



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO
SOCIAL EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO
HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019**

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

AUTORA

JACINTO PRIETO, GISELLA NATIVIDAD

ORCID: 0000-0003-3116-8095

ASESOR

ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO

ORCID: 0000-0003-1940-0365

CHIMBOTE – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Jacinto Prieto, Gisella Natividad

ORCID: 0000-0003-3116-8095

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

ASESOR

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

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

JURADO

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

Urquiaga Alva, María Elena

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Cóndor Heredia, Nelly Teresa

ORCID: 0000-0003-1806-7804

HOJA DEL FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Dra. Cotos Alva, Ruth Marisol
PRESIDENTE

Dra. Urquiaga Alva, María Elena
MIEMBRO

Dra. Cóndor Heredia, Nelly Teresa
MIEMBRO

Mgtr. Romero Acevedo, Juan Hugo
ASESOR

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento va dirigido a la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote Escuela profesionales de Enfermería, y al Mgtr. Juan Hugo Romero Aceverdo y a todos los adolescentes de Houston, que han brindado su apoyo y colaboración en toda esta etapa de la realización de este informe de investigación.

A mis grandes amigos quienes en ellos encontré una gran amistad. Por las alegrías compartidas y momentos inolvidables que siempre lo llevare presente, pero sobre todo por la lealtad y comprensión que estuvo presente en toda nuestra formación académica.

DEDICATORIA

A Dios por siempre guiarme e iluminarme, por estar conmigo en cada paso de doy, por darme la fuerza y voluntad para lograr mis objetivos y metas que me he trazado.

A mis padres Santos Jacinto Jiménez, Armencia Filomena Prieto Santos y mis hermanos, por su amor incondicional quienes son mi mayor razón y motivo, a quienes admiro mucho y son mi ejemplo para seguir, a ellos, quienes me encaminaron por el buen camino, por su apoyo, por su esfuerzo y dedicación les dedico este primer logro con mucho amor y cariño.

A tíos, primos que siempre estuvieron ahí brindándome su apoyo y confianza.

GISELLA JACINTO

RESUMEN

Los determinantes de la salud son de interés primordial para reducir los efectos negativos de las enfermedades, es por ello se propone la siguiente investigación sobre los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes de Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019. Cuyo objetivo fue: Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote. Es de tipo cuantitativo, transversal, diseño descriptivo de una sola casilla. La muestra estuvo conformada por 93 adolescentes, se les aplicó un cuestionario de 30 Ítems, la técnica utilizada fue la encuesta y la observación. Los datos se realizaron en PASW versión 18. Como resultado 53,8% (50) son de sexo femenino, el 46,2% (43) tienen de 15 a 17 años, el 93,6% (87) consumen pan, cereales diariamente, y el 100% (93) no reciben ningún apoyo social de organizaciones. Se concluyó: En cuanto a los determinantes de la salud biosocioeconómicos: menos de la mitad tiene de 15 a 17 años; más de la mitad son del sexo femenino, ingreso económico familiar es menor de 750 soles. En los determinantes estilo de vida menos de la mitad consumen verduras de 3 a 2 veces /semana, pescado de 1 a 2 veces/semana, fritura 2 veces a la semana. En los determinantes de apoyo sociales, menos de la mitad se atendieron en 12 últimos meses en el hospital y tienen tipo de seguro SIS – MINSA; más de la mitad refieren que si existe pandillaje, todos no reciben apoyo social organizaciones.

Palabras claves: Adolescentes, Apoyo social, Determinantes de la salud, estilo de vida.

ABSTRACT

The determinants of health are of primary interest to reduce the negative effects of diseases, which is why the following research is proposed on the biosocioeconomic determinants, lifestyle and social support in adolescents of Human Settlement Houston. Nuevo Chimbote, 2019. Whose objective was: To characterize the biosocioeconomic determinants, lifestyle and social support in adolescents from the Houston Human Settlement. New Chimbote. It is a quantitative, cross-sectional, descriptive single-cell design. The sample consisted of 93 adolescents, a questionnaire of 30 items was applied to them, the technique used was the survey and observation. The data were performed in PASW version 18. As a result, 53.8% (50) are female, 46.2% (43) are 15 to 17 years old, 93.6% (87) consume bread, cereals daily, and 100% (93) do not receive any social support from organizations. It was concluded: Regarding the biosocioeconomic determinants of health: less than half are between 15 and 17 years old; more than half are female, family income is less than 750 soles. In the lifestyle determinants less than half consume vegetables 3 to 2 times / week, fish 1 to 2 times / week, fry 2 times / week. In the determinants of social support, less than half received care in the last 12 months in the hospital and have type of insurance SIS - MINSA; more than half say that if gangs exist, all do not receive social support from organizations.

Keywords: Adolescents, Social support, Health determinants, lifestyle.

CONTENIDO

	Pág.
1. Título de la Investigación.....	i
2. Equipo de Trabajo.....	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor.....	iii
4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria.....	iv
5. Resumen y abstract.....	vi
6. Contenido.....	viii
7. Índice de tabla y gráficos.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	8
III. METODOLOGÍA.....	22
3.1. Diseño de la investigación.....	22
3.2. Población y muestra.....	22
3.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	23
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	32
3.5. Plan de análisis.....	35
3.6. Matriz de consistencia.....	37
3.7. Principios éticos.....	40
IV. RESULTADOS.....	41
4.1. Resultados.....	41
4.2. Análisis de resultados.....	70
V. CONCLUSIONES.....	87
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	89
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	90
ANEXOS.....	105

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1: DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019	42
TABLA 2: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADO AL ENTORNO FISICO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	45
TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	55
TABLA 4,5, 6: DETERMINANTES DE REDES SOCIAL Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	61

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICOS DE LA TABLA 1: DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019.	42
GRÁFICOS DE LA TABLA 2: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADO AL ENTORNO FISICO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	.48
GRÁFICOS DE LA TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019.	57
GRAFICOS DE LA TABLA 4,5, 6: DETERMINANTES DE REDES SOCIAL Y COMUNITARIASEN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE,2019.....	65

I. INTRODUCCION

Al nivel mundial el gran problema en la salud de las adolescentes causadas por diversos factores que influyen y perjudican su salud, dentro de ellos encontramos el excesivo consumo de drogas y sustancias dañinas al organismo 66,3%, la mala alimentación 38,9%, entre otros factores que conllevan a la morbimortalidad en adolescentes de todo el mundo (1).

Según la UNICEF menciona que la adolescencia es un periodo de vida que se da desde los 10 a los 19 años en la que los seres humanos experimentamos importantes cambios fisiológicos, principalmente a nivel sexual y cognitivo. Sin embargo, la adolescencia no puede definirse solo por los procesos de maduración biológica. Tiene, además, una dimensión social y cultural de la que depende la atribución de significados, conductas y expectativas a esta etapa de la vida, que varían según sociedades y épocas. Las conductas de riesgo en adolescentes son determinantes en la salud, siendo los primeros responsables de la morbimortalidad, en las cuales encontramos, embarazo precoz, consumo de drogas, infecciones de transmisión sexual (ITS), la mala alimentación, suicidios, entre otros. Por lo tanto, existe más del 20% de adolescentes de la población (2).

La obesidad es una preocupación que día a día va en aumento en los países industrializados y el mundo. De acuerdo con la información basada a una encuesta hecha en 10 países en escala de desarrollo entre el 21% al 36% de las niñas de 15 a 19 años tienen sobrepeso óseo un índice superior a la masa corporal en 25,0. Los mayores niveles de obesidad se dieron en 2019 en cuatro países de Europa en España, Grecia, Italia y Portugal y en otros países anglófonos como Canadá, Estados Unidos de América y el Reino Unido (3).

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

El embarazo en adolescentes va en aumento a nivel mundial se estima 46 nacimientos por cada 1000 niñas. América Latina y el Caribe son los segundos a nivel mundial con las más altas tasas de embarazos en adolescentes estimando un 66.5 nacimientos de cada 1000 niñas entre los 15 y 19 años de edad. El cual es superado por África subsahariana (5).

En los 30 últimos años en América Latina y el Caribe ha disminuido el número de hijos por mujer; en los adolescentes el porcentaje de la tasa a disminuida ligeramente señala el informe. Además, es la única región del mundo donde ha ascendido el embarazo en niñas menores de 15 años según reportes de UNFPA. En la región se estima que cada año un 15% de embarazos ocurren e mujeres menores de 20 años y 2 millones de niños nacen de madres en edades entre 15 y 19 años (6).

Según informes en el Perú el 2017 se realizó un estudio en jóvenes entre 15 y 20 años; en donde el 10,9 % declaro haber fumado por lo menos un cigarrillo en los últimos 30 días. Cifra la cual se ha mantenido en similitud al 2016. En residencias la prevalencia de consumo de cigarrillos es de 11,8 %, en área urbana 7,3%. El mayor índice de fumadores se dio en Lima Metropolitana con 13,8%, en la selva 12,1 % y con menores índices en la parte sierra con un 7,3% y la costa que tiene 9,3% de personas que consumen cigarros (7).

El uso excesivo de alcohol está considerado con un alto riesgo de padecimiento de enfermedades cancerígenas, enfermedades cardiovasculares y la cirrosis hepática. De acuerdo a los índices del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (ENDES 2017) el 92,7% de personas entre 15 y 20 años declaran haber consumido bebida alcohólica. Hay un porcentaje distinto entre varones y mujeres. El mayor porcentaje de personas que consumieron bebidas alcohólicas se encuentra en Lima Metropolitana seguido por la costa y los menores índices de consumo de bebidas alcohólicas se hallaron en la sierra y selva. Sin embargo, comparando con la encuesta anterior del 2016 son similares (7).

De acuerdo con el ENDES 2015-2018 del total de adolescentes, el 12,7% ya estuvo alguna vez embarazada. En el área rural se encontró un 18,8% de adolescentes embarazadas. El grueso de los casos se presenta en mujeres con primaria. En la Amazonía se encuentra la mayor cifra de adolescentes embarazadas (8).

En Áncash la mayor preocupación en la etapa de vida adolescente es la anemia y sobre peso se halló que el 19,8% de escolares en nivel secundaria entre varones y mujeres presentan sobre peso esto puede ser causado por una mala alimentación, los bajos recursos económicos. Muchos adolescentes en Ancash sufren de anemia el cual es un porcentaje alarmante ya que esto interfiere en el nivel académico de los adolescentes y el desenvolvimiento en sus labores (9).

En el transcurso del 2016 al 2017, se registró en el distrito de Chimbote 1228 embarazos en adolescentes de 18 años, igualmente en la provincia de Santa sean registrado un total de 2364 embarazo en adolescentes, teniendo un 51.95 % embarazos procedentes del distrito de Chimbote (10).

En el Asentamiento Humano Houston, se encuentra ubicada en el distrito de Nuevo Chimbote, perteneciente en la provincia del Santa y departamento de Ancash, cuya población demandante efectiva asciende a 450 habitantes. Las principales vías de acceso y/o comunicación son a través de 01 vía principal, la Av. Agraria. Los medios de transporte más representativos dentro de la zona de estudio y el área de influencia son los automóviles, microbuses, moto de transporte público, camiones entre otros, en donde el determinado porcentaje de los pobladores hacen uso de ellos, mientras el resto de la población hacen uso de las empresas de colectivos que pasan principales vías de acceso.

Las viviendas que actualmente se pueden presenciar, el 35% de las viviendas están construidas con material noble, con albañilería confinada y techo aligerado; el 65% de las viviendas están construidas con material precario tales como palos, tripla y/o esteras.

Existen centros educativos que brindan el servicio de educación básica regular a nivel inicial.

Los pobladores de la zona de estudio, tiene al alcance a una buena cobertura en cuanto a su salud; pues dentro de la zona de estudio no cuentan con (Posta Medica) pero acuden a la Posta Medica de Nicolas Garatea para la atención de sus enfermedades en primera instancia, solo en caso de emergencia la población se tiene que trasladar a Centros Hospitalarios de más concurrencia.

Con relación a los adolescentes del Asentamiento Humano Houston Nuevo Chimbote a través de la observación se recibe problemas como riesgo de consumo de alcohol y delincuencia ya que mayormente se da en los estudiantes escolares como universitarios siendo esto un riesgo para los adolescentes del Asentamiento

Humano Houston, así mismo muchos adolescentes son influenciados a través de las malas amistades o por decisión propia esto influye de muchas maneras para cometer estos actos ilícitos que son perjudicados para su salud.

Se formulo el siguiente enunciado del problema:

¿Cuáles son las Características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote,2019?

Para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general:

Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote.

Para poder conseguir el objetivo general, se plantearon los siguientes objetivos específicos:

Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes del Asentamiento Humano Houston Nuevo Chimbote. (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).

Identificar los determinantes de los estilos de vida en adolescentes del Asentamiento Humano Houston Nuevo Chimbote, según sus dimensiones: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).

Identificar los determinantes de apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Houston Nuevo Chimbote, según acceso a los servicios de salud en sus dimensiones: salud y apoyo social.

El presente estudio se justifica, ya que es primordial en el campo de la salud, para poder comprender los problemas que afectan la salud de los adolescentes en el Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote. En este sentido aportará en la generación de conocimientos para comprender mejor los problemas que afectan la salud de la población y a partir de ello proponer estrategias y soluciones. Así mismo el estudio realizado es una función que todo sistema de salud requiere cumplir puesto que ello contribuye con la prevención y control de los problemas sanitarios.

Esta investigación permitió incentivar a los estudiantes de la salud de la universidad católica los Ángeles de Chimbote, a indagar más sobre estos asuntos y poder ampliar políticas para restablecer los determinantes, única vía para salir de este entorno de las enfermedades y de las necesidades, e incentivar a ayudar a un entorno en el cual día a día sea más saludable. Esto ayudara a comprender su enfoque de determinantes sociales y el beneficio para una salud pública se busca la igualdad y mejora la salud de los escolares y promocionar su salud, en especial significa mejoramiento de la actuación comunitaria para abarcar acontecimientos sociales de la salud. Así mismo esto permitirá la alimentación de la línea de investigaciones de la escuela profesional de enfermería, con su contribución al conocimiento en el orden de los niveles investigativos.

Este estudio es vital para el Asentamiento Humano Houston, puesto a los resultados y sugerencias ayudara a levantar la actividad del programa preventivo promocional de la salud de los ciclos de vida y disminuir las causas de riesgo y así mejorar los determinantes sociales, contribuyendo una relevante investigación científica en la utilización y observación de los riesgos de salud en la institución educativa y dar mayor competencia profesional en el área de la salud pública.

Además, es adecuado para: las autoridades regionales de los sentidos de salud y municipios en el sector de la salud, al igual para el pueblo a nivel nacional; pues las investigaciones pueden colaborar a que las personas identifiquen los determinantes de la salud y se motiven a implementar cambios en conductas promotoras de salud, ya que al saber sus determinantes podrán minorar los riesgos de padecer enfermedades, favorecer en la salud y bienestar de los mismos.

La presente investigación fue tipo cuantitativo, de corte transversal con diseño descriptivo de una sola casilla. Con una muestra de 93 adolescentes. Se aplicó el instrumento: determinantes de la salud, utilizando la técnica de la entrevista y la observación, Se obtuvo los siguientes resultados y conclusiones: el 53,8% son del sexo femenino. El 84,9% es una vivienda unifamiliar; el 95,7% tienen casa propia. El 73,1% no consume bebidas alcohólicas, el 55,9% refieren si haber hay pandillaje. Asimismo, más de la mitad son del sexo femenino, totalidad tiene tenencia a casa propia, con vivienda unifamiliar, no fuma, La mayoría no consume frecuentemente bebidas alcohólicas, si existe pandillaje.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes

Antecedentes en el ámbito internacional

Carvajal et al, (11). En su investigación titulada “Factores asociados al embarazo en adolescentes de 13 a 19 años en el municipio de Buenaventura, Colombia 2017”. Tuvo como objetivo identificar los principales factores asociados al embarazo en una muestra de mujeres adolescentes escolarizadas entre 13 y 19 años en Buenaventura, Colombia. La metodología fue analítico prospectivo, Los resultados fueron que el El promedio de edad de inicio de relaciones sexuales fue 14,5 años y 67,7% no usaron preservativo. Concluye que los factores de riesgo y protectores de un embarazo temprano no sólo están en el nivel individual, sino que abarcan también el ámbito de los pares y la familia de la adolescente, al igual que de los servicios de salud.

Romero M, (12). En su investigación titulado “Determinantes sociales del consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato del colegio Daniel Córdova Toral, Cuenca-Ecuador 2016”. Su objetivo fue identificar la prevalencia de consumo de alcohol en los adolescentes del colegio Daniel Córdova Tora. La metodología fue cuantitativo observacional transversal. Tuvo como resultado que la prevalencia del consumo de alcohol es del 42,2%; provienen de un hogar tipo nuclear el 56%, el 55% tienen familiar migrante. Concluyo que tener un familiar migrante, pertenecer a una familia desestructurada y disfuncional, y llevar un mal estilo de vida se asocia con consumo de alcohol frente a los que no tienen familiar migrante.

Vásquez et al, (13). Realizo investigación titulada: “Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador-2018”. Tiene como objetivo, identificar cuáles son los determinantes de la salud presentes en los adolescentes de la Comunidad Cerro Guayabal, Manabí, Ecuador. Metodología descriptiva de corte transversal. Los resultados fue que el 75% de los adolescentes consideran que es insuficiente para satisfacer las necesidades de abastecimiento: alimentos, el 13 % cree que es adecuado, el 51.5 % de adolescentes tienen sobrepeso y obesidad, el 20,3 % estuvieron expuestos entre 2 y 4 horas mirando televisión y videojuegos. Concluye dejando en claro la necesidad de continuar el estudio de otros determinantes que influyen en la salud de este grupo poblacional.

Antecedentes en el ámbito nacional

García E, (14). Realizó una investigación denominada “Determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa Ignacio Merino – Piura, 2019”. Cuyo objetivo general fue describir los determinantes de la salud de los adolescentes de la institución educativa Ignacio Merino, 2019. Metodología es de tipo cuantitativo, descriptivo. Los resultados fueron, el 100% de los adolescentes encuestados el 51,4% son de sexo masculino, el 54,8% tienen una vivienda unifamiliar, mientras que el 1,4% viven en vecindad, el 84,1% no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual. El estudio concluyó que los determinantes de redes sociales más de la mitad refieren que sí existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Bujanda C, (15). Realizo una investigación “Factores

determinantes relacionados al conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos modernos en adolescentes de la Institución Educativa Toribio Rodríguez de Mendoza, El Agustino – Lima 2019”. Cuyo objetivo fue establecer los factores determinantes relacionados al conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos modernos en adolescentes de la Institución Educativa Toribio Rodríguez de Mendoza, el Agustino – Lima 2019. La investigación es de tipo cuantitativo de corte transversal. El estudio concluyo que hubo un predominio de familias de tipo nuclear (44.9%), el 75.6% refería buena comunicación intrafamiliar y respecto al interés de los padres por saber lo que hacen, el 77.5% refirió que el padre mostraba interés y 91.8% que la madre mostraba interés.

Pacheco C, (16). Determinantes de la salud en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa de Lima _ Covipol de Pachacutec_Ventanilla, 2020. Cuyo objetivo fue describir los determinantes de la salud en adolescentes del Asentamiento Humano Santa Rosa _Copivol de Pachacútec _Ventanilla, 2020. La investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo. El estudio concluyo que más de la mitad son de sexo femenino, con grado de instrucción secundaria completa/incompleta, más de la mitad de los padres tiene un ingreso económico de 751 a 1000 soles y con estabilidad laboral, más de la mitad posee vivienda unifamiliar y de tenencia propia, utilizan combustible para cocinar gas, electricidad, disponen la basura en los carros recolectores que pasan diariamente.

Antecedentes en el ámbito local

Alvarado D, (17). Realizó una investigación denominada “Determinantes de Salud de los Adolescentes del Distrito de Mancos–Yungay-Ancash, 2018”. Cuyo objetivo general fue Determinar la relación entre el Cuidado de Enfermería en la promoción de salud y Determinantes de Salud de los Adolescentes del Distrito de Mancos-Yungay- Ancash, 2018, La metodología es de tipo cuantitativo, descriptivo el estudio. Tuvo como resultado: El 100% (204) adolescentes, 54,9% (112) refieren que el cuidado de enfermería es adecuado y un 45,1% (92) refieren que el cuidado de enfermería es inadecuado. Concluyó más de la mitad son de sexo femenino, menos de la mitad adolescentes en edad temprana y más de la mitad jefe de familia con ocupación eventual.

Minaya M, (18). Realizó una investigación titulada “Determinantes de la salud en adolescentes del distritode Huacllán –Aíja –Áncash, 2020”. Su objetivo fue describir los determinantes de la salud en adolescentes del distritode Huacllán –Aíja –Áncash, 2020. La metodología fue cuantitativo, descriptivo el estudio. Tuvo como resultado. El 53% (56) son de sexo femenino, 59% (62) “comprende adolescentes de 13 a 16 años, 11 y 29 días, 55% (58) tiene un gado de instrucción secundaria completa/incompleta. Concluyo que la mitad son de sexo femenino, adolescentes de 12 a 14 con secundaria completa/incompleta; tienen trabajo eventual, y casi todos ingresos económico menos s/750 soles. En los determinantes de salud relacionados al entorno físico tenemos; duermen habitación independiente, entierran, cocinan a leña, carbón

Rivera S, (19). Realizó una investigación titulada: “Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Micaela Bastidas”–Chimbote, 2018”. Su objetivo fue describir los determinantes de la salud en adolescentes de la institución Educativa Micaela Bastidas-Chimbote. La metodología fue Cuantitativo, descriptivo. Tuvo como resultado: El 7,4% (10) no tiene nivel de instrucción, el 14,8% (20) tiene inicial /primaria, el 59,2% (80) tiene secundaria: incompleta/ completa, Concluyendo más de la mitad de la población son de sexo masculino, más de la mitad son adolescentes de 15 a 17 años, tienen un ingreso económico de S/. 1001 a 1800, más de la mitad cuenta con vivienda multifamiliar.

