



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO
SOCIAL EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO
HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN
SECTOR I. CHIMBOTE, 2019**

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

AUTOR

CORONEL VELASQUEZ, DAANA YANY

ORCID: 0000-0002-3927-2543

ASESOR:

MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR

ORCID: 0000-0002-0924-9297

CHIMBOTE – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Coronel Velásquez, DaanaYany

ORCID: 0000-0002-3927-2543

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. Presidenta

ORCID ID: 0000-0002-4779-0113

Guillen Salazar, Leda María. Miembro

ORCID ID: 0000-0003-4213-0682

Ñique Tapia, Fanny Roció. Miembro

ORCID ID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

**DRA: URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA
PRESIDENTA**

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

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

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

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, dar gracias a dios por guiarme y estudiar la carrera profesional de enfermería en la prestigiada universidad uladech católica quien me abrió la puerta para ser una gran profesional.

Agradecer a mis docentes por la paciencia y dedicación, con sus conocimientos y experiencias fueron un gran apoyo para realizar mi trabajo de investigación con éxito.

DEDICATORIA

A diosito lindo por darme vida, una familia que me brindaron buenos valores, por guiarme, darme fuerzas para seguir adelante y nunca darme por vencida.

Sigifredo y Reneé mis padres queridos, quienes me educaron y me aconsejaron para llegar hasta aquí, a mis hermanas Mily y Beiby por brindarme su amor y apoyo incondicional en todo momento.

A mi abuelita Virginia quien desde el cielo fue una gran guía para mí y no me dejo caer en los momentos difíciles.

RESUMEN

El presente informe de investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, para dar respuesta al problema ¿Cuáles son las Características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I Chimbote, 2019? Tuvo como objetivo general caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. La muestra estuvo constituida por 134 adolescentes, para el proceso de recolección de datos se le entrevistó al adolescente, la información se transportó al software PASW Statistics versión 18.0, se elaboraron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales para el análisis de los datos. Se llegó a los siguientes resultados y conclusiones que en los determinantes en el entorno biosocioeconomico, el (57,5%) más de la mitad son adolescentes de sexo masculino entre 15 a 17 años, el (56,7%) la ocupación del jefe de familia es estable. En los determinantes en el entorno biosocioeconomico relacionadas con la vivienda, el (100%) la totalidad de viviendas cuentan con red pública, el (77,6%) la mayoría tiene vivienda unifamiliar, vivienda propia. En los determinantes de la salud del estilo de vida, el (100%), tienen reglas establecidas en su hogar, consumen diario fideos, arroz, papas. En los determinantes redes sociales y comunitarias, (100%) en su totalidad no reciben apoyo social organizados, el (81,3%) la mayoría tiene tipo de seguro del SIS-MINSA, el (73,1%) existe pandillaje en la zona.

Palabras claves: Adolescentes, determinantes, enfermería

ABSTRACT

This research report is of a quantitative type, descriptive with a single box design, to answer the problem. What are the characteristics of the biosocioeconomic determinants, lifestyle and social support in adolescents of the Miraflores Human Settlement Relocation Zone Sector I Chimbote, 2019? Its general objective was to characterize the biosocioeconomic determinants, lifestyle and social support in adolescents of the Miraflores Human Settlement Relocation Zone Sector I. Chimbote, 2019. The sample consisted of 134 adolescents, for the data collection process, the adolescent was interviewed, the information is transported to PASW Statistics software version 18.0, absolute frequency and percentage frequency distribution tables were prepared for data analysis. The following results and conclusions were reached, in the determinants in the bio-economic environment, (57,5%) more than half are male adolescents between 15 and 17 years old, (56,7%) the occupation of the boss family is stable. In the determinants in the biosocioeconomic environment related to housing, (100%) all the houses have a public network, (77,6%) the majority have single-family homes, their own homes. In the determinants of lifestyle health, (100%) have established rules at home, they consume noodles, rice, potatoes every day. In the determining social and community networks, (100%) in their entirety do not receive organized social support, (81,3%) the majority have SIS-MINSA type of insurance, (73,1%) there is gang in the zone

Key words: Adolescents, determinants, nursing.

CONTENIDO

1.- Título de la tesis.....	i
2.- Equipo de trabajo.....	ii
3.- Hoja de jurados y asesor.....	iii
4.- Agradecimientos y /o dedicatoria.....	iv
5.- Resumen y abstract.....	vi
6.- Contenido.....	viii
7.- Índice de gráficos tablas y cuadros.....	ix
I.- INTRODUCCIÓN.....	11
II.- REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	19
III.- METODOLOGÍA.....	32
3.1 Diseño de investigación.....	32
3.2 Población y muestra.....	32
3.3 Definición y Operacionalización de la variable.....	34
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	45
3.5 Procesamiento y análisis de datos.....	48
3.6 Matriz de consistencia.....	50
3.7 Principios éticos.....	51
IV.- RESULTADOS.....	52
4.1.- Resultados.....	52
4.2.- Análisis de resultados.....	84
V.- CONCLUSIONES.....	100
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	102
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	103
ANEXOS.....	118

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1:

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOTE, 2019.....52

TABLA 2:

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO RELACIONADOS A LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOTE, 2019.....56

TABLA 3:

DETERMINANTES DEL ESTILO DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOTE, 2019.....65

TABLA 4:

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOTE, 2019.....74

TABLA 5:

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL EN (ACCESOS A LOS SERVICIOS DE SALUD) ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOTE, 2019.....78

TABLA 6:

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESOS A LOS SERVICIOS DE SALUD Y PROBLEMAS SOCIALES) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOTE, 2019.....81

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICOS TABLAS 1:

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOTE, 2019.....	53
--	----

GRÁFICOS TABLA 2:

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO RELACIONADOS A LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOTE, 2019.....	59
---	----

GRÁFICOS TABLA 3:

DETERMINANTES DEL ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOTE, 2019.....	69
--	----

GRÁFICOS TABLA 4:

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOTE, 2019.....	76
---	----

GRÁFICOS TABLA 5:

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL EN (ACCESOS A LOS SERVICIOS DE SALUD) ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOTE, 2019.....	79
---	----

GRÁFICOS TABLA 6:

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESOS A LOS SERVICIOS DE SALUD Y PROBLEMAS SOCIALES) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOTE, 2019.....	82
--	----

I.- INTRODUCCIÓN

Se le denomina determinantes a la salud a un conjunto de factores ya sea económico o sociales donde determina a las personas de las poblaciones el estado de salud en que se encuentra, según Lalonde los determinantes está orientado a la prevención de varias enfermedades dirigido hacia la promoción en la salud, estos determinantes se están dividiendo en 4 grandes grupos: los estilos de vida, los servicios de atención, el medio ambiente y la biología humana (1).

Los adolescentes están conformando un grupo de especial interés en la población sobre todo en la salud pública, porque ellos son un objetivo indispensables de los programas preventivos por ser el grupo de la población más vulnerables, ya que los adolescentes no visitan los establecimientos de salud regularmente y están limitando el contacto a los servicios de salud, dado que su perfil de salud es diferente a los restos de la población debido a que están sometido frecuentemente a riesgos durante su proceso de maduración (2).

Alrededor del mundo hay 1200 millones de adolescentes entre la edad de 10 a 19 años donde el 88% de los adolescentes se encuentran mayormente en países desarrollados. Donde la Organización mundial de la Salud (OMS, 2014); dio a conocer que más de 206 millones principalmente de adolescentes entre 10-24 años mueren cada año en factores relacionado con, aborto, delincuencia, suicidios, la depresión entre otras, los adolescentes están representando en el mundo un grupo de vulnerabilidad muy alta donde están constituyendo casi la quinta parte de toda la población a nivel mundial (3).

Se realizó un estudio en Ecuador en donde los adolescentes en base a su alimentación no es la más adecuada, donde hay evidencia en que los adolescentes

eligen como primera alternativa el consumo de comida chatarra, haciendo que limite la ingesta de frutas y verduras. Se evidencia que el adolescente suele adquirir nuevos hábitos alimenticios debido a la relación de factores como las influencias psicológicas y sociales. El hábito de comer fuera de casa, la negación de normas tradicionales en la familia y el mayor poder adquisitivo, está haciendo que el adolescente incremente la posibilidad de enfermarse contrayendo enfermedades no transmisibles como el sobrepeso, la obesidad, la diabetes, la hipertensión, entre otros (4).

Actualmente el suicidio es la causante de muerte principalmente de adolescentes a nivel mundial entre 11 a los 18 años de edad a medida que va aumentando la edad se va incrementa la mortalidad donde es necesaria la prevención y promoción para lograr controlar todo los daños y pérdidas innecesarias en esta etapa de desarrollo en adolescente y en particular el comportamiento suicida. Donde las tasas más resaltantes en relación de los suicidios son ocurridas en los países de Europa, mientras que las tasas más bajas se encuentran en América central (5).

En el Perú la población está conformada el 19,8 % de adolescente, en esa etapa de vida de los adolescentes se da a partir de los 12 a 19 años de edad, donde se van presentando cambios como la maduración, la formación de habilidades y capacidades como los valores y percepciones. Se va desarrollando en forma de patrones y las formas de vida, en su comportamiento dentro de su círculo familiar y también en los conflictos sociales con su realidad y su medio ambiente. En eso se basa las transformaciones psíquicas físicas y biológicas, donde se encuentra los comportamientos más riesgosos el consumo de bebidas alcohólicas, el

tabaquismo, el comportamiento suicida, la obesidad, la violencia, entre otros (6).

La educación en el Perú mostro una mejoría en el periodo del 2015, la tasa de analfabetismo en la sociedad alrededor de 15 a 19 años se encuentra en 0,7%. Relacionado a la tasa bruta como neta en la asistencia escolar entre los 12 a 16 años de edad en la población se encuentra en un 93,5% y un 83,4% de asistencia escolar. Siendo énfasis en que en la población alrededor de los 12 a 19 años de edad aun existen adolescentes que no tienen o cuentan con asistencia escolar ya sea por factores familiares, sociales o económico (7).

Según la encuesta realizada en 3 ciudades de Amazonas, el 21,1% de los adolescentes han pensado en suicidarse, donde lo más común de tipo de violencia entre los escolares, el acoso escolar tanto físico, psicológico o de manera verbal que se da del que cree que tiene una posición más alta en la escuela con la intención de causar daño para satisfacerse. Afecta tanto a los escolares que les lleva a tomar la decisión equivocada del suicidio por lo que no saben cómo lidiar con la situación por la que están atravesando (8).

Un estudio realizado a estudiantes de 3 colegios de lima metropolitana determino que el progresivo impacto del uso de nuevas tecnologías dentro del estilos de vida en las personas afecta al desarrollo para la socialización por eso ha sido un acontecimiento de gran impacto en los adolescentes, dado que en la actualidad se visualiza que el internet se está haciendo una herramienta muy ventajosa también tiene sus consecuencias o sus desventajas el abuso se está volviendo adicción que hace a que se descontrolen en su utilización, dado a eso se está llegando a problemas de bajo rendimiento escolar en los adolescentes (9).

En Ancash el estudio nacional de prevención y consumo de drogas en el 2015. Presento accesos a los estudiantes de estudios secundarios a un servicio de orientación, dado que el 3,7% de adolescentes en Ancash han tenido problema relacionado al consumo de drogas, por ello tuvieron acceso a los servicios de orientación sobre el tema de drogas, luego que el incremento de las demandas y la magnitud del problema sobre el consumo de drogas, se ha propuesto varias servicios de orientación a los adolescentes que están en estudios secundarios (10).

Un estudio realizado en Nuevo Chimbote determinó que los estudiantes que repiten al menos dos veces o que tienen inasistencias frecuentes tienen el 50% de probabilidad de consumir drogas o sustancias ilegales, los hijos de padres que no sabes dónde van después del colegio tienen mucha más probabilidad de consumir drogas en comparación de los demás escolares que sus padres siempre están presentes. En el consumo de drogas o sustancias tóxicas, los varones obtuvieron el 57% de mayor probabilidad de consumir algún tipo de drogas (11).

En Chimbote solo se registró un caso de explotación sexual hasta el momento de una adolescente, la explotación sexual se está produciendo en varios lugares del Perú donde se evidencian las víctimas y donde se produce la explotación, en ese sentido es necesario construir una ayuda de mejora y afinar las políticas de prevención y la detención del delito (12).

En el Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I, ubicada en el distrito de Chimbote, perteneciente a la provincia del Santa, departamento de Ancash, cuya población demandante efectiva asciende a 729 viviendas. Esta población representa al 0,98 % de la población del Distrito de Chimbote. Las principales vías de acceso y/o comunicación son a través de 03 vías

principales, como son la Av. Ladislao espinar, Jr. Callao y Jr. Moquegua.

Los medios de transportes más representativos dentro de la zona de estudio y área de influencia son los automóviles, camionetas, camiones, motos de transporte público, entre otros; en donde un determinado porcentaje de los pobladores hacen uso de ellos, mientras el resto de la población hace uso de las empresas de colectivos que pasan por las principales vías de acceso.

Las viviendas que actualmente se puede presenciar, el 85% de las viviendas están construidas de material noble y techo aligerado, el 15% restante están construidas de material precario como triplay y/o esteras.

Existen centros educativos donde brindan servicios 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 centro de salud, cerca de la zona de estudio se encuentra ubicada el Puesto de Salud La Florida para la atención de sus enfermedades en primera estancia, solo en casos de emergencia la población se tiene que trasladar a centros hospitalarios de más concurrencia.

Se observaron que en los adolescentes se presentan problemas de bajo rendimiento escolar, consumo de alcohol, consumo de droga, delincuencia, pandillaje, violencia familiar, mala alimentación y anemia.

En este contexto con los adolescentes investigador se ha formulado el siguiente enunciado del estudio. ¿Cuáles son las Características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I Chimbote, 2019?

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

Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019.

Para dar respuesta al objetivo general se plantearon los siguientes estudios específicos:

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

El estudio de la investigación se propone por qué en el Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I en Chimbote se ha observado que los adolescentes comúnmente presentan problemas como consumo de alcohol, consumo de droga, delincuencia, pandillaje, violencia familiar, mala alimentación y anemia.

Así mismo, se realizó el trabajo de investigación con el propósito de la investigación que es brindar recomendaciones y estrategias para contribuir a la mejora de la calidad de vida de los adolescentes a través de acciones preventivo promocionales. Así mismo permite comprender mejor de los que son los problemas que en si están afectando la salud en los adolescentes, y desde ahí se han planteado estrategias para poder solucionarlas.

En el sentido que la investigación está que cumple una función que premisa todo lo que el sistema de salud quiere realizar, dado que está contribuyendo a prevenir y controlar los problemas sanitarios. Donde las anteriores investigaciones que fueron prescritas con calidad es esencial lograra reducir las diferencias, donde mejorara la salud de los adolescentes y mejorar el desarrollo socioeconómico del país.

Por otro lado, permitió impulsar a todos los estudiantes investigar en la línea de investigación sobre el cuidado de la Salud de las personas y en las políticas para así mejorar lo que los determinantes. Asimismo, les ayudo a captar en el contexto de los determinantes tanto sociales como en la utilización en la salud pública donde quiere conseguir la igualdad en la salud y mejorar la calidad de vida de los estudiantes y proporcionar en su salud.

Así mismo permite la alimentación de la línea de investigación de Escuela Profesional de Enfermería, con su tributo al conocimiento en el orden de los niveles investigativos. Esta investigación es necesaria para el Asentamiento Humano Miraflores de Zona de Reubicación Sector I en Chimbote, donde las conclusiones y también recomendaciones pueden ayudar a contribuir a la elevación de la importancia del programa preventivo en promoción de la salud

dados en todo el ciclo de la vida humana y reducir tanto los factores de riesgos mejorando los determinantes sociales, donde permitirá captar la información científica en las acciones de manejo y tanto en el relación con los problemas salud comunitaria mejorando las competencias de los profesionales del campo de la salud pública.

El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, con una muestra de 134 adolescentes. Para el proceso de recolección de datos se le entrevisto al adolescente, la información se transportó al software PASW Statistics versión 18.0. Se elaboraron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales para el análisis de los datos.

Así mismo, se llegó a los siguientes resultados y conclusiones; que en los determinantes en el entorno biosocioeconomico, el 57,5% más de la mitad son adolescentes de sexo masculino entre 15 a 17 años, el 56,7% la ocupación del jefe de familia es estable. En los determinantes en el entorno biosocioeconomico relacionadas con la vivienda, el 100,0% la totalidad de viviendas cuentan con red pública, el 77,6% la mayoría tiene vivienda unifamiliar, vivienda propia. En los determinantes de la salud del estilo de vida, el 100,0%, tienen reglas establecidas en su hogar, consumen diario fideos, arroz, papas. En los determinantes redes sociales y comunitarias, 100,0% en su totalidad no reciben apoyo social organizados, el 81,3% la mayoría tiene tipo de seguro del SIS-MINSA, el 73,1% existe pandillaje en la zona.

II.- REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1.- Antecedentes de la investigación

Antecedentes del Ámbito Internacional.

Fernández C., et al, (13). Realizaron una investigación en la cual denominaron: “Determinantes de salud oral en población de 12 años, durante el 2016”. Se propuso determinar la prevalencia de caries y factores asociados con historia de caries y autopercepción de salud oral de escolares de 12 años de establecimientos educacionales municipalizados, comparando población urbana y rural en la Región del Maule, Chile. El estudio fue de corte transversal. El estudio concluyó que los niños de las zonas rurales fueron los que presentaron los más peores indicadores en salud oral por la falta de higiene y una mala alimentación. Los resultados evidenciaron inequidades en establecimientos donde se hará estrategias para la promoción y prevención de acuerdo a necesidades de los niños de la zona.

Palenzuela S., et al, (14). Realizaron una investigación cuyo nombre fue: “La alimentación en el Adolescente, se propuso conocer los hábitos alimentarios de los adolescentes y su relación con factores socio-familiares, durante el 2015”. El estudio fue descriptivo. El estudio concluyó que la dieta que está basada en la pirámide nutricional no se da en el patrón de alimentación en los adolescentes encuestados, hay poco consumo de legumbres, lácteos y verduras/frutas. Para ello son necesarias las estrategias sanitarias para lograr modificar el consumo inadecuado.

Antecedentes en el Ámbito Nacional

Jicaro E., et al, (16). Realizaron una investigación denominada: “Determinantes sociales de la salud familiar de la comunidad de San Francisco. Corrales-Tumbes, 2016”. Se propuso Identificar los determinantes sociales que influyen en la de la salud familiar de la comunidad de San Francisco. Corrales - Tumbes. 2016. El estudio fue de tipo descriptivo simple de corte transversal. El estudio concluyó que en determinante social biológico de las familias que en el entorno en el que viven no son muy sanas para la juventud agregando que las familias no son muy cercanas esta que influye de una manera poco regular en la salud de la familia, también que en el estilo de vida no realizan ejercicios diarios no llevan una alimentación saludable el consumo de comida chatarra.

López D, (17). Realizó una investigación cuyo nombre fue: “Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla - Piura, 2016”. Donde se propuso describir los Determinantes de la Salud en los Adolescentes en la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla – Piura, 2016. El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptiva. Se concluye en que más de la mitad de los adolescentes son de sexo femenino entre 15 a 17 años, el ingreso económico menor de 750 soles. La mayoría es unifamiliar y tiene casa propia. Más de la mitad no consumen bebidas alcohólicas, y realiza como actividad física deporte. Más de la mitad tiene seguro del SIS-MINSA.

Antecedentes en el Ámbito Local

Forjado I, (18). Realizó una investigación que denominó: “Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa Javier Heraud Santa, 2015”. Se propuso determinar describir los determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Javier Heraud Santa, 2015. El estudio fue de tipo , descriptivo. El estudio concluyó que los adolescentes no cuentan con alimentación escolar, ni comedores populares, la mayoría no recibe el apoyo social organizado, mayormente van a establecimiento de salud por infecciones, problemas respiratorios, no cuentan con apoyo social, cuentan con seguro del SIS y Essalud.

