



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**DETERMINANTES DE SALUD DE LOS  
ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE MANCOS-  
YUNGAY, 2017**

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

AUTOR

**ALVARADO JUSTINO, DANIEL VALDEMAR  
ORCID: 0000-0002-5620-6329**

ASESORA

**HENOSTROZA RODRIGUEZ, PATRICIA  
ORCID: 0000-0003-3661-2087**

**HUARAZ – PERÚ**

**2019**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Alvarado Justino, Daniel Valdemar

ORCID: 0000-0002-5620-6329

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,

Huaraz, Perú

### **ASESOR**

Henostroza Rodríguez, Patricia

ORCID: 0000-0003-3661-2087

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 Popayán, Libertad Yovana

ORCID: 0000-0003-3646-909X

Velarde Campos, María Dora

ORCID: 0000-0002-5437-0379

## **FIRMA DE JURADO Y ASESOR**

---

Mgr. Alejandro Alberto Cano Mejía

**Presidente**

---

Mgr. Libertad Yovana Molina Popayán

**Secretaria**

---

Mgr. María Dora Velarde Campos

**Miembro**

---

Mgr. Rodríguez Patricia Henostroza

**Asesora**

## **AGRADECIMIENTO**

En agradecimiento a mis seres queridos, personas quienes estuvieron conmigo y quienes me apoyaron en todo momento, a mi madre quien tengo en vida y a mi padre que descansa en la gloria de Dios; en su nombre le dedico este logro, sé que él quiso verme profesional y aquí estoy logrando un paso más en mi vida de formación profesional. A mi madre quien fue como un padre también para mí persona, me apoyó incondicionalmente, me brindó todo lo que un hijo necesita y requiere para ser un hombre de bien. A mis hermanos por darme sus gratos consejos y ser guía en mi vida para ser un buen ciudadano y a mis amigos de la universidad que en todo momento estuvimos allí para apoyarnos mutuamente. Agradezco grandemente a todos los que me rodean y fueron ejemplo; y sus palabras fueron fuerza y aliento para seguir adelante.

## **DEDICATORIA**

A Dios, Fuente inagotable de mis fortalezas en este camino que se llama “vida”. Por darme sabiduría y acompañarme en los momentos más difíciles de mi formación profesional.

### **A mis padres:**

Fausto y Yolanda por haberme dado la vida. A mi madre por el afecto que me ha dado y me sigue brindando, por su apoyo permanente e incondicional, desde que decidí iniciar con mis estudios para lograr ser profesional. A mis hermanos por darme los ánimos que necesitaba, el apoyo en los momentos que sentía decaer, por darme sus consejos y ser ejemplo de persona a seguir. en mi caminar profesional.

## RESUMEN

El presente estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, tuvo como objetivo: identificar los determinantes de salud de los adolescentes del distrito de Mancos –Yungay, 2017. La muestra estuvo constituida por 204 adolescentes, a quienes se les aplicó el instrumento: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Los datos fueron procesados en una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en software SPSS Statics versión 25.0, para su procesamiento. Entre los resultados y conclusiones tenemos que la mayoría es de sexo femenino, menos de la mitad son adolescentes en edad temprana, grado de instrucción secundaria incompleta, con ingreso mensual familiar de S/. 751.00 a S/. 1000.00, trabajo eventual. La mayoría cuenta con viviendas unifamiliares y comparten una habitación de 2 a 3 miembros; material de piso es tierra, techo de eternit y paredes de adobe. En su mayoría no fuman, pero si refieren haber fumado antes, ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente, la mayoría no tuvo relaciones sexuales, refieren haber sufrido algún tipo de maltrato en la escuela y también refieren consumir: carnes; huevo; fideos y pan, mientras que las frutas, pescado y hortalizas lo consumen muy poco. La mayoría es atendida en el hospital de Yungay porque es el más accesible, refieren que la atención es regular y el tiempo de espera es largo y las consultas más frecuentes son por infecciones, trastornos respiratorios y digestivos. La mayoría refiere no recibir apoyo social organizado.

**Palabras claves:** Adolescentes, Determinantes de Salud.

## ABSTRAC

The present study is of type quantitative, descriptive type with single-box design, aimed to: identify the determinants of health of adolescents in the district of Mancos -Yungay, 2017. The sample consisted of 204 adolescents, who were applied the instrument: Questionnaire on the determinants of health. The data was processed in a Microsoft Excel database and then exported to a database in software SPSS Statics version 25.0, for processing. Among the results and conclusions we have that the majority is female, less than half are adolescents at an early age, incomplete secondary education degree, with monthly family income of S /. 751.00 to S /. 1000.00, eventual work. Most have single-family homes and share a room with 2 to 3 members; Floor material is earth, roof of eternit, adobe walls. Most of them do not smoke but if they report having smoked before, they occasionally drink alcohol, most of them did not have sexual relations, and they report having suffered some kind of abuse at school and they also report consuming: meats; egg; noodles and bread, while fruits; fish; vegetables consume it in little. The majority is treated in the Yungay hospital because it is the most accessible, the attention is regular and the waiting time is long, the most frequent consultations are for infections, respiratory and digestive disorders. The majority refers not to receive organized social support.

**Keywords:** Adolescents, Determinants Health.

## ÍNDICE DE CONTENIDO

	pág.
<b>AGRADECIMIENTO.....</b>	<b>iv</b>
<b>DEDICATORIA.....</b>	<b>v</b>
<b>RESUMEN.....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRAC.....</b>	<b>vii</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....</b>	<b>13</b>
2.1 Antecedentes de la investigación.....	13
2.2 Base teóricas y conceptuales de la investigación.....	17
<b>III. METODOLOGÍA.....</b>	<b>30</b>
3.1 Diseño de investigación.....	30
3.2 Población y Muestra.....	31
3.3 Definición y Operacionalización de variables e indicadores.....	30
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	44
3.5 Plan de análisis.....	47
3.6 Matriz de consistencia.....	48
3.7 Principios éticos.....	49
<b>IV. RESULTADOS.....</b>	<b>51</b>
4.1 Resultados.....	51
4.2 Análisis de resultado.....	64
<b>V. CONCLUSIONES .....</b>	<b>88</b>
<b>ASPECTOS COMPLEMENTARIOS .....</b>	<b>89</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>90</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>100</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>TABLA N° 1.....</b>	<b>51</b>
DETERMINANTES DE SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS DE LOS ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE MANCOS- YUNGAY, 2017	
<b>TABLA N° 2.....</b>	<b>53</b>
DETERMINANTES DE SALUD RELACIONADOS AL ENTORNO FÍSICO EN LOS ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE MANCOS- YUNGAY, 2017	
<b>TABLA N° 3.....</b>	<b>56</b>
DETERMINANTES DE SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE MANCOS- YUNGAY, 2017	
<b>TABLA N° 4.....</b>	<b>60</b>
DETERMINANTES DE SALUD DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE MANCOS- YUNGAY, 2017	
<b>TABLA N° 5 .....</b>	<b>62</b>
DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN LOS ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE MANCOS- YUNGAY, 2017	
<b>TABLA N° 6.....</b>	<b>63</b>
DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIÉN RECIBE APOYO LOS ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE MANCOS- YUNGAY, 2017	

## **I. INTRODUCCIÓN:**

En América latina las principales causas de muerte del grupo etario de adolescentes son causas externas como; el suicidio, el homicidio y los accidentes de tránsito. Según la tasa de mortalidad existe un aumento en hombres mientras que en mujeres disminuyó. En ambos sexos el suicidio y homicidio aumentó, y en lo que refiere a los accidentes de tránsito disminuyeron. Los datos estadísticos dieron como resultado que los adolescentes varones se suicidan con mayor frecuencia, y las mujeres adolescentes son quienes los intentan en mayor número, es decir; que los varones adolescentes toman la decisión de suicidarse y lo realizan, mientras que las mujeres de este grupo etario intentan suicidarse sin llegar a concretarlo (1).

En el Perú, el problema identificado de salud en los adolescentes se encuentra en la Salud Mental. Según los estudios realizados del Instituto Nacional de Salud Mental (INSM), los datos estadísticos dieron como resultado que las tendencias psicópatas son las más elevadas en el país en los diferentes aspectos como los actos delictivos, venta de objetos robados, mentiras frecuentes y abandono a las escuelas; dando un resultado estadístico de 37.0 % (2).

En la región Ancash, la salud en el grupo etario de adolescentes está determinado por los siguientes factores, entre estas están; la desnutrición, infecciones respiratorias agudas, enfermedades del oído, las caries dentales, la obesidad, otros tipos de hiperalimentación, mastoiditis, neoplasia maligna del colon, traumatismos superficiales y heridas. Estos son los motivos por el

cual las atenciones y consultas son más frecuentes en los adolescentes, según reportes de la DIRESA (3).

La problemática de salud en Huaraz, según informa el Lic. Edwin Robles Lirio, jefe del área de ETS, del Víctor Ramos Guardia, son casos de VIH – SIDA. En el año 2015 se registraron 13 casos de VIH – Sida y en lo que va del año esta cifra se ha incrementado a 15 casos. Además, detalló que entre los afectados son jóvenes y adultos que radican en los pueblos del Callejón de Huaylas (4).

Esta investigación ayudará a obtener datos específicos y verídicos sobre la situación de salud en dicha población, y por consiguiente los factores que contribuyen a esta y a partir de ello poder proponer propuestas de mejora y estrategias que ayuden en el bienestar de la población.

En la actualidad la salud es un tema muy importante, pero son pocos los que toman interés en ello, por eso se debe conocer y tomar conciencia sobre la importancia de preservar la salud. Se dice que la salud dependerá de cómo uno lo sobrelleve, esto quiere decir que hay factores que determinan el desarrollo de enfermedades. Los factores a considerar son: sus estilos de vida, el medio en donde habita, factor social, etc.

En las siguientes líneas se dará a conocer los determinantes de salud de los adolescentes, detallando así aspectos importantes y relevantes que se deben conocer y dar a informar. Según la Organización Mundial De Salud se considera adolescentes al grupo etario que comprende la edad de (10 a 19) años. Es un grupo extenso de

adolescentes en la cual la mayoría se le considera sano, pero hay un punto importante, y es que en esta etapa el adolescente sufre diversos cambios entre estas están: los cambios físicos, cognitivos y sociales. El adolescente viene a ser una persona que se busca a sí mismo, busca una identidad en la sociedad, se traza metas, elige su entorno amical, y entre otros. Pero no todos llegan a formarse adecuadamente, ya que muchos adolescentes en la actualidad pasan por momentos muy difíciles en la sociedad, en la familia y en el colegio. En esta etapa de vida es donde el adolescente necesita mayor atención, comprensión, y buenas recomendaciones que ayuden a dirigir su camino (5).

Para la Organización Mundial de la Salud, la salud es definido como el completo bienestar social y físico de una persona, y no solo la ausencia de enfermedades, entonces la salud debe ser integral en los diferentes componentes; entre ellas está: la adaptación al medio biológico y sociocultural; el estado fisiológico de equilibrio en esta está considerado la alimentación; la perspectiva biológica y social en esta está considerada los familiares y hábitos personales (6).

Para enriquecer el contexto se conocerán los determinantes que pondrán en incertidumbre el estado saludable de dicho adolescente, entonces mencionado esto se podrá lograr obtener resultados verídicos siempre en cuando se haga el análisis de los factores contribuyentes a esta, pero para lograr ello, el adolescente debe ser estudiado en todos los aspectos cómo; intrapersonales y el entorno social (los estilos de vida, factor medio ambiente, factor sistema sanitario y factor biológico). Lo anteriormente mencionado podría determinar con exactitud el estado de salud del adolescente y cuáles son las falencias que tienen con más frecuencia, la cual vienen a ser interrupciones para poder obtener un buen estado de salud (7).

Detallando a cada uno de estos factores determinantes de salud ya mencionados se encuentran: los biológicos, hereditarios, personales, familiares, sociales, ambientales, alimenticios, económicos, laborales, culturales, de valores, educativos, sanitarios y religiosos. Estos factores pueden ser modificables, incluidos algunos factores de tipo biológico, dados los avances en el campo genético, científico, tecnológico y médico (8).

Cuando hablamos de determinantes que influyen en la salud de la persona, nos referimos a la manera en que las enfermedades se producirán; ya que los problemas de salud no se dan sin causa o factor en la cual contribuya a esta, sino que será motivo de factores vivenciales de cada adolescente. Según Denver en su investigación expuso que los fallecimientos se dan en un 43% por los estilos de vida, 27% biología humana, 19% medio ambiente y 11% con los servicios sanitarios; viéndose así que los estilos de vida son un factor muy frecuente para provocar serios problemas de salud del adolescente (9).

Entonces se detallará los problemas que sufre un adolescente en referente al entorno familiar lo cual es muy importante conocerlo. Encontrar un hogar donde en unión puedan solucionar sus problemas y dialogar entre si es sumamente gratificante, porque todo gira en torno a los valores; esto quiere decir que, si uno quiere que el hijo sea buen ciudadano, los padres y hermanos mayores o personas quienes habitan el hogar deben ser ejemplo; mostrar cultura, respeto, comunicación, confianza, comprensión y unión, ante todo, ya que esto es lo que debe primar en cada familia.

La adolescencia viene a ser una etapa que esta entre la niñez y la adultez, esto quiere decir que deja de ser niño, se va formando y madurando para la etapa de adultez y en el transcurso de ello hay muchos tropiezos. Los padres en esta etapa de vida no comprenden a sus hijos, no entienden que es normal que ellos cometan errores por malas decisiones en la vida, puesto que así aprenden de sus equivocaciones; por ello, el padre debe ser un buen consejero, guía y ejemplo de su hijo adolescente, debe prestar atención, brindar su afecto y cariño. Cuando esto es de manera deficiente y el padre no comprende al hijo y por lo contrario el adolescente es castigado, este no va a tener confianza más en sus padres; no expresará sus experiencias; sus problemas; inquietudes; no buscará afecto en ellos y menos aún una confianza mutua.

Entonces el adolescente tendrá actitudes de rencor, nacerá en él una desconfianza tremenda en los padres y buscará afecto en otros lugares, es ahí donde el adolescente entrará en caminos de mal vivir, donde hay agrupaciones de adolescentes que tienen las mismas experiencias y problemas en común. Esas agrupaciones se hacen llamar, “pandillas”. Todos ellos vienen de familias conflictivas; donde hay violencia, maltrato, entre otros. Entonces el adolescente busca donde sentirse entendido, comprendido y encuentre afecto. Lamentablemente lo halla en personas que ya están direccionadas en caminos de mal vivir. Para llegar a tal extremo, el adolescente pasa por fases de cambio emocional debido a sus experiencias vividas, un adolescente que tiene problemas familiares tendrá las siguientes características: será tímido; callado; querrá estar aislado; mostrará rencor; baja autoestima; se encontrará emocionalmente mal; bajará en sus calificaciones y en casos extremos pueden dejar los estudios.

Con mucha frecuencia los adolescentes en la actualidad se enfrentan a situaciones donde tienen que elegir entre lo bueno y lo malo. La adolescencia es una etapa donde se quiere experimentar de todo; y es difícil que un adolescente siempre vaya por el camino correcto y tome buenas decisiones, ya que se encuentran en la etapa de querer experimentar y tener nuevas experiencias y eso es lo que les puede llevar a cometer muchos errores, entre ellos se puede evidenciar: violaciones, embarazo precoz, enfermedades de ETS, accidentes de tránsito, adquisición de VIH, llegar a suicidios y entre muchas más (5).

Los determinantes de salud se relacionan entre sí, o sea que existe los determinantes de los determinantes de la salud, esto quiere decir que, si se quiere reducir la incidencia de cáncer de pulmón, sería necesario actuar sobre los determinantes del consumo de tabaco para la abstinencia del tabaquismo, entonces si un adolescente es un fumador activo, se debe investigar del por qué él tomó ese camino; pueden ser factores sentimentales, sociales, u otros motivos (10).

