencia

TÍTULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	METODOLOGÍA
Caracterización de los determinantes Biosocioeconómicos, Estilo de Vida y Apoyo Social en adolescentes de la urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019	¿Cuáles son las Características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes de la urbanización Los Álamos Nuevo Chimbote, 2019?	Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes de la urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes de la urbanización Los Álamos (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 Los Álamos, según sus dimensiones: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física). • Identificar los determinantes de apoyo social en adolescentes de la urbanización Los Álamos, según acceso a los servicios de salud en sus dimensiones: salud y apoyo social. 	Tipo: cuantitativa y descriptiva Diseño: De una sola casilla Técnica: Entrevista – Observación

3.7 Principios éticos:

Los principios éticos buscan impregnar la vida de cada persona de una serie de valores que son orientados hacia una armonía consigo misma y con la sociedad, es así como la ética juega un papel primordial, como regulador de la conducta humana. Se valoró previamente los aspectos éticos de la investigación, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como planear los resultados que se puedan obtener son éticamente posibles, respetando la dignidad del ser humano (48).

- **Protección a las personas:**

Durante la ejecución de la investigación, se respetó la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad

- **Libre participación y derecho a estar informado:**

Durante la ejecución de la investigación se informó sobre los propósitos y finalidades de la investigación que desarrollan, o participan, así como tienen la libertad de participar en ella, por voluntad propia

- **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.

- **Justicia:**

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

- **Integridad científica:**

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

- **Consentimiento informado y expreso:**

Se evidenció a partir del consentimiento informado de los padres de los adolescentes que autorizaron la aplicación de la investigación. Así mismo se explicó el propósito de la investigación a los padres y adolescentes. (Anexo N°6)

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO

TABLA 1

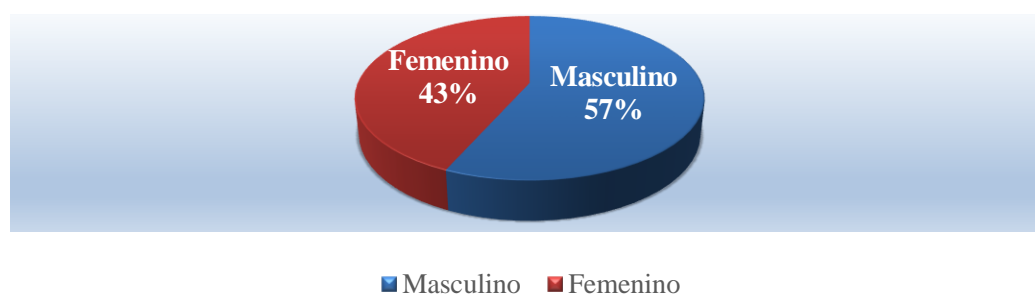
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019

Sexo	n	%
Masculino	102	56,6
Femenino	78	43,3
Total	180	100,0
Edad (años)	n	%
Adolescente de 12 a 14 años	91	50,5
Adolescente de 15 a 17 años	89	49,4
Total	180	100
Grado de instrucción del adolescente	n	%
Sin instrucción	4	2,2
Inicial	0	0,0
Primaria	3	1,6
Estudios secundarios	161	89,4
Estudios superiores	12	6,6
Total	180	100,0
Ingreso económico familiar	n	%
Menos de 750.00 nuevos soles	1	0,5
De 750 a 1000 nuevos soles	35	19,4
De 1001 a 1400 nuevos soles	28	15,5
De 1401 a 1800 nuevos soles	95	52,7
De 1801 a más	21	11,6
Total	180	100,0
Ocupación del jefe de familia	n	%
Trabajador estable	98	54,4
Eventual	82	45,5
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
Total	180	100,0

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vilchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

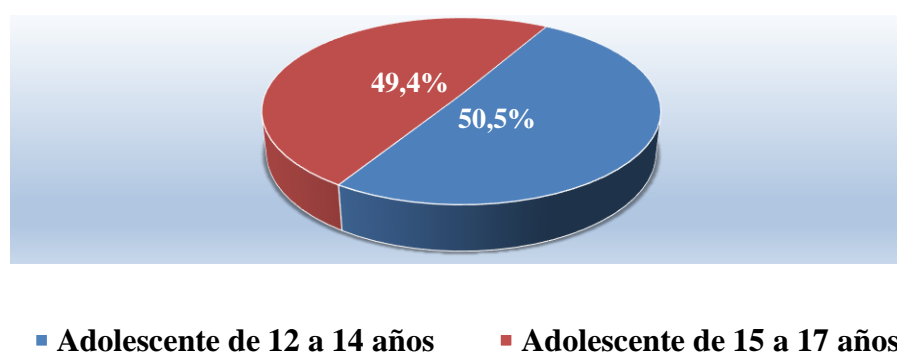
**GRÁFICOS DE LA TABLA 1: DETERMINANTES DEL ENTORNO
BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DE LA
URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019**

**GRÁFICO 1 SEGÚN EL SEXO DE LOS
ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN
LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019**



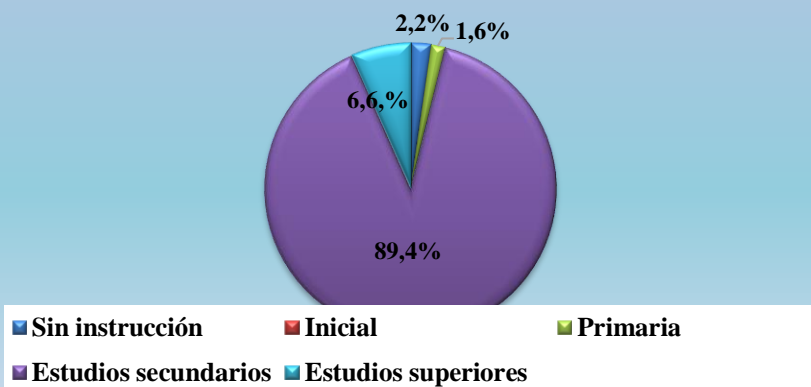
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

**GRÁFICO 2 SEGÚN LA EDAD DE LOS
ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LOS
ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019**



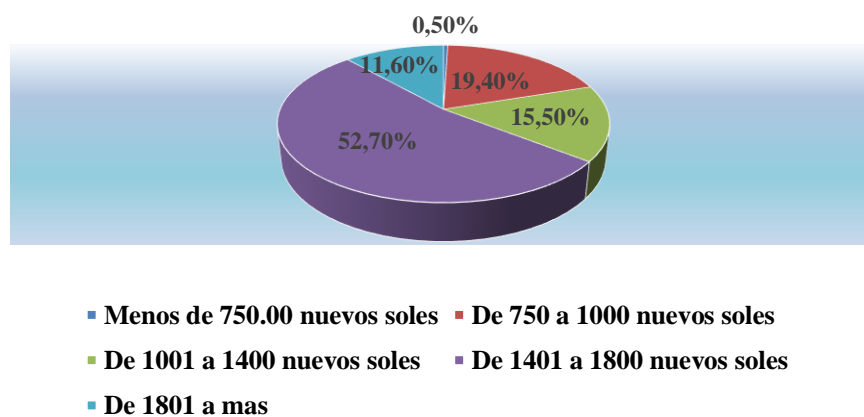
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 3 SEGÚN EL GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADOLESCENTE DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



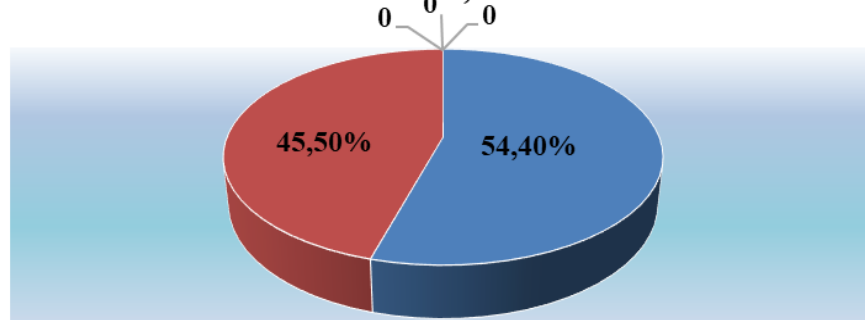
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 4 SEGÚN EL INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTE DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 5 SEGÚN LA OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS ADOLESCENTE DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



■ Trabajador estable ■ Eventual ■ Sin ocupación ■ Jubilado ■ Estudiante

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019”.

4.1.2. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA

TABLA 2
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019

Tipo	n	%
Vivienda unifamiliar	132	73,3
Vivienda multifamiliar	48	26,6
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	180	100,0
Tenencia	n	%
Alquiler	29	16,1
Cuidador/alojado	0	0,0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	151	83,9
Total	180	100,0
Material del piso	n	%
Tierra	15	8,3
Entablado	0	0,0
Loseta, vinílicos o sin vinílico	58	32,2
Láminas asfálticas	0	0,0
Parquet	0	0,0
Falso piso y piso pulido	107	59,4
Total	180	100,0
Material del techo	n	%
Madera, esfera	2	1,1
Adobe	106	58,8
Estera y adobe	23	12,7
Material noble, ladrillo y cemento	49	27,2
Eternit	0	0,0
Total	180	100,0
Material de las paredes	n	%
Madera, estera	1	0,5
Adobe	58	32,2
Estera y adobe	1	0,5
Material noble ladrillo y cemento	120	66,6
Total	180	100,0

Continúa...

TABLA 2:

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019

N° de personas que duermen en una habitación	n	%
4 a más miembros	0	0,0
2 a 3 miembros	39	21,6
Independiente	141	78,3
Total	180	100,0
Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	0	0,0
Pozo	0	0,0
Red pública	2	1,1
Conexión domiciliaria	178	98,8
Total	180	100,0
Eliminación de excretas	n	%
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño público	1	0,5
Baño propio	179	99,4
Otros	0	0,00
Total	180	100,0
Combustible para cocinar	n	%
Gas, Electricidad	180	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	180	100,0
Energía eléctrica	n	%
Eléctrico	180	100,0
Kerosene	0	0,0
Vela	0	0,0
Otro	0	0,0
Total	180	100,0

Continúa...

TABLA 2

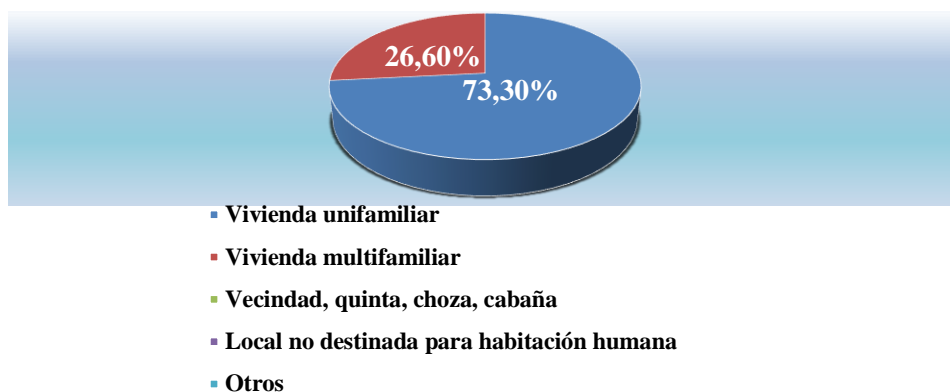
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019

Disposición de basura	n	%
A campo abierto	0	0,0
Al río	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	180	100,0
Total	180	100,0
Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa	n	%
Diariamente	120	66,6
Todas las semanas, pero no diariamente	18	10,0
Al menos 2 veces por semana	42	23,3
Al menos 1 vez al mes, pero no toda la semana	0	0,0
Total	180	100,0
Suele eliminar su basura en algunos de los siguientes lugares :	n	%
Carro recolector	179	99,4
Montículo campo limpio	0	0,0
Contenedor específico de recogida	0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe	1	0,5
Otros	0	0,0
Total	180	100,0

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

GRAFICOS DE LA TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE

GRÁFICO 6 SEGÚN EL TIPO DE VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTE DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



