



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y/O
APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTE EN EL BARRIO
DE PICUP BAJO - HUARAZ, 2019**

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

AUTORA

BRONCANO MACEDO, ROSI YESI

ORCID: 0000-0002-0829-5013

ASESOR

ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO

ORCID: 0000-0003-1940-0365

HUARAZ – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Broncano Macedo, Rosi Yesi

ORCID: 0000-0002-0829-5013

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

ASESOR

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

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

JURADO

Cano Mejía, Alejandro Alberto

ORCID: 0000-0002-9166-7358

Molina Popayan, Libertad Yovana

ORCID: 0000-0002-3646-909X

Ñique Tapia, Fanny Rocío

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Mgtr. Alejandro Alberto Cano Mejía

PRESIDENTE

Mgtr. Libertad Yovana Molina Popayán

MIEMBRO

Mgtr. Ñique Tapia, Fanny Rocío

MIEMBRO

Mgtr. Juan Hugo Romero Acevedo

ASESOR

AGRADECIMIENTO

A Dios, por brindarme un día más de vida al lado de las personas que más amo, a mi madre por ser el pilar fundamental en todo lo que soy, a esta prestigiosa universidad por acogerme en sus aulas y poder adquirir los conocimientos previos para mi formación académica.

Agradezco también de manera infinita a todos mis docentes que marcaron mi etapa como universitaria y que me impulsaron a seguir siempre adelante.

También agradezco a las autoridades de las comunidades, por haberme brindado su autorización y apoyo.

Rosi Broncano

DEDICATORIA

A Dios por iluminarme cada día y haberme brindado las fuerzas necesarias para salir adelante en los momentos difíciles.

A mi madre Lila Macedo, A mis hermanos Gaudencia, Saturnina, Maura, Pedro, Norma, Silvio, Iveth, Alex, por haber estado conmigo siempre mostrándome su apoyo incondicional, sus consejos y por la motivación constante.

A mí pareja Manuel, a mi hija Eymi por ser parte importante en mi vida, A mis sobrinas Cynthia y Soledad por el apoyo constante y motivación para seguir adelante.

Rosi Broncano

RESUMEN

El presente estudio de investigación de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, tuvo como objetivo general: Caracterizar los determinantes Biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social de los adolescentes del barrio de Picup bajo - Huaraz, 2019. La muestra estuvo conformada por 102 adolescentes a quienes se aplicó el instrumento del cuestionario sobre determinantes de la salud, los datos fueron procesados en el programa SPSS visión 25,0. los resultados obtenidos se presentaron en tablas y gráficos. Se obtuvo los siguientes resultados: En los determinantes biosocioeconomicos, el 53.92% masculino, el 76.47% ingreso económico familiar es de S/751.00 a S/1000.0; el 77.45% jefe de familia tiene un trabajo eventual. En los determinantes de estilo de vida, el 88.24% de los adolescentes viven en una vivienda unifamiliar, el 54.90% duermen en una habitación de 2 a 3 miembros, el 81.37% de adolescentes no fuman, ni han fumado de manera habitual, el 53,92% no consumen alcohol, el 46,08% han sufrido un daño por objetos cortantes. En los determinantes de apoyo social y comunitarias, el 55.88% recibe el apoyo familiar, el 49,02% se atendieron por infecciones, trastornos respiratorios, digestivos, el 77,45% afirma que no existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa. Llegando a la conclusión más de la mitad son de sexo masculino, ingreso económico es de /751.00 a S/1000.0, viven en una vivienda unifamiliar, más de la mitad recibe apoyo familiar y no existe pandillaje o delincuencia.

Palabras Claves: Adolescentes, Apoyo social, Determinantes biosocioeconomicos, estilo de vida

ABSTRACT

The present quantitative, descriptive research study with a single box design, had the general objective: To characterize the Biosocioeconomic determinants, lifestyle and / or social support of adolescents in the neighborhood of Picup Bajo - Huaraz, 2019. The sample It was made up of 102 adolescents to whom the instrument of the questionnaire on health determinants was applied, the data were processed in the SPSS vision 25.0 program. the results obtained were presented in tables and graphs. The following results were obtained: In the biosocioeconomic determinants, 53.92% male, 76.47% family income is from S / 751.00 to S / 1000.0; 77.45% head of the family has a temporary job. Regarding lifestyle determinants, 88.24% of adolescents live in a single-family home, 54.90% sleep in a room with 2 to 3 members, 81.37% of adolescents do not smoke, nor have they smoked regularly, 53, 92% do not consume alcohol, 46.08% have suffered damage from sharp objects. In the determinants of social and community support, 55.88% receive family support, 49.02% were treated for infections, respiratory and digestive disorders, 77.45% affirm that there is no gang or crime near their home. Reaching the conclusion, more than half are male, income is from /751.00 to S / 1000.0, they live in a single-family home, more than half receive family support and there is no gang or crime.

Key Word: Adolescents, Social support, Biosocioeconomic determinants, lifestyle

CONTENIDO

	Pág
TITULO	i
EQUIPO DE TRABAJO	ii
HOJA DE FIRMA JURADO Y ASESOR	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
CONTENIDO	viii
INDICE DE TABLAS	ix
INDICE DE GRÁFICOS	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	7
III. METODOLOGÍA	19
3.1. Diseño de la Investigación	19
3.2. Población y Muestra.....	20
3.3. Definición y Operacionalización de Variables e investigación.....	21
3.4. Técnicas e Instrumentos	35
3.5. Plan de Análisis	37
3.6. Matriz de Consistencia.....	39
3.7. Principios Éticos.....	40
IV. RESULTADOS	42
4.1. Resultados.....	42
4.2. Análisis de Resultados.....	76
V. CONCLUSIONES	103
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	104
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	105
ANEXOS	130

INDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS DE LOS ADOLESCENTES EN EL BARRIO DE PICUP BAJO - HUARAZ, 2019.....	42
TABLA 2 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO - HUARAZ, 2019.....	45
TABLA 3 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO - HUARAZ, 2019.....	54
TABLA 4 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LOS ADOLESCENTE DEL BARRIO DE PICUP BAJO - HUARAZ, 2019.	69

ÍNDICE DE GRAFICOS

	Pág.
GRÁFICO 1 CARATERIZACIÓN DE LOS DETERMINATES BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADO AL SEXO EN ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ 2019.....	43
GRÁFICO 2 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOIOECONOMICOS RELACIONADO A LA EDAD EN ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....	43
GRÁFICO 3 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOIOECONOMICOS RELACIONADO AL GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....	44
GRÁFICO 4 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOIOECONOMICOS RELACIONADO AL INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DE ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....	44
GRÁFICO 5 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOIOECONOMICOS RELACIONADO A LA OCUPACION DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....	45
GRÁFICOS 6 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOIOECONOMICOS RELACIONADO AL ENTRONO FISICO TIPO DE	

VIVIENDA DE ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....48

GRÁFICO 7 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOIOECONOMICOS RELACIONADO AL ENTORNO FÍSICO LA TENENCIA DE VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....48

GRÁFICO 8 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOIOECONOMICOS RELACIONADO AL ENTORNO FÍSICO EL MATERIAL DEL PISO DE VIVIENDAS DE ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....49

GRÁFICO 9 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOIOECONOMICOS RELACIONADO AL ENTORNO FÍSICO EL MATERIAL DEL TECHO DE VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....49

GRÁFICO 10 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOIOECONOMICOS RELACIONADO AL ENTORNO FÍSICO EL MATERIAL DE LAS PAREDES DE VIVIENDAS DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....50

GRÁFICO 11 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOIOECONOMICOS RELACIONADO AL ENTORNO FÍSICO CUANTAS PERSONAS DUERMEN EN UNA HABITACIÓN LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....50

GRÁFICOS 12	CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOIOECONOMICOS RELACIONADO AL ENTORNO FÍSICO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA EN VIVIENDAS DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....	51
GRÁFICOS 13	CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOIOECONOMICOS RELACIONADO AL ENTORNO FÍSICO LA ELIMINACION DE EXCRETAS EN VIVIENDAS LOS DE ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....	51
GRÁFICO 14	CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOIOECONOMICOS RELACIONADO AL ENTORNO FÍSICO DE COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN VIVIENDAS DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....	52
GRÁFICO 15	CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOIOECONOMICOS RELACIONADO AL ENTORNO FÍSICO DE ENERGIA ELECTRICA EN VIVIENDAS DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....	52
GRÁFICO 16	CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOIOECONOMICOS RELACIONADO AL ENTORNO FÍSICO DISPOSICIÓN DE LA BASURA DE VIVIENDAS DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....	53
GRÁFICO 17	CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOIOECONOMICOS RELACIONADO AL ENTORNO FÍSICO FRECUENCIA DE RECOJO DE LA BASURA DE VIVIENDAS DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....	53

GRÁFICO 18 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOIOECONOMICOS RELACIONADO AL ENTORNO FÍSICO LUGAR DE ELIMINACIÓN DE LA BASURA DE VIVIENDAS DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....	54
GRÁFICO 19 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA RELACIONADO FUMAN ACTUALMENTE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO - HUARAZ – HUARAZ, 2019.....	58
GRÁFICO 20 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA FRECUENCIA CON LA QUE INGIEREN BEBIDAS ALCOHÓLICAS LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....	59
GRÁFICO 21 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA HORAS DE DESCANSO EN ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO, 2019.....	59
GRÁFICO 22 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑAN LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....	60
GRÁFICO 23 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA CONDICIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE REGLAS Y EXPECTATIVAS ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA EN ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP PAJO – HUARAZ, 2019.....	60
GRÁFICO 24 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA ACTIVIDAD FISICA QUE DESARROLLA EN TIEMPO LIBRE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....	61

GRÁFICO 25 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA ACTIVIDAD FÍSICA REALIZADA POR MÁS DE 20 MINUTOS EN LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS POR ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....**61**

GRÁFICO 26 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA PREOCUPACIÓN POR ENGORDAR EN ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....**62**

GRÁFICO 27 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILO DE CONDUCTA ALIMENTICIA DE RIESGO POR COMER DEMASIADO EN ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....**62**

GRÁFICO 28 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA CONDUCTA ALIMENTICIA DE RIESGO POR COMER DEMASIADO EN ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....**63**

GRÁFICO 29 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA CONDUCTA ALIMENTICIA DE RIESGO POR VÓMITO AUTO MADUROS EN ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....**63**

GRÁFICO 30 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA CONDUCTA ALIMENTICIA DE RIESGO POR DIGESTO MEDICAMENTOS EN ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....**64**

GRÁFICO 31 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA CONDUCTA ALIMENTICIA DE RIESGO POR AYUNO, DIETAS, ETC EN ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....64

GRÁFICO 32 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA DAÑOS SUFRIDOS EN EL ÚLTIMO AÑO POR SALUD, EVIDENCIA O IMPRESIÓN EN ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....65

GRÁFICO 33 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA INSTRUMENTO DE AGRESIÓN O VIOLENCIA EN ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....65

GRÁFICO 34 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA CONDICIÓN DE SI CUANDO HA TENIDO ALGÚN PROBLEMA, HA PENSADO EN QUITARSE LA VIDA LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....66

GRÁFICO 35 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA CONDICIÓN DE SI TIENEN RELACIONES SEXUALES LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....66

GRÁFICO 36 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO EN SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL POR ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....67

GRÁFICO 37 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA CONDICIÓN DE SI TUVO ALGÚN EMBARAZO EN ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....67

GRÁFICO 38 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA CONDICIÓN DE SI TUVO ALGÚN ABORTO EN ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....68

GRÁFICO 39 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA CADA CUANTO TIEMPO ACUDEN A ALGÚN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....68

GRÁFICO 40 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA CONSUMO DE DIETA DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....69

GRÁFICO 41 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS RECIBEN ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL EN ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....71

GRÁFICO 42 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS RECIBEN ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....72

GRÁFICO 43 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS SEGÚN CONDICIÓN DE SI RECIBEN APOYO DE ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....72

GRÁFICO 44 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS SEGÚN INSTITUCIÓN EN LA QUE SE ATENDIERON EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....73

GRÁFICO 45 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EL MOTIVO DE LA CONSULTA POR LA QUE ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....73

GRÁFICO 46 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DISTANCIA ENTRE LA INSTITUCIÓN DE ATENCIÓN Y EL HOGAR DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....74

GRÁFICO 47 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS TIPO DE SEGURO DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....74

GRÁFICO 48 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS TIEMPO DE ESPERA PARA LA ATENCIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....75

GRÁFICO 49 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS CALIDAD DE ATENCIÓN RECIBIDA EN EL CENTRO DE ATENCIÓN A LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....75

GRÁFICO 50 CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EXISTE PANDILLAJE O DELICUENCIA CERCA A LA CASA DE LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO DE PICUP BAJO – HUARAZ, 2019.....76

I. INTRODUCCIÓN

En el presente trabajo de investigación se enfoca en los determinantes de la salud en adolescentes en el cual se identifica la problemática como son en el entorno biosocioeconómicos, la vivienda, el estilo de vida, las redes sociales y comunitarias, determinando el problema que afecta la salud del adolescente adquiriendo y experimentando comportamientos como psicológico, físico, emocional, considerando que es una etapa de peligro, como experimentando hacer cambios para poder enfrentar a su entorno.

Según la Organización Mundial de la Salud los determinantes biológicos de la adolescencia son esenciales para el mundo, con la diferencia del desarrollo, los cambios y las características de la adolescencia pueden afectar en el camino de su desarrollo considerando también sus culturas dependiendo del ambiente socioeconómicos, así se registraron los antecedentes en relación del desarrollo, el inicio de la temprana edad de la adolescencia, el compromiso, la comunicación y el desarrollo de su carácter y el inicio de las prácticas sexuales. Más de la mitad de los adolescentes son presionados al consumo de alcohol, droga y al inicio de la sexualidad refiriéndonos que en la actualidad se experimenta a más temprana edad aumentando los riesgos traumatismos, tanto planeados y no planeados como los embarazos no deseados, ITS, la adolescencia es una etapa que no están preparados para comprender cambio, comportamientos y consecuencias de la salud sexual. (1)

La problemática de los adolescentes en cuanto a la pobreza, estudios educativos, más la desocupación el 38% de los jóvenes colombianos se encuentran en extrema pobreza. El tema desempleo en el país ha incrementado más evidenciando en

los jóvenes. En los años entre 1994 y 200° la tasa del desempleo ascendió a 12.3 puntos porcentuales (de 8.1% a 20.4%) en el grupo etéreos de 15 a 19 años, mostrando la dificultad en los adolescentes aumenta cada vez más jóvenes desempleados obteniendo una situación preocupante los gráficos demuestran que no hay mejora. (2)

En Ecuador según informes del Consejo Nacional de Control de Sustancias Psicotrópicas y Estupefacientes (CONSEP), el consumo de sustancias alcohólicas, el tabaco, éxtasis, en el 2007 se informó los siguientes resultados del estudio nacional que se realizó a domicilio que el 60,7% de la población lo consumen en las edades etéreos entre 15 a 19 años, también en el 2010 el estudio de comisión interamericana para el control del abuso de Drogas de la OEA nos informa que el número de casos que se atendió en el establecimientos especializados de tratamiento de problemas de droga en el 2006 fue de 996 en el 2007 de 552 fueron atendidos 208 y 2009 hubo 242 casos.(3)

En Cuba el 13% de nacimientos neonatos ocurren en adolescentes que a pesar de las diferentes estrategias que existen, como el sistema nacional de salud, el incremento sea mantenido en alta cifras de embarazos en esta etapa, en 1985 y 1990 la tasa de fecundidad de los adolescentes fue de 8,5 hijos por cada 1000 mujeres con una cantidad de 23% de nacimientos, las cifras a pesar que disminuyo todavía se considera demasiados altos, el 16% se considera que debe ser un tema de carácter primordial, evidenciando que los problemas de los adolescentes repercuten del estilo de vida de la familia y su entorno.(4)

A nivel mundial en América latina y el caribe el embarazo en adolescentes es una tasa alta señalando que el 14% de gestantes en Bolivia en 1998 son adolescentes, el 19% en Colombia en 2000, el 275 en Nicaragua en 1998 y el 17% en Paraguay en

1990. Evidenciando la magnitud del problema realizada en una encuesta, Esta categoría de adolescentes embarazadas se representó un 44% en Bolivia en 1994, un 39% en Colombia en 1995 y un 41 % en Paraguay en 1996. En México, el 15,2 % de las menores de 20 años ya tenían hijos. Esto se debe a un inicio temprano de vida sexual En México, el 11 % de las adolescentes de la cohorte 1965–1969 inició su vida sexual activa antes de los 16 años, el índice se evidencia más en las zonas rurales sin estudios y desconocimiento de los métodos anticonceptivos determinando alto riesgo de embarazo en adolescentes. (5)

Según Ministerio de salud en el Perú los indicadores socioeconómicos en los adolescentes como la pobreza es una incidencia que ha variado en los años 2015, por tanto, que el promedio nacional se registró entre las edades de 15 a 19 años el 23.5%. Estos porcentajes son más altos en el ámbito rural que en el urbano. Debido a que se incluya a la población económicamente activa y con menos capacidad conseguir un empleo, considerando que el indicador educativo en los adolescentes ha aumentado por la consciencia que está presentando los adolescentes en superarse, la mejoría que se está presentando en el 2015 en todas las etapas de los estudios nos muestra que están acudiendo a estudiar, estos resultados en la economía están mejores condiciones de vida para los adolescentes. (6)

El consumo de las bebidas dañinas es un problema principal en la salud de los adolescentes, teniendo en cuenta los datos estadísticos de la organización mundial de la salud nos detalla que más de 3 millones de jóvenes tanto de diferentes sexos se inclinan hacia el consumo. En la actualidad, al ingerir esta sustancia ocasiona diferentes problemas de salud, es considerado como una droga que puede ser capaz de destrozar el organismo del usuario como en los diferentes partes de su cuerpo como

en su estado de su integridad personal, física, mental, social, espiritual y económico.

(7)

El embarazo se ha convertido en un tema de mucha importancia para la comunidad porque afecta a los adolescentes que están en desarrollo, en esta etapa sufren diferentes cambios en su cuerpo, uno de ellos es la menstruación en las mujeres por tanto que en el mundo se ha identificado un problema de gestación temprana esto afectando a todo su entorno principalmente a la familia que vive. en la actualidad los adolescentes deben ser guiados sobre su etapa para que no afecten su desarrollo. Los adolescentes por la necesidad de experimentar el sexo en su temprana edad están propensos a ser padres sin tener ninguna educación, economía o trabajo estable para mantenerse. (8)

En el Perú se evidencia que el 13% de adolescentes que están entre las edades 15 a 19 años están embarazadas y 58,2% de los adolescentes informaron que sus embarazos fueron no planificados, esta situación va juntamente con un inicio de relaciones sexuales de temprana edad, por otra parte el uso de misoprostol ha reducido las infecciones, teniendo en cuenta que después de un embarazo a temprana edad los adolescentes sufren de ansiedad, trastornos de estrés, depresión, el aborto es una solución que optan los adolescentes por que dificulta su educación o ser madres solteras.(9)

En el barrio de Barrio de Picup bajo está ubicado en la zona urbana a una altitud de 3,050 msnm, por el oeste del Perú limitado con el centro poblado de Pongo. El clima es cálido el barrio de Picup bajo habitan aproximadamente 1200 habitantes de los cuales son 100 son adolescentes entre varones y mujeres, se dedican en algunas actividades como la agricultura a la siembra de papa, habas, maíz. crianza de animales

como cuye, gallinas, conejo, cerdo, abeja. Dicho barrio cuenta con autoridades como: comité de juntas, presidente de APAFA, presidente de JASS y tenientes.

Las poblaciones pertenecen al centro de salud de PALMIRA donde acuden para realizar sus controles médicos, el centro de salud está conformado por Médicos, Obstetras, Enfermeras, Técnica de Enfermería. La población cuenta con una iglesia católica y otra iglesia Evangélica, Cuentan con electricidad, línea teléfono en casa y celulares(Movistar, Entel, Bitel), Radios, televisiones, (América, ATV), agua potable, y desagüe, sus viviendas son material noble (adobe, piedra, ladrillo), tiene lozas deportiva particulares por otro lado se encuentra la universidad católica los ángeles de Chimbote, los pobladores mencionan que tienen el seguro SIS que son atendidos en el centro de salud de Palmira, y ESSALUD, la enfermedad más común en la comunidad es IRA y EDA. según sus culturas festejan fiestas patronales que es el mes de Setiembre y los carnavales en marzo, las poblaciones utilizan faldas, sombrero, su idioma más frecuente es la quechua.

Por lo dicho anteriormente se establece la siguiente interrogante de investigación: ¿Cuáles son los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social en el barrio de Picup bajo - Huaraz, 2019?

Para resolver el problema se obtuvo un objetivo general: Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social de los adolescentes del barrio de Picup bajo - Huaraz, 2019.

Después de hallar el objetivo general, se propuso los siguientes objetivos específicos:

1. Identificar los determinantes biosocioeconomicos de los Adolescente en el barrio de Picup bajo - Huaraz, 2019.
2. Identificar los estilos de vida y/o apoyo social de los adolescentes en el barrio de Picup bajo - Huaraz, 2019
3. Describir el apoyo social en la salud de los adolescentes en el barrio de Picup bajo - Huaraz, 2019.

El presente trabajo de investigación es importante para la población porque nos permitirá identificar los problemas de salud que está afectando a la población, de esa manera proponer estrategias de soluciones como la prevención en cuanto a los factores Biosocioeconomicos en el entorno. También es importante para el estudiante universitario porque investigará a profundidad sobre el tema satisfaciendo las necesidades de la salud de los adolescentes y solucionar los problemas biosocioeconómico del país.

Por otro lado, es importante este proyecto para los centros de salud por que nos ayudaran a contribuir con la prevención y una buena estrategia para disminuir los problemas biosocioeconómicos de los adolescentes, también permitiéndonos tener conocimientos y estar informados sobre los problemas de salud, de esa manera comprender las dificultades que está afectando la salud de los adolescentes, a partir de ello proponer diferentes soluciones y mejorar la situación de los adolescentes y lograr indicadores favorables para los adolescentes del barrio de Picup bajo Huaraz,2019.

El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, de una sola casilla. Con una muestra de una muestra de 102 adolescentes. Se llego a las siguientes resultados y

conclusiones: La población del barrio de Picup Bajo dentro de los determinantes biosocioeconomicos más de la mitad son de sexo masculino, presentan el nivel de instrucción secundaria completa / secundaria incompleta, ingreso económico es de 751 a 1000 soles, ocupación trabajos eventuales, en cuanto al estilo de vida más de la mitad no fuman, ni eh fumado nunca de manera habitual, no ingiere bebidas alcohólicas, duermen entre 6 a 8 horas, la frecuencia en que se bañan es 4 veces a la semana; dentro de los determinantes de redes sociales y comunitarias, la mayoría apoyo natural de sus familiares y de restos organizaciones no reciben ningún apoyo organizado, el tipo de seguro que tienen es SIS.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

Antecedentes

A nivel Internacional

Vásquez Y. et al (10), en su investigación titulada Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador, 2019. Con el Objetivo: Identificar cuáles son los determinantes de la salud presentes en los adolescentes de la Comunidad Cerro Guayabal, Manabí, Ecuador Métodos: Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal. Con una muestra de 151 adolescentes de ambos sexos. Se diseñó y aplicó una encuesta, además de la observación in situ. Conclusiones: Queda demostrada 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.

Berrocal N. et al (11), en su investigación titulada: Determinantes Sociales en el consumo de sustancias en estudiantes universitarios Colombia; 2016. Tuvo como objetivo: describir los determinantes sociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en estudiantes de una universidad pública de Colombia. Se realizó un estudio descriptivo, cuantitativo, transversal, con una muestra de n= 341 estudiantes; se concluyó: que el estrato socioeconómico bajo refleja una gran vulnerabilidad; se identificó que la gran mayoría de los sujetos de estudio presentan desventaja social, lo que determina serias debilidades para la subsistencia y satisfacción de las necesidades básicas producto de los bajos ingresos familiares; más de la mitad viven con sus padres, y otro porcentaje en casa de familiares o amigos; también se evidenció que estos jóvenes estudian en jornada diurna, tiempo completo; un porcentaje de ellos debe trabajar para costear sus estudios; todas estas condiciones los exponen a situaciones estresantes, que en algunas ocasiones se convierten en un foco de inicio al uso de drogas adictivas.

Guevara M. Et al (12), en su investigación titulada: Determinantes sociales de la salud y necesidad educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes embarazadas, Mexico;2020. Este tuvo como objetivo: Conocer los determinantes sociales de salud presentes para un mayor riesgo de un embarazo a temprana edad e identificar la necesidad educativa durante la etapa de adolescencia sobre conocimiento de las Infecciones de Transmisión Sexual. Diseño descriptivo transversal, la muestra fue de 60 adolescentes embarazadas de 10 a 19 años de edad, conclusión: Los principales determinantes sociales en salud encontrados son los factores familiares como el tipo de familia (biparental), antecedentes de embarazos adolescentes en la familia, en el factor sexual y reproductivo como el inicio de la primera relación sexual

a temprana edad, tener más de dos parejas sexuales, y el uso previo de métodos anticonceptivos, y la falta de conocimiento.

A nivel nacional

Heredía Y. (13), en su investigación titulada: Condición del estado civil y nivel de ansiedad y depresión en gestantes adolescentes. centro materno perinatal Simón Bolívar. Cajamarca 2018. Este estudio tuvo como objetivo: determinar la influencia de la condición del estado civil en el nivel de ansiedad y grado de depresión en gestantes adolescentes atendidas en el centro materno perinatal Simón Bolívar. La investigación fue correlacional, con un diseño no experimental de corte transversal realizado en un grupo de 110 gestantes adolescentes. Conclusión: se encontró relación significativa entre la condición del estado civil y el grado de depresión.

Navarrete P. et al (14), en su investigación: Factores asociados al sedentarismo en jóvenes estudiantes de educación superior. Perú, 2017. Tuvo como objetivo: Determinar las variables asociadas al sedentarismo en jóvenes estudiantes de un instituto público de educación superior en Lima, Perú. Estudio observacional, transversal, analítico, retrospectivo. La muestra estuvo conformada por 187 estudiantes de educación superior, Conclusiones: Existe un alto nivel de sedentarismo en los estudiantes evaluados y no se cumplen las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en materia de actividad física (≥ 600 EMT/semana). El estado nutricional sobrepeso/obesidad y el rendimiento académico moderado estuvieron significativamente asociadas al sedentarismo.

Ramos G. (15), en su investigación: Estilos de vida y su influencia sobre el estado nutricional en escolares adolescentes de la institución educativa técnico

industrial san miguel Achaya – 2017. Tuvo como objetivo identificar y dar a conocer los estilos de vida y su influencia sobre el estado nutricional de los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa Técnico Industrial San Miguel Achaya. La población se constituyó por 123 estudiantes, con una muestra de 93 estudiantes de ambos sexos pertenecientes a la Institución; el tipo de estudio fue descriptivo, analítico, de corte transversal. Se concluye que los estilos de vida estudiados no influyen sobre el estado nutricional de los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Técnico Industrial “San Miguel” de Achaya.

A nivel regional

Robles J. (16), en su investigación: Efectividad Del programa. Educativo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes, institución educativa Simón Antonio Bolívar palacios, Huaraz, 2018. Este estudio tuvo como objetivo general, determinar la efectividad del programa educativo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la institución educativa simón Antonio bolívar palacios, Huaraz 2018. Investigación, cuantitativa, prospectivo, cuasi experimental, longitudinal, población conformada por 112 adolescentes a quienes se aplicó un cuestionario, Conclusión: se comprobó la efectividad del programa educativo sobre las ITS en el aumento de conocimientos de adolescentes con un valor de $p=0.0023$.

Ramos K. (17), en su investigación: Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa la Libertad – Chimbote, 2016. Tuvo como objetivo: describir los determinantes de salud en los adolescentes de la Institución Educativa La Libertad, 2016. La muestra estuvo constituida por 240 adolescentes, a quienes se aplicó un instrumento: determinantes de la salud, utilizando la técnica de la entrevista y la observación, conclusiones y resultados: En los determinantes del entorno

biosocioeconómico la totalidad tienen grado de instrucción secundaria/incompleta, más de la mitad son de sexo femenino, la ocupación del jefe de familia es trabajador estable. En los determinantes de los estilos de vida la totalidad de las mujeres no tuvo ningún embarazo o algún aborto; la mayoría no fuma, ni ha fumado de manera habitual, si tienen las reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias casi la totalidad no recibe algún apoyo social de la organización del programa beca 18; la mayoría recibe apoyo social natural de familiares; más de la mitad si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Ruiz R. (18), en su investigación: Determinantes de la salud en adultos jóvenes. asentamiento humano Ramal Playa Chimbote, 2016. Tuvo como objetivo: Describir los determinantes de la salud en adultos jóvenes del Asentamiento Humano Ramal Playa – Chimbote. El presente trabajo de investigación de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Los siguientes resultados y conclusiones: En los determinantes biosocioeconómicos de los Adultos Jóvenes la totalidad tienen conexión domiciliaria de agua. Casi la totalidad tienen un ingreso económico menor de 750 soles, con vivienda unifamiliar y casa propia. La mayoría son de sexo femenino, con grado de instrucción de secundaria completa e incompleta, con ocupaciones eventuales. En los determinantes de los estilos de vida de los Adultos Jóvenes casi la totalidad duermen de 6 a 8 horas. La mayoría no fuman, se realizan algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud.