Zavaleta S, (19). En su estudio denominado: “Determinantes de la salud en adolescentes del 3° secundaria. Institución Educativa N° 89002. Chimbote-Perú, 2015”. Precisó describir los determinantes de la salud. Concluyó que casi la mayoría cuenta con servicios básicos, tienen reglas y expectativas claras y consistentes de conducta y su disciplina, en su primera relación sexual no utilizaron ningún método anticonceptivo y más de la mitad no han tenido su primera relación sexual, la mayoría tienen una mala alimentación.

Mercedes S, (20). Realizó una investigación cuyo título fue “Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa N° 88003. Las Américas - Chimbote, 2015”. Determino describir los determinantes de salud en adolescentes de la Institución Educativa N° 88003. El estudio fue tipo cuantitativo descriptivo. El estudio concluyó

que los adolescentes cuentan con servicios básicos, con reglas y expectativas claras referidas a su conducta y a su disciplina, tienen mala alimentación, en las redes sociales y comunitarias no reciben ningún apoyo social y la mayoría de adolescentes si cuentan con seguro.

2.2 BASES TEÓRICAS DE LA INVESTIGACIÓN

El desarrollo de estos determinantes tienen en cuenta las situaciones y las diversas razones que hay en un problema de salud, por ese motivo se dio la propuesta compartida con la epidemiología social y la ciencias sociales donde indican lo que se encuentran alrededor de una serie como los determinantes, que en el tiempo se van alterando, por ello es importante el papel que juegan las campañas para mejorar el estilo de vida de las personas a donde se ven reflejado en los individuos y se puede evidenciar el marco estructural que les genera (21).

Modelo de Determinantes de la salud según Marck Lalonde.

El modelo de Marck Lalonde en 1974, propuso un modelo donde explica sobre los determinantes de la salud, donde se usa en nuestra vida, y se reconoce el estilo de vida de las personas de manera particular, donde también incluye el medio ambiente como el social en el sentido más amplio, conjuntamente con la biología humana y con la organización de los establecimientos de salud. El enfoque se planteaba específicamente en la salud en el sistema de atención. Sobresalió la discordancia sobre la situación y la distribución de los recursos y los refuerzos sociales que son designados a los diferentes determinantes (22).

Determinantes para la salud



Fuente: Determinantes de la salud, los factores que intervienen .2013

Los determinantes de Lalonde se agrupan en cuatro partes muy importantes en la atención de salud como manera individual y colectiva. Dichos determinantes son: la biología humana estilo de vida, factores ambientales y la atención sanitaria. Que son lo que más rodea a las personas con su entorno con la sociedad (23).

Biología Humana: Esta incluyendo todos los aspectos físicos y mentales que son conformados por la biología humana que influye en la salud, como la herencia genética, el proceso de maduración, y también el envejecimiento, está abarcando toda la característica del cuerpo como el sistema endocrino, digestivo y nervioso (24).

Estilo de vida: El estilo de vida en si es un factor importante en el determinante de la salud ya que se ven evidenciado los patrones de comportamiento de la manera individual y colectiva que se visualiza que afecta la salud de la persona. Actualmente hay muchos factores de riesgo que están influyendo en el comportamiento de las personas, que influyen mucho en la salud de las personas tales como: el consumo de alcohol, el consumo de

tabaco, la falta de actividad física, la mala alimentación, uso irresponsable de armas y otras donde se manifiestan la violencia (25).

Factores ambientales: Están incluyendo todo aquello que las personas están expuestas fuera de su propio cuerpo, donde la persona no tiene la capacidad de controlar e influyen en la salud como la contaminación del suelo, del agua y del aire. Lo que se desarrolla el medio ambiente conjunto con el hombre en conjunto se evidencia sus consecuencias como el calentamiento global, las inundaciones, las sequias son lo que influye en las repercusiones de salud donde el clima influye en determinantes sociales y ambientales tales como tener un aire limpio, alimentos suficientes, agua potable y sobre todo una vivienda segura (26).

Atención Sanitaria: Se basa en la calidad de servicios de los recursos que utilizan para satisfacer sus necesidades para desarrollarse como población, así como la accesibilidad y el funcionamiento de los servicios básicos. Es inevitable que no se evidencien las causas como las desigualdades en la clase social que se ven relacionado con la calidad de vida que están relacionadas con la salud (27).

Todos los determinantes se pueden modificar ya que están relacionados en los factores sociales, las acciones que se desarrollan en la salud pública se dirigen exactamente en esa dirección, también se puede evidenciar donde el modelo de Lalonde se desarrolló la importancia o el efecto que tienen cada uno de los determinantes directamente con los niveles de salud pública. Anteriormente se le puso mayor importancia a lo que es el medio ambiente y los estilos de vida, pero ahora la asistencia sanitaria es más importante, en si

sabemos que en la salud no solo se mejorara, sino que también se mantiene lo que es la atención de la enfermedad (28).

Modelo Socioeconómico de Dahlgren y Whitehead

Las principales causas de problemas en los determinantes son las socioeconómicas, donde Dahlgren y Whitehead también presentaron el modelo socioeconómico de la salud, dada la comisión los determinantes sociales de la salud se va a trabajar conjuntamente con los determinantes para que les permita sobretodo gobernar a los principales factores que está influyendo en la salud de las personas dónde se evidencian el menor acceso a los recursos donde se vuelven más vulnerables (29).



Fuente: Modelo Socioeconómico de Dahlgren y Whitehead. Una reflexión en torno a su comprensión. 2012

En el modelo socioeconómico de la salud se evidencia en la figura del centro, las personas tienen una edad, un sexo y sobre todo factores constitucionales que están influyendo en la salud y que estos no son modificables a diferencia de otro que si son. En el primer lugar, están los factores que están relacionados con el estilo de vida, seguido en el segundo

lugar están las redes sociales o también comunitarias que están en interacción con las personas, en el tercer lugar tenemos las condiciones de vida, la alimentación, el trabajo, la educación, etc. Y en el cuarto tenemos las condiciones socioeconómicas, las culturales y los ambientales que están actuando en conjunto con la sociedad (30).

El modelo hace referente a la relación a los factores y de los diferentes niveles, aun que los factores que están relacionados con el estilo de vida de las personas se relacionan en las normas y las redes sociales, también como una condición de vida y trabajo se encuentran relacionados en el entorno socioeconómico, ambiental y cultural (30).

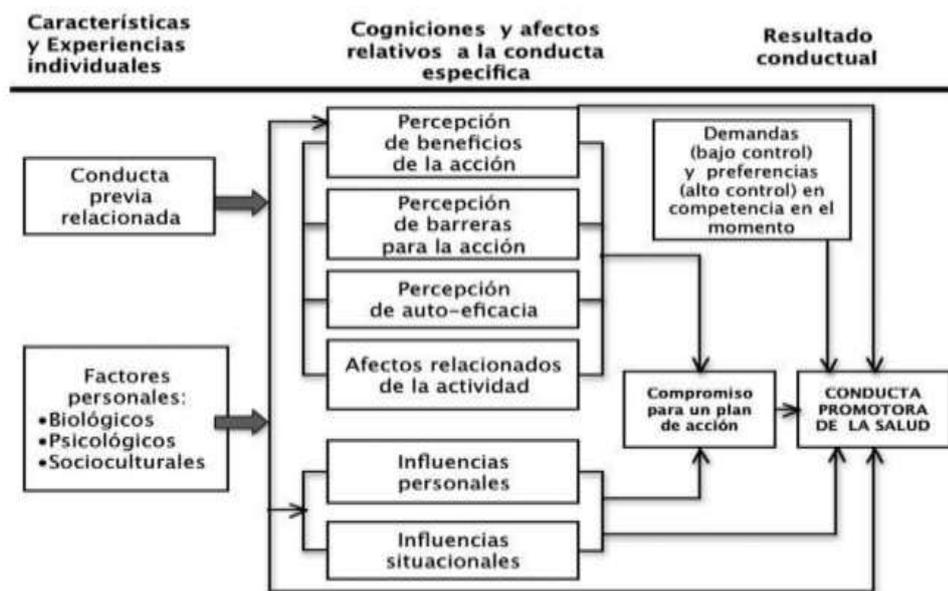
Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender.

El modelo de Nola Pender, refirió que el comportamiento está relacionada al querer lograr el bienestar con la fuerza humana, se basó en las respuestas de las personas de como toman las decisiones respecto a su cuidado ante su propia salud. El modelo ilustra a las personas en relación con el entorno, donde intenta lograr el estado de su salud deseado, basados en sus experiencias personales, conocimientos, sus creencias y sus comportamientos de salud que quieren lograr (31).

El modelo de la promoción de la salud que fue propuesto por Nola Pender, son los profesionales de enfermería los que normalmente lo utilizan, ya que les permite reconocer los comportamientos de las personas relacionado con el tema de la salud, que a su vez les permite orientar hacia las demás generaciones como adaptar conductas saludables (32).

Pender describió tipos de factores cognitivos-perceptuales donde se

define como los mecanismos de motivaciones primarias que son actividades relacionadas a la promoción a la salud en el esquema propuesto por Pender se desarrollan en 3 columnas en la primera se enfoca en las características y las experiencias individuales de los individuos donde abarcan dos conceptos: las conductas previas relacionada y factores personales (33).



Fuente: El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. 2011

En conductas previas relacionadas se está refiriendo a las experiencias que tuvieron anteriormente que pudieron ser efectos que pudieran comprometer con sus comportamientos con la promoción de la salud. En el segundo describe lo que son los factores personales, Se refiere a los factores que están relacionadas con las personas que están influyendo en relación con su desarrollo en sus conductas en promoción de su salud donde incluyen los factores psicológicos, biológicos y socioculturales, también con los beneficios de promotoras de salud conjuntamente con las barreras de conductas (34).

Factores personales biológicos: Hay se incluye las variables como son la edad, el índice de masa corporal, sexo, la pubertad, el inicio de la menopausia, el equilibrio, la forma de agilidad y la capacidad aeróbica. Factores personales psicológicos: Están incluyendo las variables de la autoestima, el de la automotivación, el nivel de competencia personal, el concepto de salud y el estado de conciencia. Factores personales socioculturales: Se están incluyendo las variables de la raza, el color de la piel, la cultura, la formación de la persona y lo socioeconómico (35).

Lo que están en la segunda columna se encuentran los componentes de cogniciones y los efectos relativos desde el comportamiento específico, ahí se pueden manifestar lo que son los sentimientos, las emociones y las creencias que son indispensables para el comportamiento, esto lo conforman 6 conceptos en primer lugar tenemos la percepción ante los beneficios del accionar que son percibidas por las barreras de acción que se da por los resultados buenos antes que se desarrolle como una manera de expresión del comportamiento de la salud (36).

Continuamente el segundo tenemos barreras percibidas para el accionar que comprende a las sensaciones negativas o desventajas de la persona que puede afectar la relación de la conducta. Seguido se aprecia el tercer que es la auto-eficacia de la percepción es uno de los más importantes porque ahí se presenta la percepción del comportamiento ante una competencia donde hay mayor compromiso y se evidencia el comportamiento real. Continuando se encuentra el cuarto que son los efectos que son relacionados con la conducta donde se desarrolla en las emociones o los

pensamientos, aunque ya sean favorables o no sobre su comportamiento (36).

En el quinto se encuentra las influencias personales que se considera que las personas se sientan comprometidas a adaptar el comportamiento sobre la promoción en su salud que es importante el pedido de apoyo para que se pueda ser cambios en las conductas. Y por último se encuentra las influencias situacionales que se da en el entorno donde pueden se puede disminuir o también aumentar la participación sobre el comportamiento promotora de su salud (36).

Los diferentes componentes prescritos se están relacionando en el comportamiento de las personas para adaptarse en un plan de acción, tenemos en la tercera columna que es el precedente para un buen resultado final en el comportamiento de promotora de su salud en ello está incluido la demanda y las preferencias que se dan en el momento que se basa en el comportamiento de las personas que no controlan los problemas en el entorno, como el trabajo o cualquier otra responsabilidad relacionado con la familia, en referencias personales se basa sobre controlar el acción que son dirigidas a alguien (37).

Conducta promotora de la salud en este punto se encuentra la acción dirigida hacia el resultado de la salud del lado positivo, como el cumplimiento personal, el bienestar óptimo y la vida productiva. Puede ser como tener una mejor calidad de vida como buena alimentación, hacer actividad física, controlar el estrés, un crecimiento espiritual, un descanso adecuado, construir relaciones positivas (38).

El modelo de promoción de la salud surge como una propuesta para integrar a la enfermería en el comportamiento de las personas donde puedan

identificar los factores que pueden influir en comportamiento saludable de las personas, también sirve como una guía para examinar el proceso biopsicosocial, que sirve como motivación a las personas para que pongas de su parte para que formen un buen comportamiento en su salud (38).

Trejo F. En su estudio denominado “Aplicación del modelo de Nola Pender a un adolescente con sedentarismo”. Dado a sus malos hábitos alimenticios aplicando los conceptos principales de Nola Pender se desarrolló un instrumento basado en los conceptos del modelo y se le aplico al adolescente para comprobar cual era el motivo de su sedentarismo y su mala alimentación. Se le brindo la intervención de enfermería centrada en la promoción de la salud ya que el modelo ofrece una adecuada promoción de salud ante las complicaciones que ponen en riesgo la vida (34).

Bases Conceptuales

Determinante Biosocioeconomico: Se le denomina a toda necesidad básica que necesitan las personas para desarrollarse, como casa propia que cuente con todo el servicio básico de agua desagüe, baño propio, luz eléctrica, material de la casa, también la estructura familiar como también el grado de instrucción de los miembros, en si abarca a toda la sociedad en cómo logra su desarrollo cubriendo todas las necesidades indispensables para la vida humana tanto en lo económico y su relación con la sociedad (39).

Estilos de vida: Estos estilos de vida se dan a través de comportamientos que sigue una persona, o gran grupo de personas o toda una sociedad completa, estos estilos de vidas e pueden evidenciar por la alimentación, la actividad física, el autocuidado, manejo del espacio libre,

sueño y el consumo de sustancias tóxicas, el estilo de vida específica cómo se presenta la calidad de vida de la persona (40).

Apoyo social: El apoyo social se refiere a la presencia de recursos de apoyo proveniente de otras personas también se denomina a los elementos responsables que cumplen series de funciones que pueden determinar existencia de problemas o también de satisfacción como los tipos de seguro, su acercamiento a los establecimientos de salud, como organizaciones educativas, vasos de leche y dado a ello integran otras personas a ofrecer estatus o la identificación social de las personas (41).

III. METODOLOGIA.

3.1 Diseño de investigación.

Diseño de una sola casilla: La investigación es de diseño de una sola casilla nos permite obtener la información de un solo grupo etario, el investigador observa y describe los comportamientos del grupo para luego ser exportados (42).

Cuantitativa: Nos permite examinar los datos de manera numérica y ser tratadas mediante el campo estadístico (42).

Descriptivo: El nivel investigativo al que corresponde el presente estudio es un nivel descriptivo ya que describe un fenómeno social en una circunstancia temporal y geográfica determinada, la finalidad es describir a la población, estimar parámetros a partir de una muestra, considerando que el objeto de estudio siempre es la población, es decir, los adolescentes (43).

3.2 Población y muestra.

Población: La población estuvo constituida por 1822 adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I, donde se realizó la muestra no probabilística de 134 adolescentes quienes dieron su consentimiento informado para ser parte de la investigación.

Unidad de Análisis: Los adolescentes entre 12 y 17 años del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I, que formaron parte de la muestra y responden a los criterios de investigación.

Criterios de inclusión:

- Adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I, que se encuentren entre 12 a 17 años que aceptaron participar en el estudio.
- Adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I, que estuvieron actos para participar del estudio.
- Padres o apoderados de los Adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I, que otorgaron el consentimiento a los adolescentes a participar en el estudio.
- Adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I, que tuvieron la disposición de colaborar en la participación del cuestionario.

Criterios de exclusión:

- Adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I, que presentaron algún problema de trastorno mental.
- Padres o apoderados de los Adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I, que mostraron algún trastorno mental.
- Adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I, que presentaron problemas de comunicación.
- Padres o apoderados de los Adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I, que negaron el consentimiento a los adolescentes a participar en el estudio.

3.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.

I. Determinantes del entorno biosocioeconómicos:

Sexo

Definición conceptual

Es el conjunto de características físicas, biológicas, anatómicas y fisiológicas de los seres humanos, que los definen como hombre o mujer. El sexo viene determinado por la naturaleza, es una construcción natural, con la que se nace (44).

Definición operacional:

Escala nominal

- Femenino
- Masculino

Edad

Definición conceptual:

La edad está referida al tiempo de existencia del adolescente, o cualquier otro ser animado o inanimado, desde su creación o nacimiento, hasta la actualidad (45).

Definición operacional

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

Grado de instrucción

Definición conceptual

El nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (46).

Definición operacional

Escala nominal

- Sin nivel instrucción
- Inicial/Primaria
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta
- Superior Completo/ Incompleto

Ingreso económico

Definición conceptual: Cantidad de dinero que una familia puede gastar en un periodo determinado sin aumentar ni disminuir sus activos netos. Son fuentes de Ingresos económicos, sueldos, salarios, dividendos (47).

Definición operacional:

Escala de razón

- Menor de 930
- De 931 a 1000
- De 1001 a 1400
- De 1401 a 1800
- De 1801 a más

Ocupación:

Definición Conceptual: trabajo asalariado al servicio de un empleador, deseo de desempeñar una profesión o actividad aunque todavía no se han adquirido los conocimientos y aptitudes necesarias para desempeñar la misma y acción o función que se despliega en un ámbito, empresa, organización, por la cual se recibe un sustento y que suele requerir de conocimiento especializados adquiridos siempre a través de educación formal (48).

Definición operacional

Escala nominal

- Trabajador estable
- Eventual
- Sin ocupación
- Jubilado

Determinantes del entorno biosocioeconómicos relacionado con la vivienda

Vivienda

Definición conceptual

La vivienda es una edificación cuya principal función es ofrecer refugio y habitación a las personas, protegiéndolas de las inclemencias climáticas y de otras amenazas. Otras denominaciones de vivienda son: apartamento, aposento, casa, domicilio, estancia, hogar, lar, mansión, morada, piso, etc (49).

Definición operacional

Escala nominal

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

Tenencia:

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

Material del piso:

- Tierra
- Entablado

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

Material del techo:

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

Material de las paredes:

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

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

Abastecimiento de agua

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

Eliminación de excretas

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

- Otros

Combustible para cocinar

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

Energía Eléctrica

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

Disposición de basura

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

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

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

Eliminación de basura

- Carro recolector
- Montículo o campo limpio
- Contenedor específico de recogida

- Vertido por el fregadero o desagüe
- Otro

II. Determinantes de los estilos de vida

Definición conceptual

El estilo de vida es como una forma general de vida, basada en la interacción entre las condiciones de vida y los patrones individuales de conducta, determinados por los factores socioculturales y las características personales. El estilo de vida incorpora una estructura social, definida por un conjunto de valores, normas, actitudes, hábitos y conductas (50).

Definición operacional

Escala nominal

Hábito de fumar

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

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

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

Número de horas que duermen

- 6 a 8 horas

- 08 a 10 horas
- 10 a 12 horas

Frecuencia en que se bañan

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

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

Si () No ()

Actividad física en tiempo libre

Tipo de actividad física que realiza en su tiempo libre:

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

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

Si () No ()

Tipo de actividad:

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

Correr () Deporte () Ninguno

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 ()

Alimentación

Definición Conceptual

La alimentación es la actividad mediante la que tomamos del mundo exterior una serie de sustancias necesarias para poder nutrirnos. Estas sustancias están contenidas en los alimentos que componen nuestra dieta (51).

Definición Operacional:

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

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

III Determinantes de las redes sociales y comunitarias

Definición conceptual

Se define red social y comunitaria como conjunto de interacción social del individuo que se encuentran relacionados entre sí, que reconozca su realidad y se interese por resolver, identificar y priorizar los principales problemas y buscar las alternativas de solución (52).

Apoyo social natural

Definición operacional

Escala nominal

- 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
- No recibo

Acceso a los servicios de salud

Definición conceptual

Promover el desarrollo y el fortalecimiento de los sistemas de salud de los países, impulsando su avance en dirección de la salud universal y adoptando el derecho a la salud, la equidad y la solidaridad (53).