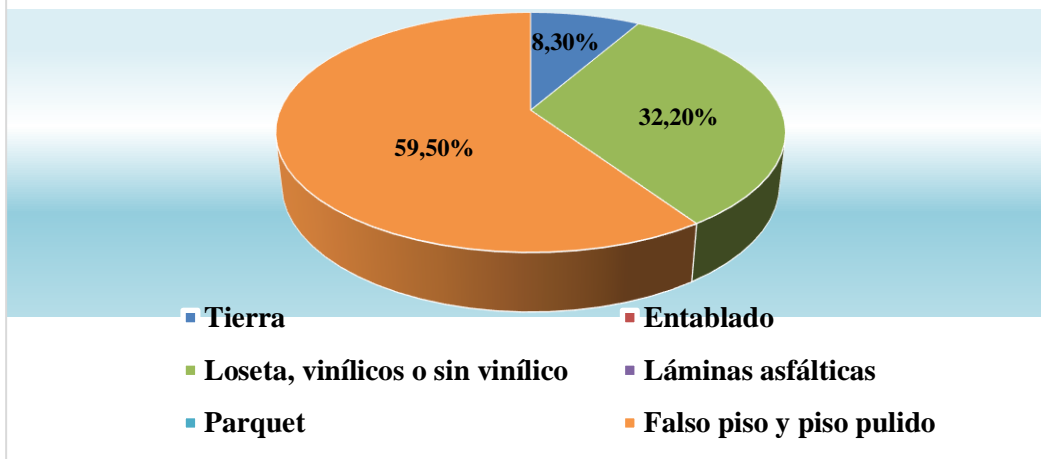
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 7 SEGÚN LA TENENCIA DE VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTE DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



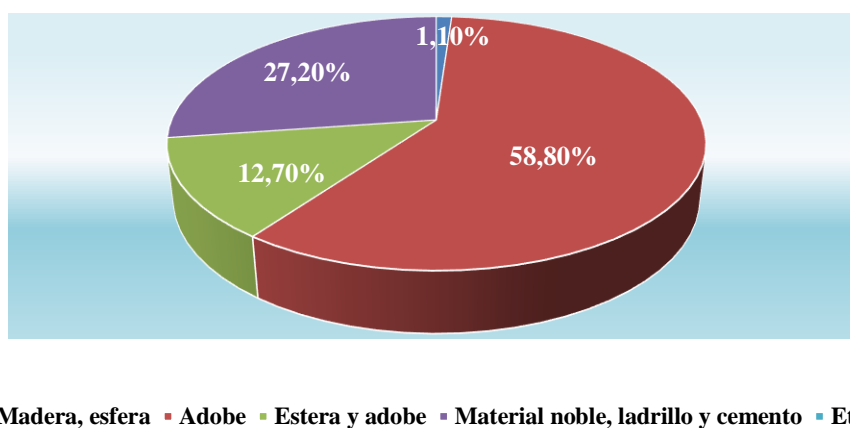
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 8 SEGÚN EL MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTE DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



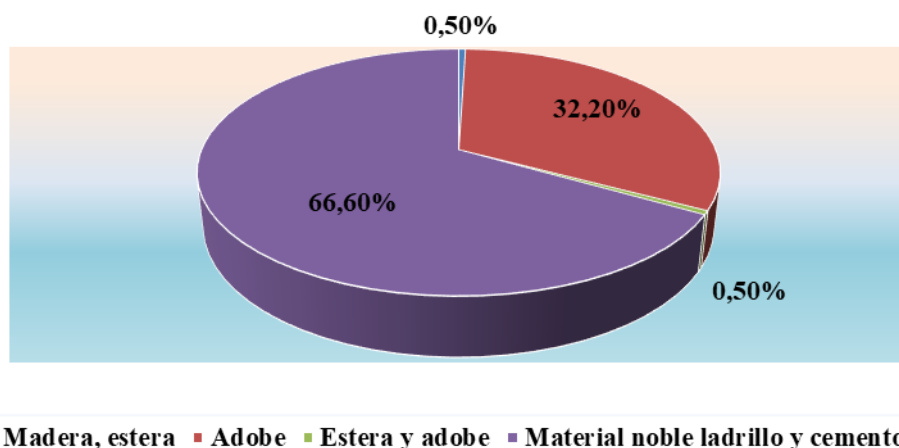
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 9 SEGÚN EL MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTE DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



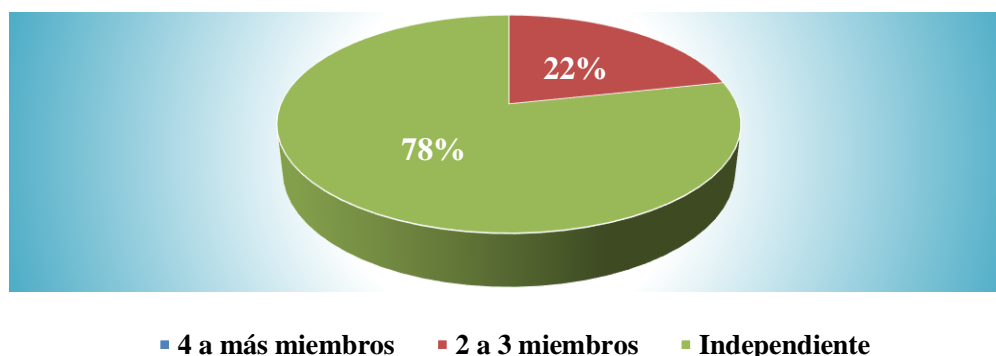
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 10 SEGÚN EL MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTE DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



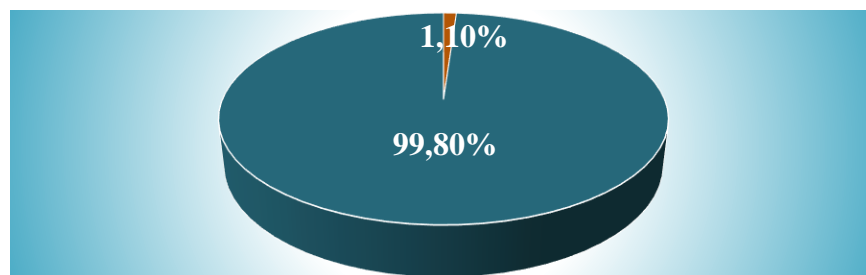
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 11 SEGÚN EL N° DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTE DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

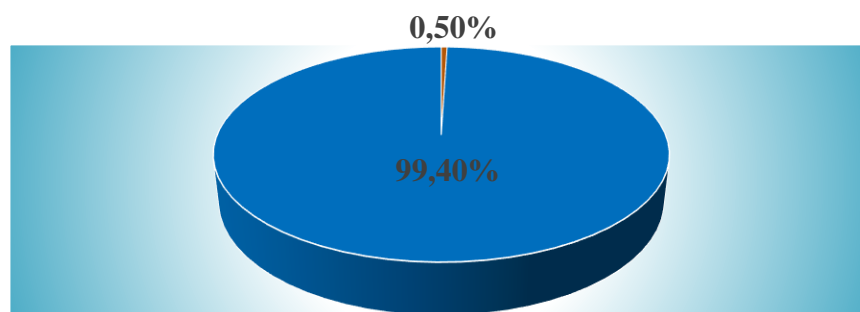
GRÁFICO 12 SEGÚN EL ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTE DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



■ Acequia ■ Cisterna ■ Pozo ■ Red pública ■ Conexión domiciliaria

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

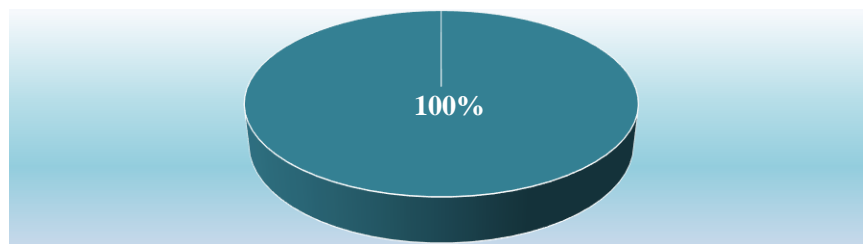
GRÁFICO 13 SEGÚN LA ELIMINACION DE EXCRETAS DE LOS ADOLESCENTE DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



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

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 14 SEGÚN EL COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LOS ADOLESCENTE DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



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

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 15 SEGÚN ENERGÍA ELÉCTRICA DE LOS ADOLESCENTE DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- Otro

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

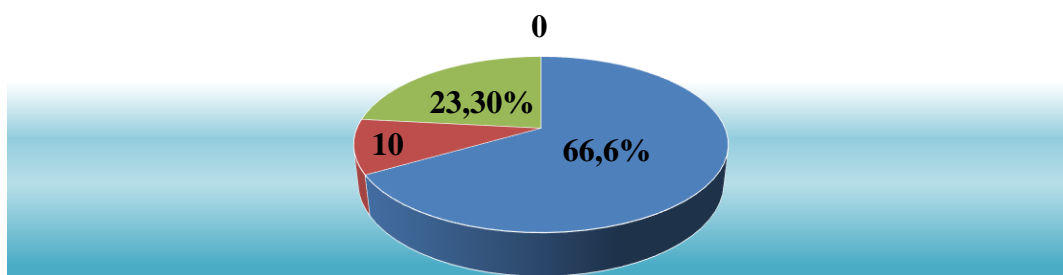
GRÁFICO 16 SEGÚN LA DISPOSICIÓN DE BASURA DE LOS ADOLESCENTE DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



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

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

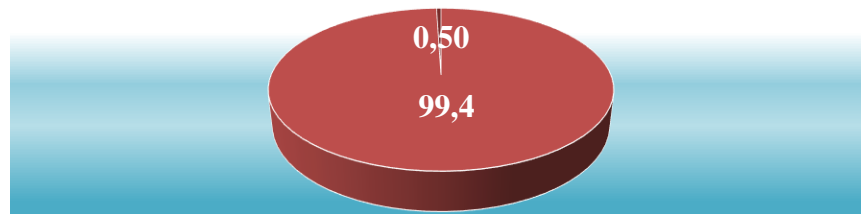
GRÁFICO 17 SEGÚN LA FRECUENCIA QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA DE LOS ADOLESCENTE DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



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

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

**GRÁFICO 18 SEGÚN SUELE ELIMINAR SU
BASURA LOS DOLESCENTE DE LA
URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO
CHIMBOTE, 2019**



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

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

4.1.3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA.

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019

Fuma actualmente:	n	%
Si fumo, diariamente	0	0,0
Si fumo, pero no diariamente	17	9,4
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	28	15,5
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	135	75,0
Total	180	100,0
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	n	%
Diario	1	0,5
Dos a tres veces por semana	0	0,0
Una vez a la semana	0	0,0
Una vez al mes	17	9,4
Ocasionalmente	151	83,8
No consumo	11	6,1
Total	180	100,0
N° de horas que duerme	n	%
[06 a 08)	148	82,2
[08 a 10)	32	17,7
[10 a 12)	0	0,0
Total	180	100,0
Frecuencia con que se baña	n	%
Diariamente	144	80,0
4 veces a la semana	36	20,0
No se baña	0,0	0,0
Total	180	100,0
Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina	n	%
Si	180	100,0
No		
Total	180	100,0

Continúa...

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019

Actividad física que realiza en su tiempo libre	n	%
Caminar	172	95,5
Deporte	8	4,4
Gimnasia	0	0,0
No realizo	0	0,0
Total	180	100,0
En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos	n	%
Caminar	122	67,7
Gimnasia suave	11	6,1
Juegos con poco esfuerzo	44	24,4
Correr	1	0,5
Deporte	0	0,0
Ninguna	2	1,1
Total	180	100,0
Conducta alimenticia de riesgo	n	%
Preocupación por engordar	0	0,00
Come demasiado	0	0,00
Pérdida del control para comer	0	0,00
Vómitos auto inducidos	0	0,00
Ingesta de medicamentos (laxantes, diuréticos, pastillas)	0	0,00
Restricción en la conducta (ayuno, dietas, ejercicios)	0	0,00
Preocupación por engordar	0	0,00
Ninguna	0	0,00
Total	0	0,00
Daño a su salud por alguna violencia por agresión.	n	%
Armas de fuego	0	0,00
Objetos cortantes	0	0,00
Puñetazos, patadas, golpes	0	0,00
Agresión sexual	0	0,00
Otras agresiones o maltratos	0	0,00
No presento	0	0,00
Total	0	0,00

Lugar de la agresión o violencia	n	%
Hogar	0	0,00
Escuela	0	0,00
Transporte o vía pública	0	0,00
Lugar de recreo o deportivo	0	0,00
Establecimiento Comercial	0	0,00
Otros	0	0,00
Total	0	0,00
Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida	n	%
Si	0	0,00
No	0	0,00
Total	0	0,00
Tiene relaciones sexuales	n	%
Si	0	0,00
No	0	0,00
Total	0	0,00
Primera relación sexual, uso algún método anticonceptivo	n	%
Condón	0	0,00
Pastillas, inyectable, píldora de emergencia	0	0,00
Óvulos, jalea, espuma, ritmo, calendario	0	0,00
Ningún método	0	0,00
Total	0	0,00
Tuvo algún embarazo o aborto	n	%
Si	0	0,00
No	0	0,00
Total	0	0,00
Tiempo que acude a establecimiento de salud	n	%
Una vez al año	0	0,00
Dos veces en el año	0	0,60
Varias veces durante el año	0	0,00
No acudo	0	0,00
Total	0	0,00