2.2. Bases Teóricas y conceptuales de la investigación

Según la Organización de la Salud los factores que determinan la salud de la población dependen de la contingencia histórica de la humanidad, incluidos los

factores ambientales, biológicos, conductuales, sociales, económicos, laborales, culturales y, por supuesto, los servicios de salud como contramedidas organizadas y especializadas para prevenir enfermedades y restaurar la salud. sociedad. (19)

Según la Organización Mundial de la salud la salud se define un estado de bienestar físico, mental y social, no solo un estado libre de enfermedad. La cita es un extracto del preámbulo de la Constitución de la Organización Mundial de la Salud adoptada por la Asamblea Internacional de la Salud celebrada en Nueva York del 19 de junio al 7 de enero de 1946. El discurso fue firmado por representantes de 61 países el 22 de julio de 1946. (20)

Según OMS define que los determinantes sociales de la salud, se enfoca en el desarrollo de la persona desde que nace, se desarrollan, trabaja, viven y llega a envejecer, influyendo en la vida cotidiana que lleva, también se desarrolla las normas políticas, sociales, también la condición de vida que lleva anteriormente repercute en la actualidad. (21)

Los determinantes de la salud se inician hablando de los individuos y de la comunidad desde el momento que el teorista Marc Lalonde en 1974 se desempeñaba como ministro de salud estudiando a un grupo de persona para un muestreo, para tener información de las causas de la muerte y enfermedad de la población de Canadá. El resultado obtenido por Lalonde que evidencio fue el más importante e de la historia en la salud. (22)

En 1974, Marc Lalonde explica un modelo en la cual nos explica de los determinantes de la salud para nuestra vida diaria, en que se reconoce el estilo de vida, económicos, sociales y ambiental de manera individual, así también está incluido al

entorno social y paralelo con la biología humana incluido con los servicios de salud, también se refiere que la salud es primordial y no un sistema. (22)

El ministro de Salud canadiense, Marc Lalonde, en el documento "Nuevas perspectivas sobre la salud de los canadienses" (1974), aclaró un modelo que ha tenido un gran impacto en los últimos años, en la interacción de los cuatro grupos. los elementos son. (22)

Medio ambiente: No solo afectan al medio ambiente natural, sino especialmente al medio social, los factores relacionados incluyen factores que afectan al medio humano y afectan de forma decisiva a su salud. (23)

Estilo de vida y hábitos de estilo de vida: se consideran los comportamientos y hábitos de estilo de vida que tienen un impacto negativo en la salud. Estos comportamientos están formados por decisiones personales y la influencia de nuestro entorno y grupos sociales. (23)

Sistema de salud: La comprensión del conjunto de centros, recursos humanos, medios económicos, materiales y tecnología, etc. depende de variables como accesibilidad, eficiencia y eficacia, centros y recursos, y buenas prácticas y cobertura. (23)

Biología humana: Se refiere a la carga genética y los factores genéticos. Han ganado una gran correlación con los avances de la ingeniería genética en los últimos años. Estos desarrollos han abierto otras posibilidades y pueden prevenir enfermedades genéticas de manera positiva, pero esto le da al dominio trae hasta preguntas. Dado el costo de estas prácticas, esto tiene un gran impacto en las posibles desigualdades en bioética y salud. (23)

El modelo citado a menudo por Dahlgren y Whitehead explica La desigualdad social en salud es el resultado de la interacción entre los sexos Diferentes niveles de condiciones causales, desde individuos hasta comunidades para Nivel de política sanitaria nacional. Según ellos, a los individuos se les da Los factores de riesgo como la edad, el sexo y los factores genéticos sin duda te afectarán Máximo potencial de salud, comportamiento personal y estilo de vida la vida. Las personas con condiciones económicas desfavorecidas suelen mostrar Alta prevalencia de factores conductuales como el tabaquismo y el mal comportamiento alimentación. También enfrentan mayores obstáculos financieros y no pueden elegir estilo de vida saludable. (24)

La influencia social afecta el comportamiento Individuos positivos o negativos. Indicadores organizacionales La comunidad proporciona menos redes y sistemas de apoyo para las mujeres. La gente avanza hacia la escala social y empeora por las condiciones imperantes en la zona. Personas altamente marginadas que tienen menos servicios y servicios sociales Actividades comunitarias y débiles medidas de seguridad. (24)

Determinantes estructurales: Se incluye el estatus socioeconómico, su estructura y Clase social; combina nivel educativo, ocupación e ingresos Economía, relaciones de género y características Afectados por el entorno sociopolítico, sus elementos centrales, es el tipo de políticas de gobierno, macroeconómicas, sociales y públicas, La cultura y los valores sociales determinan los determinantes socioeconómicos intermediario (25)

Determinantes intermedios: En cuanto a los determinantes intermedios, se refiere a la situación Condiciones de vida, trabajo, suministro de alimentos, etc. Factores conductuales, biológicos y psicosociales. El sistema de salud estará a tu lado Solía ser

el determinante social del intermediario porque se encarga de evaluar posiciones La economía tiene un impacto en la equidad y la salud. (25)

Determinantes proximales: Los determinantes más recientes se centran en el comportamiento personal. Promoviendo la salud o mejorando el estilo de vida de las personas Lo mismo en el marco conceptual propuesto, El determinante social de la salud hace que sea una herramienta imprescindible Posibilidad de realizar investigaciones sobre efectos en la salud más amplios. Relevancia para determinar los determinantes más importantes Temas importantes y su relación entre sí para evaluar intervenciones y planes. Nuevas soluciones de salud. (25)

En 1974, Marc Lalonde explica un modelo en la cual nos explica de los determinantes de la salud para nuestra vida diaria, en que se reconoce el estilo de vida, económicos, sociales y ambiental de manera individual, así también está incluido al entorno social y paralelo con la biología humana incluido con los servicios de salud, también se refiere que la salud es primordial y no un sistema. (26)

Según la organización mundial de la salud define los determinantes sociales de la persona en sus diferentes fases como la adolescencia de la vida y desde su nacimiento, desarrollo, hogar, envejecimiento se manifiesta el estilo de vida que lleva en su vida cotidiana, como el sistema económico son programas que en la edad son altamente cambiables teniendo en cuenta los tipos de pobladores algunos que pueden trabajar obteniendo diferentes los resultados y la desnivelación en la salud. (27)

Organización Mundial de la salud los determinantes biosocioeconomicos está relacionado a diferentes variedades de factores que se encuentran incluidos en toda la población, genero, edad, situación económica, condición laboral, nivel de educación

actual, entorno, circunstancias familiares, es probable que haya desigualdad que hay incluyendo en la salud de las personas (28)

Según Organización Mundial Salud el estilo de vida se define como un proceso de los antes pasados conjuntamente con la conducta de los individuos que llevan diariamente para satisfacer las necesidades y alcanzando el bienestar de su salud, el estilo de vida es identificado por la presencia de factores de riesgo, que puede alterar el bienestar de la salud, para ello debemos adecuarnos al comportamiento individual y a la acción de la naturaleza social. (29)

Alimentación saludable: Este es el mecanismo del cuerpo. Recibir, procesar, absorber y utilizar alimentos para la producción de energía. Para que los tejidos y órganos funcionen normalmente, Crecimiento y vida en general. (30)

Actividad y ejercicio: Es esfuerzo físico o actividad física Mover a todo o parte del cuerpo de alguna manera Armónicos que se ejecutan regularmente para este propósito, de manera ordenada y repetitiva. Mejorar, desarrollar y mantener las funciones de los jóvenes. (31)

Responsabilidad en Salud: Implica elegir, decidir alternativas Saludable, correcto, sin riesgos para la salud. Esto significa reconocer que tenemos la capacidad de cambiar el riesgo. Inherente a nuestro patrimonio y entorno social, podemos modificar nuestro Toma riesgos cambiando el comportamiento. Puede ser Consciente de los efectos potencialmente peligrosos del hábito / dependencia Los riesgos requieren un esfuerzo meditado para controlar nuestras vidas Punto de vista saludable, entonces 18 años Trabajar juntos para cambiar / cambiar nuestros malos hábitos raíz. (31)

Autorrealización: Significa potencial de desarrollo y, en última instancia, Es el motivo principal o la influencia de condiciones previas. Esto La autorrealización significa personalización y trascendencia. en Personalización, el sistema mental individual alcanza el estado más completo. El grado de diferenciación, expresión y desarrollo. Trascendencia significa La integración de varios auto sistemas para lograr los siguientes objetivos La integridad e identificación de toda la humanidad. (32)

Redes de apoyo social: En términos generales, el apoyo social es Recursos humanos y materiales disponibles para individuos o familias. Superar determinadas crisis (enfermedad, malas condiciones económicas, Desglose familiar, etc.). La red de apoyo social natural es la familia, Amigos y colegas, colegas, vecinos, compañeros espirituales. (33)

Manejo del estrés: Manejar el estrés implica controlar y reducir el estrés La sensación de tensión que se produce ante situaciones estresantes cambia las emociones, físico. Incluye todas las recomendaciones destinadas a mantener En un ambiente de trabajo bajo estrés controlado, y aquellos Las prácticas saludables pueden ayudarnos a minimizar su impacto en nosotros biológico. (34)

El apoyo social se enfoca en la ayuda de los familiares, amigos u organizaciones para poder afrontar cualquier problema u situación el cual en los adolescentes es importante el apoyo de sus padres en su desarrollo y poder enfrentar cualquier caso imprevisto. (35)

La Organización Mundial Salud defina que la adolescencia es una etapa que recibe cambios en diferentes maneras, que se produce al intermedio de la niñez y antes de que llegue la adultez entre los 10 y los 19 años. La pubertad es una etapa de desarrollo pasajera e importante porque experimentas cambios en tu cuerpo, que se

manifiesta por un desarrollo acelerado de crecimiento y de cambios de su cuerpo, el adolescente supera todos los cambios que experimenta durante la etapa, esta etapa de desarrollo viene con diferentes procesos biológicos psicológicos, el comienzo de la adolescencia marca la diferencia con la niñez. (36)

Es una etapa de vida, por el poco interés que le han tomado en la comunidad médica. Aportando que en el paso de la etapa diferentes enfermedades han estado destruyendo en los últimos tiempos como la enfermedades infecciosas y nutricionales, los adolescentes en esta etapa experimentan y están expuestos a diferentes cambios o violencias, accidentes, riesgo, delincuencia y el uso de consumo de drogas y conductas sexuales y embarazos problemas de familiares, problemas de enamoradas, decepciones y abuso excesivo de las redes sociales, y trastornos mentales, entre otros. Teniendo en cuenta que estos problemas en los adolescentes se pueden prevenir si se informar a tiempo a los adolescentes. (37)

Durante esta etapa el adolescente pasa de ser un niño independiente a ser un adolescente dependiente autonomía intercambiando con la sociedad de la realidad generalmente los adolescentes tienen obstáculos en esta sociedad para la incorporación y aceptación de su nueva etapa, en el mayor número de ellos al incorporarse a esta etapa no tienen positivos resultados para ello el adolescente deberá enfrentar sus obstáculos y romper con las limitaciones impuestas desde el exterior y auto limitarse, quiere decir darse un trabajo para lo cual deberá cumplir un rol en el camino y obteniendo responsabilidades que se enfrentara en este proceso, satisfaciendo en esta etapa, interactuando con la sociedad para que así se sienta que ya pertenece a la sociedad y sienta que ya tiene deberes y obligaciones con uno mismo y su vida en el

proceso existirán diferentes roles que le pueden generar tensiones, temores, incertidumbre e incomodidad. (38)

La teoría de Nola Pender determina los factores cognitivo-perceptuales en el individuo, que serán modificados por el contexto, características personales e interpersonales, lo que conducirá a la participación en conductas promotoras de la salud cuando exista un determinado patrón de conducta, el modelo se enfoca en educar a la persona sobre cómo cuidarse uno mismo y llevar una calidad de vida saludable. (39)

Nola pender define que el estilo de vida saludable se enfoca en una serie de patrones de comportamientos o hábitos que están relacionados con la salud en un sentido extenso, ya que el estilo de vida define el bienestar, desarrollo y calidad de vida saludable para cada persona. (39)

Este ha sido siempre el principio básico de la teoría de Madeleine Leininger describe a los seres humanos como personas que no pueden separarse de sus orígenes culturales y estructura social, su visión del mundo, su trayectoria de vida y su entorno ambiental, Su propósito es concebir el conocimiento científico y humanístico para que pueda proporcionar una práctica de enfermería culturalmente específica y una práctica de enfermería universal específica de la cultura. (40)

III. METODOLOGÍA.

3.1. Diseño de la investigación

Cuantitativo: se realizó una investigación de tipo cuantitativa, ya que se utilizó datos numéricos y/o estadísticos para estudiar el comportamiento de la variable en una población definida. (41)

Nivel Descriptivo: Buscó especificar propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice así mismo describe tendencias de un grupo o población. Lo cual en esta investigación se planteó los hechos o situaciones más relevantes de los adolescentes del barrio de Picup Bajo (42)

Diseño de la investigación. La investigación fue de una sola casilla con la finalidad de obtener un informe aislado de lo que existe en el momento (43).



Donde:

X: Variable Biosocioeconomicos, Estilo de vida, apoyo social.

Y: Adolescentes del barrio de Picup –Huaraz,2019.

3.2. Población y Muestra.

Población: La población estuvo conformada por 102 adolescentes del barrio de Picup bajo - Huaraz, 2019.

Muestra: Estuvo constituida por el total de la población.

Unidad de análisis: Fueron todos los adolescentes que forman parte de la muestra del barrio de Picup Bajo y que cumplan con los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión:

- Todo el adolescente que acepten participar
- Todos los adolescentes que cuya función cognitiva se encuentren conservados

Criterio de exclusión:

- Todo el adolescente del barrio de Picup Bajo que rechacen la participación en el estudio.
- Todo el adolescente con trastornos mentales y/o déficit cognitivo

3.3. Definición y Operacionalización de variables

I. DETERMINANTES DEL ENTORNO SOCIOECONOMICO.

Edad

Definición Conceptual.

Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo hasta el número de años cumplidos de la persona en el momento del estudio (44).

Definición Operacional Escala de razón:

- Adolescente de 12 – 14 años, 11 meses y 29 días
- Adolescente de 15 – 16 años, 11 meses y 29 días
- Adolescente de 17 – 18 años, 11 meses y 29 días

Sexo

Definición Conceptual.

Conjunto de características biológicas de las personas en estudio que lo definen como hombres y mujeres (45).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (46).

Definición Operacional

Escala Ordinal

- Sin instrucción
- Inicial/Primaria
- Secundaria: Incompleta/ Completa
- Superior: Incompleta/ Completa

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Es aquel constituido por los ingresos del trabajo asalariado (monetarios y en especie), del trabajo independiente (incluidos el auto suministro y el valor del consumo de productos producidos por el hogar), las rentas de la propiedad, las jubilaciones y pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares (47).

Definición Operacional

Escala de razón

- Menor de 750
- De 751 a 1000
- De 1001 a 1400

- De 1401 a 1800
- De 1801 a más

Ocupación

Definición Conceptual

Actividad principal remunerativa del jefe de la familia (48).

Definición Operacional

- Escala Nominal
- Trabajadora estable
- Eventual
- Sin ocupación
- Jubilada
- Estudiante

Vivienda

Definición conceptual

Edificación cuya principal función es ofrecer refugio y habitación a las personas, protegiendo de las inclemencias climáticas y de otras amenazas naturales (49).

Definición operacional

Escala nominal

- Vivienda Unifamiliar
- Vivienda multifamiliar
- Vecindada, quinta choza, cabaña

- Local no destinada para habitación humana
- Otros

Tenencia

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

Material del piso:

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

Material del techo:

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

Material de las paredes:

- Madera, estera

- Adobe
- Estera y adobe
- Material noble ladrillo y cemento

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

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

Abastecimiento de agua

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

Eliminación de excretas

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

Combustible para cocinar

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

Energía Eléctrica

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

Disposición de basura

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

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

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

Eliminación de basura

- Carro recolector
- Montículo o campo limpio
- Contenedores específicos de recogida
- Vertido por el fregadero o desagüe
- Otros

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición Conceptual

Formas de ser, tener, querer y actuar compartidas por un grupo significativo de personas (50).

Definición operacional

Escala nominal

Hábito de fumar

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

Consumo de bebidas alcohólicas

- Escala nominal

•

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

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

Número de horas que duermen

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

Frecuencia en que se bañan

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

Actividad física en tiempo libre.

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza:

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

•

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

Escala nominal

Si () No ()

Tipo de actividad:

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

Alimentación

Definición Conceptual

Son los factores alimentarios habituales adquiridos a lo largo de la vida y que influyen en la alimentación (51).

Definición Operacional

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

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

•

III. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

Definición Conceptual

Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad. (52).

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

Es la entrada, ingreso o utilización de un servicio de salud, existiendo interacción entre consumidores (que utilizan los servicios) y proveedores (oferta disponible de servicios) (53).

Utilización de un servicio de salud en los 12 últimos meses:

Escala nominal

Institución de salud atendida:

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

Lugar de atención que fue atendido:

- Muy cerca de su casa
- Regular
- Lejos
- Muy lejos de su casa

•

- No sabe

Institución de salud atendida:

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

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 ()

Apoyo social natural Definición Operacional

- Escala ordinal
- Familiares
- Amigos
- Vecinos
- Compañeros espirituales
- Compañeros de trabajo
- No recibo

Apoyo social organizado

- **Escala ordinal**

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

Apoyo de organizaciones del estado

- Pensión 65
- Comedor popular
- Vaso de leche
- Otros

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas: Para la recolección de datos en el presente trabajo de investigación fueron utilizados la entrevista y observación por medio de video llamada, vía telefónica.

Instrumento: En el presente trabajo de investigación se utilizó el instrumento sobre determinantes de la salud de los adolescentes, elaborado por Vílchez A y consta de dos partes: Datos de identificación y la segunda parte con datos de: determinantes biosocioeconomicos (grado de instrucción, ingreso económico, condición de la actividad) y de vivienda (tipo de vivienda, material de piso, material de techo, material de paredes, número de habitaciones, abastecimiento de agua, combustible para cocinar, energía eléctrica, frecuencia con la que

- recogen la basura por su casa, eliminación de basura), determinantes de estilos de vida (frecuencia de fumar, frecuencia del consumo de bebidas alcohólicas, actividad física que realiza, actividad física que realizó durante más de 20 minutos) y determinantes de redes sociales y comunitarias (institución en la que se atendió los 12 últimos meses, tipo de seguro, calidad de atención que recibió).

30 ítems distribuidos en 3 partes de la siguiente manera (ANEXO 02)

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno socioeconómico (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), Alimentos que consumen las personas, morbilidad.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUANTITATIVA

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud de la persona adulta del Perú. (ANEXOS 3 y 4)

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 15 personas.

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad inter evaluador (54).

3.5. Plan de análisis.

Procedimiento para la recolección de datos: para la recolección de datos del proyecto de trabajo de investigación se considerará lo siguiente:

- Se le informó y se le pidió el consentimiento a cada uno de los padres de los adolescentes del barrio de Picup bajo.
- Se realizó una coordinación con los adolescentes dispuestos y con tiempo para la fecha oportuna en donde se aplicará el instrumento.
- Se aplicó el instrumento a cada participante del estudio de manera personalizada
- Se desarrolló la lectura del contenido e instrucciones del instrumento a cada participante del estudio.
- El instrumento fué aplicado en un tiempo máximo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de forma personal y directa por cada participante.

3.6. Matriz de consistencia

ENUNCIADO	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECIFICOS	Variables	METODOLOGIA
<p>¿cuáles son los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social en el barrio de Picup bajo - Huaraz, 2019?</p>	<p>Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social de los adolescentes del barrio de Picup bajo - Huaraz, 2019.</p>	<p>Identificar los determinantes biosocioeconomicos de los Adolescente en el barrio de Picup bajo - Huaraz, 2019.</p> <p>Identificar los estilos de vida y/o apoyo social de los adolescentes en el barrio de Picup bajo - Huaraz, 2019.</p>	<p>Biosocioeconómicos Estilo de vida y/o apoyo social</p>	<p>Tipo de Investigación: Cuantitativo</p> <p>Diseño: Descriptivo</p> <p>Técnica: Entrevista y observación</p>

		Describir el apoyo social en la salud de los adolescentes en el barrio de Picup bajo - Huaraz, 2019.		
--	--	--	--	--

3.7. Principios éticos

El presente trabajo de investigación se realizó teniendo en cuenta los principios éticos de enfermería, brindando una atención para el cuidado de las personas, con una calidad y eficiencia para toda la población. (55)

Protección a las personas:

Este principio se aplicó en los adolescentes de una manera estricta, en la cual se protegió la dignidad, privacidad, identidad, confidencialidad del adolescente durante la investigación que se realizó vía online. (55)

Cuidado del medio ambiente y la biodiversidad:

La investigación involucra al cuidado del medio ambiente, plantas y animales, Se protegió el entorno donde habitan las personas que participan en la investigación que se realizó las encuestas vía online. (55)

Libre participación y derecho a estar informado:

Este principio ético es muy importante por que transcurso del trabajo de investigación sea venido desarrollando sobre el propósito y finalidad de la investigación, la población tuvo libre participación y voluntaria. (55)

Beneficencia y no maleficencia:

En cuanto ha este principio nos aseguramos al bienestar del adolescente para que puedan participar de la investigación de manera tranquila sin acusarles ningún daño, para lo cual se tomó las medidas adecuadas para lograr los de manera eficaz de la población en estudio. (55)

Justicia:

Este principio ético se aplicó de manera equitativamente en los adolescentes, sin tomar interés de su condición social o su estado económico, ya que nos permitió terminar adecuadamente con la encuesta online. (55)

Integridad científica:

La integridad o rectitud deben regir no sólo la actividad científica de un investigador, sino que debe extenderse a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional. La integridad del investigador resulta especialmente relevante cuando, en función de las normas deontológicas de su profesión, se evalúan y declaran daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación. (55)

Libre participación y derecho a estar informado:

En la investigación se contó con la manifestación voluntad, informada, libre, inequívoca, mediante la cual las personas como sujetos investigadores o titular de los datos consienten el uso de la información para los fines específicos establecidos en el informe (ver anexo4) (55).

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

Tabla 1 Determinantes Biosocioeconómicos en los adolescentes del barrio de picup bajo, 2019.

SEXO	n	%
Masculino	55	53.92
Femenino	47	46.08
Total	102	100
EDAD	n	%
Adolescente de 12 - 14 años, 11 meses y 29 días	26	25.49
Adolescente de 15 - 16 años, 11 meses y 29 días	34	33.33
Adolescente de 17 - 18 años, 11 meses y 29 días	42	41.18
Total	102	100.00
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE	n	%
Sin nivel de instrucción	3	2.94
Inicial / Primaria	3	2.94
Secundaria completa / Secundaria incompleta	65	63.73
Superior completa / incompleta	16	15.69
Superior no universitaria completa e incompleta	15	14.71
Total	102	100.00
INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN NUEVOS SOLES	n	%
Menor de 750	7	6.86
De 751 a 1000	78	76.47
De 1001 a 1400	14	13.73
De 1401 a 1800	1	0.98
De 1801 a más	2	1.96
Total	102	100.00
OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA	n	%
Trabajador eventual	79	77.45
Estable	19	18.63
Sin ocupación	3	2.94
Jubilado	0	0.00
Estudiante	1	0.98
Total	102	100.00

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes del barrio de Picup Bajo – Huaraz,2019.

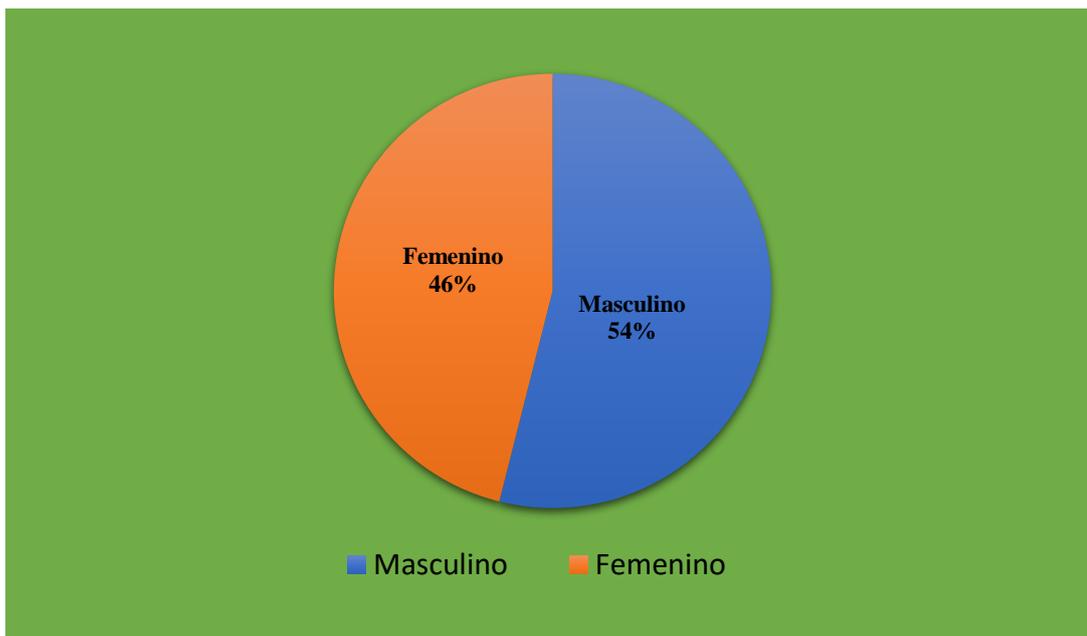


GRÁFICO 01. Sexo en Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

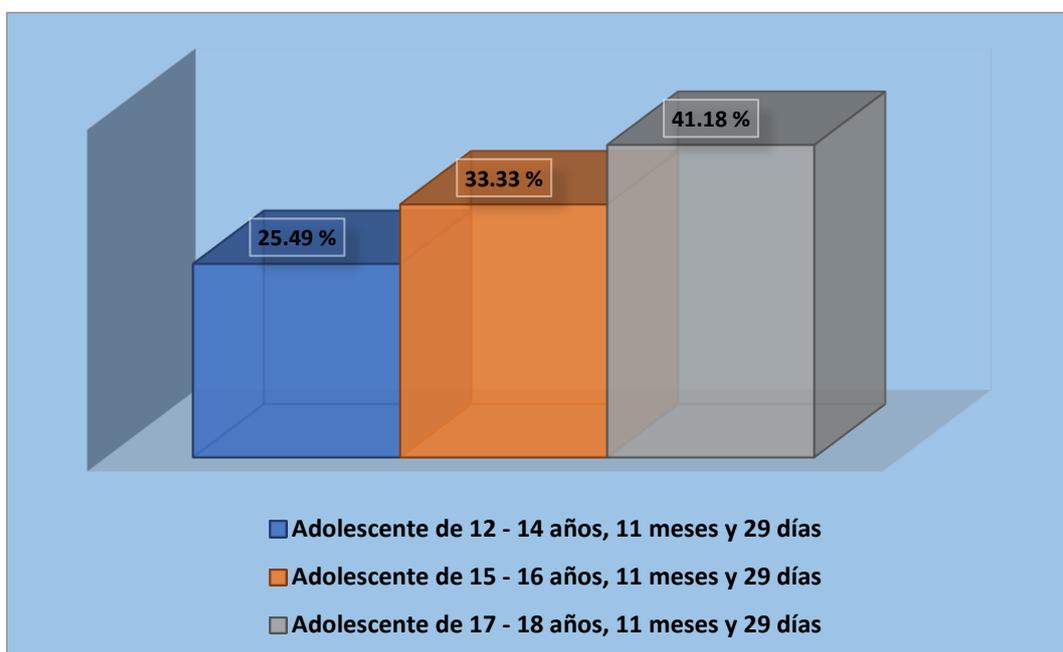


GRÁFICO 02. Edad en Adolescentes del Barrio de Picup bajo - Huaraz, 2019.



