



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO
SOCIAL EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN
BELLAMAR 1ª ETAPA. NUEVO CHIMBOTE, 2019

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

AUTOR
ZUÑIGA LIPA, BELEN ALEXANDRA
ORCID: 0000-0002-6629-8546

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

CHIMBOTE – PERÚ

2020

2. EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Zuniga Lipa, Belen Alexandra

ORCID: 0000-0001-5975-7006

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

ASESOR

Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

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

JURADO

Urquiaga Alva, María Elena. Presidente

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Guillén Salazar, Leda María. Miembro

ORCID: 0000-0003-4213-0682

Ñique Tapia, Fanny Rocío. Miembro

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DEL FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

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

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

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

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

AGRADECIMIENTO

Mi DIOS, agradecida por la vida, por guíarme y cuidarme en cada paso; mi tia Amada y mi papito Roberto aunque no estén mas físicamente todos los días los recuerdo, siempre estarán en mi corazón.

A mi madre Betty Esperanza Lipa Gil, por darme la vida y estar a mi lado siempre. Madre sigo aprendiendo a caminar en esta vida, fueron muchos tropiezos pero sabes que ahora voy a paso firme, gracias por ser mi amiga incondicional, por apoyarme y estar en los momentos más difíciles, todo es por ti y para ti, recuérdalo siempre... Te amo.

Finalmente, Felix Durand Flores, aunque no tengamos la misma sangre, eres la figura paterna no pude tener, gracias por creer en mí y en mis sueños.

RESUMEN

El presente informe de investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Teniendo el siguiente enunciado del problema ¿Cuáles son las características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes de la comunidad Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019?. Tuvo como objetivo general caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019. La muestra estuvo constituida por 105 adolescentes, se aplicó un cuestionario sobre determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes, utilizando la técnica de la entrevista y observación. Para el proceso de recolección de datos se entrevistó a la madre del adolescente; la información se exportó al software PAW Statistics versión 18.0. Se elaboraron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales para el análisis de los datos. Resultados y conclusiones: El (58,1%) son de sexo femenino de la Urbanización Bellamar 1ª etapa, Nuevo Chimbote; el (86,6%) tienen entre 15 a 17 años de edad; el (61,9%) tienen estudios secundarios; el (41,9%) tiene ingreso económico familiar de 751 a 100 S/ y el (80,9%) el jefe de familia tiene trabajo estable, concluyendo que la mayoría de los adolescentes tienen de 15 a 17 años de edad, cuentan con grado de educación secundarios y la ocupación del jefe familiar es estable. Más de la mitad son de sexo femenino, la totalidad si realiza alguna actividad física en su tiempo libre, cuentan con reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta o disciplina.

Palabra clave: Adolescente, apoyo social, determinantes, salud.

ABSTRACT

This research report is of a quantitative, descriptive type with a single box design. Taking the following problem statement ¿These are the characteristics of the biosocioeconomic determinants, lifestyle and social support in adolescents of the Bellamar community 1st Stage. New Chimbote, 2019?. Its general objective was to characterize the biosocioeconomic determinants, lifestyle and social support in adolescents of the Bellamar 1st Stage Urbanization. Nuevo Chimbote, 2019. The sample consisted of 105 adolescents, a questionnaire was applied on biosocioeconomic determinants, lifestyle and social support in adolescents, using the interview and observation technique. For the data collection process, the teenager's mother was interviewed; the information was exported to PAW Statistics version 18.0 software. Absolute frequency and percentage frequency distribution tables were prepared for data analysis. Results and the conclusions: The (58.1%) female child of the Bellamar Urbanization 1st stage, Nuevo Chimbote; (86.6%) are between 15 to 17 years of age; (61.9%) have secondary studies; (41.9%) have a family income of 751 to 100 S / a. (80.9%) the head of the family has a stable job. Concluding that the majority of adolescents are between 15 and 17 years of age, have a secondary education degree and the occupation of the family head is stable. More than half are female, all if they do any physical activity in their free time, have clear and consistent rules and expectations about their behavior or discipline.

Key word: Adolescent, social support, determinants, health.

ÍNDICE DE GENERAL

1. TÍTULO.....	i
2. EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	iii
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO.....	iv
5. RESUMEN.....	v
6. ABSTRACT.....	vii
7. CONTENIDO.....	viii
8. INDICE DE GRAFICOS, TABLAS Y CUADROS.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	7
III. METODOLOGÍA.....	18
3.1 Diseño de la investigación.....	18
3.2 Población y muestra	18
3.3 Definición y operacionalizacion de variables.....	19
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	29
3.5 Plan de análisis.....	32
3.6 Matriz de consistencia.....	35
3.7 Principios éticos.....	36
IV. RESULTADOS.....	37
4.1 Resultados.....	37
4.2 Análisis de resultados.....	49
V. CONCLUSIONES.....	92
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	94
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	95
ANEXOS.....	112

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1: DETERMINANTES BIOSOCIECONOMICOS EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR 1ª ETAPA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	37
TABLA 2: DETERMINANTES BIOSOCIECONOMICOS EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR 1ª ETAPA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	41
TABLA 3: DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR 1ª ETAPA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	51
TABLA 4: DETERMINANTE DEL APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTE DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR 1ª ETAPA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	61
TABLA 5: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SEVICIOS DE SALUD) EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR 1ª ETAPA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	65
TABLA 6: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y PROBLEMAS SOCIALES) EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR 1ª ETAPA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	68

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICOS 1: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR 1ª ETAPA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....**38**

GRÁFICOS 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR 1ª ETAPA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....**44**

GRAFICOS 3: DETERMINANTES DEL ENTORNO ESTILO DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR 1ª ETAPA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....**55**

GRÁFICOS 4: DETERMINANTES DE LOS APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR 1ª ETAPA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....**63**

GRAFICOS 5: DETERMINANTES DE LOS APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR 1ª ETAPA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....**66**

GRAFICOS 6: DETERMINANTES DE LOS APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR 1ª ETAPA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....**69**

I. INTRODUCCION

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) afirma que dicha transición inicia con cambios psicológicos, biológicos, sociales y sexuales, el tiempo de duración de este periodo varía entre los 11 a 13 años, donde finalizaría entre los 18 a 21 años de edad (1).

A nivel mundial, Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) cada año mueren alrededor de 1.2 millones de adolescentes por enfermedad prevenibles o a causa de accidentes automovilísticos, en el año 2017; sobre todo en los países considerados como tercer mundo, entre ellos se encuentra Asia sudoriental y África. Cada año los adolescentes a los 19 años presenta obesidad, esto en todo el mundo aumento de manera alarmante cada decenio (2,3).

En el Estados Unidos, la tasa de mortalidad entre los adolescentes de 10 a 19 años de edad, ocurre por accidentes de tránsito con un 19%, lesiones auto-infligidas con un 15%, homicidio con un 12%, consumo de sustancias nocivas como entre ellas drogas, alcohol, cigarrros, cocaína, con un 12%, en el año 2017; en estudiantes de nivel secundarios el 15% sufren de obesidad, en el año 2015 (4).

En América Latina y el Caribe siguen teniendo los índices elevados en cuanto adolescentes embarazadas con un 66% entre los 13 a 19 años de edad, en el año 2018. A su vez, la Organización Mundial de la Salud (OMS) asegura que el 78% de los adolescentes varones y el 85% de adolescentes mujeres, no realizan actividad física, ni una hora de manera diaria, esto es considerado como el tiempo mínimo que el cuerpo debe de estar en actividad, mediante ejercicios

básicos por el adolescente. La población joven que no estudia y tampoco recibe algún tipo de capacitación o apoyo de alguna organización vendría hacer un 21%, entre los 15 a 29 años de edad, de ellos el 76% son mujeres, en el año 2019 (5,6).

En México, Según Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) registra 13.7 millones de adolescentes entre los 12 a 17 años de edad, en el año 2018. La mortalidad entre los adolescentes es alrededor de 1.1 millones entre los 10 a 19 años de edad, teniendo al día más de 300 muertes, debido a enfermedades prevenibles o tratables, entre ellos la causa principal fue por accidentes de tránsito, en el año 2016 (7).

A nivel nacional, según UNICEF asegura que la población se encuentra constituida por más de 3 millones de varones y mujeres entre los 12 a 17 años de edad, en el año 2018. En el Perú, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) se evidencia que la asistencia escolar en adolescentes es del 81% en el año 2018 y 2019. El 79% de los adolescentes hace uso de internet entre la de 12 a 17 años, durante el año 2018 y 2019; solo por entretenimiento se observó en varones un 84% y en mujeres se obtuvo un 82% en el año 2018 y durante el año 2019 se evidencia un incremento significativo en adolescentes varones con un 89% y en mujeres con un 85%. Los adolescentes menores de 18 años con enfermedades crónicas, se evidencia un índice elevado entorno al ámbito geográfico de Lima Metropolitana con un 27% en el año 2018 y un 22% durante el año 2019 (8,9).

A nivel local, Según el Ministerio de Justicia y Derechos Humanos registra que en Ancash el problema de salud de los adolescentes se relaciona al consumo excesivo de sustancias tóxicas como el alcohol, drogas y tabaco, entre las edades

12 a 18 años, conformado por el 13% entre dicha población, así mismo, un 8.094 adolescentes alrededor de un 12,5% fueron abandonados por sus padres y familiares, el 22% escaparon de sus viviendas, un 9% acuden frecuentemente a salas de videojuegos, un 9% se encuentran sin una vivienda y finalmente un 6% se encuentran en grupos de pandillas, durante el 2014 (10).

Según la Organización Mundial de Salud (OMS) define que los determinantes sociales como las diferentes circunstancias en la vida de las personas como en el trabajo, nacimiento, desarrollo y vejez, así mismo, incluyen al sistema de salud, esto resultaría como la distribución del dinero o recursos de manera mundial, nacional o local, explicando que la mayor parte de inequidades sanitarias son observadas en muchos países (11).

El estilo de vida es considerado como un determinante entorno a la salud, porque se centra en ello, puede llegar ser modificar; así mismo, son acciones que las personas realizan para mantener un estado de salud equilibrado y moderado, esto se relaciona a los buenos hábitos alimenticios, ejercitarse tres veces por semana y por último no teniendo el consumo de sustancias tóxicas como: alcohol, cigarrillos o drogas (12).

Los niños son considerados como personas que no han alcanzado la pubertad, que se encuentran en constantes cambios ya sea sociales, biológicos y psicológicos, su desarrollo será entorno a las distintas interacciones que este sea expuesto beneficiándolo primero la parte del lenguaje o el habla, posteriormente alcanzara una mayor destreza para leer o escribir (13).

Redes sociales son organizaciones que se encargan de trabajar de manera sincronizada y voluntaria para un bien público, hacia personas vulnerables entre

ellas de pobreza extrema, brindando una mejor calidad de vida ya sea de manera económica o alimentaria a diferentes causas sociales (14).

A esta realidad existente, los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1era etapa, fue fundado en el año 1970 con una población de 17.000, colindando la Urbanización Nicolas Garatea y Jose Carlos Mariátegui (Unicreto) no contaban con servicios básicas como abastecimiento de agua, desagüe o energía eléctrica, solo contaban con un pileta y se utilizaba velas, posteriormente se fue desarrollando de manera exitosa y hoy en día, cuentan con distintos servicios básicos, veredas, parques, lozas deportivas, así como también dos instituciones educativas privada “Elvira Velasco” y pública “Jose Abelardo Quiñonez Gonzales”, finalmente cuentan con un mercado llamado “Nuevo Amanecer” (15).

La población de dicho sector, según los datos estadísticos del Censo Nacional la población proyectada en el año 2019 fue de alrededor 157,443 habitantes, según evidencias los distintos problemas entorno a la salud que sufrirían los adolescentes en este sector vendrían ser enfermedades transmisibles como las infecciones de transmisión sexual, oftalmológicas y respiratorias (15).

Frente a lo mencionado se considera conveniente el desarrollo de la presente investigación planteando el siguiente enunciado del problema:

¿Cuáles son las Características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes de la comunidad Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019?

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

Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes de la comunidad Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019

Para poder lograr el objetivo general, nos planteamos los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes de la comunidad Bellamar 1ª Etapa, (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Identificar los determinantes de los estilos de vida en adolescentes de la comunidad Bellamar 1ª Etapa, según sus dimensiones: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).
- Identificar los determinantes de apoyo social en adolescentes de la comunidad Bellamar 1ª Etapa, según acceso a los servicios de salud en sus dimensiones: salud y apoyo social.

Finalmente, la presente investigación se justificó con el propósito de brindar intervenciones donde ayude a la prevención ante las distintas adicciones que contrae una vida sedentaria, a su vez, brindar información sobre el uso de los anticonceptivos y las enfermedades que pueden contraer al no saber cómo protegerse.

La investigación permitió a estudiantes de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, facultad de ciencias de la salud a recopilar información clara y concisa para brindar intervenciones tras la problemática ya observada, para que en el presente año se evidencie cambios rotundos y significados para los

adolescentes de dicha comunidad sobre los distintos determinantes de la salud que evidentemente se encuentran afectados.

La investigación es especial para la comunidad de Bellamar 1ª etapa de Nuevo Chimbote ya que las conclusiones y recomendaciones contribuyeron a la elevación eficaz entorno a la prevención de enfermedades crónicas, disminuyendo los posibles consecuencias que puede llegar a evidenciar a lo largo de los años, a su vez, como personal de enfermería se brindó información coherente y se intervino directamente a la comunidad. Esto es fue sumamente importante para las distintas autoridades, direcciones de salud y municipios, así como también para la población en general, porque los resultados obtenidos dieron referencia al problema y el grado riesgo que afectó los determinantes de salud de los adolescentes, debido a ello, permitió concientizar sobre los problemas que pueden contraer con malas actitudes.

El presente trabajo es de tipo cuantitativo, descriptivo de una sola casilla y de corte transversal. Se aplicó el instrumento: Determinantes de la salud, utilizando la técnica de entrevista y observación donde se obtuvo los siguientes resultados y conclusiones: El (58,1%) son de sexo femenino de la Urbanización Bellamar 1ª etapa, Nuevo Chimbote; el (86,6%) tienen entre 15 a 17 años de edad; el (61,9%) tienen estudios secundarios; el (41,9%) tiene ingreso económico familiar de 751 a 100 S/ y el (80,9%) el jefe de familia tiene trabajo estable, concluyendo que la mayoría de los adolescentes tienen de 15 a 17 años de edad, cuentan con grado de educación secundarios y la ocupación del jefe familiar es estable. Más de la mitad son de sexo femenino, la totalidad si realiza alguna actividad física en su tiempo libre, cuentan con reglas y expectativas claras y

consistentes acerca de su conducta o disciplina.

II. REVISIÓN DE LITERATURA:

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN:

2.1.1. Investigación actual en el ámbito actual en el extranjero:

García J, Vélez C, (16). En su investigación titulada “Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales – Colombia, 2017”. Su objetivo fue evaluar la asociación entre los determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en una población adulta de la ciudad de Manizales. La metodología fue un estudio descriptivo. El resultado es que mas de la mitad 17 años, los ingresos económicos minimos del hogar fueron de 23 dolares y los ingresos máximos de 23.000 dolares, el 88,9% pertenecia al estrato socioeconomico alto. El 61,6% calificaron su calidad de vida como bastante buena. Concluyo que los determinantes sociales de la salud que se asociaron con la calidad de vida en todos sus dominios fueron la escolaridad y la posición socioeconómica autopercebida.

Suescún S, Et al. (17). En su investigación titulada “Estilos de vida en estudiantes de una universidad de Bogota - Colombia, 2017”. Su objetivo fue identificar estilos de vida saludables en estudiantes universitarios. La metodología fue de estudio en 109 estudiantes, donde se aplicó un instrumento sobre hábitos de vida saludables y medidas antropométricas, de las cuales se obtienen medidas de magnitud, tendencia central y asociación. El resultado es que el 38,5% presento un estilo de vida saludable. Concluyo que hubo un alto porcentaje de participantes sin estilos de vida saludables, según factores como abandono del domicilio familiar, interacción con personas de diferentes sitios de

origen, cambio en hábitos nutricionales, patrones de sueño y descanso, los cuales evitan mantener una vida saludable.

2.1.2. Investigación actual en el ámbito actual a nivel nacional:

Cortez N, Velásquez Y, (18). En su investigación titulada “Apoyo Social y Estrés en Estudiantes Universitarios - Pimentel 2016”. Su objetivo fue determinar relación que existe entre apoyo social y estrés en estudiantes universitarios. La metodología fue un estudio descriptivo, correccional y causal. Tuvo como resultado que existe evidencia estadística que descarta la existencia de relación entre apoyo social y estrés en estudiantes universitarios, sin embargo, se halló relación entre la dimensión apoyo afectivo de la variable apoyo social y la dimensión ambiente de la variable Estrés. Se concluye el reporte que predomina el nivel alto de apoyo social en los estudiantes representado por un 37% y respecto al estrés, el nivel medio predomina en el 53,6% de los estudiantes.

Aroni A, Mercedes S, (19). En su investigación titulada “Estilos de vida Saludable en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Casimiro Cuadros Sector I – Cayma 2016”. Su objetivo general fue determinar cómo son los estilos de vida, especificando las características sociodemográficas, identificar los estilos de vida básicos y determinar los estilos de vida sociales de los adolescentes de 4to y 5to de Secundaria de la I.E. “Casimiro Cuadros”. La metodología fue de estudio cuantitativo, descriptivo y no experimental. El resultado del grado de instrucción de la madre analfabeta es de 6,8%, primaria 42,7%, secundaria 43,7%, superior 6,8%, no trabaja 63,1%, trabaja 36,9%; grado de instrucción del padre analfabeto 1,9%, primaria 16,5%, superior 11,7%, superior 11,7% y trabaja 100%. Se concluye que los adolescentes tienen estilos de vida saludables, sin

embargo, las relaciones interpersonales son negativas, en relación a la alimentación, este es otro problema que atraviesan los adolescentes, esto gracias al alto consume de comida chatarras y la falta de actividad física.

Beels R, (20). En su investigación titulada “Factores de riesgo asociados con el embarazo en adolescentes en el hospital nacional Hipólito Unanue, 2018”. Su objetivo fue determinar los factores de riesgo asociados con el embarazo en adolescentes en el hospital nacional Hipólito unanue. La metodología fue de estudio observacional, analítico, correlacionar y transversal. El resultado se obtuvo que la mínima edad de 12 años y la máxima de 12 años. Se concluye que la ocupación de no estudiar resultó ser un factor de riesgo individual para el embarazo en adolescentes con respecto a los factores familiares, solo encontramos la ausencia de uno o ambos padres y el grado de 5 instrucción del padre de secundaria incompleta a menos nivel educativo como factores de riesgo para el embarazo en adolescentes.

2.1.3. Investigación actual en el ámbito actual a nivel local:

Reyes G, (21). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en adolescentes del Asentamiento humano ampliación Ramal Playa - Chimbote 2016”. Su objetivo fue general describir los determinantes de la salud en adolescentes del Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa. La metodología fue de estudio cuantitativo descriptivo. El resultados el 48% (36) tiene un ingreso económico menor de 750 soles, el 86,7% (65) tienen un tipo de vivienda unifamiliar, el 100% cuentan con abastecimiento de agua potable. Se concluye que la mayoría son varones, con un ingreso económico familiar menor de 750 soles, viven en hogares unifamiliares, cuentan con abastecimiento de agua

potable, menos del 50% realiza actividad física, más del 50% consumen carbohidratos pan y cereales en el día a día, menos del 50% no fuma, ni toma bebidas alcohólicas. Y cuentan con seguro del SIS.

Moreno E, (22). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en adolescentes Institución educativa 88036 Mariano Melgar, 2016”. Su objetivo fue general describir los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución educativa 88036 Mariano Melgar. La metodología fue de estudio cuantitativo y descriptivo. El resultado el 63,4% (121) son de sexo femenino, el 52,4 (100) tienen un ingreso económico menos de 750 soles, el 54,5% (100) la ocupación del jefe de familia es estable, el 93,4% (178) no fuma, ni ha fumado de manera habitual. Se concluye que la mayoría de los adolescentes son de sexo femenino, tienen un ingreso económico familiar menor de 750 soles y el jefe de la familia tiene un trabajo estable. Ninguno de los adolescentes fuma, hay pandillaje cerca de sus hogares, duermen de 6 a 8 horas en promedio y cuentan con seguro del SIS.

Gonzales M, (23). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución educativa Micaela Bastidas, 2017”. Su objetivo fue general fue describir los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Micaela Bastidas. La metodología fue de estudio fue cuantitativo descriptivo. El resultado el 53,3 (154) son de sexo masculino; el 77,9% (225) de los adolescentes tienen de edad de 12 a 17 años; el 55,7% (161) ingreso económico familiar es menor a los 750 soles. Se concluye que la mayoría de los adolescentes tienen entre 12 y 14 años, más del 50% son del sexo masculino, el ingreso económico familiar es menor a los 750 soles, viven en

hogares unifamiliares, no tuvieron embarazos ni abortos, casi el 100% no tiene relaciones sexuales, usan métodos anticonceptivos, no fuman, tiene seguro SIS.

2.2. Bases Teóricas y Conceptuales de la Investigación:

El presente trabajo de investigación se relaciona a los Determinantes de la salud según el enfoque de Marc Lalonde, Whitehead y el Modelo de Promoción de la salud de Nola Pender; así mismo, los tres nos detallan una información mucho más amplia sobre las distintas dimensiones que propusieron en su teoría, permitiendo comprender un poco más sobre los distintos riesgos que están expuestos los adolescentes hoy en día, a través de su entorno (24,25).

Según Marc Lalonde en el año 1974 propuso a los principales Determinantes de salud a la biología humana, medio ambiente, estilo de vida y sistema sanitario, esto afectaría principalmente al estado salud del adolescente. El medio ambiente se sitúa en el entorno ya sea de una persona o comunidad, alrededor se encuentra organismos vivos, logrando brindar una mejor calidad de vida (26).



Fuente: Modelo determinantes de la salud por Marc Lalonde 1974 Canadá.

El estilo de vida se refiere a la decisión tomada por uno mismo, obteniendo una vida más balanceada, equilibrada y moderada, para lograrlo se necesita estar comprometido con nuestra salud, el propósito por el cambio varía según las

expectativas que uno tiene en mente, todo se encuentra en la fuerza de voluntad que este demuestre cada día, a su vez, disminuye la probabilidad de contraer alguna enfermedad cardiovascular en el futuro (26).

La asistencia sanitaria son procedimientos básicos que ayudan y benefician a innumerables personas mayormente pobres, recibiendo una atención de calidad por parte del personal de salud, estando expuestos a contraer distintas enfermedades. Entorno a la biología humana se considera como un ciclo natural que todo ser humano pasa a través del tiempo, produciendo cambios externos e internos de manera diaria e involuntaria (26).

El principal determinante social de salud es elaborado por Dahlgren y Whitehead en el año 1991, este modelo explica las desigualdades sociales que existe en la salud, la representación del individuo y los distintos factores que afecta de manera directa pero que serían modificables a lo largo de su vida (27).



Fuente: “Modelo de Dahlgren y Whitehead de producción de inequidades en salud”. Vega Jeanette et al. *Equidad y determinantes sociales de la salud* año 1991.

