

Conocimiento, actitudes y hábitos en salud auditiva en adolescentes escolares
del municipio de Sincelejo, 2018

Carolina Garay Caballero
Angie Paola Morales Leiva
Joel David Ramos Mooffarrij
Juan José Trujillo Piña

Universidad de Sucre
Facultad Ciencias de la Salud
Programa de Fonoaudiología
Sincelejo Sucre
2018

Conocimiento, actitudes y hábitos en salud auditiva en adolescentes escolares
del municipio de Sincelejo, 2018

Carolina Garay Caballero
Angie Paola Morales Leiva
Joel David Ramos Mooffarrij
Juan José Trujillo Piña

Tesis presentada como requisito para optar el título de fonoaudiólogo

Director: Karina Ucros Fuenmayor
Fonoaudióloga
Especialista en audiología
Magíster en Salud Pública

Universidad de Sucre
Facultad Ciencias de la Salud
Programa de Fonoaudiología
Sincelejo Sucre
2018

Nota de aceptación

Firma del representante del jurado

Firma del jurado

Firma del jurado

Sincelejo, 29 de octubre de 2018

CONTENIDO

	pág.
INTRODUCCIÓN.....	9
1. MARCO REFERENCIAL.....	11
1.1 MARCO TEÓRICO-CONCEPTUAL.....	11
1.1.1 Adolescencia	12
1.1.2 Ruido	13
1.1.3 Ruido ocupacional	14
1.1.4 Ruido no ocupacional o social o de ocio	14
1.1.5 Efectos del ruido	15
1.1.6 Salud auditiva	16
1.1.7 Conocimiento	16
1.1.8 Actitudes	16
1.1.9 Hábitos	16
1.2 Marco de Antecedentes	17
2. METODOLOGÍA.....	19
2.1 TIPO DE ESTUDIO	19
2.2 Elementos del Diseño	20
2.3 Definición de Variables	20
3. POBLACIÓN DE ESTUDIO	21
3.1 Muestra	21
3.2. Instrumentos	23
3.3. Recolección y Análisis de la Información	23
3.4. Implicaciones éticas y legales	24
4. RESULTADOS	24
4.1 Análisis de Resultados	38
5. CONCLUSIONES	42
6. RECOMENDACIONES	43
BIBLIOGRAFÍA	44
ANEXOS	50

LISTA DE TABLAS

pág.

Tabla 1. Estado sociodemográfico de los jóvenes..... 26

Tabla 2. Medianas y resultados del nivel de conocimiento en salud auditiva de los jóvenes por rangos de edad 29

Tabla 3. Medianas y resultados del nivel de conocimiento en salud auditiva de los jóvenes por sexo 30

Tabla 4. Medianas y resultados del nivel de conocimiento en salud auditiva de los jóvenes por nivel de escolaridad 31

Tabla 5. Medianas y resultados de actitudes en salud auditiva de los jóvenes por sexo..... 34

Tabla 6. Medianas y resultados de actitudes en salud auditiva de los jóvenes por nivel de escolaridad 35

LISTA DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Porcentajes de percepción de conocimiento de los jóvenes por ítems de estudio	28
Figura 2. Porcentajes de percepción de actitudes de los jóvenes por ítems de estudio	33
Figura 3. Porcentajes de percepción de hábitos de los jóvenes por ítems de estudio.....	36
Figura 4. Porcentajes de favorabilidad de hábitos en los jóvenes del estudio.....	37
Figura 5. Porcentajes de hábitos por sexo en los jóvenes de estudio	37

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 1. Cuestionario sobre conocimientos, actitudes y hábitos de los jóvenes frente al ruido.....	54
Anexo 2. Autorización.....	57

RESUMEN

La exposición al ruido derivada de actividades de ocio y su repercusión en la salud humana, especialmente en los adolescentes y jóvenes, es un problema al cual la sociedad se enfrenta hoy. En Colombia no se conoce con exactitud el impacto de ello en nuestra población. El propósito de esta investigación fue describir los conocimientos, actitudes y hábitos en salud auditiva de los estudiantes de octavo a décimo grado de instituciones educativas de la zona sur occidental del municipio de Sincelejo, a través de una metodología descriptiva de corte transversal con una muestra de 600 sujetos a quienes se les aplicó una encuesta estructurada.

Se evidenció en el estudio que las mujeres superaron a los hombres con 57,8%, el rango de edad dominante fue el de 15 a 17 años y el mayor número de estudiantes estuvo en el grado octavo. En cuanto a salud auditiva el 68,6% de los jóvenes demuestran poseer un conocimiento favorable, el 79,9% actitudes desfavorables y el 77,45% hábitos favorables.

Lo anterior permite brindar una visión más contextualizada de la realidad de los jóvenes del municipio de Sincelejo en cuanto a salud auditiva, al determinar que estos poseen un buen conocimiento y prácticas en salud auditiva, pero evidencian actitudes inadecuadas, lo que es fundamental conocer para implementar programas que puedan ser dirigidos a las necesidades de la comunidad.

PALABRAS CLAVES: Adolescentes, Salud auditiva, Conocimientos, Actitudes, Hábitos.

ABSTRACT

The exposure to noise derived from leisure activities and their impact on human health, especially in adolescents and young people, is a problem that society faces every day. In Colombia is not exactly known the impact of this in our population, the purpose of this research is to describe the knowledge, attitudes and habits in auditory health of eighth to tenth grade students of educational institutions in the South Western municipality of Sincelejo, through a descriptive methodology of cross-cutting with a sample of 599 subjects who were applied a structured survey.

It was evidenced in the study that women surpassed men with 57.8%, the dominant age range was 15 to 17 years and the highest number of students was in eighth grade. As for auditory health, 68.6% of the young people show a favorable knowledge, 79, 9% unfavorable attitudes and 77, 45% favorable habits.

This allows to provide a more contextualized view of the reality of young people in the municipality of Sincelejo in terms of auditory health, to determine that they have good knowledge and practices in auditory health, but evidence inadequate attitudes, That it is essential to know to implement programs that can be addressed to the needs of the community.

KEYWORDS: Adolescents, Hearing health, Knowledge, Attitudes, Habits.

INTRODUCCIÓN

La audición permite percibir los sonidos que nos rodean durante las veinticuatro horas del día, por lo tanto es un sentido que siempre está en actividad y cuya función más importante es la de oír el habla, es decir, facilita la comunicación entre las personas, la cual es una acción fundamental en el ser humano, ya que este es un ser social por naturaleza; por lo tanto cualquier alteración en el sentido de la audición puede producir problemas de comunicación, especialmente si los individuos están en la infancia o la adolescencia con sus respectivas consecuencias para el óptimo desarrollo de su calidad de vida.

Investigaciones realizadas han determinado que la exposición al ruido derivado de actividades de entretención, denominado ruido social, trae repercusiones sobre la audición humana, especialmente en población joven, lo que constituye un problema, ya que produce daños no solo en la cóclea, sino también en la función neuronal auditiva acarreado alteraciones de discriminación y percepción auditiva que redundan en fallas en la comprensión, dificultades de aprendizaje y en problemas de comportamiento como aislamiento social, depresión irritabilidad, falta de concentración, entre otros. Babillo et al¹, Arbeláez et al².

Es así como la popularización de la tecnología y algunos dispositivos como los reproductores de música y el aumento en la exposición a sonidos fuertes en lugares de ocio y en general en la vida cotidiana ha incrementado el riesgo de pérdida auditiva irreversible, especialmente en la población de adolescentes y jóvenes según lo señalan Quiez, Arcenoles et al.³

Estudios realizados por Serra-Brassoni⁴ sobre los efectos de la exposición a ruido recreativo en los adolescentes concluyeron que el uso excesivo, tanto en volumen como en tiempo, de un reproductor de audio personal provoca pérdida de la audición. Por lo tanto, el conocimiento, las actitudes y hábitos que tengan los adolescentes y jóvenes de

la audición y de los cuidados de la misma son de gran importancia para minimizar o incrementar el riesgo de las pérdidas auditivas en este rango de población.

Actualmente, al desempeñar la música un papel importante en la socialización y en la formación de identidad de los adolescentes, se ha convertido en un símbolo de su búsqueda de identidad y autonomía, constituyendo la principal fuente sonora a la que estos se exponen, ya sea escuchada en su propio hogar, en discotecas, en conciertos en vivo, en reuniones de barrio o desde audífonos a través de equipos reproductores de música personal, como lo son los MP3, iPods, celulares y demás, entre otras actividades recreativas ruidosas como lo son el uso de motocicletas sin exosto, carreras de autos y práctica de tiro; lo cual evidencia que se encuentran expuestos continuamente a distintas fuentes de ruido durante sus tiempos libres.⁵

En relación a lo anterior la Organización Mundial de la Salud (OMS)⁶ manifiesta que actualmente el 30% de los adolescentes estarían más expuestos al ruido que los trabajadores de las industrias, con el agravante que un altísimo porcentaje de estos jóvenes no utilizan protección cuando están expuestos al ruido; este último aspecto puede relacionarse con lo expresado por Olsen⁷ cuando anota que, a pesar de que los adolescentes a lo largo del tiempo han utilizado masivamente aparatos de audio con accesorios como los auriculares, poco o nada saben al respecto del uso inadecuado que le dan y agrega, que el uso inadecuado de estos dispositivos de recreación es debido a que los adolescentes tienden a alejarse de las influencias paternas y asumen correr peligro sin conocer o creer en el riesgo¹

Según un estudio realizado por Rodríguez⁸ acerca del conocimiento de los jóvenes sobre el efecto nocivo de los ruidos, mostró que solo el 26% de su población objeto ostentó conocimiento suficiente para generar prevención y cuidar su audición y de estos, solo el 70% cuidaban su sistema auditivo, lo cual indica que el conocimiento que circula sobre la problemática de los ruidos nocivos es escaso.

De acuerdo con Alonso⁹ en la Argentina, por ejemplo, un alto porcentaje de jóvenes entre 20 y 25 años están siendo rechazados en el ingreso laboral por problemas auditivos que no tienen justificación clínica, lo que está generando una problemática social y la necesidad de estudiar la exposición sonora de los adolescentes durante sus hábitos recreativos y las consecuencias de esto en la función auditiva.

En Colombia por su parte, de acuerdo con el Censo del DANE¹⁰ del año 2005, el 6.3% de la población presentó una discapacidad permanente y el 17,5% de ellos tenía alguna discapacidad auditiva; de estos, el 22% ostentaba un rango de edad entre los 15 y 44 años; sin embargo, hay pocos estudios sobre el estado de audición y las prácticas auditivas de los adolescentes y jóvenes, y, particularmente, en el departamento de Sucre no existen investigaciones que permitan determinar los conocimientos, actitudes y hábitos auditivos de éste grupo etario, por lo tanto conocerlo y saber qué tan conscientes son los adolescentes a los problemas que se exponen por el abuso del ruido, es esencial para mejorar su calidad de vida. Teniendo en cuenta lo anterior se planteó la siguiente pregunta ¿cuáles son los conocimientos, actitudes y hábitos en salud auditiva que poseen los adolescentes escolares del grado octavo al décimo de las instituciones educativas de la zona sur occidental del municipio de Sincelejo?

OBJETIVOS

GENERAL:

Describir los conocimientos, actitudes y hábitos en salud auditiva de los estudiantes de octavo a décimo grado de instituciones educativas de la zona sur occidental del municipio de Sincelejo.

ESPECÍFICOS

Determinar el estado sociodemográfico de la población de estudio

Establecer el conocimiento en salud auditiva de los sujetos objeto de estudio

Determinar las actitudes en salud auditiva de los sujetos de estudio

Determinar los hábitos en salud auditiva de los sujetos objeto de estudio

1. MARCO REFERENCIAL

1.1 Marco Teórico

Los adolescentes se exponen frecuentemente a diferentes fuentes de sonido durante sus tiempos libres y/o actividades recreativas, caracterizadas estas fuentes por sus altos niveles sonoros, lo que se denomina ruido no ocupacional, social o de ocio, dentro de los cuales la música constituye la principal fuente a la que se exponen, también hay

actividades no musicales como la práctica de deportes con ruido: tiro al blanco, uso de petardos, carreras de motocicletas sin mofle y otros, en definitiva, hobbies que implican el uso de herramientas ruidosas.^{11 8}

1.1.1. Adolescencia

De acuerdo con Medellín y Tascón¹², es la etapa cronológica comprendida entre los 10 o 12 años de edad a los 18 o 20 años y representa un período crucial en la evolución biológica y psicológica debido a grandes cambios físicos y endocrinos. Está marcada por el gran interés sexual, el debilitamiento de los lazos familiares, la conquista de la independencia y la avidez de popularidad entre los amigos, es decir por una modificación sustancial respecto al medio ambiente. Muchos autores distinguen dos períodos caracterizados por procesos y funciones diferentes: pubertad o pre adolescencia entre los 10 y 12 años en niñas y entre 12 y 14 años en niños y la adolescencia.