GRÁFICO 03. Grado de Instrucción de la Madre de los Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

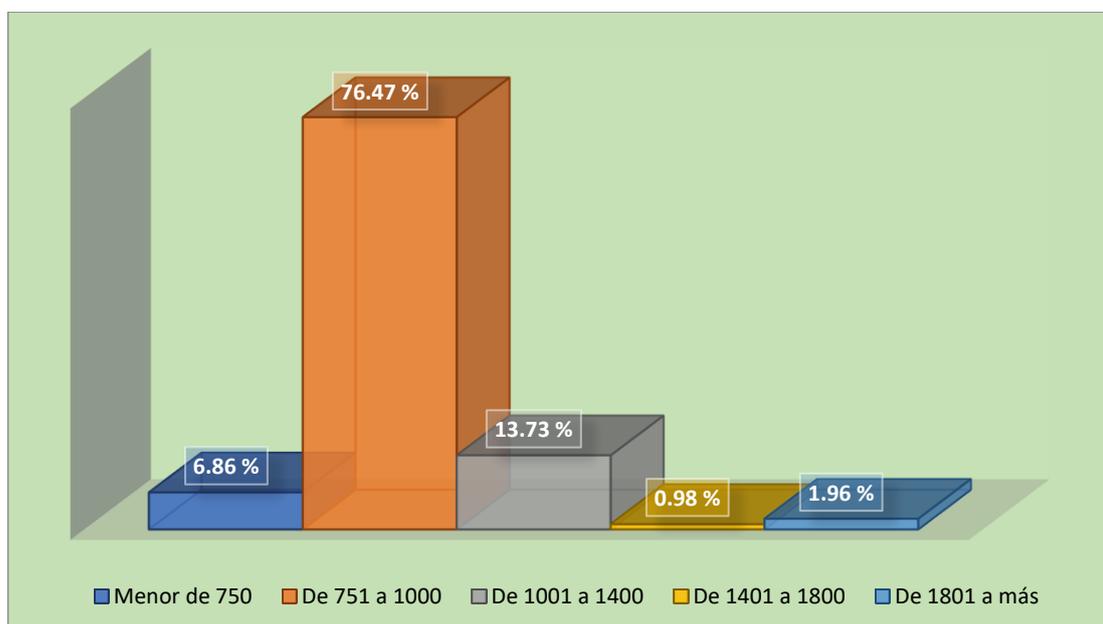


GRÁFICO 04. Ingreso Económico Familiar de Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

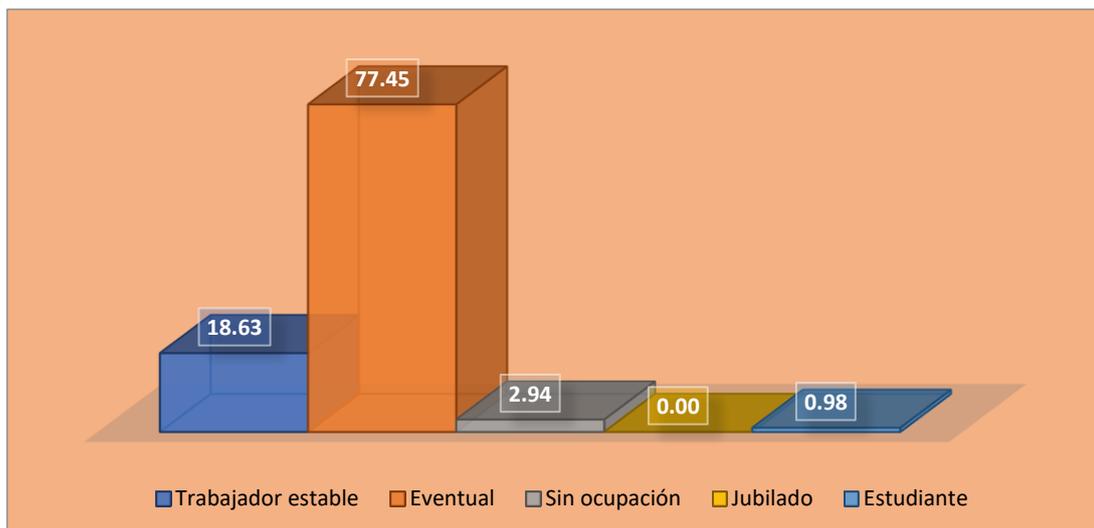


GRÁFICO 05. Ocupación del Jefe de Familia de Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

Tabla 2 Determinantes de la salud relacionados con la vivienda en los adolescentes del barrio de picup bajo – Huaraz, 2019

VIVIENDA		
TIPO	n	%
Vivienda unifamiliar	90	88.24
Vivienda multifamiliar	12	11.76
Vecindada, quinta choza, cabaña	0	0.00
Local no destinado para habitación humana	0	0.00
Otros	0	0.00
Total	102	100.00
TENENCIA		
	n	%
Alquiler	42	41.18
Cuidador/alojado	0	0.00
Plan social (le dan casa para vivir)	0	0.00
Alquiler venta	1	0.98
Propia	59	57.84
Total	102	100.00
MATERIAL DEL PISO		
	n	%
Tierra	18	17.65
Entablado	1	0.98
Loseta, vinílicos o sin vinílicos	79	77.45
Laminas asfálticas	2	1.96
Parquet	2	1.96
Total	102	100.00
MATERIAL DEL TECHO		
	n	%
Madera, estera	0	0.00
Adobe	9	8.82
Estera y adobe	0	0.00
Material noble (ladrillo y cemento)	93	91.18
Total	102	100.00
MATERIAL DE LAS PAREDES		
	n	%
Madera, estera	0	0.00
Adobe	9	8.82
Estera y adobe	1	0.98
Material noble (ladrillo y cemento)	92	90.20
Total	102	100.00
CUANTAS PERSONAS DUERMEN EN UNA HABITACIÓN		
	n	%
4 a más miembros	3	2.94
2 a 3 miembros	56	54.90
Independiente	43	42.16
Total	102	100.00

ABASTECIMIENTO DE AGUA	n	%
Acequia	0	0.00
Cisterna	0	0.00
Pozo	0	0.00
Red pública	18	17.65
Conexión domiciliaria	84	82.35
Total	102	100.00
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS	n	%
Aire libre	0	0.00
Acequia, canal	0	0.00
Letrina	0	0.00
Baño público	11	10.78
Baño propio	91	89.22
Otros	0	0.00
Total	102	100.00
COMBUSTIBLE PARA COCINAR	n	%
Gas, Electricidad	100	98.04
Leña, carbón	2	1.96
Bosta	0	0.00
Tuza (coronta de maíz)	0	0.00
Carca de vaca	0	0.00
Total	102	100.00
ENERGÍA ELÉCTRICA	n	%
Sin energía	0	0.00
Lámpara (no eléctrica)	0	0.00
Grupo electrógeno	0	0.00
Energía eléctrica temporal	3	2.94
Energía eléctrica permanente	98	96.08
Vela	1	0.98
Total	102	100.00
DISPOSICIÓN DE LA BASURA	n	%
A campo abierto	1	0.98
Abierto	0	0.00
En un pozo	0	0.00
Se entierra, quema, carro recolector	101	99.02
Total	102	100.00
FRECUENCIA DE RECOJO DE LA BASURA	n	%
Diariamente	0	0.00
Todas las semanas, pero no diariamente	1	0.98
Al menos 2 veces por semana	100	98.04
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas	1	0.98

Total 102 100.00

LUGAR DE ELIMINACIÓN DE BASURA	n	%
Carro recolector	100	98.04
Montículo o campo limpio	0	0.00
Contenedor específico de recogida	1	0.98
Vertido por el fregadero o desagüe	1	0.98
Otros	0	0.00
Total	102	100.00

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes, elaborado por Vélchez A. Aplicado a los adolescentes del barrio de Picup Bajo – Huaraz, 2010.

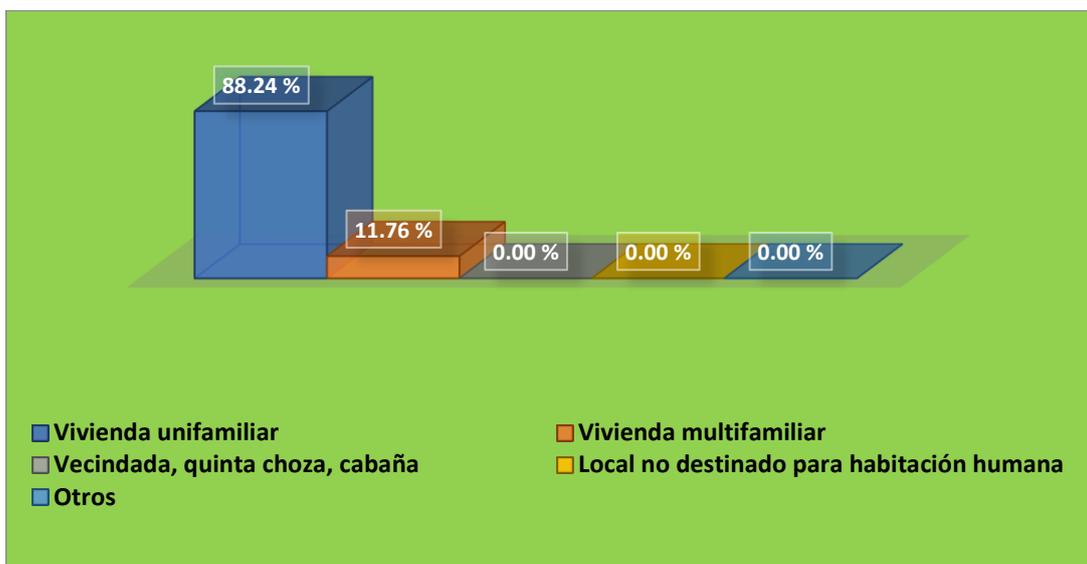


GRÁFICO 06. Tipo de Vivienda de Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

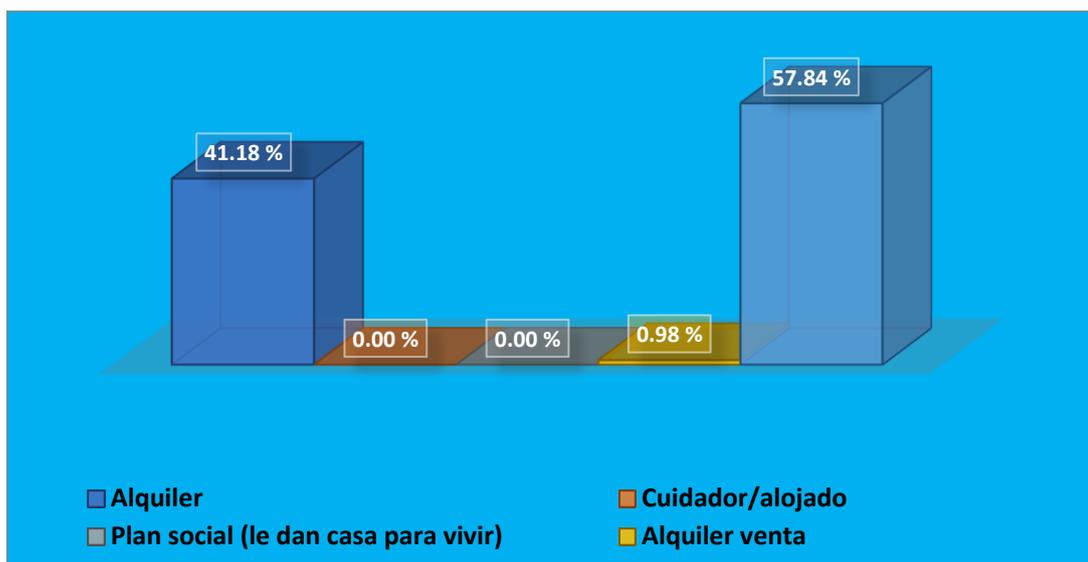


GRÁFICO 07. Tenencia de Vivienda de Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

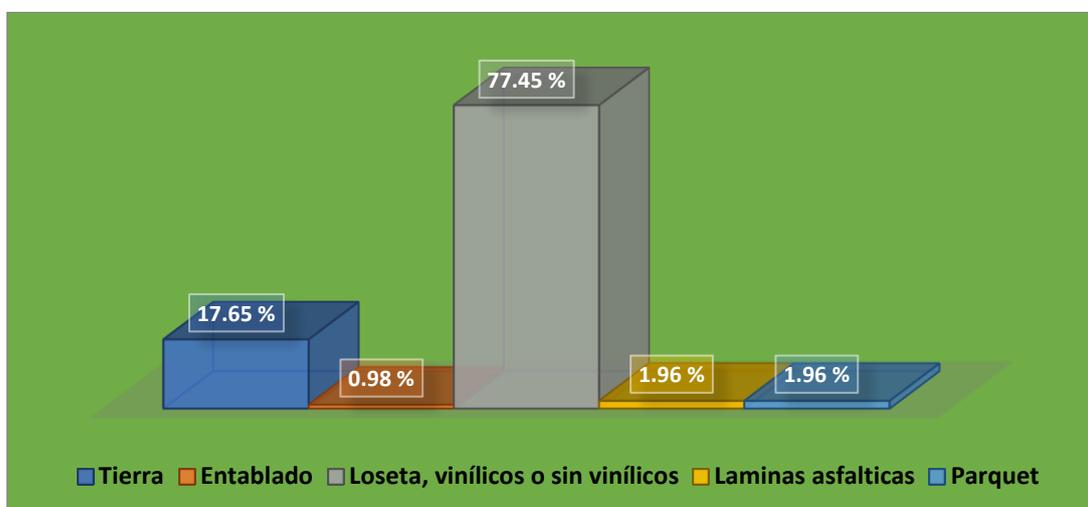


GRÁFICO 08. Material del Piso de Viviendas de Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

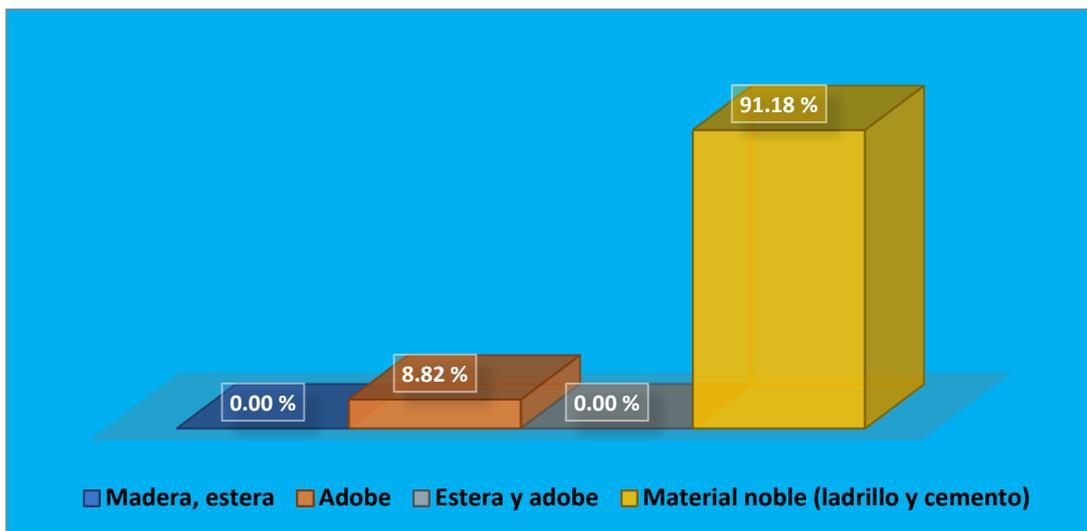


GRÁFICO 09. Material del Techo de Vivienda de Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

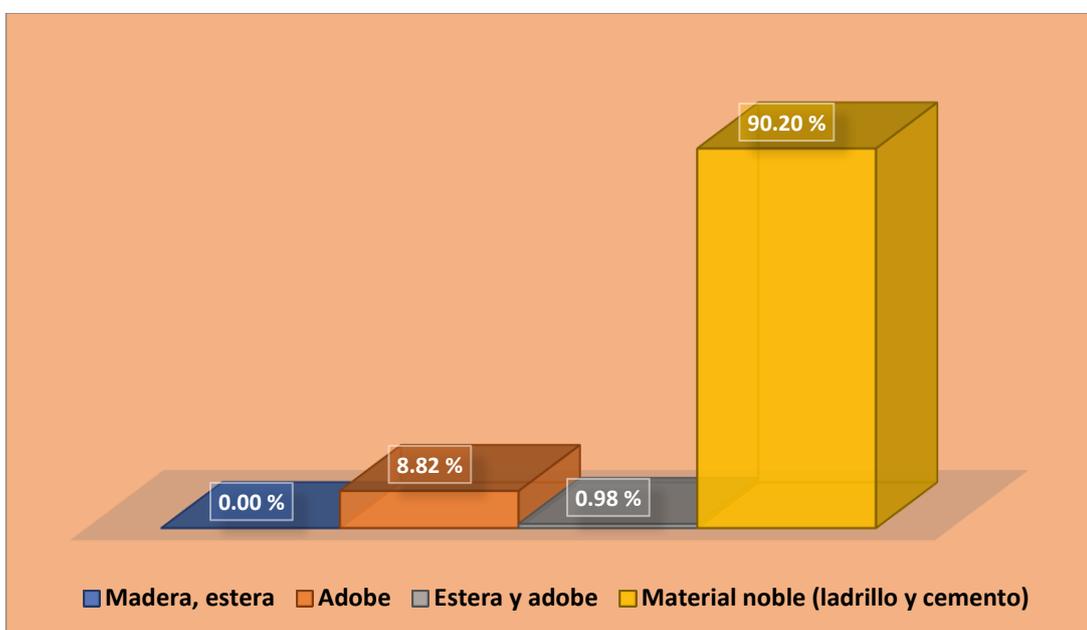


GRÁFICO 10. Material de las Paredes de Viviendas de Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

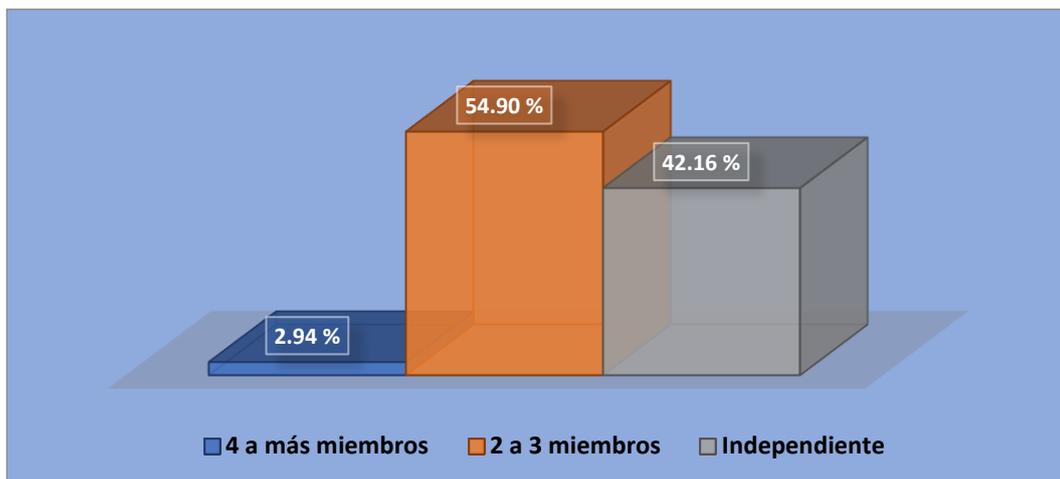


GRÁFICO 11. Cuantas personas duermen en una habitación de los Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

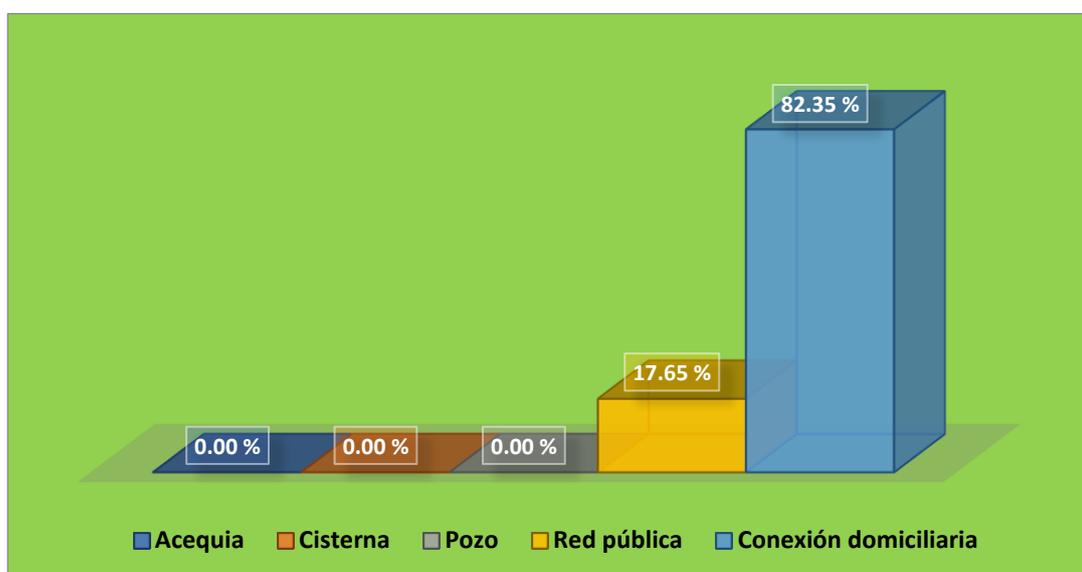


GRÁFICO 12. Abastecimiento de Agua en Viviendas de Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

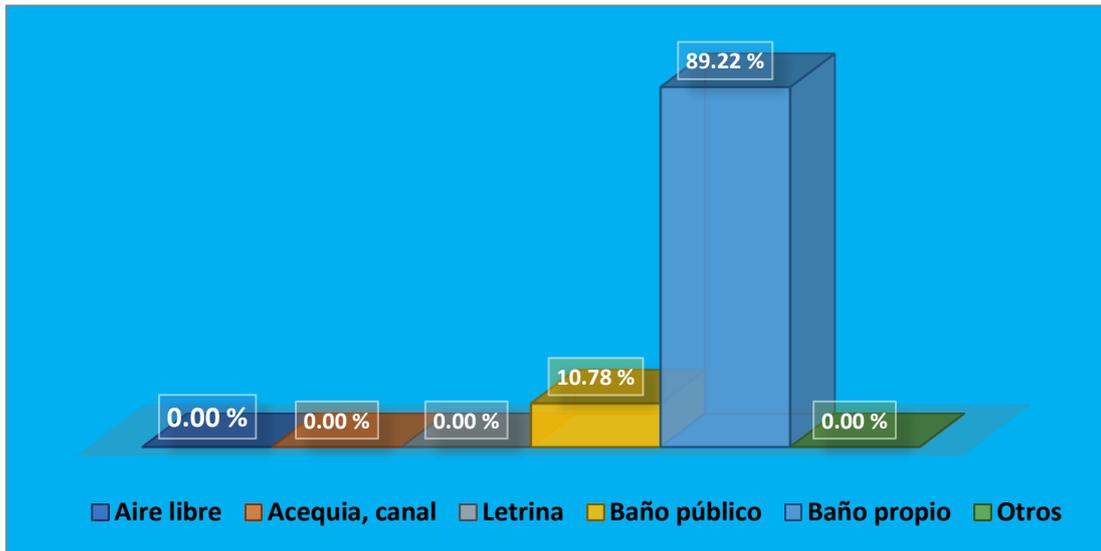


GRÁFICO 13. Eliminación de Excretas en Viviendas de Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

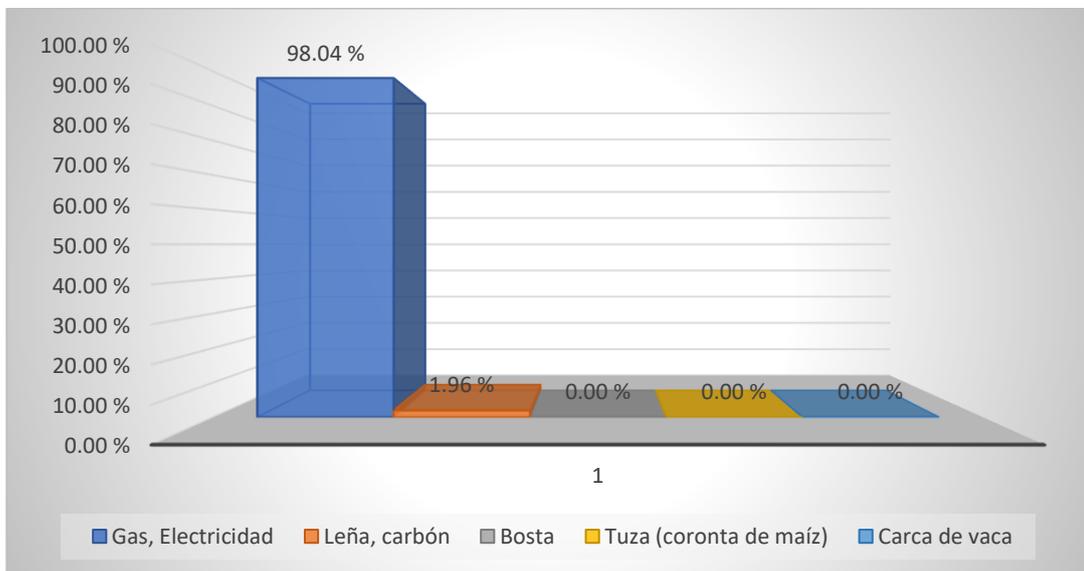


GRÁFICO 14. Combustible para Cocinar en Viviendas de Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019

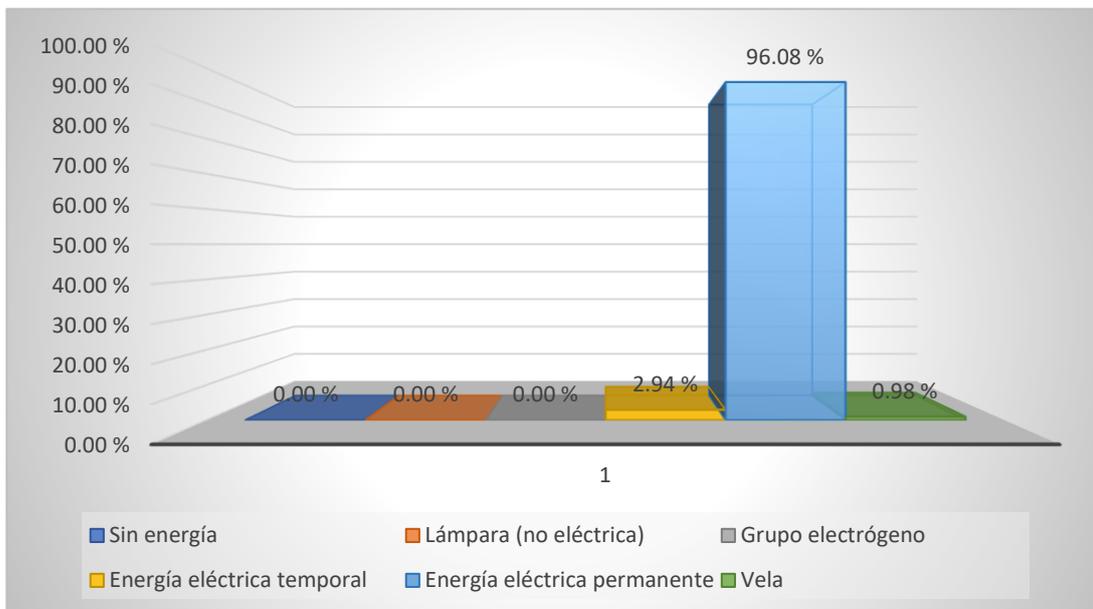


GRÁFICO 15. Tipo de Energía Eléctrica en Viviendas de Adolescentes del Barrio de Picup Bajo – Huaraz, 2019.