En el primer nivel se logra visualizar las características relacionadas a la edad, sexo y factores hereditarios así como también genética, esto vendrían hacer no modificables y permanentes entre cada individuo. En el segundo nivel se

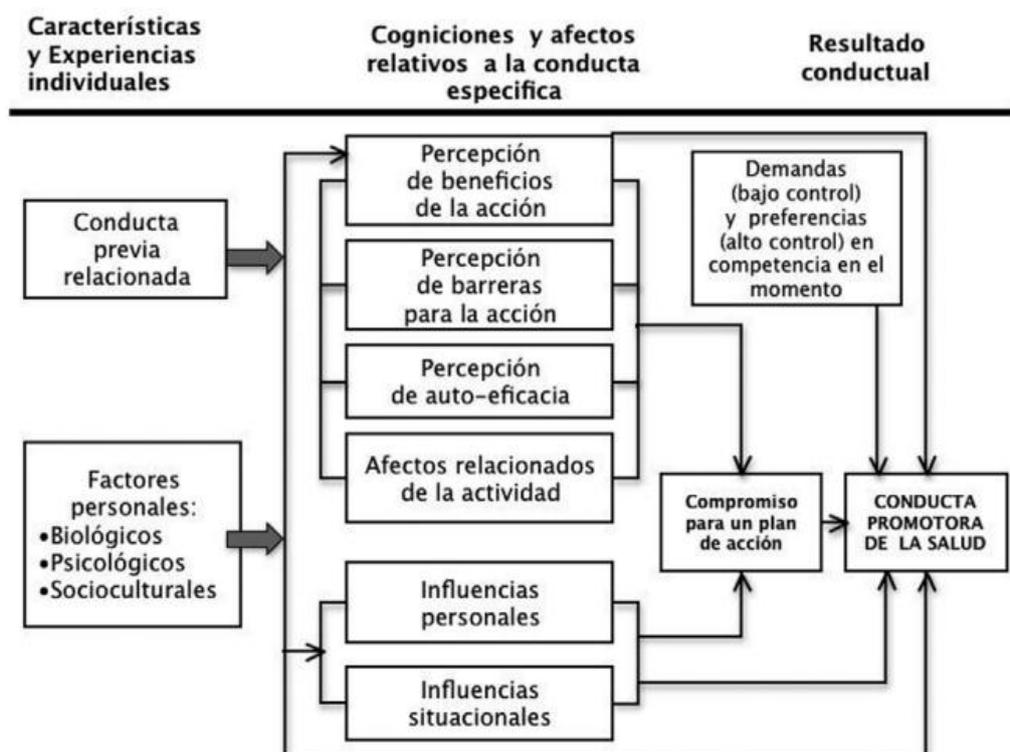
encuentra conformado por el factor estilos de vida esto se relaciona como la buena conducta de la persona entorno a sus hábitos alimenticios, así como también hacia su salud. Entorno al tercer nivel está relacionada como redes sociales y comunitarias, esto quiere decir, que si el individuo tiene alguna ayuda a través de una organización donde le brinde una mejor calidad de vida, así también a otras personas desamparadas que no tiene un sustento económico ya sea para vivir o comer (27).

En el cuarto nivel se encuentra conformado entorno a las condiciones de vida y trabajo, esto se relaciona, si la persona cuenta con un hogar, con acceso a servicios básicos como abastecimiento de agua potable, energía eléctrica, desagüe, un trabajo laboral estable o eventual o se encuentre desempleado, si tiene o no estudios académicos superiores o con un seguro de salud, afectando a la persona y al núcleo familiar al que pertenece, dejándolos vulnerables a ciertas enfermedades prevenibles (27).

En el quinto nivel se encuentra relacionado a la parte socioeconómica, cultural y ambiental, la parte socioeconómica priva posibilidad de cubrir económicamente las necesidades básicas, así como también, la canasta básica familiar; entorno a su cultura, al querer iniciar su vida en un nuevo lugar o ciudad donde su creencia y tradiciones a comparación de las otras personas no vendrían hacer las mismas, inconscientemente la persona se expone a un choque cultural, produciendo finalmente una mala relación a nivel social; entorno a la parte ambiental, la persona daña su salud a través de la contaminación que existe hoy en día (27).

Finalmente, el marco teórico de Dahlgren y Whitehead permite aclarar los elementos para mejorar las condiciones de vida y trabajo de cada persona y a su vez, buscando una buena estrategia de salud pública, para ello, se debe de impulsar más el apoyo social, así como también la participación, empoderamiento y la equidad social en salud (28).

Según el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender afirma que conocer el comportamiento de cada persona entorno a su salud, nos permitirá comprender principalmente las conductas de riesgo que estos atravesarían. Por ello, la prevención es el objetivo principal de dicha autora (29).



Fuente: Modelo de promoción de la salud de Nola pender del año 1996.

Según Nola pender afirma que los factores personales son predictivos tras las distintas conductas que toma cada individuo, y también la importancia de la decisión que se propuso con una meta de por medio. Esto también puede

influenciar sobre los aspectos afectivos y cognitivos que, a su vez, comprende determinadas conductas de salud que están subdivididas en tres: Factores personas biológicos: refiere a las distintas características de la persona como el sexo, la edad, el estado de pubertad, el índice de masa corporal, la capacidad aeróbica, el equilibrio, la agilidad y la fuerza; respecto a la edad y al sexo del individuo son factores principales ya que se relacionan a las creencias de autoeficacia, habilidades para realizar el autocuidado y conductas saludables (29).

Los factores psicológicos: incluyen la autoestima, la automotivación y por el ultimo el estado de salud en que se encuentre. Toda persona que se llegue a encontrar con lo antes mencionado llega a tener una conducta favorable entorno a su salud. El factor personal sociocultural: incluye la formación, el estado socioeconómico y la raza (29).

Según Pender en el año 1996 propuso que las conductas promotoras de la salud llegan ser los resultados tras las acciones de un individuo para su estabilidad física, y a su vez una vida reproductiva con un bienestar óptimo, por ello también es considerado como el punto final de la acción en el Modelo de Promoción de la Salud. Considerando el mantenimiento de una nutrición adecuada, la responsabilidad en la propia salud, el crecimiento espiritual, el control del estrés y por ultimo las relaciones positivas de forma interpersonal (29).

Por lo tanto, Nola pender manifiesta que existen procesos biopsicosociales que motivan a todo individuo a poder fomentar conductas favorables a su salud,

por esto mismo existe diez enunciados en su estructura respecto a las conductas promotoras de la salud y factores personales que influyen los aspectos efectivos y las cogniciones para comprender las determinadas conductas de salud que se caracterizan en biológicos, psicológicos y socioculturales (29).

Según el modelo de cognitivo social de Bandura afirma que la importancia de toda conducta genera un aprendizaje conductual y cognitivo, por lo tanto, manifiesta que el estado psicológico de una persona interfiere muchas veces en su estabilidad emocional. Señala también cuatro componentes para poder así brindar un cuidado donde se mejore el comportamiento humano: la motivación, atención, retención y reproducción (30).

Marco teórico:

Los Determinantes de la salud: según la OMS se genera tras las constantes intervenciones regidas por la abrupta y mal manejo de un estilo de vida afectada ya sea de manera social, económicas o políticas que de una u otra manera llega a afectar de salud de un individuo, es decir las circunstancias en que las personas, nace, crece, vive, trabaja, se desarrollan y finalmente envejecen, por ellos estas propiedades llegan a ser el resultado de cómo se llegaría a distribuir los recursos, políticos, ya sea a nivel nacional como también local, a su vez se incluye la enseñanza, género, nutrición, estrés, vivienda, nivel de ingresos, sistema de salud y seguridad entre otros (31).

El estilo de vida: es una estrategia, que se enfoca en el manejo y control entorno nuestra salud, se encuentra dentro de la promoción de la salud ya que llega a evitar ciertas enfermedades que generan daños muchas veces irreversible

en cuerpo humana, según la OMS desde el año 2004 se presentó como una de un cambio y se generó por una declaración de la organización mundial de salud concreta, para mejorar los factores de riesgo como alimentación poca saludable y sedentarismo (32).

El apoyo social: formas de ayuda humanitaria donde muchas veces compromete la salud de un individuo. Por lo tanto, llega ser de gran importancia ya sea por cada caso presentado de una persona que mantiene un problema que de tal forma requiera un apoyo para poder tener estabilidad tanto emocional y social. Redes sociales y comunitarias, son series puntuales vinculados entre sí, que cumplen determinantes propiedades, como la mediación de una comunicación ya sea a distancia o cercana, donde mayormente los que acceden de manera simultánea hoy en día son los adolescentes (33).

III. METODOLOGÍA:

3.1 Diseño de investigación:

La investigación es de diseño de una sola casilla: desglosa las estrategias básicas que el investigador adopta para generar información exacta e interpretable. (34).

Cuantitativa: Se basa en el uso de técnicas estadísticas para conocer ciertos aspectos de la población que se está estudiando (35).

Descriptivo: Es un método científico que implica observar y describir el comportamiento de un sujeto sin influir sobre él de ninguna manera. (36).

3.2 Población y muestra:

La población estuvo constituido por 105 adolescentes de 12 a 17 años, Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, la muestra que se tomo fue de 105 Adolescentes Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote; según la fórmula de Hernández, población finita, tipo de muestreo probabilístico estratificado, el cual se calculó en Microsoft Excel (Anexo N°05).

Unidad de análisis:

Cada adolescente de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, que formó parte de la muestra y respondió a los criterios de inclusión de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote que se encontraron entre 12 a 17 años.
- Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, que aceptaron participar en el estudio.

- Padres o apoderados de los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, que aceptaron participar en el estudio.
- Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, que tuvieron la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de Exclusión:

- Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, que
- presentaron algún trastorno mental.
- Padres o apoderados de los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, que presentaron algún trastorno mental.
- Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, que presentaron problemas de comunicación.
- Padres o apoderados de los adolescentes la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, que presentaron problemas de comunicación.

3.3 Definición y Operacionalización de variables:

I. Determinantes del entorno biosocioeconomico

Sexo

Definición Conceptual:

Condición orgánica que distingue a los hombres de las mujeres (37).

Definición operacional:

Escala nominal

- Masculino.
- Femenino.

Edad

Definición conceptual:

La edad durante la adolescencia es la etapa donde se presenta los cambios biológicos, psicológicos, sociales y sexuales, inmediatamente después de la pubertad (38).

Definición operacional:

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

Grado de Instrucción

Definición Conceptual:

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 (39).

Definición Operacional

Escala Ordinal

- 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 (40).

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:

Comprende la función laboral del trabajador y los límites de su competencia (41).

Definición Operacional

Escala Nominal

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

Determinantes del entorno biosocioeconomico relacionado con la vivienda.

Vivienda

Definición conceptual:

Lugar protegido o construcción acondicionada para que vivan personas (42).

Definición operacional

Escala nominal

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

Tenencia:

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

Material de 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 cement.

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 public.
- 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.
- Otros.

II. Determinantes de los estilos de vida:

Definición Conceptual:

El estilo de vida es el conjunto de actitudes y comportamientos que adoptan y desarrollan las personas de forma individual o colectiva para satisfacer sus necesidades como seres humanos y alcanzar su desarrollo personal (43).

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 consume.

Número de horas que duermen

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

Frecuencia en que se bañan

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

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

Si () No ()

Actividad física en tiempo libre:

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza en su tiempo libre:

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

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

Escala nominal

Si () No ()

Tipo de actividad:

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

Conducta alimenticia de riesgo

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

Daño a su salud por alguna violencia por agresión:

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

Lugar de la agresión o violencia

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

Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida

Si () No ()

Tiene relaciones sexuales

Si () No ()

Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo

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

Tuvo algún embarazo o algún aborto

Si () No ()

Tiempo que acude a un establecimiento de salud

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

Alimentación

Definición Conceptual:

Es la ingestión de alimento por parte de los organismos para proveerse de sus necesidades alimenticias, fundamentalmente para conseguir energía y desarrollarse (44).

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:

Son lazos o vínculos entre las personas u organizaciones, conectados por un conjunto de relaciones sociales de un tipo definido (45).

Apoyo social natural

Definición Operacional

Escala nominal

- Familia.
- Amigos.
- Vecinos.
- 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

- El programa beca 18.
- Programa nacional de alimentación escolar.
- Programa de cooperación 2019-2020.
- Comedores populares.

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual:

Es un concepto complejo que se mide a través de cuantificar las personas que necesitan atención médica, las que ingresan al sistema y las que no ingresan (46).

Utilización de un servicio de salud en los 12 últimos 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:

Técnicas

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

Instrumento

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

Instrumento No 01

La herramienta se elaboró en base al cuestionario sobre los Determinantes de Salud en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote. Elaborado por la investigadora Dra. Adriana Vílchez Reyes y estuvo constituido por 38 preguntas distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Anexo N°01).

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales seudónimas de la persona entrevistada.
- Los Determinantes del Entorno Biosocioeconómico en los Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019: (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Los Determinantes de los Estilos de Vida en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019: Alimentos que consumen, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física).
- Los Determinantes de apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019: Acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud, apoyo social.

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concluida a través de la consulta a personas del área de Salud, que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote de 12 a 17 años desarrollado por Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana, Directora de

la presente línea de investigación.

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los Determinantes de la salud en adolescente de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote.

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 posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en adolescentes de 12 a 17 años de edad de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, (Anexo N°02) (47).

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 estudió el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se consideró muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador (Anexo N°03) (48).

3.5. Plan de análisis:

3.5.1. Procedimientos de recolección de datos:

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

- Se informó y se pidió el consentimiento informado del establecimiento de salud, así como a los padres y/o apoderados de los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote de 12 a 17 años, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote su disponibilidad, el tiempo y la fecha para la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada adolescente de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada adolescente de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote.

- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote.

3.5.2. Análisis y Procesamiento de los datos:

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para posteriormente ser enviados a una base de datos en el software PASW Statistics versión 18.0, para su pertinente proceso. Para el análisis de los datos se continuaron en tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos datos estadísticos.

3.6 Matriz de consistencia

TITULO	ENUNCIADO	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECIFICOS	METODOLOGÍA
Caracterización de los determinantes Biosocioeconómicos, Estilo de Vida y Apoyo Social en adolescentes de la urbanización Bellamar 1ª etapa. Nuevo Chimbote, 2019	¿Cuáles son las características de los determinantes Biosocioeconómicos, Estilo de Vida y Apoyo Social en adolescentes de la urbanización Bellamar 1ª etapa. Nuevo Chimbote, 2019?	Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes de la urbanización Bellamar 1ª etapa. Nuevo Chimbote, 2019	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes de la urbanización Bellamar 1ª etapa. Nuevo Chimbote (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental). • Identificar los determinantes de los estilos de vida en adolescentes de la urbanización Bellamar 1ª etapa. Nuevo Chimbote, según sus dimensiones: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física). • Identificar los determinantes de apoyo social en adolescentes de la urbanización Bellamar 1ª etapa. Nuevo Chimbote, según acceso a los servicios de salud en sus dimensiones: salud y apoyo social. 	<p>Tipo: Cuantitativo, descriptivo</p> <p>Diseño: De una sola casilla</p> <p>Técnicas: Entrevista y observación</p>

5.3. Principios éticos:

Este principio es fundamental, ya que permite que en la investigación se respete y valore los aspectos éticos del trabajo de investigación, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como planear los resultados que se puedan obtener son éticamente posibles, respetando la iglesia y la doctrina social, como la dignidad del ser humano (49).

Protección a las personas: Se respeta a toda persona sin distinción alguna, este principio también implica la participación voluntaria para solventar información de manera adecuada (49).

Cuidado del medio ambiente: La investigación debe de evitar algún tipo de daño hacia las plantas o animales (49).

Libre participación y derecho a estar informado: Toda persona que desarrolle las actividades de investigación tienen derecho a estar bien informados antes de finalizar el desarrollo de la investigación (49).

Beneficiencia no malificencia: Se debe de asegurar el bienestar de las personas, no causando daño, maximizar los beneficios, disminuir las posibles efectos adversos (49).

Justicia: Debe de ser razonable y tener recomendaciones necesarias para asegurar que no hubo prácticas injustas (49).

Integridad científica: Se basa en función a las normas deontológicas donde evalúa los daños y riesgos que afectarían a quienes participaron de su investigación (49).

IV. RESULTADOS

4.1 RESULTADOS

4.1.1. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS

TABLA 1

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR 1ª ETAPA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.

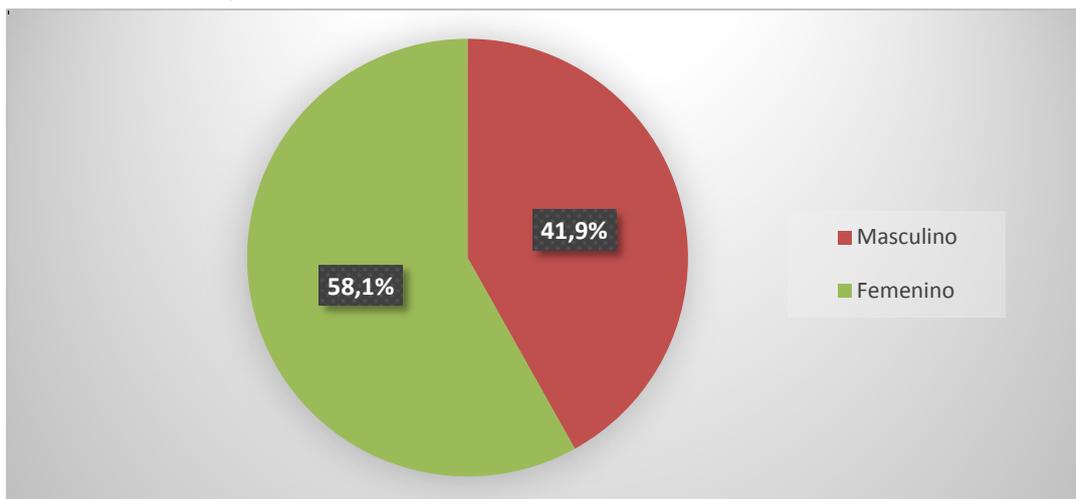
Sexo	n	%
Masculino	44	41,90
Femenino	61	58,10
Total	105	100,00
Edad (Años)	n	%
Adolescentes de 12 a 14	14	12,40
Adolescentes de 15 a 17	91	86,60
Total	105	100,00
Grado de instrucción del adolescente	n	%
Sin instrucción	0	0,00
Inicial	0	0,00
Estudios secundarios	105	100,00
Estudios superiores	0	0,00
Total	105	100,00
Grado de instrucción de la madre del adolescente	n	%
Sin instrucción	0	0,00
Inicial/Primaria	0	0,00
Secundaria: Incompleta/Completa	0	0,00
Superior: Incompleta/Completa	0	0,00
Superior no universitaria completa/incompleta	0	0,00
Total	0	0,00
Ingreso económico familiar	n	%
Menor de S/.750	26	24,80
De S/. 751 a S/. 1000.00	44	41,90
De S/. 1001.00 a 1400.00	25	23,80
De S/. 1401.00 a 1800.00	10	9,50
De S/. 1801.00 a más	0	0,00
Total	105	100,00
Ocupación del jefe de familia	n	%
Trabajador estable	85	80,90
Eventual	20	19,10
Sin ocupación	0	0,00
Jubilado	0	0,00
Estudiante	0	0,00
Total	105	100,00

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la urbanización bellamar 1ª etapa. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO N° 1

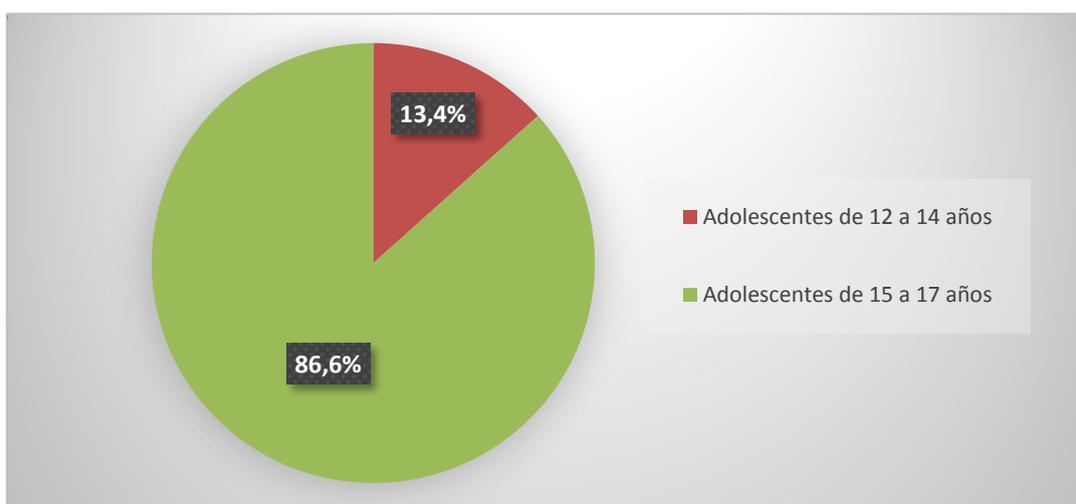
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR 1ª ETAPA. NUEVO CHIMBOTE, 2019

GRÁFICO N° 1: Sexo de los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2020



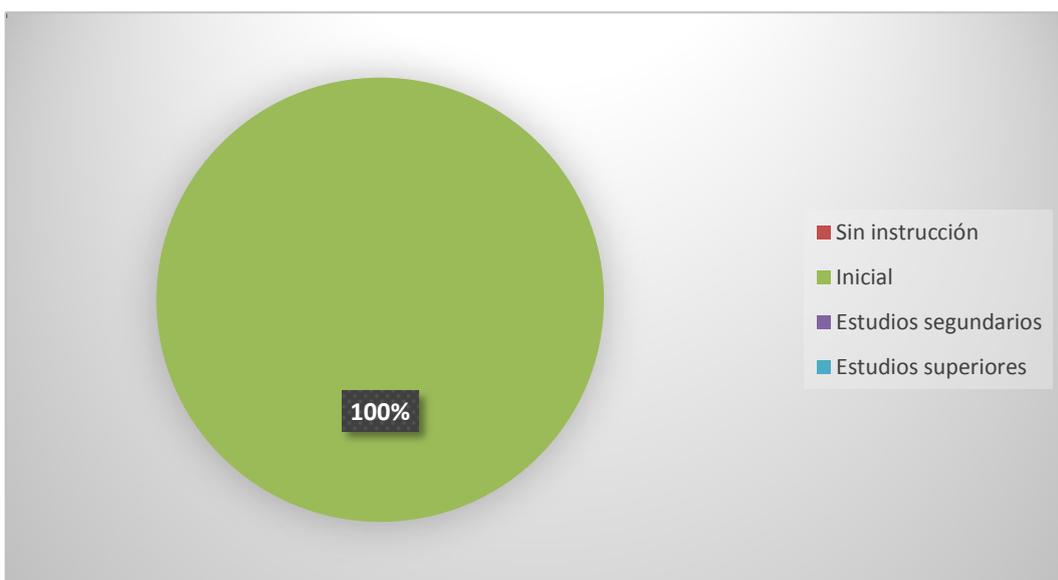
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. María Adrianna Vilchez Reyes.