Utilización de un servicio de salud en los últimos 12 meses

Escala nominal.

Institución de salud atendida:

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

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

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

Distancia del lugar de atención que fue atendido:

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

Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

Tiempo de espera en la atención:

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

La calidad de atención recibida:

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

- Si () No ()

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

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

Instrumento:

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

Instrumento 01:

El instrumento fue elaborado en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes de comunidades de Chimbote. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana (Anexo N°03). Está constituido por 38 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera:

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales seudónimas de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno Biosocioeconómico en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I, 2019

(Sexo, Grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo), entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).

- Los determinantes de los estilos de los adolescentes en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I, 2019: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias en adolescentes en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I, 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 se cumplió a través de la consulta a personas del área de Salud que actuaron como jueces en el presente trabajo, se realizó en reuniones, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes de la Salud en Adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I de 12 a 17 años; desarrollado por LA Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

Durante las reuniones se manifestó a los partícipes como jueces de averiguación respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de los acuerdos,

luego cada colaborador expuso las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de réplicas de las interrogaciones respectivas a los determinantes de la salud en los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I del Distrito de Chimbote.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Dónde:

\bar{x} :

Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra.

l

: Es la calificación más baja posible.

k rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recoger información respecto a los determinantes de la salud en adolescentes de 12 a 17 años de edad de la Institución Educativa Particular Sir Alexander Fleming. (Anexo N°04).

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 Procedimiento y análisis de Datos.

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

- Se informo y pidió el consentimiento a los padres de los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I, indicando el propósito de la investigación y que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los padres, el día y hora en que se realizó la visita al adolescente para la recolección de datos.
- Se procedió a la aplicación del instrumento bajo las consideraciones éticas especificadas en el proyecto.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 30 minutos, por cada unidad de estudio, la misma que fue de manera personal y directa.

Análisis y Procesamiento de los Datos

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel y luego fueron 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 realizaron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

3.6- Matriz de Consistencia.

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

3.7 Principios éticos:

El presente estudio de investigación se aplicó bajo los principios éticos que rigen la actividad investigativa de ULADECH (54).

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

Beneficencia y no maleficencia: El presente estudio delimitó beneficios directos hacia los adolescentes en su calidad de vida y su desarrollo humano, los resultados de la investigación contribuyeron a la línea de investigación, así mismo en el desarrollo de la investigación, no causó daños ni agravios morales a los participantes.

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

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

Consentimiento informado y expreso: Se evidenció a partir del consentimiento informado de los padres de los adolescentes que autorizó la aplicación de la investigación. Así mismo se explicó el propósito de la investigación a los padres y adolescentes. (Anexo N° 06).

Cuidado del medio ambiente y la biodiversidad. La investigación se respetó la dignidad de los animales y el cuidado del medio ambiente incluido las plantas, por encima de los fines científicos; para ello, se tomó en cuenta las medidas para evitar daños y planificar acciones para disminuir los efectos adversos y maximizar los beneficios.

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO

TABLA 1

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOTE, 2019.

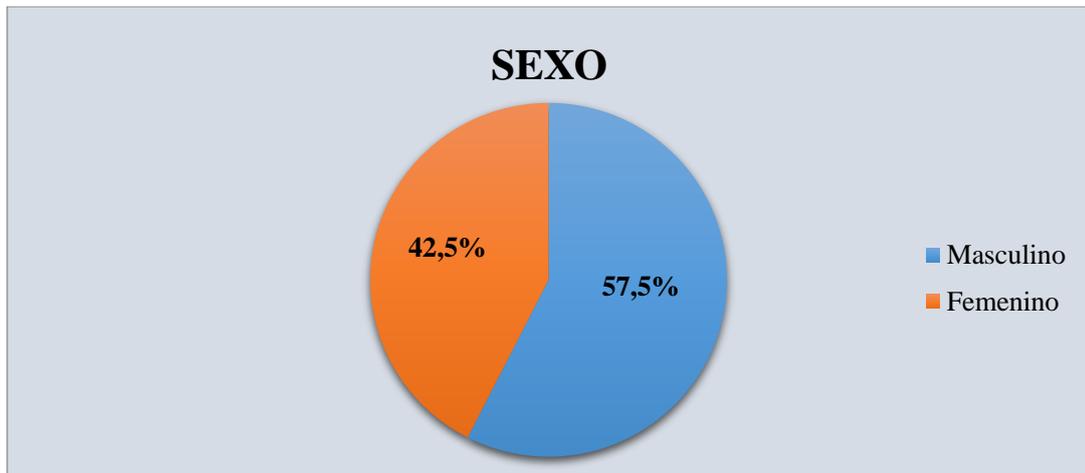
Sexo	N°	%
Masculino	77	57,5
Femenino	57	42,5
Total	134	100,0
Edad (edad)	N°	%
Adolescente De 12 A 14 Años	57	42,5
Adolescente De 15 A 17 Años	77	57,5
Total	134	100,0
Grado de instrucción	N°	%
Sin Instrucción	13	8
Inicial	0	0
Primaria	54	42
Estudios Secundarios	67	50,0
Estudios Superiores	0	0
Total	134	100,0
Grado de instrucción de la madre del adolescente	N°	%
Sin instrucción	0	0
Inicial	0	0
Primaria	0	0
Secundaria: Incompleta/Completa	0	0
Superior: Incompleta/Completa	0	0
Total	0	100,0
Ingreso económico familiar	N°	%
Menor De 750 Nuevos Soles	0	0
De 751 A 1000 Nuevos Soles	66	49,2
De 1001 A 1400 Nuevos Soles	58	43,3
De 1401 A 1800 Nuevo Soles	10	7,5
De 1801 A Más Nuevo Soles	0	0
Total	134	100,0
Ocupación del jefe de familia	N°	%
Trabajador Estable	76	56,7
Eventual	56	41,8
Sin Ocupación	2	1,5
Jubilado	0	0
Estudiante	0	0
Total	134	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICOS DE LA TABLA 1

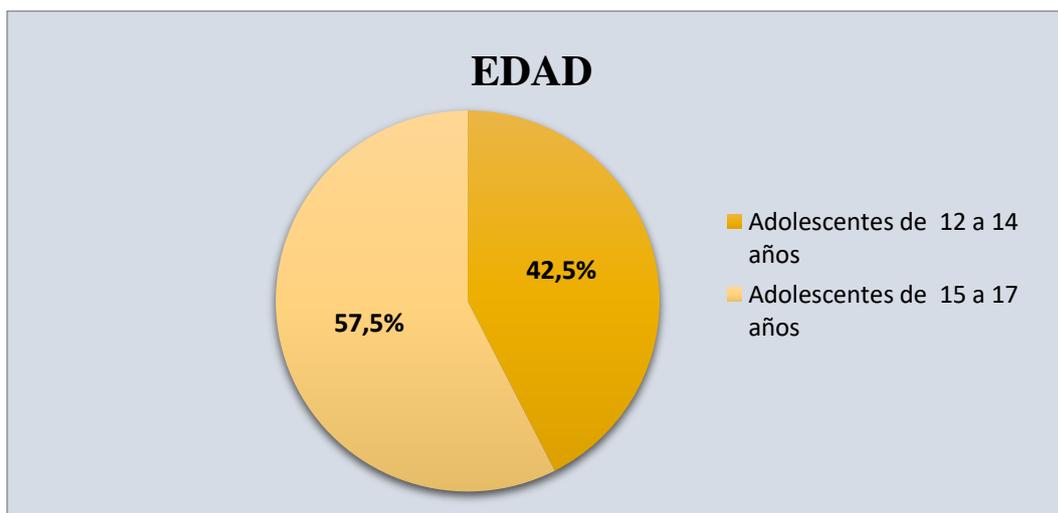
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOE, 2019.

GRÁFICO N° 1: SEGÚN SEXO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOE, 2019.



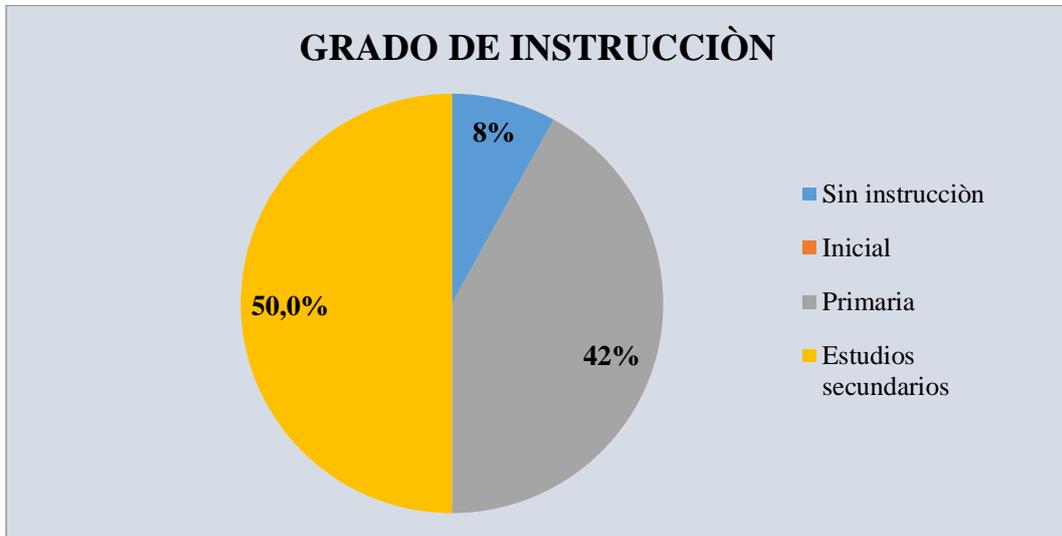
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 2: SEGÚN EDAD EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOE, 2019.



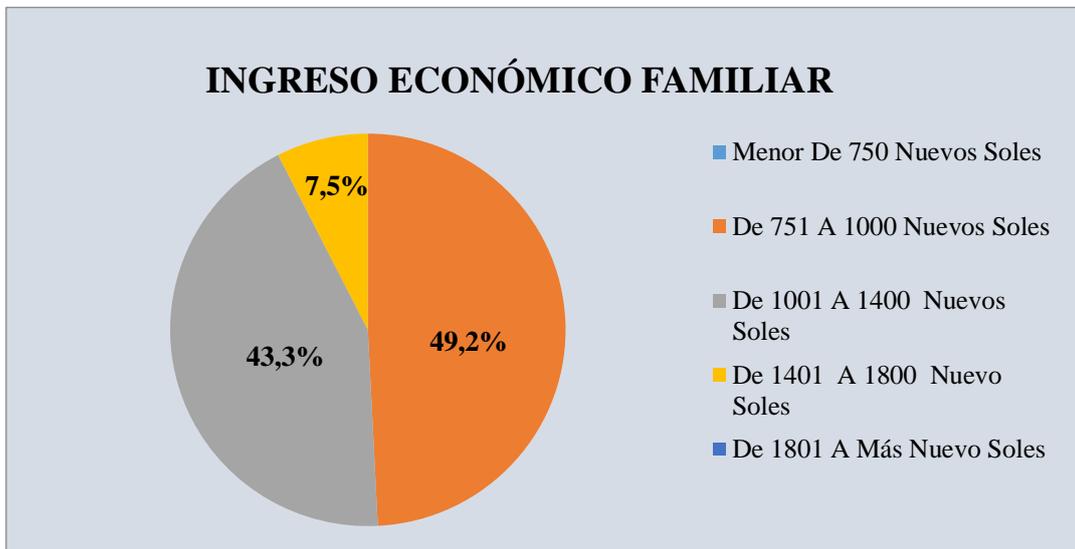
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 3: SEGÚN EL GRADO DE INSTRUCCIÓN EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOE, 2019.



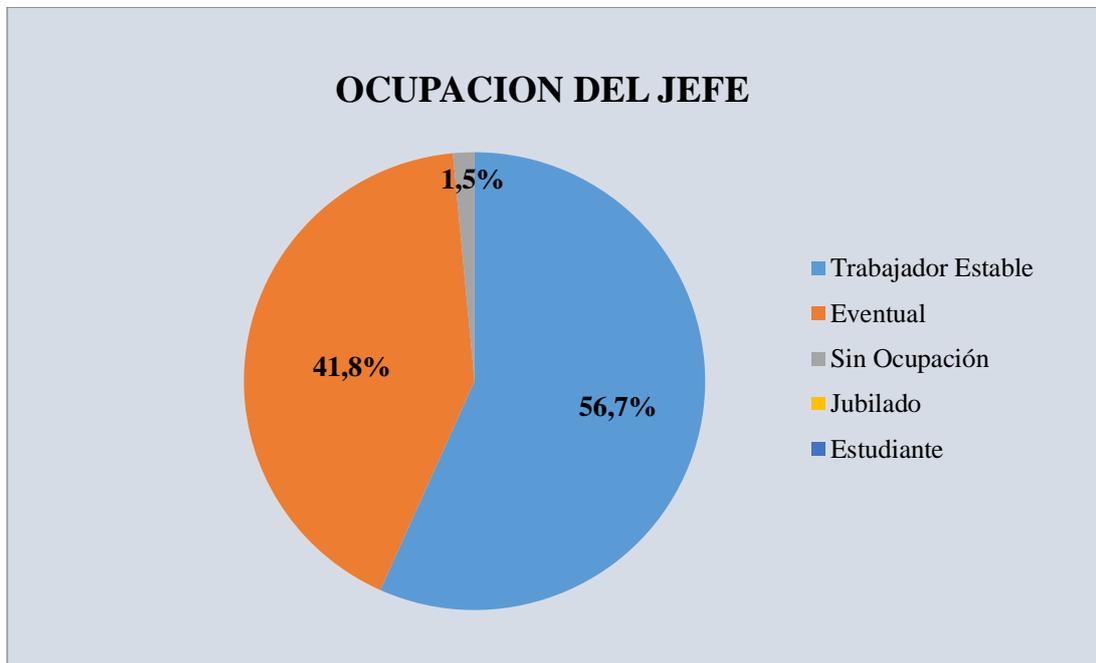
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 4: SEGÚN EL INGRESO FAMILIAR EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOE, 2019.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 5: SEGÚN LA OCUPACIÓN DEL JEFE DEL HOGAR EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOE, 2019.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

4.1.2 DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA

TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO REALCIONADO CON LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOTE, 2019.

Tipo	N°	%
Vivienda Unifamiliar	104	77,6
Vivienda Multifamiliar	30	22,4
Vecindad, Quinta, Choza, Cabaña	0	0
Local no Destinado para Habitación Humana	0	0
Otros	0	0
Total	134	100,0
Tenencia	N°	%
Alquiler	19	14,2
Cuidador/Alojado	13	9,7
Plan Social	0	0
Alquiler Venta	0	0
Propia	102	76,1
Total	134	100,0
Material del piso	N°	%
Tierra	7	5,2
Estampado	1	0,8
Loseta, Vinílicos O Sin Vinílicos	58	43,3
Laminas Asfálticas	0	0
Parque	0	0
Piso	68	50,7
Total	134	100,0
Material del techo	N°	%
Madera, Estera	0	0
Adobe	0	0
Estera Y Adobe	0	0
Material Noble Ladrillo Y Cemento	61	45,5
Eternit	73	54,5
Total	134	100,0
Material de las paredes	N°	%
Madera, Estera	28	20,9
Adobe	0	0
Estera Y Adobe	0	0
Material Noble Ladrillo Y Cemento	106	79,1
Total	134	100,0

Continúa...

TABLA 2.

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO REALCIONADO CON LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOTE, 2019.

¿Cuántas personas duermen en una habitación?	N°	%
4 A Mas Miembros	0	0
2 A 3 Miembros	88	63,4
Ninguna	49	36,6
Total	134	100,0
Abastecimiento de agua	N°	%
Acequia	0	0
Cisterna	0	0
Pozo	0	0
Red Publica	134	100
Conexión Domiciliaria	0	0
Total	134	100,0
Eliminación de excretas	N°	%
Aire Libre	0	0
Acequia, Canal	0	0
Pozo	0	0
Letrina	0	0
Baño Publico	0	0
Baño Propio	134	100
Total	134	100,0
Combustible para cocinar	N°	%
Gas, Electricidad	134	100
Leña, Carbón	0	0
Bosta	0	0
Tuza	0	0
Cerca De Vaca	0	0
Total	134	100,0
Energía eléctrica	N°	%
Eléctrico	134	100
Kerocene	0	0
Vela	0	0
Otro	0	0
Total	134	100,0
Disposición de basura	N°	%
Campo abierto	0	0
Al Rio	0	0
En Un Pozo	0	0
Se Entierra, Quema, Carro Recolector	134	100
Total	134	100,0

Continúa...

TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO REALCIONADO CON LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOTE, 2019.

¿Con que frecuencia pasan recorriendo basura por su casa?	N°	%
Diariamente	0	0
Todas las semanas, pero no diariamente	59	44,5
Al menos 2 veces por semana	75	55,5
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	0	0
Total	134	100,0

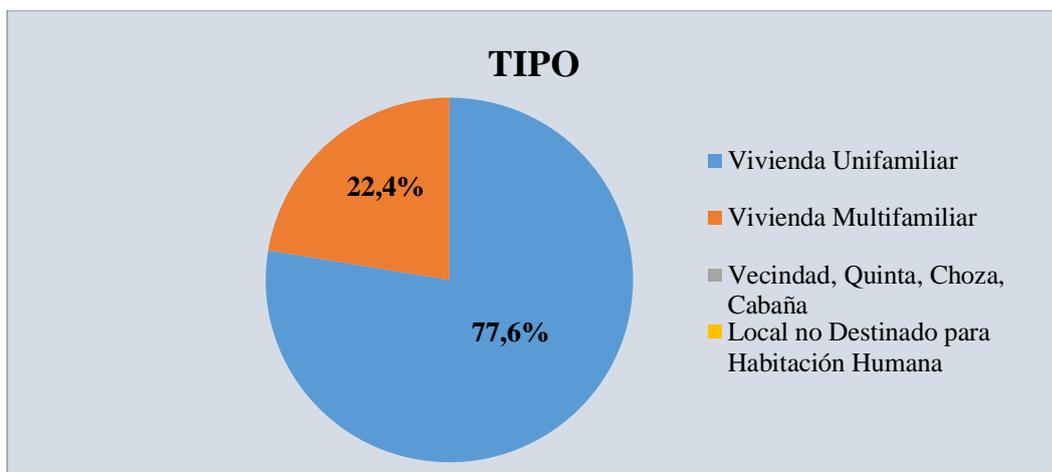
¿Suelen eliminar las basuras en algunos de estos lugares?	N°	%
Carro Recolector	134	100
Montículo o Campo Limpio	0	0
Contenedor Especifico de Recogida	0	0
Vertido por el Fregadero o Desagüe	0	0
Total	134	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICOS DE LA TABLA 2

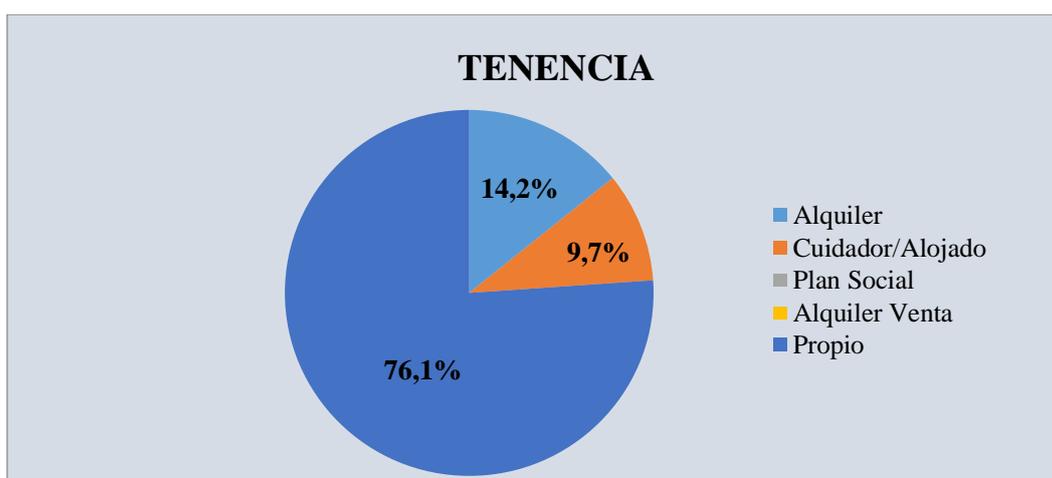
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACION SECTOR I. CHIMBOTE, 2019.

