



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTUDIANTES DEL
NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PRIVADA “ABRAHAM LINCOLN” HUANCHACO_TRUJILLO,

2019

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO

PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTOR

NAVIZ AGUILAR, ELQUI JHOVANY

ORCID: 0000-0003-2513-8172

ASESOR

VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA

ORCID: 0000-0002-4722-1025

CHIMBOTE – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Naviz Aguilar, Elqui Jhovany

ORCID: 0000-0003-4457-4033

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

ASESOR

Vílchez Reyes, María Adriana

ORCID: 0000-0002-4722-1025

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

JURADO

Urquiaga Alva, María Elena

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Guillén Salazar, Leda María

ORCID: 0000-0003-4213-0682

Ñique Tapia, Fanny Rocío

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR

URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA

PRESIDENTE

GUILLÉN SALAZAR, LEDA MARÍA

MIEMBRO

ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCÍO

MIEMBRO

VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA

ASESOR

HOJA DE DEDICATORIA

A mis padres: Anita y Waymer, que han estado y están en todo momento de mi vida y desarrollo como estudiante, han sabido educarme en buenos principios y enseñarme a luchar en medio de las dificultades, aún tengo mucho que aprender de ellos. Este logro, el que tanto anhelé y anhelaban se los dedico.

A mis hermanos: Teylor y Pablito, quienes a lo largo de este trayecto han sido una de mis grandes razones para seguir adelante. Estoy orgulloso de ellos.

A las personas que me apoyaron en esta ciudad, Chimbote, en especial a la familia Contreras Cruzado, los cuales me acogieron en su hogar, son una familia muy servicial y siempre estaré muy agradecido a ellos.

HOJA DE AGRADECIMIENTO

En primer lugar, a nuestro Creador y Dios:

Jehová, quien sin merecerlo cada día me cuidó y me dio sus bendiciones y gracias a él estoy consiguiendo las metas trazadas en mi vida.

A mis queridos padres:

Por su ayuda, paciencia, amor y entrega que me brindaron a pesar de la distancia. Les agradezco por este objetivo.

RESUMEN

La presente investigación es de tipo cuantitativo – descriptivo, con diseño de una sola casilla, el objetivo general fue describir los Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019. El universo Muestral fue 90 estudiantes del nivel secundario, a quienes se les aplicó un instrumento: cuestionario sobre los Determinantes de la Salud. Se utilizó la técnica de entrevista y observación. Los datos fueron tabulados en un programa Microsoft Excel y luego se envió a un programa PASS Statics versión 18.0 donde se elaboró las respectivas tablas y cuadros estadísticos y su respectivo procesamiento. Llegando a las siguientes conclusiones y resultados, en los determinantes biosocioeconómicos más de la mitad es de sexo masculino, menos de la mitad tienen un ingreso económico menor de 930 soles. En los determinantes de los estilos de vida la mayoría realiza deporte como actividad física, cerca de la totalidad no tiene relaciones sexuales más de la mitad y consume frutas a diario. En lo relacionado a los determinantes de redes sociales y comunitarias menos de la mitad se atendió en un centro de salud, no tiene seguro social y el motivo por el que asistió a un establecimiento de salud fue por mareos, dolores o acné.

Palabras clave: Determinantes, Estudiante, Salud.

ABSTRACT

The present research was quantitative - descriptive, with a single-box design, the general objective was to describe the Health Determinants of Secondary Level Students of the Private Educational Institution "Abraham Lincoln" Huanchaco_Trujillo, 2019. The sample universe was 90 high school students, to whom an instrument was applied: questionnaire on the Determinants of Health. The interview and observation technique was used. The data were tabulated in a Microsoft Excel program and then sent to a PASS Statics version 18.0 program where the respective statistical tables and charts and their respective processing were prepared. Reaching the following conclusions and results, in the biosocioeconomic determinants, more than half are male, less than half have an economic income of less than 930 soles. In the determinants of lifestyles, most of them do sports as a physical activity, nearly all of them do not have sexual intercourse, more than half and consume fruits daily. Regarding the determinants of social and community networks, less than half were treated at a health center, did not have social security and the reason for attending a health facility was due to dizziness, pain or acne.

Key words: Determinants, Student, Health.

CONTENIDO

	Pág.
1. TÍTULO DE TESIS	i
2. HOJA DE EQUIPO DE TRABAJO	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	iii
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA	iv
5. RESUMEN Y ABSTRAC	vi
6. CONTENIDO	viii
7. ÍNDICE DE GRÁFICOS Y TABLAS	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	8
III. METODOLOGÍA	21
3.1. Diseño de Investigación	21
3.2. Población y muestra	21
3.3. Definición y Operacionalización de Variables	22
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33
3.5. Plan de análisis	36
3.6. Matriz de consistencia	37
3.7. Principios éticos	38
IV. RESULTADOS	39
4.1. Resultados	39
4.2. Análisis de Resultados	51
V. CONCLUSIONES	80
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	82
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	83
ANEXOS	107

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “ABRAHAM LINCOLN” HUANCHACO_TRUJILLO, 2019.....	39
TABLA 2: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “ABRAHAM LINCOLN” HUANCHACO_TRUJILLO, 2019.....	40
TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “ABRAHAM LINCOLN” HUANCHACO_TRUJILLO, 2019.....	43
TABLA 4, 5, 6: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “ABRAHAM LINCOLN” HUANCHACO_TRUJILLO, 2019.....	47

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICOS DE LA TABLA 1: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “ABRAHAM LINCOLN” HUANCHACO_TRUJILLO, 2019.....	132
GRÁFICOS DE LA TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “ABRAHAM LINCOLN” HUANCHACO_TRUJILLO, 2019.....	134
GRÁFICOS DE LA TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “ABRAHAM LINCOLN” HUANCHACO_TRUJILLO, 2019.....	140
GRÁFICOS DE LAS TABLAS 4, 5, 6 DETERMINANTES DE LAS REDES COMUNITARIAS DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “ABRAHAM LINCOLN” HUANCHACO_TRUJILLO, 2019.....	151

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, en el año 2019, se calcula que existen 7.700 millones de personas, dentro de ellos una de cada seis personas son adolescentes entre los 10 y 19 años. Es en este periodo de la vida donde se empiezan a observar cambios en la forma física, mental y social. Las nuevas experiencias son parte de este periodo, al igual que en la infancia, muchos riesgos pueden perjudicar su salud (1, 2).

Además, en el mundo al año mueren aproximadamente unos 1.3 millones de adolescentes, muchos de los casos por causas que se pudieron prevenir o tratar. Cada día 330 fallecidos en accidentes de tráfico sienten esta la principal causa de fallecimiento, seguido de las infecciones por VIH, el suicidio, infecciones respiratorias y los actos violentos. Entre los principales objetivos del desarrollo del milenio de las Naciones Unidas es conseguir un acceso universal a la salud reproductiva con una mejor información y una adecuada utilización de métodos anticonceptivos y de esa forma retrasar los embarazos precoces, debido a que hay cerca de 49 nacimientos por cada mil personas de 15 a 19 años en las cuales se presentan complicaciones que se relacionan al embarazo y al parto, siendo así la segunda causa de muerte en las adolescentes. Otro punto es el consumo de tabaco y bebidas alcohólicas, la inactividad física y algunos trastornos mentales en esta etapa de vida (2).

En la Región de las Américas, hasta el año 2017, los adolescentes constituyeron el 16% de la población total de esta Región y en América Latina y El Caribe los adolescentes representaron el 18%. La educación es considerada uno de los determinantes estructurales de la salud en todo el trayecto de la vida, debido a que se presenta una baja mortalidad masculina por lesiones, una menor fecundidad femenina, adecuada salud en la adultez y una mayor perduración de los hijos. Empero el porcentaje de adolescentes matriculados en el nivel de educación secundaria es significativamente

menor, la mayor parte de países de la Región se halla entre el 60% y 80%. Referente a la salud, la anemia, las enfermedades cutáneas, trastornos depresivos y por ansiedad, las lesiones causadas por el tránsito y la violencia interpersonal son las principales causas de años de vida ajustados por discapacidad (AVAD). También los factores de riesgo de AVAD son la desnutrición (10 a 14 años de edad), el consumo de alcohol y drogas (15 a 19 años de edad) (3).

Los datos obtenidos respecto a la nutrición en la Región de las Américas indican que los adolescentes afrontan la carga doble de una malnutrición que se evidencia por un lado por la desnutrición, y el sobrepeso y obesidad, por el otro. De 11 países donde se presencia datos sobre la anemia en adolescentes de 12 a 19 años de edad, 8 han informado tasas de anemia de 10% o más en este grupo etario. También de 25 países con cifras de obesidad, 24 refirieron que más del 15% de los adolescentes tenían un índice de masa corporal (IMC) superior a 25, y solo 11 países indicaron que el 25% tenían un IMC por encima de 25. Estos datos se asocian al consumo de bebidas que contienen azúcar y comida rápida, también la ausencia de ejercicio físico y el peligro de sufrir enfermedades no transmisibles. El grupo que declaró haber consumido con reiteración bebidas azucaradas y comida rápida son los adolescentes de 13 a 15 años, este es un indicador preocupante para los países de la Región (3).

En el 2017, en Sudamérica, la situación de la salud de los adolescentes de Uruguay, en referencia a los estilos de vida, el consumo de alcohol en los varones se presenta con índices más elevados teniendo una regular diferencia de resultados con el de las mujeres. También los indicadores de sobrepeso, obesidad y dieta, la población adolescente de sexo masculino presenta un mayor porcentaje en el consumo de gaseosas, sobrepeso y obesidad. En la actividad física los adolescentes varones son los que más realizan actividad física al menos 60 minutos en la semana. La tasa de

mortalidad presenta cuatro causas principales, ella son las lesiones por accidentes de tránsito, suicidios, asalto (homicidio) y la sumersión/ahogamiento accidental (4).

En Colombia, la situación de salud de los adolescentes respecto al consumo de alcohol (en los últimos doce meses) en adolescentes es de 69.8% y en las adolescentes un 69.5%, no existe una amplia diferencia. Acerca del hábito de fumar los adolescentes son los que presentan mayores índices de consumo. El sobrepeso en los estudiantes, donde se incluyen a los adolescentes se encuentran en un 13.4% y el 4.1% eran obesos. En cuanto al consumo de drogas, la marihuana es la droga que más se consume entre los adolescentes, seguido del uso de cocaína (5).

En el Perú existen 5 607 662 adolescentes, a diferencia que, en los países de Uruguay y Colombia, las principales causas de muerte de los adolescentes en Perú son los asaltos (homicidios) y enfermedades como la Influenza, la Neumonía y neoplasias malignas. A la vez los porcentajes referente al consumo de alcohol (en los últimos doce meses) en los adolescentes es de 25.7% y 23.2% en las adolescentes. Acerca del sobrepeso, obesidad y dieta los varones son los que más consumen bebidas gaseosas, junto a ellos son los que más presentan sobre peso y obesidad. En cuanto al consumo de drogas, la prevalencia del consumo de marihuana es de 6.3% y el 2.9% en el uso de inhalantes (6).

En relación a la asistencia escolar en el nivel secundario en Perú los resultados fueron que al año 2017 se indica el incremento de la asistencia a educación secundaria, es así la mayor de la población de 12 a 16 años de edad asiste a algún año de educación secundaria, comparado con el año 2007. De igual manera el 10,3% de los adolescentes y las adolescentes de 12 a 16 años de edad asisten a un nivel o grado de educación que no es secundaria. Según el área de residencia, se ha reducido la brecha en la asistencia a educación secundaria, al año 2017 el 86,1% de la población de 12 a 16 años de edad

del área urbana asiste a educación secundaria (7).

En el ámbito regional, en el año 2014, en La Libertad, la morbimortalidad en la población adolescente, no es ajena a los datos a nivel nacional, siendo así las enfermedades del sistema respiratorio, las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas y los tumores, representan las tres principales causas de morbilidad en los adolescentes. La primera causa de muerte en este grupo etario son los accidentes por otro tipo de transporte, seguido de los Accidentes por disparo por arma de fuego, suicidio (lesiones autorrealizadas intencionalmente), leucemia y las enfermedades cerebrovasculares (8).

En el medio local, en el año 2014, en la Provincia de Trujillo, en una investigación realizada a adolescentes escolares en la ciudad de Trujillo, se halló que existe un 23% de prevalencia de sobrepeso frente a un 10% de obesidad en ambos sexos. También la obesidad estuvo más presente en las mujeres la cual fue percibida como enfermedad en un 57,2% y como el hábito de comer los adolescentes son quienes presentan un índice más elevado. Por otro lado, los adolescentes de ambos sexos el 77,0% de las mujeres y el 83,6% de los varones proponen como medida de prevención de la obesidad realizar actividad física regular. En otra investigación ejecutada en adolescentes de una Institución Educativa de la Provincia de Trujillo, los resultados señalan que, de la totalidad de la muestra en estudio, los estilos de vida que presentan de la mitad es poco saludable, el 24% saludable y solo el 6.9% tiene un estilo de vida muy saludable, no obstante, en las dimensiones en la mayor parte se presenta estilos de vida poco saludables. (9, 10).

Frente a la realidad existente sobre estado de la salud de los adolescentes, no son indiferentes los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln”. Esta institución fue fundada el 02 de junio de 1997 y se encuentra

ubicada en el Sector Virgen del Socorro, del Distrito de Huanchaco. Cuenta con los niveles de Inicial, Primaria y Secundaria, y a la fecha tiene un aproximado de 200 alumnos. La institución educativa posee un kiosco saludable, dos campos deportivos y jardines. El Sector en el que se encuentra ubicado el colegio no cuenta con pistas asfaltadas, con veredas y con una comisaría y centro de salud en la zona (11).

Por lo antes mencionado consideré adecuado la realización de la investigación, planteando el siguiente problema:

¿Cuáles son los Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019?

Para responder el problema de esta investigación se ha planteado el siguiente objetivo general:

Describir los Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019

Para poder lograr el objetivo general nos hemos planteado los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los determinantes de salud del entorno biosocioeconómico (sexo, grado de instrucción, edad, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo) y entorno físico (vivienda, servicios básicos. Saneamiento ambiental de los Estudiantes del Nivel Secundario de los Alumnos de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019.
- Identificar los determinantes de la salud de los estilos de vida: Alimentos que consumen, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física) de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada

“Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019.

