



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

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

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

AUTORA

TARAZONA ALEGRE, VALERY ROSSE

ORCID: 0000-0001-6073-5525

ASESORA

GIRON LUCIANO, SONIA AVELINA

ORCID: 0000-0002-2048-5901

CHIMBOTE- PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Tarazona Alegre, Valery Rosse

ORCID:0000-0001-6073-5525

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

ASESORA

Girón Luciano, Sonia Avelina

ORCID: 0000-0002-2048-5901

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

Condor Heredia, Nelly Teresa

ORDICD: 0000-0003-1806-7804

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

DRA. COTOS ALVA, RUTH MARISOL

PRESIDENTA

DRA. URQUIAGA ALVA, MARIA ELENA

MIEMBRO

DRA. CONDOR HEREDIA, NELLY TERESA

MIEMBRO

DRA. GIRÓN LUCIANO, SONIA AVELINA

ASESORA

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a DIOS por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi carrera, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad y por brindarme una vida llena de aprendizajes, experiencias y sobre todo felicidad.

A mis padres Walter y Rosa por siempre estar conmigo, por los valores que me ha inculcado y por haberme dado la oportunidad de tener una excelente educación en el transcurso de mi vida, sobre todo por haberme dado su fuerza y apoyo incondicional que me han ayudado y llevado hasta donde estoy ahora.

Y a la personita especial en mi vida mi mamá Florencia en el cielo, que siempre estuvo conmigo físicamente dándome su amor sincero, su apoyo en todo momento y ahora que no está físicamente aun siento su presencia a lado mío, agradezco por siempre estar conmigo desde que me vio nacer.

TARAZONA ALEGRE VALERY ROSSE

DEDICATORIA

A DIOS por haberme permitido llegar hasta a la mitad de lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A mis padres Walter y Rosa por estar conmigo presente en todo y en lo que soy, en toda mi educación, tanto académica, como de la vida, por creer en mí y por su incondicional apoyo en todo este transcurso del tiempo.

A mi mamá Florencia en el cielo que este logro lo debo todo a ella, es mi fortaleza y aunque ya no esté físicamente conmigo siempre me demostró su apoyo incondicional, su amor sincero, se la dedico esto y muchas más. Siempre estará presente en mí. En lo más profundo de mi corazón.

TARAZONA ALEGRE VALERY ROSSE

RESUMEN

Problemas relacionados en el tabaquismo y alcoholismo, malos hábitos de alimentación y sedentarismo, influyen en la salud de los jóvenes de 12 a 17 años. Compromiso del factor de determinantes de la salud, permitirá enfrentar causas, prevenir proporción que considere la mortalidad y morbilidad. De objetivo caracterizar los Determinantes Biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes de Miraflores, San Jacinto. Como metodología que se aplicó la técnica de la entrevista y la observación, con la población constituida de 135 adolescentes, en un cuestionario de los determinantes de salud y procesado en Microsoft Excel software Pasw Statstics versión 16.0. Concluir: En los Determinantes Biosocioeconómicos: La totalidad es tenencia propia; energía eléctrica, La mayoría son de 15 a 17 años; de superior universitaria; el padre con trabajo estable, Mas de la mitad son de sexo femenino y sus padres perciben menor de 750 soles en entorno físico: Son de vivienda unifamiliar, En los Determinantes de estilos de vida: La totalidad es que frecuentemente se bañan, La mayoría una vez a la semana consumen bebidas alcohólicas, Mas de la mitad si fuma pero no diariamente, Menos de la mitad alimentos que consumen diario embutidos enlatados; refrescos con azúcar; frutas; carnes; frituras.

Determinantes de las redes sociales y comunitarias: La totalidad recibió calidad de atención en el establecimiento de salud; no recibe apoyo social y ni apoyo social organizado, La mayoría con tipo de seguro SIS, Mas de la mitad en estos 12 últimos meses se atendió en el puesto de salud.

Palabras clave: Determinantes de la Salud, Adolescentes

ABSTRACT

Problems related to smoking and alcoholism, poor eating habits and sedentary lifestyles influence the health of young people aged 12 to 17 years. Commitment of the determinants of health factor, will allow to face causes, prevent proportion that considers mortality and morbidity. The objective was to characterize the biosocioeconomic determinants, lifestyle and social support in adolescents of Miraflores, San Jacinto. As methodology that was applied the technique of interview and observation, with the population constituted of 135 adolescents, in a questionnaire of health determinants and processed in Microsoft Excel software Pasw Statistics version 16.0. Conclusion: In the Biosocioeconomic Determinants: The totality is own tenure; electric energy, The majority are 15 to 17 years old; of superior university; the father with stable work, More than half are of female sex and their parents perceive less than 750 soles in physical environment: They are of single-family housing, In the Determinants of lifestyles: The totality is that they frequently bathe, Most once a week consume alcoholic beverages, More than half if they smoke but not daily, Less than half foods they consume daily canned sausages; soft drinks with sugar; fruits; meats; fried foods.

Determinants of social and community networks: The totality received quality care in the health facility; they do not receive social support and neither organized social support, Most with SIS type of insurance, More than half in these last 12 months were attended at the health post

Key words: Health determinants, Adolescents

CONTENIDO

	Pág.
1. TÍTULO DE LA TESIS.....	i
2. EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	iii
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA.....	iv
5. RESUMEN Y ABSTRAC.....	vi
6. CONTENIDO (ÍNDICE).....	viii
7. ÍNDICE DE TABLAS, GRÁFICOS Y CUADRO.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	9
III. METODOLOGÍA.....	22
3.1. Diseño de la investigación	22
3.2. Población y muestra.....	23
3.3. Definición y operacionalización de las variables e indicadores....	24
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	34
3.5. Plan de análisis.....	36
3.6. Matriz de consistencia.....	38
3.7. Principios éticos.....	40
IV. RESULTADOS.....	42
4.1. Resultados.....	42
4.2. Análisis de resultados.....	68
V. CONCLUSIONES	86
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	89
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	90
ANEXO.....	102

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1

DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA, APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019.....**40**

TABLA 2

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019.....**45**

TABLA 3:

DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019.....**55**

TABLA 4, 5,6:

DETERMINANTES DE LA SALUD DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019.....**61**

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO DE LA TABLA 1

DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA, APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019.....40

GRÁFICO DE LA TABLA 2

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019.....45

GRÁFICO DE LA TABLA 3

DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019.....55

GRÁFICO DE LA TABLA 4, 5, 6

DETERMINANTES DE LA SALUD DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019.....61

I. INTRODUCCIÓN

La organización mundial de la salud determinó que la adolescencia es la etapa de la formación luego de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Dando a referirse lo más fundamental en la vida del ser humano, caracterizando por un ritmo acelerado de crecimiento, sucesos en cambios considerables, como a nivel físico, hormonal y sexual, como social y psicoemocional, basándose en lo fundamental de procesos de alimentación y nutrición, para causar un proceso de maduración y desarrollo(1).

En la adolescencia la alternativa de alimentos no es la más conveniente, teniendo como demostración que los adolescentes favorecen el consumo de alimentos supervalorada determinando que la ingesta adecuada de frutas y verduras. En este tiempo, se pueden obtener nuevos hábitos de consumo de alimentos, a diversos factores: influencias psicológicas y sociales de amigos, la manera de comer fuera de casa, el rechazo a las normas tradicionales familiares y un mayor poder de las compras, establecen los factores determinantes del estado de salud de la comunidad.

Cabe destacar que la edad del primer consumo de alcohol se suele determinar desde los 14. Como demostración de actitudes bastante indeseables en lo que se va que el consumo de alcohol o a la asociación de su consumo de mayor madurez. Una de las primeras razones es porque los adolescentes ingieren alcohol es la facilidad de divertirse.(1).

El consumo de amigos es habitual, diciendo que el alcohol, su dependencia y tratamiento determina uno de los asuntos típicos de la psicología desde hace tiempo atrás. Lo racional sería deducir que estas excelentes cualidades tienen a tener vínculos y poder a más amplias en el curso del año siguiente. Este tipo de problema afecta en muchos ámbitos al adolescente: a nivel social afectando en cuanto a que esos comportamientos le

llevan a relacionarse con personas que llevan a las conductas parecidas, perdiendo amistades que ya tenían o, perder su vida social por no tener una adecuada conducta; a nivel familiar afecta más que todo en las discusiones, mentiras y peleas que hacen que se deteriore la relación padres-hijo; a nivel escolar intervienen en lo que se va a la relación con los compañeros y profesores, no atender en clase, no hacer los ejercicios, no estudiar y, no rendir en el colegio. Finalmente, a nivel personal se encuentra con un impedimento a la hora de instruir con los demás, ya que es un arduo trabajo en su conducta (1)

Hoy en día los adolescentes, hombres y mujeres, viven en un mundo particularmente muy diferentes de las que les tocó vivir en su etapa de juventud a las generaciones pasadas. Los cambios de una nueva estrategia del orden de lo social, cultural, económico, político, han abierto nuevas y grandes posibilidades para los jóvenes, a la vez que nuevas y viejas problemáticas para su formación personal y su participación en su entorno. No obstante, formado en medio de repetitivas crisis económicas que han azotado a México en las últimas dos décadas, a los jóvenes de hoy les ha tocado vivir en una época en la que las oportunidades de ingresar y avanzar en la escuela se han multiplicado, de manera que su nivel de escolaridad es superior al de las generaciones anteriores. Los jóvenes de hoy están también con información sobre diferentes aspectos de la vida y la realidad que les circunda. Han crecido en un ambiente en el que se han extendido las oportunidades y los medios necesarios para tomar sus propias decisiones, ampliándose poco a poco las posibilidades de ser partícipe de la mujer en la esfera pública y en un plano de mayor igualdad con el hombre (2).

Se dice que los determinantes de la salud se designan a la agrupación de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales que puede determinar la situación, cabe indicar la responsabilidad del grupo salud, dentro de la gestión del estado

y el aprovechamiento de la salud de la población, siendo referida a la observación y control en unos casos generando y actuando directa en otros (2).

Se dice que la obesidad es un problema público, que sin condición alguna está causando inquietud a muchos adolescentes que están padeciendo la enfermedad. Siendo considerada que dicha enfermedad que se está empezando desde temprana edad y siendo el factor causante de una pandemia. Estados Unidos y Colombia deparan que las dos últimas décadas el porcentaje de altitud de adultos en un 25,9% fue adicionado el doble, Organización Mundial de la Salud (OMS). El 15,2% sobrepeso y la obesidad están intensificando el riesgo de diabetes, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares, etc (3,4).

Como consecuencia la altitud de carga de enfermedad y mortalidad en prolongado tiempo. Inciden el comportamiento alimentario de los adolescentes por los hábitos familiares, fue desbordando inquietud por su imagen corporal y por las necesidades de energía alimentaria. Se identifican componentes físicos, emocionales y sociales que así va generando la condición de una salud inapropiada, decretando prioridades e implementando atención de los indicadores en salud (3,4).

En costa rica el inicio de relaciones sexuales en hombres es 60,7% y 49% en mujeres. Es importante señalar las características de la pareja de la primera relación sexual en adolescentes en caso de hombres el 55,5% y 33,2% siendo realizada en amigos, siendo procesada por la novia (25,1% y 42,1%) y mientras que en mujeres siendo más frecuente con el novio (66,5% de 15 a 19 años). Con relación a los embarazos en largo tiempo se descendió la tasa de fecundidad a nivel nacional siendo reducir el número de hijos por mujer de 3,63 en 1980 a 1,85 en el 2009 (5).

Se dice que en el Perú que de acuerdo al Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI 2018), en nuestro país cada día cuatro adolescentes menores de 15 años salen embarazadas, esto conlleva que los planes de vida de las adolescentes se posterguen, todo esto se origina por la falta de educación sexual, y que el 50% de embarazos en adolescentes son no deseados debido al bajo nivel de uso de método de planificación familiar y la falta de información de la prevención sexual (6).

En el consumo de alcohol la prevalencia es de un alto mayor de adolescentes de áreas urbanas (62,2% promedio) y en las áreas rurales (51,3% promedio) En el caso de los hombres un (60,9%) y en mujeres (50,2%). En el consumo de drogas ilegales es más baja. En el 2010 en la población de adolescentes su estado nutricional era menos de la mitad. En el 2010 en Lima se realizó un 2,7% una actividad física intensa siendo realizada la mayor proporción en los hombres siendo moderadas o intensas (33,8% de los hombres y 16,2% de las mujeres (7).

En Áncash se dice que la población de adolescentes en varones la proporción mayor es de (50,6%) y siendo comparada en femenino (4,4%). En el área urbana es de (73,54%). La población joven de 19 a 25 es de una alta prevalencia de consumo de alcohol es 71,8% y la del tabaco es 46,9%. En la desnutrición crónica lo que ha producido un bajo incremento teniendo como relación en su año anterior de 0,1% causando preocupación y así fue disminuyendo (7).

Cabe indicar, que la cobertura del seguro de salud es importante se pueda garantizar que las personas tengan acceso a una atención médica, solicitando oportuno requerimiento, fue incrementando apenas un 35,9% en 2017 a 80,9% en 2017. Teniendo como objetivo asegurar a las personas que no pueden contar con un seguro de salud

pudiendo tener su caso en la pobreza. En el embarazo en adolescentes fue afectando la maternidad temprana llegando a ser un riesgo tanto para la madre e hijo. Causando preocupación en la región se redujo de 1,2 a pasar de 10,9% a 9,7% (7).

En la comunidad de Miraflores, San Jacinto, ubicado en el Distrito de Nepeña, Provincia del Santa.

Presentan problemas de embarazos no deseados, drogadicción, alcoholismo, por la falta de comunicación de los padres hacia los hijos, cuando van creciendo y ya se dan cuenta de las cosas que surgen en la vida deberían hablar de ciertos temas que pueden poner en riesgo y truncar en su vida a futuro. El tema de sexualidad no es cosa de juego tiene como una buena responsabilidad y también sus consecuencias como enfermedades transmisibles. En el tema de la drogadicción y el alcoholismo últimamente los adolescentes al tratarse de evadir sus problemas de buscar la salida más fácil, sienten que no son escuchados en casa, por los problemas familiares, en lo económico es por eso lo toman como un pasatiempo por esta razón trae como consecuencia la cirrosis, trastornos cardiovasculares, psicosis y muchas más en el alcoholismo como consecuencia cáncer, síndrome de dependencia alcohólica, trastornos psíquicos y neurológico (7).

El informe tiene como enunciado la siguiente pregunta: ¿Cuáles son las Características de los determinantes biosocioeconomico, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto? Chimbote, 2019, dando como respuesta al problema de investigación se ha planteado el siguiente objetivo general: Caracterizar los determinantes biosocioeconomico, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto. Chimbote, 2019, para poder lograr el objetivo general nos hemos planteado los siguientes objetivos específicos:

Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en sus dimensiones: (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental). En adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto. Chimbote, 2019, Identificar los determinantes de los estilos de vida en sus dimensiones: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física). en adolescentes de 2019, Identificar los determinantes de apoyo social en sus dimensiones: acceso a los servicios de salud, apoyo social y organizado en los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto. Chimbote, 2019.

El estudio de investigación se propuso porque en Miraflores, San Jacinto se ha observado que presentan problemas de embarazo drogadicción, alcoholismo en adolescentes. De esta manera se realizará el trabajo de investigación con el propósito de mejorar o disminuir el embarazo ya que se ha convertido en un problema social y económico en adolescentes.

Esta investigación se justifica en el campo de la salud de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote permite engrandar conocimiento para comprender mejor los problemas que afectan la salud de los adolescentes y así se pueda proponer estrategias y soluciones.

Siendo así que la investigación sea función a la premisa que todo sistema de salud que solicita cumplir, contribuyendo con la prevención y control de los problemas sanitarios. Las investigaciones bien dirigidas y de adecuada calidad serán esenciales para obtener reducir de las desigualdades, mejorar la salud de los escolares y acelerar el desarrollo socioeconómico.

De esta razón la comunicación es muy fundamental para que mejore y pueda marchar bien. Y nosotros como estudiantes de la Universidad Católica los ángeles de Chimbote tenemos el derecho de permitir y poder informarles para que así tomen conciencia que la sexualidad es una etapa que hay que tomarla con responsabilidad y de una manera segura, orientados para que no sean juzgados siendo y dar a conocer que hay otras alternativas de tener un embarazo no deseado y muchas enfermedades de transmisión sexual.

El presente estudio de investigación de tipo cuantitativo, diseño de una sola casilla. Como objetivo es caracterizar los Determinantes Biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes de Miraflores, San Jacinto. Chimbote, La población constituida de 135 adolescentes, en un cuestionario de los determinantes de salud, fue procesado en Microsoft Excel software Pasw Statstics versión 16.0. Llegó a los siguientes resultados y conclusiones: Determinantes Biosocioeconómicos de los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, La totalidad es tenencia propia; con baño propio; energía eléctrica, La mayoría son de 15 a 17 años; de superior universitaria; el padre de trabajo estable; de piso con material de láminas asfálticas y el techo y paredes de material noble, ladrillo y cemento; habitaciones independientes; teniendo su conexión domiciliaria en abastecimiento de agua; combustible para cocinar con gas y electricidad; diariamente pasan recogiendo la basura por su casa; y suelen eliminar su basura con carro recolector, Casi la mayoría su disposición de basura se entierra, se quema, carro recolector, Mas de la mitad son de sexo femenino y sus padres perciben menor de 750 soles en entorno físico: Son de vivienda unifamiliar.

Determinantes de estilo de vida: La totalidad frecuentemente se bañan, La mayoría una vez a la semana consumen bebidas alcohólicas; si tienen claras sus reglas y expectativas; no realizan actividad física en su tiempo libre; en dos semanas no realizó

ninguna actividad física al menos en 20 minutos, Mas de la mitad no fumo, ni a fumado nunca de manera habitual, Menos de la mitad su hora de dormir es de 06 a 08 horas; alimentos que consumen diario embutidos enlatados; refrescos con azúcar; frutas; carnes; frituras.

Determinantes de redes sociales y comunitarias: La totalidad recibió calidad de atención en el establecimiento de salud; no existe pandillaje; no recibe apoyo social y ni apoyo social organizado, La mayoría con tipo de seguro SIS- MINSA; su atención de espera, Mas de la mitad en estos 12 últimos meses se atendió en el puesto de salud, Menos de la mitad consideran regular el lugar donde lo atendieron.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes de la investigación

A nivel internacional

Vásquez Y. Moreira P. Hernández A. Cardoso C. y Farnés O. (8), Realizó una investigación titulada Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador 2019. Cuyo objetivo fue identificar cuáles son los determinantes de la salud presentes en los adolescentes de la Comunidad Cerro Guayabal, Manabí, Ecuador, Teniendo como metodología de tipo de investigación cuantitativo, de estudio descriptivo de corte transversal. Con una población constituida de 244 adolescentes y solo trabajo con 151 adolescentes de ambos sexos. Se concluye que se demostró la necesidad de continuar el estudio de otros determinantes que puedan estar influyendo en la salud de este grupo poblacional. Es pertinente, desarrollar de conjunto gobiernos-comunidad, diferentes acciones encaminadas a garantizar la salud de este grupo poblacional.

Herrera D. (9), Realizó una investigación titulada “Hábitos alimentarios y su relación con el sobrepeso y obesidad en adolescentes en la unidad educativa Julio María Matovelle Ecuador en el 2016”. Cuyo objetivo fue analizar la relación existente entre los hábitos alimenticios y la presencia de sobrepeso y obesidad en los adolescentes, con edades comprendidas entre 12 y 18. Metodología fue observacional y el enfoque cuantitativo analítico y de corte transversal. Con una población de 722 estudiantes. Se concluye que el 28% de adolescentes tiene sobrepeso y obesidad y el 25,23 % tienen un mal hábito alimentario, sin diferencias por sexo. Mientras al relacionar hábitos alimentarios de los

normo peso con los de sobrepeso muestran diferencia estadísticamente significativa, lo que no demostró con el grupo de obesidad.

