



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

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

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

AUTOR

**BARTOLO ALVA, JHORDAN BRHANDO
ORCID: 0000-0001-6451-9248**

ASESOR

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

CHIMBOTE – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Bartolo Alva, Jhordan Bartolo

ORCID: 0000-0001-6451-9248

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

ASESOR

Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

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

JURADO

Urquiaga Alva, María Elena. Presidente

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Guillén Salazar, Leda María. Miembro

ORCID: 0000-0003-4213-0682

Ñique Tapia, Fanny Rocío. Miembro

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

DRA. URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA

PRESIDENTE

MGTR. GUILLÉN SALAZAR, LEDA MARÍA

MIEMBRO

MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCÍO

MIEMBRO

MGTR. MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR

ASESOR

AGRADECIMIENTO

Primeramente, a Dios por darme la vida, por estar siempre a mi lado iluminándome en cada paso que doy, dándome la fuerza para superar diversos obstáculos en el transcurso de mi vida, por permitirme estudiar una carrera profesional, pero, sobre todo, por darme el regalo más grande que puedo tener, mi familia.

A mis grandes amigos García, Mendoza, Yataco, Carhuanina, Olivares, Ávila y Arteaga quienes en ellos encontré una gran y bella amistad. Por las alegrías compartidas, por las anécdotas y momentos inolvidables, que siempre lo llevare presente, pero sobre todo por la lealtad que estuvo presente en toda nuestra formación académica.

Agradezco a mis padres por su apoyo incondicional, a mis abuelitos Alejandro Bartolo, Serapia Mendoza, Rómulo Alva y Luisa Chavarrea por ser un pilar en mi vida, por brindarme su apoyo y confianza, por sus ejemplos de lucha y perseverancia, por sus sabios consejos que están presentes en cada momento de mi vida.

DEDICATORIA

A Dios por darme la vida y salud, por estar conmigo en cada paso que doy, por darme la fuerza y voluntad para lograr mis objetivos y poner en mi corazón la vocación de servir mediante la carrera profesional de Enfermería.

A mis padres Wilder Bartolo Mendoza, Natividad Alva Chavarrea y mi hermana, quienes son mi mayor razón y motivo, a quienes admiro en gran manera y son mi ejemplo a seguir, a ellos, que cada día dan su esfuerzo por que sus hijos salgan adelante. A ellos, quienes me encaminaron por el buen camino, por su apoyo incondicional, por su esfuerzo y dedicación les dedico este el primer logro con mucho amor y cariño.

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

RESUMEN

La investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo, con diseño de una sola casilla. Cuyo objetivo general fue caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019. Para lo cual se formuló el siguiente enunciado del problema: ¿Cuáles son las características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019?. La muestra estuvo constituida por 104 adolescentes, a quienes se les aplicó un instrumento para medir los determinantes de la salud, a través de la técnica de la entrevista y observación. Los datos fueron procesados en Microsoft Excel y el Software estadístico Pasw Statistics V18.0. Para el análisis de los datos se construyó tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, obteniendo los siguientes resultados y conclusiones: En los determinantes biosocioeconómicos, la mayoría su ingreso económico familiar es menor de S/. 750 (70,2%), con ocupación eventual (62,5%) y más de la mitad son del sexo femenino (55,7%). En los determinantes de los estilos de vida casi la totalidad no fuma (90,4%). En cuanto a los alimentos, la mayoría nunca o casi nunca consume legumbres (71,1%). En los determinantes de apoyo social, casi la totalidad consideró lejos el lugar donde se atendió (96,5%). La mayoría refirió que si existe pandillaje cerca de su casa (79,8%).

Palabras claves: Adolescentes, determinantes, estilo de vida, salud.

ABSTRACT

The research was descriptive, quantitative, with a single box design. Whose general objective was to characterize the biosocioeconomic determinants, lifestyle and social support in adolescents of Las Delicias Human Settlement. Nuevo Chimbote, 2019. For which the following problem statement was formulated: What are the characteristics of the biosocioeconomic determinants, lifestyle and social support in adolescents of the Las Delicias Human Settlement. New Chimbote, 2019 ?. The sample consisted of 104 adolescents, to whom an instrument to measure the determinants of health was applied, through the interview and observation technique. The data was processed in Microsoft Excel and Pasw Statistics V18.0 statistical software. For the analysis of the data, absolute and relative percentage frequency distribution tables were constructed, obtaining the following results and conclusions: In the biosocioeconomic determinants, most of their family income is less than S /. 750 (70,2%), with temporary employment (62,5%) and more than half are female (55,7%). In the determinants of lifestyle, almost all do not smoke (90,4%). Regarding food, the majority never or almost never consume legumes (71,1%). In the social support determinants, almost all of them considered far away the place where they attended (96,5%). The majority reported that there is a gang near their home (79,8%).

Key words: Adolescents, determinants, lifestyle, health.

CONTENIDO

| | | |
|------------|--|------------|
| 1. | Título de la Investigación..... | i |
| 2. | Equipo de Trabajo..... | ii |
| 3. | Hoja de firma del jurado y asesor..... | iii |
| 4. | Hoja de agradecimiento..... | iv |
| 5. | Dedicatoria..... | v |
| 6. | Resumen..... | vi |
| 7. | Abstrac..... | vii |
| 8. | Contenido..... | viii |
| 9. | Índice de tablas..... | ix |
| 10. | Índice de gráficos..... | x |
| I. | INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| II. | REVISIÓN DE LITERATURA..... | 10 |
| III | METODOLOGÍA..... | 23 |
| | 3.1. Diseño de la investigación..... | 23 |
| | 3.2. Población y muestra..... | 23 |
| | 3.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores..... | 25 |
| | 3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos..... | 36 |
| | 3.5. Plan de análisis..... | 39 |
| | 3.6. Matriz de consistencia..... | 41 |
| | 3.7. Principios éticos..... | 42 |
| IV. | RESULTADOS..... | 44 |
| | 4.1. Resultados..... | 44 |
| | 4.2. Análisis de resultados..... | 75 |
| V. | CONCLUSIONES..... | 95 |
| | ASPECTOS COMPLEMENTARIOS..... | 97 |
| | REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 98 |
| | ANEXOS..... | 112 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|--|----|
| TABLA 1: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019..... | 44 |
| TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019..... | 48 |
| TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019..... | 57 |
| TABLA 4: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019..... | 66 |
| TABLA 5: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019..... | 69 |
| TABLA 6: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y PROBLEMAS SOCIALES) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019..... | 72 |

ÍNDICE DE GRÁFICOS

| | |
|---|----|
| GRÁFICOS DE LA TABLA 1: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019..... | 45 |
| GRÁFICOS DE LA TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019..... | 50 |
| GRÁFICOS DE LA TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019..... | 61 |
| GRÁFICOS DE LA TABLA 4: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019..... | 67 |
| GRÁFICOS DE LA TABLA 5: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019..... | 70 |
| GRÁFICOS DE LA TABLA 6: DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y PROBLEMAS SOCIALES) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019..... | 73 |

I. INTRODUCCIÓN

Al nivel mundial el gran problema en la salud de los adolescentes es causadas por diversos factores que influyen y perjudican su salud, dentro de ellos encontramos el excesivo consumo de drogas y sustancias dañinas al organismo 66,3%, el embarazo a temprana edad 50%, la mala alimentación 38,9%, las infecciones de transmisión sexual y suicidio 60%, entre otros factores que conllevan a la morbilidad en adolescentes de todo el mundo (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el 2017 refiere que la adolescencia en un período de vida que pasa por diversas etapas y riesgos, entre los 10 y 19 años, se encontró que el 99% en esta etapa el adolescente se convierte en una persona madura tanto en el aspecto físico, sexual, psicológico, social y así mismo establece su propia identidad. En la adolescencia puede ser una circunstancia de grandes oportunidades, sin embargo, la obligación de la familia es cuidar y vigilar los peligros de vulnerabilidades propios de esta etapa, así como impulsar el saludable crecimiento y desarrollo con la finalidad que el adolescente logre superar esta etapa en que se presentan muchos riesgos (2).

Así también se estima que, en todo el mundo, el 10 al 20% de los adolescentes padecen problemas en la salud mental, sin embargo, estos aún siguen sin ser detectados ni tratados apropiadamente por el personal de salud, así mismo los rasgos de una mala salud mental pueden pasarse por alto por muchos factores que pueden ser, por problemas sociales, por una mala alimentación o por enfermedades que nos son tratadas a tiempo, por parte del personal de salud (3).

La Organización Mundial de la Salud OMS, enfatiza que los determinantes de la salud en los adolescentes al nivel mundial se encuentran, la sexualidad con

un 75%, pandillaje y problemas socioculturales con el 43%, por otro lado, las causas de mortalidad más comunes son por violencia y pandillaje 45%, embarazos no deseados con el 50% y finalmente drogas que es un problema característico en los adolescentes. Por otro lado, en la sociedad el pandillaje es caracterizado por presentar conductas y actitudes violentas, como generar peleas, utilizando el porte de armas (navajas, cuchillos), consumo y ventas de drogas en los colegios, robos y asesinatos (4).

En el ámbito sexual, entre la edad de 10 hasta los 16 años, es habitual hallar a los adolescentes del sexo femenino y masculino, ser partícipe de múltiples conductas sexuales que ponen en riesgo su salud. Por otro lado, la percepción de conocimiento y culturas del entorno familiar y social, la falta de educación, la mala formación en los hogares o los descuidos que tiene los padres al pasar por alto, conductas rebeldes que muchas veces influyen o conducen a los adolescentes a tener embarazos a temprana edad como también embarazos no esperados, abortos, transmisión de enfermedades sanguíneas (4).

En el Perú, la mala nutrición de la población ha ido aumentando, pues existen varias maneras o formas que incrementan la malnutrición, dentro de ellos tenemos el sobrepeso, la desnutrición y la obesidad. El sobrepeso en los adolescentes afecta mayormente a las mujeres, como también la obesidad que generalmente afecta a los varones. Entre el estudio realizado encontramos que la mala nutrición, la obesidad y sobrepeso sobresalen en las zonas metropolitanas, como también el incremento a medida desproporcionada de la pobreza causando y generando riesgos como daños hacia la salud de los adolescentes (5).

Al nivel nacional se observó que los departamentos con mayor tasa de incremento de peso fueron: El departamento de Moquegua con un 41,6%, seguido por Tacna con 40,2%, Lima con 36,8%, Arequipa con un 32,9% y finalmente Ica con 32,1%. Por otra parte, la menor tasa fue en Ayacucho con un 6,7%, seguido por Apurímac con un 7,0%, Loreto con el 7,9%, Amazonas con un 10,8% y culminando con Cusco con un 10,9% (5).

Así también se encuentran en mayor cantidad en son zonas alejadas ya que son las que no reciben apoyo de instituciones ni del gobierno, es por ello, por lo que predominan la desnutrición en estas zonas. Se observó que el aumento de sobrepeso como la obesidad se encuentra con cifras más elevadas en la región de la costa, ya que son zonas donde abundan comidas enlatadas y comercio de productos altos en grasas, por lo cual las cifras de mayor índice en sobrepeso y obesidad son en las zonas urbanizadas (5).

Sin embargo, con relación en el aspecto epidemiológico, la población de adolescentes ha sufrido cambios en estos últimos años, encontrando en la actualidad factores que confronta los adolescentes. En el Perú un 59% según UNICEF, refiere padecer o estar en riesgo de contagio del VIH/SIDA, muchas veces por no tener la información adecuada, así como, por no utilizar métodos anticonceptivos, tener relaciones sexuales con extraños, problemas de drogadicción y alcoholismo entre muchos problemas sociales que conllevan a padecer estas enfermedades, calculándose que un 60% padece uno de estos problemas (6).

Así mismo, indica decaimiento en el proyecto de vida, como en los servicios de los adolescentes, generando carencias de eficacia para el cuidado integral de

cada adolescente. Así también se ha enfocado principalmente en promocionar y prevenir la salud sexual como reproductiva, enfermedades transmisibles como la Tuberculosis. En el 2016 se encontró un 16% de 117 mil 554 personas infectadas con Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) así también unos 42 mil 102 casos aproximadamente de Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), entre otras enfermedades (6).

Es por ello que a los determinantes de la salud se denominan factores personales y sociales, económicos y ambientales, que determinan el estado de salud de los individuos o grupos de personas. Del mismo modo, se dividen en cuatro categorías principales: medio ambiente, estilo de vida, biología humana y atención médica. Es decir, el estilo de vida está relacionado con los hábitos y costumbres de las personas. Los factores ambientales están relacionados con el ambiente humano. Los factores biológicos están relacionados con la genética y la biología humanas. Finalmente, los relacionados con la atención o servicios que brinda un centro de salud a la población, que todo ello puede influenciar en el adolescente de buena o mala manera hacia su calidad de vida como a su salud (7).

Como se puede ver, en el Perú uno de los problemas principales es la mala nutrición con un 70% en la actualidad, siendo esto la causa principal de los adolescentes, trayendo como consecuencia la anemia, ya que según estudios la anemia en el Perú en el 2000 un 29% padecieron de esta enfermedad y en el 2009 con un 19%, así que se puede concluir que al pasar los años hemos logrado un avance, pero no ha sido lo suficiente para erradicar dicho problema que se vive día a día en nuestro país nuestro país (8).

En Áncash uno de los problemas más prevalente en los adolescentes es la anemia y sobrepeso, se hayo que el 19,8% de escolares en nivel secundario, el 20,9% de sexo masculino y 18,6% del sexo femenino presentan sobrepeso, esto se produce por una mala alimentación y deficiente información de una correcta nutrición produzcan un incremento de estas enfermedades en los adolescentes. Por otro lado, los bajos recursos económico genera que los adolescentes en Ancash padezcan de anemia, ya que en la actualidad un 66% de la población padece anemia es por ello que en la actualidad su porcentaje es muy elevado (9).

Así también se encuentra un 48% de delincuencia en la región de Ancash, siendo muchas veces provocado por problemas familiares, donde la violencia familiar, divorcios y la pobreza conllevan a la delincuencia. Los adolescentes de 15-17 años de sexo femenino muchas veces quedan embarazadas, causando que sean padres a temprana edad, esto se debe a que no tuvieron una buena instrucción en casa o por una mala convivencia familiar, produciendo muchas veces rebeldía de parte del adolescente, conllevando a los padres a tomar una drástica decisión de expulsar a sus hijas e hijos de sus hogares (9).

El Asentamiento Humano Las Delicias, ubicado en el Distrito de Nuevo Chimbote, perteneciente a la provincia del Santa, departamento de Ancash, que fue creada el 27 de mayo de 1994, la población demandante efectiva asciende a 5500 habitantes. La tasa de crecimiento según el INEI es de 1.70%. La proyección de la población se realizó en base a la tasa de crecimiento ínter censal del Distrito de Nuevo Chimbote. Esta población representa al 2.80% de la población del Distrito de Nuevo Chimbote (10).

Las principales vías de acceso y/o comunicación son a través de 03 vías principales, como son la Av. Chinecas, Av. La Paz y la Panamericana Norte. Los medios de transportes más frecuentes en la zona de estudio son los automóviles (transporte Público, transporte privado) camionetas, microbuses, camiones, motos de transporte público, entre otros; en donde un determinado porcentaje de los pobladores hacen uso de ellas, mientras el resto de la población hacen uso de colectivos que pasan por las principales vías de acceso (10).

En las viviendas se presenciar que, el 95% de las viviendas están construidas con material noble, el 5% restante las viviendas están construidas con material precario tales como palos, triplay y/o esteras. Existen centros educativos que brinden el servicio de educación básica regular a nivel inicial, primaria y secundaria representado por la I. E. Las Delicias, nivel superior representado por la Universidad Nacional del Santa. Así mismo se observó que el A.H. Las Delicias a pesar de contar con viviendas construidas no están preparadas para afrontar un desastre natural y que muchas de las viviendas no tienen las medidas de seguridad adecuada, así también cuenta con servicios públicos que son agua, luz y desagüe, la zona de estudio pertenece a la jurisdicción del Centro de Salud Yugoslavia, para la atención de sus enfermedades en primera instancia, solo en casos de emergencia acude o son trasladados al Hospital Regional (10).

Así mismo se observó que en el Asentamiento Humano La Delicias el incremento de pandillajes, drogadicción y venta de sustancias ilícitas en los adolescentes está causando gran impacto en los moradores de dicho Asentamiento Humano ya que por el incremento de delincuencia ha aumentado la tasa de robos mayormente a estudiantes escolares como universitarios, siento este un factor de

riesgo para los adolescentes en dicho Asentamiento Humano, así también la venta de sustancias ilícitas es un factor que provoca daños ya que se comercializa ilegalmente y muchos adolescentes son influenciados ya sea por malas amistades o por decisión propia así mismos esto influyen de diversas maneras ah cometer dichos actos que son perjudiciales para su salud (10).

Así también se ha observado en la institución educativa Las Delicias Nivel secundaria que no tiene una infraestructura adecuada ante cualquier desastre natural y es por ello que los adolescentes están vulnerables a cuál a cualquier desastre, por lo cual se pudo observar en los adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias están en riesgo y vulnerable a dichos factores que pueden afectar su salud (10).

Se formulo el siguiente enunciado del problema:

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

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

Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019

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

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

- Identificar los determinantes de los estilos de vida en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias, según sus dimensiones: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).
- Identificar los determinantes de apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias, según acceso a los servicios de salud en sus dimensiones: salud y apoyo social.

Esta investigación se justifica para conocer los problemas de salud de los adolescentes del Asentamiento Humano las Delicias, contribuyendo con nuestras conclusión y recomendación a conocer la realidad existen y con ello poder mejorar el programa preventivo y promocionales de salud de los adolescentes, así como disminuir las altas tasas de pandillaje, venta de sustancias ilícitas, drogadicción, que están causando daños a la salud de la población. Así mismo esta investigación se pudo lograr con ayuda en la universidad, ya que mediante ello nos autorizó y nos brindó diversos conocimientos para comprender y mejorar las causas que perjudican la salud del adolescente, es por ello importante organizarse y dar soluciones. Por lo cual la investigación permitió ayudar a prevenir y controlar los problemas de salud, así como informar e incentivas a la elaboración distintos programas para que beneficien la salud de los adolescentes.

La investigación es importante porque nos permite brindar información a investigadores como contribuir con nuestra investigación a la Escuela Profesional de Enfermería, sobre los temas planteados y su dar a conocer sobre la realidad existente que presenta el Asentamiento Humano Las Delicias, y poder mejorar, como elaborar un ambiente cada vez más adecuado y saludable logrando una buena salud en los adolescentes. Por lo cual también no permitió a comprender

sobre los determinantes sociales que influyen en la salud en los adolescentes, es por ello por lo que se enfatizó elaborar la investigación para conocer los problemas de salud, así como los problemas que perjudican a los adolescentes y con ello poder su salud propuestas de mejora para lograr una buena calidad de vida en los adolescentes.

Así mismo la investigación nos permitió informar y dar a conocer a las autoridades de la región, como algunas instituciones y municipios encargados en el área de la salud, tanto para en el aspecto nacional u otros; porque mediante los resultados de la indagación puede cooperar a identificar sus problemas de salud y elaborar campañas brindando una educación sobre un buen estilo de vida ya que al conocer esto podrán disminuir el riesgo de contraer enfermedades y así poder tener un estado salud y bienestar.

La investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Se aplicó el instrumento: determinantes de la salud, utilizando la técnica de la entrevista y la observación, obteniendo los siguientes resultados y conclusiones: En los determinantes biosocioeconómicos, la mayoría su ingreso económico familiar es menor de S/. 750 (70,2%), con ocupación eventual (62,5%) y más de la mitad son del sexo femenino (55,7%). En los determinantes de los estilos de vida casi la totalidad no fuma (90,4%). En cuanto a los alimentos, la mayoría nunca o casi nunca consume legumbres (71,1%). En los determinantes de apoyo social, casi la totalidad consideró lejos el lugar donde se atendió (96,5%). La mayoría refirió que si existe pandillaje cerca de su casa (79,8%).

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes de la investigación

Antecedentes a nivel internacional

Campero L, (11). Realizó una investigación denominada “Embarazo adolescente y rezago educativo, análisis de una encuesta nacional en México, 2015”. Cuyo objetivo general fue caracterizar a las adolescentes que han tenido algún embarazo y analizar la asociación de éste con el rezago educativo, a partir de una encuesta representativa en México. La investigación es de tipo transversal. Los resultados fueron que el 74,9% de las adolescentes con antecedente de embarazo, el 95% rezago educativo, el 95% rezago educativo muestra una asociación con el antecedente de embarazo alguna vez en la vida, no así con el primer embarazo al momento de la encuesta. El estudio concluyó que se requieren políticas y estrategias operativas eficientes para favorecer la permanencia escolar y reducir el rezago educativo en adolescentes con y sin hijos.

Solano et al, (12). Realizaron una investigación denominada “Situación nutricional de preescolares, escolares, y adolescentes de Valencia, Carabobo, Venezuela, 2014”. Cuyo objetivo general fue determinar la situación nutricional de preescolares, escolares, y adolescentes de Valencia, Carabobo, Venezuela, la investigación es de tipo descriptivo, correlacional y transversal. Los resultados fueron, el 26,7% presenta déficit nutricional, el 12,9% presenta exceso nutricional, el 17,2% presenta Anemia. El estudio concluyó que existe la necesidad urgente de establecer programas sostenibles de mejora de la salud y de la calidad de vida en los beneficiarios,

basados en cambios favorables en el estado nutricional y en las condiciones sanitarias y de salud de la comunidad.

Gonzales et al, (13). Realizaron una investigación denominada “Estilos de vida, hipertensión arterial y obesidad en adolescentes en Cuba, 2015”. Cuyo objetivo fue caracterizar los estilos de vida, e identificar la hipertensión arterial y el exceso de peso de los adolescentes del Reparto Antonio Guiteras. La investigación es de tipo descriptiva de corte transversal. Los resultados fueron, el 23,2 % presentó sobrepeso y obesidad, el 2,9 % hipertensión arterial, el 72,8% predominó el consumo de alimentos dulces y fritos diariamente, el 43,5% poco consumo de vegetales y frutas. El 34,4% ingería bebidas alcohólicas con edad de comienzo temprana. El estudio concluyó los valores de exceso de peso e hipertensión arterial en los adolescentes estudiados, los hábitos alimentarios y de actividad física fueron deficitarios, y los hábitos tóxicos comienzan desde edades tempranas.

Antecedentes a nivel nacional

Fernández A, (14). Realizó una investigación denominada “Estilo de vida de los adolescentes de La I.E Villa Los Reyes, Ventanilla – Callao, 2018”. Cuyo objetivo general fue describir los estilos de vida en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E Villa los Reyes, Ventanilla Callao. La investigación es de tipo descriptiva y tiene un enfoque cuantitativo. Los resultados fueron que el estilo de vida de los adolescentes es saludable un 76% y solo el 16% de los adolescentes obtuvieron un estilo no saludable. El estudio concluyó que la mayoría de los adolescentes de la

Institución Educativa practica un estilo de vida no saludable, por lo que están expuestos a presentar enfermedades no transmisibles a temprana edad.