- Identificar los determinantes de la salud de las redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud y apoyo social de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019.

Finalmente esta investigación se justifica en el recojo de datos y descripción sobre los determinantes de la salud que puedan estar alterados en los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln”, debido a que casi la totalidad de ellos viven en el sector el cual no presenta saneamiento básico, pistas, veredas y ausencia de un establecimiento de salud; por lo tanto, los resultados obtenidos en esta investigación le serán de ayuda a la dirección de la institución educativa, centros de salud y hospitales de la provincia de Trujillo, y de esa manera puedan intervenir en el presente o futuro con temas y acciones relacionadas con la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, debido a que a esta etapa del colegio están en riesgo de padecer múltiples problemas, como son el alcoholismo, drogadicción, pandillaje, embarazos no deseados y consumo de tabaco. También una alimentación inadecuada, a destiempo o ausencia de la misma por problemas socioeconómicos y todo lo que correspondiente a los estilos de vida de una persona, los cuales si no se tiene un cuidado adecuado en esta etapa de la vida tendrán problemas físicos, mentales y sociales en su desempeño como estudiantes y en la próxima etapa de vida: la adultez.

Esta investigación es de tipo cuantitativo descriptivo con diseño de una sola casilla. El universo Muestral fue 90 estudiantes del nivel secundario, a quienes se les aplicó un instrumento: cuestionario sobre los Determinantes de la Salud. Se llegó a las siguientes conclusiones y resultados, en los determinantes biosocioeconómicos más de la mitad

es de sexo masculino, menos de la mitad tienen un ingreso económico menor de 930 soles. En los determinantes de los estilos de vida la mayoría realiza deporte como actividad física, cerca de la totalidad no tiene relaciones sexuales más de la mitad y consume frutas a diario. En lo relacionado a los determinantes de redes sociales y comunitarias menos de la mitad se atendió en un centro de salud, no tiene seguro social y el motivo por el que asistió a un establecimiento de salud fue por mareos, dolores o acné.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes de la Investigación

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

A nivel Internacional

Azar A, Franetovic G, Martínez M, Santos H, (12). En su investigación titulada “Determinantes Individuales, Sociales y Ambientales del Sobrepeso y la Obesidad Adolescente en Chile 2015”, el objetivo fue identificar los factores individuales, sociales y ambientales que afectan la probabilidad de que los adolescentes tengan sobrepeso u obesidad. Metodología: se utilizó tres modelos de regresión logística para estimar la relación entre factores individuales, sociales y ambientales y la probabilidad de tener sobrepeso u obesidad. Resultados: los hombres y los estudiantes de alto nivel socioeconómico (SES) tienen una menor probabilidad de tener sobrepeso. Para los adolescentes de alto SES, la distancia entre su escuela y el restaurante de comida rápida más cercano disminuye la probabilidad de tener sobrepeso. Conclusión: los determinantes del sobrepeso difieren según el SES.

Marín P, (13). En su tesis titulado “Determinantes sociales de la salud predictores de la condición física saludable en escolares entre 12 y 18 años en el municipio de Riosucio, Caldas – 2018”, quien tuvo como objetivo Establecer los Determinantes sociales de la salud como predictores de la condición física saludable en escolares entre 12 y 18 años de edad. Metodología cuantitativa de tipo descriptivo transversal con una fase correlacional. Los resultados fueron que el 82.4% de los estudiantes presentaron una condición física no saludable.

Conclusión: Teniendo en cuenta el nivel de la condición física no saludable en los estudiantes evaluados, se mostró asociación estadística con los determinantes, frecuencia de licor con quien vive, frecuencia de licor en casa.

Vásquez Y, Macías P, Gonzáles A, Pérez C y Carillo O, (14). En su estudio titulado “Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador – 2018”; investigación descriptiva de corte transversal con una población de 244 adolescentes; tuvo como objetivo Identificar los determinantes de la salud presentes en los adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Manabí, Ecuador. Los resultados fueron: el predominio del sexo masculino, adolescencia temprana (10 a 14 años de edad), regulares condiciones de la vivienda, necesidades básicas poco satisfechas, estado de higiene sanitaria regular; una cierta parte de los adolescentes poseen familiares diabéticos e hipertensos, adolescentes que prefieren alimentos no saludables y la mayoría son sedentarios.

Velásquez E, González J, Ocampo J, (15). En su estudio que lleva por título “Determinantes sociales de la salud predictores de la condición física saludable en escolares entre 12 y 18 años del municipio de Villamaría – 2018”, con objetivo general de Establecer los determinantes sociales de la salud predictores de la condición física saludable en escolares entre 12 y 18 años del municipio de Villamaria. Metodología de corte cuantitativo, descriptivo con fase comparativa. Obtuvieron como resultados del 100%, el 51.9% de los adolescentes tienen una condición física no saludable. Conclusiones: Los determinantes que predicen la condición física saludable fueron edad, sexo, consumo de licor y tipo de colegio.

En el ámbito nacional

Montoya L, (16). En su estudio que lleva por título “Determinantes Sociales de la Salud de las Adolescentes embarazadas en la comunidad nativa Wawain Imaza – Amazonas, 2016”, que tuvo como objetivo general Identificar los determinantes sociales de la salud con el embarazo en adolescentes residentes en la comunidad nativa Wawain – Amazonas. Metodología: diseño descriptivo simple, transversal y prospectivo; obtuvo resultados en donde el 65.2% (28) pertenecen a la adolescencia tardía, el grado de instrucción de la gestante adolescente 46% (20) tienen secundaria completa, 81.4% (35) duermen como máximo 5 personas en una habitación, 34.8% (15) eliminan los residuos sólidos en campo abierto. Concluye que, la mayoría pertenece a la adolescencia tardía y duermen en habitaciones con varias personas; menos de la mitad posee secundaria completa y eliminan sus residuos a campo abierto.

Mercedes S, (17). En su tesis titulada “Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa N° 88003. Las Américas – Chimbote, 2015”, el objetivo principal fue describir los Determinantes de Salud en Adolescentes de la Institución Educativa N° 88003. Diseño de tipo cuantitativo descriptivo con diseño de una sola casilla y tuvo como. Se obtuvieron los siguientes resultados que la mayoría de los adolescentes son varones de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días; duermen en habitaciones independientes y poseen un ingreso monetario mensual de 751 a 1000 soles; a la vez la mayor parte de la población estudiada consumen fideos diariamente y carne 3 o más veces a la semana; tienen SIS – MINSA y menos de la mitad acude a una consulta médica a un establecimiento de salud por motivos de infecciones, trastornos respiratorio

o digestivos.

Lañas M, (18). En su estudio titulado “Determinantes de la Salud del adolescente del Centro Educativo Parroquial Hogar San Antonio – Piura, 2016”, con objetivo de describir los determinantes de la salud del adolescente del centro educativo parroquial Hogar San Antonio – Piura, 2016; Metodología: diseño de una sola casilla de tipo cuantitativo. Obtuvo los siguientes resultados: el 100% son de sexo, del 26,5% el grado de instrucción de la madre es superior completa/secundaria incompleta, el 25,5% el ingreso monetario mensual es de 1801 a más, el 48% cuenta con seguro ESSALUD. Conclusión: todos son de sexo masculino, más de la mitad de las madres tienen superior completa, menos de la mitad tienen un ingreso económico de 1001 a 1400 y cuentan con seguro ESSALUD.

Investigación actual en el ámbito local

Enríquez Y, Linares R, (19). En su tesis titulada “Determinantes sociales y nivel de consumo de alcohol en adolescentes, 2019”, el cual se llevó a cabo en la I.E. Santa María – Miramar de Alto Moche. Objetivo general establecer la relación entre los Determinantes Sociales (Factores sociodemográficos, Percepción del funcionamiento familiar y Control parental) y el nivel de consumo de alcohol en adolescentes. Metodología: Tipo cuantitativo, descriptivo y correlacional de corte transversal. Conclusión: a mayor edad mayor la probabilidad del nivel de consumo aumenta con énfasis en el sexo femenino del 26% y consumo de riesgo con 4.3%. Se determinó que existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y nivel de consumo de alcohol

en adolescentes respectivamente a edad y sexo.

Beteta F, (20). En su investigación titulada “Determinantes de la Salud en adolescentes de la Institución Educativa Estatal Miguel Grau Seminario – Salaverry, 2015”, tuvo como objetivo detallar los Determinantes de la Salud en adolescentes de la Institución Educativa Estatal Miguel Grau Seminario – Salaverry, 2015. Metodología: estudio descriptivo con diseño de una sola casilla. Resultados: el 54% es de sexo femenino, un 56% tienen un ingreso económico de 751 a 1000 soles, el 59% tiene tipo de vivienda multifamiliar, el 88% no consume bebidas alcohólicas, el 90% no tiene relaciones sexuales y el 78% tienen SIS – MINSA. Conclusión: más de la mitad es de sexo femenino y tiene un ingreso monetario de 751 a 1000 soles, tiene vivienda multifamiliar; la mayoría no consumen bebidas alcohólicas y poseen como seguro SIS – MINSA y casi la totalidad no tiene relaciones sexuales.

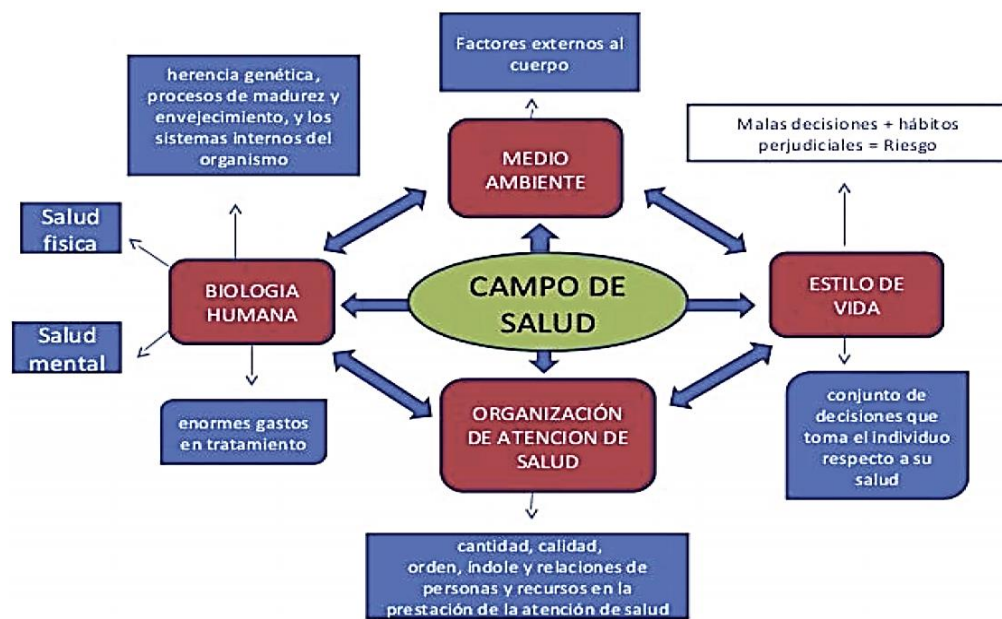
2.1. Bases Teóricas y Conceptuales de la Investigación

El presente trabajo de investigación se sustenta según el modelo de Determinantes de la salud de Marc Lalonde y el modelo de Dahlgren y Whitehead, quienes expusieron los más importantes Determinantes de la Salud. Marc Lalonde nació en Canadá el 26 de julio de 1929, es un notable abogado que desempeñó la función como Ministro de Salud y Bienestar Social de su país y que a la fecha es miembro de la Asamblea Legislativa de Ontario, representa el Partido de Liberales de Ontario. En 1972 expuso las propuestas para una gran renovación del sistema de seguridad social canadiense (21).

Lalonde, encargó la realización de una investigación a ciertos

epidemiólogos para que pudieran estudiar en una muestra representativa las principales causas de muerte y enfermedad de las personas en Canadá. Al finalizar la investigación Marc Lalonde publicó en el año 1974 una publicación titulada “Nuevas Perspectivas sobre la Salud de los canadienses” la cual marcó uno de los hitos cruciales dentro de la salud pública. Partió de la base de que la salud y/o enfermedad de una persona no están vinculadas simplemente con causas biológicas o elementos infecciosos, sino que resalta que la mayor parte de enfermedades tenían una base o principio notablemente socioeconómico. El enfoque que le dio Lalonde era a la promoción de la salud y a la prevención de enfermedades, es por eso que muchos países mostraron aprobación por tal publicación (22, 23).

La idea ya había sido descrita hace muchos años atrás por otros autores, uno de ellos Hipócrates. Marc Lalonde concluye que la condición de la salud individual y colectiva está muy poco influenciada por las participaciones biomédicas como los servicios médicos, progresos farmacéuticos, nosocomios, etcétera. De igual manera realiza un análisis de cuál es el impacto, en la salud real, de las medidas sanitarias e inversión en los servicios sanitarios realizadas en Canadá. Es por ello que se dan por concepto a los determinantes de la salud como al conjunto de factores tanto personales, sociales, económicos y ambientales quienes determinan la salud de los seres humanos o de las poblaciones (23).



Los determinantes de la salud se agrupan en cuatro grandes categorías: medio ambiente, estilo de vida, biología humana y servicio de atención.

Medio ambiente. Aquí se incluyen a todas las circunstancias enlazadas con la salud que son exteriores al cuerpo humano y sobre los cuales un individuo tiene poco o ningún dominio. Un ser humano, por sí solo, no puede garantizar la pureza de los alimentos, los cosméticos, instrumentos o abastecimiento de agua, por ejemplo. También no tiene la capacidad del manejo de los peligros para su salud que representa la contaminación del aire y del agua, ni los ruidos ambientales, ni la prevención de la diseminación adecuada de los desperdicios y aguas servidas, mucho menos que la sociedad no produzca efectos perjudiciales sobre su salud.

Estilo de Vida. Este factor representa la agrupación de decisiones que toma una persona hacia su propia salud y sobre las cuales ejerce un determinado grado de control. Desde el punto de vista de la salud, si un ser humano toma malas decisiones y realiza hábitos personales perjudiciales, estos le originarán riesgos

en su propio bienestar. Cuando esos riesgos dan como resultado la enfermedad o la muerte, entonces se puede ratificar que el estilo de vida de la víctima contribuyó a ello.