Por su parte la OMS¹³ define la adolescencia como el período de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Los determinantes biológicos de la adolescencia son prácticamente universales; en cambio, la duración y las características propias de este período pueden variar a lo largo del tiempo, entre unas culturas y otras, y dependiendo de los contextos socioeconómicos.

La OMS¹⁴ además afirma, que la exposición al ruido durante la adolescencia y juventud contribuye a la pérdida de audición relacionada con la edad. Una protección auditiva insuficiente cuando se realizan actividades como ver partidos de fútbol o escuchar música a un volumen elevado durante esta etapa de la vida puede provocar pérdida auditiva y considerables dificultades de comunicación en etapas posteriores.

Al respecto, el Instituto Nacional de Sordos INSOR¹⁵, en una publicación sostiene que un joven que usa su reproductor musical con audífonos cuatro horas al día, tres veces a la semana desde los 15 hasta los 30 años, tiene el 30% de probabilidad de tener una pérdida de la audición en algún grado.

1.1.2. Ruido

El ruido es uno de los contaminantes más comunes de la sociedad moderna, este se da en todas las facetas de la vida diaria según Ballesteros¹⁶; y puede definirse como cualquier sonido que sea calificado por quien lo recibe como algo molesto, indeseado, inoportuno o desagradable; además es un concepto muy subjetivo, así, lo que es música para una persona, puede ser calificado como ruido para otra. En un sentido más amplio, ruido, es todo sonido percibido no deseado por el receptor.^{3 8} Con respecto al elemento subjetivo del ruido, depende entonces de las características del receptor y del momento que se produce el ruido, entre los factores que pueden influir se encuentran: hora del día en que es generado, actividades que esté realizando el receptor, antecedentes socioculturales y naturaleza del ruido.³

A su vez el Ministerio de Salud y de la Protección Social¹⁷ ha definido el ruido como un sonido desagradable o no deseado, generalmente está compuesto por una combinación no armónica de sonidos. En cuanto al sonido, éste es una perturbación física que se propaga en un medio elástico produciendo variaciones de presión o vibración de partículas que pueden ser percibidas por el oído humano o detectadas mediante instrumentos.

Cohen y Westein, 1982¹⁸ afirman que, desde el punto de vista psicológico, el ruido ha sido definido como un sonido indeseado porque es desagradable, molesta, interfiere con actividades importantes o porque se cree que es dañino fisiológicamente.

De acuerdo con Ballesteros¹⁶ el ruido se encuentra presente en muchos sectores laborales, también en el medio ambiente urbano debido a los distintos tipos de tráfico, las actividades de construcción o las actividades recreativas y de ocio o incluso en el interior de las viviendas debido a distintos aparatos de uso doméstico que a menudo generan elevados niveles de ruido.

Desde el punto de vista de Concha-Barrientos¹⁹ cuando se evalúa el impacto del ruido en la salud y en el bienestar del ser humano, es usualmente clasificado como ruido

ocupacional o industrial y ruido urbano (también llamado ruido ambiental o no ocupacional).

1.1.3. Ruido Ocupacional

El ruido desde el punto vista ocupacional puede definirse, según Reina²⁰ como el sonido que por sus características especiales es indeseado o que puede desencadenar daños a la salud en el trabajador. Suter²¹ menciona que se conoce como ruido laboral a la contaminación acústica que se genera en un sector de trabajo y que afecta principalmente a los trabajadores del lugar.

1.1.4. Ruido no ocupacional, social o de ocio

Según Zenker et al²² es aquel producto de una actividad de ocio no relacionada con el trabajo.

Entre las fuentes de ruido no ocupacional a las que están expuestos, especialmente los adolescentes y jóvenes encontramos: discotecas o clubes en donde los niveles alcanzados son extremadamente elevados, se compara que el nivel de ruido en estos lugares en la madrugada es superior a 80 dB, que es el mismo nivel de presión sonora que se encuentra en la calle más ruidosa de una ciudad durante el período diurno. Inclusive, los conciertos, pueden alcanzar un nivel acústico de más de 100 dB. Los instrumentos musicales, como la batería, pueden producir niveles de utilización, comprendidos entre 90 a 100 dB con intensidades máximas localizadas en la banda de frecuencias entre 50 a 1500Hz.⁸¹⁴

Por otra parte los equipos de reproducción sonora personales que actualmente se encuentran en el mercado alcanzan niveles sonoros que van entre los 80 a 115dB, según el dispositivo utilizado, los auriculares de inserción o de botón (que se introducen en el oído) aumentan el nivel sonoro hasta en 7 dB, cuando se usan éste tipo de tecnologías en la calle, surge la necesidad de superar el ruido ambiente que son normales en una calle céntrica para escuchar nítidamente la música o la información, esta intensidad de volumen es perjudicial para la capacidad auditiva. Aunque muchos de los equipos vienen con limitadores de sonidos, este puede desactivarse de forma voluntaria, y son muchos los que lo hacen.¹⁵

De acuerdo con la ASHA, Asociación Americana de Habla y Lenguaje,²³ el tiro al blanco con armas de fuego produce un ruido superior a los 140dB, las personas que usan armas de fuego como los cazadores y las que están a su alrededor pueden sufrir pérdidas auditivas.

1.1.5. Efectos del ruido

Cabe recalcar que los efectos del ruido, no son los mismos en todos los individuos. Hay personas que son más susceptibles que otras al daño. Entonces, los efectos del ruido van a estar sujetos a: tiempo de exposición principalmente, nivel de presión sonora y susceptibilidad del paciente. Cuando una persona se expone al ruido generará en consecuencia diferentes efectos sobre su organismo.⁸

Efectos auditivos: Afectan solamente al oído de la persona expuesta. Es lo que le sucede a muchas personas que, expuestas a ruidos intensos en el campo laboral o no laboral pierden paulatinamente su capacidad auditiva.⁸

La pérdida de la capacidad auditiva es el efecto perjudicial del ruido más conocido y probablemente el más grave, pero no el único. Otros efectos nocivos son los acufenos (sensación de zumbido en los oídos), la interferencia en la comunicación hablada y en la percepción de las señales de alarma.²

Efectos no auditivos: se ha demostrado que la exposición a ruido fuerte genera trastornos en la salud que se ven reflejados en enfermedades cardíacas y circulatorias, úlceras y trastornos digestivos, cefaleas, fatiga, agresividad, estrés irritabilidad, cambios de ánimo, depresión, entre otros.²⁰

El ruido constituye uno de los riesgos más influyentes en el deterioro de la salud auditiva y por ende en la incidencia de pérdidas auditivas. Gozar de una salud auditiva óptima contribuye no solo al bienestar comunicativo de las personas sino también en el desempeño laboral y productivo.⁸

1.1.6. SALUD AUDITIVA

Según el Ministerio de Salud y Protección Social²⁴ la salud auditiva es la capacidad efectiva sana del ser humano para oír y hace parte de la salud en general, se crea y se vive en el marco de la vida cotidiana, en familia, en los centros educativos, en el trabajo, con los amigos, en el recreo y hasta en el descanso.

Profundizar en la relevancia de los cambios bio-psico-sociales de la población en favor de la salud auditiva expresados en conocimientos, actitudes y prácticas para ser adoptados por los distintos grupos poblacionales, son piezas fundamentales para el proceso de cambio en los diferentes entornos como hogares /vivienda y comunidad, espacios públicos, organizaciones saludables; escuelas y universidades promotoras de la salud.²⁴

1.1.7. Conocimiento:

Es entendido como los hechos o datos de información adquiridos por una persona a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un asunto u objeto de la realidad, en este caso la salud auditiva.⁹

1.1.8. Actitudes:

Es la forma de actuar de una persona, el comportamiento que emplea un individuo para hacer las cosas. En este caso, ante el conocimiento de las consecuencias para la salud de la exposición prolongada a ruidos fuertes o música a alta intensidad.⁹

1.1.9. Hábitos

Se entiende por hábito a la costumbre que se adquiere por la repetición de actos o actividades afines, dando lugar a una conducta constituida por la práctica prolongada o constante de dichos actos o actividades. Y “hábito recreativo” se define como, aquellas actividades individuales o grupales que se realizan en el tiempo libre con considerable frecuencia y que reportan gratificación inmediata.”⁹

Hábitos auditivos, son las costumbres y ocupaciones de las personas, que se encuentran en relación a la sonoridad del ambiente, es decir, son las actividades realizadas repetidamente acompañadas de ruidosidad o música.⁹

1.2. Marco de Antecedentes

Estudios realizados mencionan que el conocimiento, actitudes y hábitos que puedan tener los adolescentes y jóvenes sobre la salud auditiva o el detrimento de esta son muy importantes para su calidad de vida, entre los cuales se puede destacar un estudio realizado por Rodríguez,⁸ donde mencionan que el 85% de los jóvenes refieren conocer efectos nocivos del ruido, indicando el 88% de ellos a la pérdida auditiva como uno de esos efectos, pero los demás efectos, (dolor de cabeza, estrés y otros) no son mencionados por más del 20% de los sujetos.

Por su parte Alonso⁹ halló que, ante la exposición de música a alta intensidad en los lugares bailables, el 35% de los adolescentes creen que puede ocasionar daños en la audición. Sin embargo, el 23% de los adolescentes de las ciudades pequeñas cree que no causa problemas.

Así mismo, Indagaciones realizadas por Rodríguez⁸ sobre las actitudes de los adolescentes hacia la salud auditiva, demostró que el 59% de los jóvenes del estudio se preocupan por su salud auditiva y actúan en consecuencia, el 27% manifestó que se preocupa, pero que no hace nada y el 14% restante no se preocupa y no hace nada que produzca cambios actitudinales de protección auditiva.

Al respecto de los hábitos auditivos Zenker, et al²² encontraron que los chicos muestran mayor interés por tocar en grupos musicales, practicar deportes de motor y el uso de herramientas domesticas; por el contrario, las chicas mostraron un mayor interés por escuchar música e ir a discotecas y que los sujetos con mayor edad muestran una mayor exposición semanal al ruido en la medida que se incorporan a actividades de ocio más ruidosas.

Además, un estudio realizado por Jofré., et al,²⁵ reportó que el 30% de los adolescentes capitalinos se exponían a intensidades sonoras que son consideradas de riesgo laboral. O sea, están un promedio de 40 horas semanales escuchando música a 85 decibeles o, incluso, más. Además encontró que todos ellos practicaban una o varias actividades ruidosas a lo largo de la semana; entre las más ruidosas estaban los conciertos de rock y las discotecas cuyo sonido ambiente fluctúan entre los 84 y los 125 decibeles. Quienes asistían a estos lugares permanecían un promedio semanal de 2 a 4 horas. Las actividades más frecuentes eran ver televisión y escuchar música en sus MP3 o iPods. A la primera le dedican 12 horas a la semana, tiempo en el que se exponen a sonidos de entre 70 y 100 decibeles. En la segunda, en tanto, se pasan 10 horas a la semana en las que sus oídos soportan entre 85 y 120 decibeles.

A si mismo Vogel²⁶ encontró en 1.678 adolescentes entre 12 a 19 años de edad que el 90% de ellos escuchaban música en reproductor de música, 26,1% los usaban más de 3 horas diarias y el 48% a volumen alto. Enfatiza que los jóvenes de peor situación socioeconómica escuchaban música a mayor volumen y que solo el 18% creía que estas conductas pudiesen ser nocivas.

Hay que mencionar, además que en un estudio realizado por Alonso,⁹ observó con respecto al uso de reproductores personales de música, que un tercio de cada población sostiene que a veces utiliza su mp3 a alta intensidad; pero hay un mayor porcentaje de adolescentes de ciudades pequeñas que lo usan siempre a esa intensidad y por periodos prolongados.

Una investigación realizada por Biassoni., et al²⁷ sobre los efectos de la exposición a ruido recreativo en los adolescentes, concluyó que el uso excesivo, tanto en volumen como en tiempo, de un reproductor de audio personal provoca pérdida de la audición, con relación a dichas pérdidas auditivas Figueroa et al²⁸ reportan en su investigación pérdidas auditivas en la frecuencia de 10kHz en un 44% de su población y en la frecuencia de 16kHz en un 63% de ellos.