GRÁFICO N° 6: SEGÚN EL TIPO DE VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACION SECTOR I. CHIMBOE, 2019.



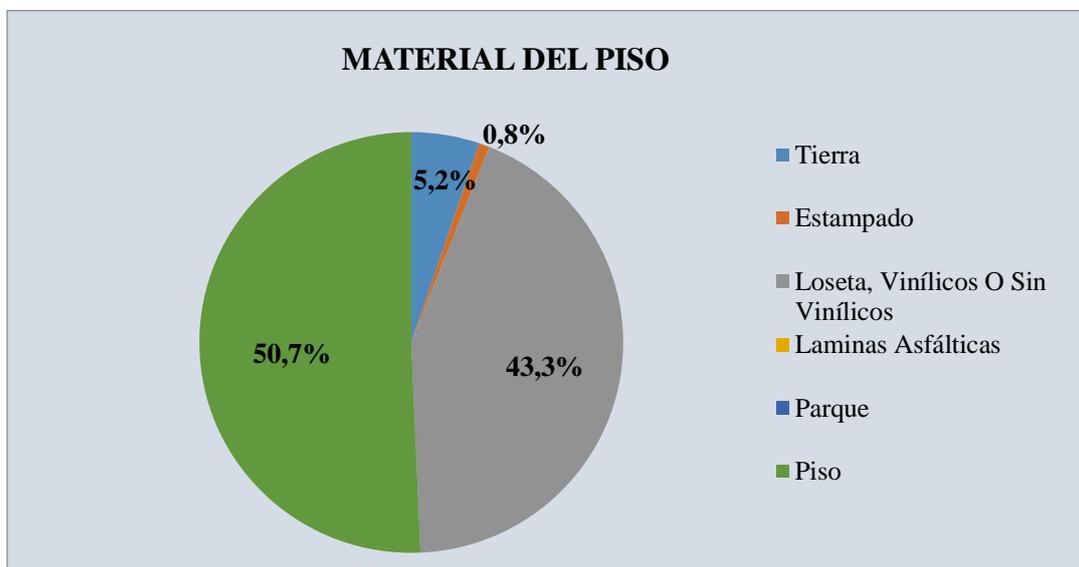
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 7: SEGÚN LA TENENCIA DE VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACION SECTOR I. CHIMBOE, 2019.



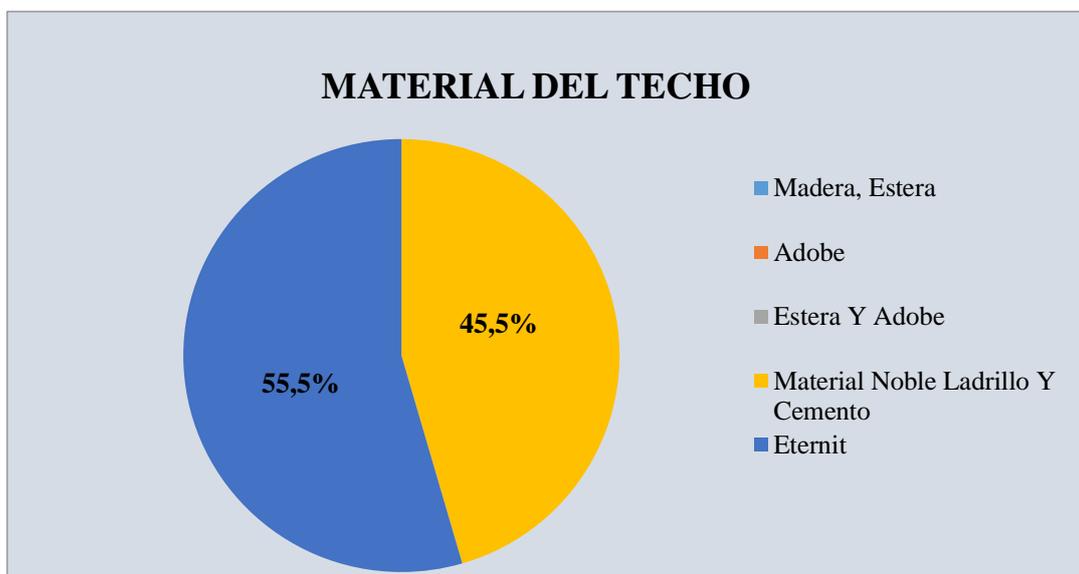
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 8: SEGÚN EL MATERIAL DEL PISO DE VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOE, 2019.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 9: SEGÚN EL MATERIAL DEL TECHO DE VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOE, 2019.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 10: SEGÚN EL ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOE, 2019.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 11: SEGÚN EL N° DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOE, 2019.



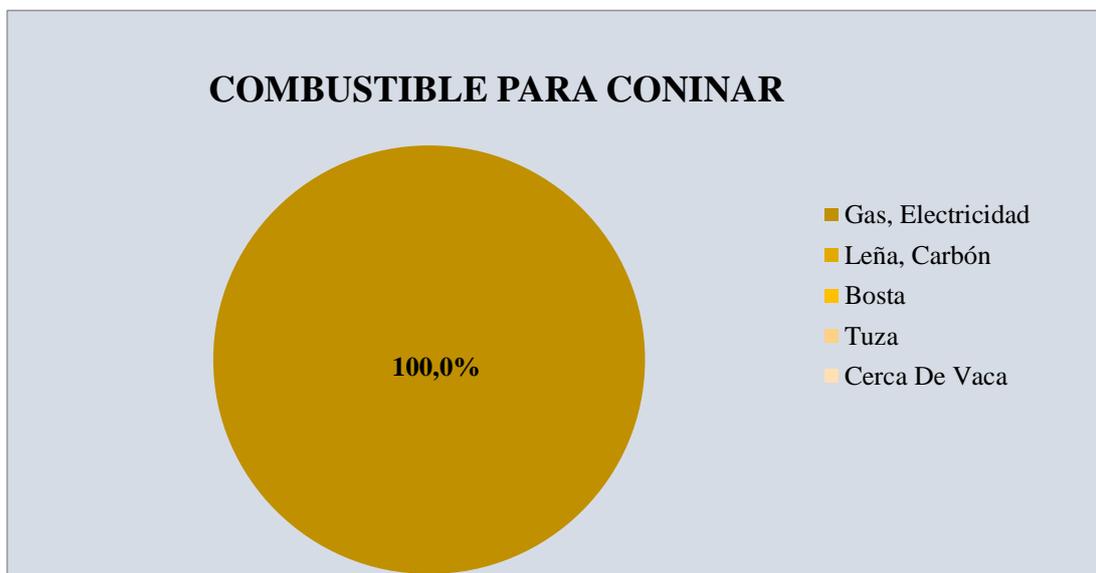
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 12: SEGÚN LA ELIMINACION DE EXCRETAS EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOE, 2019.



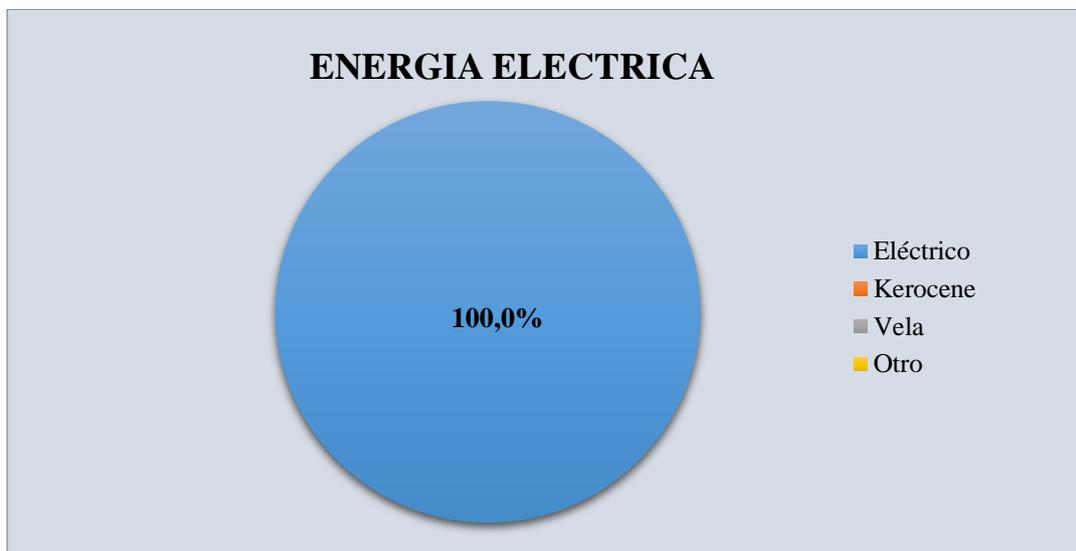
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 13: SEGÚN EL CONBUSTIBLE PARA COCINAR EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOE, 2019.



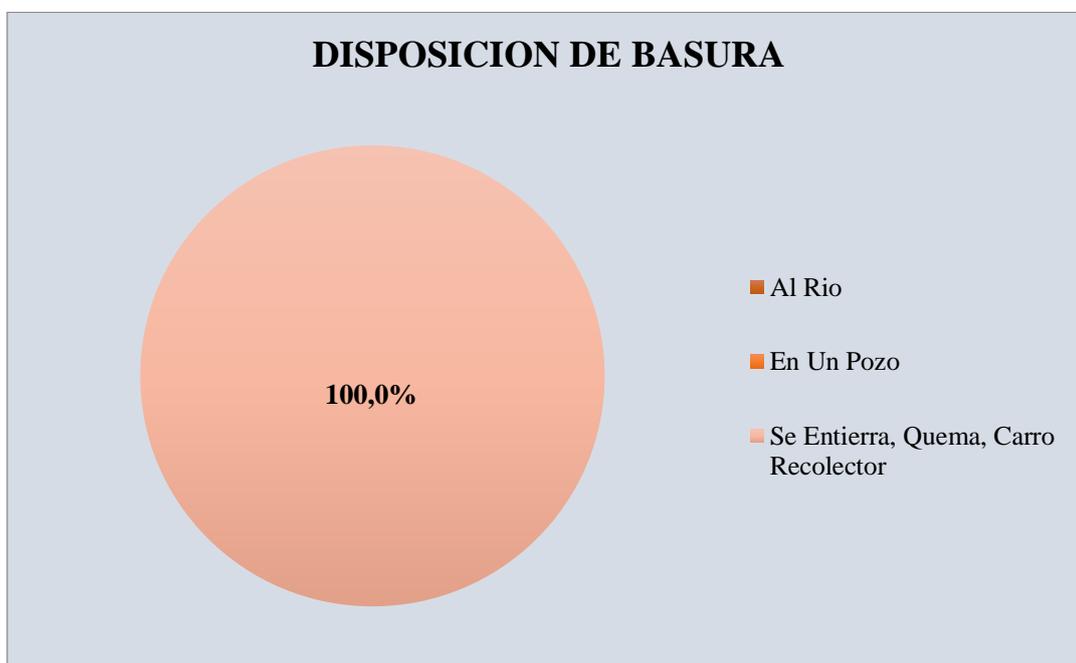
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 14: SEGÚN LA ENERGIA ELECTRICA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOE, 2019.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 15: SEGÚN LA DISPOSICION DE BASURA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOE, 2019.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 16: SEGÚN LA DISPOSICION DE BASURA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOE, 2019.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 17: SEGÚN DONDE SUELEN ELIMINAR LAS BASURAS EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOE, 2019.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

4.1.3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

TABLA 3

DETERMINANTES DEL ESTILO DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOTE, 2019.

Fuma actualmente	N°	%
Si fuma diariamente	0	0
Si fumo pero no diariamente	0	0
No fumo actualmente, pero he fumado antes	0	0
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	134	100
Total	134	100,0
Frecuencias de consumo de bebidas alcohólicas	N°	%
Diario	0	0
Dos o tres veces por semana	0	0
Una vez a la semana	1	0,7
Una vez al mes	0	0
Ocasionalmente	66	49,3
No consumo	67	50,0
Total	134	100,0
Nª de horas que duerme	N°	%
6 a 8 horas	37	16
08 a 10 horas	97	84
De 10 a 12 horas	0	0
Total	134	100,0
Frecuencia que se baña	N°	%
Diariamente	134	100,0
4 veces a la semana	0	0
No se baña	0	0
Total	134	100,0
Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina	N°	%
Si	98	73,1
No	36	26,9
Total	134	100,0

Continúa.....

TABLA 3

DETERMINANTES DEL ESTILO DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOTE, 2019.

Realiza alguna actividad física	N^a	%
Si	37	73,1
No	97	26,9
Total	134	100,0

¿En las ultimas semanas realizo actividad física durante más de 20 min?	N^o	%
Caminar	3	2,2
Gimnasia Suave	11	8,2
Juegos con poco esfuerzo	21	15,7
Correr	28	20,9
Deporte	59	44,0
Ninguno	12	9,0
Total	134	100,0

Conducta alimenticia de riesgo	N^a	%
Preocupación por engordar	0	0,0
Come Demasiado	0	0,0
Pérdida del control para comer	0	0,0
Vómitos auto inducidos	0	0,0
Ingesta de medicamentos (laxantes, diuréticos, pastillas)	0	0,0
Restricción en la conducta (ayuno, dietas, ejercicios)	0	0,0
Preocupación por engordar	0	0,0
Ninguna	0	0,0
Total	0	0,0

Daño a su salud por alguna violencia por agresión.	N^a	%
Armas de fuego	0	0,0
Objetos cortantes	0	0,0
Puñetazos, patadas, golpes, agresión sexual	0	0,0
Otras agresiones o maltratos	0	0,0
No presentes	0	0,0
Total	0	0,0

Lugar de agresión o violencia	N^o	%
Hogar	0	0,0
Escuela	0	0,0
Transporte o vía publica	0	0,0
Lugar de recreo deportivo	0	0,0
Establecimiento comercial	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	0	0,0

Si tienes problema ha pensado en quitarse la vida	N^o	%
Si	0	0,0
No	0	0,0
Total	0	0,0

Tiene relaciones sexuales	Nº	%
Si	0	0,0
No	0	0,0
Total	0	0,0

Primera relación sexual uso algún método anticonceptivo	Nº	%
Condón	0	0,0
Pastillas, inyectable, píldora de emergencia	0	0,0
Óvulos, jalea, espuma, ritmo, calendario	0	0,0
Ningún método	0	0,0
Total	0	0,0

Tuvo algún embarazo o aborto	Nº	%
Si	0	0,0
No	0	0,0
Total	0	0,0

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

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

TABLA 3.

*DETERMINANTES DEL ESTILO DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR
I. 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	81	60,5	53	39,5	0	0	0	0	0	0	134	100,0
Carne	134	100,0	0	0	0	0	0	0	0	0	134	100,0
Huevos	0	0	63	47,0	65	48,5	6	4,5	0	0	134	100,0
Pescado	0	0	24	17,9	71	53,0	39	29,1	0	0	134	100,0
Fideos, arroz, papas	134	100,0	0	0	0	0	0	0	0	0	134	100,0
Pan, cereales	52	38,8	34	25,3	48	35,9	0	0	0	0	134	100,0
Verduras, hortalizas	26	19,4	44	32,8	50	37,3	11	8,2	3	2,2	134	100,0
Legumbres	0	0	40	29,8	73	54,5	21	15,7	0	0	134	100,0
Embutidos, enlatados	0	0	0	0	134	100,0	0	0	0	0	134	100,0
Lácteos	0	0	2	1,5	78	58,2	54	40,3	0	0	134	100,0
Dulces	0	0	70	52,2	53	39,6	11	8,2	0	0	134	100,0
Refrescos con azúcar	0	0	20	14,9	108	80,6	6	4,5	0	0	134	100,0
Frituras	0	0	77	57,5	54	40,3	3	2,2	0	0	134	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICOS DE LA TABLA 3

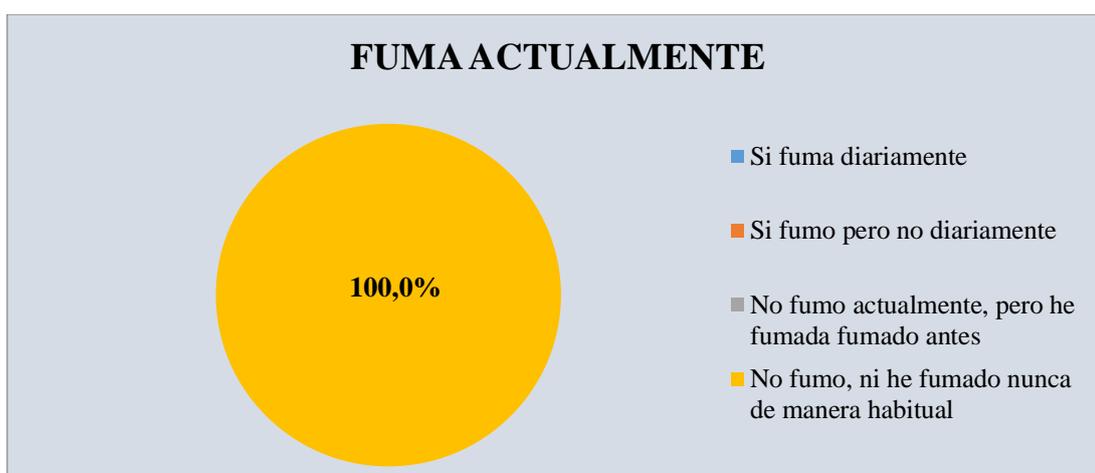
DETERMINANTES DEL ESTILO DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN
SECTOR I. CHIMBOTE, 2019.

GRÁFICO N° 18: SEGÚN FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOE, 2019.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO N° 19: SEGÚN FUMA ACTUALMENTE EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOE, 2019.



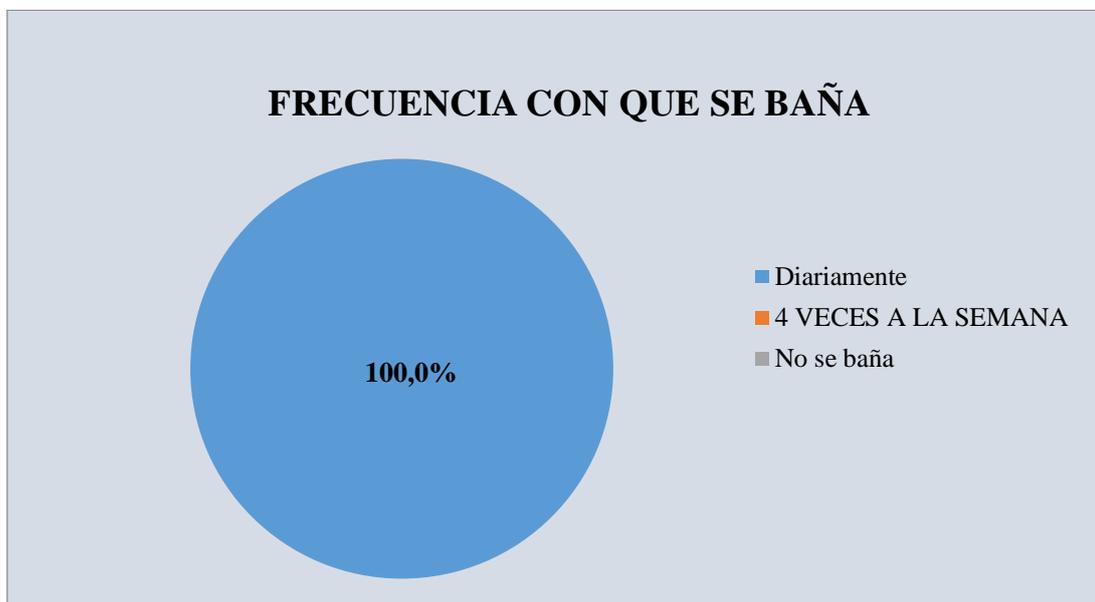
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO N° 20: SEGÚN N° DE HORAS QUE DUERME EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOE, 2019



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 21: SEGÚN FRECUENCIA CON QUE SE BAÑA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOE, 2019.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 22: SEGÚN REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOE, 2019.