Aguirre E. (10), en la investigación denominada Evaluación de los Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad de Tanguarín, Ibarra, Ecuador, 2017. Cuyo objetivo fue establecer las características de la salud -enfermedad y sus determinantes. Teniendo como metodología cuantitativo no experimental, observacional y de corte transversal, con una población total de 251 familias investigadas, de lo contrario realizo una encuesta que arrojó un total de 152 fichas familiares. El cual concluye que entre las enfermedades más prevalentes en el sexo masculino se encuentran las del sistema respiratorio; se identificó enfermedades endócrinas, metabólicas y nutricionales en el sexo femenino. Se concluye que existen pocos estudios realizados que permitan comparar la información obtenida en este trabajo. Por lo que se analiza los factores higiénicos sanitarios, socioeconómicos, biológicos y el acceso a la salud como fundamentales en el proceso de salud – enfermedad de una comunidad.

A nivel nacional

Escobar P. (11), Realizó una investigación titulada determinantes de la salud en adolescentes en la Institución Educativa Sechura-Sechura, 2016, cuyo objetivo fue identificar los determinantes del entorno biosocioeconomico en el entorno físico, como estilo de vida de que consumen dichas personas y los determinantes de las redes sociales y comunitarias teniendo como impacto la salud. Teniendo como metodología diseño de una sola casilla, de tipo cuantitativa, descriptiva. La muestra estuvo conformada por 196 adolescentes. Se concluye que la mayoría de adolescentes realizan actividad física por lo

menos media hora y en su estilo de vida saben cómo tener una buena alimentación adecuada.

Aroni R. (12), en su estudio denominado Determinantes de la salud en adolescentes Casimiro Cuadros, Arequipa 2016, cuyo objetivo fue determinar e identificar los estilos de vida sociales en adolescente de 4to y 5to en la Institución Educativa Casimiro Cuadros. Teniendo como metodología de tipo de investigación es Cuantitativo. Se concluyó que los estilos de vida en adolescentes tanto en lo básico y en lo social un buen habito de estilo de vida, pero con los amigos y la familia demuestra un bajo de mal habito por incluir comidas rápidas que afectan su salud y fuera del horario escolar llegan a tener una mala actividad física.

Damián A. (13), En la investigación determinada Estilos de vida saludable en adolescentes de 4to y 5to grado de Secundaria De La “I.E. Casimiro Cuadros” Sector I, Cayma, Perú, 2016. En donde el objetivo fue determinar e identificar las características determinantes de salud con respecto a estilos de vida de los adolescentes. Teniendo como metodología de tipo de investigación realizada fue cuantitativa y cualitativa. El cual el estudio concluyó que el modo de vida en los adolescentes en principal proporción es beneficioso tanto en la fase fundamental como en lo social.

A nivel local

Ramos K.(14), En su estudio denominado “Determinantes de la salud en adolescentes La Libertad, Chimbote, 2016. Tuvo como objetivo determinar la salud en los adolescentes de la Institución Educativa La Libertad, 2016. Teniendo como metodología de tipo de investigación es cuantitativa. Se concluyó que los determinantes biosocioeconomico son baja la probabilidad de tener instrucción completa, en el estilo de vida aun no tuvo

embarazo, estuvieron informados y tuvieron relaciones con métodos anticonceptivos, y la actividad física son pocas personas que lo realizan, pero si consumen diariamente frutas y carnes y pocos dulces y frituras.

Mejía M. (15), En su estudio denominado Determinantes de la salud en adolescentes del Pueblo de Cajamarquilla-Huaraz, 2016. Tuvo como objetivo describir los determinantes de los adolescentes del Pueblo de Cajamarquilla- Huaraz, 2016. Teniendo como metodología tipo de investigación es Cuantitativa. Se concluyó que los determinantes biosocioeconomico son pocas personas que terminan su grado de instrucción tanto primaria y secundaria, y de estilo de vida consumen comidas chatarras y tienen la probabilidad de contraer enfermedades como el sobrepeso, diabetes por el bajo nivel de actividad física y determinantes de las redes sociales y comunitarias son pocas personas realizan deportes y no acuden a realizar citas médicas.

Arbildo M. (16), en la investigación denominada Determinantes de la Salud en adolescentes de la Institución Educativa “Fe y Alegría 14”, Nuevo Chimbote, 2016. El objetivo fue explicar los determinantes de la salud en los adolescentes de dicha Institución. Teniendo como metodología el tipo de investigación fue descriptivo, cuantitativo. Se concluyó que casi la mayoría de adolescentes obtiene definidas sus reglas y perspectivas claras y sensatas respecto a su conducta y/o disciplina, en el mismo que indica que los adolescentes no obtienen ningún apoyo social de organizaciones.

2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación

2.2.1. Bases teóricas de la investigación

El informe de investigación sustenta y se toma en cuenta por Mack Lalonde autor de la Teoría los Cuatro Campos de Salud y Dahlgren y Whitehead autores de la Teoría de Determinantes Sociales de la Salud y también Nola Pender autora de la Promoción de la Salud.

La Organización Mundial de la Salud respecto de los elementos que condicionan la salud de los individuos, grupos y colectividades, se basa en lo propuesto por Marc Lalonde, ministro de salud en Canadá, que crea un modelo de salud pública explicativo de los determinantes de la salud, en el cual reconoce el estilo de vida como un determinante principal, también el ambiente considerando lo social, la biología humana y la organización de los servicios de salud (17).

El factor reconocido por Lalonde y otros, están plasmados en el prototipo de Dahlgren y Whitehead donde explica que la inequidad en salud son resultado de los niveles causales, ya que estos teoristas se centran en el ser humano de forma individual se tiene en cuenta la edad, sexo y factores genéticos, poniendo énfasis al modo de vida, refiriendo que los individuos de bajos recursos tienden a tener una mayor incidencia de riesgo que perjudican su salud (17).

Se dice que establece la interacción entre los determinantes de salud con la categoría de condiciones de vida, siendo así los procesos generales de reproducción de la sociedad que actúan como mediadores para conformar el modo de vida de la sociedad como un todo y la situación de salud específica de un grupo poblacional dado. Sin embargo, estos

determinantes son modificables, porque están influenciados por factores sociales, y por ello las acciones de la salud pública deben dirigirse hacia esa modificación (17).

Teniendo el suceso de poder habilitar la población de incrementar el control de su vida y la mejora. Siendo apreciada como un recurso para la vida y como un no objetivo de la vida. No solo es responsabilidad del sector sanitario, sino también de los estilos de vida. Cabe indicar que el determinante de la salud se basa en cuatro factores siendo biológico que va comprendiendo el patrimonio genético de cada persona, ambientales concurrendo con la salud y siendo dependiente de la voluntad del ser humano para que así pueda ser el avance de estas condiciones, estilos de vida y el sistema sanitario de cada estado incidiendo en tres factores que son el autocuidado, la ayuda mutua y los entornos sanos o la procreación de condiciones ambientales facilitando el crecimiento de nuestra salud. De esta manera va revolucionando el concepto de salud pública y así pueda obtener una dimensión política de estado y sociedad siendo al cambio de convertir un propósito de la promoción de salud de Lalonde obtiene un punto de estado al cambio de convertir y poder juntar previniendo enfermedades con el objetivo preferente de agrandar (17).

En 1974 según el informe se determinó cuatro determinantes de la salud siendo apreciado el más importante para la atención de la salud estos son los siguientes determinantes:



Fuente: Canadian Institute for Advanced Research, Health Canada, Population and Public Health Branch AB/NWT, 2002.

En la biología humana se dice que tiene como relación al patrimonio genético no modificable con la técnica médica. Unos de estos factores más amenorados son a genética y el envejecimiento. Esto contribuye a la mortalidad de una gama de problemas de salud como por ejemplo el retraso mental, enfermedades crónicas y como también trastornos genéticos (18).

En el medio Ambiente: Relacionado con factores ambientales físicos, biológicos, de contaminación tanto atmosférica y química teniendo como relación con la vida común. Esto va de manos de control de peligros para la salud como la contaminación tanto como del aire y así como también del agua y de los ruidos ambientales teniendo a que sus cambios no produzcan otros efectos para dañen a la salud (18).

Y por último sanitarias: El menos de hacer intervención y los bienes del cuidado a la comunidad. Al inicio Lalonde atribuye una mayor importancia al medio ambiente y al estilo de vida. Posteriormente la mayor importancia recayó en el sistema de asistencia sanitaria, lo que hoy sabemos que la salud no solo se mejora y se mantiene teniendo sistemas de atención de la enfermedad (18).

Por otra parte, Dahlgren y Whitehead proponen un modelo ampliamente utilizado por la OMS denominado Modelo Socioeconómico de salud. Este modelo trata de representar en un diagrama, la interacción entre los determinantes sociales; donde, el centro está constituido por el individuo y los factores constitucionales que afectan a su salud de carácter no modificable. A su alrededor se encuentran en forma de capa los determinantes posibles de modificar, comenzando por los estilos de vida individuales, que son influenciados por la comunidad y las redes sociales. Los determinantes

importantes tienen que ver con las condiciones de vida y trabajo, alimentos y acceso a servicios básicos, además de las condiciones socioeconómicas, culturales y ambientales, representadas en la capa más externa (18).

En el determinante de Dahlgren y Whitehead presentan categorías de determinante



social.

Fuente: Dahlgren, G and Whitehead, M (1991) Rainbow model of health in Dahlgren, G (1995)

Determinante Estructural: Específicamente es toda aquella de calidad que va reforzándose a la estratificación de una sociedad siendo detallada la situación socioeconómica de las personas. Estos dispositivos determinan a la salud de un equipo social al funcionamiento de su situación dentro de la calidad de poder, ascendiendo y teniendo acceso a los recursos (18).

Determinante Intermediario: Adaptando a la organización comunitaria teniendo en cuenta la anomalía de la explicación y ser vulnerable a lo que perjudica la salud. Fundamental en condición de especificador intermedios de la salud son los estados materiales, psicosociales, las causas conductuales y biológicas, la adherencia social y el propio sistema de salud (18).

Determinante Proximal: Procede a los individuos, sus creencias, valores, mostrando la postura al riesgo la vitalidad de un futuro, su suficiencia de comunicarse, control de la angustia la manera de adecuar en particularidad cotidiana siendo determinada a la prioridad y su manera de convivir. Los factores sociales y de apoyo social privando la superioridad individual sobre el cuidado y la valoración de la salud. Cabe destacar que la altitud de intervención a nivel social es determinante en cuestión de salud (18).

El rol del estado es promover los derechos de los adolescentes, incentivando el cuidado de su salud a través del acceso de la información oportuna, educación y atención en el sistema sanitario, forma autónoma sin la obligación del acompañamiento de un adulto. La política social vigente y diverso compromiso internacional es asumido por el Perú, tratando de fomentar e impulsar mejorar las condiciones de la mujer, no solamente como un acto elemental de justicia social, además de tener condiciones indispensables para el país y su diversa región pueda avanzar en las transiciones demográficas además de desarrollar el cambio social, el desarrollo descentralizado y los incrementos de las calidades de vida y bienestar del individuo y adolescente (18).

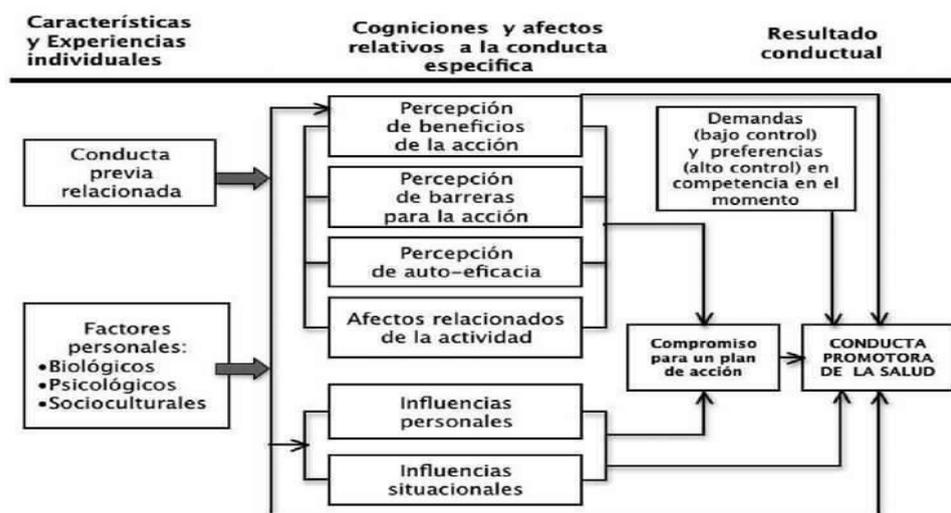
Teoría de Nola Pender

Nola Pender se dice que cuando su tía estuvo hospitalizada, observando fue su primer acercamiento con la enfermería. Y así fue avanzando en lo que más le impresionó, en la base que pender beneficiando en enfermería, desarrollo humano, psicología experimental y en educación, llevaron a poder emplear una posición global y psicosocial de la enfermera y la formación de la teoría como bases para el MPS (19,20).

El modelo es un propósito de ilustrar la naturaleza disponiendo como miles de ocupación de las personas que puedan reciprocarse con el entorno, y siendo así poder tener

el intento de lograr un estado de salud, de diferente manera a los modelos como guía pudiéndose evitar, el basan en el miedo o a la amenaza para la salud promoviendo para la conducta sanitaria.

El modelo de abordaje de Promoción de la contiene la base teórica referencial en promoción de salud pudiendo ser orientada a los esfuerzos del nivel de los establecimientos de la salud y la sociedad en la implementación de iniciativas que puedan contribuir de crear la cultura de salud y así se pueda ser el mejoramiento de la calidad de vida en las familias o comunidad (19,20)



Fuente: Modelo de promoción de la Salud de Pender1996. En: Cid PH, Merino JE, Stjepovich JB²

Fuente: Modelo de promoción de la Salud de Pender

En esta imagen los elementos que se pueden hallar en columnas de izquierda derecha, la primera trata sobre las particularidad y experiencias individuales de las personas interpretando dos conceptos:

Conducta Previa Relacionada: Ésta es el lugar en la mira o la expresión de la acción enfocándose a los resultados de la salud llegando a ser verdadero, como la comodidad óptima, el cumplimiento personal y la vida productiva. Refiriéndose a experiencias

anteriores que va permitiendo tener efectos directos e indirectos en la probabilidad de poder comprometerse con las conductas de promoción de la salud (19,20).

Los Factores Personales: Especifica los factores personales, teniendo como caracterizado como biológicos, psicológicos y socioculturales, de tal acuerdo con este enfoque son predictivos de una cierta conducta, y están marcados por la naturaleza de la consideración de la meta de las conductas (19,20).

Los elementos de la segunda columna se van fundamentando en los conocimientos y afectos interpretando beneficios distinguiendo por la acción, barreras percibidas para la acción, la auto eficiencia percibida, afecto que se va relacionando con el comportamiento, las influencias interpersonales, y las influencias situacionales en el entorno (19,20).

2.2.2. Bases conceptuales de la investigación

Teniendo como biosocioeconómicos una medida total económica y sociológica que combina la preparación laboral de una persona, de la posición económica y social individual o familiar en relación a otras personas, basada en sus ingresos, educación y empleo. Al analizar el nivel socioeconómico de una familia se analizan, los ingresos del hogar, los niveles de orientación educación, y ocupación, como también el ingreso combinado, comparado con el individual, y también son analizados los atributos personales de sus miembros (21).

Así mismo, el determinante de la salud es muy notable del mapa mental de la sociedad en el ámbito de acción, accediendo un enlace con una perspectiva teóricas del determinante social de la salud y la estructura fundamental del ser humano. Los determinantes del estado de salud han estado sometidos a las contingencias históricas de la especie humana. Dichos determinantes abarcan desde factores ambientales, biológicos,

conductuales, sociales, económicos, laborales, culturales y, por supuesto los servicios sanitarios como respuesta organizada y especializada de la sociedad para prevenir la enfermedad y restaurar la salud.

De tal modo en el estilo de vida: El que interviene más en la salud siendo modificable de las actividades de promoción de la salud que va relacionado con conductas de salud, así como el consumo de drogas, teniendo como hábitos insanos de no cumplir sugerencias terapéuticas. De esta forma va denominada de la forma más adecuada en el sentido más extenso de poder determinar los factores socioculturales y características personales. Abarcando una serie de pautas de conductas determinadas socialmente, que pueda desarrollarse por el grupo como mecanismo para afrontar los problemas de vida (21).

Apoyo social proporcionadas por la comunidad, las redes sociales y las personas de confianza y que pueden producirse tanto en situaciones cotidianas como de crisis, Incluye todas las transacciones de ayuda, tanto de tipo emocional como informacional y material, que recibimos bien de nuestras redes informales (21).

Adolescentes es un periodo de desarrollo biológico, psicológico, sexual y social inmediatamente posterior a la niñez y que comienza con la pubertad. las etapas de la adolescencia no están del todo limitadas a una edad en particular, pero generalmente se dividen en tres: adolescencia temprana, adolescencia media y adolescencia tardía. Debido a la influencia que los medios de comunicación y la publicidad tienen sobre los adolescentes, la imagen corporal adquiere tanta importancia que incluso teniendo un aspecto físico correcto podemos sentirnos inseguras (21).

El rol del estado es promover los derechos de los adolescentes, incentivando el cuidado de su salud a través del acceso de la información oportuna, educación y atención

en el sistema sanitario, forma autónoma sin la obligación del acompañamiento de un adulto. La política social vigente y diverso compromiso internacional es asumido por el Perú, tratando de fomentar e impulsar mejorar las condiciones de la mujer, no solamente como un acto elemental de justicia social, además de tener condiciones indispensables para el país y su diversa región pueda avanzar en las transiciones demográficas además de desarrollar el cambio social, el desarrollo descentralizado y los incrementos de las calidades de vida y bienestar del individuo y adolescente (21).

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la investigación

Tipo de investigación

El tipo de investigación es cuantitativo, dado que la variable de estudio será media en términos numéricos. Según la intervención del investigador, es un estudio sin intervención, es decir, no existe intervención de ningún tipo por parte del investigador, de manera que los datos observados y la información consignada refleja la evolución natural de los eventos (22).

Nivel de investigación

El nivel investigativo al que corresponde el presente estudio es un nivel descriptivo ya que describe un fenómeno social en una circunstancia temporal y geográfica determinada, la finalidad es describir a la población, estimar parámetros a partir de una muestra, considerando que el objeto de estudio siempre es la población, es decir, los adolescentes (22).

Diseño de investigación

El diseño de investigación del presente estudio, pertenece a un diseño no experimental, debido a que se observan los fenómenos tal como se dan en su contexto natural para analizarlos posteriormente. Se observan situaciones ya existentes en que la variable independiente ocurre y no se tiene control sobre ella (22).

3.2. Población y muestra

El universo muestral se constituyó por 135 adolescentes con edades entre 15 y 17 años del por 135 adolescentes de personas con edades entre 15 y 17 años del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto. Chimbote, 2019 (22).

Unidad de análisis: Cada adolescente que formó parte de la muestra y respondió a los criterios de la investigación

Criterios de inclusión:

- Adolescentes entre 12 a 17 años del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto. Chimbote, 2019
- Se aplicó a los adolescentes considerando que acepte ser parte de la investigación a través del consentimiento informado de sus padres
- Adolescentes que tenga la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización

Criterios de exclusión:

- Los adolescentes cuyos padres no acepten ser parte del estudio
- Aquellos adolescentes que presenten problemas en la comunicación y/o entendimiento.

3.3. Definición y operacionalización de las variables e investigadores

Determinantes del Entorno Biosocioeconómicos:

Edad

Definición Operacional

Tiempo de vida en años del adolescente desde el nacimiento hasta la actualidad(23).

Definición Operacional

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

Sexo

Definición conceptual

Conjunto de características biológicas, físicas, fisiológicas y anatómicas que diferencian a los seres humanos como hombre y mujer

Definición operacional (23)

- Femenino
- Masculino

Grado de instrucción

Definición conceptual

Es el nivel máximo de estudios de una persona que se realizó o está en curso, sin en cuenta si han terminado o están incompletos (26).

