



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO
SOCIAL EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN
VINZOS. DISTRITO DE SANTA, 2019.**

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

AUTOR

**TAFUR GALLARDO, MARGARITA
ORCID: 0000-0001-8870-0375**

ASESOR

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

CHIMBOTE – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Margarita, Tafur Gallardo

ORCID: 0000-0001-8870-0375

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.ENF. URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA
PRESIDENTE**

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

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

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

DEDICATORIA

En primer lugar, agradecer a Dios por haberme guiado por el camino del bien; en segundo lugar, a cada uno de los que son parte de mi familia por haberme dado mucha fortaleza de no retroceder ante la adversidad y obstáculos que se me presentan día a día en el transcurrir de mi vida.

A mi madre, quien han creído en mí, siempre estuvo a mi lado siempre apoyándome incondicionalmente y brindando su confianza su apoyo y sus consejos para hacer de mí una mejor persona

AGRADECIMIENTO

A la prestigiosa universidad
ULADECH católica, que me
abrió las puertas para ser
mejores personas y buenos
profesionales, a ti Dios que
me diste la oportunidad de
vivir y de regalarme una
familia maravillosa.

A la Mgtr. Nathaly
Mendoza por su esfuerzo y
dedicación, quien con sus
conocimientos su paciencia
y su motivación ha logrado
en mí que pueda realizar mi
investigación con éxito.

RESUMEN

La investigación se realizó con el propósito de dar respuesta al problema ¿Cuáles son las características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019? Es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Tuvo como objetivo Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes de pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa 2019. El universo muestral está constituido por 200 adolescentes. Para el proceso de recolección de datos se entrevistó a los adolescentes; la información se exportó a Software PASW Statistics versión 18.0. Resultados y conclusiones en los determinantes biosocioeconómicos que la mayoría de los adolescentes de 15 a 17 (62,8%), ingreso económico menor a S/.750, más de la mitad el jefe de familia tiene trabajo eventual (78,%) y son de sexo femenino (52,5%), En los determinantes biosocioeconómicos relacionados con la vivienda tenemos que la mayoría tiene vivienda propia (96,7%), la mayoría cuenta con paredes de estera y madera (35,5%), piso de tierra (84,5%), techo de madera y estera (38,3%). Los determinantes de estilo de vida más de la mitad consumen bebidas alcohólicas (28,9%), menos de la mitad ingiere pescado al menos 1 o 2 veces por semana (38,8%), la mayoría consume arroz diario (86,3%), más de la mitad caminan (53,5%), en los determinantes redes sociales y comunitarias la mayoría no recibe apoyo de organizaciones (100%), más de la mitad refieren que hay delincuencia en su comunidad (65,6%).

Palabras clave: Adolescentes, determinaste, estilo de vida y salud.

ABSTRACT

The research was carried out with the purpose of answering the problem: what are the characteristics of the biosocioeconomic determinants, lifestyle and social support in adolescents of the Vinzos young people. Santa district, 2019. It is of a quantitative, descriptive type with a single box design. Its objective was to characterize the biosocioeconomic determinants, lifestyle and social support in adolescents from the young Vinzos town. Santa District 2019. The sample universe is made up of 200 adolescents. For the data collection process, adolescents were interviewed; the information was exported to PASW Statistics software version 18.0. Results and conclusions in the biosocioeconomic determinants that the majority of adolescents from 15 to 17 (62.8%), economic income less than S / .750, more than half the head of the family has temporary work (78,%) and are female (52.5%), In the biosocioeconomic determinants related to housing we have that the majority have their own home (96.7%), the majority have mat and wooden walls (35.5%), floor of earth (84.5%), wooden roof and mat (38.3%). Lifestyle determinants more than half consume alcoholic beverages (28.9%), less than half eat fish at least 1 or 2 times a week (38.8%), most consume daily rice (86.3 %), more than half walk (53.5%), in the social and community determinants most do not receive support from organizations (100%), more than half report that there is crime in their community (65.6%).

Palabras clave: Teenagers, you determined, lifestyle and health.

CONTENIDO

1. TÍTULO	i
2. EQUIPO DE TRABAJO	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	iii
4. DEDICATORIA	iv
5. AGRADECIMIENTO	v
6. RESUMEN	vi
7. ABSTRACT	vii
8. CONTENIDO	viii
9. ÍNDICE DE TABLAS	ix
10. INDICE DE GRAFICOS	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVICIÓN DE LITERATURA	13
III.METODOLOGIA	30
3.1 Diseño de la investigación:	30
3.2 Población y muestra.....	30
3.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores:.....	31
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:	43
3.5 Plan de análisis:	45
3.6 Matriz de consistencia:.....	47
3.7 Principios éticos:.....	49
IV. RESULTADOS	51
4.1 Resultados	51
4.2 Análisis de resultado	82
V. CONCLUSIONES	104
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	105
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	106
ANEXOS	127

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS.DISTRITO DE SANTA, 2019.....	51
TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS. DISTRITO DE SANTA,2019	55
TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS.DISTRITO DE SANTA,2019.....	65
TABLA 4: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS. DISTRITO DE SANTA, 2019.....	73
TABLA 5: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESOS A LOS SERVICIOS DE SALUD) EN LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS. DISTRITO DE SANTA, 2019.....	76
TABLA 6: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESOS A LOS SERVICIOS DE SALUD Y PROBLEMAS SOCIALES) EN LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS. DISTRITO DE SANTA, 2019.....	79

INDICE DE GRAFICOS

GRAFICO DE LA TABLA 1: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS.DISTRITO DE SANTA,2019.....	52
GRAFICO DE LA TABLA 2: DETERMINANTES DEI ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS.DISTRITO DE SANTA,2019.....	58
GRAFICO DE LA TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS. DISTRITO DE SANTA,2019.....	69
GRAFICO DE LA TABLA 4: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y OGANIZADO) EN LOS ADOLECENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS. DISTRITO DE SANTA, 2019.....	74
GRAFICO DE LA TABLA 5: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESOS A LOS SERVICIOS DE SALUD) EN LOS ADOLECENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS. DISTRITO DE SANTA, 2019.....	77
GRAFICO DE LA TABLA 6: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESOS A LOS SERVICIOS DE SALUD Y PROBLEMAS SOCIALES) EN LOS ADOLECENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS. DISTRITO DE SANTA, 2019.....	80

INTRODUCCIÓN

La salud es un derecho universal que toda la sociedad merece, por ello que trata de recalcar que la salud es un estado físico, psicológico y social por ejemplo por el exceso de la contaminación ambiental que esta es provocada por falta aún de servicios básicos en algunas comunidades y por el exceso de residuos sólidos con un inadecuado tratamiento y entre otros factores que hacen que el bienestar y desarrollo de las personas se vean afectadas por ello que esta investigación describe sobre los determinantes de salud en adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019 que a continuación se pretende dar la problemática a nivel nacional, local y mundial.

Desde el año 1741 Marc Lalonde realizo un estudio que se le denomino “New perspectives on the health of Canadians” marcado uno de los muchos hitos de gran importancia en la salud pública considerándose como disciplina orientada al accionar los servicios de salud encargándose de velar por la salud de la población. Seguidamente en el año 1974 se da a conocer determinantes de salud según el sector salud, considerando los siguientes determinantes: medio ambiente considerando todo lo que rodea a la persona, otro determinante es estilos de vida que tiene que ver mucho con los hábitos personales, biología humana que está ligada (a aspectos genéticos y de edad de las personas), la atención sanitaria (a los individuos y población y su atención)(1).

La Organización Mundial de la Salud , los determinantes sociales de la salud son circunstancias para las personas que nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud, como recurso esta la distribución

del dinero a nivel local, mundial, regional que dependen de políticas adoptadas como se explican las inequidades de salud, las diferentes injusticias que respecta la situación sanitaria de los países es por eso la salud de la persona están determinadas por condiciones sociales y culturales en donde los factores determinantes de la salud son en distintas ya que hablamos de determinantes sociales que comprende las causas de los individuos e incidencias de enfermedades al igual que los determinantes ambientales, estilo de vida, biológicos y atención sanitaria (2)(3).

Según UNICEF los adolescentes tienden a representar el 28% de la población en América latina y el caribe, del promedio de 161 millones de jóvenes y adolescentes las más grandes proporciones se encuentran en países más pobres, se considera que la mitad de la cifra antes mencionada son sexualmente activos y como consecuencia más de la mitad de estos adolescentes no usan un método de control, y se considera que esto es la consecuencia de la falta de cultura (4).

También considera que la violencia es uno de los muchos problemas que están expuestos los adolescentes siendo asimismo una de las causas de muertes de muchos adolescentes, durante esta etapa de su vida los adolescente se enfrentan a trayecto que pone en riesgo sus vidas, por ejemplo, están expuestos al uso indiscriminado de la tecnología lo que provoca enfermedades crónicas tales como obesidad desnutrición anemia sobre todo en los países de bajos recursos siendo considerado uno más de los principales problemas en los adolescentes, como segundo punto importante se considera

que el pandillaje también es un problema muy resaltante ya que lleva consigo la drogadicción(consumo de sustancias ilícitas) , prostitución (5).

Hoy en día en el siglo XXI un problema que afecta a los adolescentes y que aún no se obtiene una respuesta positiva para mejorar son los embarazos adolescentes se promedia que la mayoría de embarazos que se da entre los 15 y 19 años, pero como resultados de los embarazos adolescentes los riesgos de abortos clandestinos son muchos lo que cobra una alta tasa de morbilidad de adolescentes, uno de los problemas que como consecuencia de los embarazos adolescentes se produce una tasa muy elevada de muerte neonatal (6).

Así como se producen los embarazos adolescentes también en estos casos se contagias de muchas enfermedades infecciosas y la tasa de hoy en día presente la más alta es la del VIH sida que cada año cobra muchas vidas de adolescentes, también se considera que son la principal fuente de contagio para la población, con esto nace a exclusión social que va de mano con el bullying que cada año cobra muchas vidas adolescentes (7).

Los determinantes de la salud están relacionados con variados problemas socioculturales, son los factores que van a determinar cómo será la salud de la persona ya que pueden alterar o mejorar el bienestar de dicho aspecto o los adolescentes en 2012, las principales causas de muerte entre los adolescentes de ambos sexos de 10 a 19 años en todo el mundo fueron los traumatismos por accidentes de tránsito, el VIH/sida, las autolesiones, las infecciones de las vías respiratorias inferiores y la violencia interpersonal(8).

Se ven sometidos a presiones para consumir alcohol, tabaco u otras drogas y para empezar a tener relaciones sexuales, y esto se da en edades muy

tempranas, lo que entraña para ellos un elevado riesgo de traumatismos, tanto intencionados como accidentales, embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (ITS), entre ellas el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Otra complicación que presentan las mujeres adolescentes son los embarazos a temprana edad, mayormente en lugares apartados como zonas rurales, lo cual conlleva a otros posibles problemas como complicaciones durante el embarazo parto o puerperio (8)

En contraste con la reducción de las muertes maternas y de las muertes provocadas por el sarampión desde 2000, las estimaciones indican que el número de muertes provocadas por el VIH/sida entre los adolescentes está aumentando. Donde podría ser consecuencia para muchas infecciones de niños 5 y 14 años por VIH y, por consiguiente, la mayor proporción de niños infectados por el VIH. Se ha evidenciado la mala calidad y el bajo índice de utilización de los servicios destinados a los adolescentes, por lo que es necesario mejorarlos (9).

En el Perú en el año 2014, se registraron 2 millones 276 mil 397 casos en consulta externa. Las Infecciones Agudas de las Vías Respiratorias Superiores, representan el 22,0% de la morbilidad general en la etapa de vida adolescente, originando así ser la principal causa por lo cual la población adolescente busca atención en Consulta externa. Luego siguen las Enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares con el 19,5% y la Desnutrición con un 5,6%. Estas tres primeras causas de morbilidad agrupan el 47,1% de la morbilidad general, mientras que el resto de causas hacen el 52,9%(10).

Hoy en día podemos observar que a lo largo del tiempo los adolescentes han sufrido cambios radicales y de estos cambios tienen que ver con la desnutrición: ya que un porcentaje considerable afecta a los adolescentes siendo el 19% y otro problema común es la obesidad que afecta al 27% de los adolescentes de la población y estos son los cambios que sufre nuestra población (11).

Cuando hablamos de los adolescentes aemos referencia que estos no tienen un buen estilo de vida saludable y como consecuencia de estos y estos se dan diferentes factores como son: la baja economía de los padres y las redes sociales ya se encuentra que 50% de la población reciben un salario menor de 600 soles lo que les obliga a llevar y adaptarse un estilo de vida no saludable (11).

Según la INEI las encuestas demográficas de salud familiar en el 2012 muestran que a los adolescentes de 15 a los 19 años de edad 13,2% ellas estuvieron embarazadas por primera vez. Según los datos estadísticos de la INEI muestras que los embarazos en adolescentes aumentaron de 13,2% en el 2012 al 13,9% en 2013, lo que más llama la atención es la creciente prevalencia de embarazo en la costa norte y particularmente en Lima sin embargo en las regiones de la selva (Loreto, Madre de Dios) y las rurales (Ayacucho) siguen concentrando mayor prevalencia de embarazo en los adolescentes que congregan a más de la mitad de la población de mujeres jóvenes embarazadas (12).

La sexualidad y la salud sexual y reproductiva en adolescentes de 10 a 19 años, mostrando las diferencias por grupo de edad entre 10 a 14 y 15 a 19

años y por género entre varones y mujeres sin embargo muchos mueren de forma prematura debido a accidentes, suicidios, violencia, complicaciones en el embarazo y enfermedades prevenibles o tratables. Además, muchas enfermedades graves de la edad adulta comienzan en la adolescencia. Por ejemplo, el consumo de tabaco, las ITS, entre ellas el VIH, hábitos alimenticios inadecuados, ejercicio, que causan muertes posteriores y en relación a los bajos recursos(12) (13).

En Perú en el año 2014 la salud de los adolescentes está determinada por distintos factores correspondientes a la nutrición que se toma como el estilo de vida, por ejemplo en las familias con más pobreza o recursos económicos se demuestra que el 28% de los adolescentes padecen de sobrepeso y se incrementa la tasa en las zonas rurales, y esto está ligada a la economía, también tenemos ITS que va en avance, en relación con las redes sociales que es un riesgo elevado ya que se exponen a hablar con personas desconocidas, el 24% de los adolescentes admiten a ver teniendo algún tipo de relación sentimental, mientras que 13,4% manifiestan a ver recibido propuestas de sexo el 8,6% llegaron a mantener relaciones sexuales con estos(14).

Según el INEI en la región de Áncash 6 de cada 10 adolescentes tienen un embarazo no deseado, y 3 de cada 10 adolescentes embarazadas se someten a abortos, y 2 de cada 10 adolescentes fallecen por complicaciones durante el embarazo y el parto. Se realizó estudios estadísticos en los adolescentes de las diferentes instituciones de la región y se obtuvo como resultado que muchos adolescentes padecían de sobrepeso y desnutrición. Como también son los factores que vemos es anemia considerando que se hayo el 19,8% de

escolares en nivel de secundaria 20,9% son hombres y 18,6% son mujeres presentan sobrepeso, esto se produce por una mala alimentación e información de una buena nutrición en los adolescentes y así mismo por bajos recursos económico de la familia (15).

En Ancash muchos adolescentes padecen de anemia en la actualidad por una mala alimentación , existe un 66% de la población que padece anemia es por ello que en la actualidad es alto porcentaje, como también la delincuencia con un 48% es un factor que se provoca principalmente en familias que frecuentemente sufren violencia o familias divorciadas y dada por una mala convivencia familiar y es porque muchos padres toman la drástica decisión de expulsar a sus hijas e hijos de sus hogares y así mismo es uno de los problemas más frecuentes en la región es la delincuencia(16).

El pueblo joven de Vinzos se encuentra en una zona vulnerable a los desastres naturales ubicado en provincia del santa departamento de Áncash Los medios de transportes más representativos dentro de la zona de estudio y área de influencia son los automóviles, camionetas, microbuses, camiones, motos de transporte público, entre otros; en donde un determinado porcentaje de los pobladores hacen uso de ellos, mientras el resto de la población hacen uso de las empresas de colectivos que pasan por las principales vías de acceso (17).

Las viviendas que actualmente se puede presenciar, el 60% de las viviendas están construidas con material noble, con albañilería confinada y techo aligerado; el 40% restante las viviendas están construidas con material precario tales como palos, triplay y/o esteras. Existen centros educativos que

brinden el servicio de educación básica regular a nivel inicial, primaria y secundaria los pobladores de la zona de estudio, tienen al alcance una buena cobertura en cuanto a salud; pues dentro de la zona de estudio se encuentra ubicado un establecimiento de Salud (Posta Medica) para la atención de sus enfermedades en primera instancia, solo en casos de emergencia la población se tiene que trasladar a Centros hospitalarios de más concurrencia (17).

Y se observa problemas que vienen afectando a los adolescentes, tales como la pobreza, bajo rendimiento académico, embarazos adolescentes, consumo de sustancias ilícitas, pandillaje, trabajos forzados, y estos problemas trae consecuencias por ejemplo la pobreza está ligada a que muchos adolescentes no culminen sus estudios ni les permite seguir una carrera profesional y por ende tienen los trabajos forzados que están muy expuestos a los rayos solares ya que muchos de ellos trabajan horas expuestos al sol sin ninguna protección y que ponen en riesgo su vida al realizar un duro trabajo y no tomar las medidas para prevenir enfermedades ocasionadas por los rayos solares probando problemas en la piel así también las fumigaciones con insecticidas, herbicidas, por la falta de oportunidades para los adolescentes nace el pandillaje, consumo de bebidas alcohólicas las conductas de riesgo como la drogadicción, consumo de tabaco que afectan la salud física y mental de los adolescentes del pueblo joven Vinzos (17).

De acuerdo a lo antes descrito se planteó el siguiente problema de investigación:

¿Cuáles son las Características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del pueblo joven Vinzos Distrito de Santa, 2019?

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

Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

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

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

La presente investigación se realizará en el pueblo joven Vinzos porque se ha observado diversos problemas que vienen afectando la salud de los adolescentes, y los que más resaltan son los siguientes: conductas de riesgo como el pandillaje, la drogadicción, el alcoholismo, que afectan la salud física y mental de los adolescentes del pueblo joven Vinzos tenemos alta exposición a los rayos solares, así también las fumigaciones con insecticidas, herbicidas

y otros productos que resultan ser un riesgo para su salud, un alto índice de bajo rendimiento académico.

Al realizar esta investigación se tiene como propósito de proponer estrategias o recomendaciones a función a la problemática de la salud de los adolescentes para mejorar la calidad de vida y el desarrollo humano de la población estudiada en adolescentes del pueblo joven Vinzos realizando la investigación de manera profunda podemos informar a la población a cerca de las problemáticas que hay en a la comunidad y así mitigar y disminuir los problemas que hay en los adolescentes.

Realizar un buen estudio de investigación se convierte en una gran fuente de información y así poder prevenir y controlar diferentes problemas que se presenten en la sociedad. Por ejemplo, el estudio a realizar en los determinantes de la salud en adolescentes es considerado un punto importante a tratar ya que no lleva a proponer muchas metas a cumplir y uno de ellos es contribuir a identificar los problemas resaltantes y poder prevenirlos controlarlos y dar a conocer a la población las diferentes alternativas de cómo dar solución a los problemas y así obtener el resultado deseado, que es realizar un buen tema de investigación.

Esta investigación se justifica porque permite generar conocimiento para comprender mejor los problemas que afectan la salud de los adolescentes y a partir de ello proponer estrategias y soluciones. En ese sentido, la investigación está en función al sistema de salud requiere cumplir puesto que ello contribuye con la prevención y control de los problemas sanitarios.

El presente estudio permitirá incentivar a los estudiantes de la salud de la Universidad católica los Ángeles de Chimbote, a investigar más sobre estos temas y su aplicación en políticas para mejorar estos determinantes, único camino para salir del círculo de la enfermedad y la pobreza, y llevarlos a construir un entorno cada vez más saludable.

También ayuda a entender el enfoque de determinantes sociales y su utilidad para una salud pública que persigue la equidad en salud y mejorando la salud de los escolares, en general, y promocionar su salud, en particular, implica el reforzamiento de la acción comunitaria para abordar los determinantes sociales de la salud. Así mismo permite la alimentación de la línea de investigación de Escuela Profesional de Enfermería, con su tributo al conocimiento en el orden de los niveles investigativos.

Además, es conveniente para: Las autoridades regionales de las Direcciones de salud y municipios en el campo de la salud, así como para la población a nivel nacional; porque los resultados de la investigación pueden contribuir a que las personas identifiquen sus determinantes de la salud y se motiven a operar cambios en conductas promotoras de salud, ya que al conocer sus determinantes podrán disminuir el riesgo de padecer enfermedades favorecer su salud y el bienestar de los mismos.

La metodología utilizada en la presente investigación fue estudio cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. La muestra estuvo constituida por 200 adolescentes que viven en el pueblo joven Vinzos. Distrito del Santa, 2019. Para la realización de la presente investigación se utilizó la observación y la entrevista para la aplicación del instrumento: determinantes

de la salud en adolescentes para la recolección de datos. Los datos fueron procesados en el software PASW statistics versión 18.0 para su procesamiento. Para el análisis de los datos se elaboraron tablas de distribución y frecuencias absolutas y relativas con sus respectivos gráficos.

El presente trabajo es de tipo cuantitativo, de corte transversal con diseño descriptivo de una sola casilla. Se aplicó el instrumento: Determinantes de la salud, utilizando, la técnica de entrevista y la observación, se llegó a los siguientes resultados y conclusiones en los determinantes biosocioeconómicos que la mayoría de los adolescentes de 15 a 17 (62,8%), ingreso económico menor a S/.750, más de la mitad el jefe de familia tiene trabajo eventual (78,%) y son de sexo femenino (52,5%), En los determinantes biosocioeconómicos relacionados con la vivienda tenemos que la mayoría tiene vivienda propia (96,7%), la mayoría cuenta con paredes de estera y madera (35,5%), piso de tierra (84,5%), techo de madera y estera (38,3%). Los determinantes de estilo de vida más de la mitad consumen bebidas alcohólicas (28,9%), menos de la mitad ingiere pescado al menos 1 o 2 veces por semana (38,8%), la mayoría consume arroz diario (86,3%), más de la mitad caminan (53,5%), en los determinantes redes sociales y comunitarias la mayoría no recibe apoyo de organizaciones (100%), más de la mitad refieren que hay delincuencia en su comunidad (65,6%).

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes en el ámbito internacional

Romero M, (18). En su investigación titulada “Determinantes sociales del consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato del colegio Daniel Córdova Toral, Cuenca Ecuador 2016” Tuvo como objetivo general identificar la prevalencia de consumo de alcohol en los adolescentes del colegio Daniel Córdova Toral de la ciudad de Cuenca Ecuador y su relación con los determinantes sociales. La metodología fue un estudio de tipo, cuantitativo observacional transversal, con los siguientes resultados la prevalencia del consumo de alcohol es del 42,2%, tienen un buen estilo de vida el 39% y el 50% pertenecen a familias unifamiliares, pertenecen a una familia reconstituida y disfuncional son factores de riesgo para el consumo de alcohol. Concluyo que el consumo de alcohol, es mayor que reportes de otros estudios realizados en la ciudad de Cuenca y se encuentra asociado con los determinantes sociales estudiados

Ruiz A, (19). En su investigación titulada “Evaluación y valoración de los hábitos y estilos de vida determinantes de la salud y del estado nutricional en los adolescentes de Ceuta, España 2015”. Tuvo como objetivo general evaluar el estado nutricional y determinar la prevalencia de malnutrición por déficit de masa corporal como por exceso. La metodología fue un estudio de tipo epidemiológico descriptivo transversal sobre una muestra probabilística. En los resultados muestra que la malnutrición llegó a alcanzar el 40%, dependiendo del sexo que sean y la cultura que tenga el infra peso lo presentan

más hombres que mujeres. Concluyo que los estudios revelan promediando que 1 de cada 10 adolescentes tienen desnutrición o flacidez, la obesidad es mayor en mujeres que en varones.

Álvarez G y Andaluz J, (20). En su investigación titulada “Estilos de vida saludable en los estudiantes internos de enfermería de la universidad de Guayaquil, Ecuador 2014 – 2015”. Tuvo como objetivo general fue determinar el estilo de vida saludable en los estudiantes internos de enfermería de la Universidad de Guayaquil. La metodología fue un estudio de tipo cuantitativo. Como resultado que la actividad física que realiza en los estudiantes internos de enfermería esta relacionados mayormente con ejercicios de bajo impacto, este es el motivo por el cual se encontró que los estudiantes tengan un índice de masa corporal de sobrepeso y obesidad. Concluyo que los hábitos de alimentación en los estudiantes internos de enfermería se asocian mayormente en el consumo de comida chatarra y gaseosas, con una dieta escasa de nutrientes.

2.1.2. Antecedentes en el ámbito nacional

Huamán Q, (21). En su investigación titulada “Estilos de vida y su influencia sobre el estado nutricional en escolares adolescentes de la institución educativa Técnico Industrial San Miguel Achaya – Puno, 2017” Tuvo como objetivo general identificar y dar a conocer los estilos de vida y su influencia sobre el estado nutricional de los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa Técnico Industrial San Miguel Achaya, La metodología fue un estudio de tipo descriptivo, analítico, de corte transversal. Con los siguientes resultados los estilos de vida que presentan los estudiantes

adolescentes son en un 60% saludable y solo 40% poco saludable. Concluye que las dimensiones en la mayoría se presentan estilos de vida poco saludables y son las mujeres quienes presentan mayor riesgo de talla baja; respecto a la anemia la mayor parte de los escolares presentan anemia en distintos grados

Maquera E. y Quilla R, (22). En su investigación titulada “Eficacia del programa adolescencia saludable para mejorar estilo de vida en estudiantes del 4to año de educación secundaria del colegio Adventista Túpac Amaru - Juliaca 2015”. Tuvo como objetivo general fue determinar la eficacia del programa “adolescencia saludable” para mejorar estilos de vida en los estudiantes del 4to año de secundaria del colegio Adventista Túpac Amaru – Juliaca el diseño. La metodología fue un estudio de tipo Pre experimental. Con resultados que el mismo hecho que los grandes investigadores y científicos se han dado cuenta que la práctica de estilos de vida saludable te puede alargar la vida. Concluyo que los estilos de vida en adolescentes, se deben incorporar programas como estos en el sector de educación

Falta un antecedente

Villacorta S, (23). En su investigación titulada “Determinantes de la Salud en Adolescentes del Barrio de Chhuipampa San Nicolás- Huaraz, 2016”. Tuvo como objetivo general. Describir los determinantes de la salud en los adolescentes del Barrio de Chhuipampa. La metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Con los siguientes resultados mostro que los padres no tiene trabajo estable. La gran parte presentan un hogar unifamiliar, más del 50% no tienen piso, sus viviendas

son construidas con eternit y adobe, preparan sus alimentos en leña. Concluyó que los determinantes biosocioeconómicos: mayormente son mujeres, más del 50% recibe un sueldo menor a S/. 750.00.