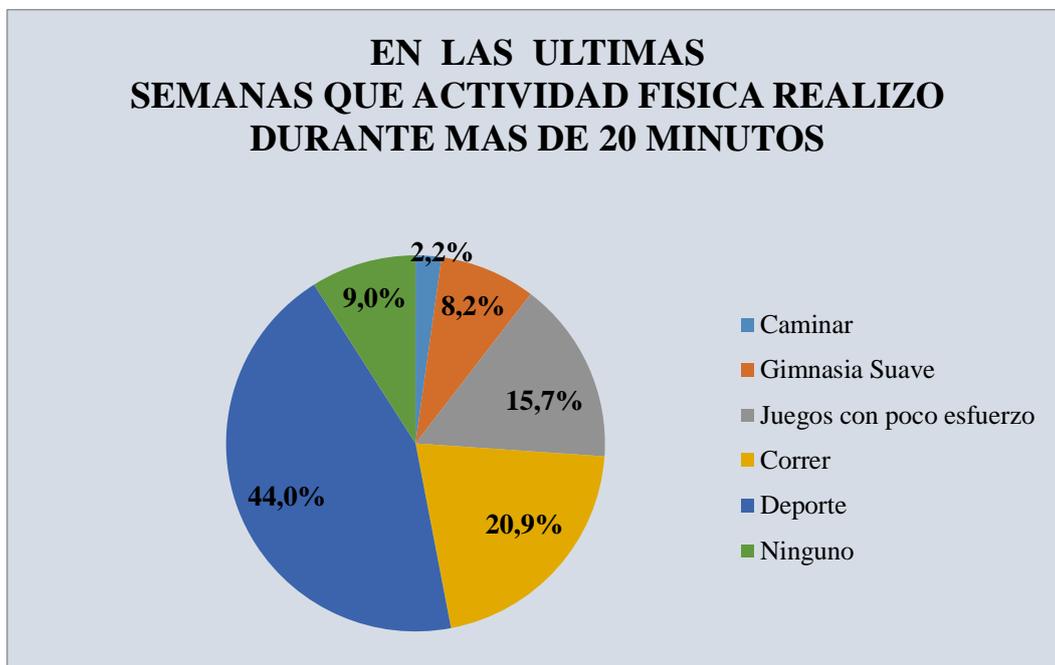
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 23: SEGÚN REALIZA ACTIVIDAD FISICA EN SU TIEMPO LIBRE EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOE, 2019.



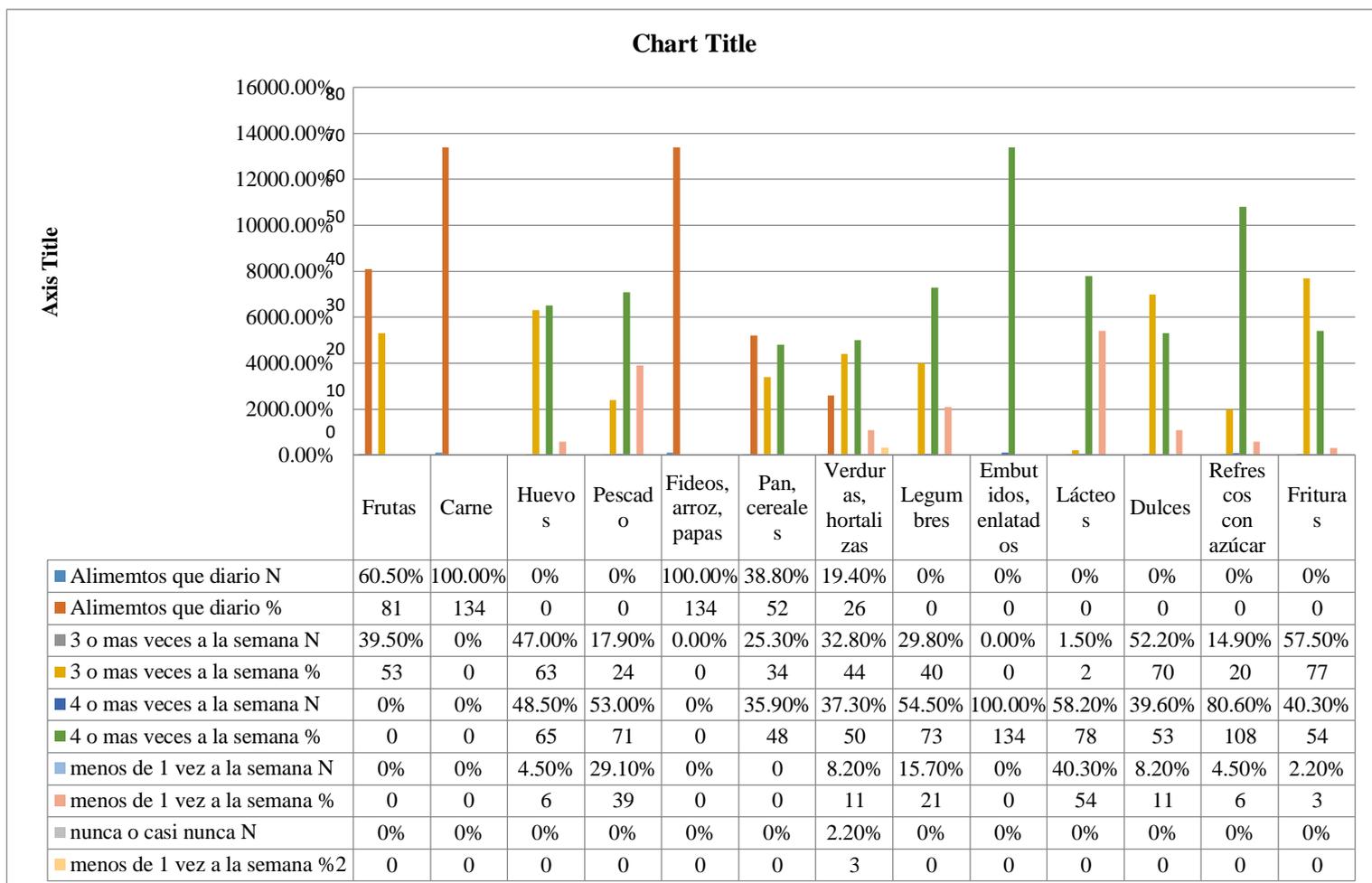
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 24: SEGÚN EN LAS ULTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FISICA REALIZO DURANTE MAS DE 20 MINUTOS EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOE, 2019.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 25: SEGÚN ALIMENTOS QUE CONSUMEN EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOE, 2019.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

4.1.4 DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL

TABLA 4:
DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOTE, 2019.

Recibe algún apoyo social natural	N°	%
Familia	85	63,4
Amigo	49	36,6
Vecino	0	0
Compañeros espirituales	0	0
Compañeros de trabajo	0	0
No recibo	0	0
Total	134	100,0
Recibe algún apoyo social organizado	N°	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0
Seguridad social	0	0
Empresa para la que trabaja	0	0
Instituciones de acogida	0	0
Compañeros de trabajo	0	0
Organizaciones de voluntariado	0	0
No recibo	134	100,0
Total	134	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

TABLA 4

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOTE, 2019.

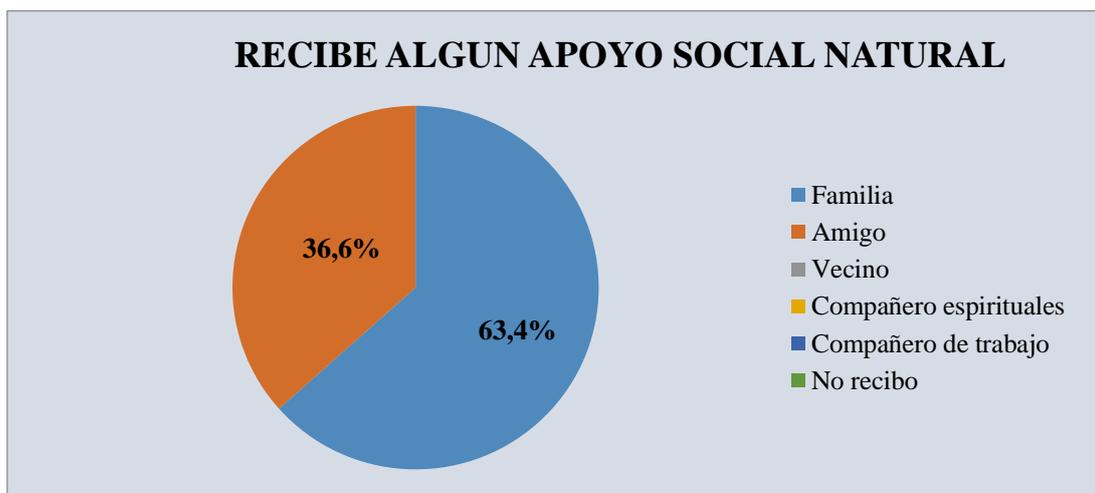
Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones	SI		NO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N	%
Pensión 65	0	0,0	134	100,0	134	100,0
Comedor popular	0	0,0	134	100,0	134	100,0
Vaso de leche	0	0,0	134	100,0	134	100,0
Otro	0	0,0	134	100,0	134	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRAFICOS DE LA TABLA 4

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN
SECTOR I. CHIMBOTE, 2019.

GRÁFICO N° 26: SEGÚN RECIBE ALGUN TIPO DE APOYO SOCIAL NATURAL EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOE, 2019.



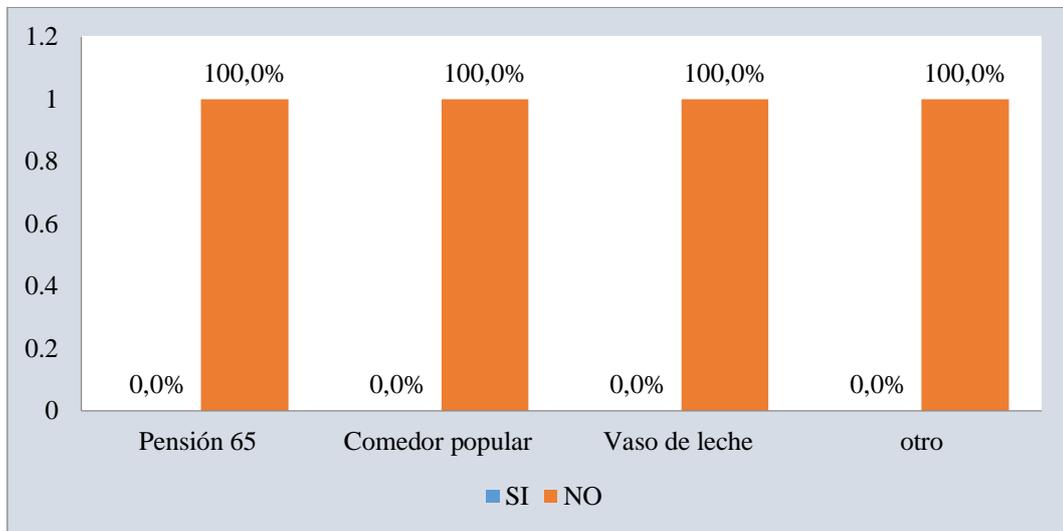
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 27: SEGÚN RECIBE ALGUN TIPO DE APOYO SOCIAL ORGANIZADO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOE, 2019.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 28: SEGÚN ¿APOYO SOCIAL DE LAS ORGANIZACIONES? EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOE, 2019.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

TABLA N°5

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESOS A LOS SERVICIOS DE SALUD) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOTE, 2019.

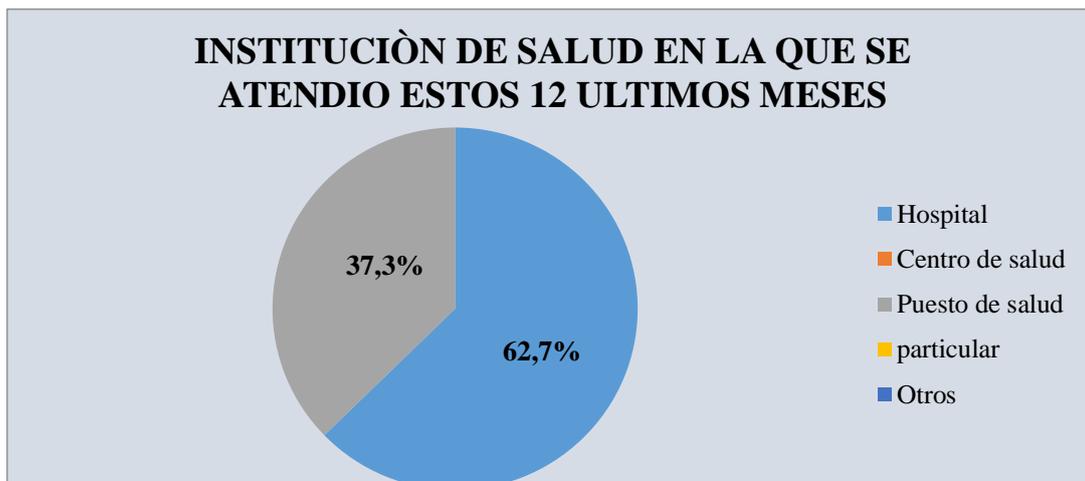
¿En que institución de salud se atendió los 12 últimos meses?	N°	%
Hospital	84	62,7
Centro de salud	0	0
Puesto de salud particular	50	37,3
Otros	0	0
Total	134	100,0
Motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:	N	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	0	0,0
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	0	0,0
Mareo, dolores o acné	0	0,0
Cambios en los ámbitos del sueño o alimentación	0	0,0
Trastornos en los hábitos y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas.	0	0,0
Total	0	0,0
Considera usted que el lugar donde lo atendieron esta	N°	%
Muy cerca de su casa	0	0
Regular	80	59,7
Lejos	54	40,3
Muy lejos de su casa	0	0
No sabe	0	0
Total	134	100,0
Tipo se seguro	N°	%
No tiene	0	0
ESSALUD	25	18,7
SIS-MINSA	109	81,3
SANIDAD	0	0
Otros	0	0
Total	134	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRAFICOS DE LA TABLA 5

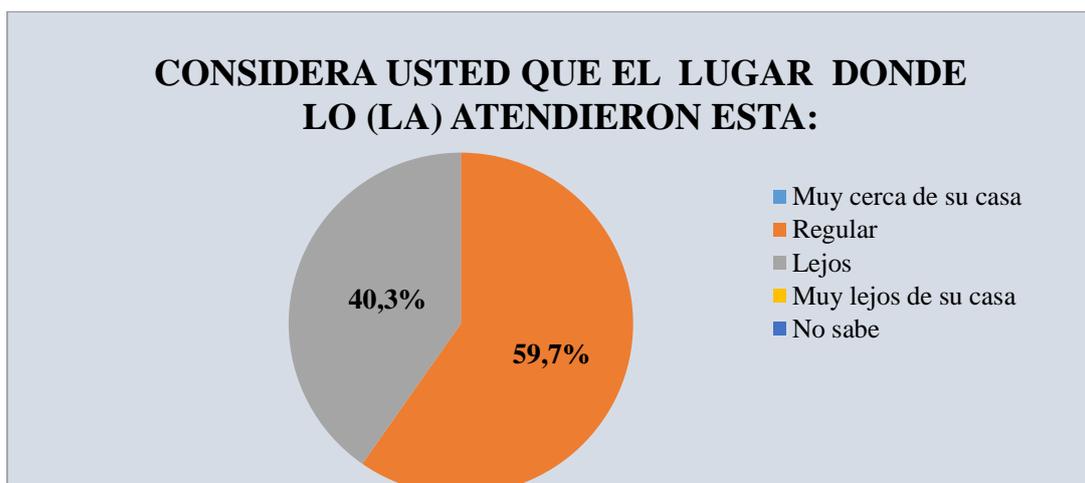
DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESOS A LOS SERVICIOS DE SALUD) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOTE, 2019.

GRÁFICO N° 29: SEGÚN INSTITUCIONES DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIO ESTOS 12 ULTIMOS MESES EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOE, 2019.



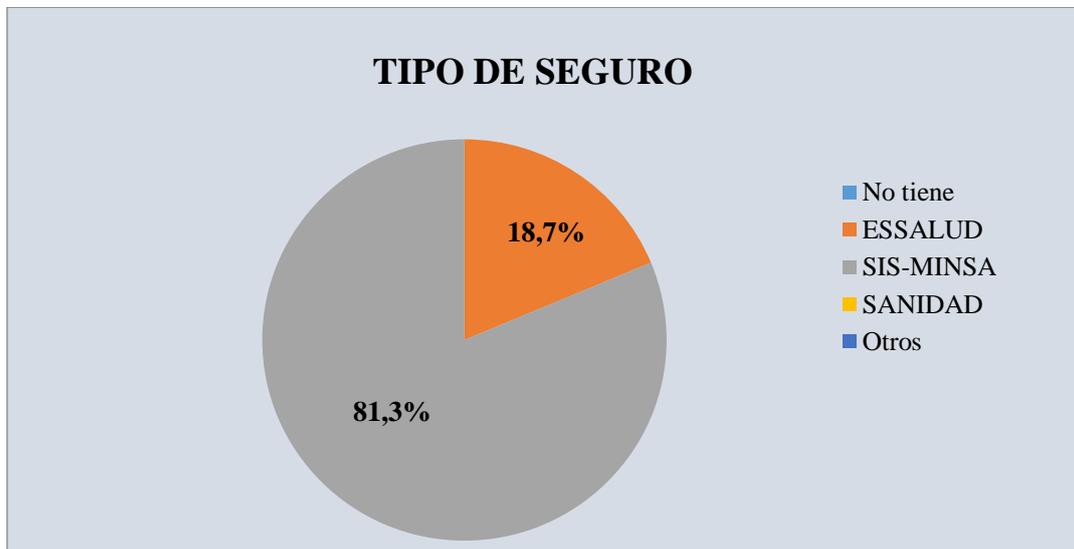
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO N° 30: SEGÚN INSTITUCIONES DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIO ESTOS 12 ULTIMOS MESES EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOE, 2019.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO N° 31: SEGÚN TIPO DE SEGURO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOE, 2019.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

TABLA N°6

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESOS A LOS SERVICIOS DE SALUD Y PROBLEMAS SOCIALES) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOTE, 2019.

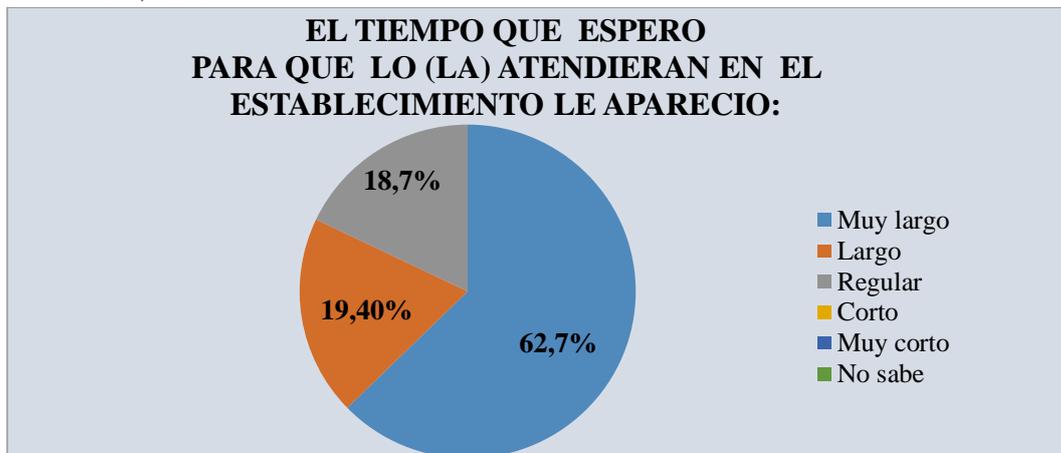
El tiempo que espero para que lo atendieran en el establecimiento de salud, le apareció?	N°	%
Muy largo	84	62,7
Largo	26	19,4
Regular	24	17,9
Corto	0	0
Muy corto	0	0
No sabe	0	0
Total	134	100,0
La calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud, fue?	N°	%
Muy buena	0	0
Buena	77	57,5
Regular	57	42,5
Mala	0	0
Muy mala	0	0
No sabe	0	0
Total	134	100,0
Pandillaje o delincuencia en la zona	N°	%
SI	98	73,1
No	36	26,9
Total	134	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRAFICOS DE LA TABLA 6

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESOS A LOS SERVICIOS DE SALUD Y PROBLEMAS SOCIALES) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOTE, 2019.