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

TABLA 3

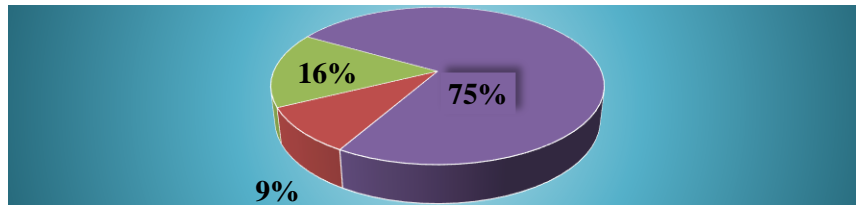
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS - CHIMBOTE, 2019

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	69	38,3	101	56,1	10	5,5	0	0,0	0	0,0	180
Carne	94	52,2	73	40,5	12	6,6	1	0,5	0	0,0	180	100,0
Huevos	4	2,2	28	15,5	115	63,8	33	18,3	0	0,0	180	100,0
Pescado	6	3,3	0	0,0	51	28,3	122	67,7	1	0,5	180	100,0
Fideos	179	99,4	0	0,0	0	0,0	1	0,5	0	0,0	180	100,0
Pan, cereales	177	98,3	3	1,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	180	100,0
Verduras	47	26,1	88	48,8	44	24,4	1	0,5	0	0,0	180	100,0
Legumbres	5	2,7	49	27,2	86	47,7	40	22,2	0	0,0	180	100,0
Embutidos	3	1,6	7	3,8	103	57,2	66	36,6	1	0,5	180	100,0
Lácteos	20	11,1	83	46,1	41	22,7	36	20,0	0	0,0	180	100,0
Dulces	4	2,2	55	30,5	109	60,5	12	6,6	0	0,0	180	100,0
Refrescos	5	2,7	13	7,2	106	58,8	56	31,1	0	0,0	180	100,0
Frituras	1	0,5	48	26,6	82	45,5	49	27,2	0	0,0	180	100,0

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

GRAFICOS DE LA TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019

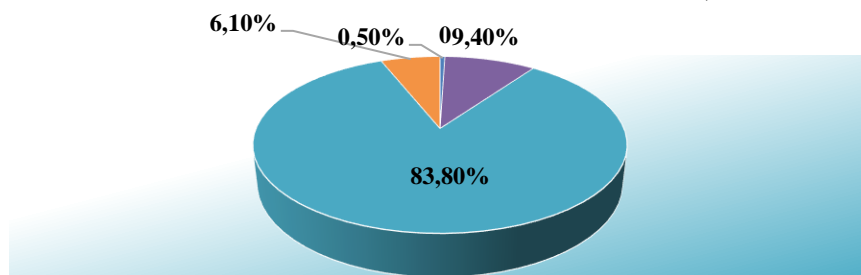
GRÁFICO 19 SEGÚN FUMA ACTUALMENTE LOS DOLESCENTE DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



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

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

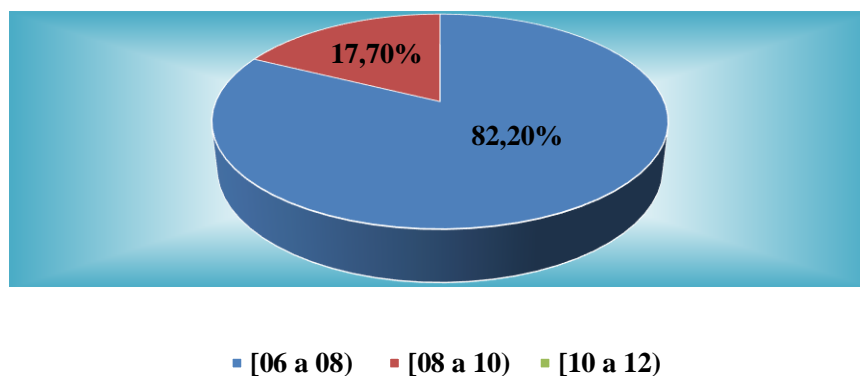
GRÁFICO 20 SEGÚN LA FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS DE LOS DOLESCENTE DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



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

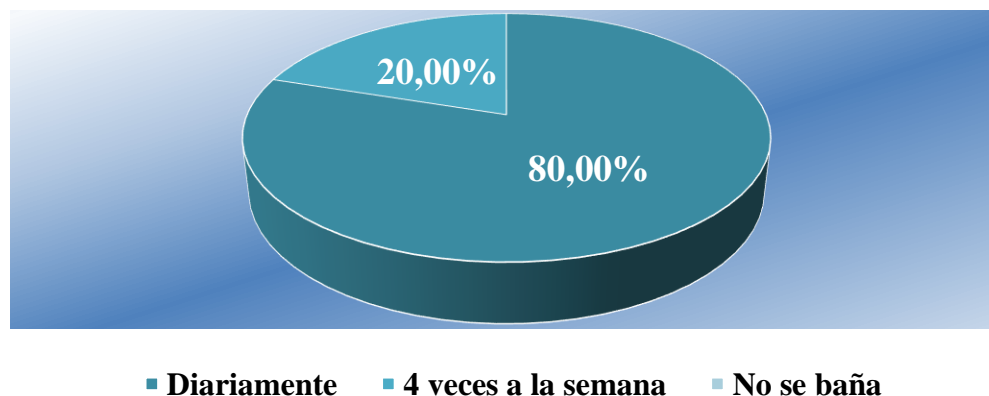
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 21 SEGÚN EL N° DE HORAS QUE DUERME LOS ADOLESCENTE DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



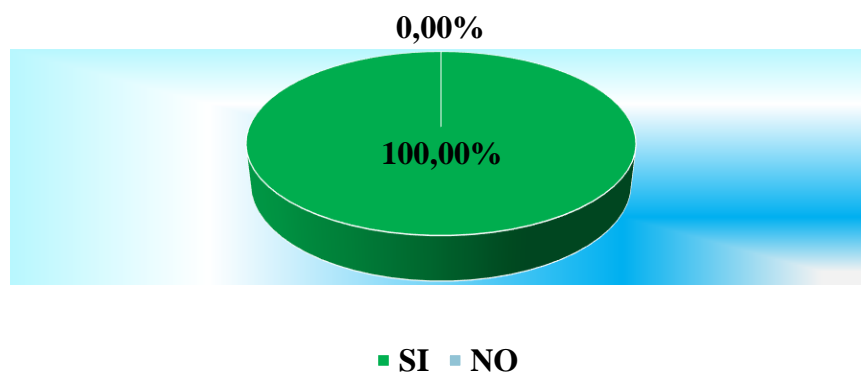
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 22 SEGÚN LA FRECUENCIA CON QUE SE BAÑAN LOS DOLESCENTE DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 23 SEGÚN LAS REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA DE LOS DOLESCENTE DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



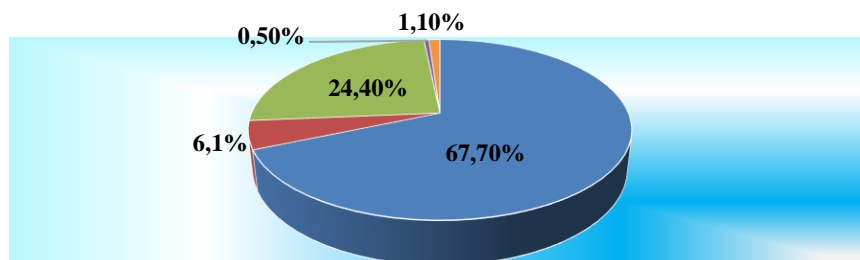
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 24 SEGÚN LA ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZAN EN SU TIEMPO LIBRE LOS DOLESCENTE DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

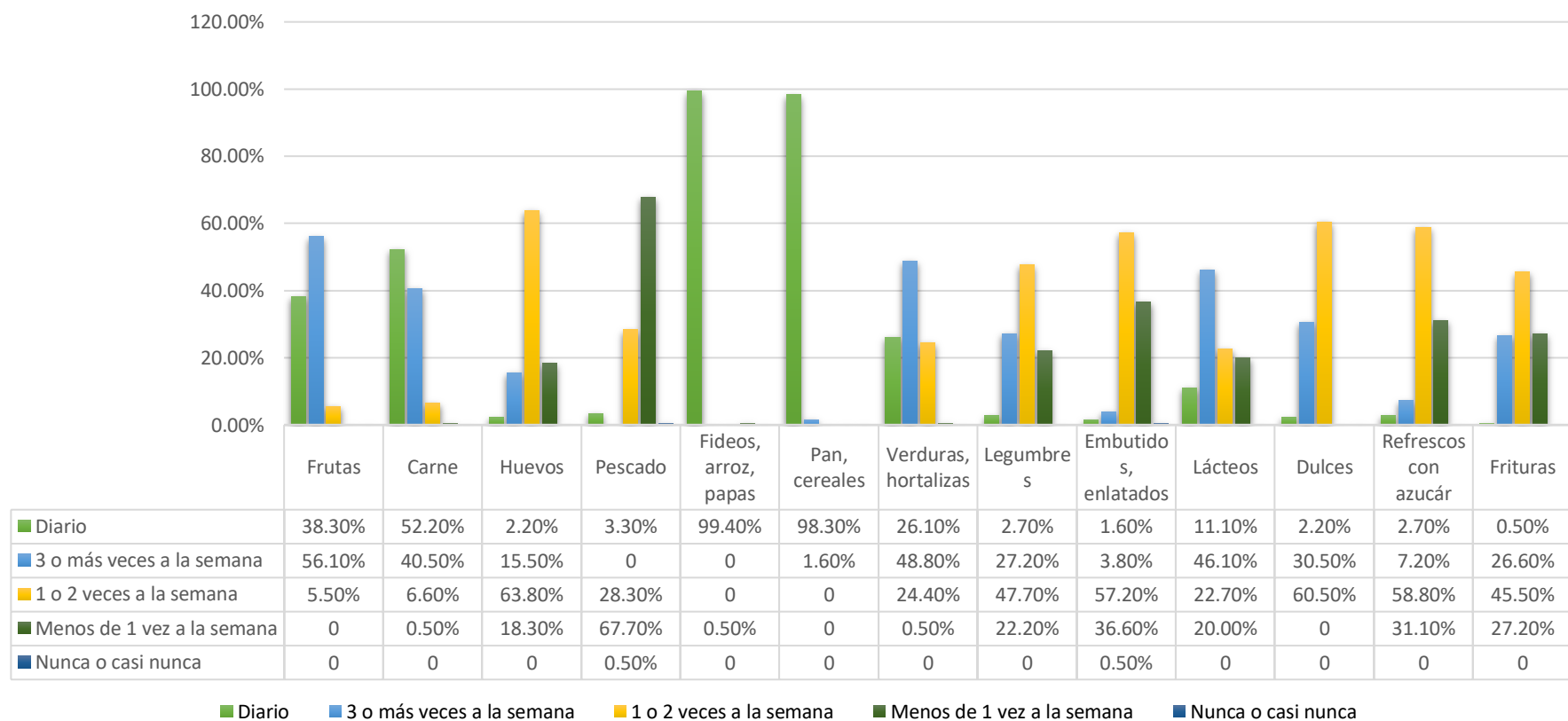
GRÁFICO 25 SEGÚN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FÍSICA REALIZÓ DURANTE MÁS DE 20 MINUTOS LOS DOLESCENTE DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



■ Caminar ■ Gimnasia suave ■ Juegos con poco esfuerzo ■ Correr ■ Deporte ■ Ninguna

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 26 SEGÚN LOS ALIMENTOS QUE CONSUMEN LOS DOLESCENTE DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

4.1.4. DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL

TABLA 4

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019

Recibe algún apoyo social natural:	n	%
Familiares	179	99,4
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	1	0,5
Total	180	100,0

Recibe algún apoyo social organizado:	n	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad social	0	0,0
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	180	100,0
Total	180	100,0

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la directora de línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

TABLA 4

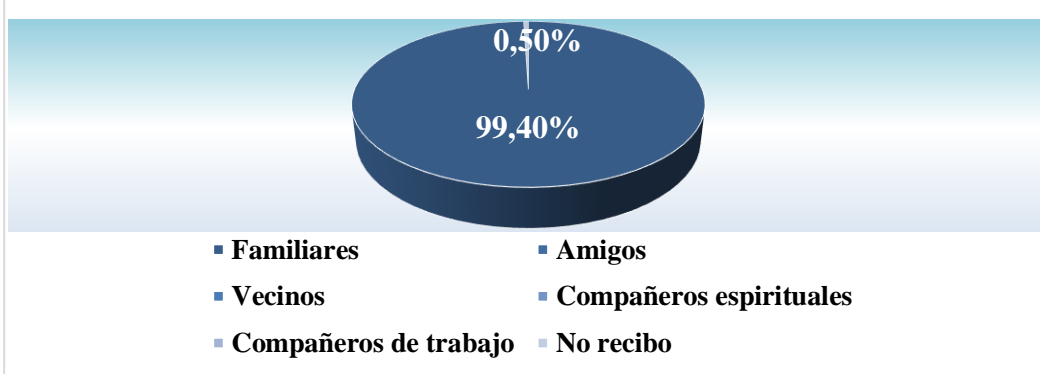
DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019