García E, (15). Realizó una investigación denominada “Determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa Ignacio Merino – Piura, 2016”. Cuyo objetivo general fue describir los determinantes de la salud de los adolescentes de la institución educativa Ignacio Merino, 2016. La investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo. Los resultados fueron, el 100% de los adolescentes encuestados el 51,4% son de sexo masculino, el 54,8% tienen una vivienda unifamiliar, mientras que el 1,4% viven en vecindad, el 84,1% no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual. El estudio concluyó que los determinantes de redes sociales más de la mitad refieren que sí existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

López D, (16). Realizó una investigación denominada “Determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla - Piura, 2016”. Tuvo como objetivo general describir los Determinantes de la Salud en los Adolescentes en la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla – Piura, 2016. La investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo. Los resultados fueron, el 51,7% son de género femenino; el 51,3% tienen una edad entre 15-17 años, el 85,9 % tienen casa propia, el 58,5% no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual, el 71,8% refiere que existe pandillaje cerca de su casa. El estudio concluyó la mitad 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.

Antecedente a nivel local

Jara J, (17). Realizo una investigación denominada “Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa 8 de octubre Chimbote, 2016”. Cuyo objetivo general fue describir los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa 8 de octubre-Chimbote 2016, la investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo. Los resultados fueron, el 55,8% son de sexo masculino, el 100% tienen secundaria completa /secundaria incompleta, el 56,8% tienen un tipo de vivienda unifamiliar, el 72,1% afirma que existe o hay pandillaje. El estudio concluyó que más de la mitad son de sexo masculino, menos de la mitad de sus padres tiene un ingreso económico menor de S/.750,00, el tipo de vivienda unifamiliar, la mayoría afirma que existe o hay pandillaje o delincuencia cerca a su casa.

Vásquez R, (18). Realizo una investigación denominada “Determinantes de la salud en adolescentes Institución Educativa N.º 88016 - Chimbote, 2015”. Cuyo objetivo general fue describir los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa N.º 88016 Chimbote 2015, la investigación es de tipo cualitativo, el estudio concluyó que en los determinantes del entorno de redes sociales la totalidad tiene el seguro del SIS-MINSA, existe pandillaje cerca de sus casas, según apoyo social natural y organizado la mayoría no recibe apoyo social natural y la totalidad recibe apoyo de comedores populares, menos de la mitad reporta que la distancia es muy lejos de su casa.

Moreno E, (19). Realizó una investigación denominada “Determinantes de la salud en adolescentes Institución Educativa N° 88036 Mariano Melgar

– Chimbote, 2016”. Cuyo objetivo general fue describir los determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa 88036 Mariano Melgar, Chimbote 2016. La investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo. Los resultados fueron, el 63,4% son de sexo femenino; el 100% tienen secundaria completa/incompleta, el 100% refiere que si existe pandillaje. El estudio concluyó que la mayoría son de sexo femenino, tienen como grado de instrucción secundaria completa e incompleta, la totalidad de estudiantes refieren que si hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación:

El presente estudio se fundamentó según los modelos de Marc Lalonde y Nola Pender, ya que dichos modelos tienen como estudio a los determinantes de la salud en sus diversas dimensiones, por lo cual nos enfocaremos en dichos modelos para la fundamentación de la investigación.

La salud está determinada por componentes biológicos, psicológicos y sociales relacionados directamente con la persona y la enfermedad, así también por la relación entre los individuos y su entorno, por otro lado, existe condiciones sobre los niveles de bienestar que permiten realizar una mejor actividad social, así como económica y productivamente. Así mismo enfocándonos en el estado de salud de los individuos es un requisito necesario primordial y fundamental que debe ser respetado, pero todo ellos no es fáciles lograr ya que también es necesario tener un mejor estado de desarrollo socioeconómico que esto limita a cada momento histórico de desarrollo de cada sociedad. Se podría decir que la salud es un derecho fundamental así mismo que es una necesidad básica de todo individuo (20).

Lalonde elaboro un modelo denominado Determinantes de la Salud al grupo de factores como medio ambiente, estilo de vida, biología humana y servicios de atención que determinan el estado de salud de los individuos o de las poblaciones, de acuerdo con Lalonde, existen diferentes modelos para explicar la relación entre los determinantes y el estado de salud de una persona o comunidad así mismo considera a la salud como el resultado de la interacción de distintos factores que interrelacionan con el individuo que puede ser el medio ambiente, estilos de vida, biología humana y sistemas de atención médica (Sanitario) (21).



Fuente: Determinantes de la Salud según Lalonde en el año 1974.

El Sistema Sanitario: Conocido como un grupo enfocados en los recursos humanos, recursos económicos y materiales y tecnológicos entre otros, así mismo encontramos diversas variables como eficiencia y efectividad y recursos. Podemos encontrar en países desarrollados, un mayor aumento de los habitantes, en los últimos tiempos y ha influenciado en la salud de una población, ya que estudios muestran el esfuerzo que se hace para lograr alcanzar un buen sistema de salud. Por todo esto hace creado el sistema Sanitario que se enfoca en las causas y condiciones en la

salud que benefician y combaten la enfermedad para si aumentar el bienestar para el hombre (22).

Biología Humana: Este determinante está enfocado en la genética y factores hereditarios, esto va en avance ya que la tecnología va aumentando cada vez más y esto influencia en los cambios, así también en las condiciones de salud, actualmente está constituida por la Ingeniería Genética que es la que crea una nueva expectativa no conocidas hasta el momento, ya que gracias a estos avances en la actualidad se pueden prevenir, combatir y curar diversas enfermedades. Así mismo Lalonde refiere que el sistema sanitario apoya a la disminución de la mortalidad y morbilidad y tasi dar un mejor estilo de vida a una comunidad o individuo (23).

El Medio Ambiente: Es el entorno donde viven siendo este uno de los factores contribuyentes en la salud de la persona ya que según la investigación los resultados más recientes se encontraron con un mayor índice que está causando gran impacto en la actualidad ya que existe un aumento desproporcionando de contaminación. Así mismo en la mayoría de las veces en el medio ambiente unos de los factores que causan daño al ambiente natural son provocados por el hombre. Se pueden encontrar un incremento de problemas perjudiciales a la salud que se provienen principalmente de los problemas ambientales, así mismo como los factores biológicos (microorganismos), físicos (que pueden ser las radiaciones, ruidos), químicos (entre ellos los plaguicidas y metales pesados) y el calentamiento global (24).

También se encuentran diferentes causas que intervienen en el medio ambiente que son los hongos, virus, protozoos, bacterias entre diversos factores, Entre otros causas que influyen a el medio ambiente son los factores químicos que en la mayoría de veces son los plaguicidas, metales pesados entre sus derivados finalmente desde el punto de vista ecológico, la salud está relacionado entre el hombre y su medio ambiente lo que es esencial para el conocimiento y control de los factores ambientales así como para el cuidado de la salud (24).

Estilo de Vida: Cuando hablamos de estilo de vida nos referimos a la forma en que se basa en el modo de cómo vivimos tanto en nuestras, costumbres y culturas, como también a nuestros comportamientos que son en la mayoría de veces son influenciados por el entorno ya sea por la vivienda, bienes económicos clase social entre otros factores como las relaciones interpersonales, así también se dice que el hábito no es solo un estilo de vida sino que proviene de los comportamientos, pensamientos, actitudes y decisiones que se toman en algún momento de la vida (25).

Una de las principales bases en el estilo de vida son la clase social ya que este es un factor que en la mayoría de las veces influye a como cada persona lleva su estilo de vida, así mismo también uno de los pilares son las conductas en la mayoría de los casos son por la crianza que pueden ser el lenguaje, gestos y gustos que esto influye en el estilo o hábito de vida en cada persona (25).

La Organización Mundial de la Salud describe a los determinantes de la salud, de gran importancia, ya que mediante este modelo integra las

políticas de salud pública, así también mediante sus dimensiones se puede organizar los sistemas de salud y prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, como también detener el avance de diversas enfermedades que dañan a la persona. Es por ello por lo que la OMS describe a el modelo de Lalonde de gran importancia ya que es por este modelo que puede analizar las situaciones de la salud y la gestión sanitaria (26).

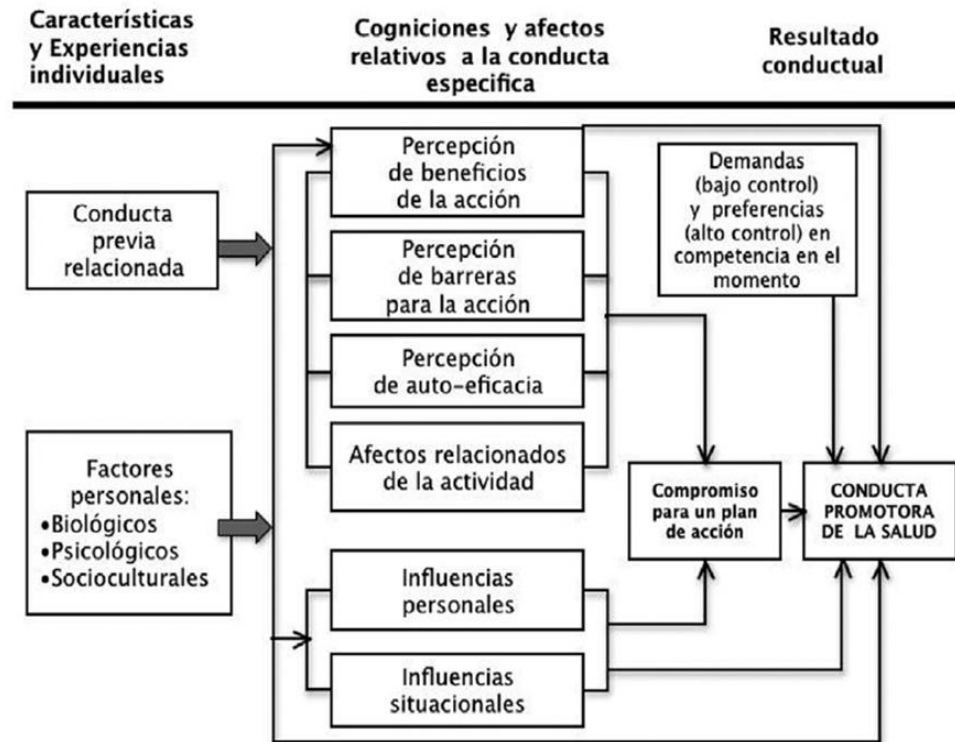
Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender

Pender N. creadora del Modelo de Promoción de la Salud explicó que el comportamiento incentiva el deseo de lograr una comodidad y capacidad, para el cual se enfocó en la elaboración de una guía para el enfermero que diera respuestas a el molde de cómo las personas toman decisiones sobre el cuidado de su propia salud (27).

El Modelo de Promoción de la Salud nos muestra de una forma extensa los aspectos importantes que participan en la transformación del comportamiento en las personas, así como sus conductas y factores que promuevan su salud así mismo refiere que el hábito no es simplemente un estilo de vida, sino que también involucra a todos los actos y pensamientos, ya que son el pilar en el cual se toman diversas decisiones y acciones de un hábito así también es una base en la que fundamenta (27).

Los comportamientos y razones en las cuales se aprende de una forma imitativa, aunque la mayoría de las veces se pareciera de forma natural los gustos, gestos, lenguaje, entre otros, y es por ello que las personas de

diversas clases sociales tienen el mismo gusto que los que conviven en su misma sociedad (27).



Fuente: Modeló de Promoción de la Salud de Nola Pender en el año 1996.

La Promoción de la Salud es un ejercicio clave en los diversos ámbitos en que intervienen los profesionales de enfermería, así mismo este estudio fundamenta la importancia de examinar los trabajos que se han ejecutado alrededor de dicho modelo con el fin de reconocer los beneficios que orientan su uso y los descubrimientos de las investigaciones (28).

También destaca la importancia de los procesos cognitivos que se refiere a el cambio de conducta que añade puntos de vista sobre el aprendizaje cognitivo y conductual, así también identifica que las causas psicológicas intervienen en las actitudes de cada ser humano. Señalando

cuatro requerimientos en las que éstas comprendan y formen sus actitudes: atención (estar atento durante lo que sucede), retención (rememorar lo que uno observo), reproducción (rapidez al crear una conducta) finalmente motivación (tener buenas razones para acoger esa actitud) (28).

Por lo cual la conducta racional, está considerado como el elemento para promover la clave para lograr el propósito trazado. Es por todo ello que cuando hay una intención clara, concreta y definida por lograr una meta, incrementa la posibilidad de conseguir el objetivo. Así mismo el objetivo se propone que comprenda la obligación personal con su realización, colaborando un elemento incentivador decisivo, por lo que se expone en el análisis de las actitudes voluntarias orientados al logro de metas planificadas (28).

Así mismo el modelo es un poderoso instrumento utilizado por los(as) enfermeros(as) para entender e iniciar las conductas, incentivos y actos de las personas especialmente en el modelo de autoeficacia, indicado por Nola Pender, por ello es requerido por diversos profesionales de enfermería para evaluar la pertinencia de operaciones e indagaciones efectuadas alrededor de sí mismo (28).

Así también se enfoca en tres teorías de la conducta:

Acción Razonada: Según Ajzen y Fishben nos hablan de que los problemas se encuentran en la conducta, que se da en la relación o interacción en un individuo con su entorno o las personas en que la rodean.

Acción Planteada: Nos habla que la conducta de la persona llega a tener una buena seguridad cuando tienes confianza en sí mismo.

Acción Social-Cognitiva: Albert Bandura nos habla que cada persona tiene la capacidad de lograr un buen rendimiento y eficacias en sus habilidades para realizar cualquier actividad (29).

Gladis et al. (30) describen que el modelo de Promoción de la Salud propuesto por Nola Pender, es de gran importancia, ya que es ampliamente utilizado por los profesionales de enfermería, ya que permite comprender comportamientos humanos relacionados con la salud, y a su vez, orienta a tener un buen estilo de vida, así también permite identificar las conductas promotoras de la salud, como las motivaciones, que llevan a realizarlas y es por ello que mediante esta teoría permite mejores la calidad de vida, como fortalecer nuestra disciplina y fundamentar su quehacer ya que de esta manera los profesionales pueden entender las conductas de los pacientes.

Bases conceptuales:

Estilos de vida: Está fundamentado en la relación en las condiciones de vida y la conducta, definidos principalmente en el aspecto sociocultural, así como las cualidades de cada persona. Por ello se dice que el estilo de vida integra una estructura social, que está determinado por el conjunto de normas, actitudes, comportamientos y valores que engloba el entorno del ser humano. Por ello diversos autores procuran contribuir el concepto de un estilo de vida saludables que refieren que son conductas relacionadas con los hábitos de las personas (31).

Apoyo social: Es la ayuda humanitaria que están enfocadas en la salud de una persona o comunidad en el cual son de mucho valor, ya que en la gran de las mayorías de personas se presenta en casos ya sea por

enfermedades o por tener bajos recursos económicos y por lo cual se desarrolló el apoyo social para poder dar una mejor estabilidad tanto psicológicamente como socialmente (32).

Determinante biosocioeconómico: Se encuentran en la relación entre las conductas de vida y el factor económico influenciados por la sociedad. Los determinantes biosocioeconómicos tienen que ver con los hábitos de vida y trabajo, alimentos y acceso a servicios básicos entre muchos factores que relacionan la vida de cada persona con la economía, además de las culturales y costumbres, que se representa en el transcurso de cada vida diaria de cada persona (33).

III. METODOLOGÍA:

3.1 Diseño de la investigación.

La investigación es de diseño de una sola casilla: nos permite estudiar una sola unidad de análisis en la investigación, así como también desglosar las estrategias básicas que el investigador adopta para generar información exacta e interpretable (34).

Tipo y nivel

Cuantitativa: Un método cuantitativo se refiere a la utilización de datos numéricos para realizar de forma sistemática, organizada y estructurada una tarea y/o investigación. (35).

Descriptivo: Este método implica la observación sistemática del objeto de estudio y catalogar la información que es observada para que pueda usarse y replicarse por otros (36).

3.2 Población y muestra

Universo muestral

La población total estuvo constituida por 104 adolescentes de 12 a 17 años, del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, siendo este el universo muestral, población finita, con tipo de muestreo no probabilístico.

Unidad de análisis:

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

Criterios de Inclusión

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

Criterios de Exclusión:

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

3.3 Definición y operacionalización de variables

I. Determinantes del entorno biosocioeconómico

Sexo

Definición Conceptual:

Sexo es el conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie dividiéndolos en masculinos y femeninos, que lo caracteriza biológicamente (37).

Definición operacional:

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Edad

Definición conceptual:

La edad es el tiempo de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta la vejez. Cada uno de los periodos evolutivos en que se divide la vida humana: infancia, adolescencia, juventud, edad adulta y vejez (38).

Definición operacional:

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

Grado de Instrucción

Definición Conceptual:

El grado de instrucción de una persona es el grado académico de estudios realizados, sin tener en cuenta si se han terminado, es profesional o si son incompletos (39).

Definición Operacional

Escala Ordinal

- Sin nivel instrucción
- Inicial
- Primaria
- Estudios Secundarios
- Estudios Superiores

Ingreso Económico

Definición Conceptual:

El ingreso económico es la cantidad de dinero que una persona o familia puede gastar en un periodo determinado sin aumentar ni disminuir sus activos netos. Así como los Ingresos económicos son el sueldo, salarios, dividendos, ingreso por intereses, pagos de transferencia, alquileres y demás (40).

Definición Operacional

Escala de razón

- Menor de s/ 750.00
- De s/ 751,00 a s/1000,00
- De s/1001,00 a s/1400,00
- De s/1401,00 a s/1800,00
- De s/1801,00 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 cierto tiempo y por ello se habla de ocupación de tiempo parcial o completo y lo que le resta de tiempo para otras ocupaciones (41).

Definición Operacional

Escala Nominal

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

Determinantes del entorno biosocioeconómico relacionado con la vivienda.

Vivienda

Definición conceptual:

La vivienda es el lugar cerrado y cubierto que se construye para que sea habitado por personas (42).

Definición operacional

Escala nominal

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

Tenencia:

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

Material del piso:

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

Material del techo:

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

Material de las paredes:

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones:

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

Abastecimiento de agua:

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

Eliminación de excretas:

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

Combustible para cocinar:

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

Energía Eléctrica

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

Disposición de basura:

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

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa:

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

Eliminación de basura:

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

II. Determinantes de los estilos de vida:

Definición Conceptual

Está definido como una forma general de vida, basada en la interacción entre las condiciones de vida y los patrones individuales de conducta, determinados por los factores socioculturales y las características personales (43).

Definición operacional

Escala nominal

Hábito de fumar

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

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

- Diario
- Dos a tres veces por semana
- Una vez a la semana

- Una vez al mes
- Ocasionalmente
- No consumo

Número de horas que duermen

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

Frecuencia en que se bañan

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

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

Si () No ()

Actividad física en tiempo libre:

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza en su tiempo libre:

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

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

Escala nominal

Si () No ()

Tipo de actividad:

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

Conducta alimenticia de riesgo

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

- Ninguna

Daño a su salud por alguna violencia por agresión:

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

Lugar de la agresión o violencia:

- Hogar
- Escuela
- Transporte o vía pública
- Lugar de recreo o deportivo
- Establecimiento comercial
- No presenta

Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida

Si () No ()

Tiene relaciones sexuales

Si () No ()

Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo

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

Tuvo algún embarazo o algún aborto

Si () No ()

Tiempo que acude a un establecimiento de salud

- Una vez en el año
- Dos veces en el año

- Varias veces en el año
- No acudo

Alimentación

Definición Conceptual:

Un alimento es una sustancia que tiene la propiedad de otorgar a un determinado organismo los nutrientes y la energía necesarios para que cumpla sus funciones básicas (44).

Definición Operacional:

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

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

III. Determinantes de apoyo social.

Definición Conceptual:

El apoyo social es el conjunto de recursos humanos y materiales que son dados a las personas, proveniente de otras personas u organizaciones que son significativas para un individuo y que lo hacen sentirse estimado y valorado (45).

Apoyo social natural

Definición Operacional

Escala nominal

- Familia
- Amigos

- Vecinos
- Compañeros espirituales
- Compañeros de trabajo
- No recibo

Apoyo social organizado

Escala nominal

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

Apoyo de organizaciones

- Pensión 65
- Comedor Popular
- Vaso de leche
- Otros
- Recibo Apoyo

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual:

Los servicios de salud, son aquellas prestaciones que brindan asistencia sanitaria. Puede decirse que la articulación de estos servicios constituye un sistema de atención orientado al mantenimiento, la restauración y la promoción de la salud de las personas (46).

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

Escala nominal.

Institución de salud atendida:

- Hospital
- Centro de salud
- Puesto de salud
- Particulares
- Otros

Motivo de consulta por lo que acudieron al establecimiento de salud:

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

Distancia del lugar de atención que fue atendido:

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

Tipo de seguro:

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

Tiempo de espera en la atención:

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

La calidad de atención recibida:

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Si () No ()

3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:

Técnicas

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

Instrumento

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

Instrumento N° 01

La herramienta se elaboró en base al cuestionario sobre los Determinantes de Salud en Adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote. Elaborado por la investigadora Dra. Adriana

Vílchez Reyes y estuvo constituido por 38 preguntas distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Anexo N°03).

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales seudónimas de la persona entrevistada.
- Los Determinantes del Entorno Biosocioeconómico en Adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019 (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Los Determinantes de los Estilos de Vida en Adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019 Alimentos que consumen, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física).
- Los Determinantes de Apoyo Social en Adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019: Acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud, apoyo social.

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concluida a través de la consulta a personas del área de Salud, que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote de 12 a 17 años

desarrollado por Dra. Enf. Vélchez Reyes María Adriana, directora de la presente línea de investigación.

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud

en adolescentes de 12 a 17 años de edad del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019 (Anexo N°04) (47).

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador

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

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador (Anexo N°05) (47).

3.5 Plan de análisis

3.5.1. Procedimientos de recolección de datos:

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

- Se informó y se aplicó el consentimiento informado a los padres y/o apoderados de los adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, de 12 a 17 años, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, su disponibilidad, el tiempo y la fecha para la aplicación del instrumento.

- Se aplicó el instrumento a cada adolescente del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada adolescente del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por los adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote.

3.5.2 Análisis y Procesamiento de los datos:

Los datos fueron 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 realizaron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

3.6 Matriz de consistencia

| TITULO | ENUNCIADO DEL PROBLEMA | OBJETIVO GENERAL | OBJETIVOS ESPECÍFICOS | METODOLOGÍA |
|--|---|---|---|---|
| <p>Caracterización de los determinantes Biosocioeconómicos, Estilo de Vida y Apoyo Social en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019</p> | <p>¿Cuáles son las características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019?</p> | <p>Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humanos Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental). - Identificar los determinantes de los estilos de vida en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias, según sus dimensiones: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física). - Identificar los determinantes de apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias, según acceso a los servicios de salud en sus dimensiones: salud y apoyo social. | <p>Tipo: cuantitativa y descriptiva Diseño: De una sola casilla Técnica: Entrevista – Observación</p> |

3.7 Principios éticos:

Los principios éticos fueron fundamentales en la investigación que se llevó a cabo, ya que permitió que el investigador respete y conozca los diversos derechos que están al servicio de todos los seres humanos y que permita el mejoramiento del bienestar de los destinatarios del servicio profesional, respetando los derechos humanos de todas las personas que participe a la investigación (48).