GRÁFICO N° 32: SEGÚN EL TIEMPO QUE ESPERO PARA QUE LA ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO LE PARECIO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOE, 2019.



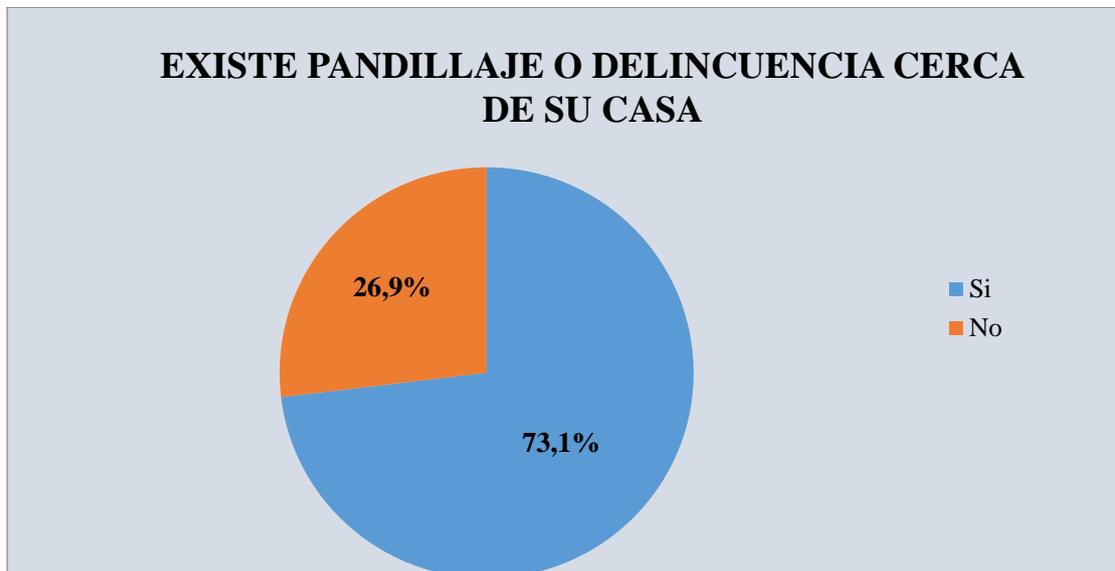
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 33: SEGÚN LA CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, FUE? EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOE, 2019.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 34: SEGÚN EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOE, 2019.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019. Elaborado por la directora de la línea de investigación Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

4.2 Análisis de resultados.

Tabla 1: En cuando a los determinantes del entorno biosocioeconomico, el 57,5% (77) son del sexo masculino, el 57,5% (77) él tienen la edad de 15 a 17 años, el 50,0% (67) son de estudios secundario, el 49,2% (66) el ingreso económico familiar es de 750 a 1000, el 56,7% (76) la ocupación del jefe de la familia es trabajador estable.

Este estudio tiene similitud al estudio encontrado por Zavala Y. (55), Que se obtuvo como resultado Del 100% (64) de los(as) adolescentes de la Institución Educativa N°88003, Las Américas el 68,7% (44) es masculino; el 76,6% (49) de los Adolescente son de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días; el 68,7% (44) de las madres de los adolescentes tienen secundaria completa/incompleta; el 40,6% (26) cuentan con un ingreso económico menor de 751 soles; el 67,2% (43) de los jefes de familia tienen un trabajo estable.

En el estudio difiere al estudio realizado por Moreno E. (56), que obtuvo como resultado que del 100 % (191) de adolescentes, el 63,4% (121) son de sexo femenino; el 100% (191) tienen secundaria completa/incompleta; el 61,3% (117) de las madres de los adolescentes tienen secundaria completa/incompleta; el 52,4% (100) tienen un ingreso económico menor de 750 soles; el 54,5% (104) la ocupación del jefe de familia es trabajador eventual.

El sexo al conjunto de características biológicas de un organismo que permiten diferenciarlo como portador de uno u otro tipo de células reproductoras o gametos (óvulos o espermatozoides), o de ambos (organismos

hermafroditas).las actividades que los organismos llevamos a cabo para poder intercambiar nuestro material genético y conseguir una mayor diversidad y adaptación al medio (57).

La edad es un concepto lineal y que implica cambios continuos en las personas, pero a la vez supone formas de acceder o perdida de derecho a recursos, así como la aparición de enfermedades o discapacidades. Pero uno de los cambios más relevantes es la llegada a la edad de jubilación y el proceso de adaptación a la nueva etapa es un tema destacado de estudio y aplicación de nuevos programas de formación dirigidos a este colectivo de personas (58).

El jefe del hogar es el miembro de familia que se hace responsable de las necesidades del hogar la estabilidad laboral, significa en si la permanencia en el empleo, que el contrato de trabajo que una persona tiene con su empleador, esta se mantenga en el tiempo, que no termine de un momento a otro sin motivo. Como es natural, toda persona, desea tener un trabajo estable, que no esté preocupado que al día siguiente deje de trabajar, es decir la estabilidad se dará siempre en cuando haya un contrato de trabajo (59).

Ingreso económico es la cantidad de dinero que una familia tiene como ingreso en su hogar que lo administra para la satisfacción de sus gastos una familia puede gastar en un periodo determinado sin aumentar ni disminuir sus activos netos. Son fuentes de Ingresos económicos, sueldos, salarios, dividendos, Ingreso por intereses, pagos de transferencia y demás (60).

Los niveles de instrucción se refieren al grado más alto de estudios que una persona ha cursado y ha abandonado ya, bien porque los haya concluido o

bien porque los interrumpió antes de terminarlos. Por tanto, afecta exclusivamente a la población no estudiante, ya que se pueden definir como personas analfabetas, sin estudios preescolar, primaria, secundaria, profesionales, medios superiores y superiores (61).

Al momento de realizar la encuesta a los adolescentes en el Asentamiento Humano Miraflores zona de reubicación Chimbote, 2019. Se evidencio que más de la mitad de los adolescentes encuestados son de sexo masculino de 15 y 17 años de edad ya que en la actualidad puede llegar hacer un problema para la sociedad y para el adolescentes ya que están en la edad de conocer y explorar el mundo, debido a que la mayoría de padres cuentan con trabajo estable hacen que los jóvenes no tengan la necesidad de hacer responsables y salgan a las calles y eso un peligro porque en la zona existe mucha delincuencia y los adolescentes están expuestos a llevar una mala vida.

Se evidencio que el ingreso económico es de 700 a 1000 soles, siendo un ingreso considerable para la supervivencia familiar, pero eso no quita las necesidades del adolescente que están en la edad de pedir cosas, y puede generar que los adolescentes puedan volverse más rebeldes ya que la mayoría de los padres tan solo cuentan con secundaria completa no puedan tener quizás un ingreso económico mayor ya que no cuenta con una carrera profesión que puedan tener una mayor posición económica.

Concluyendo sería importante que el gobierno de un nuevo decreto para aumentar el sueldo mínimo para que las personas puedan subsistir mejor a las necesidades básicas que tienen cada familia. Así mismo sería oportuno que en

los trabajos de los padres de familia pudieran tener un tipo de convenio para que puedan estudiar una carrera profesional y así poder tener una profesión con un trabajo estable.

Tabla 2: En cuando a los determinantes de vivienda, el 77,6% (104) tienen un tipo de vivienda unifamiliar, 76,1% (102) es de vivienda propia, 50,7% (66) el material del piso es falso piso, 54,5% (73) tienen el material del techo es de eternit, 63,4% (88) duermen en una habitación 2 a 3 miembros, 100,0% (134) su abastecimiento de agua es de red pública, 100,0% (134) eliminan sus excretas en baño propio, 100,0% (134) combustible para cocinar utilizan gas, 55,0% (75) pasan a recoger por su casa al menos dos veces por semana, el 100,0% (134) eliminan su basura en carro recolector.

El estudio tiene similitud al estudio encontrado por Zavaleta S. (62), se obtuvo como resultado del 100% (200) de los adolescentes de 3° secundaria de la Institución Educativa N°89002 en relación a su vivienda; el 54,0% (108) tienen un tipo de vivienda unifamiliar; el 79,0% (158) cuentan con vivienda propia; el 73,0% (146) su material de piso es de loseta, vinílicos o sin vinílicos; el 52,5% (105) su techo es de material noble, ladrillo y cemento; el 46,0% (92) tienen una habitación independiente; el 41,5% (83) se abastecen de agua por conexión domiciliaria; el 94,5% (189) tienen baño propio; el 97,5% (195) utilizan gas y 58 electricidad para cocinar; el 97,5% (195) tienen energía eléctrica permanente; el 63,5% (127) elimina su basura enterrándola, quemándola o en un carro recolector; el 84,5% (169) eliminan su basura en el carro recolector.

En el estudio difiere al estudio realizado por Viera A. (63), que tuvo como resultado que el 16,74% tienen vivienda multifamiliar. En la tenencia de vivienda el 2,26% es alquiler, el 1,36% es cuidador/alojador, el 21,72% el material del piso de tierra; el 47,51% tienen el techo de sus viviendas de material de eternit; el 48,42% duermen en una habitación independiente y el 3,62% duerme con 4 miembros a más; en el abastecimiento de agua, el 85,97% tienen conexión domiciliaria; el 3,17% utiliza leña, carbón para cocinar; el 99,10% tiene energía eléctrica permanente; en la disposición de la basura el 94,11% la entierra, quema, carro recolector; el 41,17% refieren que pasan recogiendo la basura al menos dos veces/semana y el 18,11% diariamente; el 93,67% elimina la basura en el carro recolector y el 6,33% montículo o campo abierto.

La casa es la sede de la familia en la vida cotidiana y, por lo tanto, se presenta la necesidad de materializar códigos de costumbres y reglas de orden. La vivienda es una necesidad social en cualquier parte del mundo actual; son pocas las comunidades estrictamente nómadas y aun ellos realizan ciertas formas de arquitectura efímera o se refugian en cuevas realizando adaptaciones al espacio creado naturalmente. Este requerimiento de producir u obtener una vivienda ocupa una parte central en la vida adulta y de hecho constituye uno de los principales retos en el desarrollo de la tradicional dinámica familiar en personas con escasos recursos económicos (64).

La tenencia de la vivienda es la forma en que el hogar principal ejerce la posesión de la vivienda, investigar el régimen de tenencia de la vivienda, como variable de interés social, contribuye a un mejor conocimiento de la situación habitacional de los hogares y por ende el estatus de sus ocupantes. Asimismo, en

el caso de las viviendas propias y cedidas por otro hogar, es necesario el registro de la propiedad como mecanismo de formalización de las propiedades y protección de la propiedad adquirida (65).

El material del piso son elementos de terminación o acabado, utilizados en las construcciones, cuya superficie externa está sometida a la abrasión o desgaste, causado por el rozamiento de cuerpos móviles sobre esta, o al efecto erosivo de cualquier otro agente externo. La superficie de desgaste puede ser horizontal, inclinada, escalonada o curva. Las inclinaciones pueden tener como función la evacuación de las aguas, con pendientes apropiadas para ello. Otras veces las inclinaciones se emplean con el fin de comunicar diferentes niveles, y se conocen con el nombre de rampas (66).

La cubierta de techo es el material sólido que cubre las vigas y proporciona una superficie para la fijación de techos, tales como las tejas de madera o el techado de acero. Los constructores utilizan numerosos materiales para la cubierta del techo. Cada uno de estos materiales tiene sus propias técnicas de instalación. La instalación apropiada proporciona un techo seguro que soportará fuertes vientos y otros fenómenos meteorológicos (67).

Revestimiento es la acción y efecto de revestir (cubrir, disfrazar, simular). El concepto se utiliza para nombrar a la cubierta o capa que permite decorar o proteger una superficie. Para la construcción y la decoración, el revestimiento es una capa de un material específico que se utiliza para la protección o el adorno de las paredes, el techo o el piso. Es habitual que, cuando

el paso del tiempo afecta la superficie, se opte por instalar un revestimiento que oculte los daños (68).

La palabra habitación usamos para designar el cuarto donde se pernocta, o lo que conocemos como dormitorio, aunque también son habitaciones cada uno de los compartimentos de la vivienda (comedor, living, cocina, baño, etcétera) separados por paredes, tabiques y generalmente, puertas. Por ejemplo: “esta habitación está destinada a que los niños hagan sus tareas” o “en tu habitación hace mucho frío”. El derecho de habitación, jurídicamente, es un derecho real sobre cosa inmueble ajena, con destino a vivienda, que permite a quien ha obtenido su titularidad, usar del derecho a residir allí, personalmente y con su familia (69).

El abastecimiento de agua es el sistema que permite llevar el agua potable hasta los domicilios de la población. El abastecimiento de agua potable supone la captación del agua y su conducción hasta el punto en el que se consume en condiciones aptas. Para que el agua sea apta para el consumo no solo tiene que cumplir requisitos de tipo sanitario, sino también requisitos relativos a la calidad. Una red de abastecimiento de agua carece de sentido sin agua potable. El agua potable está presente en nuestras tareas cotidianas porque es esencial en la cocina, limpieza e higiene personal (70).

La adecuada disposición de la excretas es uno de los temas más importantes a tomar en cuenta para el saneamiento de una comunidad que se le quieren mejorar sus condiciones de vida. La disposición de las excretas deberá cumplir con ciertas consideraciones para evitar la contaminación del agua, del

suelo, alimentos y el medio ambiente en general. Esta disposición de excretas puede hacerse sin acarreo de agua en este caso la disposición final será mediante el uso de la letrina de hoyo, el excusado de tanque, y el retrete químico (71).

El combustible es aquel material que al ser quemado puede producir calor, energía o luz. Generalmente el combustible libera energía de su estado potencial a un estado utilizable, sin importar si se hace de manera directa o mecánicamente, originando como residuo el calor. Esto quiere decir que los combustibles son sustancias capaces de ser quemadas o que son propensas a quemarse (72).

La energía eléctrica es una fuente de energía renovable que se obtiene mediante el movimiento de cargas eléctricas (electrones) que se produce en el interior de materiales conductores (por ejemplo, cables metálicos como el cobre). El origen de la energía eléctrica está en las centrales de generación, determinadas por la fuente de energía que se utilice. Así, la energía eléctrica puede obtenerse de centrales solares, eólicas, hidroeléctricas, térmicas, nucleares y mediante la biomasa o quema de compuesto de la naturaleza como combustible (73).

Los basureros causan problemas ambientales que afectan el suelo, el agua y el aire, con el tiempo, alguna parte de ellos se irá descomponiendo y darán lugar a nuevos componentes químicos que provocarán la contaminación del medio y el surgimiento y proliferación de diversas enfermedades. Entre los fenómenos que causan los problemas ambientales está la mezcla de los residuos industriales con la basura en general (74).

Al momento de realizar la encuesta a los adolescentes en el asentamiento humano Miraflores zona de reubicación Chimbote, 2019. Se evidencio que el 22.4 % cuenta con vivienda multifamiliar que es un problema ya que las familias tienen derecho a la privacidad al ser una familia multifamiliar se generan muchos conflictos y pueden causar daños psicológicos porque se evidencian peleas, discusiones que no son buenos para el desarrollo del adolescente.

Algunas familias viven de alquiler en la vivienda ya que no cuentan con una casa propia siendo una dificultad para la adaptación del adolescente en la comunidad, la infraestructura de la casa es muy importante para la vivencia en el hogar, al no tener las medidas precarias pueden causar un daño a la familia, la población cuenta con servicios básicos de agua y desagüe y electricidad. En lo que son los desechos de basura refirieron que pasan 2 veces a la semana siendo un riesgo para la familia porque al acumularse se puede generar un foco infeccioso que puede dañar la salud de las familias.

Concluyendo sería muy importante que a través de la municipalidad puedan coordinar con el personal encargado del carro recolector con la finalidad de que realice con mayor frecuencia su recorrido en la zona esto para aliviar a las familias para así poder evitar acumulaciones de basura que pueden afectar a la salud de las personas.

Tabla 3: En cuando a los determinantes de estilo de vida, el 100,0% (134) no fuma ni a fumado nunca habitualmente, el 50,0% (67) ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente, 84% (97) duermen de 8 a 10 horas, el 100,0% (134) se bañan diariamente, 100,0% (134) tienen establecidas las reglas en su hogar, el

73,1% (98) realiza alguna actividad física, 44,0% (59) realizaron deporte como actividad física durante 20 min, 60,5% (81) consumen fruta diariamente, 100,0% (134) consumen carne pollo diariamente, 48,5% (68) consumen huevo 1 o 2 veces a la semana, 100,0% (134) consumen papa arroz diariamente, 38,8% (52) comen pan y cereales diariamente, 37,3% (50) consumen verduras, hortalizas 1 o 2 veces a la semana, 52,2% (70) consumen dulces 3 o más veces a la semana, 80,6% (108) consumen refresco con azúcar 1 o 2 veces a la semana, 57,5% (77) consumen frituras 3 o más veces a la semana

Este estudio tiene similitud al estudio encontrado por Chinchay D. (75), que tuvo como resultado sobre los determinantes de los estilos de vida que el 86,75 % de los adolescentes no fuma, ni ha fumado, el 35,76 % ingieren bebidas alcohólicas una o más veces al mes, el 70,86% duermen más de 6 a 8 horas, el 100 % de los adolescentes se bañan diariamente, con el 55,63% las actividad que realizan en un tiempo de 20 minutos es caminar, el 40,40% acuden al centro de salud dos veces al año, respecto al consumo de su alimentación diaria, el 75,50% de fruta, 54,97% de carne, el 52,98 %, huevos,52,98% de pescado, el 69,54 % arroz, fideos, 60,26% de verduras ,hortalizas, con los alimentos que se consumen 3 a más veces a la semana tenemos, con el 54,30 % de pan, cereales, el 47,68% de embutidos, el 51,66% lácteos, el 47,68% dulce.

El estudio difiere al estudio realizado por Cornejo E. (76), tuvo como resultado con respecto a los determinantes de la salud de los estilos de vida en los adolescentes podemos observar, el 73.4 % no ha fumado nunca de manera habitual , mientras que el 3% si fuma pero no diariamente, el 50.9% consume bebidas alcohólicas ocasionalmente mientras que el 1.2% ingiere 2 ò 3 veces por

semana, , el 78.1% tiene claras las reglas de 79 conducta y un 21.9% no, el 42% en su tiempo realiza deporte mientras que un 3.6% realiza gimnasia , el 40.2% deporte mientras que el 9.5% realiza gimnasia suave”. El hábito de fumar, se han identificado.

El hábito de fumar se ha convertido en un problema de salud pública, debido a su magnitud, las consecuencias sanitarias que conlleva y por los elevados costos económicos y sociales que genera. No obstante, el tabaquismo es una conducta adictiva socialmente aceptada, en parte por ser una fuente de ingresos tributarios para la mayoría de los países que lleva a que los estados desarrollen de forma tímida acciones encaminadas a reducir y controlar el consumo de tabaco (77).

El consumo de bebidas alcohólicas es un hábito ampliamente extendido y culturalmente aceptado en la mayoría de las sociedades occidentales. En la actualidad, en estas sociedades, beber alcohol no es un hábito exclusivo de la población adulta. Los jóvenes también lo hacen y cada día son más los adolescentes que acostumbran hacerlo, especialmente durante el tiempo que dedican al ocio durante el fin de semana. Actualmente, el consumo de alcohol es uno de los principales factores que se relacionan con la salud de los individuos y de las poblaciones y sus consecuencias tienen un gran impacto tanto en términos de salud como en términos sociales (78).