Definición operacional

- Sin nivel de instrucción
- Inicial/ Primaria
- Secundaria completa/ incompleta
- Superior Universitario
- Superior no universitario

Ingreso económico

Definición conceptual

Entradas económicas del adulto mayor que se subsistió económicamente (24).

Definición operacional

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

Ocupación

Definición Conceptual

Es el conjunto de funciones obligación y tareas que va desempeñando a una persona en su trabajo (25).

Definición operacional

- Trabajo estable

- Eventual
- Sin ocupación
- Jubilado
- Estudiante

Vivienda

Definición conceptual

El indicador que se relacionó directamente con la salud. Es por ello que las condiciones físicas y sociales del barrio son importantes condicionando a la salud (26,27,28).

Definición operacional

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

Tenencia

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

Material de piso

- Tierra

- Enablado
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos
- Laminas asfálticas
- Parquet

Material de techo

- Madera/ estera
- Adobe
- Estera/ 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 para 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

Determinantes de los Estilos de vida

Definición conceptual

Se definió 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 (29).

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

- 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 (29).

Definición operacional

Dieta de frecuencia de consumo de alimentos

- Diario
- 3 a 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 definió como red social y comunitaria de conjunto de interacción social del individuo y se encontró relacionados entre sí, que reconoció su realidad y se interesó por resolver, identificarlo y priorizar los principales problemas y buscar las alternativas de solución (30).

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

Promovió el desarrollo y el fortalecimiento de los sistemas de salud de los países, impulsando su avance en dirección de la salud universal y se adoptó el derecho a la salud, la equidad y la solidaridad (30).

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

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:

El instrumento se evaluó en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes de comunidades de Chimbote. Elaborado por. Vílchez Reyes Adriana (Anexo N°01). Constituido por 29 ítems distribuidos en 4 partes de la

siguiente manera:

- Datos de Identificación, donde se especificó los datos al adolescente encuestado
- Los determinantes del entorno Biosocioeconómicos en adolescentes (Grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, Vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de los adolescentes: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias en adolescentes: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

Validez de contenido: Para la validez de contenido se realizó a través de juicio de expertos y se determinó el instrumento válido mediante V de Aiken.

Confiabilidad: Se aplicó el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Realizando a un mínimo de 135 adolescentes. 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.

3.5. PLAN DE ANÁLISIS

Procedimiento de Recolección de Datos

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

- Se informó y se pidió el consentimiento a los padres, indicando el propósito de la investigación y que los datos recolectados y resultados
- Se coordinó con los padres, el día y hora en que se visitó para la recolección de datos.
- Se proceso a la aplicación del instrumento bajo las consideraciones éticas especificadas en el proyecto.
- La aplicación del instrumento se proyectó 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

Ingresó a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados en el software PASW Statistics version 18.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se contribuyó en tablas de distribución de frecuencia absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

3.6. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título	Enunciado del problema	Objetivo General	Objetivos Específicos	Metodología
<p>Caracterización de los Determinantes Biosocioeconómicos, Estilo de Vida y Apoyo Social en adolescentes de la Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto. Chimbote, 2019</p>	<p>¿Cuáles son las Características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano San Jacinto. Chimbote, 2019</p>	<p>Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, Estilo de vida y apoyo social en adolescentes de la Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto. Chimbote, 2019</p>	<ul style="list-style-type: none"> Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en sus dimensiones: (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental). En adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto. Chimbote, 2019 Identificar los determinantes de los estilos de vida en sus dimensiones: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física). en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto. Chimbote, 2019 	<p>Tipo: Cuantitativo, descriptivo</p> <p>Diseño: De una sola casilla. Porque se relacionó con una sola variable</p> <p>Población: El universo muestral se constituyó por 135 adolescentes</p>

			<ul style="list-style-type: none"> Identificar los determinantes de apoyo social en sus dimensiones: acceso a los servicios de salud, apoyo social y apoyo social organizado en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto. Chimbote, 2019 	<p>con edades entre 15 y 17 años del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto. Chimbote, 2019</p> <p>Unidad de análisis: Cada adolescente que formó parte de la muestra y respondió a los criterios de la investigación.</p> <p>Técnicas: Entrevista y observación</p>
--	--	--	---	---

3.7. PRINCIPIOS ÉTICOS

Son reglas o normas que orientan la acción de un ser humano cambiando las facultades espirituales racionales y se aplicó: el principio de la justicia a personas dependientes o vulnerables. Toda actividad de investigación que se realiza en la universidad se guía en los siguientes principios: (31).

- **Protección a las personas:** En la ejecución del trabajo de investigación se trabajó con adolescentes, donde se respetó la dignidad humana, identidad, diversidad, confidencialidad y la privacidad, de esta manera pude continuar con la entrevista.
- **Cuidado del medio ambiente y la biodiversidad:** En la investigación mediante los cuestionario hacia los adolescentes se comentó acerca de respetar el medio ambiente ya que se visualizó la contaminación de votar la basura y unos que otros quemarlos.
- **Libre participación y derecho a estar informado:** En la investigación se les informó a los adolescentes a tener derecho a opinar y estaba en su derecho de estar informado acerca del trabajo de investigación.
- **Beneficencia no maleficencia:** El presente estudio, mantuvimos respeto tanto el investigador como la persona entrevistador resaltando su desarrollo humano, de esta manera no hubo daños ni agravios morales hacia los adolescentes.

- **Justicia:** Mediante los resultados se otorgó a los adolescentes que participan en la investigación, está también obligado a tratar equitativamente.
- **Integridad científica:** Dado a la ejecución final se mantuvo la integridad científica al declarar los conflictos de interés que pudieran afectar el curso de un estudio o a la comunicación de sus resultados

IV. RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

4.1.1. DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS

TABLA 1

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019

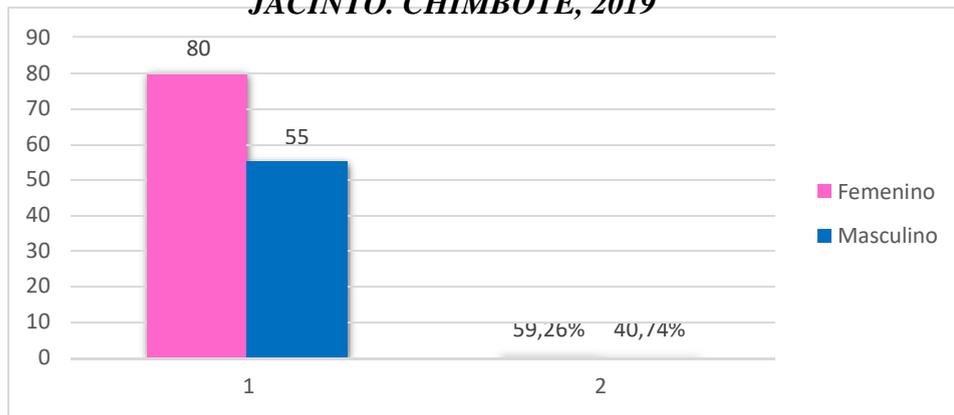
Sexo	n	%
Femenino	80	59,2
Masculino	55	40,7
Total	135	100,0
Edad (años)	n	%
Adolescentes (12 años a 14 años)	15	11,1
Adolescentes(De 15 a 17 años)	120	88,8
Total	135	100,0
Grado de instrucción	n	%
Sin nivel e instrucción	0	0,0
Inicial/Primaria	0	0,0
Secundaria Completa / Incompleta	5	3,7
Superior universitaria	120	88,8
Superior no universitaria	10	7,4
Total	135	100,0
Ingreso económico Familia(Soles)	n	%
Menor de 750	71	52,5
De 751 a 1000	64	47,4
De 1001 a 1400	0	0,0
De 1401 a 1800	0	0,0
De 1801 a más	0	0,0
Total	135	100,0
Ocupación	n	%
Trabajador estable	85	62,9
Eventual	43	31,8
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado	7	5,1
Estudiante	0	0,0
Total	135	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

TABLA 1

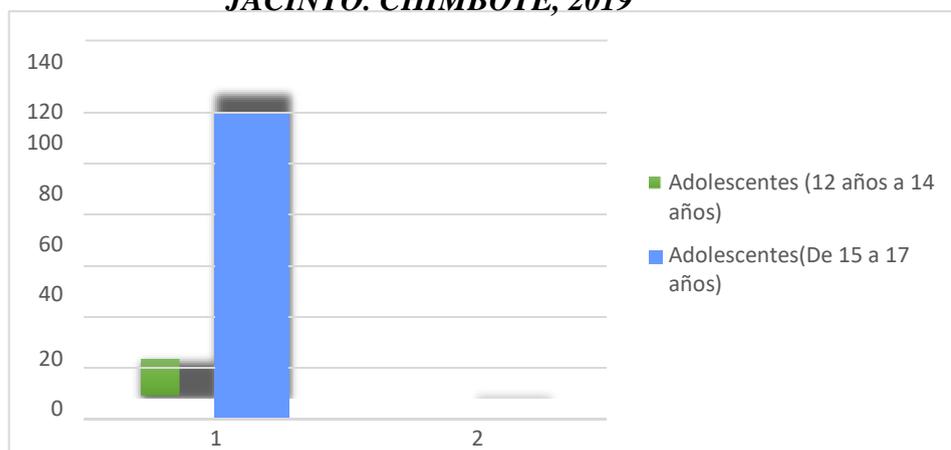
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019

GRÁFICO 1: SEGÚN SEXO DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019



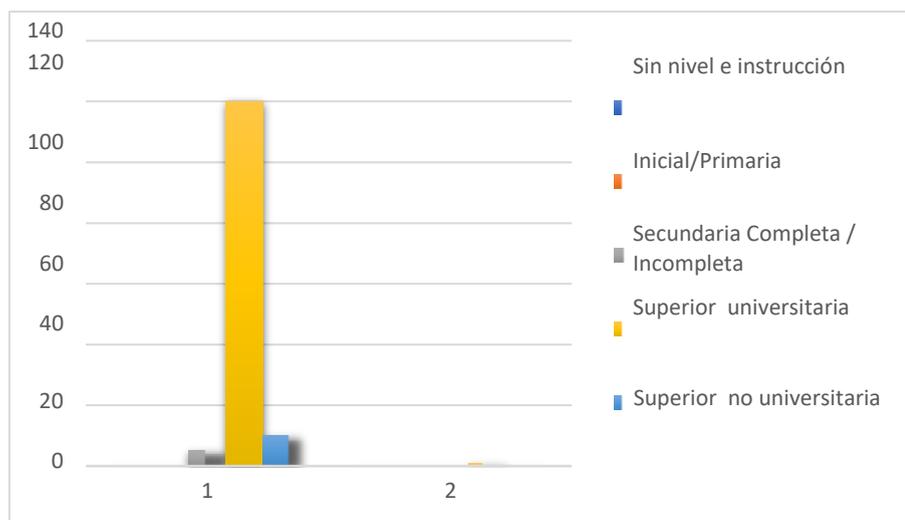
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

GRÁFICO 2: SEGÚN EDAD DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019



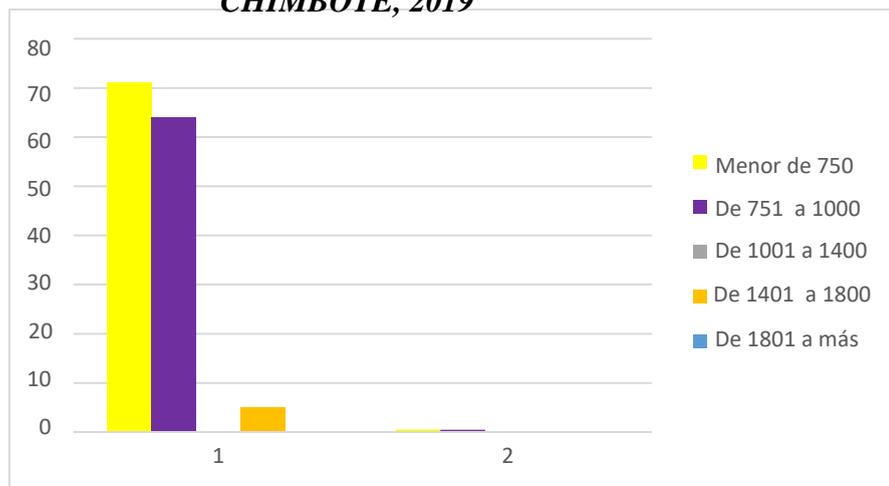
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

GRÁFICO 3: SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019



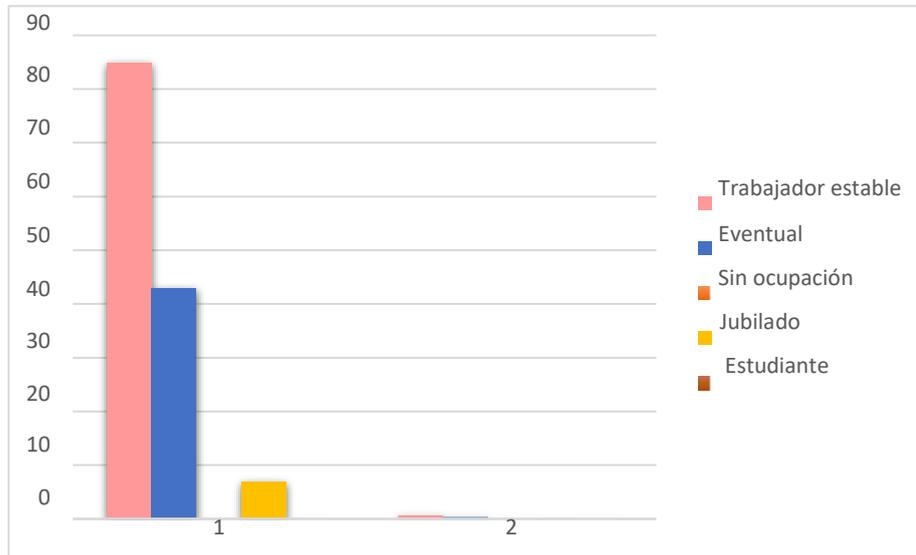
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

GRÁFICO 4: SEGÚN INGRESO ECONOMICO FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

GRÁFICO 5: SEGÚN OCUPACIÓN DEEL JEFE DE FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

4.1.2. DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA

TABLA 2

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADO A LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019

Tipo	n	%
Vivienda unifamiliar	81	60,0
Vivienda multifamiliar	54	40,0
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	135	100,0
Tenencia	n	%
Alquiler	0	0,0
Cuidador/alojado	0	0,0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	135	100,0
Total	135	100,0
Material del piso	n	%
Tierra	3	2,2
Entablado	0	0,0
Loseta, vinílicos o sin vinílico	33	24,4
Láminas asfálticas	99	73,3
Parquet	0	0,0
Total	135	100,0
Material del techo	N	%
Madera, esfera	0	0,0
Adobe	35	25,9
Estera y adobe	0	0,0
Material noble, ladrillo y cemento	90	66,6
Eternit	10	7,4
Total	135	100,0
Material de las paredes	N	%
Madera, estera	0	0,0
Adobe	45	33,3
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	90	66,6
Total	135	100,0
N° de personas que duermen en una habitación	ha	%
4 a más miembros	0	0,0
2 a 3 miembros	10	7,4
Independiente	125	92,5
Total	135	100,0

Continua...

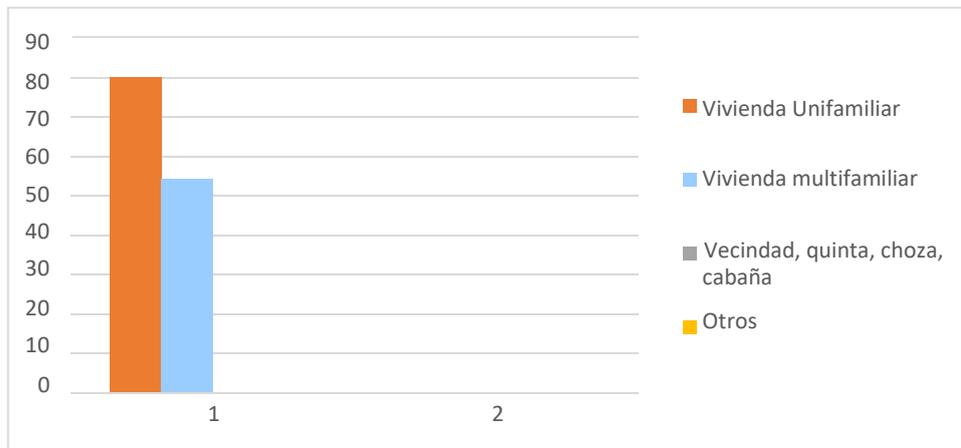
Abastecimiento de agua	N	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	0	0,0
Pozo	6	4,4
Red pública	15	11,1
Conexión domiciliaria	114	84,4
Total	135	100,0
Eliminación de excretas	N	%
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño público	0	0,0
Baño propio	135	100,0
Otros	0	0,0
Total	135	100,0
Combustible para cocinar	N	%
Gas, Electricidad	120	88,8
Leña, carbón	15	11,1
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
Total	135	100,0
Energía eléctrica	N	%
Sin energía	0	0,0
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Energía eléctrica temporal	0	0,0
Energía eléctrica permanente	135	100,0
Vela	0	0,0
Total	135	100,0
Disposición de basura	N	%
A campo abierto	5	3,7
Al río	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	130	96,3
Total	135	100,0
Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa	N	%
Diariamente	0	0,0
Todas las semana pero no diariamente	20	14,8
Al menos 2 veces por semana	95	70,3
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	20	14,8
Total	135	100,0
Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:	N	%
Carro recolector	10	7,4
Montículo o campo limpio	120	88,8
Contenedor específico de recogida	5	3,7
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	135	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

TABLA 2

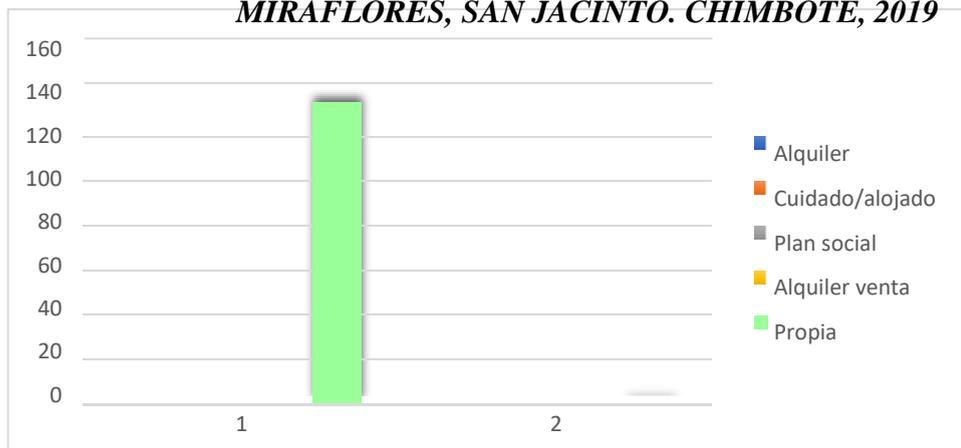
DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO, CHIMBOTE, 2019