Protección a las personas: Durante la ejecución de la investigación, se respetaron la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad (49).

Libre participación y derecho a estar informado: Las personas que participaron y aceptaron brindar su información en la investigación, respetando los derechos a estar informado sobre el propósito de la investigación (49).

Beneficencia y no maleficencia: La investigación delimitó beneficios directos hacia los adolescentes en su calidad de vida y su desarrollo humano, los resultados de la investigación contribuyeron a la línea de investigación que busca precisamente esos aspectos; así mismo en el desarrollo de la investigación no se causarían daños ni agravios morales a los participantes (49).

Justicia: En el trabajo de investigación los resultados de la investigación se difundieron en el escenario de estudio, además que se delimitaron los sesgos para evitar cometerlos (49).

Integridad científica: En el trabajo de investigación se propuso una integridad científica al estar elaborado en función a las normas deontológicas de la profesión de Enfermería (49).

Consentimiento informado y expreso: Se evidenció a partir del consentimiento informado de los padres de los adolescentes que autorizaron la aplicación de la investigación. Así mismo se explicó el propósito de la investigación a los padres y adolescentes (Anexo N°6) (49).

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS

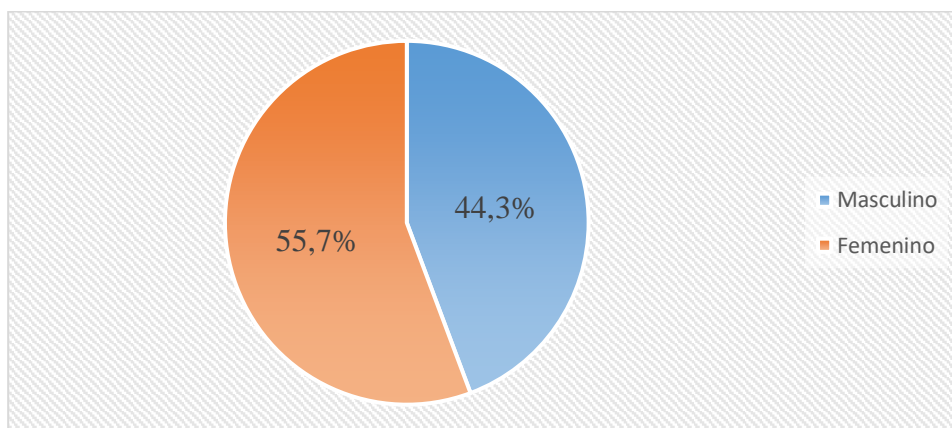
TABLA 1:

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019

| Sexo | n | % |
|---|------------|--------------|
| Masculino | 46 | 44,3 |
| Femenino | 58 | 55,7 |
| Total | 104 | 100,0 |
| Edad (Años) | n | % |
| Adolescentes de 12 a 14 | 39 | 37,5 |
| Adolescentes de 15 a 17 | 65 | 62,5 |
| Total | 104 | 100,0 |
| Grado de instrucción del adolescente | n | % |
| Sin instrucción | 0 | 0,0 |
| Inicial | 0 | 0,0 |
| Primaria | 0 | 0,0 |
| Estudios Secundarios | 99 | 95,2 |
| Estudios Superiores | 5 | 4,8 |
| Total | 104 | 100,0 |
| Ingreso económico familiar | n | % |
| Menor de S/. 750.00 | 73 | 70,2 |
| De S/. 751.00 a S/. 1000.00 | 29 | 27,8 |
| De S/. 1001.00 a 1400.00 | 1 | 1,0 |
| De S/. 1401.00 a 1800.00 | 1 | 1,0 |
| De S/. 1801.00 a más | 0 | 0,0 |
| Total | 104 | 100,0 |
| Ocupación del jefe de familia | n | % |
| Trabajador estable | 39 | 37,5 |
| Eventual | 65 | 62,5 |
| Sin ocupación | 0 | 0,0 |
| Jubilado | 0 | 0,0 |
| Estudiante | 0 | 0,0 |
| Total | 104 | 100,0 |

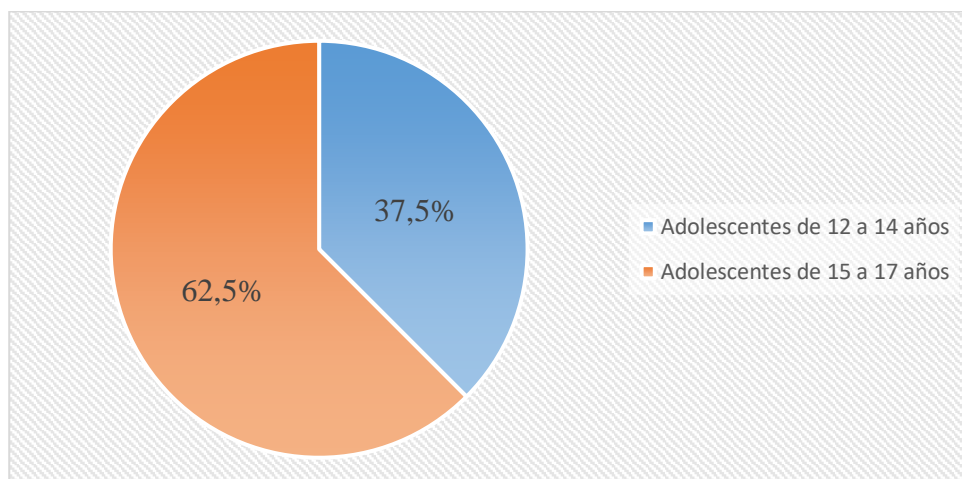
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019

**GRÁFICO 1: SEGÚN SEXO DE LOS ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE,
2019**



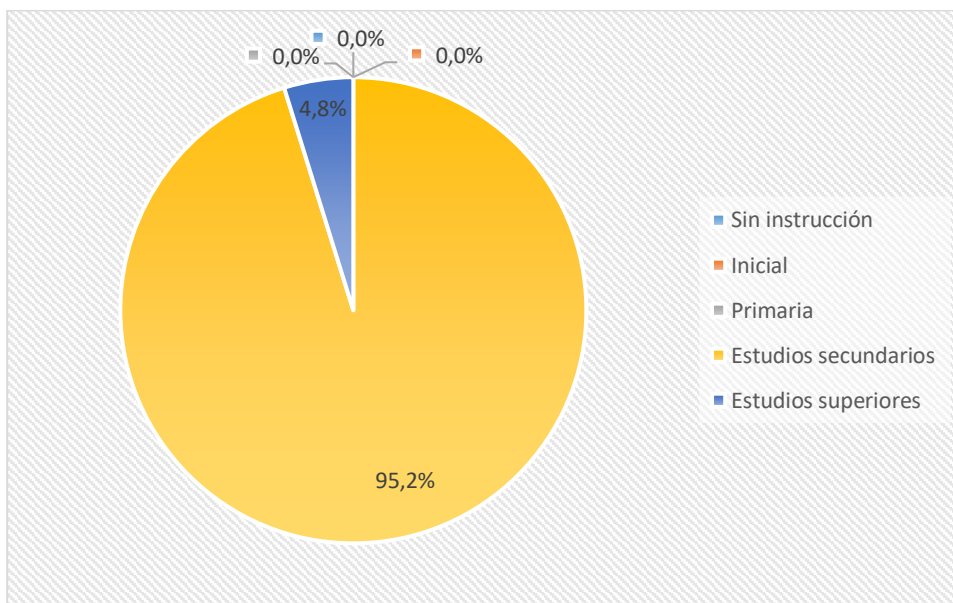
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019

**GRÁFICO 2: SEGÚN EDAD DE LOS ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS.
NUEVO CHIMBOTE, 2019**



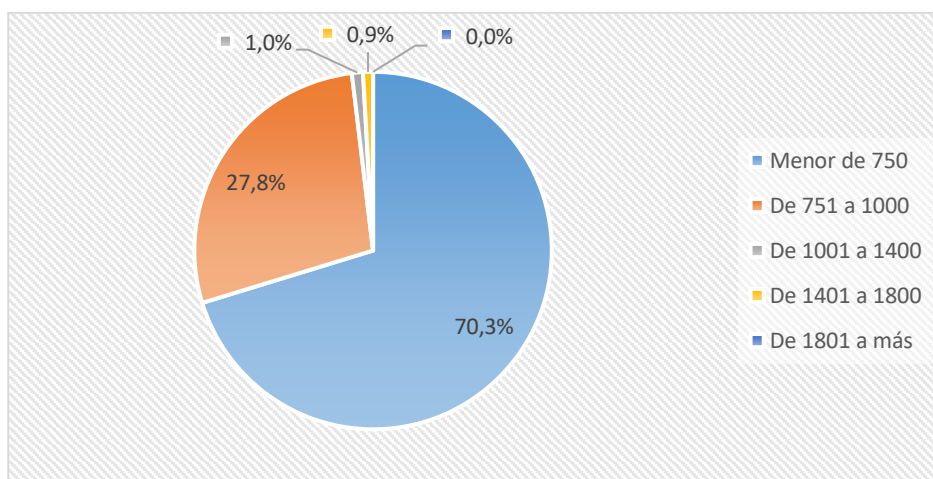
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 3: SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



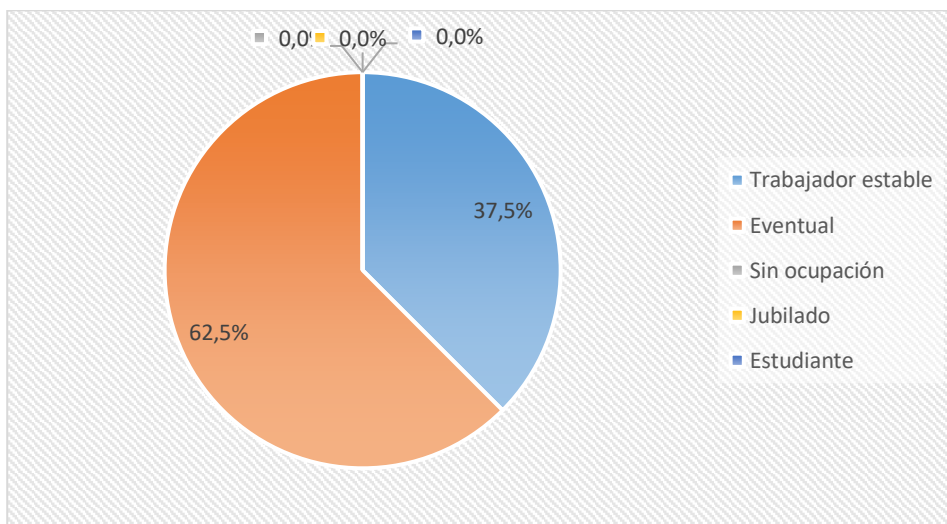
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 4: SEGÚN INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



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

GRÁFICO 5: SEGÚN OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



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

**4.1.2. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO
RELACIONADO CON LA VIVIENDA**

TABLA 2:

*DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO
RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019*

| Tipo | n | % |
|---|------------|--------------|
| Vivienda unifamiliar | 100 | 95,2 |
| Vivienda multifamiliar | 4 | 4,8 |
| Vecindad, quinta, choza, cabaña | 0 | 0,0 |
| Local no destinada para habitación humana | 0 | 0,0 |
| Otros | 0 | 0,0 |
| Total | 104 | 100,0 |
| Tenencia | n | % |
| Alquiler | 0 | 0,0 |
| Cuidador/alojado | 1 | 1,0 |
| Plan social (dan casa para vivir) | 0 | 0,0 |
| Alquiler venta | 0 | 0,0 |
| Propia | 103 | 99,0 |
| Total | 104 | 100,0 |
| Material del piso | n | % |
| Tierra | 0 | 0,0 |
| Entablado | 0 | 0,0 |
| Loseta, vinílicos o sin vinílico | 5 | 4,9 |
| Láminas asfálticas | 17 | 16,3 |
| Parquet | 0 | 0,0 |
| Falso piso | 82 | 78,8 |
| Total | 104 | 100,0 |
| Material del techo | n | % |
| Madera, estera | 0 | 0,0 |
| Adobe | 0 | 0,0 |
| Estera y adobe | 0 | 0,0 |
| Material noble, ladrillo y cemento | 104 | 100,0 |
| Eternit | 0 | 0,0 |
| Total | 104 | 100,0 |
| Material de las paredes | n | % |
| Madera, estera | 0 | 0,0 |
| Adobe | 0 | 0,0 |
| Estera y adobe | 0 | 0,0 |
| Material noble ladrillo y cemento | 104 | 100,0 |
| Total | 104 | 100,0 |

Continua...

TABLA 2:

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVOS CHIMBOTE, 2019

| N° de personas que duermen en una habitación | n | % |
|---|------------|--------------|
| 4 a más miembros | 1 | 0,9 |
| 2 a 3 miembros | 46 | 44,2 |
| Independiente | 57 | 54,9 |
| Total | 104 | 100,0 |
| Abastecimiento de agua | n | % |
| Acequia | 0 | 0,0 |
| Cisterna | 0 | 0,0 |
| Pozo | 0 | 0,0 |
| Red pública | 0 | 0,0 |
| Conexión domiciliaria | 104 | 100,0 |
| Total | 104 | 100,0 |
| Eliminación de excretas | n | % |
| Aire libre | 0 | 0,0 |
| Acequia, canal | 0 | 0,0 |
| Letrina | 0 | 0,0 |
| Baño público | 0 | 0,0 |
| Baño propio | 104 | 100,0 |
| Otros | 0 | 0,0 |
| Total | 104 | 100,0 |
| Combustible para cocinar | n | % |
| Gas, Electricidad | 104 | 100,0 |
| Leña, carbón | 0 | 0,0 |
| Bosta | 0 | 0,0 |
| Tuza (coronta de maíz) | 0 | 0,0 |
| Carca de vaca | 0 | 0,0 |
| Total | 104 | 100,0 |
| Energía eléctrica | n | % |
| Eléctrico | 104 | 100,0 |
| Kerocene | 0 | 0,0 |
| Vela | 0 | 0,0 |
| Otros | 0 | 0,0 |
| Total | 104 | 100,0 |
| Disposición de basura | n | % |
| A campo abierto | 0 | 0,0 |
| Al río | 0 | 0,0 |
| En un pozo | 0 | 0,0 |
| Se entierra, quema, carro recolector | 104 | 100,0 |
| Total | 104 | 100,0 |

Continua...

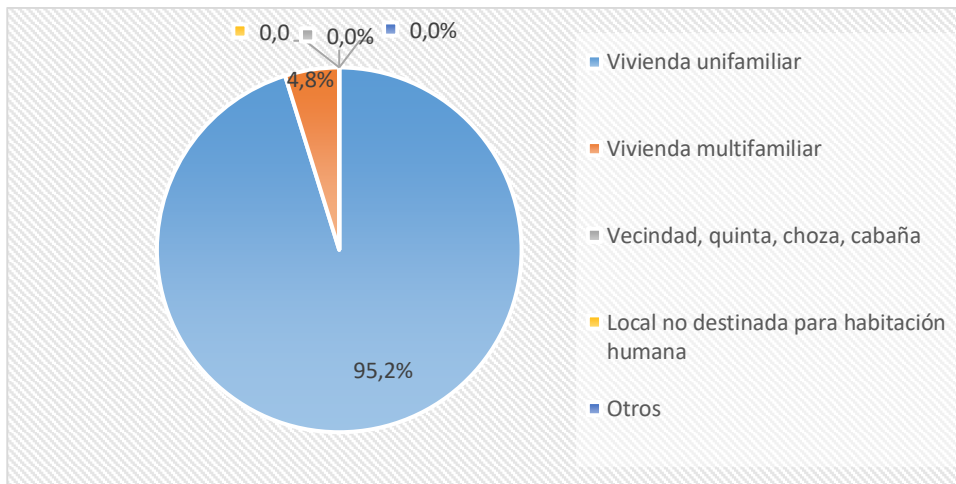
TABLA 2:

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019

| Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa | n | % |
|--|------------|--------------|
| Diariamente | 0 | 0,0 |
| Todas las semana pero no diariamente | 91 | 87,5 |
| Al menos 2 veces por semana | 13 | 12,5 |
| Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas | 0 | 0,0 |
| Total | 104 | 100,0 |
| Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares: | n | % |
| Carro recolector | 104 | 100,0 |
| Montículo o campo limpio | 0 | 0,0 |
| Contenedor específico de recogida | 0 | 0,0 |
| Vertido por el fregadero o desagüe | 0 | 0,0 |
| Otros | 0 | 0,0 |
| Total | 104 | 100,0 |

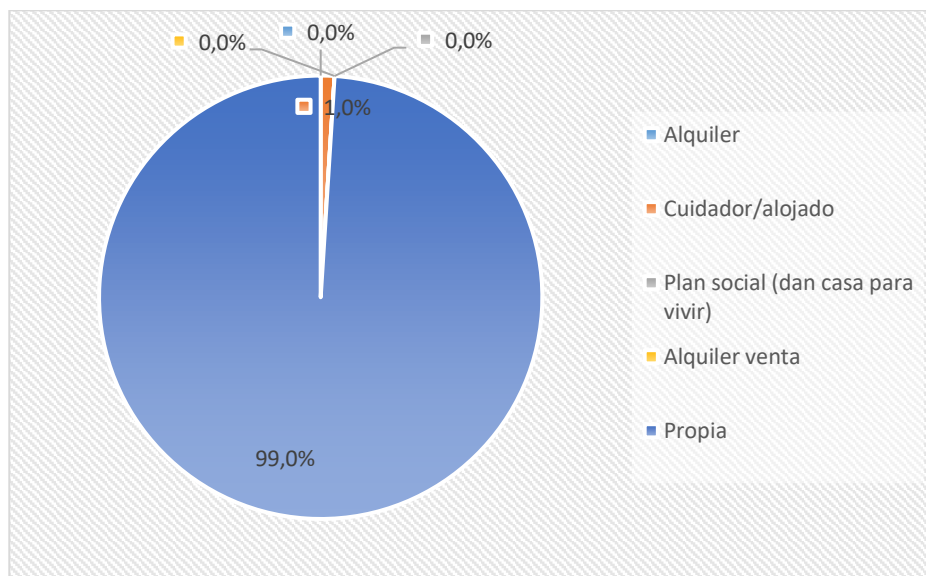
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 6: SEGÚN TIPO DE VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



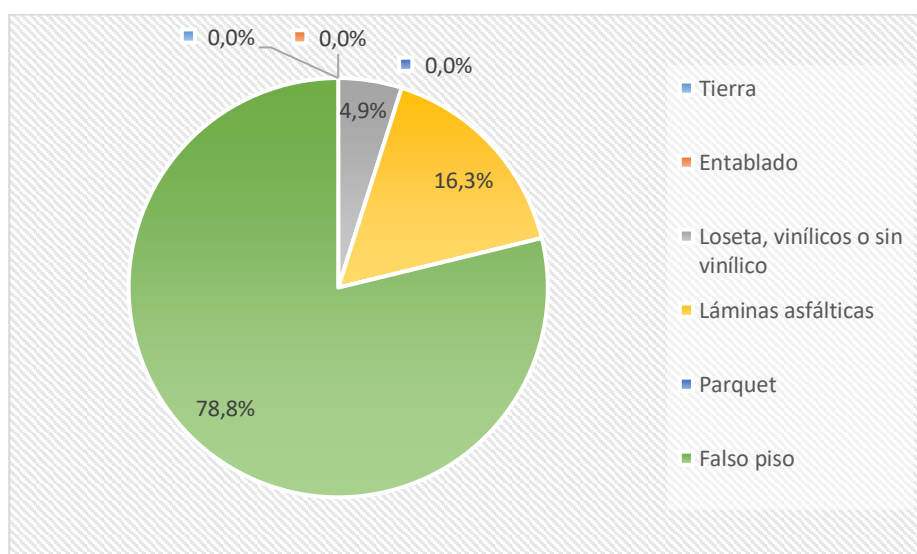
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 7: SEGÚN TENENCIA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



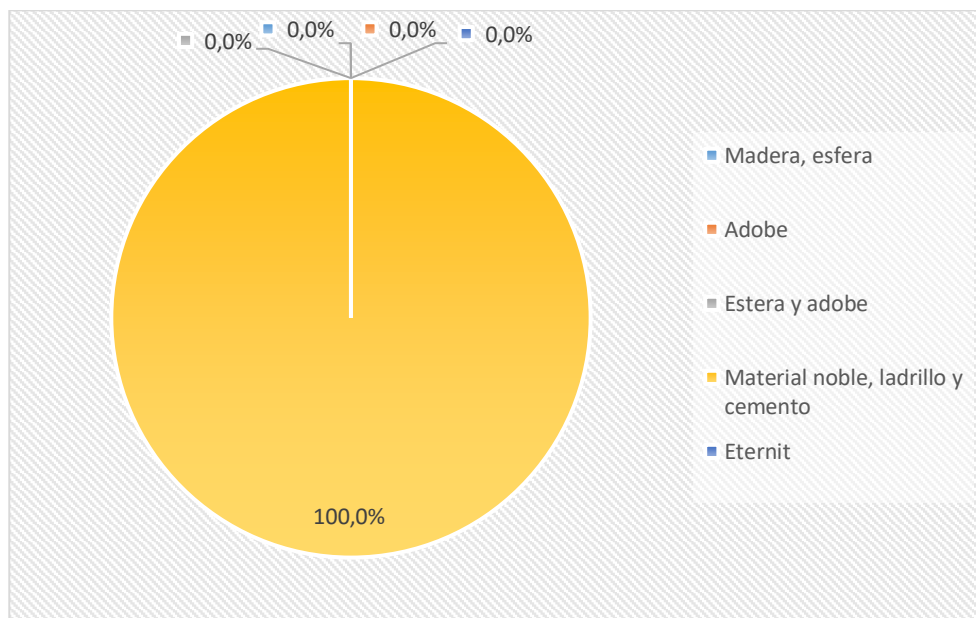
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 8: SEGÚN MATERIAL DE PISO DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



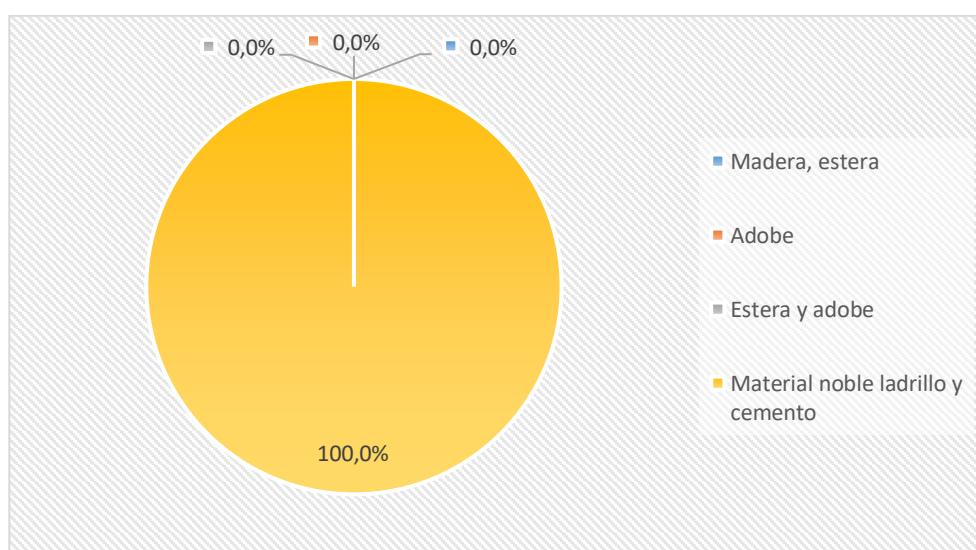
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 9: SEGÚN MATERIAL DE TECHO DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