GRÁFICO N° 2: Edad de los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2020



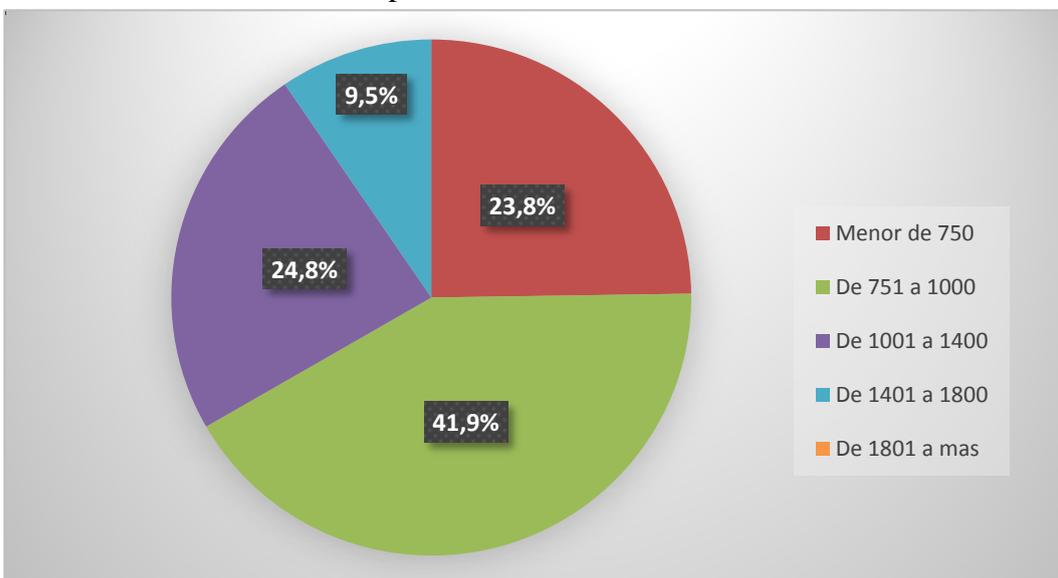
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. María Adrianna Vilchez Reyes.

GRÁFICO N° 3: Grado de instrucción de los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2020



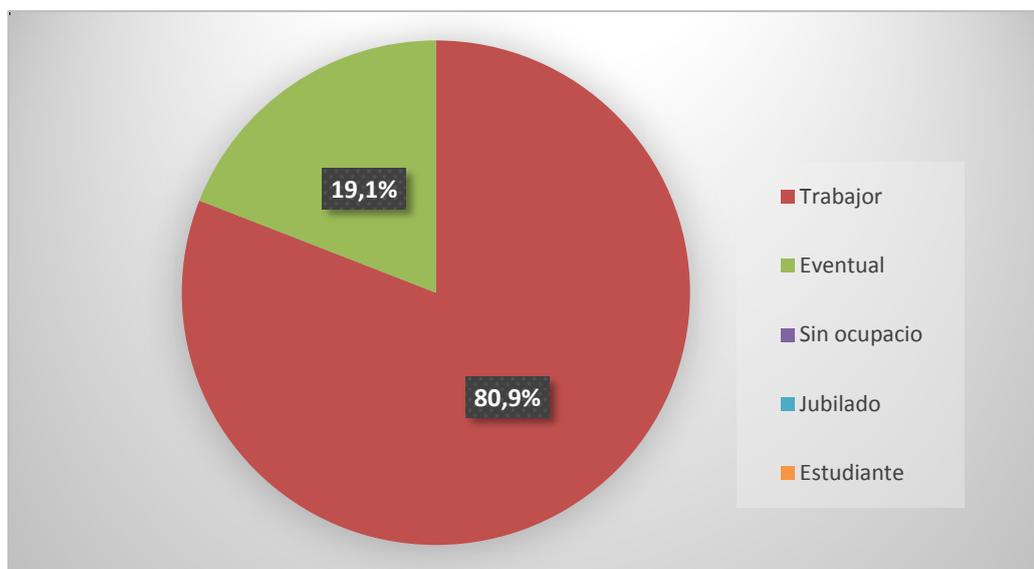
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. María Adrianna Vilchez Reyes.

GRÁFICO N° 4: Ingreso económico familiar (soles) de los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. María Adrianna Vilchez Reyes.

GRÁFICO N° 5: Ocupación del jefe familiar de los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. Maria Adrianna Vilchez Reyes.

4.1.2. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS ELACIONADOS CON LA VIVIENDA

TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR 1ª ETAPA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.

Tipo	n	%
Vivienda unifamiliar	35	33,30
Vivienda multifamiliar	70	66,70
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,00
Local no destinada para habitación humana	0	0,00
Otros	0	0,00
Total	105	100,00
Tenencia	n	%
Alquiler	45	42,90
Cuidador/alojado	12	11,40
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,00
Alquiler venta	0	0,00
Propia	48	45,70
Total	105	100,00
Material del piso	n	%
Tierra	8	7,60
Entablado	0	0,00
Loseta, vinílicos o sin vinílico	97	92,40
Láminas asfálticas	0	0,00
Parquet	0	0,00
Total	105	100,00
Material del techo	n	%
Madera, estera	0	0,00
Adobe	0	0,00
Estera y adobe	11	10,50
Material noble, ladrillo y cemento	94	89,50
Eternit	0	0,00
Total	105	100,00
Material de las paredes	n	%
Madera, estera	0	0,00
Adobe	0	0,00
Estera y adobe	7	6,70
Material noble ladrillo y cemento	98	93,30
Total	125	100,00

Continúa.....

4.1.3. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS ELACIONADOS CON LA VIVIENDA

TABLA N° 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR 1ª ETAPA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.

N° de personas que duermen en una habitación	n	%
4 a más miembros	44	41,90
2 a 3 miembros	61	58,10
Independiente	0	0,00
Total	105	100,00
Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	0	0,00
Cisterna	0	0,00
Pozo	0	0,00
Red pública	0	0,00
Conexión domiciliaria	105	100,00
Total	105	100,00
Eliminación de excretas	n	%
Aire libre	0	0,00
Acequia, canal	0	0,00
Letrina	0	0,00
Baño público	0	0,00
Baño propio	105	100,00
Otros	0	0,00
Total	105	100,00
Combustible para cocinar	n	%
Gas, Electricidad	105	100,00
Leña, carbón	0	0,00
Bosta	0	0,00
Tuza (coronta de maíz)	0	0,00
Carca de vaca	0	0,00
Total	105	100,00
Energía eléctrica	n	%
Electrico	105	100,00
Kerosene	0	0,00
Vela	0	0,00
Otro	0	0,00
Total	105	100,00
Disposición de basura	n	%
A campo abierto	11	10,50
Al río	0	0,00
En un pozo	0	0,00
Se entierra, quema, carro recolector	94	89,50
Total	125	100,00

Continúa...

4.1.4. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS ELACIONADOS CON LA VIVIENDA

TABLA N° 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR 1ª ETAPA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.

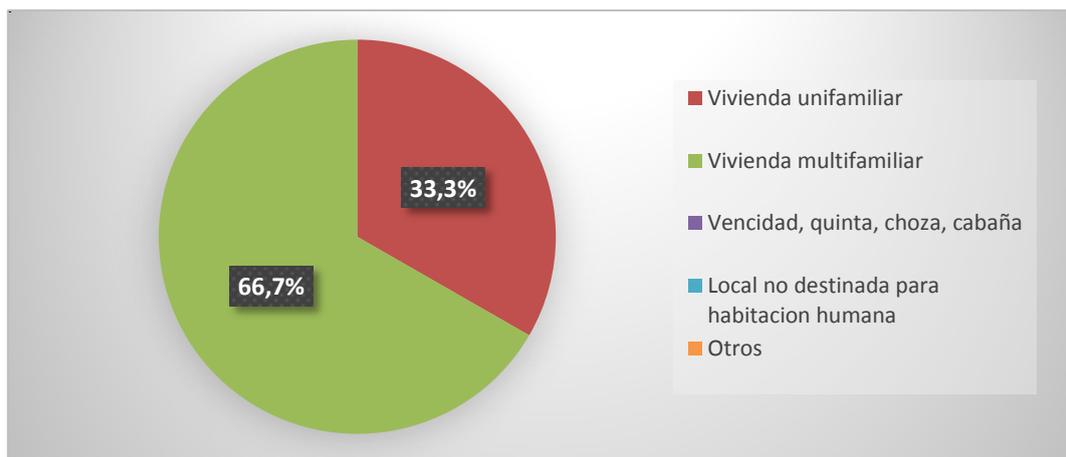
Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa	n	%
Diariamente	0	0,00
Todas las semana pero no diariamente	105	100,00
Al menos 2 veces por semana	0	0,00
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	0	0,00
Total	105	100,00
Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:	n	%
Carro recolector	105	100,00
Montículo o campo limpio	0	0,00
Contenedor especifico de recogida	0	0,00
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,00
Otros	0	0,00
Total	105	100,00

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la urbanización bellamar 1ª etapa. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICOS 2

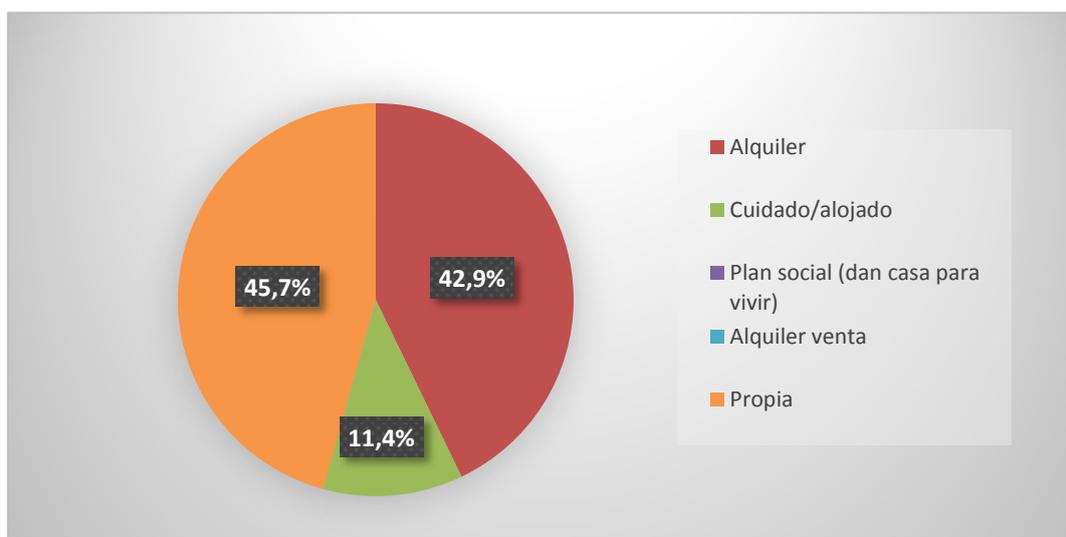
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR 1ª ETAPA. NUEVO CHIMBOTE, 2019

GRÁFICO N° 1: Tipo de vivienda de los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019



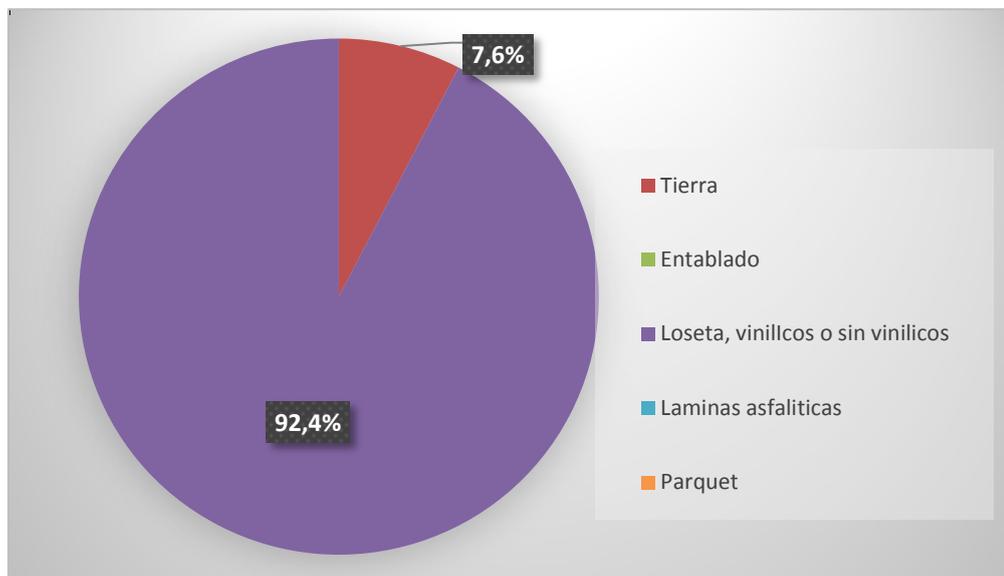
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. Maria Adrianna Vilchez Reyes.

GRÁFICO N° 2: Tenencia de los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019



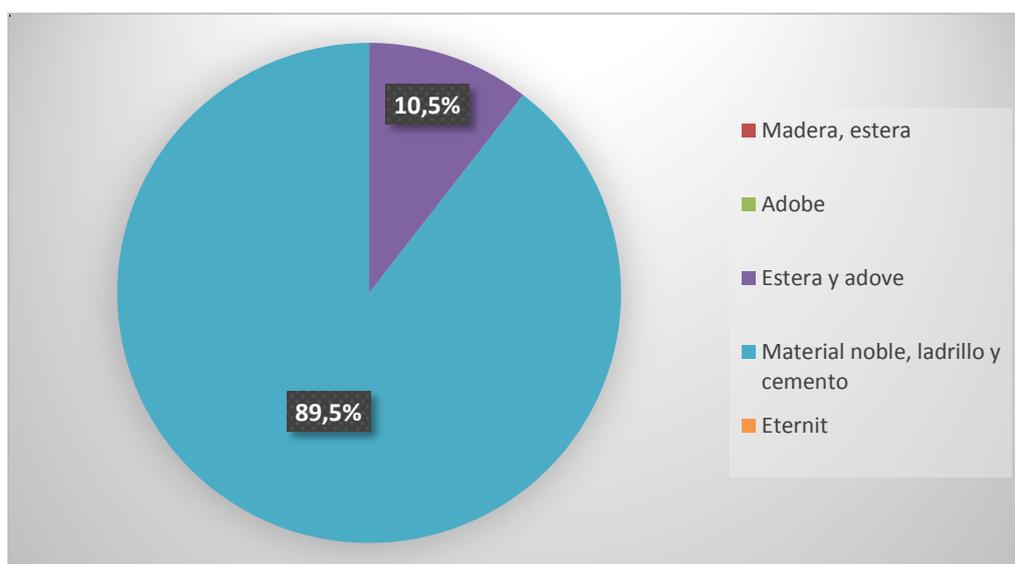
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. Maria Adrianna Vilchez Reyes.

GRÁFICO N° 3: Material del piso de los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019



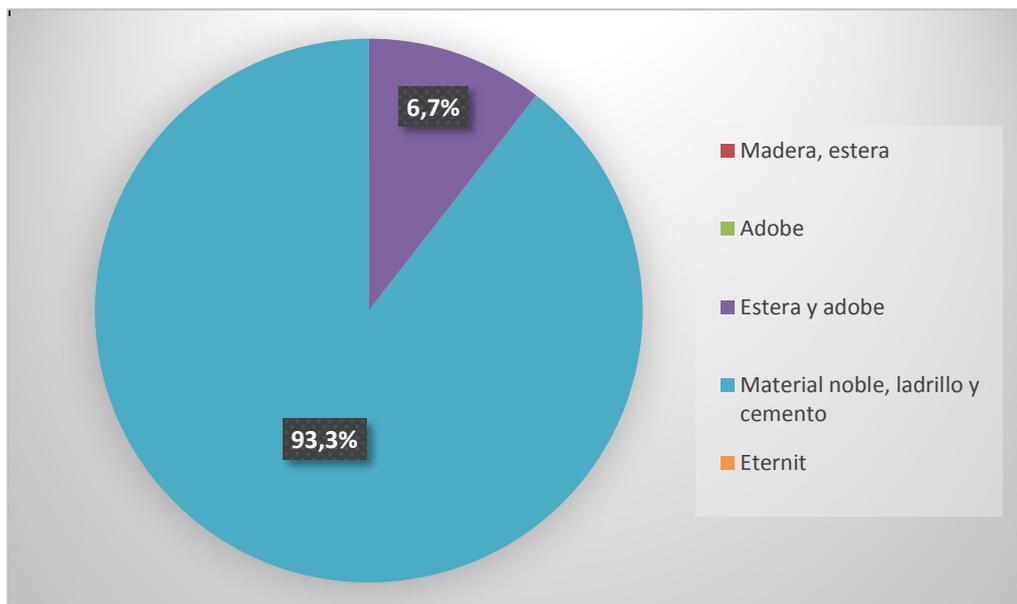
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. María Adrianna Vilchez Reyes.

GRÁFICO N° 4: Material del techo de los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019



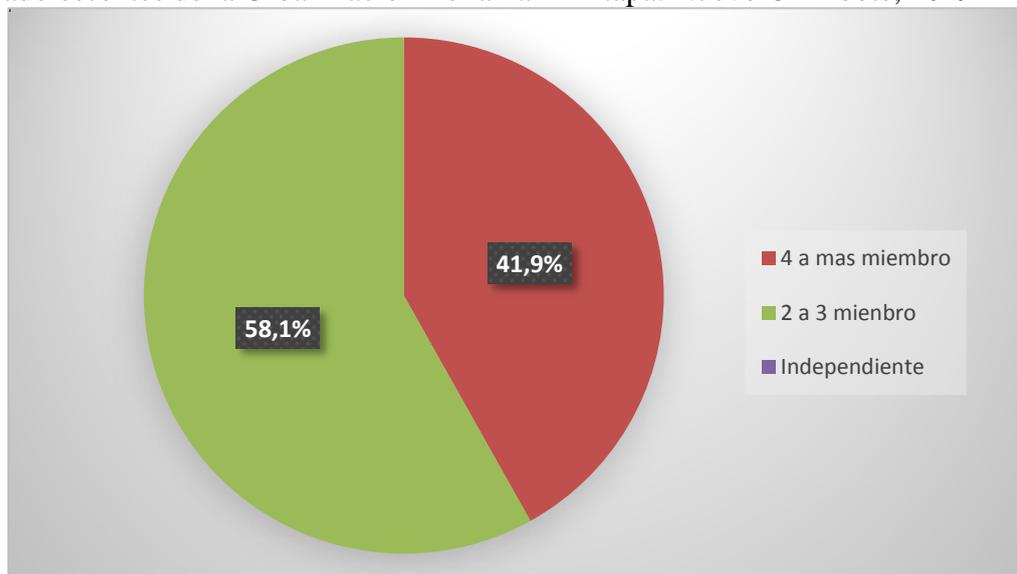
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. María Adrianna Vilchez Reyes.

GRÁFICO N° 5: Material de las paredes de los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. Maria Adrianna Vilchez Reyes.

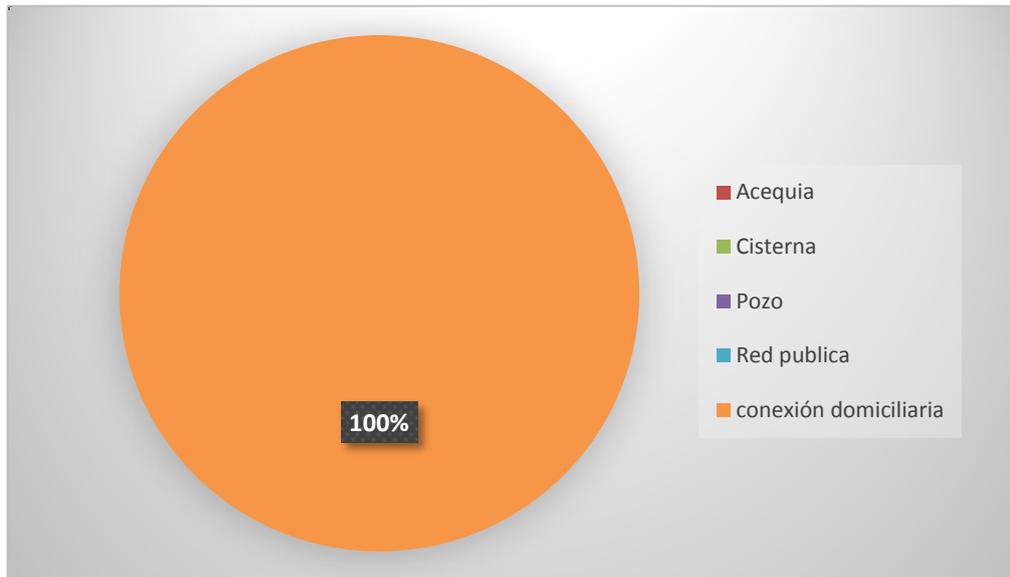
GRÁFICO N° 6: Número de personas que duermen en una habitación de los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. Maria Adrianna Vilchez Reyes.

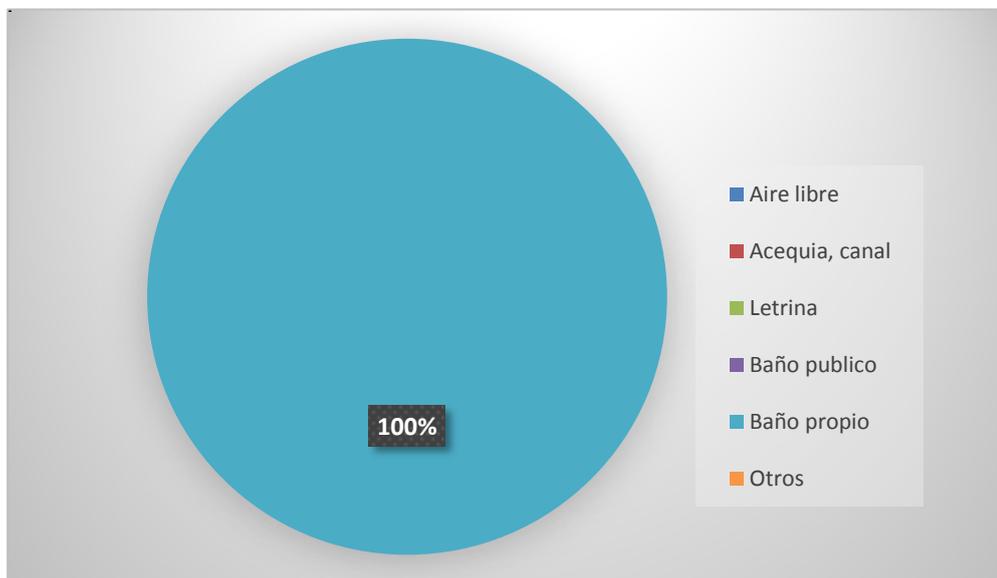
GRÁFICO N° 7: Abastecimiento de agua de los adolescentes de la

Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. Maria Adrianna Vilchez Reyes.