Biología Humana. La herencia genética de una persona, el transcurso de maduración y envejecimiento, y los diversos aparatos internos del organismo, pues debido a la complejidad del cuerpo humano, su biología puede influir sobre la salud de diferentes maneras, variadas y graves. Este componente contribuye a la mortalidad y a diferentes problemas de salud, como las enfermedades crónicas, las alteraciones genéticas, las malformaciones congénitas y el trastorno mental. En todo problema de salud donde la causa gira entorno de la biología humana, ocasionan indescriptibles desdichas y elevados costos para su tratamiento.

Servicio de Atención. Aquí se incluye el ejercicio de medicina y la enfermería, los servicios públicos de salud, los hospitales, los centros de salud comunitarios, los medicamentos y otras asistencias sanitarias. Este componente se define como Sistema de atención en salud. Muchos gobiernos, de manera habitual, gastan elevadas sumas de dinero en el tratamiento de enfermedades las cuales desde un principio pudieron haberse prevenido (23).

El modelo de Dahlgreen y Whitehead, menciona que las personas, grupos de personas o comunidades, están sujetas a resultados negativos por la falta de equidad en el sector salud.

Cada individuo forma parte del centro de la imagen, los niveles particulares de cada persona, su edad, sexo y los elementos hereditarios o genéticos dan un resultado a la salud. En el siguiente nivel, se representan los comportamientos

humanos y sus formas de vida. Cuando un sujeto no posee algún conocimiento en salud y tiene un bajo ingreso económico, está en un gran riesgo de adquirir conductas inadecuadas y lo más probable es que se tenga a un ser humano con elevados obstáculos de elegir un modo de vida saludable. En la capa que sigue se observa las influencias sociales y de la comunidad, ellas influyen en gran manera que dominan las conductas de cada individuo. Si logramos ver las personas en la parte inferior de la escala social, el que no poseen un alcance a las redes y sistemas de ayuda, complica su salud y la disposición a un correcto bienestar personal y familiar (24).

En el posterior nivel se encuentran todo lo relacionado con los momentos de vida y trabajo, la adquisición de alimentos y servicios básicos. Las personas de este nivel poseen trabajos de alto riesgo, los cuales tienen un limitado alcance a los servicios de salud y crean riesgos a patologías. Esto llega a ocurrir por ser parte de una comunidad desfavorecida. En los siguientes niveles están presentes la Economía, Cultura y el Ambiente en una sociedad; la renta económica y los vínculos de productividad de la nación están enunciadas en los posteriores niveles. La calidad de vida que adquiere una persona, predomina para que elija su vivienda, ocupación y estilo de vida adecuado (alimentos, nutrición y bebidas, en este caso). Muchas personas específicas, que radican en comunidades o ciudades, y poseen ciertos dogmas que se relacionan a una religión, por ejemplo, la posición que tiene una mujer en la sociedad o sus acciones en relación a una población étnica minoritaria. Ello domina la situación de vida, sea social y/o económica (24).



Fuente: Frenz P. Desafíos en Salud Pública de la Reforma: Equidad y Determinantes Sociales de la Salud

Según este modelo existen dos tipos de determinantes sociales de la salud, los Determinantes Estructurales y Determinantes Intermedios.

Los Determinantes Estructurales son aquellos atributos que fomentan o refuerzan los niveles de una sociedad y determinan la condición social y económica de las personas. Estos mecanismos configuran la salud de una sociedad y su participación de acuerdo a la jerarquía de prestigio, poder y el acceso a los recursos. El término “Estructural” indica la jerarquía causal en el fomento de desigualdades o inequidades en materia de salud. El entorno social, económico y político que construye la estratificación social, posibilita reconocer los determinantes subyacentes a la formación de inequidades sociales. Los determinantes de estratificación socioeconómica pueden describirse como las causas sociales de las inequidades en salud (25).

Los determinantes estructurales forman no solo los resultados, además lo hace con las oportunidades de salud de los grupos sociales, en la base de su

ubicación dentro de la jerarquía de poder, el prestigio y el alcance a los recursos. Es por ello que la posición de un individuo en la sociedad tiene su propio origen en diferentes circunstancias que la perjudican, pero principalmente en los sistemas socioeconómicos, políticos y culturales predominantes. Las desigualdades en el tema de la salud nacen cuando estos sistemas dan lugar a una “distribución sistemáticamente desigual del poder, el prestigio y los recursos entre las diferentes agrupaciones que constituyen la sociedad” (25).

Los determinantes estructurales se distribuyen en: Contexto socioeconómico y político y Posición socioeconómica. En la primera distribución, existe una poderosa influencia formativa en los modelos de estratificación social y en las oportunidades de salud de las personas. Incluye los supuestos de intervenciones sociales y políticas que ocasionan, configuran y mantienen las jerarquías sociales, dentro de ellos, el mercado de ocupaciones, el sistema de educación y los organismos políticos. En cuanto a la posición económica, quienes poseen una mejor posición socioeconómica posee mejores oportunidades en salud, esto de acuerdo a su ubicación predominante dentro de las jerarquías de poder, prestigio y alcance a los recursos; sin embargo, los grupos de personas que no gozan de esa ubicación de privilegio aprecian menores oportunidades en salud (25).

Los determinantes intermedios se dividen de acuerdo a la estratificación social y determinan las desigualdades en relación a la exposición y la vulnerabilidad a las circunstancias que perjudican la salud de una persona. Dentro de estos determinantes hay categorías, las principales son: Las Circunstancias materiales, Circunstancias psicosociales, Factores conductuales

y biológicos, Cohesión social y Sistema de salud (26).

En las Circunstancias materiales, se observa la condición de la vivienda y de la localidad en la que se encuentra, la accesibilidad para el consumo (medios financieros para la adquisición de alimento, ropa, entre otras necesidades) y el ambiente de trabajo. Referente a las Circunstancias psicosociales, están los factores de tensión, situación de vida y relaciones que ocasionan estrés, de apoyo y redes sociales. En los Factores conductuales y biológicos, está la nutrición, la actividad física, el consumo de alcohol, tabaco y drogas; en lo biológico se incluye a los factores genéticos. A cerca de la Cohesión social, se presencia la confianza recíproca y respeto entre diversos grupos y zonas de la sociedad; todo esto ayuda a que el ser humano valore su salud. Y por último está el Sistema de salud, acá se halla la exposición y vulnerabilidad a los peligros, el acceso a los servicios y programas de salud (26).

Salud: Es un estado de equilibrio no solamente físico, sino también psíquico y espiritual que tiene como objetivo permitir el desarrollo potencial humano de cualquier individuo, no solamente físico, sino también psicológico y espiritual que tiene como objetivo permitir el desarrollo potencial humano de cualquier individuo (27).

Comunidad: es una agrupación o conjunto de personas que habitan un espacio geográfico delimitado y delimitable, cuyos miembros tienen conciencia de pertenencia o identificación con algún símbolo local y que interaccionan entre sí más intensamente que en otro contexto, operando redes de comunicación, intereses y apoyo mutuo, con el propósito de alcanzar determinados objetivos,

satisfacer necesidades, resolver problemas o desempeñar funciones sociales relevantes a nivel local (28).

Servicios de salud: Se refiere a la red asistencial que agrupa las prácticas, la accesibilidad y la calidad de la red asistencial de salud, incluyendo prácticas de gestión, dotación y calidad del personal e infraestructura y equipo (29).

Educación: Este ámbito refleja la influencia que el sistema de educación formal tiene sobre la salud (30).

Trabajo: Actividades físicas y psíquicas destinadas a conseguir un determinado fin, se puede llegar a la conclusión de que el hombre está trabajando continuamente. Para poder trabajar se precisa de buena salud.

Territorio (ciudad): Constituye en una unidad dinámica y homogénea en relación con la población que lo habita, y como fruto de las interacciones entre los habitantes y su entorno físico, económico y social se desarrolla una cultura y se logran diversos grados de bienestar (31).

Determinantes de la Salud: Se denomina Determinantes de la Salud al grupo de factores sean personales, sociales, económicos y ambientales, los cuales determinan el estado de bienestar físico, mental y social de una persona y de las poblaciones. Dentro de todos los habitantes en los que influyen los determinantes de la salud se encuentran los adolescentes (32).

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la investigación

Tipo

Cuantitativo: La Investigación cuantitativa es una forma estructurada de recopilar y analizar datos obtenidos de distintas fuentes. La investigación cuantitativa implica el uso de herramientas informáticas, estadísticas y matemáticas para obtener resultados. Es concluyente en su propósito ya que trata de cuantificar el problema y entender qué tan generalizado está mediante la búsqueda de resultados proyectables a una población mayor (33).

Descriptiva: La investigación descriptiva es la que se utiliza para describir la realidad de situaciones, eventos, personas, grupos o comunidades que se estén abordando y que se pretenda analizar. Consiste en plantear lo más relevante de un hecho o situación concreta (34).

Diseño de la investigación

Diseño de una sola casilla

Consiste en seleccionar la muestra sobre la realidad problemática que se desea investigar. En esta muestra se hace averiguaciones (35).

3.2. Universo o Población

Universo Muestral

El universo muestral estuvo conformada por 90 Estudiantes de ambos sexos del Nivel Secundario que estudien en la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln”.

Unidad de análisis

Cada Estudiante del Nivel Secundario que forma parte de la población muestral y cumplió con los criterios de inclusión.

Criterios de Inclusión:

- Estudiantes del Nivel Secundario que estén matriculados en la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln”.
- Estudiantes del Nivel Secundario de ambos sexos en la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln”.
- Estudiantes del Nivel Secundario que hayan firmado y aceptado el consentimiento informado para participar en el trabajo de investigación en la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln”.

Criterios de Exclusión:

- Estudiantes del Nivel Secundario que tengan problemas de comunicación en la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln”.
- Estudiantes del Nivel Secundario que no hayan firmado el consentimiento informado para participar en el trabajo de investigación en la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln”.

3.3. Definición y Operacionalización de variables

I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO

Sexo

Definición conceptual

Se refiere al conjunto características biológicas que definen el espectro de

humanos como hembras y machos (36).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Grado de Instrucción

Definición conceptual

El nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (37).

Definición operacional

Escala de razón

- Sin instrucción
- Inicial/Primaria
- Secundaria: incompleta/completa
- Superior: completa/incompleta

Ingreso Económico

Definición conceptual

Cantidad de dinero. Son fuentes de ingresos económicos, sueldos, salarios, dividendos, ingreso por intereses, pagos de transferencia, alquileres y demás (38).

Definición Operacional

Escala de Razón

- Menor de 930 soles
- De 931 a 1000 soles
- De 1001 a 1400 soles

- De 1401 a 1800 soles
- De 1801 a más soles

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, lo que le resta tiempo para otras ocupaciones (39).

Definición operacional

Escala nominal

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

Vivienda

Definición conceptual

Lugar cerrado y cubierto construido para ser habitado por personas (40).

Definición operacional

Escala nominal

- Vivienda unifamiliar
- Vivienda multifamiliar
- Vecindad, 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

Material de 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
- Individual

Abastecimiento de agua

- Acequia
- Cisterna
- Pozo
- Red pública

Conexión domiciliaria

Eliminación de excretas

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

Combustible para cocinar

- Gas, electricidad
- Leña, carbón
- Bosta
- Tuza (coronta de maíz)
- Carca de vaca
- Energía eléctrica

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- Otro

Disposición de basura

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

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

- Diariamente
- Todas las semanas, pero no diariamente
- Al menos dos veces por semana
- Al menos una vez al mes, pero no todas las semanas.

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición Conceptual

Es el conjunto de actitudes y comportamientos que adoptan y desarrollan las personas de forma individual o colectiva para satisfacer sus necesidades como seres humanos y alcanzar su desarrollo personal (41).

Definición operacional

Escala nominal

Hábito de fumar

- Sí fumo diariamente
- Sí 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
- 8 a 10 horas
- 10 a 12 horas

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

- Sí
- No

Frecuencia en que se bañan

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

Actividad física en tiempo libre

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza

- Caminar
- Deporte
- Gimnasia
- No realiza

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

Escala nominal

- Sí
- No

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

Indique el lugar de la agresión o violencia:

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

Ha pensado en quitarse la vida

- Sí
- No

Tiene relaciones sexuales:

- Sí
- No

Uso de algún método anticonceptivo

- Condón
- Pastillas, inyectable, píldora del día siguiente o de emergencia
- Óvulos, jalea, espumas, ritmo, calendario
- Ningún método

Si usted es Mujer

- Tuvo algún embarazo
- Tuvo algún aborto

Cada cuánto tiempo acude a un establecimiento de salud

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

III. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

Definición conceptual

Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos, e instituciones en contexto de complejidad (42).

Apoyo social natural

Definición operacional

Escala nominal

- Familia
- Amigos
- Vecino
- Compañeros espirituales
- Compañeros de trabajo.
- No recibo

Apoyo social organizado

Escala nominal

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

Apoyo de organizaciones

- Programa beca 18
- Programa nacional de alimentación escolar
- Programa de Cooperación 2017 – 2021
- Otros

Acceso a los servicios de salud

Definición conceptual

Es la entrada, ingreso o utilización de un servicio de salud, existiendo interacción entre consumidores (que utilizan los servicios) y proveedores (oferta disponible en servicios) (43).

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

Escala nominal

Institución de salud atendida

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

Distancia de su hogar al lugar que fue atendido:

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

Tipo de seguro

- EsSalud
- SIS- MINSA
- Sanidad
- Otros
- Ninguno

Tiempo de espera en la atención:

- Muy largo

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

La calidad de la atención recibida: Muy buena

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

- Sí
- No

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos Técnicas

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

Instrumento N° 1

El instrumento se basa en un Cuestionario sobre los Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019; que ha sido adaptado del Elaborado por Adriana Vílchez Reyes que está constituida por 44 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera:

- Datos de identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.

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

Control de calidad de los datos:

Evaluación Cualitativa

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud 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 las personas del Perú desarrollado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de Investigación. Durante las reuniones se brindó, a los participantes como jueces, información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en Adolescentes de 12 a 17 años, 11 meses y 29 días de edad.

Evaluación Cuantitativa:

Validez de contenido

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

Donde:

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

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, 11 meses y 29 días de edad en el Perú.

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. Procedimientos de la recolección de datos:

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

- Se informó y se pidió el consentimiento informado a los estudiantes haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los estudiantes su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada estudiante.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos en los estudiantes.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa a los estudiantes.