2.2. Bases Teóricas de la Investigación

El presente estudio está fundamentado por dos autores que ayudan a entender la situación de la salud, por un lado, está el autor Lalonde, M (20). donde designa los determinantes de la salud a un conjunto de factores ya sea en lo personal, social, cultural, económico y ambiental, determinando el bienestar de los individuos y la población, así mismo este estudio está basado en el modelo teórico de promoción de la salud hecho por el profesional de enfermería Nola Pender.

La salud está derivada en conjuntos biológicos, psíquicos y comunitarios en conformidad activo con el padecimiento. Consecuencia de la interrelación entre las personas y el centro, determinando a categorías abundantes, logrando un desarrollo pleno activo de una actividad comunitaria, económicamente social y productiva (20).

El bienestar en las personas tiene que ser de calidad precisa e insuficiente para alcanzar su crecimiento socio-económico. Se dice que cada momento histórico se

incrementó de cada sociedad. La salud es importante para el individuo y forma un valioso bien social. Se basa en la necesidad principal de todo ser humano. Sin embargo, los concluyentes de salud son elementos que contribuyen en la salud de cada uno, que ayuda a distintos grados que establecen la situación de salud de la sociedad (20).

Lalonde, M. (21). Indica que la condición de salud personal y grupal está muy poco predominada por las actuaciones biomédicas (asistencia médica, evoluciones farmacéuticas, nosocomios...). Se hace una investigación del efecto, sobre la salud real, de las mediciones sanitarias y participaciones sanitarias realizadas en Canadá.

La Organización Mundial de la Salud concluye que los determinantes sociales de la salud son situaciones donde los individuos nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluyendo al método de salud. Estas situaciones es el tanteo de la disposición de ingresos, del dominio y los bienes a nivel mundial, nacional y local. La misión de los concluyentes comunitarios de la Salud forma parte de la OMS, la accesibilidad al estudio de la salud es esencialmente para una sanidad moderada. Los concluyentes de la salud se organizan en cuatro niveles (21).



Medio Ambiente: Se encuentra relacionado con los factores de salud que son superficiales al cuerpo. Las personas, no pueden garantizar por sí solos el cuidado

ni la calidad de los alimentos, los productos de belleza, mecanismos o provisión de agua, por ejemplo. Escapa de sus manos la vigilancia de los riesgos para la salud que reproduce la contaminación del oxígeno y agua, ni los bullicios ambientales, ni el cuidado de la segregación adecuada de los desechos y aguas servidas, ni que el medio comunitario y sus cambios elaboren efectos dañinos sobre la salud (21).

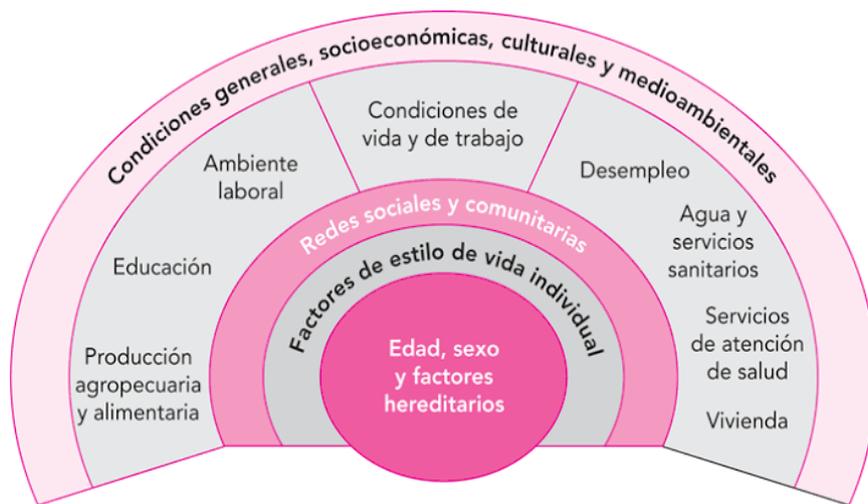
Estilos de Vida: Entre lazados con los ámbitos individuales se realiza el grupo de determinaciones que adapte a la persona con relación a su propia vida. Desde la percepción de la salud, las malas elecciones las costumbres personales sobrellevan riesgos que origina el propio individuo. Estos riesgos traen como resultado enfermedades hasta el fallecimiento, se puede concluir que el estilo de vida de la víctima ayudo a ello (21).

Biología Humana: Se relaciona con el periodo genético y los causantes hereditarios, que logran un gran alcance en las progresiones en ingeniería genética en los últimos años que dan lugar a criterios no sabidos hasta la actualidad, en su estado positivo podrán evitar enfermedades genéticamente sabidas, ya que proponen cuestiones en la superficie de la bioética y las probables irregularidades de la salud debido a los precios que estas prácticas piden (22).

La Atención Sanitaria: Se apoya en la calidad, alcance y patrocinio de los servicios de salud, tanto física y mental, que se dan a conocer en el organismo como resultado de la biología fundamental del ser humano y del compuesto orgánico del individuo. Interviene en la herencia genética de los individuos, es el desarrollo del crecimiento, envejecimiento, de los distintos dispositivos internos del organismo, se basa en diversidades del cuerpo humano, su biología que puede afectar sobre la salud de diferentes formas, variadas y peligroso. El componente ayuda a la

mortalidad y a toda una escala de riesgos en la salud, por ejemplo, las enfermedades crónicas, los trastornos genéticos, las malformaciones las dificultades de salud cuyos motivos radican en la biología humana que generan espléndidos adversidades y precios altos para su tratamiento (23).

Estos concluyentes pueden ser modificados, que logran estar determinados por los elementos colectivos, dado a ello las conductas de la salud pública deben inclinarse hacia una transformación. Lalonde explica a través del diagrama de secciones circulares, define la significancia de cada uno de los concluyentes sobre el nivel de salud pública. Se le otorgó una mayor consideración al medio ambiente y al modo de vida. El mayor interés reincidió en el sistema de cooperación sanitaria, sin embargo, se sabe que la salud no sólo perfecciona sino se mantiene teniendo modos de atención de la enfermedad.



Fuente: Juan Manuel Esteban Castro Albarrán, Martha Edilia Palacios Nava, María del Pilar Paz Román, Guadalupe Silvia García de la Torre, Laura Moreno Altamirano: *Salud, ambiente y trabajo*, www.accessmedicina.com
Derechos © McGraw-Hill Education. Derechos Reservados.

El modelo de Lalonde explica las injusticias en salud son consecuencias de las interrelaciones entre distintos grados de términos originarios, desde la persona y la sociedad. La población se ubica en la parte del núcleo del diagrama. A nivel personal, los años, el sexo y los componentes genéticos limitan su capacidad de

salud. La posterior categoría forma las conductas individuales y las costumbres de vida. Los individuos más necesitados tienden a una prevalencia con mayores comportamientos de riesgo además tienen grandes dificultades económicas para optar por un estilo de vida más saludable (24).

La próxima capa afuera revela disciplinas comunitarias donde las relaciones sociales influyen los comportamientos individuales en la escusa pasada. Los habitantes que se localizan en el último lugar del nivel social tienen menor red y sistema de ayuda a su disposición, donde va empeorando por el estado de limitación de las comunidades que habitan con menos servicios sociales y de apoyo (25).

En el nivel siguiente, se hallan los elementos vinculados con las situaciones de vida y de trabajo, entrada a los alimentos y servicios principales. Donde las malas situaciones del domicilio, la exposición de trabajo más peligroso y la entrada limitada a los servicios que crean problemas que localizan las situaciones socialmente perjudicadas. Los términos económicos, culturales y ambientales importantes de la comunidad que comprenden su integridad de los demás niveles. Como la posición económica y las relaciones de elaboración del país, relacionados con las demás capas (26).

El nivel de vida se identifica en una sociedad, que influye en la enseñanza de los individuos al domicilio, trabajo y a las interacciones sociales, así como también en los hábitos de nutrición y bebida. De una manera semejante, las creencias culturales acerca del lugar que habitan las mujeres en la población o las actitudes generalizadas con respecto a las comunidades étnicas minoritarias indican sobre su nivel de vida y situación socioeconómica (27).

Modelo de la Promoción de la Salud de Nola Pender

Pender, N. (28). enfermera y autora del Modelo de Promoción de la Salud concluyo que la conducta esta alentada por el deseo de llegar a su máximo potencial y bienestar humano. Por ello se dedicó en la implementación de un modelo de enfermería que otorguen respuesta a como las personas toman medidas acerca como deben de cuidar de su propia salud. El Modelo de la Promoción de la Salud pretende dar a conocer la naturaleza multifacética de las personas en su convivencia con su entorno cuando intentan lograr el estado deseado de salud; realiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales entrelazados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr.

El Modelo de la Promoción de Salud sustenta de forma amplia y directa los aspectos principales que intervienen en la modificación de la conducta de los seres humanos, sus actitudes y motivaciones hacia el accionar que desarrollara la salud. Está basado en dos conocimientos teóricos: la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather (29).

La teoría se basa en que hay tipos de aprendizaje donde el refuerzo directo no es el principal mecanismo de enseñanza, sino que el elemento social puede otorgar lugar al desarrollo de un innovado aprendizaje entre los individuos. Realza la prioridad de los transcurso cognitivos en el traslado del comportamiento y acopla de apariencias del aprendizaje cognitivo y conductual, examinan que los factores psicológicos afectan a la conducta de los individuos (29).

Feather enfatiza que los estudiantes tienden a optar por uno de los cuatro

enfoques a la hora de centrar las tareas de clase dependiendo de las expectativas de éxito y la valoración que le den a la tarea. Confirma que el comportamiento es razonable, finaliza que el componente motivacional primordial para poder lograr una meta es la intencionalidad. De acuerdo con esto, cuando hay un objetivo claro, concreto y definido por lograr su objetivo, incrementa la probabilidad de lograr la meta. La intencionalidad, entendida como el compromiso personal con la acción, constituye un componente motivacional decisivo, que se representa en el análisis de las conductas voluntarias dirigidos al logro de metas trazadas (29).

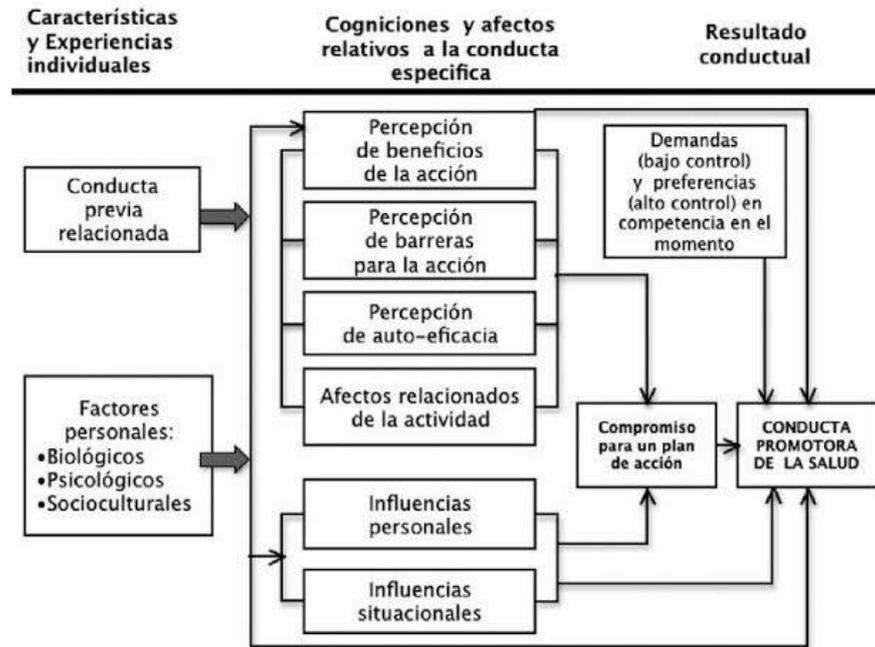
Son abundantes los factores que confirman lo antes planteado, por esto es que el Modelo de Promoción a la Salud de la doctora Pender, nos otorga la posibilidad de examinar a la persona que tiene posibilidades de sufrir una desviación de la salud producida por la aglomeración de estos factores, y así poder proceder antes de que se procreen alteraciones que lleven a las personas a una atención hospitalaria, con peligro para la vida y función. El uso del Modelo de Pender, ofrece la probabilidad de llevar a cabo una excelente promoción a la salud antes de que se presenten alteraciones que pongan en riesgo a la población, el presente estudio es un intento de llevar a el modelo y hacerlo material didáctico para los profesionales de enfermería sobre todo a los que tienen como tarea la atención prioritaria de la comunidad (29).

Los principales conceptos del modelo están divididos en tres aspectos con factores que definen la promoción a la salud una cada faceta.

- **Previamente relacionada:** la repetición de la misma táctica o igual en el pasado, efectos directos o indirectos de la posibilidad de implicar con las conductas de promoción a la salud (30).

- **Factores personales:** se basa a todas las causas entrelazados con los individuos que prevalecen en la persona para que interactúe con su medio para desarrollar comportamientos promotores de salud que involucran factores biológicos, psicológicos y socioculturales, además de los beneficios recibidos de las acciones promotoras de salud, así como las barreras que encuentra para estas conductas (31).
- **Influencias situacionales:** son los entendimientos y conocimientos de alguna localización o contexto delimitado que logran facilitar o dificultar el comportamiento (32).
- **Factores cognitivo-preceptuales:** son articulaciones motivacionales primordiales de las funciones entrelazadas con la promoción de la salud (32).

Así mismo la promoción de la salud es una eficacia primordial en distintos ámbitos en que intervienen los profesionales de enfermería, esta atención fundamenta la preeminencia de distinguir las actividades que se han ejecutado en base al modelo con el fin de conocer los beneficios que sitúan su uso y los descubrimientos de las informaciones. La exploración del Modelo de la Promoción de la Salud puede favorecer a profesionales de la salud a captar el proceso salud enfermedad, así como a apoyar la práctica de enfermería (33).



Fuente: Modelo de promoción de la Salud de Pender 1996. En: Cid PH, Merino JE, Stiepovich JB²¹

Esta investigación se revisa el diagrama, con el fin de dar a entender su compromiso en el cuidado de los individuos. Esta observación logro observar que la representación gráfica del diagrama es fácil comprender, los elementos que dan a conocer los enunciados con claridad lo que proporciona su uso por las enfermeras en el cuidado e información, así el MPS puede ser una proposición para poder realizar intervenciones de enfermería en el entorno de promoción de la salud entrelazadas entre mutación de las conductas (33).

Coronel, J. (34), analizan que la promoción de la salud colabora un componente importante para alcanzar estilos de vida y actitudes saludables, ya que no se desarrollan con abundancia debido a los índices de pobreza e irregularidad social en donde todavía aún existentes en los países de América Latina, lo que limita el acceso a la inquisición sobre factores y condiciones de riesgo para la salud. El desarrollo de la promoción de salud en América Latina sigue ayudando un reto para el futuro, en cuanto a la investigación de superior integración de las

determinaciones económicas, sociales y políticas, de tal manera que pueda convertirse en un movimiento popular con una amplia participación de toda la asociación.

El actual estudio de investigación presenta las siguientes bases conceptuales:

Biosocioeconómico. Se puede decir que es el grado de Instrucción Ingreso económico es relacionado con la posición socioeconómica, la clase y la estructura social, depende mucho también del grado educativo que está relacionado con el ingreso y la ocupación. Los determinantes biosocioeconómicos tienen relación con los estilos y hábitos de vida y trabajo, alimentos y acceso a servicios básicos, asimismo las condiciones socioeconómicas, culturales y ambientales, representadas en la vida diaria de cada persona (35).

Estilo de vida. Los estilos de vida han sido razón de múltiples estudios realizados de diferentes disciplinas, entre ellas la sociología, la antropología médica y la epidemiología, aunque con significados diferenciados (36). El estilo de vida se entiende como un comportamiento entrelazado con la salud de índole macizo que está determinada por la condición social de una persona y sus situaciones de vida (36) (37).

El apoyo social. Es determinado por la existencia o falta relativa de recursos de apoyo emocional, instrumental, informativo y evaluativo procedente de otras personas valiosas (38). Se puede componer en forma de sociedades conectadas, lo que facilita su efectividad y rendimiento (38). Se ha comprobado que la ayuda social desempeña un papel muy significativo en el desarrollo de adaptación a la enfermedad crónica y en el restablecimiento de los resultados de salud (39).

III. METODOLOGÍA:

3.1. Tipo de la Investigación

Cuantitativa: Un método cuantitativo se refiere a la utilización de datos numéricos para realizar de forma sistemática, organizada y estructurada una tarea y/o investigación. (40).

Descriptivo: Este método se aplicó la observación sistemática del objeto de estudio y catalogar la información que es observada para que pueda usarse y replicarse por otros (41).

Diseño de la investigación

La investigación es de diseño de una sola casilla: nos permite obtener la información sobre investigación, así como también desglosar las estrategias básicas que el investigador adopta para generar información exacta e interpretable (42).

3.2. La población

La población maestra de la investigación estuvo constituida por 93 adolescentes de 12 y 17 años del Asentamiento Humano Houston la muestra que se tomo fue de 93 Adolescentes del Asentamiento Humano Houston-Nuevo Chimbote, habiéndose tomado la totalidad de la población, siendo este la población muestral (43).

Unidad de análisis:

Cada adolescente del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, que formaron parte de la muestra y respondió a los criterios de inclusión de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, que se encontraron en entre 12 a 17 años.
- Adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, que aceptaron participar en el estudio.
- Padres o apoderados de los adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, que aceptaron participar en el estudio.
- Adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, que tuvieron la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de Exclusión:

- Adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, que presentaron algún trastorno mental.
- Padres o apoderados de los adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, que presentaron algún trastorno mental.
- Adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, que presentaron problemas de comunicación.
- Padres o apoderados de los adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, que presentaron problemas de comunicación.

3.3. Definición y Operacionalización de las variables

I. Determinantes del entorno biosocioeconómicos:

Sexo

Definición conceptual

Sexo apunta a las características fisiológicas y sexuales con las que nacen mujeres y hombres así mismo diferencia a los seres humanos como hombre y mujer (44).

Definición operacional:

- Femenino
- Masculina

Edad

Definición conceptual:

La edad es un campo social de las clases de las generaciones, el campo de la edad se constituye en las disputas de agentes de diversos habitantes del campo de la edad, es decir, sujetos de cualquier edad, desde el/la no nato/a hasta el/la de más años, es decir el tiempo de vida en años del adolescente desde el nacimiento hasta la actualidad (45).

Definición operacional

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

Grado de instrucción

Definición conceptual

Es el nivel máximo de estudios de una persona que ha realizado o está en curso, sin tener en cuenta si han terminado o están incompletos su grado de instrucción (46).

Definición operacional

- Sin instrucción
- Inicial
- Primaria
- Estudios secundarios

- Estudios superiores

Ingreso económico

Definición conceptual:

La economía, al igual que el aire que respiramos, no es objeto de gran atención de las personas, pese a que muchas cuestiones económicas tienen un efecto decisivo en la sociedad. Nos damos cuenta de la importancia de esta disciplina sólo cuando algo anda mal así mismo son entradas económicas del adolescente o su familia para subsistir económicamente (47).

Definición operacional:

- Menor de 750.00 nuevos soles
- De 751 a 1000 nuevos soles
- De 1001 a 1400 nuevos soles
- De 1401 a 1800 nuevos soles
- De 1801 a más

Vivienda

Definición conceptual

Es un indicador básico del bienestar de la población, que contribuye al bienestar del patrimonio familiar a si mismo condiciones para tener acceso a otros niveles de bienestar. Es el refugio donde las familias, reproducen las buenas costumbres, se propicia un desarrollo social sano, así como mejores condiciones para su inserción social en donde se establecen las bases de libertad individual y colectiva (48).

Definición operacional

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

- Otros

Tenencia

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

Material del piso:

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

Material del techo:

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

Material de las paredes:

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

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

Abastecimiento de agua

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

Eliminación de excretas

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

Combustible para cocinar

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

Energía Eléctrica

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- Otro

Disposición de basura

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

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

- Diariamente

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

Eliminación de basura

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

II. Determinantes de los estilos de vida

Definición conceptual

Se define como una forma general de vida, basada en la interacción entre las condiciones de vida y los patrones individuales de conducta, determinados por los factores socioculturales y las características personales.

Definición operacional

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

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

Actividad física en tiempo libre

Tipo de actividad física que realiza:

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

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

Si () No ()

Tipo de actividad:

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

Tiempo que acude a un establecimiento de salud

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

Alimentación

Definición Conceptual

La alimentación influye mucho en el desarrollo del ser humano, sabes que es una necesidad fisiológica o biológica para el funcionamiento correcto

de nuestro organismo.

Definición Operacional

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

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

III. Determinantes de las redes sociales y comunitarias

Definición conceptual

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

Apoyo social natural

Definición operacional

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

Apoyo social organizado

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

- No recibo

Acceso a los servicios de salud

Definición conceptual

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

Utilización de un servicio de salud en los últimos 12 meses

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

Lugar de atención que fue atendido

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

Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

Tiempo de espera en la atención:

- Muy largo
- Largo
- Regular
- Corto

- Muy corto
- No sabe

La calidad de atención recibida:

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

- Si () No ()

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica:

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

Instrumento:

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

Instrumento 01:

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

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales seudónimas de la persona entrevistada.

- Los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote. (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 Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote: Alimentos que consumen, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física).
- Los determinantes de apoyo sociales en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote: Acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud, apoyo social.