Estos determinantes también afectaran en la vida futura del adolescente, esto quiere decir; que el consumo de tabaco por exceso actualmente no originaria alguna enfermedad en el adolescente, pero si se vuelve un factor de riesgo mayor de enfermedad coronaria que se estaría evidenciando cuando llegue a su maduración de edad.

También se ven problemas de salud relacionados por la inadecuada alimentación, una ingesta de alimentos puede afectar sea por exceso o por deficiencia de requerimientos nutritivos. El consumo de carnes rojas, grasas saturadas, comidas

chatarras, dulces, etc; producen problemas de salud y la cual esto se podría evitar si el adolescente llevaría buenos hábitos alimenticios; es decir una alimentación balanceada. (10).

También es importante mencionar el impacto que está teniendo las redes virtuales y televisivas en nuestros adolescentes, en mi opinión viene a ser un problema grave porque las redes sociales no están brindando programación culta, y el internet está siendo mal usado, el adolescente por medio de las redes televisivas aprende muchas cosas negativas como la violencia, las palabras vulgares, jergas incultas, acciones malas, etc. La música también no escapa de esta realidad pues, ahora la música de moda es lo que está transmitiendo mensajes de violencia en nuestros adolescentes y es lo que más es escuchado por ellos, es triste ver la forma como lo disfrutan y lo llevan a la realidad cada mensaje que la música les transmite. Otro problema es la adicción de los adolescentes por los videos juegos, ya que pasan muchas horas del día en ello. Las páginas de Google también no están restringidas para menores de edad, la libertad que tienen los adolescentes hace que lleven una vida de descontrol y en malos pasos.

También se puede evidenciar otro factor problema de salud en las mujeres adolescentes, lo cual ya no cuidan su integridad como mujer, en su mayoría ya no cuentan con valores de respeto a sí misma, la sociedad ahora está muy desviada, justifico esto porque según en el reporte del “INEI – Perú, cada día cuatro adolescentes menores de 15 años quedan embarazadas y en el 2017 revela que el 13.4% de adolescentes, de 15 a 19 años, fueron madres o quedaron embarazadas por

primera vez en aquel año, lo que significó un alza del 0.7% con respecto al 2016” (11).

Por eso es importante educar y enseñar a la población, de que es lo malo y que es lo bueno en el aspecto de la salud, y se debe incentivar que modifiquen esos estilos de vida que llevan equivocadamente por desconocimiento. Entonces es por ello que se realiza este estudio lo cual sirve de contribución para la mejora con ideas nuevas y con miras de progreso para la sociedad.

El pueblo de Mancos se encuentra situado en la parte central del Callejón de Huaylas, en el margen derecho del Río Santa, al pie del Nevado Huascarán y de cuyo deshielo nace el Río Mancos que atraviesa de este a oeste para afluir al Río Santa. Su altitud es de 2,575 metros sobre el nivel del mar. La superficie del distrito de Mancos sobrepasa los 50 Km Cuadrados. Limita por el norte: con el distrito de Ranrahirca, separados por la quebrada de Putucauchachin y un camino que baja de la estancia de Cochapampa, por el sur: con la provincia de Carhuaz, mediante una línea imaginaria cuyo hito se encuentra en el sitio denominado Malpaso, por el este: con la estancia de Cochapampa y Tumpa que pertenecen a la jurisdicción de Ranrahirca y Yungay respectivamente, y la quebrada de Ulta, que lo separa de Yanama, y por el oeste: con los distritos de Shupluy y Cascapara de la margen izquierda del Santa (12).

Cuenta con las siguientes autoridades encargadas de dirigir el distrito y son: un Alcalde, un Teniente Alcalde, un Gerente General, cinco encargados del consejo municipal, un Juez de Paz, un Subprefecto y un Sacerdote, los mencionados son los que dirigen el distrito de Mancos.

Este distrito es poseedor de todos los servicios básicos que es de necesidad, cuenta con agua potable y alcantarillado, desagüe y electricidad, la recolección de los residuos se hace de manera interdiario por las mañanas, actualmente existe comunicación vía internet, televisión por cable y señal abierta, telefonía con empresas de Claro y Movistar.

Existe en el distrito una municipalidad, una Iglesia católica llamada “San Roque”, una comisaría Policía Nacional del Perú (PNP), un Centro de salud de Mancos, una Institución Educativa Pública “San Roque De Mancos”, y actualmente existe un cementerio aproximadamente caminando a 20 minutos de distancia.

En el distrito de Mancos se celebra una fiesta patronal en honor de “San Roque” los días 15, 16 y 17 de agosto de cada año, se observa el predominio de la religión católica sobre otras seguido de la religión evangélica. Y entre las comidas típicas del distrito de Mancos tenemos como plato principal a la pachamanca que es preparado a la olla o bajo tierra, consta de 3 tipos de carnes a más, papa, camote, choclo, queso, habas, ají, tamal, humita; y otro plato es el picante de cuy lo cual consiste en papas sancochadas y cuy frito bañados juntamente con el ají amarillo. La danza en la fiesta son los Huanquillas y Shacshas y en la vestimenta comprende una máscara, peluca, corona, una banda, blusa y pantalón de color blanco, pañoleta, chicote, shagapas. En la agrícola se cosecha maíz, papa, oca, alverja. Sin embargo, también desarrolla en menor escala la ganadería y la minería de cal, yeso y carbón de piedra.

Los adolescentes de este Distrito se atienden en el centro de salud de Mancos perteneciente a la Red de Salud Huaylas Norte, dicho centro de salud, tiene una infraestructura de material noble, cuenta con el siguiente personal: dos médicos que atienden en dos turnos, cuatro enfermeras, un obstetra, tres técnicos de enfermería, un laboratorista. Las tres enfermedades más comunes que presentan los adolescentes del distrito de Mancos son: las Infecciones estomacales 40%, ITU (infección del tracto urinario) 20 %, La gripe 18%.

El presente estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, tuvo como objetivo: identificar los determinantes de salud de los adolescentes del distrito de Mancos –Yungay, 2017. La muestra estuvo constituida por 204 adolescentes, a quienes se les aplicó el instrumento: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Los datos fueron procesados en una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en software SPSS Statics versión 25.0, para su procesamiento. Entre los resultados y conclusiones tenemos que la mayoría es de sexo femenino, menos de la mitad son adolescentes en edad temprana, grado de instrucción secundaria incompleta, con ingreso mensual familiar de S/. 751.00 a S/. 1000.00, trabajo eventual.

La mayoría cuenta con viviendas unifamiliares y comparten una habitación de 2 a 3 miembros; material de piso es tierra, techo de eternit, paredes de adobe. En su mayoría no fuman pero si refieren haber fumado antes, ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente, la mayoría no tuvieron relaciones sexuales, y refieren haber sufrido algún tipo de maltrato en la escuela y también refieren consumir: carnes; huevo;

fideos y pan, mientras que las frutas; pescado y hortalizas lo consumen en poquedad. La mayoría es atendida en el hospital de Yungay porque es el más accesible, la atención es regular y el tiempo de espera es larga, las consultas más frecuentes son por infecciones, trastornos respiratorios y digestivos. La mayoría refiere no recibir apoyo social organizado.

La presente investigación se justifica porque es importante conocer la gran necesidad que existe en aprender sobre los determinantes de salud que se encuentran en los adolescentes, se sabe que las enfermedades es causa de algún factor o varios que son alterados en el ser humano, y se ve reflejado con padecimientos leves o graves, de tal manera que es importante saber qué es lo que influye y determina en cada uno de ellos, y entre los determinantes se encuentran la inadecuada aplicación de los estilos de vida, problemas socioeconómicos, la pobreza y entre otros más que se verá en el desarrollo del estudio.

Esta investigación es fundamental que se lleve a cabo y se aplique en todo sector y población en general del Perú y que se realice de manera eficaz con la finalidad de trabajar para brindar alternativas de solución que mejore la salud de la población adolescente, puesto que las enfermedades cada día van evolucionando, dando nuevos problemas de salud que atacan al ser humano y muchas veces no se sabe cuál fue el factor o causa de ello, esta investigación será realizado para identificar los determinantes de salud y luego llevar a cabo su análisis con la finalidad de obtener datos verídicos y reales, para luego contribuir con planes de mejora para el Distrito.

Los logros y beneficios para la población en estudio será buscar medios de solución y brindar educación para que obtengan una mejor calidad de vida en conjunto con las autoridades locales y regionales; de ésta manera se obtendrán alternativas que mejore el estado saludable de la población.

## **II. REVISIÓN DE LITERATURA:**

### **2.1. Antecedentes de la investigación:**

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

#### **A nivel internacional**

Santofimio A. (13), en su investigación: “Alimentación y trastornos de la conducta alimentaria en alumnos de 1º a 4º de eso (11 a 17 años de edad) en un instituto público y uno privado en la ciudad de Mataró, 2016”. Tiene como tipo de estudio cuantitativo, y como objetivo se planteó; identificar la alimentación y trastornos de la conducta alimentaria en alumnos de 1º a 4º de ESO (11 a 17 años de edad) en un instituto público y uno privado en la ciudad de Mataró. Y concluyo en que un 67%, el 15.5 % tienen una calidad de dieta baja y solo el 16% tiene una dieta de alta calidad. El 10,6 % tienen un TCA; predominando las niñas con un 53,4%(30), sobre los niños con un 46,3 % (26) Y se encontró más obesidad (12%) que sobrepeso (9%) siendo más frecuente la obesidad en niños, pero más sobrepeso en niñas que en niños.

Juárez O. (14), en su investigación: “Programas de Prevención del Embarazo, las Infecciones de Transmisión Sexual, incluida la Infección por el VIH/SIDA, entre Jóvenes Escolarizados de Barcelona Ciudad (1992-2014), 2015”. Tipo de estudio de diseño transversal, y como objetivo se planteó; Diseñar una intervención de educación para la salud centrada en la prevención de conductas sexuales de riesgo, dirigida a jóvenes escolarizados

de secundaria, ajustándola al momento evolutivo, para reducir sus conductas sexuales inseguras (embarazo adolescente, infección por una ITS, incluida por la infección de VIH/SIDA). Y concluye en que el nivel de conocimientos sobre la infección por el VIH y otras ITS (aciertos de las chicas por encima de los chicos), vías de transmisión de la infección bien conocidas, conceptos erróneos sobre los fluidos del organismo que no son capaces de transmitir la infección, actitudes favorables al uso de anticonceptivos y del preservativo (superior en las chicas).

Ruiz A. (15), en su investigación: “Evaluación y Valoración de los Hábitos y Estilos de Vida, Determinantes de Salud y del Estado Nutricional en los Adolescentes de Ceuta- España, 2016”. Tiene como tipo de estudio cualitativo con diseño observacional descriptivo y transversal, y se planteó el siguiente objetivo general; evaluar el estado nutricional de los adolescentes de Ceuta con edades comprendidas desde los 13 a los 19 año, con énfasis en la prevalencia de las malnutriciones, mediante medidas antropométricas y de impedancia dieléctrica, y en su investigación concluyo que el consumo de tabaco fue disminuyendo de manera impecable pero aun así hay fumadores y bebedores que empiezan de edad muy joven como se puede ver ya empiezan a llevar esta vida desde los 10 a 11 años de edad, y los consumidores de estos o hacen con frecuencia los fines de semana entre ellos se encuentra también personas que profesan una religión cristiana.

#### **A nivel Nacional:**

López D. (16), en su investigación: “Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla -

Piura, 2016”. Utilizó el tipo de estudio cuantitativo, descriptivo, y como objetivo de investigación tuvo; Identificar los Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla - Piura, 2016. Y concluyó que más de la mitad de los adolescentes son de sexo femenino y tienen una edad entre 15 a 17 años 11 meses y 29 días, secundaria Incompleta/completa, e ingreso económico menor de 750 soles mensuales. La mayoría es unifamiliar y tiene casa propia, utiliza gas para cocinar y eliminan su basura en carro recolector. Como actividad física deporte. Menos de la mitad se atendió en un centro de salud en los 12 últimos meses, más de la mitad tiene seguro del SIS-MINSA y la mayoría no recibe apoyo social organizado.

Alcalde C. (17), en su investigación: “Determinantes de la salud en adolescentes con problemas sociales. Institución educativa Santa María Reina – Chimbote, 2016”. Su estudio fue de tipo cuantitativo/descriptivo con diseño de una sola casilla, tuvo como objetivo general; describir los determinantes de la salud en adolescentes con problemas sociales de la institución Educativa Santa María Reina –Chimbote. Y su investigación concluye en que los determinantes Biosocioeconómico en su totalidad tienen grado de instrucción secundaria incompleta/completa; y menos de la mitad tienen ingreso económico de 750 a 1000 soles. Más de la mitad cuenta con vivienda multifamiliar. En los determinantes de los estilos de vida la mayoría consume diariamente pan y cereales y en la primera relación sexual no hicieron uso de ningún método; en cuanto a los determinantes de redes sociales y comunitarias en los adolescentes en su totalidad no reciben ningún apoyo social organizado.

Ccapa R, (18), en su investigación: “Estilo de Vida de los Adolescentes en una Institución Educativa de Lima, 2017”. Desarrolla un estudio de tipo cuantitativo, nivel aplicativo y método descriptivo de corte transversal. Y como objetivo se plantea; determinar cuáles son los estilos de vida de los adolescentes en una institución educativa de Lima, 2017. Y referente a su investigación concluye que las personas en estudio no llevan un buen estilo de vida, en los aspectos de descanso, alimentación, consumo de sustancias nocivas, pero por otra parte en el aspecto actividad física si logran llevar un vida activa y saludable, pero por mayoría se concluye que los adolescentes no logran llevar una vida saludable como se requiere para su productividad y salud en el futuro.

#### **A nivel Local:**

Leyva K. (19), en su investigación: “Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa N° 86030 “Niño Jesús de Praga” Atipayan-Huaraz, 2016”. De tipo cuantitativo/descriptivo, diseño de una sola casilla. Tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa N° 86030 “Niño Jesús de Praga” Atipayan-Huaraz, 2016. Concluye en que los Determinantes biosocioeconómicos: más de la mitad son de sexo masculino, las madres de los adolescentes tienen secundaria completa /incompleta, ingreso económico menor de 750 soles, con trabajo eventual. Determinantes de redes sociales comunitarias: menos de la mitad reciben programa de alimentación escolar, son atendidos en puesto de salud, la calidad atención muy buena, más de la mitad reciben el apoyo social natural de familiares, la mayoría no recibe apoyo social organizado.

Jaramillo M. (20), en su investigación: “Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa “Pedro Pablo Atusparia” - Huaraz, 2016”. De tipo cuantitativo descriptivo, diseño de una sola casilla. Tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud en adolescentes de la I.E Pedro Pablo Atusparia-Huaraz. Y concluye en que los determinantes biosocioeconomicos: menos de la mitad tiene ingreso menor S/.750, trabajo eventual; más de la mitad son de sexo femenino, oscilan entre 15 a 17 años, casi todos tienen secundaria incompleta, más de la mitad tienen vivienda unifamiliar; la mayoría tiene casa propia, agua domiciliaria, baño propio, energía eléctrica permanente. En los determinantes de salud de los estilos de vida: no tuvieron relaciones sexuales, consumen fideos y pan, no se han embarazado ni han tenido abortos. En los determinantes de salud de las redes sociales y comunitarias: menos de la mitad se atiende en un Centro de Salud y no recibe apoyo organizado del estado.

## **2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación**

La presente investigación se fundamenta por los aportes teóricos de los autores, Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead que por consiguiente proponen sus teorías relacionadas a los determinantes de la salud, y así nos proporcionan material conceptual para poder enriquecer más el contexto necesario.