2.1.3 Antecedentes en el ámbito local

Vásquez R, (24). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa N.º 88016 - Chimbote, 2015”. Tuvo como objetivo general describir los determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa N.º 88016. La metodología fue un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo. Con resultados que en los determinantes de las redes sociales y comunitarias casi la totalidad no recibe algún apoyo social de la organización del programa beca 18; la mayoría recibe apoyo social natural de familiares; más de la mitad si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa la mayoría duerme de 6 a 8 horas y en la totalidad tienen el seguro del SIS, la mayoría no recibe apoyo social natural y la totalidad recibe apoyo de comedores populares, menos de la mitad reporta que la distancia es muy lejos de su casa. Concluyo que los determinantes del entorno biosocioeconómicos, la mayoría de sus madres solo cuentan con grado de instrucción secundaria completa /secundaria incompleta

Ramos K, (25). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa La Libertad–Chimbote, 2016”. Tuvo como objetivo general describir los determinantes de salud en los adolescentes de la Institución Educativa La Libertad, 2016. La metodología fue un estudio de tipo, descriptivo. Con resultados que en los determinantes de las redes sociales y comunitarias casi la totalidad no recibe algún apoyo

social de la organización del programa beca 18; la mayoría recibe apoyo social natural de familiares; más de la mitad si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa. Concluyo que en los determinantes del entorno biosocioeconómicos la totalidad tienen grado de instrucción secundaria/incompleta, En los determinantes de los estilos de vida la totalidad de las mujeres no tuvo ningún embarazo o algún aborto.

Jara C, (26). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en adolescentes. institución educativa 8 de octubre- Chimbote, 2016” Tuvo como objetivo general Identificar los determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa 8 de octubre-Chimbote, la metodología fue un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo. Con resultados, la mayoría no reciben ningún apoyo social organizado, la mayoría no recibe apoyo social de las organizaciones, la mayoría afirma que existe 65,6% de pandillaje o delincuencia cerca de su casa, concluye en su investigación que el 77,1% tiene techo de eternit debido a los bajos ingresos económicos del padre de 5 2 58 familia, de los 247 adolescentes 97 son los adolescentes que tienen el menor ingreso económico en el hogar debido a que los padres no tiene un buen trabajo o trabajo estable y ganan muy poco

2.2 Bases teóricas de la investigación

El presente informe de investigación se fundamenta en las bases conceptuales de determinantes de salud de Mack Lalonde y Nola pender, son los que describen a los factores como uno de los mayores afectos de la salud de las personas y población, con la finalidad de poder comprender cuales son

los factores o determinantes sociales y con esto buscar una mejor calidad de vida en las poblaciones

Hace mucho tiempo se comenzó hablar de los determinantes de la salud de cada uno de los individuos y las más grandes y pequeñas poblaciones, en la que se rescata a un personaje muy importante que es Marc Lalonde; que en el año 1974. Presento un informe titulado “New perspectives on the health of Canadians”; que fue el resultado de largo estudio. Se considera que este marco un gran momento importante dentro de la salud pública (27).

También se consideró como una disciplina que era completamente orientada al accionar de los servicios salud enfocándose en velar por la persona y su población. ¿A qué se lo considera determinantes de salud? Según Lalonde en su estudio considera que los son los factores personales, los sociales, económicos y ambientales. Que son los principales determinantes de la salud, ya sean en los individuos como también en las poblaciones. Se dividen los determinantes de la salud en 2 grandes grupos. Uno de ellos está directamente relacionado con el estado que esta la economía, sociales y políticos; y los que están a cargo del sector salud que son parte del accionar del estado y su función es la vigilancia y control de igual manera promoción y actuación de forma directa (27).

Cuando Marc Lalonde habla del estado y la economía, ambiente y cultura, esto abarca muchos más niveles. Siendo estos de suma importancia ya que aquí se encuentra la situación económica que está vinculada a las demás

capas; acá se hace referencia a los niveles en las que se logra influir las elecciones de viviendas, los hábitos alimenticios y las bebidas (28).

Marc Lalonde en su modelo explicativo en la que habla de la salud y la enfermedad y abarca a los que no están relacionados, solo relacionados con agentes biológicos y agentes infecciosos si no las otras enfermedades están ligadas socioeconómicamente. Ya que también realiza un análisis en que se ve el impacto de las diferentes medidas sanitarias, y esto conlleva a una conclusión la cual es que los problemas socioeconómicos son la principal causa de los problemas (29).

Los factores que determinan la salud son muchos por ejemplo aquellos que tienen relación con los estilos vida, y de igual manera tenemos que influyen os factores ambientales, otro más está relacionado con los aspectos genéticos y biológicos de la población, y otros más que están relacionados a las atenciones sanitarias o sea los relacionados a los diferentes y muchos servicios que se brindan a las poblaciones. Esto nos llevaría una de las mejores comprensiones sobre los determinantes de la salud de las poblaciones, tomando en cuenta los diferentes factores económicos, sociales y políticos de las poblaciones (30).

En el siglo xviii y en el siglo xix. Se dan muchos acontecimientos, influyentes en la salud poblacional. El sector salud también habla de los determinantes de la salud sobre todo fueron 4 los que marcaron en puntos importantes ya sea individual como colectiva. El sector salud habla de medio ambiente: que está en relación en factores físicos, biológicos. Estilo de vida

relacionado con los hábitos personales. La biología humana en relación los aspectos genéticos. La atención sanitaria en relación a los servicios que brindan a la población (30) (31).

Los determinantes de la salud se considera que factores que están basadas en el estilo de vida de cada una de las personas estas se considera a su vez que están aligas a las fuerzas políticas sociales y económicas, ya que estos tienen mucho que ver en el desarrollo de las personas y que afecta día a día en las personas llevándolos a buenos y malos problemas. Y como consecuencia se puede ver que hoy en día afecta mucho a la salud de las personas (30).

Los conceptos que se encuentran en las definiciones de salud podemos utilizarlo para comprender el fin, en las que proporciona la OMS estos fines cumplen una función operativa; pero esta habla de conceptos. El estado es un completo bienestar mental, físico y social, con ausencia de afecciones y enfermedades. A estos a su vez se le puede describir como la suma de conceptos dispersos. Aquí se habla de la vivencia armoniosa y esta se da cuando hay una vida llena de buenas condiciones la calidad de sus instituciones y los comportamientos personales ya sea: física, emocional, intelectual, social, moral y espiritual (31) (32).



Fig. Determinantes sociales sobre el individuo

**Fuente: Frenz P. Desafío de Salud Pública de la Reforma:
Equidad y Determinante Social de Salud**

Es un modelo que busca fomentar la salud y el bienestar, representada por múltiples causas que abarcan diferentes factores que se centran en los factores biológicos (sexo, edad o condiciones genéticas). Encontramos los factores estilos de vidas, en el tercer nivel factores redes sociales y comunitarias, en el cuarto nivel se establecen los otros factores por ejemplo educación, laboral y entre otros. Está en nuestras manos la responsabilidad de modificar todos estos factores de riesgo hacia aquellos que sean saludables y correctos. Asimismo, la mayoría de todos los factores que pueden causarnos la muerte pueden ser controlados. El único determinante de nuestra salud que no es posible de modificar es el factor biológico (33).

Promoción de la salud implica trabajar con la gente; y se considera que está encaminada a las causas de salud: aquí nace el interés por el individuo y también del medio ambiente aquí se sintetiza las dimensiones que son

positivas de la salud; por eso se considera que debe involucrar de manera general a los sectores de salud y también el medio ambiente (34).

Modelo socioeconómico de salud propuesto por Dahlgren y Whitehead. (1997); condiciones socioeconómicas, culturales y ambientales; aquí tiende hablarse de las condiciones de la vida y el trabajo, también hablamos de ambiente laboral, educación, agricultura y producción de animales, por otro lado, también tenemos el desempleo, agua y saneamiento, servicios de atención a la salud; vivienda; también habla de redes sociales y comunitarias, estilo de vida del individuo, la edad, sexo y factores constitucionales (35).

Pedro Castellano L. (1991) refiere que muchos determinantes tales como medio ambiente, que es el agua el aire y la tierra; los estilos de vida que entran en a talar las costumbres, nuestras actitudes y creencias y los comportamientos; de igual manera la biología humana que está referido a los genes, la edad, y procesos biológicos tales como el envejecimiento (36).

Determinantes de la salud según Lalonde:

Medio Ambiente: Relacionado a los factores ambientales físicos, biológicos, de contaminación atmosférica, de contaminación química, tanto del suelo, agua y aire, y los factores socio-culturales y psicosociales relacionados con la vida en común. Incluye principalmente en su salud que son externos al cuerpo humano ya que según esta investigación encontramos un mayor índice de contaminación en los individuos (37).

Así mismo no se pueden garantizar los factores que causan daño al ambiente del hombre poniendo en peligro a la salud en lo que nos representa

a la contaminación del agua y del aire también se encuentran diversas causas que intervienen en el medio ambiente como también son los hongos, bacterias y esto es muy esencial para el conocimiento para prevenir los factores ambientales para nuestro cuidado de nuestra salud (38).

Estilos de vida: Relacionados con los hábitos personales y de grupo de la alimentación, actividad física, adicciones, conductas peligrosas o temerarias, actividad sexual, utilización de los servicios de salud es el componente estilo de vida que se basa en las costumbres y culturas como también a nuestros comportamientos que es el conjunto de decisiones que toma él individuo respecto a su salud y en las cuales ejerce un grado de control, así también no solo es un estilo de vida si no también esto se basa en los comportamientos y actitudes de cada adolescente en su toma de decisiones en sus vidas, son pilares los padres de las conductas en la mayoría de las crianzas al educar para que puedan tener un estilo de vida(39).

El determinante estilo de vida a lo largo de los últimos años ha demostrado que es un factor que está implicado principalmente en los cambios negativos hacia la salud relacionada a los hábitos o conductas y patrones que las personas tienen. Estas acciones son dadas por lo que las personas escojan individualmente o también por el ambiente que influye, al igual que la sociedad y su entorno. Por ejemplo, la mala nutrición, insumo de productos dañinos, la vida sedentaria, actividad sexual riesgosa (40).

Biología Humana: Está relacionado a aspectos genéticos y hereditarios con la edad de las personas. Tanto físico o mental que se manifiesta en el

organismo como consecuencia de la biología fundamental del ser humano así mismo incluye la herencia genética de la persona ,sus proceso de maduración y envejecimiento su biología puede repercutir sobre la salud del individuo de manera variadas y graves este es un elemento que contribuyen a la mortalidad y a todo problema de la salud ejemplo enfermedades crónicas ,trastornos genéticos, las malformaciones congénitas y retraso mental del individuo cuyos problemas de salud radican mayormente biología humana(41).

La Atención Sanitaria: La atención tiene que ver con la calidad, accesibilidad y financiamiento de los servicios de salud que atienden a los individuos y poblaciones en sus recursos económicos, materiales y otros. Donde influye la práctica de medicina, de enfermería, hospitales, hogares de ancianos, medicamentos, servicios públicos comunitarios de atención medicamentos, ambulancias y otros servicios. Se ve más países desarrollados en atención sanitaria, el componente más esencial define como sistema de atención a la salud que se enfoca en el sistema sanitario que rigen a establecer los riesgos y causas de las condiciones de salud que combaten enfermedades y aumentan el bienestar en el adolescente (42).

Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender

En el año 1975 Nola pender publicó “A Conceptual Model for Preventive Health Behavior” que se tomó a esta teoría como una base para realizar un estudio acerca de cómo las personas tomaban sus decisiones y el propio cuidado de la salud en un contexto de enfermería. Este artículo estuvo muy

comprometido con el estudio de la toma de decisiones y acciones de cada uno de los individuos para prevenir muchas enfermedades (43).

Nola Pender en 1996 considera el estilo de vida como un patrón multidimensional donde se producen acciones a lo largo de la vida y está ligada a la salud que para su comprensión se requiere de 3 categorías principales. Una de ellas son las características y las experiencias individuales, la cognición y las modificaciones de las conductas, y el resultado conductual. Se habla de la teoría de la promoción de la salud que tiende a identificar los factores cognitivos preceptuales del individuo que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, y ayuda a la mejora y prevención de la salud se considera importante ya que ayuda a identificar las conductas de la Promoción de la salud para así poder facilitar la generación de hipótesis que sean comprobables (44).

Se considera que esta teoría se le considerada perfeccional y amplia, e influye en explicar las diferentes relaciones de los factores de la conducta sanitaria. Este modelo esta mayor mente basado en la educación que debe servir cada individuo de como como cuidarse y poder llevar una vida saludable. Con relación a los Meta paradigmas, Nola pender considera a la salud como el estado completamente positivo y la más importante de los enunciados generales; persona que es el individuo y considerando el centro de la teorista; entre los factores cognitivos preceptuales; la enfermería donde se brindan los principales cuidados de enfermería para que ayuden a su salud personal (45).

Factores que influyen en la salud según Nola pender

Factores Biológicos: Las plantas superiores, los animales y los microorganismos inciden en la alteración de los edificios, esta acción puede ser mediante mecanismos físicos y químicos. Plantas superiores y musgo alterando muros y suelos. Los mecanismos químicos suelen estar asociados a los microorganismos y a las aves (46).

Factores Psicológicos: Las actitudes o los comportamientos de una persona pueden afectar negativamente a cualquier trastorno (como la diabetes mellitus, las enfermedades cardíacas o las migrañas). Las actitudes y el comportamiento pueden empeorar un trastorno o un síntoma, dando lugar a una hospitalización o una visita a un servicio de urgencias. Por ejemplo, el estrés intenso puede debilitar temporalmente el corazón, o el estrés laboral crónico puede aumentar el riesgo de presión arterial alta (hipertensión). El riesgo de sufrimiento, muerte o discapacidad debida al trastorno puede aumentar (47).

Los factores que pueden empeorar una enfermedad son los siguientes:

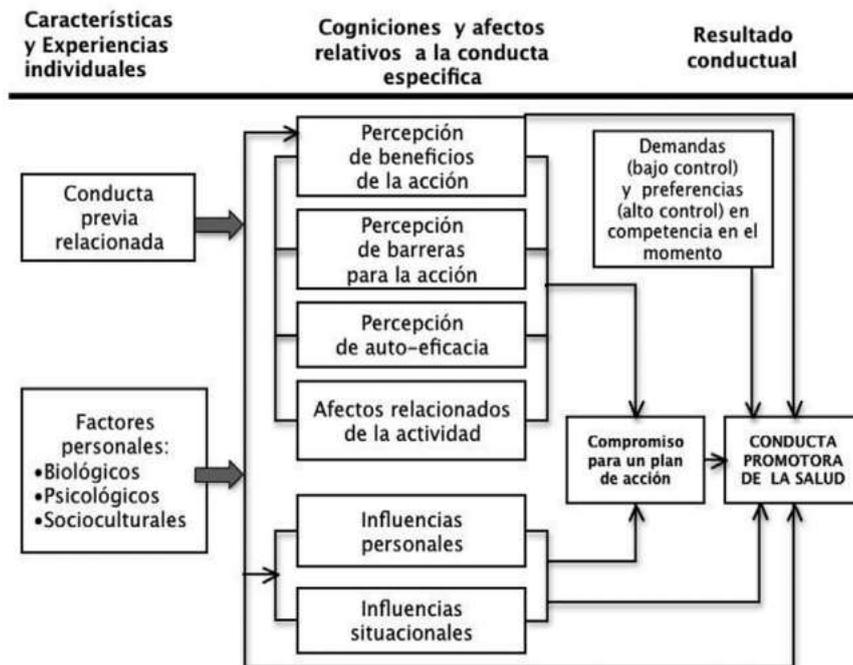
- Negar la importancia o la gravedad de los síntomas
- Negar la necesidad de tratamiento
- No seguir el plan de tratamiento prescrito
- No hacerse las pruebas recomendadas

Factores Socioculturales: Existen muchos factores que influyen en nuestra salud y se conocen como determinantes de la salud. Un tipo de determinante de la salud es lo que está en nuestros genes y nuestra biología.

Otro determinante es nuestro comportamiento individual, que podría incluir si fumamos, hacemos ejercicio o comemos una dieta balanceada. Muchas personas asumen que su salud es el resultado de sus genes, sus comportamientos y la frecuencia con que se enferman o acuden al médico. Pero no es solo cómo vive lo que determina qué tan saludable se encuentra. Los entornos sociales y físicos también tienen un gran impacto en nuestra salud se conocen como determinantes sociales de la salud (48).

Factores de Conducta saludable: Se define como el estilo de vida como una forma de vida que se basa en patrones de comportamiento identificables, determinados por la interacción entre las características personales individuales, las interacciones sociales y las condiciones de vida socioeconómicas y ambientales. Los estilos de vida de distintos grupos socioeconómicos están determinados, principalmente, por factores estructurales. Es decir, el entorno social y económico en el que viven las personas tiene una importancia crítica para conformar su estilo de vida. Por ello, las intervenciones estructurales (políticas fiscales y medidas legislativas) son las más importantes para reducir las enfermedades relacionadas con el estilo de vida (49).

Nola Pender basándose en esas dos teorías definió a la salud como un estado dinámico enfocando su investigación hacia la promoción de la salud, dirigiéndose a la meta de promover el bienestar de los usuarios, en las diferentes dimensiones. Centrando su modelo en tres áreas: Características y experiencias individuales, Cogniciones y afectos específicos del comportamiento (50)



Fuente: modelo de promoción de la salud de pender 1996.en: Cid PH, merino JE, Stiepovich JB

En este esquema se ubican los más importantes componentes de izquierda a derecha; en la primera se habla de las características y la experiencia individual que sufre cada una de las personas: en donde hacemos referencia la conducta previa y los factores personales: uno de los conceptos acá se habla de las conductas que tienen que ver con la promoción de la salud. En el segundo concepto se encuentra que habla de los conceptos personales en los que se categoriza en biológicos, psicológicos y socioculturales estos tienen que ver con cierta conducta de las personas, que se correlacionan los conocimientos y afectos (51).

La conducta promotora busca el bienestar óptimo, el cumplimiento personal y la vida productiva en la promoción de la salud es una actividad en

diferentes ámbitos profesionales de la enfermería que están orientados a los hallazgos de dicha investigación. Cuando hablamos de los beneficios que son percibidos por las conductas, acá cada individuo debe estar ligada a las conductas promotoras de la edad, el sexo, la educación, la ingesta, el peso corporal, los patrones familiares sobre las conductas en cuanto a cuidados sanitarios y las expectativas que desempeñan una importante determinación de las conductas respecto a los cuidados sanitarios. Estos factores modifican la conducta, mientras que los factores cognitivo-perceptuales actúan directamente sobre ella (52).

III. METODOLOGÍA:

3.1 Diseño de investigación:

De una sola casilla: Se describe al plan o habilidad ideada para obtener la información requerida de un solo caso (53).

Cuantitativa: Es aquella que pueden ser medidas en términos numéricos, principalmente en el área de estadística (54).

Descriptivo: Son propiedades, descripciones, características y rasgos significativos de cualquier evidencia o los eventos que nos interesan, midiéndolos y evidenciando sus características (55).

3.2 Población y muestra:

El presente trabajo de investigación tuvo un universo muestral de 200 adolescentes de 12 a 17 años, del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019. Pero solo se logro entrevistar a 183 adolescentes ya que en las diferentes visitas algunos a padres y adolescentes se negaban a la participación y a otros no se le encontraba en casa.

Unidad de análisis:

Cada adolescente de los 12 a 17 años del pueblo joven Vinzos. Distrito del Santa, 2019, que formó parte de la muestra y responde a los criterios de inclusión de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito del Santa, que se encontraron entre 12 a 17 años.

- Adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito del Santa, que aceptaron participar en el estudio.
- Padres o apoderados de los adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, que aceptaron participar en el estudio.
- Adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, que tuvieron la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de Exclusión:

- Adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019, que presentaron algún trastorno mental.
- Padres o apoderados de los adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, que presentaron algún trastorno mental.
- Adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, que presentaron problemas de comunicación.
- Padres o apoderados de los adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, que presentaron problemas de comunicación.

3.3 Definición y Operacionalización de variables:

I. Determinantes del entorno biosocioeconómicos

Sexo

Definición Conceptual:

Conjunto de características biológicas, físicas, fisiológicas y anatómicas que diferencian a los seres humanos como hombre y mujer, que conllevan a una complejidad gradual, de las expresiones fenotípicas que se observan en el transcurso de la vida (56).

Definición operacional:

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Edad**Definición conceptual:**

La edad es el tiempo de vida del adolescente desde el nacimiento hasta la actualidad, que implica cambios continuos en las personas de adaptación a la nueva etapa de vida (57).

Definición operacional:

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

Grado de Instrucción**Definición Conceptual:**

Es el grado en donde se encuentra cada persona que haya realizado o que este en proceso de estudio; sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (58).

Definición Operacional

Escala Ordinal

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

Ingreso Económico

Definición Conceptual:

Entendemos por ingresos a todas las ganancias que ingresan a la vivienda de manera individual o grupal. En términos más generales, los ingresos son los elementos tanto monetarios como no monetarios que se acumulan y que generan un círculo de consumo (59).

Definición Operacional

Escala de razón

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

Ocupación**Definición Conceptual:**

Se define como el conjunto de funciones, obligaciones y tareas que desempeña un individuo en su trabajo u oficio, independientemente de la rama de actividad donde aquélla se lleve a cabo (60).

Definición Operacional

Escala Nominal

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

Determinantes del entorno biosocioeconómicos relacionado con la vivienda.

Vivienda

Definición conceptual:

La vivienda es el lugar cerrado y cubierto que se construye para que sea habitado por personas. Este tipo de edificación ofrece refugio a los seres humanos y les protege de las condiciones climáticas adversas, además de proporcionarles intimidad y espacio para guardar sus pertenencias (61).

Definición operacional

Escala nominal

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

Tenencia:

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

Material del piso:

- Tierra
- Entablado
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos
- Láminas asfálticas
- Parquet
- Falso piso y piso pulido

Material del techo:

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

Material de las paredes:

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones:

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

Abastecimiento de agua:

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

Eliminación de excretas:

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

Combustible para cocinar:

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

Energía Eléctrica

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

Disposición de basura:

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

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa:

- Diariamente
- Todas las semanas, pero no diariamente
- Al menos 2 veces por semana
- Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas
- No pasa el carro recolector de basura

Eliminación de basura:

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

II. Determinantes de los estilos de vida:

Definición Conceptual

Conjunto de actitudes y comportamientos que adoptan y desarrollan las personas de forma individual o colectiva para satisfacer sus necesidades como seres humanos y alcanzar su desarrollo personal (62).

Definición operacional

Escala nominal

Hábito de fumar

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

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

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

Número de horas que duermen

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

Frecuencia en que se bañan

- Diariamente
- 4 veces a la semana

- No se baña

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

Si () No ()

Actividad física en tiempo libre:

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza en su tiempo libre:

Si () No () 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 el conjunto de acciones mediante las cuales se proporcionan alimentos al organismo. Abarca desde la selección de alimentos, su cocinado y su ingestión, dependiendo de las necesidades humanas, los alimentos aportan sustancias que se denominan nutrientes que necesitamos para el mantenimiento de salud y prevención de enfermedades (63).

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:

Es el conjunto de interacción social del individuo que se encuentran relacionados entre sí, que reconozca su realidad y se interese por resolver, identificar y priorizar los principales problemas y buscar las alternativas de solución (64).

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

- Pensión 65
- Comedor Popular
- Beca 18
- Vaso de leche
- Otros
- No recibe

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual:

El acceso a los servicios de salud es un elemento primordial del nivel de vida que brinda los elementos necesarios para el adecuado funcionamiento físico y mental. Cuando las personas carecen de acceso a los servicios de salud, el costo de atención de una enfermedad o accidente puede vulnerar su integridad física y su patrimonio familiar (65).

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 N° 01

La herramienta se elaboró en base al cuestionario sobre los Determinantes de Salud en Adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019. Elaborado por la investigadora Dra. Adriana Vílchez Reyes y estuvo constituido por 38 preguntas distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Anexo N°01).

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales seudónimas de la persona entrevistada.
- Los Determinantes del Entorno Biosocioeconómico en Adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 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 del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019: Alimentos que consumen, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física).
- Los Determinantes de las Redes Sociales y Comunitarias en Adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 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 concretada a través de la consulta a personas del área de Salud, que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019, 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 del pueblo joven Vinzos. Distrito del Santa.

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).

Dónde:

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

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : 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 del pueblo joven Vinzos. Distrito del Santa, 2019, (Anexo N°02) (50).

Confiabilidad

Confiabilidad Inter evaluador

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

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad Inter evaluador (Anexo N°03) (51).

3.5. Plan de análisis:

3.5.1. Procedimientos de recolección de datos:

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

- Se informó y se pidió el consentimiento informado de los adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 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 del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, su disponibilidad, el tiempo y la fecha para la aplicación del instrumento.

- Se procedió a aplicar el instrumento a cada adolescente del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada adolescente del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por los adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa.

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:

TÍTULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	METODOLOGÍA
<p>Caracterización de los determinantes Biosocioeconómicos, Estilo de Vida y Apoyo Social en adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.</p>	<p>¿Cuáles son las Características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019?</p>	<p>Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes del pueblo joven Vinzos. (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental). • Identificar los determinantes de los estilos de vida en adolescentes del pueblo joven Vinzos, según sus dimensiones: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, 	<p>Esta investigación es de tipo cuantitativo descriptivo, de corte transversal con diseño descriptivo de una sola casilla. Mediante la técnica de la entrevista y la observación.</p>

			<p>alcoholismo, actividad física).</p> <ul style="list-style-type: none">• Identificar los determinantes de apoyo social en adolescentes del pueblo joven Vinzos, según acceso a los servicios de salud en sus dimensiones: salud y apoyo social.	
--	--	--	---	--

3.7. Principios éticos

Los principios éticos buscan impregnar la vida de cada persona de una serie de valores que son orientados hacia una armonía consigo misma y con la sociedad, es así como la ética juega un papel primordial, como regulador de la conducta humana. Se valoró previamente los aspectos éticos de la investigación, tanto por el tema elegido como por el método seguido (66).

Autonomía: Es la capacidad de las personas de deliberar sobre sus finalidades personales y de actuar bajo la dirección de las decisiones que pueda tomar. Todos los individuos deben ser tratados como seres autónomos y las personas que tienen la autonomía mermada tienen derecho a la protección (67).

Beneficencia: “Hacer el bien”, la obligación moral de actuar en beneficio de los demás. Curar el daño y promover el bien o el bienestar. Es un principio de ámbito privado y su no-cumplimiento no está penado legalmente (67).

No-maleficencia: No producir daño y prevenirlo. Incluye no matar, no provocar dolor ni sufrimiento, no producir incapacidades. No hacer daño. Es un principio de ámbito público y su incumplimiento está penado por la ley (67).

Justicia: Equidad en la distribución de cargas y beneficios. El criterio para saber si una actuación es o no ética, desde el punto de vista de la justicia, es valorar si la actuación es equitativa. Debe ser posible para todos aquellos que la necesiten. Incluye el rechazo a la discriminación por cualquier motivo. Es también un principio de carácter público y legislado (67).

Protección a las personas: La persona en toda investigación es el fin y no el medio, por ello necesita cierto grado de protección, el cual se determinará de acuerdo al riesgo en que incurran y la probabilidad de que obtengan un beneficio (67).

Libre participación y derecho a estar informado: Las personas que desarrollan actividades de investigación tienen el derecho a estar bien informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación que desarrollan, o en la que participan; así como tienen la libertad de participar en ella, por voluntad propia (67).

Integridad científica: La integridad o rectitud deben regir no sólo la actividad científica de un investigador, sino que debe extenderse a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional. La integridad del investigador resulta especialmente relevante cuando, en función de las normas deontológicas de su profesión, se evalúan y declaran daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación. Asimismo, deberá mantenerse la integridad científica al declarar los conflictos de interés que pudieran afectar el curso de un estudio o la comunicación de sus resultados (67).