3.5. Plan de Análisis

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 construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como gráficos estadísticos.

3.6. Matriz de consistencia

TÍTULO	ENUNCIADO	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	METODOLOGÍA
Determinantes de los Estudiantes del Nivel secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019	¿Cuáles son los Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019	Describir los Determinantes de los Estudiantes del Nivel secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los Determinantes de Salud del Entorno biosocioeconómico (sexo, grado de instrucción, edad, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo) y entorno físico (vivienda, servicios básicos y saneamiento ambiental) de los Estudiantes del Nivel secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019 • Identificar los Determinantes de la Salud de los Estilos de Vida: Alimentos que consumen, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física) de los Estudiantes del Nivel secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019 • Identificar los Determinantes de la Salud de las Redes Sociales y Comunitarias: Acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud y apoyo social de los Estudiantes del Nivel secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019 	<p>Tipo: Cuantitativo y descriptivo.</p> <p>Diseño: De una sola casilla.</p>

3.7. Principios éticos

En toda investigación que se va a llevar a cabo, el investigador previamente deberá valorar los aspectos éticos de la misma, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como plantearse si los resultados que se puedan obtener, así como plantearse si los resultados que se puedan obtener son éticamente posibles (44).

Anonimato

Se aplicó el cuestionario indicándoles a los estudiantes del nivel secundario que la investigación será anónima y que la información obtenida será solo para fines de investigación.

Privacidad

Toda la información recibida en el presente estudio se mantuvo en secreto y se evitará ser expuesto respetando la intimidad de los estudiantes del nivel secundario, siendo útil solo para fines de investigación

Honestidad

Se informó a los estudiantes del nivel secundario los fines de la investigación cuyos resultados se encontrarán plasmados en el presente estudio.

Consentimiento

Solo se trabajó con los estudiantes del nivel secundario que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo (Anexo 4).

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS

TABLA 1
DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “ABRAHAM LINCOLN” HUANCHACO_TRUJILLO, 2019

Sexo	N	%
Masculino	47	52,2
Femenino	43	47,8
Total	90	100,0
Grado de instrucción de la madre	N	%
Sin nivel de instrucción	3	3,3
Inicial/Primaria	32	35,6
Secundaria Completa/Incompleta	35	38,9
Superior: no universitaria completa/incompleta	20	22,2
Total	90	100,0
Ingreso económico (Soles)	N	%
Menor de S/. 930.00	35	38,9
De S/. 931.00 a S/. 1000.00	30	33,3
De S/. 1001.00 a S/. 1400.00	12	13,3
De S/. 1401.00 a S/. 1800.00	2	2,2
De S/. 1801.00 a más	11	12,2
Total	90	100,0
Ocupación del jefe de familia	N	%
Trabajador estable	73	81,1
Eventual	12	13,3
Sin ocupación	2	2,2
Jubilado	2	2,2
Estudiante	1	1,1
Total	90	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los estudiantes del nivel secundario “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019 elaborado por la directora en línea Dr. María Adriana Vélchez Reyes.

4.1.2. DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA

TABLA 2

DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “ABRAHAM LINCOLN” HUANCHACO_TRUJILLO, 2019

Tipo	N	%
Vivienda unifamiliar	58	64,4
Vivienda multifamiliar	24	26,7
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinado para habitación humana	1	1,1
Otro	7	7,8
Total	90	100,0
Tenencia	N	%
Alquiler	6	6,6
Cuidador/alojado	5	5,6
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	1	1,1
Propia	78	86,7
Total	90	100,0
Material del piso	N	%
Tierra	23	25,6
Entablado	4	4,4
Loseta, vinílicos o sin vinílicos	52	57,8
Láminas asfálticas	10	11,1
Parquet	1	1,1
Total	90	100,0
Material del techo	N	%
Madera, estera	4	4,4
Adobe	3	3,3
Estera y adobe	7	7,8
Material noble, ladrillo y cemento	37	41,1
Eternit	39	43,3
Total	90	100,0
Material de las paredes	N	%
Madera, estera	2	2,2
Adobe	16	17,8
Estera y adobe	1	1,1
Material noble, ladrillo y cemento	71	78,9
Total	90	100,0
Nº de personas que duermen en una habitación	Nº	%
4 a más miembros	7	7,8
2 a 3 miembros	36	40,0
Independiente	47	52,2
Total	90	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los estudiantes del nivel secundario “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019 elaborado por la directora en línea Dr. María Adriana Vélchez Reyes.

TABLA 2. DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA

Abastecimiento de agua	N	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	11	12,2
Pozo	6	6,7
Red pública	11	12,2
Conexión domiciliaria	62	68,9
Total	90	100,0
Eliminación de excretas	N	%
Aire libre	4	4,4
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	2	2,2
Baño público	3	3,3
Baño propio	81	90,0
Otros	0	0,0
Total	90	100,0
Combustible para cocinar	N	%
Gas, electricidad	90	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	90	100,0
Energía eléctrica	N	%
Sin energía	1	1,1
Lámpara (no eléctrica)	1	1,1
Grupo electrógeno	1	1,1
Energía eléctrica temporal	5	5,6
Energía permanente	81	90,0
Vela	1	1,1
Total	90	100,0

Continuará...

Suele eliminar su basura en algunos de los siguientes lugares	N	%
Carro recolector	76	84,4
Montículo o campo limpio	2	2,2
Contenedor específico de recogida	6	6,7
Vertido por el fregadero o desagüe	2	2,2
Otros	4	4,4
Total	90	100,0

Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa	N	%
Diariamente	14	15,6
Todas las semanas, pero no diariamente	21	46,7
Al menos 2 veces por semana	37	41,1
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	18	20,0
Total	90	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los estudiantes del nivel secundario “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019 elaborado por la directora en línea Dr. María Adriana Vílchez Reyes.

4.1.3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

TABLA 3

DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “ABRAHAM LINCOLN” HUANCHACO_TRUJILLO, 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	8	8,9
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	82	91,1
Total	90	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	1	1,1
Una vez al mes	1	1,1
Ocasionalmente	21	23,3
No consumo	67	74,4
Total	90	100,0
N° de horas que duerme	N	%
06 a 08	58	64,4
08 a 10	29	32,2
10 a 12	3	3,3
Total	90	100,0
Frecuencia con que se baña	N	%
Diariamente	67	74,4
4 veces a la semana	23	25,6
No se baña	0	0,0
Total	90	100,0

Continúa...

Tiene reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina		
	N	%
Sí	80	88,9
No	10	11,1
Total	90	100,0
Actividad física que realiza en su tiempo libre		
	N	%
Caminar	20	22,2
Deporte	48	53,3
Gimnasia	10	11,1
No realizo	12	13,3
Total	90	100,0
En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos		
	N	%
Caminar	21	23,3
Gimnasia suave	12	13,3
Ninguna	4	4,4
Deporte	53	58,9
Total	90	100,0
Daño a su salud por alguna violencia por agresión		
	N	%
Armas de juego	1	1,1
Objetos cortantes	4	4,4
Puñetazos, patadas, golpes	6	6,7
Agresión sexual	1	1,1
Otras agresiones o maltratos	0	0,0
Total	12	13,3
Lugar de la agresión o la violencia		
	N	%
Hogar	4	4,4
Escuela	6	6,7
Transporte o vía pública	1	1,1
Lugar de recreo o deportivo	1	1,1
Establecimiento comercial	0	0,0
No tuvo	78	86,7
Total	90	100,0
Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida		
	N	%
Sí	17	18,9
No	73	81,1
Total	90	100,0

Continuará...

Tiene relaciones sexuales	N	%
Si	7	7,8
No	83	92,2
Total	90	100,0
Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo:	N	%
Condón	5	5,6
Pastillas, inyectable, píldora de emergencia	0	0,0
Óvulos, jalea, espumas, ritmo, calendario	0	0,0
Ningún método	2	2,2
Total	7	7,8
Tuvo algún embarazo o algún aborto	N	%
Si	1	1,1
No	6	6,6
Total	7	7,7
Tiempo que acude a un establecimiento de salud	N	%
Una vez en el año	18	20,0
Dos veces en el año	15	16,7
Varias veces en el año	36	40,0
No acudo	21	23,3
Total	90	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los estudiantes del nivel secundario “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019 elaborado por la directora en línea Dr. María Adriana Vílchez Reyes.

TABLA 3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “ABRAHAM LINCOLN” HUANCHACO_TRUJILLO, 2019

Conclusión...

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	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	n	%	N	%	Nº	%
Frutas	63	70,0	17	18,9	8	8,9	1	1,1	1	1,1	90	100,0
Carne	14	15,6	32	35,6	25	27,7	8	8,9	11	12,2	90	100,0
Huevos	10	11,1	27	30,0	29	32,2	16	17,8	8	8,9	90	100,0
Pescado	3	3,3	24	26,7	24	26,6	23	25,6	16	17,8	90	100,0
Fideos, arroz	51	56,7	23	25,6	12	13,3	2	2,2	2	2,2	90	100,0
Pan, cereales	50	55,6	18	20,0	11	12,2	10	11,1	1	1,1	90	100,0
Verduras, hortalizas	57	63,3	21	23,3	7	7,8	4	4,4	1	1,1	90	100,0
Legumbres	29	32,2	17	18,9	20	22,2	10	11,1	14	15,6	90	100,0
Embutidos	8	8,9	16	17,8	24	26,6	23	25,6	19	21,1	90	100,0
Lácteos	16	17,8	18	20,0	34	37,7	15	16,7	7	7,8	90	100,0
Dulces,	13	14,4	13	14,4	25	27,7	23	25,6	16	17,8	90	100,0
Refrescos	24	26,7	20	22,2	16	17,7	19	21,1	11	12,2	90	100,0
Frituras	13	14,4	22	24,4	27	30,0	18	20,0	10	11,1	90	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los estudiantes del nivel secundario “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019 elaborado por la directora en línea Dr. María Adriana Vilchez Reyes.

4.1.4. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

TABLA 4

DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “ABRAHAM LINCOLN” HUANCHACO_TRUJILLO, 2019

Recibe algún apoyo social natural:	N		%	
Familiares	71		78,9	
Amigos	3		3,3	
Vecinos	0		0,0	
Compañeros espirituales	2		2,2	
Compañeros de trabajo	0		0,0	
No recibo	14		15,6	
Total	90		100,0	

Recibe algún apoyo social organizado:	N		%	
Organizaciones de ayuda al enfermo	5		5,6	
Seguridad social	9		10,0	
Empresa para la que trabaja	0		0,0	
Instituciones de acogida	0		0,0	
Organizaciones de voluntariado	2		2,2	
No recibo	74		82,2	
Total	90		100,0	

Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:	SÍ		NO		Total	
	N	%	N	%	N	%
El programa beca 18	3	3,3	87	96,7	90	100
Programa de alimentación escolar	6	6,7	84	93,3	90	100
Programa de cooperación	6	6,7	84	93,3	90	100
Comedores populares	18	20,0	72	80,0	90	100

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los estudiantes del nivel secundario “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019 elaborado por la directora en línea Dr. María Adriana Vílchez Reyes

TABLA 5

*DETERMINANTES DE REDES SOCIALES DE LOS ESTUDIANTES DEL
NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA
“ABRAHAM LINCOLN” HUANCHACO_TRUJILLO, 2019*

Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses	N	%
Hospital	19	21,1
Centro de salud	39	43,3
Puesto de salud	3	3,3
Clínicas particulares	13	14,4
Otras	16	17,8
Total	90	100,0
Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:	N	%
Muy cerca de su casa	18	20,0
Regular	29	32,2
Lejos	23	25,6
Muy lejos de su casa	11	12,2
No sabe	9	10,0
Total	90	100,0
Tipo de seguro	N	%
ESSALUD	31	34,4
SIS – MINSA	10	11,1
SANIDAD	0	0,0
Otro	15	16,7
Ninguno	34	37,8
Total	90	100,0

Continúa...

Motivo de consulta por lo que acude a un establecimiento de salud	N	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo.	16	17,8
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos.	33	36,7
Mareos, dolores o acné.	35	38,8
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.	5 1	5,6 1,1
Total	90	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los estudiantes del nivel secundario “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019 elaborado por la directora en línea Dr. María Adriana Vílchez Reyes

TABLA 6*DETERMINANTES DE REDES SOCIALES DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “ABRAHAM LINCOLN”*

El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran ¿le pareció?	N	%
Muy largo	10	11,1
Largo	17	18,9
Regular	52	57,8
Corto	3	3,3
Muy corto	2	2
No sabe	6	6
Total	90	100,0

Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	N	%
Muy buena	22	24,4
Buena	42	46,7
Regular	26	28,9
Mala	0	0
Muy mala	0	0
Total	90	100,0

Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	N	%
Sí	44	48,9
No	46	51,1
Total	90	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los estudiantes del nivel secundario “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019 elaborado por la directora en línea Dr. María Adriana Vílchez Reyes.

4.2. Análisis de Resultados

Tabla 1: Del 100% de los estudiantes del nivel secundario la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln”, el 52,2% (47) son de sexo masculino, el 38,9% (35) el grado de instrucción de la madre es de secundaria completa/incompleta, el 38,9% (35) posee un ingreso económico menor de 930 soles y del 81,1% (73) el jefe de la familia es trabajador estable.

Los resultados obtenidos en esta presente investigación tienen semejanza con los resultados obtenidos por Jara J, (45). Quien concluye que el 55,8% de su población estudiada es de sexo masculino. Por otro lado, difieren con los de López D, (46). Donde el 51,7% de su muestra estudiada son mujeres. En la presente investigación en la variable Sexo, se concluye que más de la mitad es de sexo masculino.

Se define el sexo, al conjunto de características biológicas, físicas y corporales los cuales definen a un ser humano como hombre y mujer. En el Perú de acuerdo al último censo nacional, de los 31 millones 237 mil 385 habitantes, el 49,2% % son hombres y el 50,8 % son mujeres y en la Región La Libertad el porcentaje de personas de sexo femenino es superior al de sexo masculino, un 51,2% versus 48,8% (47, 48, 49).