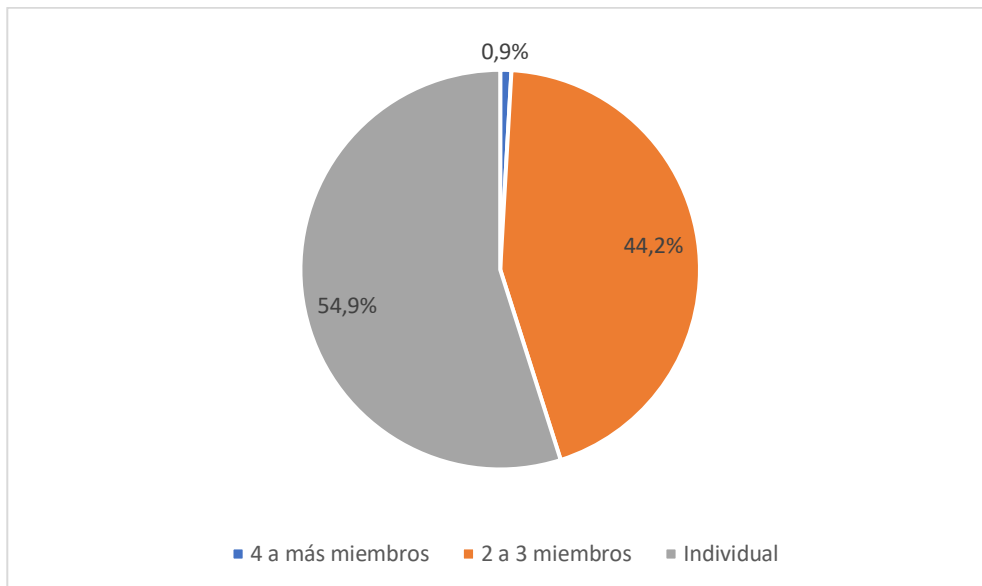
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 10: SEGÚN MATERIAL DE LAS PAREDES DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



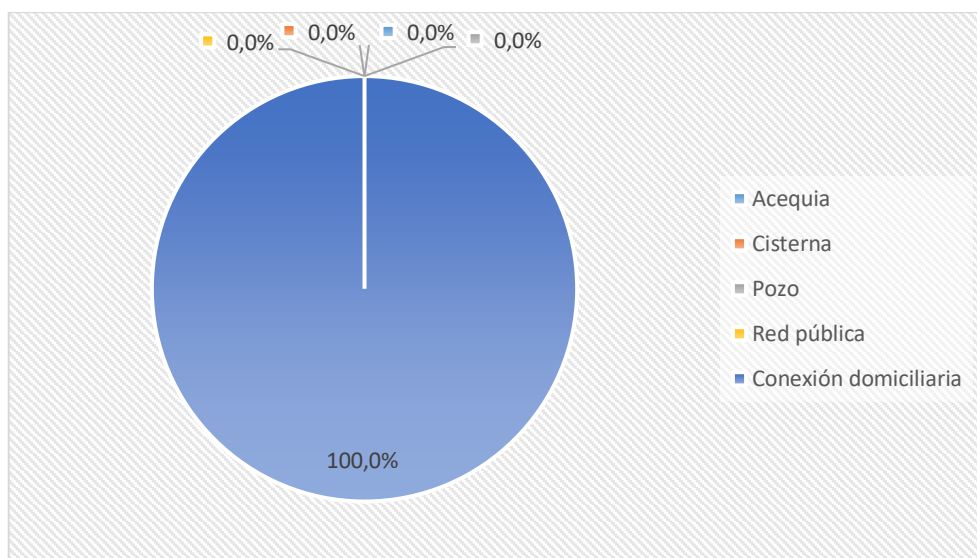
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 11: SEGÚN NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



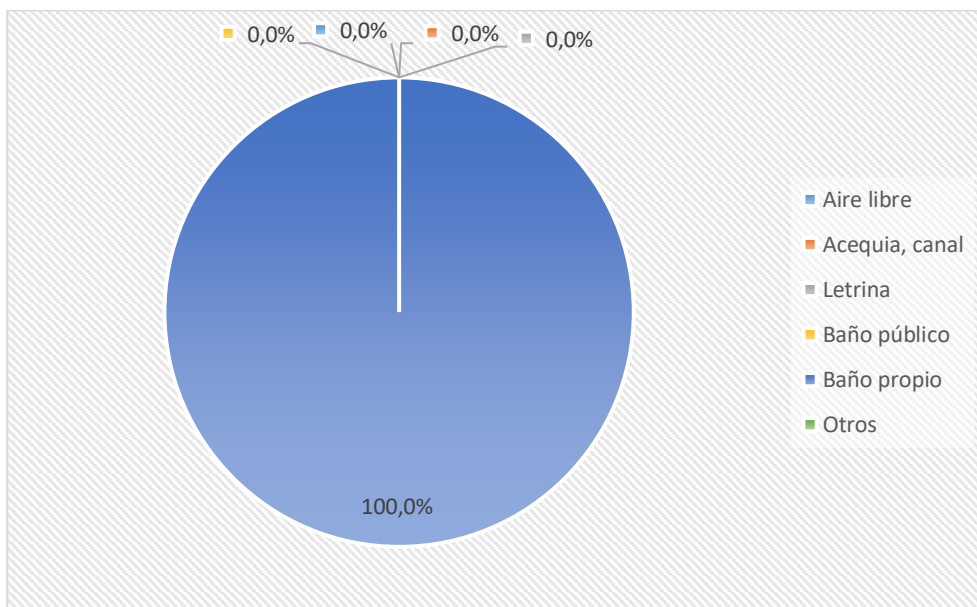
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 12: SEGÚN ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



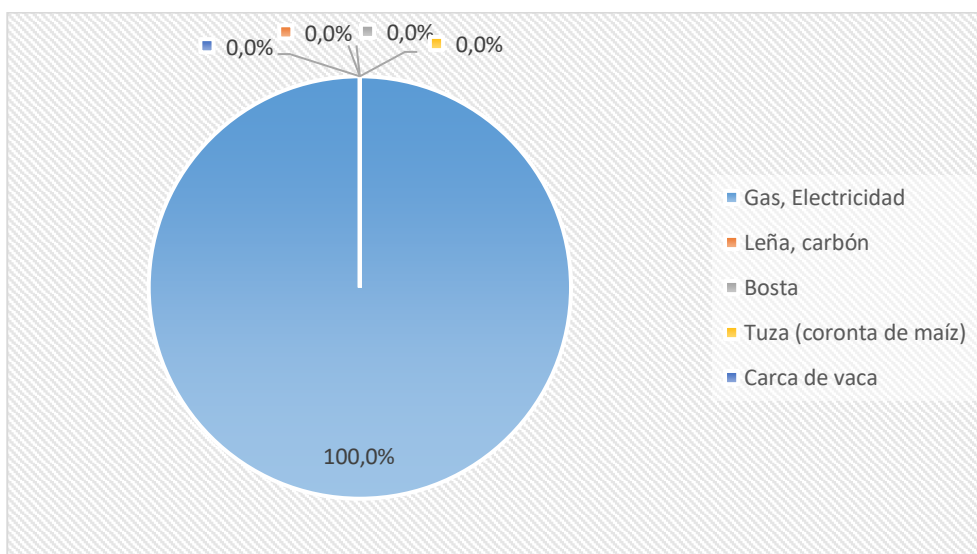
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 13: SEGÚN ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



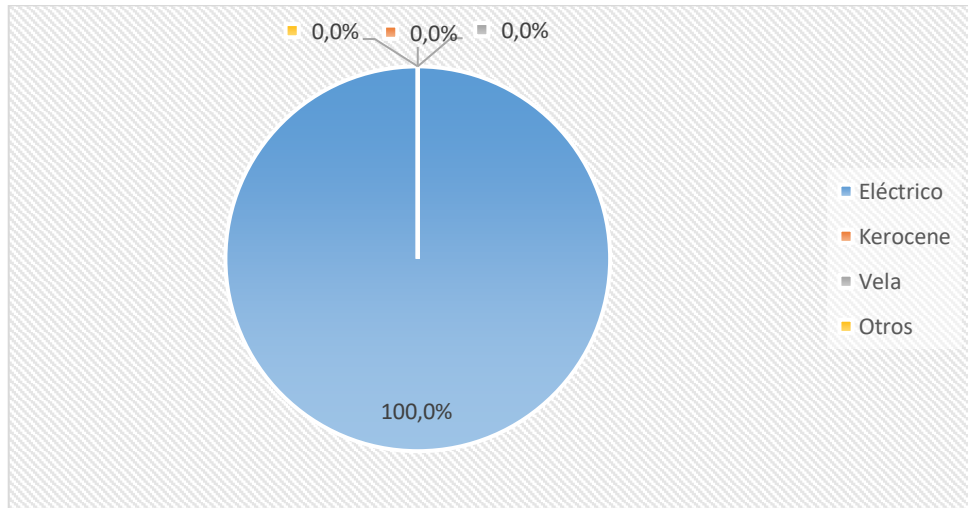
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 14: SEGÚN COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



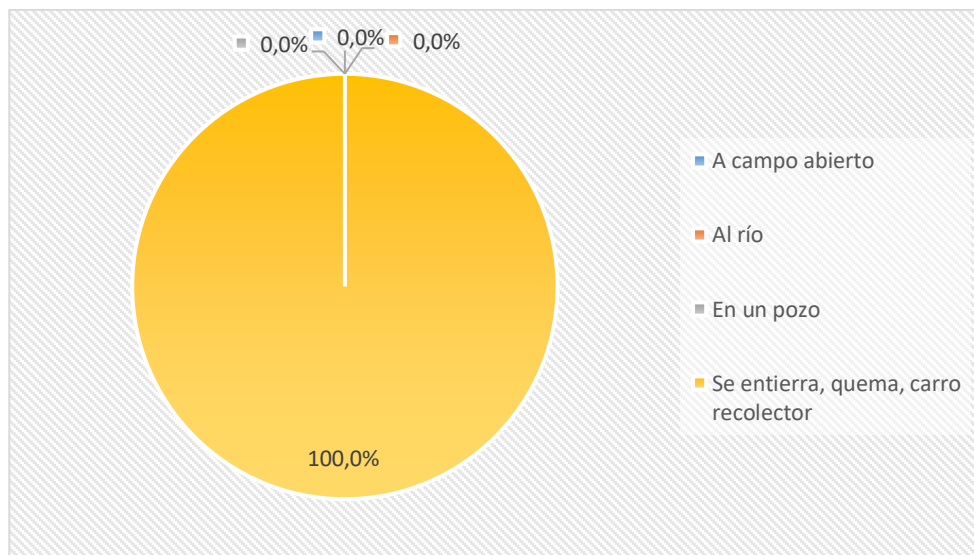
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 15: SEGÚN ENERGÍA ELÉCTRICA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



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

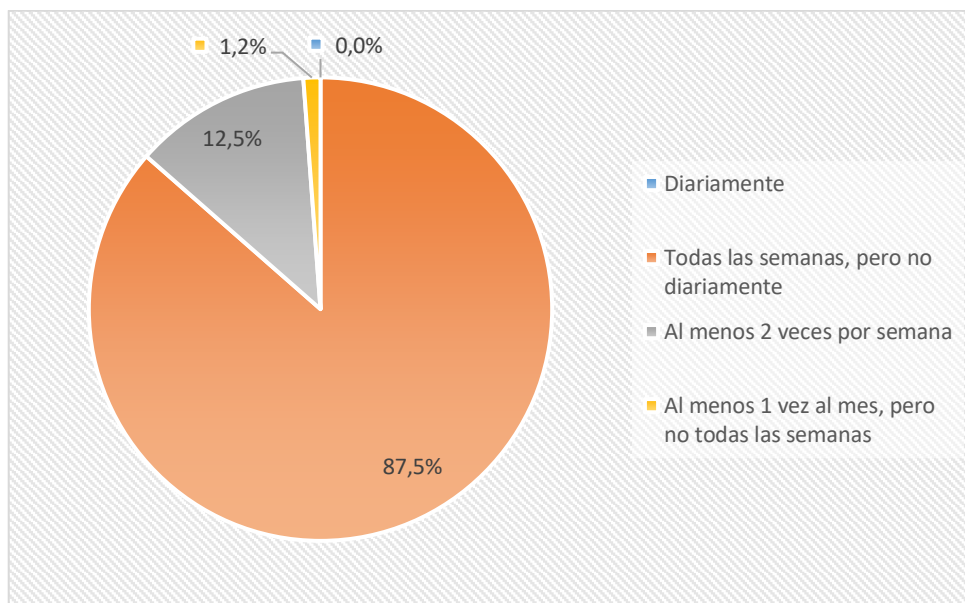
GRÁFICO 16: SEGÚN DISPOSICIÓN DE BASURA LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



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

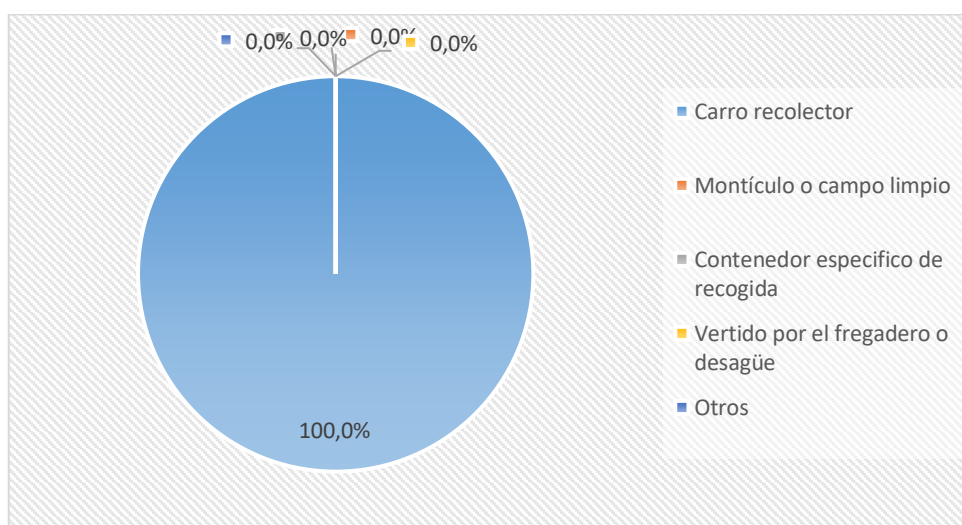
**GRÁFICO 17: SEGÚN FRECUENCIA CON QUÉ PASAN
RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA LOS ADOLESCENTES
DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS.**

NUEVO CHIMBOTE, 2019



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

**GRÁFICO 18: SEGÚN SUELE ELIMINAR SU BASURA LOS
ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS
DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019**



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

4.1.3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

TABLA 3:

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019

| Fuma actualmente: | n | % |
|---|------------|--------------|
| Si fumo, diariamente | 0 | 0,0 |
| Si fumo, pero no diariamente | 0 | 0,0 |
| No fumo actualmente, pero he fumado antes | 10 | 9,6 |
| No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual | 94 | 90,4 |
| Total | 104 | 100,0 |
| Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas | n | % |
| Diario | 0 | 0,0 |
| Dos a tres veces por semana | 0 | 0,0 |
| Una vez a la semana | 0 | 0,0 |
| Una vez al mes | 5 | 4,8 |
| Ocasionalmente | 21 | 20,2 |
| No consumo | 78 | 75,0 |
| Total | 104 | 100,0 |
| N° de horas que duerme | n | % |
| [06 a 08) | 21 | 20,1 |
| [08 a 10) | 78 | 75,0 |
| [10 a 12) | 5 | 4,8 |
| Total | 104 | 100,0 |
| Frecuencia con que se baña | n | % |
| Diariamente | 16 | 15,4 |
| 4 veces a la semana | 88 | 84,6 |
| No se baña | 0 | 0,0 |
| Total | 104 | 100,0 |
| Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina | n | % |
| Si | 104 | 100,0 |
| No | 0 | 0,0 |
| Total | 104 | 100,0 |

Continúa...

TABLA 3:

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

| Actividad física que realiza en su tiempo libre | n | % |
|--|------------|--------------|
| Caminar | 19 | 18,2 |
| Deporte | 0 | 0,0 |
| Gimnasia | 0 | 0,0 |
| No realizo | 85 | 81,8 |
| Total | 104 | 100,0 |
| En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos | n | % |
| Caminar | 3 | 2,8 |
| Gimnasia suave | 0 | 0,0 |
| Juegos con poco esfuerzo | 0 | 0,0 |
| Correr | 0 | 0,0 |
| Deporte | 17 | 16,4 |
| Ninguna | 84 | 80,8 |
| Total | 104 | 100,0 |
| Conducta alimenticia de riesgo | n | % |
| Preocupación por engordar | 0 | 0,0 |
| Come demasiado | 0 | 0,0 |
| Pérdida del control para comer | 0 | 0,0 |
| Vómitos auto inducidos | 0 | 0,0 |
| Ingesta de medicamentos (laxantes, diuréticos, pastillas) | 0 | 0,0 |
| Restricción en la conducta (ayuno, dietas, ejercicios) | 0 | 0,0 |
| Preocupación por engordar | 0 | 0,0 |
| Ninguna | 0 | 0,0 |
| Total | 0 | 0,0 |
| Daño a su salud por alguna violencia por agresión. | n | % |
| Armas de fuego | 0 | 0,0 |
| Objetos cortantes | 0 | 0,0 |
| Puñetazos, patadas, golpes | 0 | 0,0 |
| Agresión sexual | 0 | 0,0 |
| Otras agresiones o maltratos | 0 | 0,0 |
| No presente | 0 | 0,0 |
| Total | 0 | 0,0 |

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

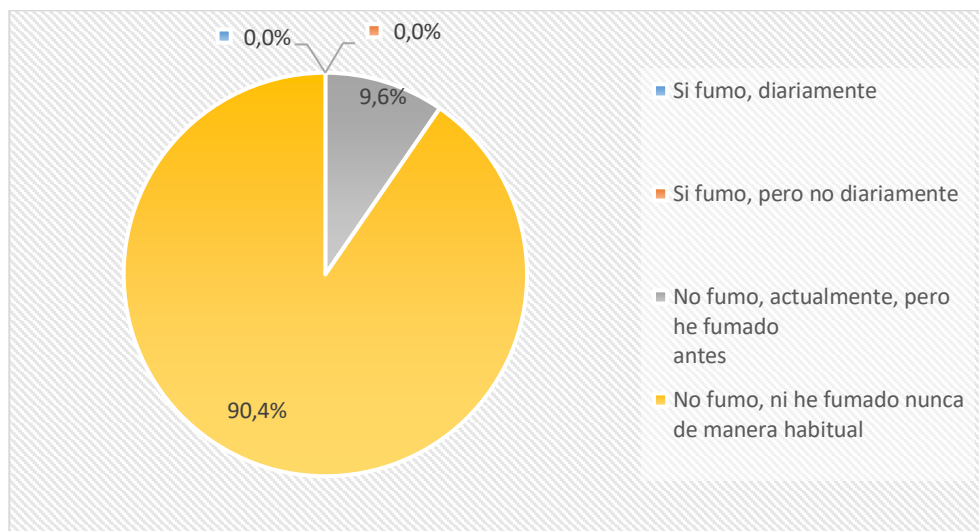
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019

TABLA 3:
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019

| Alimentos que consume | Diario | | 3 o más veces a la semana | | 1 o 2 veces a la semana | | Menos de 1 vez a la semana | | Nunca o casi nunca | | Total | |
|-----------------------|--------|------|---------------------------|------|-------------------------|------|----------------------------|------|--------------------|------|-------|-----|
| | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % |
| Frutas | 19 | 18,2 | 62 | 59,6 | 23 | 22,1 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 104 | 100 |
| Carne | 16 | 15,3 | 67 | 64,4 | 20 | 19,2 | 1 | 0,9 | 0 | 0,0 | 104 | 100 |
| Huevos | 0 | 0,0 | 19 | 18,2 | 56 | 53,8 | 29 | 27,8 | 0 | 0,0 | 104 | 100 |
| Pescado | 0 | 0,0 | 60 | 56,6 | 29 | 27,8 | 15 | 14,4 | 0 | 0,0 | 104 | 100 |
| Fideos | 10 | 98,0 | 2 | 1,9 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 104 | 100 |
| Pan, cereales | 28 | 26,9 | 45 | 43,2 | 30 | 28,8 | 1 | 0,9 | 0 | 0,0 | 104 | 100 |
| Verduras | 4 | 3,8 | 71 | 68,2 | 29 | 27,8 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 104 | 100 |
| Legumbres | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 30 | 28,8 | 7 | 71,1 | 104 | 100 |
| Embutidos | 0 | 0,0 | 47 | 45,1 | 36 | 34,6 | 21 | 20,1 | 0 | 0,0 | 104 | 100 |
| Lácteos | 0 | 0,0 | 60 | 57,6 | 30 | 28,8 | 14 | 13,4 | 0 | 0,0 | 104 | 100 |
| Dulces | 0 | 0,0 | 12 | 11,5 | 44 | 42,3 | 37 | 35,5 | 1 | 10,5 | 104 | 100 |
| Refrescos | 37 | 35,0 | 47 | 45,1 | 20 | 19,2 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 104 | 100 |
| Frituras | 21 | 20,1 | 50 | 48,0 | 31 | 29,8 | 1 | 0,9 | 1 | 0,9 | 104 | 100 |

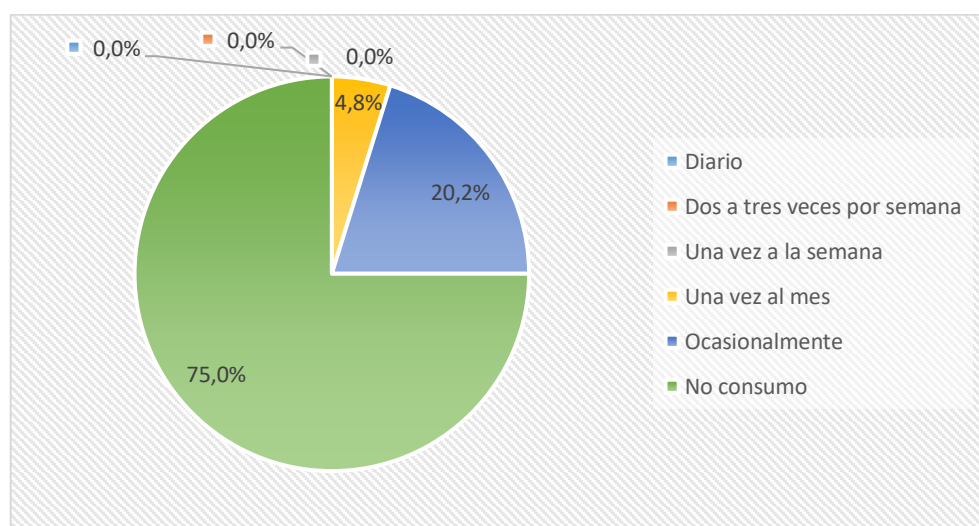
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 19: SEGÚN FUMA ACTUALMENTE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