Apoyo social de las organizaciones	Si		No		total	
	n	%	n	%	N	%
Pensión 65	0	0,0	180	0,0	180	100,0
Comedor Popular	0	0,0	180	0,0	180	100,0
Vaso de leche	0	0,0	180	0,0	180	100,0
Otros	0	0,0	180	0,0	180	100,0
No recibo	0	0,0	180	100,0	180	100,0

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

GRAFICOS DE LA TABLA 4: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019

GRÁFICO 27 SEGÚN RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL DEL ADOLESCENTE DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



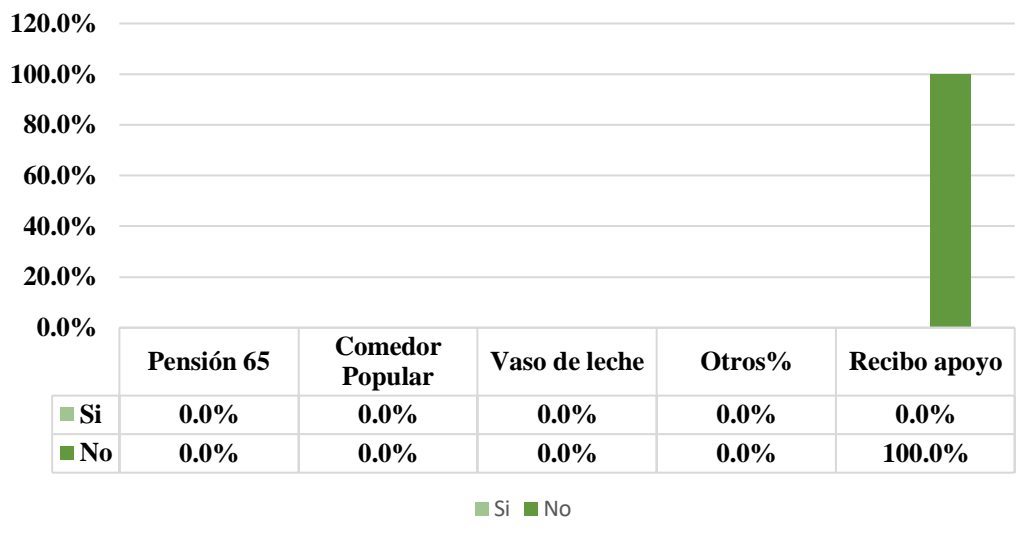
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 28 SEGÚN RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO PARA EL ADOLESCENTE DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 29 SEGÚN RECIBE APOYO DE ORGANIZACIONES PARA EL ADOLESCENTE DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

4.1.5. DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL

TABLA 5:

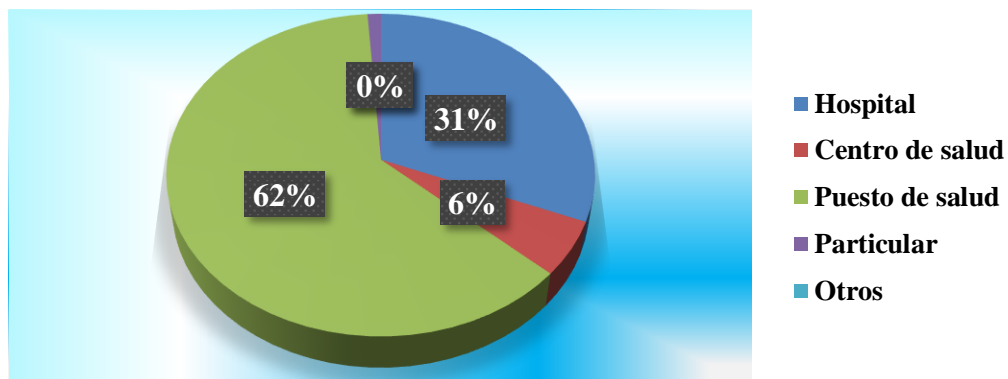
DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD) EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019.

Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses	n	%
Hospital	56	31,1
Centro de salud	10	5,5
Puesto de salud	112	62,2
Particular	2	1,1
Otros	0	0,0
Total	180	100
Motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:	n	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	0	0,0
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	0	0,0
Mareo, dolores o acné	0	0,0
Cambios en los ámbitos del sueño o alimentación	0	0,0
Trastornos en los hábitos y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas.	0	0,0
Total	0	0,0
Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:	n	%
Muy cerca de su casa	3	1,6
Regular	143	79,4
Lejos	1	0,5
Muy lejos de su casa	0	0,0
No sabe	33	18,3
Total:	180	100
Tipo de seguro	n	%
No tiene	32	17,7
ESSALUD	68	37,7
SIS – MINSA	80	44,4
SANIDAD	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	180	100

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vilchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

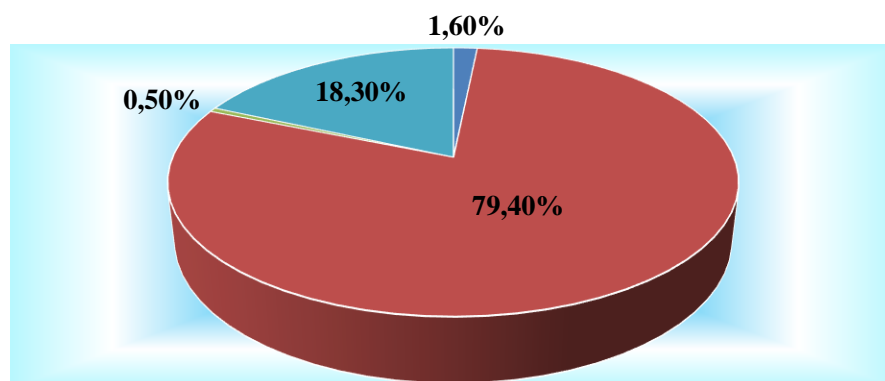
GRAFICOS DE LA TABLA 5: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD) EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019

GRÁFICO 30 SEGÚN LA INSTITUCIÓN DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIÓ EN ESTOS 12 ÚLTIMOS MESES LOS DOLESCENTE DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

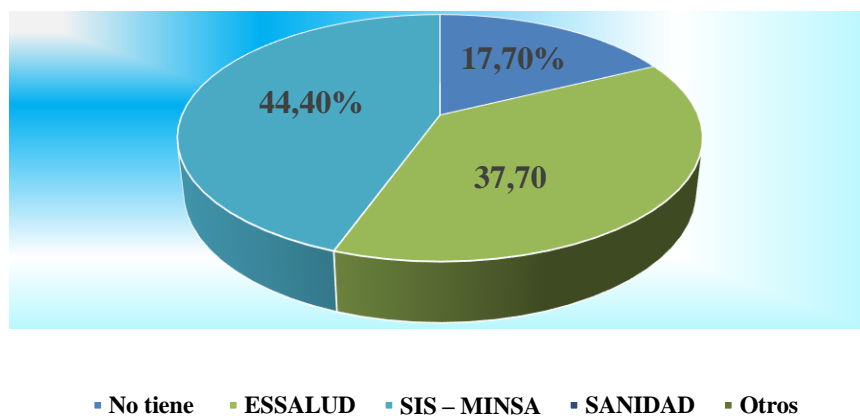
GRÁFICO 31 SEGÚN LA DISTANCIA DE EL LUGAR DONDE SE ATENDIERON LOS DOLESCENTE DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



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

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 32 SEGÚN EL TIPO DE SEGURO DE LOS DOLESCENTE DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

TABLA 6

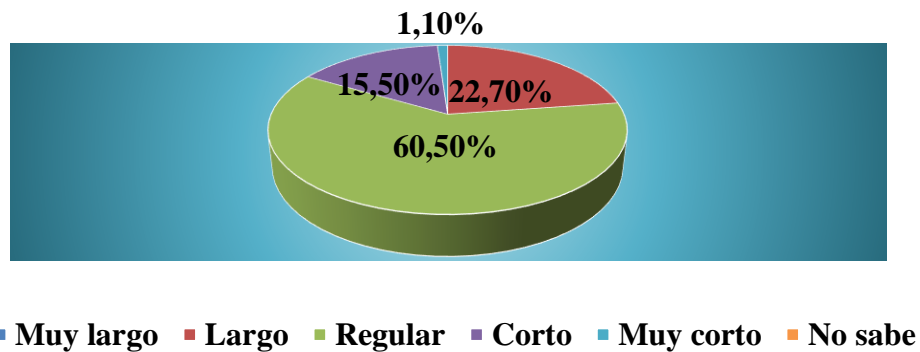
DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE LA SALUD Y PROBLEMAS SOCIALES) DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019

El tiempo que esperó para que lo(la) atendieran ¿le pareció?	n	%
Muy largo	0	0,0
Largo	41	22,7
Regular	109	60,5
Corto	28	15,5
Muy corto	2	1,1
No sabe	0	0,0
Total	180	100
Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	n	%
Muy buena	0,0	0,0
Buena	46	25,5
Regular	72	40,0
Mala	62	34,4
Muy mala	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	180	100
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	n	%
Si	121	67,2
No	59	32,7
Total	180	100

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019.

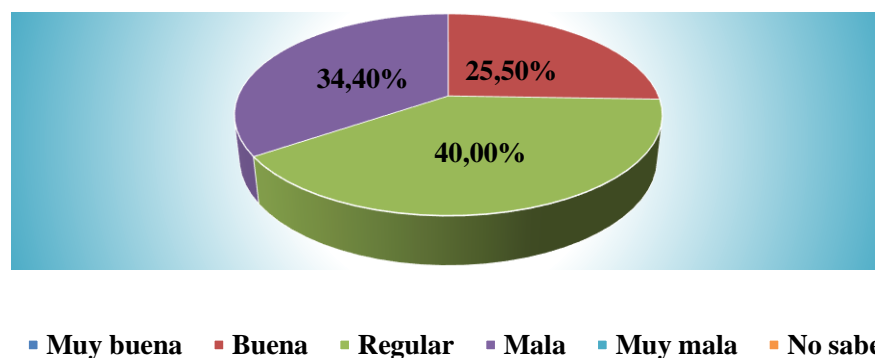
GRAFICOS DE LA TABLA 6: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE LA SALUD Y PROBLEMAS SOCIALES) EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019

GRÁFICO 33 SEGÚN EL TIEMPO QUE ESPERÓ PARA QUE LO ATENDIERAN AL ADOLESCENTE DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



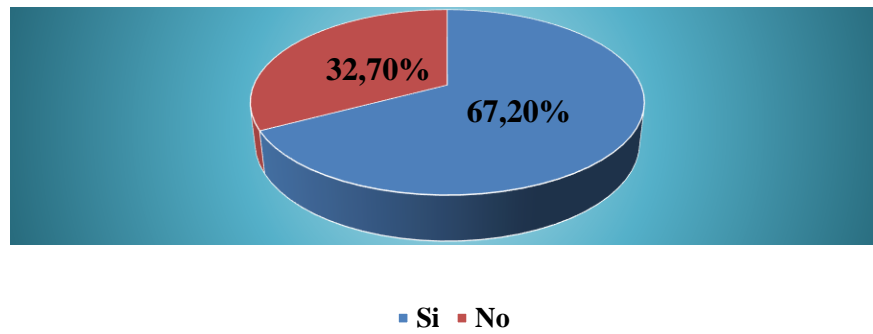
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019 .

GRÁFICO 34 SEGÚN LA CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019 .

GRÁFICO 35
SEGÚN HAY PANDILLAJE O DELINCUENCIA
CERCA DE SU CASA DEL ADOLESCENTE DE
LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO
CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes de la Urbanización Los Álamos. Nuevo Chimbote, 2019 .

4.2. Análisis de resultados:

Tabla 1:

En los determinantes del entorno biosocioeconómico, el 56,6% son del sexo masculino, el 50,5%, tienen de 12 a 14 años de edad, el 89,4%, tienen grado de instrucción secundaria completa e incompleta, 52,7%, el ingreso económico es menor de 1401 a 1800 nuevos soles, el 54,4%, la ocupación del jefe de familia es estable.

En una investigación semejante que fue realizado por Gonzales M, (49). Concluye que la mayoría de los adolescentes tienen de 12 a 14 años 11 meses y 29 días; un poco más de la mitad son de sexo masculino; menos de la mitad de las madres de los adolescentes tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta; la ocupación del jefe de familia es trabajo estable; más de la mitad tienen un ingreso económico menos de S/.750 nuevos soles.