En cuanto al género, en una encuesta realizada por Breinbauer., et al²⁹ encontraron diferencias significativas entre estos, donde el 15,8% de los hombres supera la dosis de ruido diaria, mientras que sólo el 8,7% de las mujeres está en riesgo de trauma acústico crónico. Los hombres están en un riesgo superior de sufrir rangos más severos de hipoacusia debido a sus hábitos de uso del reproductor de audio (tiempo de exposición más prolongado y volumen más alto) en comparación con las mujeres.

Sin embargo un estudio realizado por Biassoni., et al²⁷ no observó diferencias significativas entre sexos con respecto a la participación en actividades recreativas, pero sí se observaron algunas diferencias en la evaluación de situaciones relacionadas con la música así: Mayor porcentaje de varones mostraron “actitud desfavorable” hacia la música a altos niveles sonoros, tendiendo a juzgar como “más desagradable” su escucha y “más perjudicial” el asistir a lugares bailables que las niñas, mientras que usar equipo personal de música lo evaluaron como “más agradable”. Por el contrario, un mayor porcentaje de niñas mostraron una “actitud favorable” hacia ese tipo de música, tendiendo a juzgar como “más agradable” su escucha y “menos perjudicial” el asistir a lugares bailables que los varones, mientras que usar equipo personal de música lo evaluaron como “más desagradable”.

2. METODOLOGIA

2.1. TIPO DE ESTUDIO

Para la elaboración de esta investigación se empleó un estudio descriptivo cuantitativo de corte transversal, ya que se pretendió describir las variables y analizar su dimensión en un momento del tiempo.

2.2. Elementos del Diseño

Unidad de análisis: En el estudio participaron un grupo de adolescentes escolares del grado octavo a décimo.

Variables de estudio: fueron tres las variables principales de estudio: el conocimiento, las actitudes y los hábitos en salud auditiva, además se indagó sobre el aspecto sociodemográfico de los participantes.

2.3. Definición de Variables

Conocimiento:

Es entendido como los hechos o datos de información adquiridos por una persona a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un asunto u objeto de la realidad, en este caso la salud auditiva.⁹

Actitudes:

Es la forma de actuar de una persona, el comportamiento que emplea un individuo para hacer las cosas. En este caso, ante el conocimiento de las consecuencias para la salud de la exposición prolongada a ruidos fuertes o música a alta intensidad.⁹

Hábitos

Se entiende por “**hábito**” a la costumbre que se adquiere por la repetición de actos o actividades afines, dando lugar a una conducta constituida por la práctica prolongada o constante de dichos actos o actividades. Y “**hábito recreativo**” se define como, aquellas actividades individuales o grupales que se realizan en el tiempo libre con considerable frecuencia y que reportan gratificación inmediata.”

Hábitos auditivos, son las costumbres y ocupaciones de las personas, que se encuentran en relación a la sonoridad del ambiente, es decir, son las actividades realizadas repetidamente acompañadas de ruidosidad o música.⁹

3. POBLACIÓN DE ESTUDIO

Población Diana: Todos los adolescentes de 8 a 10 grado escolar que estudian en la ciudad de Sincelejo.

Población Accesible: Todos los adolescentes de 8 a 10 grado escolar que asisten a las Instituciones Educativas de la zona sur occidental de Sincelejo.

Población Elegible: Los adolescentes de 8 a 10 grado escolar matriculados en las instituciones educativas Simón Araujo, La Unión y San José de la ciudad de Sincelejo.

Criterios de inclusión.

- ✓ Ser adolescente (tener de 10 a 19 años)
- ✓ Cursar entre los 8 a 10 grado escolar
- ✓ Vivir en la ciudad de Sincelejo

3.1. Muestra

El cálculo de la muestra fue de 600 sujetos de las Instituciones educativas La Unión, San José y Simón Araujo, ésta se estableció a partir de la población matriculada en los grados octavo a decimo, según reporte de los Rectores, con la siguiente formula:

$$n = \frac{N \cdot Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot (1-p)}{e^2 \cdot (N-1) + Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot (1-p)}$$

Donde

N es el tamaño de la población

n es el tamaño de la muestra

Z_{α} es el estadístico para un nivel de confianza del 95%

p es la proporción de éxito esperada

e es el error permitido en la estimación de la proporción.

Z 1,96

P 0.35

Q	0.65
E	0.049
N	1414
N	600

En cada institución educativa se tomó una submuestra con los criterios establecidos, de la siguiente manera:

Institución Educativa la Unión

Z	1.96
P	0.35
Q	0.65
E	0.049
N	283
N	159

Institución Educativa San José

Z	1.96
P	0.35
Q	0.65
E	0.049
N	473
N	206

Institución Educativa Simón Araujo

Z	1.96
P	0.35
Q	0.65
E	0.049
N	658
N	235

Para determinar los estudiantes que participaran por cada grado escolar de octavo a decimo, se realizó un muestreo aleatorio simple a partir de los listados que

maneja cada Institución Educativa. Al finalizar participaron 599 porque uno de ellos no quiso ser incluido en el estudio.

3.2. Instrumentos

Para recoger la información se utilizó una encuesta estructurada con un primer componente referido a información sociodemográfica que incluyó, entre otros aspectos, datos sobre edad, género, escolaridad y estrato social y un segundo componente que fue una escala tipo Likert con cuatro rangos establecidos así: el rango 1 haciendo referencia a la categoría nunca, el 2 correspondiente a la categoría algunas veces, el 3 a la categoría casi siempre y el 4 para la categoría siempre; para la calificación de dichos rangos se consideró favorable las puntuaciones 3 y 4 y desfavorables las puntuaciones 1 y 2. El contenido de la escala recogió información relacionada con conocimientos, actitudes y hábitos sobre salud auditiva de la población evaluada (ver anexo 1); sin embargo es importante anotar que para las preguntas 8 y 16 relacionadas con conocimiento se realizó un inversión de la puntuación; así mismo en las preguntas relacionadas con actitudes en los ítems 2,5,8,9 y 10 y para hábitos todas las preguntas, excepto la 9.

Las preguntas de este segundo componente fueron elaboradas por los investigadores basados en estudios desarrollados por Zenkert., et al,²² Alonso,⁹ Souto.,et³⁰ y Corchado³¹, sometido a un juicio de dos expertos y finalmente se realizó una prueba piloto, en una población similar, que permitió revisar el vocabulario, la gramática y la comprensión de lo enunciado para los ajustes pertinentes del instrumento final.

3.3. Recolección y Análisis de la Información

Para la recolección de los datos, se aplicó el instrumento en el aula de clases del grado octavo al décimo de las respectivas instituciones educativas. La recolección de la información se llevó a cabo durante un lapso de tiempo de 2 meses, en una

sola sesión para cada sujeto, previa firma del consentimiento informado.

Obtenida toda la información requerida, se vació en una hoja de cálculo de Excel, y luego se construyó la base de datos en el paquete estadístico SPSS para su procesamiento.

3.4. Implicaciones éticas y legales

Para esta parte, a la muestra se le indicó si aceptaban o no participar en el estudio y se les solicitó a sus padres o acudientes el diligenciamiento de un consentimiento informado, que detalla principios éticos como: participación voluntaria, libertad para retirarse del estudio cuando lo deseen, confidencialidad con la información y uso de la información para fines netamente académicos (ver anexo 2).

Esta investigación se califica con un nivel de riesgo mínimo de acuerdo a la resolución 8430 de 1993, Artículo 11, del Ministerio de Salud, dado que se utilizaron registros de datos a través de procedimientos comunes.

4. RESULTADOS

Variables de los sujetos según características sociodemográficas

Con respecto a las variables sociodemográficas de los sujetos de estudio se puede observar que hay un predominio del sexo femenino con un 57,8%. El rango de edad de mayor frecuencia corresponde al de 15 a 17 años de edad con un 55,4%, un 34.7% cursaban grado octavo, 31.7% noveno y 33.6% décimo; en su gran mayoría (71.5%) son de estrato socioeconómico bajo y sólo el 1.0% de estrato medio-alto; en general son

solteros (99.7%); el 98.2% manifestaron tener seguridad social de los cuales el 84.1% pertenecen al régimen subsidiado y el 14.1% al régimen contributivo.

Tabla 1. Estado Sociodemográfico de los Jóvenes

	Frecuencias	Porcentajes	IC 95%
Rango de Edad			
12 a 14 años	249	41.6	36.5 - 46.7
15 a 17 años	332	55.4	50.9 - 59.9
18 a 20 años	18	3.0	-3.6 - 9.6
Sexo			
Femenino	346	57.8	53.4 - 62.1
Masculino	253	42.2	37.1 - 47.3
Nivel de escolaridad			
Octavo	208	34.7	29.3 - 40.2
Noveno	190	31.7	26.2 - 37.3
Décimo	201	33.6	28.1 - 39.0
Estrato socioeconómico			
1	1	.2	
2	428	71.5	67.9 - 75.0
3	164	27.4	21.7 - 33.1
4	6	1.0	
Estado Civil			
Soltero	597	99.7	99.3 - 100.0
Casado	2	.3	
Seguridad Social			
No	11	1.8	-4.8 - 8.5
Si	588	98.2	97.3 - 99.1
Tipo de régimen			
Ninguno	11	1.8	-4.8 - 8.5
Subsidiado	504	84.1	81.5 - 86.8
Contributivo	84	14.1	7.8 - 20.3

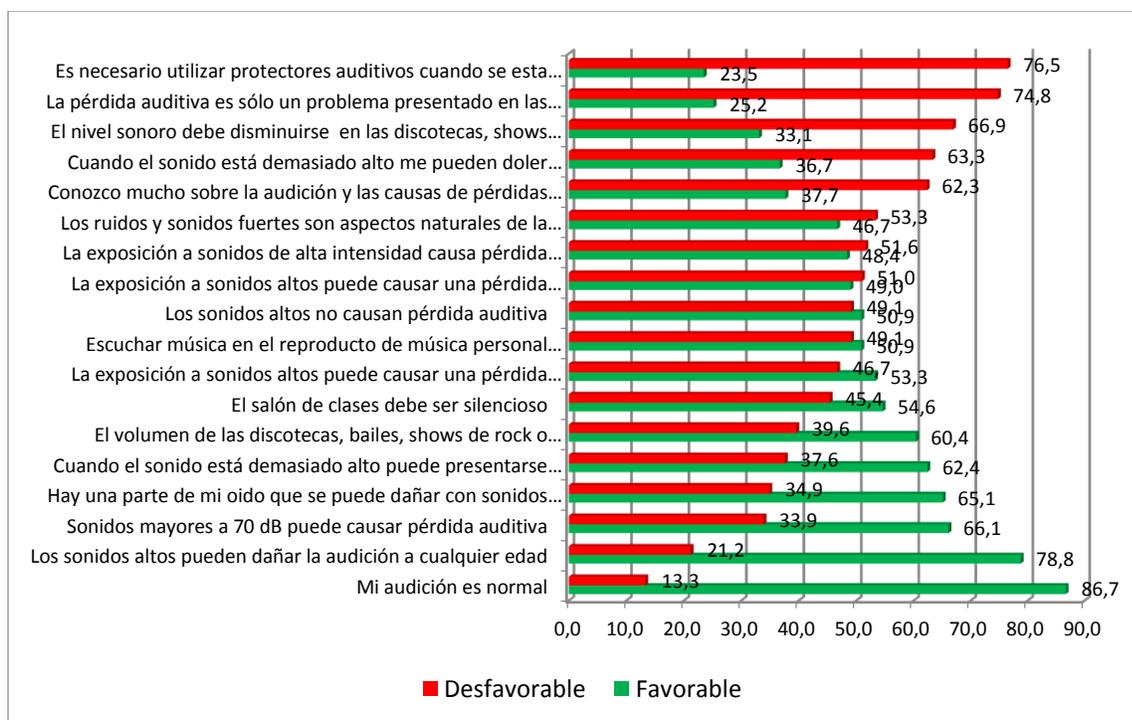
Es importante anotar que para este estudio se consideró una media favorable a partir de 2.50.

Las variables sociodemográficas tenidas en cuenta para el análisis fueron edad, sexo y escolaridad.

Variable Conocimiento de los sujetos de estudio.