El sueño es un fenómeno complejo resultante de la interacción entre el funcionamiento del sistema neuroendocrino, los relojes biológicos y procesos bioquímicos, con aspectos ambientales, culturales y sociales que adquieren

especial relevancia en esta etapa de la vida. La homeostasis de estos sistemas asegura al adolescente un crecimiento y desarrollo dentro de los parámetros fisiológicos esperados para esta etapa (79).

Bañarse es la acción de introducir el cuerpo o parte de él en agua o en otro líquido. El baño ha sido a lo largo de la historia además de un placer, la esencia de la higiene física y psíquica del ser humano. Elemento clave de la vida privada y pública a través de las diferentes culturas. El baño diario es un parte fundamental del aseo personal de cualquier persona sin importar su edad; es por ello que tal práctica debe asegurarse como una rutina obligatoria (80).

Para convivir toda sociedad necesita unas normas. La familia constituye el primer grupo social al que pertenece el niño, en el que aprende a convivir. El establecimiento de normas y límites en el contexto familiar supone uno de los factores de protección más significativos para reducir la probabilidad de aparición de conductas de riesgo, tanto en la infancia como en la adolescencia (81).

La actividad física puede definirse como cualquier movimiento corporal producido por los músculos y que requiere de un gasto energético. Ejemplos de actividad física son todas las acciones motoras que se realizan a diario: el trabajo en la oficina, el quehacer doméstico, subir escaleras, caminar, correr y, en resumen, cualquier movimiento que efectúe una persona. Es importante resaltar que la actividad física debe ir acompañada de una alimentación equilibrada y nutritiva, ajustada de acuerdo con la edad, el sexo, la estatura y la condición de la persona (82).

La importancia de la alimentación saludable. El principal factor exógeno que contribuye al normal crecimiento y desarrollo del niño es la alimentación. Por ello, cobra importancia el ofrecer al niño una dieta equilibrada y variada que contenga todos los nutrientes necesarios para el buen funcionamiento del organismo. Se trata de alimentos que aportan energía en forma de hidratos de carbono complejos, sobre todo almidón. Son preferibles los productos integrales, pues aportan, además, fibras alimentarias, vitaminas del grupo B y minerales como el magnesio y el hierro. (83)

Al momento de realizar la encuesta a los adolescentes en el asentamiento humano Miraflores zona de reubicación Chimbote, 2019. Se evidencio que si bien la totalidad de adolescentes no han fumado existe un riesgo grande porque están expuesto ya que existe delincuencia en la zona y los adolescentes al salir a jugar a la calle puede llegar a caer en esos vicios así mismo el consumo de alcohol siendo uno de los principales problemas en los adolescentes, dormir sus 8 horas diarias es la base para que el adolescente tenga un desarrollo cognitivo adecuado, la mayoría se desvelan usando el celular para jugar y la mayoría de los padres hacen omiso a eso siendo un problema porque al no realizar actividades físicas están propensos a muchas enfermedades que ya en la actualidad sufren de sobrepeso, obesidad ya que la mayoría no lleva una alimentación adecuada.

Con respecto a los itens sobre la vida sexual del adolescente se procedió a omitir por el motivo de que al pedir la autorización las madres de familia del adolescente refirió que no sería oportuno ese tipo de preguntas para sus hijos.

Concluyendo sería muy importante que la municipalidad a través del serenazgo realicen con mayor frecuencia patrullaje en la zona, sería muy importante que de dote mayor número de personal con la finalidad de disminuir la delincuencia de la zona. Así mismo, sería importante que el gobierno regional se dote de lozas deportivas para que la juventud pueda mejorar su estilo de vida realizando actividad física.

Tabla 4, 5, 6: En el cuadro de los determinantes de apoyo social, el 62,7% (84) se atendieron los últimos 12 meses en un hospital, 59,7% (80) el lugar donde lo atendieron queda regular de su vivienda, 81,3% (109) cuenta con seguro del SIS- MINSA, 62,7% (84) el tiempo que demoraron en hacer atendido fue muy largo, 57,5% (77) la atención recibida fue buena, 73,1% (98) si existe pandillaje en la zona. El 63,4% (85) recibe apoyo social de parte de la familia, 100,0% (134) no recibe ningún apoyo organizado,

Este estudio tiene similitud al estudio encontrado por Ramos K. (84), Del 100% (240) de los adolescentes de la Institución Educativa La Libertad EL 60,83% (146) recibe apoyo social natural de sus familiares; el 92,91% (223) no recibe algún apoyo social organizado; el 27,91% (67) institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses es puesto de salud; el 45% (108) el motivo de la consulta por lo que acude a un establecimiento de salud es por mareos, dolores o acné; el 47,92% (115) el tipo de seguro que tienen es SIS – MINSA; el 41,66% (100) el tiempo que espero para que la atendieran le pareció regular; el 44,59% (107) la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue buena; el 58,75% (141) considera que si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa. ”

El estudio que difiere encontrada tales como : Cepillo D. (85), concluyeron que el 53,3% reciben algún apoyo social natural por parte de sus familiares, mientras que el 0.5% lo recibe por parte de compañeros espirituales, el 1,0% recibe apoyo de social organizado, mientras que el 79,8 % no recibe; el 1,0% recibe algún apoyo de organizaciones por parte de comedores populares, mientras que el 93,8% no recibe; el 34,6% se atendió durante los últimos 12 meses en un hospital, mientras que un 6,3% en un puesto de salud; el 42,8% considera que el lugar donde lo atendieron está a una distancia regular de su casa, mientras que el 8,2% muy lejos de su casa; el 39,4 % de los adolescentes tienen seguro de ESSALUD; el 36,1% de los adolescentes refiere que el tiempo que esperó para que fuera atendido fue regular, mientras que el 3,8% refiere que el tiempo fue muy corto.

La atención hospitalaria realiza las actividades terapéuticas, diagnosticas, asistenciales y de rehabilitación y cuidados. Encargada de la promoción de la salud, la prevención de enfermedades, la educación sanitaria, son los que realizan en este nivel que se encarga de la continuidad integran de las personas (86).

Se están volviendo un fenómeno las pandillas juveniles en la actualidad que se está convirtiendo en la interés publica por la alta dosis de se evidencia en los jóvenes que se manifiestan en grupos que son miembros de un mismo barrio que se reúnen con el objetivo de divertirse haciendo competencia entre barrios viéndose la violencia accionar (87).

Se le denomina apoyo social al apoyo que se le brinda a un individuo mediante recursos humanos o materiales que pueden servir para superar una determinada crisis, el sistema de apoyo se pueden formar mediante organizaciones que favorece la eficacia y la rentabilidad (88).

Al momento de realizar la encuesta a los adolescentes en el asentamiento humano Miraflores zona de reubicación Chimbote, 2019. Se evidencio que si bien la mayoría se atiende en el SIS Minsa para la familias será un problema porque se encuentra un poco lejos apartado de la comunidad siendo un problema que puede afectar la vida de las personas ante cualquier emergencias que se pueda presenciar, como lo manifestado los adolescentes no reciben ningún apoyo organizado no cuentan con vaso de leche en la zona, siendo perjudicial para las familias que puedan tener una crisis económica y no puedan subsistir con alimentos, la mayoría manifestó que existe pandillaje en la zona siendo perjudicial en la vida de un adolescentes ya que pueden relacionarse con malas juntas y llevar una mala vida pudiendo ser perjudicial para su desarrollo y educación. .

Concluyendo sería muy importante que la municipalidad a través de familias en la zona puedan coordinar para abrir un local de vaso de leche con la finalidad de ayudar a las familias que lo necesiten. así mismo hablar con la persona encargada del serenazgo que realicen con mayor frecuencia patrullaje en la zona, con la finalidad de disminuir la delincuencia de la zona.

V.- CONCLUSIONES:

Una vez realizada la investigación en los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I, se llegó a las siguientes conclusiones:

- En los determinantes en el entorno biosocioeconómico del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Más de la mitad son adolescentes de sexo masculino, entre 15 a 17 años de edad, con ocupación del jefe de familia es estable. La mitad tienen estudios secundarios. Menos de la mitad con un ingreso económico familiar de 750 a 1000 soles. La totalidad de viviendas cuentan con red pública, baño propio, gas, energía eléctrica, eliminan su basura en carro recolector. La mayoría de viviendas es de material noble ladrillo y cemento, vivienda unifamiliar, vivienda propia,. Más de la mitad del carro recolector pasa recogiendo la basura al menos 2 veces a la semana, el material del techo es eternit, el material del piso es de falso.
- En los determinantes de la salud del estilo de vida del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. la totalidad de adolescentes no fuma ni ha fumado de manera habitual, se bañan diariamente, tienen reglas establecidas en su hogar, consumen carne diarios, fideos arroz papas, la mayoría duerme de 08 a 10 horas, realizan alguna actividad física. Más de la mitad comen fritura 1 a 2 veces a la semana. La mitad no ingiere bebidas alcohólicas con frecuencia. Menos de la mitad realizan deporte como actividad física durante 20 minutos, consumen

lácteos menos de una vez a la semana, verduras hortalizas y legumbres nunca o casi nunca.

- En los determinantes de apoyo social del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. en su totalidad no reciben apoyo social organizado, no recibe ningún tipo de apoyo de ninguna organización. La mayoría tiene tipo de seguro del SIS-MINSA, existe pandillaje en la zona, recibe apoyo de su familia, la última vez que se atendió fue en el hospital, el tiempo de espera para la atención fue muy largo. Más de la mitad fue buena la calidad de atención que recibieron en el establecimiento de salud, el lugar de atención queda regular de su casa.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Una vez analizado los resultados de los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I, se propone las siguientes recomendaciones.

- Expandir los resultados obtenidos del lugar ejecutado, los diversos asentamientos humanos, las autoridades de la comunidad, con la finalidad de contribuir y fortalecer los conocimientos de toda la familia, especialmente en los adolescentes.
- Las autoridades de las diferentes comunidades se pongan en contacto con el puesto de salud más cercano para que el personal de salud pueda brindar programas educativos, campañas de vacunación con la finalidad de promover un estilo de vida saludable en los adolescentes.
- Esta información sirva como evidencia a las futuras investigaciones para que puedan obtener mayor información sobre la situación actual de los adolescentes en sus determinantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- INEI. Perfil Sociodemográfico. Perú, 2018. [Citado el 9 de junio del 2019] URL Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/libro.pdf
- 2.- Galli A, Pagés M y Swieszkowski S. Factores Determinantes de la Salud. Argentina, 2017. [Citado el 9 de junio del 2019] URL Disponible en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>.
- 3.- Silvia I. La Adolescencia y su Interrelación con el Entorno. España; 2016. [Citado el 9 de junio del 2019] URL Disponible en: http://www.injuve.es/sites/default/files/LA%20ADOLESCENCIA%20y%20%20entorno_completo.pdf
- 4.- Vasquez Y, Mcias P, Gonzales A, Perez C y Carrillo O. Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador. Ecuador, 2019. [Citado el 9 de julio del 2020] URL Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1451/1238>
- 5.- Unicef. Una Aproximación a la Situación de Adolescentes y Jóvenes en América Latina y el Caribe a Partir de Evidencia Cuantitativa Reciente. 2015. [Citado el 9 de junio del 2019] URL Disponible en: https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/201804/UNICEF_Situacion_de_Adolescentes_y_Jovenes_en_LAC_junio2105.pdf

- 6.- Alva A. Conducta Suicida Adolescencia y Riesgo. Cuba; 2014. [Citado el 9 de junio del 2019] URL Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-C21252014000100013&script=sci_arttext&lng=en
- 7.- Ministerio de salud. Situacion de salud en los adolescentes y jovenes en el Perú , Perú, 2017. [Citado el 9 de julio del 2020] URL Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
- 8.- Cherinos J, Brindis D, Salazar V, Bardales O y Reategui L. Perfil de las Estudiantes Adolescentes Sexualmente Activas en Colegios Secundarios de Lima, Perú. Perú, 2014. [Citado el 9 de junio del 2019] URL Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X1999000200003
- 9.- Cano P, Gutierrez C y Nizama N. Tendencia a la Violencia e Ideación Suicida en Adolescentes Escolares en una Ciudad de la Amazonía Peruana. Perú, 2009. [Citado el 9 de junio del 2019] URL Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/237793050_Tendencia_a_la_violencia_e_ideacion_suicida_en_adolescentes_escolares_en_una_ciudad_de_la_amazonia_peruana
- 10.- Ministerio de justicia y derechos humanos. “Plan Estratégico Local de Prevención y Tratamiento del Adolescente en Conflicto con la Ley Penal”. Perú, 2015. [Citado el 9 de julio del 2020] URL Disponible en: <https://www.minjus.gob.pe/wp-content/uploads/2016/02/Plan-local-Chimbote-Santa-2015.pdf>

- 11.- Martínez A. Aplicación del Programa de Prevención “Aprendamos a Decir No” para Mejorar el Nivel de Conocimientos Sobre los Factores de Riesgo de Probar Algún Tipo de Estupefacientes, en los Estudiantes del Segundo Grado de Secundaria de la Institución Educativa N° 88042 Las Palmas del Distrito de Nuevo Chimbote, 2015. Perú, 2015. [Citado el 9 de junio del 2019] URL Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3142/47266.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 12.- MINP. Informe Problemático de Niñas, Niños y Adolescentes en Explotación sexual. Perú, 2015. [Citado el 9 de junio del 2019] URL Disponible en: <https://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/pnaia/pdf/Informe-2014-2015.pdf>
- 13.- Fernández C, Núñez L y Díaz N. Determinantes de Salud Oral en Población de 12 Años. Chile; 2016. [Citado el 23 de junio del 2019] URL Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071901072011000300007&script=sci_arttext
- 14.- Palenzuela S, Pérez A, Pérula L, Fernández J y Maldonado J. La Alimentación en el Adolescente. España; 2014. [Citado el 23 de junio del 2019] URL Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113766272014000100006
- 15.- Ventura A. Estilos de vida: Alimentación, Actividad Física, Descanso y Sueño de los Adultos Mayores Atendidos en Establecimientos del Primer Nivel, Lambayeque, 2017. Perú, 2018. [Citado el 23 de junio del 2019] URL Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/1696>
- 16.- Jicaro E y Oblea S. Determinantes Sociales de la Salud Familiar de la Comunidad de San Francisco. Corrales-Tumbes 2016. Perú, 2016. [Citado el 23 de junio del 2019] URL Disponible en:

<http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/54/TESIS%20-%20JICARO%20Y%20OBLEA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17.- López D. Determinantes de la Salud del Adolescente de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla - Piura, 2016. Perú, 2019. [Citado el 23 de junio del 2019] URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11124>

18.- Fajardo L. Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa “Javier Heraud” Santa, 2015. Perú, 2019. [Citado el 23 de junio del 2019] URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10428>

19.- Zavaleta S. Determinantes de la Salud en Adolescentes del 3° Secundaria. Institución educativa N° 89002. Chimbote-Perú, 2015. Perú; 2017. [Citado el 23 de junio del 2019] URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/6381>

20.- Mercedes S. Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa N° 88003. Las Américas - Chimbote, 2015. Perú; 2017. [Citado el 23 de junio del 2019] URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5700>

21.- Perez R. La Salud Comunitaria en el Marco Socios Sanitario Local. Brasil, 2013. [Citado el 23 de junio del 2019] URL Disponible en: <file:///C:/Users/MILY%20PC/Downloads/DialnetLaSaludComunitariaEnElMarcoSociosanitarioLocal-5029388.pdf4>

22.- Chinchay D. Determinantes de la Salud de los Adolescentes Del Asentamiento Humano Bellavista - Las Lomas - Piura, 2013. Perú; 2017. [Citado el 23 de junio del

2019] URL Disponible En:

[Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Handle/123456789/1815](http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Handle/123456789/1815)

23.- Villa M. Factores Determinantes de la Salud: Importancia de la Prevención. Perú, 2017. [Citado el 23 de junio del 2019] URL Disponible En:

[Http://Www.Scielo.Org.Pe/Pdf/Amp/V28n4/A11.Pdf](http://Www.Scielo.Org.Pe/Pdf/Amp/V28n4/A11.Pdf)

24.- Velascos C. El Modelo de Lalonde como Marco Descriptivo dentro de las Investigaciones Sobre del Grupo de Investigación Gastrohnutp de la Universidad del Valle de Cali, Colombia CryptosporidiumSpp, Colombia, 2017. [Citado el 23 de junio del 2019] URL Disponible en:

[https://www.semanticscholar.org/paper/EL-](https://www.semanticscholar.org/paper/EL-MODELO-DE-LALONDE-COMO-MARCO-DESCRIPTIVO-DENTRO-Ben%C3%ADtez/15bcf28b95a3c3de49f4a22bbafc42f6250d4bbc)

[MODELO-DE-LALONDE-COMO-MARCO-DESCRIPTIVO-DENTRO-](https://www.semanticscholar.org/paper/EL-MODELO-DE-LALONDE-COMO-MARCO-DESCRIPTIVO-DENTRO-Ben%C3%ADtez/15bcf28b95a3c3de49f4a22bbafc42f6250d4bbc)

[Ben%C3%ADtez/15bcf28b95a3c3de49f4a22bbafc42f6250d4bbc](https://www.semanticscholar.org/paper/EL-MODELO-DE-LALONDE-COMO-MARCO-DESCRIPTIVO-DENTRO-Ben%C3%ADtez/15bcf28b95a3c3de49f4a22bbafc42f6250d4bbc)

25.- Gomes A- Salud y Calidad de Vida. Francia, (s/f). [Citado el 23 de junio del 2019] URL Disponible en:

http://www.unescoetxea.org/ext/manual_EDS/pdf/10_salud_castellano.pdf

26.- Sánchez B. Modelo Epidemiológico Social de la Salud, para la Planeación de la Política Sanitaria. México, 2015. [Citado el 23 de junio del 2019] URL Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/487/48742127006.pdf>

27.- Ávila M. Hacia una Nueva Salud Pública: Determinantes de la Salud. Costa Rica, 2015. [Citado el 29 de junio del 2019] URL Disponible en:

<http://www.redalyc.org/pdf/434/43411939002.pdf>

28.- PPENT. Propuesta para el Desarrollo de la Estrategia Nacional de Promoción de la Salud. Uruguay, 2011. [Citado el 29 de junio del 2019] URL Disponible en:

https://medfamcom.files.wordpress.com/2011/12/enps_documento_preliminar.pdf

29.- Lamata F. Una Perspectiva de la Política Sanitaria 20 años Después del Informe

Lalonde. España; 2016. [Citado el 29 de junio del 2019] URL disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911194711924>

30.- Villar M. Factores Determinantes de la Salud: Importancia de la Prevención.

Perú; 2011. [Citado el 29 de junio del 2019] URL disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1728-59172011000400011&script=sci_arttext&tlng=en

31.- Fernández P. El Papel de los Profesionales de Enfermería en la Atención de la Salud del Niño/a Inmigrante. España, 2016. [Citado el 30 de junio del 2019]

URL Disponible en:

<https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/8924/Fernandez%20Roiz%20P..pdf?sequence=4>

32.- Aristizábal G, Blanco D, Sanchez A y Ostiguin R. El Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender. Una Reflexión en Torno a su Comprensión. México; 2014.

[Citado el 30 de junio del 2019] URL Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632011000400003&script=sci_arttext

33.- Aristizábal G, Blanco D, Sanchez A y Ostiguin R. El Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender. Una reflexión en Torno a su Comprensión. México; 2011.