Mack Lalonde en el año 1974 propuso un modelo de salud pública respecto a los determinantes de la salud, en donde pudo agrupar diferentes características

vivenciales de cada persona, entre ellos esta; Los estilos de vida, Biología Humana, Medio ambiente y Sistema de Asistencia Sanitaria. Estos cuatro determinantes son interdependientes, quiere decir que cada uno de los cuatro campos de la salud es responsable de la salud individual de la persona (21).

Para poder comprender un poco más al respecto de los determinantes de la salud vamos hablar de cada uno de ellos, explicar en qué consiste detalladamente y puntualmente referentemente en los temas de: Los estilos de vida, Biología Humana, Medio ambiente y Sistema de Asistencia Sanitaria.



**Fuente:** Promoción de estilos de vida saludables – CICAT – SALUD (Grafico- Mack Lalonde)

### Biología Humana

Este determinante nos quiere decir que los problemas de salud se pueden obtener mediante el factor genético, por ejemplo; si un padre sufre de diabetes o alguna otra enfermedad, el hijo o su descendencia es probable que pueda también padecerlo, de tal manera que son enfermedades que no se pueden evitar, pero si son posibles ser tratados y controlados dependiendo el caso de la enfermedad (22).

## **Medio Ambiente**

Este determinante refiere al medio en donde vivimos, entre ellos podemos tener: la contaminación ambiental (la minería, las fabricas), productos químicos (solidos, polvo, humos metálicos, líquidos, gas, tóxicos) y afectan a la persona de manera directa e indirecta en problemas: cutáneas, respiratorias, digestivas, parenteral, y factores físicos, todo lo mencionado podrían acarrear problemas de salud en la persona y a su vez problemas socioculturales y sicosociales (22).

## **Estilos de vida**

Este determinante abarca todo el ámbito de actitudes personales, cada individuo tiene hábitos y estilos vivenciales diferentes, podemos encontrar entre ellos: el lavado de mano, la alimentación, la actividad física, horas de sueño, y entre otras más que influyen a la salud de la persona, lo mencionado vienen a ser factores que si se lleva de manera inadecuada terminarían siendo perjudiciales para la salud, y por consiguiente determinaría las condiciones de bienestar que tendrá la persona a corto tiempo o se podría evidenciar al pasar de los años (22).

## **Sistema Sanitario**

Es el determinante que quizá menos influya en la salud y sin embargo es el determinante de salud que más recursos económicos recibe para cuidar el bienestar de la población según refiere el autor Mack Lalonde, a mis perspectivas el estado peruano aporta en poquedad en el sector salud pues no proporciona suficientes recursos humanos ni materiales para así brindar una mejor calidad de atención al

paciente y la difusión en la prevención de enfermedades mediante; sesiones educativas, promocionar buenos estilos de vida por medios comunicativos e implementar personal de salud en instituciones educativas. Si se logra implementar más recursos en este sector se podría ayudar a la población entera en su salud, reduciéndose así enfermedades que muchas veces son resultados de una falta de información al respecto (22).

**Según el Esquema del modelo multinivel de los determinantes de la salud (dahlgren & whitehead, 1991) establece las siguientes definiciones conceptuales:**

Los autores Dahlgren y Whitehead también aportaron un modelo sobre los determinantes de salud, y lo clasifican por niveles y explican de cómo las inequidades en salud son resultado de las interacciones entre distintos niveles de condiciones causales, desde un individuo hasta las comunidades (24).



**Fuente:** Frenzt P. Desafíos en su Salud Pública de la Reforma: Equidad y Determinantes sociales de la salud.

En el centro del diagrama se propuso la persona en el nivel individual y se encuentran; el sexo, la edad y los factores genéticos. En el siguiente nivel se encuentra las actitudes o comportamientos de las personas en los estilos de vida; en las cuales las personas que tienen dificultades en alcanzar realizar sus objetivos presentan una conducta mayor de riesgo como por ejemplo (fumar), y también tienen obstáculos económicos para elegir un modo de vida más sano. En el siguiente nivel se encuentran las influencias sociales y de la comunidad, y en esta refiere las presiones que influyen las personas en los comportamientos de los pares. En el siguiente nivel se encuentra los accesos a servicios de atención de salud, en este las personas tienen menos redes y sistemas de apoyo a su disposición lo cual es una grave condición; más aún para las comunidades que cuentan con menos servicios sociales y de apoyo organizado.

En el siguiente nivel se encuentran los factores relacionados a las condiciones de vida y de trabajo, servicios esenciales y acceso a alimentos, en este aspecto se ve en las condiciones en que las personas viven, por ejemplo; las malas condiciones de vivienda, la exposición de factores de riesgo en el trabajo, y los accesos básicos vitales limitados. Y como último nivel tenemos las condiciones generales socioeconómicas, culturales y ambientales, esta es relacionada como el nivel de vida que opta una persona en una sociedad, estos aspectos puede hacer que influya a la persona en la elección de una vivienda, un trabajo y hasta sus interacciones sociales, y como también los hábitos de comida y bebida, las creencias también se pueden evidenciar que son distintas en cada individuo y entre estas están: el pensamiento de qué lugar ocupan las mujeres en una sociedad, y también en la diferenciación en los

aspectos socioeconómicos en las cuales se dividen en clases sociales (24).

### **Primer nivel, factores biológicos y caudal genético:**

En este nivel se encuentra en relación factores genéticos que se ven implicados en diversos problemas: infecciones, problemas cardiovasculares, neoplásicos, metabólicas, problemas mentales, conductuales y cognitivos. Estas enfermedades uno mismo lo puede adquirir si algún familiar más antiguo lo padeció o si sus mismos padres lo padecen (25).

### **Segundo nivel, factores individuales y preferencias en estilos de vida:**

En este nivel se evidencia los siguientes aspectos: las creencias del individuo, las conductas, valores, percepción del mundo, la actitud frente a situaciones de riesgo y la visión de su salud futura, la capacidad de comunicación, la adaptación, el manejo del estrés y el control sobre las circunstancias de su vida. Las conductas del individuo se rigen acorde a la sociedad y es ahí donde decide el camino a tomar y se pueden ver estos aspectos en muchos adolescentes quienes lo optan y terminan con deficiencias en la salud como en: la dependencia de tabaco, la desnutrición, el alcoholismo, la exposición a agentes infecciosos y tóxicos, la violencia y los accidentes (25).

### **Tercer nivel, Influencias comunitarias y soporte social:**

Este nivel trata de explicar de como los factores comunitarios y el soporte o influencia social pueda influir en el cuidado y la valoración de la salud, entre estos factores que intervienen están; las presiones de grupos, la confianza social y la cohesión. Entonces el nivel participativo que ejercen estas personas en las

actividades sociales, integración familiar y redes de amistades, determinan el grado de salud en la que las personas se exponen, es claro que la persona se direcciona más en las influencias y no tienen mucha autonomía en dirigirse en caminos buenos por si solas y no aceptar cosas que le terminaría afectado (25).

#### **Cuarto nivel, Acceso a servicios de atención de salud:**

En este nivel se encuentra la provisión y atención que los servicios de salud que brinda a la población como en: inmunizaciones, anticoncepción y tratamiento antibiótico con un solo objetivo de contribuir a la mejora de calidad de vida, y no solo esas actividades se realiza en contribución, también se encuentran los programas de prevención y control de enfermedades, la cual estas son tratadas según el nivel de complicación y riesgo mediante la organización de atención médica y sanitarias en los aspectos de prevención; promoción y recuperación de la salud de una población determinada. Estas pueden estar mostrando inconvenientes por aspectos que no todos están al alcance y se va a clasificar por el “acceso económico, geográfico, cultural a los servicios de salud, la calidad y la oportunidad de la atención de salud”, estas son determinantes contribuyentes a la salud, porque no todos tienen una buena accesibilidad para der atendido como se debería ser (25).

#### **Quinto nivel, Condiciones de vida y de trabajo:**

En este nivel se encuentran los siguientes aspectos. La vivienda es un lugar donde nos aparta del medio externo y muestra tales composiciones como la estructura, dinámica familiar, vecinal y social. Y referente al trabajo constara de la calidad del ambiente donde se labora; la seguridad física; mental y social. También

en este nivel se encuentra las oportunidades de acceso educacionales y la calidad de educación recibida (25).

**Sexto nivel, Condiciones socioeconómicas, culturales y ambientales:**

En este nivel están asociadas las características estructurales de la sociedad, y están basadas en la economía y el ambiente, estas también acompañadas con las prioridades políticas, decisiones de gobierno y formas de tratamiento de la agenda social y a su referente histórico. La población cuenta en su contexto con un concepto determinante entre ellas, está el concepto dinámico y sistemático y en este nivel se encuentran los “alcances del marco jurídico-legal vigente, las estrategias de lucha contra la pobreza y de promoción del crecimiento económico, la intensidad de las políticas redistributivas y las oportunidades para la construcción de ciudadanía” (25).

Es importante conocer cada uno de estos determinantes en los diferentes aspectos vivenciales de cada persona, si bien la salud en el Perú se dejó de lado hay teóricos quienes nos tratan de explicar de qué es lo que está sucediendo.

Para poder explicar una de ellas, se tendrá como ejemplo el determinante de estilos de vida; en el ámbito de la alimentación, es importante saber y detallar cuáles son los factores condicionantes a estas para ser modificados, en el año 2018, se evidenció una alta tasa de desnutrición infantil, presentándose así la anemia “Según este reporte del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), las regiones que presentan una mayor proporción de este mal es Puno (75,9%), Loreto (61,5%), Ucayali (59,1%), Pasco (58%) y Madre de Dios (57,3%). El menor índice se registra

en Moquegua (37,2%), Tacna (37%) y Arequipa (34,2%)” (23).

Entonces viéndose este problema de salud en las diferentes regiones del Perú podemos decir que es un problema que involucra en la etapa del desarrollo del niño, y los resultados se vería cuando llega en la etapa escolar, pues no van a captar saberes con facilidad, no serán productivos, van a dormir más de lo normal, no serán inperactivos y entre muchas más que arruinarían el futuro de dicho niño. Ellos posiblemente no tendrán una profesión, obtendrán un trabajo inestable, y optarán en llevar una vida de mal vivir, como es de la drogadicción, alcoholismo, sedentarismo, pobreza, delincuencia, etc.

La adolescencia es una etapa clave del desarrollo como ciudadano. Los rápidos cambios psicosociales y biológico afectan a todos los aspectos de la vida de los adolescentes. Esos cambios hacen que la adolescencia sea de por sí; un periodo único en el ciclo de vida y un momento importante para sentar las bases de una buena salud en la edad adulta, es quizá la etapa donde el adolescente no sabe bien que es lo que quiere, es donde se sentirá confuso, pero es donde tiene que elegir proyectándose una vida futura y el adolescente necesitará ser encaminado y recibir apoyo emocional, psicológico, y entre otras más (26).

Los adolescentes que no fueron inculcados con valores por motivos vivenciales como en zonas de pobreza y la misma sociedad terminan conllevando a una vida delincencial, el alcoholismo cada fin de semana o durante la semana; y si no hay alcance económico para comprar bebidas alcohólicas; roban a los ciudadanos para

poder obtenerlas. En esta época todo cambió, la sociedad y la educación es pobre en conocimientos, los ciudadanos en su gran mayoría desconocen sobre el empleo de la ética y valores, lo cual esto hace que los adolescentes vayan por caminos mal educados.

Uno de los problemas que también es importante saber en los adolescentes que logran ocupar un espacio en la sociedad como profesionales, es que el trabajo que un profesional puede ocupar es poca por la competencia y por injusticias laborales, esto se justifica por en la mayoría de los empleos lo terminan ocupando quien más dinero da, el desempleo juvenil y la falta de trabajo hace que nazca en ellos un pensamiento de inseguridad y muchas veces se direccionan a la vida más fácil y peligroso; a esto me refiero al mundo de la delincuencia y todo lo derivado.

En el otro aspecto se debe priorizar también el auto cuidado, mejorar los estilos de vida y hábitos rutinarios de los adolescentes, pues el desarrollo durante la adolescencia repercute en la salud cuando se llegue a la edad adulta e incluso en la salud de la siguiente generación. Si bien se sabe que el adolescente está en plena flor de vida, estas las hace que confíen en si mismos, que al comer lo que sea y hacer lo que quieren hacer no les terminará afectando en su salud; si bien tienen razón por una parte porque los efectos no son rápidos y no sufrirán algún mal de inmediato, pero del todo no tienen razón; porque los resultados perjudiciales se verán cuando tengan la mayoría de edad en la etapa de adultez o vejes (26).

La salud mental es otra nueva prioridad de salud pública. Los problemas mentales cobran un número significativo de víctimas, están por ejemplo; el suicidio que ocupa el tercer lugar entre las causas de mortalidad durante la adolescencia; también está la depresión ocupando el primer lugar en causa de mortalidad y discapacidad. “Hasta un 50% de todos los trastornos de salud mental se manifiestan por primera vez a los 14 años, pero la mayoría de los casos no se reconocen ni se tratan, y tienen consecuencias graves para la salud mental durante toda la vida” la situación psicológica en esta época está muy marcada en los adolescentes, la drogadicción, la violencia de hijos a padres y violencia entre adolescentes, los abusos sexuales, los feminicidios, parricidios y entre muchos más están causando problemas de salud en la sociedad, y está yendo de generación en generación poniendo en peligro el futuro de muchos niños (26).

Los medios de comunicación, como la Internet y los teléfonos móviles, representan un factor con un potencial importante para suministrar información y para ejercer una influencia sobre los valores del adolescente, y que también implican en la salud de ellos, hablando un poco del pasado; antes las redes de comunicación se daban buen uso; se transmitían programaciones cultas y eran importantes para captar nuevos saberes que nos harían crecer como buenos ciudadanos con valores, buena autoestima, etc. Pero ahora las cosas han ido de manera adversa, la televisión enseña actos mal educados, el celular de igual manera; los adolescentes son manipulados por el celular. Entonces se puede ver que fuimos vencidos por la tecnología en gran manera y el mal uso que se emplea de ello (26).

Otro aspecto importante es el del comportamiento malo que cada adolescente opta y se pueden terminar en tragedias o problemas como: (accidentes, consumo de sustancias ilícitas, embarazo no deseado, violencia interpersonal, suicidio) que un individuo pone en práctica de manera consistente y sostenida en su vida cotidiana pueden resultar importantes para el mantenimiento de su salud o bien ubicarlo en situación de riesgo para una enfermedad, una de las cuestiones principales a considerar guarda relación con el grado de libertad o autonomía en la toma de decisiones; al hablar de comportamientos de riesgo se pone en énfasis la elección del sujeto ya que es propio de sus acciones sean malas o buenas (27).

Cuando los problemas entre padre e hijo se complican; y los padres no pueden abordarlos, en el afán de proteger a sus hijos; dejan de ser un modelo para ponerse a la altura del adolescente rebelde. A veces, también ocurre que intentando ignorar conductas negativas de los hijos, estas se convierten en hábitos (no respetan horarios de entrada en casa, y los padres para no tener conflictos dejan de castigar y reñir), por lo que no respetan los horarios establecidos, entonces esto se convierte en un hábito, que cuando los padres sienten que se está yendo fuera de control y quieren cambiarlos, estas ya no se pueden; pues el adolescente ya optó esos malos hábitos que es difícil de cambiar (28).

Otro de los problemas más comunes es el pandillaje la cual es una agrupación de adolescentes y jóvenes que se enfrentan a problemas comunes y comparten los mismos intereses. Estos grupos demuestran violencia, robo, inseguridad ciudadana. Estas pandillas provienen de hogares en crisis o destruidos, de padres separados. Los adolescentes por lo general tienen carencia afectiva dentro del hogar, por lo cual

estas carencias no lo encuentran en las pandillas y lo encuentran en ese entorno es afecto y hermandad entre sí, el respeto y el trato igualatorio (29).