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1 DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS TABLA 1

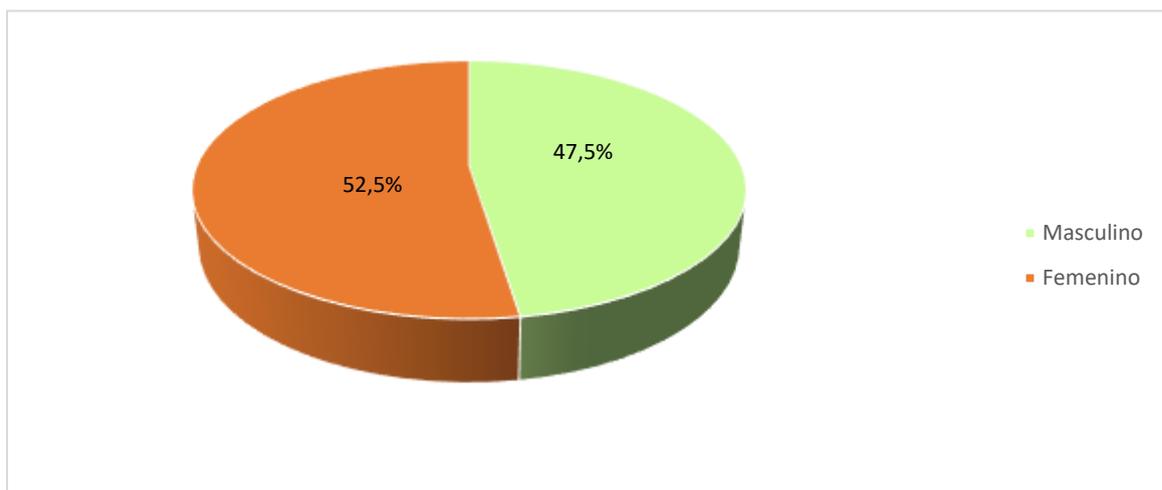
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS. DISTRITO DE SANTA, 2019.

Sexo	n	%
Masculino	87	47,5
Femenino	96	52,5
Total	183	100,00
Edad (Años)	n	%
Adolescentes de 12 a 14	68	37,2
Adolescentes de 15 a 17	115	62,8
Total	183	100,00
Grado de instrucción del adolescente	n	%
Sin instrucción	4	2,2
Inicial/Primaria	25	13,6
Secundaria: Incompleta/Completa	125	78,7
Superior: Incompleta/Completa	10	5,5
Total	183	100,00
Grado de instrucción de la madre del adolescente	n	%
Sin instrucción	0	0,0
Inicial/Primaria	0	0,0
Secundaria: Incompleta/Completa	0	0,0
Superior: Incompleta/Completa	0	0,0
Superior no universitaria completa/incompleta	0	0,0
Total	0	0,0
Ingreso económico familiar	n	%
Menor de S/. 750.00	146	79,8
De S/. 751 a S/. 1000.00	33	18,0
De S/. 1001 a 1400	2	1,1
De S/. 1401 a 1800	0	0,0
De S/. 1801 a más	2	1,1
Total	183	100,00
Ocupación del jefe de familia	n	%
Trabajador estable	35	19,1
Eventual	144	78,7
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	4	2,2
Total	183	100,00

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescente, elaborado por la Dra. Vélchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes de pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

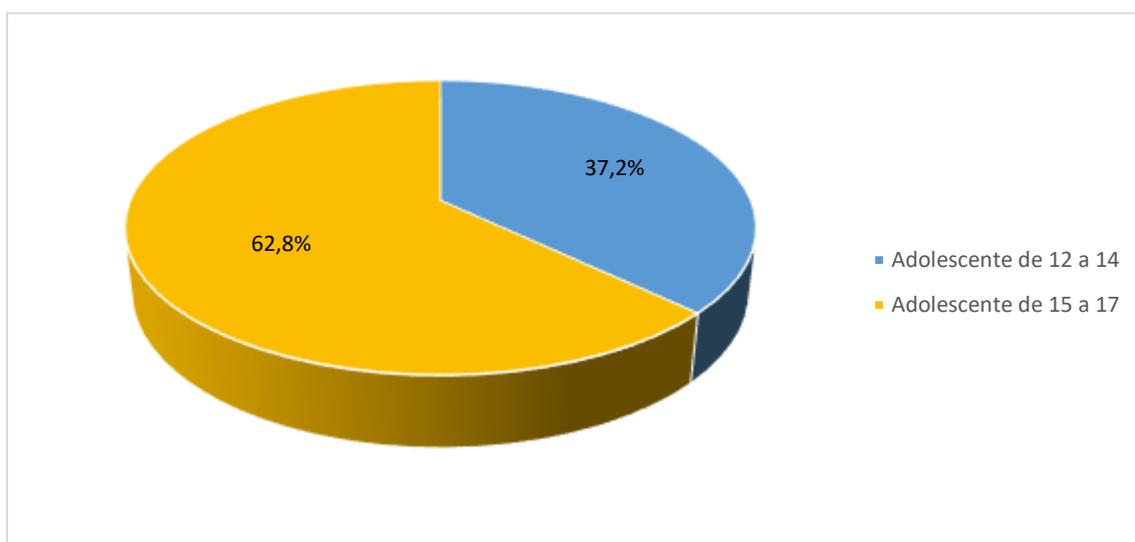
GRÁFICO DE TABLA 1:
CARACTERIZACION DE LOS DETERMINANTES DEL ENTORNO
BIOSOCIOECONÓMICO EN LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN
VINZOS. DISTRITO DE SANTA,2019

GRAFICO 1: SEGÚN SEXO DE LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO
JOVEN VINZOS, 2019.



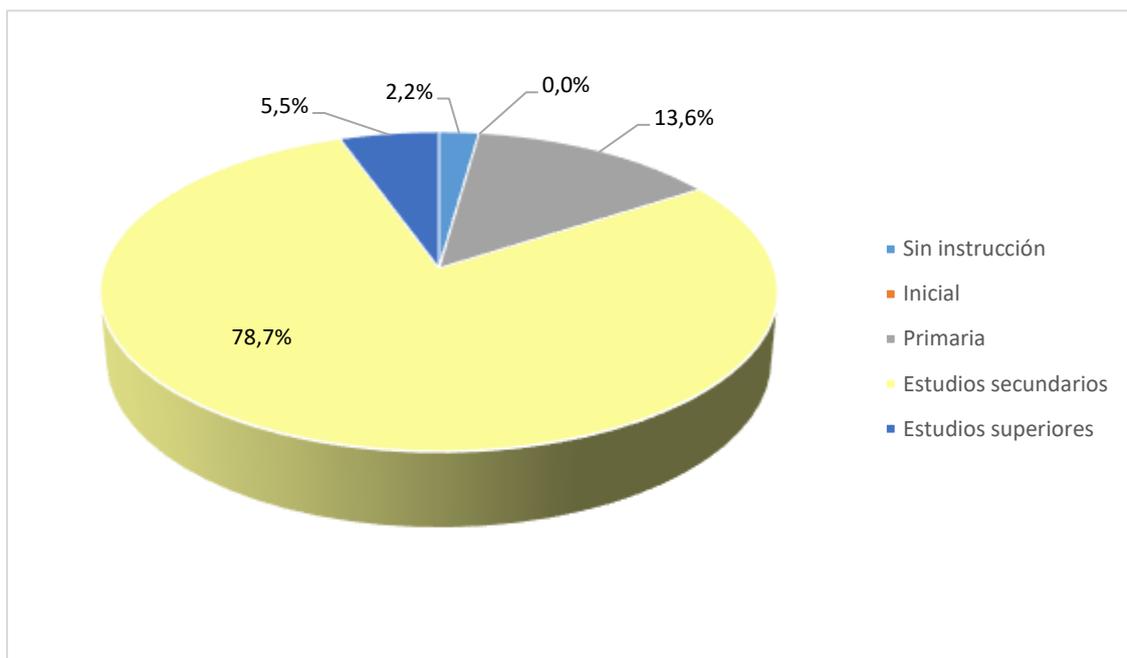
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes de pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

GRAFICO 2: SEGÚN EDAD DE LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO
JOVEN VINZOS, 2019.



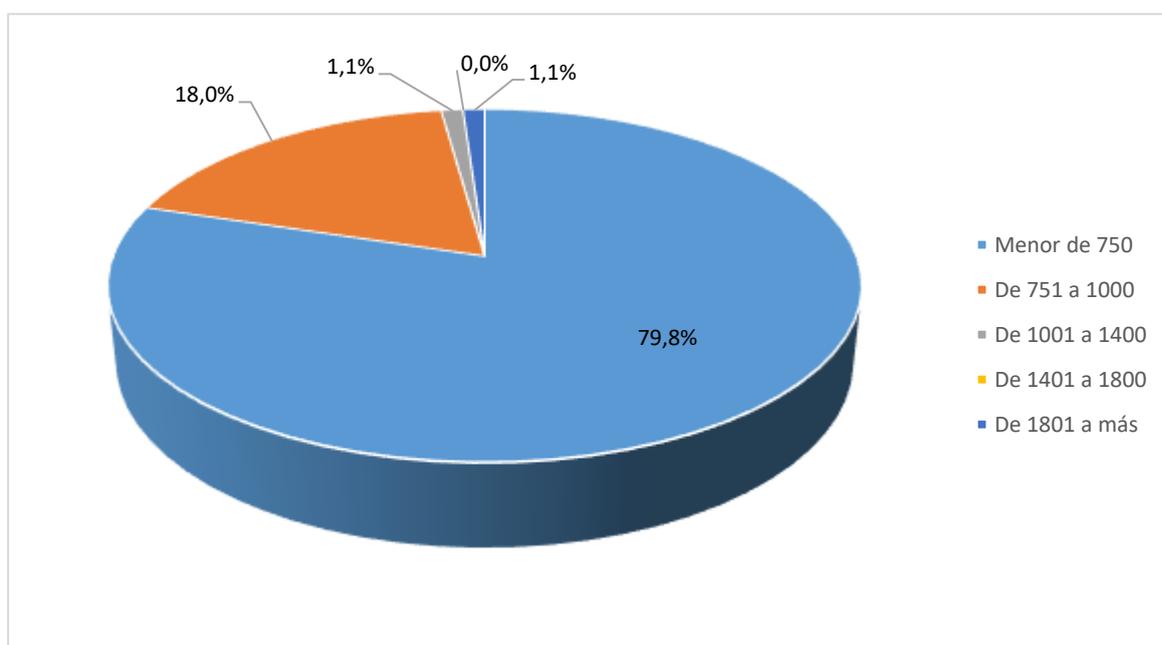
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes de pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

GRAFICO N 3: SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS, 201



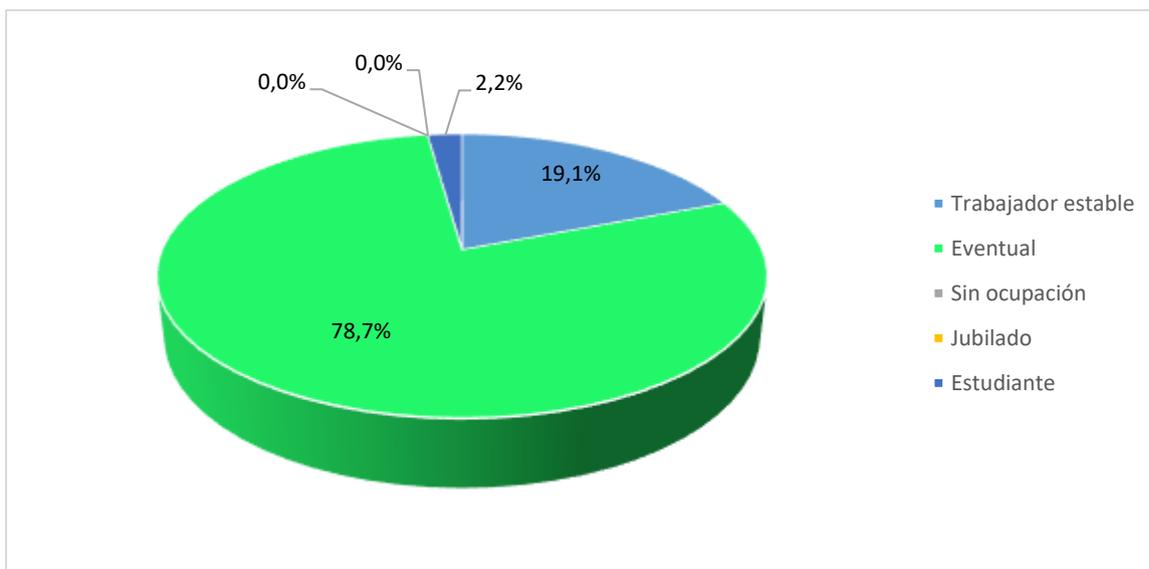
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes de pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

GRAFICO N 4: SEGÚN INGRESO ECONÓMICO DE LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

GRAFICO 5: SEGÚN OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

4.1.2 DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS ELACIONADOS CON LA VIVIENDA

TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS. DISTRITO DE SANTA, 2019.

Tipo	n	%
Vivienda unifamiliar	156	85,2
Vivienda multifamiliar	25	13,6
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para habitación humana	1	0,6
Otros	1	0,6
Total	183	100,00
Tenencia	n	%
Alquiler	2	1,1
Cuidador/alojado	2	1,1
Plan social (dan casa para vivir)	2	1,1
Alquiler venta	0	0,0
Propia	177	96,7
Total	183	100,00
Material del piso	n	%
Tierra	155	84,6
Entablado	1	0,6
Loseta, vinílicos o sin vinílico	0	0,0
Láminas asfálticas	1	0,6
Parquet	0	0,0
Falso piso y piso pulido	26	14,2
Total	183	100,00
Material del techo	n	%
Madera, estera	70	38,3
Adobe	35	19,1
Estera y adobe	35	19,1
Material noble, ladrillo y cemento	30	16,4
Eternit	13	7,1
Total	183	100,00
Material de las paredes	n	%
Madera, estera	50	27,3
Adobe	65	35,5
Estera y adobe	25	13,7
Material noble ladrillo y cemento	43	23,5
Total	183	100,00

Continúa.....

TABLA N°2

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS. DISTRITO DE SANTA, 2019.

N° de personas que duermen en una habitación	n	%
4 a más miembros	14	7,7
2 a 3 miembros	103	56,3
Independiente	66	36,0
Total	183	100,00
Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	26	14,2
Cisterna	91	49,7
Pozo	16	8,7
Red pública	45	24,5
Conexión domiciliaria	5	2,7
Total	183	100,00
Eliminación de excretas	n	%
Aire libre	10	5,5
Acequia, canal	1	0,6
Letrina	83	45,4
Baño público	5	2,7
Baño propio	82	44,8
Otros	2	1,0
Total	183	100,00
Combustible para cocinar	n	%
Gas, Electricidad	71	38,8
Leña, carbón	110	60,1
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	2	1,1
Carca de vaca	0	0,0
Total	183	100,00
Energía eléctrica	n	%
Sin energía	0	0,0
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Energía eléctrica temporal	0	0,0
Energía eléctrica permanente	183	100,0
Vela	0	0,0
Total	183	100,00
Disposición de basura	n	%
A campo abierto	125	68,3
Al río	0	0,0
En un pozo	2	1,1
Se entierra, quema, carro recolector	56	30,6
Total	183	100,00

Continúa...

TABLA N°2

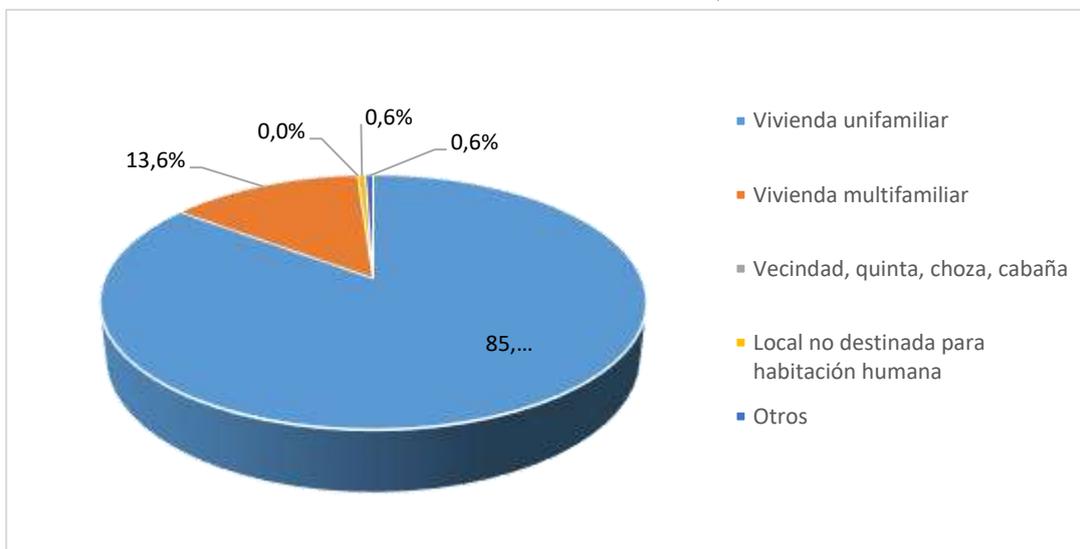
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS. DISTRITO DE SANTA, 2019.

Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa	n	%
Diariamente	4	2,2
Todas las semana pero no diariamente	10	5,5
Al menos 2 veces por semana	32	17,5
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	11	6,0
No pasa el carro recolector de la basura	126	68,8
Total	183	100,00
Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:	n	%
Carro recolector	46	25,1
Montículo o campo limpio	126	68,9
Contenedor especifico de recogida	3	1,6
Vertido por el fregadero o desagüe	1	0,6
Otros	7	3,8
Total	183	100,00

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes de pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019

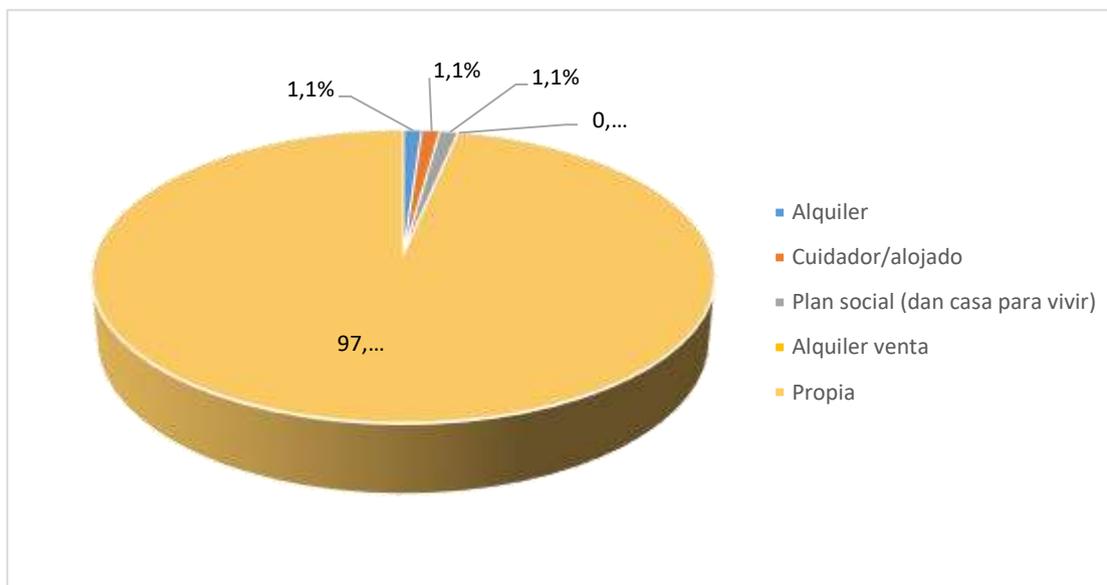
**GRÁFICO DE TABLA 2:
CARACTERIZACION DE DETERMINANTES DE SALUD RELACIONADO
A LA VIVIENDA**

**GRAFICO 6: SEGÚN TIPO DE VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL
PUEBLO JOVEN VINZOS, 2019.**



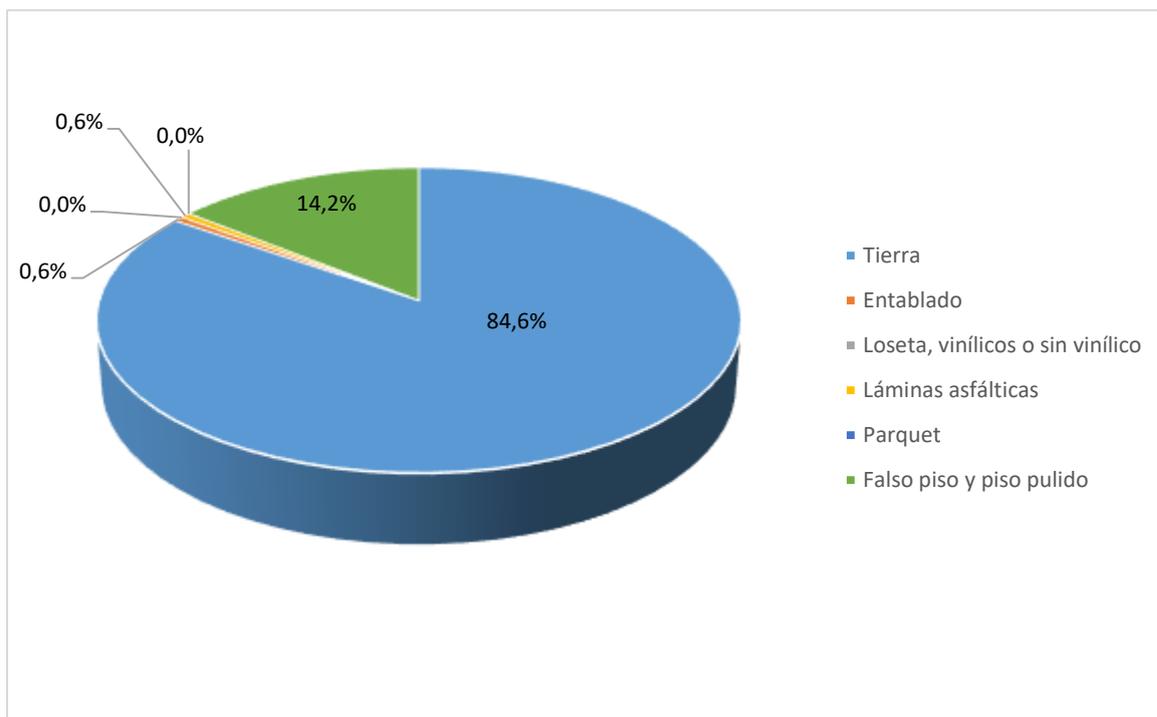
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes de pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

**GRAFICO N 7: SEGÚN TENIENCIA DE LOS ADOLESCENTES DEL
PUEBLO JOVEN VINZOS, 2019.**



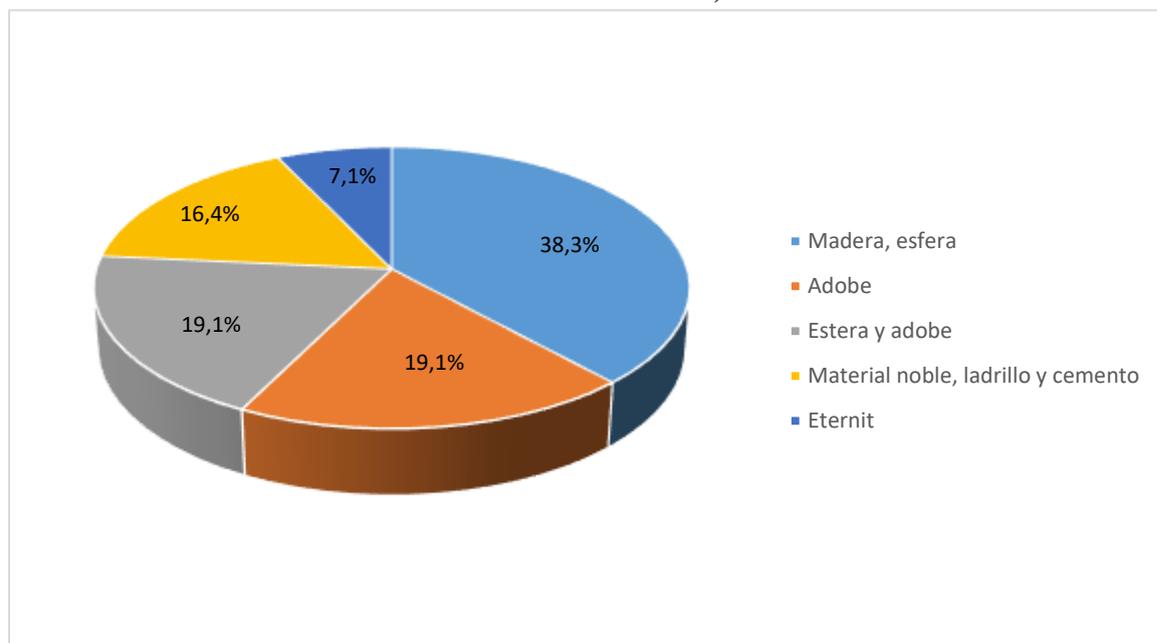
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes de pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

GRAFICO N 8: SEGÚN MATERIAL DEL PISO DE LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS, 2019.



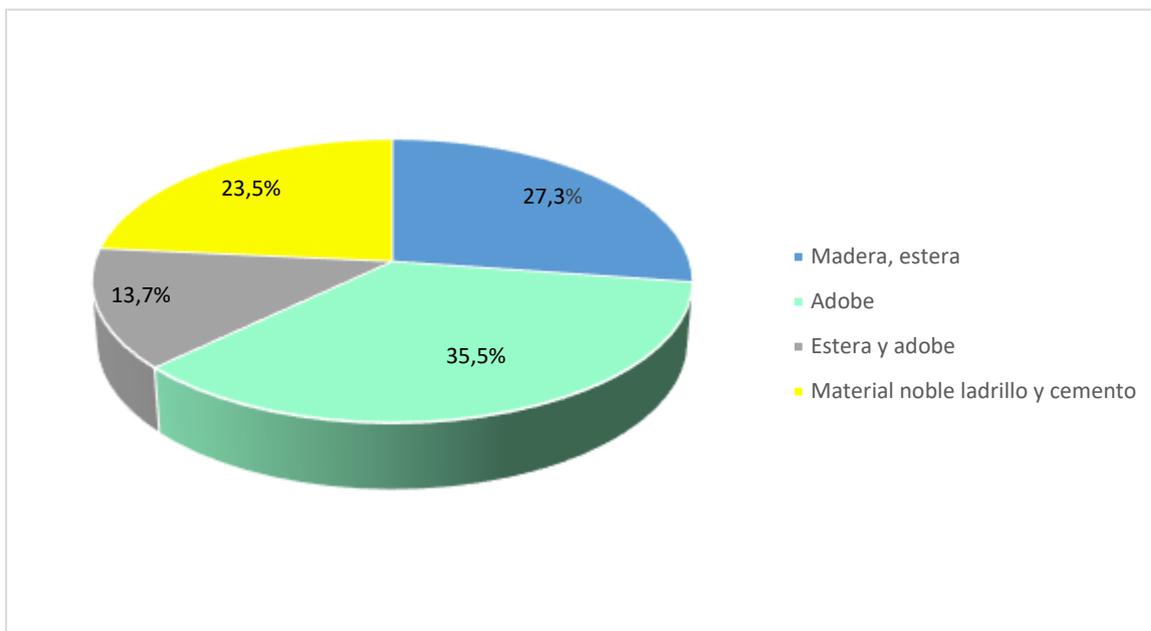
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes de pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

GRAFICO N 9: MATERIALES DE TECHO DE LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS, 2019.