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

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

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones,

luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los Determinantes de la salud en adolescente del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

Dónde:

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

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : 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 recoger información respecto a los Determinantes de la salud en adolescente del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote; desarrollado por la investigadora de la presente línea de investigación. (Anexo N°02).

Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realiza a un mínimo de 15 personas. A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador. (Anexo 03).

3.5. Plan de análisis

Procedimiento de Recolección de Datos

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

- Se informo y se pedirá el consentimiento a los padres de los adolescentes, indicando el propósito de la investigación y que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordino con los padres, el día y hora en que se podrá visitar al adolescente para la recolección de datos.
- Se procedió a la aplicación del instrumento bajo las consideraciones éticas especificadas en el proyecto.
- La aplicación del instrumento proyecto una duración de 20 minutos aproximadamente por cada unidad de estudio, la misma que será de manera personal y directa.

Análisis y Procesamiento de los Datos

Los datos serán ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software PASW Statistics versión 18.0,

para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se construirán tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

3.6. Matriz de consistencia

TITULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
Caracterización de los determinantes Biosocioeconómicos, Estilo de Vida y Apoyo Social en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019.	¿Cuáles son las Características de los determinantes biosocioeconómico s, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019?	Caracterizar los determinantes biosocioeconómico s, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humanos Houston. Nuevo Chimbote, 2019	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómicos en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote. • Identificar los determinantes de los estilos de vida en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. • Identificar los determinantes de 	<ul style="list-style-type: none"> • Determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental). • Determinantes de los estilos de vida en adolescentes del 	<p>Diseño de la investigación: De una sola casilla</p> <p>Tipo de la investigación: Cuantitativa</p> <p>Nivel de la investigación: Cuantitativa</p> <p>Población: Está constituida por 93 adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote</p>

			<p>apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Houston.</p>	<p>Asentamiento Humano Houston, según sus dimensiones:</p> <p>Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinantes de apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Houston, según acceso a los servicios de salud en sus dimensiones: salud y apoyo social. 	
--	--	--	--	--	--

3.7. Principios éticos

Todas las fases de la actividad científica deben conducirse en base a los principios de la ética que rigen la investigación en la ULADECH Católica.

Principio de Protección a las personas: Se refiere al bienestar y seguridad de las personas es el fin supremo de toda investigación, y por ello, se debe proteger su dignidad, identidad, diversidad socio cultural, confidencialidad, privacidad, creencia y religión. Por ello aplico el cuestionario respetando la dignidad humana, diversidad, identidad, privacidad y confidencialidad de los adultos del Asentamiento Humano Houston y se les explicará que la información obtenida es solo para fines de la investigación (49).

Principio de Libre participación y derecho a estar informado: Las personas que participan en las actividades de investigación tienen el derecho de estar bien informados sobre los propósitos y fines de la investigación que desarrollan o en la que participan; y tienen la libertad de elegir si participan en ella, por voluntad propia. Por ello se trabajó con los adultos del Asentamiento Humano Houston que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo.

Principio de Beneficencia y no maleficencia: Se refiere a asegurar el bienestar de cada persona que participara en la investigación donde el investigador no debe causar daño, disminuir los afectos adversos y ampliar los beneficios. Por ello la totalidad de la información que se recibió en la presente investigación se mantuvo en secreto y se evitó ser expuesta, respetando la intimidad de cada los adolescentes del Asentamiento Humano Houston siendo útil solo para fines de la investigación.

Cuidado del medio ambiente y respeto a la biodiversidad. Toda investigación

debe respetar la dignidad de los animales, el cuidado del medio ambiente y las plantas, por encima de los fines científicos; y se deben tomar medidas para evitar daños y planificar acciones para disminuir los efectos adversos y tomar medidas para evitar daños

Principio de justicia: El investigador debe anteponer la justicia y el bien común antes que el interés personal. Por ello el investigador tiene la obligación de tratar bien a los involucrados del estudio asegurando juicios razonales y asegurando las limitaciones de conocimientos o capacidades.

Principio de Integridad científica: El investigador tiene que evitar el engaño en todos los aspectos de la investigación; evaluar y declarar los daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación. Por ello se informó a los adolescentes los fines de la investigación, cuyos resultados se encontraron plasmados en el presente estudio.

IV. RESULTADOS:

4.1 Resultados:

4.1.1. DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS

TABLA 1

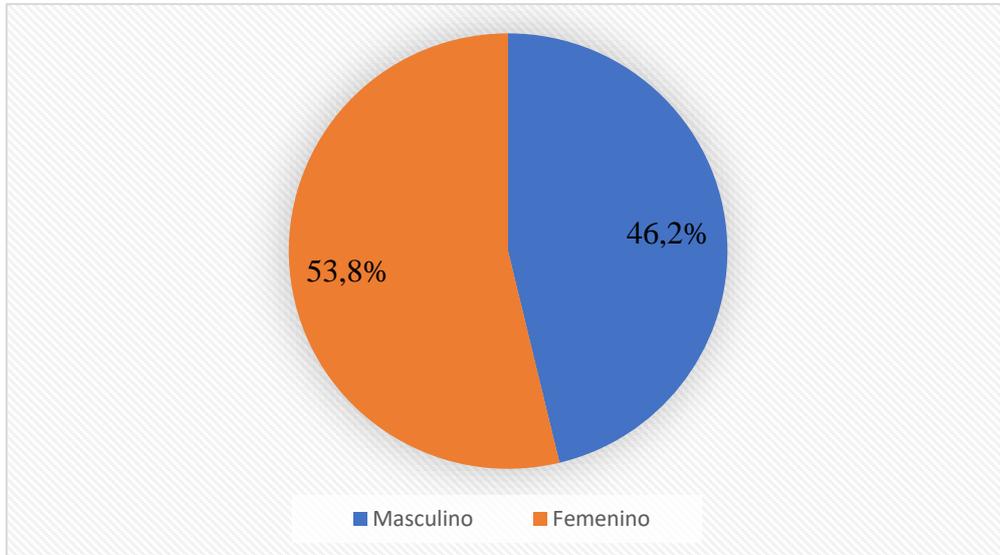
DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019

Sexo	N	%
Masculino	43	46,2
Femenino	50	53,8
Total	93	100,0
Edad	N	%
Adolescentes de 12 a 14	40	43,0
Adolescentes de 15 a 17	53	46,2
Total	93	100,0
Grado de instrucción del adolescente	N	%
Sin instrucción	1	1,08
Inicial	0	0,0
Primaria	6	6,5
Estudios Secundarios	86	92,5
Estudios Superiores	0	0,0
Total	93	100,0
Ingreso económico familiar	N	%
Menor de S/. 750.00	61	65,6
De S/. 751.00 a S/. 1000.00	15	16,1
De S/. 1001.00 a 1400.00	15	16,1
De S/. 1401.00 a 1800.00	2	2,2
De S/. 1801.00 a más	0	0,0
Total	93	100,00
Ocupación del jefe de familia	N	%
Trabajador estable	40	43,0
Eventual	53	56,0
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
Total	93	100,00

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

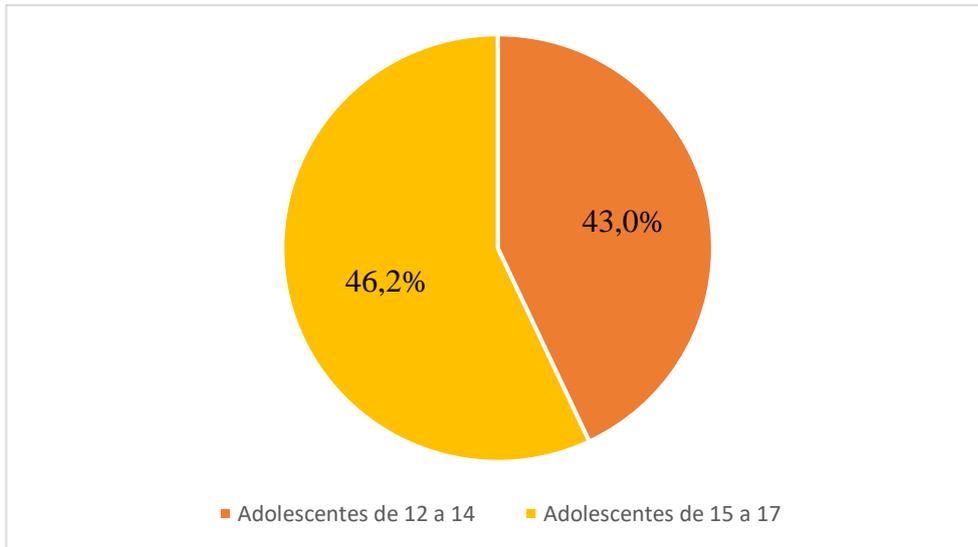
GRAFICOS DE LA TABLA 1

SEGÚN SEXO DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019



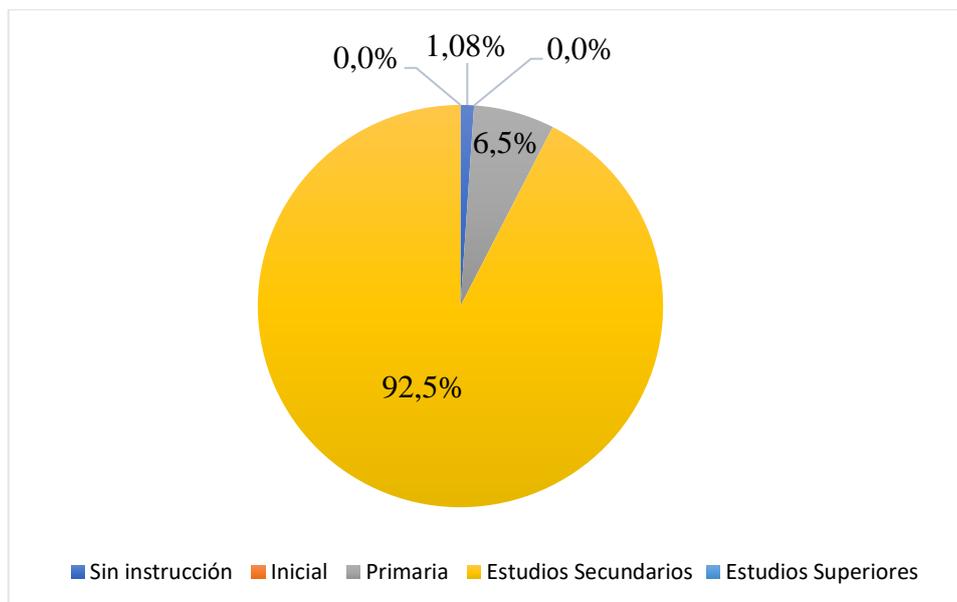
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

SEGÚN EDAD DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019



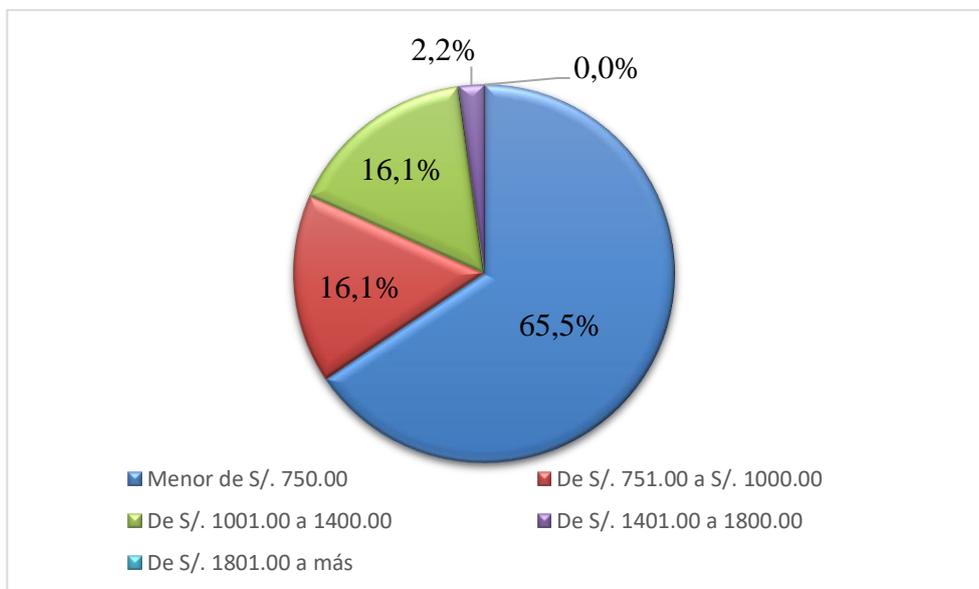
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

**SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019**



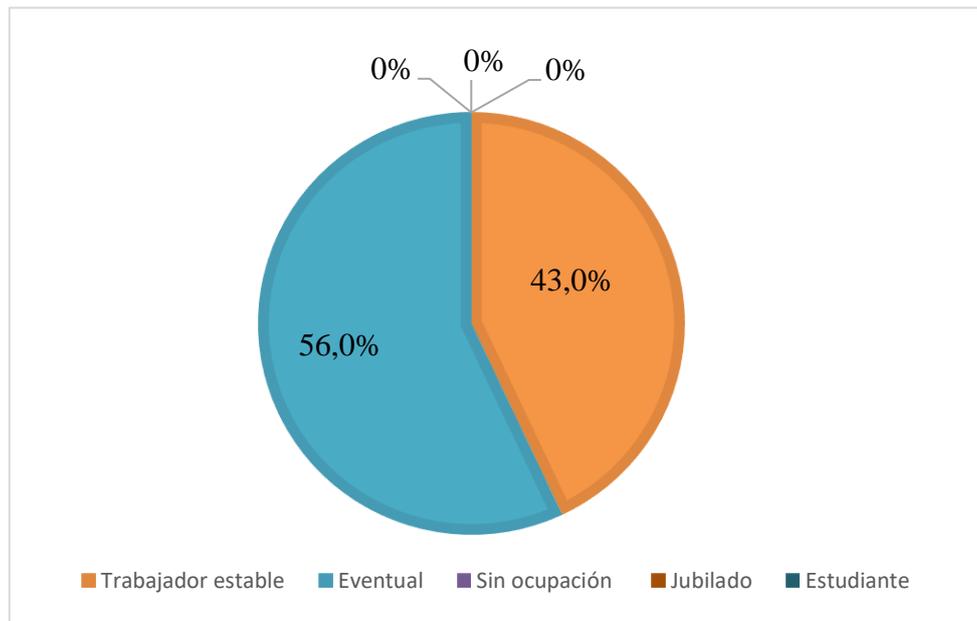
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

**SEGÚN INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DE LOS
ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON.
NUEVO CHIMBOTE, 2019**



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

**SEGÚN OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS
ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON.
NUEVO CHIMBOTE, 2019**



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

4.1.2 DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS AL ENTORNO FISICO

TABLA 2

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADO AL ENTORNO FISICO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019

Tipo	N	%
Vivienda unifamiliar	79	84,9
Vivienda multifamiliar	14	15,0
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	93	100,0
Tenencia	N	%
Alquiler	3	3,2
Cuidador/alojado	1	1,0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	89	95,7
Total	93	100,0
Material del piso	N	%
Tierra	6	6,5
Entablado	0	0,0
Loseta, vinílicos o sin vinílico	34	36,6
Láminas asfálticas	1	1,0
Parquet	1	1,0
Falso piso	51	54,8
Total	93	100,0
Material del techo	N	%
Madera, esfera	9	9,7
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	3	3,2
Material noble, ladrillo y cemento	39	41,5
Eternit	42	45,2
Total	93	100,0
Material de las paredes	N	%
Madera, estera	10	10,6
Adobe	1	1,0
Estera y adobe	4	4,3
Material noble ladrillo y cemento	78	83,9
Total	93	100,0

Continúa...

N° de personas que duermen en una habitación	N	%
4 a más miembros	0	0,0
2 a 3 miembros	27	27,9
Independiente	66	70,0
Total	93	100,0
Abastecimiento de agua	N	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	0	0,0
Pozo	0	0,0
Red pública	0	0,0
Conexión domiciliaria	93	100,0
Total	93	100,0
Eliminación de excretas	N	%
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño público	0	0,0
Baño propio	93	100,0
Otros	0	0,0
Total	93	100,0
Combustible para cocinar	N	%
Gas, Electricidad	93	100,0
Leña, carbón	0	0,0
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
Total	93	100,0
Energía eléctrica	N	%
Eléctrico	93	100,0
Kerosene	0	0,0
Vela	0	0,0
Otro	0	0,0
Total	93	100,0

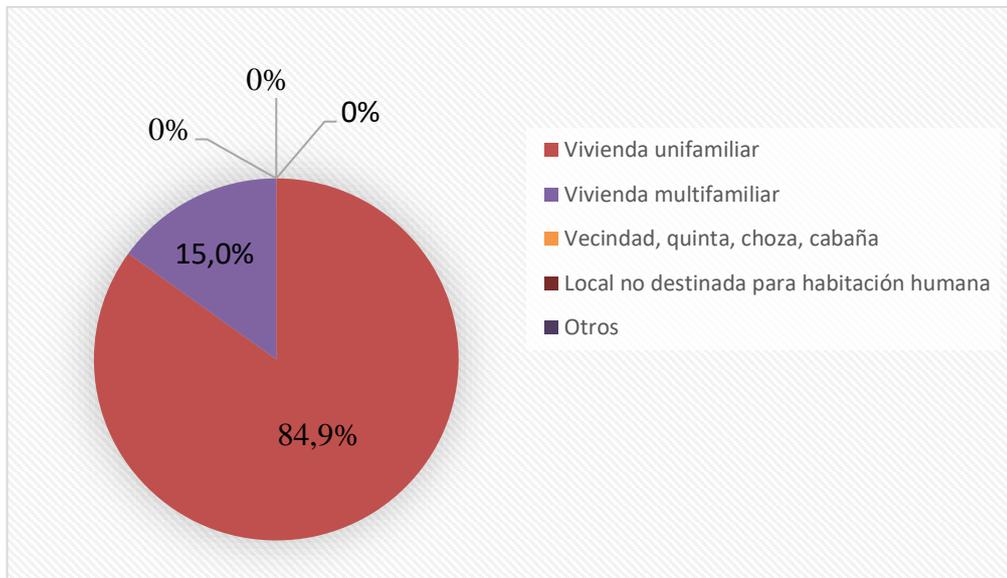
Continúa...

Disposición de basura	N	%
A campo abierto	0	0,0
Al río	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	93	100,0
Total	93	100,0
Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa	N	%
Diariamente	0	0,0
Todas las semanas, pero no diariamente	0	0,0
Al menos 2 veces por semana	93	100,0
Al menos 1 vez al mes, pero no toda la semana	0	0,0
Total	93	100,0
Suele eliminar su basura en algunos de los siguientes lugares:	N	%
Carro recolector	93	100,0
Montículo campo limpio	0	0,0
Contenedor específico de recogida	0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

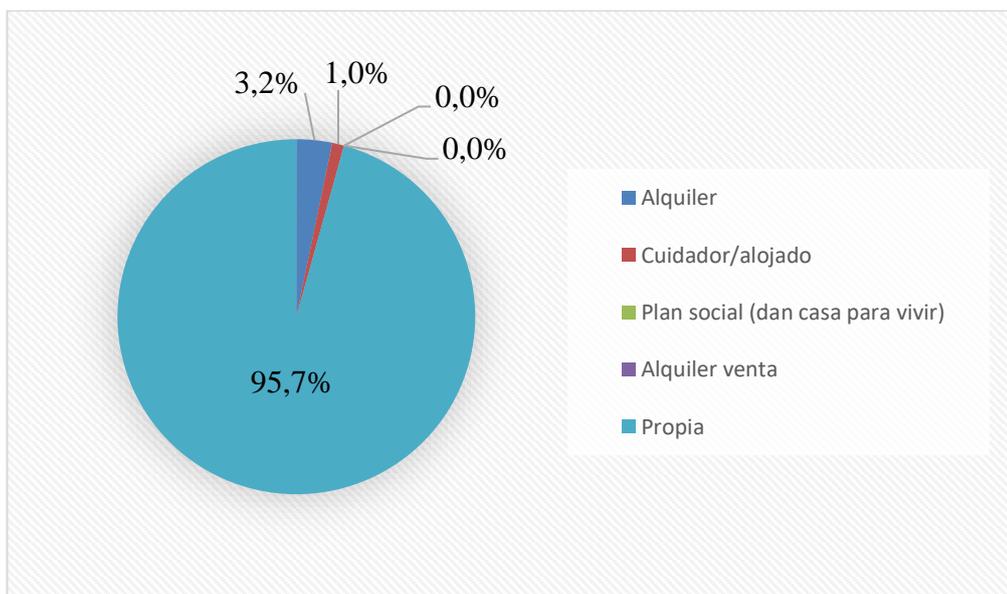
GRAFICOS DE LA TABLA 2

SEGÚN TIPO DE VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019



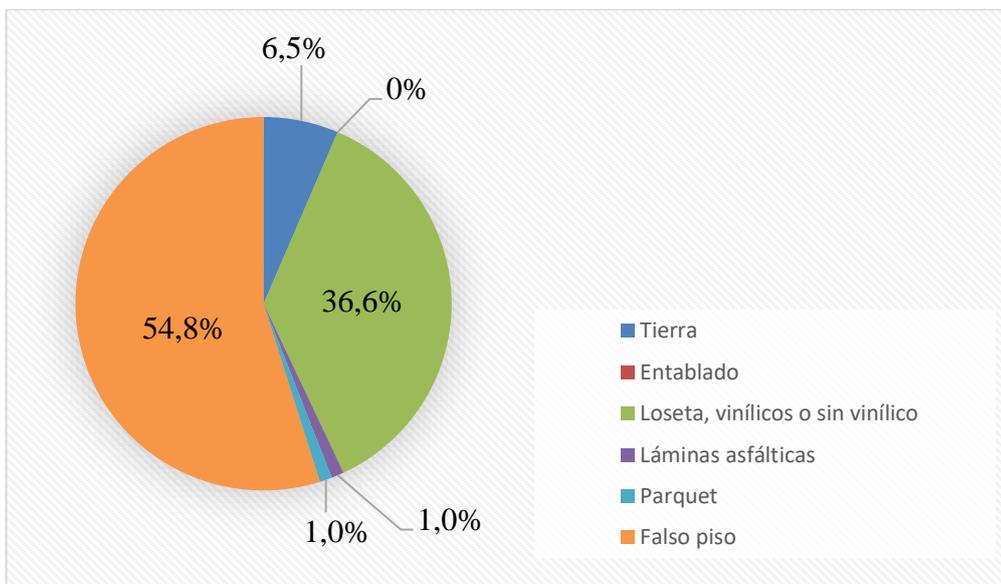
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