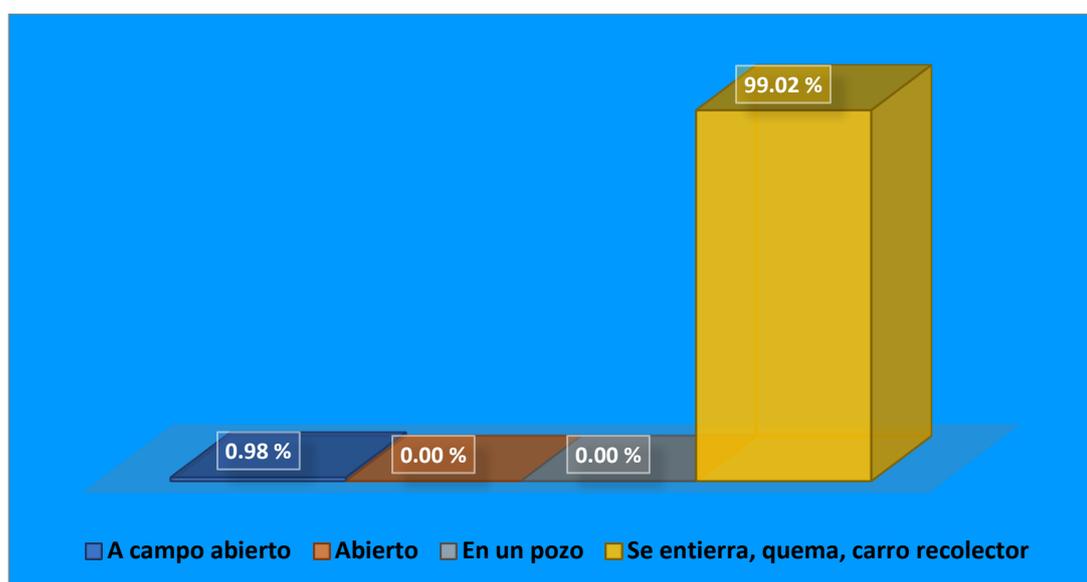


GRÁFICO 16. Disposición de la Basura en Viviendas de Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

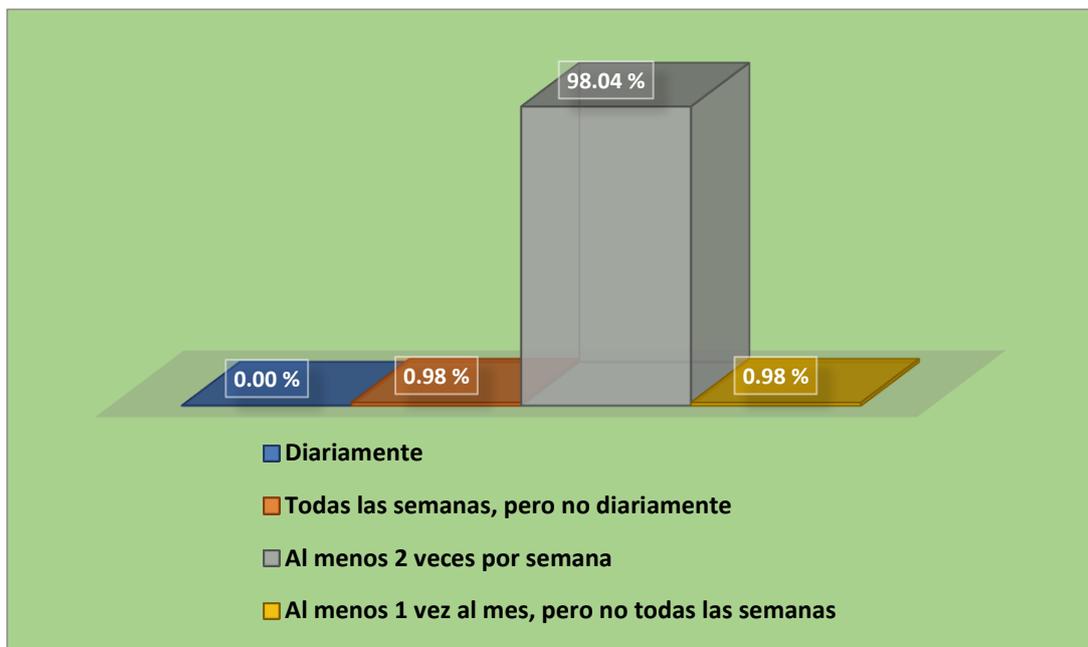


GRÁFICO 17. Frecuencia de Recojo de la Basura en Viviendas de Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

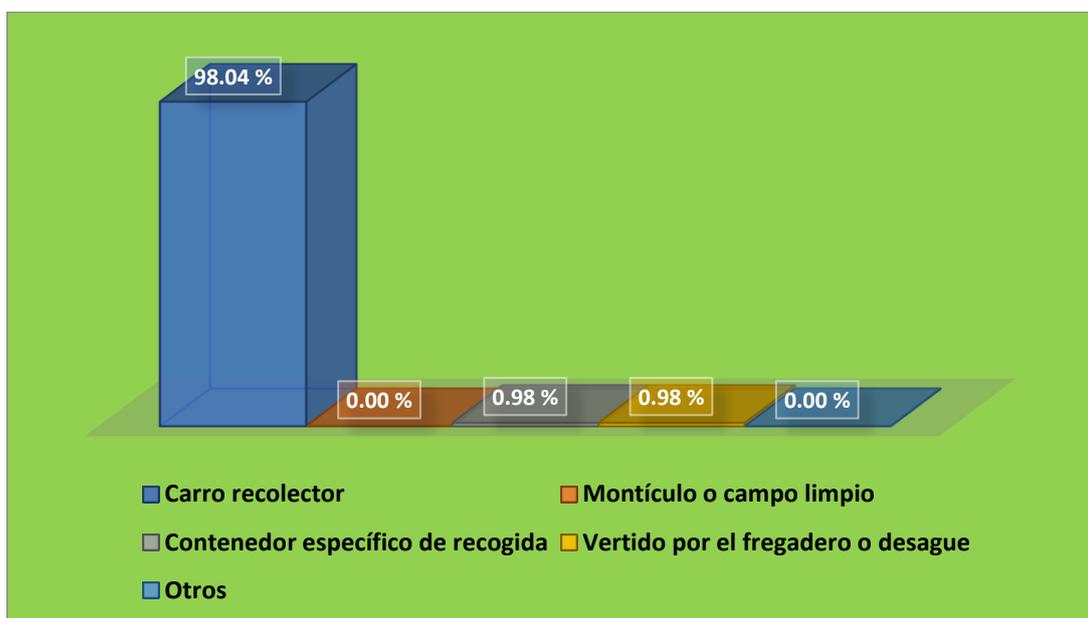


GRÁFICO 18. Lugar de eliminación de basura de los Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

Tabla 3 Determinantes de los estilos de vida en los adolescentes del barrio de picup bajo - Huaraz, 2019

¿FUMA ACTUALMENTE?	n	%
Si fumo, diariamente	0	0.00
Si fumo, pero no diariamente	0	0.00
No fumo actualmente, pero he fumado antes	19	18.63
No fumo, ni eh fumado nunca de manera habitual	83	81.37
Total	102	100.00
FRECUENCIA CON LA QUE INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICAS	n	%
Diario	0	0.00
Dos a tres veces por semana	0	0.00
Una vez a la semana	0	0.00
Una vez al mes	5	4.90
Ocasionalmente	42	41.18
No ingiero	55	53.92
Total	102	100.00
HORAS DE DESCANSO	n	%
6 a 8 horas	60	58.82
8 a 10 horas	41	40.20
10 a 12 horas	1	0.98
Total	102	100.00
FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑA	n	%
Diariamente	18	17.65
4 veces a la semana	83	81.37
No se baña	1	0.98
Total	102	100.00
¿TIENE ESTABLECIDA SUS REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS E INSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA?	n	%
Si	77	75.49
No	25	24.51
Total	102	100.00
ACTIVIDAD FÍSICA QUE DESARROLLA EN TIEMPO LIBRE	n	%
Camina	62	60.78
Deporte	33	32.35
Gimnasia	3	2.94
No realiza	4	3.92
Total	102	100.00
ACTIVIDAD FÍSICA REALIZADA POR MÁS DE 20 MINUTOS EN LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS	n	%

Caminar	48	47.06
Gimnasia suave	11	10.78
Juegos con poco esfuerzo	8	7.84
Correr	4	3.92
Ninguna	31	30.39
Total	102	100.00

¿PRESENTA ALGUNA CONDUCTA ALIMENTICIA DE RIESGO?

PREOCUPACIÓN POR ENGORDAR	n	%
Si	64	62.75
No	38	37.25
Total	102	100.00

COMER DEMASIADO	n	%
Si	3	2.94
No	99	97.06
Total	102	100.00

PERDIDA DE CONTROL PARA COMER	n	%
Si	6	5.88
No	96	94.12
Total	102	100.00

VÓMITOS AUTO MADURADOS	n	%
Si	1	0.98
No	101	99.02
Total	102	100.00

DIGESTO MEDICAMENTOS (OLIVUMÉTRICOS, LAXANTES, PASTILLAS, ETC)	n	%
Si	2	1.96
No	100	98.04
Total	102	100.00

RESTRICA EN LA PREGUNTA: AYUNO, DIETAS, REF.	n	%
Si	13	12.75
No	89	87.25
Total	102	100.00

EN EL ÚLTIMO AÑO HA SUFRIDO UN DAÑO POR SU SALUD POR ALGUNA EVIDENCIA O IMPRESIÓN	N	%
Armas de fuego	0	0.00
Objetos cortantes	47	46.08
Puñetazos, patadas, golpes	12	11.76
Agresión sexual	2	1.96
Otras agresiones	14	13.73

No presente	27	26.47
Total	102	100.00
INDIQUE EL LUGAR DE AGRESIÓN O VIOLENCIA		
	N	%
Hogar	1	1.33
Escuela	1	1.33
Transporte o vía pública	11	14.67
Lugar de recreo o deportivo	15	20.00
Establecimiento comercial	15	20.00
Otros	32	42.67
Total	75	100.00
¿CUÁNDO HA TENIDO ALGÚN PROBLEMA, HA PENSADO EN QUITARSE LA VIDA?		
	N	%
Si	12	11.76
No	90	88.24
Total	102	100.00
¿TIENE RELACIONES SEXUALES?		
	N	%
Si	37	36.27
No	65	63.73
Total	102	100.00
SI SU RESPUESTA ES AFIRMATIVA: EN SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL USO ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO		
	N	%
Condón	2	5.41
Pastillas, inyectables, píldora de emergencia	0	0.00
Óvulos, gálea, espuma, ritmo, calendario	0	0.00
Ningún método	35	94.59
Total	37	100.00
SI ES MUJER		
¿TUVO ALGÚN EMBARAZO?		
	N	%
Si	7	24.14
No	22	75.86
Total	29	100.00
¿TUVO ALGÚN ABORTO?		
	N	%
Si	5	71.43
No	2	28.57
Total	7	100.00
¿CADA CUÁNTO TIEMPO ACUDE A ALGÚN ESTABLECIMIENTO DE SALUD?		
	N	%
Una vez al año	28	27.45

Dos veces al año	32	31.37
Varias veces al año	39	38.24
No acudo	3	2.94
Total	102	100.00

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes del barrio de Picup Bajo – Huaraz, 2019.

TABLA 3 Determinantes de los estilos de vida en los adolescentes del barrio de picup bajo - Huaraz, 2019

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		TOTAL	
	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%
Frutas	78	76.4	17	16.67	7	6.86	0	0,00	0	0,00	102	100,0
Carne	28	27.45	59	57.84	14	13.73	1	0.98	0	0,0	102	100,0
Huevos	6	5.88	58	56.86	33	32.35	3	2.94	2	1.96	102	100,0
Pescado	12	11.76	29	28.43	56	54.90	5	4.90	0	0,0	102	100,0
Fideos	37	36.27	50	49.02	14	13.73	0	0.00	1	0,98	102	100,0
Pan, Cereales	83	81.37	16	15.69	1	0.98	2	1.96	0	0,00	102	100,0
Verduras, Hortalizas	77	75.49	17	16.67	7	6.86	1	0,98	0	0,0	102	100,0
legumbres	12	11.76	54	52.94	31	30.39	4	3.92	1	0,98	102	100,0
Embutidos, ensaladas	9	8.82	22	21.57	59	57.84	9	8.82	3	2.94	102	100,0
lácteos	40	39.22	39	38.24	19	18.63	2	1.96	2	1.96	102	100,0
Dulces y gaseosas	12	11.76	28	27.45	52	50.98	4	3.92	6	5.88	102	100,0
Refresco con azúcar	78	76.47	14	13.73	4	3.92	2	1.96	4	3.92	102	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud de los adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes del barrio de Picup Bajo – Huaraz, 2019.

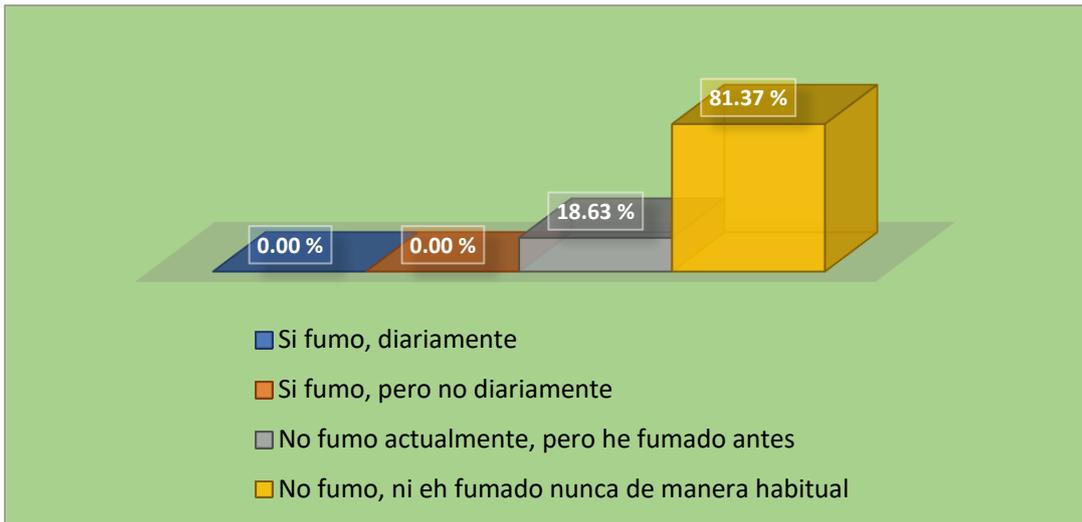


GRÁFICO 19. Condición de si Fuman Actualmente los Adolescentes del Barrio de Picup bajo - Huaraz, 2019.

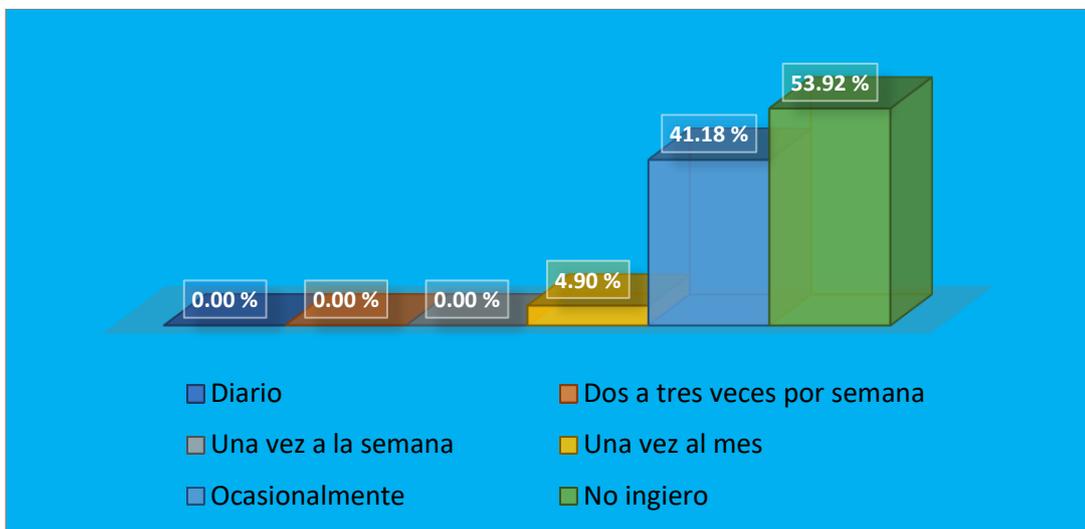


GRÁFICO 20. Frecuencia con la Ingieren Bebidas Alcohólicas los Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

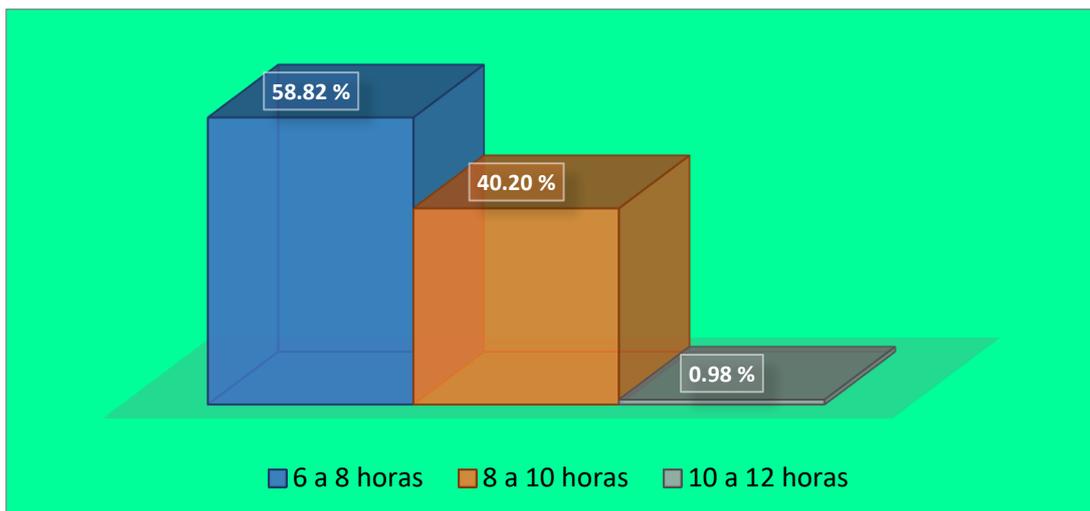


GRÁFICO 21. Horas de Descanso en Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

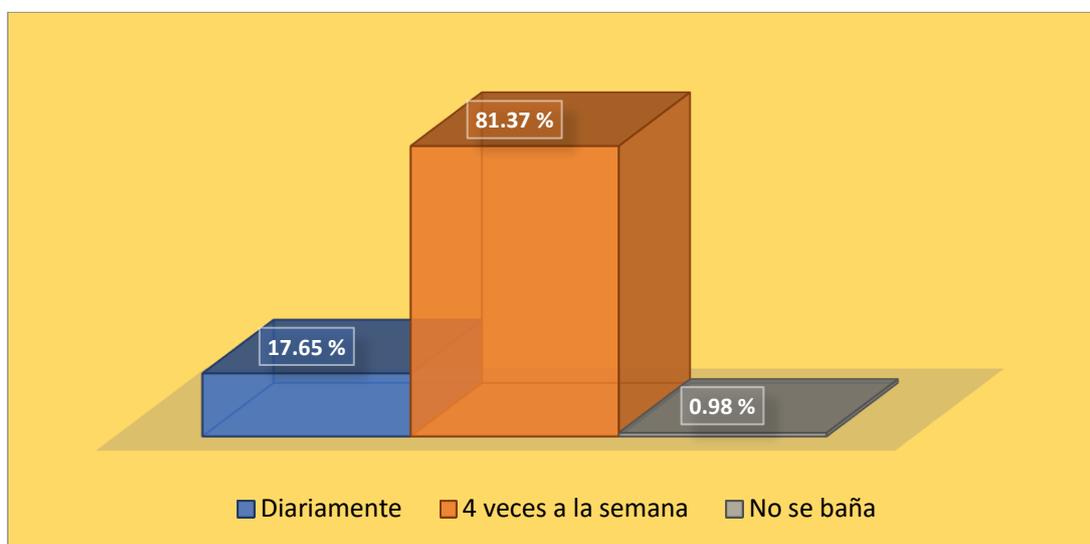


GRÁFICO 22. Frecuencia con la que se Bañan los Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

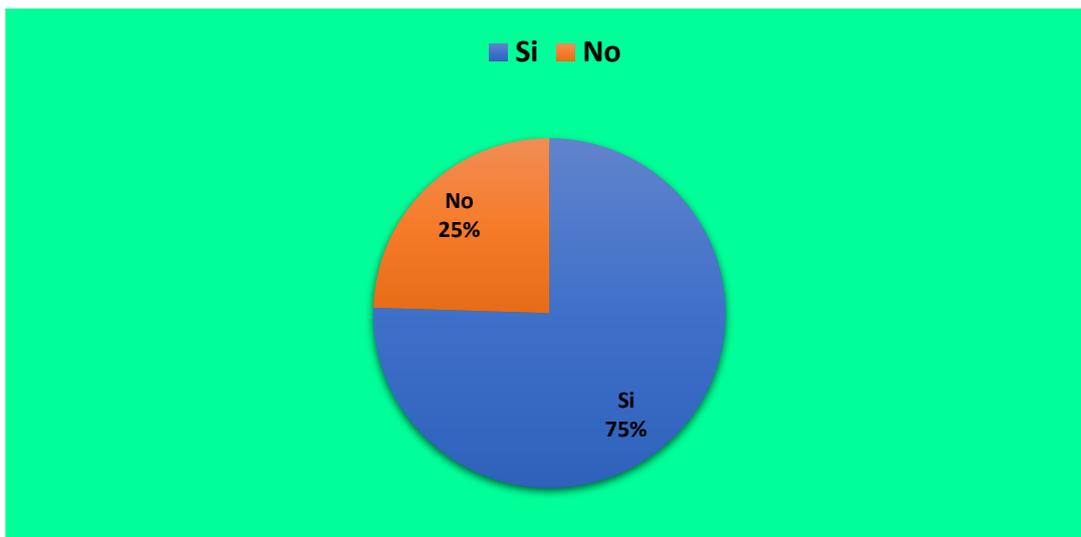


GRÁFICO 23. Condición del Establecimiento de Reglas y Expectativas Acerca de su Conducta y/o Disciplina en Adolescentes del Barrio de Picup Pajo - Huaraz, 2019.

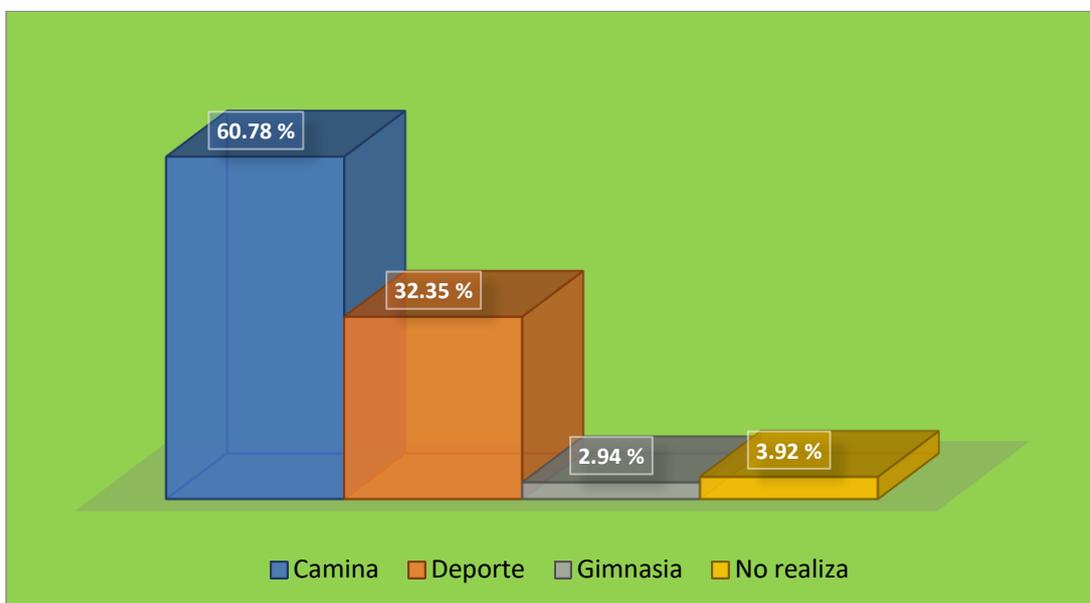


GRÁFICO 24. Actividad Física que Desarrollan en Tiempo Libre los Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

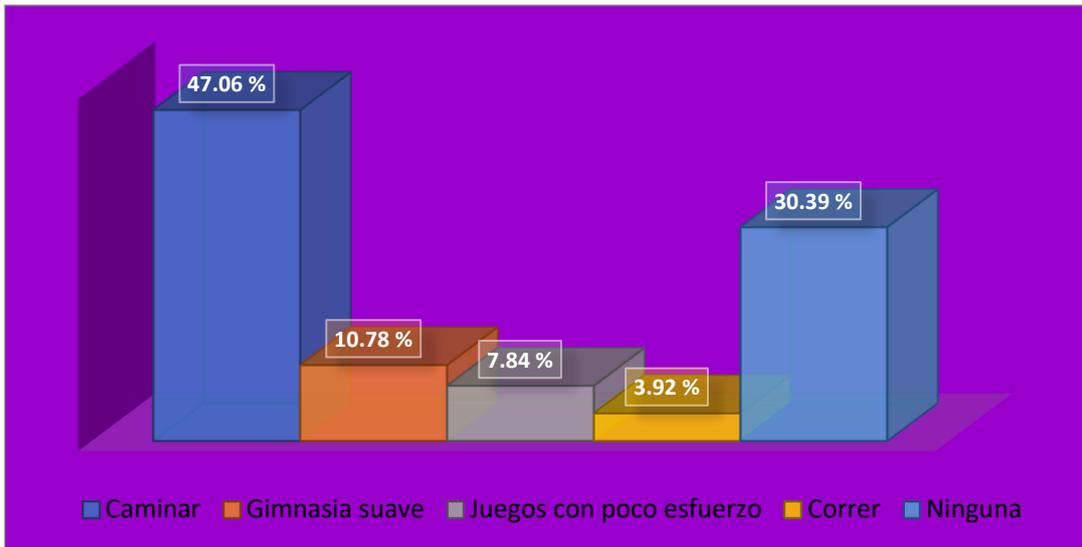


GRÁFICO 25. Actividad Física Realizada por más de 20 Minutos en las Últimas dos Semanas por Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

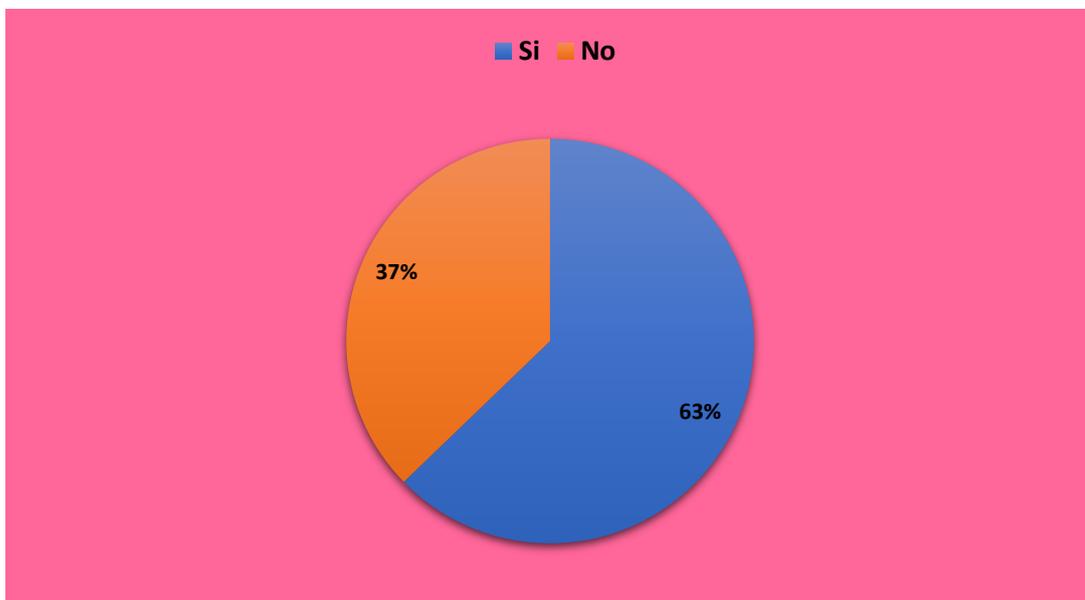


GRÁFICO 26. Preocupación por Engordar en Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.



GRÁFICO 27. Conducta Alimenticia de Riesgo por Comer Demasiado en Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

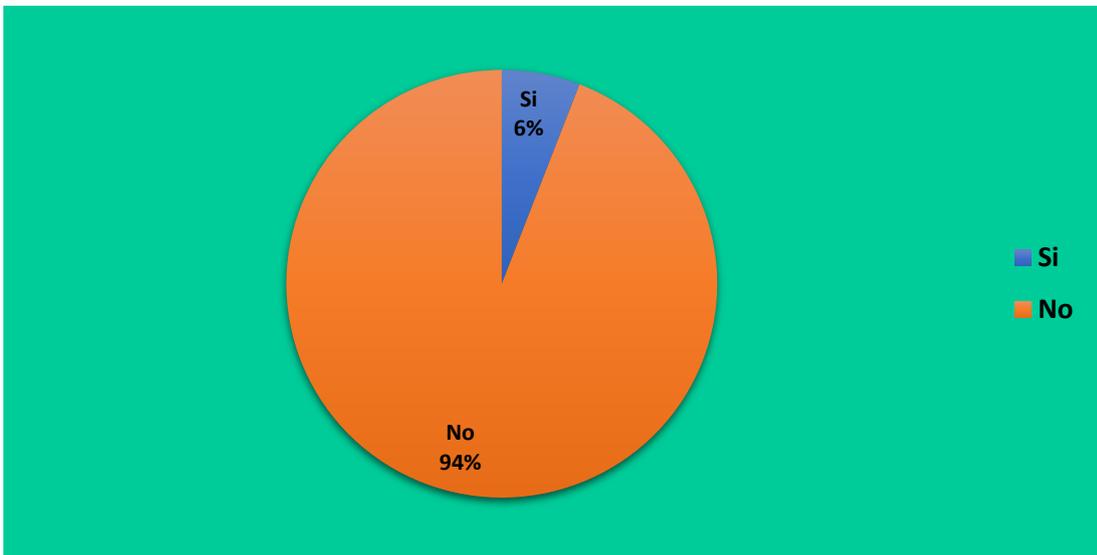


GRÁFICO 28. Conducta Alimenticia de Riesgo por Pérdida de Control para Comer en Adolescentes del Barrio de Picup Bajo – Huaraz, 2019.