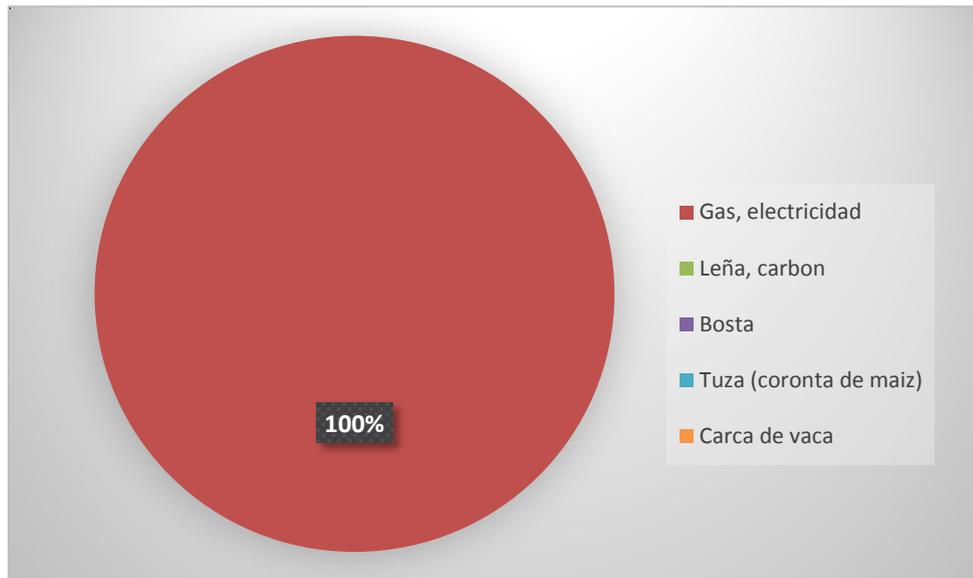
GRÁFICO N° 8: Eliminación de excretas de los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. Maria Adrianna Vilchez Reyes.

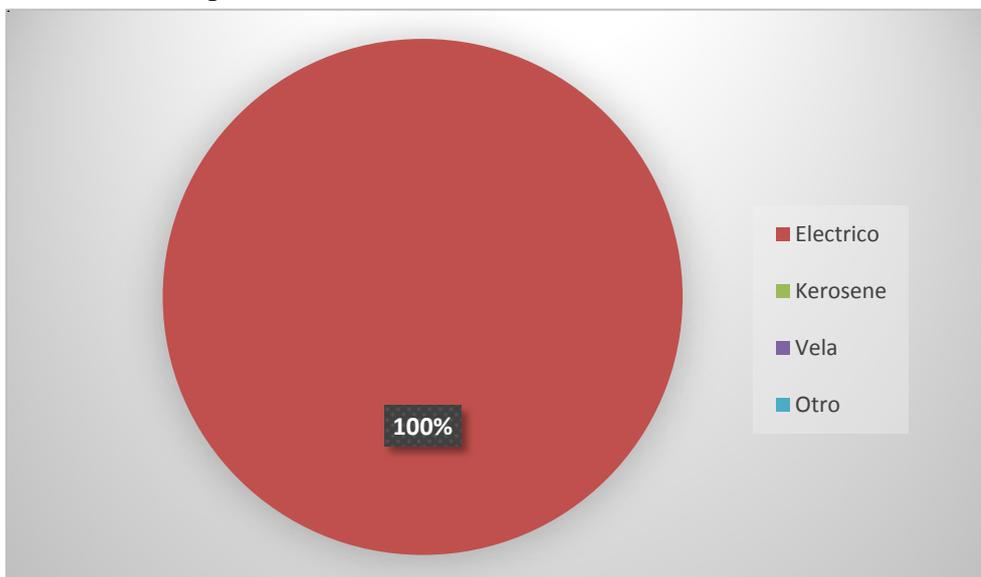
GRÁFICO N° 9: Combustible para cocinar de los adolescentes de la

Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019



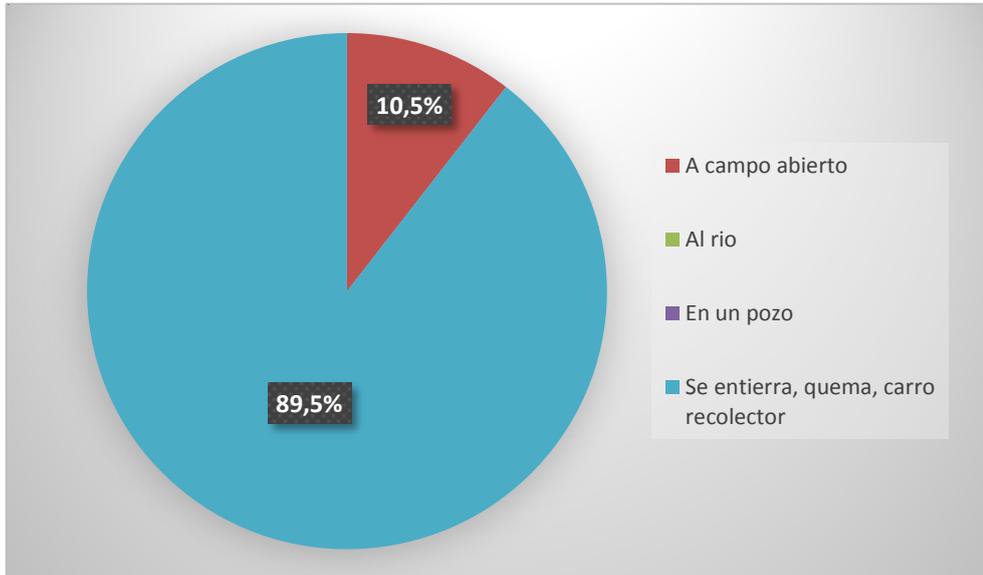
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. Maria Adrianna Vilchez Reyes.

GRÁFICO N° 10: Energía eléctrica de los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. Maria Adrianna Vilchez Reyes.

GRÁFICO N° 11: Disposición de basura de los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019



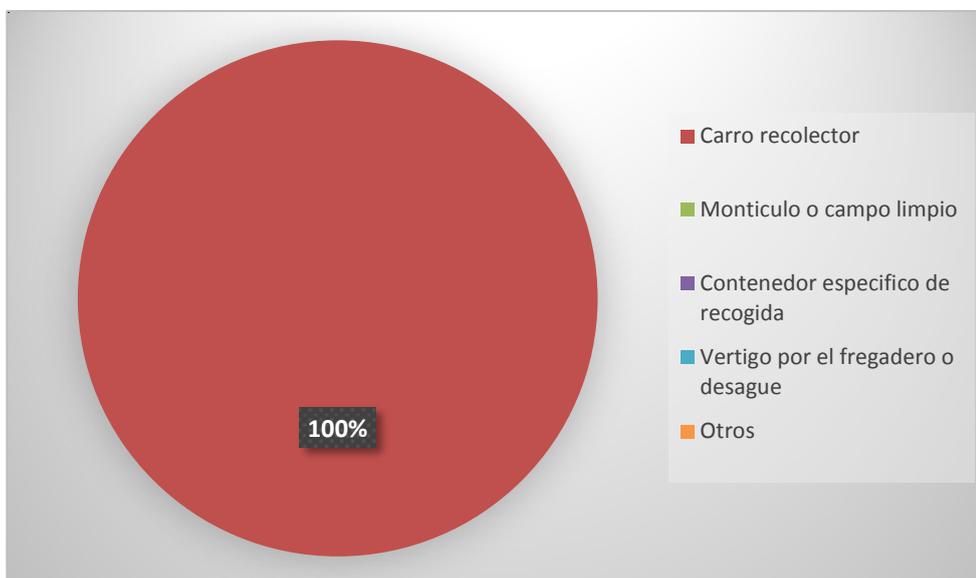
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. Maria Adrianna Vilchez Reyes.

GRÁFICO N° 12: Frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa de los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. Maria Adrianna Vilchez Reyes.

GRÁFICO N° 13: Suele eliminar su basura en algunos de los siguientes lugares de los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. Maria Adrianna Vilchez Reyes.

4.1.5. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

TABLA N° 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR 1ª ETAPA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.

Fuma actualmente:	n	%
Si fumo, diariamente	0	0,00
Si fumo, pero no diariamente	31	29,50
No fumo actualmente, pero he fumado antes	17	16,20
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	57	54,30
Total	105	100,00
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	n	%
Diario	0	0,00
Dos a tres veces por semana	0	0,00
Una vez a la semana	0	0,00
Una vez al mes	58	55,20
Ocasionalmente	34	32,40
No consumo	13	12,40
Total	105	100,00
N° de horas que duerme	n	%
[06 a 08)	65	61,90
[08 a 10)	40	38,10
[10 a 12)	0	0,00
Total	105	100,00
Frecuencia con que se baña	n	%
Diariamente	69	65,70
4 veces a la semana	36	34,30
No se baña	0	0,00
Total	105	100,00
Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina	n	%
Si	105	100,00
No	0	0,00
Total	105	100,00

Continúa...

4.1.6. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

TABLA N° 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR 1ª ETAPA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.

Actividad física que realiza en su tiempo libre	n	%
Si	105	100,00
No	0	0,00
Total	105	100,00
En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos	n	%
Caminar	50	47,60
Gimnasia suave	0	0,00
Juegos con poco esfuerzo	7	6,70
Correr	48	45,70
Deporte	0	0,00
Ninguna	0	0,00
Total	105	100,00
Conducta alimenticia de riesgo	n	%
Preocupación por engordar	0	0,00
Come demasiado	0	0,00
Pérdida del control para comer	0	0,00
Vómitos auto inducidos	0	0,00
Ingesta de medicamentos (laxantes, diuréticos, pastillas)	0	0,00
Restricción en la conducta (ayuno, dietas, ejercicios)	0	0,00
Preocupación por engordar	0	0,00
Ninguna	0	0,00
Total	0	0,00
Daño a su salud por alguna violencia por agresión.	n	%
Armas de fuego	0	0,00
Objetos cortantes	0	0,00
Puñetazos, patadas, golpes	0	0,00
Agresión sexual	0	0,00
Otras agresiones o maltratos	0	0,00
No presente	0	0,00
Total	0	0,00
Lugar de la agresión o violencia	n	%
Hogar	0	0,00
Escuela	0	0,00
Transporte o vía pública	0	0,00
Lugar de recreo o deportivo	0	0,00

Establecimiento Comercial	0	0,00
Otros	0	0,00
Total	0	0,00
Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida	n	%
Si	0	0,00
No	105	100,00
Total	105	100,00
Tiene relaciones sexuales	n	%
Si	0	0,00
No	105	100,00
Total	105	100,00
Primera relación sexual, uso algún método anticonceptivo	n	%
Condón	0	0,00
Pastillas, inyectable, píldora de emergencia	0	0,00
Óvulos, jalea, espuma, ritmo, calendario	0	0,00
Ningún método	0	0,00
Total	0	0,00
Tuvo algún embarazo o aborto	n	%
Si	0	0,00
No	105	100,00
Total	105	100,00
Tiempo que acude a establecimiento de salud	n	%
Una vez al año	0	0,00
Dos veces en el año	0	0,00
Varias veces durante el año	0	0,00
No acudo	0	0,00
Total	0	0,00

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la urbanización bellamar 1ª etapa. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

4.1.7. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

TABLA N°3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR 1ª ETAPA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.

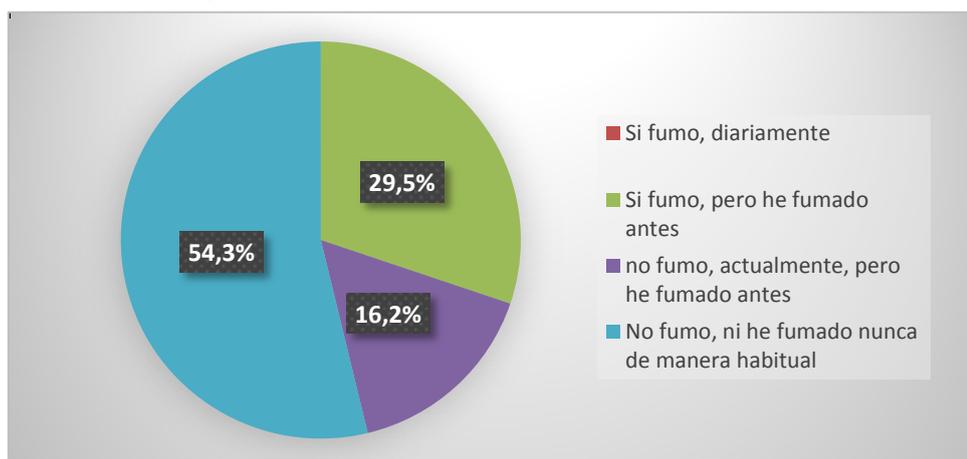
Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		Total	
	N	%	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frutas	49	46,70	48	45,70	8	7,60	0	0,00	0	0,00	105	100
Carne	44	41,90	35	33,40	26	24,70	0	0,00	0	0,00	105	100
Huevos	10	9,50	10	9,50	85	81,00	0	0,00	0	0,00	105	100
Pescado	23	21,90	55	52,40	25	23,80	1	0,90	1	0,90	105	100
Fideos	96	91,40	7	6,70	2	1,90	0	0,00	0	0,00	105	100
Pan, cereales	62	59,00	34	32,40	3	2,90	6	5,70	0	0,00	105	100
Verduras	6	5,70	6	5,70	5	4,80	88	83,80	0	0,00	105	100
Legumbres	17	16,20	51	48,60	37	35,20	0	0,00	0	0,00	105	100
Embutidos	0	0,00	7	6,70	29	27,60	69	65,70	0	0,00	105	100
Lácteos	0	0,00	83	79,10	13	12,40	9	8,50	0	0,00	105	100
Dulces	13	12,40	56	53,30	6	5,70	30	28,60	0	0,00	105	100
Refrescos	58	55,20	36	34,30	6	5,70	5	4,80	0	0,00	105	100
Frituras	69	65,70	20	19,10	16	15,20	0	0,00	0	0,00	105	100

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la urbanización bellamar 1ª etapa. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICOS 3

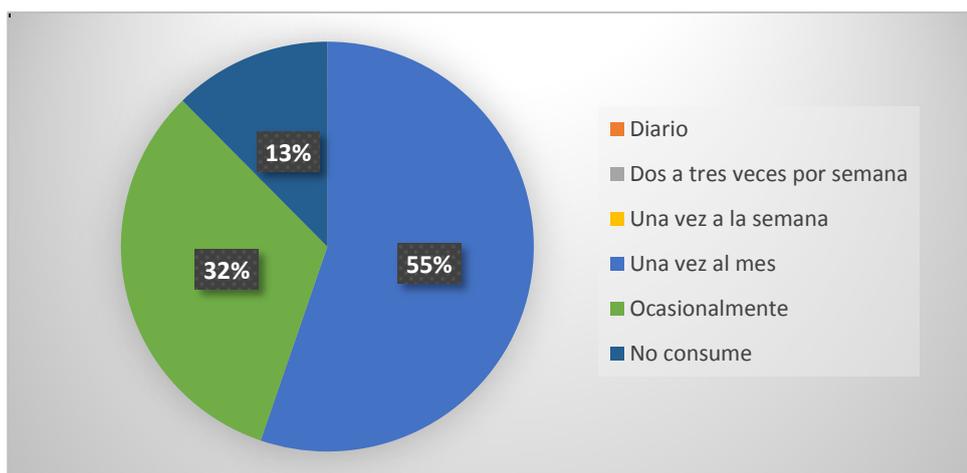
DETERMINANTES DEL ENTORNO ESTILO DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR 1ª ETAPA. NUEVO CHIMBOTE, 2019

GRÁFICO N° 1: Fuma actualmente de los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019



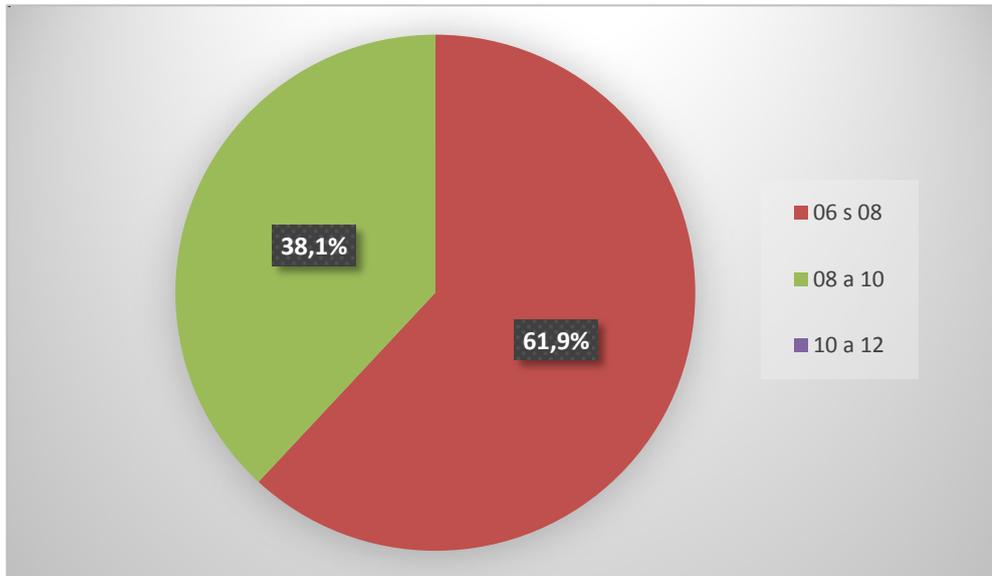
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. Maria Adrianna Vilchez Reyes.

GRAFICO N° 2: Frecuencia de consumo de bebidas alcoholicas de los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019



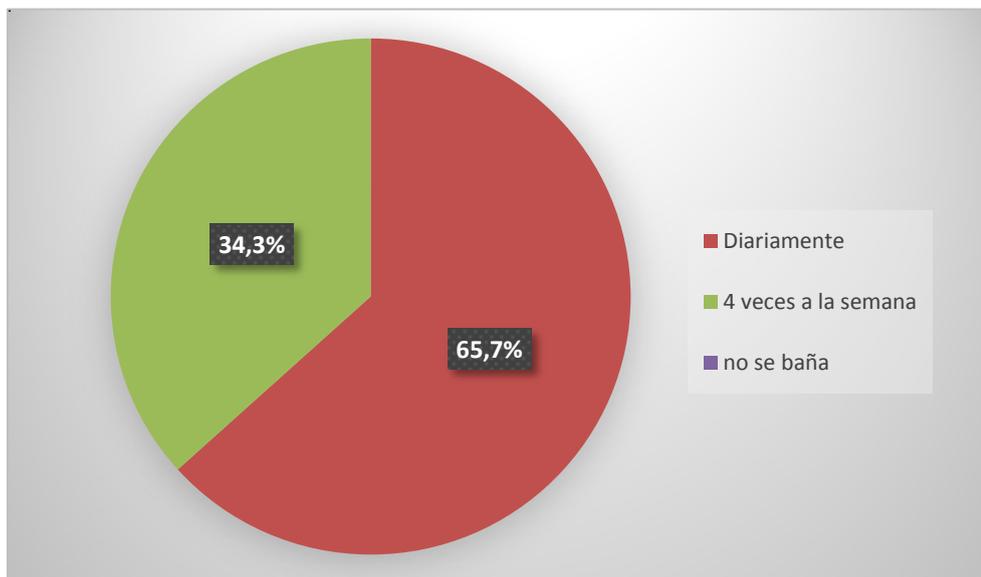
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. Maria Adrianna Vilchez Reyes.

GRÁFICO N° 3: Número de horas que duerme de los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019



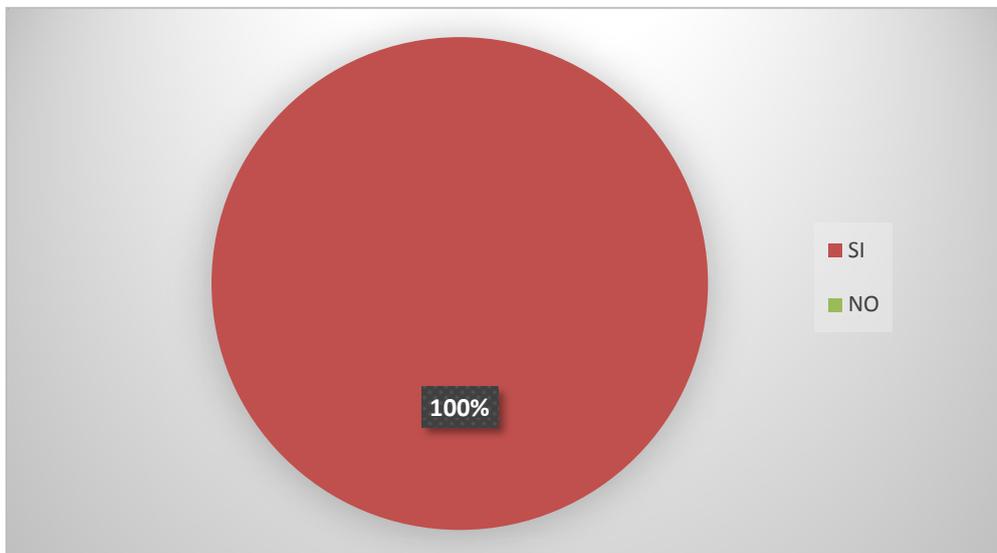
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. Maria Adrianna Vilchez Reyes.

GRÁFICO N° 4: Frecuencia con que se baña de los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019



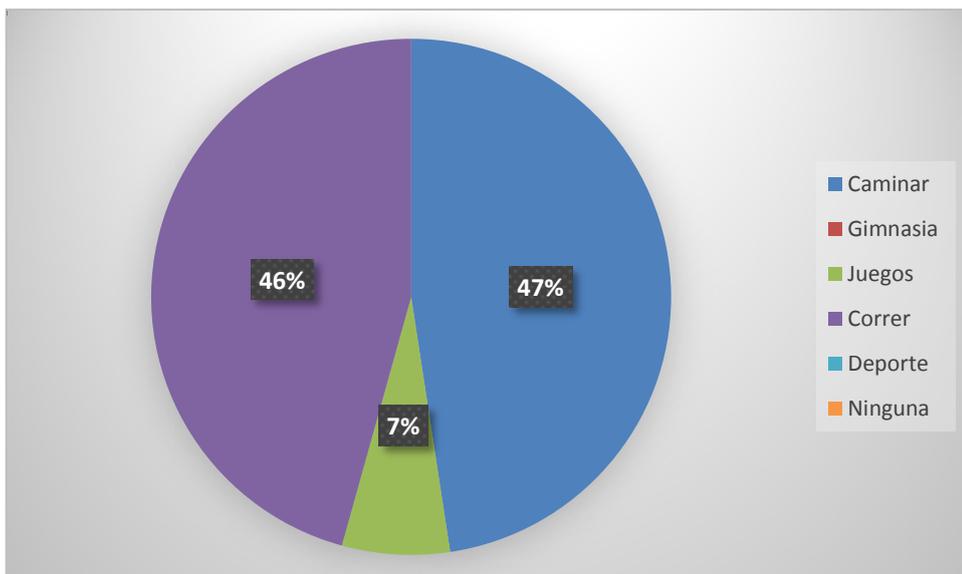
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. Maria Adrianna Vilchez Reyes.