Otro estudio similar realizado por Lañas M, (50). Concluye que todos son de sexo masculino, casi todos son de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días, más de la mitad de las madres tienen superior completa, menos de la mitad tienen un ingreso económico de 1001 a 1400 nuevos soles, la mayoría de los jefes de familia son trabajadores estables; En la vivienda, la mayoría es unifamiliar, casi todos cuenta con baño propio, utiliza gas para cocinar sus alimentos.

Así mismo una investigación que difiere es el realizado por Peña M, (51). Concluye que en los determinantes biosocioeconómicos más de la mitad son de sexo femenino, el grado de instrucción de la madre es secundaria completa/incompleta, el jefe de familia tiene ocupación eventual, menos de la

mitad su ingreso económico familiar es de S/.751 a S/.1000, la mayoría en tipo de vivienda es unifamiliar, en abastecimiento de agua es por conexión domiciliaria.

Así mismo una investigación que difiere es el realizado por Mejía G, (52). Que concluye que en los determinantes biosocioeconómicos: más de la mitad son de sexo femenino oscilan entre 12 a 14 años, la mayoría cursan secundaria incompleta, las madres de los adolescentes tienen instrucción secundaria completa/incompleta, todos tienen ingreso menor a 750 soles y trabajo eventual

Según referencia bibliográfica de la OMS el sexo es el conjunto de características físicas, biológicas, anatómicas y fisiológicas de los seres humanos, que los definen como hombre o mujer. La OMS define la edad como el período de maduración psicobiológica, donde termina el brote secundario del crecimiento físico Y define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. el nivel de instrucción, viene a ser el grado más elevado alcanzado con los estudios cursados, sin tener en cuenta si ha terminado, respetando las características de cada país (53,54,55).

El ingreso económico familiar designa al dinero o los bienes que recibe un individuo o un grupo de personas, a través de un período específico que incluye los salarios y sueldos. En el Perú la remuneración Mínima Vital que se le paga a un trabajador que laborar por una jornada completa de 8 horas diarias, mensual es de S/ 930. Así mismo la ocupación se define como el conjunto de funciones,

obligaciones y tareas que desempeña un individuo en su trabajo, oficio que puede ser eventual o estable permitiendo mejor ingreso económico (56,57).

Según resultados obtenidos en la presente investigación realizado a los adolescentes de la Urbanización los Álamos, Nuevo Chimbote, muestra que más de la mitad son de sexo masculino que conlleva a una gran preocupación por todo lo que se ve hoy en día, en la sociedad y la televisión, que incitan al adolescente a consumir bebidas alcohólicas fumar entre otras y los varones son más propensos de adquirir esas costumbres porque están en una etapa de cambios donde quieren experimentar cosas nuevas en sus vidas que puede provocar una la destrucción de su salud y truncar su futuro.

Más de la mitad tienen de 12 a 14 años de edad y la mayoría está cursando el grado de educación secundaria que quiere decir que están en un proceso de cambios físicos y psicológicos, es la edad donde buscan un modelo de persona a seguir y los pueden encontrar en la televisión, en la casa o en la sociedad, muchas veces el modelo que toman no es el correcto, que provoca adquirir distintas costumbres perjudiciales para la salud, por eso es muy importante y fundamental que los padres conversen y expliquen los riesgos de seguir costumbres inadecuados de los demás y dar el ejemplo a sus hijos. Hoy en día en nuestra sociedad el grado de instrucción resulta ser de gran importancia a la hora de encarar con ciertas garantías de éxito en el futuro, debido a que hay más posibilidades de trabajo para aquellas personas con un nivel de instrucción completo o terminado.

Pero en la actualidad es la realidad de muchas personas, el tener un grado de instrucción incompleto por lo que esto va generar menos ingresos económicos en las familias, pocas oportunidades de un trabajo seguro, asimismo puede generar burlas o discriminación frente a la sociedad. En la presente investigación más de la mitad el ingreso económico familiar es de 1401 a 1800 nuevos soles, que cumple la canasta básica familiar en la mayoría de las familias y por lo tanto puede influenciar para que tengan una mejor calidad de salud, lamentablemente no todos de la Urbanización los Álamos tienen un ingreso estable lo que quiere decir que es un problema porque al no haber un buen ingreso económico la familia no puede subsistir sus gastos del hogar lo cual es un problema para el adolescente porque afecta directamente a la educación, alimentación entre otros.

El ingreso constituye la fuente de sostenimiento de la familia y es el medio por el cual se logra la satisfacción de la mayoría de las necesidades básicas como, la alimentación, vivienda, educación, vestido, entre otros. Mas de la mitad del jefe familiar la ocupación es estable, los jefes de cada familia se dedican a la pesca o tienen una carrera profesional en su mayoría. Es importante que el padre de familia tenga una ocupación estable, así podrá desarrollar y sostener su familia, cubriendo sus necesidades prioritarias y esenciales para su familia. lamentablemente una parte de familias no tienen un trabajo eventual y esto afecta directamente a las familias porque no entrara suficiente dinero para cubrir la canasta básica, esto afecta a los adolescentes porque al no haber suficiente dinero muchos de ellos abandonan sus estudios para buscar algún tipo de trabajo para aportar a la familia y así truncando su futuro por la misma necesidad económica de la familia.

Habiendo concluido el análisis del entorno biosocioeconómico se concluye que sería de gran importancia para los adolescentes que el Puesto de salud intervengan en la formación del mismo por medio de sesiones educativas para poder brindarles información sobre los cambios que están teniendo tanto físicamente como psicológicamente, también darles a conocer los problemas que causan el alcohol y fumar para evitar las practicas del adolescente en lo mencionado. Es necesario proponer estrategias para que la totalidad de familias tengan trabajos estables para lo cual necesario que el estado y gobierno local, fomente la creación de fuentes de trabajo para la población para mejorar la calidad de vida de los adolescentes.

Tabla 2:

Los determinantes de salud relacionados con el entorno físico se observa que el 73,3% es una vivienda unifamiliar, el 83,8% de tenencia es casa propia; el 59,4% el material del piso es falso y piso pulido, el 58,8% material del techo es de adobe, el 66,6% el material de las paredes son de cemento; el 78,3% duermen en una habitación individual, el 98,8% el abastecimiento de agua es red pública, el 99,4% la eliminación de excretas en baño propio, el 100% combustible para cocinar es gas o electricidad, el 100% la energía eléctrica es permanente; el 100% tienen disposición de basura en el carro recolector; el 66,6% la frecuencia con que pasa el carro recolector de basura por su casa es diariamente; el 99,4% suele eliminar su basura en el carro recolector.

Un estudio similar es de Aguirre N, (58). En su investigación de título. Determinantes de la salud de los pacientes que acuden a la clínica Ocupacional “Medic Salud “, Trujillo-2018. Los resultados mencionan que, en los

determinantes del entorno físico, el 66% de los pacientes viven en viviendas unifamiliar, 66% tiene casa propia, el 92% material del piso es de loseta, vinílicos y sin vinílicos, 79% el material del techo es material noble, ladrillo y cemento, el 86% el material de paredes es noble, ladrillo y cemento, 93% duermen en una habitación independiente.

Un estudio que difiere es de Saldaña S, (59). En su investigación titulada. Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa – Chimbote, 2016. Los resultados mencionan que el 55,8% tiene vivienda multifamiliar; el 56,7% tiene vivienda propia; el 93,3%) tiene como material de piso tierra; el 49,2 % tiene como material de techo eternit; el 47,5% tiene como material de paredes madera y estera; el 65% duerme en habitación independiente

Un estudio que difiere es el realizado por Zapata I, (60). En su investigación titulada determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado Somate Bajo bellavista-Sullana, 2016. Los resultados mencionan que el 86,8% están conformadas por vivienda unifamiliar; el 100% tienen casa propia; el 84,4% material del piso es de tierra; el 97,2% el material de 66 techo es Eternit; el 51,7% el material de paredes es de adobe, el 88,5% duermen en una habitación de 2 a 3 miembros; el 71,2% tienen agua a través de pozo, desagüe.

Según referencia bibliográfica de la OPS/OMS define La vivienda como un espacio de residencia que promueve la salud cumpliendo con las siguientes condiciones fundamentales: Tenencia y ubicación seguras, estructura adecuada, espacios suficientes, acceso a los servicios básicos, muebles y utensilios domésticos y bienes de consumo seguros, entorno adecuado y uso adecuado de

la vivienda. la vivienda debe brindar seguridad, ofrecer intimidad, descanso y bienestar, en función de las condiciones del medio ambiente y de la conducta que asumen sus ocupantes (61).

La eliminación de las excretas refiere a las viviendas que cuentan con sistemas de recolección y evacuación de excrementos humanos y aguas servidas que son arrastrados por corrientes de agua (alcantarillado o pozos con o sin tratamiento) y es de fundamental importancia, no solamente para la salud de la comunidad sino también por los beneficios sociales y ambientales que se obtienen. que permite tratar las excretas donde se depositan, ofrece una solución higiénica y asequible (62).

El abastecimiento de agua potable supone la captación del agua y su conducción hasta el punto en el que se consume en condiciones aptas. La cantidad de agua que se provee y que se usa en las viviendas es un aspecto importante de los servicios de abastecimiento de agua domiciliaria que influye en la higiene y por lo tanto, en la salud pública (63).

En la presente investigación realizada a los adolescentes de la Urbanización los Álamos, Nuevo Chimbote, se observa que la mayoría de familias tiene una casa propia, con paredes y techo de ladrillo o adobe; Mas de la mitad del material del piso de las viviendas es de falso piso y piso pulido, lo cual en su mayoría es una vivienda es unifamiliar. Que es un veneficio para los adolescentes y sus familias, porque una vivienda segura, propia y bien construida permite cubrir las necesidades básicas en los adolescentes y sus padres, como la necesidad de abrigo, permitiendo así gozar de privacidad y un espacio personal.

Lamentablemente no todas las familias de la Urbanización los Álamos cuentan casa propia, convirtiéndose en una preocupación para la familia, porque se sabe que la vivienda está directamente relacionada con la salud de quienes la habitan. En algunos casos esto provoca que el adolescente salga a buscar algún tipo de trabajo para poder aportar al hogar y cubrir los gastos de la vivienda, esto provoca que muchos adolescentes dejen de estudiar. En las viviendas multifamiliares existen muchos inconvenientes y discusiones, lo cual afecta de manera psicológica al adolescente, por ello la mayoría de los adolescentes y sus familias, deben contar con una vivienda saludable que los protege en el día a día. La Urbanización los Álamos, la totalidad utiliza gas y electricidad y tienen energía eléctrica, Casi la totalidad el abastecimiento de agua es de conexión domiciliaria.

Todos estos servicios son beneficiosos para el adolescente, así como también para los que viven con él, ya que al contar con agua y desagüe les brindara un mejor estilo de vida como evitar la propagación de gérmenes causados por la basura y excretas, así también la electricidad en pleno siglo XXI es un recurso fundamental que brinda confort y ayuda al uso de artefactos que pueden ser útiles para el adolescente en su vida diaria. Elimina la basura en el carro recolector, la frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa es diariamente, eliminan sus excretas en baños propios, lo cual es muy beneficioso para la familia y el adolescente por que la falta de condiciones higiénicas en la evacuación de las heces es un importante factor de contaminación del suelo y del agua, y una fuente de enfermedades infecciosas para la familia y el adolescente.

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

Tabla 3.

En cuanto a los determinantes de los estilos de vida se observa que el 75,0% no fuma actualmente ni ha fumado nunca de una manera habitual; el 83,8% consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 82,2% el número de horas que duerme es 6 a 8 horas; el 80,0% la frecuencia con la que se bañan es diariamente; el 100% si tienen reglas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina; el 95,5% realizan actividad física en sus tiempos libres como caminar; el 67,7% en las dos últimas semanas realizo actividad física caminar durante más de 20 minutos, el 56,1%, alimento que consumen son frutas son de tres o más veces a la semana; el 52,2% comen carne diario; el 63,8% comen huevos 1 a dos veces a la semana, el 67,7% comen pescado menos de 1 vez a la semana, el 94,4% consumen fideos papas y arroz a diario.

El 98,3% consumen pan, cereales a diario, el 48,8% consumen las verduras y hortalizas de 3 a más veces a la semana, el 47,7% consumen legumbres de 1 o 2 veces a la semana; el 57,2% embutidos y enlatados de 1 a 2 veces a la semana; el 46,1% lácteos de 3 a más veces a la semana; el 60,5% dulces de 1 a 2 veces a la semana; el 58,8% refresco con azúcar 1 a 2 veces a la semana, el 45,5% consumen frituras de 1 a 2 veces a la semana.