La figura 1 refleja que el 68,6% de los jóvenes del estudio demuestran un conocimiento favorable en salud auditiva en 10 de las preguntas y el 31,4% restante manifestaron conocimientos desfavorables en 8 de las preguntas.

Figura 1. Porcentajes de percepción de conocimiento de los jóvenes por ítems de estudio.



Por otra parte, se observó en este estudio, de manera general, en lo referente al conocimiento de los jóvenes frente a la salud auditiva una puntuación promedio en los aspectos valorados de 2.66 con una desviación estándar de 0.042, es decir, las puntuaciones oscilaron entre 2.62 y 2.70 con un nivel de confianza del 95%. Por tanto, se puede afirmar con seguridad que los jóvenes evaluaron estos aspectos entre las categorías “algunas veces” o “casi siempre”.

Tabla 2. Medianas y resultados de la prueba de las medianas para muestras independientes atendiendo al nivel de conocimiento en salud auditiva de los jóvenes por Rangos de Edad.

Conocimientos de los jóvenes frente al ruido por Rangos de Edad	Rangos de Edad			Valor P
	12 - 14 años	15 - 17 años	18 - 20 años	
El salón de clases debe ser silencioso	3.00	3.00	2.00	0.032*
Los ruidos y sonidos fuertes son aspectos naturales de la sociedad	2.50	2.00	2.50	0.318
El volumen de las discotecas, bailes, shows de rock o eventos deportivos son demasiado altos	3.00	3.00	3.00	0.047*

El nivel sonoro debe disminuirse en las discotecas, shows de rock o eventos deportivos	2.00	2.00	2.00	0.998
Es necesario utilizar protectores auditivos cuando se está en discotecas, shows de rock y eventos deportivos	2.00	2.00	2.00	0.574
Escuchar música en el reproductor de música personal (MP3, IPOD, ETC), ¿puede dañar la audición?	2.00	3.00	3.00	0.964
Sonidos mayores a 70 dB puede causar pérdida auditiva	3.00	3.00	3.00	0.456
La pérdida auditiva es sólo un problema presentado en las personas mayores de edad	2.00	2.00	2.00	0.867
Conozco mucho sobre la audición y las causas de pérdidas auditiva inducida por ruido	2.00	2.00	3.00	0.261
Mi audición es normal	4.00	4.00	3.00	0.668
Cuando el sonido está demasiado alto puede presentarse zumbidos en los oídos	3.00	3.00	3.00	0.617
Cuando el sonido está demasiado alto me pueden doler los oídos	2.00	2.00	2.50	0.317
Hay una parte de mi oído que se puede dañar con sonidos altos	3.00	3.00	4.00	0.629
La exposición a sonidos altos puede causar una pérdida auditiva temporal	3.00	2.00	2.00	0.839
La exposición a sonidos altos puede causar una pérdida auditiva permanente	3.00	3.00	3.00	0.958
Los sonidos altos no causan pérdida auditiva	2.00	3.00	3.00	0.988
La exposición a sonidos de alta intensidad causa pérdida auditiva para sonidos agudos	2.00	2.00	3.00	0.506
Los sonidos altos pueden dañar la audición a cualquier edad	4.00	4.00	4.00	0.995

* El nivel de significancia es del 0.05

Se establece a partir de los resultados de la prueba de las medianas para muestras independientes que hay diferencias significativas a favor de los jóvenes de los rangos de edad de 12 -14 años y 15 – 17 años en comparación con los jóvenes que tienen edades entre 18 a 20 años, en los siguientes aspectos: “El salón de clases debe ser silencioso” ($p < 0.05$) y “El volumen de las discotecas, bailes, shows de rock o eventos deportivos son demasiado altos” ($p < 0.05$).

Así mismo, en relación al rango de edad se observó en cuanto a la favorabilidad de conocimiento en salud auditiva que los jóvenes de 12 a 14 años tuvieron favorabilidad en el 66,6% de las preguntas, los jóvenes de 15 a 17 años un 55,5% y los de 18 a 20 años un 72,2%; sin embargo, es importante anotar que en los apartados relacionados con “El salón de clases debe ser silencioso” y “El volumen de las discotecas, bailes, shows de rock o eventos deportivos son demasiado altos” los de 12-a 14 años y 15 a 17 años muestran un 11.11% de favorabilidad mayor de conocimiento de salud auditiva con respecto al grupo de 18 a 20 años de edad.

Tabla 3. Medianas y resultados de la prueba de las medianas para muestras independientes atendiendo al nivel de conocimiento en salud auditiva de los jóvenes por Sexo.

Conocimientos de los jóvenes frente al ruido por Sexo	Sexo		Valor p
	Femenino	Masculino	
El salón de clases debe ser silencioso	3.00	3.00	0.347
Los ruidos y sonidos fuertes son aspectos naturales de la sociedad	2.00	2.00	0.899
El volumen de las discotecas, bailes, shows de rock o eventos deportivos son demasiado altos	3.00	3.00	0.038*
El nivel sonoro debe disminuirse en las discotecas, shows de rock o eventos deportivos	2.00	2.00	0.468
Es necesario utilizar protectores auditivos cuando se está en discotecas, shows de rock y eventos deportivos	2.00	2.00	0.689
Escuchar música en el reproductor de música personal (MP3,IPOD, ETC), ¿puede dañar la audición?	3.00	2.00	0.009**
Sonidos mayores a 70 dB puede causar pérdida auditiva	3.00	3.00	0.077
La pérdida auditiva es sólo un problema presentado en las personas mayores de edad	2.00	2.00	0.000**
Conozco mucho sobre la audición y las causas de pérdidas auditiva inducida por ruido	2.00	2.00	0.603
Mi audición es normal	4.00	4.00	0.873
Cuando el sonido está demasiado alto puede presentarse zumbidos en los oídos	3.00	3.00	0.029*
Cuando el sonido está demasiado alto me pueden doler los oídos	2.00	2.00	0.203
Hay una parte de mi oído que se puede dañar con sonidos altos	3.00	3.00	0.622
La exposición a sonidos altos puede causar una pérdida auditiva temporal	3.00	2.00	0.008**
La exposición a sonidos altos puede causar una pérdida auditiva permanente	3.00	2.00	0.014*
Los sonidos altos no causan pérdida auditiva	3.00	2.00	0.099
La exposición a sonidos de alta intensidad causa pérdida auditiva para sonidos agudos	2.00	2.00	0.870
Los sonidos altos pueden dañar la audición a cualquier edad	4.00	3.00	NC

* El nivel de significancia es del 0.05 ** El nivel de significancia es del 0.01

Se establece a partir de los resultados de la prueba de las medianas para muestras independientes que hay diferencias significativas ($p < 0.05$) o muy significativas ($p < 0.01$), a favor de los jóvenes de sexo femenino en comparación con los jóvenes de sexo masculino, en los siguientes aspectos: “El volumen de las discotecas, bailes, shows de rock o eventos deportivos son demasiado altos” ($p < 0.05$); “Escuchar música en el reproductor de música personal (MP3,IPOD, ETC), ¿puede dañar la audición?” ($p < 0.01$); “La pérdida auditiva es sólo un problema presentado en las personas mayores de edad” ($p < 0.01$); “Cuando el sonido está demasiado alto puede presentarse zumbidos en los oídos” ($p < 0.05$); y “La exposición a sonidos altos puede causar una pérdida auditiva temporal” ($p < 0.01$).

En lo referente al sexo, se encontró además que el género femenino tuvo una mayor favorabilidad de conocimiento sobre salud auditiva (61,1%) con respecto al masculino (50%) en los aspectos: “El volumen de las discotecas, bailes, shows de rock o eventos deportivos son demasiado altos”; “Escuchar música en el reproductor de música personal (MP3, IPOD, ETC), ¿puede dañar la audición?”; “Cuando el sonido está demasiado alto puede presentarse zumbidos en los oídos” y “La exposición a sonidos altos puede causar una pérdida auditiva temporal”.

Tabla 4. Medianas y resultados de la prueba de las medianas para muestras independientes atendiendo al nivel de conocimiento en salud auditiva de los jóvenes por Nivel de Escolaridad

Conocimientos de los jóvenes frente al ruido por Nivel de Escolaridad	Nivel de Escolaridad			Valor p
	Grado 8	Grado 9	Grado 10	
El salón de clases debe ser silencioso	3.00	3.00	3.00	0.002**
Los ruidos y sonidos fuertes son aspectos naturales de la sociedad	2.00	2.00	2.00	0.763
El volumen de las discotecas, bailes, shows de rock o eventos deportivos son demasiado altos	3.00	3.00	3.00	0.063
El nivel sonoro debe disminuirse en las discotecas, shows de rock o eventos deportivos	2.00	2.00	2.00	0.694
Es necesario utilizar protectores auditivos cuando se esta en discotecas, shows de rock y eventos deportivos	2.00	2.00	2.00	0.060
Escuchar música en el reproductor de música personal (MP3, IPOD, ETC), ¿puede dañar la audición?	3.00	2.00	3.00	0.000**
Sonidos mayores a 70 dB puede causar pérdida auditiva	3.00	3.00	3.00	0.025*
La pérdida auditiva es sólo un problema presentado en las personas mayores de edad	2.00	2.00	2.00	0.132
Conozco mucho sobre la audición y las causas de pérdidas auditiva inducida por ruido	2.00	2.00	2.00	0.852
Mi audición es normal	4.00	4.00	4.00	0.369
Cuando el sonido está demasiado alto puede presentarse zumbidos en los oídos	3.00	3.00	3.00	0.952
Cuando el sonido está demasiado alto me pueden doler los oídos	2.00	2.00	2.00	0.913
Hay una parte de mi oído que se puede dañar con sonidos altos	3.00	3.00	3.00	0.124
La exposición a sonidos altos puede causar una pérdida auditiva temporal	3.00	2.00	2.00	0.224
La exposición a sonidos altos puede causar una pérdida auditiva permanente	3.00	3.00	3.00	0.950
Los sonidos altos no causan pérdida auditiva	3.00	2.00	3.00	0.006**
La exposición a sonidos de alta intensidad causa pérdida auditiva para sonidos agudos	2.00	3.00	2.00	0.846
Los sonidos altos pueden dañar la audición a cualquier edad	4.00	4.00	4.00	NC

* El nivel de significancia es del 0.05 ** El nivel de significancia es del 0.01

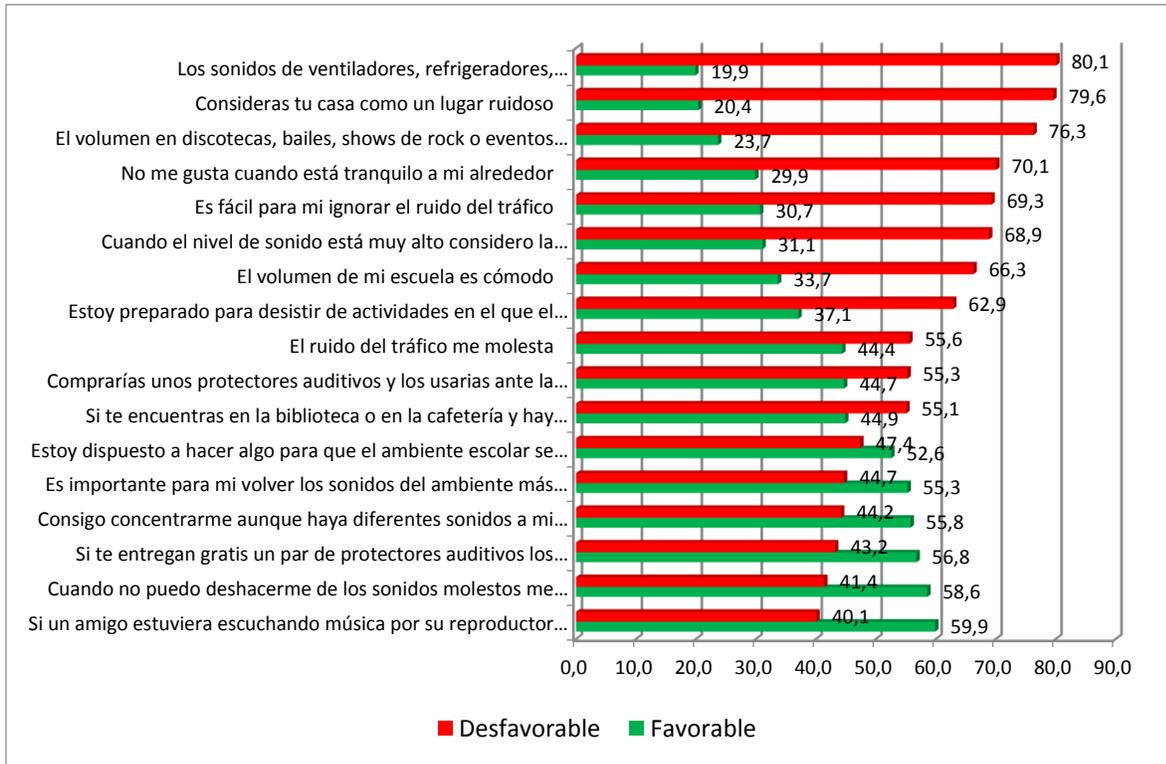
Se establece a partir de los resultados de la prueba de las medianas para muestras independientes que hay diferencias significativas ($p < 0.05$) o muy significativas ($p < 0.01$), a favor de los jóvenes de grado noveno en comparación con los jóvenes de los grados octavo y décimo, en los siguientes aspectos: “El salón de clases debe ser silencioso” ($p < 0.01$); “Escuchar música en el reproductor de música personal (MP3, IPOD, ETC), ¿puede dañar la audición?” ($p < 0.01$); “Sonidos mayores a 70 dB puede causar pérdida auditiva” ($p < 0.01$); y “Los sonidos altos no causan pérdida auditiva” ($p < 0.01$).