GRÁFICO 6: TIPO DE VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019



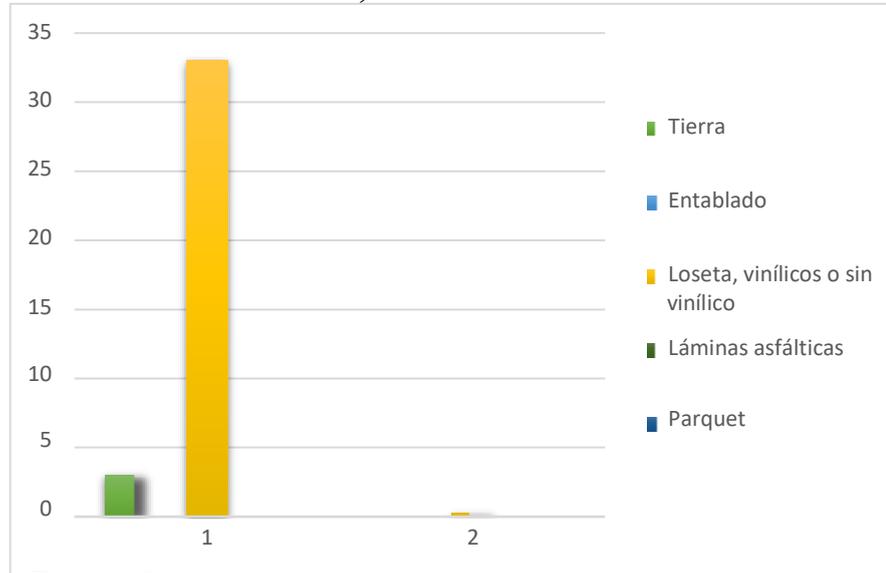
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

GRÁFICO 7: TENENCIAS DE LAS VIVIENDAS DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019



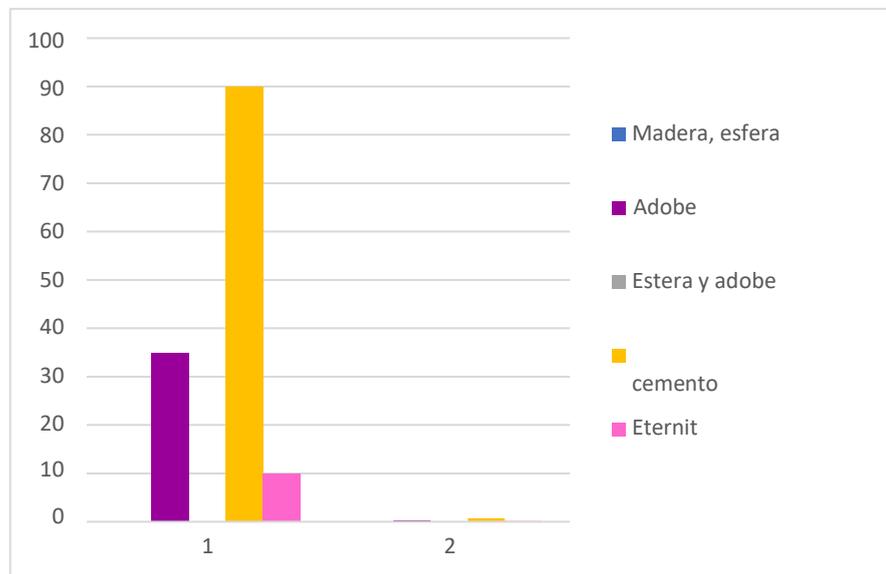
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

GRÁFICO 8: MATERIAL DE PISO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019



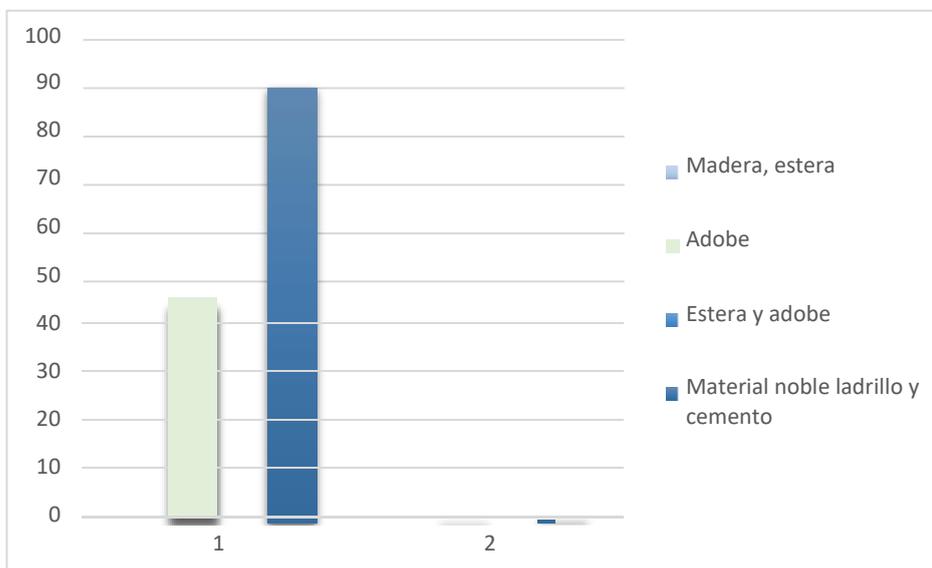
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

GRÁFICO 9: MATERIAL DE TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019



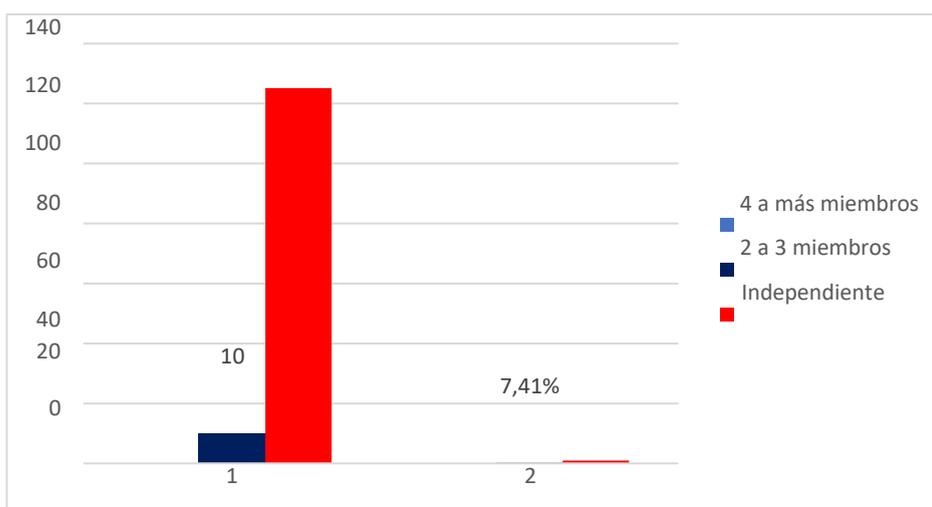
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

GRÁFICO 10: MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019



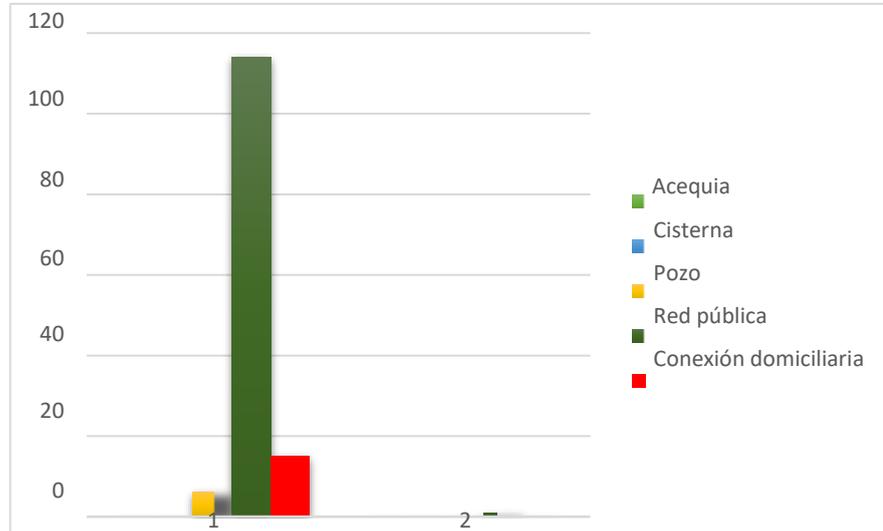
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

GRÁFICO 11: N° DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019



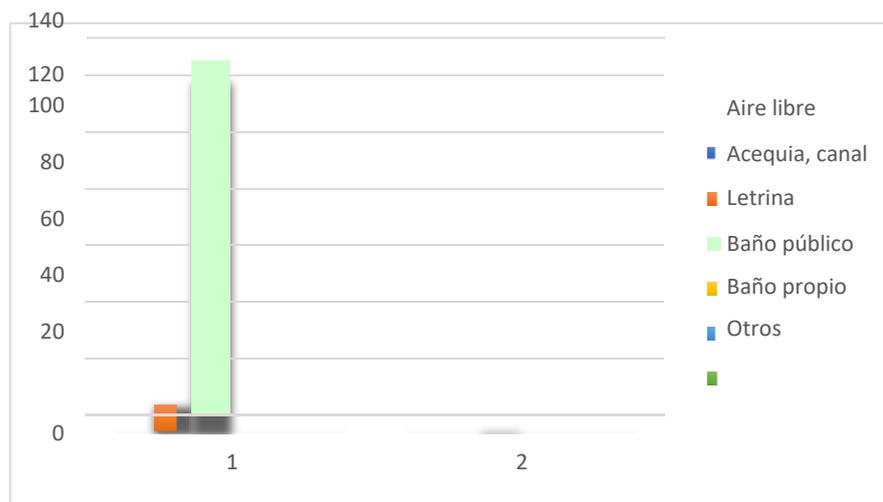
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

GRÁFICO 12: ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019



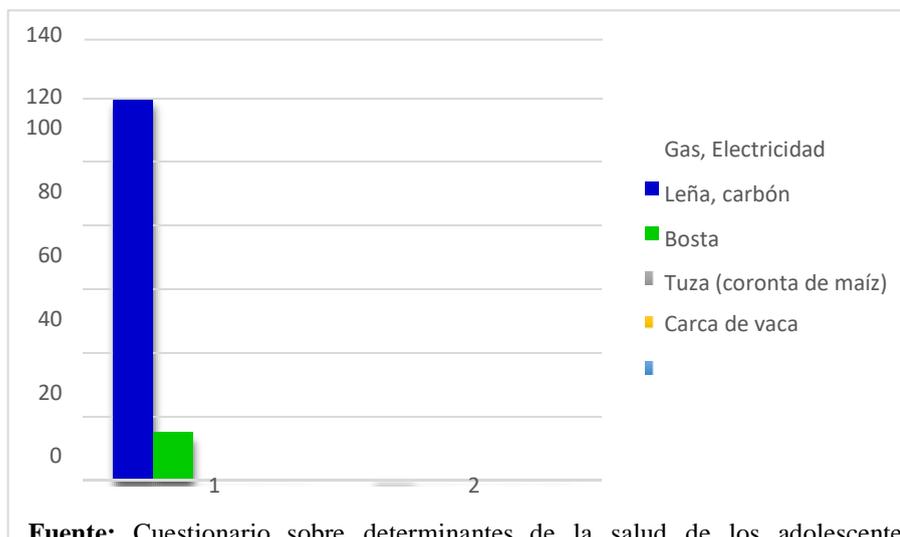
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019”

GRÁFICO 13: ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019



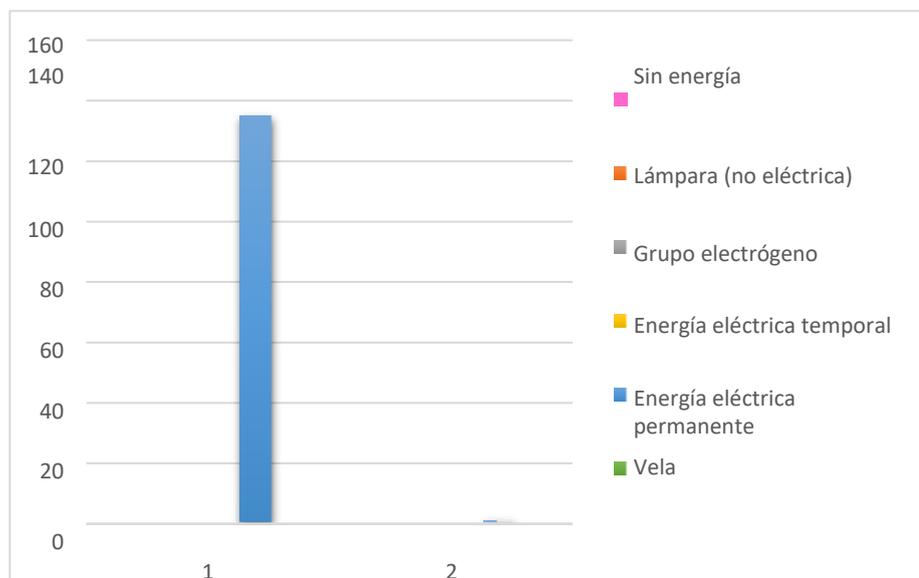
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

GRÁFICO 14: COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019



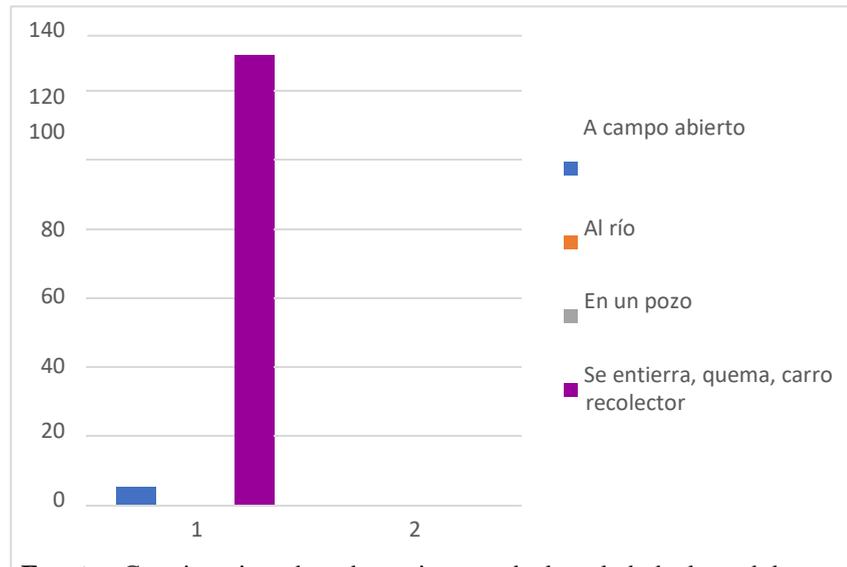
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

GRÁFICO 15: ENERGÍA ELECTRICA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019



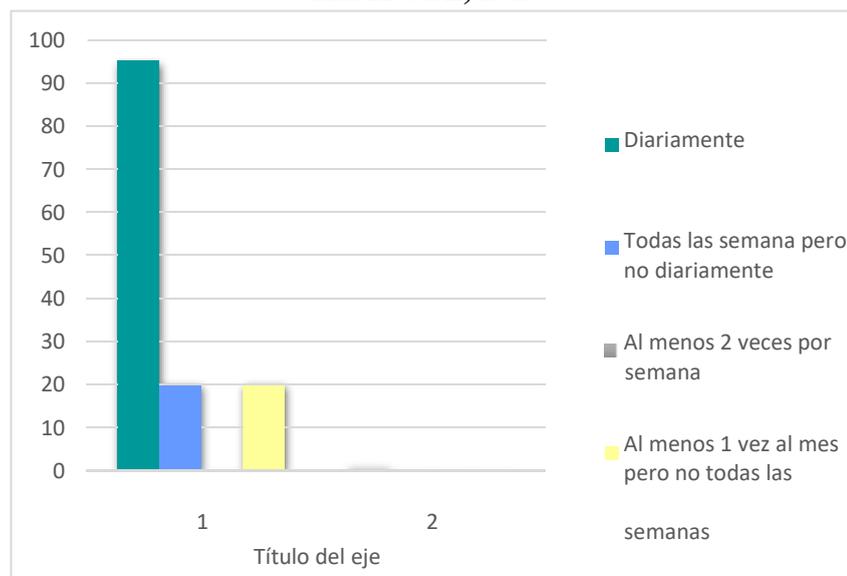
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

GRÁFICO 16: DISPOSICIÓN DE BASURA POR SU CASA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019



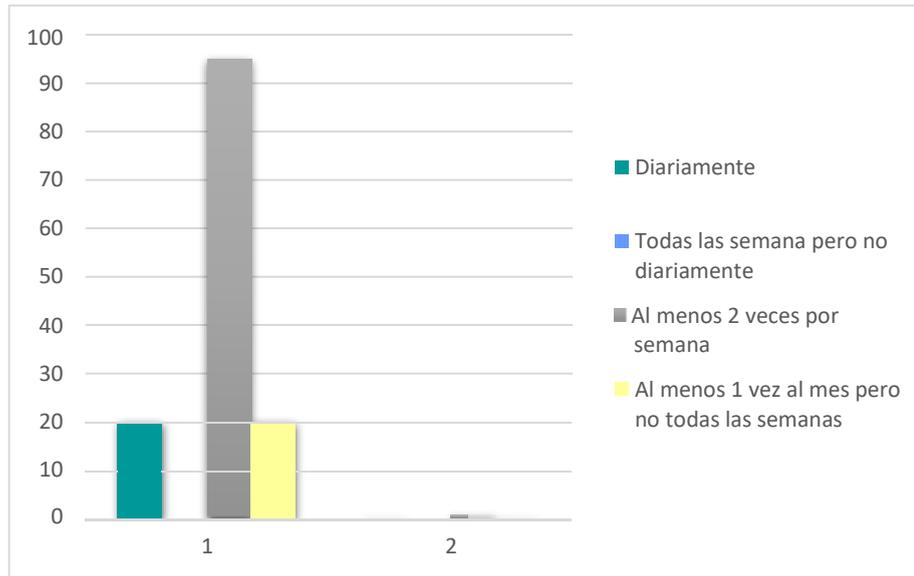
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

GRÁFICO 17: FRECUENCIA CON QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

GRÁFICO 18: LUGAR DONDE ELIMINAR SU BASURA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

4.1.3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

TABLA 3

DETERMINANTES DE LA SALUD ESTILO DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019

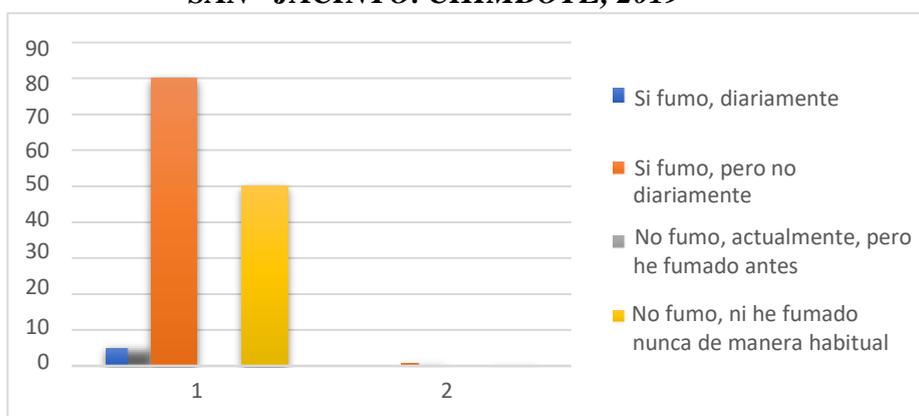
Fuma actualmente:	N	%
Si fumo, diariamente	5	3,7
Si fumo, pero no diariamente	80	59,2
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	0	0,0
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	50	37,0
Total	135	100,0
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	N	%
Diario	0	0,0
Dos a tres veces por semana	31	22,9
Una vez a la semana	86	63,7
Una vez al mes	2	1,4
Ocasionalmente	11	8,1
No consumo	5	3,7
Total	135	100,0
N° de horas que duerme	n	%
06 a 08 horas	46	34,0
08 a 10 horas	45	33,3
10 a 12 horas	44	32,5
Total	135	100,0
Frecuencia con que se baña	n	%
Diariamente	135	100,0
4 veces a la semana	0	0,0
No se baña	0	0,0
Total	135	100,0
Reglas y expectativas claras	n	%
Si	107	79,2
No	28	20,7
Total	135	100,0
Realiza actividad física en su tiempo libre	n	%
Si	51	37,7
No	84	62,2
Total	135	100,0
En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos	n	%
Caminar	20	14,8
Gimnasia suave	0	0,0
Juegos con poco esfuerzo	0	0,0
Correr	2	1,4
Deporte	20	14,8
Ninguna	93	68,8
Total	135	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vélchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