Sin embargo, a nivel mundial, de la totalidad de la población, un 50,4% son varones y un 49,6% son mujeres, por tal motivo que la Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona que “en la especie humana la relación entre varones y mujeres al momento del nacimiento se inclina a favor del sexo masculino”; es un indicador que en la mayoría de países se han mantenido durante muchos años. A pesar de que no se puede definir el por qué nacen más niños que niñas, hay ciertos conceptos que intentan explicar, aunque todos tienen un mismo énfasis en el riesgo

y la mayor mortalidad de hombres que de mujeres. En otras palabras, que para que exista un número igual de varones y mujeres en la adultez, es necesario que nazcan más varones que mujeres, dice una teoría (50, 51).

De acuerdo a la variable sexo, se observa que más de la mitad son hombres, sin embargo, en nuestro país, al igual que a nivel regional, las estadísticas señalan la superioridad en número por parte de las personas de sexo femenino. Esto ha hecho que en la actualidad y en los últimos años, muchas mujeres, gracias a su empoderamiento han conseguido incluirse en la sociedad laboral y educativa, el fruto de ello es tener un trabajo, ser independientes, así como alcanzar importantes cargos públicos y/o privados. Además, esto contribuye en el ingreso económico de su familia para cubrir sus necesidades básicas, este ingreso puede ser adecuado o deficiente y del cual también dependerá su labor como madre en el hogar y en el cuidado de los hijos.

Los resultados presentados en esta investigación son similares a los hallados por Osorio T, (52). Quien indica que el 48,2% el grado de instrucción de las madres es de Secundaria completa/Secundaria incompleta. Además, estos resultados difieren con los de Guevara D. (53), donde señala que el 61,8% el grado de instrucción de la madre es de secundaria completa/secundaria incompleta. Por ende, Azcárate J, (54). Menciona que en la actualidad vivimos en una sociedad con cambios constantes la cual exige adquirir más conocimientos, de manera que estudiar y formarse mantiene a las personas informadas, preparadas y sobre todo facilita su entrada al mundo laboral.

En este estudio con respecto a la variable de grado de instrucción de la madre, menos de la mitad tiene secundaria completa/incompleta. El grado de instrucción se

define como el nivel más elevado de estudios que una persona haya realizado, sin tener en cuenta si se han culminado o están de manera temporal o definitivamente incompletos (55).

Hoy en día quien posee un mejor nivel académico tendrá en el presente o en el futuro una mejor calidad de vida. El nivel educativo principalmente el de la mujer es un factor que forma parte de la fecundidad, salud del parto, el nacimiento y el desarrollo de los niños y niñas. Así mismo juega un papel importante para que la madre tenga la capacidad de controlar el número de hijos que desea tener. Si observamos en las zonas rurales, aún existe en pequeñas poblaciones la costumbre de no poseer algún grado de educación, en especial en las mujeres, o en otras circunstancias solo eligen aprender a leer y escribir y posteriormente retirarse de una institución educativa; esto se debe a que no toman de gran importancia o como parte de su desarrollo de vida.

Si nos centramos en la educación de los adolescentes, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) de Perú, en los Indicadores de Educación por Departamento de acuerdo a la Encuesta Nacional de Hogares, muestran que la Matrícula de la Población de 12 a 16 años de edad (edad regular para asistir a educación secundaria) tuvo un 84,8%, es decir, de cada 100 estudiantes 85 estuvieron matriculados en la educación secundaria. En relación al área de residencia en la parte urbana el 87,1% fue matriculado en algún año de la secundaria, mientras que en el área rural solo el 79,4% fue matriculado en la educación secundaria. Según el sexo, del 96,7%, en las zonas urbanas se matricularon un 87,7% de adolescentes varones y en área rural un 80,4%. En el sexo femenino, del 94,4%, en la zona urbana un 86,9% de las adolescentes fueron matriculadas y en las zonas rurales el 78,3%, siendo corta

la diferencia con el sexo masculino que vive en las ciudades (56).

Las estadísticas muestran que estudian más adolescentes varones que mujeres, a pesar de que en nuestro país existan más personas del sexo femenino. En muchos casos el tema cultural y sexual es importante en la educación, ya que muchas familias en especial en las zonas rurales no creen conveniente que una mujer estudie, sino que su función es estar en el hogar apoyando en las actividades rutinarias. Por otro lado, en las zonas urbanas la realidad es distinta, el contacto con la tecnología y el entorno socioeconómico hace que una familia se preocupe por la educación de sus hijos sin importar el sexo, esto con el fin de que a futuro tengan una mejor calidad de vida. Sin embargo, si vemos la realidad en el aspecto sexual, cierta cantidad de mujeres son las que dejan de estudiar la secundaria debido a los embarazos no planificados en dicha etapa educativa. Este problema se ve más en las zonas rurales, así como en las ciudades, esto a pesar de que hoy en día existe un enorme acceso a programas de planificación familiar y materiales exclusivos para adolescentes.

Los resultados de esta investigación se asemejan con los encontrados por Cueva M, (57). Donde muestra que el 57,5% tiene un ingreso económico menor de 750 soles. A la vez difieren con los resultados de Figueroa F, (58). Quien 23,6% perciben ingresos económicos de 1801 soles a más. Estos estudios fueron aplicados en poblaciones similares a la de esta investigación. Dando a entender realidades distintas debido a que el ingreso económico va a depender del tipo de actividades que realice una persona, como por ejemplo un trabajo, un negocio, una venta, etc. Hoy en día la cantidad del ingreso monetario que percibe un individuo va a determinar su calidad de vida y su posición en la sociedad. Todo esto en muchos casos está sujeto al nivel de educación que una persona ha logrado en el transcurso de su vida (59).

Se puede acertar la cantidad del ingreso económico de una persona de acuerdo al sueldo básico que se disponga en un país, este salario básico hace referencia a un pago fijo sin importar el trabajo que se realice y las circunstancias en la que se desarrolle. En este caso en el Perú, desde abril del año 2018, la Remuneración Mínima Vital (RMV) es de 930 soles, el cual se aplica en los trabajadores sujetos al régimen laboral de la actividad privada, es decir que no dependen del Estado peruano (60, 61).

En el presente, muchas personas cuentan con un sueldo básico, dicha remuneración es baja para el actual costo de vida que puede tener una persona, y más aún si es padre de familia. Aunque se considere un ingreso común en diferentes hogares, las consecuencias se observan cuando dicho ingreso no logra cubrir las necesidades de la canasta diaria familiar y sobre todo no brinda una adecuada calidad de vida. Todo ello repercute y dificulta a que los hijos puedan lograr un correcto desarrollo educativo y social, dependiendo de la zona en la que radique. A este problema va unido en la mayoría de casos el tipo de trabajo que tiene el jefe de hogar, el cual puede ser estable, eventual, jubilado o estudiante; sin embargo, eso no cambia el panorama si es sigue poseyendo un sueldo mínimo vital.

En esta investigación los resultados que se obtuvieron difieren a los encontrados por Loyola S. (62), la cual menciona que el 60,1% el jefe de familia cuenta con trabajo eventual. Por otra parte, los resultados son similares a los hallados por Pasache M, (63). Quien indica que el 46,3% el jefe de familia cuenta con trabajo estable.

El jefe del hogar juega un rol muy importante de acuerdo a la cantidad de ingreso económico que logre y el tipo de trabajo que posea. A través de los años se ha

considerado al padre como el jefe del hogar, esto debido a que era parte de la costumbre y tradición de cada familia. Cuando el hombre por motivos de trabajo, enfermedad o muerte no estaba presente en el hogar, la esposa era quien tomaba dicho rol. No obstante, en la actualidad de acuerdo a diversos estudios realizados en poblaciones se ha llegado la conclusión de que el jefe del hogar está determinado dependiendo del nivel de aporte y decisión que tiene dentro del hogar, en otras palabras, es la persona que la familia reconoce como tal y, en términos de ingreso, aporta mayoritariamente al presupuesto al presupuesto familiar. Conforme a esto puede ser el padre o la madre (64).

Si observamos la disponibilidad de trabajo en el actual campo laboral va a contribuir para que una persona sea trabajadora eventual o estable. En las zonas urbanas se encuentran más opciones laborales y esto hace que se pueda generar un regular ingreso monetario, así mismo muchos de los trabajadores poseen negocios propios, otros son dependientes de una empresa de manera estable (por contrato o nombramiento) y otros no tienen un trabajo estable debido al grado de estudio o condición social. En cambio, en las zonas rurales muchas de las personas que habitan en dichos lugares, laboran en sus propios campos, en la siembra y cosecha de sus productos los cuales los venden o son utilizados para su consumo personal. Gran parte de estas poblaciones dependen exclusivamente de la agricultura y artesanía.

La educación siempre será una herramienta que ayudará a que las personas puedan tomar mejores decisiones, por ejemplo, en la elección de la pareja, cumplir sus objetivos académicos y familiares. También la instrucción en educación sexual y reproductiva debe ser enseñada desde la adolescencia, el compromiso de los padres e hijos permitirá que las futuras generaciones sepan en qué momento formar un

hogar, junto a ello tendrán una sexualidad responsable. Todos estos puntos detallados brevemente harán que puedan tener una mejor estabilidad económica en su familia mediante trabajos estables o negocios independientes para solventar sus necesidades básicas y tener una adecuada calidad de vida en todo aspecto.

Tabla 2: Del 100% (90) de los estudiantes del nivel secundario de la institución educativa “Abraham Lincoln”, el 64,4% (58) vive en una vivienda de tipo unifamiliar, el 86,7% (78) tiene vivienda propia, del 57,8% (52) el piso de su hogar es de loseta, el material del techo de su hogar del 43,3% (39) es de material noble y del 78,9% (71) las paredes de su casa son de material noble. El número de personas que duermen en una habitación, el 52,2% (47) lo hace de forma independiente. Acerca del abastecimiento de agua, un 68,9% (62) utiliza agua con conexión domiciliaria; en la eliminación de excretas el 90% (81) lo realiza en baño propio, el 100% (90) emplea gas para cocinar, el 90% (81) tiene en su vivienda energía eléctrica permanente; referente a la eliminación de basura, el 84,4% (76) usa el carro recolector y el 46,7% (21) refiere que frecuencia con la que pasan recogiendo la basura por su casa es de todas las semanas, pero no diariamente.

Los resultados obtenidos en esta investigación se asemejan con los resultados hallados por Escobar S, (65). La cual concluye que el 70% viven viviendas unifamiliares, el 85% tienen casa propia y del 42% el material de su piso es loseta y del 46% el material del techo de su casa es eternit y el 73% las paredes de su vivienda son de material noble y cemento; el número de personas que duermen en una habitación el 73% lo hace de manera independiente.

Las realidades son similares de acuerdo a los resultados obtenidos en esta tesis. Por esa razón vemos que existe un crecimiento diario de la población, es así que en

las últimas décadas las personas forman nuevos asentamientos humanos fuera de los límites ya registrados en un distrito, como es el caso de la zona donde está ubicada la institución educativa en estudio. La mayoría de los terrenos fueron invasiones y hoy a la actualidad ya son reconocidos como parte del distrito de Huanchaco según el área geográfica. Se presenció cierta cantidad de construcciones con paredes de adobe, ladrillo crudo, y pocas viviendas construidas con material noble y cemento; así también muchos hogares con techos de eternit o tierra. Por otro lado, dicho sector a la actualidad no cuenta con pistas y veredas.

Conforme a lo antes mencionado podemos definir a una vivienda como una construcción cerrada y cubierta para que sea habitada por personas. Ofrece un refugio a los seres humanos y los protege de peligros como las condiciones climáticas adversas; también les proporciona intimidad y espacio para almacenar sus pertenencias, así como desarrollar sus actividades cotidianas. En el interior se hallan espacios destinados diferentes funciones, como habitaciones, cocina, sala, comedor o patios. Dentro de este concepto hay tipos (de acuerdo a la ocupación), uno de ellos es la vivienda unifamiliar, esta es aquella en la que una única familia ocupa la construcción en su totalidad, a diferencia de las viviendas colectivas. Dependiendo de las circunstancias puede ser alquilada, propia, etcétera (66, 67).

Los tipos de vivienda de acuerdo al material con la que se construyó están las de material noble, adobe, madera, entre otros. De las mencionadas, de mejor calidad son las de material noble, es decir es una construcción con piso, paredes y techo de ladrillo o bloques de cemento (68).

Muchas familias eligen vivir en casas unifamiliares debido a una mejor comodidad y privacidad para poder desarrollar sus actividades cotidianas. No

obstante, hoy en día son pocas las posibilidades de adquirir una vivienda propia en las ciudades, sea por el precio o ubicación, es así que muchas personas optan por tener una casa sea en la modalidad alquiler venta, invasión o traspaso de terrenos en una población en formación. En zonas rurales las casas son menos costosas, algunas son herencias familiares y otras construidas por ellos mismo, en un trabajo unido de toda la familia. Las personas con el objetivo de poseer un hogar propio (sin importar el metraje y el espacio de la vivienda), tienden a compartir habitaciones donde duerme más de una persona. Que en un cuarto duerma más de una persona puede traer problemas a la salud, como enfermedades respiratorias y sobre todo no existe la comodidad y privacidad correspondiente.

En la mayor parte de las zonas urbanas existen construcciones de casas con material noble, por la consideración de que dichos materiales son más resistentes en casos de desastres naturales y tienen una mejor duración y estabilidad; caso contrario son las viviendas en las pequeñas ciudades, muchas familias al no tener alcance a material noble, ladrillos o cemento con adecuado coste y por el traslado del mismo hasta su lugar de residencia, deciden construir sus casas con material existente a su alrededor: tierra. Con ello elaboran adobes combinados con paja u otro material que lo hace más resistente. Aunque la resistencia frente a ciertos desastres naturales no sea tan elevada como una construcción de material noble, es importante en la protección contra el frío, lluvias y el sol, entre otros riesgos.

Los resultados que se obtuvieron en esta investigación se asemejan con los resultados de Mejía G, (69). Quien indica que el 100% de su muestra estudiada se abastece de agua con conexión domiciliaria y tiene baño propio. El combustible que utilizan para cocinar, el 100% lo hace con gas y tienen energía eléctrica permanente.

El 100% dispone su basura en el carro recolector el cual la frecuencia con la que pasa por sus casas es todas las semanas, pero no diariamente.