En esta etapa de vida se está viendo mucho los casos de embarazo precoz lo cual está conllevando a graves problemas de salud y también sociales, reducir la mortalidad materna y prevalecer la vida del recién nacido es importante y se debe disminuir las tasas de embarazo en adolescentes; pues cuanto más joven es la madre, más alta es la tasa de mortalidad entre los recién nacidos y las mismas madres, este es un problema significativo en los adolescentes, ya que las mujeres en su gran mayoría menores de edad terminan siendo gestantes, por violaciones; embarazos adquiridos por algún método anticonceptivo fallido, la actividad sexual precoz en ellos y en general por motivos de falta de conocimiento (11).

También para poder enfocar a los estilos de vida en referente a la alimentación es importante recalcar que esto se está viendo afectado por el consumo indiscriminado de sustancias que no hace efecto beneficioso en el cuerpo, el adolescente de hoy tiene una aflicción por las comidas chatarras y embutidos, la cual vienen a ser los productos que más se encuentran en el alcance para todo consumidor, entonces esto es el motivo por lo que se está dando un aumento de consumo de estos productos por la fácil accesibilidad, un adolescente en esa edad necesita el consumo balanceado de proteínas; carbohidratos y vitaminas, y cada una de ellas consumirlas razonablemente según la pirámide nutricional, llevar una vida saludable en la alimentación es importante pues vitaliza el cuerpo y el adolescente es nutrido con todo los componentes para su adecuado desarrollo personal (30).

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Diseño de la investigación**

Cuantitativo. Procedimiento de decisión que pretende señalar, entre ciertas alternativas, usando magnitudes numéricas que pueden ser tratadas mediante herramientas del campo de la estadística (31).

Descriptivo de corte transversal, Estudio estadístico y demográfico, utilizado en ciencias sociales y ciencias de la salud a demás observacional y descriptivo, permite estimar la magnitud (32).

Diseño de una sola casilla. Utiliza un solo grupo con el objetivo de obtener un informe aislado de lo que existe en el momento del estudio sirve para resolver problemas de identificación (31, 33).

#### **3.2. Población y muestra**

La población está conformada por 204 adolescentes, quienes residen en el distrito de Mancos- Yungay.

##### **Unidad de análisis**

El adolescente en sus diferentes grupos etarios, que forma parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación.

##### **Criterios de Inclusión**

- Adolescente que vive más de 3 años en la zona.
- Adolescente que acepta participar en el estudio.
- Madre del adolescente que acepta participar en el estudio

- Tener la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

#### **Criterios de Exclusión:**

- Adolescente que tenga algún trastorno mental.
- Adolescente que tenga problemas de comunicación.

### **3.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores**

#### **DETERMINANTES DE SALUD BIOSOCIOECONOMICO**

- **Edad**

**Definición Conceptual.** La edad está referida al tiempo de existencia de alguna persona, o cualquier otro ser animado o inanimado, desde su creación o nacimiento, hasta la actualidad (34).

#### **Definición Operacional**

Escala de razón:

Adolescentes de 10 a 19 años de edad (11).

Considerando al adolescente en tres etapas:

- Etapa temprana (10 – 13)
- Etapa media (14 – 16)
- Etapa tardía (17 – 19)

- **Sexo**

**Definición Conceptual.** El sexo es un conjunto de características biológicas, físicas, fisiológicas y anatómicas que definen a los seres humanos como hombre y mujer. El sexo es una variable genética y biológica que

divide a las personas en hombre y mujer según sus genitales, aparato reproductor y otras diferencias corporales (35).

### **Definición Operacional**

Escala nominal:

- Masculino
- Femenino

### • **Grado de Instrucción**

**Definición Conceptual.** El nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o aún están incompletos (36).

### **Definición Operacional**

Escala Ordinal

- Sin nivel instrucción
- Inicial/Primaria
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta
- Superior Universitaria
- Superior no universitaria

### • **Ingreso Económico**

**Definición Conceptual.** Los ingresos, en términos económicos, hacen referencia a todas las entradas económicas que recibe una persona, una familia, una empresa, una organización, un gobierno, etc. El tipo de ingreso que recibe una persona o una empresa u organización depende del tipo de actividad que realice (un trabajo,

un negocio, una venta) El ingreso es una remuneración que se obtiene por realizar dicha actividad (37).

### **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.** La ocupación de una persona hace referencia a lo que ella se dedica; a su trabajo, empleo, actividad o profesión, lo que le demanda ciertotiempos, y por ello se habla de ocupación de tiempo parcial o completo, lo que le resta tiempo para otras ocupaciones (38).

### **Definición Operacional**

Escala Nominal

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

- **Vivienda**

**Definición conceptual.** La vivienda es el lugar cerrado y cubierto que se construye para que sea habitado por personas. Este tipo de edificación ofrece refugio a los seres humanos y les protege de las condiciones climáticas adversas, además de proporcionarles intimidad y espacio para guardar sus pertenencias y desarrollar sus actividades cotidianas (39, 40).

**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
- Láminas asfálticas
- Parquet

**Material del techo:**

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

**Material de las paredes:**

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

**Miembros de la familia que duermen por habitaciones**

- a más miembros
- 2 a 3 miembros
- Individual

**Abastecimiento de agua:**

- Acequia
- Cisterna

- Pozo
- Red pública
- Conexión domiciliaria

#### **Eliminación de excretas:**

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

#### **Combustible para cocinar**

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

#### **Energía Eléctrica**

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- Otro

### **Disposición de basura**

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

### **Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa**

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

### **Eliminación de basura**

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

## **DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA**

**Definición Conceptual.** El estilo de vida es el conjunto de actitudes y comportamientos que adoptan y desarrollan las personas de forma individual o colectiva para satisfacer sus necesidades como seres humanos y alcanzar su desarrollo personal (41).

## **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

- veces a la semana

- No se baña

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

Si ( ) No ( )

- **Actividad física en tiempo libre.**

Escala nominal

**Tipo de actividad física que realiza:**

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

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

Escala nominal

Si ( ) No ( )

**Tipo de actividad:**

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

Correr ( ) Deporte ( ) ninguno ( )

- **Conducta alimenticia de riesgo**

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

- **Daño a su salud por alguna violencia por agresión:**

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

- **Lugar de la agresión o la violencia**

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

- **Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida**

Si ( ) No ( )

- **Tiene relaciones sexuales**

Si ( ) No ( )

- **Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo**

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

- **Alimentación**

**Definición Conceptual.** “La alimentación es la ingesta de alimentos por parte de los organismos para conseguir los nutrientes necesarios y así con esto obtener las energías y lograr un desarrollo equilibrado” (42).

**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

## **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 (43).

**Apoyo social natural**

**Definición Operacional.**

Escala nominal

- Familia
- Amigo
- Vecino
- Compañeros espirituales

- Compañeros de trabajo
- No recibo

### **Apoyo social organizado**

Escala nominal

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

### **Apoyo de organizaciones del estado**

- El programa beca 18
- Programa nacional de alimentación escolar
- Programa de cooperación 2012-2016
- Comedores populares
- No recibo

### **Acceso a los servicios de salud**

**Definición Conceptual.** El acceso a los servicios de salud está determinado por factores de orden geográfico, económico, cultural y funcional. Existe una interacción entre los usuarios y los prestadores de servicios de atención en salud que determinan tanto las posibilidades de utilización de los servicios como los obstáculos para acceder a ellos, lo que significa que para alcanzar el objetivo de universalizar la cobertura, mejorar el estado de salud de la población y avanzar positivamente en el

logro de la equidad, es necesario que el sistema de salud intervenga sobre dichos obstáculos (44).

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

Escala nominal

**Institución de salud atendida:**

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

**Lugar de atención que fue atendido:**

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

**Tipo de seguro:**

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

**Tiempo de espera en la atención:**

- Muy largo

- Largo
- Regular
- Corto
- Muy corto
- No sabe

**La calidad de atención recibida:**

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

**Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda**

Si ( ) No ( )

**3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

**Técnicas**

En el presente informe de tesis se utilizó la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.

**Instrumento**

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

## **Instrumento N° 01**

El instrumento fue elaborado en base al Cuestionario sobre los determinantes de la salud en las personas adolescentes del distrito de Mancos. Elaborado por la investigadora del presente estudio y está constituido por 38 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (ANEXO 01)

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes de salud biosocioeconómico: (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales: (tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), alimentos que consumen las personas.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: apoyo social natural, organizado, acceso a los servicios de salud.

### **Control de Calidad de los datos:**

### **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 distrito de Mancos, 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 (Penfiel y Giacobbi, 2004).

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

**Dónde:**

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

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

## **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.

### **3.5. Plan de análisis**

- **Procedimientos para la recolección de datos:**

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

- Se informara y pedirá consentimiento de las personas de dicha comunidad, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinará con las personas adolescentes su disponibilidad para la aplicación del instrumento.
- Se procederá a aplicar el instrumento a cada adolescente
- Se realizará lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos.
- El instrumento será aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa.

- **Análisis y procesamiento de datos**

Los datos serán ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software PASW Statistics, versión 18.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se construirán tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

### 3.6. Matriz de consistencia

TÍTULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	METODOLOGÍA
Determinantes de salud de los adolescentes del distrito de Mancos- Yungay, 2017	¿Cuáles son los determinantes de salud de los adolescentes del distrito de Mancos- Yungay, 2017?	Identificar los determinantes de salud de los adolescentes del distrito de Mancos - Yungay	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar los determinantes de salud biosocioeconómicos: (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico: (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental); de los adolescentes del distrito de Mancos – Yungay.</li> <li>- Identificar los determinantes de estilos de vida: alimentos que consumen las personas, hábitos personales: (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad de los adolescentes del distrito de Mancos- Yungay.</li> <li>- Identificar 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 de los adolescentes del distrito de Mancos- Yungay.</li> </ul>	Tipo: Cualitativo Descriptivo  Diseño: De una sola Casilla  Técnica: Entrevista y observación

### **3.7. Principios éticos**

Son los criterios de decisión fundamentales que los miembros de una comunidad científica o profesional han de considerar en sus deliberaciones sobre lo que debe o no debe hacer, en cada una de las situaciones que enfrenta en su quehacer profesional (45).

#### **Anonimato**

El anonimato es la condición de anónimo, es decir, que la identidad de una persona es desconocida. Esto puede ser simplemente porque no se le haya pedido su identidad, o porque la persona no puede o no quiere revelar su identidad. En la aplicación de esta los adolescentes mostraron un poco de temor al brindarnos información confidencial, puesto que al principio pensaban que eran encuestas con fines de malos actos, pero se les explicó de manera oportuna para que puedan entender, comprender y participar de esta investigación.

#### **Privacidad**

La privacidad es todo lo relacionado con la vida personal de cada persona y que debe mantenerse de forma íntima y secreta. Los encuestados lograron expresar y responder con veracidad después de transmitirles confianza, puesto que como son datos muy personales no muy fácilmente lo hubieran logrado expresar con certeza en la cual eso estaría afectando los resultados de la investigación, pero si se logró obtener los datos de manera adecuada, gracias a la aplicación de algunas estrategias.

## **Honestidad**

Es un valor moral fundamental para entablar relaciones interpersonales basadas en la confianza, el respeto mutuo y la sinceridad. En mi persona se mostró la más sincera honestidad y no lucrar con los datos que se obtuvo. La honestidad es propia de una persona, y hay casos que se incumplen aun así se haya dado la palabra de confianza, pero en mi caso si logré cuidar y proteger los datos confidenciales y continuar con mi investigación sin cometer errores éticos.

## **Consentimiento**

Se denomina este cuando antes de obtener el consentimiento, se describe al sujeto de investigación y lo que se va a hacer con sus datos, quién tendrá acceso a ellos y cómo van a ser publicados. En la firma del consentimiento, la población lo tomó de manera más legal puesto que gracias a ello tanto el investigador como también el investigado quedan comprometidos en el cumplimiento de aportar en el desarrollo de la investigación, pero sin poner en riesgo a ninguno, es un acto que se debe realizar para poder evitar problemas más adelante, pero en mi caso se logró realizar la firma del consentimiento de una manera adecuado y comprometiéndome en no poner en riesgo a ninguno de la población en estudio. (Anexo 03).

## IV. RESULTADOS

### 4.1 Resultados

*Tabla 1* Determinantes De Salud Biosocioeconómicos De Los Adolescentes Del Distrito De Mancos- Yungay, 2017

<b>Sexo</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Masculino	101	49,5
Femenino	103	50,5
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>
<b>Edad (años)</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Adolescente en edad temprana	73	35,7
Adolescente en edad media	63	30,8
Adolescente en edad tardía	68	33,3
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>
<b>Grado de instrucción del adolescente</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Sin instrucción	9	4,4
Inicial/Primaria	59	28,9
Secundaria completa / Secundaria Incompleta	73	35,8
Superior universitaria/ Superior no universitaria	63	30,9
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>
<b>Grado de instrucción de la madre</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Sin nivel instrucción	8	3,9
Inicial/Primaria	15	7,4
Secundaria completa	70	34,3
Secundaria: Incompleta	54	26,5
Superior universitaria	14	6,9
Superior no universitaria	43	21,1
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>
<b>Ingreso económico familiar</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Menor de S/. 750.00	74	36,3
De S/. 751.00 a S/. 1000.00	91	44,6
De S/. 1001.00 a S/. 1400.00	39	19,1
De S/. 1401.00 a S/. 1800.00	0	0,00
De S/. 1801.00 a más	0	0,00
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>
<b>Ocupación del jefe de familia</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Trabajador estable	62	30,4

Continúa...

Eventual	104	51
Sin ocupación	20	9,8
Jubilado	18	8,8
Estudiante	0	0,00
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>

---

**Fuente:** cuestionario de determinantes de salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adolescentes del Distrito de Mancos- Yungay, 2017

**Tabla 2** Determinantes De Salud Relacionados Al Entorno Físico En Los Adolescentes Del Distrito De Mancos- Yungay, 2017

<b>Tipo de vivienda</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Vivienda unifamiliar	139	68,1
Vivienda multifamiliar	51	25,0
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,00
Local no destinado para habitación humana	14	6,90
Otros	0	0,00
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>
<b>Tenencia</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Alquiler	14	6,90
Cuidador/alojado	9	4,40
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,00
Alquiler venta	0	0,00
Propia	181	88,7
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>
<b>Material del piso</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Tierra	126	61,8
Entablado	0	0,00
Loseta, vinílicos o sin vinílico	71	34,8
Láminas asfálticas	0	0,00
Parquet	7	3,40
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>
<b>Material del techo</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Madera, esfera	0	0,00
Adobe	0	0,00
Esteras y adobe	0	0,00
Material noble, ladrillo y cemento	26	12,7
Eternit	178	87,3
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>
<b>Material de las paredes</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Madera, estera	0	0,00
Adobe	126	61,8
Esteras y adobe	0	0,00
Material noble ladrillo y cemento	78	38,2
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>

Continúa...

<b>N° de personas que duermen en una habitación</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
4 a más miembros	14	6,9
2 a 3 miembros	119	58,3
Independiente	71	34,8
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>
<b>Abastecimiento de agua</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Acequia	0	0,00
Cisterna	0	0,00
Pozo	0	0,00
Red pública	0	0,00
Conexión domiciliaria	204	100
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>
<b>Eliminación de excretas</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Aire libre	0	0,00
Acequia, canal	0	0,00
Letrina	0	0,00
Baño público	0	0,00
Baño propio	204	100
Otros	0	0,00
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>
<b>Combustible para cocinar</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Gas, Electricidad	143	70,1
Leña, carbón	61	29,9
Bosta	0	0,00
Tuza (coronta de maíz)	0	0,00
Carca de vaca	0	0,00
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>
<b>Energía eléctrica</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Sin energía	0	0,00
Lámpara (no eléctrica)	0	0,00
Grupo electrógeno	0	0,00
Energía eléctrica temporal	0	0,00
Energía eléctrica permanente	204	100
Vela	0	0,00
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>
<b>Disposición de basura</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
A campo abierto	35	17,2
Al río	0	0,00
En un pozo	0	0,00
Se entierra, quema, carro recolector	169	82,8

Continúa...