A nivel de escolaridad se halló que existen contrastes entre los jóvenes de 8 y 9 grado con relación a los de décimo grado, es decir el 61.1% de los jóvenes de octavo y noveno grado poseen favorable conocimiento sobre salud auditiva con respecto a los de décimo grado (55.5%) especialmente en lo referente a los aspectos “El salón de clases debe ser silencioso”; “Escuchar música en el reproductor de música personal (MP3, IPOD, ETC), ¿puede dañar la audición?” y “Sonidos mayores a 70 dB puede causar pérdida auditiva.

Variable Actitud de los sujetos de estudio.

La figura 2 muestra que el 79, 9% de la población de estudio refleja una actitud desfavorable sobre salud auditiva en 11 de los ítems; y el 20,1% de ellos evidenciaron una actitud favorable sobre salud auditiva en 6 de los ítems.

Figura 2. Porcentajes de percepción de actitudes de los jóvenes por ítems de estudio.



Se establece a partir de los resultados de la prueba de las medianas para muestras independientes que hay diferencias significativas ($p < 0.05$) o muy significativas ($p < 0.01$), a favor de los jóvenes de sexo femenino en comparación con los jóvenes de sexo masculino, en los siguientes aspectos: “Estoy dispuesto a hacer algo para que el ambiente escolar se torne silencioso” ($p < 0.05$); “El ruido del tráfico me molesta” ($p < 0.05$); “Es fácil para mi ignorar el ruido del tráfico” ($p < 0.01$); y “Si un amigo estuviera escuchando música por su reproductor personal y el volumen se encuentra muy alto haces algo para hacerle caer en cuenta del riesgo que está corriendo” ($p < 0.01$).

Tabla 5. Medianas y resultados de la prueba de las medianas para muestras independientes atendiendo a las actitudes en salud auditiva de los jóvenes por Sexo

Actitudes de los jóvenes frente al ruido por Sexo	Sexo		Valor p
	Femenino	Masculino	
Estoy dispuesto a hacer algo para que el ambiente escolar se torne silencioso	3.00	2.00	0.012*
Consigo concentrarme aunque haya diferentes sonidos a mi alrededor	2.00	2.00	0.793
Cuando no puedo deshacerme de los sonidos molestos me siento incomodo	3.00	3.00	0.382
El volumen de mi escuela es cómodo	2.00	2.00	0.209
No me gusta cuando está tranquilo a mi alrededor	2.00	2.00	0.376
Cuando el nivel de sonido está muy alto considero la posibilidad de salir del sitio en el que me encuentro (discoteca, show de rock, evento deportivo)	2.00	2.00	0.553
El ruido del tráfico me molesta	2.00	2.00	0.013*
El volumen en discotecas, bailes, shows de rock o eventos deportivos no es un problema para mi	2.00	2.00	0.493
Es fácil para mi ignorar el ruido del tráfico	2.00	2.00	0.000**
Los sonidos de ventiladores, refrigeradores, computadores, etc., no me molestan	2.00	1.00	0.196
Estoy preparado para desistir de actividades en el que el volumen del sonido es demasiado	2.00	2.00	0.523
Es importante para mi volver los sonidos del ambiente más confortables	3.00	3.00	0.623
Compraría unos protectores auditivos y los usarías ante la presencia de ambientes ruidosos o sonidos altos	2.00	2.00	0.474
Si te entregan gratis un par de protectores auditivos los usarías ante la presencia de sonidos altos	3.00	3.00	0.338
Si un amigo estuviera escuchando música por su reproductor personal y el volumen se encuentra muy alto haces algo para hacerle caer en cuenta del riesgo que está corriendo	3.00	3.00	0.005**
Consideras tu casa como un lugar ruidoso	2.00	2.00	0.677
Si te encuentras en la biblioteca o en la cafetería y hay demasiado ruido, ¿usarías protectores auditivos?	2.00	2.00	0.984

* El nivel de significancia es del 0.05 ** El nivel de significancia es del 0.01

Por otra parte, se evidencia que el sexo femenino tuvo una actitud favorable sobre salud auditiva del 29,4% vs el sexo masculino que demostró favorabilidad del 23,5%. La favorabilidad superior en el sexo femenino fue tan solo en el ítem relacionado con "estoy dispuesto a hacer algo para que el ambiente escolar se torne silencioso" y equivalió al 5,8%.

Tabla 6. Medianas y resultados de la prueba de las medianas para muestras independientes atendiendo a las actitudes en salud auditiva de los jóvenes por Nivel de Escolaridad.

Actitudes de los jóvenes frente al ruido por Nivel de Escolaridad	Nivel de Escolaridad			Valor p
	Grado 8	Grado 9	Grado 10	
Estoy dispuesto a hacer algo para que el ambiente escolar se torne silencioso	3.00	3.00	2.00	0.000**
Consigo concentrarme aunque haya diferentes sonidos a mi alrededor	2.00	2.00	2.00	0.203
Cuando no puedo deshacerme de los sonidos molestos me siento incomodo	3.00	3.00	3.00	0.112
El volumen de mi escuela es cómodo	2.00	2.00	2.00	0.069
No me gusta cuando está tranquilo a mi alrededor	2.00	2.00	2.00	0.513
Cuando el nivel de sonido está muy alto considero la posibilidad de salir del sitio en el que me encuentro (discoteca, show de rock, evento deportivo)	2.00	2.00	2.00	0.118
El ruido del tráfico me molesta	2.00	2.00	2.00	0.505
El volumen en discotecas, bailes, shows de rock o eventos deportivos no es un problema para mi	2.00	2.00	2.00	0.308
Es fácil para mi ignorar el ruido del tráfico	2.00	2.00	2.00	0.637
Los sonidos de ventiladores, refrigeradores, computadores, etc., no me molestan	1.00	2.00	2.00	0.188
Estoy preparado para desistir de actividades en el que el volumen del sonido es demasiado	2.00	2.00	2.00	0.263
Es importante para mi volver los sonidos del ambiente más confortables	3.00	3.00	3.00	0.183
Compraría unos protectores auditivos y los usarías ante la presencia de ambientes ruidosos o sonidos altos	2.00	2.00	2.00	0.826
Si te entregan gratis un par de protectores auditivos los usarías ante la presencia de sonidos altos	3.00	3.00	3.00	0.369
Si un amigo estuviera escuchando música por su reproductor personal y el volumen se encuentra muy alto haces algo para hacerle caer en cuenta del riesgo que está corriendo	3.00	3.00	3.00	0.045*
Consideras tu casa como un lugar ruidoso	2.00	2.00	2.00	0.582
Si te encuentras en la biblioteca o en la cafetería y hay demasiado ruido, ¿usarías protectores auditivos?	2.00	2.00	2.00	0.757

* El nivel de significancia es del 0.05 ** El nivel de significancia es del 0.01

Se establece a partir de los resultados de la prueba de las medianas para muestras independientes que hay diferencias significativas ($p < 0.05$) o muy significativas ($p < 0.01$), en actitudes sobre salud auditiva entre los jóvenes de los diferentes grados escolares, en los siguientes aspectos: “Estoy dispuesto a hacer algo para que el ambiente escolar se torne silencioso” ($p < 0.01$); y “Si un amigo estuviera escuchando música por su reproductor personal y el volumen se encuentra muy alto haces algo para hacerle caer en cuenta del riesgo que está corriendo” ($p < 0.05$).

A su vez se observa que los jóvenes pertenecientes al 9 grado presentaron una actitud más favorable sobre salud auditiva correspondiente al 52,9% en comparación con los estudiantes de los grados 8 y 10 que tuvieron igual porcentaje de favorabilidad en actitud sobre salud auditiva, equivalente a un 47,0%. La favorabilidad superior se demarca en lo referente al aspecto “estoy dispuesto a hacer algo para que el ambiente escolar se torne silencioso.

En la variable actitud no se hallaron datos significativos en cuanto a edad de los jóvenes del estudio.

Variable Hábitos de los jóvenes de estudio

La figura 3 muestra que el 54,5% de los ítems, equivalente a 6 preguntas, demuestran en los jóvenes del estudio hábitos favorables sobre salud auditiva y el 45,4%, equivalente a 5 preguntas observan hábitos desfavorables sobre salud auditiva.

Figura 3. Porcentajes de percepción de hábitos de los jóvenes por ítems de estudio.