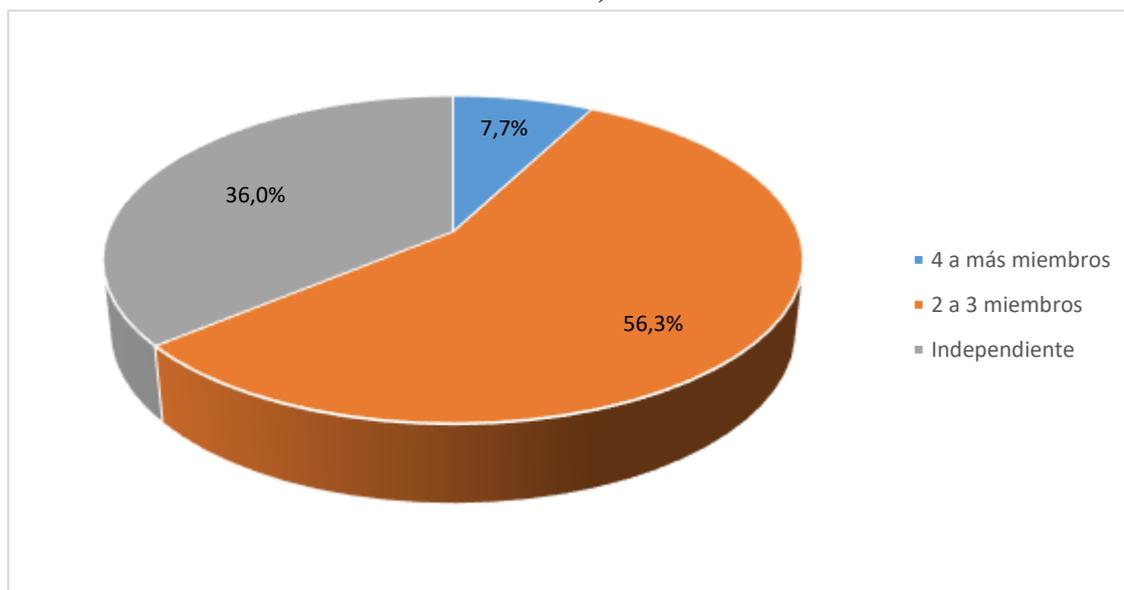
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes de pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

GRAFICO N 10: SEGÚN MATERIALES DE PAREDES DE LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS, 2019.



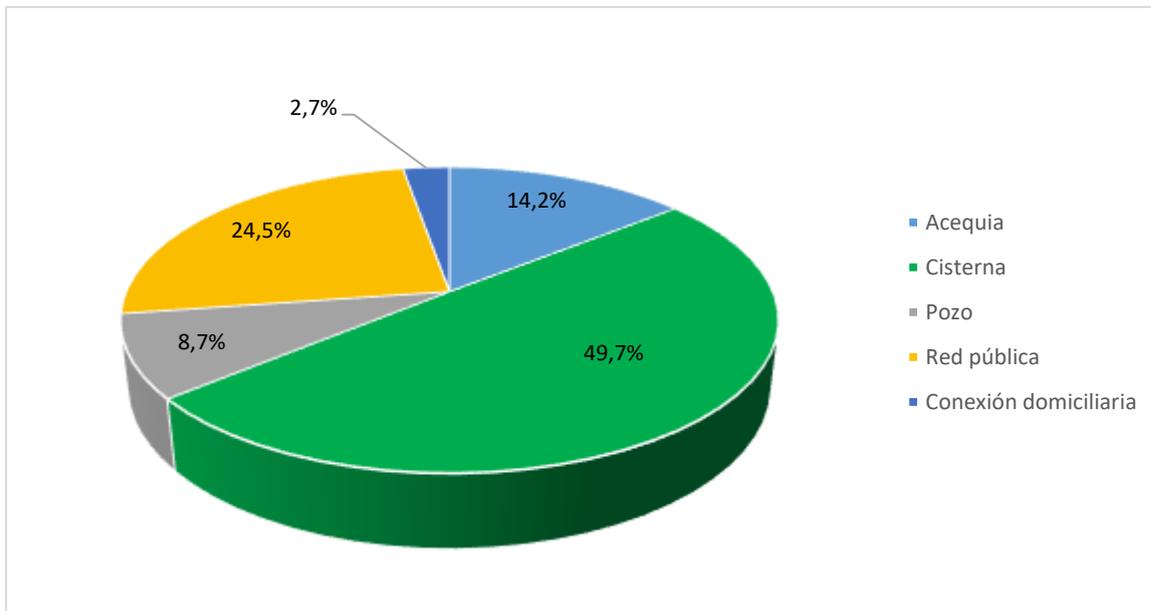
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes de pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

GRAFICO N 11: SEGÚN NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS, 2019.



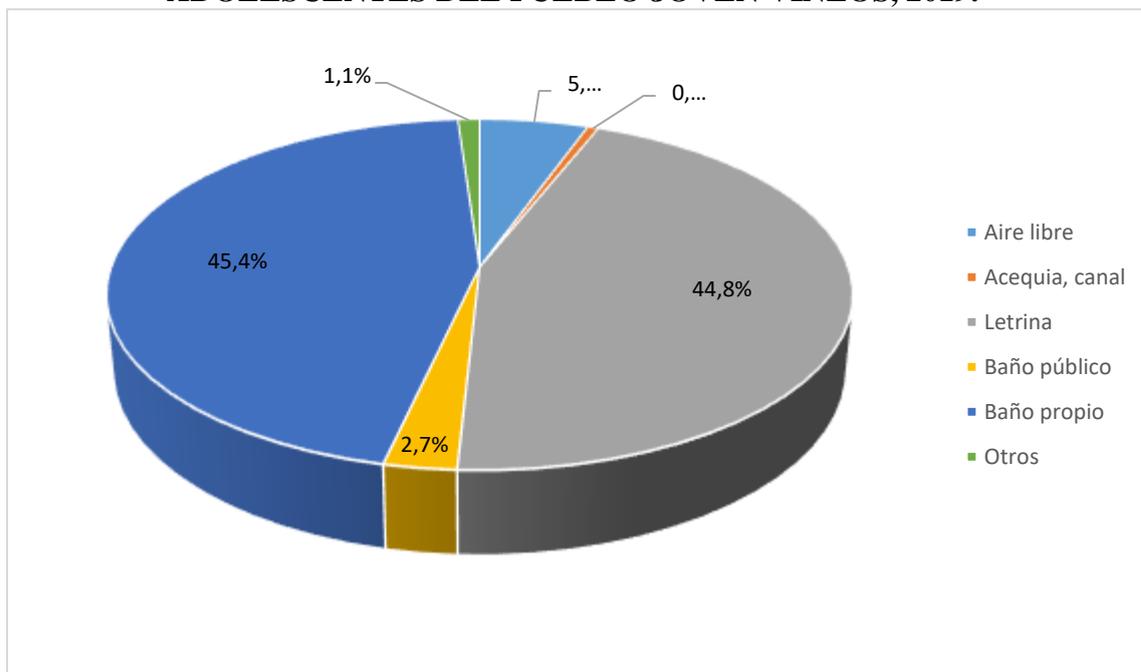
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

GRAFICO N 12 : SEGÚN ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS, 2019.



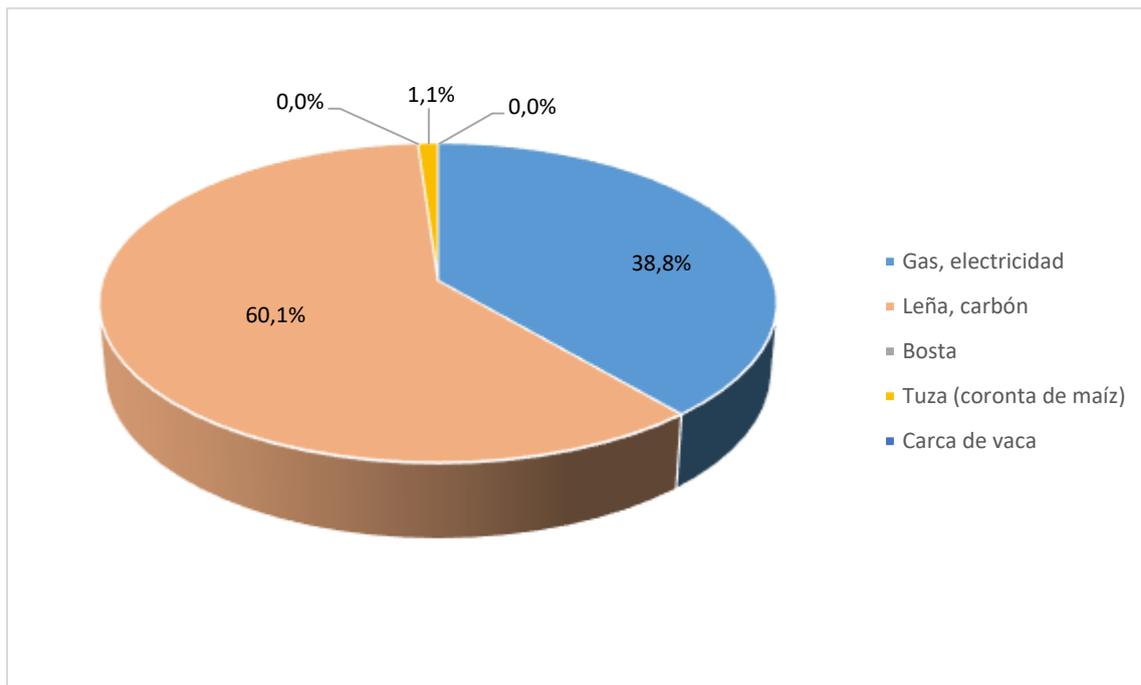
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

GRAFICO N 13: SEGÚN ELIMINACION DE EXCRETAS DE LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS, 2019.



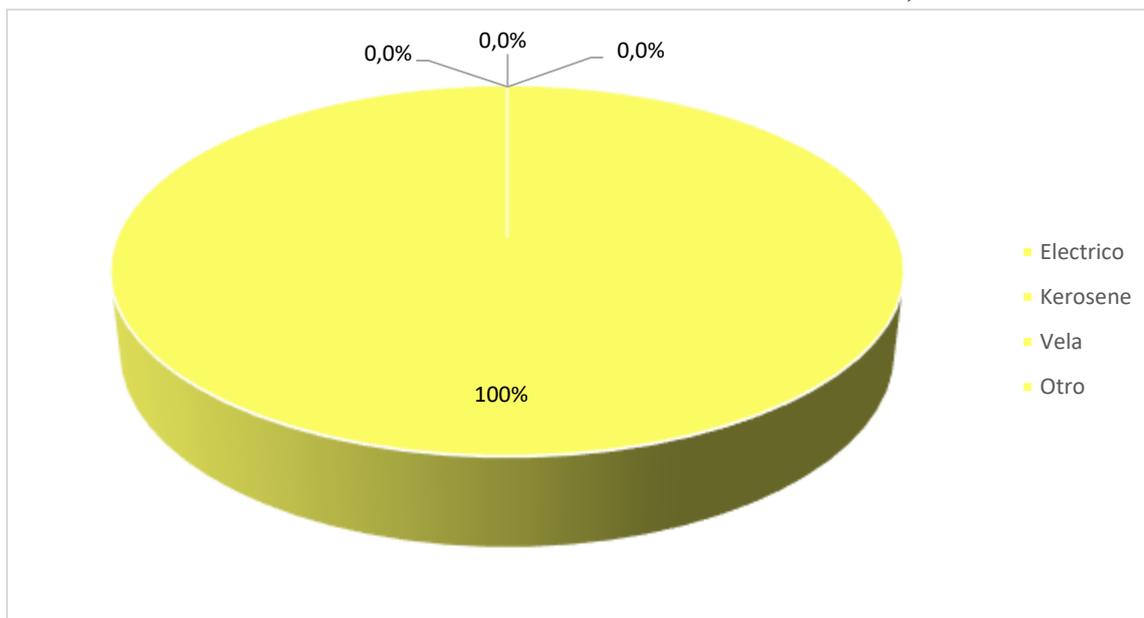
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

GRAFICO N 14: SEGÚN COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS, 2019.



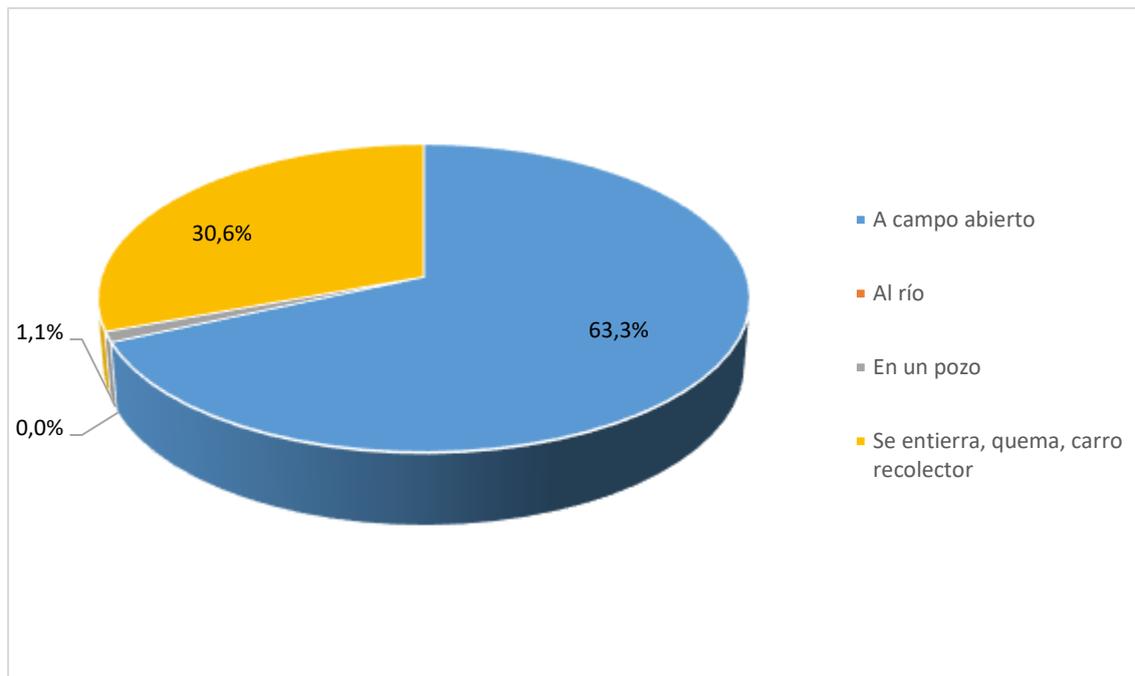
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

GRAFICO N 15: SEGÚN ENERGÍA ELECTRICA DE LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS, 2019.



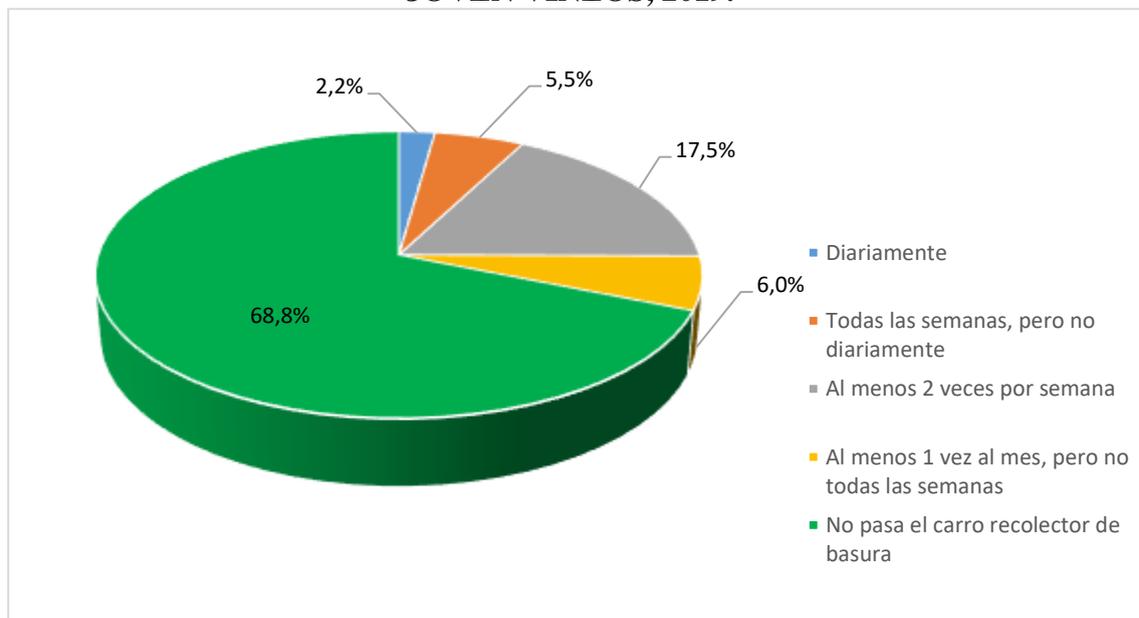
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

GRAFICO N 16: SEGÚN DISPOSICIÓN DE BASURA DE LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS, 2019.



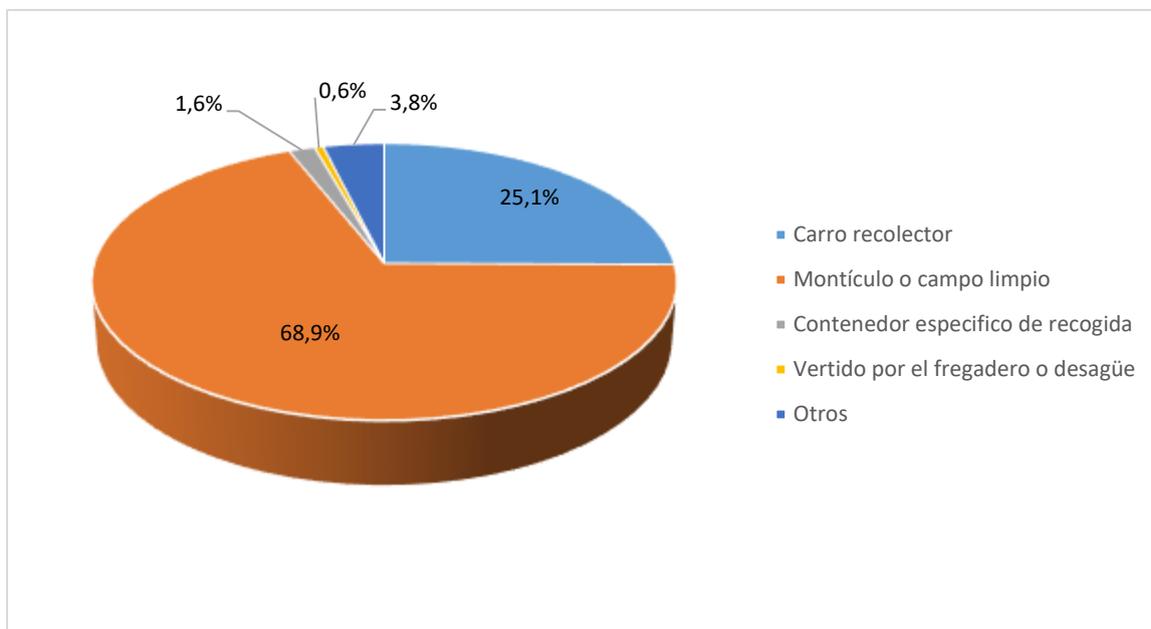
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

GRAFICO N 17: SEGÚN FRECUENCIA CON QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA DE LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

GRAFICO N 18: SEGÚN SUELEN ELIMINAR SU BASURA EN ALGUNOS DE LOS SIGUIENTES LUGARES DE LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

4.1.3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

TABLA N° 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS.DISTRITO DE SANTA, 2019.

Fuma actualmente:	n	%
Si fumo, diariamente	0	0,0
Si fumo, pero no diariamente	25	13,7
No fumo actualmente, pero he fumado antes	39	21,3
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	119	65,0
Total	183	100,00
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	n	%
Diario	1	0,6
Dos a tres veces por semana	2	1,1
Una vez a la semana	11	6,0
Una vez al mes	19	10,4
Ocasionalmente	53	28,9
No consumo	97	53,8
Total	183	100,00
N° de horas que duerme	n	%
[06 a 08)	114	62,3
[08 a 10)	62	33,9
[10 a 12)	7	3,8
Total	183	100,00
Frecuencia con que se baña	n	%
Diariamente	84	45,9
4 veces a la semana	97	52,0
No se baña	2	1,1
Total	183	100,00
Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina	n	%
Si	99	54,1
No	84	45,9
Total	125	100,00

Continúa...

TABLA N°3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS. DISTRITO DE SANTA, 2019.

Actividad física que realiza en su tiempo libre	n	%
Si	86	46,9
No	97	53,1
Gimnasia	0	0,0
No realizo	0	0,0
Total	183	100,00
En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos	n	%
Caminar	98	53,5
Gimnasia suave	4	2,2
Juegos con poco esfuerzo	4	2,2
Correr	31	16,9
Deporte	32	17,5
Ninguna	14	7,7
Total	183	100,00
Conducta alimenticia de riesgo	n	%
Preocupación por engordar	0	0,0
Come demasiado	0	0,0
Pérdida del control para comer	0	0,0
Vómitos auto inducidos	0	0,0
Ingesta de medicamentos (laxantes, diuréticos, pastillas)	0	0,0
Restricción en la conducta (ayuno, dietas, ejercicios)	0	0,0
Preocupación por engordar	0	0,0
Ninguna	0	0,0
Total	0	0,0
Daño a su salud por alguna violencia por agresión.	n	%
Armas de fuego	0	0,0
Objetos cortantes	0	0,0
Puñetazos, patadas, golpes	0	0,0
Agresión sexual	0	0,0
Otras agresiones o maltratos	0	0,0
No presente	0	0,0
Total	0	0,0
Lugar de la agresión o violencia	n	%
Hogar	0	0,0

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

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes de pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019

TABLA N°3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS. DISTRITO DEL SANTA, 2019.

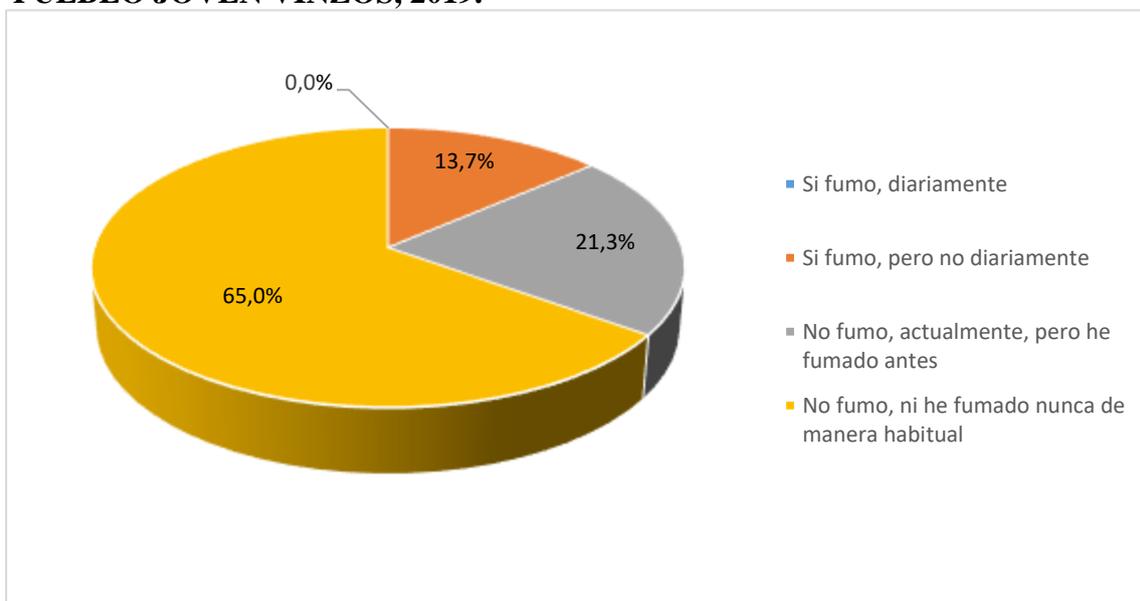
Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frutas	75	40,9	65	35,5	32	17,6	5	2,7	6	3,3	183	100
Carne	69	37,9	52	28,4	51	27,9	8	4,4	3	1,6	183	100
Huevos	53	28,9	63	34,4	50	27,3	11	6,1	6	3,3	183	100
Pescado	29	15,8	37	20,2	71	38,8	32	17,5	14	7,7	183	100
Fideos, arroz, papas	158	86,3	18	9,8	5	2,7	2	1,1	0	0,0	183	100
Pan, cereales	113	67,7	46	25,1	19	10,4	4	2,2	1	0,6	183	100
Verduras, hortalizas	108	59,1	46	25,1	23	12,6	3	1,6	3	1,6	183	100
Legumbres	55	30,1	56	30,6	57	31,1	12	6,6	3	1,6	183	100
Embutidos	35	19,1	47	25,7	66	36,1	24	13,1	11	6,0	183	100
Lácteos	60	32,8	45	24,6	55	30,0	19	10,4	4	2,2	183	100
Dulces	66	36,1	54	29,5	40	21,9	16	8,7	7	3,8	183	100
Refrescos con azúcar	81	44,3	70	38,2	25	13,7	4	2,2	3	1,6	183	100
Frituras	42	22,9	64	34,9	67	36,6	8	4,4	2	1,1	183	100

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes de pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019

GRÁFICO TABLA 3

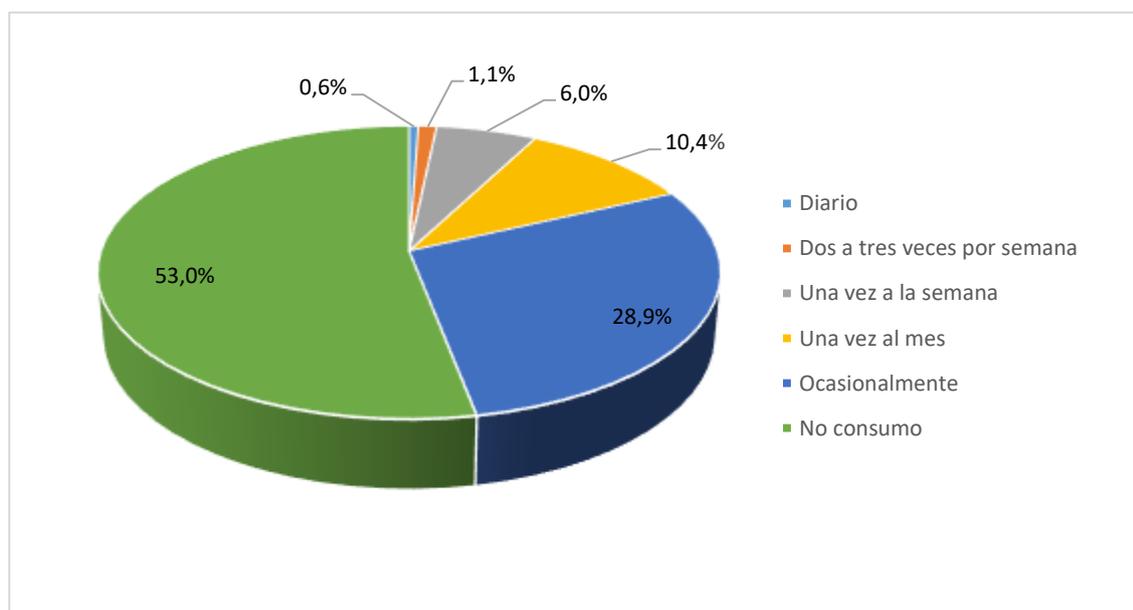
CARACTERIZACION DE DETERMINANTES DE SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA

GRAFICO 19: FUMA ACTUALMENTE DE LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

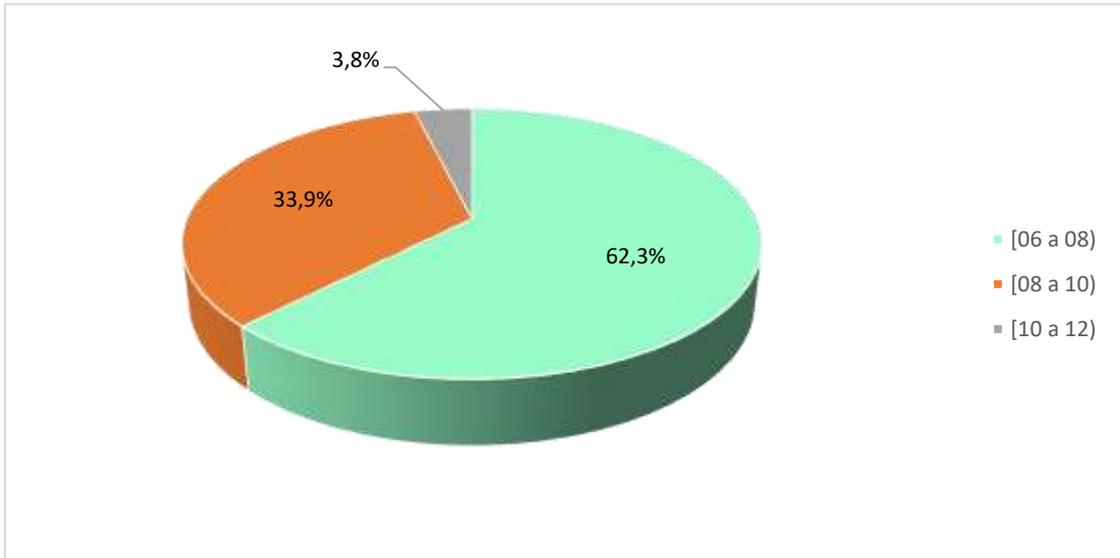
GRAFICO N 20: SEGÚN FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALHOLICAS DE LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS,



2019.