<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>
<b>Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Diariamente	0	0,00
Todas las semanas, pero no diariamente	91	44,6
Al menos 2 veces por semana	113	55,4
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas	0	0,00
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>
<b>Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Carro recolector	161	78,9
Montículo o campo limpio	35	17,2
Contenedor específico de recogida	8	3,90
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,00
Otros	0	0,00
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>

**Fuente:** cuestionario de determinantes de salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adolescentes del Distrito de Mancos- Yungay, 2017

**Tabla 3** Determinantes De Salud De Los Estilos De Vida De Los Adolescentes Del Distrito De Mancos- Yungay, 2017

<b>Actualmente fuma</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Si fumo, diariamente	0	0,00
Si fumo, pero no diariamente	45	22,1
No fumo actualmente, pero he fumado antes	151	74,0
No fumo ni he fumado nunca de manera habitual	8	3,90
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>
<b>Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Diario	0	0,00
Dos a tres veces por semana	0	0,00
Una vez a la semana	58	28,4
Una vez al mes	0	0,00
Ocasionalmente	116	56,9
No consume	30	14,7
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>
<b>N° de horas que duerme</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
(06 a 08)	179	87,7
(08 a 10)	25	12,3
(10 a 12)	0	0,00
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>
<b>Frecuencia con que se baña</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Diariamente	46	22,5
4 veces a la semana	158	77,5
No se baña	0	0,00
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>
<b>Tiene establecidas sus reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducción y/o disciplina</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Si	153	75,0
No	51	25,0
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>

Continúa...

<b>Cuando ha tenido algún problema, ha pensado en quitarse la vida</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Si	38	18,6
No	166	81,3
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>
<b>Tiene relaciones sexuales</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Si	98	48,0
No	106	52,0
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>
<b>En su primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Condón	38	18,6
Pastillas, inyectable, píldora de emergencia	24	11,8
Óvulos, jalea, espumas, ritmo, calendario	21	10,3
Ningún método	15	7,4
No tuvo relaciones sexuales	106	51,9
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>
<b>Si es mujer (Tuvo algún embarazo)</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Si	22	21,4
No	81	78,3
<b>Total</b>	<b>103</b>	<b>100</b>
<b>Tuvo algún aborto</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Si	0	0,00
No	103	100
<b>Total</b>	<b>103</b>	<b>100</b>
<b>Actividad física que realiza en su tiempo libre</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Caminar	65	31,9
Deporte	97	47,5
Gimnasia	0	0,00
No realice	42	20,6
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>
<b>En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Caminar	43	21,1
Gimnasia suave	27	13,2
Juegos con poco esfuerzo	0	0,00

Continúa...

Correr	36	17,6
Deporte	78	38,2
Ninguna	20	9,80
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>

<b>Conducta Alimenticia en riesgo</b>	<b>Si</b>		<b>No</b>	
	<b>N°</b>	<b>%</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Preocupación por engordar	53	<b>26,0</b>	151	<b>74,0</b>
Come demasiado	108	<b>52,9</b>	96	<b>47,1</b>
A perdido el control para comer	21	<b>10,3</b>	183	<b>89,7</b>
Vomito auto inducido	0	<b>0,00</b>	204	<b>100</b>
Ingesta de Medicamentos (diuréticos, laxantes)	0	<b>0,00</b>	204	<b>100</b>
Restricción en la Conducta (ayuno, dieta, ejercicio)	0	<b>0,00</b>	204	<b>100</b>

<b>El Ultimo Año ha Sufrido Algún Daño a su Salud por alguna Violencia por Agresión</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Arma de fuego	0	0,00
Objetos cortantes	0	0,00
Puñetazo, patadas, golpes	35	17,2
Agresión sexual	0	0,00
Otras agresiones o maltratos	90	44,1
No presenta	79	38,7
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>

<b>Lugar de agresión o violencia</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Hogar	19	9,3
Escuela	154	75,5
Transporte o vía pública	0	0,00
Lugar de recreo o deporte	20	9,8
Establecimiento	0	0,00
Otros	11	5,4
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>

Continúa...

<b>Tiempo que acude al establecimiento de salud</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Una vez al año	63	30,8
Dos veces al año	22	10,8
Varias veces al año	0	0,00
No acudió	119	58,3
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>

**Fuente:** cuestionario de determinantes de salud elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes, aplicado a los adolescentes del Distrito de Mancos- Yungay, 2017

**Tabla 3** Determinantes De Salud De Los Estilos De Vida De Los Adolescentes Del Distrito De Mancos- Yungay, 2017

<b>Alimentos que consume</b>	<b>Diario</b>		<b>3 o más veces a la semana</b>		<b>1 o 2 veces a la semana</b>		<b>Menos de 1 vez a la semana</b>		<b>Nunca o casi nunca</b>		<b>Total</b>	
	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Frutas</b>	48	23,5	104	51	34	16,7	18	8,8	0	0	204	<b>100</b>
<b>Carne</b>	157	76,9	25	12,3	12	5,9	10	4,9	0	0	204	<b>100</b>
<b>Huevos</b>	79	38,7	66	32,3	34	16,7	25	12,3	0	0	204	<b>100</b>
<b>Pescado</b>	52	25,5	41	20,1	29	14,2	74	36,3	8	3,9	204	<b>100</b>
<b>Fideos</b>	104	51	56	27,4	25	12,3	19	9,3	0	0	204	<b>100</b>
<b>Pan, cereales</b>	89	43,6	72	35,3	26	12,7	17	8,3	0	0	204	<b>100</b>
<b>Verduras y hortalizas</b>	39	19,1	59	28,9	68	33,3	23	11,3	15	7,4	204	<b>100</b>
<b>Otros</b>	67	32,8	88	43,1	22	10,8	16	7,8	11	5,4	204	<b>100</b>

**Fuente:** cuestionario de determinantes de salud elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes, aplicado a los adolescentes del Distrito de Mancos- Yungay, 2017

**Tabla 4** Determinantes De Salud De Las Redes Sociales Y Comunitarias De Los Adolescentes Del Distrito De Mancos- Yungay, 2017

<b>Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Hospital	138	67,6
Centro de salud	0	00,0
Puesto de salud	36	17,6
Clínicas particulares	30	14,7
Otros	0	0,00
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>
<b>Motivo de Consulta por lo que Acude a un Establecimiento de Salud</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Antes de iniciar la práctica de algún deporte Competitivo	0	0,00
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	98	48,0
Mareos, dolores o acné	30	14,7
Cambios en los hábitos del sueño o alimentación	45	22,1
Trastornos en el hábito y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas	31	15,2
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>
<b>Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Muy cerca de su casa	17	8,3
Regular	38	18,6
Lejos	125	61,3
Muy lejos de su casa	24	11,8
No sabe	0	0,00
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>
<b>Tipo de seguro</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
ESSALUD	0	0,00
SIS – MINSA	126	61,8
SANIDAD	0	0,00
Otros	78	38,2
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>
<b>El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran ¿le pareció?</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Muy largo	9	4,4
Largo	156	76,5
Regular	39	Continúa...

Corto	0	0,00
Muy corto	0	0,00
No sabe	0	0,00
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>
<b>Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Muy buena	22	10,8
Buena	39	19,1
Regular	129	63,2
Mala	14	6,90
Muy mala	0	0,00
No sabe	0	0,00
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>
<b>Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Si	35	17,2
No	169	82,8
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>

**Fuente:** cuestionario de determinantes de salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adolescentes del Distrito de Mancos- Yungay, 2017

**Tabla 5** Determinantes De Las Redes Sociales Según Apoyo Social Natural Y Organizado En Los Adolescentes Del Distrito De Mancos- Yungay, 2017

<b>Recibe algún apoyo social natural:</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Familiares	188	92,1
Amigos	0	0,00
Vecinos	0	0,00
Compañeros espirituales	16	7,84
Compañeros de trabajo	0	0,00
No recibe	0	0,00
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>
<b>Recibe algún apoyo social organizado:</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Organizaciones de ayuda al enfermo	9	4,4
Seguridad social	0	0,00
Empresa para la que trabaja	0	0,00
Instituciones de acogida	0	0,00
Organizaciones de voluntariado	58	28,4
No recibe	137	67,1
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>

**Fuente:** cuestionario de determinantes de salud elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adolescentes del Distrito de Mancos- Yungay, 2017

**Tabla 6** Determinantes De Las Redes Sociales Según La Organización De Quién Recibe Apoyo Los Adolescentes Del Distrito De Mancos- Yungay, 2017

<b>Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Programa beca 18	5	2,5
Programa de alimentación escolar	0	0,00
Programa de cooperación 2012- 2016	0	0,00
Comedores populares	0	0,00
Ninguno	199	97.5
<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>100</b>

**Fuente:** cuestionario de determinantes de salud elaborado por Vélchez, A. aplicado a los adolescentes del Distrito de Mancos- Yungay, 2017.

## 4.2 ANÁLISIS DE RESULTADOS

### TABLA N° 1

En la presente tabla de los determinantes de salud biosocioeconómicos de los adolescentes del Distrito de Mancos- Yungay. Se obtuvo; el 50.5% (103) son de sexo femenino, 35.7% (73) comprenden una edad de 10 a 13 años, el 35.8% (73) se encuentran en secundaria completa / secundaria incompleta, 81.4%, el 34.3% (70) de las madres tienen el grado de instrucción secundaria completa, 51.0% (104) el jefe de familia tiene un trabajo eventual y el 91.1% (91) tienen de ingreso familiar la cantidad de S/. 751.00 a S/. 1000.00 soles mensuales.

Los resultados de la presente investigación se asemejan a los de López D, en su investigación: “Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla - Piura, 2016”, concluyó que más de la mitad de los adolescentes son de sexo femenino, secundaria Incompleta/ completa, el ingreso económico es menor de 750 soles mensuales (16).

Los resultados de la presente investigación se asemejan a los de Alcalde C, en su investigación: “Determinantes de la salud en adolescentes con problemas sociales. Institución educativa Santa María Reina – Chimbote, 2016” concluye en que los determinantes Biosocioeconómico en su totalidad tienen grado de instrucción secundaria incompleta/completa; y menos de la mitad tienen ingreso económico de 750 a 1000 soles (17).

Estos resultados difieren de los encontrados por Oleyva K, en su investigación: “Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa N° 86030 “Niño Jesús de Praga” Atipayán-Huaraz, 2016”. Concluye en que los Determinantes biosocioeconómicos: más de la mitad son de sexo masculino, ingreso económico menor de 750 soles (19).

La edad está referida al tiempo de existencia de alguna persona, o cualquier otro ser animado o inanimado, desde su creación o nacimiento, hasta la actualidad (34).

Referente a la edad, en esta población se encuentra con un 35.7% comprenden una edad de 10 a 13 años, con una totalidad de 73 adolescentes, indicando que en mayoría se encuentran en el grupo de edad temprana, y esto muestra que por mayoría con una mínima diferencia de cantidad son menores de 14 años, dando a saber que están en una etapa escolar y dependencia familiar.

El sexo es un conjunto de características biológicas, físicas, fisiológicas y anatómicas que definen a los seres humanos como hombre y mujer. El sexo es una variable genética y biológica que divide a las personas en hombre y mujer según sus genitales, aparato reproductor y otras diferencias corporales (35).

La frecuencia de nacimientos en el mundo se inclina hacia el sexo masculino, sin embargo es durante la adolescencia que esta tendencia declina hacia el sexo femenino, puesto que como hemos visto en el marco conceptual la violencia y conductas delictivas incrementan la mortalidad de los varones en éste grupo etario.

Los resultados apoyan éste dicho, puesto que como hemos visto hay más mujeres que varones en el estudio.

El nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o aún están incompletos (36).

En la variable del grado de instrucción adolescente el 35.8% se encuentran en el grado de instrucción secundaria completa / secundaria incompleta dando una cantidad de 73 adolescentes, considerando así que la mayoría se encuentra en plena formación escolar y en una etapa de adaptación y cambios referentes a su entorno.

La ocupación de una persona hace referencia a lo que ella se dedica; a su trabajo, empleo, actividad o profesión, lo que le demanda cierto tiempo, y por ello se habla de ocupación de tiempo parcial o completo, lo que le resta tiempo para otras ocupaciones (38).

La ocupación es un determinante muy importante ya que es el medio por el cual se dará el ingreso económico en el hogar, entonces en esta población en su 51.0% con una cantidad de 104, el jefe de familia cuenta con un trabajo eventual, esto es una realidad en muchas investigaciones ya que la demanda laboral es incierta, en la actualidad es difícil acceder a un empleo laboral estable, las competencias laborales, actualizaciones y desempeño del empleador es importante para poder conseguir un trabajo que genere un ingreso económico necesario para vivir cómodamente.

Los ingresos, en términos económicos, hacen referencia a todas las entradas económicas que recibe una persona, una familia, una empresa, una organización, un gobierno, etc. El tipo de ingreso que recibe una persona o una empresa u organización depende del tipo de actividad que realice (un trabajo, un negocio, una venta) El ingreso es una remuneración que se obtiene por realizar dicha actividad (37).

El ingreso familiar es fundamental ya que es por ese medio donde los insumos y las necesidades básicas vitales pueden ser sostenidos, una familia con bajo recursos económicos puede afrontar problemas de salud, por el mismo que no contarán con saneamiento, agua potable, la higiene, no tendrán alimentos desinfectados y adecuados para el consumo, en términos generales es un componente muy importante para la subsistencia del ser humano y obtener una calidad de vida adecuada.

El ingreso familiar de este distrito está ligeramente disminuido, ya que el ingreso que tienen mensualmente va de s/. 751.00 a s/. 1000.00 soles, esto es porque la mayoría de los padres y quienes generan ingresos familiares cuentan con trabajos no estables, están laborando en trabajos momentáneos que como sueldo obtienen el sueldo mínimo vital. Entonces esto es la realidad de la población del distrito de Mancos.

En conclusión en este determinante de salud biosocioeconómicos se deduce que la mayoría de adolescentes son mujeres, y están comprendidos en una edad de 10 a 13 años, muchas de ellas están ingresando recién a la secundaria, para lo cual

necesitan ayuda económica y calidad de vida para su desarrollo estudiantil, y para lograr ello se tiene que obtener una posición económica estable y adecuado; entonces en la mayoría esta población el ingreso familiar está entre S/ 751.00 a S/1000.00 teniendo el jefe de familia un trabajo eventual.

Gracias a la habilidad y disponibilidad de salud estas familias están logrando sobresalir ante tanta sociedad políticamente sucia, el trabajo es escaso y la educación es pobre, y el empeño que ponen los estudiantes son pocas, entonces detallando estos aspectos, se puede dar a saber que en esta población las familias no están tan mal, es una población en desarrollo que trata de salir a delante y poco a poco se evidencia que están sobresaliendo y logrando superar las dificultades que se pueden hallar en los determinantes biosocioeconomicos. Todo esto se está viendo gracias al estudio realizado y la colaboración de la población adolescente de dicho lugar, esta realidad se está viendo con frecuencia en muchos estudios y como también difieren en algunos, pero esto se suma a muchos más quienes también se dedican en realizar esta labor de investigador.

## **TABLA N° 2**

En la presente tabla de los determinantes de salud relacionados al entorno físico en los adolescentes del distrito de Mancos- Yungay. Se obtuvo; El 68.1% (139) son de viviendas unifamiliares, 88.7% (181) tienen casa propia, El 61.8% (126) piso es de tierra, 87.3% (178) techo de eternit, 61.8% (126) paredes de adobe, 58.30% (119) comparten una habitación de 2 a 3 miembros, 100% (204) tiene agua de conexión domiciliaria, 100% (204) tienen baño propio, 70.1% (143) cocinan con gas, 100%

(204) cuentan con energía eléctrica permanente, 82.8% (169) eliminan la basura en carro recolector, se entierra, queman, 44.6% (91) refieren que el carro recolector pasa todas las semanas pero no diario y el 78% (161) eliminan la basura en el carro recolector.