[Citado el 30 de junio del 2019] URL Disponible en:

<https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741840003.pdf>

34.- Trejo F. Aplicación del Modelo de Nola Pender a un Adolescente con Sedentarismo. México, 2015. [Citado el 30 de junio del 2019] URL Disponible

en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2010/ene101j.pdf>

- 35.- Ángeles M y Luna V. “Presencia de Conductas Promotoras de Salud de los Enfermeros”. Filipinas: Universidad Nacional de Cordoba-Facultad de Ciencias Médicas; 2015. [Citado el 30 de junio del 2019] URL disponible en: http://www.enfermeria.fcm.unc.edu.ar/biblioteca/tesis/quinteros_maria_angeles.pdf
- 36.- Triviño Z. Conductas Promotoras de Salud en Estudiantes de una Institución de Educación Superior. Colombia; 2014. [Citado el 1 de julio del 2019] URL disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v12n3/v12n3a07.pdf>
- 37.- Rodríguez A. Modelo de Nola Pender, su Actualidad en la Promoción de Salud de la Cardiopatía Izquémica.2015. [Citado el 1 de julio del 2019] URL Disponible en: <https://www.monografias.com/trabajos102/modelo-nola-pender-su-actualidad-promocion-salud-cardiopatia-izquemica/modelo-nola-pender-su-actualidad-promocion-salud-cardiopatia-izquemica.shtml>
- 38.- Trejo F. Aplicación del Modelo de Nola Pender a un Adolescente con Sedentarismo. Mexico, 2010. [Citado el 1 de julio del 2019] URL Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2010/ene101j.pdf>
- 39.- Silva R. Percepción Sobre La Calidad De Atención Y Factores Biosocioeconomicos De Los Adultos Afiliados Al Seguro Integral De Salud Del Puesto De Salud De Marcac-Huaraz, 2013. Perú; 2014. [Citado el 1 de julio del 2019] Url Disponible En: Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/360/Calidad_De_Atencion_Y_Factores_Biosocioeconomicos_Silva_Nichos_Rocio_Pilar.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y
- 40.- Loayza D y Muñoz J. Estilos De Vida Y Estado Nutricional En Los Estudiantes De La Institución Educativa América Huancavelica-2017.Perú; 2017. [Citado el 1 de

julio del 2019] URL Disponible En:

[Http://Repositorio.Unh.Edu.Pe/Bitstream/Handle/Unh/1376/Tp%20-%20unh.%20enf.%200099.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y](http://Repositorio.Unh.Edu.Pe/Bitstream/Handle/Unh/1376/Tp%20-%20unh.%20enf.%200099.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y)

41.- Marengo A y AvilaJ. Dimensiones de Apoyo Social Asociadas con Síndrome de Burnout en Docentes de Media Académica. Colombia, 2016. [Citado el 1 de julio del 2019] URL Disponible En: <http://www.scielo.org.co/pdf/pepsi/v14n2/v14n2a01.pdf>

42.- Supo J. Seminarios de Investigación Científica. Arequipa; 2014. p.200. [Citado el 10 de julio del 2019]

43.- Dominguez J. Manual de Metodología de la Investigación Científica. tercera ed. Real G, editor. Chimbote; 2015. [Citado el 10 de julio del 2019]

44. DeConceptos.com. Concepto de Edad. Perú, 2019. [Citado el 10 de julio del 2019] URL Disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-naturales/edad>

45. Barba M. Definición de Sexo, Género y Sexismo. España, 2018. [Citado el 10 de julio del 2019] URL Disponible en: <https://www.aboutspanol.com/definicion-de-sexo-genero-y-sexismo-1271572>

46. INDEC. Sistema De Estadísticas Sociodemográficas Área Educación. 2014. [Citado el 10 de julio del 2019] URL Disponible en: https://www.indec.gov.ar/nuevaweb/cuadros/7/definiciones_sesd_educacion.pdf

47. Eco-fianzas. Ingreso Económico. [Citado el 10 de julio del 2019] URL Disponible en: https://www.eco-finanzas.com/diccionario/I/INGRESO_ECONOMICO.htm

48.- Ucha F. Definición de ocupación. [Citado el 10 de julio del 2019] URL Disponible en: <https://www.definicionabc.com/social/ocupacion.php>

49. Diegoossa blog. Tipos de Vivienda. (S/P), 2014. [Citado el 10 de julio del 2019]
URL Disponible en: <https://diegoossablog.wordpress.com/ejemplo-3/>
50. García D, Tapiero Y y Ramos D. Determinantes de los Estilos de Vida y su Implicación en la Salud de Jóvenes Universitarios. Colombia, 2015. [Citado el 10 de julio del 2019] URL Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v17n2/v17n2a12.pdf>
51. Martínez A y Pedron C. Conceptos Básicos en la Alimentación. España, 2016. [Citado el 10 de julio del 2019] URL Disponible en: <https://www.seghnp.org/sites/default/files/2017-06/conceptos-alimentacion.pdf>
52. Givezzi V. Las Redes Sociales y Comunitarias en el Ámbito de la Salud. Una Herramienta de Acción Eficaz. Argentina, 2015. [Citado el 10 de julio del 2019]
URL Disponible en: <https://www.margen.org/suscri/margen77/gibezzi.pdf>
53. Figueroa D y Cavalcandi G. Accesibilidad a los Servicios Públicos de Salud: La Visión de los Usuarios de la Estrategia Salud de la Familia. Brasil, 2014. [Citado el 10 de julio del 2019] URL Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v13n33/administracion4.pdf>
54. Uladech. Código De Ética Para La Investigación. [Citado el 10 de julio del 2019]. Disponible en: www.uladech.edu.pe
- 55.- Mercedes M. Determinantes De La Salud En Adolescentes De La Institución Educativa N° 88003. Las Américas - Chimbote ,2015. Perú, 2018. [Citado el 3 de mayo del 2020] URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5547/ADOLESCENT>

[ES DETERMINANTES ZAVALETA AROS YURIKO MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

56.- Moreno E. Determinantes De La Salud En Adolescentes. Institución Educativa 88036 “Mariano Melgar” – Chimbote, 2016. Perú, 2018. [Citado el 3 de mayo del 2020] URL Disponible en:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5998/ADOLESCENTES DETERMINANTES MORENO MARCELIANO ELIZABETH MARGOTH.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

57.- Pérez R. Sexo, género y biología. España, 2017. [Citado el 3 de mayo del 2020] URL Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/39441586_Sexo_genero_y_biologia

58.- Rodríguez M. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. Venezuela, 2018. [Citado el 3 de mayo del 2020] URL Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087

59.- Pérez J. La Estabilidad Laboral En El Perú. Perú, 2017. [Citado el 3 de mayo del 2020] URL Disponible en:

https://www.pj.gob.pe/wps/wcm/connect/dc3466804b4149d688bb89501dddbb53/CS_JAP_D_ARTICULO_DOCTOR_JELIO_PAREDES_15052012.pdf?MOD=AJPERE&CACHEID=dc3466804b4149d688bb89501dddbb53

60.- Rucoba A y Niño E. Ingreso familiar como método de medición de la pobreza: estudio de caso en dos localidades rurales de Tepetlaoxtoc. México, 2015. [Citado el

3 de mayo del 2020] URL Disponible en:

<http://www.scielo.org.mx/pdf/est/v10n34/v10n34a8.pdf>

61.- Silva E y Inouye K. Nivel De Instrucción, Socioeconómico Y Evaluación De Algunas Dimensiones De La Calidad De Vida De Octogenarios. Brasil, 2017.

[Citado el 3 de mayo del 2020] URL Disponible:

http://www.scielo.br/pdf/rlae/v15nspe/es_04.pdf

62.- Zavaleta S. Determinantes De La Salud En Adolescentes Del 3º Secundaria. Institución Educativa N° 89002. Chimbote-Perú, 2015. Perú, 2017. [Citado el 10 de

mayo del 2020] URL Disponible En:

[Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/6381/ADOLESCENTES DE 3 SECUNDARIA ZAVALETA LAVERIANO SANDRA YAHAIIRA .Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y](Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/6381/ADOLESCENTES_DE_3_SECUNDARIA_ZAVALETA_LAVERIANO_SANDRA_YAHAIRA.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y)

63.- Viera A. Determinantes De La Salud Del Adolescente En El Asentamiento Humano Los Medanos – Castilla – Piura, 2019. Perú, 2020. [Citado el 10 de mayo

del 2020] URL Disponible en:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16410/ADOLESCENTE% c2% ac DETERMINANTES VIERA NAVARRO ARELY DENNISSE.pdf?s equence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16410/ADOLESCENTE%c2%ac_DETERMINANTES_VIERA_NAVARRO_ARELY_DENNISSE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

64.- García A. Vivienda, familia, identidad. La casa como prolongación de las relaciones humanas. México, 2018. [Citado el 10 de mayo del 2020] URL Disponible

en: <https://www.redalyc.org/pdf/607/60722197006.pdf>

65.- INEI. Tenencia y Formalización de la Vivienda. Perú, 2017. [Citado el 10 de

mayo del 2020] URL Disponible en:

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1190/cap05.pdf

66.- Domínguez G. Material de los pisos. Ecuador, 2019. [Citado el 10 de mayo del 2020] URL Disponible: <https://www.ecured.cu/Pisos>

67.- Allen K. Diferenciación de cubierta del techo. España, 2017. [Citado el 10 de mayo del 2020] URL Disponible en: https://www.ehowenespanol.com/definicion-cubierta-techo-info_309213

68.- Pérez J y Marino M. Definición de Abastecimiento. España, 2018. [Citado el 10 de mayo del 2020] URL Disponible en: <https://definicion.de/revestimiento/>

69.- Deconceptos. Concepto de habitación. Mexico, 2016. [Citado el 10 de mayo del 2020] URL Disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-juridicas/habitacion>

70.- Oxfam. La importancia del abastecimiento de agua. Colombia, 2018. [Citado el 10 de mayo del 2020] URL Disponible en: <https://blog.oxfamintermon.org/la-importancia-del-abastecimiento-de-agua/>

71.- Farías B. Sistemas individuales de disposición de excretas. Venezuela, 2016. [Citado el 10 de mayo del 2020] URL Disponible en: <https://www.iagua.es/blogs/bettys-farias-m6arquez/sistemas-individuales-disposicion-excretas>

72.- Concepto definición. Definición de combustible. Venezuela, 2019. [Citado el 10 de mayo del 2020] URL Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/combustible/>

73.- Vílchez S. Energía Eléctrica. Colombia, 2017. [Citado el 10 de mayo del 2020]
URL Disponible en: <https://twenergy.com/energia/energia-electrica/>

74.- Day A. Manejo de la basura y su clasificación. Guatemala, 2018. [Citado el 10 de mayo del 2020] URL Disponible en:
http://biblioteca.usac.edu.gt/EPS/07/07_1989.pdf

75.- Chinchay D. Determinantes De La Salud De Los Adolescentes Del Asentamiento Humano Bellavista - Las Lomas-Piura, 2013. Perú, 2017. [Citado el 17 de mayo del 2020] URL Disponible en:
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1815/DETERMINANTES DE LA SALUD ADOLESCENTES CHINCHAY REYES DELSY GUISS ELA.pdf?sequence=4](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1815/DETERMINANTES%20DE%20LA%20SALUD%20ADOLESCENTES%20CHINCHAY%20REYES%20DELSY%20GUISS%20ELA.pdf?sequence=4)

76.- Cornejo E. “Determinantes de la salud en los adolescentes del Asentamiento Humano Nuevo Catacaos I Etapa Sector Norte Catacaos-Piura, 2013. Perú, 2015. [Citado el 17 de mayo del 2020] URL Disponible en:
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16504/.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16504/%.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

77.- Silva L. Consumo de cigarrillo y prácticas culturales en contextos universitarios. Colombia, 2016. [Citado el 17 de mayo del 2020] URL Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/rlps/v44n1/v44n1a10.pdf>

78.- Gonzales E. Comisión Clínica de la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional Sobre Drogas. España, 2015. [Citado el 17 de mayo del 2020] URL Disponible en:
<https://www.uv.es/=cholz/asignaturas/adicciones/InformeAlcohol2007.pdf>

- 79.- Talero C. Sueño: características generales. Patrones fisiológicos y fisiopatológicos en la adolescencia. COLOMBIA, 2013. [Citado el 17 de mayo del 2020] URL Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v11n3/v11n3a08.pdf>
- 80.- Bohemia R. Bañarse. Cuba, 2017. [Citado el 17 de mayo del 2020] URL Disponible en: <https://www.ecured.cu/Ba%C3%B1arse>
- 81.- Carson S. normas y límites. España, 2016. [Citado el 17 de mayo del 2020] URL Disponible en: <https://www.madrid.es/UnidadesDescentralizadas/Salud/Publicaciones%20Propias%20Madrid%20salud/Publicaciones%20Propias%20ISP%20e%20IA/PublicacionesAdicciones/ficheros/NormasyLmites.pdf>
- 82.- Brenes H. Actividad Física. Costa rica. 2015. [Citado el 17 de mayo del 2020] URL Disponible en: https://www.ministeriodesalud.go.cr/gestores_en_salud/guiasalimentarias/actividad%20fisica.pdf
- 83.- Rodríguez R. importancia de la alimentación. Colombia, 2018. [Citado el 17 de mayo del 2020] URL Disponible en: <https://Www.Ocu.Org/Alimentacion/Alimentos/Noticias/Siete-Grupos-De-Alimentos-Para-Una-Buena-Dieta537564>
- 84.- Ramos K. Determinantes de la Salud en Adolescentes. Institución Educativa La Libertad–Chimbote, 2016. Perú, 2016. [Citado el 24 de mayo del 2020] URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5983/ADOLESCENT>

[ES DETERMINANTES RAMOS MANRIQUE KIARA KRISTELL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

85.- Capillo D. Determinantes de la Salud en Adolescentes Gestantes que Acuden al Puesto de Salud La Unión - Chimbote, 2019. Perú, 2019. . [Citado el 24 de mayo del 2020] URL Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15289/ADOLESCENTES_GESTANTES_DETERMINANTES_CAPILLO_CORDOVA_DANNY_ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

86.- Cáceres A. Atención Hospitalaria. Chile, 2018. . [Citado el 24 de mayo del 2020] URL Disponible en: <https://www.areasaludcaceres.es/contenido/28-atencion-hospitalaria.html#:~:text=La%20atenci%C3%B3n%20hospitalaria%20comprende%20las,se%20realicen%20en%20este%20nivel.>

87.- Villegas F. las pandillas juveniles de lima. Venezuela, 2019. . [Citado el 24 de mayo del 2020] URL Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/122/12214104.pdf>

88.-Ortego M, López S y Álvarez M. El apoyo social. España, 2016. . [Citado el 24 de mayo del 2020] URL Disponible en: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_13.pdf

ANEXOS:

ANEXO 01: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																
N°	Actividades	Año 2019								Año 2020						
		Semestre I				Semestre II				Semestre III				Semestre IV		
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3
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 N°2: PRESUPUESTO

Presupuesto desembolsable (estudiante)			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
Suministros			
• Impresiones	0.30	50	15.00
• Fotocopias	0.50	5	2.50
• Empastados	35.00	1	35.00
• Papel bond A-4 (500hojas)	11.00	1	11.00
• Lapiceros	0.50	2	1.00
Servicios			
• Uso de Turniting	50.00	1	50.00
Sub total			114.50
Gastos de viaje			
• Pasajes pararecolectar información	2.50	2	5.00
Sub –total			5.00
Total de presupuesto desembolsable			119.50
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/.)			

ANEXO N° 03 INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN
ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA
DE REUBICACIÓN SECTOR I. CHIMBOTE, 2019
Elaborado por Vílchez Reyes Adriana**

Datos de Identificación de la Persona:.....

Dirección:.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. Sexo: Masculino () Femenino ()

2. Edad:

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

3. Grado de instrucción de adolescente y madre:

3.1 Grado de instrucción del adolescente

- Sin instrucción ()
- Inicial ()
- Primaria ()
- Secundaria Completa /Secundaria Incompleta ()
- Superior completa /Superior incompleta ()

3.2 Grado de instrucción de la madre

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

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

4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

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

5. Ocupación del jefe de familia:

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

6. Vivienda

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 ()

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 ()

- Independiente ()

7. Abastecimiento de agua:

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

8. Eliminación de excretas:

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

9. Combustible para cocinar:

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

10. Energía eléctrica:

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

- Energía eléctrica permanente ()
- Vela ()

11. Disposición de basura:

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

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

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

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

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DEVIDA

14. ¿Actualmente fuma?

- Si fumo, diariamente ()
- Si fumo, pero no diariamente ()
- No fumo actualmente, pero he fumado antes ()

- No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual ()

15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

6 a 8 horas () 08 a 10 horas () 10 a 12 horas ()

17. ¿Con qué frecuencia se baña?

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

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

Si () No ()

19. ¿Realiza alguna actividad física en su tiempo libre?

- Si ()
- No ()

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

- Caminar ()
- Gimnasia suave ()
- Juegos con poco es fuerza ()

- 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 a laño ()
- Dos veces en el año ()
- Varias veces durante el año ()
- No acudo ()

DIETA:

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

alimentos?

Alimentos	Diario	3 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la semana	Menos de 1 vez a la semana	Nunca o casi nunca
• Fruta					
• Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)					
• Huevos					
• Pescado					
• Fideos, arroz, papas.....					
• Pan, cereales					
• Verduras y hortalizas					
• Legumbres					
• Embutidos, enlatados					
• Lácteos					
• Dulces, gaseosas					
• Refrescos con azúcar					
• Frituras					

III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES YCOMUNITARIAS

29. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

30. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

31. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

- Pensión 65 Si () No ()
- Comedor popular Si () No ()
- Vaso de leche Si () No ()
- otro Si () No ()

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

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

- Otros ()

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

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

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

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

35. Qué tipo de seguro tiene Usted:

- ESSALUD ()
- SIS-MINSA ()
- SANIDAD ()
- Otros ()

36. El tiempo que espero para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?

- Muy largo ()

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

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

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

38. ¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?

Si () No ()

Muchas gracias, por su colaboración.



ANEXO 04



VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concluida a través de la consulta a personas del área de Salud que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la Salud en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. 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 de la salud en Adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. 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 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Zona de Reubicación Sector I. Chimbote, 2019.

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

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



ANEXO 05



EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

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

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

TABLA 2

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

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

10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
Coefficiente de validez del instrumento															0,998



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

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN
SECTOR I. CHIMBORE, 2019**

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

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

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

DETERMINANTES DE LA SALUD	PERTINENCIA ¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es....?			ADECUACIÓN(*) ¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?				
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
4. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO								
Pregunta 1								
Observación								
Pregunta 2								
Observación								
Pregunta 3								
Observación								
Pregunta3.1								
Observación								
Pregunta3.2								
Observación								
Pregunta 4								
Observación								
Pregunta 5								
Observación								
Pregunta 6								
Pregunta 6.1								
Observación								

Pregunta 6.2									
Observación									
Pregunta 6.3									
Observación									
Pregunta 6.4									
Observación									
Pregunta 6.5									
Observación									
Pregunta 6.6									
Pregunta 7									
Observación									
Pregunta 8									
Observación									
Pregunta 9									
Observación									
Pregunta 10									
Observación									
Pregunta 11									
Observación									
Pregunta 12									
Observación									
Pregunta 13									
Observación									
5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA									
Pregunta 14									
Observación									

Pregunta 15									
Observación									
Pregunta 16									
Observación									
Pregunta 17									
Observación									
Pregunta 18									
Observación									
Pregunta 19									
Observación									
Pregunta 20									
Observación									
Pregunta 21									
Observación									
Pregunta 22									
Observación									
Pregunta 23									
Observación									
Pregunta 24									
Observación									
Pregunta 25									
Observación									
Pregunta 26									
Observación									
Pregunta 27									
Observación									

Pregunta 28									
Observación									
6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA									
Pregunta 29									
Observación									
Pregunta 30									
Observación									
Pregunta 31									
Observación									
Pregunta 32									
Observación									
Pregunta 33									
Observación									
Pregunta 34									
Observación									
Pregunta 35									
Observación									
Pregunta 36									
Observación									
Pregunta 37									
Observación									
Pregunta 38									
Observación									

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

Muchas gracias, por su atención



ANEXO N° 06



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

TÍTULO:

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ZONA DE REUBICACIÓN
SECTOR I. CHIMBORE, 2019**

Yo,.....accedo que mi menor hijo participe de manera voluntaria en el presente estudio, señalo conocer el propósito de la Investigación. Su participación consiste en responder con claridad y de forma oral a los ítems propuestos.

El investigador se compromete a guardar secreto y anonimato de los datos, los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la identidad de las personas entrevistadas. Por lo cual acepto mi participación firmando el presente documento.

.....

FIRMA