GRÁFICO N° 5: Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina de los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019



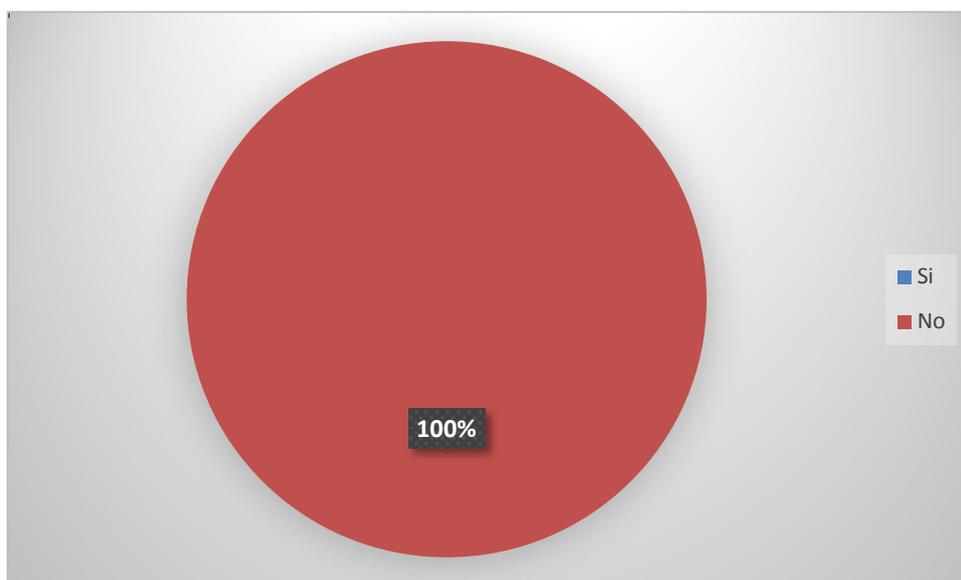
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. Maria Adrianna Vilchez Reyes.

GRÁFICO N° 6: En las dos últimas semanas que actividad física realizo durante más de 20 minutos de los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019



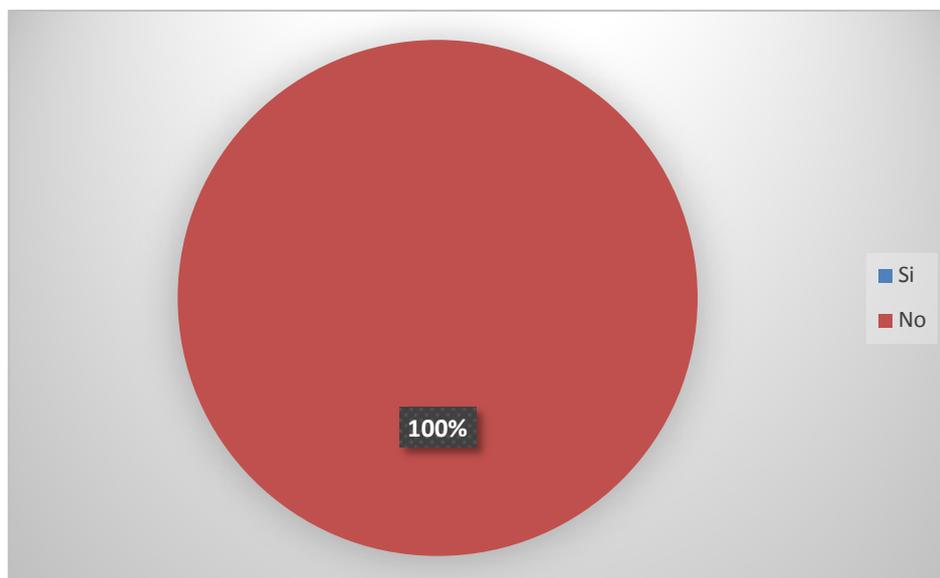
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. Maria Adrianna Vilchez Reyes.

GRÁFICO N° 7: Si tiene problemas ha pensando quitarse la vida de los adolescentes de la Urbanizacion Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019



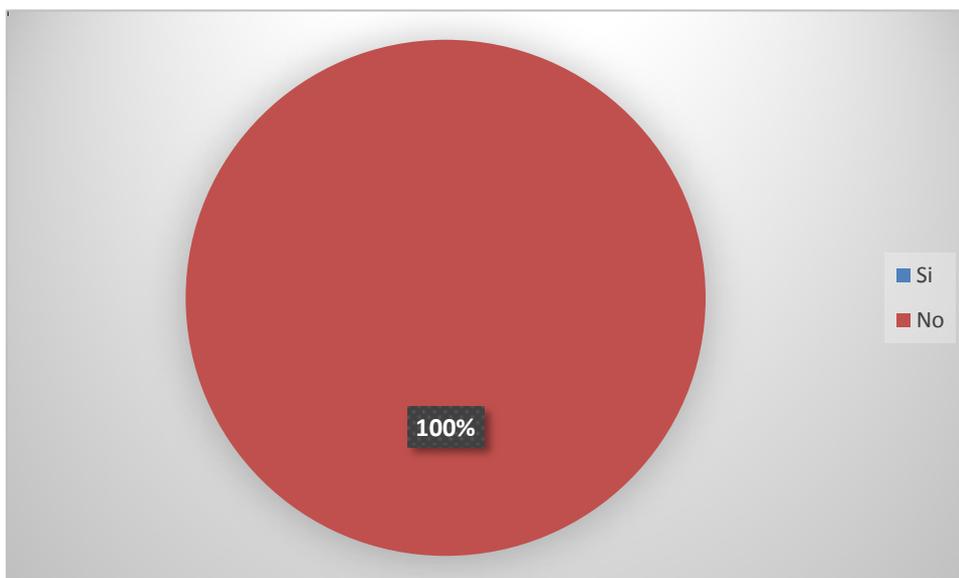
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. Maria Adrianna Vilchez Reyes.

GRÁFICO N° 8: Tiene relaciones sexuales de los adolescentes de la Urbanizacion Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019



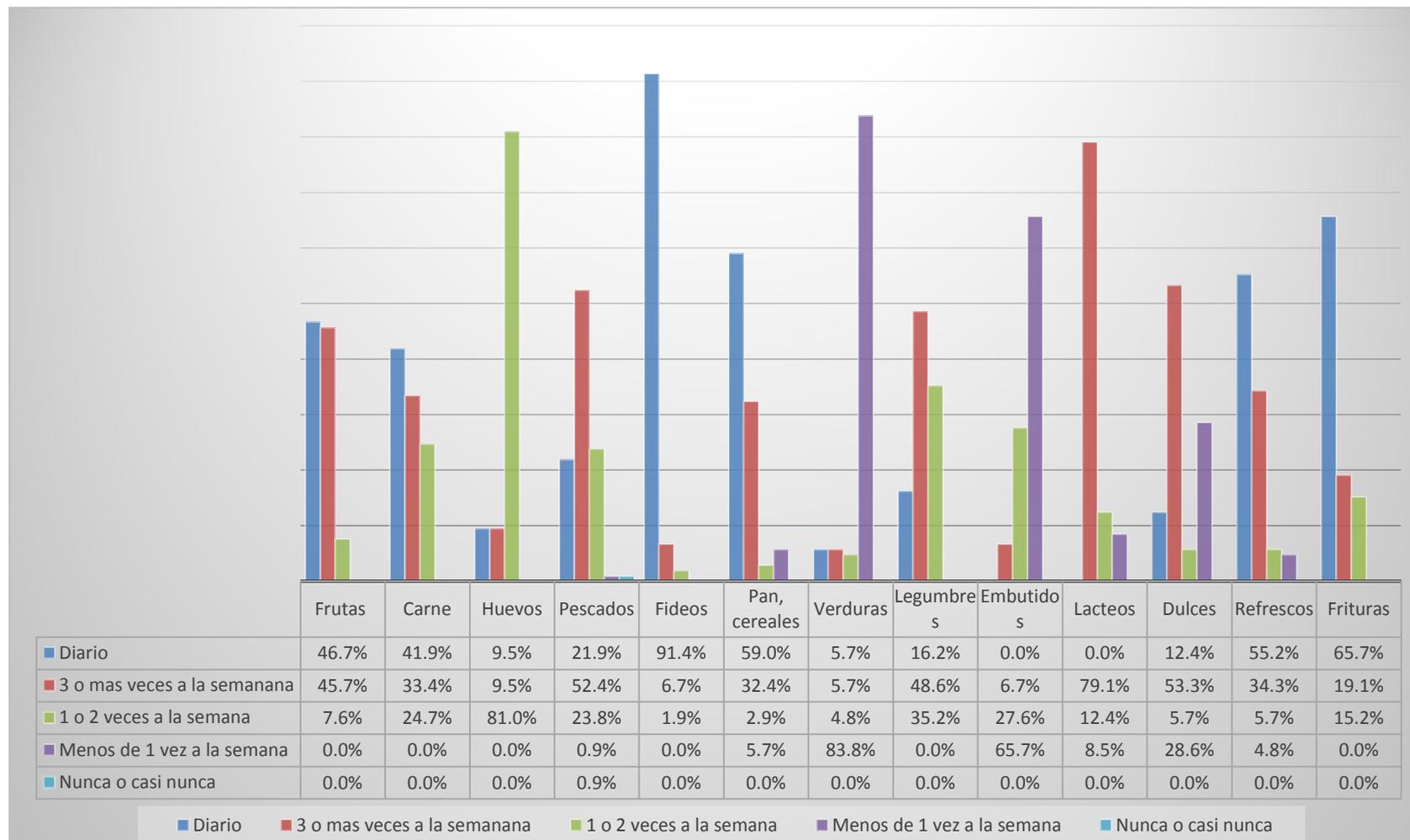
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. Maria Adrianna Vilchez Reyes.

GRÁFICO N° 9: Tuvo algún embarazo o aborto de los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. Maria Adrianna Vilchez Reyes.

GRÁFICO 10: Cuadro de alimentos en adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. Maria Adrianna Vilchez Reyes.

4.1.8. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES NATURAL Y ORGANIZADO

TABLA N° 4

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR 1ª ETAPA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.

Recibe algún apoyo social natural	n	%
Familiares	105	100,00
Amigos	0	0,00
Vecinos	0	0,00
Compañeros espirituales	0	0,00
Compañeros de trabajo	0	0,00
No recibo	0	0,00
Total	105	100,00
Recibe algún apoyo social organizado	n	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,00
Seguridad social	0	0,00
Empresa para la que trabaja	0	0,00
Instituciones de acogida	0	0,00
Organizaciones de voluntariado	0	0,00
No recibo	105	10,00
Total	105	100,00

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la urbanización bellamar 1ª etapa. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

4.1.9. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES NATURAL Y ORGANIZADO

TABLA N°4

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR 1ª ETAPA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.

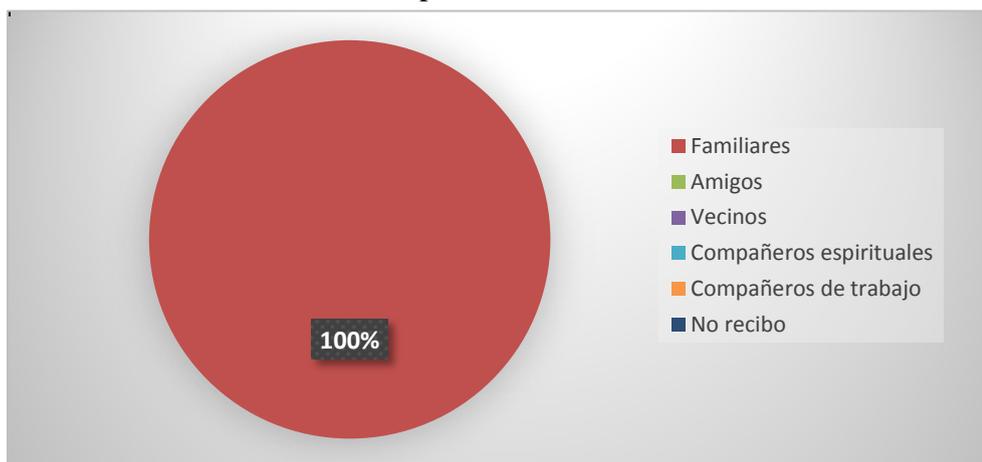
Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones	SI		NO		TOTAL	
	n	%	N	%	n	%
Pension 65	0	0,00	105	100,00	105	100,00
Comedor popular	0	0,00	105	100,00	105	100,00
Vaso de leche	0	0,00	105	100,00	105	100,00
Otros	9	16,80	96	91,40	105	100,00

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la urbanización bellamar 1ª etapa. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICOS 4

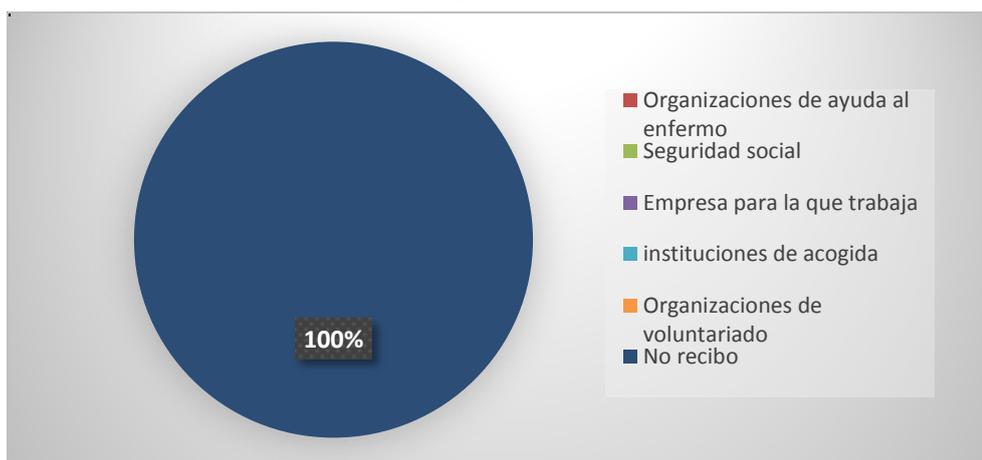
DETERMINANTES DE LOS APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR 1ª ETAPA. NUEVO CHIMBOTE, 2019

GRAFICO N° 1: Recibe algún apoyo social natural de los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019



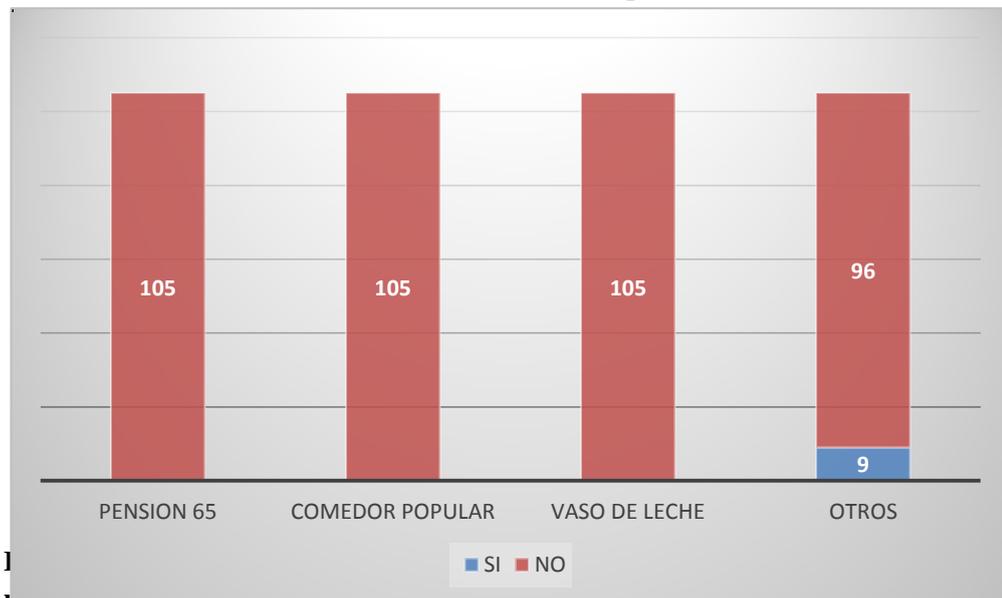
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. Maria Adrianna Vilchez Reyes.

GRÁFICO N° 2: Recibe algún apoyo social organizado de los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. Maria Adrianna Vilchez Reyes.

GRÁFICO N° 3: Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones de los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. Maria Adrianna Vilchez Reyes.

4.2.1. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

TABLA N° 5

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR 1ª ETAPA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.

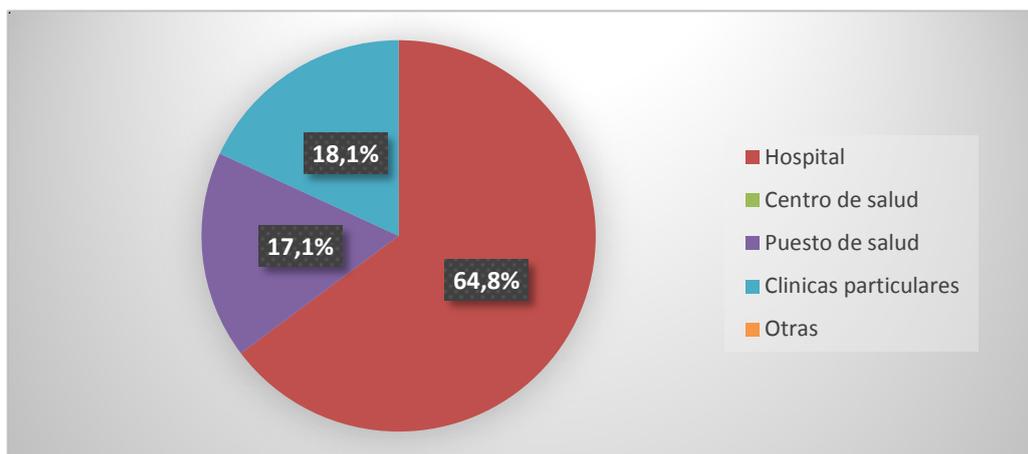
Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses.	n	%
Hospital	68	64,80
Centro de salud	0	0,00
Puesto de salud	18	17,10
Clínicas particulares	19	18,10
Otras	0	0,00
Total	105	100,00
Motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:	n	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	0	0,00
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	0	0,00
Mareo, dolores o acné	0	0,00
Cambios en los ámbitos del sueño o alimentación	0	0,00
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	0,00
Total	0	0,00
Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron esta:	n	%
Muy cerca de su casa	0	0,00
Regular	58	55,20
Lejos	42	40,00
Muy lejos de su casa	5	4,80
No sabe	0	0,00
Total	105	100,00
Tipo de seguro	n	%
ESSALUD	7	6,70
SIS-MINSA	98	93,30
SANIDAD	0	0,00
Otros	0	0,00
Total	105	100,00

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la urbanización bellamar 1ª etapa. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICOS 5

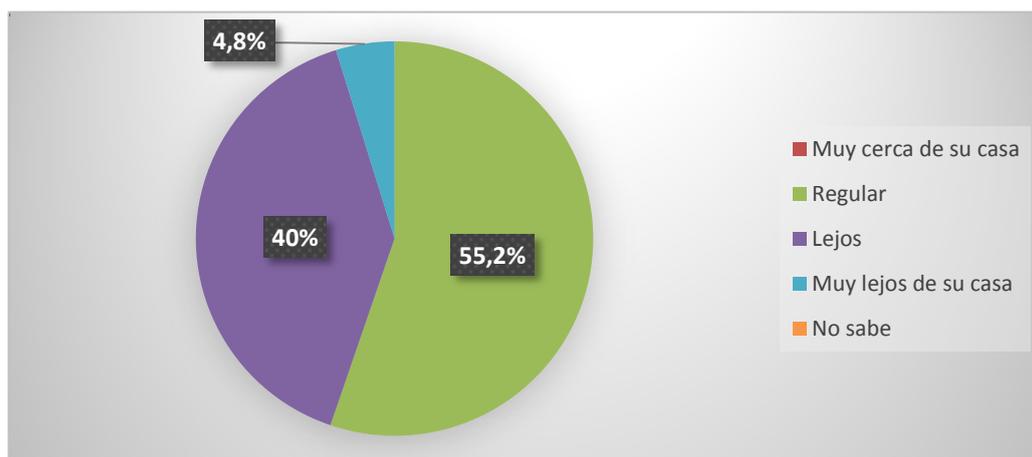
DETERMINANTES DE LOS APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR 1ª ETAPA. NUEVO CHIMBOTE, 2019

GRÁFICO N° 1: Institucion de salud en la que se atendio en estos 12 ultimos meses de los adolescentes de la Urbanizacion Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019



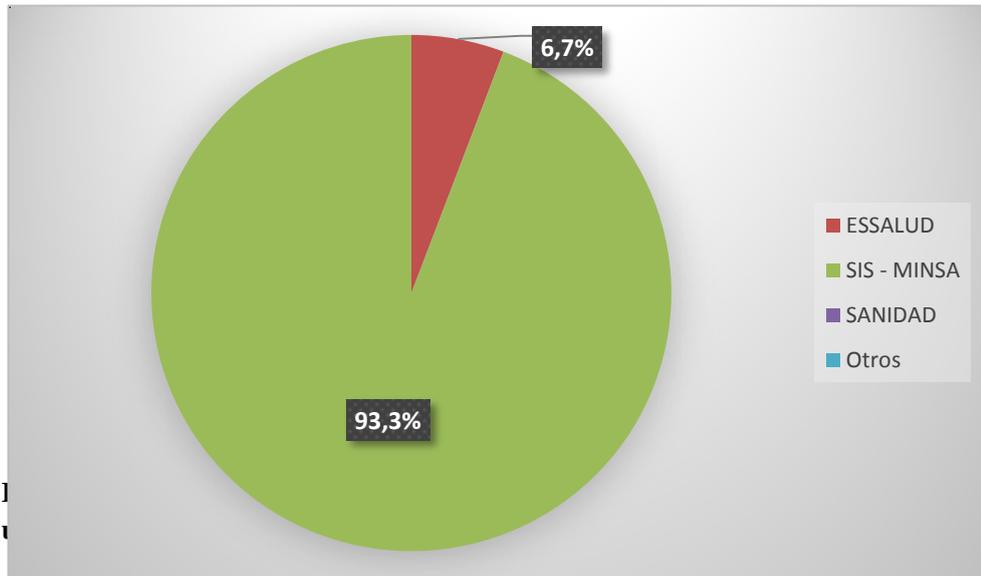
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. Maria Adrianna Vilchez Reyes.

GRÁFICO N° 2: Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron esta... de los adolescentes de la Urbanizacion Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. Maria Adrianna Vilchez Reyes.

GRÁFICO N° 3: Tipo de seguro de los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. Maria Adrianna Vilchez Reyes.

4.2.2. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

TABLA N° 6

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACION BELLAMAR 1ª ETAPA. NUEVO CHIMBOTE, 2019.