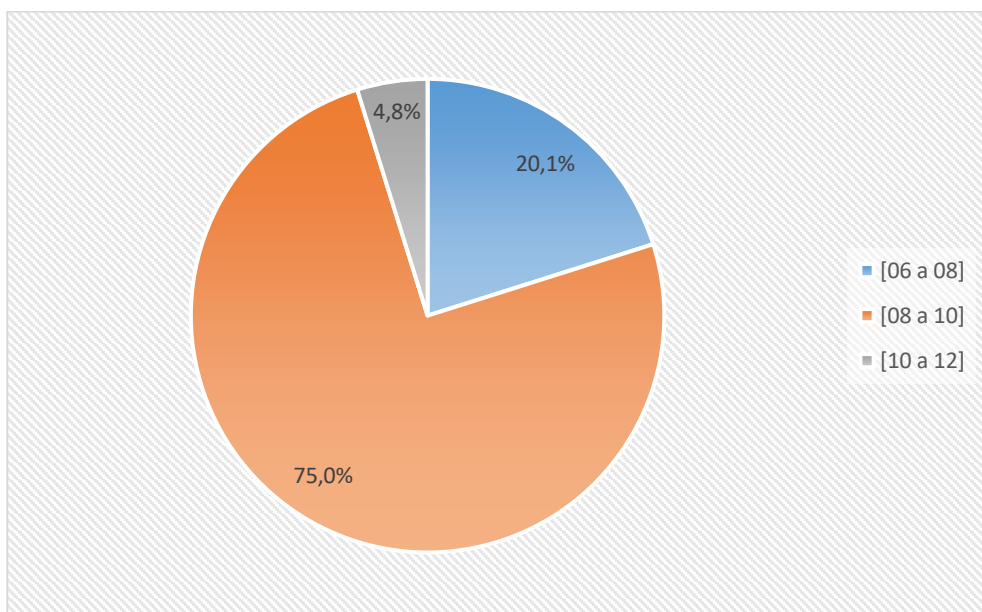
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 20: SEGÚN FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



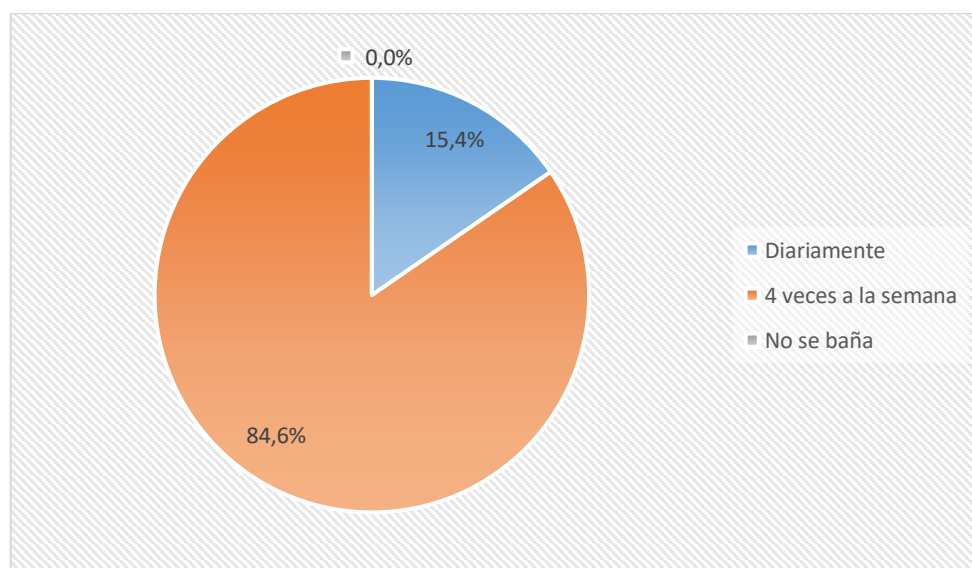
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 21: SEGÚN NÚMERO DE HORAS QUE DUERMEN LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



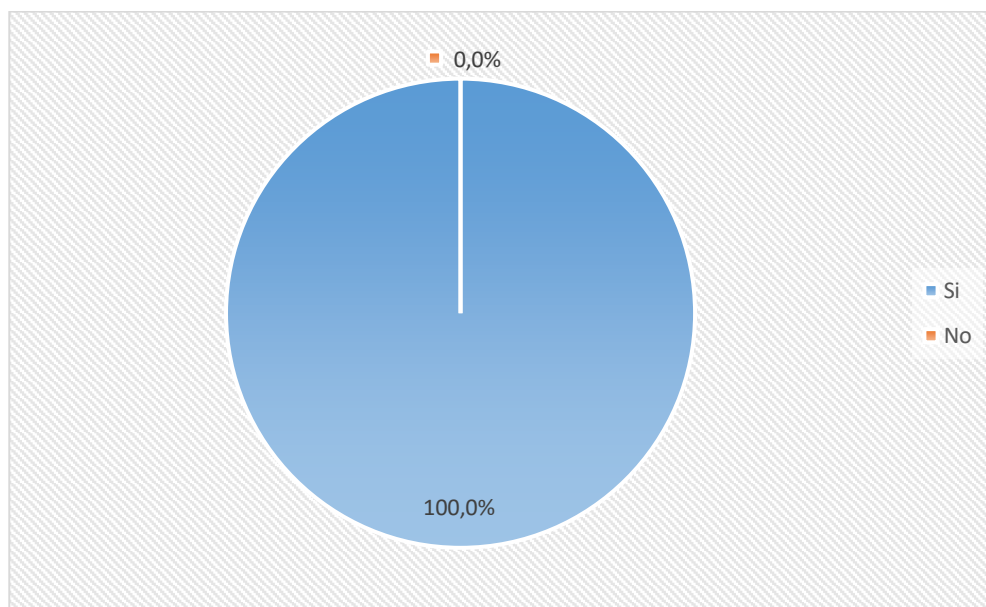
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 22: SEGÚN FRECUENCIA CON QUE SE BAÑA LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



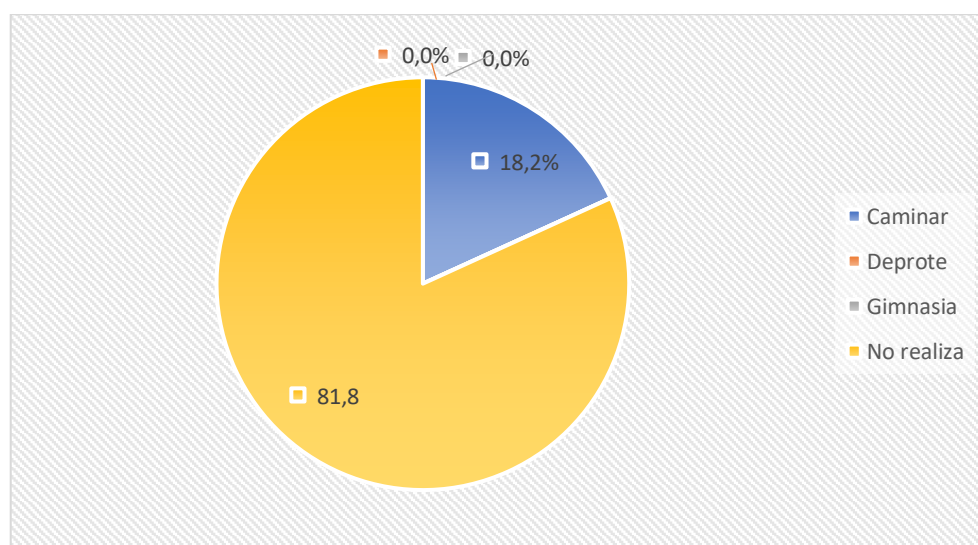
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 23: SEGÚN REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



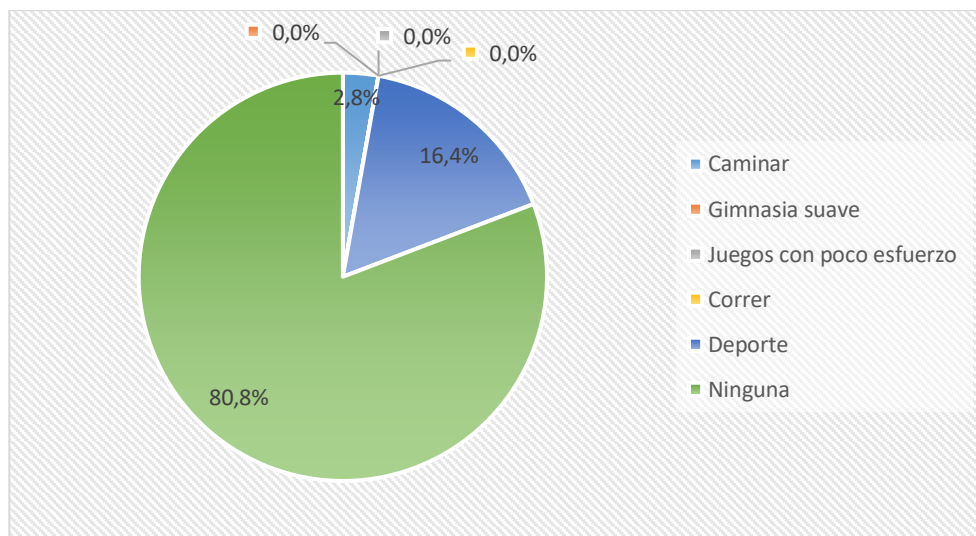
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 24: SEGÚN ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



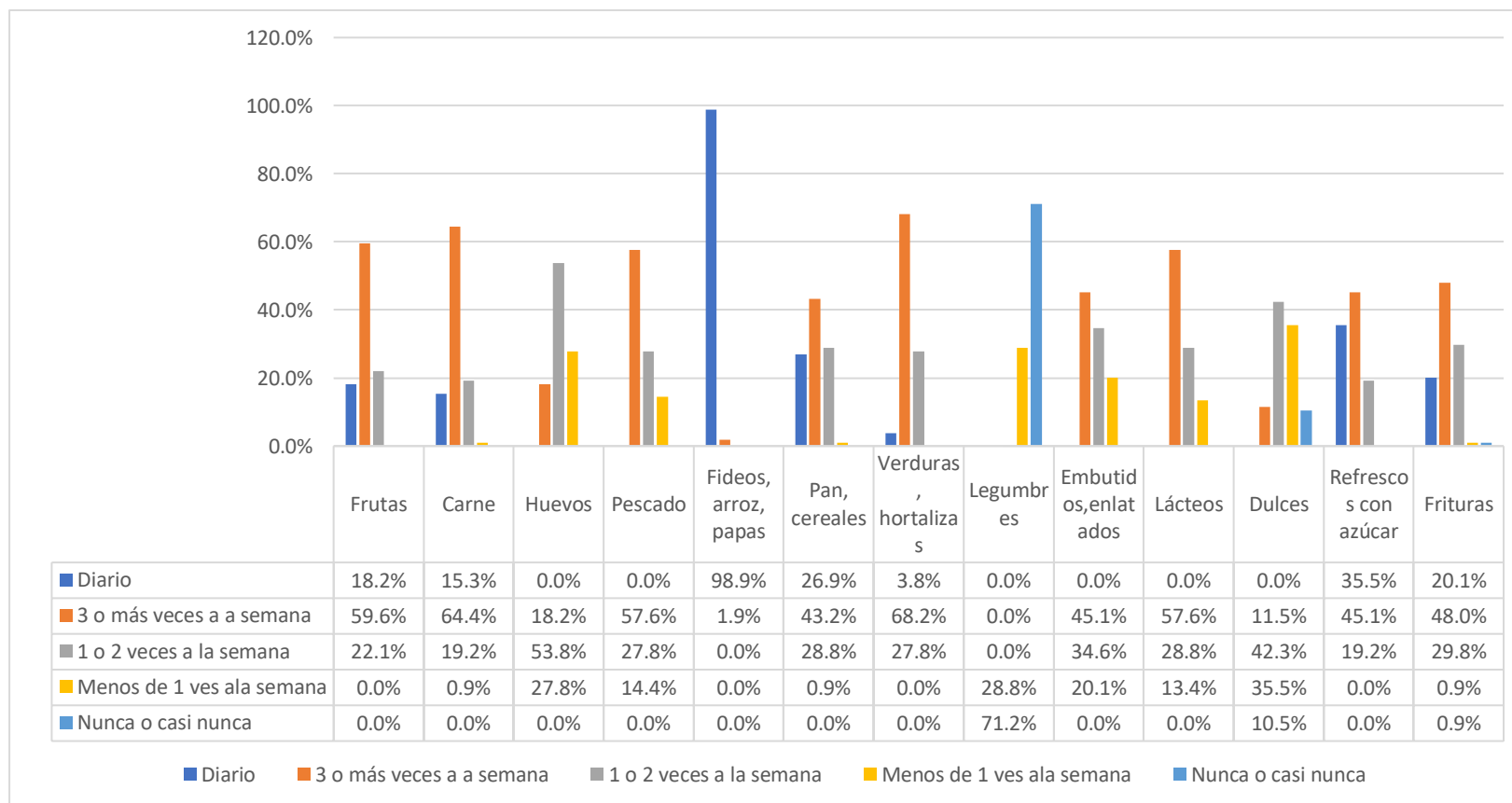
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 25: SEGÚN LAS ULTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FÍSICA REALIZÓ DURANTE MAS DE 20 MINUTOS LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



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

GRÁFICO 26: SEGÚN ALIMENTOS QUE CONSUMEN LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



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

4.1.4. DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO)

TABLA 4:
DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019

| Recibe algún apoyo social natural | n | % |
|---|------------|--------------|
| Familiares | 18 | 17,4 |
| Amigos | 0 | 0,0 |
| Vecinos | 0 | 0,0 |
| Compañeros espirituales | 0 | 0,0 |
| Compañeros de trabajo | 1 | 0,0 |
| No recibo | 85 | 81,7 |
| Total | 104 | 100,0 |
| Recibe algún apoyo social organizado | n | % |
| Organizaciones de ayuda al enfermo | 0 | 0,0 |
| Seguridad social | 0 | 0,0 |
| Empresa para la que trabaja | 0 | 0,0 |
| Instituciones de acogida | 0 | 0,0 |
| Organizaciones de voluntariado | 0 | 0,0 |
| No recibo | 104 | 100,0 |
| Total | 104 | 100,0 |

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

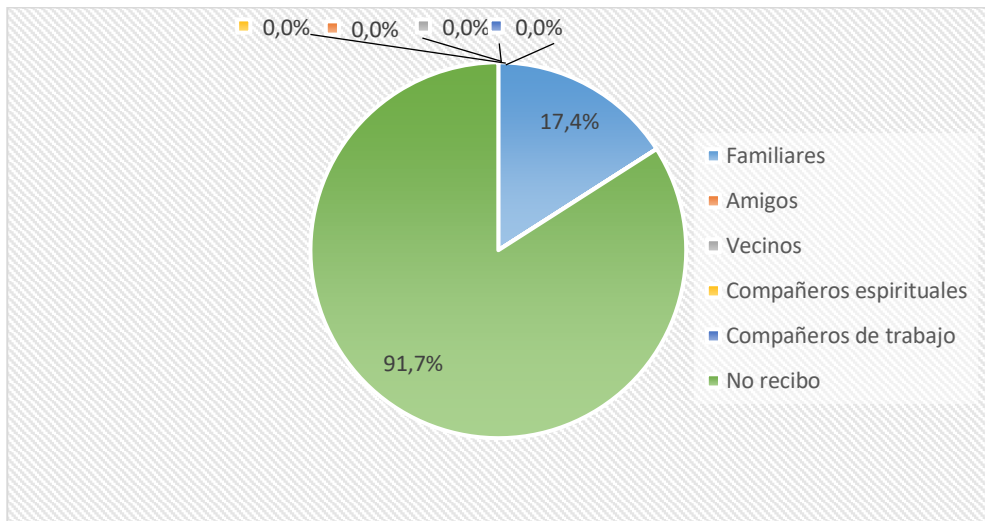
TABLA 4:

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (NATURAL Y ORGANIZADO) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019

| Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones | SI | | NO | | TOTAL | |
|---|----|-----|-----|-------|-------|-------|
| | n | % | n | % | n | % |
| Pensión 65 | 0 | 0,0 | 104 | 100,0 | 104 | 100,0 |
| Comedor Popular | 0 | 0,0 | 104 | 100,0 | 104 | 100,0 |
| Vaso de leche | 0 | 0,0 | 104 | 100,0 | 104 | 100,0 |
| Otros | 0 | 0,0 | 104 | 100,0 | 104 | 100,0 |

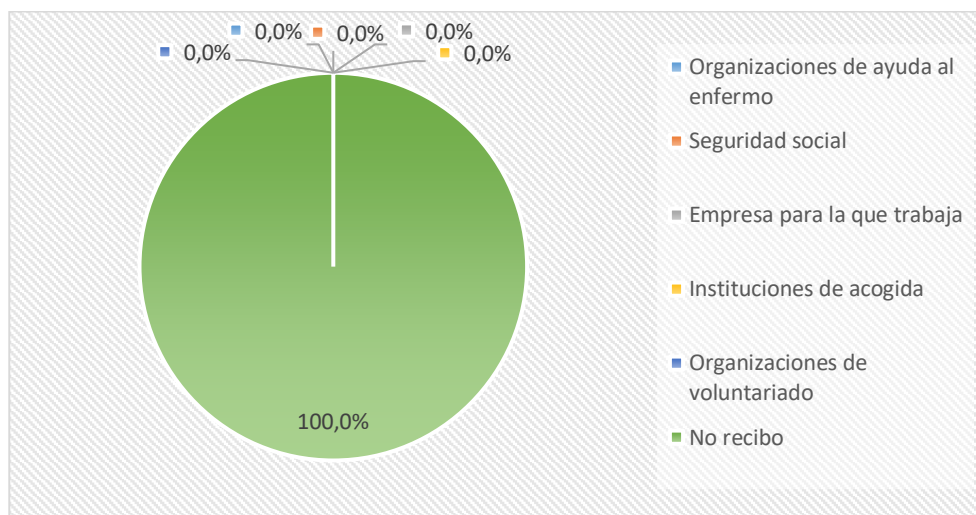
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 27: SEGÚN RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



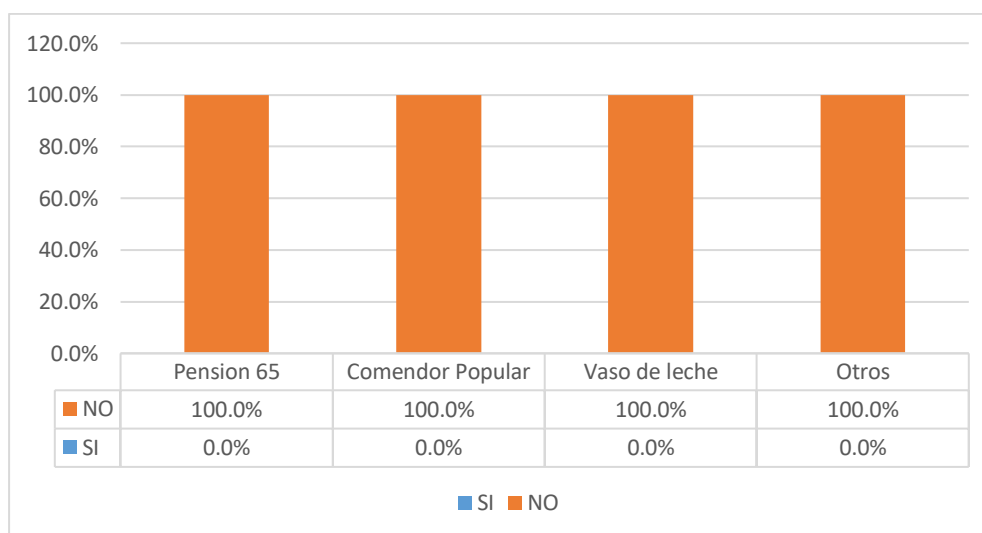
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 28: SEGÚN RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



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

GRÁFICO 29: SEGÚN RECIBEN ALGUN APOYO DE ORGANIZACIONES LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



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

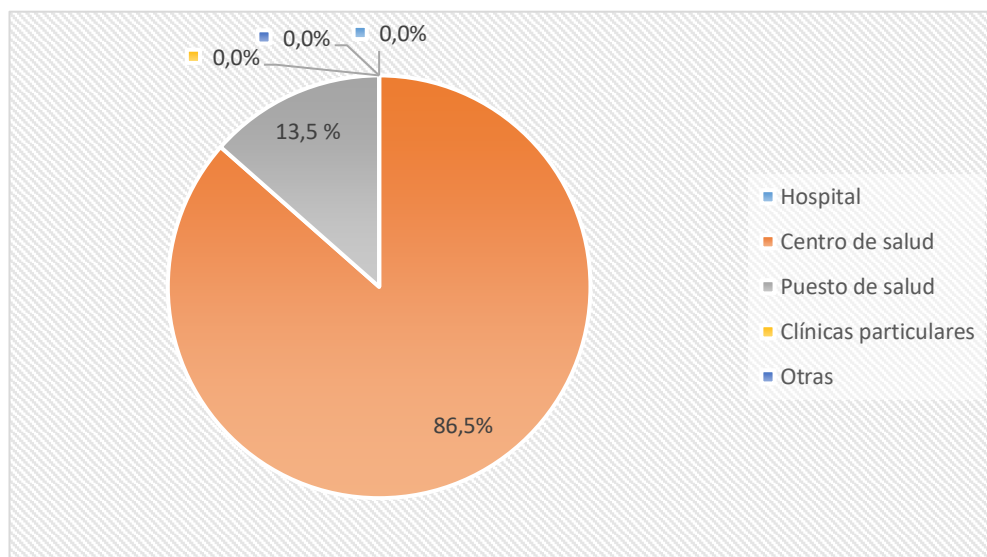
TABLA 5:

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019

| Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses. | n | % |
|--|------------|--------------|
| Hospital | 0 | 0,0 |
| Centro de salud | 90 | 86,5 |
| Puesto de salud | 14 | 13,5 |
| Clínicas particulares | 0 | 0,0 |
| Otras | 0 | 0,0 |
| Total | 104 | 100,0 |
| Motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud es: | n | % |
| Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo | 0 | 0,0 |
| Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos | 0 | 0,0 |
| Mareo, dolores o acné | 0 | 0,0 |
| Cambios en los ámbitos del sueño o alimentación | 0 | 0,0 |
| Trastornos en los hábitos y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas. | 0 | 0,0 |
| Total | 0 | 0,0 |
| Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron esta: | n | % |
| Muy cerca de su casa | 3 | 2,8 |
| Regular | 1 | 0,7 |
| Lejos | 100 | 96,5 |
| Muy lejos de su casa | 0 | 0,0 |
| No sabe | 0 | 0,0 |
| Total | 104 | 100,0 |
| Tipo de seguro | n | % |
| No tiene | 0 | 0,0 |
| ESSALUD | 10 | 2,4 |
| SIS-MINSA | 94 | 97,6 |
| SANIDAD | 0 | 0,0 |
| Otros | 0 | 0,0 |
| Total | 104 | 100,0 |