SEGÚN TENENCIA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019



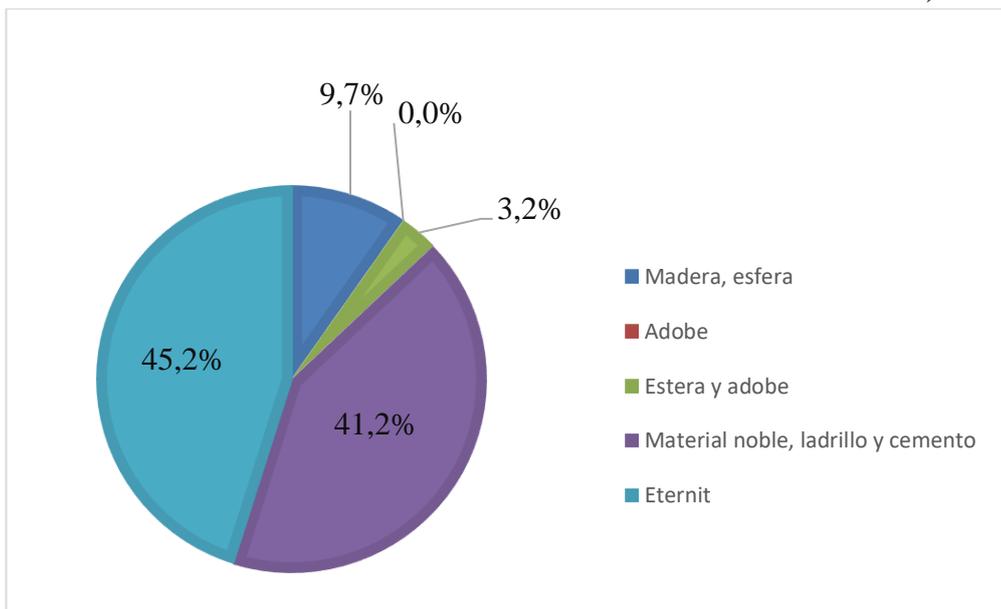
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

**SEGÚN MATERIAL DE PISO DE LOS ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019**



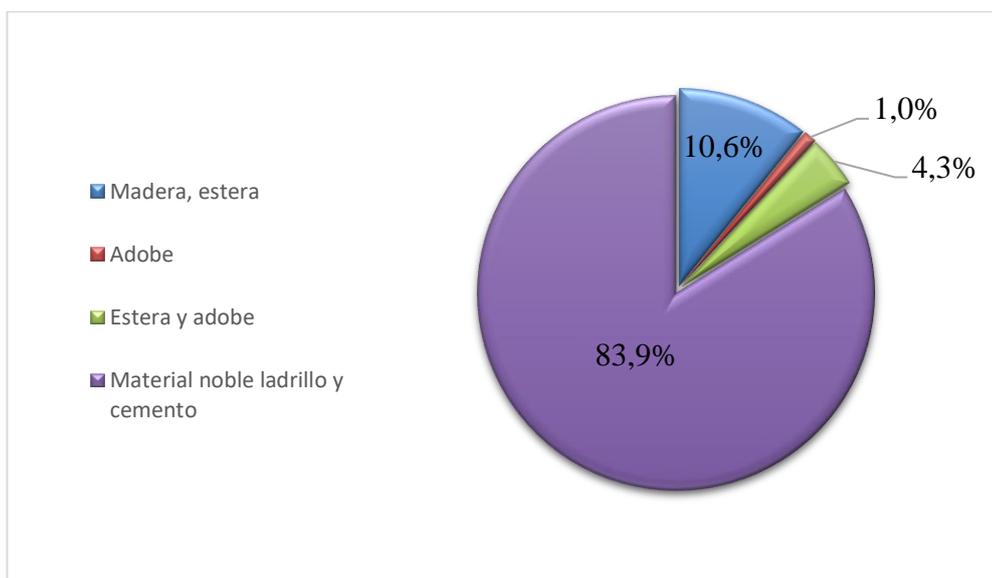
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

**SEGÚN MATERIAL DE TECHO DE LOS ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019**



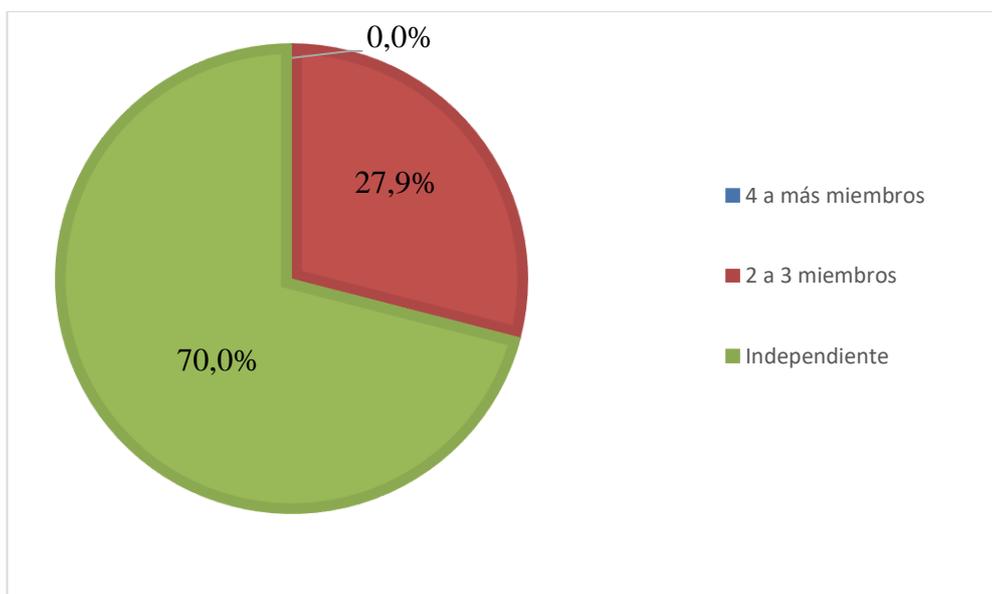
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

SEGÚN MATERIAL DE LAS PAREDES DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019



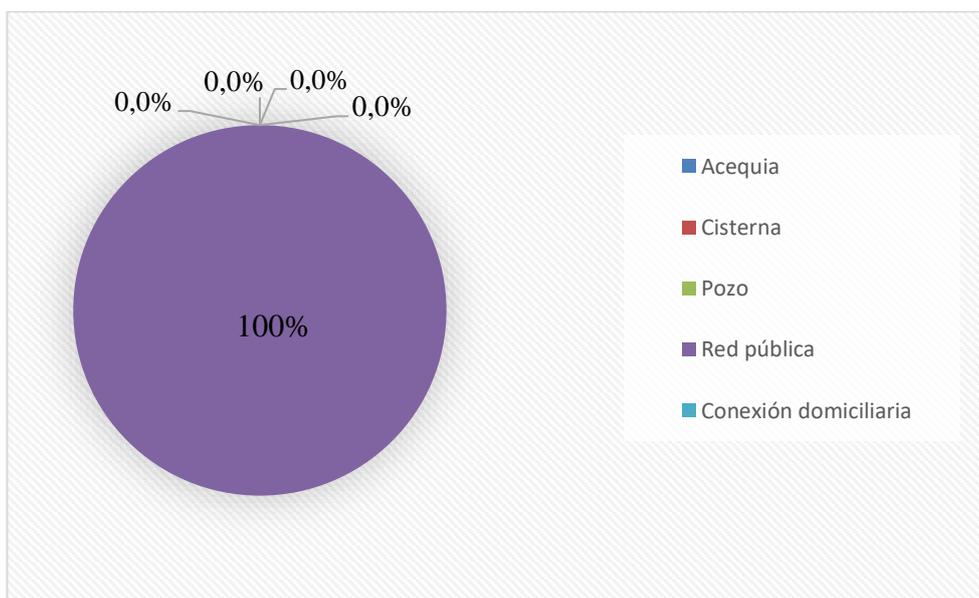
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

SEGÚN NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019



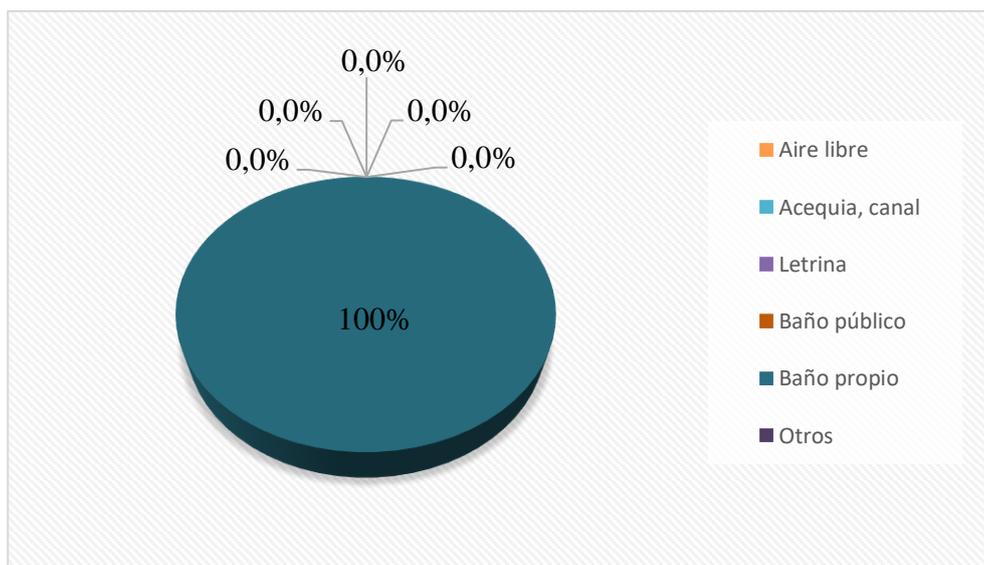
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

**SEGÚN ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LOS ADOLESCENTES
DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE,
2019**



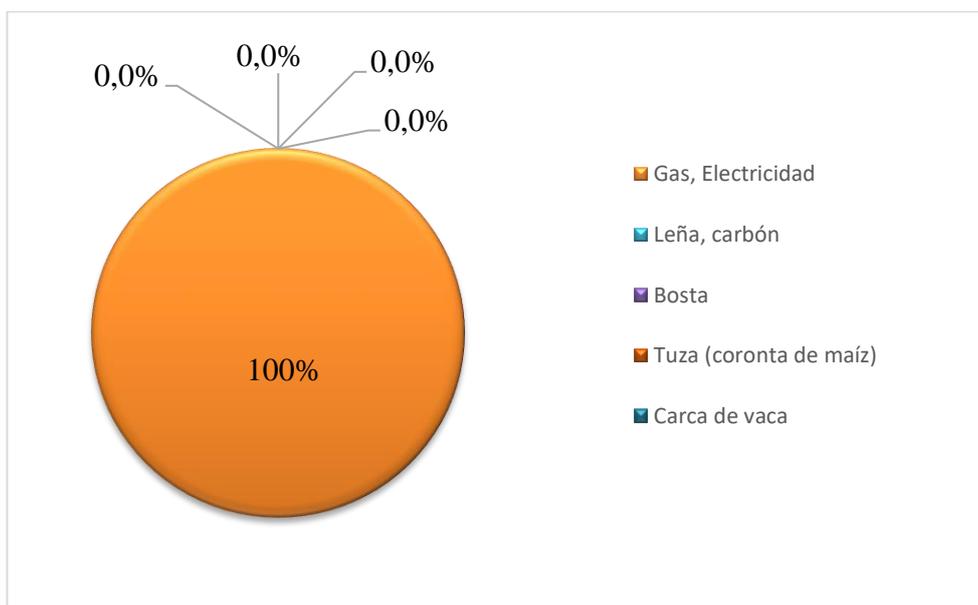
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

**SEGÚN ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DE LOS ADOLESCENTES
DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE,
2019**



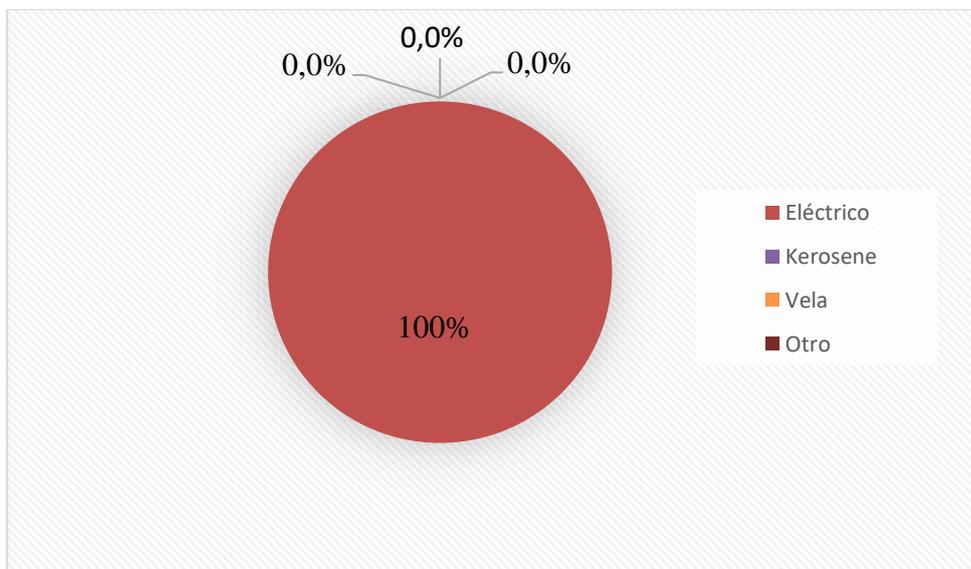
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

**SEGÚN COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LOS
 ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON.
 NUEVO CHIMBOTE, 2019**



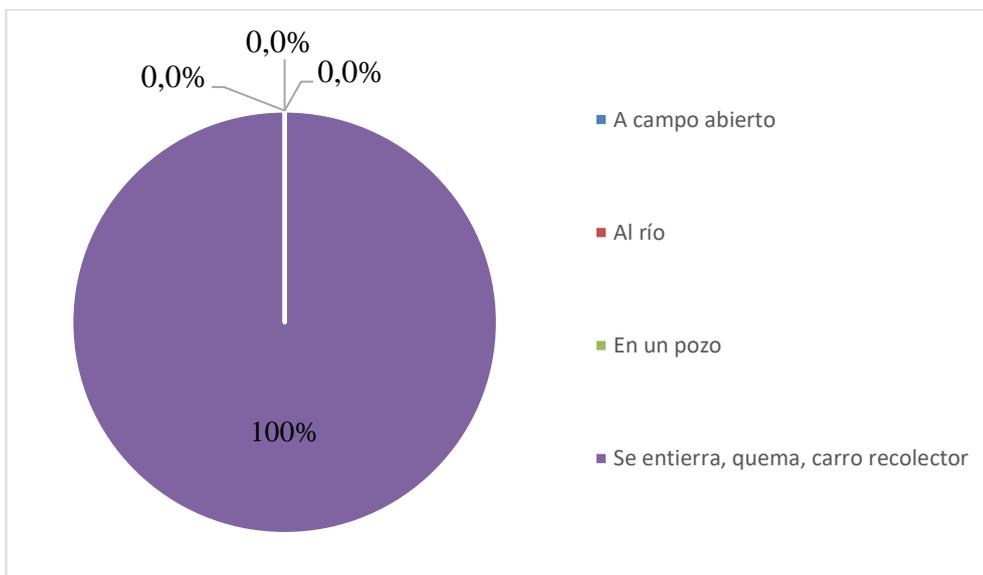
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

**SEGÚN ENERGÍA ELÉCTRICA DE LOS ADOLESCENTES DEL
 ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019**



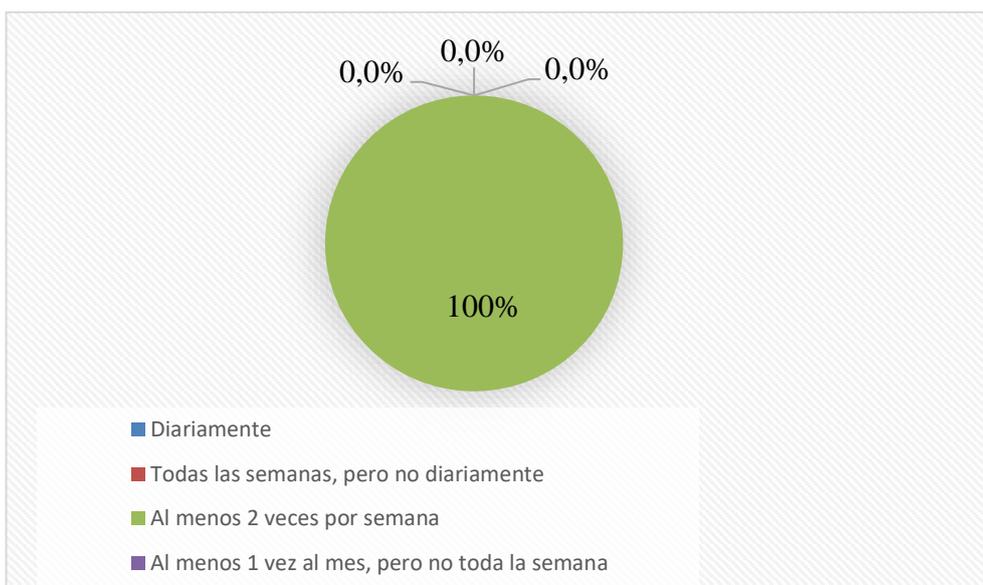
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

**SEGÚN DISPOSICIÓN DE BASURA LOS ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019**



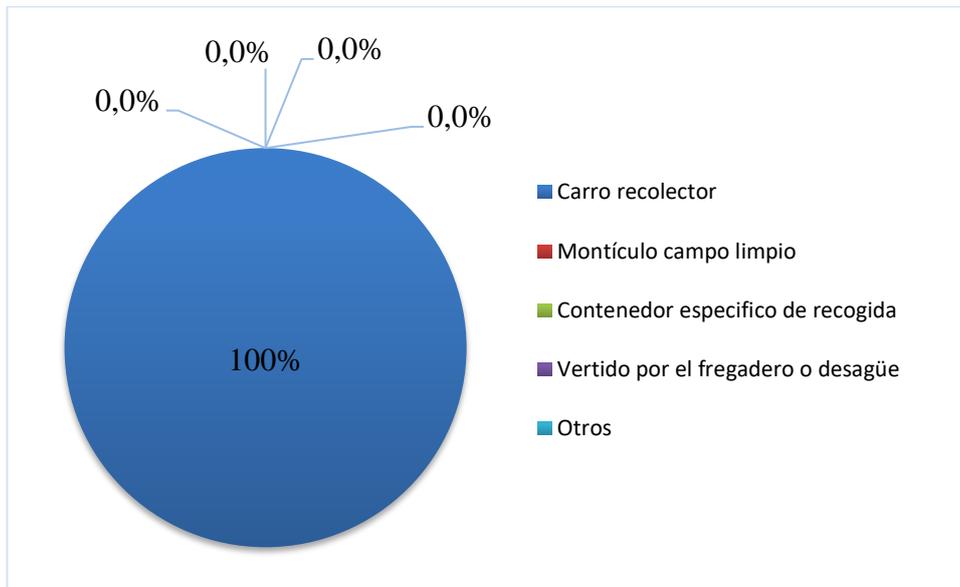
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

**SEGÚN FRECUENCIA CON QUÉ PASAN RECOGIENDO LA
BASURA POR SU CASA LOS ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019**



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

**SEGÚN SUELE ELIMINAR SU BASURA LOS ADOLESCENTES
DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO
CHIMBOTE, 2019**



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

4.1.3. DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA

TABLA 3

*DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019*

Fuma actualmente:	N	%
Si fumo, diariamente	0	0,0
Si fumo, pero no diariamente	16	17,0
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	0	0,0
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	77	82,8
Total	93	100,0
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	N	%
Diario	0	0,0
Dos a tres veces por semana	1	1,0
Una vez a la semana	0	0,0
Una vez al mes	3	3,2
Ocasionalmente	21	22,6
No consumo	68	73,1
Total	93	100,0
N° de horas que duerme	N	%
[06 a 08]	0	0,0
[08 a 10]	31	33,3
[10 a 12]	60	64,5
Total	93	100,0
Frecuencia con que se baña	N	%
Diariamente	85	91,4
4 veces a la semana	8	8,6
No se baña	0	0,0
Total	93	100,0
Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina	N	%
Si	91	97,9
No	2	2,1
Total	93	100,0
Realiza actividad física en su tiempo libre	N	%
Si	8	4,4
No	72	95,5
Total	93	100,0

Continúa...