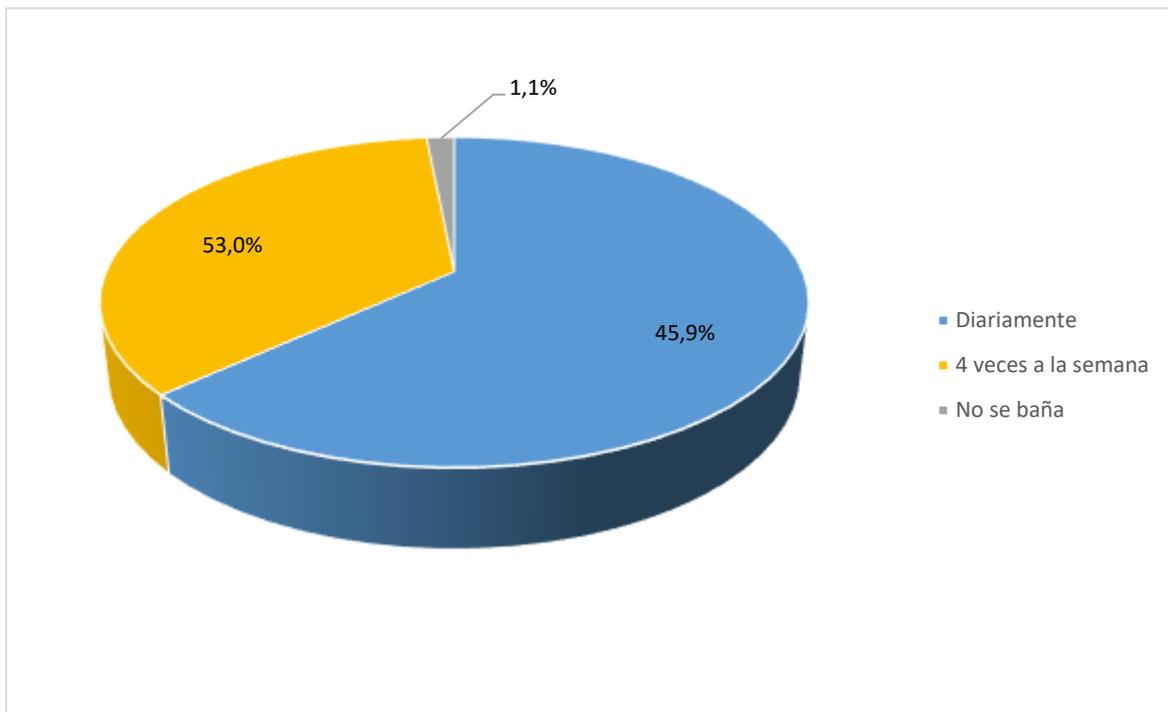
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

GRAFICO N 21: SEGÚN NÚMERO DE HORAS QUE DUERME DE LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS, 2019.



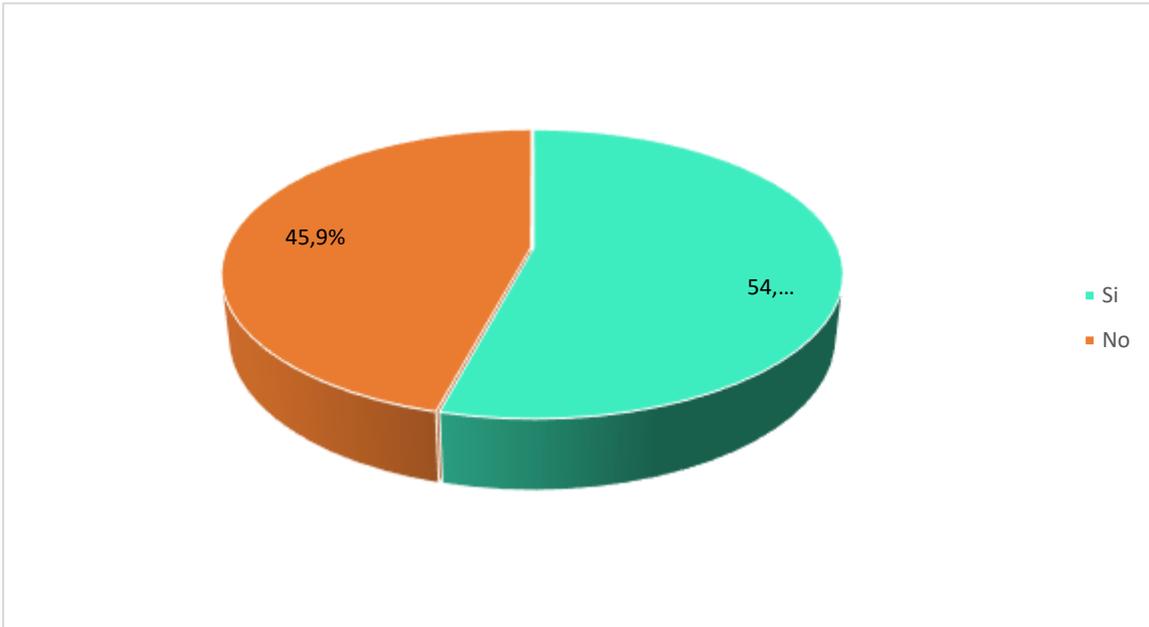
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

GRAFICO N 22: SEGÚN FRECUENCIA CON QUE SE BAÑA DE LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS, 2019.



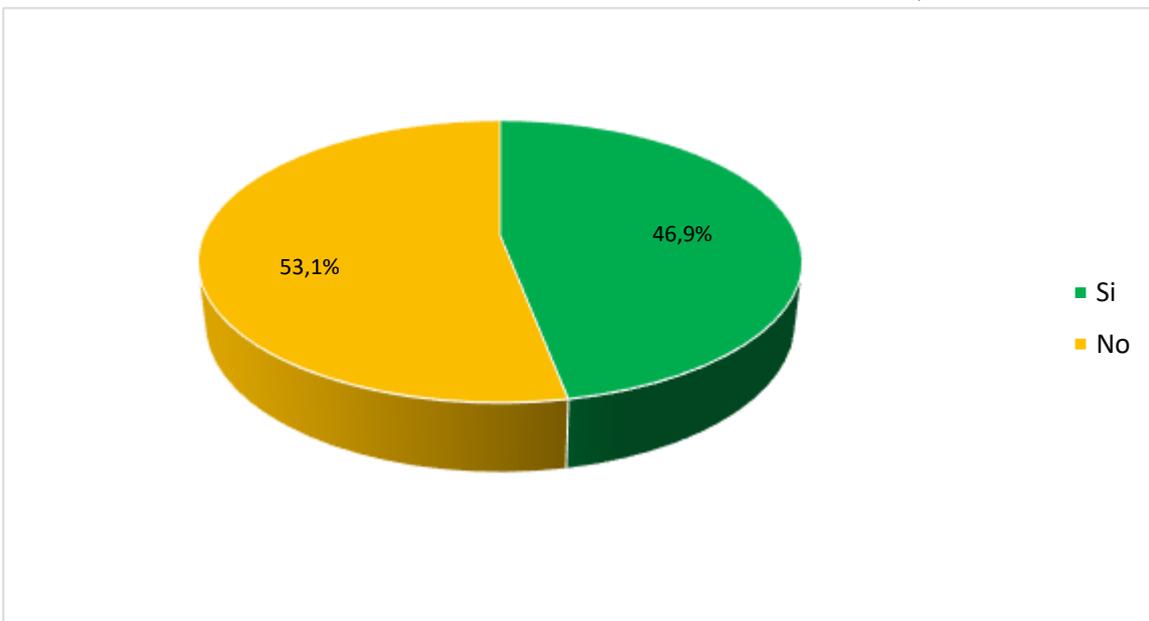
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

GRAFICO N 23: SEGÚN REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA DE LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS, 2019.



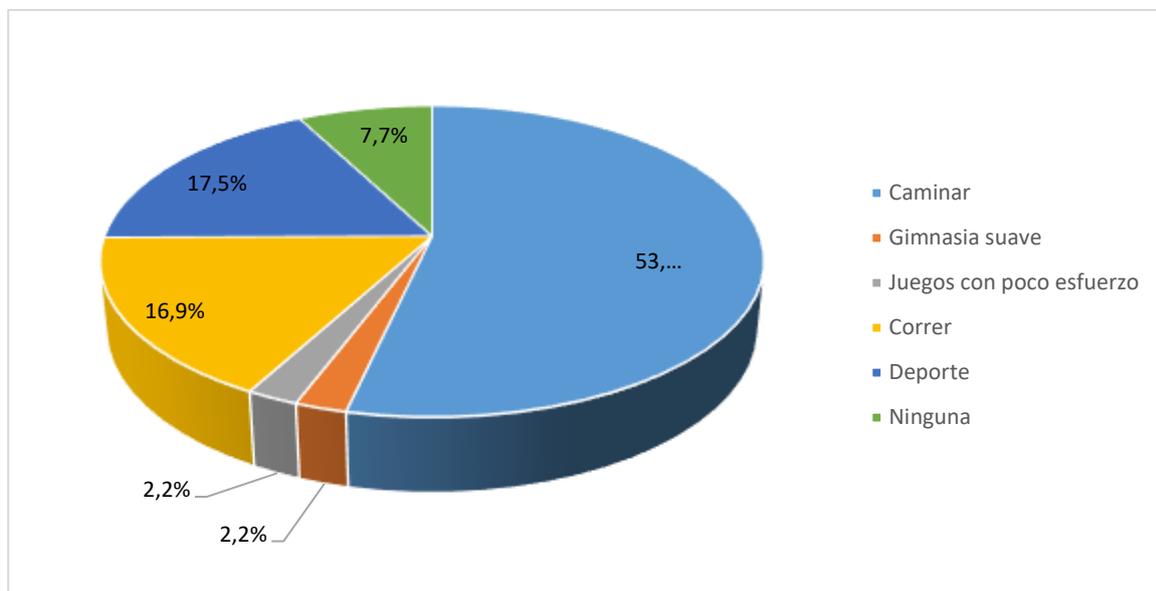
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

GRAFICO N 24: SEGÚN ACTIVIDAD FÍSICA EN SU TIEMPO LIBRE DE LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS, 2019.



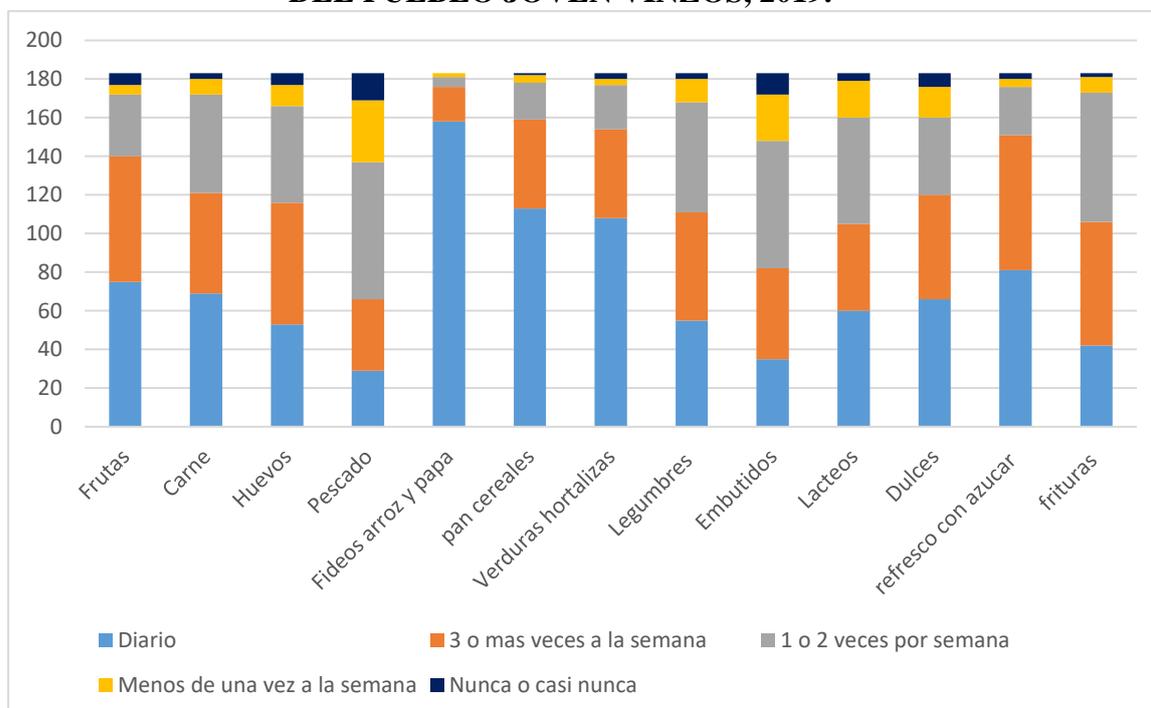
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

GRAFICO N 25: EN LAS DOS ULTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FISICA REALIZO DURANTE MÁS DE 20 MINUTOS DE LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

GRAFICO N° 26 ALIMENTOS QUE CONSUMEN DE LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

4.1.4. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES NATURAL Y ORGANIZADO

TABLA N°4

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS. DISTRITO DE SANTA, 2019.

Recibe algún apoyo social natural	n	%
Familiares	135	73,8
Amigos	0	0,0
Vecinos	3	1,6
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	45	24,6
Total	183	100,00
Recibe algún apoyo social organizado	n	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	1	0,6
Seguridad social	2	1,1
Empresa para la que trabaja	1	0,6
Instituciones de acogida	1	0,6
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	178	97,1
Total	183	100,00

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes de pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019

TABLA N°4

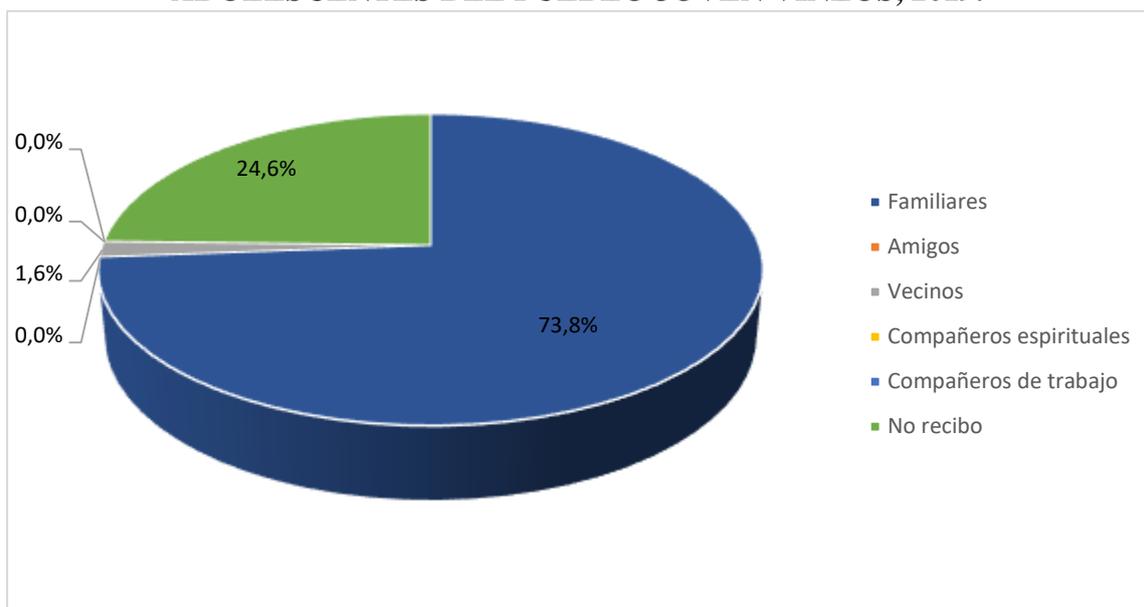
DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS. DISTRITO DE SANTA, 2019

Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones	SI		NO		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
Pensión 65	0	0,0	0,0	0,0	0,0	00,00
Comedor Popular	3	1,6	180	98,4	183	100,00
Beca 18	0	0,0	0,0	0,0	0,0	00,00
Vaso de leche	19	10,4	164	89,6	183	100,00
Otros	0	0,0	0	0,0	0,0	00,00
No recibe	0	0,0	183	100	183	100,00

Fuente: Cuestionario sobre caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito del Santa, 2019. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

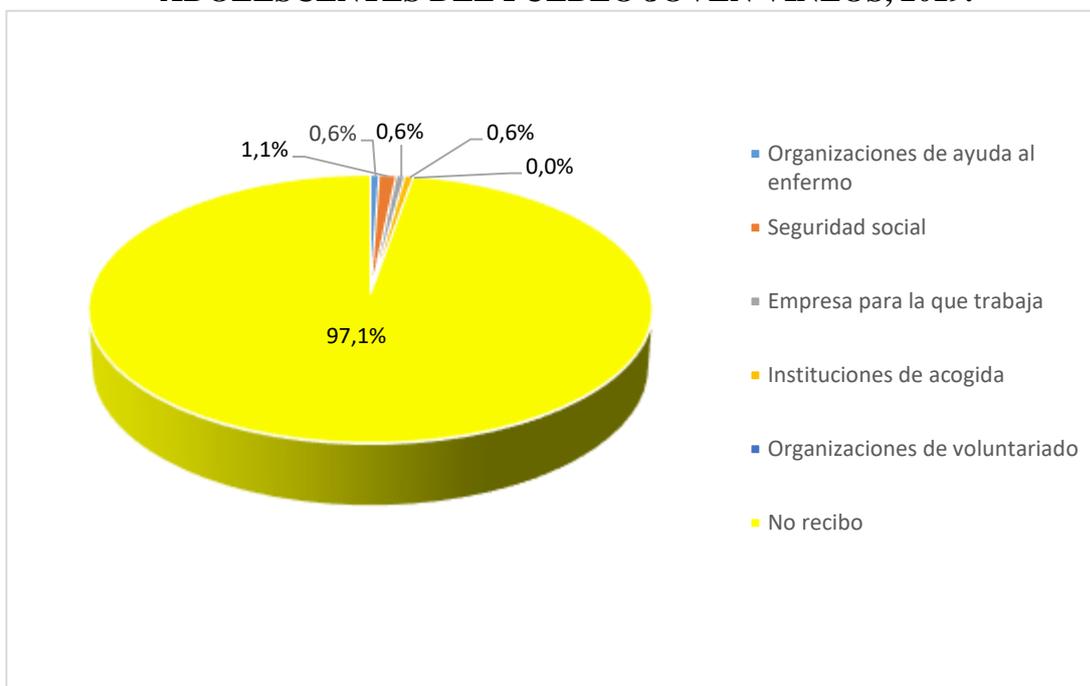
GRAFICO TABLA 4

GRAFICO N 27: RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL DE LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS, 2019.



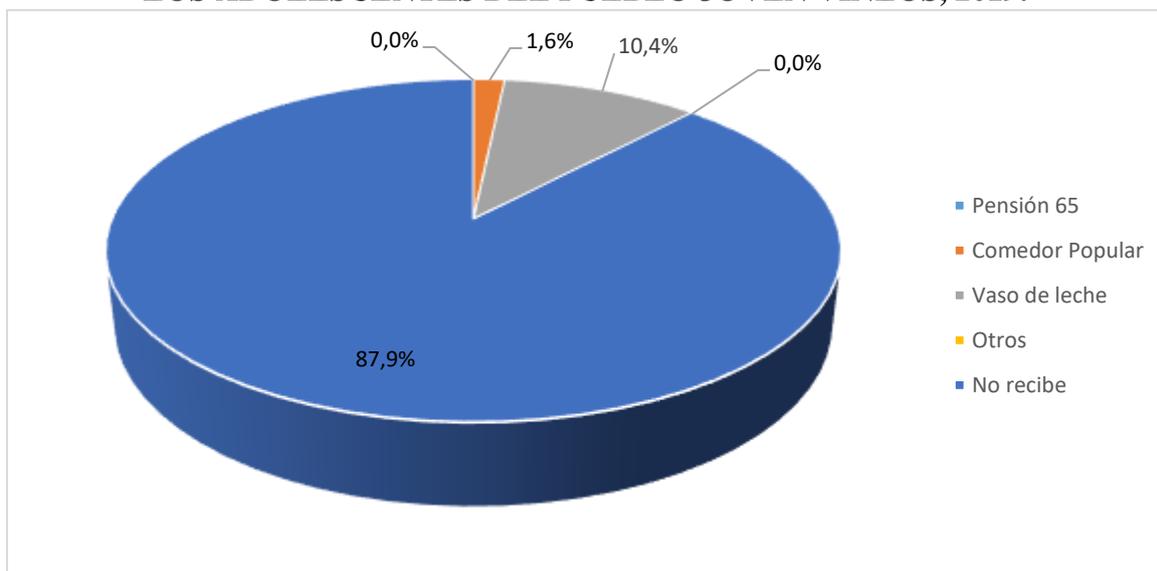
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

GRAFICO N 28: RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO DE LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

GRAFICO N 29: SEGÚN APOYO SOCIAL DE LAS ORGANIZACIONES DE LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019

4.1.5. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

TABLA N°5

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESOS A SERVICIOS DE SALUD) EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS. DISTRITO DE SANTA, 2019.

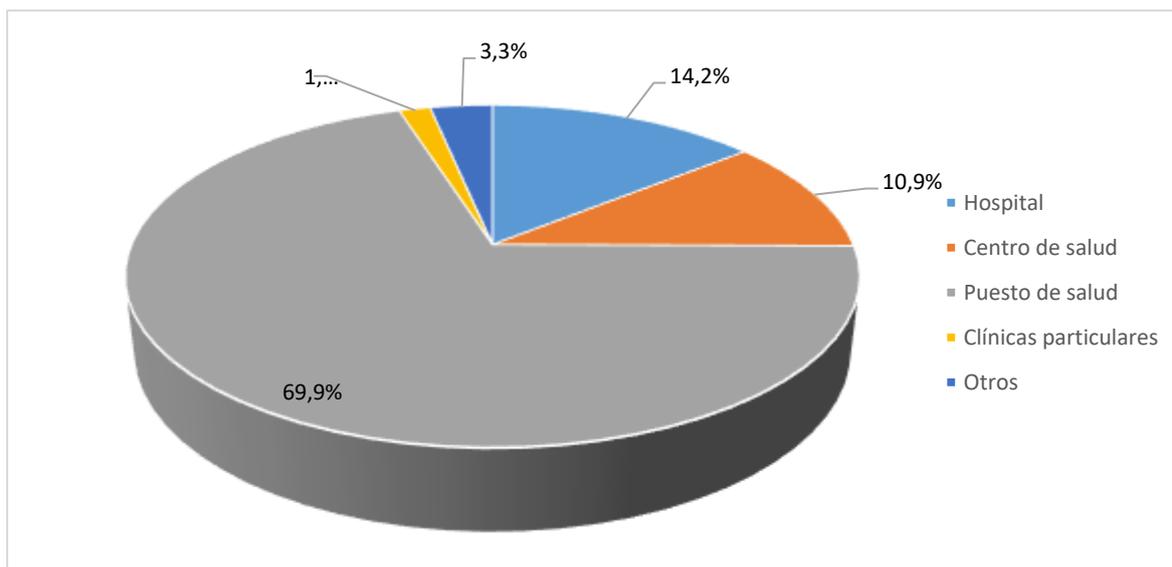
Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses.	n	%
Hospital	26	14,2
Centro de salud	20	10,9
Puesto de salud	128	69,9
Clínicas particulares	3	1,6
Otras	6	3,3
Total	183	100,00
Motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:	n	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	0	0,0
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	0	0,0
Mareo, dolores o acné	0	0,0
Cambios en los ámbitos del sueño o alimentación	0	0,0
Trastornos en los hábitos y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas.	0	0,0
Total	0	0,0
Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron esta:	n	%
Muy cerca de su casa	20	10,9
Regular	116	63,4
Lejos	27	14,8
Muy lejos de su casa	13	7,1
No sabe	7	3,8
Total	183	100,00
Tipo de seguro	n	%
No tiene	30	16,4
ESSALUD	6	3,3
SIS-MINSA	144	78,6
SANIDAD	1	0,6
Otros	2	1,1
Total	183	100,00

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes de pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019

GRAFICO DE LA TABLA 5

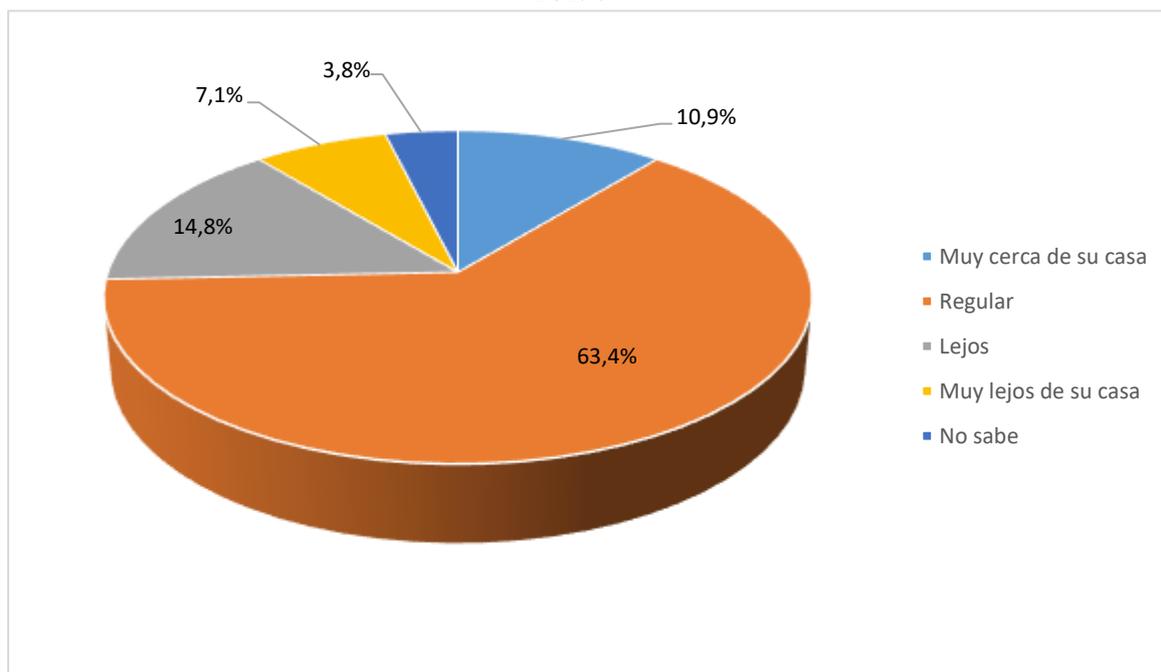
CARACTERIZACION DE DETERMINANTES DE SALUD DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

GRAFICO N 30: SEGÚN INSTITUCIÓN DE SALUD EN QUE SE ATENDIO EN ESTOS 12 ÚLTIMOS MESES DE LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS, 2019.