Los resultados de la presente investigación se asemejan a los de López D, en su investigación: “Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla - Piura, 2016”. Obtuvo que la mayoría son viviendas unifamiliares y tienen casa propia, utilizan gas para cocinar y eliminan su basura en carros recolectores (16).

Estos resultados difieren de los encontrados por Alcalde C, en su investigación: “Determinantes de la salud en adolescentes con problemas sociales. Institución educativa Santa María Reina – Chimbote, 2016”. Más de la mitad cuenta con vivienda multifamiliar (17).

La vivienda es el lugar cerrado y cubierto que se construye para que sea habitado por personas. Este tipo de edificación ofrece refugio a los seres humanos y les protege de las condiciones climáticas adversas, además de proporcionarles intimidad y espacio para guardar sus pertenencias y desarrollar sus actividades cotidianas (39, 40).

A esta realidad se une la población de Mancos ubicado en la provincia de Yungay, pues el medio físico es común encontrar en esta zona de la sierra, la mayoría cuenta con viviendas de tipo de material de adobe, piso de tierra y eternit,

estas suelen ser casonas ya antiguas, y en la mayoría de estas comparten una habitación de dos a tres personas, este problema se encuentra mucho en las zonas un poco más alejadas, pues el desconocimiento y falta de recurso hace que estos entornos se modifiquen y de las cuales siguen viviendo en un medio hacinado. Pero es bueno saber que cuentan con servicios básicos de salud, y desechan los residuos acordemente.

La edificación de los hogares presentan las siguientes características: piso de tierra, techo de eternit, paredes de abobe, esto es una realidad común de la población, siendo un distrito antiguo la mayoría siguen y permaneces con las edificaciones que año tras año desde la antigüedad lo obtuvieron, las paredes en su mayoría es de adobe pero tarrajado con yeso y su respectivo pintado, y así mejorando su estética y presentación del hogar, el piso es de tierra pero muchas de ellas ya se encuentran en cementadas, mediante pasan los años la población trata de superarse y mejorar el lugar donde viven, es por ello que algunos derrumban sus hogares y construyen de material noche, pero también hay otros tantos que permanecen con lo mismo pero lo mejoran y arreglan.

Vivienda unifamiliar es una edificación destinada para que habite una sola familia, es reconocida como una familia nuclear, que comprende padres e hijos (46).

Según el estudio realizado al distrito de Mancos El 68.1% son de viviendas unifamiliares dando así una cantidad de 139, esto es una realidad preocupante, ya que

estos resultados indican que el otro porcentaje viven más de una familia en un solo hogar.

Una habitación compartida, quiere decir que en una habitación pueden estar alojados o vivir más de dos personas, el número de camas de una habitación compartida puede variar entre 4 y 12 (47).

Referente al número de compartimentos de la habitación es de 58.30% quienes comparten una habitación de 2 a 3 miembros dando así una totalidad de 119, esto viene a ser un problema vivencial, ya que una persona necesita su espacio, su ambiente y cuidado personal, cuando un cuarto es compartido ya pierde estos aspectos porque el hacinamiento causa un desorden en una persona, hay más posibilidad de contraer alguna enfermedad por contagio, la persona ya no cuida su integridad y salud personal ya que la pérdida de intimidad hace inhabilitar ciertos aspectos que son importantes para preservar la salud.

Se entiende por acceso a los servicios de saneamiento, al derecho de todo Solicitante de acceder a la prestación de los servicios de saneamiento a través de la instalación de una Conexión Domiciliaria de Agua Potable o Alcantarillado Sanitario. (48).

El agua es básico, es vital en la subsistencia humana, el agua energiza nuestro cuerpo, nos da facilidad para poder acceder a una práctica de higiene. Afortunadamente todos cuentan con conexión de agua domiciliaria, tiene baño propio, esto es por la gestión de la autoridad anterior lo cual brindo la construcción

de baño y lavadero en cada hogar y hasta en zonas alejadas, es por ello que esta necesidad que es básica la población si la tiene estable.

El gas butano posee una potencia más rápida que otros tipos de energía o que implica que otorga un calor al instante permitiendo alcanzar un máximo calorífico rápidamente, evitando al mismo tiempo que la textura, vitaminas y nutrientes de los alimentos se pierdan al cocinarlos (49).

Referente al empleo de suministro de fuente para la cocina un 70.1% cocinan con gas dando así la cantidad de 143, la cocina a gas tiene ventajas como también desventajas, entre las ventajas están; que las familias quienes las emplean ya no están expuestas al humo como lo que pasa en una cocina de leña, esto viene a ser peligro porque puede causar futuros problemas respiratorios, con una regulación da una cocción rápida y exacta, y también es accesible para todas las familias. Entre las desventajas tenemos; en una falla de conexión de gas puede causar incendios y perdida de materiales, otro también es que el precio del gas es muy elevado en el costo.

La energía eléctrica a nivel doméstico brinda la luz y en un gran número de electrodomésticos funcionan gracias a la electricidad, y lo cual eso hizo que el día de hoy la energía eléctrica sea algo imprescindible (50).

La energía eléctrica es algo que en esta comunidad todos lo tienen, hubo la facilidad gracias a la actuación inmediata de la empresa y pedido por parte de la población para la proporción de dicho servicio que es vital para el ser humano.

La recolección de basura: es el conjunto de acciones que comprende el acopio y carga de los residuos en los vehículos recolectores. La recolección puede ser general (sin discriminar los distintos tipos de residuo) o diferenciada (discriminando por tipo de residuo en función de su tratamiento y valoración posterior) (51).

Referente al tipo de eliminación de basura 82.8% (169) eliminan la basura en carro recolector, se entierra, queman y un 78% (161) eliminan la basura en el carro recolector. El carro recolector cumple sus funciones diarios en dicho distrito, pero el detalle aquí es que la población más alejada no muchas veces pueden depositar la basura en carros recolectores por lo que hace que tomen distintas acciones, por parte buenas y por parte malas, en este distrito lo que falta es una mejor gestión para la recolección de basura y educación a la población.

En conclusión en este determinante de salud relacionados al entorno físico se deduce que la mayoría de las viviendas que se encuentran en este lugar son unifamiliares, esto quiere decir que vive una familia por vivienda y cuentan con casa propia, pero en las condiciones en las que viven no son muy buenas; pues se puede evidenciar que cuentan con piso de tierra; techo de eternit; paredes de adobe; con ya muchos años de antigüedad, pero también se puede saber que si cuentan con casa unifamiliar y casa propia; estas viven de manera hacinada, entonces se deduce que hay falta de habitaciones para cada miembro de la familia pues en cada habitación se comparten de 2 a 3 miembros por familia.

Por otro lado gracias a las gestiones municipales, estas viviendas cuentan con servicios de agua potable y con baño propio, cuentan con conexión de servicio

eléctrico y cocinan con gas, y referente a la eliminación de basura; estas se están viendo por mayoría que cuentan con contenedores en donde eliminar los desechos y también cuentan con el servicio del carro recolector de basura en las cual recorren el distrito toda la semana pero no diariamente. Todo esto se está viendo gracias al estudio realizado y la colaboración de la población adolescente de dicho lugar, esta realidad se está viendo con frecuencia en muchos estudios y como también difieren en algunos, pero esto se suma a muchos más quienes también se dedican en realizar esta labor de investigador.

### **TABLA N°3**

En la presente tabla de los determinantes de salud de los estilos de vida de los adolescentes del distrito de Mancos- Yungay. Se obtuvo; El 49.5% (101) refieren que no fuman pero si haber fumado antes, 56.9% (116) ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente, 87.7% (179) tienen de 06 a 08 horas de sueño, 77.5% (158) se baña 4 veces a la semana, 75,0% (153) tienen las reglas y expectativas claras acerca de su conducta, 79.4% (162) no realiza un examen médico periódico, y 58.3 (119) no acuden al establecimiento de salud, 51.9% (106) no tuvieron relaciones sexuales y un 78,6% (81) no tuvo algún embarazo y el 100% (103) no tuvieron algún aborto, 44.1% (90) en el último año ha sufrido de agresiones o maltrato, 75.5% (154) tuvieron como lugar de agresión la escuela, 47.5% (97) realiza como actividad física el deporte y el 38.2 % (78) en las dos últimas semanas la actividad que realizo por el tiempo de 20 minutos fue el deporte. En cuanto la frecuencia de consumo de los alimentos, el 51% (104) refieren comer frutas de 3 o más veces / semana, 76.9 (157) refieren comer carne diariamente, 38 .7% (79) refieren comer huevo diariamente, 36.3% (74) refieren comer pescado menos de una vez a la semana, 51% (104)

refieren comer fideos diariamente, 43.6% (89) refieren consumir pan y cereales diariamente, 33.3% (68) refieren comer verduras y hortalizas 1 o 2 veces por semana y con un 43.1% (88) consumen otro tipo de alimentos 3 o más veces por semana.

Los resultados de la presente investigación se asemejan a los de Juárez O, en su investigación: "Programas de Prevención del Embarazo, las Infecciones de Transmisión Sexual, incluida la Infección por el VIH/SIDA, entre Jóvenes Escolarizados de Barcelona Ciudad (1992-2014), 2015". Concluye en que el nivel de conocimientos sobre la infección por el VIH y otras ITS (aciertos de las chicas por encima de los chicos), vías de transmisión de la infección bien conocidas, conceptos erróneos sobre los fluidos del organismo que no son capaces de transmitir la infección, actitudes favorables al uso de anticonceptivos y del preservativo (superior en las chicas) (14).

Los resultados de la presente investigación se asemejan a los de Ruiz A, en su investigación: "Evaluación y Valoración de los Hábitos y Estilos de Vida, Determinantes de Salud y del Estado Nutricional en los Adolescentes de Ceuta-España, 2016". Concluyo que el consumo de tabaco fue disminuyendo de manera impecable pero aun así hay fumadores y bebedores que empiezan de edad muy joven como se puede ver ya empiezan a llevar esta vida desde los 10 a 11 años de edad (15).

Los resultados de la presente investigación se asemejan a los de López D, en su investigación: "Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla - Piura, 2016". Obtuvo,

acuden al establecimiento de salud varias veces al año y realiza como actividad física deporte. Menos de la mitad se atendió en un centro de salud en los 12 últimos meses y la mayoría no recibe apoyo social organizado (16).

Estos resultados difieren con los resultados de Alcalde C, en su investigación: “Determinantes de la salud en adolescentes con problemas sociales. Institución educativa Santa María Reina – Chimbote, 2016”. Más de la mitad cuenta con vivienda multifamiliar. En los determinantes de los estilos de vida la mayoría consume diariamente pan y cereales (17).

Estos resultados difieren de los encontrados por García E, en su investigación: Determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa Ignacio Merino – Piura, 2016. Concluye en que se bañan diariamente; más de la mitad consume fruta, huevos, pescado diariamente (52).

La persona empieza a fumar por diversos factores entre ellas determinan los problemas familiares o amigos que fuman. “Las estadísticas muestran que aproximadamente nueve de cada 10 consumidores de tabaco comienzan antes de los 18 años” La mayoría de los adultos que empezaron a fumar en la adolescencia jamás se imaginaron que iban a volverse adictos (53).

Referente al estudio realizado los datos estadísticos dieron que el 49.5% (101) refieren que no fuman pero dicen si haber fumado antes, entonces es una gran cantidad de adolescentes que empezaron a fumar pero por ciertos motivos personales

lo dejaron, esto quiere decir que no se generó una adicción y dependencia del cigarro en ellos, pero para evitar estos factores que contribuyen al retorno de la actividad de fumar, es importante priorizar actividades que lo aparten de estas, procurar evitar los problemas familiares y si sucede; aplicar algún método de distracción en la cual evite que retorne a esos malos hábitos.

“Dormir mantiene todos los aspectos del cuerpo en el equilibrio energético y molecular, así como también la función intelectual, el estado de alerta y el humor” (54).

Referente al hábito de sueño 87.7% (179) tienen de 06 a 08 horas de sueño, entonces en la mayoría la hora de sueño es lo adecuado para que los adolescentes puedan obtener un día con las características que se espera, de buen humor, atentos y prestos para ejercer alguna actividad que se les presente en el día.

El consumo no saludable de alcohol comprende todo consumo de alcohol que pone en riesgo tu salud o la seguridad, o que provoca otros problemas relacionados (55).

Esta es una realidad lamentable, pues los adolescentes a temprana edad ya ingieren bebidas alcohólicas, esto se ve en diferentes estudios en las cuales detectan que en los últimos tiempos se está viendo estos casos de alcoholismo, iniciándose así en temprana edad. Y entonces el alcoholismo se puede definir como una enfermedad

causada por el consumo abusivo de bebidas alcohólicas y por la adicción que crea este hábito.

Deporte viene a ser una actividad reglamentada, normalmente de carácter competitivo, que puede mejorar la condición física de quien lo practica, y además tiene propiedades que lo diferencian del juego” (56).

El deporte viene a ser uno de los variables que también es practicado comúnmente por la población adolescente, estos resultados concuerdan con las investigaciones de otros autores, entonces es también un factor que ayuda en la salud de esa población adolescente de Mancos, pero también se puede evidenciar en esta población que después de algún deporte realizado frecuentan consumir bebidas alcohólicas como la cerveza, y otros licores.

“El bullying es el maltrato físico y/o psicológico deliberado y continuado que recibe un niño por parte de otro u otros, que se comportan con él cruelmente con el objetivo de someterlo y asustarlo, con vistas a obtener algún resultado favorable para los acosadores” (57).

La agresión física en los adolescentes de este grupo etario, dan como resultado que aumentó los casos de bullying en muchas zonas del país, las agresiones psicológica, física y sexual son las más vistas. Y en mis resultados estadísticos, la población adolescente del distrito de Mancos no escapa de esta realidad, pues los

resultados arrojan que sufrieron algún tipo de agresión en su mayoría en el centro educativo donde acude.

La actividad sexual es el conjunto de acciones que producen excitación, placer erótico y gratificación del deseo. Esas acciones pueden o no culminar en el orgasmo (58).

La actividad sexual activa también es otro tema importante que se tiene que hablar en relación a los estudios que se realizan en los adolescentes, es una etapa que no están preparados para poder abordar tales consecuencias, la población de Mancos la mayoría aun no realizan la actividad sexual pero otro porcentaje si ya lo llevo a cabo, entonces esto se basa a otros estudios que respaldan mi investigación, es un problema en común que puede afectar a cualquier ciudadano, es motivo por falta de concientización, información y enseñanza.

La alimentación es la ingesta de alimentos por parte de los organismos para conseguir los nutrientes necesarios y así con esto obtener las energías y lograr un desarrollo equilibrado (42).

En la alimentación se encuentra falencias en el valor nutricional y esto se detalla en las investigaciones realizadas como ya se vio anteriormente. esto es producto del desconocimiento y educación en todos aquellos quien brindan servicios de alimentación y consumidores, pues se ve que con mayoría las personas consumen alimentos que no nutren y no son proteicos, y el deseo mayor es por alientos chatarra

esto se ve en gran mayoría según estudios procreando así diferentes enfermedades causadas por una mal nutrición.

En conclusión en este determinante de salud relacionados a los estilos de vida se puede deducir; que esta población adolescente tiene antecedentes en malos hábitos como es el de fumar pero que ahora ya no lo practican, y actualmente consumen bebidas alcohólicas pero ocasionalmente, ellos duermen las horas adecuadas que están acorde entre las 6 a 8 horas y muestran una higiene saludable bañándose 4 veces por semana, en su mayoría saben lo que quieren y tienen las expectativas ya claras mientras otros tanto no las tienen. Un factor condicionante para la salud es que la mayoría no va a un centro de salud para algún chequeo o en la recuperación de algún malestar, y en su mayoría refiere que aún no ha practicado el acto de relaciones sexuales, esto muestra también que otra parte si ya lo realizo, y en su mayoría desconocen mucho referente al tema.