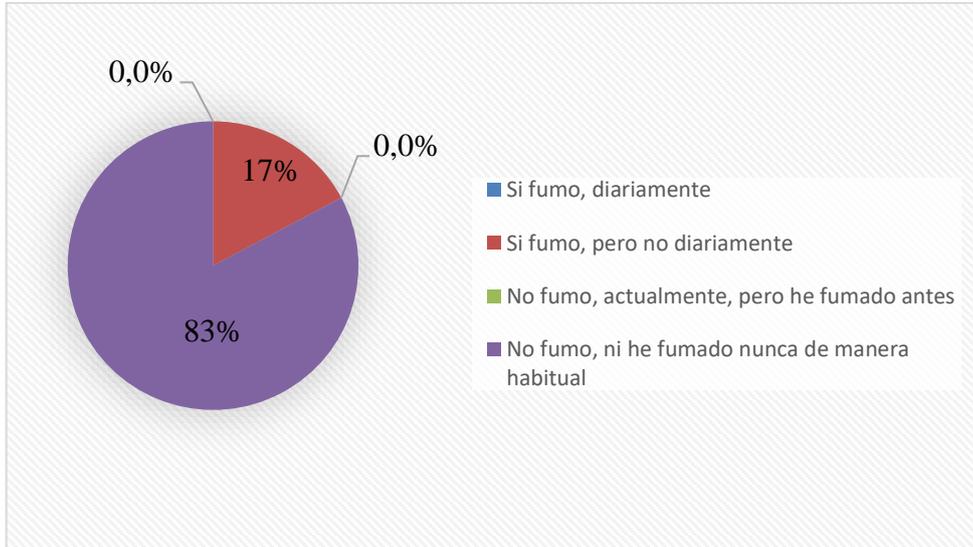
En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos	N	%
Caminar	29	31,2
Gimnasia suave	0	0,0
Juegos con poco esfuerzo	1	1,1
Correr	4	4,3
Deporte	15	16,3
Ninguna	44	47,3
Total	93	100,0

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	47	50,4	41	44,1	4	4,3	1	1,1	0	0,0	93	100,0
Carne	68	73,1	19	20,4	5	5,4	1	1,1	0	0,0	93	100,0
Huevos	20	21,5	39	41,9	28	30,1	4	4,3	2	4,2	93	100,0
Pescado	14	15,1	35	37,6	40	43,0	3	3,2	1	1,1	93	100,0
Fideos, arroz, papa	84	90,3	9	9,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	93	100,0
Pan, cereales	87	93,6	5	5,4	1	1,1	0	0,0	0	0,0	93	100,0
Verduras, hortalizas	24	25,8	36	38,7	24	25,8	1	1,1	8	8,6	93	100,0
Legumbres	11	11,8	42	45,1	35	37,6	2	2,2	3	3,2	93	100,0
Embutidos, enlatados	11	11,8	44	47,3	23	24,7	6	6,5	9	9,7	93	100,0
Lácteos	35	37,6	30	32,2	21	22,6	4	4,3	3	3,2	93	100,0
Dulces	12	12,9	34	36,6	38	40,9	7	7,5	2	2,1	93	100,0
Refrescos con azúcar	74	79,6	10	10,6	5	5,4	3	3,2	1	1,1	93	100,0
Frituras	7	7,5	37	39,8	41	44,1	5	5,4	3	3,2	93	100,0

Fuente: Cuestionario elaborado por Vélchez A, de determinantes de la salud en adolescentes. Del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

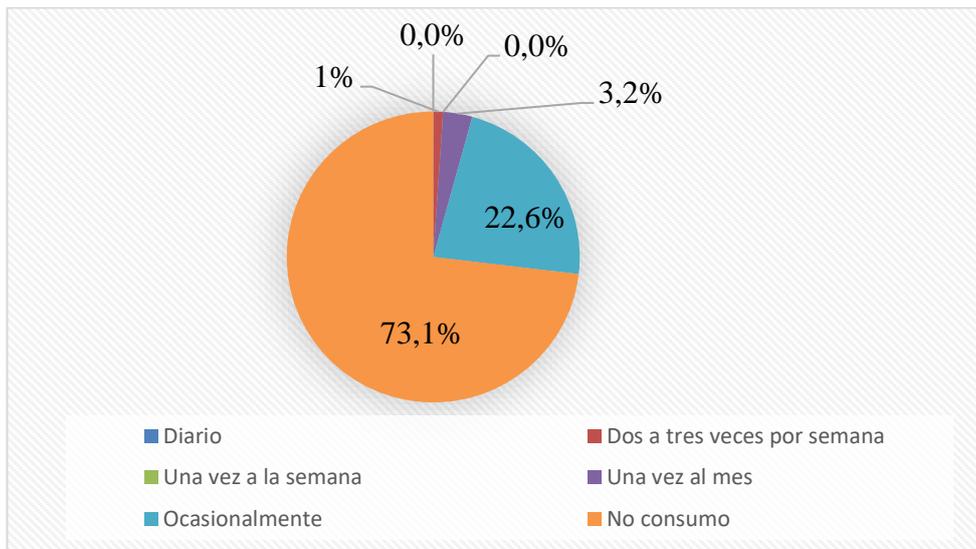
GRAFICOS DE LA TABLA 3

SEGÚN FUMA ACTUALMENTE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019



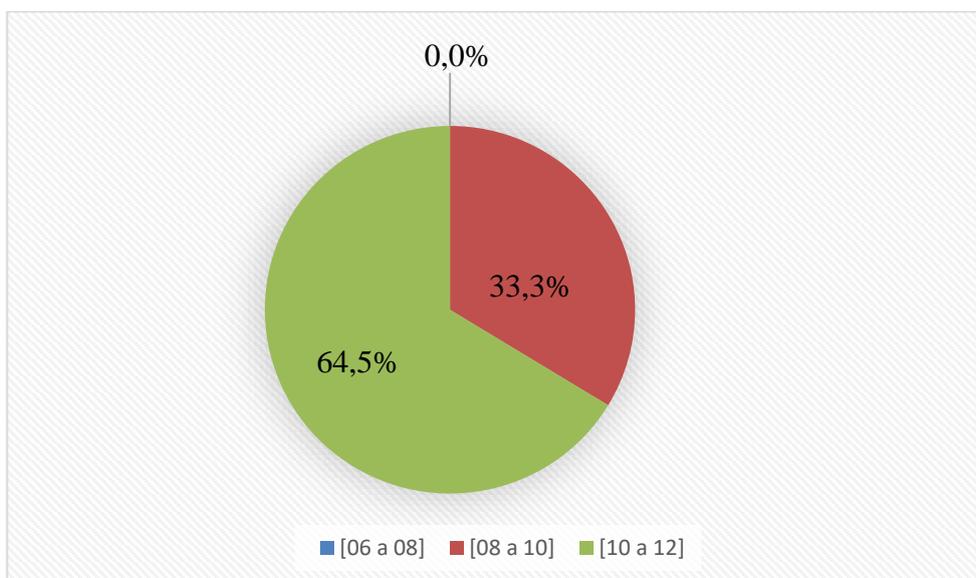
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

SEGÚN FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019



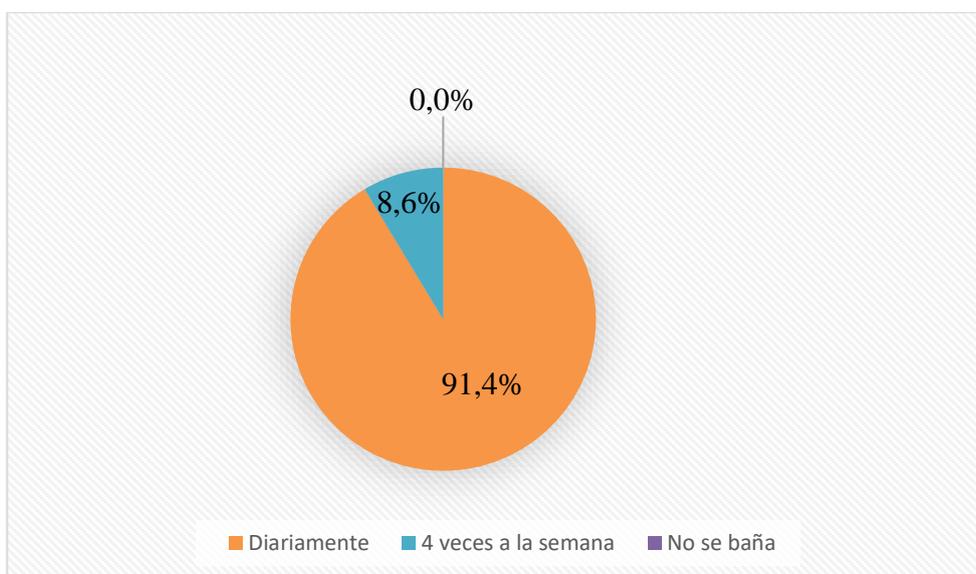
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

**SEGÚN NÚMERO DE HORAS QUE DUERMEN LOS
ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON.
NUEVO CHIMBOTE, 2019**



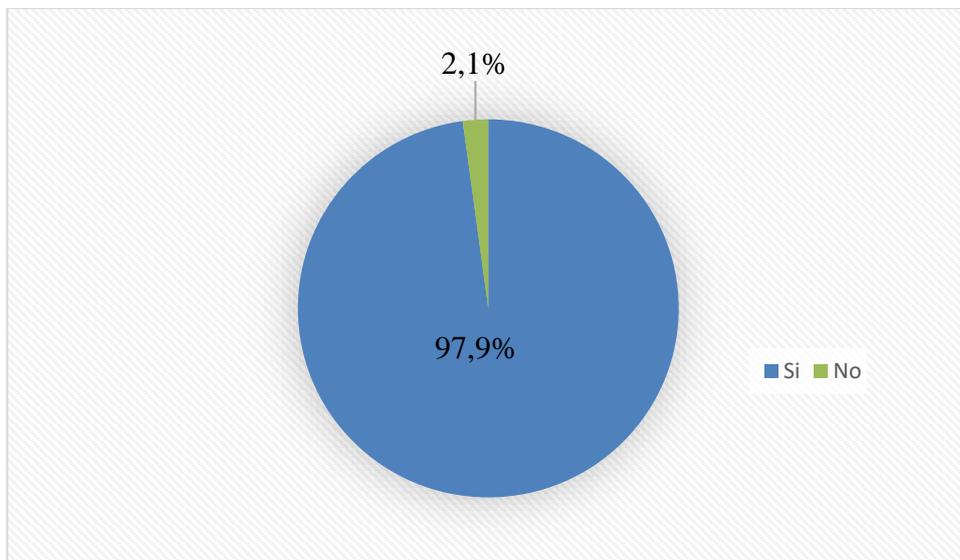
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

**SEGÚN FRECUENCIA CON QUE SE BAÑA LOS ADOLESCENTES
DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE,
2019**



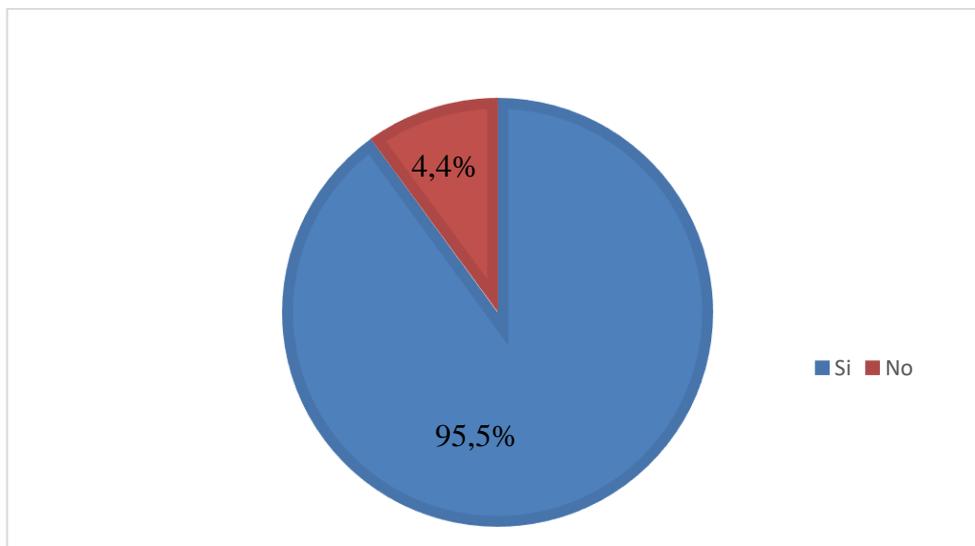
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

**SEGÚN REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES
ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA DE LOS
ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON.
NUEVO CHIMBOTE, 2019**



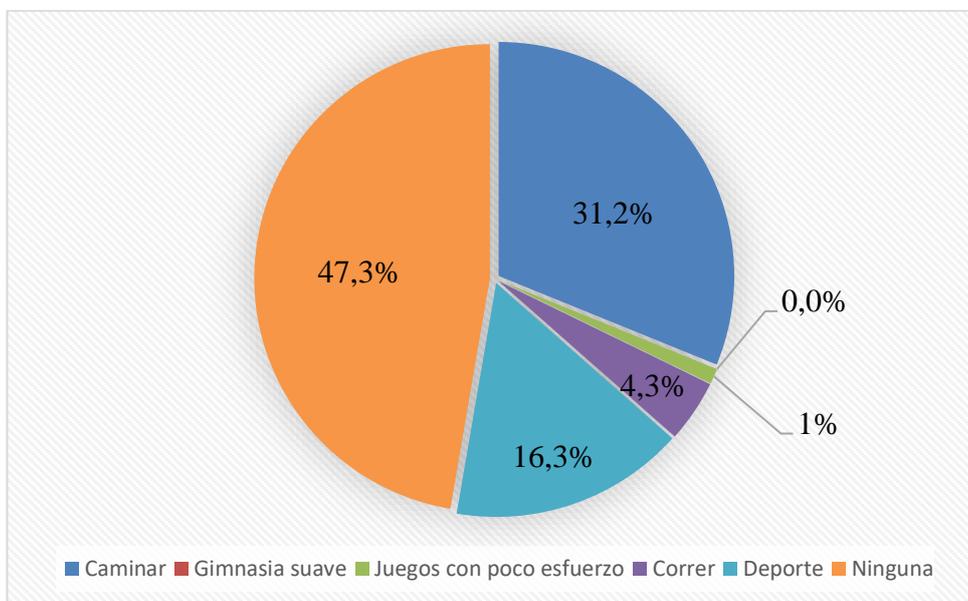
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

**SEGÚN REALIZAN ACTIVIDAD FÍSICA EN SU TIEMPO LIBRE
LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO
HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019**



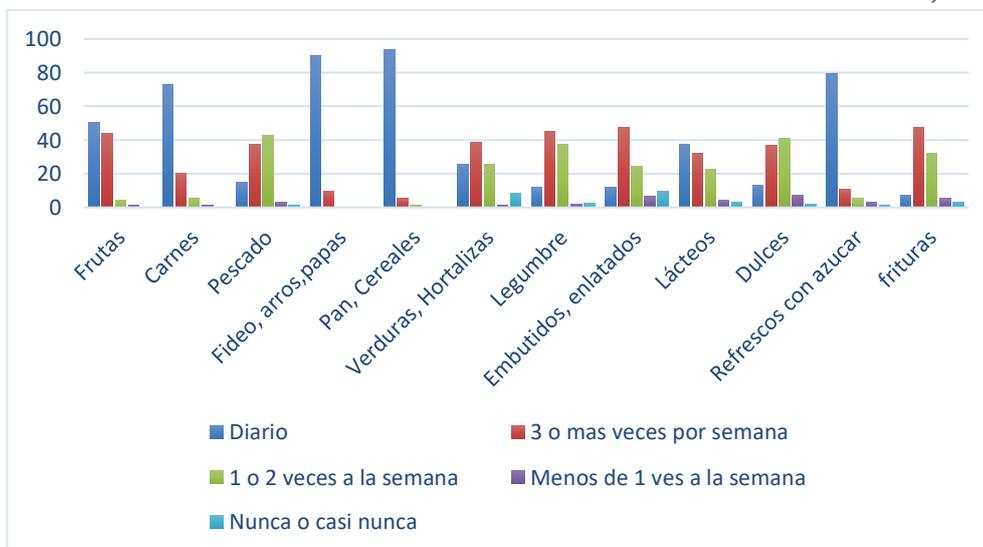
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

**SEGÚN LAS ÚLTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FÍSICA
REALIZO DURANTE MÁS DE 20 MINUTOS LOS ADOLESCENTES
DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE,
2019**



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

**SEGÚN ALIMENTOS QUE CONSUMEN LOS ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019**



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

4.1.4. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

TABLA 4

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON.NUEVO CHIMBOTE, 2019

Recibe algún apoyo social natural:	N	%
Familiares	11	11,8
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	82	78,8
Total	93	100,0

Recibe algún apoyo social organizado:	N	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad social	0	0,0
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	93	100,0
Total	93	100,0

Continua...

TABLA 5

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019

Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones	SI		NO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
Pensión 65	0	0,0	0	0,0	93	100,0
Comedor Popular	0	0,0	0	0,0	93	100,0
Vaso de leche	0	0,0	0	0,0	93	100,0
Otros	0	0,0	0	0,0	93	100,0
Recibe apoyo	0	0,0	93	100,0	93	100,0

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vilchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

TABLA 6

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019

En que institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses	N	%
Hospital	30	32,2
Centro de salud	28	30,1
Puesto de salud	21	22,6
Particular	12	12,9
Otros	2	2,2
Total	93	100,0
Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:	N	%
Muy cerca de su casa	1	1,6
Regular	87	79,4
Lejos	5	5,5
Muy lejos de su casa	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total:	93	100,0
Tipo de seguro	N	%
No tiene	13	13,9
ESSALUD	34	36,6
SIS – MINSA	40	43,0
SANIDAD	0	0,0
Otros	6	6,5
Total	93	100,0

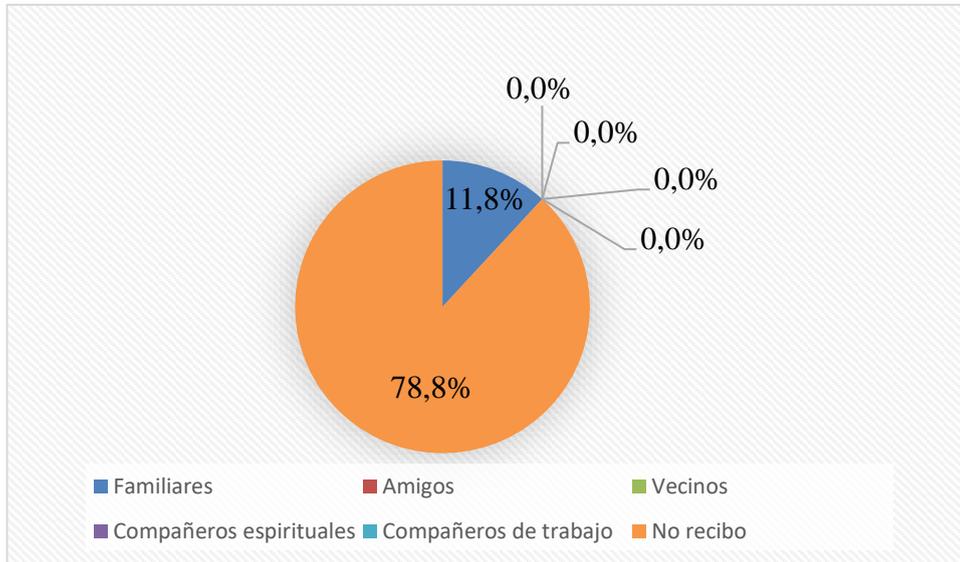
Continua...