De acuerdo a esta variable, se observó en la localidad donde viven los estudiantes de la institución educativa en estudio, que la mayoría de casas cuentan con agua potable con conexión domiciliaria, empero existe cierto grupo de hogares que almacenan el agua en baldes y cilindros, la adquieren de tanques de agua colocados permanentemente en cada sector, estas son rellenas por camiones cisterna. Así también cuentan con luz eléctrica de manera permanente. Pese a que poseen dichos servicios, casi la totalidad del sector no dispone de desagüe ni alcantarillado. Esto da resultado a que las familias realicen pozos subterráneos donde se almacenan y absorben las excretas, así como las aguas residuales provenientes de sus servicios higiénicos, lavaderos y cocina. A futuro estas obras perjudican el medio ambiente (contaminación del suelo y aire) y la salud de las personas.

Los servicios básicos son aquellos servicios fundamentales como el acceso al agua potable de calidad, drenaje sanitario, energía eléctrica, entre otros. Estos hacen que las personas logren desarrollar una vida digna dentro de una población. Junto a estos servicios está el manejo de residuos el cual se refiere al control, ya sea de recolección, transporte, tratamiento, reciclado o eliminación de los materiales que son producidos por la actividad humana, y así de esa forma minimizar los riesgos sobre la salud y el medio ambiente. Estas tareas la realizan las autoridades de cada localidad o país (70, 71).

Si una población goza del beneficio de tener agua en sus casas (conexión domiciliaria), significa acceder a un servicio de calidad con agua potable; también,

representa el ahorro de dinero y tiempo. Por el contrario, las personas que no tienen un acceso suficiente al agua, están en un elevado riesgo de sufrir enfermedades gastrointestinales. Junto a este grandioso beneficio se suma el tener baño propio en casa, el cual aporta comodidad y privacidad. Sujeto a ello está la disposición del alcantarillado y desagüe, ya que van a lograr un mejor tratamiento y eliminación de las aguas residuales y excretas producidas por las personas. En pocas palabras, que una persona disponga de los servicios antes mencionados hace que se incluya en la sociedad de manera digna, así mismo poseer un inodoro, una ducha, un grifo de agua en la cocina hace que las personas vivan mejor, con calidad y buena salud.

Si hablamos de beneficios en relación al agua, cocinar con gas es otra importante posesión, porque eleva la calidad de vida al preparar los alimentos de manera rápida y segura; es más, ayuda a mantener un ambiente adecuado, libre de humo contaminante que puede ser perjudicial para la salud. Además, poseer en casa conexión eléctrica de manera permanente facilita la vida de las personas, tener alumbrado para desarrollar sus actividades, electrodomésticos y confort. De igual forma, eliminar la basura en carros recolectores beneficia a las personas y al medio ambiente, si hablamos de reciclaje, beneficia a algunas empresas. Uno de los objetivos, está en conseguir espacios salubres y libres de microorganismos que pueden provocar infecciones. Según los resultados obtenidos en este estudio, no todos consiguen eliminar sus desechos de manera diaria, esto indica un factor de riesgo que puede perjudicar a la comunidad.

La elección del lugar para que una persona o familia se desarrolle dependerá mucho de sus costumbres, nivel socioeconómico y estilo de vida. Vivir en una construcción de material noble brindará mejor seguridad y confort, así como dormir

en una habitación independiente ya que genera privacidad y comodidad. Así también es importante que un hogar cuente con los servicios básicos, como agua, desagüe, luz, entre otros, esto debido a que incrementa el bienestar de una persona o familia, existe mejores condiciones físicas y sociales para llevar desarrollar diferentes tareas y sobre todo mejora su calidad de vida. Fuera del hogar, es decir en la comunidad, también se necesitan beneficios que protegerán la integridad de un ser humano, entre ellos están la eliminación de la basura en carros recolectores y la frecuencia de estos al pasar por una población. El principal beneficio es evitar posibles enfermedades en las personas y también el cuidado del medio ambiente.

Tabla 3: Del 100% (90) de los estudiantes del nivel secundario de la institución educativa “Abraham Lincoln”, el 91,1% (82) no fuman, ni ha fumado nunca de manera habitual, el 74,4% (67) no consume bebidas alcohólicas, el 64,4% (58) duerme de 6 a 8 horas y el 74,4% (67) se baña diariamente. El 88,9% posee reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplinas, un 53,3% (48) realizó deporte como actividad física alguna en su tiempo libre y el 58,9% (53) en las dos últimas semanas realizó deporte durante 20 minutos. En conducta alimenticia de riesgo, el 28,9% (26) se preocupa por engordar y el 35,6% (32) refiere comer demasiado.

Así mismo del 100% (90) de los alumnos, el 86,7% no tuvo daño a su salud por alguna violencia por agresión, el 18,9% (17) pensó quitarse la vida cuando tuvo problemas. El 7,8% (7) tiene relaciones sexuales, el 2,2% en su primera relación sexual utilizó ningún método anticonceptivo y el 1,1% tuvo un embarazo o algún aborto. El 40,0% (36) acude varias veces a un establecimiento de salud. Del 100%

(90), el 56,7% (51) se alimenta con fideos, arroz a diario, el 55,6% (50) consume pan a diario.

Los resultados mencionados anteriormente se asemejan a los resultados encontrados por Tasayco M, (72). Quien señala que el 72,07% de adolescentes presentan una actitud indiferente frente al consumo de tabaco. Estos resultados difieren con los obtenidos por Soller C, y Ríos O, (73). Los cuales indican que el 21,4% inició el consumo de tabaco a los 12 años y el 32,8% a los 17 años de edad. En relación al consumo de alcohol, los resultados de este estudio también se asemejan con los de Villanueva H, (74). Donde el 78,3% refieren no consumir bebidas alcohólicas.

Aunque los escenarios son distintos el grupo etario es el mismo, mientras que en esta investigación casi la totalidad de los adolescentes no fuman, ni han fumado de manera habitual, así como la mayoría no consume bebidas alcohólicas. En los estudios anteriores en uno la mayoría es indiferente frente al consumo de tabaco en el otro menos de la mitad inició el consumo de tabaco a los 12 y 17 años de edad. Referente a esta variable, existen algunos estudios donde muestran que la utilización de tabaco se inicia antes de los 18 años de edad y que permanece la voluntad a la dependencia que origina la nicotina, es decir con el pasar del tiempo se convierte en una enfermedad adictiva, crónica y recurrente. Hoy en día en la población adolescente no es el único problema, también se presencia el consumo de alcohol el cual si su consumo es prolongado convierte a la persona en dependiente de bebidas alcohólicas, ocasionando daños físicos y mentales (75, 76).

En todo el mundo el 7% o aproximadamente 24 millones de adolescentes entre los 13 y 15 años de edad, fuman cigarrillos (17 millones de varones y 7 millones de

mujeres) y alrededor de 13 millones usan productos de tabaco sin humo (tabaco para masticar o tabaco oral). En Sudamérica, en adolescentes de 13 a 17 años de edad, Colombia es el país que presenta un índice elevado de consumo de tabaco, el 27% de hombres y el 27,8% de mujeres, seguido de Ecuador con un 31,2% en varones y 26,1% en mujeres. En el Perú según el Ministerio de Salud el 8% de la población en general comienza a consumir tabaco desde los 15 años de edad. El consumo de cigarrillos en este grupo etario indica que están expuestos a sufrir serios daños para su salud en el presente y futuro debido a la exposición a la nicotina (77, 78).

Los adolescentes que consumen cigarrillos o tabaco se encuentran en un peligro que puede afectar su desarrollo físico, mental y social. Este problema puede tener muchas causas, una de ellas es el entorno en el que vive. Si el adolescente tiene padres fumadores, eleva en él la prevalencia del consumo de tabaco. También las amistades en el colegio, los problemas en el hogar, el abandono de uno o de ambos padres, el maltrato físico o emocional son otros de los motivos en que el adolescente puede llegar a ser consumidor de sustancias nocivas para su salud.

Así mismo el consumo del alcohol en muchos casos provoca en el adolescente la necesidad de independencia frente al núcleo familiar y la búsqueda de integración en grupos sociales. Esta necesidad de pertenecer a un grupo puede llevar a los jóvenes a desarrollar comportamientos de riesgo. Así como en el consumo de tabaco, los hábitos llevados a cabo dentro del entorno de familia y amigos son cruciales a la hora de prevenir o fomentar el consumo de alcohol. Hoy en día, el adolescente que consume alcohol se crea una sensación de fortaleza e invulnerabilidad, lo que puede acarrear a que desarrolle comportamientos de riesgo. Que un adolescente consuma alcohol, los daños para su salud

son mayores que para un adulto maduro. Además de los riesgos derivados de la ingesta de alcohol en la salud física, los daños más perjudiciales a esta edad se producen en la salud mental.

Los resultados de esta investigación se asemejan con los de Vásquez R, (79). Expone que el 87,2% duerme de 6 a 8 horas. Así también difieren con los de Vizarres M, (80). Quien determina que el 57,5% (92) se baña cuatros veces a la semana, el 55% tiene establecidas sus reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina.

En este estudio, de acuerdo a las variables de número de horas que duerme, frecuencia con la que se baña y las reglas y expectativas claras acerca de su conducta o disciplina; el 64,4% duerme de 6 a 8 horas, el 74,4% se baña diariamente y el 88,9% tiene claras sus expectativas acerca de su conducta.

Se define a la palabra dormir al estado de reposo en el que se suspende todo tipo de actividad consciente y todo movimiento voluntario. Las horas de sueño varían de acuerdo a la edad de las personas y lo cual va a determinar el buen desarrollo de actividades físicas y mentales. Un adolescente se encuentra en constante cambios fisiológicos, es por ello que se le recomienda dormir entre 8 a 10 horas por las noches (81, 82).

Hay quienes cumplen dichos requerimientos de dormir las horas adecuadas, sea por costumbre en el hogar o decisión propia, pero a la actualidad muchos son los adolescentes que no logran conciliar dichas horas de descanso nocturno. La presión por rendir en los estudios es superior a la que tenían cuando eran niños. Además, tienen más ocupaciones, desde las tareas escolares, las recreaciones deportivas o de otro tipo; el uso de dispositivos electrónicos, como los celulares

móviles, las tabletas, televisores, video juegos o las computadoras, también influyen a que los adolescentes no concilien el sueño. Otros se quedan hasta las altas horas de la noche escribiendo mensajes de texto, jugando y viendo vídeos. Al existir este problema muchos estudiantes llegan tarde a sus centros de estudio o quedarse dormido en horas de clase.

La realidad es otra en adolescentes de bajos recursos económicos ya que tienen que trabajar hasta altas horas de la noche o levantarse muy temprano a cumplir labores que le puedan generar un ingreso monetario para su sustento y el de su familia; asimismo deben cumplir los quehaceres del hogar y las responsabilidades escolares. Algo parecido se observa en las zonas alejadas donde algunos por tradición deben trabajar en el campo agrícola y para transportarse a sus centros de estudios resulta dificultoso, es por ello que cierto número de adolescentes dejan de estudiar debido a esas situaciones. Todo ello en esta etapa de vida, así como en las posteriores, son causantes de un bajo rendimiento escolar que afectan su futuro como ciudadanos.

La Asociación Educar en un estudio aplicado a 2693 alumnos en los países de Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Cuba, México y Uruguay indica que el 9,9% adolescentes entre 11 y 12 años, un 22,7% entre 13 y 14 años y el 32,3% entre 15 y 16 años duermen menos de 7 horas al día. Según esta investigación las horas de sueño van disminuyendo de acuerdo a la edad, desde las 8 horas 23 minutos entre adolescentes de 11 y 12 años hasta las 6 horas 48 minutos en los de 17 y 20 años; en otras palabras, los menores duermen más que los mayores. Por otra parte, se señala que los adolescentes más afectados son los de estrato social medio que los del sector de mayores ingresos. Debido a esto Roberto Rosler un médico

neurocirujano aclara que el 40,1% de adolescentes de Latinoamérica continúan sin conseguir la cantidad de horas recomendable la cual es de 8 o más horas (83).

Otro de los muchos hábitos de las personas es bañarse, esta acción involucra introducir el cuerpo o parte de él en agua o en cualquier otro líquido. Este acto ha sido y es, además de un placer, la esencia de la higiene física y psíquica del ser humano. Es un elemento importante de la vida privada y pública. En pocas palabras, bañarse es una parte fundamental del aseo personal del ser humano cualquiera que sea su edad (84).

La correcta higiene durante la adolescencia es fundamental para una buena salud, debido a que en esta etapa de vida inician los cambios hormonales que dan como resultado el incremento de grasa corporal, el aumento de la sudoración, entre otras modificaciones biológicas. La higiene corporal también dependerá de la voluntad propia, la economía y de la zona de residencia en la que el adolescente vive, es decir si cuentan con un ambiente y materiales adecuados para bañarse, como por ejemplo una ducha, agua con conexión domiciliaria y privacidad se logrará concretar un adecuado hábito de limpieza corporal (piel, cabello, dientes, etc.).

En la adolescencia es cuando se desarrolla la independencia para realizar diversas actividades personales y sociales. En esta etapa de vida se establecen normas y expectativas que regirán en la conducta. Por lo general los adolescentes empiezan a ejercerse por sí solos, pero en algunas situaciones ponen en duda o a veces quebrantan las normas dadas en el hogar y/o sociedad. En estas edades casi todos los adolescentes son más conscientes de sus acciones. Dependiendo del hogar o crianza se establece un comportamiento a base de límites y reglas en una persona,

muchas de las cuales serán de beneficio o perjudiciales para su salud (85, 86).

En otras variables, los resultados de esta esta investigación se asemejan con los resultados obtenidos por Leiva K, (87). Quien expone que en cuanto a la actividad física que realizan en su tiempo libre, el 44,4% refiere caminar y el 33,3% en las dos últimas semanas caminó durante más de 20 minutos como forma de actividad física. Por otra parte, los resultados de esta investigación difieren con los de Ibáñez F, (88). Donde señala que el 21,9% refirió tener miedo a la idea de estar con sobrepeso. Así mismo, los resultados obtenidos en esta investigación se asemejan con los encontrados por Rodríguez E, (89). Donde indica que el 86% refirió no comer demasiado.

Se concluye en las variables en cuanto a la actividad física y conductas alimenticias de riesgo, que más de la mitad, en su tiempo libre realiza deporte, el cual en las dos últimas semanas lo practicó durante más de 20 minutos. Así también la mayoría no se preocupa por engordar, mientras que más de la mitad refiere no comer demasiado.