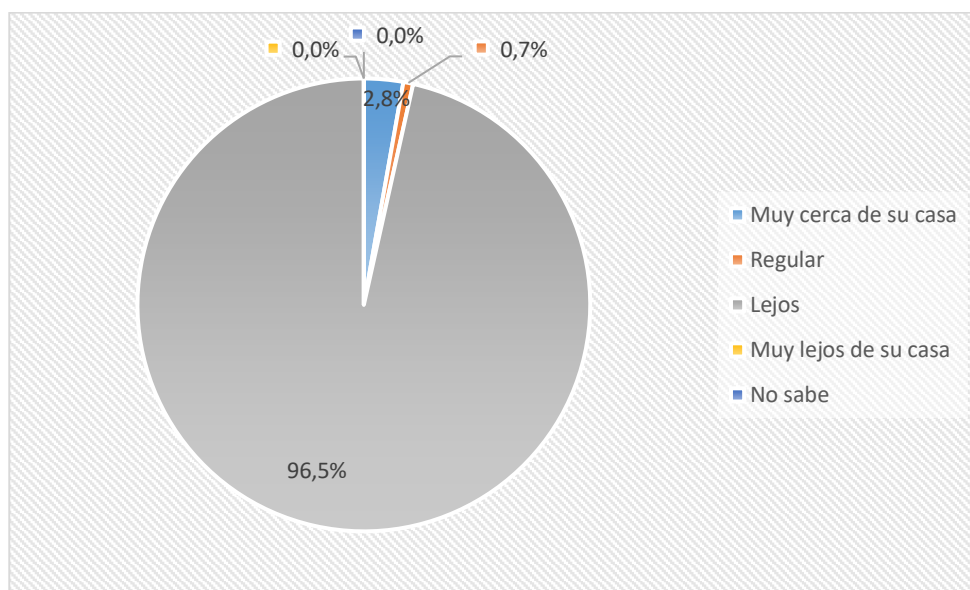
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 30: SEGÚN INSTITUCIONES DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIDO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



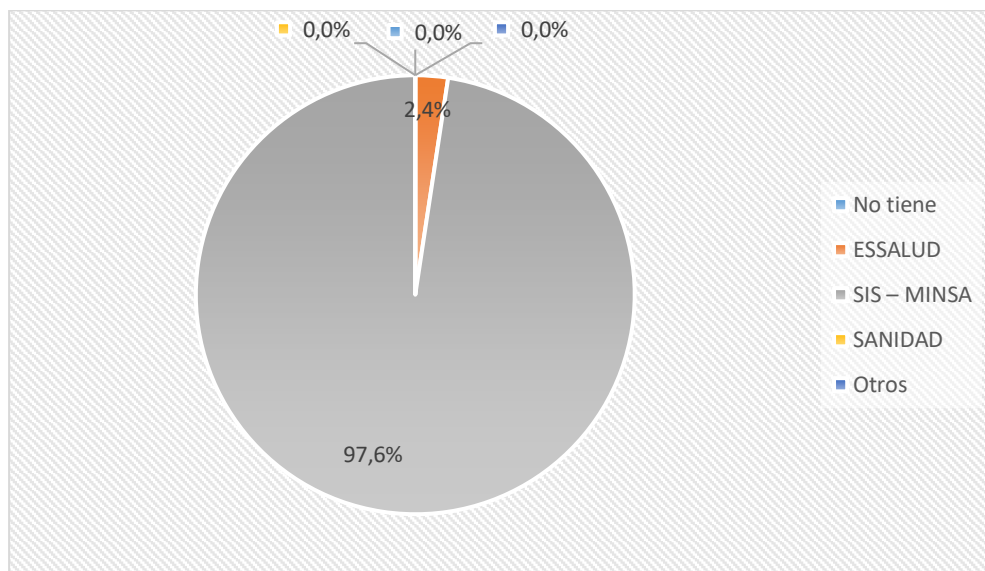
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 31: SEGÚN CONSIDERA USTED QUE EL LUGAR DONDE LO (LA) ATENDIERON A LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



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

GRÁFICO 32: SEGÚN TIPO DE SEGURO LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



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

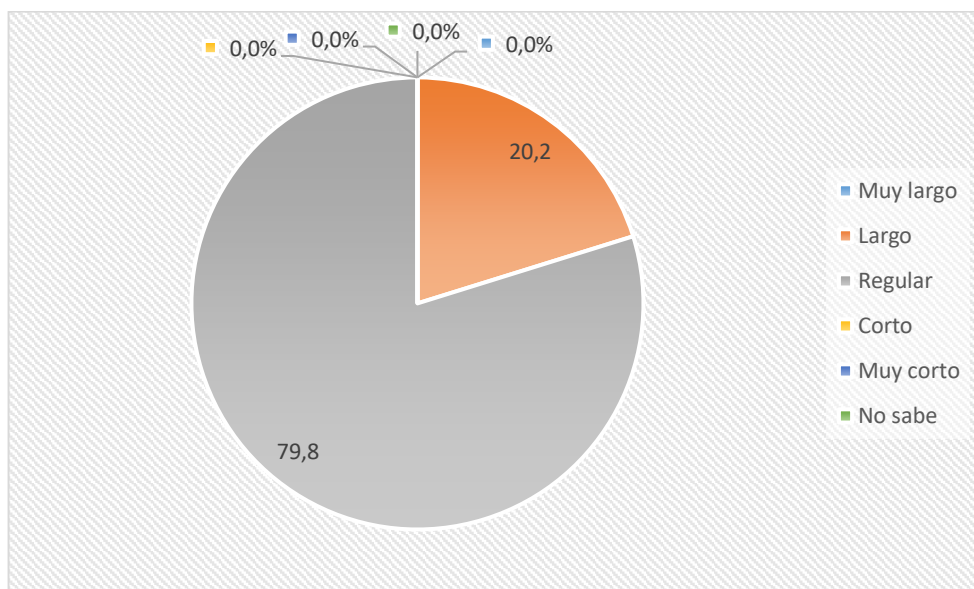
TABLA 6:

DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y PROBLEMAS SOCIALES) EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019

| El tiempo que espero para lo (la) atendieran ¿le pareció? | n | % |
|--|------------|--------------|
| Muy largo | 0 | 0,0 |
| Largo | 21 | 20,2 |
| Regular | 83 | 79,8 |
| Corto | 0 | 0,0 |
| Muy corto | 0 | 0,0 |
| No sabe | 0 | 0,0 |
| Total | 104 | 100,0 |
| Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue: | n | % |
| Muy buena | 21 | 20,2 |
| Buena | 83 | 79,8 |
| Regular | 0 | 0,0 |
| Mala | 0 | 0,0 |
| Muy mala | 0 | 0,0 |
| No sabe | 0 | 0,0 |
| Total | 104 | 100,0 |
| Pandillaje o delincuencia cerca de su casa: | n | % |
| Si | 83 | 79,8 |
| No | 21 | 20,2 |
| Total | 104 | 100,0 |

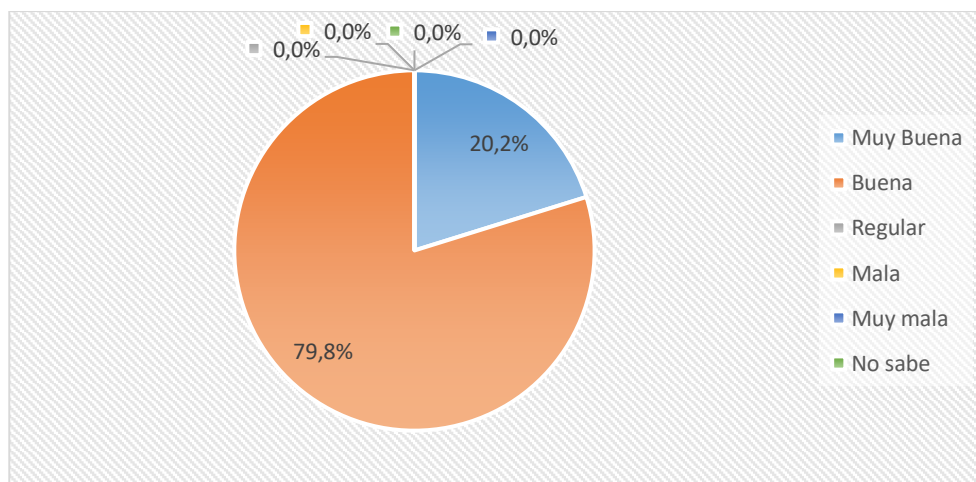
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 33: SEGÚN EL TIEMPO QUE ESPERÓ PARA QUE LO (LA) ATENDIERON ¿LE PARECIO? A LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



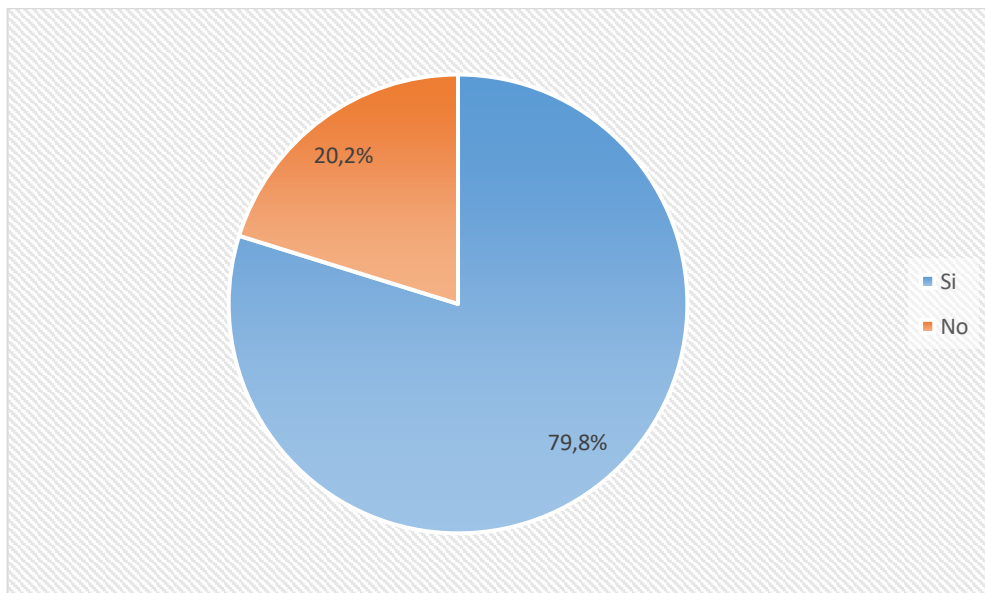
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 34: SEGÚN LA CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



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

GRÁFICO 35: SEGÚN PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO CHIMBOTE, 2019



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

4.2. Análisis de resultados

Tabla 1: En los determinantes de la salud en el entorno biosocioeconómicos se percibió que el 55,7% son del sexo femenino; el 62,5% tienen de 15 a 17 años; el 95,1% tienen grado de instrucción secundarios; el 70,3 % el ingreso económico familiar tiene un ingreso económico menor de 750 nuevos soles y el 62,5% la ocupación del jefe de familia es de condición eventual.

Los resultados se asemejan al estudio realizado por Mejía M, (50). Concluye que el 68,5% son de sexo femenino, el 100,0% la ocupación del jefe de familia es trabajo eventual. 100,0% de los padres de familia tienen un ingreso económico menor de 750 soles. Asimismo, se asemeja al estudio realizado por Bravo N, (51). Concluye que el 56,9% tienen de 15 a 17 años, y su ingreso económico familiar el 48,3% tienen un ingreso menor de s/.750.00, y la ocupación del jefe de familia el 70,69% son trabajadores eventuales.

Los resultados que difieren al estudio son realizados por Guevara D, (52). Concluye que el 61,8% de los adolescentes tienen grado de instrucción de secundaria completa e incompleta. Así mismo otro estudio que difiere es realizado por Vega M, (53). Concluye que el 60,8% son del sexo masculino; el 50,7% el ingreso económico es de 750 a 1000 soles.

El sexo es un conjunto de características biológicas, físicas, fisiológicas y anatómicas que permiten distinguir a los seres humanos como hombre y mujer. Por lo cual el sexo no se elige, ya que es una construcción determinada por la naturaleza, que viene dada desde el nacimiento (54). El

término de la edad proviene del latín aetas, que define a la edad el tiempo transcurrido desde el día de su nacimiento de un ser vivo (55).

El grado de instrucción se define a el ámbito educativo, que puede tratarse de educación formal o informal, impartida en un círculo familiar o en una escuela, colegio o universidad, también es la capacidad o el grado más elevado de estudios realizados en el transcurso de la vida a través de cursos donde se va adquiriendo nuevos conocimientos, lo que le permitirá un mejor desenvolvimiento tanto en ámbitos individuales como colectivos (56).

El ingreso económico familiar es la totalidad de las ganancias o ingresos que tiene una familia. Es decir, se refiere al dinero o bienes que recibe un individuo o un conjunto de personas, a través de un período específico. En el Perú la remuneración que se paga a un trabajador que labora por jornada completa de 8 o 48 horas completas diarias o semanales es de S/850 a S/930 (57).

La ocupación del jefe de familia es el conjunto de obligaciones y tareas con referencia al trabajo, empleos, actividad o profesiones que desempeña un individuo en su trabajo, que puede ser eventual o estable permitiendo un mejor ingreso económico para su hogar (58).

Según los resultados obtenidos de la presente investigación realizada a los adolescentes, muestra que más de la mitad son el sexo femenino, es decir en el presente Asentamiento Humano Las Delicias el mayor porcentaje de adolescentes son mujeres, en la actualidad existe y se ven muchos casos de

secuestros, violaciones, acosos y feminicidios siendo uno de los grandes problemas que enfrentan las mujeres, es por ello que existe el riesgo a que le pueda suceder. Así también la discriminación por el sexo débil, es un problema que las mujeres enfrentan cada día, ya que los estereotipos la sociedad establece que la mujer es el sexo débil, siendo este un factor que impide a la mujer se pueda desenvolverse, ya sea en el ámbito laboral, como las responsabilidades del hogar siendo causando un gran problema para los adolescentes de sexo femenino en estudio.

Según los resultados obtenidos de la presente investigación realizada a los adolescentes, muestra que la mayoría tienen de 15 a 17 años. Es en esta etapa donde el adolescente experimente cambios emocionales, así como el término de su desarrollo físico, es decir pasa de ser del niño y se convierte en un adolescente. Esta etapa es angustiosa para el adolescente e incomprensible para los adultos, pero es esencial para el desarrollo del adolescente. Si los adultos o sociedad no lo impiden, el adolescente podrá culminar exitosamente en la madurez y formarse un adolescente con valores, principios y metas a lograr, y esto lo influye a el avance de la sociedad.

Pero lo peor que la sociedad puede hacer en un adolescente es truncarle su desarrollo, obligándolo a seguir siendo niño cuando ya no lo es o a ser adulto antes de tiempo. Esto ocurre cuando el padre o la persona a cargo, no le brinda la libertad y responsabilidad que el adolescente necesita para su desarrollo. Así también cuando el adolescente es obligado trabajar para sostenerse, o es explotado, cuando lo prostituyen, cuando tiene que migrar de su entorno donde creció o cuando es padre a temprana edad.

Según los resultados obtenidos de la presente investigación realizada a los adolescentes muestra que casi la totalidad tienen grado de instrucción secundaria. Esto quiere decir que culminaron su educación primaria y actualmente se encuentran por finalizar el nivel secundario. Esto es beneficioso tanto para el adolescente, como también para la sociedad, ya que al culminar sus estudios podrán encontrar un puesto laboral, como también podrá continuar sus estudios superiores en la universidad y lograr una carrera profesional, ya que los estudios hoy en día es el puente para tener una mejor calidad de vida y lograr progreso para la sociedad.

Como también en la investigación realizada a los adolescentes muestra que la mayoría tiene el ingreso menor de 750 nuevos soles. Esto se debe en gran parte a el grado de instrucción de los padres que hayan recibido, pues muchos no completaron sus estudios, siendo este un obstáculo para no acceder a un puesto laboral, como también no poder obtener una mejor remuneración. Por lo cual su ingreso se limita a cubrir la canasta familiar, las necesidades básicas de la vivienda, la vestimenta y la educación de sus hijos. Siendo todo ello un factor que impedirá a el adolescente a tener un buen desarrollo ya sea en el ámbito de su salud, como de su educación.

Así también los resultados obtenidos de la presente investigación realizada a los adolescentes, muestra que la mayoría la ocupación del jefe de familia es eventual, siendo este un factor que perjudica tanto a los adolescentes como a las familias de dicho asentamiento humano, ya que al tener un trabajo eventual pueden tener problemas económicos y así influenciar a el adolescente a tener un mal estilo de vida como una

educación deficiente, por lo cual más de la mitad de los adolescentes podrían tener una dificultad para alcanzar una buena calidad de vida.

En base al análisis realizado, se concluye proponiendo estrategias de mejora para los adolescentes que tienen un bajo el ingreso familiar o que la ocupación del jefe de familia es de condición eventual, para que así reciban algún apoyo que ayuden a la economía de la familia de los adolescentes que son inestables, ya que, por un bajo ingreso económico mensual, no les permite cubrir la canasta familiar. Es por ello que, para mejorar esa situación, es necesario que el estado y gobierno local, fomente la creación de fuentes de trabajo para las personas de bajos recursos e implemente programas de inserción laboral para las personas que estén sin trabajo por buen tiempo, es por ello que el estado debe brindar más oportunidades para estas personas, informándoles que se registren a los programas de apoyo a través del Ministerio de Trabajo.

Tabla 2: En los determinantes de salud relacionados con la vivienda se percibió que el 95,2% es una vivienda unifamiliar; el 99,0% tienen casa propia; el 78,8% tienen una vivienda con falso piso; el 100,0% el material del techo es de ladrillo y cemento; el 100,0% el material de las paredes son de ladrillo y cemento; el 54,9% duermen en una habitación individual; el 100,0% el abastecimiento de agua es de conexión domiciliaria; el 100,0% elimina sus excretas en baño propio; el 100,0% el combustible para cocinar es gas o electricidad; el 100,0% la energía eléctrica es permanente; el 100,0% tienen disposición de basura en el carro recolector; el 87,5% la frecuencia con que pasa el carro recolector de basura por su casa es de todas

la semanas, pero no diariamente y el 100,0% eliminan su basura en el carro recolector.

Los resultados se asemejan al estudio realizado por Capillo D, (59). Concluye que el 93% la tendencia de su vivienda es propia, donde el 53% el material del techo es de material noble, ladrillo y cemento, también el 96% el material de las paredes es de material noble, ladrillo y cemento; el 99% su abastamiento de agua es de conexión domiciliaria; el 100% su eliminación de excretas es en baño propio; el 87% utilizan combustible para cocinar gas/ electricidad; el 100% tienen energía eléctrica permanente; el 100% disponen la basura se entierra, quema, carro recolector; el 100% suelen eliminar su basura en carro recolector.

Así también los resultados se asemejan al estudio realizado por Figueroa F, (60). Concluye que el 58,5 % son viviendas unifamiliares, 71,7% poseen una vivienda propia; 81,1% el material de techo es de material noble ladrillo y cemento, 87,7 % el material de las paredes es material noble ladrillo y cemento, 68,9% poseen una habitación independiente; 87,7% el abastecimiento de agua es de conexión domiciliaria; 91,5% tiene baño propio, 100% cocinan a gas, electricidad, 89,6 % tienen energía eléctrica permanente, 90,6% la basura se entierra, quema, carro recolector; 89,6% suelen eliminar su basura en carro recolector.

Los resultados difieren al estudio realizado por Carhuapoma S, (61). Concluye que el 55, 1% de los adolescentes duermen en una habitación con más de 2 a 3 miembros de su familia, el 51,4% afirma todas las semanas

pasan recogiendo la basura. Así mismo los resultados difieren a el estudio realizado por Pasache L, (62) concluye que el 53,74% duermen en una habitación con 2 a 3 miembros de su familia, en el abastecimiento de agua, el 80,3% tienen red pública; el 94,7% refieren que pasan recogiendo la basura al menos dos veces/semana.

El derecho a la vivienda ha ido incorporándose de forma progresiva a los catálogos convencionales y constitucionales de los derechos humanos, donde el crecimiento de la población, obligó a que las ciudades aumentaran considerablemente su tamaño, y esto hizo necesario proclamar el derecho a la vivienda (63).

Habitación, refiere al lugar o espacio que se usa exclusivamente para dormir y se encuentra situado en una vivienda, cerrado por paredes que se elevan desde el piso hasta el techo y que tiene por lo menos una superficie para dar cabida a la cama de una persona adulta. Se debe considerar que las habitaciones o dormitorios pueden ser usadas para otras actividades propias de la persona, como ver televisión, estudiar; sin perder su condición de dormitorio (64).

La basura o los residuos sólidos son aquellos materiales que no se consideran útiles para quien se deshace de ellos, pero que si son manejados adecuadamente se pueden obtenerse diversos beneficios. Sin embargo, se puede señalar que los residuos sólidos representan un problema por ser un factor desencadenante en la exposición de enfermedades originadas por la

propagación de fauna nociva como: moscas, cucarachas, mosquitos, ratas y ratones, siendo una de las causantes de enfermedad (65).

Los servicios básicos hacen posible tener una vivienda digna para la población, siendo un indicador de las condiciones favorables para el bienestar social y un nivel relativo de desarrollo, estos deben ser agua potable, desagüe y energía eléctrica, que va ser utilizada por la familia para beber, cocinar y realizar su aseo personal y así poder reducir enfermedades y por lo tanto aumentar la calidad de vida; la utilización de energía eléctrica o combustible va depender de la necesidad y economía de cada familia la que puede ser utilizada para preparar sus alimentos o para alumbrado de la vivienda (66).

En la presente investigación realizada a los adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias, se encontró que que la totalidad tiene techo y paredes de material noble, ladrillo y cemento, siendo este un beneficio para el adolescente, así como para la familia, ya que estará seguro y protegido ante las lluvias, como el mismo clima puede generar enfermedades respiratorias, así mimos los incendios, que en la gran mayoría es generado por cortos circuitos o fallas de instalación pero al contar con una pared y un techo le puede brindar la protección y seguridad correspondiente y así evitar que el fuego cause daño a los adolescentes como a los habitantes de la vivienda, así también sirve para evitar los robos como el ingreso de animales que pueden poner en riesgo la salud y la vida del adolescente entre otros.