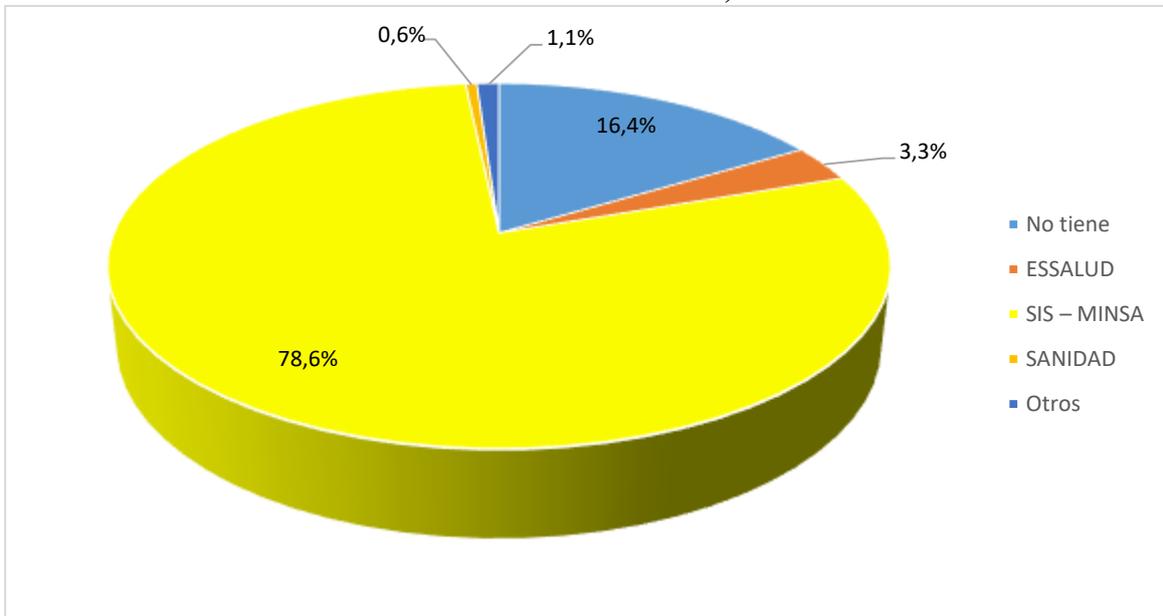
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019

GRAFICO N 31: CONSIDERA USTED QUE EL LUGAR DONDE LO (A) ATENDIERON DE LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

GRAFICO N 32 : SEGÚN TIPO DE SEGURO DE LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019

TABLA N°6

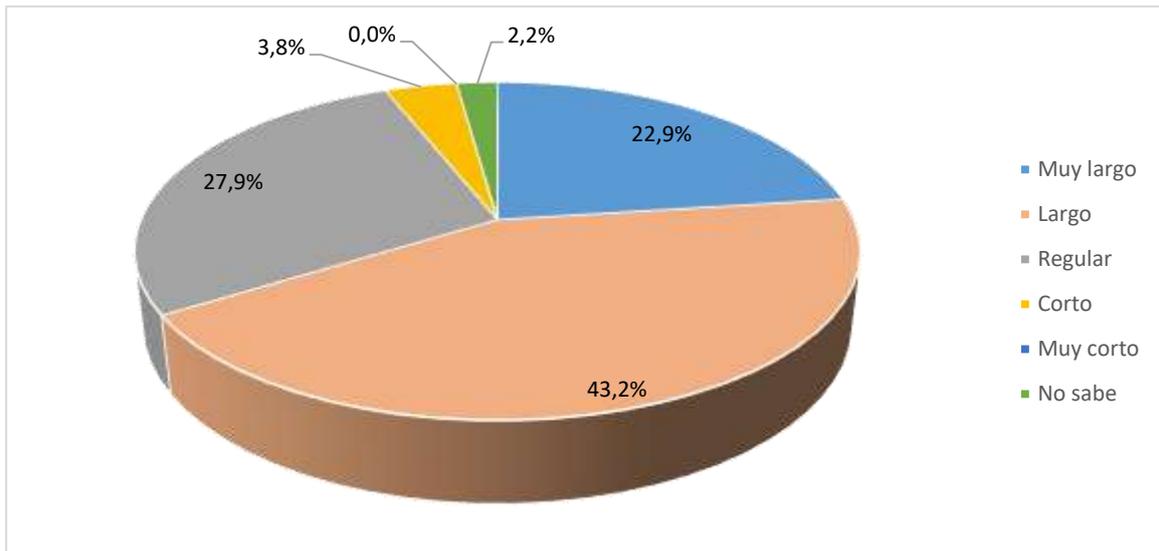
DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y PROBLEMAS SOCIALES) EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS. DISTRITO DE SANTA, 2019.

El tiempo que espero para lo (la) atendieran ¿le pareció?	n	%
Muy largo	42	22,9
Largo	79	43,2
Regular	51	27,9
Corto	7	3,8
Muy corto	0	0,0
No sabe	4	2,2
Total	183	100,00
Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	n	%
Muy buena	14	7,7
Buena	95	51,9
Regular	36	19,7
Mala	19	10,4
Muy mala	16	8,7
No sabe	3	1,6
Total	183	100,00
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	n	%
Si	120	65,6
No	63	34,4
Total	183	100,00

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes de pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

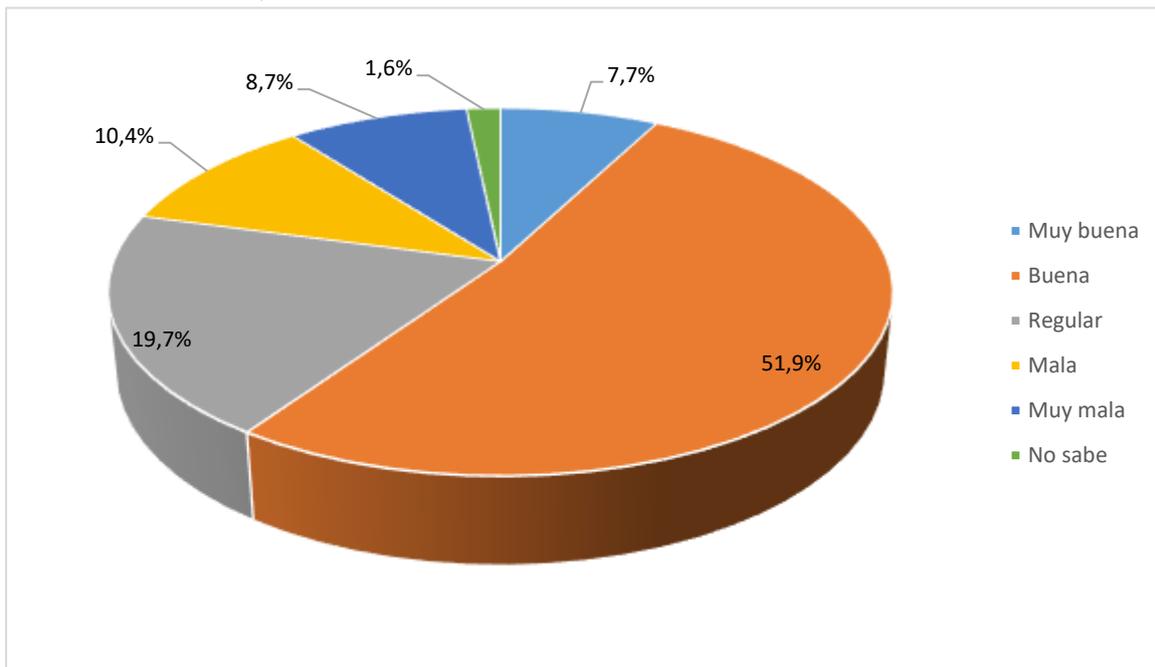
GRAFICO DE LA TABLA 6

GRAFICO N 33: SEGÚN EL TIEMPO QUE ESPERO PARA QUE LO (A) ATENDIERAN DE LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS, 2019.



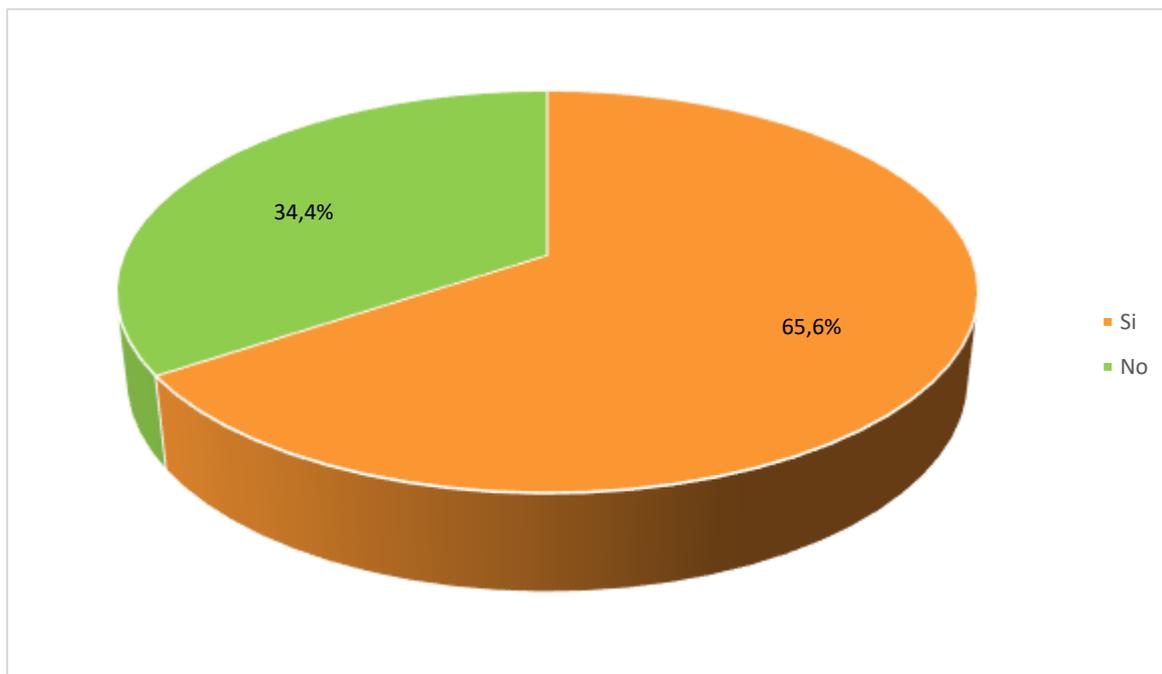
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

GRAFICO N 34: SEGÚN LA CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019

GRAFICO N 35: SEGÚN PANDILLAJE DE LOS ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la línea de investigación Aplicado en los adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.”

4.2 Análisis de resultados

TABLA 1: Del 100% (183) de los adolescentes de la comunidad del pueblo joven de Vinzos, el 52,5% (96) es femenino; 62,8 (115) su edad de los adolescentes es del 15 a 17 años 78,7% (144) de los adolescentes tienen su secundaria completa/incompleta, respecto al grado de instrucción de la madre no se realizó ya que él adolescente desconocía ese dato ; el 79,8% (146) tienen un ingreso económico menor de 750 soles; el 78,7% (144) de los jefes de familia tienen un trabajo eventual.

Este estudio se asemeja al estudio de Méndez M, (68). En su investigación titulada “Determinantes De La Salud En Adolescentes Del 3 ° Y 4° Año De Secundaria. Institución Educativa “José Carlos Mariátegui N° 88046” Cambio Puente _ Chimbote, 2016” Se encontró como resultado que el 100% (109) de los adolescentes de 3ro y 4to de secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui, cambio puente; el 57,8% (63) tienen de 15 a 17 años de edad; el 100% (109) tiene como grado de instrucción secundaria incompleta; el 49,6% (54) de las madres de los adolescentes tienen un grado de instrucción secundaria completa/secundaria incompleta; el 48,6% (53) tienen un ingreso económico menor de 750 soles y el 57,8%.

También se asemeja al estudio de Reyes E, (69). En su investigación titulada “Determinantes De Salud De Los Adolescentes En La Institución Educativa Isolina Baca Haz Inif N° 40 – Chulucanas – Morropón, 2013” con respecto a los determinantes de la salud biosocioeconómicos de los adolescentes se pudo observar que el 100% de los adolescentes son mujeres, el 94,4% tiene una edad de 15 – 17 años, 11 meses, 29 días, mientras que el 5,6% es de 12 – 14 años, 11 meses, 29 días, el 44,2% de las madres tiene un grado de instrucción de nivel

Inicial / Primaria y un 2,1% no tiene ningún grado de instrucción, el 74,2% tiene un ingreso económico menor de S/.750.00 al mes, mientras que solo un 2,1% tiene un ingreso mayor de S/.1801.00, el 48,9% de los jefes de familia cuenta con un trabajo eventual, mientras que un 1,3% es jubilado.

Estos estudios se asemejan a los encontrados por Kise C, (70). En su investigación: “Determinantes de la salud en adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas en el A.H. Villa María - Nuevo Chimbote, 2013”. Se obtuvo como resultados que el 93% de los adolescentes con problemas de consumo de sustancias psicoactivas tienen un grado de instrucción de secundaria incompleta, el 85% tiene un ingreso económico menor de 750 soles, teniendo un trabajo eventual el 43%. Concluyendo que estos adolescentes están llevando estilos de vida no saludables e inadecuados para el bienestar de su propia salud.

Igualmente se difiere al estudio encontrado por Guevara D, (71). En su investigación titulada: “Determinantes de la salud en adolescentes de segundo año de secundaria. Institución Educativa San Pedro- Chimbote, 2015” Tuvo como resultado que el 70,6 % de la ocupación del jefe de familia es eventual, el 20,6% de la ocupación del jefe de familia es trabajador estable, el 3,9% es Jubilado, el 2,9% no tiene ocupación.

El género se define como la colección de características fisiológicas, biológicas, anatómicas y fisiológicas humanas, que se define como masculino o femenino.

El sexo está determinado por la naturaleza, es una estructura natural y nació de él. En el sistema XY para la determinación del sexo, el sexo de un organismo está determinado por su genoma heredado. La determinación del sexo genético generalmente depende de la asimetría de la herencia del cromosoma sexual,

estas asimetrías conservan las características genéticas que afectan el desarrollo. El género puede determinarse por la presencia de cromosomas sexuales o el número de estos cromosomas en el organismo (72).

La edad personal en términos de tiempo después del nacimiento se refiere a la edad de los niños en horas, días o meses, la edad y la edad de los jóvenes y adultos en años, y se expresa como el tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta el presente, en horas, La edad del bebé en días o meses, y la edad del niño en años. En la investigación de los adolescentes del pueblo joven Vinzos son del sexo femenino de edad de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días. Esto se debe a que los adolescentes estudian en escuelas secundarias y obtienen suficientes títulos, porque la edad es adecuada para que puedan continuar. Al ir a la escuela secundaria, esto se debe a que también hay algunos padres educados que se preocupan por la educación y la buena nutrición de sus hijos. Los esfuerzos de los adolescentes han intervenido en este proceso, para que cada uno de ellos tenga un mejor futuro y un modelo a seguir. Para otros de estas edades, Los adolescentes necesitan mucha atención y apoyo de sus padres.

El grado de instrucción es un proceso que ayuda al individuo a crear valores normativos y conocimientos de acuerdo a las características del sistema educativo del país, los niveles de educación primaria, secundaria, superior y universitaria con la finalidad de dar una formación integral al individuo garantizando una planta productiva de la estructura social (73). En el Pueblo joven Vinzos, Refleja que los adolescentes están estudiando escuelas secundarias completas / incompletas, porque los adolescentes están conscientes y preocupados de que se conviertan en profesionales, porque hoy en día es muy

importante que los adolescentes tengan una profesión y así ellos tengan más oportunidades, superarse y crear un futuro mejor.

Respecto al grado de instrucción de la madre no se aplicó la encuesta, ya que la encuesta era dirigida a los adolescentes ya que mucho de ellos desconocían este dato.

El ingreso económico es la cantidad de dinero que una familia puede gastar en un momento dado sin aumentar o disminuir su patrimonio neto. Son fuentes de ingresos económicos, salarios, sueldos, dividendos, ingresos por intereses, pagos de transferencias, alquileres, etc. En el campo de la economía, el concepto de ingreso es sin duda uno de los elementos más importantes y relevantes (74). El estudio encontró que el ingreso económico de la familia es inferior a 750 soles, porque la mayoría de los padres de los adolescentes no tienen trabajo, y esto no garantiza los beneficios del trabajo proporcionado por empresas estatales o privadas. Solo obtienen ingresos financieros a través de trabajo independiente o 58 empleos temporales, como: construyen casas, labran la tierra, en la crianza de animales, en brindar alimentos como almuerzo, por ello sus ingresos no son suficiente para mantener a los hijos de forma óptima y cubrir su canasta familiar como son los alimentos, vestuario, salud y transporte.

La ocupación se entiende como un aspecto del esfuerzo humano que puede responder a las necesidades importantes de una persona, permitiéndole satisfacer las necesidades sociales de su propia comunidad, así como a los humanos expresándose y expresando sus tareas a través de ellos mismos. Revela la motivación del comportamiento y constituye una forma de dar sentido a la existencia, construir y crear su identidad personal, cultural y social (75). En

la investigación que se realizó se evidencia en los datos, los jefes de hogar cuentan con trabajo eventual esto debido a que no tienen especializaciones y solo se enfocan en trabajos temporales como la agricultura, la cría de animales y la construcción, y estos trabajos no garantizan la estabilidad, deben salir a trabajar en diferentes lugares todos los días, pero deben hacerlo porque no tienen educación superior. Ni siquiera los salarios que alcanzan el salario mínimo vital.

En la encuesta realizada en el pueblo joven Vinzos, descubrimos que el resultado es que la mayoría de las personas ha completado la educación secundaria / escuela secundaria completa / incompleta; también muestra que el ingreso es inferior a 750, y hoy vemos que muchas personas ganan muy poco porque en esta comunidad, no tienen ocupaciones que puedan hacer dinero, no tienen ingresos económicos estables, esto también está relacionado con el trabajo ocasional de la mayoría de los padres que apoyan a los adolescentes, lo que significa que los adolescentes corren el riesgo de abandonar la escuela, lo que significa que están preocupados por el trabajo sin considerar el aprendizaje. Como algunos de ellos informaron que, si decidían dejar de estudiar y ayudar a su familia, lo pensarían dos veces, pero sus padres rechazaron su trabajo.

También dijeron que sus padres tenían algunos problemas en sus vidas, por lo que no pensaron que esto sucedería con sus hijos, no había un buen trabajo que los ayudara a tener éxito y la falta de recursos económicos perjudicaba a padres y adolescentes. La vida del padre es tensa y le preocupa la frustración, que afectará la salud física y mental de los adolescentes y la falta de acceso a alimentos nutritivos. La atención médica adecuada y la supervisión parental de los hábitos alimenticios pueden afectar el estado de salud.

A esta problemática se puede buscar soluciones, con el fin de que los adolescentes puedan tener mejores oportunidades, por esto sería bueno trabajar con más apoyo social y mejor organización de la comunidad, buscando con esto mejorar la capacidad de trabajo y buscar nuevas oportunidades de empleo para los padres de familia, y así mejorar la economía de los padres. Sería necesario poder ayudar a que los adolescentes puedan ser beneficiarios de programas brindados por el estado, y esto dando charlas educativas en coordinación con los colegios para que se esfuercen así poder ser merecedores de dichos programas tales como “Beca 18” entre otros.

TABLA 2: Del 100% (183) de los adolescentes de la comunidad del pueblo joven de Vinzos en relación a su vivienda; el 85,1% (156) tienen una vivienda unifamiliar; el 96,7% (177) vivienda propia; el 84,6% (155) material de piso es tierra; el 38,3% (70) el material de techo de madera, estera; el 35,5% (65) tiene paredes de material de adobe ; el 56,3% (103) tienen de 2 a 3 miembros que duermen en una habitación; el 49,7% (91) se abastecen de agua por cisterna; el 45,4% (83) para su eliminación de excretas tienen letrina; el 60,1% (110) cocinan con leña, el 100,% (183) tienen energía eléctrica permanente; el 63,3% (125) lo botan a campo abierto; el 68,8% (126) no pasa el carro recolector de basura por su casa; el 68,9% (126) eliminan su basura en montículo o campo limpio.

Los resultados tienen semejanza al estudio de Huamán R, (76). En su investigación titulada “Determinantes de la salud de los adolescentes en la institución educativa Jesús Nazareno Tamboya- Yamango- Morropon, 2013” Se obtuvo como resultados que del 100% (183) de los adolescentes del pueblo joven de Vinzos en relación a su vivienda; el 85,25% (156) tienen una vivienda unifamiliar; el 96,72% (177) vivienda propia; el 84,70% (155) material de piso

es tierra; el 100,0% (183) el material de techo de madera, estera; el 38,25% (70) tiene paredes de material de adobe ; el 35,52% (65) tienen de 2 a 3 miembros que duermen en una habitación; el 56,28% (103) se abastecen de agua por cisterna; el 49,73% (91) para su eliminación de excretas tienen letrina; el 44,81% (82) cocinan con leña el 60,11%(110); el 100,% (183) tienen energía eléctrica permanente; el 68,31% (125) lo botan a campo abierto; el 68,85% (126) no pasa el carro recolector de basura por su casa; el 68,85% (126) eliminan su basura en montículo o campo limpio.

Los Resultados tienen una similitud con los encontrados Lama V, (77). Se obtuvo como resultados que la mayoría tiene vivienda unifamiliar, pisos de tierra, paredes de adobe, conexión domiciliaria de agua, utilizan gas/electricidad, Todos manifiestan que no pasa carro recolector, duermen de 6 a 8 horas. Casi todos tienen vivienda propia, techo de calamina o Eternit, letrinas, energía eléctrica permanente, elimina su basura al campo limpio, caminan en su tiempo libre. Más de la mitad tienen habitación independiente, depositan basura a campo abierto.

Estos resultados se difieren con lo investigado por Jaime S, (78). En su investigación titulada “Adolescente gestantes relacionado a las divisiones de habitaciones en la vivienda. Puesto de salud Centro de Madrid 2013” Se obtuvo como resultados que las características de los hogares y de las viviendas de las madres adolescentes de las 158 mil 958 madres adolescentes (15 a 19 años) que registró el Censo del 2007, más de la mitad (53,1%), es decir, 84 mil 481 residen en hogares extendidos, conformados por un hogar nuclear más otros parientes, el 37,1% en hogares nucleares, es decir con presencia de ambos padres o con uno de los padres; el 6,2% en hogares compuestos, conformado por un hogar nuclear o extendido más otras personas no ligadas por relaciones de parentesco;

el 3,2% en hogares sin núcleo.

De igual manera la presente investigación se difiere a los obtenidos por Jara R, (79). En su investigación titulada “Adolescente gestantes relacionado a las divisiones de habitaciones en la vivienda” Se obtuvo como resultados que el número de habitaciones que tiene la vivienda de las madres adolescentes, es un indicador que muestra el nivel de hacinamiento o de confort que pueden presentar las adolescentes. Concluyendo así que el total de madres adolescentes del país, el 28,9% (45 mil 946) residen en viviendas que tienen una sola habitación, el 15,5% reside en viviendas con una sola habitación.

Vivienda unifamiliar se define por una familia que su vivienda es conformada por 2 pisos según su economía de cada persona. En un grupo de personas que viven en él mismo techo y estén ahí al menos por una alimentación que depende mucho de un fondo común. Los resultados de la investigación en los adolescentes del pueblo joven Vinzos cuentan la mayoría con una vivienda unifamiliar que solo es una familia nuclear padre, madre e hijos.

La tenencia es una situación de una vivienda con él aspecto de considerarse dentro de una vivienda adecuada. La vivienda debe tener seguridad no solo en sus estructuras si no en la tenencia que se considera como un aspecto adecuado dentro de una vivienda.

Definimos la vivienda como un espacio tangible, un lugar protegido, la razón principal de su existencia es proporcionar refugio y descanso a las personas. Las condiciones de vivienda se han considerado como uno de los principales determinantes de la salud de las personas. Las condiciones de vivienda pueden promover o limitar la salud física, mental y social de sus residentes. La vivienda saludable se refiere al concepto de vivienda como una fuerza impulsora para la

salud de sus residentes. (80) En este estudio, encontré que casi todos los adolescentes viven en casas de estera y madera. Debido a que son menores de edad, una gran cantidad de adolescentes viven con sus padres. La mayoría tiene sus propias casas porque invadieron el área y poseen su propia tierra para construir sus casas, por lo que construyen casas para poder vivir en unidades familiares. Con el tiempo, han obtenido el título de propiedad. Asimismo, tener su casa propia es un bienestar en los miembros de la familia, y que no tienen que pagar nada ya que es su propiedad propia en lo que existe una gran comodidad y satisfacción de la familia.

El techo es un conjunto de materiales que empleamos para poder cubrir y tapar a las viviendas ya que esto servir de protegerlos de los desafíos de la naturaleza, también por otro lado forman parte los pisos son una determinación y acabado de la vivienda. En esta investigación se observa que la mayoría de los adolescentes tienen su techo de madera y estera que se encuentran con plásticos para que no entre el polvo y el frío, están expuestos a incendios, muchas enfermedades, las paredes están construidas de adobe ya que es un material más económico y que se puede hacer en tierra y otro porque no tienen la economía para otro tipo de vivienda.