La actividad física se define como cualquier movimiento corporal realizado por los músculos esqueléticos que exija gasto de energía. El ejercicio físico como en toda etapa de la vida es importante. En la adolescencia el cuerpo está en pleno crecimiento y formación, por esto es necesaria para un adecuado desarrollo, pero no solo no solo por los efectos beneficiosos en la salud física (como prevención de enfermedades cardiovasculares, obesidad, diabetes tipo II, entre otras enfermedades agudas o crónicas), sino también en los resultados referidos a la salud mental, como a un mejor manejo de control de la depresión, estrés o ansiedad, y la autoestima. También beneficia socialmente, tales en muchos casos el no consumo de tabaco,

alcohol y drogas, y la apreciación de su imagen corporal. Gran parte de adolescentes que siguen las prácticas de ejercicio físico tienden a continuarlas cotidianamente en la adultez (90).

Según el informe de la Organización Panamericana de la salud (OPS), en el Perú de la población total de adolescentes (26% de la totalidad de la población peruana), solo el 2,4% de estudiantes asistieron a clases de educación física 3 o más días semanales en todo el año escolar, el 28,9% pasaron 3 horas al día haciendo actividades sentados y por último el 24,5% de estudiantes realizaron actividad física al menos 60 minutos diarios en 5 de los últimos 7 días. Estas cifras también indican una mayor participación del sexo masculino en relación a la actividad física en los últimos 7 días (previos al estudio de la OPS) un 27,0% en los varones y 22,2% en las mujeres. A pesar de los beneficios de la actividad física en esta etapa de vida son pocos los adolescentes que la practican aun así es su afán de mantener una adecuada figura corporal y ser atractivo en la sociedad (91).

Junto a la importancia de la actividad física en la adolescencia están las conductas alimenticias. Una conducta alimentaria se define como los comportamientos normales relacionados con los hábitos de alimentación, la selección, preparación y la cantidad de alimentos que se ingieren. Son los adolescentes los que se necesitan más calorías y nutrientes que cualquier otro grupo etario para apoyar su crecimiento y desarrollo. Algunos estudios indican que la cantidad de calorías que necesita un adolescente varía de acuerdo a la edad, el sexo y el grado de actividad que realiza. Los varones necesitan aproximadamente de 2 500 a 3 000 calorías al día, mientras que las mujeres 2 200 calorías por día (92, 93).

Cuando se presentan algunos desarreglos en la conducta alimenticia, algunos

grupos de adolescentes empiezan a preocuparse, esto se debe a que empiezan a observar cambios en su apariencia física, como el sobrepeso, el acné y otros problemas. Como producto de ello algunos recurren a las dietas alimentarias, mientras que otros al deseo de controlar la cantidad de alimentos que están ingiriendo, la excesiva actividad física o en casos extremos utilizan fármacos o actividades que provoquen la pérdida del peso corporal. Si una persona, en este caso un adolescente, presenta dichas obsesiones puede estar en riesgo de un trastorno alimentario como la anorexia y bulimia. Todo lo mencionado anteriormente se considera problemas físicos y mentales los que pueden ser resultado de conflictos familiares como la falta de atención, el rechazo y la presión de la pareja o sociedad.

En una investigación realizada en hogares de 17 ciudades (incluida la ciudad de Trujillo) del Perú menciona que entre el 7.3% y el 11.4% de adolescentes sufre trastornos alimentarios, entre ellos destacan la bulimia y la anorexia. Por lo general son mujeres adolescentes las que toman esas medidas extremas en sus hábitos alimenticios al sentir “un intenso miedo a engordar o verse gordas” (la que se denomina como distorsión de la imagen corporal), detalla dicho estudio (94).

En otras variables de esta investigación, los mismos los resultados de este estudio se asemejan con los hallados por Llalihuaman K, (95). Quien menciona que el 100% manifestó no presentar violencia por agresión y no han pensado en quitarse la vida.

En este estudio se concluye que, de acuerdo a esta variable, la mayoría no presentó daños a su salud por algún tipo de violencia, también la mayoría frente a problemas no pensó quitarse la vida, sin embargo, un regular porcentaje sí deseó quitarse la vida. De acuerdo a lo mencionado anteriormente, podemos decir que

durante la adolescencia se presentan diversos riesgos en la salud, en las relaciones familiares y en la sociedad. Los adolescentes suelen implicarse en pleitos y disputas con otras personas. Estos problemas suelen causar efectos negativos en su salud mental y física. Por otro lado, en la actualidad, los estudios muestran que una de las causas principales de muerte en adolescentes es el suicidio. Los factores que pueden aumentar el riesgo de suicidio se incluyen trastornos psicológicos, especialmente la depresión, consumo de drogas y alcohol, sentimientos de angustia, irritabilidad, abuso emocional, físico o sexual o en último de los casos la falta de grupos de apoyo, malas relaciones con los padres y sentimientos de asilamiento sexual (96).

Los resultados de este estudio se asemejan con los resultados hallados por Carmona G y et al, (97). Quienes exponen en su estudio que la edad de inicio sexual osciló entre los 14 y 16 años y se identificaron barreras individuales en relación a la utilización de anticonceptivos tales como la estabilidad de la pareja, responsabilidad de la mujer en el uso de anticonceptivos, el temor al abandono del varón por exigir su uso y la reducción de la sensibilidad sexual generada por la utilización del preservativo. Así también estos resultados difieren con los de Choez C, (98). En su tesis indica que el 40,2% de adolescentes a los 15 años de edad inició su actividad sexual; el 64,1% en el inicio sexual usaron preservativo y el 39,1% utilizan condón. En otra variable los resultados se asemejan con los de Hidalgo C, (99). Quien señala que 34% no tuvo un embarazo o aborto y el 45% acudía una vez al año a un establecimiento de salud.

En esta investigación se concluye que, de acuerdo a estas variables, casi la totalidad no tuvo relaciones sexuales, así como un embarazo o algún aborto y menos de la mitad acude varias veces a un establecimiento.

Las relaciones sexuales se definen como el conjunto de comportamiento que realizan al menos personas con el único objetivo de dar o recibir placer sexual. Pueden incluir muchas prácticas como las caricias o el coito (100).

En la actualidad, estudios muestran que gran parte de los adolescentes ya iniciaron una vida sexual, sin embargo, están en una etapa de vida muy vulnerable. En ello influye la presión que dan los grupos de amigos, parejas (tanto como para los varones como para las mujeres) o porque la mayoría la practica. En esas edades dichos comportamientos se han convertido comunes sin ver más allá las posibles consecuencias. Esta tendencia se ve influenciada con mucha facilidad en la TV y el acceso a diversos programas como las redes sociales, videos o imágenes las cuales despiertan el deseo en los adolescentes a iniciar una vida sexual. Un adolescente no solo se expone a contraer un embarazo no deseado sino a contagiarse de infecciones por transmisión sexual, así mismo pone en riesgo la salud mental con sentimientos de culpa por romper los valores de la familia, la confianza de los padres o por haber tenido relaciones con una persona con la cual no hubo una correcta conexión de sentimientos y pensamientos.

Existe una gran cantidad de información y acceso a materiales anticonceptivos, pero gran parte de la población adolescente lo desconoce o si la tienen no la practican por diferentes tabúes dados por la sociedad y experiencias personales, esto sin tener en cuenta de los problemas que pueden ocurrir en un futuro, como un embarazo no deseado o una enfermedad sexual. Aunque hoy en día el uso de anticonceptivos ha aumentado en muchos lugares del mundo, de manera especial en Asia y Latinoamérica, continúa siendo menor en ciertos lugares donde más lo necesitan, como por ejemplo en países de extrema pobreza o países con problemas

socioeconómicos. El uso de anticonceptivos actuales aumentó regularmente, es decir en el año 1990 con un 54% al año 2015 con un 57,7%. Sin embargo, en América Latina y el Caribe sigue siendo un problema para las mujeres adolescentes (101).

La Organización Panamericana de la Salud indica que el uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia es controversial, señala que no existe método anticonceptivo perfecto para los adolescentes, así también no se establecen razones médicas para detener o disminuir el uso de ninguno de los métodos pensando solamente en la edad. Debido a ello los comportamientos sexuales serán siempre de riesgo. Por otra parte, es posible que un adolescente no utilice un método anticonceptivo de manera ordenada y correcta ya que las relaciones sexuales en muchos casos no son planificadas y ocasionales por lo que es probable que no se protejan (102).

En relación al embarazo en la adolescencia hasta el año 2017, en Perú, el 23% de las adolescentes habían quedado embarazadas, mientras que el 13% en la costa y sierra. Si hablamos en términos generales en la zona rural el 23% de adolescentes quedaron embarazadas, pero el 11% en las zonas urbanas. Alrededor del 12% de adolescentes quedaron embarazadas en la secundaria (103).

Hoy en día el embarazo en la adolescencia sigue siendo un problema por resolver en varios países del mundo, pese a lo cual los gobiernos deben seguir trabajando en asegurar el acceso y la culminación de la etapa escolar, garantizar una educación sexual integral y de calidad, en otras palabras, debe asegurarse que el adolescente que ya inició su actividad sexual pueda acceder a información, consejería y métodos anticonceptivos. Se debe considerar que, a diferencia de otras

mujeres, las adolescentes corren mayor riesgo de complicaciones y muertes a consecuencia de un embarazo. Además, se encuentran menos preparadas económica y emocionalmente para atravesar por esta experiencia.

En cuanto al acceso a los servicios de salud, se define como la entrada, ingreso o utilización de un servicio de salud, existiendo interacción entre consumidores (que utilizan los servicios) y proveedores (oferta disponible en servicios) (104).

De acuerdo a los resultados de esta investigación se concluye que menos de la mitad de adolescentes, asisten varias veces a un establecimiento de salud durante el año. En relación a esta variable, las visitas al médico por presentar cualquier tipo de malestar o asistir de manera preventiva, aporta tranquilidad sobre el tratamiento y previsión de posibles enfermedades y sobre todo ayudará a mejorar el estilo de vida de una persona.

Un adolescente al estar en riesgo de adquirir diversos problemas de salud, la alimentación juega un rol importante en el mantenimiento de la misma. En la nutrición se recomienda el consumo de carbohidratos, verduras, frutas o grasas insaturadas, a pesar de eso el acceso a los carbohidratos industrializados se ha convertido en los últimos años más cómoda económicamente y rápida, sobre todo. Como se sabe existen dos formas principales de carbohidratos los cuales son los azúcares (como la fructosa, la glucosa y la lactosa) y los almidones, que se encuentran en alimentos del tipo de los vegetales amiláceos, los granos, el arroz, el pan y los cereales. El cuerpo descompone (o convierte) la mayor parte de los carbohidratos en el azúcar glucosa, que pasa al torrente sanguíneo. Su consumo en exceso puede ocasionar enfermedades a nivel físico, como la hiperglucemia, sobrepeso u obesidad.

La adolescencia es una etapa donde se inicia el deseo de experimentar diferentes situaciones, aunque en algunos casos asumen riesgos que pueden perjudicar su estado de salud físico, mental y social. En este periodo es cuando el ser humano empieza a tomar decisiones por sí mismo e inicia la independencia en algunos aspectos de su vida. Por otro lado, es en el centro de estudios, familia o comunidad donde un adolescente adquiere y forma buenos o inadecuados hábitos de estilo de vida, por ejemplo, el consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias nocivas. Así mismo, la toma de decisiones tiene que mucho que ver con el ambiente que lo rodea, en especial en la continuación de estudios, pertenecer a grupos de pandillaje o delincuencia y sobre todo en una responsable vida sexual. Otro punto a considerar es la preocupación por el aspecto corporal lo cual tiene mucha relación con la alimentación y estilo de vida (actividad física, por ejemplo) que adquiere el adolescente.

La familia como núcleo es quien ejerce un dominio clave en el desarrollo de un adolescente.

Tabla 4, 5 y 6: Del 100% (90), el 78,9% (71) recibe apoyo social natural por parte de su familia y el 82,2% (74) no recibe apoyo social organizado. El 43,3% (39) en los últimos doce meses se atendió en un centro de salud, el 32,2% (29) considera que el lugar que lo atendieron está a una regular distancia. El 34,4% (31) posee EsSalud como seguro, el 38,8% (35) la consulta por la que asistieron a un establecimiento fue por mareos, dolores o acné. El 57,8% (52) considera el tiempo que esperó para ser atendido en un establecimiento de salud fue regular, el 46,7% (42) considera que la atención que recibió en el establecimiento de salud fue buena y del 51,1% (46) refiere que no hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Los resultados de esta investigación se asemejan con los de Gonzáles M, (105). Quien indica que el 77,8% recibe apoyo social natural por parte de su familia y el 99,6% no recibe algún apoyo social organizado. Así también difieren con los resultados de Bravo N. (106), donde el 31,03% en los últimos doce meses se atendió en un hospital y el 59,48% considera que el lugar que le atendieron está a una regular distancia. En otras variables, los resultados de este estudio difieren con los de Fajardo L, (107). Quien indica que el 53,8% cuentan con seguro SIS – MINSa y el 66,9% el motivo de consulta por el que acudió a un establecimiento de salud fue por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos. También los resultados difieren con los de Moreno E, (108). Donde menciona que el 46,6% considera que el tiempo que esperó para ser atendido fue regular y el 43,5% considera que la atención que recibió en el establecimiento de salud fue muy buena. Y en la última variable, los resultados de esta investigación los resultados de esta investigación se asemejan a los de (109), quien señala que el 52% refirió no existir pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

En el presente trabajo de investigación la mayoría de los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa “Abraham Lincoln” recibe apoyo social natural por parte de su familia y no recibe apoyo social organizado. Menos de la mitad en los últimos doce meses se atendió en un centro de salud, considera que dicho lugar está a una regular distancia desde su hogar, posee EsSalud como seguro de salud y la consulta por la que asistieron a un establecimiento de salud fue por mareos, dolores o acné. Más de la mitad considera que el tiempo que esperó para ser atendido en un establecimiento de salud fue regular, menos de la mitad estima que la calidad de atención que recibió fue buena y más de la mitad manifiesta que

no hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

El apoyo social, son los recursos humanos y materiales que tiene una persona o familia, las que le servirán para superar una enfermedad, pobreza, problemas, etcétera, a diferencia de un apoyo natural que es todo lo que incluye a la familia, amigos, colegas, vecinos, compañeros espirituales. También está el apoyo social organizado, son las instituciones de ayuda al enfermo, la seguridad social, lugar de trabajo, alojamientos, instituciones de voluntariado (110).