Un estudio similar es de Moreno E, (64). En su investigación titulada. Determinantes de los estilos de vida de los adolescentes de la Institución Educativa 88036 “Mariano Melgar” 2016. Que tiene como resultado, que el 93,2% no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual; el 96,0% no consume bebidas alcohólicas; el 61,3% el número de horas que duermen es de 6 a 8 horas; el 94,7% la frecuencia con que se baña es diariamente; el 98,4% si tiene las reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina; el 42,9% la actividad física que realiza en su tiempo libre es deporte; el 26,2% en las dos últimas semanas la actividad física que realizo durante más de 20 minutos es caminar; el 71,2% consumen frutas diario; el 47,1% consumen refresco con azúcar 3 o más veces a la semana; el 52,3% consumen legumbres 1 o 2 veces a la semana.

Un estudio que difiere es el realizado por Zavaleta S, (65). en su investigación titulada Determinantes de la salud en adolescentes del 3° secundario institución educativa N°89002. Chimbote-Perú, 2015; obteniendo como resultado el 53,5% no fuman, ni han fumado nunca de manera habitual; el 51,5% consumen ocasionalmente bebidas alcohólicas; el 50,5% duermen de 6 a 8 horas diarias; el 79,5% se bañan diariamente; el 28,0% en estas dos últimas semanas no realizaron ninguna actividad física; el 32,0% consumen verduras y hortalizas a diario, el 30,0% consumen refrescos con azúcar a diario; el 43,5% consumen 3 o más veces a la semana carnes.

Según referencia bibliográfica fumar es la acción de aspirar por la boca el humo producido por la combustión de un elemento, generalmente tabaco contenido en un cigarrillo, puro o pipa; el hecho de fumar cigarrillos que

contienen muchas sustancias tóxicas como la nicotina, se reconoce muy perjudicial para la salud. De acuerdo con el concepto de la OMS, el alcohol es una sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia, se ha utilizado ampliamente en muchas culturas durante siglos (66).

La OMS define la actividad física, como cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos, con el consiguiente consumo de energía. Ello incluye las actividades realizadas al trabajar, jugar y viajar, las tareas domésticas y las actividades recreativas. La alimentación es la ingesta de alimentos por parte de los organismos para conseguir los nutrientes necesarios y así con esto obtener las energías y lograr un desarrollo equilibrado. Una buena nutrición (una dieta suficiente y equilibrada combinada con el ejercicio físico regular) es un elemento fundamental de la buena salud. Una mala nutrición puede reducir la inmunidad, aumentar la vulnerabilidad a las enfermedades, alterar el desarrollo físico y mental, y reducir la productividad (67,68).

En la presente investigación realizada a los adolescentes de la Urbanización los Álamos, Nuevo Chimbote, se observa que la totalidad si tiene las reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, que es de suma importancia para lograr sus objetivos planteados y ser personas de bien para la sociedad demostrando la buena crianza de sus padres, casi la totalidad camina como actividad física en su tiempo libre, La actividad física que realizan los adolescentes en casi la totalidad durante las dos últimas semanas fue caminaron durante más de 20 minutos. la Practicar de realizar actividad física es una de las acciones que más benefician a la salud de una persona. No sólo ayuda a que el organismo tenga un mejor y correcto funcionamiento, sino que también

permite lograr un estado mental saludable. Además, es uno de los métodos preventivos más eficientes contra muchas enfermedades.

Los adolescentes están propensos a adquirir como el sobrepeso, problemas cardiacos entre otros. Los adolescentes duermen de 06 a 08 horas, lo cual es muy bueno para su salud. La mayoría consume ocasionalmente bebidas alcohólicas, casi la totalidad actualmente no fuman, ni han fumado nunca de manera habitual, El consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes a temprana edad puede desencadenar una serie de perjuicios que pueden poner en riesgo su salud, asimismo, los adolescentes se encuentran en constante riesgo debido a ciertos factores, como la influencia de nuestra sociedad y la televisión, los adolescentes se encuentran experimentando cambios en su desarrollo, para lo cual quieren experimentar con bebidas alcohólicas la mayoría lo hace sin el consentimiento de sus padres por miedos a que les castiguen. Esto puede causar repercusiones en la salud y desarrollo de los adolescentes.

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

En la investigación casi la totalidad de los adolescentes consumen a diario fideos, consumen pan, cereales diariamente. La mayoría consume pescado menos de 1 vez a la semana, consumen huevos 1 o 2 veces a la semana. Mas de la mitad consumen dulces 1 o 2 veces a la semana, consume refrescos 1 o 2 veces a la semana, consumen embutidos 1 o 2 veces a la semana, consumen frutas 3 o más veces a la semana, consumen carne diariamente. Menos de la mitad consume verdura 3 o más veces a la semana, consumen legumbre 1 o 2 veces a la semana, consumen lácteos 3 o más veces a la semana, consumen frituras 1 o 2 veces a la semana.

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

Habiendo concluido con el análisis de los determinantes de estilos de vida se recomienda al puesto de salud encargado realizar sesiones educativas a los adolescentes, ya que se observa que una gran parte consume bebidas alcohólicas y consumir lo mencionado a muy temprana edad es perjudicial para ellos, también el personal de salud debe brindar cesiones educativas al adolescente y a

las madres de ellos sobre una buena alimentación saludable, para que el adolescente logre en plenitud su desarrollo óptimo.

Tabla 4, 5, 6

En cuanto a los determinantes de apoyo social se observa que el 62,2%, se atiende en puesto de salud; el 79,4%, considera que la atención es regular; el 44,4%, tienen un tipo de seguro SIS MINSA; el 60,5%, el tiempo que espero para que lo atendieran es regular; el 40,0%, la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud es regular, el 67,2%, si hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa, el 99,4%, recibe algún apoyo social natural de sus familiares, el 100%, no reciben apoyo social organizado; el 100%, no reciben apoyo de alguna organización.

Un estudio similar es de Jara J, (69). En su investigación titulada. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa 8 De octubre, Chimbote, 2016. Que tiene como resultado que el 38% en los doce últimos meses se atendió en un puesto de salud; el 45% el 35,5% tiene como seguro SIS-MINSA; el 45,1% le pareció regular el tiempo que esperó para que lo atendieran, el 47,2% considera que la atención que recibió en el establecimiento de salud fue regular, el 72,1% afirma que existe o hay pandillaje o delincuencia cerca a su casa, el 30,4% acudió a un establecimiento de salud por mareos, dolores o acné; El 56,3% no reciben ningún apoyo social natural, en recibe algún apoyo social organizado 82,3% no reciben ningún apoyo social organizado; en apoyo social de las organizaciones el 60,4 no recibe apoyo social de las organizaciones.

Un estudio que difiere con lo encontrado es el de Villacorta S. (70), en su investigación sobre determinantes de la salud en los adolescentes del barrio de

Chihuipampa–San Nicolás - Huaraz, 2016. En la que el 77,1% recibe apoyo del programa de alimentación escolar, el 30,7% manifestaron que el tiempo de espera para su atención es corto, 34,3% contestó que la calidad de atención en el establecimiento de salud es regular, el 100% refirieron que no hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Según referencias bibliográficas la institución de salud se define a aquel establecimiento o institución en el cual se imparten los servicios y la atención de salud más básica y principal. Las instituciones de salud son los hospitales, centros de salud, puestos de salud, es donde se atiende a los enfermos para proporcionar el diagnóstico y tratamiento que necesitan. Existen diferentes tipos de hospitales, según el tipo de enfermedades del paciente como los hospitales psiquiátricos, otorrinos, oftalmólogos, cardiólogos, odontólogos, neumólogos, urólogos, neurólogos, internistas, etc. El objetivo principal de los centros de salud es el de brindar la atención más primaria y urgente ante situaciones de salud que deben ser tratadas (71).

El Seguro Integral de Salud (SIS), del Ministerio de Salud, tiene como finalidad proteger la salud de los peruanos que no cuentan con un seguro de salud, priorizando en aquellas poblacionales vulnerables que se encuentran en situación de pobreza y pobreza extrema. El SIS también busca mejorar la eficiencia en la asignación de los recursos públicos e implementando instrumentos de identificación del usuario, priorizando el componente materno infantil (72).

La delincuencia y el pandillaje es definida como uno de los problemas sociales que aqueja más a la sociedad ocasionando una grande preocupación y desconcierto en la sociedad; Los factores que influyen en el adolescente son las malas compañías, el trabajo inadecuado, el deambular callejero y la desocupación como factores secundarios que pueden provocar la delincuencia si existe previamente esa susceptibilidad o carácter antisocial, el pandillaje proviene de hogares en crisis o destruidos, de padres separados y también por falta de comunicación tanto padres e hijos, también tienen carencia afectiva dentro del hogar, por lo cual se identifican con las pandillas, en las que encuentran amistad (73).

Apoyo social es el conjunto de recursos humanos y materiales con que cuenta un individuo o familia para superar una determinada crisis, enfermedad, malas condiciones económicas, entre otras; Generalmente por el gobierno y grupos de ciudadanos particulares, organizados en instituciones, son indispensables para aliviar la pobreza, el sufrimiento y la enfermedad. Por ello hablamos de redes de apoyo social principales son: La familia, amigos y allegados, compañeros de trabajo, vecinos y compañeros espirituales (74).

En la investigación realizada a los adolescentes de la Urbanización los Álamos, Nuevo Chimbote, se observa que la mayoría de adolescentes se atendieron durante los últimos 12 meses en una Puesto de salud, esto debido a que la mayoría de la población tiene el beneficio del seguro de salud SIS-MINSA, lo que es preocupante que una parte de los adolescentes no cuentan con ningún tipo de seguro y no tienen el conocimiento como adquirir el SIS, sabemos que hay muchas enfermedades que nos acogen hoy en día para lo cual es de suma

importancia tener un seguro de salud por que nos brinda protección financiera en salud a todos los peruanos, sabemos que las consultas o intervenciones en clínicas o consultorios privados es costoso y muchas de las familias no tienen la economía necesaria para lo cual se utiliza el seguro SIS que es gratuito.

Por cuestiones de religión, ética, idiosincrasia y costumbres, la pregunta sobre el (motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud) se omitió, porque los padres que autorizaron la participación de los adolescentes, solicitaron que accederían a la participación siempre y cuando la pregunta mencionada no fuera realizada.

El tiempo que esperaron para ser atendido fue regular, Así mismo la mayoría de adolescentes refirieron que la atención que recibieron fue regular, lo cual indica que se debe mejorar en la atención para que los adolescentes quieran ir más a menudo a un establecimiento de salud por el hecho de que les brindaron una buena atención. Lo cual es muy beneficioso para los adolescentes realizarse un chequeo médico, ya que estarían previniendo y detectando distintas enfermedades que hoy en día acogen a nuestra población, lo que es preocupante en nuestra sociedad y principalmente en los adolescentes, es que acudimos a un puesto de salud solamente cuando nos sentimos mal o con fuerte dolor que no se puede resistir, que talvez se hubiera prevenido llevando un control mensual de nuestra salud.

La totalidad de los adolescentes de la Urbanización los Álamos, no recibe algún apoyo social organizado de ninguna organización, muchos de ellos por desconocer sobre el tema de las distintas organizaciones que nos brinda el estado con la finalidad de brindar algún tipo de apoyo. la mayoría de adolescentes

cuenta con el apoyo de su familia para superar cualquier incidente como la enfermedad en el ámbito económico o cualquier situación que esté pasando en el transcurso de su vida, lo cual es muy importante para el desarrollo personal del adolescente en su formación y su vida diaria para un futuro. La mayoría refiere que existe Pandillaje o delincuencia cerca de su casa, lo cual es preocupante principalmente para los adolescentes ya que son ellos los más propensos en caer en malas juntas y ser parte de la delincuencia lo cual sería muy desfavorable para ellos.

Como también los adolescentes pueden ser víctimas de estas pandillas o delincuencia de la zona, donde les pueden asaltar, disparar entre otras cosas, que hoy en día se ve con mucha frecuencia en nuestra sociedad, para lo cual la familia tiene un rol muy importante, en controlar y vigilar a los adolescentes para prevenir este tipo de cosas. Se sabe que los integrantes de alguna pandilla pueden venir de familias donde no esté el padre de familia o la madre o donde sus necesidades básicas no sean atendidas y es por eso que algunas adolescentes optan por pertenecer a una pandilla y convertirse en delincuentes, debido a la falta de oportunidades.