Así también el abastecimiento de agua es de conexión domiciliaria, eliminan sus excretas en baños propios, el combustible para cocinar es gas o electricidad, utilizan energía eléctrica, la disposición de la basura es en carro recolector, entierran o queman, eliminan su basura en el carro recolector, todos estos servicios son beneficiosos para el adolescente, así como también para los que viven con él, ya que al contar con agua y desagüe les brindara un mejor estilo de vida como evitar la propagación de gérmenes causados por las excretas, así también la luz es un recurso que brinda confort y ayuda a el uso de artefactos que pueden ser útiles para el adolescente, como también el disponer la basura en el carro recolecto esto ayuda y evita la propagación de vectores, roedores y enfermedades que producen dichos animales es por ello que beneficia a cada adolescente el disponer la basura en el carro recolector y no mantenerlo en las casas.

Casi la totalidad tiene tenencia a casa propia, con vivienda unifamiliar, esto nos indica que casi todos los adolescentes del asentamiento humano viven en una casa propia con su familia, siendo este un factor que emocionalmente y económicamente beneficia a la familia como a el adolescente ya que ayuda a tener el apoyo de su familia, como el alivio de no estar pagando un alquiler.

Así mismo la mayoría refieren que la frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa son todas las semanas, pero no diariamente. Y el material de piso es falso piso , esto ayuda a que todo el asentamiento humano evite la propagación de vectores, roedores y enfermedades provenientes de la basura así como el contar con un falso piso donde evitaran

que el polvo cause alergias y enfermedades en la piel, finalmente más de la mitad de personas duermen en una habitación individual esto favorece el confort de cada persona que habita en su vivienda, así como para el adolescente que pueda tener su espacio donde pueda realizar sus actividades.

En base al análisis realizado, se concluye proponiendo estrategias de mejora para los adolescentes que el carro recolector de basura por su casa es de todas las semanas, pero no diariamente, en lo cual la población en general no respeta los días en que pasa el carro recolector y bota la basura en esquinas, poniendo en riesgo la salud de los adolescentes y de toda la población, es por ello que se recomendaría a la población a concientizar de los problemas que pueden causar ello a su salud como a las autoridades de salud pública a brindar charlas informando, concientizando y exhortando a respetar que solo se debe botar la basura cuando pasa el carro recolector y no botar en las calles y esquinas, ya que esa información que se le brinda se podrá reducir y evitar la presencia de enfermedades en el Asentamiento Humano las Delicias.

Tabla 3: En los determinantes de la salud en los estilos de vida se percibió que el 90,4% no fuma actualmente ni ha fumado nunca de una manera habitual; el 75,0% no consume bebidas alcohólicas, el 75,0% duermen de 8 a 10 horas; el 84,6% la frecuencia con la que se bañan es 4 veces a la semana; el 100,0% si tienen reglas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina; el 81,7% no realizan actividad física en sus tiempos libres; el 80,7% en las dos últimas semanas no realizó ninguna actividad física durante más de 20 minutos.

Con respecto a los alimentos que consumen los adolescentes el 59,6% consumen frutas de tres o más veces a la semana; el 64,4% consumen carne de tres o más veces a la semana; el 53,8% consumen huevos de uno a dos veces a la semana, el 57,7% consumen pescado de tres o más veces a la semana, el 98,1% consumen fideos papas y arroz a diario; el 43,3% consumen pan y cereales de tres o más veces a la semana; el 68,3% consumen verduras y hortalizas de 3 a más veces a la semana; el 71,1% no consumen legumbres a la semana; el 45,2% consumen embutidos y enlatados de tres o más veces a la semana; el 57,7% consumen lácteos de 3 a más veces a la semana; el 42,3% consumen dulces de 1 a 2 veces a la semana; el 45,8% consumen refresco con azúcar de tres o más veces a la semana y el 48,1% consumen frituras de tres o más veces a la semana.

Los resultados se asemejan al estudio realizado por Carbajal N, (67). Concluye que el 85% no fuma, actualmente, pero ha fumado antes, el 73% no hace el consumo de bebidas alcohólicas, el 73% el número de horas que duerme son de 8 a 10, el 96% tienen en claro cada uno de sus reglas en su comportamiento.

Así mismo los resultados se asemejan al estudio realizado por Vega M, (68). Concluye que el 73,3% no fuma actualmente ni ha fumado nunca de una manera habitual, el 64,2% el número de horas que duerme es 6 a 8 horas, 88,5% si tienen reglas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, el 50,0% consume arroz, fideos y papas diariamente, el 57,5% consume huevos 1 o 2 veces a la semana.

Los resultados difieren al estudio realizado por Gonza N, (69). Concluye que el 94,4% de los adolescentes se baña diariamente; el 48% realiza deporte en su tiempo libre como actividad física; el 37,2% realizó en las últimas dos semanas durante más de 20 minutos como actividad física deporte. Con respecto a los alimentos que consumen los adolescentes encontramos que el 61,2% consume fruta diariamente; el 36,2% come carne 3 o más veces a la semana; el 40,8 % consume pescado 3 o más veces a la semana; el 47,4% consume pan, cereales diariamente; el 38,8% consume verduras, hortalizas diariamente.

El sueño es un fenómeno elemental de la vida y una fase indispensable de la existencia humana. Dormir las horas necesarias según la edad de la persona es indispensable para la recuperación de la capacidad de trabajo disminuida durante la realización de las actividades del día, lo que a su vez es fundamental para el adecuado aprendizaje del individuo y para su salud mental (70).

La higiene personal es el conjunto medidas y normas que deben cumplirse individualmente para lograr y mantener una presencia física aceptable, un óptimo desarrollo físico y un adecuado estado de salud. Las acciones que deben ejecutarse para obtener una higiene personal adecuada, comprenden la práctica sistemática de las medidas higiénicas que debemos aplicar para mantener un buen estado de salud (71).

La actividad física es cualquier movimiento corporal producido por los músculos y que requiere de un gasto de energía. Cuando esta actividad es

planeada, estructurada y repetida para mantener una buena salud. El ejercicio es necesario para la conservación y el mantenimiento de la salud. La práctica regular del ejercicio, mejora la digestión, el sistema óseo, el sistema circulatorio y, por ende, el funcionamiento del corazón y el aporte de energía y nutrientes a todo el organismo (72).

El alimento es una sustancia empleada para la correcta nutrición de un ser vivo, además, tiene un impacto social y psicológico en la humanidad. Es nutricional porque puede proporcionar energía y materia en el anabolismo de los seres vivos, logrando mantener todas las funciones fisiológicas, un ejemplo claro de esto es el calor corporal o calentamiento anatómico de los seres vivos (73).

En la presente investigación realizada a los adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias, se encontró que la totalidad si tiene las reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina siendo este un beneficio para los adolescentes ya que esto quiere decir, que totalidad de adolescentes son conscientes de su actitud y responsabilidades. Esto puede verse influenciado por la enseñanzas y valores en los que fueron inculcados. Como también se observó que casi la totalidad no fuma, ni he fumado nunca de manera habitual, así como la mayoría no consume frecuentemente bebidas alcohólicas, queriendo decir que un gran porcentaje de adolescentes no fuman ni ingieren bebidas alcohólicas siento esto algo beneficioso para la salud del adolescente.

Así mismo encontramos que la mayoría con la frecuencia con que se baña es de 4 veces a la semana, siendo este un factor que puede influenciar a causar enfermedades, ya que al no bañarse diariamente y no contar una higiene correcta puede generar alguna enfermedad en la piel. Así también se encontró que la mayoría no realiza actividad física en su tiempo libre, ninguno realizó actividad física durante más de 20 minutos en las dos últimas semanas, duermen de 9 a 10 horas, Siendo todo este algo alarmante ya que el no realizar, ejercicios puede generar problemas en la salud, ya sea problemas cardiacos, sedentarismo, obesidad o sobre peso a temprana edad, como también puede influir a tener un mal desarrollo físico e intelectual siendo este una causa que a la larga genere problemas a la salud del adolescente.

En las preguntas de (conducta alimenticia en riesgo, daño a su salud por alguna violencia por agresión, lugar de la agresión o violencia, problemas en quitarse la vida, tiene relaciones sexuales, uso de algún método anticonceptivo, aborto y finalmente tiempo que acude al establecimiento de salud). Por cuestiones de religión, ética, idiosincrasia y costumbres se omitieron, porque los padres que autorizaron la participación de los adolescentes en estudio, solicitaron que accederían a la participación siempre y cuando las preguntas mencionadas no fueran realizadas.

Como también en la presente investigación encontramos que los alimentos que consumen los adolescentes, casi la totalidad consume diariamente arroz y fideos. La mayoría nunca o casi nunca consume legumbres, verduras y hortalizas. Más de la mitad consume huevos 1 o 2

veces a la semana. Menos de la mitad consume frituras 3 o más veces a la semana, embutidos y enlatados 3 o más veces a la semana. Se podría decir que los adolescentes no tienen una alimentación equilibrada o saludable, siendo este un factor que genere en el adolescente problemas en su salud ya sea anemia o desnutrición.

La alimentación es fundamental para el organismo, como para tener un buen estado de salud ya que al no consumir frecuentemente alimentos como las verdura y legumbres que son de gran aporte nutricional, así como el no consumir frecuentemente huevos que es de gran aporte proteico y que brindan energía, proteínas y equilibrio al organismo, puede que genere en el adolescente un funcionamiento deficiente, siento esto de preocupación ya que según los resultados la mayoría no consumen estos alimentos y puede que genere problemas de salud y en un desarrollo físico e intelectual en el adolescente.

En base al análisis realizado, se concluye proponiendo estrategias de mejora para los adolescentes que no realizan actividad física en sus tiempos libres; que en las dos últimas semanas no realizó ninguna actividad física durante más de 20 minutos, para que así reciban apoyo y asesoramiento por parte del profesional de salud, haciéndole tomar conciencia sobre la importancia de realizar alguna actividad física como también una adecuada alimentación los adolescentes, lo cual le permitirá informar, educar sobre la importancia de realizar una actividad física así como educar a los adolescentes a consumir alimentos saludable y así evitar la obesidad,

sobrepeso y sedentarismo, así lograr que cada adolescente toma conciencia y obtenga los conocimientos para tener una buena calidad de vida.

Tabla 4, 5, 6: En los determinantes de apoyo social se percibió que el 86,5% se atendieron en un Centro de Salud estos 12 últimos meses; el 96,5% considera el lugar donde se atendió está lejos ; el 97,6% el tipo de seguro que cuentan es del SIS MINSA; el 20,2% considera que el tiempo que espero para que lo atendiesen fue regular; el 79,8% percibe que la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue buena; el 79,8% refieren si haber hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa; el 81,7% no reciben algún apoyo social natural; el 100,0% no reciben apoyo social organizado y el 100,0% no reciben ningún apoyo social de organizaciones.

Los resultados se asemejan al estudio realizado por Huamán K, (74). Concluye que el 100% no reciben apoyo social natural; el 100% no reciben algún apoyo organizado; el 85% se atendieron en estos 12 últimos meses en un puesto de salud; el 50% consideran; el 95 % el tipo de seguro que tienen es de SIS – MINSA. Así mismo se asemeja al estudio realizado por Leiva K, (75). Concluye que el 72,2% no recibe algún apoyo social organizado, 47,9% tipo de seguro que tienen es SIS- MINSA, 30,6% expresan que el tiempo de espera para que lo atendieran fue buena.

Los resultados difieren al estudio realizado por Mejía G, (76). Concluye que el 100,0% se atienden en puesto de salud; 100,0% no existe pandillaje y delincuencia cerca de su casa, 100,0% reciben apoyos comedores populares; el 97,6% cuentan con apoyo natural de su familia. Así mismo el

resultado difiere al estudio realizado por Gonzales M, (77). Concluye que el 77,8 % reciben el apoyo social natural de los familiares; el 38,4% opina que la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue regular.

Los servicios de salud comprenden medios de prevención, promoción, tratamiento, rehabilitación y atención paliativa, y deben ser suficientes para atender las necesidades de salud, tanto en cantidad como en calidad. Asimismo, han de estar en condiciones de afrontar imprevistos: 102 desastres ambientales, accidentes de origen químico o nuclear, pandemias (78).

El Seguro Integral de Salud brinda el Ministerio de Salud del Perú para los ciudadanos y familias peruanas, sobre todo para algunas personas más necesitadas en situación de pobreza y extrema pobreza con la finalidad de proteger la salud de las personas, priorizando poblacionales vulnerables en extrema situaciones. Resolviendo las limitaciones de acceso a los servicios de salud por barreras económicas, culturales y geográficas (79).

La accesibilidad geográfica de los servicios de salud es el acceso a un servicio de salud de la red pública o privada ya sea hospitalaria, clínica o puesto de salud, ha sido un asunto de la mayor importancia, especialmente a los servicios de primer nivel, ya que implican menores costos para los gobiernos locales, son de fácil prestación y, por su carácter preventivo, resultan mucho más efectivos en el largo plazo (80).

El Sistema de Gestión de la Calidad (SGC), concebido por el Ministerio de Salud del Perú identifica la calidad de la atención como un principio 105

básico de la atención en salud, estableciendo que la calidad es el conjunto de características técnico científicas, humanas y materiales que debe tener la atención de salud que se brinda a los usuarios para satisfacer sus expectativas en torno a ella (81).

El pandillaje surge en la pobreza e indiferencia de los gobiernos tradicional, los niños abandonados desarrollan rencor y rebeldía a la sociedad la cual no les ofrece nada, los cuales se integran y se organizan en bandas y controlan lo que llaman su territorio enfrentándose entre sí. Como también puede generarse por una mala crianza o problemas familiares generando cobrar venganza (82).

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

Así mismo se encontró que casi la totalidad de adolescentes considera que el lugar donde lo (la) atendieron se encuentra lejos, esto genera un problema para los adolescentes, ya que al no tener un puesto o centro de salud cercano y no estar accesible podrían tener una limitación para el control de su salud, así como por ejemplo, si se presentase el caso de

cualquier accidente o problema en su organismo la persona o adolescente podría sufrir daños o en caso más graves la muerte si no es atendido a tiempo.

Como también se observa que la mayoría se atendió en estos 12 últimos meses en un Centro de salud, esto quiere decir que gran parte de adolescentes acudió a un centro de salud aun siendo no tan accesible, siendo esto beneficioso ya que se puede prevenir o comprobar si se encuentra en un buen estado de salud, como también prevenir enfermedades ya que en la edad en que se encuentran, son vulnerables a las enfermedades de transmisión sexual entre otras, es por ello que al acudir a un centro de salud el adolescente podría obtener una atención, cuidado, prevención y control de su salud, siendo esto muy bueno para su salud, ya que el personal de salud podrá obtener un control y datos de cada adolescente y así poder prevenir enfermedades en dicho asentamiento humano.

Por cuestiones de religión, ética, idiosincrasia y costumbres, la pregunta sobre el (motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud) se omitió, porque los padres que autorizaron la participación de los adolescentes, solicitaron que accederían a la participación siempre y cuando la pregunta mencionada no fuera realizada.

Así también los adolescentes refirieron que sí, se les brindó una buena atención, pero no en un tiempo adecuado ya que esperaron mucho tiempo para ser atendidos siendo un factor que pueda generar que los adolescentes en el futuro no quieran acudir, ya sea por el tiempo que tardan en ser

atendidos. Entre otra variable se encontró que la mayoría de adolescentes refieren que, si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa, generando un problema latente en los adolescentes del presente asentamiento humano.

Según estudios nos dicen que el pandillaje o delincuencia se generan por los bajos ingresos económicos, la mala crianza, la ausencia de paternidad y maternidad en la niñez o en algunos de los casos por problemas familiares o maltrato, siento todo esto un gran problema, que causara inseguridad y riesgo en la vida de cada adolescente ya que al existir esto están propensos o corren el riesgo de ser robados, violados(as) o en los peores de los casos ser asesinados.

En base al análisis realizado, se concluye proponiendo estrategias de mejora para los adolescentes que no reciben algún apoyo social, que refieren si haber hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa para que así reciban apoyo ya sea del estado o de organizaciones privadas, lo cual al adolescente le permita lograr un buen futuro en los adolescentes, ya que en la actualidad muchos adolescentes no logran alcanzar estudios superiores por no contar con los recursos necesario, es por ello que se solicita al Gobierno u organizaciones locales a brindar apoyo, para lograr que el adolescente un buen futuro. Por otra parte, la delincuencia es un punto muy delicado que se tiene que ver con las autoridades policiales, es por ello que se solicita que brinden seguridad ante cualquier peligro que están expuesto los adolescentes.

V. CONCLUSIONES

Luego de investigar la caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias, se llegó a las siguientes conclusiones:

- Respecto a los determinantes biosocioeconómicos, casi la totalidad tiene grado de instrucción secundarios. La mayoría el ingreso económico familiar es menor de S/. 750. La ocupación es eventual. Y son adolescentes que tienen de 15 a 17 años. Más de la mitad son de sexo femenino Los determinantes relacionado con la vivienda tenemos que la totalidad tiene techo y pared de material noble, conexión domiciliaria de agua, baños propios, el combustible para cocinar es gas, utilizan energía eléctrica, disponen y eliminan su basura en el carro recolector. Casi la totalidad tiene casa propia, con vivienda unifamiliar. La mayoría refieren que la frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa son todas las semanas, pero no diariamente. Y el material de piso es falso piso. Más de la mitad de personas duermen en una habitación individual.
- En los determinantes estilo de vida, la totalidad si tiene las reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina. Casi la totalidad no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual. La mayoría se baña de 4 veces a la semana, no realiza actividad física, ninguno realizó actividad física durante más de 20 minutos, duermen de 9 a 10 horas. Y no consume bebidas alcohólicas. En cuanto a los alimentos, casi la totalidad consume diariamente arroz y fideos. La mayoría nunca o casi nunca consume legumbres, verduras y hortalizas, carne 3 o más veces a la semana. Mas de la

mitad consume frutas, pescado, lácteos 3 o más veces a la semana, huevos 1 o 2 veces a la semana. Menos de la mitad consume frituras, embutidos, refrescos, pan y cereal 3 veces a la semana, dulces 1 o 2 veces a la semana.

- En los determinantes redes sociales y comunitarias, la totalidad no recibe algún apoyo social organizado, no recibe algún apoyo de organizaciones. Casi la totalidad considera que el lugar donde lo (la) atendieron se encuentra lejos, su tipo de seguro es SIS-MINSA. La mayoría se atendió en estos 12 últimos meses en un Centro de salud, el tiempo que esperó para que lo (la) atendieron le pareció regular, la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue buena, si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa. Y no recibió algún apoyo social natural.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS:

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

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

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Patton G, et al. Próximos pasos para la salud de los adolescentes: una Comisión Lancet. Lancet [Internet]. 2014 [consultado el 13 de mayo de 2019]; 383 (9915): 385–6. Disponible en: <http://www.who.int/adolescent/second-decade>
2. Valenzuela T, Ibarra M, Zubarew T, Correa L. Prevención de conductas de riesgo en el Adolescente: rol de familia. Index de Enfermería [Internet]. 2013 Jun [cited 2019 May 13];22(1–2):50–4. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962013000100011&lng=en&nrm=iso&tlng=en
3. Organización de la Salud (OMS). Salud mental del adolescente,2018[Internet]. [citado 13 de mayo 2019], URL: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
4. Organización Mundial de la Salud (OMS). Desarrollo en la adolescencia [Internet]. Who. World Health Organization; 2015 [cited 2019 May 5]. p. 13.Availablefrom:https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
5. Sánchez J, Gómez G, Tarqui C. Revista Peruana de medicina experimental y salud pública. [Internet]. Vol. 29, Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica. Instituto Nacional de Salud; 2014 [cited 2019 May 5]. 303–313p.Availablefrom:http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342012000300003.
6. Ministerio de Salud. Salud en la etapa de vida del adolescente. Boletín Estadístico de Salud [Internet]. 2012 [cited 2019 May 13];41. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2732.pdf>

7. Villar Aguirre M. Determinantes de la salud: Importancia de la prevención [Internet]. Vol. 28, Acta Med Per. 2011 [cited 2020 Apr 26]. p. 2011. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>
8. Dávila C. et al. Análisis de la Situación de Salud de los y las Adolescentes en el Perú [Internet]. [cited 2019 May 13]. Available from: [http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/analisis de situacion Salud de los y las Adolescentes y la Respuesta del minsa.pdf](http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/analisis%20de%20situacion%20Salud%20de%20los%20y%20las%20Adolescentes%20y%20la%20Respuesta%20del%20minsa.pdf).
9. Arbildo M. Determinates de la salud en adolescentes de la Institución Educativa; Fe y Alegría; Nuevo Chimbote, 2014 [Internet]. 2014 [cited 2019 May 5]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1340/adolescentes_determinantes_arbildo_rodriguez_meraly_yaneira.pdf?sequence=1
10. Ugel Santa, Reseña Histórica del Asentamiento Humano Las Delicias, Nuevo Chimbote, 2019.
11. Campero L. Embarazo adolescente y rezago educativo: análisis de una encuesta nacional en México, 2015. Salud Publica Mex [Internet]. 2016 Dec 15 [cited 2020 May 12];58(6):685. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342015000200008#n1a
12. Solano et al. Situación nutricional de preescolares, escolares y adolescentes de Valencia, Carabobo; Venezuela, 2014. [Internet]. [cited 2020 May 12]. Available from: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-07522005000100014

13. Gonzales R y Llapar R. Estilos de vida, hipertensión arterial y obesidad en adolescentes. [en línea]. 2015. [fecha de acceso 15 de septiembre de 2019]. URL disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312015000300003
14. Fernández A. Estilo de vida de los adolescentes de la I.E Villa Los Reyes, Ventanilla Callao, 2018, Universidad Cesar Vallejo Facultad de Ciencias Médicas, Perú, 2019. Available from: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/18194/Fernandez_PA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. García E. Determinantes de la salud del adolescente en la Institucion Educativa Ignacio Merino – Piura, 2016 [Internet]. 2016 [cited 2019 Sep 15]. Available from: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_6b4bffe4ac8b32eae845da8dd83fb1e
16. López D. Determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla - Piura, 2016 [Internet]. [Piura]; 2016 [cited 2020 May 15]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11124/adolescente_determinantes_lopez_rivera_diana_lina.pdf?sequence=1&isallowed=y
17. Jara J. Determinantes de la salud en adolescentes Institución Educativa 8 de octubre Chimbote, 2016. Universidad los Ángeles de Chimbote Escuela de Enfermería, Perú, 2019. Disponible: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/adolescentes_determinantes_Jara_Castillo_Jonathan_Bryan.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Vásquez R. Determinantes de la Salud en Adolescentes Institución Educativa N.º

- 88016 - Chimbote, 2015. Universidad Católica los Ángeles Chimbote, Escuela Profesional de Enfermería, Perú, 2019. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5546/adolescentes_determinantes_Vasquez_Penachi_Rosita_Jackelyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Moreno E. Determinantes de la salud en adolescentes. Institucion Educativa 88036 “Mariano Melgar” – Chimbote, 2016 [Internet]. 2016 [cited 2020 May 12]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5998/adolescentes_determinantes_moreno_marceliano_elizabeth_margoth.pdf?sequence=1&isallowed=y
20. Dávalos M. Diagnóstico De Salud Determinantes de la Salud Compilación [Internet]. [cited 2019 May 22]. Available from: https://cursospaises.campusvirtualsp.org/pluginfile.php/216923/mod_resource/content/2/det_de_la_salud_mldr.pdf
21. Gabriela D, Paola G, Tatiana Y, Ramos C, Marcela D, Estilos, et al. Abuse and domestic violence statistics in Australia White Ribbon. Rev Hacia la Promoción la Salud [Internet]. 2016 [cited 2019 Jun 1];17(2):132–46. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309126826012>
22. Los determinantes de la salud según lalonde. Manual de Medicina Preventiva y Social I 2 Concepto de Salud Y sus determinantes. In 2014 [cited 2019 Jun 1]. p. 15. Available from: <http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>
23. Organización Panamericana de la Salud OPS. Después de Lalonde: Hacia la