El tiempo que esperó para que lo(la) atendieran ¿le pareció?	N	%
Muy largo	3	3,2
Largo	11	11,8
Regular	71	76,3
Corto	6	6,5
Muy corto	1	1,1
No sabe	0	0,0
Total	93	100,0
Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	N	%
Muy buena	6	6,5
Buena	58	62,4
Regular	28	30,1
Mala	1	1,1
Muy mala	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	93	100,0
Pandillaje o delincuencia cerda de su casa	N	%
Si	52	55,9
No	41	44,1
Total	93	100,0

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

GRAFICOS DE LA TABLA 4,5,6

SEGÚN RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019



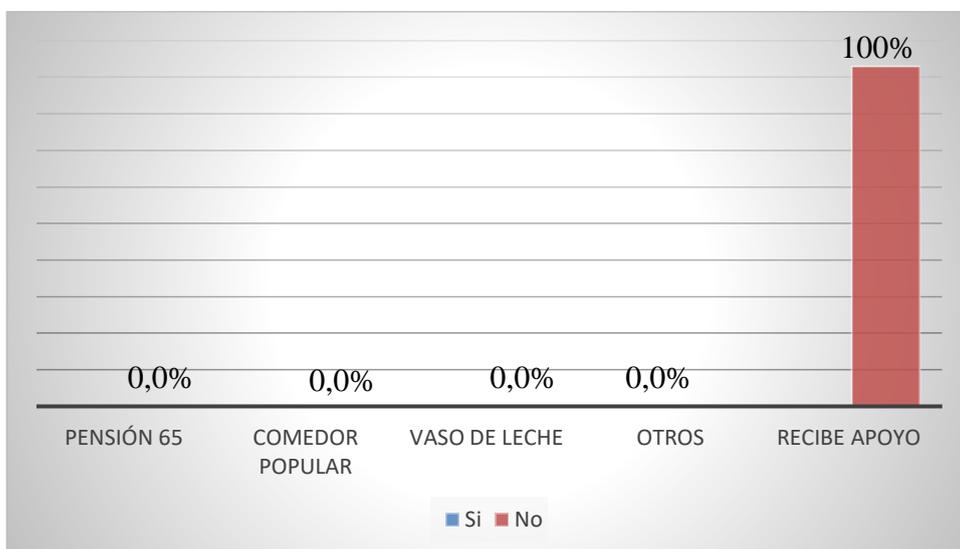
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

SEGÚN RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019



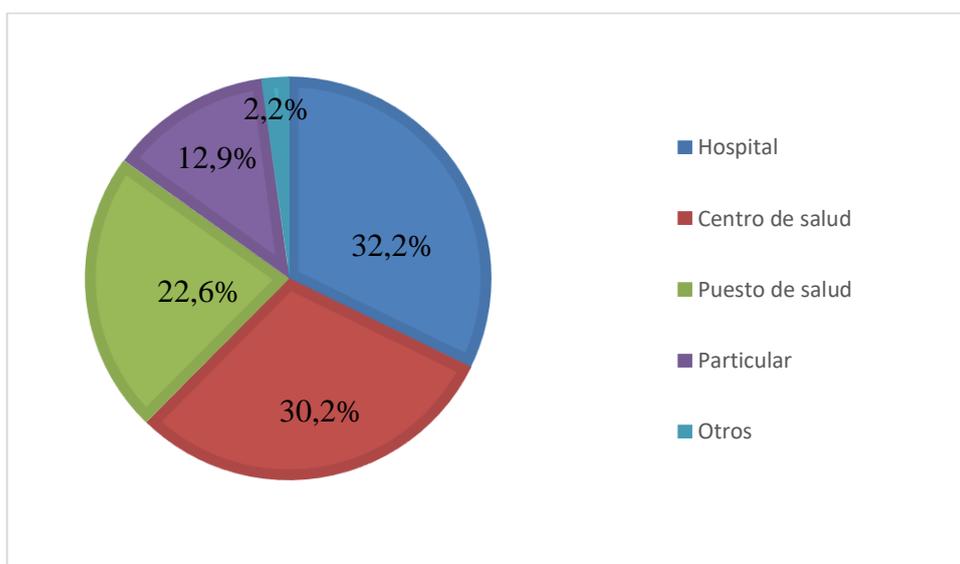
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

SEGÚN RECIBEN ALGÚN APOYO DE ORGANIZACIÓN LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019



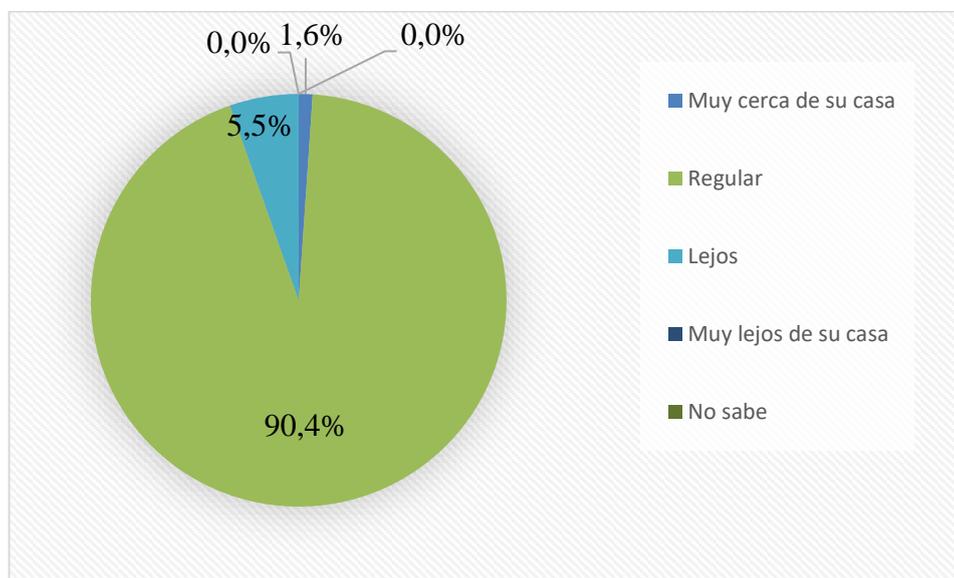
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

SEGÚN INSTITUCIONES DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIDO EN ESTOS 12 ÚLTIMOS MESES LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019



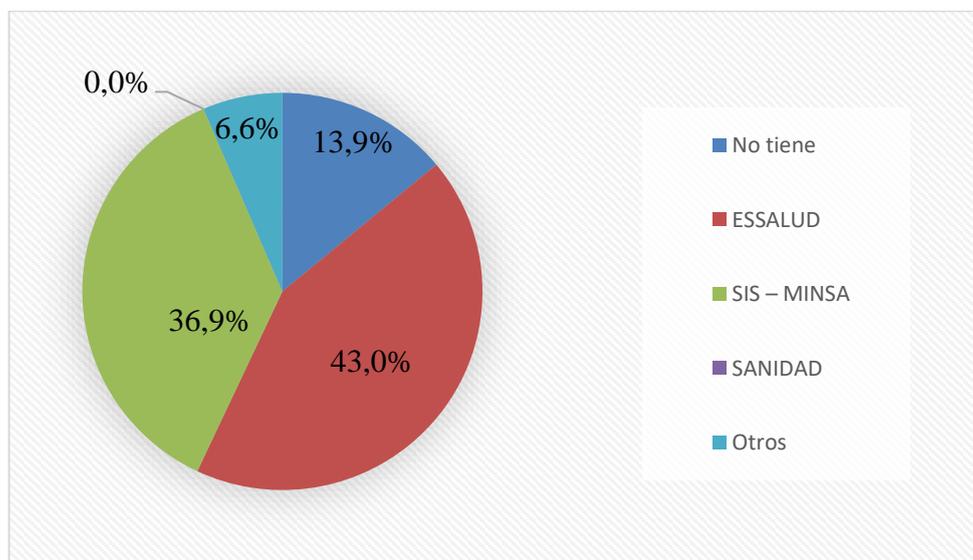
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

**SEGÚN CONSIDERA USTED QUE EL LUGAR DONDE LO (LA)
ATENDIERON A LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO
HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019**



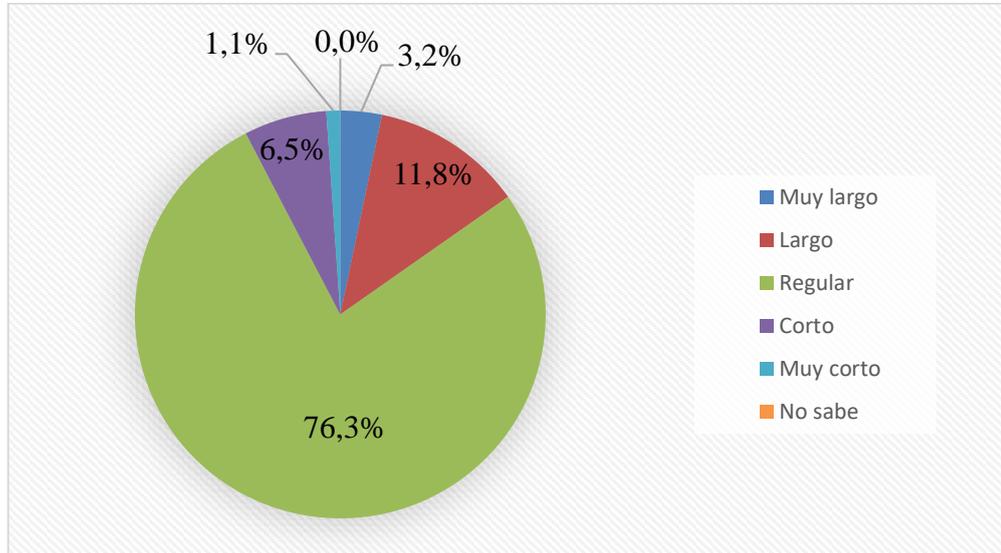
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

**SEGÚN TIPO DE SEGURO LOS ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE,
2019**



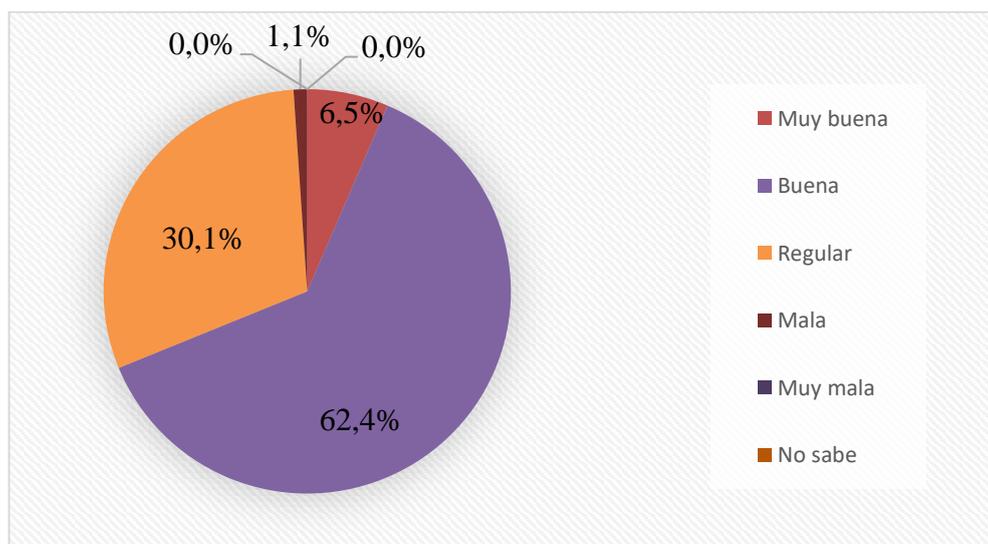
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

**SEGÚN EL TIEMPO QUE ESPERÓ PARA QUE LO (LA)
ATENDIERON ¿LE PARECIÓ? A LOS ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO LAS HOUSTON. NUEVO
CHIMBOTE, 2019**



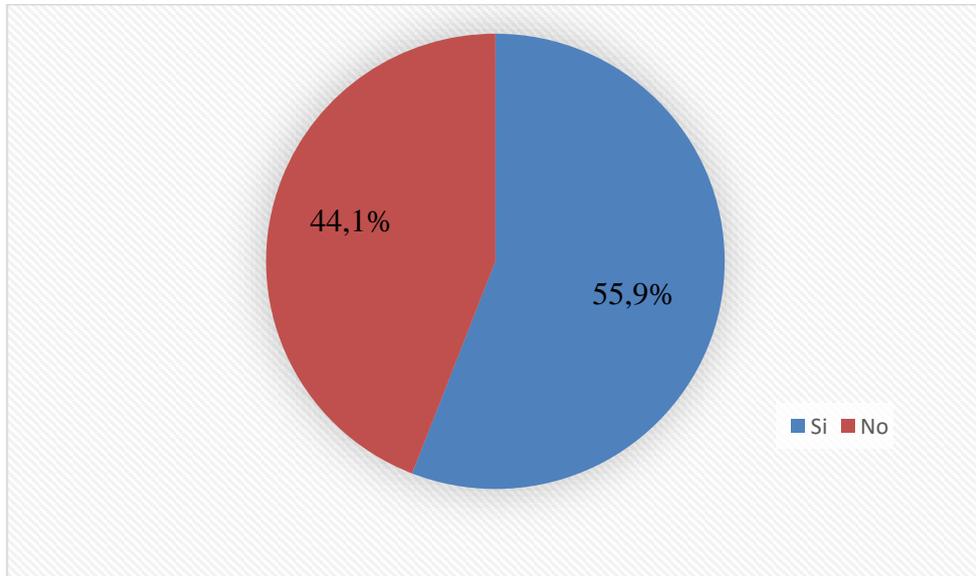
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

**SEGÚN LA CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ EN EL
ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE,
2019**



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

**SEGÚN PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA
DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO
HOUSTON. NUEVO CHIMBOTE, 2019**



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019

4.2. Análisis de resultado

Tabla N° 01:

Se muestra en la tabla N° 01 los determinantes de la salud biosocioeconómicos en adolescentes del Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote; 2019, 53,8% (50) son de sexo femenino, el 46,2% (43) tienen de 15 a 17 años, el 92,5% (86) se encuentran en grado de instrucción secundaria completa e incompleta, el 65,6% (61) se percibe que el ingreso económico es mayor de 750 soles, y el 56,9% (53) la ocupación del jefe de familia es de condición eventual.

Los resultados de la presente investigación se asemejan a los de Nena, G. (50) en su estudio: “Determinantes de la Salud en la Persona Adulta en la Urbanización Popular Vencedores 15 de abril – Sullana, 2018”. Donde se observa que el 67,1% son de sexo femenino, el 79,2% la ocupación del jefe de familia es trabajo eventual, 68,2% grado de instrucción secundaria completa e incompleta % 82,1% tienen un ingreso económico menor de 750 soles.

Los resultados de la presente investigación se asemeja a los de Vega, M. (51). En su estudio: “Determinantes de la Salud en Adolescentes. Institución Educativa Eleazar Guzmán Barrón-Chimbote, 2018”. Donde se observa que 60,8% son de sexo femenino, 60 % grado de instrucción secundaria completa e incompleta, de 51,6% tiene de 15 a 17 años, y su ingreso económico familiar 50,7% tiene un ingreso menor de s/.750 y la ocupación del jefe de familiar el 83,4% son trabajadores eventuales.

Los resultados de la presente investigación se difieren a los de Vilela R. (52). En su estudio: “Determinantes que Influencian el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en Adolescentes. Institución Educativa N°

88037-Chimbote, 2017”. Donde se observa que 62,5% son de sexo masculino; 49,2% tienen 12 a 14 años; 75% grado de instrucción de secundaria incompleta; 62,5 % el ingreso económico es de 750 a 1000%; 79% ocupación del jefe de familia es estable.

Los resultados de la presente investigación difieren a los de Chinchay, D. (53). En su estudio: “Determinantes de la Salud de los Adolescentes del Asentamiento Humano Bellavista - Las Lomas-Piura, 2016”. Donde se observa que 74,1% son de sexo masculino;74,4% tiene 12 a 14 años;70,2% grado de instrucción de secundaria incompleta 74,1% el ingreso económico de 750 a 1000 soles; 32,4 ocupación del jefe de familia es estable.

Al analizar la variable sexo se entiende que es un conjunto de características fisiológicas, biológicas, físicas y anatómicas que permiten distinguir a los seres humanos como hombre y mujer, por ello el sexo no se elige, ya que es una construcción denominada desde el nacimiento de los seres humanos (54).

En cuanto a los resultados de la presente investigación obtenidos de los adolescentes del del Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, se observa que más de la mitad son de sexo femenino, es decir existen más mujeres que varones. Por lo tanto en la actualidad existe y se ven muchos casos de secuestros, violaciones, acosos y feminicidios siendo uno de los grandes problemas que enfrentan las mujeres. Así también la discriminación por el sexo débil, es un problema que las mujeres enfrentan cada día, ya que los estereotipos la sociedad establece que la mujer es el sexo débil.

La OMS define la edad como el período de maduración psicobiológica, donde termina el brote secundario del crecimiento físico Y define la adolescencia como el

periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. el nivel de instrucción, viene a ser el grado más elevado alcanzado con los estudios cursados, sin tener en cuenta si ha terminado, respetando las características de cada país (55).

Según los resultados obtenidos de la presente investigación realizada a los adolescentes, muestra que la mayoría tienen de 15 a 17 años. Es en esta etapa donde el adolescente experimente cambios emocionales, así como el término de su desarrollo físico, es decir pasa de ser del niño y se convierte en un adolescente. Esta etapa es angustiosa para el adolescente e incomprensible para los adultos, pero es esencial para el desarrollo del adolescente.

Grado de instrucción es una enseñanza para el desarrollo humano que incluye el ámbito educativo que puede tratarse como educación formal o informal donde trasfiere conocimientos o datos a una identidad denominada ya sea a un individuo, también es la capacidad o el grado más elevado de estudios realizados en el transcurso de la vida, donde permitirá un mejor desenvolvimiento tanto en los ámbitos individuales como personas (56).

El conjunto de adolescentes cursa secundaria incompleta, se debe a que han culminado el nivel primario y actualmente se encuentran cursando sus estudios del nivel secundario. En el Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote se encuentran instituciones privadas cercanas que cuenta con el nivel primario y secundario. Brinda con todas las comodidades para estudiar y la distancia es de diez minutos desde sus viviendas. Acuden con el apoyo de sus padres para poder estudiar y hacer una carrera profesional para poder superarse, pues piensan que el estudio es la mejor opción de vida, y de progreso.

El ingreso económico familiar es la totalidad de las ganancias o ingresos que tienen o hacen referencia a todas las entradas económicas que recibe una persona, una familia, una empresa, una organización. En el Perú el sueldo que se paga a un trabajador por jornada completa de 8 o 48 horas diarias o mensuales es de 800 a 1000 soles (57).

En la investigación realizada nos dice que en relación al ingreso económico de los padres de familia de todos es menor de 750 soles; lo cual se debe al grado de instrucción de los padres que hayan recibido, pues muchos no completaron sus estudios, de tal modo no pueden acceder a mejores remuneraciones y muchas veces solo dependen del sueldo del esposo. Por lo cual su ingreso se limita a cubrir la canasta familiar, las necesidades básicas de la vivienda, la vestimenta y la educación de sus hijos.

La ocupación del jefe de familia es quien toma las decisiones en el hogar en cuanto a los deberes y tareas, como referencia al trabajo, empleos activad o profesión donde desempeña un individuo en su trabajo que puede ser eventual o estable permitiendo un mejor ingreso económico para su hogar (58).

En cuanto la ocupación de los jefes de la familia tiene todos trabajos eventuales, pues ocasionalmente se presentan trabajos de construcciones, pavimentaciones de las carreteras, las ganancias son bajas. Otros trabajan en: agricultura, crianza de animales, generando pequeños ingresos de treinta soles.

Es así que los determinantes de salud biosocioeconómicos de los adolescentes del Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, la variable que se encuentra vulnerable es el ingreso económico del jefe de la familia ya que es menor de 750 soles mensual, siendo este un factor que perjudica tanto a los adolescentes como a

las familias de dicho asentamiento humano, ya que al tener bajo sueldo exista problemas económicos y así influenciar a el adolescente a tener un mal estilo de vida como una educación deficiente

Tabla N° 02:

Se muestra en la tabla N° 2 los determinantes de salud relacionados con el entorno físico en adolescentes del Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote; 2019, se observa que el 84,9% (79) tienen una vivienda unifamiliar, el 95,7% (89) tienen casa propia; el 54,8% (51) tienen una vivienda con falso piso, el 45,2% (42) material del techo es de Eternit, el 83,9% (78) el material de las paredes son de ladrillo y cemento; el 70% (66) duermen en una habitación independiente, el 100% (93) el abastecimiento de agua es de red pública, el 100% (93) eliminación sus excretas en baño propio, el 100% (93) utilizan gas o electricidad para cocinar; el 100% (93) tienen disposición de basura en el carro recolector; el 100% (93) la frecuencia con que pasa el carro recolector de basura por su casa es de dos veces por semanas; el 100% (25) suele eliminar su basura en el carro recolector.

Los resultados de la presente investigación son similares al estudio realizado por Castillo, E. (59). En su estudio de: “Determinantes de la Salud del Adolescente de la Institución Educativa Magdalena Seminario de Llirod - Piura, 2016”. Donde se observa que el 64,3% son viviendas unifamiliares, 92,5% poseen una vivienda propia, 52,2% material del techo es de Eternit, 90% el material de las paredes de material noble ladrillo y cemento 65,2% poseen una habitación independiente, 71,4% el abastecimiento es de conexión domiciliaria, 96.3% tiene baño propio, 99,2% cocina a gas electricidad, 93,8% tiene energía eléctrica permanente, 90% la

basura se quema se entierra, quema, carro recolector, 97,5 % suele eliminar su basura en carro recolector.

Los resultados de la presente investigación son similares al estudio realizado por Segura, A (60). “Determinantes de la Salud en Adolescentes del 2o Grado de Secundaria de la Institución Educativa Alfonso Ugarte Nuevo Chimbote, 2018”. Donde se observa 68% son viviendas unifamiliares, 67% poseen una vivienda propia, 47% material del techo es de Eternit, 72% el material de las paredes de material noble ladrillo y cemento, 65% poseen una habitación independiente, 82% el abastecimiento es de conexión domiciliaria, 97% tiene baño propio, 98 % cocina a gas electricidad, 91% tiene energía eléctrica permanente, 88,8% la basura se quema se entierra, quema, carro recolector, 88% suele eliminar su basura en carro recolector.

Los estudios que difieren es el obtenido por Chulapona, S. (61). En su estudio de: “Determinantes de la Salud en Adolescentes del Centro Poblado Villa la Legua - Catacaos - Piura, 2019”. Donde se observa que 55,2% son viviendas multifamiliar, 51,1% de los adolescentes duermen en una habitación con más de 2 a 3 miembros, 45,7% el material del techo es de material noble, 83,3% abastecimiento de agua red pública, 51,4 % afirma que todas las semanas pasan recogiendo la basura.

Los estudios que difieren es el obtenido por Portalatino, G. (62). En su estudio: “Determinantes de la Salud en Adolescentes Obesos. Asentamiento Humano Villa Victoria Nuevo Chimbote, 2015”. Donde se observa que 79% son viviendas multifamiliar, 35% de los adolescentes duermen en una habitación con más de 2 a 3 miembros, 27% el material del techo es de esteras y adobe, 69% el material de las

paredes es de esteras y adobe, 98% tienen energía eléctrica temporal, 41,1 % afirma que todas las semanas pasan recogiendo la basura.

El derecho a la vivienda consiste en que todas las personas tienen un derecho a vivir en condiciones de seguridad, paz y dignidad en alguna parte de la ciudad. Así mismo los individuos puede hacerse también una lectura como fundamento de la democracia liberal basada en la propiedad privada, con interesantes consecuencias cuando los ciudadanos ven que sus derechos son violados (63).