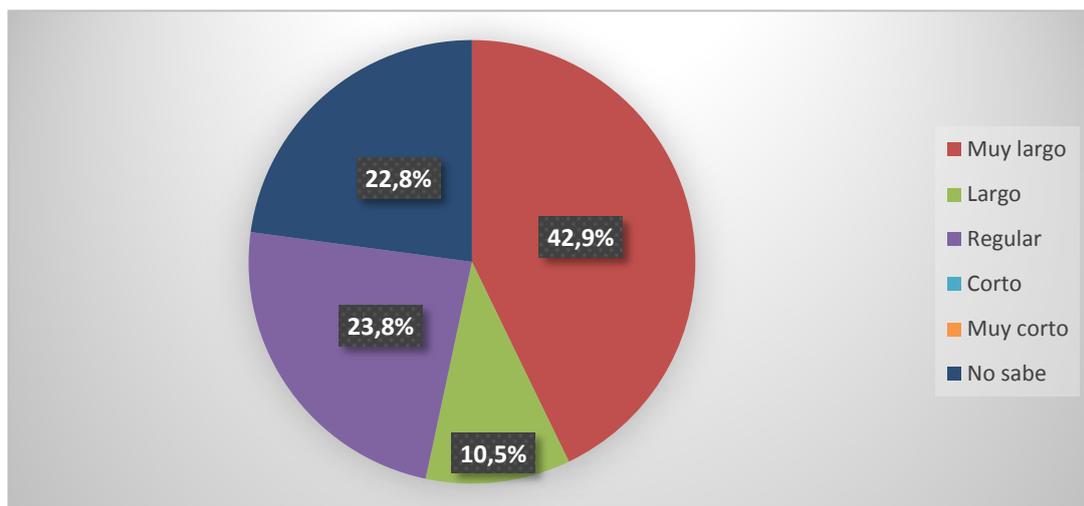
El tiempo que espero para lo (la) atendieran ¿le pareció?	n	%
Muy largo	45	42,90
Largo	11	10,50
Regular	25	23,80
Corto	0	0,00
Muy corto	0	0,00
No sabe	24	22,80
Total	125	100,00
Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	n	%
Muy buena	0	0,00
Buena	12	25,40
Regular	20	19,10
Mala	0	0,00
Muy mala	59	56,10
No sabe	14	13,40
Total	105	100,00
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	n	%
Si	20	19,00
No	85	81,00
Total	105	100,00

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la urbanización bellamar 1ª etapa. Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICOS 6

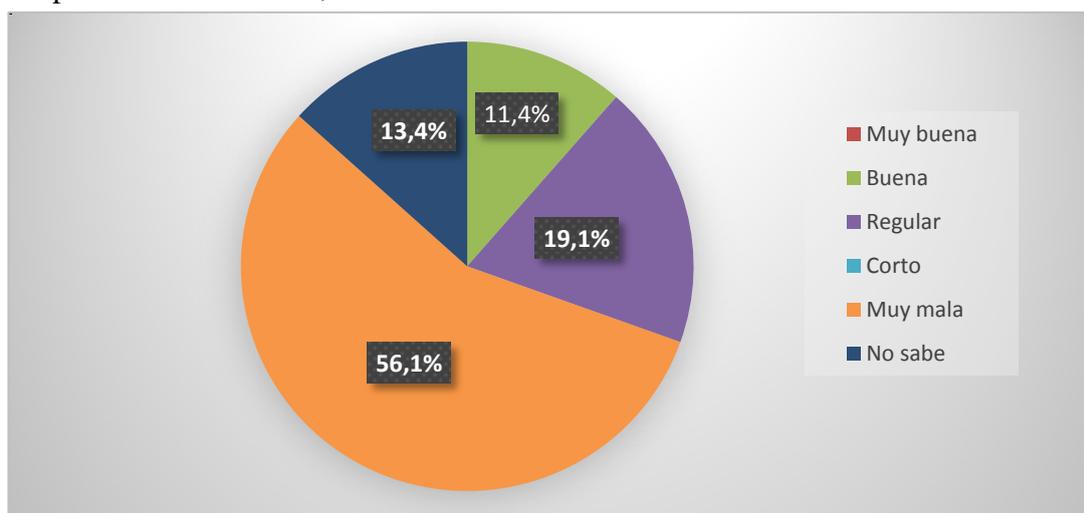
DETERMINANTES DE LOS APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR 1ª ETAPA. NUEVO CHIMBOTE, 2019

GRÁFICO N° 1: El tiempo que espero para que lo atendieran en el establecimiento de salud le parecio... de los adolescentes de la Urbanizacion Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019



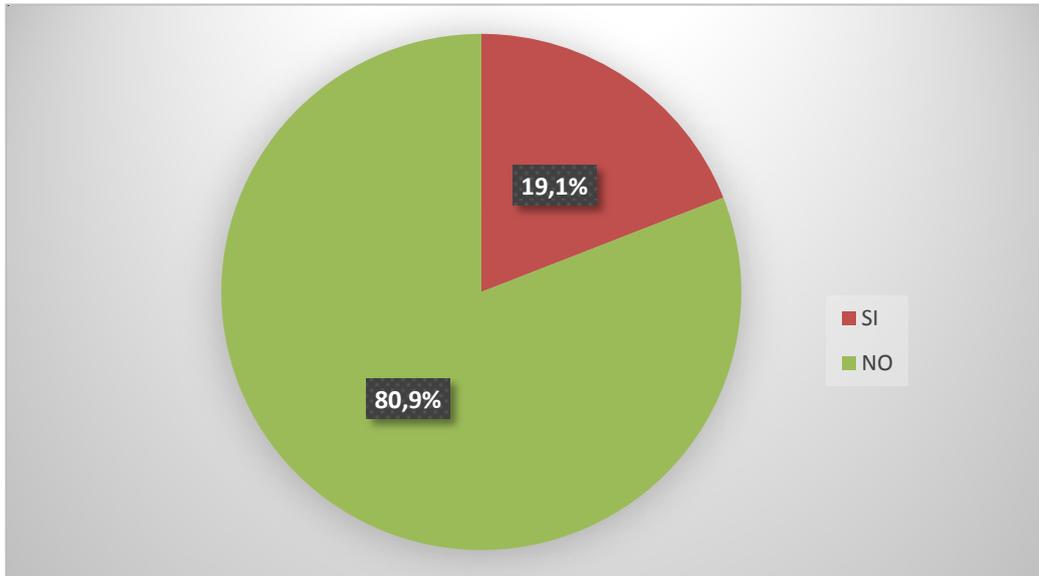
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. Maria Adrianna Vilchez Reyes.

GRÁFICO N° 2: En general, la calidad de antecion que recibió en el establecimiento de salud fue... de los adolescentes de la Urbanizacion Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. Maria Adrianna Vilchez Reyes

GRÁFICO N° 3: Existe pandillaje o delincuencia de su casa de los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes del entorno biosocioeconómico caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en Adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, elaborado por Dra. Maria Adrianna Vilchez Reyes.

4.1. Análisis de resultados:

De la siguiente manera se obtuvo los resultados que fueron encontrados en cada tabla:

Tabla 1: Del 100% el 58,1% (48) son de sexo femenino de la Urbanización Bellamar 1ª etapa, Nuevo Chimbote; el 86,6% (91) tienen entre 15 a 17 años de edad; el 86,6% (91) tienen entre 15 a 17 años de edad; el 100% (105) tienen estudios secundarios; el 00% (105) grado de instrucción de la madre del adolescente; el 41,9% (44) tiene ingreso económico familiar de 751 a 100 S/ y el 80,9% (85) el jefe de familia tiene trabajo estable.

Estos resultados se asemejan a la investigación de Capillo D. (50) Se llegó a la conclusión y resultados que los determinantes biosocioeconómico casi la totalidad el grado de instrucción de la adolescente es secundaria completa e incompleta, la mayoría el ingreso económico es menor de 750 soles; en la vivienda la totalidad de los adolescentes el tipo de vivienda multifamiliar, el techo es de material noble, ladrillo y cemento, el número de integrantes que duermen en una habitación es de 2 a 3 miembros, su abastamiento de agua es de conexión domiciliaria, el carro recolector de basura pasa por su casa 2 veces a la semana no presentan ninguna violencia o maltrato. Así mismo en los determinantes de estilo de vida la mayoría no fuman actualmente, pero si han fumado anteriormente, en ocasiones suelen consumir bebidas alcohólicas, duermen de 8 a 10 horas.

Otro estudio similar de Jara J. (51) Se llegó a la conclusión y resultados en cuanto a los determinantes biosocioeconómicos, más de la mitad son de

sexo masculino, menos de la mitad de su padres tiene un ingreso económico menor de S/.750,00 nuevos soles, más de la mitad tienen un tipo de vivienda unifamiliar, la mayoría de los adolescentes tienen casa propia, la mayoría tienen el material de techo hecho de material noble, ladrillo y cemento; en los determinantes de estilos de vida, la mayoría no fumo, ni a fumado nunca de manera habitual, la mayoría no consumió bebidas alcohólicas, más de la mitad duerme de (6 a 8 horas al día).

Estos resultados difieren a la investigación de Peña M. (52) Se llegó a la conclusión que en los determinantes biosocioeconómicos más de la mitad son de sexo femenino, el grado de instrucción de la madre es secundaria completa/incompleta, el jefe de familia tiene ocupación eventual, menos de la mitad su ingreso económico familiar es de S/.751 a S/.1000, la mayoría en tipo de vivienda es unifamiliar, en abastecimiento de agua es por conexión domiciliaria; en los determinantes de estilos de vida, más de la mitad no fuma, ni ha fumado de manera habitual, duermen de 8 a 10 horas, menos de la mitad consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente; en los determinantes de redes sociales y comunitarias, menos de la mitad tienen seguro del SIS-MINSA.

Del siguiente modo Ministerio de Salud (MINSA) define el sexo como las partes anatómicas reproductivas que donde distingue al hombre y mujer, así mismo por parte de la mujer cumple determinadas funciones como albergar al feto dentro del útero, pueden tener secreciones vaginales y ayudan a la transición del esperma hacia las trompas de falopio; por lo tanto en hombre por su conducto expulsan tanto el semen como la orina (53).

Según El Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) la

adolescencia es la etapa fundamental donde identifican y descubren nuevas responsabilidades llevándolas a cabo de la mano con los valores que adquirieron durante su infancia, teniendo la sensación de su propia independencia y libre elección (54).

Así mismo, Según Ministerio de Educación (MINEDU) el grado de instrucción ya sea de formación escolar privada o estatal dirige a los estudiantes de manera científica, tecnológica y humanista donde se encuentra dividido en tres niveles (inicial, primaria y secundaria) ese periodo de tiempo emprenden cambios de conocimiento en distintas áreas escolares donde, a su vez, se le orienta para el trabajo, la vida y por ultimo acceder a niveles superiores de casas estudios universitarios (55).

Por parte de Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) asegura que el ingreso económico designa entorno al salario o sueldo obtenido ya sea por parte de una o más miembros que conforman el núcleo familiar lograrían adquirir alimentos de tanto como de primera necesidad y el pago de los suministros básicos (agua y luz); así mismo empresas e instituciones privadas o del estado donde cobran y pagan un determinado monto (56).

De acuerdo con los resultados obtenidos antes analizado, como se comprende el sexo refiere a las partes anatómicas reproductivas del hombre y la mujer. Se evidencia que la mayoría son de sexo femenino, intervenir y educar entorno a los métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual, debida que la tasa de natalidad entre los menores de 18 años cada año es más elevada.

La adolescencia en dicha etapa se llega a observar cambios permanentes ya sea físicos, como también psicológicos, entorno a los cambios físicos se encuentra el crecimiento de las mamas, ensanchamientos de caderas, inicio de la menstruación, fertilidad, aumento de estatura, cambio en la forma pélvica, redistribución de la grasa corporal, aparición de vellos púbicos y corporales, entre otros; en la parte psicológica comienzan a tener contradicciones (tendencia a ser temperamentales e impulsivos) y el encuentro de su propia identidad.

Para el inicio de la adolescencia se necesita la formación de padres e hijos por parte de un profesional capacitado entorno al tema, ayudaría a estar mejor preparados y a su vez, tomar decisiones que conlleven a una mejor adaptación de dicha fase por parte de ambos.

El grado de instrucción favorece de manera excepcional permitiendo al adolescente la posibilidad estudios superiores en diversas casas universitarias y así tener oportunidades laborales en el futuro; se logra evidenciar que la totalidad de los adolescentes tienen grado instrucción secundarios, ayudara a los adolescentes a ser capaces de demostrar sus habilidades intelectuales.

Así mismo, no se tomó el grado de instrucción de lo madre porque la encuesta al estar dirigida al adolescente muchos de ellos desconocían el grado de instrucción de su madre.

En conclusión, los determinantes del entorno biosocioeconomico en adolescentes de la Urbanizacion Bellamar 1ª Etapa, se evidenció al factor como de riesgo por parte el ingreso económico familiar de S/ 751 a S/ 1.000 solo menos de la mitad de los adolescentes de mi comunidad pueden cubrir

ciertas necesidades básicas y la ocupación del jefe de familia que cuenta con un trabajo eventual, por lo tanto, mi propuesta de mejora sería coordinar con el Municipio de Nuevo Chimbote y empresas pesqueras como Austral, COPEINCA y Hayduk para que brinden más oportunidades labores entorno a la pesca y siderurgia.

Tabla 2: Los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª etapa, Nuevo Chimbote, del 100% el 66,7% (70) es vivienda multifamiliar, el 45,7% (48) es tenencia propia, el 92,4 % (97) tiene como el material de piso es de loseta, vinílicos o sin vinílico, el 89,5% (94) tienen techo de material noble, ladrillo y cemento; el 93,3% (98) tiene sus paredes de material noble, ladrillo y cemento; el 58,1% (61) es el número de personas que duermen en una habitación es de 2 a 3 miembros; el 100% (105) poseen conexión domiciliar de agua; el 100 % (105) tiene baño propio para eliminar excretas; el 100% (105) utiliza gas para cocinar; el 100% (105) tiene energía eléctrica permanente; el 89,5% (94) cuentan con disposición de basura lo entierran, queman o a través del carro recolector; el 100% (105) la frecuencia con que pasan recogiendo la basura es de toda la semana pero no diariamente y el 100% (105) utiliza el carro recolector.

Estos resultados se asemeja a la investigación de Lañas M. (57) Se concluyó: Que en los Determinantes Biosocioeconomico, todos son de sexo masculino, casi todos son de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días, más de la mitad de las madres tienen superior completa, menos de la mitad tienen un ingreso económico de 1001 a 1400 nuevos soles, la mayoría de los jefes de familia son trabajadores estables; En la vivienda, la mayoría es unifamiliar, casi todos

cuenta con baño propio, utiliza gas para cocinar sus alimentos; en los determinantes de los estilos de vida, la mayoría no fuma, ni a fumado nunca de manera habitual, duerme de 6 a 8 horas, realiza deporte como actividad física en sus tiempos libres, más de la mitad come frutas a diario; en los determinantes de redes sociales y comunitarias, la mayoría no recibe ningún tipo de apoyo social organizado, menos de la mitad se atendió en el hospital durante los últimos 12 meses, cuenta con seguro ESSALUD, la mayoría considera que si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Otro estudio similar Lescano J. (58) Se llegó a la conclusión y resultados en los determinantes de la salud biosocioeconómicos más de la mitad de adolescentes son de sexo femenino y el grado de instrucción de las madres es secundaria completa e incompleta; menos de la mitad tienen ingresos económicos familiares menor de 750 soles; casi la totalidad de adolescente tipo de vivienda es propia. En los determinantes de los estilos de vida la mayoría no fuma, ni han fumado nunca de manera habitual, no consume bebidas alcohólicas. En los determinantes de redes sociales y comunitarias casi la totalidad no recibe algún apoyo de organizaciones del programa de beca 18.

Estos resultados difieren a la investigación de Juarez G. (59) Se llegó a la conclusión y resultados en los determinantes del entorno biosocioeconómico casi la totalidad tienen un tipo de vivienda unifamiliar, menos de la mitad tienen un ingreso económico familiar de 751 a 1000 soles. En los determinantes de estilos de vida casi la totalidad acude al establecimiento de salud para AIS, consumen de 1 o 2 veces a la semana pescado. En los determinantes de redes sociales y comunitarias casi la totalidad pertenece a la

organización de Qaliwarma, la mayoría tiene tipo de seguro SIS-MINSA.

De la siguiente manera el tipo de vivienda se define como un refugio donde se incluye habitaciones, baño, cocina, sola, patio entre otros, a su vez protege a las personas tras los distintos cambios climáticos donde pueden azotarlos de manera independiente o grupal, las distintas estaciones se llegan a presentar en diferentes países o regiones de manera exorbitante (60).

Tenencia se refiere al acta que sustente de manera legal y llegue a justificar la pertenencia del o la dueña donde, a su vez, es realizado de manera jurídico encentrándose ya establecido en la constitución política de diversos países esto está basado en una norma suprema positiva que rige la organización de un estado, estableciendo la autoridad, la forma de ejercicio de esa autoridad, los límites de los órganos públicos, definiendo los derechos y deberes fundamentales de los ciudadanos y garantizando la libertad política y se concede de tres tipos de maneras ya sea público, privado y social (61).

El material de loseta se define como un material de cerámica donde tiene forma cuadrada, siendo resultado de una preparación por una sustancia de esmalte donde se torna brillante e impermeable, así mismo, tiene una cara vidriada. El vinílico es un plástico hecho de (PVC), dicho material es utilizado para el uso interior y exterior de una vivienda. El material noble en el Perú son unos de los más utilizados ya que según las industrias dicho material es una piedra natural realizada a través de un proceso de fabricación, es apto para ser utilizado en construcción, arte funerario o para realizar objetos artísticos (62).

La conexión de agua potable domiciliaria se relaciona a la unión de una instalación de tubería, accesorios y medidor. Como bien sabemos para un

mejor funcionamiento intestinal al día la persona necesita tomar líquido de uno a dos litros de manera diaria, dicho esto el agua traslada nutrientes a las células, eliminando los residuos, aporta hidratación constante a la piel, boca, nariz y ojos, ayuda a las articulaciones y finalmente regula la temperatura corporal, entre otros (63).

El gas es un fluido sin forma ni volumen propios, cuyas moléculas tienden a separarse unas de otras y presentan mayor movilidad que las de los líquidos, ayuda al ahorro de la energía de suministro permanente más barata del mercado, tener agua caliente al instante sin interrupción, tener calefacción confortable y homogénea en toda la casa pudiendo programar o regular la temperatura de cada estancia con un termostato (64).

Conexión de energía es el conjunto de elementos abastecidos desde un sistema de distribución para la alimentación de los suministros de energía eléctrica destinados a los usuarios, incluyendo las acometidas y las cajas de conexión, de derivación y/o toma, equipos de control, limitación de potencia, registro (65).

La vivienda se considera cuando más de una familia viven en dicha propiedad, donde cuya convivencia no es de manera obligatorio, sino por afinidad o por sangre. Por otro lado, menos de la mitad tiene un tipo de vivienda unifamiliar definido como aquel hogar ocupado por una familia, incluir a más de una familia en un sola vivienda puede alterar la parte de la intimidad y privacidad.

La mitad de la población, tienen alrededor de 2 a 3 miembros que duermen en una habitación, esto tiene que llegar ser dividido por edades ya que

los adolescente de 14 a 17 años de edad el tiempo de sueño es alrededor de 8 a 10 horas; por otro lado, menos de la mitad duermen más de 4 miembros en una habitación, incluir más de 4 miembros de una familia resulta desfavorable ya que también podrían sufrir situaciones como temblores o terremotos produciendo accidentes que compliquen o agraven su estado de salud.

Finalmente, la totalidad de mi comunidad disponen de servicios básicos como agua, desagüe, gas y electricidad, a su vez, disponen su basura a través del carro recolector cada semana; por lo tanto, se evidenció que la totalidad disponen de servicios básicas esto favorece al adolescente a su desarrollo y ayuda a no desencadenar problemas entorno a su salud.

De acuerdo con los resultados obtenidos antes analizado, menos de la mitad tienen piso de tierra esto está compuesto por pequeñas granos de mineral desprendidas de las rocas donde se acumula en determinadas zonas, dicho esto, llegan a tener diferentes consecuencias sobre todo para los menores ya que la humedad genera hongos esto puede desarrollar enfermedades o empeorar la situación de personas que padezcan de alergias entre ellas congestión nasal, irritación de garganta, tos, irritación en los ojos y piel y por ultimo tungiasis esto se relaciona cuando las pulgas penetran la piel, se presenta generalmente en zonas tropicales de extrema pobreza.

Tener un techo de estera implica riesgos, debido a las fuertes lluvias puede producir caídas, así mismo, hongos o moho. En el Perú tras investigaciones periodísticas confirman que en el año pasado 143 mil viviendas cuentan con techos de estera. Trabajar de la mano del personal de enfermería junto a INDECI, por parte del profesional de salud realizar

campañas para promover el autocuidado, higiene personal y limpieza del hogar, se lograría prevenir o disminuir la presencia de diferentes microorganismos. Así mismo, por parte de INDECI brindarían información eficiente sobre cómo prevenir los distintos riesgos debido a la infraestructura del hogar.

En conclusión, los determinantes del entorno biosocioeconomico relacionado con la vivienda en los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, se evidenció como factor de riesgo la infraestructura, ya que cuentan con material del piso de tierra, con material de techo, paredes de estera y adobe. Por lo tanto, mi propuesta de mejora será trabajar con el establecimiento de salud, educando a la población entorno a las enfermedades respiratorias, dérmicas y la higiene personal. Por otro lado, junto con el Instituto Nacional de Defensoría Civil (INDECI) brindarían información más detallada acerca de como prevenir los distintos riesgos que están expuestos los adolescentes debido al material de techo y paredes que cuentan como infraestructura de sus viviendas.

Por otro lado, el segundo factor de riesgo encontrado es que disponen su basura quemando, enterrándolo a campo abierto. Por ello, mi propuesta de mejora sería trabajar de manera conjunta con el establecimiento de salud acerca de las enfermedades respiratorias que se puede llegar a presentar debido a la contaminación en el medio ambiente en el que viven y a su vez, trabajaría con el Municipio de Nuevo Chimbote para la elaboración de basureros ecológicos, donde se compacte el volumen de la basura facilitando el reciclaje.

Tabla 3: El 54,3% (57) no fuma, ni han fumado nunca de manera habitual; el 55,2% (58) consume una vez al mes bebidas alcohólicas; el 61,9% (65) duerme de 6 a 8 horas; el 65,9% (69) se baña diariamente; 100% (105) si tienen sus reglas, expectativas claras acerca de su conducta y/o disciplina; el 47,6% (105) en los últimos semanas camino durante 20 minutos; el 100% (105) no tiene relaciones sexuales; el 100% (105) no tuvo un aborto; el 46,7% (49) consume frutas diariamente; el 41,9% (44) consume carne diariamente; el 81% (85) consume huevo 1 o 2 veces a la semana; 52,4% (55) consume pescado 3 o más veces por semana; 91,4% (96) consume fideos, arroz, papas diario; el 59,0% (62) consume pan, cereales diario; el 83,8% (88) consume verdura y hortaliza menos de 1 vez a la semana; el 48,6% (51) consume legumbres 3 o más veces a la semana; el 65,7% (69) consume embutidos y enlatados menos de 1 vez a la semana; el 79,1% (83) consume lácteos 3 o más veces a la semana; el 53,3% (56) consume dulces 3 o más veces a la semana; 55,2% (58) consume refrescos con azúcar diario y el 65,7% (69) consume frituras de manera diaria.