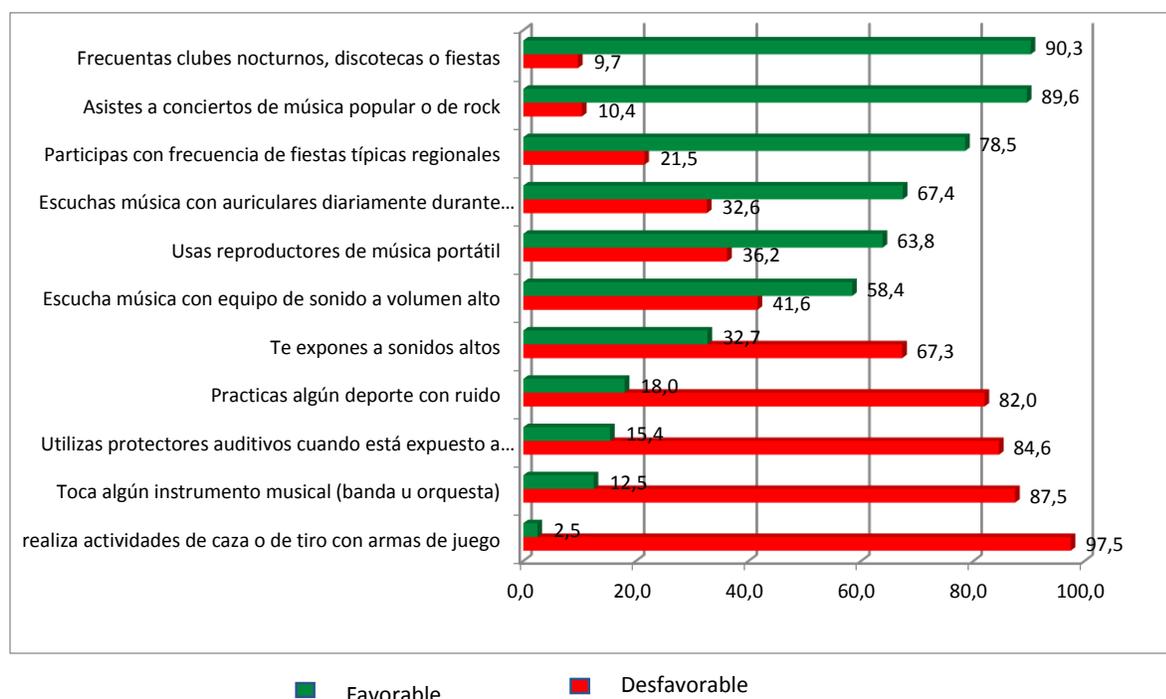


Figura 4. Porcentajes de favorabilidad de hábitos en los jóvenes del estudio

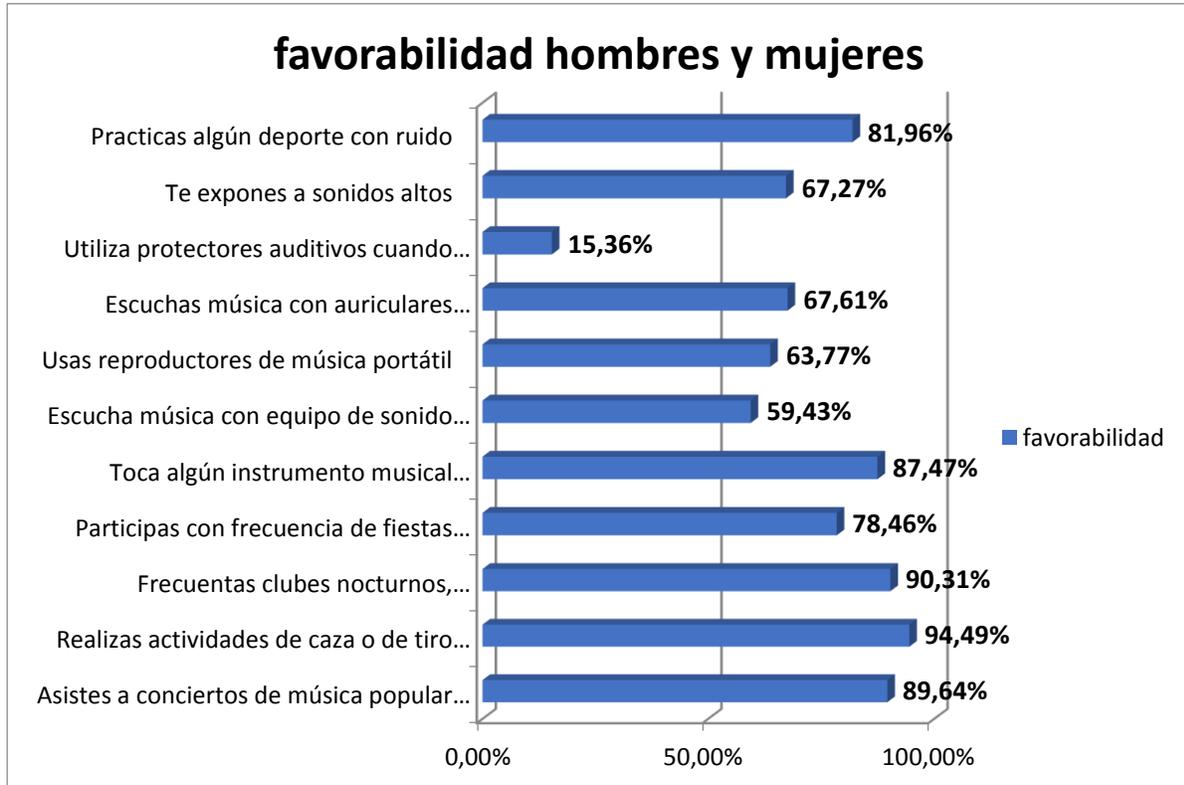
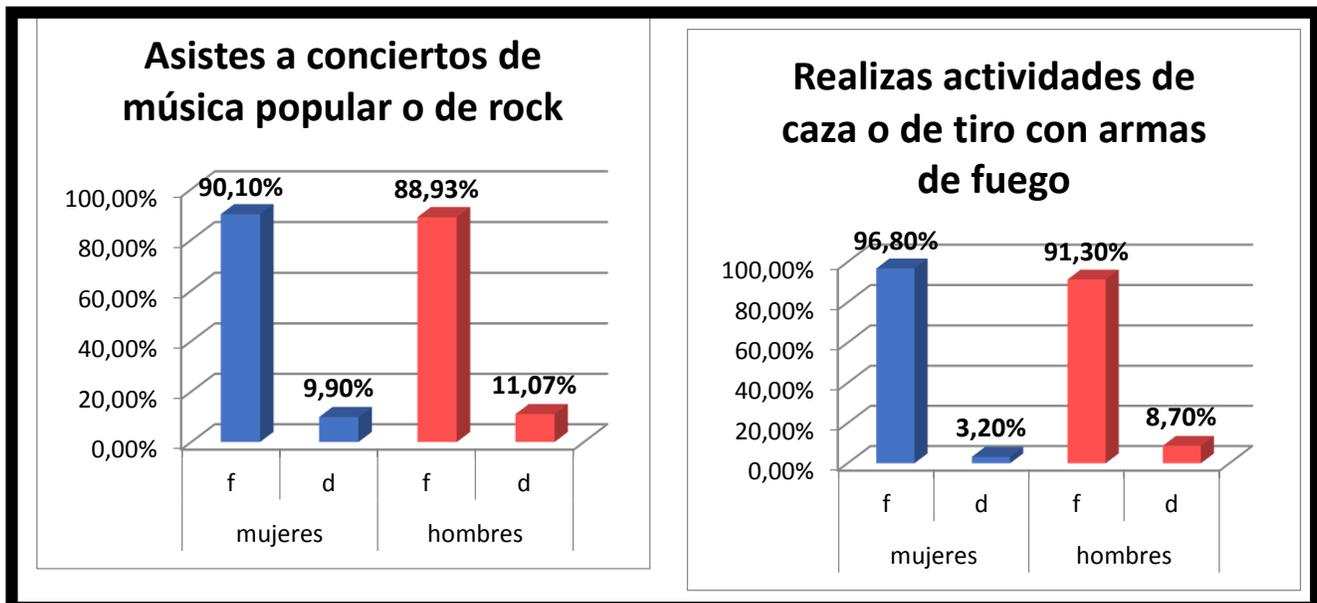
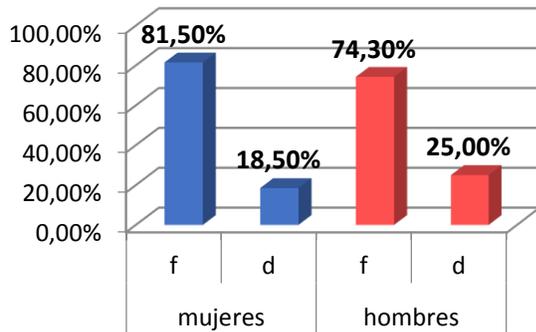


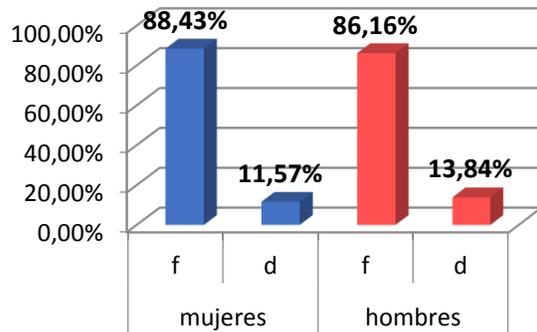
Figura 5. Porcentajes de hábitos por sexo en los jóvenes de estudio



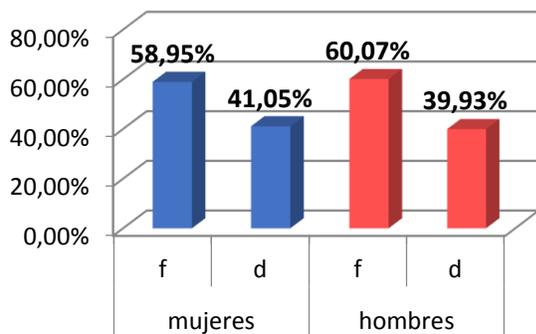
Participas con frecuencia de fiestas típicas regionales



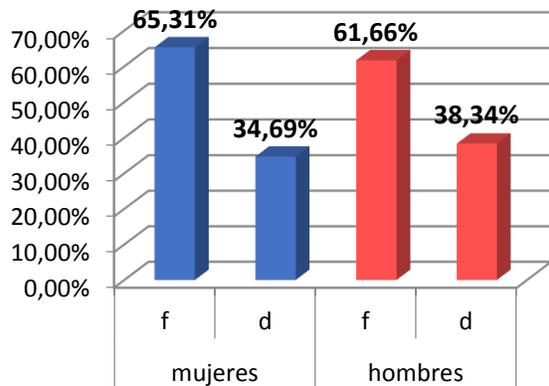
Toca algún instrumento musical (banda u orquesta)



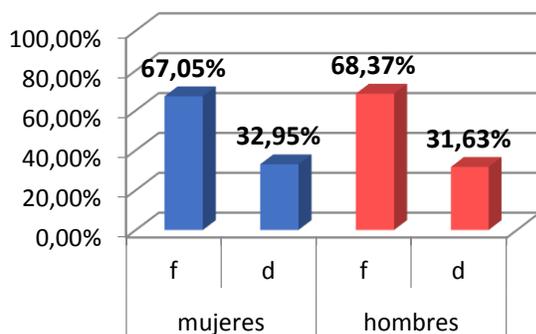
Escucha música con equipo de sonido a volumen alto



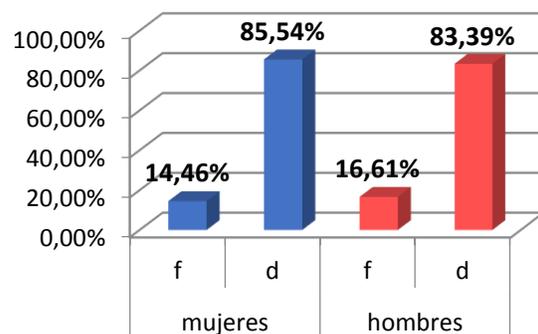
Usas reproductores de música portátil

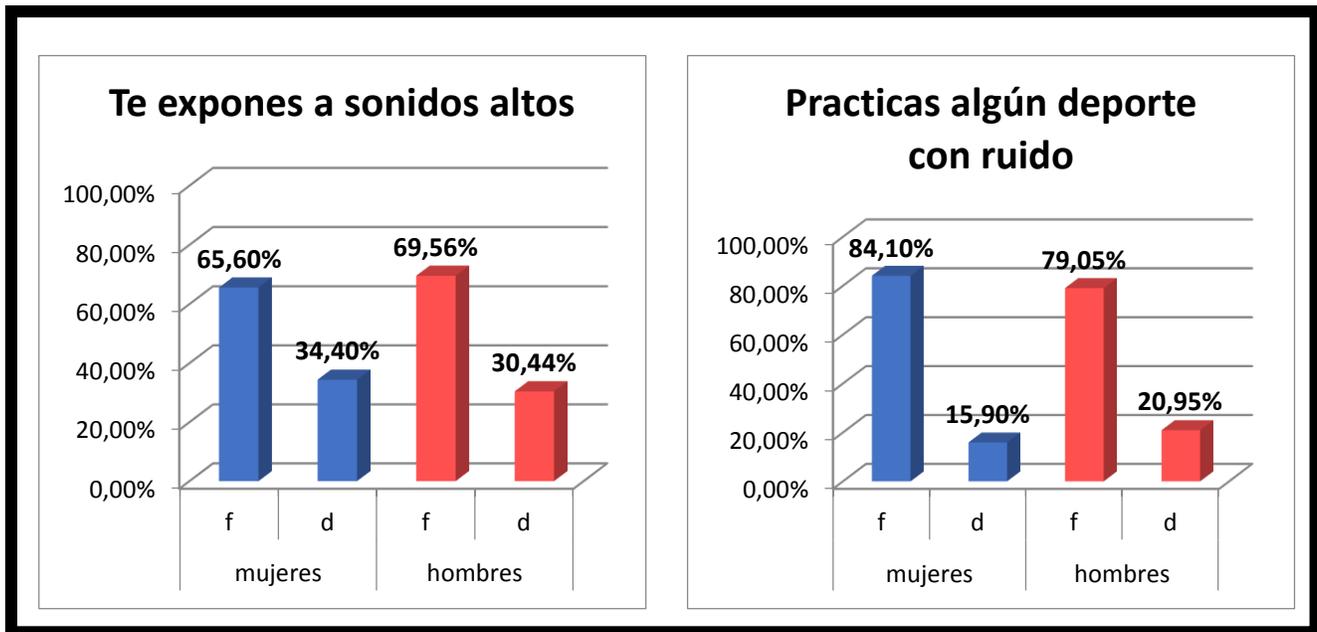


Escuchas música con auriculares diariamente durante dos horas o más



Utiliza protectores auditivos cuando está expuesto a sonidos altos





Además, en lo referente al sexo a nivel de prácticas adecuadas la figura 4 muestra que el 90.9% de los ítems, equivalentes a 10 preguntas, tanto hombres como en mujeres, evidencian hábitos favorables en salud auditiva.