TABLA 3

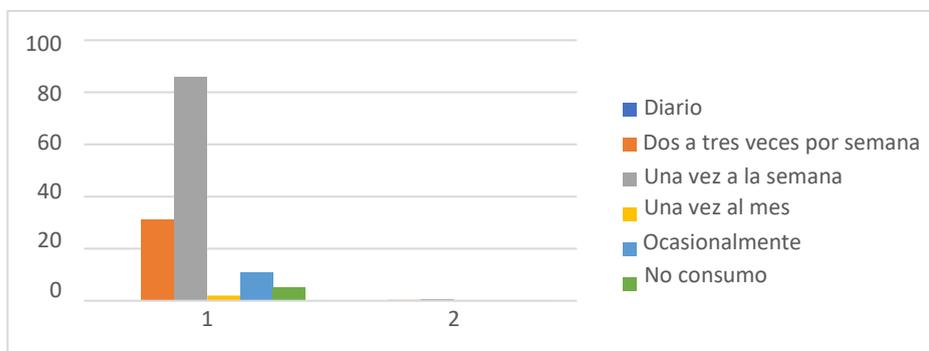
DETERMINANTES DE LA SALUD ESTILO DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019

GRÁFICO 19: ACTUALMENTE FUMAN LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRALFORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019



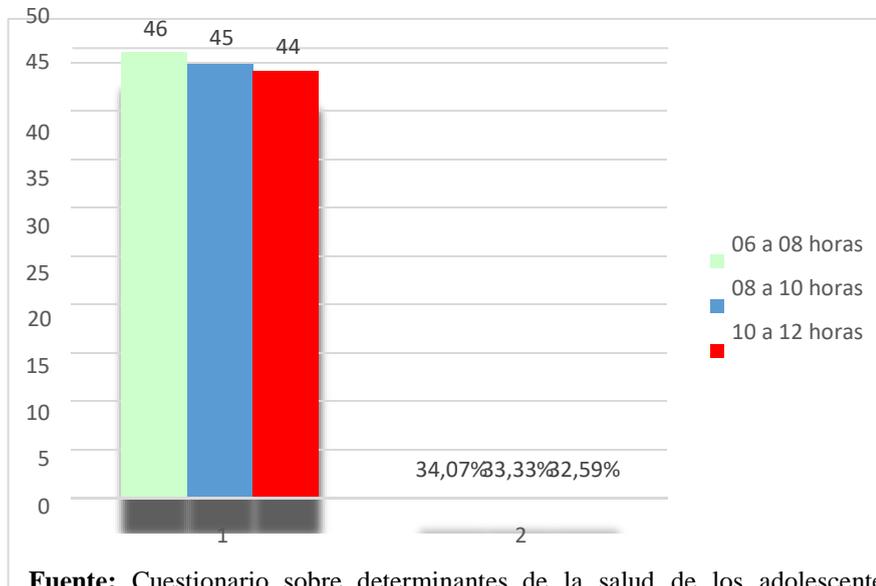
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

GRÁFICO 20: FRECUENCIA DE BEBIDAS ALCOHOLICAS DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRALFORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019



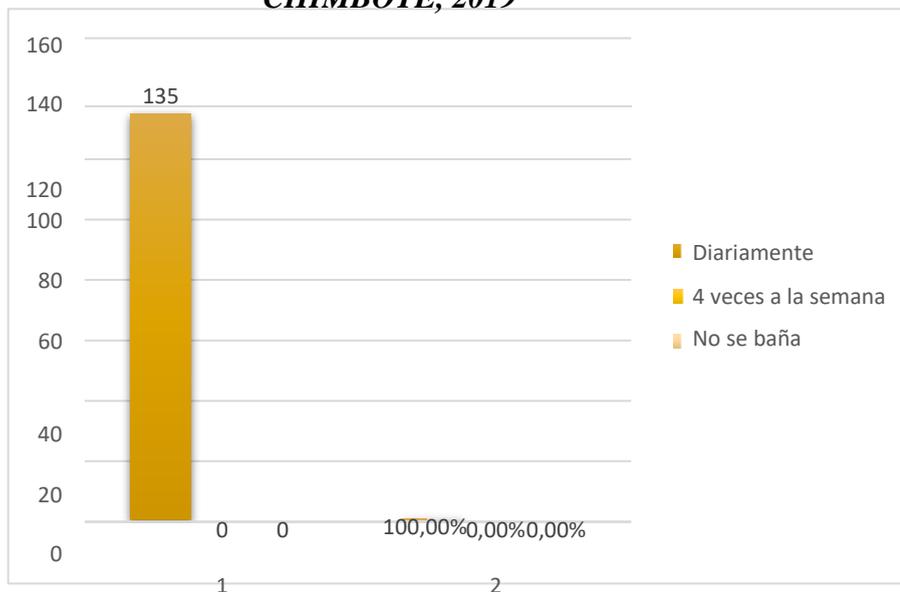
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

GRÁFICO 21: CUANTAS HORAS DUERMEN AL DÍA LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRALFORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019



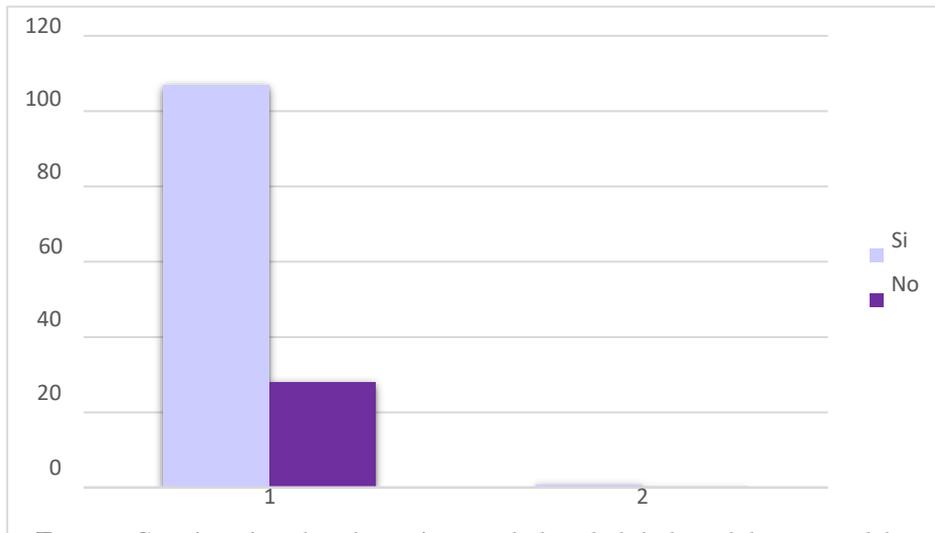
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

GRÁFICO 22: FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑAN LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRALFORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019



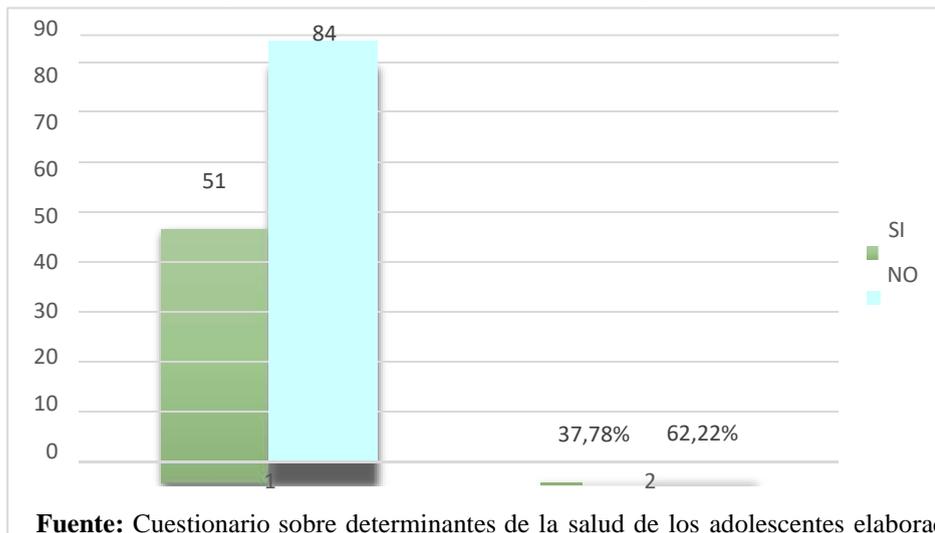
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

GRÁFICO 23: REGLAS Y ESPECTATIVAS CLARAS DE CONDUCTAS DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019



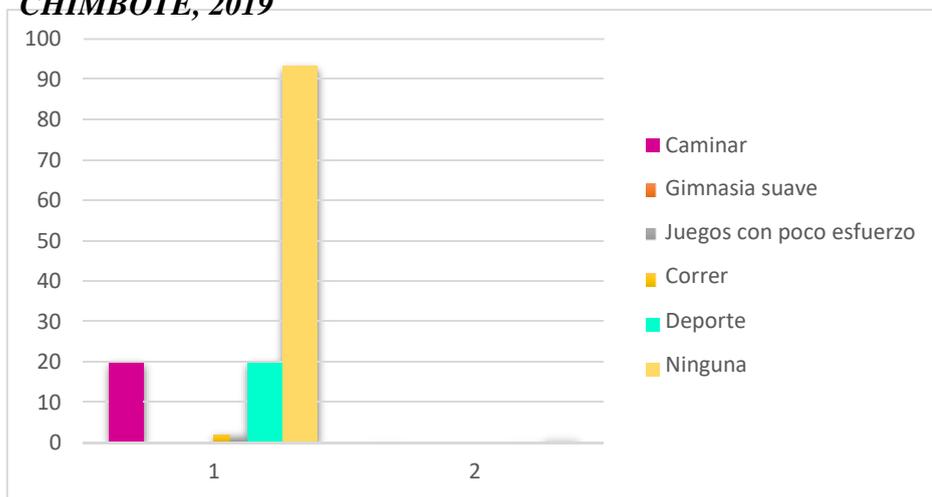
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vélchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

GRÁFICO 24 : REALIZA ACTIVIDAD FISICA EN SUS TIEMPOS LIBRES LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRALFORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vélchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

GRÁFICO 25: EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FÍSICA REALIZO ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRALFORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vilchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

TABLA 3

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	98	72,6	36	26,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	135	100,0
Carne	90	66,7	33	24,4	12	8,8	0	0,0	0	0,0	135	100,0
Huevos	14	10,4	15	11,1	105	77,8	1	0,7	0	0,0	135	100,0
Pescado	62	46	40	29,6	30	22,2	1	0,7	0	0,0	135	100,0
Fideos, arroz, Papas	32	23,7	19	14,1	19	14,1	73	54,1	10	7,4	135	100,0
Pan, cereales	51	37,8	28	20,7	10	7,4	0	0,0	0	0,0	135	100,0
Verduras, hortalizas	33	24,4	38	28,1	31	22,8	30	22,2	0	0,0	135	100,0
Legumbres	0	0,0	3	2,2	48	35,5	4	2,3	80	59,3	135	100,0
Embutidos enlatados	58	43	55	40,7	19	14,1	4	2,3	0	0,0	135	100,0
Lácteos	103	76,2	19	14,1	2	1,4	11	8,1	0	0,0	135	100,0
Dulces	30	22,2	66	48,9	8	5,9	31	23	0	0,0	135	100,0
Refrescos con azúcar	75	55,5	42	31,1	13	9,6	3	2,2	0	0,0	135	100,0
Frituras	124	91,8	3	2,2	5	3,7	3	2,2	0	0,0	135	100,0
Frituras	90	66,7	33	24,4	12	8,8	0	0,0	0	0,0	135	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

4.1.4. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

TABLA 4,5,6

DETERMINANTES DE LA SALUD REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019

Tipo de seguro	n	%
No tiene	0	0,0
ESSALUD	45	33,3
SIS- MINSA	90	66,6
SANIDAD	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	135	100,0
El tiempo que espero para que la Atiendan ¿le pareció?	n	%
Muy largo	0	0,0
Largo	0	0,0
Regular	100	74,0
Corto	35	26
Muy corto	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	135	100,0
Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	n	%
Muy buena	0	0,0
Buena	0	0,0
Regular	135	100,0
Mala	0	0,0
Muy mala	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	135	100,0
Pandillaje	n	%
Si	0	0,0
No	135	100,0
Total	135	100,0
Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses	n	%
Hospital	35	25,9

Continúa...

Centro de salud	16	11,8
Puesto de salud	80	59,2
Clinicas particulares	4	2,9
Total	135	100,0

Considera usted que el lugar donde lo(la) atendieron	n	%
Muy cerca de su casa	35	25,9
Regular	65	48,1
Lejos	35	25,9
Muy lejos	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	135	100,0

Recibe algún apoyo social	n	%
Familiares	0	0,0
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	135	100,0
Total	135	100,0

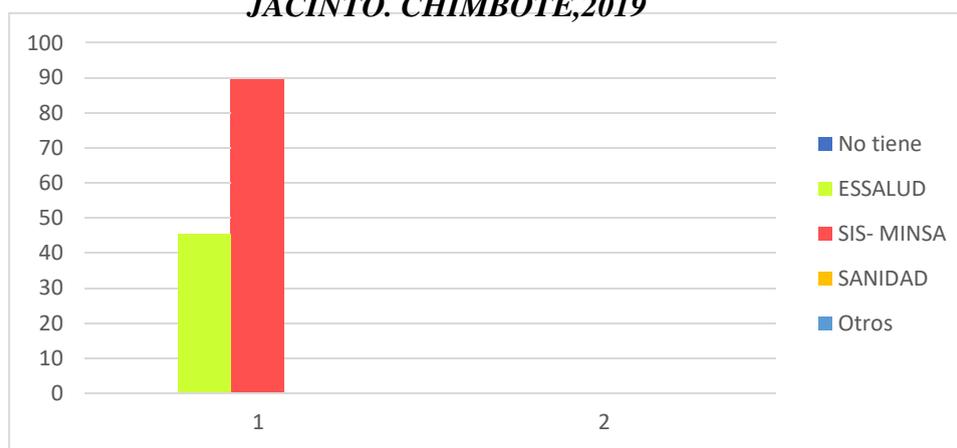
Recibe algún apoyo social organizado	n	%
Organización de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad social	0	0,0
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntario	0	0,0
No recibo	135	100,0
Total	135	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

TABLA 4,5,6

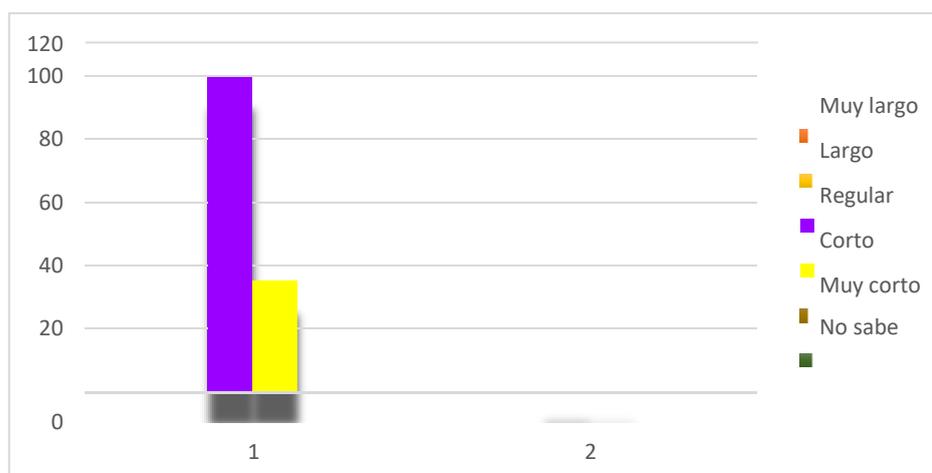
DETERMINANTES DE LA SALUD REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019

GRÁFICO 27: TIPO DE SEGURO DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019



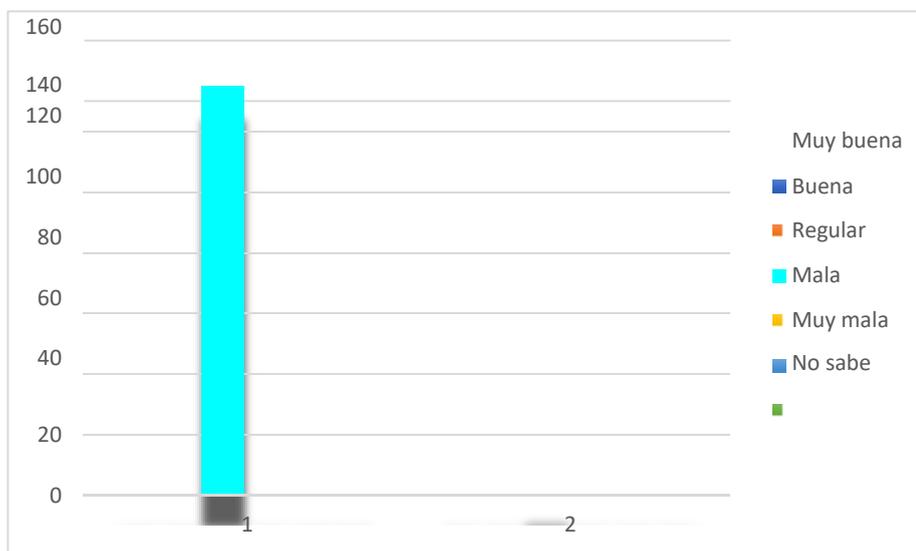
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

GRÁFICO 28: EL TIEMPO QUE ESPERO PARA QUE LO ATIENDAN A LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019



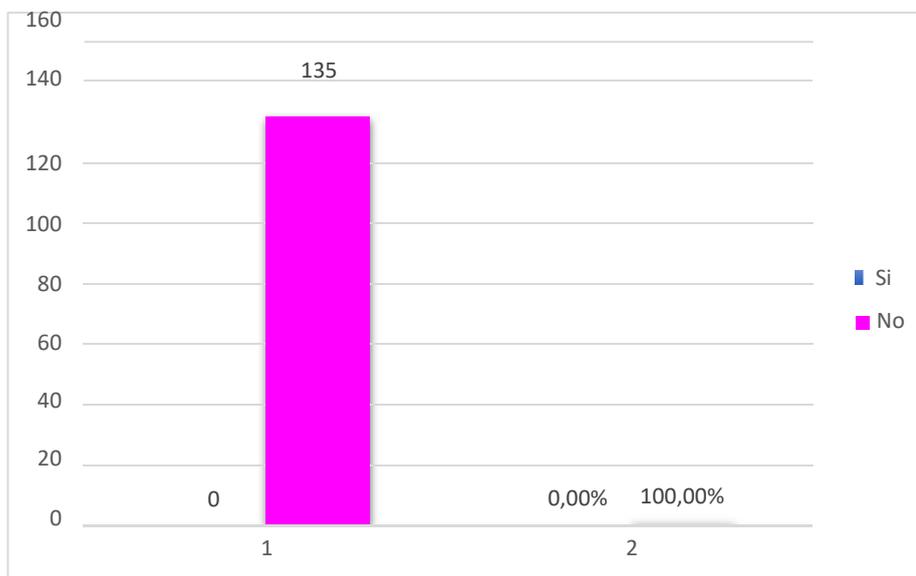
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

GRÁFICO 29 : CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIO EN EL ESTABLECIMIENTO A LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE,2019