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

V. CONCLUSIONES:

Luego de investigar la caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes de la Urbanización los Álamos. Nuevo Chimbote, se llegó a las siguientes conclusiones:

- Respecto a los determinantes biosocioeconómicos de los adolescentes de la Urbanización los Álamos. Nuevo Chimbote. La mayoría tiene grado educación secundaria. más de la mitad son de sexo masculino, la ocupación es estable, el ingreso económico familiar es de 1401 a 1800 nuevos soles, los adolescentes tienen de 12 a 14 años. En los determinantes relacionado con la vivienda tenemos. La totalidad utiliza gas y tienen energía eléctrica, la mayoría tiene casa propia, conexión domiciliar de agua, baño propio, energía eléctrica, disponen y eliminan su basura en el carro recolector. La mayoría tiene vivienda unifamiliar, el material de las paredes es de material noble, ladrillo y cemento. La frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa es diariamente. El material del piso es falso piso y piso pulido.
- En los determinantes de estilos de vida, casi la totalidad camina como actividad física, La mayoría consume ocasionalmente bebidas alcohólicas, actualmente no fuman, ni han fumado de manera habitual, caminan más de 20 minutos. Casi la totalidad consume fideo, pan, cereales diariamente. La mayoría consume pescado menos de 1 vez a la semana, huevos 1 o 2 veces a la semana. Mas de la mitad consumen dulces 1 o 2 veces a la semana, refrescos 1 o 2 veces a la semana, embutidos 1 o 2 veces a la semana, frutas 3 o más veces a la semana, consumen carne diariamente.

Menos de la mitad consume verdura 3 o más veces a la semana, legumbre 1 o 2 veces a la semana, lácteos 3 o más veces a la semana, frituras 1 o 2 veces a la semana.

- En los determinantes de apoyo social en adolescentes. La mayoría considera que el lugar donde se atendió está cerca de casa, si existe Pandillaje o delincuencia cerca de su casa, la institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses fue en el Puesto de salud, el tiempo que esperó para que lo(la) atendieran fue regular. Menos de la mitad utilizan el tipo de seguro del SIS – MINSA, la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue regular. La totalidad no recibe algún apoyo social organizado. Casi la totalidad recibe algún apoyo social natural de sus Familiares, no reciben ningún apoyo de organizaciones.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

A continuación, se presentan los aspectos complementarios de nuestra investigación:

- Difundir los resultados de la presente investigación a los dirigentes y población de la Urbanización los Álamos, Nuevo Chimbote, con la finalidad de contribuir y enriquecer los conocimientos de las familias, en especial de los adolescentes, para lograr una mejor calidad de vida.
- Sensibilizar y concientizar a las autoridades, para que por medio de los resultados encontrados coordinen, elaboren y ejecuten acciones que favorezcan a un mejor estilo de vida de los adolescentes.
- Los líderes comunitarios, se pongan en contacto con el puesto de salud 3 de Octubre y coordinar capacitaciones al personal de salud, para la formación de programas como sesiones educativas, campañas de vacunación y talleres, respecto a la educación sanitaria de los adolescentes y las medidas preventivas que promueven el estilo de vida.
- Esta investigación sirva como base a la realización de futuras investigaciones similares, donde se pueda obtener mayor información y poder visualizar mejor la magnitud de los determinantes de la salud en los adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. OMS | Cada año fallecen más de 1,2 millones de adolescentes por causas que, en su mayor parte, podrían evitarse. WHO [Internet]. 2017 [cited 2019 May 5]; Available from: <https://www.who.int/es/news-room/detail/16-05-2017-more-than-1-2-million-adolescents-die-every-year-nearly-all-preventable>
2. Perdomo R. Accidentes de tránsito en la adolescencia. Querencia Rev Psicoanálisis [Internet]. 2014 [cited 2019 May 11];11. Available from: https://querencia.psico.edu.uy/revista_nro2/rita_perdomo.htm
3. Bella M. Análisis de la mortalidad por suicidio en niños, adolescentes y jóvenes. Argentina, 2005-2007. Arch Argent Pediatr. 2013 Jan 14;111(1):16–21.
4. Alfaro M. Tania, Diaz N, Matute I, Rosso F, Soto F, Vallebuona C, et al. Reporte de Vigilancia de Enfermedades No Transmisibles (ENT) [Internet]. Unidad de Estudios y Vigilancia de Enfermedades No Transmisibles. 2011 [cited 2019 May 11]. Available from: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2012/ENT-I-Reporte-Vigilancia-2011.pdf>
5. UNICEF. Perú - Situación del país - Adolescencia [Internet]. UNICEF PERU. 2015 [cited 2019 May 5]. Available from: https://www.unicef.org/peru/spanish/children_5602.htm
6. Información de mortalidad. [cited 2019 May 13];2–20. Available from: http://www.minsa.gob.pe/estadisticas/estadisticas/SalaSituacional/04_Mortalidad.pdf

7. Jacinto Eleuterio, Aponte Edwin, Arrunátegui-Correa Victor. Prevalencia de parásitos intestinales en niños de diferentes niveles de educación del distrito de San Marcos, Ancash, Perú. *Rev Medica Hered* [Internet]. 2012 [cited 2019 May 13];23(4):235–9. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2012000400004
8. M V. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. *Acta Médica Peru* [Internet]. 2011 [cited 2019 May 12];28(4):237–41. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011
9. Organization. PAH. Sociedades justas: equidad en la salud y vida digna. Informe de la Comisión de la Organización Panamericana de la Salud sobre Equidad y Desigualdades en Salud en las Américas [Internet]. [cited 2020 Apr 24]. Available from: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51615>
10. Ugel Santa, Reseña Histórica de la Urbanización Los Álamo, Nuevo Chimbote, 2019.
11. Morales A. Apoyo social en adolescentes embarazadas de una colonia de la ciudad de Toluca 2017 [Internet]. Vol. 1, <http://ri.uaemex.mx>. 2017 [cited 2019 Sep 26]. Available from: <http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/67967/apoyo+social+en+adolescentes+embarazadas+de+una+colonia+de+la+ciudad+de+toluca.pdf?sequence=3>

12. Carvajal R. Valencia H. Y Rodríguez R. Factores asociados al embarazo en adolescentes de 13 a 19 años en el municipio de Buenaventura, Colombia 2017. Rev la Univ Ind Santander Salud [Internet]. 2017 [cited 2019 Sep 26];49(2):290–300. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/3438/343851211004.pdf>
13. Romero M. Determinantes sociales del consumo de alcohol en dolescentes de bachillerato del colegio Daniel Córdova Toral, Cuenca-Ecuador 2016 [Internet]. Vol. 1, 2016 [cited 2019 Sep 26]. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/26209/1/TESIS.pdf>
14. Álvarez G., Andaluz j., Estilos de vida saludable en los estudiantes internos de enfermería de la universidad de Guayaquil, Ecuador 2014 – 2015. [cited 2019 May 25]. Available from: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/8193/1/tesis%20estilos%20de%20vida%20saludable%20en%20internos%20de%20enfermeria%20ug.pdf>
15. Alva A. Nivel de apoyo social percibido en la familia por la adolescente embarazada usuaria de un Hospital General de Lima Metropolitana 2015 Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Univ Nac Mayor San Marcos [Internet]. 2016 [cited 2019 Sep 26];1(2):77. Available from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4939/Alva_sa.pdf;jsessionid=2B8E4388945087CACB90B77805E98116?sequence=3
16. Huamán G. Estilos de vida y su influencia sobre el estado nutricional en escolares adolescentes de la institución educativa técnico industrial San

- Miguel Achaya [Internet]. Universidad Nacional del Altiplano. Universidad Nacional del Altiplano; 2017 [cited 2019 Sep 26]. Available from: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/6341>
17. Quilla R; Maquera E; León D. Universidad Peruana Unión San Martín, Perú 2016 [cited 2019 May 25]. Available from: <http://www.redalyc.org/pdf/4676/467646131007.pdf>
18. Vásquez R. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa N.º 88016 - Chimbote, 2015 [Internet]. [cited 2019 May 26]. Available from: Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/5546/Adolescentes_Determinantes_Vasquez_Penachi_Rosita_Jackelyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Ramos K.. Determinantes De La Salud En Adolescentes. Institución Educativa La Libertad– Chimbote, 2016, [Internet]. [cited 2019 May 26]. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5983>
20. Jara J. Determinantes De La Salud En Adolescentes. Institución Educativa 8 De Octubre Chimbote, Facultad De Ciencias De La Salud Escuela Profesional De Enfermería, 2016 [Internet]. [cited 2019 May 26]. Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/Adolescentes_Determinantes_Jara_Castillo_Jonathan_Bryan.pdf?sequence=1&is Allowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/Adolescentes_Determinantes_Jara_Castillo_Jonathan_Bryan.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Mejía G. Determinantes de la salud en adolescentes del Pueblo de Cajamarquilla - Huaraz, 2016 [Internet]. [cited 2019 May 26]. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/1>

23456789/11143/ADOlescentes_Equidad_Mejia_Magui%C3%91a_Gime
na_Elizabeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y:

22. Rosita Jackelyn P, Determinantes De La Salud En Adolescentes. Institucion Educativa N° 88016 - Chimbote, Universidad Católica Los Ángeles Chimbote Facultad De Ciencias De La Salud Escuela Profesional De Enfermería 2015 [Internet]. [cited 2019 May 22]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5546/ADOlescentes_Determinantes_Vasquez_Penachi_Rosita_Jackelyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Fajardo Ocas L. Determinantes De La Salud En Adolescentes De La Institución Educativa “Javier Heraud” Santa., Universidad Católica Los Ángeles Chimbote Facultad De Ciencias De La Salud Escuela Profesional De Enfermería 2015 [Internet]. 2016 [cited 2019 May 22]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10428/ADOlescentes_Determinantes_Fajardo_Ocas_Lesly_Katherine.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Carbajal Andrade B, Katery P. Relación entre los factores hereditarios y la hipertension arterial en adultos de 30-60 años que acuden al programa de hipertension del Hospital regional Hermilio Valdizan Medrano-Huanuco 2016 [Internet]. [cited 2019 May 22]. Available from: <https://docplayer.es/90844835-Universidad-de-huanuco.html>
25. Moreno Marceliano E, Determinantes de la salud en adolescentes. Institucion educativa 88036 “Mariano Melgar 2016 [cited 2019 May 22]; Available from:

- http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5998/ADOLescentes_Determinantes_Moreno_Marceliano_Elizabeth_Margoth.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Palladino A. El concepto de campo de salud una perspectiva canadiens, argentina 2015[cited 2019 May 22]; Available from:<https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/aps/El%20concepto%20de%20Campo%20de%20Salud%20-%20Una%20perspectiva%20canadiense.pdf>
27. García Carranza K, “Funcionamiento Familiar Y Su Relacion Con Las Actitudes Hacia El Consumo De Alcohol Y Tabaco En Los Adolescentes De La Institucion Educativa Ramiro Aurelio Ñique Espiritu de Moche 2018 [Internet]. [cited 2019 May 22]. Available from: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/25464/garcia_ck.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Briceño C. “Estilos de vida y su rendimiento laboral de los Internos de Enfermería en el Hospital Regional Docente de Trujillo -”Facultad De Ciencias Médicas Escuela Academico Profesional De Enfermeria. 2018 [Internet]. [cited 2019 May 22]. Available from: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/25398/briceño_sc.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Colombia G, Osorio A;, Toro R, Yadira M, Ladino M, María A, et al. Revista Hacia la Promoción de la Salud. Rev Hacia la Promoción la Salud [Internet]. 2010 [cited 2019 May 26];15(1):128–43. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309126693010>

30. Blanco Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostiguín Meléndez R. (Institution) GP, Enfermería Universitaria. [Internet]. Vol. 8, Enfermería universitaria. Universidad Nacional Autónoma de México, Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia; 2011 [cited 2019 May 26]. 16–23 p. Available from:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
31. Escobar M. Franco Z. Revista Hacia la Promoción de la Salud. Rev Hacia la Promoción la Salud [Internet]. 2011 [cited 2019 Jun 1];16(2):132–46. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309126826012>
32. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Y Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión, Enfermería Universitaria ENEO-UNAM • Vol 8. • Año. 8 • No. 4 • Octubre-Diciembre 2011 [Internet]. 2011 [cited 2019 Jun 1];16(2):132–46. Available from:
<http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
33. Pérez Bilbao J, Martín Daza F. NTP 439: El apoyo social. Inst Nac Segur e Hig en el Trab [Internet]. 1995 [cited 2019 Jun 1];1–7. Available from:
http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/401a500/ntp_439.pdf
34. Palomino Moral PA, Grande Gascón ML, Linares Abad M. La salud y sus determinantes sociales. Desigualdades y exclusión en la sociedad del siglo XXI. Rev Int Sociol [Internet]. 2014 [cited 2019 Jun 1];72(Extra_1):45–70. Available from: <http://capacitalud.com/biblioteca/wp->

content/uploads/2016/03/La-salud-y-sus-determinantes-
sociales_Palomino-Moral.pdf

35. Schoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet]; 2016. [Citado 2020 mayo. 22]. [44 paginas]. Disponible en URL:<http://www.epidemiologia.net/es/endsarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf>.
36. Cauas D. Definición de las variables, enfoque y tipo de investigación. Bogotá: biblioteca electrónica de la universidad Nacional de Colombia, 2015
37. Martínez c. Investigación descriptiva: definición, tipos y características 2026 [Internet]. -Lifeder. [cited 2020 May 22]. Available from: <https://www.lifeder.com/investigacion-descriptiva/>
38. Bianco F, Pazmiño E, Guevara S, Restrepo H, Ortiz M, Rivero J. Sexo, género y ciudadanía. Urbanización y Salud [Internet]. 2016 Jun [citado 2020 mayo 22] ; 11(1): 3-9. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-32932013000100002&lng=es.
39. Rodríguez Ávila Nuria. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. Horiz. sanitario [revista en la Internet]. 2018 Abr [citado 2019 Jun 25] ; 17(2): 87-88. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087&lng=es.
40. Definición Nivel de instrucción [en línea]. Eustat. 2015. [citado 11 de septiembre de 2019]. URL disponible en:

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

41. Bembibre C. Definición de ingreso. [página en internet]. Francia: Definición ABC; c2014 [actualizado 08 Jul 2014; citado 16 Ene 2019]. Disponible en: <https://bit.ly/2A7uqeG>
42. Martínez I. Una profesión es la ocupación u oficio [en línea]. Prezi. 2017. [citado 11 de septiembre de 2019]. URL disponible en: <https://prezi.com/ksoj5w9enntw/una-profesion-es-la-ocupacion-u-oficio-que-realiza-una-pers/>
43. Pérez, J, Gardey A. La vivienda. [página en internet]. España: Definición.de; 2015 [actualizado 10 Dic 2013; citado 22 mayo 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/2Ew7Wmp>
44. Dávila E. Definición de estilos de vida. [página en internet]. Guatemala: 2015 [actualizado 26 octubre 2015; citado 23 mayo 2020]. Disponible en: <http://www.consumoteca.com/bienestar-y-salud/vida-sana/estilo-de-vida/>
45. Izquierdo A, Armenteros M, Lancés L, Martín I. Alimentación saludable. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2004 Abr [citado 2020 mayo 23] ; 20(1): 1-1. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000100012&lng=es.
46. Silberman M, Moreno L, Kawas V, González E. Determinantes sociales de la salud en los usuarios de atención sanitaria del Distrito Federal. Rev. Fac. Med. (Méx.) [revista en la Internet]. 2013 Ago [citado 2020 Mayo 23] ; 56(4): 24-34. Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422013000400004&lng=es.

47. Acceso a los servicios de salud. [página en internet]. c2018 [actualizado 17 May 2018; citado 23 mayo 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/2Ufg6q3>
48. Uladech. Código De Ética Para La Investigación. 25 Enero [Internet]. 2016;6 pantallas. Available from: www.uladech.edu.pe
49. Gonzales M. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa Micaela Bastidas. Chimbote, 2015. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 2019 Jan 17 [cited 2020 Apr 18]; Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8556>
50. Lañas M. Determinantes de la salud del adolescente del Centro Educativo Parroquial Hogar San Antonio - Piura, 2016. instacron:Uladech [Internet]. 2019 Jun 5 [cited 2020 Apr 18];142. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11405>
51. Juarez S. Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes. Urbanización Nicolás Garatea Sector 11 – Nuevo Chimbote, 2017. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 2018 Mar 9 [cited 2020 Apr 18];149. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16492>
52. Mejía G. Determinantes de la salud en adolescentes del Pueblo de Cajamarquilla-Huaraz, 2016 [Internet]. Uladech; 2016 [cited 2020 Apr 19]. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11143>

53. Organización Mundial de la Salud. Sexo Y Salud [Internet]. Internet Blog Serial Number 00-11-22-3344. [cited 2020 Apr 18]. Available from: http://sexosaludyenfermeria.blogspot.com/p/definiciones-de-la-oms_22.html
54. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la adolescencia [Internet]. World Health Organization; 2020 [cited 2020 Apr 18]. p. 1. Available from: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
55. Instituto Vasco de Estadística. Definición Nivel de instrucción [Internet]. [cited 2020 Apr 18]. p. 1. Available from: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_136/elem_2376/definicion.html
56. Segura J. sueldo mínimo en el Perú Finanzas Personales | Gestión [Internet]. Empresa Editora El Comercio S.A. 2019 [cited 2020 Apr 18]. p. 1. Available from: <https://gestion.pe/tu-dinero/finanzas-personales/sueldo-minimo-peru-aumento-nnda-nnlt-252048-noticia/>
57. Leyderecho.org. Familia de Ocupaciones | Diccionario Social | Enciclopedia Jurídica Online [Internet]. Akismet. [cited 2020 Apr 18]. Available from: <https://diccionario.leyderecho.org/familia-de-ocupaciones/>
58. Aguirre N. Determinantes de la salud de los pacientes que acuden a la clínica ocupacional "medic salud ", Trujillo-2018 [Internet]. 2018 [cited 2020 Apr 25]. Available from:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9049/determinates_salud_Aguirre_Mendoza_Natalie_Doris_Del_Pilar.pdf?sequence=1&isallowed=y

59. Saldaña S. Determinantes de la salud en adultos jóvenes. asentamiento humano ampliación Ramal Playa – Chimbote, 2016 [Internet]. 2018 [cited 2020 Apr 25]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13180/Determinantes_Persona_Adulta_Zapata_Montero_Ita_Alejandra.Pdf?sequence=1&isAllowed=y
60. Zapata I. determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado Somate Bajo bellavista-Sullana, 2016 [Internet]. Peru; 130AD [cited 2020 Apr 25]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13180/Determinantes_Persona_Adulta_Zapata_Montero_Ita_Alejandra.Pdf?sequence=1&isAllowed=y
61. Rosario S. La iniciativa de vivienda saludable en el Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2019 Dec 6 [cited 2020 Apr 25];36(4):692–9. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342008000400013
62. Organización Mundial de la Salud. Una guía para el desarrollo del saneamiento in situ [Internet]. 2016 [cited 2020 Apr 25]. p. 1. Available from:

https://www.who.int/water_sanitation_health/higiene/envsan/onsitesan/es/
/

63. Organización Mundial de la Salud. OMS | La cantidad de agua domiciliaria, el nivel del servicio y la salud [Internet]. 2013 [cited 2020 Apr 25]. p. 1. Available from: https://www.who.int/water_sanitation_health/diseases/wsh0302/es/
64. Moreno E. Determinantes de los estilos de vida de los adolescentes de la Institución Educativa 88036 “Mariano Melgar” 2016. [Internet]. Chimbote; 2016 [cited 2020 Apr 25]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5998/adolescentes_determinantes_moreno_marceliano_elizabeth_margoth.pdf?sequence=1&isallowed=y
65. Zavaleta S. Determinantes de la salud en adolescentes del 3o secundario institución educativa No89002. Chimbote-Perú, 2015 [Internet]. Chimbote; 2015 [cited 2020 Apr 25]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6381/adolescentes_de_3_secundaria_zavaleta_laveriano_sandra_yahaira.pdf?sequence=1&isallowed=y
66. Marnet D. Fumar. [página en internet]. España: CULTURALIA; c2013 [actualizado 08 Oct 2014, citado 23 abril 2020]. Disponible en: <https://goo.gl/sKsDhx>
67. Organización Mundial de la Salud. Actividad física. [Página en internet]. España: OMS; 2017 [Citado 16 Ene de 2019]. Disponible en: <https://goo.gl/to71NE>

68. Organización Mundial de la Salud. OMS | Nutrición. 2015 [cited 2020 Apr 25]; Available from: <https://www.who.int/topics/nutrition/es/>
69. Jara J. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa 8 De octubre, Chimbote, 2016. [Internet]. Chimbote; 2019 [cited 2020 Apr 28]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/Adolescentes_Determinantes_Jara_Castillo_Jonathan_Bryan.pdf?sequence=1&isAllowed=y
70. Villacorta S. Determinantes de la salud en los adolescentes del barrio de Chihupampa–San Nicolás - Huaraz, 2016. [Serie de internet] [Citado el 28 de enero del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11118/adolescentes_determinantes_de_la_salud_villacorta_sanchez_santa_luisa.pdf?sequence=1&isallowed=y
71. Vilches, G. Instituciones de Salud [Serie en internet] 2014 [citada 2020 Abril 28]; Disponible en: www.es.mundoned.org/wiki/Instituciones_de_Salud_Provisiona_Ministerio_de_salud_Seguro_integral_de_salud. [Documento en internet]
72. Organización mundial de la salud: Seguro integral de la salud [documento en internet] [citado el martes 28 de abril del 2020]. Disponible desde URL: <http://www.geosalud.com/segurosalud>

73. Vivas O. Factores jurídicos y sociales del pandillaje en adolescentes del distrito el porvenir- Trujillo 2017. [Serie de internet] [Citado el 28 de abril del 2020]. Disponible en:
<http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/5740/Oscar%20Jes%C3%BAAs%20Vivas%20Rosales.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
74. Universidad de Cantabria: Departamento de Enfermería. Ciencias Psicosociales [Internet]. España, Madrid. [Citado el 15 de abril del 2010]. Disponible en: <http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/ciencias-psicosociales/materiales/bloque-tematico-iv/tema-13.-el-apoyo-social-1/13.1.2-bloque-es-elapoyo-social>

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			
• Impresiones	0.30	66	19.80
• Fotocopias	0.10	230	23
• Empastados	5	1	5
• Papel bond A-4 (500 hojas)	0.30	230	69
• Lapiceros	2	2	4
Servicios			
• Uso de Turniting	50,00	2	100,00
Sub total			220.8
Gastos de viaje			
• Pasajes para recolectar información	1.80	2	3.60
Sub –total			3.60
Total de presupuesto desembolsable			224.4
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
Servicios			
• Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	30.00	4	120.00
• Búsqueda de información en base de datos	35.00	2.00	70.00
• Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4.00	160.00
• Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			400.00
Recurso Humano			
• Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Sub –total			252.00
Total de presupuesto no desembolsable			652.00
Total (S/.)			876

ANEXO 03



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES DE SALUD EN
ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. NUEVO
CHIMBOTE.

Elaborado por Vélchez Reyes Adriana

Datos de Identificación de la persona:

Dirección:

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS

- 1 Sexo: Masculino () Femenino ()
- 2 Edad:
 - Adolescentes de 12 a 14 años ()
 - Adolescente de 15 a 17 años ()
- 3 Grado de instrucción
 - Sin instrucción ()
 - Inicial ()
 - Primaria ()
 - Estudios secundarios ()
 - Estudios superiores ()
- 4 Ingreso económico familiar en soles
 - Menor de 750.00 nuevos soles ()

- De 751 a 1000 nuevos soles ()
 - De 1001 a 1400 nuevos soles ()
 - De 1401 a 1800 nuevos soles ()
 - De 1801 a más ()
- 5 Ocupación del jefe de familia
- Trabajador estable ()
 - Eventual ()
 - Sin ocupación ()
 - Jubilado ()
 - Estudiante ()
- 6 Vivienda
- 6.1 Tipo
- Vivienda Unifamiliar ()
 - Vivienda multifamiliar ()
 - Vecindada, quinta choza, cabaña ()
 - Local no destinado para habitación humana ()
 - Otros ()
- 6.2 Tenencia
- Alquiler ()
 - Cuidador/alojado ()
 - Plan social (dan casa para vivir) ()
 - Alquiler venta ()
 - Propia ()
- 6.3 Material del piso
- Tierra ()
 - Entablado ()
 - Loseta, vinílicos o sin vinílicos ()
 - Láminas asfálticas ()
 - Parquet ()
 - Falso piso y piso pulido ()
- 6.4 Material del techo

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

6.5 Material de las paredes

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

6.6 ¿Cuántas personas duermen en una habitación?

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

7 Abastecimiento de agua

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

8 Eliminación de excretas

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

9 Combustible para cocinar

- Gas, Electricidad ()
- Leña, Carbón ()
- Bosta ()

- Tuza (coronta de maíz) ()
- Carca de vaca ()

10 Energía eléctrica

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

11 Disposición de basura

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

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

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

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

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14 ¿Actualmente, fuma?

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

15 ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

16 ¿Cuántas horas duerme usted?

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

17 ¿Con qué frecuencia se baña?

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

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

- Si () No ()

ACTIVIDAD FÍSICA

19 ¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física?

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

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

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

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

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

35 ¿Qué tipo de seguro tiene usted?

- No tiene ()
- 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 04



VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

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

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

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

TABLA 01

Coeficiente V de Aiken de los ítems del cuestionario caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes de la urbanización los álamos. 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		
Coeficiente 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 institución educativa particular sir Alexander Fleming_ Chimbote.



ANEXO 05



EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

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

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

TABLA 2

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

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

14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
Coefficiente de validez del instrumento															0,998



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

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LA
CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO
SOCIAL EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LOS
ÁLAMOS. NUEVO CHIMBOTE**

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:									
questionario está adecuadamente formulado para los destinatarios a encuestar?					1	2	3	4	5
Comentario:									

Gracias por su colaboración

ANEXO: 06



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

TÍTULO:

**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO SOCIAL EN
ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁLAMOS. 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