También este estudio ayudó a identificar que los adolescentes si sufren de algún maltrato que generalmente es en el colegio. En la actividad física la mayoría practica el deporte en ocasiones durante 20 min a más. Esta población por ser adolescente y están en pleno desarrollo y desgaste físico acostumbran a tener muchas ganas de comer y el apetito se les aumenta; pero muchas veces no es algo saludable lo que terminan consumiendo y según el estudio realizado refieren que consumen más comida alto en grasa (comidas chatarras), alimentos que también son alto en contenido de carbohidratos y proteínas, pero el consumo de vegetales y frutas es muy poca, esto puede acarrear una serie de enfermedades, estos factores ya mencionados

es distinto en cada uno pero gracias a este estudio se logró identificar que en mayoría esta población tiene falencias y problemas en diferentes aspectos, en la cual todas están terminan siendo aspectos contribuyentes para tener una salud empobrecido mediante pasen los años. Esto se está dando por el desconocimiento en los adolescentes y por la mala educación por parte de los padres. Todo esto se está viendo gracias al estudio realizado y la colaboración de la población adolescente de dicho lugar, ésta realidad se está viendo con frecuencia en muchos estudios y como también difieren en algunos, pero esto se suma a muchos más quienes también se dedican en realizar esta labor de investigador.

#### **TABLA N° 4**

En la presente tabla de los determinantes de salud redes sociales y comunitarias de los adolescentes del distrito de Mancos- Yungay. Se obtuvo; 67.6% (138) refieren haberse atendido en el hospital los 12 últimos meses, un 48.0% (98) acuden a un establecimiento de salud cuando presenta lo siguiente; infecciones, trastornos respiratorio y problemas digestivos, 61.3% (125) consideran que el lugar donde se atendió se encuentra lejos, 61.8 % (126) refieren tener SIS – MINSA, 76.5% (156) refieren que el tiempo de espera para la atención es muy largo, 63.2% (129) dicen que la calidad de atención es regular y 82% (169) refieren que no hay pandillaje cerca a sus casas.

Los resultados de la presente investigación se asemejan a los de Jaramillo M, en su investigación: “Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa “Pedro Pablo Atusparia” - Huaraz, 2016”. Sostuvo que en los

determinantes de salud de las redes sociales y comunitarias: menos de la mitad se atiende en un Centro de Salud, tienen Seguro Integral de Salud-MINSA, no recibe apoyo organizado del estado (20).

Los resultados de la presente investigación se asemejan a los de Alcalde C, en su investigación: “Determinantes de la salud en adolescentes con problemas sociales. Institución educativa Santa María Reina – Chimbote, 2016”. Sostuvo que en cuanto a los determinantes de redes sociales y comunitarias en los adolescentes en su totalidad no reciben ningún apoyo social organizado (17).

Estos resultados difieren de los encontrados por Leyva K, en su investigación: “Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa N° 86030 “Niño Jesús de Praga” Atipayán-Huaraz, 2016”. En la cual concluye en Determinantes de redes sociales comunitarias: menos de la mitad reciben programa de alimentación escolar, son atendidos en puesto de salud, la calidad atención muy buena (19).

En este determinante se encuentra un problema en común que es la poca asistencia a los establecimientos de salud y la mala evaluación por parte de quienes laboran en estas instituciones, también se habla que el lugar donde se brinda estos servicios de salud se encuentra lejos para acudir y tratar alguna falencia que se presentan.

Contar con un centro de salud con profesionales especializados y con experiencia conlleva una seguridad y comodidad necesarias cuando nos encontramos ante algún problema de salud o alguna emergencia (59).

En conclusión en este determinante de salud relacionado a las redes sociales y comunitarias se deduce; que la mayoría se atiende en el hospital y lo hizo en el transcurso de un año (12 meses) refiriéndome que no es muy frecuente, esto indica que es poco en las cuales acuden a los servicios de salud; y si lo realizan es por enfermedades que implican un daño grave en el cuerpo como las siguientes enfermedades: infecciones, trastornos respiratorios y problemas digestivos; entonces se deduce que esta población solo acude al hospital cuando hay problemas serios de salud y si no es así; no hay interés por parte de ellos en acudir a algún centro de salud u hospital, esto entonces muestra un desinterés total por la salud. Según ellos refieren que ese motivo se está dando por que el hospital se encuentra lejos, no hay una buena atención y lo califican como regular, el tiempo de espera es larga y también dicen que la mayoría de ellos tienen SIS pero no hacen uso de ello.

Por otro lado también refieren que no hay pandillaje cerca a sus hogares, esto es bueno ya que en la actualidad se está viendo este problema de pandillaje y actos delictivos por muchos lugares en las cuales años pasados se consideraban lugares o zonas seguras. Todo esto se está viendo gracias al estudio realizado y la colaboración de la población adolescente de dicho lugar, ésta realidad se está viendo con frecuencia en muchos estudios y como también difieren en algunos, pero esto se

suma a muchos más quienes también se dedican en realizar esta labor de investigador.

#### **TABLA N°5**

En la presente tabla de los determinantes de las redes sociales según apoyo social natural y organizado en los adolescentes del distrito de Mancos- Yungay. Se obtuvo; El 92.1 (188) reciben algún apoyo social natural de sus familiares y el 67.1% (137) refieren no recibir algún apoyo social organizado.

Los resultados de la presente investigación se asemejan a los de Alcalde C, lo cual en su investigación: “Determinantes de la salud en adolescentes con problemas sociales. Institución educativa Santa María Reina – Chimbote, 2016” en su totalidad no reciben ningún apoyo social organizado (17).

Los resultados de la presente investigación se asemejan a los de Leyva K, la cual en su investigación: “Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa N° 86030 “Niño Jesús de Praga” Atipayán-Huaraz, 2016”. Más de la mitad reciben el apoyo social natural de familiares, la mayoría no recibe apoyo social organizado (19).

Estos resultados difieren de los encontrados por García E, En su investigación: Determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa Ignacio Merino – Piura, 2016. Concluye que en el determinante de redes sociales casi todos reciben apoyo de organizaciones (52).

Esto es una realidad común y se justifica por las investigaciones quienes coinciden con mi investigación, la mayoría refiere que reciben apoyo solo de sus familiares, entonces los adolescentes solo dependen de ellos en su desarrollo estudiantil y profesional, económico, emocional y todo referente a la ayuda que una persona requiere cuando hay necesidad de algo.

Un sentido amplio, el apoyo sociales el conjunto de recursos humanos y materiales con que cuenta un individuo o familia para superar una determinada crisis (enfermedad, malas condiciones económicas, rupturas familiares, etc.) (60).

En conclusión en este determinante de salud relacionado a las redes sociales y comunitarias se deduce; que los adolescentes por la misma edad que cuentan estas dependen de los familiares, sean lejanos o sus propios padres en referente a la economía, afecto emocional y entre otros. esto puede afectarse si los padres o familiares quienes están a cargo del adolescente no cuentan con la estabilidad económica, la salud, educación, entorno social y aspecto emocional se vería afectado obteniendo así problemas que acarrearía a una disfunción familiar o problemas entre sí mismos, según el estudio todo los adolescentes son dependientes de las personas quienes las cuidan.

En esta población son pocos los que reciben o son beneficiarios de alguna ayuda de terceros; en este aspecto están algunos que brindan apoyo social y organizado. Todo esto se está viendo gracias al estudio realizado y la colaboración de la población adolescente de dicho lugar, ésta realidad se está viendo con frecuencia en

muchos estudios y como también difieren en algunos, pero esto se suma a muchos más quienes también se dedican en realizar esta labor de investigador.

#### **TABLA N°6**

En la presente tabla de los determinantes de las redes sociales según la organización de quién recibe apoyo los adolescentes del distrito de Mancos- Yungay. Se obtuvo; El 97.54% (199) refiere no recibir ningún apoyo de organizaciones.

Los resultados de la presente investigación se asemejan a los de Leyva K, (19), en su investigación: “Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa N° 86030 “Niño Jesús de Praga” Atipayán-Huaraz, 2016”. Obtuvo que la mayoría no recibe apoyo social organizado.

Los resultados de la presente investigación se asemejan a los de Ramos K, en su investigación: Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa La Libertad–Chimbote, 2016. Obtuvo que en los determinantes de las redes sociales y comunitarias, la organización del programa beca 18 (61).

Estos resultados difieren de los encontrados por García E. En su investigación: Determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa Ignacio Merino – Piura, 2016. Concluye que en el determinante de redes sociales casi todos reciben apoyo de organizaciones (52).

En esta variable se ve un problema en común, dan aspectos que interactúan entre la comunidad y el sector público, en este caso se viene a detallar de los servicios que brinda el estado. Detallare referente al programa Beca 18, quizá no es muy accesible para todas las personas, pues solo son para las personas quienes cumplan ciertos criterios que se necesitan para poder integrarse a un plan que el gobierno implementó, entonces se puede deducir que no solo es problema de las redes sociales por el cual este distrito no es beneficiario, el problema fundamental aquí es que los adolescentes no entran a ser beneficiados por que no cumplen los requisitos que se necesita.

Al igual que el anterior se encuentra falencias en el sector público en la atención de apoyo social organizado a la población y esto es resultado en muchas investigaciones. En términos generales este determinante aborda en la “interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad” (43).

En conclusión en este determinante de salud relacionado a las redes sociales según la organización se deduce; que en este distrito no se encuentra el apoyo por parte del estado peruano en los siguientes: instituciones educativas, programa de cooperación y comedores populares. Entonces se deduce que son pocos los que reciben ayuda de las redes sociales según la organización; y las que si reciben son por sus propios méritos en esta se encuentra lo que es Beca 18, mientras otro tanto no reciben este beneficio.

## V. CONCLUSIONES

- Respecto a los determinantes de salud biosocioeconómicos de los adolescentes del Distrito de Mancos- Yungay, 2017. la mayoría son de sexo femenino, un poco menos de la mitad son adolescentes de edad temprana, cuentan con un grado de instrucción de secundaria incompleta, la mayoría son estudiantes, el ingreso mensual familiar es de s/751.00 a s/1000.00 nuevos soles, teniendo así la mayoría como trabajo solo eventual.
- Respecto a los determinantes de salud de los estilos de vida de los adolescentes del distrito de Mancos- Yungay, 2017. la mayoría refiere haber fumado antes pero en la actualidad y ano lo practica, dicen ingerir bebidas alcohólicas de manera ocasionalmente, duermen de 6 a 8 horas, se bañan con frecuencia 4 veces por semana, y no se realizan un examen médico periódico, practican el deporte, y en la alimentación, frecuentan consumir en cantidad, el huevo, carne, fideos, pan, y en poca proporción, el pescado, la fruta y verduras.
- Respecto a los determinantes de salud redes sociales y comunitarias de los adolescentes del distrito de Mancos- Yungay, 2017. la mayoría refiere haberse atendido en el hospital, cuentan con SIS, pero acorde a la satisfacción de la atención brindada es débil en los aspectos de tiempo de espera larga y calidad de atención regular, el establecimiento se encuentra muy lejos, por lo que también deciden en otra proporción no acudir, se encuentra pandillaje fueras de las casas, refieren tener apoyo por parte de familiares pero en apoyo social organizado.

## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS**

- Sensibilizar y concientizar a las autoridades del Distrito de Mancos, por medio de los resultados mostrados a que brinden más apoyo a los adolescentes para mejorar su estilo de vida. Asimismo, a partir de esta investigación se siga motivando a los futuros profesionales de la salud a continuar con investigaciones que abarquen este tipo de problemática, y que mediante las acciones preventivas promocionales se pueda seguir luchando contra los problemas que determinan la salud en la actualidad.
- Difundir los resultados obtenidos de la presente investigación al Puesto de salud de Mancos, para que implementen y ejecuten con mucha más eficacia el Programa Preventivo Promocional de la Salud en este grupo poblacional que es el adolescente, facilitando y brindando una atención oportuna y de calidad con la finalidad de fomentar hábitos saludables.
- Seguir realizando investigaciones sobre Determinante de la salud de las personas adolescentes, teniendo en cuenta los resultados de este estudio, y así mismo realizar campañas, sesiones educativas y demostrativas, dirigidas por el establecimiento de salud y las autoridades, dándoles a conocer acerca de los factores que alteran su bienestar y se logren conseguir resultados positivos en sus estilos de vida, gracias a las sensibilizaciones.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Salud en las américas. [Página en internet]. Organización Panamericana de Salud: Estado de Salud de la población. [citado 29 Mayo 2019] disponible en: [https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post\\_t\\_es=la-salud-de-los-adolescentes&lang=es](https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post_t_es=la-salud-de-los-adolescentes&lang=es)
2. MINSA. [Página en internet]. Documento Técnico Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes del Perú. c2017 [Actualizado en julio 2017; citado 29 Mayo 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
3. Dirección Regional de Salud Ancash. [Página en internet] Análisis De Situación De Salud Dires Ancash 2015, c2015 [Actualizado en el 2015 ;citado 29 Mayo 2019]. Disponible en: [http://dge.gob.pe/portal/Asis/indreg/asis\\_ancash.pdf](http://dge.gob.pe/portal/Asis/indreg/asis_ancash.pdf)
4. Ancash noticias. [Página en internet]. Reportan 15 casos de VIH en Huaraz.c2016 [actualizado en el 2016 ; citado el 20 de junio del 2019] disponible en : <http://www.ancashnoticias.com/2016/11/16/reportan-15-casos-de-vih-en-huaraz/>
5. Organización Mundial de salud. Adolescentes: Riesgos Para La Salud Y Soluciones, Editorial: OMS; 2017.
6. La definición de salud según la OMS – Infografía. [Página en internet]. Ginebra: AXA Health Keeper; c2017 [actualizado 07 Abril 2017; citado 29 Noviembre 2017]. Disponible en: <https://www.axahealthkeeper.com/blog/la-definicion-de-salud-segun-la-oms-infografia/>

7. Salud Pública Determinantes. [Página en internet]. Álvarez cueva María; c2012 [Publicado el 7 de dic. 2012; Citado 29 Noviembre 2017]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/MariaElenaCuevas/salud-publica-determinantes>
8. Determinantes De La Salud. [Página en internet]. CSP, c2012. [Publicado el 9 de noviembre de 2012; Citado 2017 Octubre. 12]. Disponible en: <http://cpsjbab.blogspot.pe/2012/11/determinantes-de-la-salud.html>
9. Factores determinantes de la salud. [Página en internet]. Galicia: Beatriz Lores. c2019. [ Citado 29 Noviembre 2017] disponible en : <http://www.enbuenasmanos.com/factores-determinantes-de-la-salud>
10. Colomer C. Alvarez C, Promoción De La Salud Y Cambio Social. Barcelona. España. Masson, S.A, pág. 18 – 21; 2006
11. Perú 21. [Página en internet]. Embarazo adolescente, c2018. [Actualizado el 2018; citado el 29 de Mayo del 2019]. disponible en: <https://peru21.pe/peru/inei-dia-quedan-embarazadas-4-adolescentes-menores-15-anos-peru-411389>
12. Distrito de Mancos. [Página en internet].Mancos. c2017, [actualizado 11 Noviembre 2017; citado 02 Octubre 2018]. Disponible en: [https://es.wikipedia.org/wiki/Distrito\\_de\\_Mancos](https://es.wikipedia.org/wiki/Distrito_de_Mancos)
13. Oliveros M. Impactos psicosociales de la violencia comunitaria en adolescentes de San Cristóbal – Venezuela. [Tesis Doctoral]. Venezuela: Universidad de Burgos.
14. Juárez O. Programas de Prevención del Embarazo, las Infecciones de