La cantidad de personas en una habitación se toma en cuenta que debería ser de dos personas para un adecuado desenvolvimiento. En el pueblo joven de Vinzos el número de personas que duerme en una habitación es de 2 a 3 miembros ya que sus viviendas no son muy grandes y cuentan con pocas habitaciones destinadas para su dormitorio, cocina y su baño y que por algunas razones los adolescentes son temerosos al dormir solos y algunas madres de familia se embarazan teniendo varios hijos.

Sabemos que la red de suministro de agua potable es un sistema que puede llevar agua desde el punto de recolección al punto de consumo en las condiciones correctas (calidad y cantidad). El sistema se puede clasificar según las fuentes de agua: agua de mar, agua superficial, agua de mar, agua superficial, agua superficial y agua. Esto proviene de lagos o ríos, agua de lluvia almacenada, agua subterránea y manantiales naturales. Es importante recordar que antes de enviar agua a la casa, se convertirán en agua potable, dependiendo de la fuente del agua, y se someterán a procesos de saneamiento y desinfección (81).

El excremento poner en peligro la salud de las personas. Las heces contienen una gran cantidad de microorganismos, muchos de los cuales pueden causar enfermedades como diarrea, cólera, enfermedades parasitarias, hepatitis, fiebre tifoidea y otras enfermedades que pueden causar la muerte en adolescentes, adultos y niños (82). Además, menos de la mitad de las personas usan inodoros para excretar heces porque no tienen suficiente dinero para comprar inodoros, y no son buenos para la salud porque pueden causar olores desagradables, la propagación de moscas y condiciones poco saludables.

El combustible es una sustancia que tenga la capacidad de quemarse en presencia de un oxidante (principalmente oxígeno) mediante la aplicación de energía de activación (posiblemente chispas). Como el combustible sólido más utilizado, podemos distinguir entre carbón y madera. El carbón es uno de los materiales más utilizados en las centrales térmicas para calentar el agua de la caldera y generar electricidad. La madera también se puede usar para calentar agua, aunque en este caso, la madera se usa más específicamente para el

consumo doméstico (83) (84).

Con respecto a los combustibles para cocinar, todos debemos usar leña para cocinar, porque la leña es barata y porque son insumos disponibles de forma natural y fácilmente disponibles. La comunidad está ubicada en una zona rural donde se ha talado una gran cantidad de árboles para obtener leña, lo que beneficia a toda la población ya que no tienen que gastar comprando, ya que su economía es deficiente de los padres no pueden acceder a un balón de gas, por otra parte, los adolescentes están en riesgo a enfermarse de enfermedades respiratorias

La energía eléctrica es una forma de energía generada debido a la diferencia en el potencial eléctrico entre dos puntos. Al mismo tiempo, la energía eléctrica es una energía que se puede convertir en muchas otras formas de energía, tales como: energía luminosa, energía térmica y energía mecánica (85). En lo que observamos que en su totalidad tiene su energía eléctrica permanente y esto es muy importante ya que pone en disposición a los adolescentes de artefactos eléctricos que faciliten las labores del hogar haciendo la vida más placentera a los adolescentes que esto les brinda la empresa Hidrandina a los pobladores y lo paguen según su consumo.

La basura se define como cualquier material y producto indeseable que se considere desperdicio y que deba tratarse debido a su falta de valor económico. La OCDE (Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico) define los desechos como "materiales que se producen en las actividades de producción y consumo y que no han alcanzado un valor económico en el momento en que se generan". La gestión de residuos es un término utilizado para designar el control humano, la recolección, el tratamiento y la eliminación

de diferentes tipos de residuos. Estas acciones son para reducir el impacto negativo de los residuos en el medio ambiente y la sociedad (86) (87). Como no hay recolector de basura, la basura se descarta públicamente

Por otro lado, en estudios relacionados con la eliminación de residuos, más de la mitad de nuestra población realiza la eliminación de residuos en espacios abiertos, porque en relación con el reciclaje de residuos, en esta área, no tienen sitios específicos de recolección de residuos o vehículos de recolección de residuos. La frecuencia de recolección y tratamiento de basura indica que todos desechan su basura en montículos o campos limpios. La frecuencia de recolección de basura es una vez a la semana por algunos lugares. Esto se debe a que las autoridades ambientales del área no están involucradas en lo que es Manejo de residuos sólidos y esto afectara en diferentes enfermedades.

También puede ver que el material del piso de la mayoría de las casas es de tierra, por lo que existe el riesgo de helmintiasis. Se propagan a través de huevos parásitos eliminados por las heces de las personas infectadas, que a su vez contaminan el suelo en áreas con saneamiento deficiente.

Por lo tanto, se busca mejorar en el estilo de vida que llevan los adolescentes, ya que al estar expuestos a al humo de leñan pueden padecer de diferentes enfermedades, sería bueno coordinar con las autoridades correspondientes buscar algún programa que de beneficio a los padres conseguir un balón de gas, también ver que la basura no se tire a campo abierto para así prevenir posibles enfermedades respiratorias, y poder coordinar con autoridades que se gestione una red de agua potable.

Tabla 3: Del 100% (183) de los adolescentes de la comunidad del pueblo joven de Vinzos; el 65,0% (119) no fuma, ni a fumado nunca de manera habitual; el

53,0% (97) no consume bebidas alcohólicas; el 62,3% (114) duermen de 6 a 8 horas; el 53,0% (97) se bañan 4 veces a la semana; el 54,1% (99) si tienen sus reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina; el 53,1% (97) no realizan caminatas en su tiempo libre; el 53,5% (98) han realizado caminatas durante más de 20 minutos.

Los adolescente de Vinzos en su alimentación frutas consumen el 40,9% (75) consumen frutas a diario, el 37,7% (69) consumen carne a diario; el 34,4% (63) consume huevos de 3 o más veces a la semana; el 38,8% (71) Consumen el pescado de 1 a 2 veces a la semana , 86,3% (158) consumen a diario fideos arroz y papas , 61,7% (113) consumen pan y cereales, el 59,1 (108) consumen verduras y hortalizas a diario , 31,1 (57) consumen legumbres 1 o 2 a la semana, el 36,1 (66) consumen los embutidos 1 o dos veces a la semana, 32,8 (60) consumen a diario lácteos, el 36,1% (66) consumen dulces a diario; 44,3 (81) toman refresco con azúcar a diario, el 36,6%(67) consumen de 1 a 2 veces por semana las frituras.

Estos resultados se asemejan a lo encontrado por Vásquez R, (88). En su investigación titulada” Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa N° 88016 - Chimbote, 2015” Se obtuvo como resultados que el 100% (180) de los adolescentes de la Institución Educativa N°88016, el 53,9% (97) es femenino; el 78,9% (141) de las madres de los adolescentes tienen secundaria completa/incompleta; el 67,8% (122) tienen un ingreso económico menor de 750 soles; el 67,2% (121) de los jefes de familia tienen un trabajo eventual.

El resultado del estudio difiere a los encontrados por Hernández A, (89). En su investigación titulada “Determinantes de la salud de los adolescentes del

asentamiento humano señor de los milagros- Piura, 2013” con respecto a los determinantes de la salud biosocioeconómicos se observa que en los adolescentes del Asentamiento Humano Señor de los-Piura, 2013, el 50,32% de ellos son de sexo femenino, el 56,20% de los adolescentes es (de 15 a 17 años, 11 mese, 29 días), el grado de instrucción del adolescente se observa que el 79,73% tiene secundaria completa/ secundaria incompleta, el grado de instrucción de la madre se observa que el 47,71% tiene secundaria completa/secundaria incompleta, el 79,08% 51 tienen un ingreso económico menor de 750 soles mensuales, y la ocupación del jefe de familia el 47,05% tiene un trabajo eventual.

También este resultado difiere a lo investigado por Franco N, (90). En lo cual investigo sobre los “Determinantes de la salud en adolescentes maltratados en sus hogares-Chimbote, 2014”, se encontró que el 76,0% (38) de los adolescentes con maltrato físico y psicológico en el hogar no fuma ni a fumado antes de manera habitual, el 58,0% (29) ha consumido ocasionalmente bebidas alcohólicas, el 100% (50) duermen de 6 a 8 horas diarias; el 72,0% (36) se baña 4 veces a la semana, el 52,0% (26) realizan deporte, el 58,0% (29) tiene preocupación por engordar, el 30,0% (15) hace ayunos, dietas y ejercicios; el 72,0% (36) sufrió de violencia por medio de puñetazos, patadas y golpes y el 28,0% por otras agresiones o maltratos; el 100,0% (50) de los adolescentes fueron agredidos en sus hogares; el 24,0% (12) han pensado en quitarse la vida ante algún problema; el 14,0% (7) ha tenido relaciones sexuales; el 43,0% no utilizo ningún método; el 76,0% (38) no acuden a un establecimiento de salud y el 24,0% acude una vez al año.

Este estudio se asemeja como el de Ortiz M, (91). En su investigación titulada “Determinantes de la salud de los Adolescentes del Caserío Alto de los

Castillos la Arena-Piura, 2013” Se observa que la mayoría el 76% no fuman ni han fumado, así como también el 65% no ha consumido bebidas alcohólicas; la mayoría 65 descansa entre 6 a 8 horas, respecto a las reglas y expectativas de conducta el 54% si las tienen en cuenta. Con relación a la actividad física, la mayoría prefiere caminar, realizando como deporte.

Fumar es algo muy perjudicial para la salud por el humo y contiene sustancias tóxicas como la nicotina, alquitrán que es perjudicial para la salud y que produce varias enfermedades tales como respiratoria y cardíacas que causan la muerte.

Vale la pena mencionar que beber alcohol puede dañar las áreas del cerebro responsable del aprendizaje y la memoria, las habilidades del lenguaje y la percepción espacial visual. Por lo tanto, el consumo excesivo de alcohol puede afectar nuevos recuerdos, habilidades para resolver problemas, pensamiento abstracto, atención y producción de atención (92).

Los resultados en relación a los estilos de vida se evidencia una adecuada formación de adolescentes, todos no fuman, ni han nunca de manera habitual, no ingieren bebidas alcohólicas ya que estos vicios atentan su salud, como la capacidad de estudiar y obtener buenos resultados en los exámenes. Debido a que la adolescencia es una etapa muy importante para el desarrollo cerebral, el consumo de alcohol puede tener efectos negativos a largo plazo en su vida adulta

El sueño se considera un cambio de estado de conciencia, se reduce la percepción y la respuesta al medio ambiente, y los adolescentes también necesitan 8-10 horas de sueño cada noche para evitar la fatiga. Todas las noches, cuando nos acostamos, experimentamos diferentes etapas del sueño,

que se repite en cuatro o seis ciclos de sueño durante toda la noche. Estas etapas incluyen las dos etapas principales del sueño, y existen grandes diferencias en la actividad muscular, el cerebro y los movimientos oculares (93). Respecto a su hora de sueño de los adolescentes en el pueblo joven Vinzos la mayoría duerme de 6 a 8 horas ya que es necesario en el adolescente para que pueda recuperar su energía diaria y no se sientan cansados.

El baño y la higiene personal se consideran actividades en la vida diaria y están relacionadas con el mantenimiento de la salud y la prevención de enfermedades, mientras que las normas sociales, culturales y personales están reguladas por cuándo y cómo. Nuestro baño diario es una parte esencial de la limpieza personal de cualquier persona, independientemente de su edad; es por eso que esta práctica debe garantizarse como un procedimiento de rutina obligatorio. La piel y el cabello son barreras ecológicas que pueden absorber impurezas y bacterias que pueden infectar el cuerpo a través de rasguños o heridas (94).

El baño se utiliza para eliminar las células muertas y las secreciones de las glándulas sebáceas y sudoríparas. Limpiar la piel y los genitales evita los olores. Se recomienda cambiarse de ropa después de bañarse, especialmente la ropa interior. Además de proporcionar todos los beneficios para la salud, el baño es una actividad relajante porque estimula la circulación sanguínea (94).

En la investigación realizada referente al baño se observa que la mayoría de los adolescentes del centro poblado de Vinzos suelen bañarse 4 veces a la semana, debido a que el agua es muy fría y para bañarse necesitan calentarlo y algunos por la falta de agua ya que para conseguirlo tienen que pagar a la cisterna por cada lata, y esto es perjudica a la salud ya que por obligación se debe realizar

el baño diario.

El ejercicio físico puede ayudarlo a descansar y mejorar su salud, de modo que su cuerpo pueda beneficiarse. El ejercicio físico ayuda a los adolescentes a ocupar tiempo libre, lo que reduce el consumo de drogas o alcohol. El ejercicio físico también es importante para mantener la salud física. El cuerpo está en buena forma. Puede evitar muchas enfermedades, el cuerpo de la pubertad está en un estado de crecimiento y formación completos, por lo que la actividad física puede afectar en gran medida la pubertad (95). La actividad física es esencial en el adolescente porque les beneficia su salud ya que ellos están en pleno desarrollo físico y emocional y esto hace que prevengan enfermedades y es una de las acciones que beneficia a la salud a lo largo de nuestra vida, evitar la obesidad.

Se considera que una alimentación saludable proporciona alimentos que satisfacen sus necesidades nutricionales en diferentes etapas de la vida (infancia, adolescencia, edad adulta y envejecimiento) y en un estado saludable. Las necesidades nutricionales de todos dependen de su edad, sexo, altura, actividad física desarrollada y estado de salud o enfermedad. Para mantener la salud y prevenir la aparición de diversas enfermedades, debe seguir un estilo de vida saludable. En otras palabras, debe elegir una dieta equilibrada, hacer ejercicio regularmente o hacer ejercicio (al menos 30 minutos de caminata al día), y evitar fumar y beber bebidas con alto contenido de alcohol. (96)

La dieta es el requisito básico para mantener la salud de los adolescentes y evitar la anemia por deficiencia de hierro. La producción de glóbulos rojos depende de la función normal de muchos órganos y del suministro nutricional adecuado de vitaminas y hierro. Existen diferentes tipos de anemia, y cada tipo

de anemia tiene sus causas, síntomas y diferentes tratamientos. La más común es la anemia por deficiencia de hierro. Para prevenir esto, se recomienda una dieta equilibrada, que incluya alimentos ricos en hierro, vitaminas y ácido fólico (97).

La población investigada se analizó que el tipo de Alimentación en los adolescentes es regularmente bueno ya que consumen, pescado, la carne, los huevos o la leche, y alimentos de origen vegetal, como las frutas, los cereales o las verduras. En relación a los alimentos se observa menos de la mitad consumen enlatados de atún en fiambres 1 o 2 veces/semana, consumen 3 o más veces/semana lo que son legumbres, Más de la mitad consumen 3 o más veces/semana: dulces en desayunos y refrescos en almuerzos de vez en cuando compran gaseosas, así consumen fideos arroz a diario. Por otra parte, consumen más carbohidratos, frituras esto traería problemas en la salud como por ejemplo la obesidad, problemas cardiacos, etc. Por no tener un adecuado balance nutricional y no realizan los ejercicios necesarios.

Para mejorar la salud de los adolescentes se propone trabajar en lo preventivo promocional con el puesto de salud den pueblo joven, también trabajar con más información de la importancia de alimentación en los colegios, atreves de campañas, y así concientizar a los adolescentes que lleven una buena alimentación.

Tabla 4, 5, 6: Del 100% (183) de los adolescentes de la comunidad del pueblo joven de Vinzos; el 73,8% (135) reciben un apoyo social natural de sus familiares; el 97,1% (178) no reciben algún apoyo social organizado de la comunidad del pueblo joven de Vinzos; el 87,9% (161) no reciben algún apoyo social de organizaciones, el 69,9 % (128) se han atendido en el Puesto de Salud

en estos 12 últimos meses; el 63,4% (116) consideran que el lugar donde fueron atendido se encuentra regular de su casa; el 78,6% (144) tienen SIS – MINSA; el 43,17% (79) refieren que el tiempo que esperaron para que lo (la) atiendan fue largo ; el 51,9% (95) refieren que la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue buena; el 65,6% (120) refieren que si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa de los adolescentes de Vinzos.

La presente investigación es similar a Obeso B, (98). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en adolescentes con anemia. I. E. Inmaculada de la Merced. Chimbote – 2012”. Concluye que la mayoría de los adolescentes con anemia no reciben ningún apoyo social natural ni organizado; más de la mitad no se atendió en un centro de salud estos 12 últimos meses, cuenta con SIS - MINSA, existe pandillaje y delincuencia cerca de su casa y menos de la mitad acudió a un establecimiento de salud por mareos dolores, acné y cambios en los hábitos de sueño o alimentación, considera que el lugar donde lo atendieron está en regular distancia a su casa el tiempo que espero para que lo atendieran fue regular y la calidad de atención fue buena.

Así como también se asemeja con Soria C, (99). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en adolescentes embarazadas que acuden al puesto de salud Miraflores alto. Chimbote _ 2012”. Se pudo llegar a la conclusión de que la mayoría no recibe ningún tipo apoyo social natural; no reciben apoyo social organizado; recibe apoyo de la familia, la mayoría se atendieron en una institución de salud los últimos 12 meses; tienen seguro de salud; manifiestan la presencia de grupos de pandillaje en su zona.

Por otro lado, difiere con Estrada N, (100). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en los adolescentes de la institución educativa

Micaela Bastidas - Piura, 2013.” Se observa que de los adolescentes encuestados el 49,08% reciben algún apoyo social natural por parte de sus familiares, mientras que el 0,61% lo recibe por parte de compañeros de trabajo, el 47,17% se atendió durante los últimos 12 meses en un centro de salud, mientras que un 4,40% en un puesto de salud; el 41,51 asistió al establecimiento de salud por presentar mareos, dolores o acné, mientras que un 0,64% acudió por consumo de alcohol o drogas, el 42,77% considera que el lugar donde lo atendieron está a una distancia regular de su casa, mientras que el 6,29% no sabe.

El apoyo social considera los recursos humanos que los individuos o las familias deben tener para superar ciertas crisis (enfermedad, malas condiciones económicas, desintegración familiar, etc.). Comprenda que pertenecer a un grupo social o comunidad puede brindar apoyo emocional durante los buenos y malos momentos, de esta manera, debido a su eficacia y ayuda inmediata, brindarán un apoyo emocional y solidario muy positivo a los jóvenes (101). Los resultados muestran que sin dicho apoyo social u organización (por ejemplo, vasos para leche y comedores populares), tendrá un mayor impacto en la vida de estos adolescentes, y si no se alimentan adecuadamente, hay más razones para que en su futuro tengan graves consecuencias, como la anemia

De igual manera el apoyo familiar es de suma importancia para un estudiante universitario, en muchos casos, fundamental para la obtención de buenas notas y también para la permanencia del mismo en la carrera”

La mayoría de los adolescentes del pueblo joven Vinzos no reciben apoyo social, el apoyo social que reciben de sus padres le permita aprender y progresar para tener un futuro mejor y ellos puedan brindar él apoyo después a sus padres

porque muchas veces los padres dejan de comer para sus hijos porque quieren lo mejor para ellos.

Los puestos de salud es nuestro primer nivel de atención en el cual prestan servicios básicos de calidad a los ciudadanos y estos puestos de salud serán prestados por equipos de salud capacitados y primordialmente alcanzando un nivel de atención alto y satisfacción de las necesidades de la población

El seguro integral SIS es que brinda prestaciones de salud público de millones de personas con el propósito de proteger la salud de los peruanos que no tienen seguro de salud y priorizar a los grupos vulnerables en pobreza y pobreza extrema. Su objetivo es resolver el problema de que es difícil para nuestra población objetivo obtener servicios de atención médica debido a las barreras económicas y las diferencias culturales y geográficas; a fin de mejorar la eficiencia de la asignación de recursos públicos y la implementación de herramientas de identificación de usuarios, se da prioridad al componente de madre e hijo (102).

La calidad de atención es aquella que proporciona al usuario un bienestar máximo ya que esto se encuentra en la vida de las personas cuya salud debe ser promovida y protegida como una obligación inevitable del estado.

La beca 18 es uno de los programas de integración social del gobierno destinados a lograr la igualdad en la educación superior. Brinda acceso a educación superior a decenas de miles de jóvenes extremadamente pobres en todo el país, y brinda a los estudiantes talentosos becas y créditos educativos basados en estándares de calidad. Esto garantiza la permanencia y la finalización de su aprendizaje, contribuyendo así al bienestar de su familia y al desarrollo del país (104). Esta investigación no fue aplicada ya que no se conocía el instrumento

La pandilla se considera un grupo de adolescentes que enfrentan problemas comunes y tienen intereses comunes. Estos grupos han demostrado violencia, robo e inseguridad ciudadana. La pandilla proviene de un hogar en crisis o destrucción, separada de sus padres, y debido a la falta de comunicación entre padres e hijos, también tienen deficiencias emocionales en el hogar, por lo que se llevan bien con la pandilla, donde encuentran amistad y respeto (103). En esta investigación las causas que provocan el pandillaje es la familia ya que ellos juegan un papel muy importante en la educación de sus hijos y la economía.

La población investigada se analizó que la atención del puesto de salud es regular ya que muchos de los adolescentes manifestaron que no está abierto todos los días y el tiempo que se atendieran fue muy largo esto es un problema en el cual los adolescentes no recurran al puesto de salud ante cualquiera enfermedad o alguna situación en riesgo ya que esta zona se encuentra en zona rural. Del mismo modo, hay muchas pandillas donde viven, y los adolescentes no pueden salir de casa tarde porque corren el riesgo de ser atacados por grupos de pandillas, lo cual es un riesgo para toda la comunidad, que es muy susceptible a que roben casas, ataquen casas, etc.

Se propone mejorar el sistema de salud de la población para que así los adolescentes puedan ser atendidos de manera adecuada e integral, también se busca que los adolescentes puedan recibir algún apoyo por parte del estado, ya que lo necesitan tanto en salud, como educación, y esto se lograría en una plena coordinación con las autoridades correspondientes. Y para tratar que el pandillaje no se incremente sería bueno desarrollar actividades para que los adolescentes se incentiven a mejorar

V. CONCLUSIONES

Luego de investigar la caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Pueblo Joven Vinzos, se llegó a las siguientes conclusiones.

- Respecto a los determinantes del entorno biosocioeconómicos: más de la mitad son adolescentes de 15 a 17, sexo femenino, grado instrucción del adolescente completa/ incompleta, ocupación eventual, ingreso económico menor a S/.750, en los determinante relacionados con la vivienda tenemos que la mayoría cocinan en leña, casi la totalidad tienen casa propia, abastecimiento de agua por cisterna, baño propio, energía eléctrica, de forma permanente tiran su basura a campo abierto, techos y paredes de madera y estera, la mayoría tiene piso de tierra.
- En cuanto a los determinantes de estilos de vida: la mayoría no fuma ni a fumado nunca de manera habitual, no consume bebidas alcohólicas, duermen entre 6 a 8 horas se bañan cada tres días, tienen reglas y expectativas claras a cerca de su conducta y o disciplina, consumen frutas, verduras diario; carne, huevos, lácteos, refrescos 3 o más veces/semana; pescado, legumbres, embutidos, dulces, frituras 1 o 2 veces/semana, más de la mitad duermen 6 a 8 horas, se bañan 4 veces/semana.
- En los determinantes de apoyo social: menos de la mitad se atiende en un Centro de Salud, por “presentar infecciones, consideran buena calidad de atención; más de mitad recibe apoyo social natural de familiares, la distancia del Centro de Salud es regular, tienen Seguro Integral de Salud MINSA, tiempo de espera regular; la mayoría no recibe apoyo social organizado, hay pandillaje por su casa.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

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

- Poner en conocimiento los resultados adquiridos de la presente investigación realizada en el puesto de salud del pueblo joven Vinzos, con el fin de que ayude a los adolescentes de la institución educativa, de esa forma implementen estrategias preventivo promocional para los problemas encontrados para el bienestar de su salud de cada uno de los adolescentes.
- Difundir los resultados en el lugar donde se ejecutó y en diferentes localidades, a fin de contribuir y enriquecer los conocimientos para mejorar los estilos de vida en los adolescentes del pueblo joven Vinzos
- Dar charlas y orientaciones acerca de la mal nutrición que puede presentar en alguno de los adolescentes y sensibilizar a los padres ya que esto ayudara a prevenir la desnutrición así formando ciudadanos con una buena salud física y mental.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta Médica Peru [Internet]. 2011 [cited 2019 May 17];28(4):237–41. URL Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud. Consultado marzo 5 de 2019. URL Disponible en: http://www.who.int/topics/social_determinants/es/
3. Organización Panamericana de la Salud. Salud en las Américas. Determinantes e inequidades en salud. Capítulo 2. Consultado marzo 15 de 2020. URL Disponible en: https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2012/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=salud-en-las-americas-2012-volumen-regional-18&alias=163-capitulo-2-determinantes-e-inequidades-salud-163&Itemid=231&lang=en
4. Born D, Minujín A LL. Una Aproximación A La Situación De A Partir De Evidencia Cuantitativa Reciente [Internet]. 2015 [cited 2020 May 30]. URL Disponible en: www.unicef.org/lac
5. OMS. Adolescentes: Riesgos para la salud y soluciones. [Internet]. Vol. 2016, Nota descriptiva N°345. 2018 [cited 2020 May 30]. p. 1–6. URL Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
6. Ministerio de Salud. Salud en la Etapa de Vida Adolescente. Boletín Estadístico de Salud [Internet]. 2012 [cited 2019 May 13];41. URL Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2732.pdf>
7. Compan L. Factores de riesgo para embarazo adolescente. crdownload [Internet]. [cited 2019 May 17]. URL Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/277170285_Factores_de_riesgo_para_embarazo_adolescente

8. Jara Castillo JB. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa 8 de Octubre- Chimbote, 2016 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018 [cited 2019 May 31]. URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5976>
9. Vicuña JR. La Salud del Adolescente y del Joven en America Latina y el Caribe. Bol la Of Sanit Panam [Internet]. 1977 [cited 2019 May 5];83(4):295–309. URL Disponible en: <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/17468>
10. Ministerio de Salud. Salud en la Etapa de Vida Adolescente. Boletín Estadístico de Salud [Internet]. 2012 [cited 2019 May 17];41. URL Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2732.pdf>
11. Organización mundial de la salud.(OMS) La obesidad entre los niños y los adolescentes se ha multiplicado por 10 en los cuatro últimos decenios [Internet]. [cited 2020 May 30]. URL 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>
12. ENDES INEI. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2015 [Internet]. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. 2015 [cited 2019 May 17]. 490 p. URL Disponible en: www.inei.gob.pe
13. Mendoza Tascón Luis Alfonso, Claros Benítez Diana Isabel, Peñaranda Ospina Claudia Bibiana. Actividad sexual temprana y embarazo en la

adolescencia: estado del arte. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. [citado 2020 Mayo 30] ; 81(3): 243-253. URL Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262016000300012&lng=es.