GRÁFICO 29. Conducta Alimenticia de Riesgo por Vómitos auto – madurados en Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

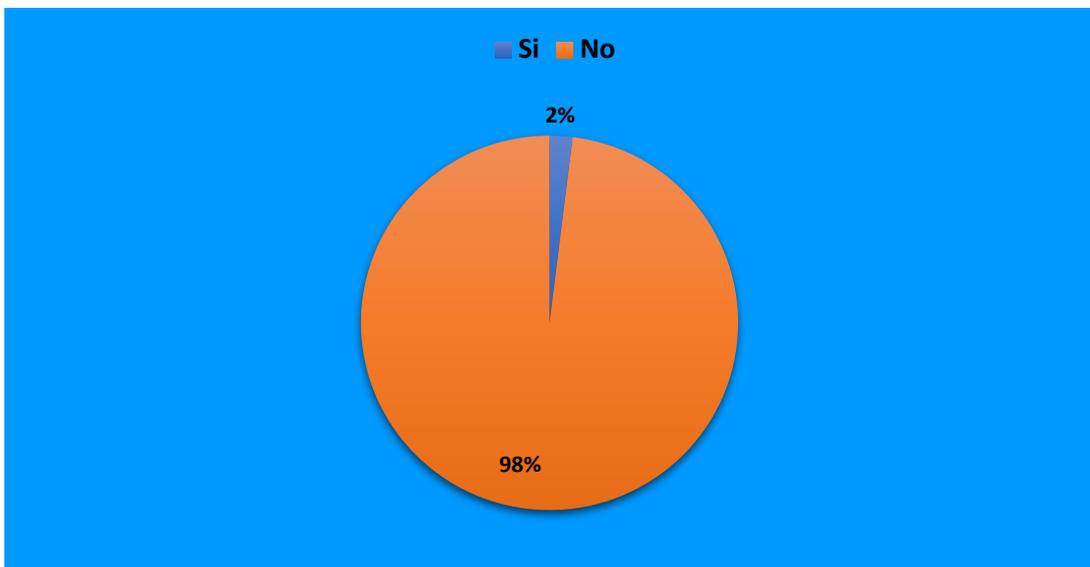


GRÁFICO 30. Conducta Alimenticia de Riesgo por Digesto Medicamentos en Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

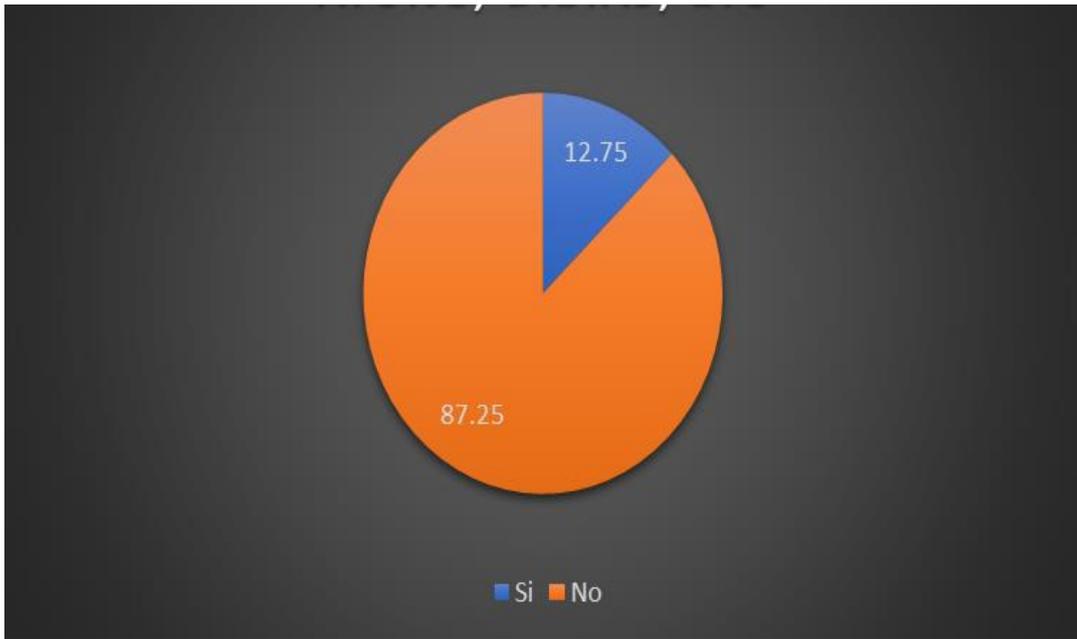


GRÁFICO 31. Conducta Alimenticia de Riesgo por Ayuno, Dietas, etc en Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

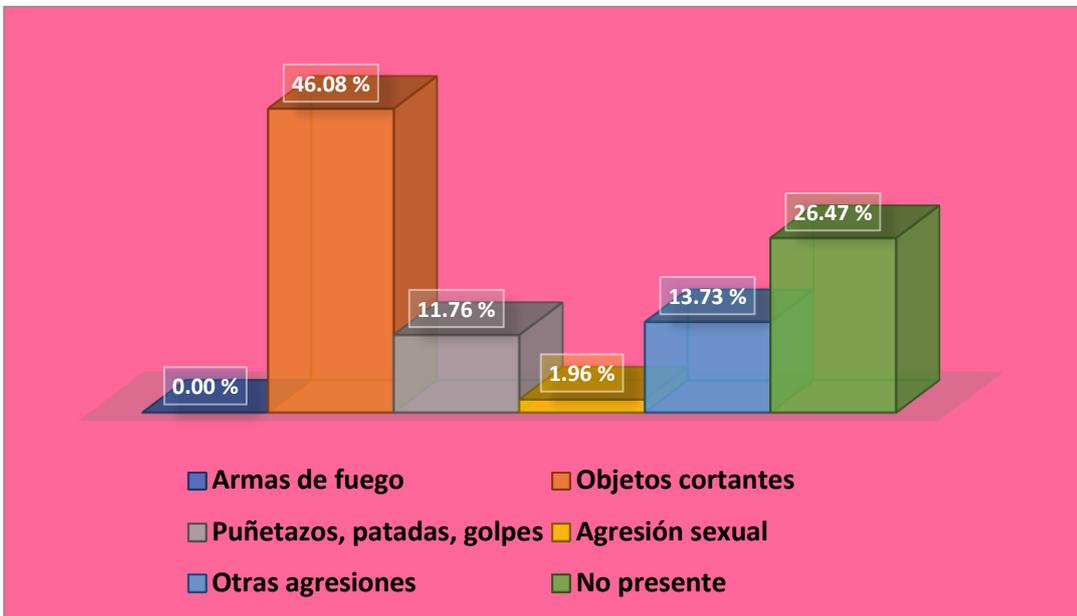


GRÁFICO 32. Daños Sufridos en el Último Año por Salud, Evidencia o Impresión en Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

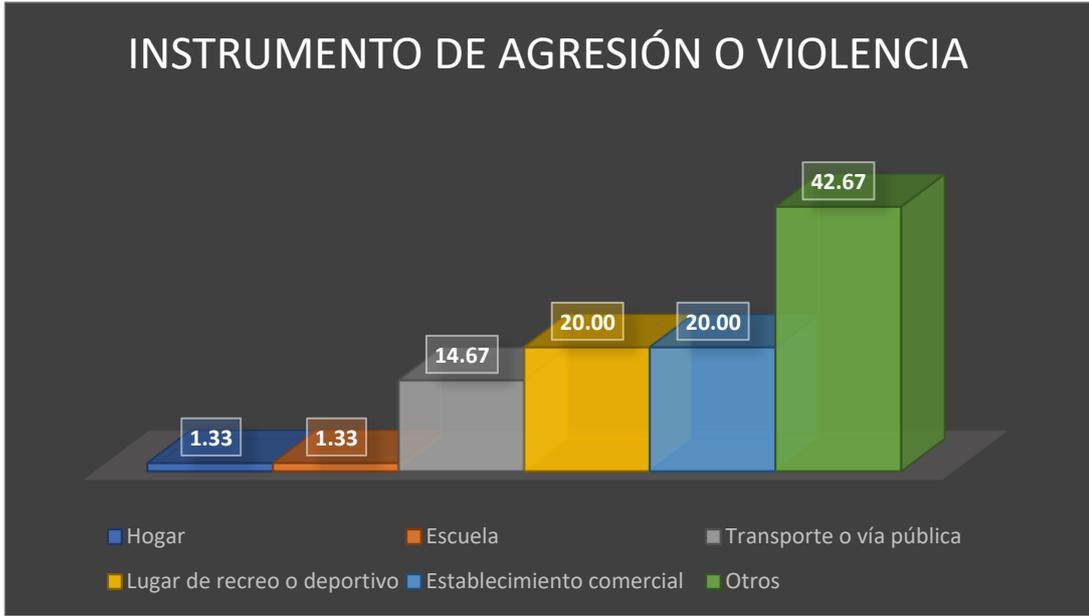


GRÁFICO 33. Instrumento de Agresión o Violencia en Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019



GRÁFICO 34. Condición de si Cuando ha Tenido Algún Problema, ha Pensado en Quitarse la Vida los Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

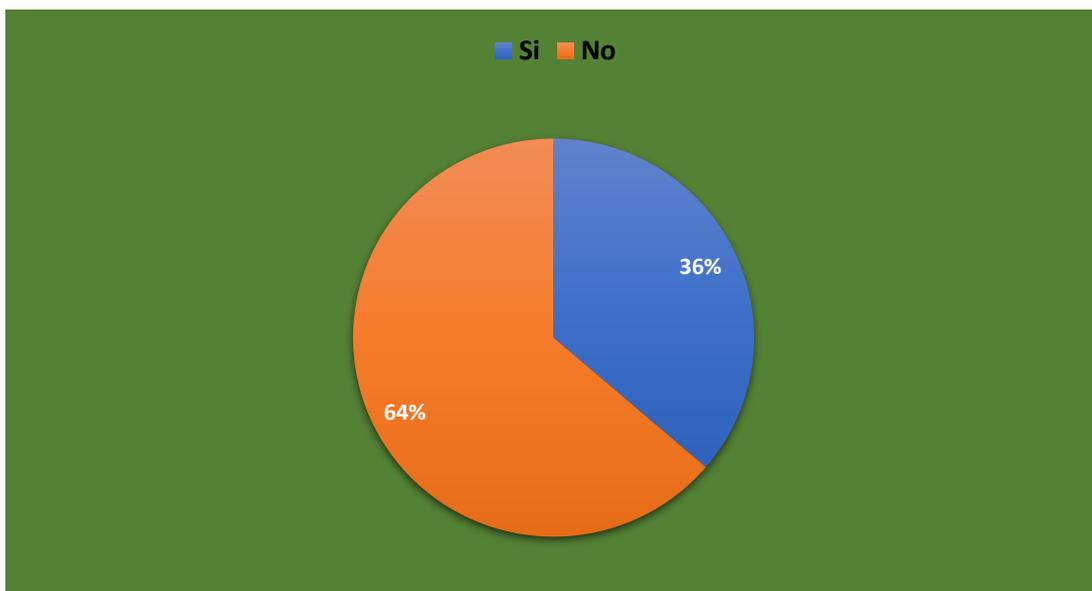


GRÁFICO 35. Condición de si Tienen Relaciones Sexuales los Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.



GRÁFICO 36. Método Anticonceptivo Usado en su Primera Relación Sexual por Adolescentes del Barrio de Picup Bajo – Huaraz, 2019.

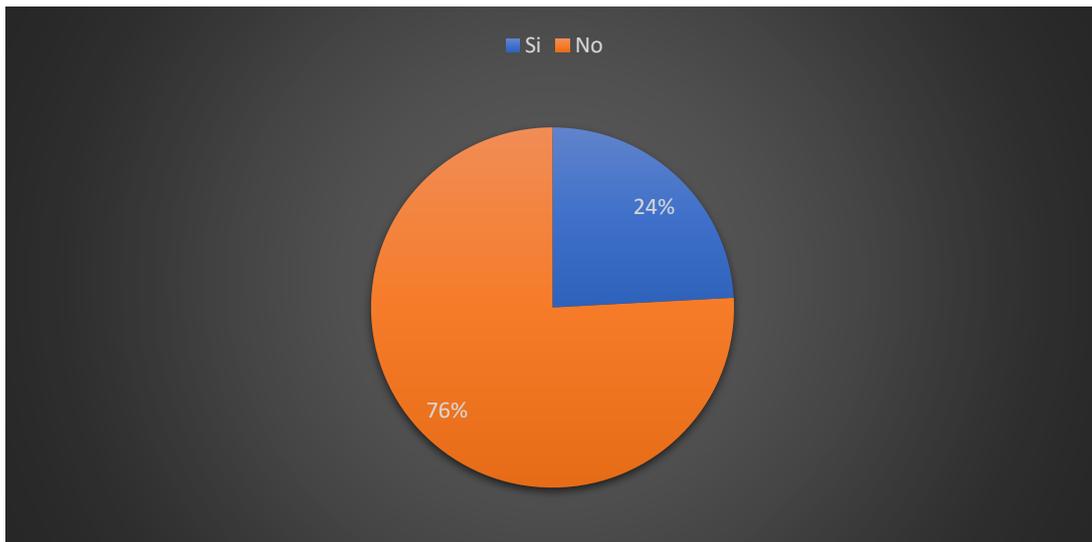


GRÁFICO 37. Condición de si Tuvo Algún Embarazo en Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

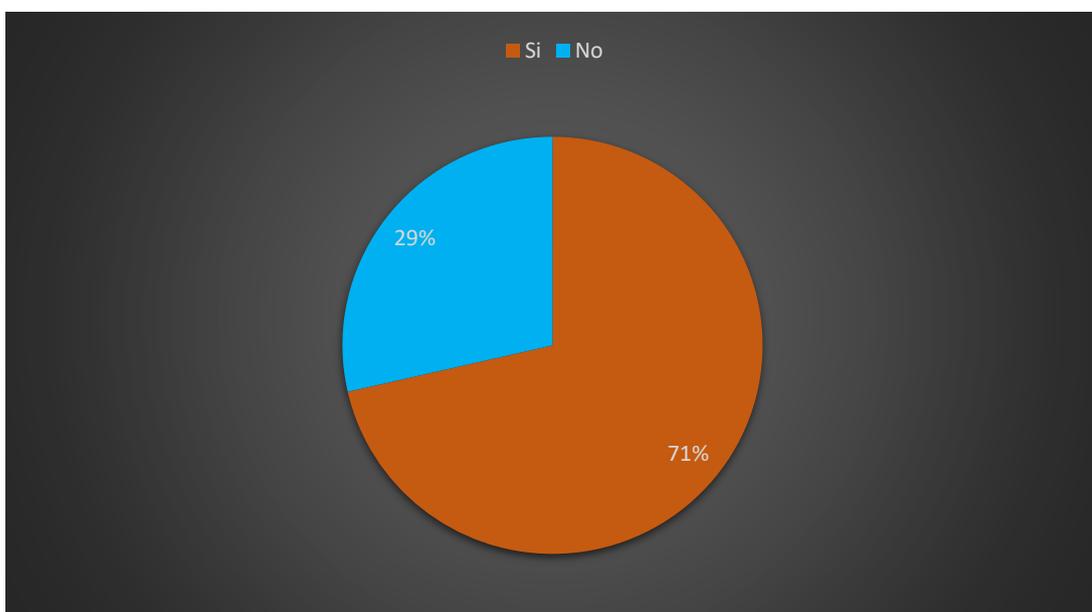


GRÁFICO 38. Condición de si Tuvo Algún Aborto en Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

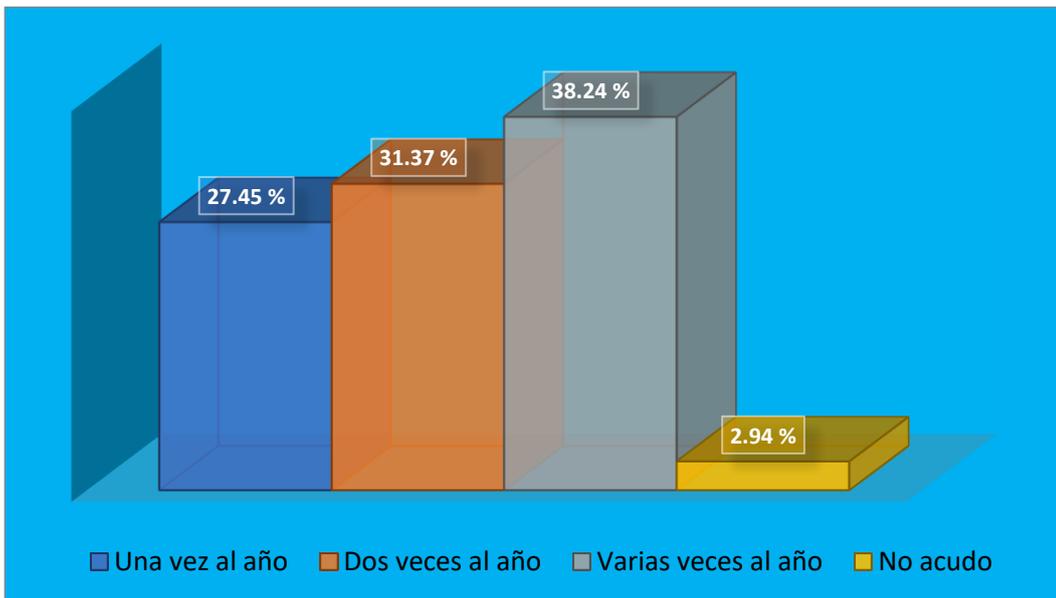


GRÁFICO 39. Cada Cuanto Tiempo Acuden a Algún Establecimiento de Salud los Adolescentes del Barrio de Picup Bajo – Huaraz, 2019.

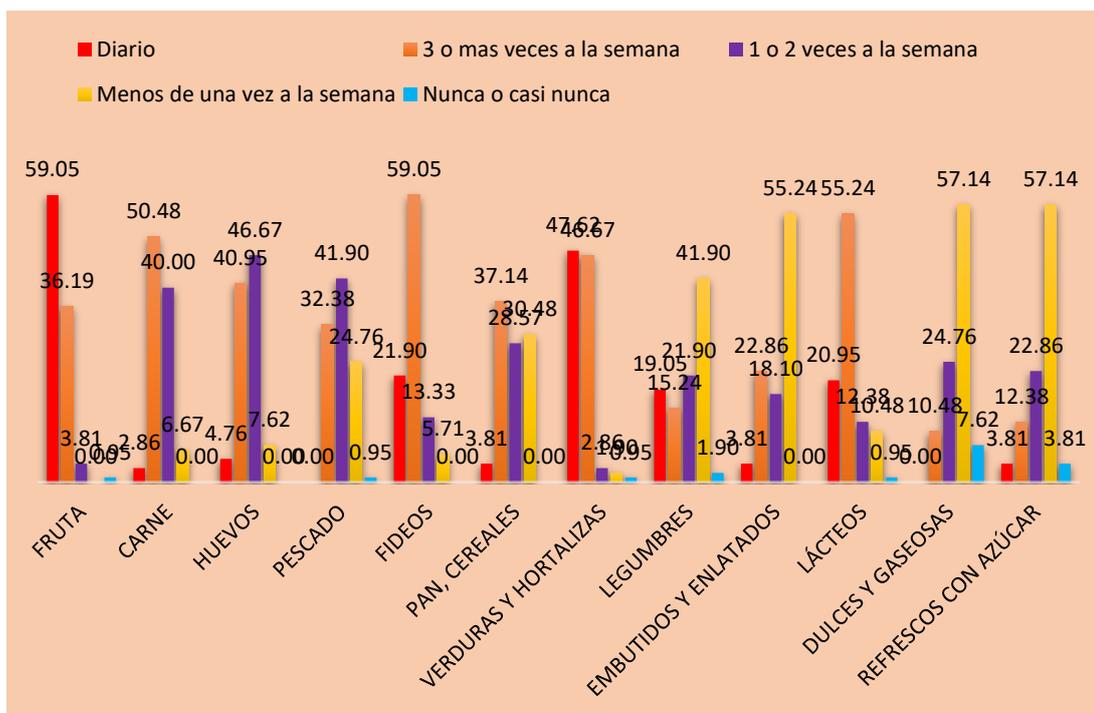


GRÁFICO 40. Consumo de Dieta de los Adolescentes del Barrio de Picup Bajo – Huaraz, 2019.

Tabla 4 Determinantes de redes sociales y comunitarias en los adolescentes del barrio de Picup bajo – Huaraz, 2019.

¿RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL?	n	%
Familiares	57	55.88
Amigos	3	2.94
Vecinos	1	0.98
Compañeros espirituales	1	0.98
Compañeros de trabajo	5	4.90
No recibo	35	34.31
Total	102	100.0
¿RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO?	n	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	2	1.96
Seguridad social	1	0.98
Empresa para la que trabaja	5	4.90
Instituciones de acogida	0	0.00
Organizaciones de voluntariado	12	11.76
No recibo	82	80.39
Total	102	100.0
RECIBE APOYO DE ALGUNA DE ESTAS ORGANIZACIONES	n	%
El programa Beca 18	1	0.98
Programa Nacional de Alimentación escolar	7	6.86
Programa de Cooperación 2013	1	0.98
Comedores populares	5	4.90
No recibo	88	86.27
Total	102	100.00
INSTITUCIÓN DE SALUD EN LA SE ATENDIÓ EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES	n	%
Hospital	22	21.57
Centro de Salud	60	58.82
Puesto de salud	2	1.96
Clínica particular	10	9.80
Otros	8	7.84
Total	102	100.00
EL MOTIVO DE LA CONSULTA POR LA QUE ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD ES	n	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	1	0.98
Infecciones, trastornos respiratorios, digestivos.	50	49.02

Mareos, dolores o acné	34	33.33
Cambios con los hábitos del sueño o alimentación	7	6.86
Trastornos en el hábito y en el entorno, en el comportamiento, la presencia de conductas de riesgo como consumo de alcohol y drogas.	10	9.80
Total	102	100.00

DISTANCIA ENTRE LA INSTITUCIÓN DE ATENCIÓN Y SU HOGAR	n	%
Muy cerca a su casa	8	7.84
Regular	79	77.45
Lejos	9	8.82
Muy lejos de su casa	6	5.88
No sabe	0	0.00
Total	102	100.00

TIPO DE SEGURO	n	%
ESSALUD	17	16.67
SIS-MINSA	69	67.65
SANIDAD	15	14.71
Otros	1	0.98
Total	102	100.00

TIEMPO DE ESPERA PARA ATENCIÓN EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	n	%
Muy largo	4	3.92
Largo	10	9.80
Regular	70	68.63
Corto	11	10.78
Muy corto	7	6.86
No sabe	0	0.00
Total	102	100.00

CALIDAD DE ATENCIÓN RECIBIDA EN EL CENTRO DE ATENCIÓN	n	%
Muy buena	13	12.75
Buena	38	37.25
Regular	47	46.08
Mala	2	1.96
Muy mala	2	1.96
No sabe	0	0.00
Total	102	100.00

¿EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA A SU CASA?	n	%
Si	23	22.55

No	79	77.45
Total	102	100.00

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes del barrio de Picup Bajo – Huaraz, 2019.



GRÁFICO 41. Según Condición de si Recibe Algún Apoyo Social Natural en Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

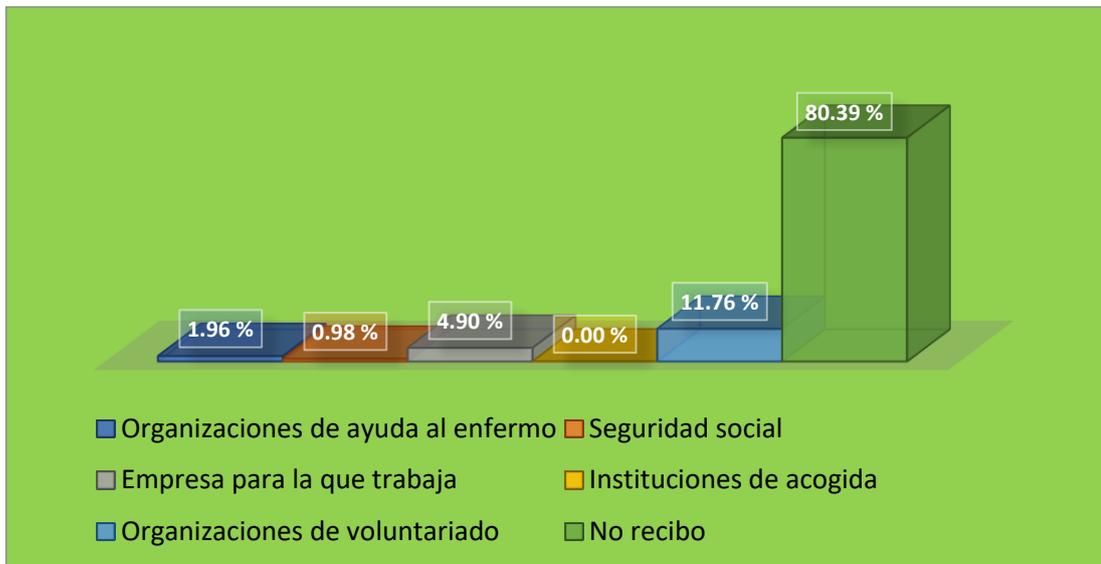


GRÁFICO 42. Según Condición de si Reciben Algún Apoyo Social Organizado los Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

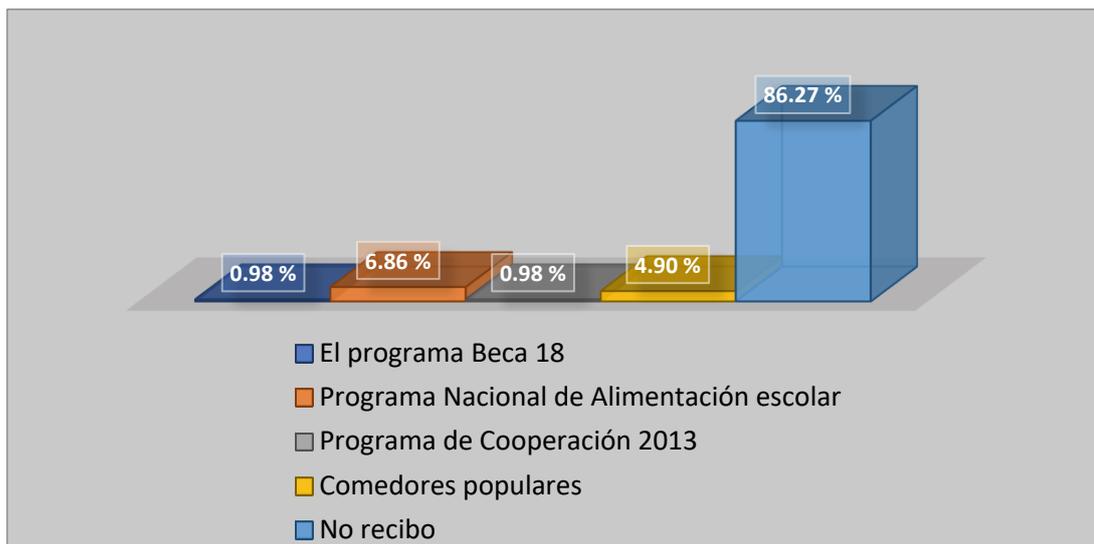


GRÁFICO 43. Según Condición de si Reciben Apoyo de Algunas de Estas Organizaciones los Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

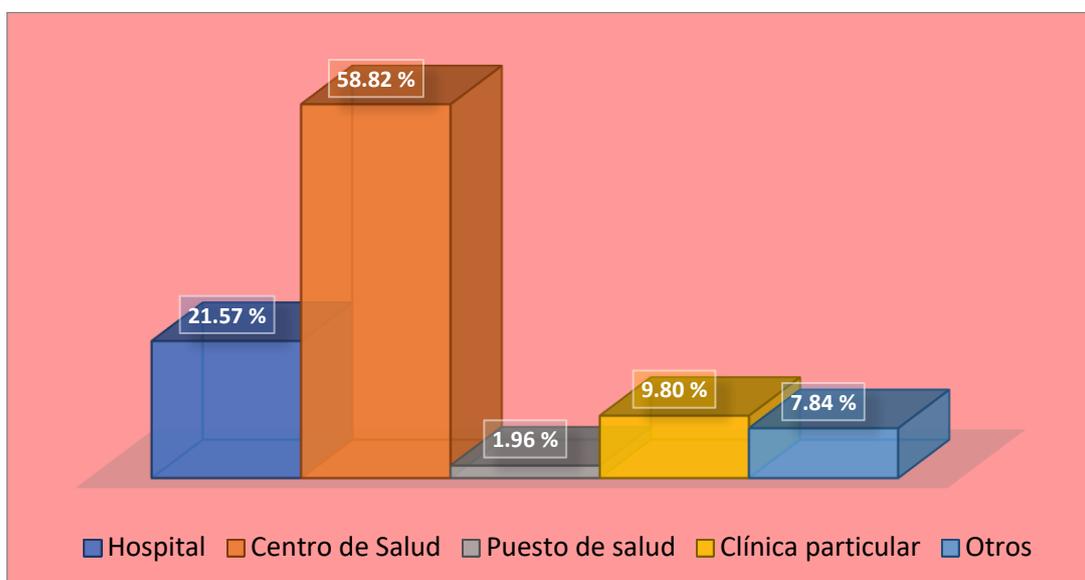


GRÁFICO 44. Según Institución en la que se Atendieron en los Últimos 12 Meses los Adolescentes del barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

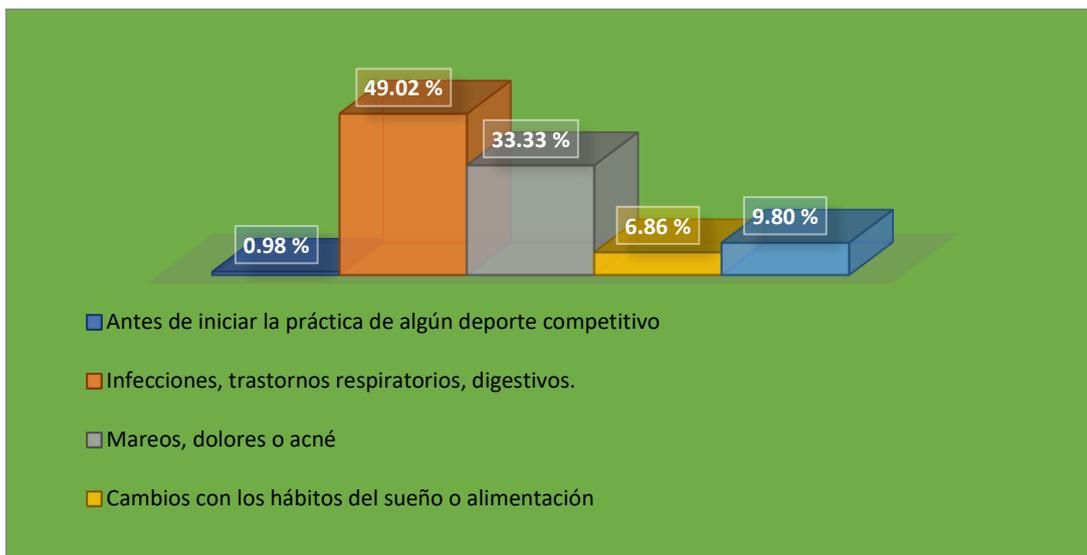


GRÁFICO 45. Según el Motivo de la Consulta por la que Acude a un Establecimiento de Salud los Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

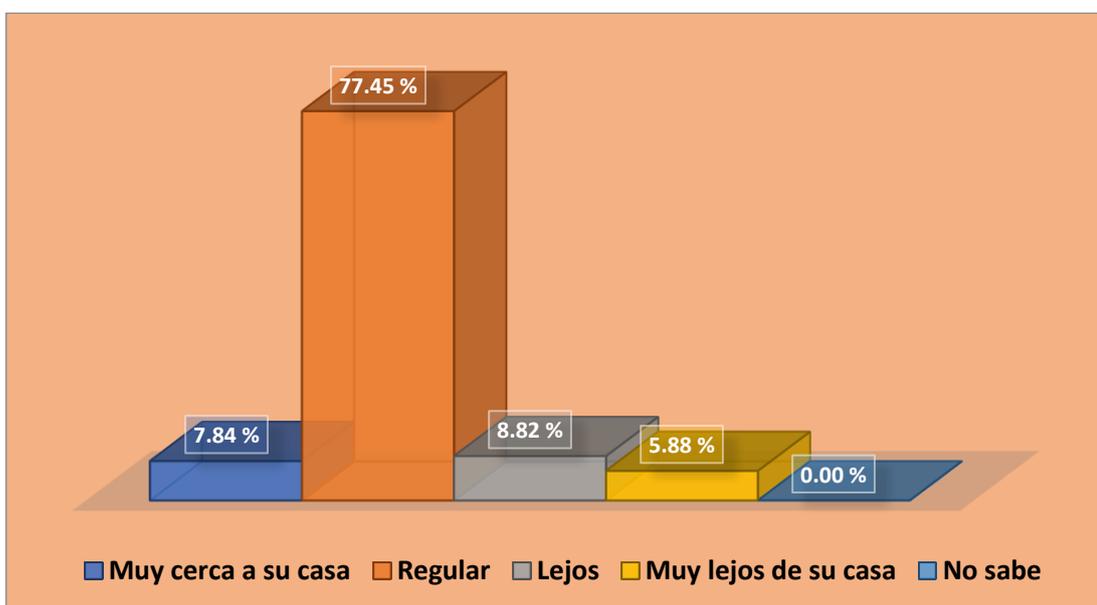


GRÁFICO 46. Según Distancia entre la Institución de Atención y el Hogar de los Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