En relación a la tenencia de la vivienda todos los adolescentes tienen casa propia, debido a que sus padres se comprometieron desde muy jóvenes y decidieron formar su propia familia, así juntaron dinero de sus trabajos para la compra pues en la comunidad los terrenos son de bajo costo. Asimismo, el tener una casa propia es un bienestar para los adolescentes y miembros que lo habilitan, dado que no tienen que pagar nada porque es de su propiedad por lo que existe una comodidad y satisfacción.

El término habitación es un establecimiento exclusivamente que se utiliza para el descanso físico, en relación es utilizado para el descanso que proporciona una meditación y practica espiritual por lo que podemos denominar que son habitaciones donde podemos ver televisión, estudiar, descansar y dormir (64).

Se observa que la mayoría de adolescentes disponen de una habitación independiente, debido que las viviendas tienen lo suficiente espacio para disponer de una habitación siendo de gran beneficio logrando su privacidad, y así mismo se sientan seguros dentro de su hogar, por ello evitando algún riesgo su vida.

La basura es todo aquel físico considerado como desecho, aquellos materiales que no se consideran útiles y que se necesita eliminar. La basura es un producto de

las actividades humanas al cual se le considera un gran riesgo Así mismo se puede señalar que los residuos sólidos representan un problema porque son un desencadenante que causan exposición a enfermedades como la Malaria, fiebre amarilla, dengue, cólera etc (65).

Se observa que todos los adolescentes disponen la basura en el carro recolector siendo de gran ayuda para poder evitar la propagación de vectores, roedores y enfermedades que producen dichos animales es por ello que beneficia a cada adolescente el disponer la basura en el carro recolector y no mantenerlo en sus hogares y así estar fuera del alcance de las enfermedades.

Los servicios básicos son a aquellos servicios como el agua potable, alcantarillado o desagüe y la energía eléctrica con los que gozan las familias para poder vivir con un estándar de calidad de vida en sus hogares. El país ha crecido, en un gran porcentaje, tan informalmente que la gente ha preferido construir casitas de esteras sobre terrenos inadecuados y además sin estos servicios, generando que la brecha en este tipo de infraestructura nunca se cierre y por el contrario se acreciente (66).

Todos consumen agua directamente de conexión domiciliaria. El agua es captada de los puquiales son llevados mediante tuberías de mayor calibre está ubicado a 10 minutos caminando del Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, de ahí son llevados mediante tuberías enterradas a cada domicilio. Cabe resaltar que actualmente se realiza el tratamiento de cloración del agua, juntamente con el apoyo el Puesto de Salud de la localidad y la junta directiva donde los propios usuarios se turnan una vez al mes para la desinfección de microorganismos patógenos que son responsables de gran número de enfermedades.

De acuerdo con los determinantes de la salud relacionados con el entorno físico de los adolescentes del Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, se puede ver que los adolescentes puedan estar en riesgo de contraer enfermedades respiratorias, neumonía, infecciones intestinales, etc. Por qué el carro recolector solo pasa dos veces por semana lo cual la población estaría en riesgo de contraer enfermedades y no tener una vida saludable ya que los adolescentes deben encontrarse en un ambiente favorable.

Tabla N° 03:

Se muestra en la tabla N° 03 los determinantes de los estilos de vida en adolescentes del Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote; 2019, se observa que el 82,8% (77) no fuma, ni ha fumado nunca de una manera habitual; el 73,1% (68) no consume bebidas alcohólicas, el 64,5% (60) el número de horas que duerme es 10 a 12 horas; el 91,4% (85) se bañan diariamente; el 97,9% (91) si tienen reglas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina; el 62,4% (58) no realizan actividad física en sus tiempos libres; el 95,5% (44) en las dos últimas semanas no realizó actividad física, el 50,4% (47).

Con respecto a los alimentos que consumen los adolescentes encontramos que el 73,1% (68) comen carne diariamente; el 41,9% (39) comen huevos una a tres veces a la semana, el 43% (40) comen pescado de una o dos veces a la semana, el 90,3% (84) consumen fideos papas y arroz diariamente; el 93,6% (87) consumen pan, cereales diariamente, el 38,7% (36) consumen las verduras y hortalizas de 3 a más veces a la semana, el 45,1% (42) consumen legumbres tres o más veces a la semana; el 47,3% (44) consumen embutidos y enlatados tres o más ves a la semana;

el 37,6% (35) consumen lácteos diariamente; el 40,9% (38) consumen dulce una a dos veces por semana ; el 79,6% (74) consumen refresco con azúcar diariamente y el 44,1% (41) consumen frituras una a dos veces por semana.

Los resultados de la presente investigación se asemejan a los de Rivera, S. (67). En su estudio: “Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa Micaela Bastidas – Chimbote, 2018”. Donde se observa el 96,2% no fuma, ni he fumado nunca de manera habitual, el 96,2% no consumen bebidas alcohólicas, el 59,2 % el número de horas que duerme son de 10 a 12, el 73,3% se bañan diariamente, 100% tienen en claro cada uno de sus reglas en su comportamiento.

Los resultados de la presente investigación se asemejan a los de Carbajal, N. (68). En su estudio: “Determinantes que Influencian el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en Adolescentes. Urbanización 21 de abril, Sector B-Chimbote, 2017”. Donde se observa el 85% no fuma, ni he fumado nunca de manera habitual, el 73% no consumen bebidas alcohólicas, 73 % el número de horas que duerme son de 10 a 12, el 76 % de los adolescentes se baña diariamente, 96 % tienen en claro cada uno de sus reglas en su comportamiento.

A si mismo difieren los estudios de Mejía, G. (69). En su estudio: “Determinantes de la Salud en Adolescentes del Pueblo de Cajamarquilla - Huaraz, 2016”. Donde se observa el 39,6% el número de horas que duerme es 8 a 10, 100% de los adolescentes se baña 4 veces a la semana. Con respecto a los alimentos que consumen los adolescentes encontramos que el 83,3% consume fruta 3 o más veces de la semana, 47,5% consume carne 3 o más veces de la semana, 42,5% consume pan, cereales 3 o más veces por semana, 42,2% consume refresco con azúcares 3 o

más veces de la semana, 83,3% consume lácteos 3 o más veces de la semana.

A si mismo difieren los estudios de Cueva, M. (70). En su estudio: “Determinantes de la Salud en Adolescentes del Centro Poblado de Vicos – Carhuaz - Ancash, 2016”. Donde se observó el 60,8% el número de horas que duerme es 6 a 8 horas, 72,5% de los adolescentes se baña 4 veces a la semana. Con respecto al alimento que consumen los adolescentes encontramos que 57,6% consume fruta 1 o 2 veces por semana, 65% consume carne 1 o 2 veces por semana, 49,2% consume legumbres, 58,3% consume frituras 1 o 2 veces por semana.

El sueño es una parte integral de la vida cotidiana, una necesidad biológica que permite restablecer las funciones físicas y psicológicas esenciales para un pleno rendimiento. Dormir las horas necesarias según la edad de la persona es fundamental para recuperar la capacidad de trabajar, Así mismo es reducción de las actividades del día a día, que a su vez eesto es fundamental para un correcto conocimiento del individuo y su salud (71).

Así mismo en la investigación realizada más de la mitad duermen 10 a 12 horas diarias por que se sienten cansados debido a los que haces en la casa como también realizan sus tareas después de sus actividades. Lo ideal para los adolescentes es dormir 8 horas diarias para recuperar energías y así poder comenzar un nuevo día con actividades variadas con más tranquilidad.

La higiene personal es el concepto básico de aseo, limpieza y cuidado del cuerpo humano. Son una serie de hábitos relacionados con el cuidado personal que tienen un impacto positivo en la salud y previenen posibles enfermedades e infecciones. Del mismo modo, es la parte de la medicina o la ciencia que implica los medios para prolongar la vida y mantener la salud de las personas (72).

Como podemos ver en la investigación, casi todos de los adolescentes se bañan diariamente lo cual garantizaban según los adolescentes referían que al bañarse diariamente se sentían aseado y frescos con ellos mismos proporcionado a su vez tranquilidad, limpieza y paz interior, y así poder seguir con su rutina diaria.

La actividad física es cualquier movimiento corporal producido por los músculos y que requiere de un gasto de energía como Caminar, correr, bailar, nadar etc, estos son pocos ejemplos de la actividad física. La actividad física produce efectos positivos en muchas partes del cuerpo también ase parte de un estilo de vida saludable (73).

Como podemos ver, la mayoría no realizan actividad física en sus tiempos libres como también ninguno realizó actividad física durante más de 20 minutos en las dos últimas semanas, Siendo todo este algo alarmante ya que el no realizar, ejercicios puede generar problemas en la salud, como también puede influir a tener un mal desarrollo físico e intelectual siendo este una causa que a la larga genera problemas a la salud del adolescente.

El alimento son nutrientes sólidos o líquidos que pueden cumplir importantes funciones biológicas que pueden proporcionar energía y materia en el anabolismo de los seres vivos. Los alimentos también se llama la contribución emocional que las personas necesitan para vivir una vida plena y saludable (74).

Como también en la presente investigación encontramos que los alimentos que consumen diariamente es arroz y fideos, la mayoría casi nunca consume legumbres y verduras, más de la mitad consume huevo 1 o 2 veces por semana.

Como podemos ver la mayoría consume pan, cereales, arroz y fideo a diario, Por lo tanto, podemos decir que la mayoría no lleva una buena alimentación

saludable siendo este un factor que genere en el adolescente problemas en su salud ya sea diabetes, obesidad etc.

Respecto los determinantes de la salud de los estilos de vida en los adolescentes del Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, se puede observar que la variable que está en mayor riesgo son los hábitos alimenticios ya que podemos ver que los adolescentes consumen alimentos ricos como carbohidrato, minerales entre otros, pero cabe recalcar que también consumen comida chatarra, siendo esto un factor de riesgo para los adolescentes ya que al consumir grasas puede ocasionar enfermedades cardiovasculares, obesidad, diabetes entre otros.

Tabla N°4, 5, 6:

Se muestra en la tabla N° 4,5,6 los determinantes de redes sociales y comunitarias en adolescentes del Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote; 2019, se observa que el 32,2% (30) se atendieron en el hospital estos 12 últimos meses, el 93,6% (87) considera el lugar donde se atendió es regular; el 43% (40) tienen un tipo de seguro SIS-MINSA; el 62,4% (58) el tiempo que espero para que lo atendieran fue regular; el 76,3% (71) la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue regular; el 55,9% (52) si hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa; el 78,8% (93) recibe algún apoyo social natural; el 100% (93) no reciben apoyo social organizado; y el 100% (93) no reciben ningún apoyo social de organizaciones.

Los resultados de la presente investigación se asemejan a los de Aredo, L. (75). En su estudio: “Determinantes que Influencian el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa María

- Sector 10 - Nuevo Chimbote, 2017”. Donde se observa que el 39% se atendieron en estos 12 últimos meses en el hospital, 72% considera el lugar donde se atendió es regular, 79% tipo de seguro es SIS – MINSA, 62% la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue regular, 84% si existe pandillaje, 55, 3% no recibe algún apoyo social natural 91% no reciben apoyo social organizado

Los resultados de la presente investigación se asemejan a los de Vilela, R. (76). En su estudio: “Determinantes que Influencian el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en Adolescentes. Institución Educativa N° 88037-Chimbote, 2017”. Donde se observa que el 45% se atendieron en estos 12 últimos meses en el Hospital, 38,3% considera el lugar donde se atendió es regular, 75,8% tipo de seguro es SIS – MINSA, 72,2% la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue regular, 80,8 si existe pandillaje, 37, 3% no recibe algún apoyo social natural, 95,5% no recibe algún apoyo organizado.

Los estudios que difieren es el obtenido por Monero, Y. (77). En su estudio: “Determinantes de Salud en Adolescentes del Caserío de Huamas _Yanama _Ancash, 2020”. Donde se observa que el 52% recibe apoyo social natural, 42,2% se atendieron en estos 12 últimos meses en un centro de salud, 11,4 tipo de seguro ESSALUD, 19,4% el tiempo que espero para que lo atendieran fue largo, 48,6% considera el lugar donde se atendió muy lejos de su casa, 100% no existe pandillaje, 22%% recibe apoyo de organizaciones programa becca 18, 48,6% considera el lugar donde se atendió es muy lejos de casa.

Los estudios que difieren es el obtenido por Chávez, D. (78). En su estudio: “Determinantes de la Salud en los Adolescente del Centro Poblado San Jacinto – Catacaos – Piura, 2019”. Donde se observa que el 93% se atendieron en estos 12

últimos meses en un centro de salud, 93,3% lugar donde se atendieron es muy cerca a su casa, 81% tipo de seguro ESSALUD, 73,4% el tiempo que espero para que lo atendieran fue corto, 100% no existe pandillaje.

El servicio de salud es uno de los sectores básicos de la sociedad y la economía. La Organización Internacional del Trabajo reconoce los principios básicos de salud y protección social de los derechos humanos. Brindar protección social de la salud y acceso equitativo a una atención médica de calidad tiene un impacto positivo considerable en las personas y la salud pública, y puede promover el crecimiento y el desarrollo económicos. El sector de la salud también es un sector de empleo importante y tiene un gran potencial para crear oportunidades de empleo (79).

Al analizar la variable del servicio de salud, se entiende que son aquellos diseñados para promover y mantener la salud, así mismo prevenir enfermedades, con la finalidad de contribuir a la sociedad, se entiende por el derecho a la salud, es el derecho a la protección de la misma, es la posibilidad que tiene cada individuo de hacer uso de los servicios cuando lo requiere, es la expresión de la cobertura universal; hablamos entonces de un acceso efectivo.

El Seguro de salud integral de la Salud brinda el Ministerio de Salud del Perú a los ciudadanos y familias peruanas, especialmente a las personas que necesitan ayuda en situaciones de pobreza y pobreza extrema con el propósito de proteger la salud de las personas y dar prioridad a los grupos vulnerables para resolver las restricciones de acceso a los servicios. Las barreras económicas, culturales y geográficas conducen al deterioro de la salud (80).

Menos de la mitad de los adolescentes cuentan con SIS _ MINSa, esto quiere decir que los adolescentes si podrán recibir una atención de salud en los hospitales,

puestos de salud o postas, ya que al tener un seguro de salud tendría un control de protección a su salud y podría tener una mejor calidad de vida y prevenir diversa enfermedad en las personas.

Un Sistema de Gestión de Calidad (SGC), concebido por el Ministerio de Salud del Perú es una herramienta perfecta para aquellas organizaciones que desean que sus productos y servicios cumplan con los máximos estándares de calidad y así lograr y mantener la satisfacción de sus clientes, así mismo brinda atención de salud a los usuarios para satisfacer sus expectativas en torno a ella (81).

Se puede observar que la mayoría del adolescente refirió que, si se les brinda una buena atención, pero no en un tiempo adecuado ya que esperaron regular tiempo para ser atendidos siendo un factor que pueda generar que los adolescentes, ya sea por el tiempo que tardan en ser atendidos.

El pandillaje son un grupo de adolescentes y jóvenes que enfrentan problemas comunes y comparten los mismos intereses. Estos grupos muestran violencia, robo e inseguridad ciudadana. Esta pandilla proviene de un hogar en crisis, de la separación de los padres, y debido a la falta de comunicación, padres e hijos, se identifican con estas pandillas, en las que encuentran amistad, respeto e igualdad de trato, participación y apoyo, y formación insuficiente en valores (82).

Entre otra variable se encontró que la mayoría de adolescentes refieren que, si existe pandillaje cerca de su casa, generando un problema a los adolescentes del presente asentamiento humano. Según estudios nos dicen que el pandillaje o delincuencia se generan por los bajos ingresos económicos, la mala crianza o en algunos de los casos por problemas familiares o maltrato, siendo todo esto un gran problema, que causara inseguridad y riesgo en la vida de cada adolescente.

Por ultimo en los determinantes de la salud de las rede sociales y comunitarias de los adolescentes del Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, se puede observar que la variable más vulnerable es el apoyo social organizado, ya que casi la mayoría de adolescentes no llegan a recibir ningún apoyo organizado por ello los adolescentes pueden encontrarse en riesgo ante cualquier enfermedad, asimismo, podemos decir que una menor cantidad que recibe el apoyo del vaso de leche o comedor popular, por lo general tienen que pagar 5 soles por semana cada vez que les toca preparar los alimentos según el acuerdo, ocasionando que algunas familias de los adolescentes no asistan a participar en ello.

V. CONCLUSIONES

- En cuanto a los determinantes de la salud biosocioeconómicos: menos de la mitad tiene de 15 a 17 años; más de la mitad son del sexo femenino, ingreso económico familiar es menor de 750 soles, casi todos tienen grado de instrucción completa e incompleta. Los determinantes del entorno físico más de la mitad tienen techo de Eternit y tienen falso piso y ocupación eventual; la mayoría duermen en habitaciones independientes, paredes de material noble y vivienda unifamiliar; casi todos tienen casa propia; todos tienen conexión domiciliar de agua, baño propio, el combustible para cocinar es gas, disponen y eliminan su basura en el carro recolector, recoge la basura dos veces por semana.

De acuerdo a esta variable podemos decir que los adolescentes, muestra que más de la mitad la ocupación del jefe de familia es eventual, siendo este un factor que perjudica tanto a los adolescentes como a las familias de dicho asentamiento humano, ya que al tener un trabajo eventual pueden tener problemas económicos y así influenciar a el adolescente a tener un mal estilo de vida como una educación deficiente.

- En los determinantes estilo de vida menos de la mitad consumen lácteos, verduras y hortalizas de 3 a 2 veces por semana, huevo 3 veces por semana, dulces 1 a 2 veces por semana, pescado de 1 a 2 veces por semana, fritura 2 veces por semana, legumbres 3 a más veces por semana, embutidos 3 veces por semana; la mitad consume frutas diario; la mayoría consume carne diaria, fideos, papas y arroz diario; casi todos consumen pan, cereales diarios. Menos de la mitad realizan actividad física; más de la mitad no realizan actividad

física, ninguno realizó actividad física durante más de 20 minutos y duermen de 10 a 12 horas; la mayoría no consumen bebidas alcohólicas y no fuman; casi todos se bañan diariamente, tienen sus reglas claras.

Referente a la variable antes expuesta podemos decir que los alimentos que consumen los adolescentes es la variable que más influye debido a que se basan en la ingesta de carbohidratos y en muchas de las ocasiones no se consume alimentos equilibrados, como proteínas, verduras y legumbres que son de gran aporte nutricional. A la larga esto les producirá sobrepeso y posteriormente obesidad, generando una enfermedad crónica, ante ello es muy importante incidir en la educación de la población para mejorar o cambiar este hábito de alimentación.

- En los determinantes redes sociales y comunitarias menos de la mitad se atendieron en 12 últimos meses en el hospital y tienen tipo de seguro SIS – MINSA; más de la mitad el tiempo que esperaron fue regular, si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa; la mayoría no recibe apoyo social, la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue buena; casi todos refieren el lugar donde se atendió es regular; todos no reciben apoyo social organizaciones, no reciben apoyo social organizado.

Se encontró que la totalidad no recibe algún apoyo social organizado, así como tampoco algún apoyo de organizaciones. Siendo este algo no beneficioso para el adolescente, ya que al no recibir un apoyo de organizaciones ya sea del estado o alguna organización privada pueda generar necesidad o falta de recursos para el adolescente; siendo todo ello, una limitación para el avance del desarrollo de los adolescentes del asentamiento humano.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

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

- Sensibilizar y concientizar a las autoridades, para que por medio de los resultados encontrados coordinen, elaboren y ejecuten acciones que favorezcan a un mejor estilo de vida de los adolescentes del Asentamiento Humano Houston.
- Difundir los resultados obtenidos en el lugar donde se ejecutó y en diferentes localidades, con el fin de contribuir y enriquecer los conocimientos para mejorar los estilos de vida en los adolescentes en el Asentamiento Humano Houston.
- Se sugiere realizar otros estudios de investigación, tomando en cuenta los resultados obtenidos, que permitan mejorar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en los adolescentes del Asentamiento Humano Houston, Nuevo Chimbote.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Davalos M. Diagnóstico De Salud Determinantes de la Salud Compilación: [Internet]. [Citado el 10 de junio del 2019]. Available from: https://cursospaíses.campusvirtualsp.org/pluginfile.php/216923/mod_resource/content/2/DET DE LA SALUD mldr.pdf
2. UNICEF. Cuándo empieza y termina la adolescencia [en línea]2019 [Citado el 16 de noviembre del 2021] Disponible en: <https://theconversation.com/cuando-empieza-y-termina-la-adolescencia-119553>
3. Especial Estado Mundial de la Infancia [Internet]. 2019 [Cited 13 octubre del 2021]. Available from:www.unicef.org/rightsite
4. UNICEF [en línea].Mexico 2019:[Citado 16 de noviembre del 2019].URL disponible en: <https://www.unicef.org/bolivia/acerca-de-unicef>
5. Especial e. Estado Mundial de la Infancia [Internet]. 2019 [cited 2019 Jun 12]. Available from: www.unicef.org/rightsite
6. America Latina y Caribe tiene la segunda tasa mas alta de embarazo adolescente en el mundo campaña OPS[Internet]. 2018.URL. https://www.paho.org/chi/index.php?option=com_content&view=article&id=996:america-latinay-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-mas-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mundo&Itemid=1005
7. Bach Beker Benites V., Susana Portocarrero C., Roy Boris Sánchez E., en la Biblioteca Nacional del Perú-Lima N° 2018 - 2018-06931: Editorial Av. General Garzón.N°.658, Lima.2018. [en línea].URL. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1526/libro.pdf

8. Serie Informes/País 2 [Internet]. [cited 2019 Jun 13]. Available from:
https://www.landcoalition.org/sites/default/files/documents/resources/20171002.informe_mujeresrurales_peru_1_1.pdf
9. UNICEF [Intertet] [Lima, 24 de mayo de 2021] Disponible en:
https://www.unicef.org/peru/spanish/Desafios_y_prioridades_politica_de_adolescencia_y_jovenes_Peru_ONU.pdf
10. Villalobos-Hernández A, Campero L, Suárez-López L, Atienzo EE, Estrada F, De La Vara-Salazar E. Embarazo adolescente y rezago educativo: Análisis de una encuesta nacional en México. *Salud Publica Mex* [Internet]. 2015 [cited 2019 Sep 11];57(2):135–43. Available from:
https://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S003636342015000200008&script=sci_arttext&tlng=pt
11. Carvajal R. Valencia H. Y Rodríguez R. Factores asociados al embarazo en adolescentes de 13 a 19 años en el municipio de Buenaventura, Colombia 2017. *Rev la Univ Ind Santander Salud* [Internet]. 2017 [cited 2019 Sep 26];49(2):290–300. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/3438/343851211004.pdf>
12. Romero M. Determinantes sociales del consumo de alcohol en dolescentes de bachillerato del colegio Daniel Córdova Toral, Cuenca-Ecuador 2016 [Internet]. Vol. 1, 2016 [cited 2019 Sep 26]. Available from:
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/26209/1/TESIS.pdf>
13. Vásquez Y, Moreira P, Hernández A, Pere C, Carrillo O. En su artículo de Investigación titulado “Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador-2018”. *Revista Cubana de Salud Pública*; 2018; 45 (2).