La pregunta relacionada con “utiliza protectores auditivos cuando está expuesto a sonidos altos” es la única de los ítems que presenta desfavorabilidad en la población de estudio tanto hombres como mujeres, equivalente a un 84,64%.

En todos los ítems calificados como favorables no existen diferencias porcentuales significativas entre los sexos (mujeres 78,3% vs hombres 76,6%), de la misma manera sucede en el ítem calificado como desfavorable (mujeres 85,54% vs hombres 83,39%).

Para esta variable no se encontraron resultados significativos en cuanto a edad y escolaridad.

4.1. Análisis de Resultados

La Organización Mundial de la salud¹² afirma que aproximadamente 1.100 millones de jóvenes de todo el mundo podrían estar en riesgo de sufrir pérdida de audición debido a prácticas auditivas perjudiciales. De los adolescentes y jóvenes de entre 12 y 35 años de países de ingresos medianos y altos, casi el 50% están expuestos a niveles de ruido perjudiciales a consecuencia del uso de dispositivos de audio personales, teléfonos inteligentes y alrededor del 40% están expuestos a niveles de ruido potencialmente nocivos en clubes, discotecas y bares.

Es por ello que el conocimiento, las actitudes y los hábitos sobre salud auditiva que tengan los adolescentes y jóvenes es fundamental para mejorar sus condiciones auditivas a futuro, es así como Axelsson et al y Less et al.,^{13 14} llegaron a la conclusión en sus investigaciones que la incidencia de pérdidas auditivas en jóvenes es mayor en aquellos expuestos a una intensidad sonora durante más tiempo, a su vez Dalton et al.,¹⁵ encontraron que las personas que participan en actividades con un nivel de ruido mayor a 95dB tenían mayor probabilidad de presentar alteraciones en el audiograma.

El presente estudio permitió determinar que el 66.6% de los jóvenes poseen un conocimiento favorable con relación a la salud auditiva, lo cual se relaciona con lo encontrado por Rodríguez⁸ donde el 72% de su población manifestaron poseer algún conocimiento y /o saber sobre el tema de los efectos del ruido en su salud auditiva, pero contrasta con un estudio de Espinel³² quien halló que solo el 22.2% de sus evaluados poseen algún o un buen grado de conocimiento sobre salud auditiva.

En relación a las preguntas con mayor porcentaje de favorabilidad en este estudio se destacan “Los sonidos altos pueden dañar la audición a cualquier edad”, “sonidos mayores a 70dB pueden causar pérdida auditiva, “cuando el sonido es demasiado alto pueden presentarse zumbidos en los oídos” y “el volumen en las discotecas, bailes, shows de rock o eventos deportivos son demasiado altos”, correspondiéndose con lo anotado por Zenker., et al²² quien encontró que el total de los jóvenes de su estudio consideró las discotecas, y los conciertos de rock como actividades más ruidosas.

En cuanto a la variable edad en esta investigación se encontró que el rango de edad entre 18 a 20 años tienen mayor porcentaje de favorabilidad de conocimientos en salud auditiva (72.2%) lo cual permite inferir que a mayor edad mayor conocimiento sobre salud auditiva. Por otra parte, los jóvenes de 15 a 17 años mostraron menor porcentaje de favorabilidad de conocimiento en salud auditiva dato que se relaciona con lo expuesto por Alonso⁹ quien manifiesta que la mayoría de los adolescentes entre 16 y 18 años no tienen conciencia de los daños que provoca la exposición de ruidos a la salud auditiva.

En cuanto a la variable sexo se notó en este estudio que las mujeres poseían mayor favorabilidad de conocimiento que los hombres, dato que contrasta con lo hallado por Alonso⁹ quien no encontró diferencias significativas sobre el conocimiento en salud auditiva entre los géneros.

Haciendo referencia a las preguntas de conocimiento con mayor porcentaje de favorabilidad en este estudio se destacan “Los sonidos altos pueden dañar la audición a cualquier edad”, “sonidos mayores a 70dB pueden causar pérdida auditiva, “”cuando el sonido es demasiado alto pueden presentarse zumbidos en los oídos” y “el volumen en las discotecas, bailes, shows de rock o eventos deportivos son demasiado altos”, correspondiéndose con lo anotado por Zenker., et al²² quien encontró que el total de los jóvenes de su estudio consideró las discotecas, y los conciertos de rock como actividades más ruidosas.

Así mismo en la presente investigación se encontró que en el 58,8% de los ítems la población de estudio presentaban actitud desfavorable hacia la salud auditiva evidenciada en lo referente a “Compraría unos protectores auditivos y los usaría ante la presencia de ambientes ruidosos o sonidos altos”, “el ruido del tráfico me molesta”, “Estoy preparado para desistir de actividades en las que el volumen del sonido es demasiado”, “el volumen de mi escuela es cómodo”, “cuando el nivel de sonido está muy alto, considero la posibilidad de salir del sitio en el que me encuentro (discoteca, show de rock, etc.)”, “es fácil para mi ignorar el ruido del tráfico”, “no me gusta cuando está

tranquilo a mi alrededor”, “el volumen en discotecas, bailes, shows de rock o eventos deportivos no es un problema para mí”, “consideras tu casa como un lugar ruidoso” y “los sonidos de ventiladores, refrigeradores, computadores, etc. No me molestan”; lo cual se relaciona con lo encontrado en su estudio por Serra., et al⁴ al referir que un alto porcentaje de todos los adolescentes estudiados tendían a sentirse atraídos por actitudes que involucran “Admiración por la música a altos niveles sonoros” y/o “Disposición para experimentar” ese tipo de música en un 42,4% y 40,26% respectivamente, actitudes consideradas ambas como “Indicadores de riesgo” para la salud auditiva.

Hay que mencionar, además que el género femenino evidenció una mayor favorabilidad en las actitudes sobre salud auditiva con respecto al género masculino, lo que reafirma lo hallado por Alonso⁹ quien refiere que las mujeres poseen una actitud más favorable que el grupo masculino en un 56.4% vs un 37.7% respectivamente.

A su vez a nivel de escolaridad se demuestra que los jóvenes del estudio poseen en los tres grados escolares menor porcentaje de actitud favorable sobre salud auditiva (29,4% para 8° y 9° y 23,5% para 10°) frente a las actitudes desfavorables sobre salud auditiva, resultado que puede relacionarse con lo expuesto por Rodríguez⁸ quien menciona que el 59% de los jóvenes de su estudio se preocupan por su salud auditiva y actúan en consecuencia, pero el 41% de ellos no actúan en consecuencia al conocimiento, es decir se preocupan pero no hacen nada o no se preocupan y tampoco hacen nada. Esta falta de relación entre tener conocimiento pero no actuar en consecuencia con él se puede explicar desde lo anotado por la OMS³³ cuando afirman que “los adolescentes no son plenamente capaces de comprender conceptos complejos, ni de entender la relación entre una conducta y sus consecuencias, ni tampoco de percibir el grado de control que tiene o puede tener respecto de la toma de decisiones relacionadas con la salud, por ejemplo, decisiones referidas a su comportamiento sexual” y lo expuesto a su vez por Castellano³⁴ cuando afirma “en nuestra sociedad, la adolescencia y juventud se prolongan por razones de estudio o de dificultad para encontrar trabajo, manteniéndose durante mucho tiempo en una pseudo-adolescencia proclive a crear hábitos y actitudes de ocio inadecuadas

al no haberse producido el despegue de la familia y la asunción de nuevos papeles en la vida; hay madurez cronológica pero no psico-social”.

Con respecto a los hábitos en salud auditiva en el presente estudio se encontró que los sujetos en su mayoría (85,25%) poseen hábitos favorables en salud auditiva lo que se contrasta con lo reportado por Alonso⁹ al indicar que el 49% de los adolescentes presenta hábitos inadecuados, destacándose entre las actividades más practicadas por ellos las siguientes: concurrir asiduamente a lugares bailables y shows en vivo.

Además en referencia al género a nivel de hábitos auditivos en el presente estudio no se hallaron diferencias significativas entre hombres y mujeres tanto en las conductas favorables como desfavorables, a excepción de la pregunta relacionada con “ participa con frecuencia de fiestas típicas regionales” donde existe una mínima diferencia, aspecto que se relaciona con lo anotado por Biassoni .,et al¹¹ al observar que en cuanto a los hábitos en salud auditiva los grupos femeninos y masculinos discrepan solo en un ítem de estudio referente a: “Práctica de deporte con ruido”; encontrándose en el resto de ítems solo una diferencia mínima, relacionada específicamente con la participación en actividades musicales, es decir, no presentaron diferencias significativas entre ambos sexos.

5. CONCLUSIONES

En este estudio las mujeres superaron a los hombres, el rango de edad dominante fue el de 15 a 17 años y el mayor número de estudiantes estuvo en el grado escolar octavo.

Relacionado con los conocimientos los jóvenes del estudio observaron un conocimiento favorable en salud auditiva, siendo más evidente en el rango de edad de 18 a 20 años, en el sexo femenino y en los grados 8 y 9.

En cuanto a las actitudes en salud auditiva, los jóvenes del estudio demostraron desfavorabilidad a nivel general; sin embargo, se destaca que el grupo con mayor favorabilidad estuvo representado en el grado noveno y en las mujeres.

Se pudo señalar además que a pesar que en la mayoría de la población existe un conocimiento sobre salud auditiva, no se evidencia una actitud favorable hacia esta.

6. RECOMENDACIONES

Se recomienda seguir con investigaciones sobre conocimientos, hábitos y actitudes en salud auditiva en la ciudad de Sincelejo, para que se puedan utilizar como base para establecer programas de salud auditiva contextualizados con el entorno y la realidad que viven los jóvenes de nuestra región.

Así mismo se sugiere continuar con esta investigación en la misma población de estudio contrastando los datos hallados con pruebas audiológicas básicas para determinar la relación de los conocimientos, actitudes y hábitos en salud auditiva con su estado auditivo con el fin de trazar los correctivos necesarios.

De igual manera, implementar un programa de salud auditiva dirigida a los jóvenes de las Instituciones Educativas de la zona suroccidental de Sincelejo, que busquen mejorar las actitudes en salud auditiva.

BIBLIOGRAFÍA

1. Babillo C.S., Fontes M.I. Programa de Educación en Salud Auditiva, Cuide su Audición: Pase 5ta Idea Adelante. Revista Colombiana de Audiología. 2014 Jul; 11 (2): 113-123.
2. Arbeláez M.P. Diversión e Hipoacusia Neurosensorial Inducida por Ruido. Revista Colombiana de Audiología. 2007 Suplemento Especial Salud Ocupacional Actualizada.
3. Quiez – Arcentoles L., Hernández – Flórez L., Corredor –Gutiérrez J.C., Rico – Castañeda V.A., Rúgeles –Forero C., Medina –Palacio K. Efectos Auditivos y Neuropsicológicos por Exposición a Ruido Ambiental en Escolares, en una Localidad de Bogotá, 2010. Revista Salud Pública. 2013 [Revista en Internet]. 2017 [2017, Octubre 15]; 15 (1): 116-128. Disponible en <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/24627>
4. Serra M.R., Brassoni E.C. Audición en los Adolescentes: Un Programa Multidisciplinario para su Conservación y Promoción. Revista Técnico Acústica. 2009 [Revista en internet] 2017 [2017, octubre 15]. Disponible en https://www.researchgate.net/publication/26604943_Habitos_Recreativos_en_la_Adolescencia_y_Salud_Auditiva
5. Alcaldía de Medellín. Secretaría de Salud. Diagnóstico de la Exposición y Efectos del Ruido en la Población que Frecuenta Establecimientos Nocturnos de la Ciudad de Medellín. Noviembre 2007. Disponible en <https://www.medellin.gov.co/irj/go/km/docs/wpccontent/Sites/Subportal%20del%20Ciudadano/Salud/Secciones/Publicaciones/Documentos/2012/Investigaciones/Diagn%C3%B3stico%20de%20la%20exposici%C3%B3n%20y%20efecto%20del%20ruido.pdf>