- generación de salud Nota del editor [Internet]. [cited 2019 May 31]. Available from: <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/32552/8598.pdf?sequence=1>
24. Estilos de vida y Promoción de la Salud: Material Didáctico [Internet]. [cited 2019 May 31]. Available from: <http://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema4.pdf>
 25. Universidad de Caldas. Facultad de Ciencias para la Salud. Programa de Enfermería, Universidad de Caldas. Departamento de Salud Pública., Thomson Gale (Firm). Hacia la promoción de la salud. [Internet]. Vol. 15, [cited 2019 May 31]. Available from: <http://promocionsalud.ucaldas.edu.co/>
 26. Gomez M. Contexto del Sistema de Salud Presentación: Determinantes de la Salud OPS/OMS Nicaragua. 2005 [cited 2019 Oct 14];1–18. Available from: <http://www1.paho.org/hq/documents/events/puertorico05/8-magomez-determsalud-pur05.pdf?ua=1>
 27. Aristizábal G. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. 2015 [cited 2020 Jun 24];(4). Available from: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
 28. Blanco B, et al. Enfermería Universitaria. Vol. 8. Universidad Nacional Autónoma de México, Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia; 2014 [cited 2019 Jun 1]. 16–23 p. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&fbclid=iwar0eaegjiko63njhvhx6wddb8dfdkudrwicmg9uoe00cxy51cjwdzhc91gy
 29. Colombia G, Osorio A, Toro R, Yadira M, Ladino M, María A, et al. Revista Hacia

- la Promoción de la Salud. Rev Hacia la Promoción la Salud [Internet]. 2015 [cited 2019 Jun 10];15(1):128–43. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309126693010>
30. Gladis A, Dolly B, Araceli S. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. 2015, vol. 8, [cited 2019 Oct 28] Available from: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
31. Escobar O, Maria P. Franco Z. Revista Hacia la Promoción de la Salud. Rev Hacia la Promoción la Salud [Internet]. 2016 [cited 2019 Jun 1];16(2):132–46. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309126826012>
32. Pérez J, Licenciado B, Félix P, Daza M, En Psicología L. NTP 439: El apoyo social [Internet]. [cited 2019 Jun 1]. Available from: http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/401a500/ntp_439.pdf
33. España J. La salud y sus determinantes sociales. Desigualdades y exclusión en la sociedad del siglo xxi ; The social determinants of health. Inequalities and exclusion in xxist century societies. [cited 2019 Jun 1]; Available from: http://capacitalud.com/biblioteca/wp-content/uploads/2016/03/La-salud-y-sus-determinantes-sociales_Palomino-Moral.pdf
34. Cabrero J, t Martínez M. Diseño Investigación I [Internet]. [cited 2020 May 22]. Available from: http://www.aniorte-nic.net/apunt_metod_investigac4_4.htm
35. Bar A. La Metodología Cuantitativa y su Uso en América Latina. Cinta de moebio [Internet]. 2015 Mar [cited 2020 May 22];(37):1–14. Available from: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-554X2010000100001

36. Aguirre J, Jaramillo L. El papel de la descripción en la investigación cualitativa. Cinta de moebio [Internet]. 2015 Sep [cited 2020 May 22];(53):175–89. Available from: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-554X2015000200006
37. Guerra R. Heidegger y la concepción del «espacio-tiempo» en la teoría de la relatividad especial. Open Insight [Internet]. 2018 May 2 [cited 2020 May 22];9(16):99. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-24062016000200139
38. Edad. Diccionario médico. Clínica Universidad de Navarra. [Internet]. [cited 2020 May 22]. Available from: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/edad>
39. Instituto Vasco de Estadística. Definición Nivel de instrucción [Internet]. [cited 2020 May 22]. Available from: https://es.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html
40. Ingreso Económico - Palabras | Monografías Plus [Internet]. [cited 2020 May 22]. Available from: [https://www.monografias.com/docs/Ingreso-Económico-pkbvqa3rllcp](https://www.monografias.com/docs/Ingreso-Economico-pkbvqa3rllcp)
41. Ovalle L. Concepto de ocupación - [Internet]. [cited 2020 May 22]. Available from: <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/ocupacion>
42. Definición de vivienda - Qué es, Significado y Concepto [Internet]. [cited 2020 May 22]. Available from: <https://definicion.de/vivienda/>
43. García G, et al. Determinantes de los estilos de vida y su implicación en la salud de jóvenes universitarios. 2015 [cited 2020 May 23];17(2):169–85. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v17n2/v17n2a12.pdf>

44. Significado de Alimento - Significados [Internet]. [cited 2020 May 22]. Available from: <https://www.significados.com/alimento/>
45. OMS. Determinantes sociales de la salud. WHO [Internet]. 2014 [cited 2020 May 22]; Available from: https://www.who.int/social_determinants/es/
46. Definición de servicios de salud - Qué es, Significado y Concepto [Internet]. [cited 2020 May 22]. Available from: <https://definicion.de/servicios-de-salud/>
47. Sergio G. La Validez y la Confiabilidad en la Evaluación del Aprendizaje desde la Perspectiva Hermenéutica [Internet]. 2016 [cited 2020 Jun 5]. Available from: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-97922002000200006
48. Amaya L, Berrío G , Herrera W. ¿Qué son los principios éticos? [Internet]. [cited 2020 May 23]. Available from: <https://eticapsicologica.org/index.php/documentos/articulos/item/16-que-son-los-principios-eticos>
49. Uladech. Código De Ética Para La Investigación. 25 Enero [Internet]. 2016;6 pantallas. Available from: www.uladech.edu.pe
50. Mejía M. Determinantes de la salud en adolescentes del Pueblo de Cajamarquilla-Huaraz, 2016 [Internet]. 2016 [cited 2020 Apr 18]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11143/adolescentes_equidad_mejia_maguiña_gimena_elizabeth.pdf?sequence=1&isallowed=y
51. Bravo N. Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa “Javier Heraud” Santa, [Internet]. 2015 [citado 2020 April 18]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1839/adolescentes_determinantes_bravo_macedo_natalia_gabriela.pdf?sequence=1&isallowed=y

52. Guevara D. Determinantes de la Salud en adolescentes de segundo año de secundaria. Institución Educativa San Pedro - Chimbote, 2015 [Internet]. 2017 [cited 2020 Apr 18]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8307/adolescente_determinantes_guevara_linan_dianet_alejandrina.pdf?sequence=1&isallowed=y
53. Purizaga. Y, Determinantes de la Salud en Adolescentes. Institución Educativa Eleazar Guzmán Barrón-Chimbote, 2016 [Internet]. 2019 [cited 2020 Apr 19]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14637/adolescentes_determinantes_de_la_salud_vega_purizaga_miriam_yesenia.pdf?sequence=1&isallowed=y
54. Bianco F. Sexo, género y ciudadanía [Internet]. 2013 [cited 2020 Apr 19]. Available from: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-32932013000100002
55. Definición de edad - Qué es, Significado y Concepto [Internet]. [cited 2020 Apr 19]. Available from: <https://definicion.de/edad/>
56. Sandoval M. Definición de grado de instrucción: [Diccionario en Internet]. 2011 [citado 2019 jun. 19]. Disponible en URL: <http://definicion.de/edad/>.
57. Castillo Y. Administración de sueldos y salarios. [artículo en internet] 2015, [Extraído marzo-Pg. 3] [1 pantallas]. Disponible en <https://www.monografias.com/trabajos104/administracion-sueldos-salarios/administracionsueldos-salarios.shtml>.
58. Eco finanzas. Ingreso Económico [Página de internet]. [Actualizado el 2014]. Disponible en URL: <http://www.eco-finanzas.com/diccionario/I/>

59. Capillo D. Determinantes de la salud en adolescentes gestantes que acuden al puesto de salud la Union - Chimbote, 2019 [Internet]. [Chimbote]; 2019 [cited 2020 Apr 26]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15289/adolescentes_gestantes_determinantes_capillo_cordova_danny_isabel.pdf?sequence=1&isallowed=y
60. Figueroa K. Determinantes de la salud de los adolescentes de la institucion educativa “San José Marelló” independencia Huaraz, 2019 [Internet]. [HUARAZ]; 2019 [cited 2020 Apr 26]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15544/determinantes_adolescentes_figueroa_fernandez_filca_kelly.pdf?sequence=1&isallowed=y
61. Carhuapoma S. Determinantes de la salud en adolescentes del centro poblado Villa La legua - Catacaos - Piura, 2019 [Internet]. [Piura]; 2020 [cited 2020 Apr 26]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16423/adolescentes_determinantes_de_la_salud_carhuapoma_salvador_silvia.pdf?sequence=1&isallowed=y
62. Pasache M. Determinantes de la salud del adolescente en el asentamiento humano Quinta Julia - Piura, 2019 [Internet]. [Piura]; 2020 [cited 2020 Apr 26]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16504/adolescente_determinantes_pasache_ramos_de_lizama_maria_margarita.pdf?sequence=1&isallowed=y
63. Gómez C. Revisión comparada de la legislación local en materia de vivienda.

- Vivienda y sus comunidades sustentables. Universidad Guadalajara, 2017. [serie revista]. [citada 02 de septiembre del 2017]. Fuente disponible desde el URL: <http://www.revistavivienda.cuaad.udg.mx/index.php/rv/article/view/3140>
64. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Perú - Encuesta Nacional de Hogares sobre Condiciones de Vida y Pobreza 2017. [Serie internet] 2016. [Acceso el 19 de junio 2013]. URL disponible en: https://webinei.inei.gob.pe/anda_inei/index.php/catalog/613/variable/V22
65. Abanto I. prácticas de higiene de alimentos, características sociodemográficas y de saneamiento de los pobladores con fiebre tifoidea. Comunidades de Chota; 2017. [Tesis para optar el título de 144 Licenciada en Enfermería]. Chota: universidad Nacional De Cajamarca; 2017. Disponible desde el URL: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/2280>
66. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Censos Nacionales XI de Población y VI de Vivienda 2017. Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2017. Available from: <http://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/inei-difunde-base-de-datos-de-los-censos-nacionales-2017-y-el-perfil-sociodemografico-del-peru-10935/>
67. Carbajal N. Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes. Urbanización 21 de Abril, Sector B-Chimbote, 2017 [Internet]. [Chimbote]; 2018 [cited 2020 Apr 26]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16309/adolescentes_cuidado_carbajal_regalado_nery_cristina.pdf?sequence=1&isallowed=y
68. Purizaga. Y, Determinantes de la Salud en Adolescentes. Institución Educativa Eleazar Guzmán Barrón-Chimbote, 2016 [Internet]. 2019 [cited 2020 Apr 19].

- Available from:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14637/adolescentes_determinantes_de_la_salud_vega_purizaga_miriam_yesenia.pdf?sequence=1&isallowed=y
69. Gonza M. Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Micaela Bastidas- Veintiséis de Octubre- Piura, 2019 [Internet]. [Piura]; 2020 [cited 2020 Apr 26]. Available from:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16401/adolescente_determinantes_de_la_salud_gonza_abad_nelly_mariela.pdf?sequence=1&isallowed=y
70. Rodrigo A. Reducción del sueño como factor de riesgo [Revista en línea]. Revista médica de Chile. 2014. Disponible en URL:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-9887201100070001
71. Mella J. Higiene Personal. Hospital Psiquiátrico de la Habana. 2013.[Internet] [Citado el 2020 Abril 25] Disponible en:
<http://www.psiquiatricohph.sld.cu/boletines/higienepersonal.html>
72. Organización Mundial de la Salud (OMS). Inactividad física: un problema de salud pública mundial [Base de datos en línea]. Organización Mundial de la Salud.2018. Disponible en URL:
http://www.who.int/dietphysicalactivity/factsheet_inactivity/es/
73. Pérez M. Definición de Alimento. [Internet] Edición:7 de febrero del 2020. Disponible en URL: <https://conceptodefinicion.de/alimento/>.
74. Huamán K. Determinantes de la salud en adolescentes de 12 a 14 años, de la

- Institución Educativa N° 88016 José Gálvez Egusquiza - Chimbote, 2016 [Internet]. [2018]; [cited 2020 Apr 28]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6351/adolescente_determinante_huaman_salas_katherine_estefani.pdf?sequence=1&isallowed=y
75. Leiva K. Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa N° 86030 “Niño Jesús de Praga” Atipayanhuaraz, 2016 [Internet]. [Huaraz]; 2019 [cited 2020 Apr 28]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11317/adolescentes_equidad_leiva_arostec_ketty_marittee.pdf?sequence=1&isallowed=y
76. Mejía G. Determinantes de la salud en adolescentes del pueblo de Cajamarquilla - Huaraz, 2016 [Internet]. [Huaraz]; 2019 [cited 2020 Apr 28]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11143/adolescentes_equidad_mejia_maguiña_gimena_elizabeth.pdf?sequence=1&isallowed=y
77. Gonzales M. determinantes de la salud en adolescentes. Institucion Educativa Micaela Bastidas. Chimbote, 2015 [Internet]. [Chimbote]; 2017 [cited 2020 Apr 28]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8556/adolescentes_determinantes_gonzales_aguado_martha_maria_del_pilar.pdf?sequence=1&isallowed=y
78. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la salud en el mundo 2013. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2013.
79. MINSA. Seguro Integral de Salud 2012. Perú: Ministerio de Salud; 2014
80. Valbuena J. Acessibilidade geográfica aos serviços de saúde: um estudo de caso para Barranquilla [Internet]. Colombia; 2014 [cited 2020 Apr 28]. Available from:

<http://www.scielo.org.co/pdf/soec/n28/n28a10.pdf>

81. Ministerio de Salud. Norma técnica de estándares de calidad para hospitales e institutos especializados 2013. Perú: Ministerio de Salud; 2013.
82. Yolanda B, El pandillaje en el Perú [Página de internet] [Citado el 22 de noviembre de 2019]. Una alimentación saludable Disponible en:
<http://www.monografias.com/trabajos53/pandillaje-peru/pandillaje-peru.shtml>

ANEXO N° 01

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

| CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|---|-------------------|----------|----------|----------|--------------------|----------|----------|----------|---------------------|----------|----------|----------|--------------------|----------|----------|----------|
| N° | Actividades | Año 2019 | | | | | | | | Año 2020 | | | | | | | |
| | | Semestre I | | | | Semestre II | | | | Semestre III | | | | Semestre IV | | | |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Elaboración del Proyecto | x | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Revisión del proyecto por el jurado de investigación | | x | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación | | | x | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Exposición del proyecto al Jurado de Investigación | | | | x | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Mejora del marco teórico y metodológico | | | | | x | | | | | | | | | | | |
| 6 | Elaboración y validación del instrumento de recolección de Información | | | | | | x | | | | | | | | | | |
| 7 | Elaboración del consentimiento informado | | | | | | | x | | | | | | | | | |
| 8 | Recolección de datos | | | | | | | | x | | | | | | | | |
| 9 | Presentación de resultados | | | | | | | | | x | | | | | | | |
| 10 | Análisis y Interpretación de los resultados | | | | | | | | | | x | | | | | | |
| 11 | Redacción del informe preliminar | | | | | | | | | | | x | | | | | |
| 12 | Revisión del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación | | | | | | | | | | | | x | | | | |
| 13 | Aprobación del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación | | | | | | | | | | | | | x | | | |
| 14 | Presentación de ponencia en jornadas de investigación | | | | | | | | | | | | | | x | | |
| 15 | Redacción de artículo científico | | | | | | | | | | | | | | | | x |

ANEXO N° 02

PRESUPUESTO

| Presupuesto desembolsable (estudiante) | | | |
|---|-------|------------|-------------|
| Categoría | Base | % o número | Total (S/.) |
| Suministros | | | |
| • Impresiones | 0.30 | 66 | 19.80 |
| • Fotocopias | 0.10 | 66 | 6.60 |
| • Empastados | 15.0 | 1 | 15.00 |
| • Papel bond A-4 (500 hojas) | 0.10 | 100 | 10.00 |
| • Lapiceros | 1.00 | 2 | 2.00 |
| Servicios | | | |
| • Uso de Turniting | 50 | 2 | 100.00 |
| Sub total | | | 153.40 |
| Gastos de viaje | | | |
| • Pasajes para recolectar información | 10.00 | 2 | 20.00 |
| Sub -total | | | 20.00 |
| Total de presupuesto desembolsable | | | 173.40 |
| Presupuesto no desembolsable (Universidad) | | | |
| Categoría | Base | % o número | Total (S/.) |
| Servicios | | | |
| • Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD) | 30.00 | 4 | 120.00 |
| • Búsqueda de información en base de datos | 35.00 | 2.00 | 70.00 |
| • Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC) | 40.00 | 4.00 | 160.00 |
| • Publicación de artículo en repositorio institucional | 50.00 | 1 | 50.00 |
| Sub total | | | 400.00 |
| Recurso Humano | | | |
| • Asesoría personalizada (5 horas por semana) | 63.00 | 4 | 252.00 |
| Sub -total | | | 252.00 |
| Total de presupuesto no desembolsable | | | 652.00 |
| Total (S/.) | | | 825.40 |

ANEXO N° 03



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN
ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS.
NUEVO CHIMBOTE, 2019

Elaborado por la Dra. Enf: 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 ()

• Adolescente de 15 a 17 años ()

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

• Sin instrucción ()

• Inicial ()

• Primaria ()

• Estudios Secundarios ()

• Estudios Superiores ()

4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

- Menor de s/ 750,00 ()
- De s/751,00 a s/1000,00 ()
- De s/1001.00 a s/1400,00 ()
- De s/1401,00 a s/1800,00 ()
- De s/1801,00 a más ()

5. Ocupación del jefe de familia:

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

6. Vivienda

6.1. Tipo:

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

6.2. Tenencia:

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

- Propia ()

6.3. Material del piso:

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

6.4. Material del techo:

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

6.5. Material de las paredes:

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

6.6. Cuantas personas duermen en una habitación

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

7. Abastecimiento de agua:

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

8. Eliminación de excretas:

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

9. Combustible para cocinar:

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

10. Energía eléctrica:

- Eléctrico ()
- Kerocene ()
- Vela ()
- Otros ()

11. Disposición de basura:

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

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

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

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

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14. ¿Actualmente fuma?

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

15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

17. ¿Con qué frecuencia se baña?

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

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

- Si () No ()

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

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

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

- Caminar ()
- Gimnasia suave ()

- Juegos con poco esfuerzo ()
- Correr ()
- Deporte ()
- Ninguno ()

21. ¿Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo?

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

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

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

23. Indique el lugar de la agresión o violencia:

- Hogar ()
- Escuela ()

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

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

- Si () No ()

25. Tiene relaciones sexuales:

- Si () No ()

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

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

26. Si es Mujer

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

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

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

DIETA:

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

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

III. DETERMINANTES DE 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:

- Pensión 65 Si () No ()
- Comedor Popular Si () No ()
- Vaso de leche Si () No ()
- Otros Si () No ()
- Recibo Apoyo 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:

- No tiene ()
- ESSALUD ()

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

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

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

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

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

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

- Si () No ()

Muchas gracias, por su colaboración



ANEXO N° 04



VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

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

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

- **Dónde:**
- \bar{x} : Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra.
- l : Es la calificación más baja posible.
- k : Es el rango de los valores

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

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

Tabla 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes del Asentamiento Humano Las Delicias. Nuevo Chimbote, 2019

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

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



ANEXO N° 05



EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

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

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

TABLA 2

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

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

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-----|----|---|-------|
| 14 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 15 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 16 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 17 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 18 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 19 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 20 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 29 | 2,9 | 10 | 3 | 0,950 |
| 21 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 29 | 2,9 | 10 | 3 | 0,950 |
| 22 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 23 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 24 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 25 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 26 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 27 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 28 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 29 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 30 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 31 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 32 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 33 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 34 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 35 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 36 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 37 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 38 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| Coefficiente de validez del instrumento | | | | | | | | | | | | | | | 0,998 |



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

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE CARACTERIZACIÓN DE LOS
DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y APOYO SOCIAL EN
ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS. NUEVO**

CHIMBOTE, 2019

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

INSTRUCCIONES: Colocar una “X” dentro del recuadro de acuerdo a su evaluación.

| DETERMINANTES DE LA SALUD | PERTINENCIA | | | ADECUACIÓN (*) | | | | |
|--|--|-----------------------|--------------|--|---|---|---|---|
| | ¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es...? | | | ¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a considerar? | | | | |
| | Esencial | Útil pero no esencial | No necesaria | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO | | | | | | | | |
| Pregunta 1 | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | |
| Pregunta 2 | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | |
| Pregunta 3 | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | |
| Pregunta3.1 | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | |
| Pregunta3.2 | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | |
| Pregunta 4 | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | |
| Pregunta 5 | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | |
| Pregunta 6 | | | | | | | | |
| Pregunta 6.1 | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | |
| Pregunta 6.2 | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | |
| Pregunta 6.3 | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | |
| Pregunta 6.4 | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | |
| Pregunta 6.5 | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | |
| Pregunta 6.6 | | | | | | | | |
| Pregunta 7 | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | |
| Pregunta8 | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | |
| Pregunta 9 | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | |
| Pregunta 10 | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | |
| Pregunta 11 | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | |
| Pregunta 12 | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Pregunta 13 | | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | | |
| DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA | | | | | | | | | |
| Pregunta 14 | | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | | |
| Pregunta 15 | | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | | |
| Pregunta 16 | | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | | |
| Pregunta 17 | | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | | |
| Pregunta 18 | | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | | |
| Pregunta 19 | | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | | |
| Pregunta 20 | | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | | |
| Pregunta 21 | | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | | |
| Pregunta 22 | | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | | |
| Pregunta 23 | | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | | |
| Pregunta 24 | | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | | |
| Pregunta 25 | | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | | |
| Pregunta 26 | | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | | |
| Pregunta 27 | | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | | |
| Pregunta 28 | | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | | |
| DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA | | | | | | | | | |
| Pregunta 29 | | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | | |
| Pregunta 30 | | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | | |
| Pregunta 31 | | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | | |
| Pregunta 32 | | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | | |
| Pregunta 33 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|----------|----------|----------|----------|----------|
| Observación | | | | | | | | | |
| Pregunta 34 | | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | | |
| Pregunta 35 | | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | | |
| Pregunta 36 | | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | | |
| Pregunta 37 | | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | | |
| Pregunta 38 | | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | | |
| VALORACIÓN GLOBAL: | | | | | | | | | |
| ¿El cuestionario está adecuadamente formulado para los destinatarios a encuestar? | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | | |

Muchas gracias, por su atención

ANEXO N° 06



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO

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

Yo,acepto participar voluntariamente en el presente estudio, Conociendo el propósito de la Investigación. Mi participación consiste en responder con franqueza y de forma oral a las preguntas planteadas.

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

FIRMA

.....