14. Instituto Nacional de Salud (Peru) D, Sánchez-Abanto J, Gómez-Guizado G, Tarqui- Mamani C. Revista Peruana de medicina experimental y salud pública. [Internet]. Vol. 29, Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica. Instituto Nacional de Salud; 2002 [cited 2019 May 5]. 303–313 p. URL Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342012000300003.
15. Ximena K, Quispe S. Universidad Nacional Del Altiplano Tesis. Factores Socioeconómicos Que Determ El Comer Informal En La Ciudad Juliaca, Caso “Mercado Mi Peru” 2018 [Internet]. 2016 [Cited 2019 May 17];113. URL Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/9841/Miranda_Condori_Virginia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Arbildo M. Determinates de la salud en adolescentes de la Institución Educativa “Fe y Alegria 14” Nuevo Chimbote, 2014 [Internet]. 2014 [cited 2019 May 5]. URL Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1340/adolescentes_determinantes_arbildo_rodriguez_meraly_yaneira.pdf?sequence=1

17. Montoro Maria. Provincia del Santa - Capital Chimbote [Internet]. [cited 2020 Jun 5]. URL Disponible en: <http://santa-ancash-peru.blogspot.com/2009/09/vinzos-ancashtodo-acerca-de.html>
18. Romero M. Determinantes sociales del consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato del Colegio Daniel Córdova Toral, Cuenca-Ecuador. 2016 [cited 2019 may 8]. URL Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/26209>
19. Ruiz A. Evaluación y valoración de los hábitos y estilos de vida determinantes de la salud y del estado nutricional en los adolescentes de Ceuta. 2015.[cited 2019 may 8] URL Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=56661>
20. Álvarez G y Andaluz J. Estilos de vida saludable en los estudiantes internos de enfermería de la universidad de Guayaquil, Ecuador. 2015.[cited 2020 jun 12] URL Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v19n1/v19n1a06.pdf>
21. Huamán Q. Estilos De Vida Y Su Influencia Sobre El Estado Nutricional En Escolares Adolescentes De La Institución Educativa Técnico Industrial San Miguel Achaya. Puno 2017[cited 2019 abr 20]. URL Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6341/Ramos_Huaman_quispe_Gabriela.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Maquera E. y Quilla R. Eficacia del programa adolescencia saludable para mejorar estilo de vida en estudiantes del 4to año de educación secundaria del colegio Adventista Túpac Amaru – Juliaca. 2015 [Citado 2020 jul 1]. URL Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/182>

23. Villacorta S. Determinantes de la salud en adolescentes del barrio de chihuipampa– san Nicolás - Huaraz, 2016 [tesis]. Facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Perú [citado el 11 de mayo del 2019]
URL Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11118>
24. Vásquez R. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa N. ° 88016 – Chimbote. 2015 [citado 2020 mayo 10]. URL Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5546>
25. Ramos K. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa La Libertad–Chimbote. 2016 [citado 2020 mayo 10]. URL Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5983>
26. Jara C. Determinantes De La Salud En Adolescentes. Institución Educativa 8 De Octubre Chimbote. Universidad uladech. 2016 [citado mayo 11 2020].
URL Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/adolescentes_determinantes_jara_castillo_jonathan_bryan.pdf?sequence=1&isallowed=y
27. Acevedo G, Martínez D, Utz L. La Salud Y Sus Determinantes. La Salud Pública Y La Medicina Preventiva. Man Med Prev y Soc I [Internet]. 2014 [cited 2019 May 29];I:1–14. Available from:
<http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>

28. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención [Artículo de opinión]. Perú: Acta médica peruana; 2015 [Citado el 19 de Mayo del 2019]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>
29. Villar Aguirre Manuel. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta méd. peruana [Internet]. 2011 Oct [citado 2020 Mayo 30]; 28(4): 237-241. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011&lng=es.
30. Rica Ávila-Agüero C, Luisa M. Hacia una nueva Salud Publica: Determinantes de la salud. 2009 [cited 2019 Jun 10];51(0001–6002):71–3. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=43411939002>
31. Martínez Pérez M, Sanabria Ramos G, Prieto Silva R. Propuesta de dimensiones configurativas de la promoción de salud [Internet]. Vol. 25, Revista Cubana de Medicina General Integral. 1999, Editorial Ciencias Médicas; 2009 [cited 2019 Jun 8]. p. 138–50. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252009000400014
32. Organización Mundial de la Salud (OMS) Base de datos. Salud mental: un estado de bienestar [Internet]. World Health Organization; 2013 [cited 2019 Jun 13]. p. 1. URL Disponible en: https://www.who.int/features/factfiles/mental_health/es/
33. Diagnóstico De Salud Determinantes de la Salud Compilación: Mtra. María de Lourdes Dávalos Rodríguez [Internet]. [cited 2019 May 22]. URL Disponible

en:[https://cursospaíses.campusvirtualsp.org/pluginfile.php/216923/mod_resource/content/2/DET DE LA SALUD mldr.pdf](https://cursospaíses.campusvirtualsp.org/pluginfile.php/216923/mod_resource/content/2/DET_DE_LA_SALUD_mldr.pdf)

34. Ojeda del Valle Mayra. Salud, ambiente y desarrollo: a propósito de una investigación de salud escolar. Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. 2012 Dic [citado 2020 Mayo 30] ; 50(3): 392-402. URL Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032012000300013&lng=es.
35. Dahlgren G, Whitehead M. Estrategias europeas para la lucha contra las desigualdades sociales en salud: Desarrollando el máximo potencial de salud para toda la población - Parte 2. World Heal Organ. 2006;Parte 2:1–116 [citado 2019 mayo 16]. URL Disponible en: <http://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/desigualdadSalud/docs/estrategiasDesigual.pdf>
36. Concepto SEL, Castellanos PL, Contexto IEL, Discusión DELA. Descripción y explicación de la situación de Salud. 2000 [cited 2019 May 29];10. URL Disponible en: <http://www.ccgsm.gob.ar/areas/salud/dircap/mat/matbiblio/castellanos.pdf>
37. Alcázar M. La Salud y sus Determinantes. innovación.28 Ed. Malaga:2010 [Internet]. 2 [citado 2019 Jun 8]; URL Disponible en: [https://archivos.csif.es/archivos/andalucia/ensenanza/revistas/csicsif/revista/pdf/numero_28/maria del carmen_ alcazar diaz_1.pdf](https://archivos.csif.es/archivos/andalucia/ensenanza/revistas/csicsif/revista/pdf/numero_28/maria_del_carmen_alcazar_diaz_1.pdf)
38. Manual de Medicina Preventiva y Social I 2 CONCEPTO DE SALUD Y SUS DETERMINANTES [Internet]. [cited 2019 Jun 1]. URL Disponible en:

<http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>

39. Osorio AG, Yadira M, Rosero T, María A, Ladino M, Andrés C, et al. LA Promoción De La Salud Como Estrategia Para El Fomento De Estilos De Vida Saludables [cited 2019 May 22];15(1):128–43. URL Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v15n1/v15n1a09.pdf>
40. Álvarez Pérez A, Luis Gonzalvez IP, Rodríguez Salvia AJ, Bonet Gorbea MH, Alegret Rodríguez M, Romero Placeres M, et al. Revista cubana de higiene y epidemiología. [Internet]. Vol. 48, Revista Cubana de Higiene y Epidemiología. Editorial Ciencias Médicas; 2010 [cited 2019 Jun 10]. 0–0 p. URL Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032010000200010
41. González T. Determinantes sociales de la salud e incidencia política. Gac Sanit [Internet]. 2018 [cited 2019 Jun 10]; URL Disponible en: <https://www.actasanitaria.com/determinantes-sociales-de-la-salud-e-incidencia-politica/>
42. Padovani C. Pazos M. Ruano O. Determinantes sociales de la salud y sistema de gestión de la calidad en servicios estomatológicos. Rev ha-ban cienc méd [Internet]; 2014 [citado el 23 de mayo del 2019]. URL Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729519X2014000500013&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729519X2014000500013&lng=es)

43. Ferrandis EF. El Cuidado. Nola Pender [Internet]. 2012 [cited 2019 May 22]. p. 1–6. URL Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
44. Ugaz B. determinantes socioculturales y la salud materna y perinatal, centro de salud simón bolívar-cajamarca. Universidad Nacional De Cajamarca. Perú [internet]; 2013[citado el 11 de junio del 2019]. URL Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/1423/Tesis%20Doctoral%20Determinantes%20Sociales%20y%20la%20Salud%20Materno%20P.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
45. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. univ* [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2020 Mayo 30]; 8(4): 16-23. URL Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.
46. Gaete J, Olivares E, Rojas A, Labbé N, Rengifo M, Silva M et al. Factores asociados a conductas promotoras de salud en adolescentes chilenos. *Rev. méd. Chile* [Internet]. 2014 abr; 142(4):418-427. [citado 2019 Jun 08]. URL Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872014000400002>.
47. Janaína V, Venícios L, Ximénez L. Análisis del diagrama do modelo de promoción de la salud de Nola J. Pender. *Acta paul. Enferm.* [Internet]. 2005 sep.; 18 (3): 235-240. [citado 2019 June 08] URL Disponible en:

http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S010321002005000300002&lng=en.

48. Más M, Alberti L, Espeso N. Estilos saludables de vida y su relevancia en la salud del individuo. Rev Hum Med [Internet]. 2005 Ago; 5(2). [citado 2019 Jun 07] URL Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172781202005000200006&lng=es.
49. Giraldo A, Toro M, Macias A, Valencia C, Palacios S. La Promoción de la Salud Como Estrategia Para el Fomento de Estilos de Vida Saludable. Rev Científica [revista en Internet]. Abril 2013 3(1): 4-9 [citado 2019 Jun 07]. URL Disponible en: <https://www.redalyc.org/html/3091/309126693010/>
50. Colombia G, Osorio A; Toro R, Yadira M, Ladino M, María A, et al. Revista Hacia la Promoción de la Salud. Rev Hacia la Promoción la Salud [Internet]. 2010 [cited 2019 Jun 4];15(1):128–43. URL Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309126693010>
51. Aristizabal H, Blanco R, Sanchez R. Enfermería Universitaria El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. ENEO-UNAM [Internet]. 2011 [cited 2019 Jun 8];8(4):8. URL Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
52. García C. Perspectivas historico-sociales del paradigma de la salud. Rev.Cs.Farm. y Bioq. [revista en la Internet]; 2017 [Nov de 2019 Jun 11] ; 5(2): 63-77. URL Disponible en: http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S231002652017000200007&lng=es.

53. Dominguez J. Manual de Metodología de la Investigación Científica. tercera ed. Real G, editor. Chimbote; 2015 [citado 2020 mayo 15]. URL Disponible en:
https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2018/manual_de_metodologia_de_investigaci%C3%B3n_cient%C3%ADfica_MIMI.pdf
54. Veiga J, Fuente E, Zimmermann M. Modelos de estudios en investigación aplicada: conceptos y criterios para el diseño. Med. segur. trab. [Internet]. 2008 Mar [citado 2020 Jun 01] ; 54(210): 81-88. URL Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2008000100011&lng=es.
55. Vallejo M. El diseño de investigación: una breve revisión metodológica. Arch. Cardiol. Méx. [revista en la Internet]. 2002 Mar [citado 2020 Mayo 31] ; 72(1): 08-12. URL Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-99402002000100002&lng=es.
56. Bianco F, Pazmiño E, Guevara S, Restrepo H, Ortiz M, Rivero J. Sexo, género y ciudadanía. Comunidad y Salud [Internet]. 2013 Jun [citado 2020 Mayo 31] ; 11(1): 3-9. URL Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-32932013000100002&lng=es.
57. Rodríguez N. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. Horiz. sanitario [revista en la Internet]. 2018 Abr [citado 2020 Mayo 31] ; 17(2): 87-88. URL Disponible en:

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

58. Rodríguez S, Rodriguez S. Logros educativos en el nivel de instrucción superior y movilidad educacional intergeneracional en Argentina. *Sociológica* (México) [Internet]. 2016 [cited 2020 May 31];31(88):167–200. URL Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-01732016000200167
59. Taype Á, Luna L, Mendoza O. El ingreso económico como incentivo para la migración médica: explorando los números. *Salud pública Méx* [revista en la Internet]. 2016 Jun [citado 2020 Mayo 31] ; 58(3): 337-338.URL Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342016000300337&lng=es.
60. Valle Á. Profesión, ocupación y trabajo. Eliot Freidson y la conformación del campo. *Perfiles Educ* [Internet]. 2010 [cited 2020 May 31];32(128). URL Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982010000200009
61. Pérez J, Gardey A. Definición de vivienda - Qué es, Significado y Concepto [Internet]. 2010. 2013 [cited 2019 Jun 9]. URL Disponible en: <https://definicion.de/vivienda/>
62. García D, García G, Tapiero Y, Ramos D. Determinantes de los estilos de vida y su implicación en la salud de jóvenes universitarios. *Hacia la*

- Promoción la Salud. 2012[citado 2019 julio 13];17:169–85. URL Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v17n2/v17n2a12.pdf>
63. Izquierdo A, Armenteros M, Lancés L, González I. Alimentación saludable. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2004 Abr [citado 2020 Mayo 31]; 20(1): 1-1. URL Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000100012&lng=es.
64. Castro R, Campero L, Hernández B. Research on social support and health: Current status and new challenges. Vol. 31, Revista de Saude Publica. Universidade de Sao Paulo; 1997. p. 425–35[citado 2019 junio 22]. URL Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rsp/1997.v31n4/425-435/es>
65. Fuentes S. El acceso a los servicios de salud: consideraciones teóricas generales y reflexiones para Cuba. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2017 Jun [citado 2020 Mayo 31]; 43(2): 272-286. URL Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000200012&lng=es
66. Ética profesional y complejidad: Los principios y la religación [Internet]. [cited 2020 May 31]. URL Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982013000400020
67. Mora L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Rev Cubana Oftalmol [Internet]. 2015 Jun [citado 2020 Mayo 31]; 28(2): 228-233. URL Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21762015000200009&lng=es.

68. Mendes M. Universidad católica los ángeles [internet]. 2019 [cited 2020 apr 19]. URL Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10718/adolescentes_determinantes_de_la_salud_mendez_moreno_yuly_maritza.pdf?sequence=1&isallowed=y&fbclid=iwar2el24jzhcoka9foke2wd07pf3nttqi2weenqwwlx2ecqrjfpk9vuulss
69. Reyes E. Facultad de ciencias de la salud escuela profesional de odontología. Uladech católica [internet]. 2018 [cited 2020 apr 19];58. URL Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1536/atencion_odontologica_desarrollo_dental_cantaro_shuan_frank_jhordy.pdf?sequence=1&isallowed=y
70. Kise C. Determinantes de la Salud en Adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas, Villa María – Nuevo Chimbote, 2013. [página en internet]. Nuevo Chimbote: 2013. [Citado el 16 junio 2019]. URL Disponible en: <http://Erp.Uladech.Edu.Pe/Archivos/03/03012/Documentos/Repositorio/2013/01/12/021638/20140128111707.Pdf>. 57.
71. Guevara D. Determinantes de la salud en adolescentes de segundo año de secundaria. Institución Educativa San Pedro- Chimbote, 2015[citado 2020 mayo 25]. URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8307>
72. Gutiérrez H, Maredo C. ¿Qué es Sexo?. Argentina: El Cid, editor 2012 pág. 28 – 32 [citado 2019 mayo 25]. URL Disponible en: <http://e->

spacio.uned.es/fez/eserv/tesisuned:Educacion

Jealvarado/ALVARADO_THIMEOS_Julia_Eliana_Tesis.pdf

73. Marriner E. Administración en enfermería. México: Editorial Interamericana; 2005 [citado 2020 junio 3]. URL Disponible en: http://www.ump.mx/courses/administracion-de-empresas/?gclid=eaiaiqobchmi9opa3rbg6qivdowrch1rxwbaeaayasaegkm4pd_bwe
74. Carrasco K. Definición De Ingresos. [Artículo en internet]. 2011 [Citado 2019 Jun. 19]. Disponible en URL: <http://www.definicionabc.com/economia/ingresos.php>.
75. Buzan T. Una Incógnita En Ocupación. España: Ediciones Deusto, S.A. 2005 [citado 2019 agosto 15]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982010000200009
76. Huamán R. Determinantes de la salud de los adolescentes en la institución educativa Jesús Nazareno Tamboya- Yamango- Morropon, 2013 [Tesis para título profesional de enfermería].Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Facultad de ciencias de la salud; 2016. [Citado 2019 jun. 19]. URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1498>
77. Lama V. Determinantes de la Salud en la Persona Adulta del Centro Poblado Puente de los Serranos-Querecotillo Sullana, 2013. [Tesis para optar el grado de licenciada en Enfermería]. [Citado 2019 jun 19]. URL Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1498/adolescente_determinantes_de_la_salud_huaman_garcia_rosa_ly.pdf?sequence=1

78. Jaime S. Determinaste de la salud en adolescentes gestantes, características de viviendas. [Artículo de investigación] 2013 [citado 2020 mayo 15]. Disponible en: http://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1_211/pdf/Libro.pdf
79. Jara R. Adolescente gestantes relacionado a las divisiones de habitaciones en la vivienda. Puesto de salud Centro de Madrid. España 2013 [citado 2020 mayo 15]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/10428/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_FAJARDO_OCAS_LESLY_KATHERINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
80. OPS/OMS. Vivienda Saludable. [página en internet]. México: 2010. [Actualizado 20 junio 2010; citado 19 jun 2019]. URL Disponible en: http://www.paho.org/mex/index.php?option=com_content&view=category&id=823
81. Organización Mundial De La Salud; El abastecimiento de agua, el saneamiento y el desarrollo de la higiene. [página en internet]. Perú: 2015. [Actualizado 10 mayo 2015; citado 10 jun 2019]. URL Disponible en: http://www.who.int/water_sanitation_health/higiene/es/
82. Instituto Nacional de Salud. Programa de entrenamiento en salud pública dirigido a personal de servicio militar voluntario. [Internet]. 2018 [cited 2020 Jun 2]. URL Disponible en: www.minsa.gob.pe

83. Expower. Combustible, comburente y energía de activación. [página en internet]. España. [citado 20 abril 2020]. URL Disponible en: <http://www.expower.es/combustible-comburente-energia.htm>.
84. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Mapa del Déficit Habitacional a Nivel Distrital 2007. Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2007 [citado 2020 mayo 20]. URL Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digiales/Est/Lib0868/libro.pdf
85. Beléndez A. La unificación de luz, electricidad y magnetismo: La “síntesis electromagnética” de Maxwell. Rev Bras Ensino Fis. 2012;30[citado 2020 mayo 15].2601.1-2601.20. URL Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0102-47442008000200012&script=sci_arttext
86. Cuestas F, Fernández T. Eliminación De Basura: Desechos Y Residuos. España: TEA. Ediciones, 2014, pág.65.[citado junio 01 2020]. URL Disponible en: https://www.chatarrasmetalesvizcaya.es/es/?utm_source=ADWORDS&utm_medium=cpc&utm_campaign=680&u=https://www.chatarrasmetalesvizcaya.es/es/
87. Jiménez M. El residuo: producto urbano, asunto de intervención pública y objeto de la gestión integral. *Cultura y representaciones sociales*, 11(22), 158-192. [Citado 01 de junio de 2020]. URL Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-81102017000100158&lng=es&tlng=e

88. Vásquez R. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa n° 88016 - Chimbote, 2015 [Tesis para optar por el título de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017 [citado 2020 julio 2]. URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5546>
89. Hernández A. Determinantes de la salud de los adolescentes del asentamiento humano señor de los milagros- Piura, 2013 [Tesis para optar por el título de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2013.[citado 2020 mayo 23]. URL Disponible en: http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/139/browse?type=subject&sort_by=1&order=ASC&rpp=65&etal=-1&value=Adolescentes&offset=66
90. Franco N. "Determinantes de la salud en adolescentes maltratados en sus hogaresChimbote, 2014" Revistas Científicas In Crescendo - ULADECH Católica; 2014[citado 2020 mayo 27] URL Disponible en: <https://revistas.uladech.edu.pe/>
91. Ortiz M. Determinantes de la salud de los Adolescentes del Caserío Alto de los Castillos la Arena-Piura, 2013 [Tesis para optar por el título de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2013 [citado 2020 mayo 27]. URL Disponible en: <https://docplayer.es/142982855-Universidad-catolica-los-angeles-chimbote-facultad-de-ciencias-de-la-salud-escuela-profesional-de-enfermeria.html>
92. Sandoval G. Factores de riesgo relacionado con el insomnio: Aplicación del Inventario de Salud, Estilos de Vida y Comportamiento. Tesis de licenciatura; 2011 [citado 2020 mayo 28]. URL Disponible en:

https://www.dormirydescansar.net/?gclid=EAIaIQobChMIInoPLr73g6QIVi4iRCh3bGATwEAAYASAAEgLyVfD_BwE

93. Moruro P. Actividades de la vida diaria. Editorial Masson: España 2010 [citado 2020 abril 20]. URL Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/40669013_Actividades_de_la_vida_diaria
94. Cruz P, Regidor E. Determinantes socioeconómicos de la inactividad física. Inguruak [serie en internet], 2011 [citada 2020 Julio 17]; [Alrededor de 10 pantallas]. URL Disponible en: <http://determinantessocioeconomicos.com>.
95. Red de agricultura ecológica. Guía para consumo para una alimentación saludable. Perú: Red de agricultura ecológica; 2012.[citado 2020 abril 23]. URL Disponible en: <http://www.agriculturaenlima.org/wp-content/uploads/2018/07/Guia-de-Consumo-para-una-Alimentacion-Saludable.pdf>
96. Barrios D. Relación de la alimentación con el crecimiento físico en grupo de adolescentes de secundaria básicos [citado 2020 mayo 26]. URL Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832014000100004
97. Selección de tesinas en opción al título Lic. en Ciencias Alimentarias. Cuba: Editorial Universitaria, 2009. P33. [citado 2019 mayo 27]. URL Disponible en:
URL:<http://site.ebrary.com/lib/bibliocauladechsp/Doc?id=10345365&ppg=3>
98. Obeso B. Determinantes de la salud en adolescentes con anemia. I. E. Inmaculada de la Merced. Chimbote – 2012. Tesis para optar el título de

Licenciada de enfermería. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2014[citado 2020 mayo 15].

URL Disponible en:
<http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/210/TESI%20-%20NOLE%20Y%20TIMOTEO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

99. Soria C. Determinantes de la salud en adolescentes embarazadas que acuden al puesto de salud Miraflores alto. Chimbote _ 2012. Tesis para optar el título de licenciada en enfermería. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2014 [citado 2020 junio 18]. URL Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5983/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_SORIA_CRISTELL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

100. Estrada N. Determinantes de la salud en los adolescentes de la institución educativa Micaela Bastidas - Piura, 2013. Tesis para optar por el título de licenciada de enfermería. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2015 [citado 2020 mayo 23]. URL Disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_b4e98403d991f4dc749ed45a7c9ec6b4

101. Godoy C. La importancia del apoyo familiar. ABC color. [Internet]. 2010. [Citado el 11 de julio del 2019]. URL Disponible en:
<http://www.abc.com.py/articulos/la-importancia-del-apoyo-familiar1057181.html>

102. El Informe Defensorial No 123 que se titula " La situación de los adolescentes infractores de la Ley Penal Privados de libertad (supervisión de los centros juveniles - 2013 - Pag. 126 [citado 2020 junio 17]. URL Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2018/05/informe-157.pdf>
103. Gracia E, Herrero J. La comunidad como fuente de apoyo social: evaluación e implicaciones en los ámbitos individual y comunitario. Scielo. 2006; 38 (2): 327-342. [citado 2020 mayo 19]. URL Disponible en: <https://www.google.com/search?q=34.+Gracia+E%2C+Herrero+J.+La+comunidad+com>
104. MINDEF. Programa nacional beca18 [documento de internet]. 2013 [Citada el 15 de Junio del 2020]. URL Disponible en: www.mindef.gob.pe/informacion/documentos/smv_beca18.pdf.

ANEXO 01: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

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

ANEXO 02: PRESUPUESTO

Presupuesto desembolsable (estudiante)			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
Suministros			
• Impresiones	0.30	122	36.60
• Fotocopias	0.10	122	12.20
• Empastados	35.00	1	35.00
• Papel bond A-4 (500 hojas)	0.10	122	12.20
• Lapiceros	1	2	2.00
Servicios			
• Uso de Turniting	50.00	2	100.00
Sub total			198.00
Gastos de viaje			
• Pasajes para recolectar información	6.00	5	30.00
Sub –total			30.00
Total de presupuesto desembolsable			228.00
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/.)			853.00

ANEXO N° 3



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CUESTIONARIO SOBRE CARACTERIZACIÓN DE LOS
DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y
APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS.
DISTRITO DE SANTA, 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, 11 meses y 29 días ()
- Adolescente de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días ()

3. Grado de instrucción de adolescente y madre:

3.1 Grado de instrucción del adolescente

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

3.2 Grado de instrucción de la madre

- Sin nivel instrucción ()
- Inicial/Primaria ()
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()
- Superior completa / Superior incompleta ()
- Superior no universitaria completa e incompleta ()

4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

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

5. Ocupación del jefe de familia:

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

6. Vivienda

6.1. Tipo:

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

6.2. Tenencia:

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

6.3. Material del piso:

- Tierra ()
- Entablado ()
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos ()
- Láminas asfálticas ()
- Parquet ()
- Falso piso y piso pulido ()

6.4. Material del techo:

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

6.5. Material de las paredes:

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

6.6. 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:

- Sin energía ()
- Lámpara (no eléctrica) ()

- Grupo electrógeno ()
- Energía eléctrica temporal ()
- Energía eléctrica permanente ()
- Vela ()

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 ()
- No pasa el carro recolector de la basura ()

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?

- Si ()
- No ()
- Caminar ()
- Deporte ()
- Gimnasia ()

- No realizo ()

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

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

21. ¿Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo?

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

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

- Armas de fuego ()
- Objetos cortantes ()
- Puñetazos, patadas, golpes ()
- Agresión sexual ()

- Otras agresiones o maltratos ()
- No presente ()

23. Indique el lugar de la agresión o violencia:

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

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

Si () No ()

25. Tiene relaciones sexuales:

Si () No ()

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

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

26. Si es Mujer

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

27. Cada cuanto tiempo acude a un establecimiento de salud:

- Una vez al año ()

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

DIETA:

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

Alimentos	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 ()
- Beca 18 Si () No ()
- Vaso de leche Si () No ()
- Otros Si () No ()
- No recibe Si () No ()

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

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

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

es:

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

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

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

35. Qué tipo de seguro tiene Usted:

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

- Otros ()

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

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

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

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

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

Si () No ()

Muchas gracias, por su colaboración.

ANEXO 04



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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 del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa 2019; desarrollado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la

evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la ficha de validación del cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa,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 cumplieran con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1 (ver Tabla2).

Tabla 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes del pueblo joven Vinzos. Distrito de Santa, 2019.

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

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

ANEXO 05



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

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

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

TABLA 2

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

N°	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (n° de jucees)	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	3	30	3	10	3	1,000
4	3	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	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	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	3	30	3	10	3	1,000
6.3	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	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	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	3	30	3	10	3	1,000
7	3	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	3	30	3	10	3	1,000

9	3	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	3	30	3	10	3	1,000
11	3	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	3	30	3	10	3	1,000
13	3	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	3	30	3	10	3	1,000
15	3	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	3	30	3	10	3	1,000
17	3	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	3	30	3	10	3	1,000
19	3	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	3	30	3	10	3	1,000
32	3	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	3	30	3	10	3	1,000
34	3	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	3	30	3	10	3	1,000
36	3	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	3	30	3	10	3	1,000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
“Coeficiente de” “validez del instrumento”																“0,998”

ANEXO N°6



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE
CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO SOCIAL EN
ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VINZOS. DISTRITO DE SANTA,
2019.

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

INSTRUCCIONES: Colocar una "X" dentro del recuadro de acuerdo a su

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.
evaluacion.

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

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

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

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

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

Muchas gracias, por su atención

ANEXO N°07



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO:

**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS,
ESTILO DE VIDA Y APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN
VINZOS. DISTRITO DE SANTA, 2019.**

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

El investigador se compromete a guardar secreto y anonimato de los datos, los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la identidad de las personas entrevistadas.

Por lo cual acepto mi participación firmando el presente documento.

.....

FIRMA