6. Organización Mundial de la Salud. Sordera y Pérdida de la Audición. Nota Descriptiva N°300, Febrero del 2013. Disponible en <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs300/es/>.
7. Olsen S.E. Psychological Aspects of Adolescents. Perceptions and Habits In Noisy Environments. Thesis. (Doctorado) Department of Psychology. Goteborg University Siveden. 2004.
8. Rodríguez D. El Conocimiento de los Jóvenes Sobre los Efectos Nocivos del Ruido. Tesis de Pregrado. Facultad Ciencias de la Salud. Universidad de FASTA. Mardya Plata, Argentina 2011. Disponible en <https://core.ac.uk/download/pdf/49224038.pdf>
9. Alonso N.E. Comparación de Hábitos Auditivos y Conocimientos acerca de ruidos perjudiciales para la salud, entre adolescentes que residen en poblaciones demográficamente diferentes. Tesis de Pregrado. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad de FASTA. Mordya plata, Argentina 2012. Disponible en <https://core.ac.uk/download/pdf/49224040.pdf>
10. DANE. Colombia, Proyecciones de Población Nacionales y Departamentales 2006-2020. Censo 2005. Disponible en https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/poblacion/proyepobla06_20/8Tablasvida1985_2020.pdf
11. Biassoni E.C., Serra M.R., Villalobo J.P. Hábitos Recreativos en la Adolescencia y Salud Auditiva. Revista Internacional de Psicología. 2008 [Revista en Internet] 2007 [Citado 2017, Octubre 15] 42 (2): 257-271. Disponible en <http://www.redalyc.org/pdf/284/28442208.pdf>

- 12.** Medellín G., Tascon E.C Atención Primaria en Salud. Crecimiento y Desarrollo del Ser Humano. Tomo II: Edad Escolar a Adulto Mayor. OPS. Primera Edición. Bogotá: Editorial Guadalupe; 1995.
- 13.** Organización Mundial de la Salud. Salud de la Madre, el Recién Nacido, del Niño y del Adolescente. Boletín Informativo 2017 [Citado 2017, Octubre 15]. Disponible en www.who.int/maternal_child_adolescent/topic/adolescence/dev/es/
- 14.** Organización Mundial de la Salud. Escuchar sin Riesgos. Boletín Informativo 2015 [Citado 2017, Octubre 15]. Disponible en <http://www.who.int/topics/deafness/safe-listening/es/>
- 15.** Instituto Nacional de Sordos. Boletín Día Internacional del Cuidado del Oído y la Audición. Disponible en <http://www.insor.gov.co/3-de-marzo-dia-internacional-del-cuidado-del-oido-y-la-audicion/>
- 16.** Ballesteros M.J. Análisis del ruido de ocio, propuesta de procedimientos y herramientas de gestión. Tesis doctoral/. Escuela técnica superior de ingenieros industriales. Universidad politécnica de Madrid España 2014. Disponible en http://oa.upm.es/32847/1/MARIA_JESUS_BALLESTEROS_GARRIDO.pdf
- 17.** Ministerio de Salud. Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia par Hipoacusia Neurosensorial Inducida por Ruido en el Lugar de Trabajo (GATI-HNIR). 2006. Disponible en <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/GATISO-HIPOACUSIA%20NEROSENSORIAL.pdf>
- 18.** Cohen S. Weinstein N. Nonauditory Effects of Noise on Behavior and Health. USA. Editorial G.W Evans, 1982.

- 19.** Concha-Barrientos M. Occupational Noise: Assessing the burden of disease from work-related hearing impairment at national and local levels. Ginebra OMS serie #9
- 20.** Reina M. La protección auditiva aplicada a cada necesidad: Revista colombiana de audiología 2007 suplemento especial salud ocupacional actualizado.
- 21.** Suter A.H. Ruido. Enciclopedia de salud y seguridad en el trabajo. Disponible en <http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/TextosOnline/Enciclopedia OIT/tomo2/47.pdf>
- 22.** Zenker F., Altahona M.P., Barajas J.J. La Exposición a Ruidos por Actividades de Ocio en Adolescentes. Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología. 2001 [Revista en Internet] 2017 [Citado 2017, Octubre 15]; XXI (4): 173-180. Disponible en <http://www.elsevier.es/es-revista-revista-logopedia-foniatria-audiologia-309-pdf-S0214460301762067-S300>
- 23.** Stewart M. el ruido de las armas de fuego recreativas. American Speech-Language-Hearing association. 2016. Boletín informativo [revista en internet] 2017 [2017 octubre 15] Disponible en <https://www.asha.org/uploadedFiles/El-ruido-de-las-armas-de-fuego-recreativas.pdf>
- 24.** Ministerio de salud y protección social. Pautas para el cuidado del oído y la audición.2017 Disponible en <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/abece-salud-auditiva-2017.pdf>
- 25.** Jofré D, De la Paz F, Platzter L, Anabalón J, Grasset E y Barnafi N. Evaluación de la exposición a ruido social en jóvenes chilenos. Revista otorrinolaringología de cabeza y

cuello. 2009 [revista en internet]. 2018 [2018, octubre 20]; 69: 23-28. Disponible en <http://Scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=S0718-48162009000100005>

26. Vogel I, Verschuure H, van der Ploeg Cpb, et al. Adolescents and Mp3 Players: Toomanyrisks, Toofewprecautions.pediatrics2009; Disponible en <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/19482747/>

27. Biassoni Ec, Serra MR, Richtert U, Joekes S, et al. Recreational noise exposure and its effects on the hearing of adolescents. Parte II: development of hearing disorders. Int J. Revista de audiol. 2005; disponible en <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/15913154>

28. Figueroa H,D, Gonzalez S,D. Relacion entre la perdida de audicion y la exposición al ruido recreativo. AnORLMex. [Revista en internet]. 2011 [2018 octubre 20]; 56 (1): 15-21; Disponible en <http://www.medigraphic.com/pdfs/anaotomex/aom-2011/aom111c.pdf>

29. Breinbauer H, Anabalón J, Gutierrez D, Caro J. Estimación de riesgos y hábitos de uso de reproductores de música personal en una muestra de población chilena. Revista otorrinolaringología cabeza y cuello. 2011; [2018 octubre 20]; 71(1): 31-38; Disponible en http://scielo.cl/Scielo.php?pid=S0718-48162011000100005&script=sci_arttext&lng=e

30. Souto C, Jussara M. Programa de educación en salud auditiva cuide de su salud audición: pase esta idea adelante. Revista audiol hoy. 2014 agosto 20. 11(2): 113-123.

31. Corchado Z. Conocimiento de los adolescentes sobre la pérdida auditiva inducida por ruido. Tesis de maestría. Universidad de turabo, puerto rico 2013; Disponible en <http://scribd.com/document/261155265/2013-phl-research-z-corchado-pdf>

32. Espinel V. Relación entre hábitos y conocimiento sobre la pérdida auditiva inducida por ruido recreacional en estudiantes de la academia preuniversitaria Mendel Arequipa-

2018. Tesis de pregrado. Facultad de medicina. Universidad nacional san Agustín.

Disponible en

[http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5554/Mdesfavm.pdf?sequence=1
&isAllowed=y](http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5554/Mdesfavm.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

33. Organización Mundial de la Salud. Salud de la madre, recién nacido, del niño y del adolescente. Nota descriptiva; Disponible en

<http://www.who.int/maternalchildadolescent/topics/adolescense/dev/es/>

34. Castellano G. El adolescente en su entorno. [Revista en internet]. 2013 [citado 2018, octubre 20]; Disponible en

[http://www.pediatriaintegral.numeros-
anteriores/publicacion-2013-03/eladolescente-y-su-entorno/](http://www.pediatriaintegral.numeros-antteriores/publicacion-2013-03/eladolescente-y-su-entorno/)

ANEXOS

ANEXO 1.

CUESTIONARIO

Fecha: _____ Código: _____
 Nombre y Apellidos: _____ Edad: _____
 Identificación: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: F__
 M__ Teléfono: _____ Dirección: _____
 Escolaridad: _____ Institución Educativa _____
 Estrato: 1__2__3__4__5__6__ Estado Civil _____ Tiene seguridad social: Si__ No__
 Subsidiada__ Contributiva__
 Firmó el consentimiento informado Sí__ No__

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABITOS DE LOS JÓVENES FRENTE AL RUIDO.

	1	2	3	4
CONOCIMIENTOS	Nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1. El salón de clases debería ser silencioso				
2. Los ruidos y sonidos fuertes son aspectos naturales de la sociedad.				
3. El volumen de las discotecas, bailes, shows de rock o eventos deportivos son demasiado altos.				
4. El nivel sonoro debe disminuirse en las discotecas, bailes, shows de rock o eventos deportivos.				
5. Es necesario utilizar protectores auditivos cuando se está en discotecas, shows de rock o eventos deportivos.				
6. escuchar música en el reproductor de música personal (MP3, ipod, etc), ¿puede dañar la audición?				
7. Sonidos mayores de 70dB pueden causar pérdida auditiva				
8. La pérdida auditiva, es solo un problema presentado en las personas mayores de edad.				
9. Conozco mucho sobre la audición y las causas de pérdida auditiva inducida por ruido.				
10. Mi audición es normal				

11. Cuando el sonido esta demasiado alto pueden presentarse zumbidos en los oídos				
12. Cuando el sonido está demasiado alto me pueden doler los oídos				
13. Hay alguna parte de mi oído que se puede dañar con sonidos altos				
14. La exposición a sonidos altos puede causar una pérdida auditiva temporal				
15. La exposición a sonidos altos puede causar una pérdida auditiva permanente				
16. Los sonidos altos no causan pérdida auditiva				
17. La exposición a sonidos de alta intensidad causa pérdida auditiva para sonidos agudos				
18. Los sonidos altos pueden dañar la audición a cualquier edad				

	1	2	3	4
ACTITUDES	Nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1. Estoy dispuesto a hacer algo para que el ambiente escolar se torne silencioso				
2. Consigo concentrarme, aunque haya diferentes sonidos a mi alrededor				
3. Cuando no puedo deshacerme de los sonidos molestos me siento incomodo				
4. El volumen de mi escuela es cómodo				
5. No me gusta cuando está tranquilo a mi alrededor				
6. Cuando el nivel de sonido está muy alto, considero la posibilidad de salir del sitio en el que me encuentro. (discoteca, Show de rock, evento deportivo)				
7. El ruido del tráfico me molesta				
8. El volumen en discotecas, bailes, shows de rock o eventos deportivos no es un problema para mí.				
9. Es fácil para mi ignorar el ruido del tráfico				
10. Los sonidos de ventiladores, refrigeradores, computadores, etc, no me molestan				
11. Estoy preparado para desistir de actividades en el que el volumen del sonido es demasiado				
12. Es importante para mí volver los sonidos del ambiente más confortables				
13. Compraría unos protectores auditivos y los usarías ante la presencia de ambientes ruidosos o sonidos altos				

14. Si te entregan gratis un par de protectores auditivos los usarías ante la presencia de sonidos altos				
15. Si un amigo estuviera escuchando música por su reproductor personal y el volumen se encuentra muy alto, haces algo para hacerle caer en cuenta del riesgo que esta corriendo.				
16. Consideras tu casa como un lugar ruidoso				
17. Si te encuentras en la biblioteca o en la cafetería y hay demasiado ruido, ¿usarías protectores auditivos?				

	1	2	3	4
HABITOS	Nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1.Asistes a conciertos de música popular o de rock				
2. Realizas actividades de caza o de tiro con armas de fuego				
3. Frecuentas clubes nocturnos, discotecas o fiestas				
4. Participas con frecuencia de fiestas típicas regionales				
5. Toca algún instrumento musical (banda u orquesta)				
6. Escucha música con equipo de sonido a volumen alto				
7. Usas reproductores de música portátil				
8.Escuchas música con auriculares diariamente durante dos horas o más				
9. Utiliza protectores auditivos cuando está expuesto a sonidos altos				
10. Te expones a sonidos altos				
11. Practicas algún deporte con ruido				

ANEXO 2.

AUTORIZACIÓN

Yo _____ identificado (a) con cedula de ciudadanía número _____ de _____ acudiente del menor _____, certifico que conozco el estudio **“CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y HÁBITOS AUDITIVOS EN ADOLESCENTES ESCOLARES DEL MUNICIPIO DE SINCELEJO, 2018”** y acepto voluntariamente que participe en la encuesta que se aplicará para el desarrollo de dicho estudio y autorizo a los investigadores a utilizar la información obtenida con fines académicos y científicos. Comprendo que los investigadores tienen el compromiso de no permitir que la identidad de mi acudiente pueda ser conocida por personas distintas del grupo investigador y que solo utilicen la información estrictamente necesaria para el estudio, sin divulgar ninguna información que pueda afectar su intimidad.

Firma del acudiente: _____

Firma del estudiante participante: _____

Ciudad: _____

Fecha: _____