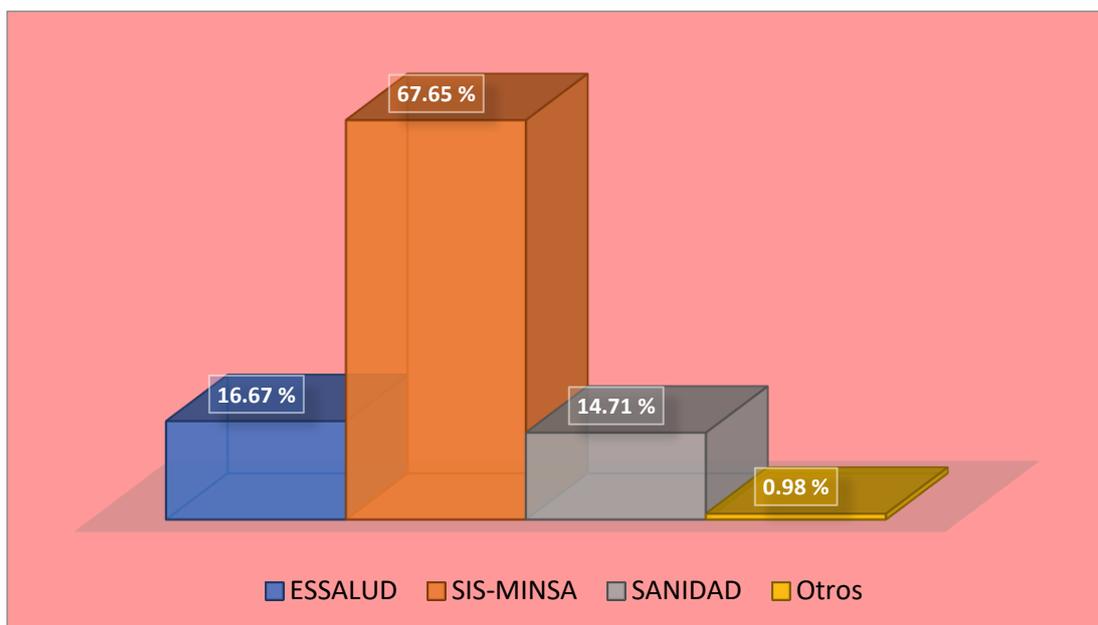


GRÁFICO 47. Según tipo de Seguro de los Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

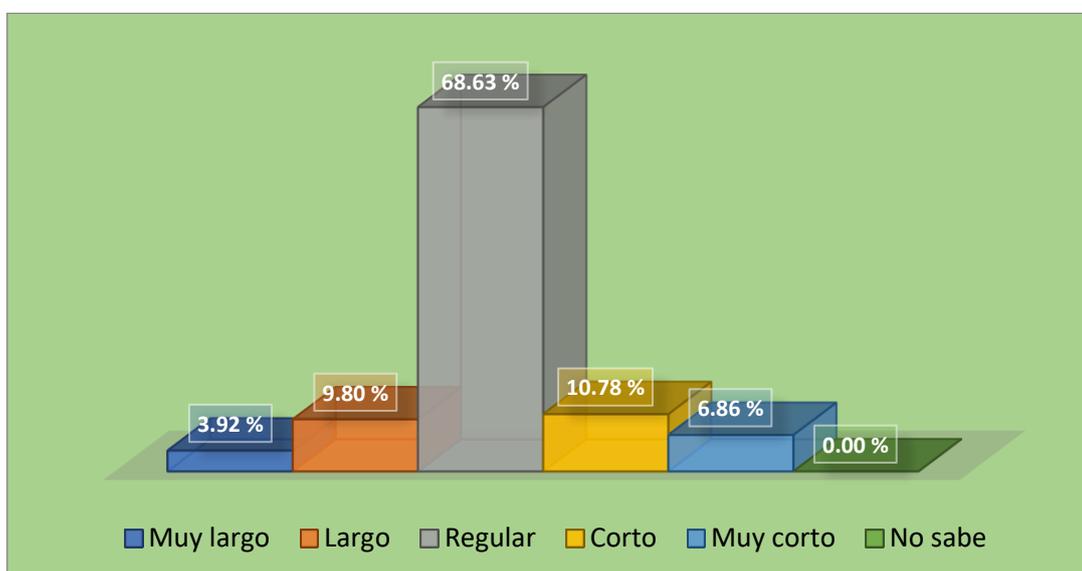


GRÁFICO 48. Según Tiempo de Espera para Atención en el establecimiento de Salud de los Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

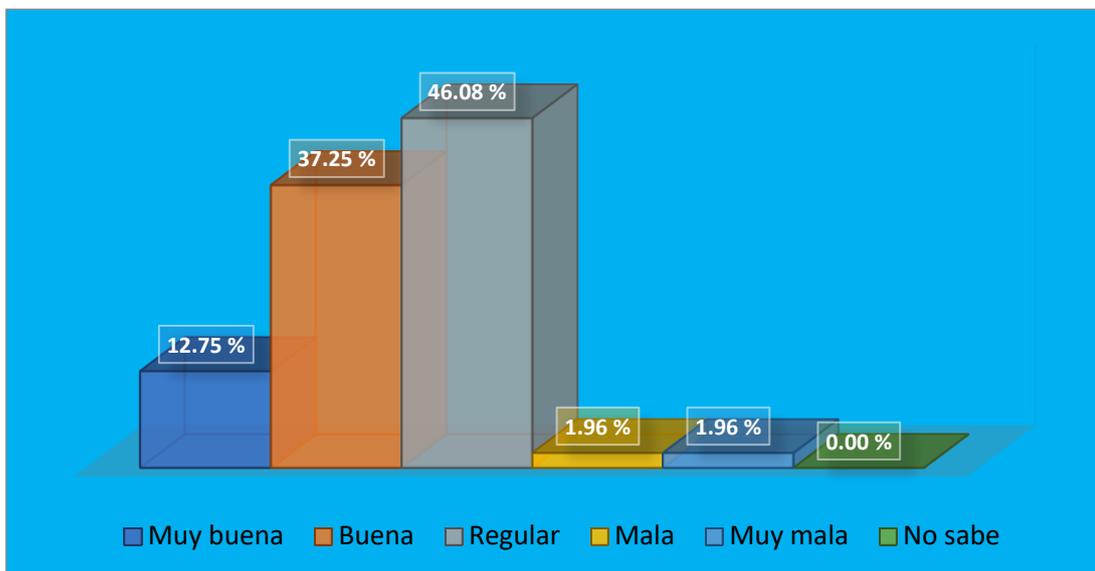


GRÁFICO 49. Según Calidad de Atención Recibida en el Centro de Atención a los Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

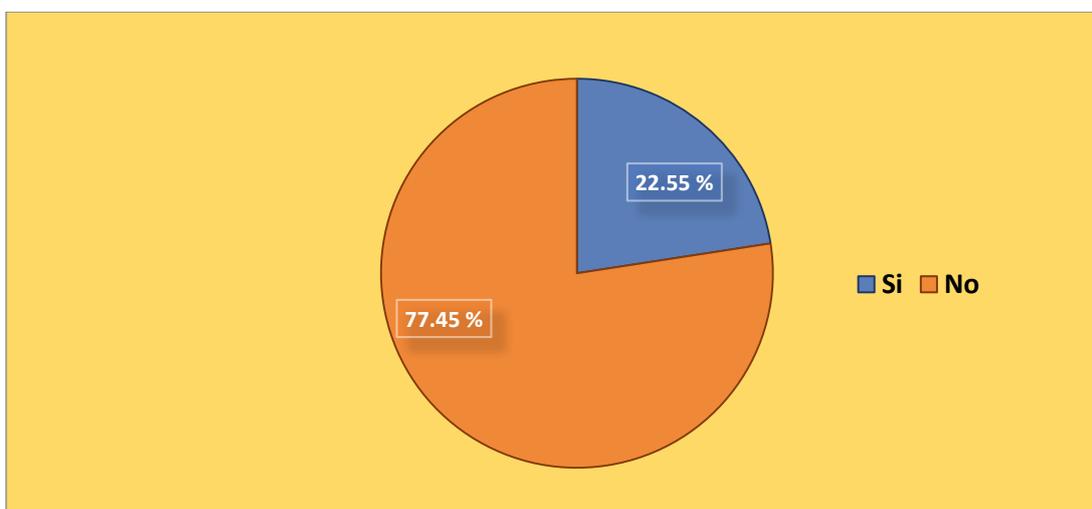


GRÁFICO 50. Según Existencia de Pandillaje o Delincuencia Cerca a la Casa de los Adolescentes del Barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019.

4.2. Análisis de resultados

Tabla 1

En cuanto a los determinantes biosocioeconomicos en los adolescentes del barrio de Picup bajo -Huaraz, 2019. El 53.92%(55) de adolescentes son masculinos; el 41.18%(42) es de 17 a 18 años,11 meses y 29 días; el 63.73%(65) de las madres tienen el grado instrucción secundaria completa e incompleta; el 76.47%(78) de las familias tienen ingresos económicos de S/751.00 a S/1000.0; el 77.45%(79) del jefe de familia tienen un trabajo eventual.

Los resultados se asemejan con los datos encontrados por Rosales, D. En su estudio que lleva por título Determinantes de la Salud relacionado al Entorno Físico de los Adolescentes del Centro Poblado de Chontayoc – Independencia – Huaraz, 2017. Se observa que el 58,6% son de sexo masculino; el 44,3% grado instrucción de las madres es secundaria completa/incompleta. (56)

Así mismo se asemejan con los datos encontrados por Vega, M. En su estudio que lleva por título Determinantes de la salud en los adolescentes. Institución educativa Eleazar guzmán barrón – Chimbote, 2016. Se observa que el 60,8% son masculinos, el 60.0% de las madres tienen el grado secundario completa /secundaria completa; el 50,7% tienen el ingreso económico de 751 a 1000 nuevos soles, el 83,4 % del jefe de hogar son trabajadores estables. (57)

También los resultados que se asemejan con los datos encontrados por Ruiz, L. Que lleva por título Determinantes de la salud en adolescentes del 4to de secundaria. Institución educativa Gloriosa 329- Chimbote, 2016. El 60.0% tienen el grado de

instrucción secundaria completa /superior incompleta; el 37,3% ingreso económico de 751 a 1000 soles. (58)

Por otra parte, los resultados se difieren con los datos encontrados por Mejía, G. Que lleva por título Determinantes de salud biosocioeconomicos de los adolescentes del pueblo de Cajamarquilla – Huaraz, 2016. El 68,5%, son de sexo femenino, el 60,6% comprenden una edad entre 12 a 14 años, 11 meses y 29 días; el 100,0% de los padres de familia tienen un ingreso económico menor de 750 soles. (59)

Así mismo los resultados se difieren con los datos encontrados por Lezcano, J. En su estudio titulado Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Institución Educativa 88014 - Chimbote, 2017. El 53,99% son femeninos, el 53,37% son de las edades entre 12 a 14 años, 11 meses y 29 días; el 38,04% tienen el ingreso menor de 750 soles. (60)

Por otra parte, se difieren con los datos encontrados por Jaramillo, M. En su estudio que lleva por título Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Pedro Pablo Atusparia-Huaraz. El 55.8% son de sexo femenina; el 61,7% son de las edades de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días; el 80,0% tienen el ingreso económico menor de 750 nuevos soles. (61)

La Organización Mundial de la Salud conceptualiza sexo a las características biológicas que diferencia entre el hombre y la mujer, reconociendo que las características biológicas son diferentes, ya sea en seres humanos, plantas y animales. (62)

La investigación realizada de los adolescentes del Barrio de Picup Bajo – Huaraz, el resultado encontrado se observó que la mayoría son de sexo masculino esto se puede explicar que en la actualidad según informes estadísticos nos indican que por cada 10 niños 6 son varones y 4 son mujeres, además también en la encuesta realizada encontramos más varones que mujeres.

Según la Organización Mundial de Salud, la edad se define un periodo como la transición crucial importante teniendo en cuenta, el tiempo que ha transcurrido desde su concepción, la adolescencia es la transformación del infante antes de llegar a ser persona adulta sin antes pasar por su desarrollo que es un periodo importante para el adolescente. (63)

En la población del Barrio de Picup Bajo – Huaraz, los datos encontrados se verifica que la mayoría están en la edad de 17 a 18 años, 11 meses y 29 días, esto se debe que los jóvenes se encuentran en su domicilio porque algunos solo trabajan a medio turno, por la cual se encontraron en su casa.

El nivel de instrucción de un ser vivo es el grado más alto de estudios que pueda realizar. De acuerdo al nivel de sistema educacional de cada país, identificando que existe nivel inicial, primaria, secundaria y superior. (64)

La investigación realizada en la población del Barrio de Picup Bajo – Huaraz, los resultados que se encontraron en cuanto al nivel de instrucción de los adolescentes tienen secundaria completa e incompleta, debido a que en su mayoría se encuentran aún cursando estudios en la secundaria, otros por su parte manifiestan dedicarse a los negocios familiares.

El ingreso económico, se define como la cantidad de dinero que ingresa a un hogar, ya sea la más mínima hasta la máxima, en términos generales es la ganancia de la familia o ingreso económico que ayudara a cubrir las necesidades de toda la familia que vive. (65)

La investigación realizada en la población del Barrio de Picup Bajo – Huaraz, los datos encontrados en cuanto al ingreso económico tienen el sueldo mínimo porque no cuentan con un trabajo estable, porque no han concluido su educación, otros dependen de sus padres y de los ingresos que les da la agricultura y la venta de sus animales

La ocupación como aquella faceta del empeño humano que da respuesta a las necesidades vitales de un individuo, que le permiten cumplir con las demandas sociales de su comunidad de pertenencia, así como al quehacer a través del cual el ser humano se distingue Y revelando al agente del acto y que se constituye en una forma de dar sentido a la existencia, construyendo. (66)

En cuanto a los datos encontrados sobre la ocupación de los padres se encontró más que los padres cuentan más con un trabajo eventual, esto se debe que no ocupan cargos que puedan beneficiar el ingreso económico, también porque no tienen estudios superiores y solo pueden conseguir trabajos eventuales.

Se concluye en cuanto a los determinantes biosocioeconomicos de los adolescentes del barrio de picup – Huaraz. Se observó que la mayoría son de sexo masculino, están en la etapa donde recién están transcurando sus estudios, ya que los padres no cuentan con suficiente economía para cubrir o apoyar en los gastos, también no tienen un trabajo estable porque no terminaron sus estudios superiores eso les impide tener mejor oportunidad de trabajo y tener mejor calidad de vida saludable,

tener una alimentación saludable y estudios ayudara a la familia en tener una estabilidad así evitará contraer enfermedades inmunoprevenibles. El adolescente en la actualidad está asumiendo roles en la parte económica que sus padres no pueden cumplir por ello buscan trabajos eventuales para solventar gastos que el ingreso familiar no cubre, descuidando con ello en muchas ocasiones sus verdaderos deberes en el estudio y en el hogar.

TABLA 2

En los determinantes de la salud relacionados con la vivienda en los Adolescentes del barrio de Picup bajo -Huaraz, 2019. El 88.24%(90) de los adolescentes viven en una vivienda unifamiliar; el 57.84%(59) de las familias es propietario de la vivienda; el 77.45%(79) de viviendas tienen piso con loseta, vinílicos o sin vinílicos; el 91.18%(93) de viviendas tienen material de techo ladrillo y cemento; el 90.20%(92) de material de la pared es material noble (ladrillo cemento); el 54.90%(56) duermen en una habitación de 2 a 3 miembros; el 82.35%(84) de familias tienen conexión de agua a domicilio; el 89,22%(91) eliminan sus excretas en su baño propio; el 98,04%(100) utilizan gas electricidad para cocinar; el 96,08%(98) tienen electricidad permanente; el 99,02%(101) queman entierran o disponen la basura en un carro recolector; el 98.04%(100) recogen la basura al menos 2 veces por semana; el 98.04%(100) eliminan la basura en un carro recolector.

Los resultados asemejan con los datos encontrados por Mejía, G. En su estudio que lleva por título Determinantes de la salud en adolescentes del pueblo de Cajamarquilla - Huaraz, 2016. El 97,4% presentan viviendas unifamiliares, el 100,0% tienen casa propia, el 61% duermen 2 a 3 personas en una habitación, el 100,0% tienen agua, baño y energía permanente a domiciliaria. (67)

Los resultados que se asemejan con los datos encontrados por Lezcano, J. En su estudio titulado Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Institución Educativa 88014 – Chimbote, 2017. El 50.92% tienen vivienda unifamiliar; 83.44% tenencia propia; el 68.71% material del piso loseta, vinílicos o sin vinílicos; el 53.99% material del techo noble, ladrillo y cemento; el 83.44 tienen material del paredes noble ladrillo y cemento; el 71.17% abastecimiento de agua domiciliaria: el 95.09% eliminan excretas baño propio; también el 98.77% utilizan gas electricidad para cocinar; el 87.12% tienen energía eléctrica permanente; el 88,96% tienen disposición de basura se entierran ,quema, carro recolector; el 93.87% eliminan su basura en un carro recolector.(68)

Así mismo que se asemejan con los datos encontrados por Herrera, M. Titulado Determinantes de la salud de los adolescentes de la institución educativa Manuel Scorza Castilla – Piura, 2016. El 71.6% tienen vivienda unifamiliar; el 92.15% tenencia propia; el 48,0% el material del piso es loseta, vinílicos o sin vinílicos; el 49.3% material del techo es noble, ladrillo y cemento, el 74,7% material de la pared es noble ladrillo y cemento; el 64,6% tiene conexión de agua domiciliaria; el 91,75% eliminan sus excretas en baño propio; el 25,25% usa como combustible para cocinar el gas, electricidad; el 86.9% tienen electricidad permanente; el 86,0% disposición de basura se entierra, quema, carro recolector; el 43.7 % pasan a recoger la basura al menos 2 veces por semana; el 96.6% eliminan la basura un carro recolector.(69)

Los resultados se difieren con los datos encontrados por Cueva, M. Que por título es Determinantes de la salud en adolescentes del Centro poblado de Vicos - Carhuaz-Ancash, 2016. El 85.8% el material de piso es tierra; el 88,3% material del

techo es Eternit; el 85,8% el material de las paredes es adobe; el 67.5% duermen de 4 a más miembros en una habitación; el 78.3% utilizan leña, carbón para cocinar; el 80.9% tienen disposición de la basura en un carro recolector; el 49.2% recogen la basura por su casa todas las semanas, pero no diario. (70)

De tal modo se difieren los datos encontrados por Osorio, T. En su estudio que lleva por título determinantes de la salud en adolescentes del centro poblado de Macashca - Huaraz, 2016. Se evidencia que el 79.1 % tienen el material del piso de tierra; el 86,5 % material del techo de Eternit; el 86,3 % material de las paredes en adobe; el 84,9 % material combustible para cocinar es leña, carbón; el 34,5 % disponen de la basura a campo abierto; el 54,0 % frecuencia con que pasa el recogedor de basura por su casa es al menos 1 vez al mes, pero no todas las semana; el 69,1 % suelen eliminar su basura en el siguiente lugar como montículo o campo limpio.(71)

Así mismo se difieren con los datos encontrados por Cunya, B. En su estudio que lleva por título Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Federico Helguera seminario – Piura, 2016. El 57,1 % material del piso es de tierra; el 57,1 % material del techo es de Eternit; el 48,3 % número que duermen en una habitación independiente. (72)

La vivienda es un lugar o espacio importante para el ser humano para el desarrollo de su familia donde se sientan protegidos en diferentes maneras y así contribuir a su bienestar de todas las personas que lo habitan ya sea independientemente o dependiente cuantas personas lo habiten porque es un espacio donde transcurren la mayor parte de su vida con la familia. (73)

En la investigación realizada en los adolescentes del Barrio de Picup Bajo – Huaraz, el resultado encontrado en cuanto a la vivienda, tienen unifamiliar, porque la

pareja se siente incomodos viviendo con los padres ya que ellos viven con otros hermanos, por otra parte, los padres necesitan un espacio independiente para formar una familia unida y con un espacio adecuado para toda la familia.

Tenencia de la vivienda es la forma en que el hogar principal ejerce la posesión de la vivienda, investigar el régimen de tenencia de la vivienda, como variable de interés social, contribuye a un mejor conocimiento de la situación habitacional de los hogares y por ende el estatus de sus ocupantes. Asimismo, en el caso de las viviendas propias y cedidas por otro hogar, es necesario el registro de la propiedad como mecanismo de formalización de las propiedades y protección de la propiedad adquirida. (74)

También en cuanto a la tenencia los datos encontrados fueron que la propiedad lo adquirieron por medio de herencias que construyeron sus padres para los hijos, por otro lado, los hijos teniendo la facilidad de construir sus propios hogares se independizaron para poder estar más tranquilos e independientes.

Material piso así mismo en su definición nos indica que el material que se emplea para la construcción de la vivienda debe contar con estructuras firmes y seguras. Las paredes de las habitaciones deben ser lisas, sin grietas. Las paredes de las habitaciones deben ser lisas, sin grietas para evitar la como ratas, pulgas, garrapatas y otros que pueden transmitir enfermedades. Los pisos deben ser compactos, impermeables y de fácil limpieza. Los techos deben proporcionar protección y seguridad para evitar el ingreso del agua de lluvia y de animales que generan enfermedades. (75)

En la investigación realizada en cuanto los datos encontrados en cuanto al material del piso tienen de loseta, vinílicos o sin vinílicos ya que la familia se enfoca

a construir su hogar de un material bueno para poder estar tranquilos, por otra parte, el material que lo usan lo adquieren trabajando entre todos para tener un lugar seguro para la familia.

Material del techo es la parte superior que cubre una construcción con fines de ser habitados por personas, cerrando el espacio, es de material sólido, tiene como soporte vigas y columnas. Es el encargado de brindar confort y comodidad a la vivienda pues un techo bien construido puede evitar diversos problemas, por lo contrario, una vivienda con un techo precario es un riesgo para el bienestar de quienes la habitación. (76)

En la investigación realizada en los adolescentes del Barrio de Picup Bajo, los datos encontrados sobre el material del techo son de un material noble porque permite a que la familia se sienta protegida de los riesgos que puede producir el clima como la lluvia, sol, también para evitar que entran animales extraños y producir enfermedades.

El material de la pared es conceptualizado como parte de una construcción que cierra una casa, protegiendo a sus habitantes del exterior (privacidad, ruidos, clima, otros). Puede estar estructurado por diversos materiales, entre los cuales se puede mencionar el adobe (tierra, agua y paja) de un nivel de resistencia medio, tapial (tierra, recurso humano para ser pisado) de baja resistencia, ladrillo (ladrillo y cemento) con un nivel de resistencia alto, otros. (77)

En la investigación realizada en los adolescentes del Barrio de Picup Bajo, los datos encontrados sobre el material de las paredes es de ladrillo y cemento ya que ayudara a la familia a estar seguras de los insectos, del frio. Por otra parte, ayudara a la familia estar unidos y tener un espacio privado donde puedan descansar con tranquilidad.

Definición de duermen en una habitación más de la mitad de los moradores de la población en estudio duermen en una habitación independiente esto se debe a que las familias en su mayoría al ser unifamiliares tienen habitaciones insuficientes como para usarlas de manera independiente, así evitar cualquier tipo de problemas de hacinamiento y estar propensos a abuso sexual y diversas enfermedades infectocontagiosas (78)

En la investigación realizada en los adolescentes del Barrio de Picup Bajo, los datos encontrados sobre cuantas personas duermen en una habitación es de 2 a 3 miembros por que los espacios son pequeños ya que el terreno fue optado por medio de herencia, por otra parte, eso favorecerá la falta de privacidad de cada individuo.

El abastecimiento de agua es la manera que se abastece o produce para su beneficio de la familia o habitantes en el lugar, teniendo como uso ya sea para su higiene personal, limpieza del lugar o preparar los alimentos. El agua tiene origen en el latín “aqua”, conceptualizado como un elemento constituido por átomos, uno de oxígeno y dos de hidrógeno de ahí la denominación H₂O. Esta sustancia es fundamental para la vida de todo ser vivo, que puede ser adquirida por diversos medios o en efecto padecer de este servicio, generando diversos problemas para una persona o familia. (79)

En la investigación realizada en los adolescentes del Barrio de Picup Bajo, los datos encontrados sobre el abastecimiento del agua ayudaran a tener una adecuada higiene personal, del entorno, alimentación saludable gracias al seguimiento de los padres para adquirir agua potable estable, por otro lado, sin agua potable permitiría a generar infecciones de IRA, EDA.

Eliminar las excretas se dice también en su definición nos indica que eliminación de excretas es el lugar donde se arrojan las deposiciones humanas con el fin de almacenarlas y aislarlas para así evitar que las bacterias patógenas que contienen puedan causar diferentes enfermedades. (80)

En la investigación realizada en los adolescentes del Barrio de Picup Bajo, los datos encontrados sobre la eliminación de excretas tienen baño propio gracias a los proyectos realizados por los ancestrales, ya que esto permitirá evitar la contaminación del medio ambiente por medio de las moscas.

Combustible para cocinar: de esta manera se define combustible como la parte de su energía en forma de calor cuando arde, al mismo tiempo que cambia su estructura química, debido al proceso de combustión. Los combustibles se clasifican dependiendo de su estado en sólidos, líquidos y gaseosos. (81)

En la investigación realizada en los adolescentes del Barrio de Picup Bajo, los datos encontrados sobre el combustible para cocinar utilizan más entre el gas y carbón porque el espacio no ayuda para utilizar leña, por otra parte, no cuentan con el material ya que también previenen a enfermarse de infecciones respiratorias, el gas lo pueden adquirir cerca de su casa o llamar para que lo traigan.

Energía eléctrica se define a la forma de energía que resulta de la existencia de una diferencia de potencial entre dos puntos, lo que permite establecer una corriente eléctrica entre ambos cuando se los pone en contacto por medio de un conductor eléctrico, permite tener información. (82)

En la investigación realizada en los adolescentes del Barrio de Picup Bajo, los datos encontrados sobre la electricidad la población cuenta con el proyecto, gracias a

la organización no tienen problemas, teniendo en cuenta que beneficia a estar informados de las noticias por medio de la radio, TV.

Disposición de basura: se define disposición de la basura o desechos como todos los desperdicios que se producen en las viviendas, en general, en los establecimientos o lugares donde el hombre realiza sus actividades, para evitar contaminación del medio ambiente. (83)

En la investigación realizada en los adolescentes del Barrio de Picup Bajo, los datos encontrados en cuanto a la disposición de la basura tienen un carro recolector ya que no están alejados de la ciudad eso permite que llegue el basurero, también beneficia a que la población no contamine desechando en diferentes lugares la basura, por otra parte, evita a adquirir diferentes enfermedades como alergias, IRA, EDA.

Referente a la frecuencia con la que se recoge la basura es denominada así al tiempo que transcurre de una recogida a otra de estos residuos, para ello se debe tener en cuenta ciertas pautas: la recolección de los residuos tiene criterios de separación, limpieza y el nivel en el que puedan lastimar estos residuos, todo ello de acuerdo a normas establecidas para el beneficio en seguridad y salud de todos, nos indica que permite el desarrollo de insectos que se alimentan de ella produciendo algunas enfermedades que pueden afectar al hombre como por ejemplo la tifoidea, paratifoidea, amibiasis, diarrea infantil y otras enfermedades gastrointestinales.(84)

En la investigación realizada en los adolescentes del Barrio de Picup Bajo, los datos encontrados en cuanto la frecuencia de recojo de la basura son de 2 veces al día ya que la municipalidad del lugar tiene programado los días y evitar que saquen la fecha que no se recogerá, también ayuda a ser ordenados en la población.

El descarte de la basura es apropiado ya que mediante ello podemos mejorar diversos aspectos dentro de los cuales está el medio ambiente y nuestra salud. Si se realiza el correcto descarte de la basura podemos prevenir o mitigar la contaminación del aire, suelo y agua. Es por ello que hoy en día se ha generado estatus de servicio público de limpieza. (85)

En la investigación realizada en los adolescentes del Barrio de Picup Bajo, los datos encontrados en cuanto al lugar de eliminación de la basura se evidencian que el mayor porcentaje, llega el carro recolector ayudando a la población ser ordenados, por otra parte, evita a que la basura este en diferentes lugares atrayendo enfermedades.

Se concluye, en los determinantes de la salud relacionados con la vivienda de los adolescentes del Barrio de Picup Bajo, se obtuvo que tienen una vivienda unifamiliar, porque el espacio lo adquirieron por medio de herencia, la familia trabaja para construir la vivienda y tener un espacio estable ya que los beneficios del agua, desagüe, electricidad ya cuentan, también tienen el beneficio de que recojan la basura, por tal forma ayuda a la familia evitar contraer enfermedades y la contaminen del medio ambiente.