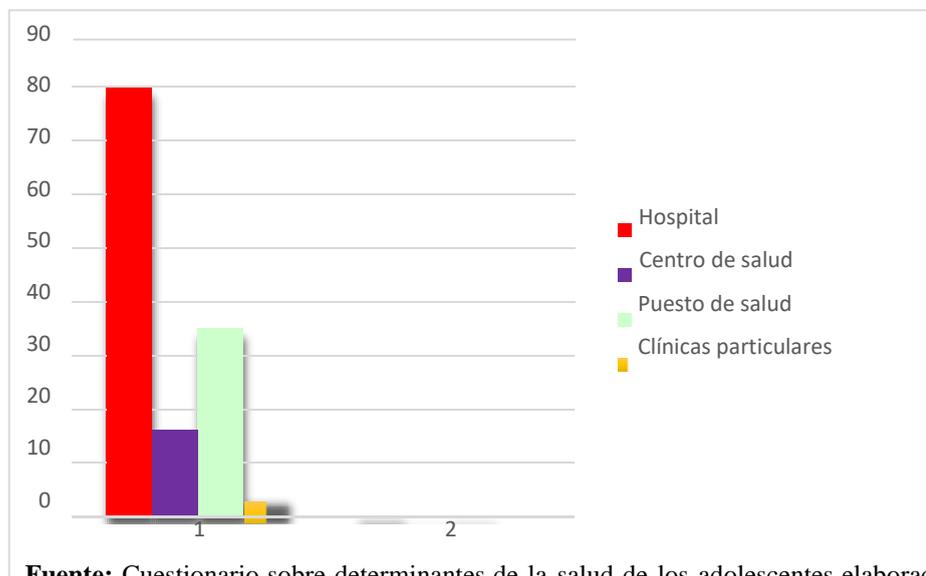
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

GRÁFICO 30: PANDILLAJE EN EL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE,2019



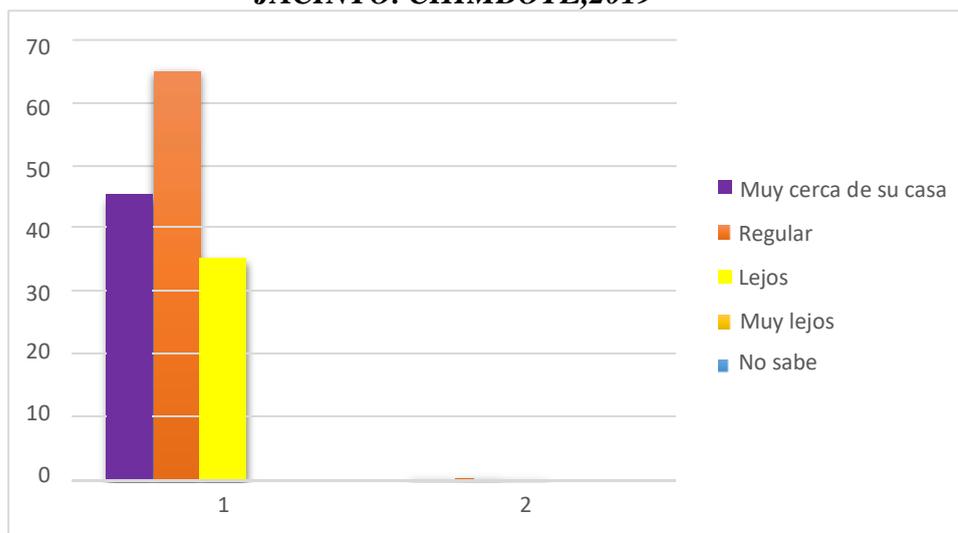
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019”

GRÁFICO 31: INSTITUCION DE LA SALUD EN LA QUE SE ATENDIÓ EN ESTOS ULTIMOS 12 MESES LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE,2019



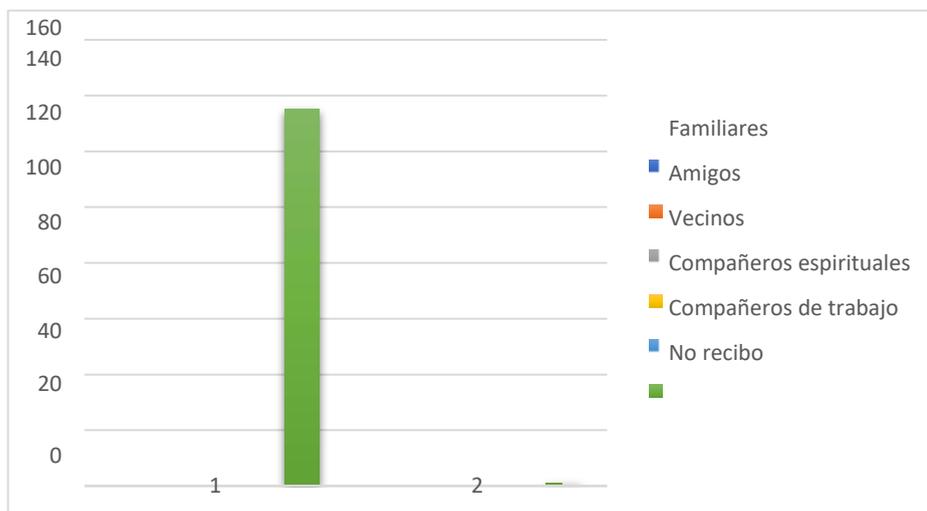
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

GRAFICO 32: LA DISTANCIA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE,2019



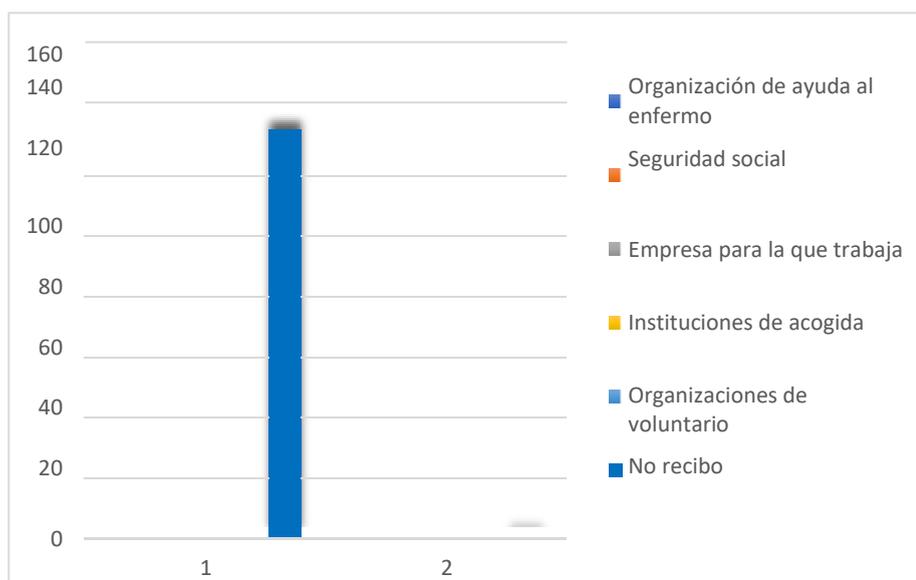
“Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019”

GRÁFICO 33: RECIBE APOYO SOCIAL ORGANIZAO LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE,2019



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

GRÁFICO 34: RECIBE ALGÚN APOYO DE ORGANIZACIONES LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE,2019



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

4.2. ANÁLISIS DE DATOS

TABLA 1

Se observa que en el presente trabajo de investigación se muestra los determinantes de la salud en el entorno biosocioeconómico en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, de los encuestados obtenidos del 100%(135), el 59,26%(80) es de sexo femenino y el 40,74%(55) es de sexo masculino, 88,89%(120) son adolescentes de 15 a 17 y el 11,11%(15) llega a ser de adolescentes de 12 a 14, En el grado de instrucción el 88,89% es de superior universitaria, Teniendo como ingreso familiar el 52,59%(71) menor de S/.750 y del 47,41%(64) de S/. 751 a más. Y finalmente con el 62,96% (85) el jefe la familia tiene trabajo estable.

La consecuencia de que algunos adolescentes tienen la oportunidad de estudiar, pero no lo realizan por llevarlos a los caminos más fáciles, la pérdida, más que todo en los casos de hombres y unas que pocas mujeres a temprana edad ya son padres, piensan que tal vez los estudios les aburren, les da flojera y no son necesarios, También cubrir las necesidades por lo contrario tienen una enfermedad o puede que les suceda algún accidente y no pueden por falta de dinero, en el Asentamiento Humano de Miraflores, San Jacinto los que no tienen un trabajo estable les perjudican tengan o no (32).

De la misma forma se encontró que en el siguiente estudio se asemeja con Ramos K. (33), Teniendo como del sexo femenino son casi a la mayoría de porcentaje elevado, como grado de secundaria incompleta, dando como que en trabajo correspondiente que las mujeres no tuvieron embarazo ni aborto. Definiendo así que

la salud es lo más primordial e importante en nuestra vida, ya que así podemos tener una larga vida saludable fuera de dolores, molestias, la falta de economía también puede afectar cuando viven en nivel alto de porcentaje de pobreza.

El consumo de alcohol, la falta de hacer ejercicios, tener relaciones sin cuidarse y la violencia de exponerse al correr el riesgo de su salud del presente, más que todo perjudica la vida de que sus hijos a un largo plazo no podrán tener a sus padres con vida. La falta de desigualdad hace un impedimento que disfruten su derecho de salud, la mayor parte se lo lleva la madre y sus hijos tanto así que la discriminación es aún mucho mayor en la sociedad de nuestro país y las mujeres reciben en su trabajo con poco salario, en el caso de los hombres existe el machismo atacando con la integridad emocional de la mujer o madre de familia (34).

Estos resultados encontrados se difieren por Gonzales M. (35), en su investigación renombrada “Determinantes de la salud en adolescentes Institución Educativa Micaela. Chimbote, 2015”. Donde concluye que el 53,3% de los adolescentes son de sexo masculino el 55,7% su ingreso económico es de 751 soles, el 60,2% en cuanto a la ocupación de los jefes de familia tienen un trabajo eventual, cabe destacar que no se asemeja con la variable grado de instrucción de la madre donde indica que el 38,8% tienen un grado de instrucción de secundaria completa/incompleta.

Sexo hace referencia al grupo de atributos físicos y biológicos, las cuales se encuentran asociadas o interrelacionados a las características físicas y fisiológicas que incluyen cromosomas, relacionando con la adolescencia de comprender una

etapa de profundos cambios psicológicos y sociales logrando a la madures sexual (36).

Edad es el periodo que transcurre desde el nacimiento de un ser vivo, siendo la adolescencia el periodo de transición entre la niñez y la adultez en la que se incluyen algunos cambios grandes, tanto en el cuerpo como en la forma en la que un joven se relaciona con el mundo, describe la medida en que patrones de crecimiento biológico y transiciones de roles sociales que definen la adolescencia han cambiado con el tiempo. Nosotros debemos considerar qué tan bien la definición actual de la adolescencia se alinea con los patrones contemporáneos de crecimiento adolescente y entendimientos populares de esta fase de vida (36).

El nivel de instrucción se hace referencia al grado más elevado de estudios realizados por una persona, sin tener en cuenta si se han terminado o provisionalmente estén incompletos, distinguiéndose en los siguientes niveles tanto primaria que las personas que no saben leer ni escribir, secundarios y medios superiores involucran a los estudios técnicos ya sea licenciatura y doctorado (37)

Los bienes económicos son aquellos recursos que presenta una persona y que constituye un aumento del patrimonio, teniendo en cuenta el gran impacto en calidad de vida y en la estabilidad económica de las familias, teniendo un elemento fundamental que permite cubrir necesidades básicas y sustento familiar. Dado a que un ingreso mínimo de salario menor es de 70 nuevos soles, no permite solventar las necesidades básicas del hogar, lo cual muchas veces influye como factor de riesgo para la educación de los adolescentes (37).

De esta forma en el Asentamiento Humano Miraflores al realizar el análisis sobre los determinantes biosocioeconómicos se puede apreciar que la mayoría de adolescentes son femeninos entre las edades de 15 a 17 años, teniendo como grado de instrucción menos de la mitad tiene secundaria incompleta y unos que féminas ya son madres a temprana edad.

Una alternativa de solución que se da del siguiente análisis de datos es que los padres deberían de tomar más atención a sus hijos, apoyarles en sus trabajos, tener más comunicación con ellos así darle la confianza necesaria de no dejarlos ante problemas, discusiones que se presenten, darles buenos valores, consejos, decirles que está bien y que está mal para que así sus hijos crezcan con una buena enseñanza y formados tanto profesionalmente como en su vida cotidiana. No se trata de solo de cumplir de darles dinero, también necesitan ser escuchados porque también puedan que tengan algún problema que les atormenten o en el colegio.

Los hijos deberían de entender a sus padres por la economía talvez que atraviesan apoyar en lo poco así sea en la casa porque no solo las mujeres tienen que ser parte del cuidado de la casa sino también hombres ambos apoyarse. Es por eso que existen padres machistas que a sus hijos varones le dan ese mal ejemplo(37).

Los hijos se dan cuenta muy tarde porque se desvían y se van por el camino más fácil de la perdición, saben que a las finales se dan cuenta que realmente los estudios son importantes, por eso antes de actuar deberían pensar bien las cosas, Padres e Hijos apoyarse mutuamente y así puedan sobresalir de cualquier problema que se le presente (37).

TABLA 2

Determinantes de los estilos de vida de los adolescentes del asentamiento humano Miraflores San Jacinto, de los encuestados obtenido del 100% (135), Del 60%(81) tienen un tipo de vivienda unifamiliar, el 100%(135) tiene la vivienda de tenencia propia, 66,67%(90) tiene el techo y paredes de noble, ladrillo y cemento, el 92,59%(125) su habitación es independiente, 84,44%(144) conexión domiciliaria, 135%(100) baño propio, el 88,99%(120) gas, electricidad, 135%(100) energía eléctrica, 96,30%(130) se entierra, quema, carro recolector.

El siguiente resultado de estudio se asemejan con Merino Y. (38), en el siguiente análisis de “Determinantes de la salud en adolescentes La Esperanza, Trujillo, 2015”. Dichos resultados fueron obtenidos que 65,8%(129) son casi la mayoría de domicilio es unifamiliar teniendo así el 50%(98) como techo propio, siendo que el 32,2%(65) es material de techo y 34,7%(68) paredes, es de noble, ladrillo y cemento, 37,2%(73) con una conexión de red pública y 82,7%(162) con un baño propio para las viviendas, gozando de 79,1(155) de gas para cocinar y 80,1%(157) de energía eléctrica permanente, continuando así que 74,5%(146) su disposición de basura es el carro recolector, teniendo que 42,3%(83) diariamente es lo que frecuentemente viene que pasa el recolector de basura.

Teniendo como siguiente que se relaciona con Jara et al.(39), que los jóvenes de dicho colegio, el 54,5%(113) de hogar familiar, 67%(133) hogar propia, 65,9%(127) teniendo losa, vinílico o sin vinílico, el 58%(113) de techado y 54,8%(115) y la fachada, el 54,3%(110) duermen en habitaciones independientes, 52,2%(102) como suministro de conectividad así también como, 74,5%(111) la evacuación de residuos,

mayormente en sanitario propio, el 90,3%(178) utilizan de inflamable para la cocción de alimentos de fluido, eléctrico, 74,6%(140) teniendo de energía eléctrica permanente, 81,0%(150) así como calcinar y pasa el camión, 44,6% frecuentemente pasa el camión, y la evacuación de residuos de 85,3% (174) eliminan en carro recolector.

Dando así que el siguiente estudio se difiere con García E.(40) , observación titulada “Determinantes de la salud del adolescente en la Institución Educativa Ignacio Merino, Piura 2016”. Teniendo, así como finalidad de describir los determinantes de la salud del adolescente en la Institución Educativa Ignacio Merino, Piura, 2016. Siendo que el procedimiento dada es de cuantitativo descriptivo. Como muestreo es de 208 adolescentes. En resumen, que el determinante de la salud es la agrupación de cofactor siendo determinantes de la situación de salud de la persona o a más cantidad, se da de proceder la conducta y modo de vida saludables, a su vez teniendo como posición social, la enseñanza y ocupación. Acoplado a todos ellos, de ser creados de manera a llegar a condiciones de mejor calidad de vida ejerciendo de un claro impacto sobre la salud. El adolescente instituye como una de las etapas más fuerte de los cambios de una persona. Manifestando así nuevos medios de incremento como adaptarse a nuevas conductas.

Como vivienda es lo más primordial de tener de amparo para personas siendo con un resguardo tanto ambiente o cualquier peligro. Tenemos derecho a tener un hogar proporcionado para nosotros, Se construye en función del medio geográfico en donde se va a situar y de acuerdo con los materiales que dicho medio propone, aunque en la actualidad se pueden transportar los materiales a lugares muy lejanos (41).

El ser humano siempre buscara la manera de tener un buen refugio para afrontar calidad de manera de vivencia, se dice que en la prehistoria para que uno se mantenga a salvo de cualquier ambientes fríos o fieras que se interpongan, en ese momento solo era en búsqueda de una cueva ya sea una familia poco a más personas. Como en las zonas agrario se tenía que edificar su propio hogar como una necesidad esencial de uno mismo. Es por eso que en las ciudades es más habitual la construcción de profesionales más capacitados (42).

Un hogar unifamiliar es cual, que la finca en lo se pueda vivir un lugar para una sola familia teniendo, así como una agrupación lujosa o algo urbana. Normalmente tiene una teoría de particularidad que va permitiendo que la posición de una arquitectura de una mismo y de función de tal manera desarrollada a su edificación. Distinguiendo así que los hogares unifamiliares inflexiones que se va a la relación posterior y las viviendas fuer del lugar que no tengan contacto con otras viviendas (43).

El abastecimiento de agua es una técnica de obras de ingeniería accediendo a ser llevados hasta las viviendas de los hogares sea ciudad, pueblo o área rural, así como un agua potable. Su tratamiento es el fragmento más débil del sistema, siendo diversos a un servicio de la calidad de agua bruta, esto es primordial para que a un principio no tiene abundancia suficientemente durante un año para complementar la mayor cantidad de agua necesaria (44).

En el caso de la cocina llega hacer una máquina para alimentos, teniendo así maneras de misiones mediante combustibles y electricidad. En las cocinas modernas más que todo tiene una cadena de brasero y pueden incluir uno o más hornos hasta

una varilla, un territorio la forma en la que se alimentan sus habitantes es uno de los elementos que más interesan, posiblemente porque se relaciona la alimentación con el tipo de vida que se lleva (45).

Las cocciones de alimentos tienen como una antigüedad basándose al uso del fuego por los humanos, en esos tiempos se utilizaba ollas colgantes. Y así fue evolucionando como leñas, carbones, hasta hoy en día que solo se utiliza gas, se debe someter las preparaciones alimenticias a temperaturas elevadas, de manera que el interior del alimento supere los 70 °C a fin de destruir y/o inactivar la mayoría de los microorganismos presentes que pueden dañar la salud (45).

Se define que la energía eléctrica accede instituir una corriente eléctrica poniendo en relación por medio de un guía eléctrico. Puede también cambiar en muchas distintas maneras como energía luminosa, mecánica hasta en terma. Manifestándose como la circulación de cargas eléctricas denegadas o electrones, de un cable de guía metálico teniendo como resultado la desigualdad posible de una motriz a aplicando a su exterior (45).

En el Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto. La mayoría de viviendas realizan sus alimentos mediante gas, electricidad. Son pocas personas que para eventos o días importantes que las costumbres de algunas familias cocinan a leña.