Estos resultados se asemejan a proyecto realizado por Aroni A, Mercedes S, (66); Se concluye que los adolescentes tienen estilos de vida saludables, sin embargo, las relaciones interpersonales son negativas, en relación a la alimentación, este es otro problema que atraviesan los adolescentes, esto gracias al alto consume de comida chatarras y la falta de actividad física.

Estos resultados difieren a la investigación de Suescún S, Sandoval C, Hernández F, Araque I, Fagua L, Orduz F, Paredes S. (67); Se llego a la

conclusión: Hubo un alto porcentaje de participantes sin estilos de vida saludables, según factores como abandono del domicilio familiar, interacción con personas de diferentes sitios de origen, cambio en hábitos nutricionales, patrones de sueño y descanso, los cuales evitan mantener una vida saludable.

El consumo de bebidas alcohólicas llegan a desfavorecer ya que muchas se vuelve un problema muy difundido que implica problemas individuales de integración social, pérdida de oportunidades de trabajo y menos años de vida saludable. Sus efectos son muy perjudiciales también para la familia y la comunidad (68).

El sueño es una parte integral de la vida cotidiana, una necesidad biológica que permite restablecer las funciones físicas y psicológicas esenciales para un pleno rendimiento esto sigue siendo uno de los enigmas de la investigación científica, y aun a día de hoy, tenemos grandes dudas sobre él de ser considerado un fenómeno pasivo en el que parecía no ocurrir aparentemente nada, se ha pasado a considerar a partir de la aparición de técnicas de medición de la actividad eléctrica cerebral, un estado de conciencia dinámico en que podemos llegar a tener una actividad cerebral tan activa como en la vigilia y en el que ocurren grandes modificaciones del funcionamiento del organismo; cambios en la presión arterial, la frecuencia cardiaca y respiratoria, la temperatura corporal, la secreción hormonal, entre otros (69).

Según la UNICEF afirma que la higiene personal es el concepto básico del aseo, de la limpieza y del cuidado del cuerpo humano, a su vez, es el conjunto de conocimientos y técnicas que aplican los individuos para el control de los factores que ejercen o pueden ejercer efectos nocivos sobre su

salud, la mejor forma de mantenerse limpio y sano es duchándose cada día con agua y jabón y que gracias a la ducha diaria, desaparecen el sudor, los restos de descamación, el polvo y la suciedad del exterior (70).

Realizar actividad física al menos 30 minutos diarios reduce el riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares, tensión arterial alta, cáncer de colon y diabetes, ayuda a controlar el sobrepeso, la obesidad y el porcentaje de grasa corporal, fortalece los huesos, aumentando la densidad ósea, puede llegar a variar ya que las prácticas y los movimientos son múltiples ya sea caminando enérgicamente, subir o bajar escaleras, bailar, andar en bicicleta, nadar, caminar en vez de usar el auto, realizar tareas domésticas y de jardinería, lavar el auto, practicar deportes, entre otros (71).

El fruto es obtenido de ciertas plantas cultivadas o silvestres, suele ser ingerida como postre (es decir, al final de la comida), ya sea fresca o cocinada, también se elaboran jugos, jaleas y mermeladas de fruta, así mismo, las frutas son alimentos que deben incluirse en lo que consideramos una alimentación saludable, los beneficios del consumo de fruta, radican en primer término en su valor nutricional, éstas son fuente de vitaminas, minerales, azúcares, sustancias antioxidantes y fibra (72).

La carne es la parte muscular del cuerpo de los animales, el término tiene varios usos y significados según el contexto, la utilización más frecuente refiere a la carne comestible de animales terrestres como la vaca, el cerdo, el cordero, etc. Dicho esto, contiene alanina, encargada de producir azúcar a partir de la proteína y también puede proporcionar energía para los músculos para apoyar las actividades normales del cuerpo humano, contiene vitamina

B12 y por ultimo este desempeña un papel importante en la producción de células rojas de la sangre (73).

El consumo de pescado es un concepto que deriva del latín piscatus se trata del nombre que recibe el pez que, una vez extraído de su hábitat (océano, río, lago, etc.), puede convertirse en alimento para el ser humano, para obtener pescado, dicho esto, también aporta vitaminas del grupo B y el graso o azul aporta además, una importante cantidad de vitaminas liposolubles como las vitaminas A, D y E, los mariscos son generalmente bajos en calorías y ricos en proteínas y minerales (calcio, hierro, yodo, cinc, selenio, fósforo y potasio) (74).

El consumo de huevo beneficia ya que aporta 150 calorías, seis gramos de proteínas (que aportan los aminoácidos que nuestro organismo requiere), colina, vitaminas (en especial vitamina B12, ácido pantoténico, biotina, Vitaminas D, A, B2 y niacina) y minerales (fósforo, zinc, selenio), la ingesta recomendada es de 3-5 huevos a la semana si se tienen niveles altos de colesterol en sangre, reducir a 2-3 huevos completos (clara más yema) o 2-3 yemas 4 a 5 claras a semanales y la clara es el único alimento que aporta proteínas (75).

Los fideos son un tipo de pasta con forma de cuerdas finas, generalmente es la base de algunos platos tales como los espaguetis y los linguine italianos, los soba japoneses y los lamian chinos, los fideos se cocinan generalmente en agua hirviendo, a veces con aceite de cocina o sal añadida, y a veces suelen estar fritos (76).

El pan es el alimento básico que se elabora con una mezcla de harina,

generalmente de trigo, agua, sal y levadura, que se amasa y se cuece en un horno en piezas de distintas formas y tamaños; su sabor, color y textura pueden variar según el tipo de harina empleado y los ingredientes secundarios añadidos, como leche, mantequilla, frutos secos, etc (77).

Los cereales aportan carbohidratos y fibra, entre otras cosas, los cereales ayudan a equilibrar el nivel de azúcar en sangre, nos aportan una cuarta parte de las vitaminas y minerales diarios recomendados por los especialistas; y por si fuera poco, además son bajos en grasas y no engordan. Los tipos de cereales principales son el arroz, maíz, trigo, centeno, avena, cebada, sorgo, quinoa, semillas de lino, farro, trigo sarraceno, espelta y mijo, los cereales son uno de los grupos de alimentos esenciales para el organismo y por ende uno de los más importantes en la dieta humana (78).

.El concepto de lácteos se usa en nuestro idioma para designar a aquellos productos hechos a partir de la leche o que derivan de la misma, como ser queso, yogurt, manteca, crema de leche, por citar los más consumidos (79).

Las hortaliza y verduras desde el punto de vista de la horticultura, se denominan verduras los alimentos de hojas verdes y los tallos tiernos donde aportan vitaminas y minerales específicos, junto a las frutas, son los alimentos que más agua proporcionan al cuerpo ayudan a los pequeños de la casa en el crecimiento y desarrollo de su organismo, poseen un alto contenido en fibra en este grupo encontramos la lechuga, las acelgas, las espinacas, el apio, la borraja, etc. También podríamos decir que las verduras son las partes verdes de las hortalizas (80).

Consumo legumbres constituyen un grupo de alimentos muy

homogéneo, desarrollados a partir del gineceo, de un solo carpelo y que se abre tanto por la sutura ventral como por el nervio dorsal, en dos valvas y con las semillas en una hilera ventral, estas vainas suelen ser rectas y carnosas, por lo general poseen una carne interior esponjosa, aterciopelada y de color blanco, su parte interna corresponde al mesocarpio y al endocarpio del fruto, el tamaño de las legumbres varía desde un milímetro o poco más hasta cincuenta centímetros, su forma, aunque en la mayoría de los casos es alargada y comprimida, como la de las judías, frijoles o habichuelas, varía muchísimo (81).

Los dulces son alimentos elaborado con azúcar, generalmente de pequeño tamaño, como pastas, pastelillos o golosinas, entorno al consumo exceso de esto alimento tiene como consecuencias deterioro de las cavidades dentales hambre descontrolada, aumento de peso, los azúcares causan que el organismo exija más insulina, una hormona que se encarga de transformar los alimentos en energía, diabetes, obesidad, esteatosis hepática o hígado graso (82).

La definición de embutidos es aquellos derivados, preparados a partir de las carnes autorizadas, picadas o no, sometidas o no a procesos de curación, adicionadas o no de despojos comestibles y grasas de cerdo, productos vegetales, condimentos y especias, e introducidos en tripas naturales o artificiales, los tipos de embutido según su principal ingrediente, los embutidos se clasifican en embutidos de carne, embutidos de vísceras, embutidos de sangre y fiambres (83).

La fritura es un tipo de cocción seca, donde el alimento se somete a una

inmersión rápida en un baño de grasa o aceite a temperaturas altas, de entre 150 y 180 °C, el término también se aplica al alimento resultante, que queda seco, crujiente y dorado, Así mismo, un consumo excesivo de grasas en la alimentación se ha relacionado con el aumento del riesgo de obesidad, especialmente con adiposidad abdominal, que es determinante de la resistencia a la insulina y representa el factor de riesgo más importante para diabetes tipo 2, síndrome metabólico, riesgo elevado de enfermedad cardiovascular y muerte prematura (84).

De acuerdo con los resultados obtenidos antes analizado, se llegó a evidenciar que más de la mitad no fuman, ni han fumado, ni tampoco consumen bebidas alcohólicas, hoy en día, los que practican el consumo excesivo de estas sustancias toxicas como del alcohol y cigarros son los adolescentes, considerando que más de la mitad no tienen un consumo habitual de estas sustancias toxicas, están previniendo de diversos enfermedades que pueden llegar a presentar a lo largo de su vida como el cáncer estomacal o cáncer dentro de la cavidad vucal, entre otros; la totalidad se bañan diariamente, en este caso la higiene es muy importante en ya que ayuda a eliminar células muertas, secreciones de las glándulas sebáceas y sudoríparas; la totalidad si tienen reglas y expectativas claras acerca de la conducta y disciplina se tiene en cuenta que estos adolescentes se mantienen en un camino de sueños y emprendimiento que con esfuerzo y dedicación en un futuro podrán lograrlo.

La mitad se evidencia que duermen de 6 a 8 horas, estas horas de sueño ayuda a disminuir la fatiga, estrés y la sobre carga. Por lo tanto, se evidencia que

consumen de manera diría frutas, carne, fideos, arroz, papas, pan, cereales y frituras.

Por cuestión de respeto y mutuo acuerdo con la madre del menor se omitieron preguntas relacionadas a la agresión o violencia, entre ellas se encuentra las preguntas como la conducta alimenticia de riesgo, daño a su salud por alguna violencia por agresión, lugar de la agresión o violencia, primera relación sexual y tiempo que acude al establecimiento de salud.

En conclusión, los determinantes del entorno estilo de vida en los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa, se evidenció al factor de riesgo el consumo tabaco y las bebidas alcohólicas. Por lo tanto, mi propuesta de mejora será trabajar de la mano con tres entidades, entre ellas el establecimiento de salud, donde se encargaran de educar acerca de las consecuencias que genera el consumo de estas sustancias tóxicas en el organismo. Por otro lado, el Municipio de Nuevo Chimbote para la gestión y organización de los juegos recreacionales semanales donde incluyan deportes como vóley, fútbol, artes marciales, karate, entre otros. Finalmente con las instituciones educativas ya sea públicas o privadas, realizando programas de intervención psicosocial entre los más jóvenes.

Así mismo, se evidenció que menos de la mitad de los adolescentes de mi comunidad consumen frutas y carnes de manera diaria, por lo que considero como factor de riesgo para el adolescente ya que en esta etapa de vida es donde se requiere más de las propiedades y nutrientes de ambos alimentos para un mejor desarrollo a nivel físico. Por ello, mi propuesta de mejora sería coordinar con el establecimiento de salud para educar a la población joven

acerca de los tres grandes grupos de alimentos que existe entre ellos los energéticos, formadores y reguladores que permiten un mejor funcionamiento en su organismo y aumente las defensas de su sistema inmunológico.

Tabla 4, 5, 6: Los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª etapa, Nuevo Chimbote el 100% (105) no recibe apoyo social; el 100% (105) no recibe apoyo organizado; el 100% (105) no recibe apoyo de algunas de estas organizaciones: pensión 65, comedor popular y vaso de leche; el 64,8% (68) se atendió durante los 12 últimos meses en el hospital; el 55,2% (58) considera que el lugar donde lo (la) atendieron está regular; el 93,3% (98) tienen SIS-MINSA; el 42,9% (45) considera que el tiempo que espero para que lo atendieron en el establecimiento de salud le pareció muy largo; el 56,1% (59) en general, la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud, fue muy mala; el 80,9% (85) considera que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Este resultado se asemeja a la investigación de Ruiz R. (85) Se llegó a los resultado que en cuanto a la calidad de atención en el hospital EsSalud II vemos que el 67% de los encuestados nos manifestaron que se encuentra en un nivel regular, mientras que solo un 33% nos responde que se encuentra en un nivel bueno, en cuanto a los resultados obtenidos por el nivel de satisfacción del usuario externos del Hospital II es salud, vemos que el 76% de los encuestados nos manifestaron que se encuentra en un nivel bajo, mientras que el 24% se encuentra en un nivel regular, por lo que esta investigación concluyó que existe una relación directa entre la calidad de atención al cliente y la satisfacción del usuario externo dando como resultado un coeficiente de

correlación de 0.255, y un nivel de significancia de 0.000 esto es menor que 0.05 lo cual nos indica que existe una relación directa y significativa y por lo tanto se acepta la hipótesis alterna.

Otro estudio similar de Hernandez M. (86) Se llegó al resultado que, de acuerdo a las evidencias estadísticas, existe diferencias significativas entre el nivel de satisfacción de las madres de familia en el servicio de Obstetricia del Centro de Salud predominando el nivel medio de satisfacción.

Estos resultados difieren a la investigación de Aguirre E. (87) Se llegó a la conclusión y resultados obteniendo, se observa del 100% de la población en estudio, el 95% recibe una atención de calidad alta, de los cuales el 94.4% tienen una satisfacción alta y el 0.6% satisfacción media; así mismo el 3.9% reciben una atención de calidad media, de los cuales el 2.8% tienen una satisfacción media y el 1.1% satisfacción alta; finalmente el 1.1% de los usuarios externos reciben una atención de calidad baja, de los cuales en su totalidad presentan una satisfacción alta. El valor de coeficiente de correlación es de 0.782, que nos dice que la calidad de atención está relacionada con la satisfacción del usuario externo. El nivel de significancia es menor a 0.05 (0.002), lo cual nos indica que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

La atención hospitalaria es el conjunto de procesos de atención asistencial a través de los cuales se concretan un préstamo y cuidados de salud de la persona, grupo familiar, comunidad o población, por lo tanto, el Ministerio de Salud (MINSA) es el poder ejecutivo encargado del funcionamiento del área de salud, donde a su vez, el Sistema de Salud (SIS) es un sistema para los más

pobres, ambos actuando de manera conjunta ayudando a obtener un control y manejo de la salud pública (88).

La delincuencia se define cuando una persona comete o infringe leyes establecidas dentro de su país, donde hurta la pertenencia de otro ciudadano, posteriormente se abre un investigación dependiendo del crimen cometido y donde finalmente un juez dicta una sentencia (89).

Redes de apoyo es parte de una estructura que brinda apoyo social económica y alimenticio a algo o alguien, estas organizaciones trabajan de manera sincronizada y colaboran con alguna causa (90).

De acuerdo con los resultados obtenidos antes analizado, se evidenció que la mayoría en los últimos 12 meses se atendió en el hospital esto se define que los establecimientos de salud brindan cuidados de calidad de manera integral a los pacientes con enfermedades que aquejen su vida así sea simple, grave o crítico. Así mismo, más de la mitad considera que su casa queda regular hasta el establecimiento de salud más cercano, menos de la mitad considera que queda muy lejos.

En conclusión los adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª etapa, se evidenció como factor de riesgo, asegurando que el lugar donde la atendieron esta muy lejos; el tiempo que la atendieron le pareció largo y la mayoría afirma que la calidad de atención que recibió fue muy mala, por ello mi propuesta de mejora será realizar visitas domiciliaria semanalmente y variar los temas según las enfermedades agudas o crónicas que presenten generalmente en los adolescentes de mi comunidad, a su vez, organizaría sesiones educativas acerca de como mejorar las relaciones interpersonales.

V. CONCLUSIONES:

La investigación tuvo las siguientes conclusiones según sus objetivos:

- Respecto a los determinantes de la salud biosocioeconomicos, más de la mitad son sexo femenino; la mayoría tienen 15 a 17 años de edad y tienen estudios secundarios; menos de la mitad cuentan con un ingreso económico familiar de 751 a 1000 soles; la mayoría cuentan con trabajo estable el jefe. Respecto a la vivienda tenemos que la mayoría tienen una vivienda multifamiliar; menos de la mitad cuentan con una tenencia propia; casi la totalidad tienen material de piso de loseta, vinílicos o sin vinílicos, con material del techo noble, ladrillo y cemento; la mayoría duermen en una sola habitación de 2 a 4 miembros; la totalidad tienen abastecimiento de agua, baño propio, gas y electricidad para cocinar y energía eléctrica permanente; casi la totalidad disponen su basura quemándolo, enterrándolo o en el carro recolector; la totalidad frecuentemente recogen su basura por su casa es de todas las semanas pero no diariamente.
- En los determinantes de los estilos de vida, menos de la mitad si fuma actualmente pero no diariamente; mas de la mitad toman bebidas alcoholicas una vez al mes; la mayoría duermen de 6 a 8 horas y se baña diariamente; la totalidad si tienen reglas, expectativas claras y son conscientes acerca de su conducta y/o disciplina y si realiza actividad física en su tiempo libre; consume frutas diariamente, consume huevos de 1 o 2 veces a la semana; mas de la mitad consume pescado 3 o mas veces a la semana; casi la totalidad consume fideos, arroz diariamente, la mayoría consume pan, cereales diariamente, consumen verduras y hortalizas menos de 1 vez a la semana; la mayoría consume lacteros 3 o mas veces a la semana; mas de la mitad consume dulces, gaseosas 3 o mas veces a

la semana y consume refrescos con azúcar diariamente; la mayoría consume frituras diariamente.

- En los determinantes de redes sociales y comunitarias la totalidad recibe apoyo natural de sus familiares, no recibe apoyo social organizado y no recibe apoyo de ninguna organización; la mayoría se atendió en los últimos 12 meses en un hospital; más de la mitad considera que el lugar donde la atendieron está regular; casi la totalidad tienen tipo de seguro SIS –MINSAL; menos de la mitad considera que el tiempo que esperó para que lo atendieron en el establecimiento de salud le pareció muy largo; más de la mitad en general, la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud, fue muy mala; la mayoría considera que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Tras evidenciar los factores de riesgo que aquejan la salud del adolescente, se llegó a las siguientes recomendaciones:

- Difundir los resultados obtenidos en el lugar donde se ejecutó a las diferentes autoridades de la comunidad, con el fin de contribuir de manera positiva y enriquecer los conocimientos de toda la familia, sobre todo en los adolescentes y así lograr una mejor calidad de vida.
- Los líderes comunitarios se mantengan en contacto con el Puesto de Salud Nicolás Garatea y coordinen para el inicio de las capacitaciones sobre los métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual, así mismo, junto con el Municipio de Nuevo Chimbote y empresas pesqueras, logrando brindar más oportunidades laborales para el jefe de familia y mantengan un mejor ingreso económico más estable.
- Se recomienda a los futuros estudiantes universitarios y no universitarios hacer uso de esta investigación para la realización de otras investigaciones y obtengan una mayor referencia sobre los problemas que aquejan la salud del adolescente de la comunidad bellamar 1ª etapa.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. OMS. Desarrolla en la adolescencia. [Internet] 2020 [Citado en 2 de mayo del 2019]
Disponible en:
https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
2. OMS. Causa de muerte de adolescentes. [Internet] Ginebra; 2017 [Citado en 2 de mayo del 2019] Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/detail/16-05-2017-more-than-1-2-million-adolescents-die-every-year-nearly-all-preventable>
3. OMS. Obesidad en adolescente. [Internet] Londres; 2017 [Citado en 2 de mayo del 2019] Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/detail/11-10-2017-tenfold-increase-in-childhood-and-adolescent-obesity-in-four-decades-new-study-by-imperial-college-london-and-who>
4. OPS. Mortalidad en adolescents. [Internet] Estados Unidos; 2017 [Citado en 2 de mayo del 2019] Disponible en:
<https://www.paho.org/informe-salud-adolescente-2018/images/profiles/USA-PAHO%20Adolescents%20and%20Youth%20Health%20Country%20Profile%20V5.0-Spa.pdf>
5. OPS. Jovenes en America Latina. [Internet] 2018 [Citado en 2 de mayo del 2019]
Disponible en:
<https://www.paho.org/informe-salud-adolescente-2018/part-one-a-profile-of-adolescents-and-youth-in-the-americas.html>

- 6.** OMS. Actividad física. [Internet] Ginebra; 2019 [Citado en 2 de mayo del 2019]
Disponible en:

<https://www.who.int/es/news-room/detail/22-11-2019-new-who-led-study-says-majority-of-adolescents-worldwide-are-not-sufficiently-physically-active-putting-their-current-and-future-health-at-risk>
- 7.** INEGI. Estadística a propósito del día del niño. [Internet] 2018 [Citado en 2 de mayo del 2019] Disponible en:

https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2019/nino2019_Nal.pdf
- 8.** UNICEF. Adolescentes del bicentenario. [Internet] 2018 [Citado en 2 de mayo del 2019] Disponible en:

<https://www.unicef.org/peru/informes/adolescentes-del-bicentenario>
- 9.** INEI. Estado de la niñez y el adolescente. Internet] 2017 [Citado en 2 de mayo del 2019] Disponible en:

http://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/01-informe-tecnico-n01_ninez-y-adolescencia-oct-nov-dic2019.pdf
- 10.** MINJUS. Plan Estratégico Local de Prevención y Tratamiento del Adolescente en Conflicto con la Ley Penal. [Internet] 2016 [Citado en 2 de mayo del 2019]
Disponible en:

<https://www.minjus.gob.pe/wp-content/uploads/2016/02/Plan-local-Chimbote-Santa-2015.pdf>
- 11.** OMS. Determinantes sociales de la salud. [Internet] 2019 [Citado en 2 de mayo del 2019] Disponible en:

https://www.who.int/social_determinants/es/

- 12.** OMS. Vida saludable, bienestar y objetivos de desarrollo sostenible. [Internet] 2019 [Citado en 2 de mayo del 2019] Disponible en:
<https://www.who.int/bulletin/volumes/96/9/18-222042/es/>
- 13.** Contreras L. Niñez y Juventud. [Revista] Colombia; 2015. 13 (1), pp. 51-70. [Citado en 2 de mayo del 2019] Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/773/77338632001.pdf>
- 14.** Montes de Oca V. Redes comunitarias. [Revista] Mexico; 2005 [Citado en 2 de mayo del 2019] Disponible en:
<http://ru.iis.sociales.unam.mx:8080/handle/IIS/25>
- 15.** Municipalidad Distrital de Nuevo Chimbote. Reseña historica [Internet] 2017 [Citado en 2 de mayo del 2019] Disponible en:
<https://www.muninuevochimbote.gob.pe/>
- 16.** Garcia J, Velez C. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales. [Internet] Colombia; 2017 [Citado el 20 de junio del 2019] Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsalpub/csp-2017/csp172f.pdf>
- 17.** Suescún S, Sandoval C, Hernández F, Araque I, Fagua L, Orduz F, Paredes S. Estilos de vida en estudiantes de una universidad de Boyacá. [Internet] Colombia; 2017 [Citado el 20 de junio del 2019] Disponible en:
<https://revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/article/view/58640/63223>
- 18.** Cortez N, Velásquez Y. Apoyo Social y Estrés en Estudiantes Universitarios – Pimentel. [Internet] Peru; 2016 [Citado el 20 de junio del 2019] Disponible en:
<http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/3191/TESIS%20PDF.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- 19.** Aroni A, Sosoya M. Estilos de vida Saludable en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Casimiro Cuadros. [Internet] Perú; 2016 [Citado el 20 de junio del 2019] Disponible en:
<http://repositorio.ucs.edu.pe/bitstream/UCS/23/1/aroni-damian-americo.pdf>
- 20.** Beels R. Factores de riesgo asociados con el embarazo en adolescentes en el hospital nacional Hipólito unanue. [Internet] Peru; 2018 [Citado el 20 de junio del 2019] Disponible en:
<http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1816/EROJAS.pdf?sequence=1>
- 21.** Reyes G. Determinantes de la salud en adolescentes del Asentamiento humano ampliación Ramal Playa. [Internet] Chimbote; 2018 [Citado el 20 de junio del 2019] Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5979/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_REYES_BENITES_GIANCARLO_GUSTAVO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 22.** Moreno E. Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución educativa 88036 Mariano Melgar. [Internet] Chimbote; 2016 [Citado el 20 de junio del 2019] Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5998/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_MORENO_MARCELIANO_ELIZABETH_MARGOTH.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 23.** Gonzales M. Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución educativa Micaela Bastidas. [Internet] Chimbote; 2017 [Citado el 20 de junio del 2019] Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8556/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_GONZALES_AGUADO_MARTHA_MARIA_DEL_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 24.** OPS. Marc Lalonde. [Internet] [Citado el 20 de junio del 2019] Disponible en:
<https://www.paho.org/es/heroes-salud-publica/honorable-marc-lalonde>
- 25.** Osorio A, Toro M, Macías A, Valencia C, Palacio S. Promoción de la salud. [Internet] Colombia; 2010 [Citado el 20 de junio del 2019] Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v15n1/v15n1a09.pdf>
- 26.** Galli A, Pagés M, Swieszkowski S. Factores determinantes de la salud. [Internet] [Citado el 20 de junio del 2019] Disponible en:
<https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
- 27.** Palomino P, Grande M, Linares M. LA SALUD Y SUS DETERMINANTES SOCIALES Desigualdades y exclusión en la sociedad del siglo XXI. [Internet] 2014 [Citado en 2 de mayo del 2020] Disponible en:
http://capacitasalud.com/biblioteca/wp-content/uploads/2016/03/La-salud-y-sus-determinantes-sociales_Palomino-Moral.pdf
- 28.** Cárdenas E, Juárez C, Moscoso R, Vivas J. Determinantes sociales en salud. [Internet] 2017 [Citado en 2 de mayo del 2020] Disponible en:
<https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesSaludCompleto.pdf>

29. Aristizábal G, Blanco D, Sanchez A, Ostiguin R. El modelo de la promoción de la salud. [Internet] Mexico; 2011 [Citado en 2 de mayo del 2020] Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
30. Bandura A. Aprendizaje cognocitivo. [Internet] 2012 [Citado en 2 de mayo del 2020] Disponible en: <http://biblio3.url.edu.gt/Libros/2012/Teo-Apr4/4.pdf>
31. OMS. Determinantes sociales de salud. [Internet] 2019 [Citado en 2 de mayo del 2020] Disponible en: https://www.who.int/social_determinants/es/
32. OMS. Vida saludable. [Internet] 2000 [Citado en 2 de mayo del 2020] Disponible en: <https://www.who.int/bulletin/volumes/96/9/18-222042/es/>
33. OMS. Uso del apoyo social. [Internet] [Citado en 2 de mayo del 2020] Disponible en: https://www.who.int/mental_health/mhgap/evidence/suicide/q5/es/
34. Pastor E. Diseño de investigación. [Internet] [Citado en 2 de mayo del 2020] Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/11046/Pastor05de14.pdf%3Bseq>
35. Salas H. Investigación cuantitativo. [Internet] Chile; 2011 [Citado en 2 de mayo del 2020] Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cmoebio/n40/art01.pdf>
36. Barnet S, Arbones M, Perez S, Guerra M. Investigación descriptiva. [Internet] España; 2017 [Citado el 15 de mayo del 2019] Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/pem/v15n2/1409-0724-pem-15-02-e2733.pdf>

- 37.** Guerra R. Sexo y género. [Internet] 2016 [Citado el 15 de mayo del 2019] Disponible en:
<file:///C:/Users/belen%20zu%C3%B1iga%20lipa/Downloads/Dialnet-PersonaSexoYGenero-5571418.pdf>Arias J, Villasis M, Miranda M. La población de estudio. [Internet] Mexico; 2016 [Citado el 15 de mayo del 2019] Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755023011.pdf>
- 38.** Guitierrez E, Rios P. El envejecimiento y campo de edad. [Internet] Chile; 2006 [Citado el 15 de mayo del 2019] Disponible en:
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/udecada/v14n25/art02.pdf>
- 39.** De los Rios F. Instrucción y educación [Internet] 2003 [Citado el 15 de mayo del 2019] Disponible en:
<http://www.juntadeandalucia.es/educacion/vscripts/wginer/w/rec/3218.pdf>
- 40.** Diaz L. Ingreso economico y satisfacción de las necesidades basicas. [Internet] [Citado el 15 de mayo del 2019] Disponible en:
<file:///C:/Users/belen%20zu%C3%B1iga%20lipa/Downloads/Dialnet-IngresosEconomicosYSatisfaccionDeNecesidadesBasica-4929323.pdf>
- 41.** Alvares E. Ocupacion. [Internet] Chile; [Citado el 15 de mayo del 2019] Disponible en:
<http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/129456/Definicion-y-desarrollo-del-concepto-de-ocupacion.pdf?sequence=1>
- 42.** Pasca L. La concepción de la vivienda y sus objetivos. [Internet] [Citado el 15 de mayo del 2019] Disponible en:
https://www.ucm.es/data/cont/docs/506-2015-04-16-Pasca_TFM_UCM-seguridad.pdf

43. Garcia D, Garcia G, Tapia Y, Ramos D. Determinantes de los estilos de vida y su ampliación e salud de los jóvenes universitarios. [Internet] [Citado el 15 de mayo del 2019] Disponible en:

<http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v17n2/v17n2a12.pdf>
44. FAO. Alimentacion saludable. [Internet] [Citado el 15 de mayo del 2019] Disponible.en:

<http://www.fao.org/3/am401s/am401s02.pdf>
45. Gibezzi V. Redes sociales y comunitarios en la salud. [Internet] 2015 [Citado el 15 de mayo del 2019] Disponible en:

<https://www.margen.org/suscri/margen77/gibezzi.pdf>
46. Restrepo J, Silv C, Rivas F, Dober R. Acceso a servicios de salud. [Internet] Colombia; 2014 [Citado el 15 de mayo del 2019] Disponible en:

<http://www.scielo.org.co/pdf/rgps/v13n27/v13n27a15.pdf>
47. Landgrave R, Moreno P. Evaluación cualitativa. [Internet] Mexico; 2011 [Citado el 15 de mayo del 2019] Disponible en:

<https://proyectopuente.com.mx/wp-content/uploads/2019/05/121-707-1-pb.pdf>
48. Ruiz C. Confiabilidad. [Internet] [Citado el 15 de mayo del 2019] Disponible en:

<http://200.11.208.195/blogRedDocente/alexisduran/wpcontent/uploads/2015/11/CONFIAABILIDAD.pdf>

- 49.** ULADECH. Código de ética para la investigación. [Internet] Chicbote; 2016 [Citado el 15 de mayo del 2019] Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2016/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v001.pdf>
- 50.** Capillo D. Determinantes Determinantes de la Salud en Adolescentes Gestantes que acuden al Puesto de Salud la Unión. [Repositorio] Chicbote; 2019. [Citado el 18 de abril del 2020] Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15289/ADOLESCENTES_GESTANTES_DETERMINANTES_CAPILLO_CORDOVA_DANNY_ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 51.** Jara J. Determinantes de la Salud en Adolescentes. Institución Educativa 8 de octubre. [Repositorio] Chicbote; 2016 [Citado el 18 de abril del 2020] Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_JARA_CASTILLO_JONATHAN_BRYAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y&fbclid=IwAR05CgJkIEVUY9XzBcPAX74Sbb_oGDTTz7RplOQ4liTY5cklS6Dsiz62nCg
- 52.** Peña M. determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes. urbanización Nicolás garatea sector. [Repositorio] Chicbote; 2017 [Citado el 18 de abril del 2020] Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16492/CUIDADO_RECUPERACION_PENA_MORALES_MILAGROS_MARIEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 53.** MINSA. Guía básica sobre la diversidad sexual. [Internet] Argentina; 2016 [Citado el 20 de abril del 2020] Disponible en:
http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000322cnt-2016-07_guia-diversidad-sexual-2016.pdf
- 54.** UNICEF. Adolescente. [Internet] New York; 2002 [Citado el 20 de abril del 2020] Disponible en:
https://www.unicef.org/pub_adolescence_sp.pdf
- 55.** MINEDU. Educación básica regular. [Internet] Perú; 2016 [Citado el 20 de abril del 2020] Disponible en:
<http://www.minedu.gob.pe/curriculo/pdf/programa-curricular-educacion-secundaria.pdf>
- 56.** INEI. Características socioeconómicas de los hogares del Perú. [Internet] Lima; 2007 [Citado el 20 de abril del 2020] Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0744/Libro.pdf
- 57.** Lañas M. Determinantes De La Salud Del Adolescente Del Centro Educativo Parroquial Hogar San Antonio. [Repositorio] Piura; 2016. [Citado el 24 de abril del 2020] Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11405/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_LANAS_SALDARRIAGA_MARYCIELO_BELEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 58.** Lescano J. Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción, Prevención y Recuperación de la Salud en Adolescentes de la Institución educativa 888014. [Repositorio] Chimbote; 2017. [Citado el 18 de abril del 2020] Disponible en:
- http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14393/ADOLESCENTES_INSTITUCION_EDUCATIVA_%20LESCANO_FRANCO_JHESICA_FIORELLA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- 59.** Juarez G. Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Institución Educativa 88014. [Repositorio] Chimbote;2017 [Citado el 18 de abril del 2020] Disponible en:
- http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14393/ADOLESCENTES_INSTITUCION_EDUCATIVA_%20LESCANO_FRANCO_JHESICA_FIORELLA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- 60.** Marquez C, Moran J, Reis F. Vivienda y territorio. [Internet] Portugal;2010 [Citado el 20 de abril del 2020] Disponible en:
- <https://www.ucm.es/data/cont/media/www/pag-41214/almeidamoradosreis.pdf>
- 61.** Congreso de la república. Constitución política. [Internet] [Citado el 20 de abril del 2020] Disponible en:
- https://www.oas.org/juridico/spanish/per_res17.pdf
- 62.** Polanco J, Cavia S, García S. Material de construcción [Internet] España; 2015 [Citado el 20 de abril del 2020] Disponible en:
- <https://ocw.unican.es/pluginfile.php/280/course/section/205/Leccion13.pdf>

- 63.** Senasba. Conexiones domiciliarias de agua potable y alcantarillado sanitario. [Internet] Bolivia;2018 [Citado el 20 de abril del 2020] Disponible en: http://www.anesapa.org/wp-content/uploads/2016/05/M%C3%B3dulo-8-Conexiones-domiciliarias1_opt.pdf
- 64.** Caceres L. El gas natural. [Internet] Lima;200 [Citado el 20 de abril del 2020] Disponible en: <http://www.minem.gob.pe/minem/archivos/gasnatural.pdf>
- 65.** MEM. Norma de conexiones para suministro de energía eléctrica. [Internet] [Citado el 20 de abril del 2020] Disponible en: <http://www2.osinerg.gob.pe/marcolegal/iso/rd-080-78-em-dge.PDF>
- 66.** Aroni A, Sosoya M. Estilos de vida Saludable en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Casimiro Cuadros. [Internet] Perú; 2016 [Citado el 20 de junio del 2019] Disponible en: <http://repositorio.ucs.edu.pe/bitstream/UCS/23/1/aroni-damian-americo.pdf>
- 67.** Suescún S, Sandoval C, Hernández F, Araque I, Fagua L, Orduz F, Paredes S. Estilos de vida en estudiantes de una universidad de Boyacá. [Internet] Colombia; 2017 [Citado el 18 de abril del 2020] Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/article/view/58640>
- 68.** Organización paramérica de salud. Consumo de bebidas alcohólicas y violencia. [Internet] Mexico;1999 [Citado el 18 de abril del 2020] Disponible en: <https://scielosp.org/article/rpsp/1999.v5n4-5/307-308/es/>

- 69.** Lira D, Custodio N. Los trastornos del sueño y su compleja relación con las funciones cognitivas. [Internet] Peru;2018 [Citado el 18 de abril del 2020]
Disponibile en:

<http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v81n1/a04v81n1.pdf>
- 70.** PAHO. Manual de capacitación a familias. [Internet] New york; 2010 [Citado el 18 de abril del 2020] Disponible en:

<https://www1.paho.org/per/images/stories/PyP/PER37/26.pdf>
- 71.** UNICEF. Deporte. [Internet] New York; 2018 [Citado el 18 de abril del 2020]
Disponibile en:

https://www.unicef.es/sites/unicef.es/files/Doc_Deporte.pdf
- 72.** Gobierno de España. Los frutos. [Internet] España;2010 [Citado el 18 de abril del 2020] Disponible en:

http://www.rjb.csic.es/jardinbotanico/ficheros/documentos/pdf/didactica/Los_Frutos.pdf
- 73.** FEN. Guía nutricional de la Carne. [Internet] España;2010 [Citado el 18 de abril del 2020] Disponible en:

<https://carnimad.es/ficheros/swf/pdf/guiaNutricion.pdf>
- 74.** FAO. MANUAL BÁSICO SOBRE PROCESAMIENTO E INOCUIDAD DE PRODUCTOS DE LA ACUICULTURA. [Internet] Paraguay; 2014 [Citado el 18 de abril del 2020] Disponible en:

<http://www.fao.org/3/a-i3835s.pdf>

75. Carbajal A. Calidad nutricional de los huevos y relación con la salud. [Internet] España; 2006 [Citado el 18 de abril del 2020] Disponible en: <https://www.ucm.es/data/cont/docs/458-2013-11-26-CARBAJAL-NutrPractica-2006.pdf>
76. Rodriguez A, Young S. ELABORACION DE FIDEOS UTILIZANDO LA ALMENDRA DE Theobroma bicolor (MACAMBO) COMO SUSTITUTO PARCIAL DE LA HARINA DE TRIGO. [Internet] Perú; 2017 [Citado el 18 de abril del 2020] Disponible en: http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5335/Arland_Tesis_Titulo_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
77. Mesas J, Alegre M. EL PAN Y SU PROCESO DE ELABORACIÓN. [Internet] Mexico;2002 [Citado el 18 de abril del 2020] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/724/72430508.pdf>
78. SAM. CEREALES Y LEGUMBRES. [Internet] Argentina [Citado el 18 de abril del 2020] Disponible en: http://www.sanutricion.org.ar/files/upload/files/cereales_legumbres.pdf
79. SAM. Lácteos. [Internet] Argentina [Citado el 18 de abril del 2020] Disponible en: http://www.sanutricion.org.ar/files/upload/files/lacteos_y_derivados.pdf

- 80.** Instituto de la Salud Publica. Verduras. [Internet] España;2008 [Citado el 18 de abril del 2020] Disponible en:
- <http://www.madrid.org/cs/Satellite?blobcol=urldata&blobheader=application%2Fpdf&blobheadertype=Content-Disposition&blobheadervalue1=filename%3DT034.pdf&blobkey=id&blobtable=MungoBlobs&blobwhere=1352883450648&ssbinary=true>
- 81.** FAO. Legumbres. [Internet] 2016 [Citado el 18 de abril del 2020] Disponible en:
- <http://www.fao.org/3/a-i5528s.pdf>
- 82.** García M. Dulces. [Internet] España;2000[Citado el 18 de abril del 2020] Disponible en:
- http://www.actiweb.es/lizy_bernal/archivo6.pdf
- 83.** USDA. Embutidos. [Internet] [Citado el 18 de abril del 2020] Disponible en:
- https://www.fsis.usda.gov/wps/wcm/connect/54f45552-03cd-4528-a6ce-708fa85d99e9/Sausages___Food_Safety_SP.pdf?MOD=AJPERES
- 84.** Suaterna A. Frituras.[Internet] Colombia;2017 [Citado el 18 de abril del 2020] Disponible en:
- file:///C:/Users/User/Downloads/La_fritura_de_los_alimentos_perdida_y_ganancia_de_.pdf

- 85.** Ruiz R. Calidad de atención al cliente y el nivel de satisfacción del usuario externo en el Hospital ESSALUD II, Tarapoto, San Martín. [Internet] Perú; 2016 [Citado el 18 de abril del 2020] Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/1597/ruiz_pr.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 86.** Hernández M. Calidad de Atención y Satisfacción del Usuario, en atención del servicio de obstetricia del Centro de Salud Huanca sancos. Perú; 2018 [Citado el 18 de abril del 2020] Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/29813/garayar_ts.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 87.** Aguirre E. Calidad de atención y satisfacción del usuario externo en el Puesto de Salud “Morro de Arica”, Ayacucho. [Internet] Perú; 2017 [Citado el 18 de abril del 2020] Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/20441/aguirre_pe.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 88.** Forellat M. Calidad en los servicios de salud: un reto ineludible. [Internet] Cuba; 2014 [Citado el 18 de abril del 2020] Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/hih/v30n2/hih11214.pdf>
- 89.** Jiménez R. Delincuencia juvenil. [Internet] México; 2005 [Citado el 27 de mayo del 2020] Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252005000100009

90. Rascon M. La importancia de las redes de apoyo en el proceso resiliente del colectivo inmigrante. [Internet] Brasil; 2017 [Citado el 18 de abril del 2020]

Disponible en:

file:///C:/Users/Edgar%20garcia/Downloads/Dialnet-

LaImportanciaDeLasRedesDeApoyoEnElProcesoResilient-5906268.pdf

ANEXO N° 1: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

N° DE ACTIVIDADES	INICIO	FINAL	SEMANAS															
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
UNIDAD I – INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN	22/06/20	26/06/20																
Actividad asincrónica IU-1: Informe final integrado	22/06/20	26/06/20																
Actividad asincrónica IU-2: Caratula del Informe final	22/06/20	26/06/20																
Actividad asincrónica IU-3: Cronograma de trabajo (Calificado)	26/06/20	29/06/20																
Actividad asincrónica IU-4: Borrador del informe final (Asesoría)	29/06/20	03/07/20																
Actividad asincrónica IU-5: Primer borrador del artículo científico (Asesoría)	03/07/20	06/07/20																
Actividad asincrónica IU-6: Levantamiento de las observaciones del artículo científico (Calificado)	06/07/20	10/07/20																
Actividad asincrónica IU-7: Levantamiento de las observaciones informe final (Calificado)	06/07/20	10/07/20																
Actividad asincrónica IU-8: Borrador del artículo científico (Asesoría)	13/07/20	17/07/20																
Actividad asincrónica IU-9: Diapositiva ponencia (Asesoría)	13/07/20	17/07/20																
Actividad	13/07/20	17/07/20																

asincrónica IU-10: Borrador del informe final (Asesoría)																			
UNIDAD II - REDACCIÓN DEL ARTÍCULO CIENTIFICO Y SUSTENTACIÓN DEL INFORME FINAL	24/07/20	27/07/20																	
Actividad asincrónica IIU-1: Artículo de investigación (Calificado)	24/07/20	27/07/20																	
Actividad asincrónica IIU-2: Informe final de Tesis (Calificado)	24/07/20	27/07/20																	
Actividad asincrónica IIU-3: Ponencia del informe de investigación (Calificado)	24/07/20	27/07/20																	
Actividad asincrónica IU-4: EMPASTADO	27/07/20	29/07/20																	
Actividad asincrónica IU-5: Sustentación de informe de investigación (Calificado)	27/07/20	31/07/20																	

ANEXO N° 2: PRESUPUESTO

Presupuesto desembolsable (estudiante)			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
Suministros			
• Impresiones	0.30	64	19.20
• Fotocopias	0.10	64	6.40
• Empastados	10	1	10.00
• Papel bond A-4 (500 hojas)			
• Lapiceros	1.00	2	2.00
Servicios			
• Uso de Turniting	50	2	100
Sub total			138.09
Gastos de viaje			
• Pasajes pararecolectar información	1.30	1	
Sub -total			
Total de presupuesto desembolsable			
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/.)			789.60

ANEXO N° 03



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
CUESTIONARIO SOBRE CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA YAPOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DE
LA URBANIZACIÓN BELLAMAR 1ª ETAPA. NUEVO CHIMBOTE, 2019

Elaborado por Vélchez Reyes Adriana

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

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. **Sexo:** Masculino () Femenino ()

2. **Edad:**

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

3. **Grado de instrucción de adolescente y madre:**

3.1 Grado de instrucción del adolescente

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

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

5. Ocupación del jefe de familia:

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

6. Vivienda

6.1. Tipo:

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

6.2. Tenencia:

- Alquiler ()
- Cuidador/alojado ()

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

6.3. Material del piso:

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

6.4. Material del techo:

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

6.5. Material de las paredes:

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

6.6. Cuantas 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:

- Electrico ()
- Kerosene ()
- Vela ()
- Otro ()

11. Disposición de basura:

- A campo abierto ()
- Al río ()
- En un pozo ()

- Se entierra, quema, carro recolector ()

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

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

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

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14. ¿Actualmente fuma?

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

15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

16. ¿Cuántas horas duerme 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. ¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física?

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

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

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

- Si () No ()

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 Y COMUNITARIAS

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 de acogida ()
- Organizaciones de voluntariado ()
- No recibo ()

31. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

- Pension 65 Si () No ()
- Comedor popular Si () No ()
- Vaso de leche Si () No ()
- Otros 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:

- No tiene ()
- 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.



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ANEXO: VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concluida a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la Salud en adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019; desarrollado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en tal, 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 de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo Chimbote, 2019.
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es esencial, útil pero no esencial o no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas.
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1 (ver Tabla2).

Tabla 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Urbanización Bellamar 1ª Etapa. Nuevo 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 en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes.



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ANEXO: 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.

TABLA 2

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

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

3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

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



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE CUESTIONARIO
SOBRE CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO SOCIAL EN
ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN BELLAMAR 1ª ETAPA.
NUEVO CHIMBOTE, 2019**

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

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

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

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



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO:

**CUESTIONARIO SOBRE CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA YAPOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DE
LA URBANIZACIÓN BELLAMAR 1ª ETAPA. NUEVO CHIMBOTE, 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.

.....