TABLA 3

En cuanto a los determinantes de los estilos de vida en los adolescentes del barrio de Picup bajo - Huaraz, 2019. El 81.37% (83) de adolescentes no fuman, ni han fumado de manera habitual; el 53.92% (55) no consumen alcohol; el 58.82% (60) descansan entre 6 a 8 horas; el 81.37% (83) de adolescente se bañan 4 veces a la semana; el 75.49% (77) tienen establecidas sus reglas y expectativas claras; el 60.78% (62) prefieren caminar en su tiempo libre, el 47.06% (48) realizan la actividad física caminar por más de 20 minutos.

Referente en conducta alimenticia de riesgo el 62.75%(64) se preocupan por engordar, el 97,06%(99) comen demasiado, el 94,12%(96) tienen pérdida de control para comer; el 99.02%(100) no tienen vómitos auto inducidos, el 98,04%(100) no ingesta medicamentos, el 87,25%(89) no tienen dietas o ayunas, el 46,08%(47) han sufrido un daño por objetos cortantes, el 57,84%(59), el lugar de agresión fue en diferentes lugares, el 88,24%(90) no han pensado en quitarse la vida, el 63,73%(65) no tienen relaciones sexuales, el 51,96%(53) no usan ningún método; el 14,89%(7) han tenido embarazo, el 71,43%(5) han tenido abortos, el 38,24%(39) acuden al establecimiento de salud varias veces al año; en alimentación el 76,47%(78) consumen frutas y verduras, el 81,37%(83) panes y cereales, el 75,49%(77) verduras y hortalizas, el 39,22%(40) lácteos, 76,47%(78) refrescos con azúcar, el 57,84%(59) consumen carnes en una frecuencia de 3 o más veces a la semana, 49,02%(50) consumen fideos arroz y papas, el 52,94%(54) legumbres, el 50,98%(52) dulces.

Los resultados asemejan con los datos encontrados por Rosales D. En su estudio que lleva por título “Determinantes de” Salud de los “Estilos de Vida de los” Adolescentes “del Centro Poblado de” Chontayoc – Independencia – Huaraz, 2017”. El 52,3% refieren “no fumo, ni he fumado nunca de manera habitual,” 78,2% refieren no consumir bebidas alcohólicas, 87,9% “duermen un promedio de 6 a 8 horas, 56,3% si tienen establecidas sus reglas de conducta, 50,6% en su tiempo libre como actividad física es caminar; el 50,6 % como actividad física caminar/más 20 minutos; el 51,1% si tiene preocupación por engordar. (86)

Los resultados se asemejan con los datos encontrados por Villanueva, H. En su estudio que lleva por título Determinantes de la salud de los adolescentes del centro poblado de Quenaya – Independencia – Huaraz,2017. El 47,2% no fuma, ni ha fumado

de manera habitual; el 78,3% no consumen alcohol; el 84,9% descansan entre 6 a 8 horas; el 56,6% tienen sus reglas claras; el 50,9% realizan actividad en caminar; el 50,9% última actividad realizada fue caminar; el 54% se preocupa por engordar; el 80,2% tienen vómitos inducidos; el 93,4% no ingieren fármacos; el 86,8% no tienen dietas ni ayunas; el 100% nunca pensaban quitarse la vida; el 77,4% no tienen relaciones sexuales, el 100% no tuvieron embarazos.(87)

Así mismo se asemejan los resultados encontrados por López, D. En su estudio realizado Determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla - Piura, 2016. El 58,5% no fuman, ni han fumado nunca de manera habitual; el 84,6% número de horas que duermen; 73,5% tienen sus reglas y expectativas claras; el 37,2% realizan durante 20 minutos el ejercicio de caminar; el 53,8% la agresión física fue en otros lugares; el 70,5% no han pensado quitarse la vida; el 61,1% no tienen relaciones sexuales; el 61,5% no usan ningún método anticonceptivo; el 42,3% no tuvieron algún embarazo; el 41,0% no tuvo ningún aborto; el 62,8% acuden al establecimiento de salud varias veces en el año.(88)

De tal modo se difieren con los datos encontrados por Carbajal, R. En su estudio que lleva por título Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes. urbanización 21 de abril, sector b - Chimbote, 2017. Se evidencia que El 85,0 % fuman actualmente de manera habitual; el 76,0 % frecuencia de baño es diariamente; 59,0 % actividad física que realizan en su tiempo libre es el deporte; el 35,0 % en las dos últimas semanas que realizo actividad física durante 20 minutos fue juego con poco esfuerzo; el 51,0 % que acuden a un establecimiento de salud es una vez al año. (89)

De tal modo se difiere con los datos encontrados por Hidalgo, C. En su estudio que lleva por título Determinantes de la salud en adolescentes con problemas sociales. institución educativa santa maría reina – Chimbote, 2016. El 37,0 % no fuman, actualmente, pero ha fumado antes; el 53,3 % frecuencia de baño es diariamente; el 34,0 % no realiza actividad física en su tiempo libre; el 42,0 % sufrieron daño a su salud por alguna violencia por agresión puñetazo, patadas y golpes; el 47,0 % lugar donde fue la agresión escuela; 45.0 % si tienen relación sexual; el 45,0 % el tiempo que acuden al establecimiento de salud una vez al año. (90)

De así manera se difiere con los datos encontrados por Peña, M. En su estudio que lleva por título determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes. urbanización Nicolás Garatea sector 11 – Nuevo Chimbote, 2017. El 49,0 % la frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas es ocasionalmente; el 53.0 % las horas que duermen es de 8 a 10 horas; el 45.0 % no realizan actividad física en su tiempo libre; 63,0 % no realizan ninguna actividad física durante más de 20 minutos; el 62,0 % no presenta la agresión o violencia de su salud; el 52,6 % el lugar de agresión o violencia fue en el transporte o vía pública; el 59, 0 % tiempo que acude al establecimiento de salud es una vez al año.(91)

Actualmente fuma, se define el consumo de tabaco ya sea poco o constante es uno de los principales factores de riesgo de varias enfermedades crónicas, como el cáncer y las enfermedades pulmonares y cardiovasculares y mediante ello su consumo está muy extendido en todo el mundo. (92)

En la investigación realizada en los adolescentes del Barrio de Picup Bajo, los datos encontrados en cuanto al uso de cigarro no consumen ya que tienen claro los

riesgos que pueden contraer el consumo como enfermedades respiratorias, por otra parte, los jóvenes tienen una educación diferente como al ser sencillos y humildes.

Con que frecuencia ingiere bebidas alcohólicas: el consumo de alcohol se define en la cual se puede describir en términos de gramos de alcohol consumido o por el contenido alcohólico de las distintas bebidas, en forma de unidades de bebida estándar. El consumo de riesgo es un patrón de consumo de alcohol que aumenta el riesgo de consecuencias adversas para la salud si el hábito del consumo persiste. (93)

En la investigación realizada en los adolescentes del Barrio de Picup Bajo, los datos encontrados en cuanto al consumo de bebidas alcohólicas, no consumen porque tienen metas claras evitar malograr su vida, también tienen claro que el alcohol produce enfermedades y problemas en su vida.

Cuántas horas duerme Ud., se define sueño que es una necesidad humana básica, antiguamente el sueño se consideraba como un estado de inconsciencia, recientemente se considera el sueño como un estado de alteración de la conciencia en la cual la percepción y la reacción al ambiente están disminuidas, la mayoría de los adolescentes requiere dormir de 8-10 horas cada noche para evitar la fatiga y la vulnerabilidad excesiva a las infecciones. (94)

En la investigación realizada en los adolescentes del Barrio de Picup Bajo, los datos encontrados en cuanto a las horas que duermen se evidencian que descansan entre 6 a 8 horas, fundamental para su salud, ya que eso permitirá tener una salud física, mental y así recuperar energía para el siguiente día.

Respecto a bañarse son medidas de limpieza de los adolescentes para cuidar su salud, el cuidado de las manos, dientes, ropa ayudará al adolescente tener una buena

autoestima ya que mediante la higiene adecuado se repercutirá el bienestar de cada uno, por otro lado, el mal higiene ocasiona diferentes enfermedades. (95)

En la investigación realizada en los adolescentes del Barrio de Picup Bajo, los datos encontrados en cuanto se refieren a la higiene personal es de 4 veces a la semana por motivo que en la zona hace demasiado frio, además evitan bañarse diario para no contraer infecciones respiratorias agudas

Así mismo la conducta de los adolescentes es un conjunto de reglas practicadas desde la casa, ya que evidencia el comportamiento de cada persona, la conducta permite lograr una armonía en el entorno ya sea negativo o positivo, también se dice que es una actitud voluntaria o involuntaria del individuo. (96)

En la investigación realizada en los adolescentes del Barrio de Picup Bajo, los datos encontrados en cuanto a la conducta y reglas establecidas se evidencia que más de la mitad tienen una buena conducta esto se debe que los padres inculcan con buenos valores, respeto honestidad, puntualidad.

Según la organización Mundial de la salud define como una necesidad o actividad física natural del cuerpo como al movimiento del musculo esquelético ya sea con lentitud o corriendo para desplazarse a un determinado lugar o trasladarse al trabajo, también una actividad física durante 20 minutos se define ejercitar el musculo en constante flexión. (97)

En la investigación realizada en los adolescentes del Barrio de Picup Bajo, los datos encontrados en cuanto a la actividad física se observaron que más de la mitad realizan caminatas en su tiempo libre durante una hora, del mismo modo realizan

deporte como vóley, futbol y entre otros, realizar actividad física permitirá una vida saludable y tendrán menos riesgo de enfermarse.

En esta etapa se producen cambios endocrinos, morfológicos y psicológicos propios de la adolescencia, convirtiéndose en una etapa vulnerable debido a las transformaciones biológicas puberales, demandas psicosociales, inestabilidad emocional y conflictos en la identidad personal relacionados con la búsqueda de un cuerpo cada vez más delgado y al deber integrar adecuadamente en la construcción de su ser una nueva imagen corporal, la que muchas veces se ve encontrada con los modelos impuestos por la sociedad.(98)

En la investigación realizada en los adolescentes del Barrio de Picup Bajo, los datos encontrados en cuanto a la conducta alimenticio se observó que más de la mitad se preocupan por engordar, pero al mismo tiempo evitan comer demasiado más de la mitad, por otro lado también se observó en los adolescentes que casi la totalidad no se realizan vómitos auto madurados, del mismo modo se observa que más de la mitad no realizan dietas ni ayunas, se evidencia que los adolescentes tienen una adecuado alimentación.

Según la organización mundial de la salud la violencia entre personas entre ellos los adolescentes es la causa más incrementado en el mundo, ya que varía en diferentes lugares del mundo como en países de bajo ingreso económico como las Américas, la violencia en los jóvenes en lugares publico aumenta porque no tienen la protección de los padres, además los jóvenes están en una etapa de cambios tanto físico, psicológico, que por abuso llegan a pensar quitarse la vida. (99)

En la investigación realizada en los adolescentes del Barrio de Picup Bajo, se observó que en el último año ha sufrido un daño por su salud por alguna evidencia

menos de la mitad por objetos cortantes por amenaza de un robo, como también el lugar de agresión manifiestan más de la mitad fue fuera de su hora o escuela, del mismo modo se observó que más de la mitad no ha pensado quitarse la vida ya que cuentan con el apoyo y protección de los padres.

Según la revista cubana de salud pública los comportamientos sexuales irresponsables han privado a los jóvenes de sus derechos y no hay problemas de aborto y aborto. La existencia social, los individuos y los grupos se expresan en el mundo real debido a la influencia obvia de las emociones personales, la realidad a nivel nacional, la realidad general en el mundo real. Promover y desarrollar las condiciones necesarias para los servicios sociales, solucionar problemas sociales. (100)

En los adolescentes del Barrio de Picup Bajo, se observó que casi la totalidad no tienen relaciones sexuales y no utilizan ningún anticonceptivo, del mismo modo que el porcentaje que nos evidencia hay embarazo, aborto eso podemos concluir que los adolescentes llegaron a embarazarse o abortar porque tienen miedo, desconfianza, abandono de los padres y falta de orientación, ya que no tienen suficiente seguridad de interactuar con los adultos sobre la etapa que ellos están pasando para que así puedan tomar una buena decisión, por otra parte evitará a que no adquieran enfermedades de transmisión sexual.

En la actualidad, el uso y el acceso a los servicios de salud es una preocupación de la mayoría de los gobiernos. En los países en vías de desarrollo existe aún inequidad en el acceso a los servicios de salud; sin embargo, en estos países los servicios de salud no son usados en su totalidad por la población debido a múltiples factores son dependientes tanto del individuo como del sistema de salud. Con la finalidad de incrementar y mejorar el acceso a los servicios de salud. (101)

los adolescentes del Barrio de Picup Bajo, se observó que acuden al establecimiento de salud varias veces al año menos de la mitad, al no acudir a tiempo a sus controles tienen mayor riesgo de detectar algún problema de salud que pueda poner en riesgo su bienestar y su calidad de vida.

Según la organización mundial de salud define como alimentación saludable se identifica a una dieta saludable durante toda la vida ya que previene no solo la desnutrición en todas sus formas, sino también una variedad de enfermedades y a una vida saludable y con condiciones diferentes en la salud, también el aumento de la producción de alimentos procesados, no beneficia en la población de los adolescentes ya que el cambio de estilos de vida provoca un cambio en los patrones de alimentación.(102)

En cuanto a la alimentación de los adolescentes del Barrio de Picup Bajo, se observó que más de la mitad consumen alimentos que contienen carbohidratos como pan fideos arroz papa, cereales, trigo, del mismo modo todos los días más de la mitad consumen verduras y hortalizas, por otro lado, se observó que menos de la mitad consumen embutidos, legumbres, la alimentación de los adolescentes se evidencia que es variable y tienen menos riesgo de sufrir enfermedades.

Se concluye, en los determinantes de estilo de vida en los adolescentes del barrio de picup bajo, no fuman ni consumen bebidas alcohólicas en la cual beneficia a tener una vida saludable y evitará problemas con los pulmones y otros organismos, en cuanto a la atención de su salud es regular ya que hay mucha demanda en personal de salud por tal motivo no beneficia a la población a tener una adecuada atención, en cuanto a la alimentación consumen más carbohidratos porque lo adquieren ellos mismo y algún porcentaje desconoce la alimentación balanceada eso perjudicará en la

salud contrayendo enfermedades a temprana edad. Es importante indicar que los estilos de vida inician en el hogar, por ello debemos incidir en la educación permanente de estos estilos de vida saludable desde las familias, en las instituciones educativas y en todas las entidades que trabajo con los adolescentes.

TABLA 4

Respecto a determinantes de las redes sociales y comunitarias. El 55.88%(57) recibe el apoyo familiar; el 80.39%(82) no recibe apoyo social organizado; el 86.27%(88) no recibe de ninguna organización, el 58,82%(60) se atienden en un centro de salud, el 49,02%(50) se atendieron por infecciones, trastornos respiratorios, digestivos, el 77,45%(79) la distancia de la institución al hogar es regular, el 67,65%(69) tienen SIS-MINSA, el 68,63%(70) que el tiempo de espera fue regular, el 46,08%(47) que la calidad de atención fue regular, el 77,45%(79) afirma que no existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa.

Los resultados realizados se asemejan con los datos encontrados por Cueva, M. En su estudio que lleva por título Determinantes de la salud en adolescentes del centro poblado de Vicos -Carhuaz- Áncash, 2016. El 100% reciben apoyo familiar; el 100% no reciben apoyo social organizado; el 74,2% el motivo de consulta fue infecciones, trastornos respiratorios o digestivos, El 73,3% la distancia donde se atienden es regular; el 99.2% tienen SIS-MINSA; el 40,0% de tiempo de espera fue regular; el 94,2% refieren que no existe pandillaje ni delincuencia cerca de su casa. (103)

Los resultados realizados se asemejan con los datos encontrados por Ruiz, L. En su estudio que lleva por título determinantes de la salud en adolescentes del 4to de secundaria. Institución Educativa Gloriosa 329– Chimbote, 2016. El 30,7% se atendió en un centro de salud, el 48,0% considera que el lugar donde lo atendieron esta regular,

el 47,3% tienen el seguro SIS-MINSA, el 44,7% dicen que el tiempo de espera es regular, el 42,7% refieren que la calidad de atención es regular, el 41,0% acuden a consulta por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos. (104)

Los resultados se asemejan con los datos encontrados por Reyes, S. En su estudio que lleva por título Determinantes de la salud en adolescentes del colegio privado mixto Santa Teresa-Chimbote. El 61,7% el motivo de la atención a un establecimiento fue por infección, trastornos respiratorios o digestivos, el 60,0% consideran que el lugar de atención es regular, el 49,2% refiere que el tiempo de espera le pareció regular, el 50,8% refieren que la calidad de atención es regular, el 79,1% no reciben ningún apoyo natural. (105)

Así mismo se difieren los resultados encontrados por Rosales, L. En su estudio realizado Determinantes de salud de los adolescentes del centro poblado de Chontayoc – Independencia – Huaraz, 2017. El 100% no recibe apoyo social natural; el 65.7% reciben apoyo de la organización programa de alimentación escolar; el 74.3% se atendió los últimos 12 meses en el puesto de salud; el 59.4% fue el motivo de la consulta para acudir al establecimiento, cambios en los hábitos del sueño o alimentación; el 60.0% consideran que el lugar donde lo atendieron está lejos; el 44.0% refieren que el tiempo de espera fue corto; el 46,3% refieren que la calidad de atención recibida fue muy buena.(106)

De tal modo se difiere con los datos encontrados por Araujo, R. En su estudio titulada Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes. asentamiento humano las delicias i etapa sector a – nuevo Chimbote, 2017. El 56,0 % se atendieron en los últimos 12 meses en el puesto de salud; el 66,0 % el motivo de consulta por el cual acudieron al

establecimiento de salud es por mareo, dolores o acné; el 42,0 % refieren que la calidad de atención que recibió fue buena. (107)

De así manera se difiere con los datos encontrados por Lezcano, J. En su estudio titulado determinantes de la salud en adolescentes. institución educativa 88014 José Olaya” – Chimbote, 2016. El 38,09 % se atendieron en los últimos 12 meses en el puesto de salud; el 40,14 % el motivo de consulta al establecimiento de salud fue mareos, dolores o acné; el 45,58 % la calidad de atención que recibió fue buena; el 72,11% si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa. (108)

Recibe algún apoyo social natural: se define apoyo social natural como el conjunto de recursos humanos y materiales con que cuenta un individuo para superar una crisis determinada, contar o no con apoyo va a tener unas repercusiones importantes sobre la salud de los individuos. (109)

En la investigación realizada en los adolescentes del Barrio de Picup Bajo, se observó que más de la mitad reciben apoyo natural, por parte de sus padres, por la situación actual que vienen atravesando por problemas laborales, así mismo el apoyo que se les brinda les ayuda cubrir sus necesidades básicas, principalmente la alimentación.

Recibe algún apoyo social organizado: tiene la ventaja de ser accesible para casi todas las personas incluida las personas que son vulnerables como los enfermos y beneficiados las personas que tiene trabajo estable en una empresa. (110)

los adolescentes del Barrio de Picup Bajo, se observó en el resultado casi la totalidad no resive ningún apoyo social organizado, del mismo modo no reciben apoyo

de otras organizaciones como beca 18, programa nacional de alimentación escolar, porque ninguna organización sea presentada por su barrio.

El seguro integral de salud (SIS). Es un seguro donde es beneficiado toda la población pobre y extrema pobreza, de igual manera usuario que no tiene es salud, con el propósito brindar seguridad cuidado población peruana. (111)

En la investigación realizada en los adolescentes del Barrio de Picup Bajo, se observa que más de la mitad se atendió en los últimos 12 meses en un centro de salud, eso permite la detección temprana de alguna enfermedad que ponga en riesgo su salud. Por otro lado, más de la mitad el motivo de la consulta fue por problemas infecciones, trastornos respiratorios, digestivo y dolores, ya que recibir a tiempo el tratamiento tienen menos riesgo de afectar su salud.

El tiempo de espera es un indicador que ayudará a valorar la calidad de atención en un establecimiento de salud. Es específico en cada nivel de atención, aunque trata de medir el mismo aspecto, como: tiempo promedio que pasa desde que el paciente solicita, necesita la asistencia o llega a la Unidad Funcional, hasta que entra en contacto con el médico o el equipo del establecimiento de salud en el cual se atenderá. (112)

En la investigación realizada en los adolescentes del Barrio de Picup Bajo, los datos encontrados en cuanto al tiempo de espera para la atención en el establecimiento de salud se observaron que más de la mitad refieren que es regular porque al centro de salud acuden de diferentes lugares y por tal motivo usuario tiene que esperar para poder recibir la atención.

Calidad de atención: se define el trato que recibe las personas que acuden establecimiento de salud, hospital y entre otros, como también dar seguridad al usuario que acude a una atención para el bienestar de su salud. (113)

La calidad de atención recibida en el centro de salud, los adolescentes de picup bajo menos de la mitad refieren que es regular, manifiestan que no reciben una buena atención o información requerida, por otra parte, manifiestan que los médicos no tienen un adecuado trato.

Pandillaje: es un grupo de jóvenes que presentan problemas en común y se manifiestan demostrando violencia, inseguridad ciudadana, robo. Este problema se proviene generalmente de los hogares destruidas que presenta crisis familiar. (114)

En la investigación realizada se observó que no existe pandillaje en la población de Picup, esto beneficia a todos que pueden movilizarse cualquier hora y no tienen riesgo de ser asaltados o amenazados, por otro lado, manifiestan que por su seguridad prefieren ya no salir de su vivienda a partir de las 10 de la noche.

Se concluye, en los Determinantes de redes sociales y comunitarias en los adolescentes del barrio de Picup bajo, se observó que solo reciben apoyo de su familia y amigos, no reciben apoyo de otras organizaciones. Es importante señalar que esta comunidad no ha sido considerada en programas del gobierno como Beca 18, puede deberse a que la promoción de este programa no alcanza a estos jóvenes, hay poca información o ninguna, según refieren. Por otro lado, el principal motivo de consulta al Centro de salud por parte de los adolescentes son las infecciones que en su mayoría son urinarias, según lo refieren e indican que desconocen el buen cuidado e higiene personal, incrementando la posibilidad de otras enfermedades prevenibles. No se evidencia el pandillaje en la zona porque la familia ha inculcado en los hijos valores y

reglas de conducta. Cabe señalar que en estos Determinantes Sociales y comunitarias aún nuestro gobierno y otras instituciones privadas no están haciendo mucho, siendo este grupo étareo olvidado y puesto de lado, considerándolo de bajo riesgo. El cual si evaluamos directamente considero que es un grupo vulnerable en quienes se debe actuar de manera multisectorial.

V.CONCLUSIONES

- Dentro de los determinantes biosocioeconomicos en los adolescentes del barrio de Picup Bajo – Huaraz, 2019. La cual más de la mitad son del sexo masculino entre 17 a 18 años, el grado de instrucción de las madres es secundaria completa e incompleta, un ingreso económico entre 751.00 a 1000.00 soles, el jefe de familia tienen un trabajo eventual; así mismo viven en una vivienda unifamiliar propia, material del piso de loseta, paredes y techo de ladrillo y cemento, duermen en una habitación de 2 a 3 miembros, conexión de agua potable a domicilio, eliminan sus excretas en baño propio, utilizan gas electricidad para cocinar, tienen electricidad permanente, disposición de la basura carro recolector, el recojo de la basura es al menos 2 veces por semana por el carro recolector. Observamos que los bajos recursos económicos influye de gran manera sobre los demás, principalmente el mantenimiento de la salud y la educación de los adolescentes.
- Dentro de los determinantes de los estilos de vida en los adolescentes del barrio de Picup bajo-Huaraz,2019. Mas de la mitad no fuman, no consumen bebidas alcohólicas, descansan entre 6 a 8 horas, se bañan 4 veces a la semana, tienen establecidas sus reglas de conductas, se preocupan por

engordar, refieren que comen demasiado, tienen pérdida del control para comer, no tienen vómitos auto inducidos, no ingieren medicamentos, no tiene dietas o ayunan, han sufrido daños por objetos cortantes, el lugar de agresión fue en diferentes lugares, nunca pensaron quitarse la vida, tampoco tienen relaciones sexuales, no utilizan ningún método anticonceptivo, como tampoco tuvieron embarazos, ni abortos, acuden al establecimiento de salud varias veces al año, en alimentación consumen frutas, verduras, panes, cereales, hortalizas, lácteos, refrescos con azúcar, carnes, fideos, arroz, papas, legumbres y dulces en una frecuencia de 3 veces a la semana.

- Dentro de los Determinantes de las redes sociales y comunitarias en los adolescentes del barrio de Picup Bajo-Huaraz, 2019. El mayor porcentaje recibe apoyo de su familia, pero no de las organizaciones, la mayoría se atendió en un centro de salud en los últimos 12 meses, se atendieron por infecciones, trastornos respiratorios, digestivos; refieren que la distancia entre el centro de salud y su hogar es regular así mismo la atención que recibieron y el tiempo de espera fue regular, tienen SIS- MINSa y no existe pandillaje ni delincuencia. En cuanto a la variable expuesta, es importante recibir el apoyo por parte de los familiares y amigos esto ayudará a cubrir las necesidades básicas, por otro lado, es importante el apoyo de las organizaciones como beca 18 eso les ayudará a los adolescentes tener mejor futuro, mejores oportunidades de trabajo y tener mejor calidad de vida.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

De acuerdo a las conclusiones derivadas en el presente estudio se recomienda lo siguiente:

- Dar a conocer los resultados obtenidos de la presente investigación al presidente de la población del Barrio de Picup bajo, al jefe del centro de salud Palmira para poder implementar estrategias y promover actividades preventivo promocional para los adolescentes.
- Emitir los resultados de la presente investigación a la Red Huaylas Sur y a la Micro Red Palmira al programa de salud escolar y adolescente a seguir trabajando más en lo preventivo promocional, motivar a la población adolescente con campañas para la realización de exámenes médicos periodos. Mejorar la atención y la calidad de atención de salud.
- En base a los resultados recomendar a los estudiantes de la carrera de enfermería a seguir realizando investigaciones de diferentes tipos de factores que afecten la salud de los adolescentes del barrio de Picup y mejorar los determinantes de la salud por medio de programas liderados por el personal de salud de la Micro Red Palmira.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud, Los Determinantes Biológicos de la Adolescencia;2019. (citado el 21 de marzo del 2021). Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es

2. Muñoz, G. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud. Colombia; 2003.(citado el 21 de marzo del 2021). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-715X2003000100006
3. Consejo Nacional de control de Sustancias Estupefacientes Psicotrópicas, tabla para el porte y consumo de drogas, Ecuador; 2013. (citado el 21 de marzo del 2021). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000200003
4. López Y. Embarazo en la adolescencia y su repercusión biopsicosocial sobre el organismo de la madre y de su futuro hijo. Rev cubana; 2012. (citado el 21 de marzo del 2021). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2015000100006
5. Menéndez E. El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente. Revista cubana Obstetricia Ginecológica. América Latina; 2012. (citado el 21 de marzo del 2021). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2015000100006
6. Ministerio de la Salud en el Perú, Los Indicadores Socioeconómica en los Adolescentes;2019. (citado el 21 de marzo del 2021). Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4656.pdf>
7. Organización Mundial de la salud, El consumo nocivo de alcohol mata a más de 3 millones de personas al año, en su mayoría hombres, Peru,2018. (citado el 21 de

- marzo del 2021). Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/21-09-2018-harmful-use-of-alcohol-kills-more-than-3-million-people-each-year--most-of-them-men>
8. Mendoza W. Gracia S. El embarazo adolescente en el Perú: Situación actual e implicancias para las políticas públicas, Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Lima, Perú, 2013. (citado el 21 de marzo del 2021). Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/286/2188>
 9. Ferrando D. El aborto clandestino en el Perú. Hechos y cifras. Lima: Centro de la Mujer Peruana Flora Tristán y Pathfinder Internacional, Perú; 2002. (citado el 21 de marzo del 2021). Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v23n4/a03v23n4.pdf>
 10. Vásquez Y. Macías P. González A. Natacha Pérez C. Carrillo O. Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador Universidad Técnica de Manabí. Portoviejo, Manabí, Ecuador. Universidad de La Habana, Facultad de Biología. La Habana, Cuba; 2019. (citado el 21 de marzo del 2021). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsalpub/csp-2019/csp192b.pdf>
 11. Berrocal N. Ocampo M. Herrera E. Determinantes Sociales en el consumo de sustancias en estudiantes universitarios en 2016. Universidad de Córdoba Montería, Colombia, 2016. http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062018000200012
 12. Guevara M Soltero S, Santos J, Guzmán L, Gutiérrez J. Determinantes sociales de la salud y necesidad educativa sobre infecciones de transmisión sexual en

- adolescentes embarazadas, Mexico;2020. (citado el 21 de marzo del 2021).
Disponible en: <https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/170/161>
13. Heredia, Y. Condición del estado civil y nivel de ansiedad y depresión en gestantes adolescentes, centro materno perinatal Simón Bolívar. Cajamarca ,2018. (citado el 21 de marzo del 2021). Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/2276>
14. Navarrete P, Parodi J, Vega E, Pareja A, Benites J. En su investigación: Factores asociados al sedentarismo en jóvenes estudiantes de educación superior. Perú, 2017.(citado el 21 de marzo del 2021).Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2019000100008
15. Ramos G. Estilos de vida y su influencia sobre el estado nutricional en escolares adolescentes de la Institución Educativa Técnico Industrial San Miguel Achaya – 2017.(citado el 04 de abril del 2021).Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/6341>
16. Robles J. “efectividad Del programa. Educativo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes, institución educativa simón Antonio Bolívar palacios, Huaraz;2018.(citado el 04 de Abril de 2021).Disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/2843>
17. Ramos k. facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería, determinantes de la salud en adolescentes. institución educativa la libertad– Chimbote,2016. (citado el 04 de abril del 2021). Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5983/adolescente>