Teniendo como energía eléctrica permanente, pero en algunos casos que no cuentan con dinero o un problema que suceda y solo usan velas, el abastecimiento de agua es de conexión domiciliaria un factor fundamente y así poder mantener limpia su agua y evitar enfermedades que causan y diariamente que pasa el carro recolector

de basura y unas que otras personas mienten, pero se sabe que lo botan en campo limpios

TABLA 3

En el Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, los adolescentes de los encuestados obtenidos del 100%(135), el 59,26%(80) si fuma pero no diariamente, el 63,70%(86) una vez a la semana consume bebidas alcohólicas, 34,07%(46) de 06 a 08 horas de dormir, el 135%(100) frecuencia diaria que se bañan, 79,26%(107) comentaron que, si hay reglas y expectativas claras acerca de su conducta de parte de los padres a los hijos, el 68,89% (93) de estas últimas dos semanas no realizó ninguna actividad física al menos más de 20 minutos. En los alimentos que los adolescentes consumen Alimentos que consumen diariamente el 91,8%(124) refrescos con azúcar, el 76,2% (103) embutidos enlatados. Frutas el 72,6%(98) diariamente, 26,7%(36) 3 o más veces a semana, siguiendo con carnes, el 66,7(90) consumen seguido, 24,4%(33) consumen de 3 o más veces a la semana, 8,8%(12) 1 o 2 veces a la semana, en huevos, el 10,4%(14) diariamente, el 11,1%(15) 3 o más veces a la semana, 77,8%(105) de 1 o 2 veces a la semana y el menos de 1 vez a la semana 0,74%(1), en el caso del pescado, el 46%(62) consumen diariamente, de 3 o más veces a la semana es de 29,6%(40), 22,2%(30) de 1 o 2 veces a la semana, y menos de 1 vez a la semana es de 0,74%(1) ,dado seguimiento con fideos y arroz, el 23,7%(32) consumen constantemente,14,1%(19) es de 3 o más veces a la semana al igual que de 1 o 2 veces a la semana, el 54,1%(73) es menos de 1 vez a la semana y por último donde nunca casi consumen es de 7,4%(10), siguiendo con papas, el 37,8%(51) consumen, 20,7%(28) es de 3 o más veces a la semana, el 7,4%(10) de 1 o 2 veces a la semana, continuamos con pan, cereales, 24,4%(33) consumen muy seguido, de 3

o más veces a la semana el resultado fue 28,1% (38), de 1 o 2 veces a la semana 22,8%(31) , el 22,2%(30) es de menos de 1 vez a la semana. En verduras, el consumo de 2,2%(3) es de 3 o más veces a la semana, 35,5%(48) de 1 o 2 veces a la semana, en menos de 1 vez a la semana es de 2,3%(4) y terminando con el 59,3%(80) del nunca o casi nunca; En legumbres el 43%(48) con consumen muy diario, el 40,7%(55) es de 3 o más veces a la semana, el 14,1%(19) es de 1 o 2 veces a la semana, el 2,3%(4) es de 1 vez a la semana.

En los trabajos similares encontrados del siguiente autor se asemejan con Gil et al (46), en su estudio renombrada “Alcoholismo de fin de semana en Adolescentes: Funcionamiento Prefrontal, rasgos Psicopatológicos y de Personalidad Madrid 2012”. Dado por conclusión que el insumo excesivo del alcohol en adolescentes se va relacionando a un defectuoso desempeño en el estudio, al tabaquismo y a la sensación de una tensión social en el insumo excesivo.

Las amistades más cercanos y parientes, dándose en una mala influencia determinando el excesivo insumo de alcohol. Los sujetos bebedores muestran una sintomatología de ejecutiva más acusada que los no bebedores. Esto implica una posible disfunción prefrontal que, si bien no se manifiesta en tareas específicas, si se puede deducir de determinados pensamientos y conductas en el día a día.

Siguiente trabajo similar del autor se asemejan con Delgado F. y González N. (47), en su estudio renombrada “Obesidad central, hábitos alimentarios y actividad física en alumnos entre 14 y 17 años de la escuela de educación media N° 6 del barrio Villa Lugano, 2013”. La investigación tuvo como hipótesis que la relación de la alimentación con la actividad física contribuye a la obesidad en adolescentes. Se

confirmó que, si existe relación entre los hábitos alimenticios y la obesidad en la muestra estudiada por ejemplo el consumo de alfajores, bebidas azucaradas, golosinas, cereales, embutidos, y el incumplimiento de las cuatro comidas diarias, mientras que no se corrobora la presencia de obesidad y la realización de actividad física.

Dado, en nutrición de los adolescentes favorece de adecuar su desarrollo promoviendo una vida saludables, previniendo trastornos nutricionales. Que incluya alimentos de alta densidad nutricional y suficiente, variada, equilibrada y acorde a sus gustos y hábitos.

Se encontró estudio que difiere con dicho autor Vásquez R. (48), de la siguiente investigación renombrada “Los adolescentes de la Institución Educativa N°880|6” obteniendo estos datos la mayoría de adolescentes no fuman ni a fumado habitualmente, tanto así que ni consumen bebidas alcohólicas , se bañan unas 4 semanas, en la actividad física que realizan en su tiempo libre más que es la caminata, descansa de 6 a 8h algo que la mayoría de adolescentes mantiene un buen descanso para que al día siguiente no tenga problemas de estar cansados, no utilizan métodos anticonceptivos un riesgo para que puedan ser padres a temprana edad sin un trabajo estable, en la parte que si cumplen son las reglas y conductas que le dan su padres es de los datos que se encontraron en estudio de investigación, a pesar de los problemas que tengan en sus casas no han pensado atentar con su propia vida, en los alimentos que consumen con frecuencia son las carnes, huevos, legumbres, lácteos y unas que cuantas veces algunos dulces de todo un poco balanceado que algunos alimentos puedan nutrirles.

Las bebidas alcohólicas en adolescentes lo toman como una forma de relajarse hasta podría llegar a ser adictivos. El constante consume podría llegar a estar asociados de trastornos y comportamientos que afecten nuestra salud beber a temprana edad tiene efectos perjudiciales tanto física como mentalmente logrando a llegar hasta atentar con su propia vida. En los casos de hoy en día las tiendas los venden sin saber que son mayores de edad, como en países de alta libertad logran no tener el control de sus padres o llegar a ponerse 51 muy rebeldes y faltar el respeto ya que algunos los padres en la actualidad no pueden hacer nada para impedir que sus hijos consuman bebidas alcohólicas (49).

Fumar mayormente se comienza en el habito en la etapa de los adolescentes tomándolo así con un paso a la madurez y hasta aceptar la uniformidad de los amigos, se hacen los importantes para solo tener la aprobación de los amigos de que piensan que están haciendo algo bien para la sociedad, no solo puede ser uso al tabaco sino también unos dispositivos que en la actualidad salió que son llamados los cigarrillos electrónicos para vaporear supuestamente estando al nivel de moda que tienen los pensamientos de adolescentes, pero no todos. Algo que cualquier persona puede llegar a ser propenso y no solo sucede en adolescentes, pero en esa etapa ya se vuelven más adictos a la nicotina (50).

Mayormente las horas de ir a descansar lo importante son las 8 a 10 horas, solo las adecuadas tanto así que en los deportes es lo fundamental y ya que en la actualidad los adolescentes no logran descansar con las horas que realmente necesitan. El problema cuando no pueden descansar tiene la forma usar tecnología a la mano y suelen amanecer algo que ponen en riesgo su vida ya que en el día estarán cansados y será muy rutinario y siempre el cerebro y sus ojos estarán sin ganas en todo el día,

que se les presente tanto en los estudios de prestar atención o si algunos trabajan llegaran demasiado tarde hasta sufrir accidentes que corre su vida en peligro (51).

Una buena higiene en adolescentes es muy primordial y no solo por estética sino por mantener una buena salud, ya que en los casos algunos se olvidan con las etapas de la vida y alteraciones hormonales de la pubertad llegan hacer un mal olor demasiado fuerte, en el caso de porque debemos cuidar la higiene tanto física para así evitar gérmenes, enfermedades por un exceso de limpieza, en lo mental cuando está limpio sin mal los olores se puede sentir bien consigo mismo y por estética la imagen personal es muy imprescindible para mantenerla (52).

En los adolescentes es una de las etapas más difíciles ya que surgen conflictos de problemas de conductas tanto a ser las decisiones y uno mismo, esto surge más que todo problemas emocionales, adicción a la tecnología, trastornos alimenticios, ideas suicidas y hasta llegar al alcohol y las drogas. En este caso el papel importante que realiza la familia es tener la comunicación y confianza necesaria con sus hijos, sobrinos ya que así también podrán ser escuchados y aconsejados y no se sentirán solos ante tantos problemas que tengan (52).

La organización Mundial de la salud se dice que los niveles recomendados para realizar actividad física son de 5 a 17 años tanto, así como ser el mejoramiento de enfermedades como la cardiorrespiratoria, y muscular tanto así que también para niños y jóvenes con discapacidad también es recomendable el poder de actividad física. Estos factores positivos que logran ser que ayudan a desarrollar articulaciones sanas, desarrollar pulmones y corazón sano, y hasta aprender de control del sistema del control de movimientos. Gracias a la actividad física también ayuda

emocionalmente y una forma de evitar el consumo de tabaco, bebidas alcohólicas y drogas (53).

Un alimento saludable es muy beneficioso para la salud, tanto así que el organismo funciona a base de vitaminas, minerales y sustancias que nos puedan nutrir. Una buena planificación alimentaria puede prevenir enfermedades llegar a una ingesta de alimentos de un mal hábito. Las frutas, verduras, cereales y legumbres un alimento que no debe faltar ya que proviene una de las vitaminas del día a día, cualquiera puede lograr a ser beneficiosa. En el caso de las carnes y pescado tiene una gran cantidad de alta proteína son elementos esenciales y muy importantes en nuestra alimentación (53).

En el asentamiento humano Miraflores, San Jacinto de la encuesta que se realizó obtuve que hay muchos adolescentes jóvenes que ya consumen bebidas alcohólicas y también fuman, unos que otros se negaron, y siempre o por cualquier cosa puedan salir de lo ocasional a ser rutinario, poniendo así en riesgo su vida, una consecuencia grave de cirrosis hepática de lo que llega ser una inflamación del hígado de tanto alcohol y cáncer a los pulmones uno de los factores que puede producir el tabaco y más si no son tratado puede ser demasiado tarde, en la horas que descansan algunos que duermen sus 8h y otros hasta 10h o un poco más ya que comentan que no pueden dormir y con el objetivo de poder jugar o estar pegados al celular hasta llegar a amanecerse.

En su aseo personal de lo que es el baño si cumplen diariamente en esa parte casi todos se realizan diariamente, según comentaron los adolescentes que sus padres les pone reglas y que, si llegan a obedecer, pero cuando converse con los padres me

dijeron que es negativo y que algunos de sus hijos se ponen muy rebeldes y hasta en el sentido de que sus propios padres no saben si sus hijos fuman o consumen bebidas alcohólicas.

La actividad física que tienen los adolescentes es que le gusta el deporte lo que es el futbol, pero caminar unos que cuantas personas y de esas pocas se cuidan mucho hasta ir a la gimnasia hacer diariamente una rutina saludable, pero mayormente utilizan sus mototaxis como forma de pasearse o utilizarlo como una herramienta de trabajo. En los alimentos que consumen si consumen carnes, pescado, mas no verduras es lo que alguno no tienen una buena alimentación algo que puedan nutrirles(53).

TABLA 4,5,6

En el asentamiento humano Miraflores, San Jacinto los adolescentes de los encuestados obtenidos del 100%(135), el 66,6%(90) tiene tipo de seguro SIS-MINSA, EL 74,0%(100) su tiempo de espera fue regular, el 135%(100) la calidad de atención fue regular, 135%(100) no existe pandillaje, el 59,26%(80) se atendió estos 12 últimos meses en el puesto de salud, 48,1%(65) lo considera regular en donde lo atendieron, 135%(100) no recibe algún apoyo social, ni apoyo social organizado.

En los trabajos similares encontrados del siguiente autor se asemejan con Arbildo M. (54), En su investigación “Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa fe y alegría¹⁴. Nuevo Chimbote, 2014”, concluye que casi la totalidad de los adolescentes no recibe apoyo por parte de ninguna de las organizaciones. La mayoría no recibe algún apoyo social organizado, tienen seguro Es Salud. Acuden pocas veces durante el año al establecimiento de salud, durante las

2 últimas semanas corrió como actividad física, si se atendieron en un hospital en estos últimos meses, y la atención que tuvieron fue buena.

En los trabajos similares encontrados del siguiente autor se asemejan con Desposorio Y. (55), en su título renombrado “Determinantes de la salud en adolescentes con bullying. I.E Andrés Avelino Cáceres N^a89008.Chimbote 2012”. Se concluyó que la mayoría de los adolescentes no recibe algún apoyo social natural, tampoco recibe apoyo social garantizado, el motivo de consulta por lo que acude a un establecimiento de salud se da más por los cambios de hábitos del sueño o alimentación, trastorno en el hábito y en el ánimo en el comportamiento o la presencia de conductas, el lugar que lo atendieron esta regularmente cerca de su casa, la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud no sabe, además refirió que, si hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa, la mitad de los adolescentes encuestados no recibe algún apoyo de organizaciones y el tiempo que espero para lo que lo atendieran fue regular.

Se encontró estudio que difiere con dicho autor Estrada N. (56), En su investigación “Determinantes de la salud en los adolescentes de la institución educativa Micaela Bastidas- Piura, 2013”. Se observa que de los adolescentes encuestados el 49,08% reciben algún apoyo social natural por parte de sus familiares, mientras que el 0,61% lo recibe por parte de compañeros de trabajo, el 47,17% se atendió durante los últimos 12 meses en un centro de salud, mientras que un 4,40% en un puesto de salud; el 41,51 asistió al establecimiento de salud por presentar mareos, dolores o acné, mientras que un 0,64% acudió por consumo de alcohol o drogas, el 42,77% considera que el lugar donde lo atendieron está a una distancia regular de su casa, mientras que el 6,29% no sabe.

EsSalud más conocido como EsSalud, es el seguro de salud contributivo dirigido a todos los ciudadanos peruanos que cumplan con ciertas características. EsSalud brinda servicios de prevención, promoción, recuperación, rehabilitación, prestaciones económicas y prestaciones sociales. El aporte a Es salud es un pago que realizan los empleadores equivalentes al 9% de la remuneración mensual del trabajador (56).

SIS es un seguro de salud dirigido para todos los peruanos y extranjeros residentes en el Perú que no cuenten con otro seguro de salud vigente. El SIS cubre tus medicamentos, procedimientos, operaciones, insumos, bonos de sepelio y traslados de emergencia, pero la cobertura varía según el plan de segura, para personas en pobreza extrema, pobreza, madres gestantes, niños, bomberos, entre otros grupos incluidos por norma (57).

Calidad de atención, La calidad en la atención se ha transformado en un requisito fundamental de todo servicio sanitario. A pesar del extraordinario desarrollo científico-tecnológico logrado en las últimas décadas, la complejidad de los servicios de salud ha hecho que se incrementen los errores médicos con consecuencias muy negativas en la morbilidad, mortalidad y costos de atención. Han surgido diferentes modelos de calidad de atención. Sin embargo, por lo general estos se implementan como procesos administrativos, gerenciales y alejados de la realidad del personal que los debe utilizar (58).

Pensión 65 Tiene la finalidad de otorgar protección a los adultos a partir de los 65 años de edad que carezcan de las condiciones básicas para su subsistencia. surge como una respuesta del Estado ante la necesidad de brindar protección a un sector

especialmente vulnerable de la población, y les entrega una subvención económica de 250 soles bimestrales por persona y con este beneficio contribuye a que ellos y ellas tengan la seguridad de que sus necesidades básicas serán atendidas, que sean revalorados por su familia y su comunidad, y contribuye también a dinamizar pequeños mercados y ferias locales (59).

En el asentamiento humano Miraflores, San Jacinto se obtuvieron resultados que los familiares y adolescentes la mitad tienen seguro de ESSALUD y la mayoría cuentan con seguro integral, comentando así que les pareció regular, menos de le pareció corto y la calidad de atención que recibieron fue regularmente, no existe el pandillaje ya que es un lugar tranquilo, La institución de salud que se atendió en los últimos 12 meses comentaron que la mayoría fue en el hospital, menos de la mitad en el centro de salud, fue en el puesto de salud, y poco comentaron que fue en clínicas particulares. El lugar donde le atendieron les pareció, la mitad fue muy cerca de su casa, casi la mitad fue regular, fue lejos. Comentaron que no reciben ningún apoyo social y ni organizado, En apoyo de organizaciones solo los abuelos de los adolescentes reciben pensión casi de la mitad.

V. CONCLUSIONES

Luego de investigar Determinantes De La Salud en el Entorno Biosocioeconomico, Estilo De Vida Y Apoyo Social En Adolescentes Del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, se llegó a las siguientes conclusiones:

- Determinantes Biosocioeconómicos de los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, La totalidad es tenencia propia; con baño propio; energía eléctrica, La mayoría son de 15 a 17 años; de superior universitaria; el padre de trabajo estable; de piso con material de láminas asfálticas y el techo y paredes de material noble, ladrillo y cemento; habitaciones independientes; teniendo su conexión domiciliaria en abastecimiento de agua; combustible para cocinar con gas y electricidad; diariamente pasan recogiendo la basura por su casa; y suelen eliminar su basura con carro recolector, Casi la mayoría su disposición de basura se entierra, se quema, carro recolector, Mas de la mitad son de sexo femenino y sus padres perciben menor de 750 soles en entorno físico: Son de vivienda unifamiliar.

Como aporte de la primera conclusión es que los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto. Tienen casa propia, por lo que en algunas veces que viven todos juntos pero se dividen el lugar de la casa, cuentan con energía eléctrica, La edad de 15 a 17 años femeninos con superior universitaria unos que otros por falta de economía o porque no les gusta el estudio, el padre con trabajo estable ya que en gran parte son trabajadores de la empresa, el carro recolector no pasaba por las casas y algunas las personas solían quemar o tirarlos en plena calle o descampados.

- Determinantes de estilo de vida: La totalidad frecuentemente se bañan, La mayoría una vez a la semana consumen bebidas alcohólicas; si tienen claras sus reglas y expectativas; no realizan actividad física en su tiempo libre; en dos semanas no realizó ninguna actividad física al menos en 20 minutos, Mas de la mitad si fumo, pero no diariamente, Menos de la mitad su hora de dormir es de 06 a 08 horas; alimentos que consumen diario embutidos enlatados; refrescos con azúcar; frutas; carnes; frituras.

Como aporte de la segunda conclusión es que los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto. Son muy aseados pero el gran problema es que consumen bebidas alcohólicas hasta fumar entre ellos la drogadicción aunque ellos niegan que solo una vez a la semana o jamás lo han hecho, no realizan actividad física porque todo es mototaxis con las amistades, en las horas de dormir varia depende a los adolescentes pero en el estudio resultado de 06 a 08horas, y consumen comidas chatarras al paso como pollito y papas fritas, bebidas azucaradas.

- Determinantes de redes sociales y comunitarias: La totalidad recibió calidad de atención en el establecimiento de salud; no existe pandillaje; no recibe apoyo social y ni apoyo social organizado, La mayoría de tipo de seguro SIS-MINSA; su atención de espera, Mas de la mitad en estos 12 últimos meses se atendió en el puesto de salud, Menos de la mitad consideran regular el lugar donde lo atendieron.

Como aporte de la tercera conclusión que los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto. Cuenta mas con el SIS aparte que es gratuito pero lo malo que la posta no hay atención las 24horas y te atienden raras veces ya que no contamos con personal de salud y aun mas con equipos que deberían ser necesarios. No existe pandillaje y ni reciben apoyo social ni organizado.

V. ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

5.1.1. RECOMENDACIONES

- Difundir los resultados del presente estudio de investigación a las autoridades del Asentamiento Humano Miraflores, para que impulsen a tomar acciones para el mejoramiento de la salud y proponer estrategias para eliminar adecuadamente los desechos sólidos.
- Sugerir al personal de salud a realizar charlas educativas, promoviendo estrategias de actividad física, el mejoramiento de los estilos de vida y prevenir el embarazo en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores.
- Concientizar a las autoridades de la municipalidad de la población a realizar apoyo social, y que reciban una buena atención en el establecimiento de salud sin poner en riesgo a la población del Asentamiento Humano Miraflores y demás sectores.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Salud del adolescente [Internet] 2018. Paho.org. [citado el 27 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente>
2. Perfil Epidemiológico De Adolescentes Del Estado De México [Internet] 2018. Gob.mx. [citado el 27 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://salud.edomex.gob.mx/cevece/docs/documentostec/documentos/PENAE M.pdf>
3. Tasas de obesidad en Estados Unidos con altos récords históricos [Internet]. Tfah.org. 2019 [citado el 27 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.tfah.org/article/tasas-de-obesidad-en-estados-unidos-con-altos-records-historicos/>
4. Sobrepeso y obesidad infantil y adolescente: un problema que va en aumento [Internet]. 2020. Unicef.org. [citado el 27 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/colombia/comunicados-prensa/sobrepeso-y-obesidad-infantil-y-adolescente-un-problema-que-va-en-aumento>
5. Una Aproximación A La Situación De Adolescentes Y Jóvenes En América Latina Y El Caribe En América Latina Y El Caribe [Internet]. Unicef.org. 2018 [citado el 27 de noviembre de 2021]. Disponible en: https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/2018-04/UNICEF_Situacion_de_Adolescentes__y_Jovenes_en_LAC_junio2105.pdf
6. Organización Mundial de la salud (OMS). Determinantes de la Salud de

Adolescentes y Jóvenes-Visión regional [Internet]. [citado 2020 Dic 14]
Disponible en:
https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_docman&view=download&alias=524determinantes-de-la-salud-de-adolescentes-y-jovenes

7. García S., Embarazo en Adolescentes: Equipo de Seguimiento Concertado a las Políticas de Salud [revista en la Internet]. 2018[citado el 27 de noviembre de 2021]; Disponible en:
https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2018/documentos/06/alerta_embarazo_en_adolescentes_aumento_junio_2018.pdf
8. Ramírez Fernando. Situación de salud de los adolescentes y jóvenes [en línea]. Perú: Lima; 2017. URL disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/4143.pdf>
9. Vásquez Gilber AY., Macías Moreira P., González Hernández A., Pérez Cardoso C., Carrillo Fárnes O, Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador. Rev. Cubana Salud Pública. [Revista en la Internet]; 2019. 45:(2). Disponible en:
<http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1451>
10. Herrera Iza D. Hábitos Alimentarios y su Relación con el Sobrepeso y Obesidad en Adolescentes en la Unidad Educativa Julio María Matovelle. [Tesis doctoral]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2016. Disponible en
<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/12310/Tesis%20Dian%20A%20Herrera.pdf?sequence=1>

11. Aguirre Vallejos E. Evaluación de los Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad de Tanguarín, Ibarra [Tesis doctoral]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte Facultad Ciencias de la Salud; 2017. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8075/1/06%20ENF%20934%20Trabajo%20De%20Grado.pdf>
12. Escobar Pasache A. Determinantes De La Salud Del Adolescente En La Institución Educativa Sechura-Sechura[Tesis doctoral]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13699/Adolescente_Determinantes_De_La_Salud_Escobar_Pasache_Sathya_%20Ananda.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Aroni Américo D. Estilos de vida saludable en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la “I.E. Casimiro cuadros” sector i –Cayma[Tesis doctoral]. Arequipa: Universidad Ciencias De La Salud De Arequipa Facultad De Ciencias De La Salud Programa Profesional De Enfermería; 2016. Disponible en: <http://repositorio.ucs.edu.pe/bitstream/UCS/23/1/aroni-damian-americo.pdf>
14. Damián A. Estilos de vida saludable en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Casimiro Cuadros. Cayma. Perú; 2016. [Tesis de grado] [citado 10 de junio de 2019]; Disponible en: <http://repositorio.ucs.edu.pe/bitstream/UCS/23/1/aroni-damian-americo.pdf>
15. Ramos Manrique K. Determinantes De La Salud En Adolescentes. Institución Educativa La Libertad–Chimbote [Tesis doctoral]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote Facultad De Ciencias De La Salud Escuela

Profesional De Enfermería ;2016. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5983/Adolescentes_Determinantes_Ramos_Manrique_Kiara_Kristell.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Mejía Maguiña G. Determinantes De La Salud En Adolescentes Del Pueblo De Cajamarquilla [Tesis doctoral]. Huaraz: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016. Disponible en
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11143/Adolescentes_Equidad_Mejia_Maguiña_Gimena_Elizabeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Arbildo Rodriguez M. Determinantes de la Salud en Adolescentes. En la I.E I, Fe y Alegría. [Tesis doctoral]. Nuevo Chimbote: Universidad Católica los Ángeles Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería.; 2016. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1340/Adolescentes>

18. Organización Mundial de la salud. Estilos de vida y Promoción de la Salud: material didáctico. Tema 4: Determinantes de salud. Modelos y teorías del cambio en conducta de salud. [Internet]. 2002 [citado 2020 Feb 18]. Disponible en: <http://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema4.pdf>

19. Galli A, Pagés M, Swieszkowski S. Contenidos Transversales Factores Determinantes de la Salud. Residencias de Cardiología [Internet]. 2017 [citado 2020 Feb 19];4–6. Disponible en: <https://www.sac.org.ar/wp-93>

content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf

20. Arrechadora I. Nola Pender: Biografía y Teoría [Internet]. Lifeder. 2015 [citado 2020 Feb 14]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/nola-pender/>
21. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. 2011;8(4):16–
Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
22. Tassano E. El estilo de vida, determinante primordial de la salud [Internet]. Diario de la epoca. 2016 [citado 2020 Feb 4]. Disponible en: <http://diarioepoca.com/539521/elestilo-de-vida-determinante-primordial-de-la-salud/>
23. Risco AA. Clasificación de las Investigaciones [Internet]. Edu.pe. 2021 [citado el 27 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota%20Acad%C3%A9mica%20%20%2818.04.2021%29%20-%20Clasificaci%C3%B3n%20de%20Investigaciones.pdf?sequence=4&isAllowed>
24. Camarena R. Los jóvenes y la educación: Situación actual y cambios intergeneracionales. Papeles de población, [Internet]. 6(26), 25-41 Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405742520000400003&lng=es&tlng=es

25. Rucoba A., Niño E. Ingreso familiar como método de medición de la pobreza [Internet]. 2010; 34:782-812 Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/111/11115672008.pdf>
26. . Profesión, ocupación y trabajo Perfiles educativos. [Internet]. 2010; 32(128), 150-152. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S01852698201000200009&lng=es&tlng=es
27. Pedrotti I. La vivienda: un tema siempre contemporáneo. Economía, sociedad y territorio [Internet]. 14(44), 273-280. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S140584212014000100010&lng=es&tlng=es.
28. García A. Vivienda, familia, identidad: La casa como prolongación de las relaciones humanas. Trayectorias [Internet]. 2005; (17): 43-56. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=60722197006>
29. Barona E., Sánchez F., Características de la vivienda de interés básica, social y económica urbana. e-Gnosis [Internet]. 2005; (3): 0. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=73000313>
30. Ramos Valencia, Omar Andrés, Bahos Ruano, Laura Ximena, Buitron González, Yuliana, Jaimes, María Alejandra, Andrade, Paola Andrea, ACTITUDES, Prácticas Y Estilos De Vida En Adolescentes De Instituciones De Educación Secundaria De La Ciudad De Popayán, 2016. Investigaciones Andina [Internet]. 2017;19(34):1845-1862. Recuperado de:

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=239057355002>

31. Vanesa J. Características de la Red de Apoyo Social y Bienestar Psicológico en Adolescentes [Internet]. Edu.ar. 2018 [citado el 27 de noviembre de 2021]. Disponible en: <http://rpsico.mdp.edu.ar/bitstream/handle/123456789/723/Benaiges%20-%20Forte.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
32. Comité Institucional de Ética en Investigación: Código De Ética Para La Investigación. Chimbote - Perú [Internet]. 2016;1-7. Disponible en: www.uladech.edu.pe.
33. Rosabal García Enrique, Romero Muñoz Nancy, Gaquín Ramírez Keyla, Hernández Mérida Rosa, Conductas de riesgo en los adolescentes. Rev Cub Med Mil [Internet]. 2015; 44(2): 218-229. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S013865572015000200010&lng=es.
34. Ramos Manrique K. Determinantes De La Salud En Adolescentes. Institución Educativa La Libertad-Chimbote [Tesis doctoral]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote Facultad De Ciencias De La Salud Escuela Profesional De Enfermería ;2016. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5983/Adolescentes_Determinantes_Ramos_Manrique_Kiara_Kristell.pdf?sequence=1&isAllowed=y
35. María S., Bielca M. La Salud En Padres De Familia Ie Nacional de Facultad De

Ciencias De La Salud Escuela Profesional De Enfermería. [Internet]. Disponible en:<http://directorio.concytec.gob.pe/appDirectoriocti/VerDatosInvestigador.do>;js

36. Gonzales P, Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa Micaela Bastidas. Chimbote, 2015. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8556>
37. Camarena RM, Los jóvenes y la educación: Situación actual y cambios intergeneracionales. Papeles de población. [Internet]. 6(26): 25-41. Disponible en:http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S14057425200000400003&lng=es&tlng=es.
38. Taype Rondán Álvaro, Luna Porta Leslie, Mendoza Quispe Omayra, El ingreso económico como incentivo para la migración médica: explorando los números. Salud Pública de México[Internet]. 2016; 58, (3), pp. 337-338. Disponible en: <https://doi.org/10.21149/spm.v58i3.7917>.
39. Merino Castillo V. Determinantes De La Salud En Adolescentes La Esperanza. [Tesis doctoral]. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016 Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3365/Padres_Adulitos_Merino_Castillo_Yoisy_Vileika.pdf?sequence=1&isAllowed=y
40. Jara Castillo J. Determinantes De La Salud En Adolescentes. Institución Educativa 8 De octubre. [Tesis doctoral]. Chimbote: Universidad Católica los

Ángeles de Chimbote ;2016 [Internet]. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5976>

41. García Ruiz E, Determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa Ignacio Merino – Piura, 2016. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [Internet]. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11446>
42. Santa María Rosario, La iniciativa de vivienda saludable. Rev. Perú. med. exp. salud pública [Internet]. 2008; 25(4): 419-430. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172646342008000400013&1
43. Sanabria J. El ser humano, modelo de un ser. Educere, [Internet]. 2017; 12(42), 471-480. Disponible en:
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S131649102008000300007&lng=es&tlng=es.
44. Gazmuri Núñez Patricia, Familia y habitabilidad en la vivienda: Aproximaciones metodológicas para su estudio desde una perspectiva sociológica. Arquitectura y Urbanismo, [Internet]. 2017 34(1), 32-47. Disponible en
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S181558982013000100004&lng=es&tlng=es
45. Gastañaga Maria del Carmen, Agua, saneamiento y salud. Rev. Perú. med. exp. salud pública [Internet]. 2018; 35(2): 181-182. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S17264634201800

0200001&lng=es<http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2018.352.3732>.

46. Hernández Heredia Cesar, Tamayo Salcedo Ana, Castro Ricalde Diana, Tendencias gastronómicas predominantes en la producción de revistas científicas de Iberoamérica. *Ciencia ergo-sum, Revista Científica Multidisciplinaria de Prospectiva* [Internet]. 2016; 23 (1): 76-84 Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10444319009>
47. García Moreno LM. Alcoholismo de fin de semana en adolescentes: funcionamiento prefrontal, rasgos psicopatológicos y de personalidad. Universidad Complutense de Madrid; [Internet]. 2016; 23 (1): 76-84 Disponible en: <https://eprints.ucm.es/id/eprint/16183/>
48. Delgado y González Obesidad central, hábitos alimentarios y actividad física en adolescentes 2013 [Internet]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086403002017000300008
49. Vásquez Penachi R. Determinantes de la Salud En Adolescentes. [Tesis doctoral]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5546/Adolescentes_Determinantes_Vasquez_Penachi_Rosita_Jackelyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y
50. Enríquez S. Fernández A. Rueda V. Consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes del Área IV del municipio de Cienfuegos. *MediSur* [en línea]. 2017;

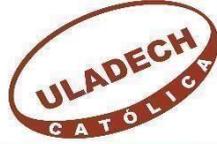
15 (2): 217-228. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180050962011>

51. Ruiz Mori Enrique, Ruiz Mori Hernán, Salazar Rojas Ronald, Conocimiento de los riesgos del tabaquismo en fumadores, exfumadores y no fumadores. *Horiz. Med.* [Internet]. 2016 ; 16(1): 32-37. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727558X2016000100005&lng=es.
52. Lira David. Custodio Nilton, Los trastornos del sueño y su compleja relación con las funciones cognitivas. *Rev Neuropsiquiatra* [Internet]. 2018; 81(1):20-28. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003485972018000100004&lng=es. <http://dx.doi.org/https://doi.org/10.20453/rnp.v81i1.3270>
53. Viñao Antonio, Higiene, salud y educación en su perspectiva histórica. *Educación en Revista*, (36), 181-213. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S0104-40602010000100013>
54. Borrás Santiesteban T, Adolescencia: definición, vulnerabilidad y oportunidad. *CCM* [Internet]. 2014; 18(1): 05-07. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156043812014000100002&lng=es.
55. Arbildo Rodríguez MY. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa “Fe y Alegría 14”. [Tesis doctoral]. Nuevo Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2017; (6). Disponible en:

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_e445aa92e3bc8caa9845fbfe6d02521c/Details

56. Desposorio E. Determinantes De La Salud En Adolescentes [Internet]. Disponible en: <https://docplayer.es/18773343-Determinantes-de-la-salud-en-adolescentes-con.html>
57. Estrada V. Registro Nacional de Trabajos de Investigación: [Tesis de pregrado]. Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/140?offset=2260>
58. Luján Carpio Elmer, Lizarraga Castañeda Z, Mayor Vega Alexander, Medrano Canchari Karola, Medina Salazar Henry, El servicio de Medicina complementaria de EsSalud, una alternativa en el sistema de salud peruano. Rev Med Hered [Internet]; 25(2): 105-106. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018130X2014000200011&lng=es.
59. Mezones Holguín Edward, Amaya Elard. Bellido Luciana, Mougnot Benoit, Morillo JP, Villegas Ortega José, Cobertura de aseguramiento en salud: el caso peruano desde la Ley de Aseguramiento Universal. Rev. Perú. med. exp. salud publica [Internet].; 36(2): 196-206. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172646342019000200005&lng=es. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2019.362.3998>
60. Inquilla J., Calatayud A. Impacto del programa social Pensión 65 sobre el gasto en alimentos, [en línea]. 2017-2018. Apuntes, 47(86), 215-232. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.21678/apuntes.86.985>

VER ANEXO 1: INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
SALUD ESCUELA PROFESIONAL DEL
ENFERMERÍA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA
SALUD EN ADOLESCENTES DE CHIMBOTE

Elaborado por Vílchez A.

Datos de Identificación:

Iniciales o seudónimo 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 ()

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 ()

6.7. Abastecimiento de agua

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

6.8. Eliminación de excretas

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

6.9. Combustible para cocinar

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

- Carca de vaca ()
- 6.10. Energía eléctrica
- Eléctrico ()
 - Kerosene ()
 - Vela ()
 - Otro ()
- 6.11. Disposición de basura
- A campo abierto ()
 - Al río ()
 - En un pozo ()
 - Se entierra, quema, carro recolector ()
- 6.12. ¿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 ()
- 6.13. ¿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
 - ¿Con qué frecuencia se baña?
 - Diariamente
 - 4 veces a la semana
 - No se baña
17. ¿Tiene establecidas sus reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina?
- Si ()
 - No ()

ACTIVIDAD FÍSICA

18. ¿Realiza alguna actividad física en su tiempo libre?
- Si ()
 - No ()
19. ¿En las dos últimas semanas realizó actividad física durante más de 20 minutos?
- Caminar ()
 - Gimnasia suave ()
 - Juegos con poco esfuerzo ()
 - Correr ()
 - Deporte ()
 - Ninguno

DIETA

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

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

III. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

21. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

22. ¿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 ()

23. ¿Recibe apoyo de alguna de estas organizaciones?

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

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

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

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

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

26. ¿Qué tipo de seguro tiene usted?

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

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

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

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

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

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

- Si ()
- No ()

VER ANEXO 2

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACION CUALITATIVA

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019 desarrollado por Dra. Enf. Vílchez A, 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 los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

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).

$$V = (\bar{x} - \diamond) / \diamond$$

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

\diamond : Es la calificación más baja posible.

\diamond : Es el rango de los valores posibles.

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 ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO, 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?
 - 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 Tabla 2)

Tabla 1

V. Aiken de los ítems del Cuestionario de los Determinantes Biosocioeconómicos, Estilo de vida y Apoyo social en los adolescentes del asentamiento humano Miraflores, San jacinto. 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 de la salud en los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto, Chimbote, 2019

Ver Anexo 5



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO
SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN
DETERMINANTES DE LA SALUD de LOS ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO,
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			ADECUACION (*)				
	¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es...?			¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?				
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
4 DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO								
P1								
Comentario:								
P2								

Comentario:									
P3									
Comentario:									
P3.1									
Comentario:									
P3.2									
Comentario:									
P4									
Comentario									
P5									
Comentario									
P6									
P6.1									
Comentario:									
P6.2									
Comentario:									
P6.3									
Comentario:									
P6.4									
Comentario:									

P6.5									
Comentario									
P6.6									
Comentario									
P7									
Comentario:									
P8									
Comentario:									
P9									
Comentario:									
P10									
Comentario:									
P11									
Comentario:									
P12									
Comentario:									
P13									
Comentario:									

P23									
Comentario									
P24									
Comentario									
P25									
Comentario									
P26									
Comentario									
P27									
Comentario									
P28									
Comentario									
DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA									
P29									
Comentario									
P30									
Comentario									
P31									
Comentario									
P32									
Comentario									
P33									
Comentario									
P34									

Comentario									
P35									
Comentario									
P36									
Comentario									
P37									
Comentario									
P38									
Comentario									

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

Gracias por su colaboración

VER ANEXO 3

EVALUACIÓN DE CONFIABILIDAD

Confiabilidad interevaluador

Se evalúa 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 135 personas.

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

TABLA 3
REGISTRO DE LAS CALIFICACIONES DE CADA UNO DE LOS EXPERTOS A LAS PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO

N°	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

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

ANEXO 4



**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO CARACTERIZACIÓN DE LOS
DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA
Y APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO
HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019**

Yo.....acepto

voluntariamente la participación de mi hijo adolescente en el presente estudio, señalo conocer el propósito de la Investigación. Su participación consiste en responder con veracidad y de forma oral a las preguntas planteadas.

La investigadora se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos, los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la identidad de las personas entrevistadas. Por lo cual autorizo la participación de mi hijo firmando el presente documento.

Firma



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

**SOLICITUD: AUTORIZACIÓN
PARA REALIZAR PROYECTO
DE INVESTIGACION**

SRTA. Wendy Julissa Broncano Champe

Presidenta del Asentamiento Humano Miraflores

Por el presente documento reciba mis cordiales saludos. Yo VALERY ROSSE TARAZONA ALEGRE identificada con DNI N° 70151939 domiciliada en Calle Huaylas. Como egresada de la Universidad Los Ángeles de Chimbote, Facultad Ciencia de la salud, Escuela Profesional de Enfermería, es necesario realizar el presente trabajo de investigación de tesis.

Solicito a Usted me brinde el permiso respectivo para realizar el trabajo de investigación sobre “CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES, SAN JACINTO. CHIMBOTE, 2019”, que consta en un cuestionario de preguntas que se realizaran a los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores, San Jacinto.

Esperando que usted acceda a mi petición. Justicia, que espero me despido de usted agradeciendo su atención.

Firma

DECLARACION 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 Miraflores, San Jacinto. Chimbote, 2020. 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 parafraseada 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 han incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como un legítimo autor se firma el presente documento profesionales- RENATI, que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respecto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumpla con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes Biosocioeconómicos, Estilo De Vida Y Apoyo Social En Adolescentes” dentro del cual se tiene como objetivo de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado 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 recolector 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 profesional acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos y propiedad intelectual de modo de utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones y 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



VALERY ROSSE TARAZONA ALEGRE