Transmisión Sexual, incluida la Infección por el VIH/SIDA, entre Jóvenes Escolarizados de Barcelona Ciudad (1992-2014),2015.[Tesis Doctoral] España :Universidad Autónoma de Barcelona

15. Ruíz A. Evaluación y valoración de los hábitos y estilos de vida determinantes de salud y del estado nutricional en los adolescentes de Ceuta- España. Universidad de Granada
16. Lopez D. Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla – Piura. [Tesis de Bachiller]. ULADECH
17. Alcalde C. Determinantes de la salud en adolescentes con problemas sociales. Institución educativa Santa María Reina – Chimbote. [Tesis de Bachiller]. ULADECH
18. Ccpa R. Estilo de vida de los adolescentes en una institución educativa de Lima. [Tesis Licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos
19. Leiva K. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa N° 86030 “Niño Jesús de Praga” Atipayán-Huaraz. [Tesis Bachiller]. ULADECH
20. Jaramillo M. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa “Pedro Pablo Atusparia” – Huaraz. [Tesis de bachiller]. ULADECH
21. Informe de Lalonde 1974. [Página en internet]. Contreras Katherine [Publicado el 04 de Noviembre 2009; Citado 29 Noviembre 2017]. Disponible en:

<https://es.slideshare.net/kathe513/informe-de-lalonde-1974>

22. Determinantes de la salud según modelo Lalonde. [Página en internet]. Moscoso G. .c2014. [Publicado el 22 de Febrero 2014; Citado 29 Noviembre 2017]. Disponible en: <https://prezi.com/f9hcfwilr2wf/determinantes-de-la-salud-segun-modelo-lalonde/>
23. Alayo F. El Perú no se cura de la anemia: 43% de menores de 3 años la padece. El comercio. [página de internet] disponible en: <https://elcomercio.pe/peru/peru-cura-anemia-informe-noticia-515093>
24. Vega J. Solar O. Irwin A, Equidad y determinantes sociales de la salud: conceptos básicos, mecanismos de producción y alternativas para la acción. OMS. [PDF en el internet]. [citado el 29 de mayo del 2019]. disponible en: [https://cursos.campusvirtualsp.org/pluginfile.php/3225/mod\\_resource/content/0/Curso\\_DSS\\_11/equidad\\_DSS\\_conceptos\\_basicos.pdf](https://cursos.campusvirtualsp.org/pluginfile.php/3225/mod_resource/content/0/Curso_DSS_11/equidad_DSS_conceptos_basicos.pdf)
25. Gomes M. Monitoreo y Análisis de los Procesos de Cambio de los Sistemas de Salud Taller San Juan, Puerto Rico Agosto 2005. [PDF en el internet]. [citado el 29 de mayo del 2019]. disponible en: <http://www1.paho.org/hq/documents/events/puertorico05/8-magomez-determsalud-pur05.pdf?ua=1>
26. Salud para los adolescentes del mundo. [Página en internet]. Ginebra: Organización Mundial de Salud; c2014. [Citado 29 Noviembre 2017]. Disponible en: [http://apps.who.int/adolescent/second-decade/files/WHO\\_FWC\\_MCA\\_14.05\\_spa.pdf](http://apps.who.int/adolescent/second-decade/files/WHO_FWC_MCA_14.05_spa.pdf)

- 27.** Lellis M, Silva N, Dufiiy D, Schittner V. Psicología De La Salud, Epidemiología Y Prevención. Scielo. [serie en Internet]. diciembre 2011; [citado 29 Noviembre 2017] Vol.18. Pág. 3-5. Disponible en: [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1851-16862011000100037](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-16862011000100037)
- 28.** Problemas de conducta en adolescentes rebeldes, conflictivos y jóvenes problemáticos. [Página en internet]. Centro de Psicología Bilbao S.L.P. [Citado 29 de Noviembre 2017].Disponible en: <http://www.centro-psicologia.com/es/problemasconducta-adolescentes.html>
- 29.** El pandillaje en la adolescencia. [Página en internet]. c2011 [Citado 29 de Noviembre 2017].Disponible en: <http://delincuenciagd.blogspot.pe/2011/05/el-pandillaje-en-la-adolescencia.html>
- 30.** Nutrición por etapa de vida, nutrición del adolescente. [PDF de internet] . [Citado 29 de Mayo 2019].Disponible en:[http://www.minsa.gob.pe/diresahuanuco/NUTRICION/documentos/Alimenta\\_Escolar.pdf](http://www.minsa.gob.pe/diresahuanuco/NUTRICION/documentos/Alimenta_Escolar.pdf)
- 31.** Hernández R. Metodología de la investigación. [Artículo en internet]. México:Editorial Mc Graw Hill; 2003. [Citado 2010 ago. 15]. Disponib le en URL:<http://www.metabase.net/docs/unibe/03624.html>.
- 32.** Canales F. Alvarado E, Metodología de la Investigación. 20ava. Reimpresión, México: Ed. Limusa; 2004

- 33.** Polit D. Hungler B, Investigación científica en ciencias de la salud. 4ª ed. México: Ed. Int eramericano Mc. Graw Hill; 2000.
- 34.** Definición de Base de datos on line. [página de internet]. Concepto de edad. c2017 [Actualizado el 2017; citado el 29 de Noviembre del 2017] Disponible en : <https://deconceptos.com/ciencias-naturales/edad>
- 35.** Definición de Base de datos on line. [página de internet]. Que significa Sexo [citado el 29 de Noviembre del 2017] Disponible en : <http://quesignificado.com/sexo/>
- 36.** Nivel de instrucción. Instituto Vasco de Estadística. [página de internet]. [citado el 29 de Noviembre del 2017] Disponible en: [http://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_165/elem\\_2376/definicion.html](http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html)
- 37.** Banrepcultural. Banco de la República. [página de internet]. Colombia, c2017 [citado el 29 de Noviembre del 2017] Disponible en: <http://www.banrepcultural.org/blaavirtual/ayudadetareas/economia/ingresos>
- 38.** Definición de Base de datos on line. [página de internet]. Concepto de ocupación [citado el 29 de Noviembre del 2017] Disponible en : <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/ocupacion>
- 39.** Definición de Base de datos online. [página de internet]. Definición de vivienda c2010 [Actualizado el 2010; citado el 29 de Noviembre del 2017] Disponible en : <https://definicion.de/vivienda/>
- 40.** Saber más ser más. Defina las características de la vivienda.[página de

internet].c2015[citado el 29 de Noviembre del 2017] Disponible:  
<http://www.asobancaria.com/sabermassermas/defina-las-caracteristicas-de-la-vivienda/>

41. Estilo de vida. [página de internet]. c2015. Vida sana [citado el 29 de Noviembre del 2017] Disponible en: <https://www.consumoteca.com/bienestar-y-salud/vida-sana/estilo-de-vida/>
42. Significados. [página de internet]. Qué es la alimentación, c2013 [Actualizado el 2013; citado el 29 de Noviembre del 2017] Disponible <https://www.significados.com/alimentacion/>
43. Martos Carrión Esther. Analisis sobre las nuevas formas de comunicación a través de las comunidades virtuales o redes sociales. Gandía. 2010. Disponible en:<https://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/9100/An%C3%A1lisis%20de%20redes%20sociales.pdf>
44. Factores Condicionantes Y Determinantes Del Acceso A Los Servicios De Salud Para La Población Del Régimen Subsidiado Y Los Participantes Vinculados Al Nivel Iii Del Sisben De 14 Localidades Del Distrito.[página de internet].c1999. [citado el 29 de Noviembre del 2017] Disponible: <http://www.javeriana.edu.co/cendex/pdf/691-99.pdf>
45. Amaya L. Berrío G. Herrera W, Principios éticos. Principios éticos. [página de internet]. [Actualizado 04 Mayo 2017; citado 29 Noviembre 2017].Disponible en:[http://eticapsicologica.org/wiki/index.php?title=Principios\\_%C3%89ticos](http://eticapsicologica.org/wiki/index.php?title=Principios_%C3%89ticos)
46. Definición de. [Página en internet]. Definición de vivienda unifamiliar, c2015.

- [actualizado 2017; citado el 16 jun 2019]. Disponible en:  
<https://definicion.de/vivienda-unifamiliar/>
- 47.** HostelBookers. [Página en internet]. ¿Que es una habitación compartida?, c2015. [actualizado 2017; citado el 16 jun 2019]. Disponible en:  
<https://hbhelp.hostelworldgroup.com/hc/es/articles/205397552--Qu%C3%A9-es-una-habitaci%C3%B3n-compartida->
- 48.** Sedapal S.A, Reglamento De Calidad De La Prestación De Los Servicios De Saneamiento. Carta N° 1926-2006-GG recibida con fecha 09 de noviembre de 2006.
- 49.** Ecured contributors. [Página en internet]. Cocina de gas, c2014. [actualizado 2014; citado el 16 jun 2019]. Disponible en:  
[https://www.ecured.cu/Cocina\\_de\\_Gas#Ventajas](https://www.ecured.cu/Cocina_de_Gas#Ventajas)
- 50.** Electricidad. [Página en internet] ¿Qué es la electricidad?, c2014. [actualizado 2014; citado el 16 jun 2019]. Disponible en:  
[https://www.edu.xunta.es/espazoAbalar/sites/espazoAbalar/files/datos/1464947843/contido/1\\_qu\\_es\\_la\\_electricidad.html](https://www.edu.xunta.es/espazoAbalar/sites/espazoAbalar/files/datos/1464947843/contido/1_qu_es_la_electricidad.html)
- 51.** Ceamse. [Página en internet], Recolección de basura [citado el 16 jun 2019]. Disponible en: <http://www.ceamse.gov.ar/gestion-integral-de-residuos-solidos-urbanos/recoleccion-de-la-basura/>
- 52.** Garcia EN. Determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa Ignacio Merino – Piura, 2016. [Tesis licenciatura] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2019

- 53.** KidsHealth. [Página en internet] El hábito de fumar, c2013. [actualizado 2013; citado el 16 jun 2019]. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/teens/smoking-esp.html>
- 54.** Salud NIH. [Página en internet]. Los beneficios de dormir, c2013. [actualizado 2013; citado el 16 jun 2019]. Disponible en: <https://salud.nih.gov/articulo/los-beneficios-de-dormir/>
- 55.** Mayo Clinic. [Página en internet]. Trastornos por consumo de alcohol. [citado el 16 jun 2019]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/alcohol-use-disorder/symptoms-causes/syc-20369243>
- 56.** Concepto De. [Página en internet]. deporte. C2013, [Última edición: 23 de enero de 2019; citado el 16 de junio del 2019]. Disponible en: <https://concepto.de/deporte/>
- 57.** Universia. [Página en internet]. bullying. [citado el 16 jun 2019]. Disponible en: <https://www.universia.es/bullying-acoso-escolar/bullying/at/1121975>
- 58.** Redpapaz. . [Página en internet] ¿Que son las actividades sexuales? [citado el 16 jun 2019]. Disponible en: <http://redpapaz.org/prasi/index.php/que-es/que-son-actividades-sexuales-2>
- 59.** Estrella Digital. [Página en internet]. ¿Por qué necesitas un centro de salud? c2018. [actualizado 2018; citado el 16 jun 2019]. Disponible en: <https://www.estrelladigital.es/articulo/salud-y-bienestar/necesitas-centro-salud/20180531103009348066.html>

- 60.** Ortega M. López S. Álvarez M, Ciencias psicosociales I : Apoyo social, Ed. Universidad de Cantabria
- 61.** Urbina FB. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa La Libertad–Chimbote, 2016. [Tesis licenciatura] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2018



## ANEXO N° 1



### DETERMINANTES DE SALUD DE LOS ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE MANCOS- YUNGAY, 2017

Elaborado por Vílchez Reyes Adriana

#### DATOS DE IDENTIFICACION:

Iniciales o seudónimo del nombre de la

persona.....

Dirección.....

#### I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

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

2. **Edad:**

- Adolescente de 12 a 14 años, 11 meses y 29 días ( )
- Adolescente de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días ( )

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

3.1 **Grado de instrucción del adolescente**

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

### **3.2 Grado de instrucción de la madre**

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

### **4. Ingreso económico familiar en nuevos soles**

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

### **5. Ocupación del jefe de familia:**

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

### **6. Vivienda**

#### **6.1. Tipo:**

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

- Local no destinada para habitación humana ( )
- Otros ( )

**6.2. Tenencia:**

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

**6.3. Material del piso:**

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

**6.4. Material del techo:**

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

**6.5. Material de las paredes:**

- Madera, estera ( )

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

**6.6. Cuantos personas duermen en una habitación**

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

**7. Abastecimiento de agua:**

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

**8. Eliminación de excretas:**

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

**9. Combustible para cocinar:**

- Gas, Electricidad ( )

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

**10. Energía eléctrica:**

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

**11. Disposición de basura:**

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

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

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

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

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

**II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA**

**14. ¿Actualmente fuma?**

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

**15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?**

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

**16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?**

6 a 8 horas ( ) 08 a 10 horas ( ) 10 a 12 horas ( )

**17. Con que frecuencia se baña?**

Diariamente ( ) 4 veces a la semana ( ) No se baña ( )

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

Si ( ) No ( )

**19. ¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física?**

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

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

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

**21. ¿Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo?**

- Preocupación por engordar: Si ( ) No ( )
- Come demasiado: Si ( ) No ( )
- Pérdida del control para comer: Si ( ) No ( )
- Vómitos auto inducidos: Si ( ) No ( )
- Ingestas de medicamentos: Diuréticos, laxantes, pastillas Si ( )No ( )
- Restricción en la conducta: Ayuno, dietas, ejercicios: Si ( ) No ( )

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

- Armas de fuego ( )
- Objetos cortantes ( )
- puñetazos, patadas, golpes ( )
- Agresión sexual ( )
- Otras agresiones o maltratos ( )
- No presente ( )

**23. Indique el lugar de la agresión o violencia:**

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

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

Si ( ) No ( )

**25. Tiene relaciones sexuales:**

Si ( ) No ( )

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

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

**26. Si es Mujer**

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

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

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

**DIETA:**

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

Alimentos:	Diario	3 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la semana	Menos de una vez a la semana	Nunca o casi nunca
• Fruta					
• Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)					
• Huevos					
• Pescado					
• Fideos, arroz, papa, etc.					
• Pan, cereales					
• Verduras y hortalizas					
• Legumbres					
• Embutidos,					

enlatados					
• Lácteos					
• Dulces, gaseosas					
• Refrescos con azúcar					
• Frituras					

### III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

#### 29. ¿Recibe algún apoyo social natural?

- Familiares ( )
- Amigos ( )
- Vecinos ( )
- Compañeros espirituales ( )
- Compañeros de trabajo ( )
- No recibo ( )

#### 30. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

#### 31. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

- El programa beca 18 si ( ) no ( )

- Programa de alimentación escolar si ( ) no ( )
- Programa de cooperación 2012-2016 si ( ) no ( )
- Comedores populares si ( ) no ( )

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

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

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

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

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

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

**35. Qué tipo de seguro tiene Usted:**

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

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

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

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

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

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

Si ( ) No ( )



## ANEXO N° 2



### **DETERMINANTES DE SALUD DE LOS ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE MANCOS- YUNGAY, 2017**

#### **VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO**

**Elaborado por Vílchez Reyes Adriana**

#### **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 17 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 17 años.

#### **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

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

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

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

**Donde:**

$\bar{x}$  : 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 12 A 17 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.
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



## ANEXO N°3



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### TÍTULO

#### DETERMINANTES DE SALUD DE LOS ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE MANCOS- YUNGAY, 2017

Yo,.....acepto participar voluntariamente en el presente estudio, señalo conocer el propósito de la investigación. Mi participación consiste en responder con veracidad y de forma oral a las preguntas planteadas.

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

**FIRMA**

.....