[s_determinantes_ramos_manrique_kiara_kristell.pdf?sequence=1&isallowed=y](#)

18. Ruiz, R. Determinantes de la Salud en Adultos jóvenes. Asentamiento Humano Ramal Playa Chimbote; 2016. (citado el 04 de abril del 2021). Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7378/adultos_jovenes_determinantes_ruiz_quichiz_ricardo_jesus.pdf?sequence=1&isallowed=y](#)
19. La organización Mundial de la salud, determinantes de la salud, Perú; 2021. (citado el 04 de abril del 2021). Disponible en: [https://www.who.int/es/about/who-we-are/frequently-asked-questions](#)
20. Organización Panamericana de la salud, Organización Mundial de la salud, la salud, Perú;2021. (citado el 04 de abril del 2021). Disponible en: [https://www.paho.org/arg/index.php?option=com_content&view=article&id=28:preguntas-frecuentes&Itemid=142#:~:text=La%20SALUD%2C%20seg%C3%BAAn%20la%20definici%C3%B3n,ausencia%20de%20afecciones%20o%20enfermedades.](#)
21. Organización Panamericana de la Salud, Determinantes sociales de la salud, Perú;2009. (citado el 04 de abril del 2021). Disponible en: [https://www.paho.org/arg/index.php?option=com_content&view=article&id=28:preguntas-frecuentes&Itemid=142#:~:text=La%20SALU](#)
22. Lalonde M. A new perspective on the health of Canadians. A Working documento. Ottawa: Jovenmente de Canadá, 1974. (citado el 04 de abril del 2021). Disponible en: [https://nccdh.ca/resources/entry/new-perspective-on-the-health-of-canadians](#)

23. Acevedo G, Martínez D. La salud y sus Determinantes, la salud pública y la medicina preventiva, Colombia;2009. (citado el 04 de abril del 2021). Disponible en:<http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>
24. Caballero E, Moreno M. et all. Determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos, Colombia;2009. (citado el 04 de abril del 2021). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2012/ifd1215d.pdf>
25. López V. Comisión para Reducir las Desigualdades Sociales en Salud en España 2009,2015; Organización Mundial de la Salud 2011. (citado el 04 de abril del 2021). Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19230/cuidados_adultos_cadillo_penaranda_angela_yarina.pdf?sequence=1&isallowed=y
26. Reflexiones sobre el tema de las inequidades en salud. Documento presentado al careo Fundamentos de los Determinantes Sociales de la Salud OPS. Washington: 2009. (citado el 04 de abril del 2021). Disponible en: https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2012/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=salud-en-las-americas-2012%20volumen-regional-18&alias=163-capitulo-2-determinantes-e-inequidades-salud%20163&Itemid=231&lang=es
27. Organización Mundial de Salud, Determinantes Sociales de la Persona en sus Diferentes Fases de la Vida;2021. (citado el 04 de abril del 2021). Disponible en: https://www.who.int/social_determinants/es/

28. Organización Mundial de la Salud. Determinantes Sociales de la Salud, 2008. (citado el 04 de abril del 2021). Disponible desde el URL: http://www.who.int/social_determinants/es/
29. Organización Mundial de la Salud, Estilo de vida saludable y su repercusión en la salud de los niños. Perú, 2010. (citado el 04 de abril del 2021). Disponible desde el URL: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=1104:estilos-vida-saludable-repercusion-salud-ninos&Itemid=816
30. Orientaciones técnicas para la Promoción de Alimentación y Nutrición Saludable. (citado el 04 de abril del 2021). Disponible desde el URL: www.ins.gob.pe/gxpsites/agxppdwn.aspx?2,4,315,O,S,0,1733%3B%3B1%3B134,-
www.ins.gob.pe/gxpsites/agxppdwn.aspx?2,4,315,O,S,0,1733%3B%3B1%3B134,-
31. Licata, Marcela. “La actividad física dentro del concepto 'salud'”. Zonadiet.com; 2007. (citado el 04 de abril del 2021). Disponible desde el URL: <http://www.zonadiet.com/deportes/actividad-fisicasalud.htm>
32. Engler B. Introducción a las teorías de la personalidad. México: McGraw-Hill, pág. 88. (citado el 04 de abril del 2021). Disponible en: http://www.aliat.org.mx/BibliotecasDigitales/Psicologia/Teorias_de_la_personalidad.pdf
33. Universidad De Cantabria. Curso Psicosociales. [Documento en internet]. [Citado el 04 de abril del 2012]. Disponible desde el URL: <http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/ciencias-psicosoci>

34. Iniesta A, Azcona J, Guillén C, Meléndez A, Pastrana J. Guía sobre el manejo del estrés desde Medicina del Trabajo [Internet]. Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo. Barcelona; 2016. (Citado el 04 de abril del 2012).Disponible en: http://www.cso.go.cr/noticias/Estres_laboral_un_reto_colectivo.pdf
35. Terol M, López S. Apoyo social e instrumentos de evaluación: revisión clasificación. Universidad Miguel Hernández, Barcelona;2004. (citado el 04 de abril del 2021). Disponible en: [file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/61777-Text%20de%20l'article-96516-1-10-20071128%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/61777-Text%20de%20l'article-96516-1-10-20071128%20(1).pdf)
36. OMS. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente, 2020. (citado el 06 de abril del 2021). Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
37. Hidalgo, M. Ceñal, F. Hidalgo V. Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales Departamento de Endocrinología, jefe del Servicio del Hospital Universitario de Móstoles. Madrid. Centro de Salud Barrio del Pilar. Madrid, 2017. (citado el 06 de abril del 2021). Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-06/desarrollo-durante-la-adolescencia-aspectos-fisicospsicologicos-y-sociales/>
38. Rodríguez E. Políticas públicas de juventud en América Latina: de la construcción de espacios específicos al desarrollo de una perspectiva generacional, en Revista de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, Vol. 1, Nro. 2. Cinde, Centro de Estudios Avanzados en Niñez y Juventud, Universidad de Manizales, Valle del Cauca, Manizales, Colombia,2003. (citado el 06 de abril del 2021). Disponible en:

<http://www.fundacion.uocra.org/documentos/recursos/articulos/algunoselementos-de-reflexion-sobre-los-jovenes-y-economia-social.pdf>

39. Aristizábal P, Blanco D, El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión, México;2011. (citado el 06 del 2021).

Disponible

en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003#:~:text=Nola%20Pender%2C%20enfermera%2C%20autor%20del,bienestar%20y%20el%20potencial%20humano.&text=En%201962%20recibe%20su%20diploma,Hospital%20de%20Oak%20Park%2C%20Illinois.

40. Fornons D, claroscuro Trascultural Granada; 2010.(citado el 06 del 2021).Disponible

en:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000200022

41. Hernández R, Baptista P. Metodología de la Investigación,Mwxico;2014.(citado el 06 de abril del 2021). Disponible

en:

<https://academia.utp.edu.co/grupobasicoclinicayaplicadas/files/2013/06/Metodolog%C3%ADa-de-la-Investigaci%C3%B3n.pdf>

42. Pérez J. Instituto de Económica, Geografía y Demografía. Centro de Ciencias Humanas y Sociales. Grupo de Investigación de Dinámicas demográficas. CSIC.

2009.(citado el 06 de abril del 2021). Disponible en:

<http://sociales.cchs.csic.es/iperez/pags/demografia/glosario.htm>

m

43. Cabanillas R. Metodología de Investigación: Tipo de estudio. 2001.(citado el 06 de abril del 2021). Disponible en: <https://es.slideshare.net/raulitounico/clase-9-metodologia-de-investigacion-tipode-estudio>
44. Navarro J. Definición ABC. (citado el 06 de abril del 2021). Disponible en: 2016 <https://www.definicionabc.com/?s=Edad#resultados>.
45. OPS, OMS, Asociación Mundial de Sexología. Promoción de la Salud Sexual; Recomendaciones para la acción, Guatemala; 2000. (citado el 06 de abril del 2021). Disponible en:
<http://www.amssac.org/biblioteca%20sexualidad%20conceptos.htm>
46. Empleo M. Ocupación - grado de instrucción. [Online].; 2016. (citado el 06 de abril del 2021). Disponible en:
<http://www.mintra.gob.pe/mostrarContenido.php?id=418&tip=105-2012>.
47. Bailares M. Aporte de ingresos económicos de las mujeres rurales a sus hogares”. Fundación latinoamericana de innovación social. Fondo de Desarrollo de las Naciones Unidas para la Mujer (UNIFEM): México; 2010. (citado el 06 de abril del 2021). Disponible en:
<http://www.unifemweb.org.mx/documents/cendoc/economia/ecogen42>.
48. Definición de. Base de datos on line. Definición de ocupación. [Portada en internet]. 2008. 47. Bailares M. Aporte de ingresos económicos de las mujeres rurales a sus hogares”. Fundación latinoamericana de innovación social. Fondo de Desarrollo de las Naciones Unidas para la Mujer (UNIFEM): México; 2010. (citado

el 06 de abril del 2021). Disponible en: en:
<http://www.unifemweb.org.mx/documents/cendoc/economia/ecogen42.pdf>

, Disponible desde el URL:

<http://definicion.de/ocupacion/>

49. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). Censo de población y vivienda 2012. Marco conceptual del censo de población y Vivienda 2010.

México. 2011.(citado el 06 de abril del 2021). Disponible en

http://www.inegi.org.mx/est/contenidos/espanol/metodologias/censos/marcoconceptual_cpv2010.pdf

50. Véliz T. Estilo de vida y salud: estudio del caso de los adolescentes de la facultad de ciencias médicas Universidad de san Carlos de Guatemala;2017.(citado el 06 de abril del 2021).Disponible en:

https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/454898/TPVE_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

51. Martínez R. Nutrición saludable y prevención de los trastornos alimenticios. Ministerio de sanidad y consumo. Madrid. 1997.(citado el 06 de abril del 2021)

Disponible en:

http://www.torrepacheco.eS/torrepacheco/RecursosWeb/DOCUMENTOS/1/0_736_1.pdf

52. Martos E. Análisis sobre las nuevas formas de comunicación a través de las comunidades virtuales o redes sociales. Gandía. 2010.(citado el 06 de abril del 2021). Disponible en <http://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/9100/An%C3%A1lisis%20de%20redes%20sociales.pdf>.
53. Sánchez L. Satisfacción en los servicios de salud y su relación con la calidad en hospitales públicos” Pachuca; 2005. (citado el 06 de abril del 2021). Disponible en: <http://www.uaeh.edu.mx/docencia/Tesis/icsa/licenciatura/documentos/Satisfaccion%20de%20los%20servicios%20de%20salud.pdf>.
54. González J, et al. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual], Colombia;2015. (Citado el 06 de abril del 2021). Disponible en URL: <http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento,htm>.
55. Código de ética para la investigación, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0973-2019-CU-ULADECH; 2019(Citado el 06 de abril del 2021). Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
56. Rosales L, Determinantes de la Salud relacionado al Entorno Físico de los Adolescentes del Centro Poblado de Chontayoc – Independencia – Huaraz, 2017. (citado el 06 de abril del 2021). Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13426/ARTICULO%20LIZBETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

57. Vega M, Determinantes de la salud en los adolescentes. Institución educativa Eleazar guzmán barrón – Chimbote, 2016. (citado el 06 de abril del 2021). Disponible en:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14098/Miriam%20Purizaga%20Vega-%20ENFRMERIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

58. Ruiz L, Determinantes de la salud en adolescentes del 4to de secundaria. Institución educativa gloriosa 329- Chimbote, 2016. (citado el 06 de abril del 2021). Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5982/adolescentes_determinantes_ruiz_cortez_lisbeth_jhoselin.pdf?sequence=1&isallowed=y

59. Mejia G, Determinantes de salud biosocioeconomicos de los adolescentes del pueblo de Cajamarquilla – Huaraz, 2016. (citado el 06 de abril del 2021). Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11143/adolescentes_equidad_mejia_magui%c3%91a_gimena_elizabeth.pdf?sequence=1&isallowed=y

60. Lascano J, Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. institución educativa 88014-chimbote, 2017. (citado el 06 de abril del 2021). Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14393/adolescentes_institucion_educativa_%20lascano_franco_jhesica_fiorella.pdf?sequence=3&isallowed=y

61. Jaramillo M, Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa Pedro pablo Atusparia-Huaraz; 2019. (citado el 06 de abril del 2021).

Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11117/adolescente_equidad_jaramillo_chavez_michel_rosi.pdf?sequence=1&isallowed=y

62. OMS. Género, salud y Objetivos de Desarrollo Sostenible, Perú, 2020. (citado el 06 de abril del 2021). Disponible en: <https://www.who.int/gender-equity-rights/news/gender-health-sdgs/es/#:~:text=El%20t%C3%A9rmino%20'g%C3%A9nero'%20se%20refiere,en%20las%20diferencias%20puramente%20biol%C3%B3gicas.&text=La%20tasa%20de%20mortalidad%20por,hombres%20que%20en%20las%20mujeres.>

63. OMS, Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente Perú, 2020. (citado el 06 de abril del 2021). Disponible en:

https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

64. Gasteiz V. Nivel de Instrucción. Instituto Vasco de Estadística, España;2010. (citado el 06 de abril del 2021). Disponible en: <https://bit.ly/2y9rfdw>

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15680/determinantes_adolescentes_salud_cueva_carranza_maria.pdf?sequence=1&isallowed=y

65. Varela R. Administración de sueldos y salarios, México; 2011. (citado el 06 de abril del 2021). Disponible en:

<https://cucjonline.com/biblioteca/files/original/0ee49930c54202fa9d631ebce4af2438.pdf>

66. Quinde Y. Determinantes de la salud en los Adolescentes del centro educativo San Miguel. Tesis para optar el título de licenciada de enfermería. Piura: universidad católica los ángeles Chimbote, 2013. (citado el 06 de abril del 2021). Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5998/adolescentes_determinantes_moreno_marceliano_elizabeth_margoth.pdf?sequence=1&isallowed=y

67. Mejía G, Determinantes de la salud en adolescentes del pueblo de Cajamarquilla - Huaraz, 2016. (citado el 06 de abril del 2021). Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/han>

68. Lezcano J, Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. institución educativa 88014 – Chimbote, 2017. (citado el 06 de abril del 2021). Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14393/adolescentes_institucion_educativa_%20lescano_franco_jhesica_fiorella.pdf?sequence=3&isallowed=y

69. Herrera M, Determinantes de la salud de los adolescentes de la institución educativa Manuel Scorza castilla – Piura, 2016. (citado el 06 de abril del 2021). Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14447/adolescentes_de_terminantes_de_la_salud_herrera_juarez_marcela_milagros.pdf?sequence=1&isallowed=y

70. Cueva M, Determinantes de la salud en adolescentes del centro poblado de vicos -Carhuaz-Ancash, 2016. (citado el 06 de abril del 2021). Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15680/determinantes_adolescentes_salud_cueva_carranza_maria.pdf?sequence=1&isallowed=y

71. Osorio, T. Determinantes de la salud en adolescentes del centro poblado de Machasca - Huaraz, 2016. (citado el 06 de abril del 2021). Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11281/adolescentes_equidad_osorio_trinidad_tatiana_lisbeth.pdf?sequence=1&isallowed=y

72. Cunya, B. Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Federico Helguera seminario – Piura, 2016. (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en: [.http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14428/adolescente_de_terminantes_de_la_salud_cunya_olaya_britanny_paola.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14428/adolescente_de_terminantes_de_la_salud_cunya_olaya_britanny_paola.pdf?sequence=1&isallowed=y)

73. Amariles A, Definición de vivienda nueva rural enmarcada en la estrategia de vivienda saludable: Copacabana, Antioquia Colombia, 2011. (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21374/determinantes_escolares_caballero_ortega_lizbeth_tatiana.pdf?sequence=1&isallowed=y

74. Organización Panamericana de la Salud. Hacia una vivienda saludable, 2009. (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=viviendas-saludables-948&alias=68-guia-vivienda-saludable-8&Itemid=1031

75. MEMSA. Definición de habitación. Lima; 2013. (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5998/adolescentes_determinantes_moreno_marceliano_elizabeth_margoth.pdf?sequence=1&isallowed=y

76. Rugiero A. Aspectos teóricos de la vivienda. Revista Chile;2000. (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21374/determinantes_escolares_caballero_ortega_lizbeth_tatiana.pdf?sequence=1&isallowed=y

77. García N. Orígenes, análisis y estudios constructivos en Euskadi y la comunidad valenciana, Escuela, técnica superior de arquitectura, Valencia;2019. (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en: <https://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/131914/Garc%C3%ADa%20-%20La%20teja%20cer%C3%A1mica.%20Origenes%2C%20an%C3%A1lisis%20y%20>

20estudios%20constructivos%20en%20Euskadi%20y%20la%20Comunidad%20V...
pdf?sequence=1&isAllowed=y

78. Zuazo, N, Causas de la desintegración familiar y sus consecuencias en el rendimiento escolar y conductas de las alumnas Del Segundo año de la institución educativas nuestra señora de Fátima, Piura; 2013. (citado el 10 de abril del 2021).

Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21374/DETERMINANTES_ESCOLARES_CABALLERO_ORTEGA_LIZBETH_TATIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

79. Aguilar A. Abastecimiento de agua [Documento en internet]. (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11143/adolescentes_equidad_mejia_magui%c3%91a_gimena_elizabeth.pdf?sequence=1&isallowed=y

80. Organización Mundial de la Salud. Lucha contra las enfermedades transmitidas por el agua en los hogares. Ginebra, Perú ;2009. (citado el 10 de abril del 2021).

Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5998/adolescentes_determinantes_moreno_marceliano_elizabeth_margoth.pdf?sequence=1&isallowed=y.

81. Calle G. Definición de Tipo de energía o combustible que se utiliza para cocinar. . (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en:

http://www.larazon.com/sociedad/Tipo-energia-combustibleutiliza_cocinar_0_1708629135.html.

82. twenergy. energía eléctrica. [internet].2017. (citado el 10 de abril del 2021).
Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11143/adolescentes_equidad_mejia_magui%c3%91a_gimena_elizabeth.pdf?sequence=1&isallowed=y

83. Disposición de basura: [Tesis para optar el Grado Académico de Magíster en Enfermería mención Gestión en Enfermería], Universidad Nacional Mayor de San Marcos; Lima: 2012. (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5998/adolescentes_determinantes_moreno_marceliano_elizabeth_margoth.pdf?sequence=1&isallowed=y

y

84. Durand F. Definiciones de frecuencia de Recolección y Eliminación. [Online].; 2017. (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en:
<http://definiciones.de/recolección/>.

85. ABC. Definición de eliminación de basura. [Online].; 2017. (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en: http://www.ehowenespanol.com/eliminacion-adecuada-desechos-manera_37403/.

86. Rosales D, Determinantes de Salud de los Estilos de Vida de los Adolescentes del Centro Poblado de” Chontayoc – Independencia – Huaraz, 2017. (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13426/ARTICULO%20LIZBETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

87. Villanueva H, Determinantes de la salud de los adolescentes del centro poblado de quenuayoc – independencia – huaraz,2017(citado el 10 de abril del 2021).

Disponible

en:<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13425/articulo%20heidi.pdf?sequence=1&isallowed=y>

88. López, D. Determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla - Piura, 2016.

(citado el 10 de abril del 2021). Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11124/adolescente_de_terminantes_lopez_rivera_diana_lina.pdf?sequence=1&isallowed=y

89. Carbajal, R. Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes. urbanización 21 de abril, sector

b - Chimbote, 2017. (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16309/adolescentes_cuidado_carbajal_regalado_nery_cristina.pdf?sequence=1&isallowed=y

90. Hidalgo, C. Determinantes de la salud en adolescentes con problemas sociales.

institución educativa santa maría reina – Chimbote, 2016(citado el 10 de abril del 2021).

Disponible

en:<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10635/adolescente>

s determinantes de la salud hidalgo alcalde claudia fiorella.pdf?sequence=1&isallowed=y

91. Peña, M. Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes. urbanización Nicolás garatea sector 11 – nuevo Chimbote, 2017. (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16492/cuidado_recuperacion_pena_morales_milagros_mariel.pdf?sequence=1&isallowed=y

92. Definición de fumar. [Online].; 2017. (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en: http://salud.ccm.net/faq/8544-fumar-definicion#simili_main.

93. Organización Mundial de la Salud. Tabaquismo. [Online].; 2017 (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en: www.who.int/topics/tobacco/es/.

94. Instituto del sueño. Definición: sueño. [Online].; 2017 (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en: <https://www.iis.es/que-es-como-se-produce-el-sueno-fases-cuantas-horas-dormir/>

95. Ecu Red. Higiene personal. Concepto. [Online].; 2018 (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en: www.salud.mendoza.gov.ar/index.php/salud-y-/1142-higiene-personal.

96. García J. Orden, decisión y norma: la teoría jurídica de Tomás de Aquino a la luz de una distinción de Carl Schmitt, Chile. 2016 (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11124/adolescente_det_erminantes_lopez_rivera_diana_lina.pdf?sequence=1&isallowed=y

97. Hidalgo C, Ramírez G, Hidalgo A. Actividad física, conductas sedentarias y calidad de vida en adolescentes universitarios de Ciudad Guzmán, Jalisco, México; 2013. (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11124/adolescente_det_erminantes_lopez_rivera_diana_lina.pdf?sequence=1&isallowed=y

98. Quezada R. Guía práctica para mejorar la alimentación y la nutrición de las familias de los países en desarrollo, dirigida principalmente a extensionistas que trabajan en primera línea. 2º Edición. Madrid: España; 2013. (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en: <ftp://ftp.fao.org/docrep/fao/008/y5740s/y5740s00.pdf>

99. Organización Mundial de la Salud del adolescente y el joven adulto, Perú; 2021. (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>

100. Martín L, Reyes Z. Conducta sexual, embarazo y aborto en la adolescencia. Un enfoque integral de promoción de salud, Revista cubana de salud pública, la habana; 2016. (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662003000200014

101. Lage c, et al. Costo de los exámenes médicos preventivos en trabajadores. Rev Cubana Salud Pública [Revista en Internet]. vol. 41). Cuba. 2015. (citado el 10 de abril

del 2021). Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11124/adolescente_determinantes_lopez_rivera_diana_lina.pdf?sequence=1&isallowed=y

102. Minsalud. La salud es de todos. Que es una alimentación saludable. Bogotá. 2020. (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en:
[\https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/HS/Paginas/que-es-alimentacionsaludable.aspx

103. Cueva M, Determinantes de la salud en adolescentes del centro poblado de vicos -Carhuaz- Áncash, 2016. (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15680/determinantes_adolescentes_salud_cueva_carranza_maria.pdf?sequence=1&isallowed=y

104. Ruiz L, Determinantes de la salud en adolescentes del 4to de secundaria. institución educativa gloriosa 329– Chimbote, 2016. (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5982/adolescentes_determinantes_ruiz_cortez_lisbeth_jhoselin.pdf?sequence=1&isallowed=y

105. Reyes, S. Determinantes de la salud en adolescentes del colegio privado mixto Santa Teresa-Chimbote, 2015. (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17678/adolescentes_equidad_reyes_villarreal_shirley_miluska.pdf?sequence=1&isallowed=y

106. Rosales, L. determinantes de salud de los adolescentes del centro poblado de Chontayoc – Independencia – Huaraz, 2017. (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13426/ARTICULO%20LIZBETH.pdf?sequence=1&isAllowed=yqued>

107. Araujo, R. Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes. asentamiento humano las delicias i etapa sector a – nuevo Chimbote, 2017. (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17883/adolescentes_cuidados_de_enfermeria_araujo_aguilar_rossisela.pdf?sequence=1&isallowed=y

108. Lescano, J. Determinantes de la salud en adolescentes. institución educativa 88014 “José Olaya” – Chimbote, 2016. (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14097/Jhesica%20Fior ella%20Lescano%20Franco-%20ENFERMERIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

109. Redes sociales: Un concepto con importantes implicaciones en la intervención comunitaria,2016. (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21374/determinantes_escolares_caballero_ortega_lizbeth_tatiana.pdf?sequence=1&isallowed=y

110. Valle E. Definición de apoyo social [documento en internet]. (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11143/adolescentes_equidad_mejia_magui%
c3%91a_gimena_elizabeth.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11143/adolescentes_equidad_mejia_magui%c3%91a_gimena_elizabeth.pdf?sequence=1&isallowed=y)
111. Ministerio de Salud de Perú. SIS. [Online].; (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en: <http://www.sis.gob.pe/>.
112. Esteban PA. El tiempo de espera en la atención en salud. Peruano; 2018. (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/65112-el-tiempo-de-espera-en-la-atencion-en-salud>
113. Barrios MF. Calidad en los servicios de salud: un reto ineludible. Scielo. 2017.. (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-02892014000200011&script=sci_abstract
114. Dionisio R. RPP Noticias. [Online].; 2016 . (citado el 10 de abril del 2021). Disponible en: <http://rpp.pe/politica/elecciones/asi-esta-el-peru-2016-80-cree-que-los-delitos->.



ANEXO: 1



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/O APOYO SOCIAL DEL
ADOLESCENTE EN EL BARRIO DE PICUP BAJO - HUARAZ, 2019**

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																	
N°	Actividades	Año 2019 – 2020								Año 2020 – 2021							
		Semestre I				Semestre II				Semestre I				Semestre II			
		Mes				Mes				Mes				Mes			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del Proyecto	x	x	x													
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación				x												
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación				x												
4	Exposición del proyecto al Jurado de Investigación				x												
5	Mejora del marco teórico	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
6	Redacción de la revisión de la literatura.	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
7	Elaboración del consentimiento informado (*)		x														
8	Ejecución de la metodología						x										
9	Resultados de la investigación							x	x								
10	Conclusiones y recomendaciones												x	X			
11	Redacción del pre informe de Investigación.									x	x	x	X				
12	Reacción del informe final													X			
13	Aprobación del informe final por el Jurado de Investigación														X		
14	Presentación de ponencia en jornadas de investigación														X		
15	Redacción de artículo científico														X		



ANEXO: 2

PRESUPUESTO

**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y/O APOYO
SOCIAL DEL ADOLESCENTE EN EL BARRIO DE PICUP
BAJO - HUARAZ, 2019.**



Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Suministros (*)			
• Impresiones	0.14	450	63
• Fotocopias	0.10	100	10
• Empastado	50	1	50
• Papel bond A-4 (500 hojas)	1	10.00	
• Lapiceros	0.50	100	50
Servicios			
• Uso de Turniting	50.00	2	100.00
Sub total			
Gastos de viaje			
• Pasajes para recolectar información	7.00	10	70
Sub total			
Total de presupuesto desembolsable			343.00
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% ó Número	Total (S/.)
Servicios			
• Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	30.00	4	120.00
• Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
• Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4	160.00
• Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00

Sub total			400.00
Recurso humano			
• Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Sub total			252.00
Total de presupuesto no desembolsable			652.00
Total (S/.)			995.00



ANEXO 3
CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y/O APOYO
SOCIAL DEL ADOLESCENTE EN EL BARRIO DE PICUP
BAJO - HUARAZ, 2019.



DATOS DE IDENTIFICACION:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona.....

Dirección.....

4. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

- **Sexo:** Masculino () Femenino ()
- **Edad:** _____ años

1. Grado de instrucción:

- Sin instrucción ()
- Primaria /segundaria ()
- Superior ()

Religión:

- Católica ()
- Evangélica ()
- Mormona ()
- Otras ()

Estado civil

- Soltero ()
- Casado ()
- Divorciado ()
- Viudo ()

Ocupación

- Ama de casa ()
- Empleada domestica ()
- profesional ()

Ingreso Económico

- Menos de 500 ()
- 500 -700 ()
- 700 -1200 ()
- 1200 a mas

Gasto en alimentación

- Menos de 300 ()
- 300 – 500 ()
- Mas 500 ()

Vivienda

- 100 -300 ()
- 300 -500 ()
- Más de 500 ()

Combustible para cocinar

- Gas ()
- Electricidad ()
- Kerosene ()
- Carbón ()
- Madera ()
- Matojos o Hierbas ()

Eliminación de basura

- En su casa separan la basura ()
- Frecuencia de recojo de basura por su casa ()
- Diariamente, al menos 6 días por semana ()
- Toda la semana, pero no diariamente ()
- Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas ()

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

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

Abastecimiento de agua

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



ANEXO 4



PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO (Ciencias Médicas y de la Salud)

Mi nombre es _____ y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de ___ minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación de _____?	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____



ANEXO N° 05



VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO: EVALUACIÓN 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 en adolescentes de 10 a 19 años en el Perú** desarrollado por Ms. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en adolescente de 10 a 19 años.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores 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 DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DE 10 A 19 AÑOS EN EL PERÚ”.
3. Cada experto para cada ítems 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 ---)
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 --)

Tabla – V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de 10 a 19 años en el Perú.

Nº	V de Aiken	Nº	V de Aiken
1	1,000	18	1,000
2	1,000	19	1,000
3	1,000	20	0,950
4	1,000	21	0,950
5	1,000	22	1,000
6.1	1,000	23	1,000
6.2	1,000	24	1,000
6.3	1,000	25	1,000
6.4	1,000	26	1,000
6.5	1,000	27	1,000
6.6	1,000	28	1,000
7	1,000	29	1,000
8	1,000	30	1,000
9	1,000	31	1,000
10	1,000	32	1,000
11	1,000	33	1,000

12	1,000	34	1,000
13	1,000	35	1,000
14	1,000	36	1,000
15	1,000	37	1,000
16	1,000	38	1,000
17	1,000		
Coefficiente V de Aiken total			0,998

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en adolescentes de 10 a 19 años de edad en el Perú.

EVALUACIÓN DE LA 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 15 personas.

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