14. García E. Determinantes de la salud del adolescente en la Institución Educativa Ignacio Merino. Piura, 2016 [Internet]. 2016 [cited 2019 Sep 15]. Available from:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11446/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_GARCIA_RUIZ_ELIA_NADY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Bujanda C. Factores determinantes relacionados al conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos modernos en adolescentes de la Institución Educativa Toribio Rodríguez de Mendoza, El Agustino. RENATI TESIS. [en línea]. 2019.[fecha de acceso 14 de septiembre de 2019]. URL disponible en:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/10746/Bujanda_qc.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Giraldo R. Determinantes de la salud en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa de Lima _Covipol de Pachacutec_Ventanilla, 2020. [INTERNET][citado el 17 de septiembre 2021] Disponible en:
[:http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17389](http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17389)
17. Alvarado D. Cuidados de Enfermería en la Promoción de la salud y Determinantes de Salud de los Adolescentes del Distrito de Mancos–Yungay-Ancash, 2018 [Internet]. [cited 25 May 2019]. Available from:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/22390/CUIDADO_DE_ENFERMERIA_ALVARADO_JUSTINO_DANIEL_VALDEMAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Minaya M. Determinantes de la salud en adolescentes del distrito de Huacllán –Aíja –Áncash, 2020. [Internet]. [Citado 26 octubre 2021]. Available from:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20024/DETERMINANTES_SALUD_MAICELO_MINAYA_JESSENIA_STEFANY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19. Rivera S. Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Micaela Bastidas”– Chimbote, 2018 [INTERNET] [citado el 17 de septiembre del 2021] Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21241/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_%20RIVERA_AREVALO_SARA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. La Salud En Adolescentes de Universidad Católica los Angeles Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud escuela Profesional de Enfermería Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería [Internet]. [cited 2019 Jun 13]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8307/Adolescente_determinantes_guevara_linan_dianet_alejandrina.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Diagnóstico De Salud Determinantes de la Salud Compilación: Mtra. María de Lourdes Dávalos Rodríguez [Internet]. [cited 2019 Jun 10]. Available from: https://cursospaises.campusvirtualsp.org/pluginfile.php/216923/mod_resource/content/2/DET_DE_LA_SALUD_mldr.pdf
22. Contenidos transversales [Internet]. [cited 2019 Jun 13]. Available from: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>

23. Manual de Medicina Preventiva y Social I 2 Concepto de Salud y sus Determinantes [Internet]. [cited 2019 Jun 13]. Available from: <http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>
24. Contenidos Transversales [Internet]. [cited 2019 Jun 13]. Available from: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
25. Jeanette Vega, Orielle Solar, Alec Irwin. Equipo de Equidad en Salud de la Organización Mundial de la Salud. [en line]. [fecha de acceso 7 de mayo 2019]. URL https://cursos.campusvirtualsp.org/pluginfile.php/3225/mod_resource/content/0/Curso_DSS_11/equidad_DSS_conceptos_basicos.pdf disponible en:
26. De Revisión A. Enfermería Universitaria. 2020 [Internet] [Citado el 23 de octubre del 2021] Diapponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
27. Enfermería Neurológica Práctica diaria [Internet]. [cited 2019 Jun 13]. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2016/ene101j.pdf>
28. Sánchez A. Enfermería Universitaria. 2018[Internet]. Vol. 8, Enfermería universitaria. Universidad Nacional Autónoma de México, Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia; 2018 [cited 2019 Jun 13]. 16–23 p. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003

29. Colombia G. Revista Hacia la Promoción de la Salud. Rev Hacia la Promoción la Salud [Internet]. 2019 [cited 2019 Jun 13];15(1):128–43. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309126693010>
30. García I. Revista Enfermería-Julio-09 [Internet]. Vol. 17, Desarrollo Cientif Enferm. 2018 [cited 2019 Jun 13]. Available from: <http://www.index-f.com/dce/17pdf/17-278.pdf>
31. Díaz M,. Proceso Enfermero Basado en el Modelo de Promoción de la Salud [Internet]. Vol. 19, Desarrollo Cientif Enferm. 2019 [cited 2019 Jun 13]. Available from: <http://www.index-f.com/dce/19pdf/19-139.pdf>
32. 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 Jun 13];15(1):128–43. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v15n1/v15n1a09.pdf>
33. De U, España J. La salud y sus determinantes sociales. Desigualdades y exclusión en la sociedad del siglo XXI; The social determinants of health. Inequalities and exclusion in XXIst century societies. [cited 2019 Jun 13]; Available from: http://capacitasalud.com/biblioteca/wp-content/uploads/2016/03/La-salud-y-sus-determinantes-sociales_Palomino-Moral.pdf
34. Coronel J y Marzo Promoción de la salud. [en línea]. Vol. 21. Rev. Universidad de Guayaquil. 2017.[fecha de acceso 21 de octubre del 2019]. URL disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000700018

35. Álvarez LS. Lifestyles: from the individual to the context [Internet]. Vol. 30, Rev. Fac. Nac. Salud Pública. 2019 [cited 2019 Jun 13]. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v30n1/v30n1a11.pdf>
36. De La E, Sánchez C, Pino Ortega J. Estilo de Vida relacionado con la Salud [Internet]. [cited 2019 Jun 13]. Available from: [https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/6616/1/estilo de vida y salud.pdf](https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/6616/1/estilo_de_vida_y_salud.pdf)
37. Montoya G, Ramón L, Salazar L, Ramón A. Universidad de los Andes Venezuela. 2018 [cited 2019 Jun 13]; 14:13–9. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=35616720002>
38. Pérez J, Licenciado B, Félix P, Daza M, En Psicología L. NTP 439: El apoyo social [Internet]. [cited 2019 Jun 13]. Available from: https://www.insst.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/401a500/ntp_439.pdf
39. Fachado AA, Menéndez Rodríguez M, Castro LG, Alfonso C, Fachado A. Apoyo social: Mecanismos y modelos de influencia sobre la enfermedad crónica [Internet]. [cited 2019 Jun 13]. Available from: http://www.agamfec.com/wp/wp-content/uploads/2014/07/19_2_ParaSaberDe_3.pdf
40. Del M, Ortego C, Santiago López González M;, María ;, Trigueros lá. Ciencias Psicosociales i [Internet]. [cited 2019 Jun 13]. Available from: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_13.pdf
41. Rodríguez M. Apoyo social: Mecanismos y modelos de influencia sobre la enfermedad crónica [Internet]. [cited 2019 Jun 13].

Availablefrom:http://www.agamfec.com/wp/wpcontent/uploads/2014/07/19_2_ParaSaberDe_3.pdf

42. Dominguez J. Manual de Metodología de la Investigación Científica. tercera ed. Real G, editor. Chimbote; 2019.
43. Supo J. Seminarios de Investigación Científica. Arequipa; 2019. p. 200.
44. Ana Carmen M. Sexo, Genero, Identidad. [en línea]. 1999. URL disponible en: <http://aebioetica.org/revistas/1999/3/39/459.pdf>
45. Francés Pierre B. El Habitus de la Edad.[en línea].2020. [fecha de acceso agosto del 2019]. URL disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-22362008000100002
46. Francisco G. Educación y Instrucción [en línea]. 2018. URL disponible en :<http://www.juntadeandalucia.es/educacion/vscripts/wginer/w/rec/3218.pdf>
47. Marsella M. Fundamentos de economía.[en linea]. 2019. Disponible en: <http://ru.iiec.unam.mx/2462/1/FundamentosDeEconomiaSecuenciaCorrecta.pdf>
48. Velásquez L. Vivienda. [en linea].2018.[fecha de acceso en noviembre 2021]: URL disponible en: <http://www.posgradoeinvestigacion.uadec.mx/Documentos/Libros/2007Vivienda.pdf>
49. Consejo Universitario de la ULADECH Católica. Código de ética para la investigación - Versión 004 [Internet]. Chimbote; 2021 [Citado 12 de octubre del 2021]. Url disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/uladech-catolica/documentos/?documento=reglamento-de-investigacion>

50. Nena G. Determinantes de la Salud en la Persona Adulta en la Urbanización Popular Vencedores 15 de abril – sullana, 2018 [Internet]. 2018 [citado 2021 abril 7] Available from:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13734/determinantes_persona_adulta_mena_garcia_gladys_marita.pdf?sequence=1&isallowed=y
51. Vega M. Determinantes de la Salud en Adolescentes. Institución Educativa Eleazar Guzmán Barrón-Chimbote, 2016 [Internet]. 2019 [citado 2021 abril 7] Available from.

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14637/Adolescentes_eterminantes_de_la_salud_vega_purizaga_miriam_yesenia.pdf?sequence=1&isallowed=y
52. Vilela R. Determinantes que Influencian el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en Adolescentes. Institución Educativa n° 88037-Chimbote, 2017. [Internet] 2017 [citado 2021 abril 7]. Aviable from:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21320/ADOLESCENTES_CUIDADOS_DETERMINANTES_ENFERMERIA_VILELA_OBALLE_RAUL RONALDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
53. Chinchay D. Determinantes de la Salud de los Adolescentes del Asentamiento Humano Bellavista - Las Lomas-Piura, 2016 [Internet] 2017 [citado 2021 abril 7] Available from:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1815/determinantes_de_la_salud_adolescentes_chinchay_reyes_delsy_guissela.pdf?sequence=4
54. Guerra R. Persona, sexo y género. Los significados de la categoría «género» y

- el sistema «sexo/género» según Karol Wojtyła. [Internet] 2014 [citado 2021 abril 7]. Available from:
[file:///c:/users/gisella/downloads/dialnet-personasexoygenero-5571418%20\(1\).pdf](file:///c:/users/gisella/downloads/dialnet-personasexoygenero-5571418%20(1).pdf)
55. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la adolescencia [Internet]. World Health Organization; 2020 [cited 2020 Apr 18]. p. 1. Available from:
https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
56. Indicadores Unesco de Cultura para el desarrollo. [Internet] 2018 [citado 2021 abril 7]. Available from:
<https://es.unesco.org/creativity/sites/creativity/files/digitallibrary/cdis/Educacion.pdf>
57. Marco teórico y conceptual sobre la Distribución del Ingreso. [Internet] 2017[citado 2021 abril 7] Available from:
<http://www.economia.unam.mx/secss/docs/tesisfe/yvbsp/1.pdf>
58. ¿A quién se considera como jefe del hogar? [INTERNET] Lima, 20 de octubre de 2017. [citado el 7 de abril del 2021] Disponible en:
<https://elcomercio.pe/peru/censo-2017-considera-jefe-hogar-noticia-466875-noticia/>
59. Castillo E. Determinantes de la Salud del Adolescente de la Institución educativa magdalena seminario de Llirod - Piura, 2018 [Internet] 2019 [citado 8 abril 2021] Available from:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14555/adolescencite_biosocioeconomico_abramonte_castillo_esther_ubaldina.pdf?sequence=1&isallowed=y

60. Segura A. Determinantes de la Salud en Adolescentes del 2o Grado de Secundaria de la Institución Educativa Alfonso Ugarte Nuevo Chimbote, 2018. [Internet] 2020 [citado 21 de abril 8] Aviable from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/22028/DETERMINANTES_SALUD_SEGURA_%20FLORES_%20ANTONY_%20KRIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
61. Carhuapoma S. Determinantes de la Salud en Adolescentes del Centro Poblado Villa la Legua - Catacaos - Piura, 2019 [Internet] 2020 [citado 2021 abril 8] Aviable from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16423/adolescentes_determinantes_de_la_salud_carhuapoma_salvador_silvia.pdf?sequence=1&isallowed=y
62. Portalatino G. Determinantes de la Salud en Adolescentes Obesos. Asentamiento Humano Villa Victoria Nuevo Chimbote, 2015 [Internet] 2017 [citado 2021 abril 8] Aviable from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21497/adolescentes_determinantes_portalatino_bernabe_gianmarco.pdf?sequence=1&isallowed=y
63. Gledhill J. El derecho a una Vivienda [Internet] 2010 [citado 2021 abril 8] Aviable from: <https://www.redalyc.org/pdf/838/83817227005.pdf>
64. Zalazar C. El habitar en tiempo de homogeneidad simultaneidad [Internet] 2020 [citado 2021 abril 8] Aviable from: <https://clio.uchile.cl/index.php/RA/article/view/57106>

65. Say A. Manejo de la basura y su clasificación. [Internet] [citado 2021 de abril 8]. Aviable from: http://biblioteca.usac.edu.gt/EPS/07/07_1989.pdf
66. Ventura Karen. Los servicios públicos en el Perú [Internet] [citado 2021 abril 8] Aviable from: <https://archivos.juridicas.unam.mx/www/bjv/libros/6/2544/25.pdf>
67. Rivera S. Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa Micaela Bastidas – Chimbote, 2018 [Internet] 2020 [citado 2021 abril 9]. Aviable from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21241/adolescentes_determinantes_%20rivera_arevalo_sara.pdf?sequence=1&isallowed=y
68. Carbajal N. Determinantes que Influencian el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en Adolescentes. Urbanización 21 de abril, Sector B-Chimbote, 2017 [Internet] 2018 [citado 2021 abril 9] Aviable from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16309/adolescentes_cuidado_carbajal_regalado_nery_cristina.pdf?sequence=1&isallowed=y
69. Mejía G. Determinantes de la Salud en Adolescentes del Pueblo de Cajamarquilla - Huaraz, 2016 [Internet] 2017 [citado 2021 abril 9] Aviable from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11143/adolescentes_equidad_mejia_magui%c3%91a_gimena_elizabeth.pdf?sequence=1&isallowed=y
70. Cueva M. Determinantes de la Salud en Adolescentes del Centro Poblado de Vicos – Carhuaz - Ancash, 2016. [Internet] 2019 [citado 9 de abril 2021]

- Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15680/determinantes_adolescentes_salud_cueva_carranza_maria.pdf?sequence=1&isallowed=y
71. Pérez I. Sueño: características generales. Patrones fisiológicos y fisiopatológicos en la adolescencia [Revista en línea]. Rev. Ciencia. Salud 2013. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v11n3/v11n3a08.pdf>
72. Moreno F. La higiene corporal: una necesidad básica deslustrada en la Enfermería moderna. [en línea]. Vol.25. Granada. Diciembre 2016. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000300015
73. Sandoval C. Actividad física: Estrategia de Promoción de la Salud. [Revista en línea]. Vol.16. Junio.2011. Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v16n1/v16n1a14.pdf>
74. Izquierdo A. Alimentación saludable. [Revista en línea]. Rev. Cuba Enfermeria. Vol.20. 2019. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000100012
75. Aredo L. Determinantes que Influyen en el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa María - Sector 10 - Nuevo Chimbote, 2017. [Internet] 2018 [citado 20 de abril 9] Disponible from:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21723/ADOLESCENTES_CUIDADOS_DE_ENFERMERIA_AREDO_SUYON_LISBETH_MILAGROS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

76. Vilela R. Determinantes que Influyen en el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en Adolescentes. Institución Educativa n° 88037-Chimbote, 2017. [Internet] 2018 [citado 2021 abril 9] Disponible from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21320/adolescentes_cuidados_determinantes_enfermeria_vilela_oballe_raul_ronaldo.pdf?sequence=1&isallowed=y
77. Montero Y. Determinantes de Salud en Adolescentes del Caserío de Huamas _Yanama _Ancash, 2020. [Internet] 2020 [citado 2021 abril 9] Disponible from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16799/adolescentes_caserio_montero_olivo_yolina_elizabeth.pdf?sequence=1&isallowed=y
78. Chávez, D. Determinantes de la Salud en los Adolescentes del Centro Poblado San Jacinto – Catacaos – Piura, 2019. [Internet] 2020 [Citado 2021 abril 13] Disponible from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16832/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_CHAVEZ_GARCES%2c_DORLYN_STEFANIE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
79. Castro E. Servicios de salud. [Internet] 2018 [Citado 15 abril 2021]. Disponible en: http://white.lim.ilo.org/spanish/260ameri/oitreg/activid/proyectos/actrav/proyectos/proyecto_ssos/formacion_distancia/modulo_004/01_capitulo02.pdf
80. Velazco A. Modelo de Salud y Seguridad en él. [Internet] 2017 [citado 2021 abril 13]. Available from: <chrome-extension://dagcmkpagjlhakfdhnbomgmjdpkdklff/enhanced-reader.html?openApp&pdf=https%3A%2F%2Fscielo.conicyt.cl%2Fpdf%2Fcy>

t%2Fv19n59%2F0718-2449-cyt-19-59-00095.pdf

81. León C. Importancia de un sistema de gestión de la calidad en la Universidad de Ciencias Médicas. [Internet] Vol. 22. noviembre 2018 [citado 2021 abril 13]

Available from:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-

02552018000600843

82. Villegas F. Las pandillas juveniles de Lima [Internet] Vol. 14. Lima 2018

[citado 13 de abril 2021] Available from:

<https://www.redalyc.org/pdf/122/12214104.pdf>

ANEXO N° 01



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES DE SALUD EN
ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON. NUEVO
CHIMBOTE.

Elaborado por Vélchez Reyes Adriana

Datos de Identificación de la persona:

Dirección:

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS

- 1 Sexo: Masculino () Femenino ()
- 2 Edad:
 - Adolescentes de 12 a 14 años ()
 - Adolescente de 15 a 17 años ()
- 3 Grado de instrucción
 - Sin instrucción ()
 - Inicial ()
 - Primaria ()
 - Estudios secundarios ()
 - Estudios superiores ()
- 4 Ingreso económico familiar en soles
 - Menor de 750.00 nuevos soles ()
 - De 751 a 1000 nuevos soles ()
 - De 1001 a 1400 nuevos soles ()
 - De 1401 a 1800 nuevos soles ()

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

- Material noble ladrillo y cemento ()
- Eternit ()

6.5 Material de las paredes

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

6.6 ¿Cuántas personas duermen en una habitación?

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

7 Abastecimiento de agua

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

8 Eliminación de excretas

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

9 Combustible para cocinar

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

10 Energía eléctrica

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

11 Disposición de basura

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

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

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

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

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14 ¿Actualmente, fuma?

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

15 ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

- Diario

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

16 ¿Cuántas horas duerme usted?

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

17 ¿Con qué frecuencia se baña?

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

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

- Si () No ()

ACTIVIDAD FÍSICA

19 ¿Realiza alguna actividad física en su tiempo libre?

- Si () No ()

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

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

Correr () Deporte () Ninguno

DIETA

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

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

I. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

22. ¿Recibe algún apoyo social natural?

- Familia ()

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

23. ¿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 ()

24. ¿Recibe apoyo de alguna de estas organizaciones?

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

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

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

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

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

27. ¿Qué tipo de seguro tiene usted?

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

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

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

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

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

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

- Si () No ()



ANEXO N° 02



VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO: EVALUACIÓN CUALITATIVA:

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

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

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

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

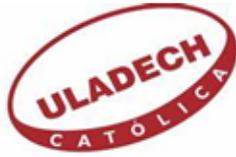
EVALUACIÓN CUALITATIVA:

Tabla 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Vera. Nuevo Chimbote, 2019

N	V de Aiken	N°	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 N° 03



EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

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

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

TABLA 2

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

N°	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	N° de jueces	N° de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

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



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE

CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES

BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO SOCIAL EN
ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN BAUTISTA

ÁLVAREZ VERA. NUEVO CHIMBOTE, 2019

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

INSTRUCCIONES: Colocar una “X” dentro del recuadro de acuerdo a su evaluación. (*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

DETERMINANTES DE LA SALUD	PERTINENCIA			ADECUACIÓN (*)				
	¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es...?			¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a				
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
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								
Pregunta8								
Observación								
Pregunta 9								
Observación								
Pregunta 10								
Observación								
Pregunta 11								
Observación								
Pregunta 12								
Observación								

Pregunta 13									
Observación									
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									
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									

ANEXO N°04



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS
(CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)**

La finalidad de este protocolo, es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: Caracterización de los determinantes Biosocioeconómicos, Estilo de Vida y Apoyo Social en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019.y es dirigido por Gisela Jacinto Prieto, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humanos Houston. Nuevo Chimbote, 2019. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará __20_ minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de correo. Si desea, también podrá escribir al correo Gise01jacitnop@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre:

Fecha:

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____

ANEXO N° 05



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

COMPROMISO ÉTICO

DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO

Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Houston. Nuevo Chimbote, 2019 declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los

derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.

JACINTO PRIETO, GISELA NATIVIDAD
DNI: 72768955