El apoyo social es un complemento indispensable en el desarrollo de las personas, más en un adolescente que se halla en formación. Los beneficios no solo se ven en lo personal sino también a nivel familiar, los que ayudarán a resolver las necesidades y situaciones de transición dentro del proceso de desarrollo de cada ser humano. Dentro de este punto las interacciones y la tendencia a buscar compañía de otras personas son de gran apoyo especialmente en situaciones que causan estrés, tristeza o felicidad en el transcurso de la vida. Visto desde otro punto podemos decir que el apoyo social es una necesidad de cada persona lo que permite disminuir la incertidumbre, sentimientos y conductas. Es por ello que los adolescentes que tienen el apoyo familiar en todo aspecto suelen ser mejores en la sociedad y se desarrollan de una manera adecuada para afrontar las circunstancias de la vida.

Un Centro de Salud, en Perú, es un establecimiento del primer nivel de atención responsable de satisfacer las necesidades de atención de salud de la población de su ámbito jurisdiccional. El seguro de Salud es aquel que ayuda a los individuos a evitar los altos costos de una atención médica. Este beneficio lo adquiere mediante un contrato con el gobierno de su país (público) o con una entidad privada (111, 112).

En el Perú los niveles de atención son tres: primer nivel, segundo y tercer nivel de atención. Dentro de ellos se reparten en categorías en I, II y III (113). De acuerdo a esta investigación menos de la mitad de los adolescentes se atienden en un Centro de Salud (nivel I – 3) debido a los problemas de salud que presentaron, ya que en dicho nivel de establecimiento se hallan uno o más médicos y otros profesionales y servicios de salud.

Acceder hoy en día a una atención médica no es tan fácil, uno de los factores que influyen es la distancia del hogar al lugar de la consulta o para atender una urgencia, algunos tienen que caminar una cierta distancia regular y otros movilizarse en transporte público más accesible. El caso del distrito de Huanchaco, a la actualidad solo cuenta con 4 establecimientos de salud, uno de EsSalud y dos del MINSA y una posta médica, los cuales se encuentran a una distancia regular para algunos estudiantes en estudio. Esto sigue siendo un problema del gobierno central debido a que existe una incorrecta inversión en salud. Dentro de esto implica la calidad de atención que brinda el personal de salud y sobre todo el tiempo que éste demora en atender debido a la gran cantidad de población que espera una cita médica.

En la adolescencia al presentarse los cambios físicos y mentales ocurren ciertas alteraciones, dependiendo del estilo de vida que lleve, como los mareos, dolores o el acné, siendo el último un gran problema para los adolescentes. Los mareos pueden ocurrir dependiendo del tipo de persona por no tomar suficiente líquido, en especial en climas calurosos o en espacios con mucha calefacción. La deshidratación es la causa más común de desmayo en los adolescentes. Al no beber suficiente líquido se reduce el volumen de sangre y disminuye la presión arterial.

Durante la pubertad, aumenta la actividad de las glándulas sebáceas de la piel debido al aumento de la producción de andrógenos, unas hormonas que están presentes tanto en hombres como en mujeres. Los andrógenos estimulan la producción de sebo (grasa) y se genera un taponamiento de los poros de la piel y la aparición de comedones, espinillas o puntos negros (114, 115).

La etapa de la adolescencia tiene una importancia vital, porque es cuando se produce la estructuración de la personalidad del individuo, a través de intensos cambios en diferentes niveles: físico, psicológico, emocional y social. Es cuando el sujeto experimenta los mejores índices de salud y vitalidad que le permitirán llevar a cabo las tareas necesarias para alcanzar una vida adulta plena. Sin embargo, esta capacidad vital se halla afectada en un número creciente de adolescentes debido a problemas como: la violencia física, el abandono, el suicidio, el abuso de sustancias psicoactivas, las infecciones sexualmente transmisibles, los trastornos mentales, los problemas escolares, los trastornos de la conducta alimentaria y el embarazo precoz, entre otros. Además, en esta etapa, los adolescentes se encuentran expuestos a muchos riesgos y adoptan hábitos y conductas de salud que en muchas situaciones se extenderán hasta la próxima etapa de vida: la adultez.

CONCLUSIONES

- En los determinantes biosocioeconómicos de los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019; la totalidad de la población estudiada cocina con gas/electricidad, casi la totalidad tiene en su hogar energía eléctrica permanente, elimina la basura en carro recolector y la eliminación de excretas lo realiza en baño propio La mayoría el jefe de familia es trabajador estable, vive en viviendas unifamiliares de tenencia propia, las paredes de su hogar son de material noble y tienen agua con conexión domiciliaria. Más de la mitad poseen habitación independiente, el material del piso de su casa es de loseta y son de sexo masculino; así mismo menos de la mitad el grado de instrucción de la madre es de secundaria completa/incompleta, tiene un ingreso económico mensual menor de 930 soles, el techo de su hogar es de Eternit y refiere que el carro recolector pasa por su casa al menos dos veces por semana.
- En los Determinantes de los Estilos de vida de los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019; casi la totalidad de la población estudiada no fuma ni nunca ha fumado de manera habitual y no tiene relaciones sexuales, no tuvo algún embarazo o algún aborto. La mayoría no consume alcohol, duerme de 6 a 8 horas, se baña diariamente, tiene reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, así mismo consume a diario consume frutas, fideos, arroz, pan, cereales, verduras y hortalizas y en relación a las conductas de riesgo, no tiene preocupación por engordar, come

demasiado, no consumió medicamentos tales como diuréticos, laxantes y/o pastillas y no realizó ayuno, dietas o ejercicios como restricción en la conducta; no presentó daños a su salud por alguna violencia o agresión ni ha pensado quitarse la vida cuando ha tenido problemas. Más de la mitad realiza deporte como actividad física durante 20 minutos. Menos de la mitad de la población en su primera relación sexual utilizó condón y asiste varias veces al año a un establecimiento de salud.

- En los Determinantes de redes sociales y comunitarias de los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019; la mayoría recibe apoyo social natural por parte de sus familiares y no reciben apoyo social organizado ni de instituciones organizadas. Más de la mitad considera que el tiempo que esperó para que lo atendieran fue regular, refiere que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa. Menos de la mitad en los últimos doce meses se atendió en un centro de salud, considera que está a una distancia regular, no tiene seguro alguno, el motivo por el que asistió a un establecimiento de salud fue por mareos, dolores o acné y considera buena la calidad de atención que recibió en un establecimiento de salud.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Recomendaciones

- Se recomienda al Establecimiento de Salud a cargo del sector para que pueda exclusivamente intervenir en la Institución Educativa, aplicando acciones de acuerdo a los resultados obtenidos en la presente investigación.
- Motivar a las autoridades de la Institución Educativa para que puedan organizar estrategias de intervención con temas relacionados en alimentación saludable, actividad física, temas psicológicos, entre otros, con el propósito principal de mejorar el estilo de vida de los adolescentes.
- Se recomienda el trabajo en conjunto de los dirigentes de la Institución Educativa, autoridades del sector y personal de salud para poder realizar proyectos que mejoren la calidad de vida de la población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. BBC News Mundo. Día Mundial de la Población [Internet]; 2019 [Acceso Abr 30 de 2020].
Disponibile en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-48958753>
2. Infosalus. Los principales riesgos para la salud si eres adolescente [Internet] 2015. [cited 2019 Dec 4].
Disponibile en: <https://www.infosalus.com/salud-investigacion/noticia-principales-riesgos-salud-si-eres-adolescente-20150812181815.html>
3. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud.- Estado de Salud de la Población [Internet]. La Salud en los Adolescentes; Salud en las Américas. 2017. [Citado el 28 de abril de 2020].
Disponibile en: https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post_t_es=la-salud-de-los-adolescentes&lang=es
4. Panamericana de la Salud O, Mundial de la Salud O. Uruguay. Salud de Adolescentes y Jóvenes Perfil de País 2017 [Internet]. [citado 12 de julio de 2019].
Disponibile en: <https://www.paho.org/informe-salud-adolescente-2018/images/profiles/Uruguay-PAHO%20Adolescents%20and%20Youth%20Health%20Country%20Profile%20V5.0-Spa.pdf>
5. Panamericana de la Salud O, Mundial de la Salud O. Colombia Salud de Adolescentes y Jóvenes Perfil de País 2017 [Internet]. [citado 24 de junio de 2019].
Disponibile en: <https://www.paho.org/informe-salud-adolescente->

- 2018/images/profiles/Colombia-PAHO%20Adolescents%20and%20Youth%20Health%20Country%20Profile%20V5.0-Spa.pdf
6. Panamericana de la Salud O, Mundial de la Salud O. Perú Salud de Adolescentes y Jóvenes Perfil de País 2017 [Internet]. [citado 12 de julio de 2019].
Disponible en: <https://www.paho.org/informe-salud-adolescente-2018/images/profiles/Peru-PAHO%20Adolescents%20and%20Youth%20Health%20Country%20Profile%20V5.0-Spa.pdf>
 7. Ministerio de Salud. Documento Técnico: Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú [Sede Web]. Perú: Ministerio de Salud; 2017 [acceso 29 de enero de 2019]. [Internet]. 2017;(6):67-72.
Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
 8. Gerencia Regional de Salud. Análisis de Situación de Salud de La Libertad. Oficina de Epidemiología [Internet]. Oficina de Epidemiología. [Citado el 28 de abril de 2020]; 2014.
Disponible en: http://dge.gob.pe/portal/Asis/indreg/asis_lalibertad.pdf
 9. Hurtado T. Percepción de la obesidad por adolescentes escolares del Distrito de Trujillo. UCV-SCIENTIA [Internet]. 11 de octubre de 2015 [citado 24 de junio de 2019]; 5(2):167-75.
Disponible en: <http://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/view/676>
 10. Mera D. Estilos de vida y su relación en el estado nutricional en estudiantes de la Institución Educativa Marcial Acharan y Smith. Repositorio UCV. Trujillo [Internet] 2019. [Citado Abr 29]; 53 (26).

- Disponible en:
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/36207/mera_vd.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Folleto de 21º aniversario. Institución Educativa “Abraham Lincoln” 2018. [Citado el 29 de enero de 2019].
12. Azar A, Franetovic G, Martínez M, Santos H. Determinantes individuales, sociales y ambientales del sobrepeso y la obesidad adolescente en Chile. Rev. méd. Chile [Internet]. 2015 Mayo [citado 2019 Sep 27]; 143(5): 598-605. Disponible en:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872015000500007&lng=es.%20%20http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872015000500007.
13. Marín P. Determinantes sociales de la salud como predictores de la condición física saludable en escolares entre 12 y 18 años del municipio de Riosucio, Caldas. [internet] Repositorio institucional. Tesis de maestría. Universidad Autónoma de Manizales. [acceso el 25 de setiembre de 2019]. Colombia; 2018. Disponible en:
http://repositorio.autonoma.edu.co/jspui/bitstream/11182/637/1/Deter_socia_salud-predic_condi_f%c3%ads_salud_escola_Riosucio.pdf
14. Vásquez Y, Macías P, González A, Pérez C, y Carrillo O. Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Comunidad Cerro Guayabal, Ecuador. [internet] Revista Cubana de Salud Pública. Vol. 45 No 2. [Citado el 15 de septiembre de 2019]. Cuba. 2019. Disponible en:

<http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1451/1238>

15. Velásquez E, Gonzáles J, Ocampo J. Determinantes sociales de la salud predictores de la condición física saludable en escolares entre 12 y 18 años del municipio de Villamaria. [internet] Repositorio Institucional. Tesis de maestría. Universidad Autónoma de Manizales. [acceso el 25 de setiembre de 2019] Colombia; 2018.

Disponible en:

http://www.lareferencia.info/vufind/Record/CO_2ab5a17b865db606c6915fd54c bc43ea

16. Montoya L. Determinantes Sociales de la Salud de las Adolescentes embarazadas en la comunidad nativa Wawain Imaza – Amazonas, 2016. [internet] Repositorio académico. Universidad San Martín de Porres. Salud sexual y reproductiva. [acceso el 24 de setiembre de 2019] Perú; 2017.

Disponible en: <http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/handle/usmp/2689>

17. Mercedes S. Determinantes de la Salud en adolescentes de la Institución Educativa N° 88003. Las Américas – Chimbote, 2015. Repositorio Institucional. Univ católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]; 2015. [Acceso el 17 de setiembre de 2019]

Disponible en: <http://repositorio uladech.edu.pe/handle/123456789/5700>.

18. Lañas M. Determinantes de la salud del adolescente del centro educativo parroquial Hogar San Antonio – Piura. [Internet] Repositorio Institucional. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. [acceso el 24 de setiembre 2019]. Perú; 2016.

Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11405>

19. Enríquez Y, Linares R. Determinantes sociales y nivel de consumo de alcohol en adolescentes, 2019. [internet] DSpace Home. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Trujillo. [acceso el 24 de setiembre de 2019]. Trujillo, Perú; 2019.
- Disponible en:
<http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/13132/1885.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Beteta F. Determinantes de la Salud en adolescentes de la Institución Educativa Estatal Miguel Grau Seminario – Salaverry, 2015 [internet] Repositorio Institucional. Univ católica Los Ángeles de Chimbote. [acceso el 24 de setiembre de 2019]. Trujillo, Perú; 2019.
- Disponible en: [Tare%2003%20-%20Cronograma%20-%20Tesis%20IV%20-%202020.odt](#)
21. Organización Panamericana de la Salud. Héroes de la Salud Pública: El Honorable Marc Lalonde. [internet]. Figuras de Salud Pública. Centro de prensa. [acceso el 08 de octubre de 2019].
- Disponible en:
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3382:2010-public-health-heroes-honorable-marc-lalonde&Itemid=139&lang=es
22. Villar M. Factores determinantes de la salud: importancia de la prevención. [internet] Artículo de opinión. Acta Med Pero 28(4). [acceso el 24 de setiembre de 2019]. 2011.
- Disponible en:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>

23. Galli A, Pagés M, Swieszkowski S. Factores Determinantes de la Salud [Internet]. Contenidos Transversales. Residencias de Cardiología. [Acceso el 09 de mayo de 2020] Pág. 4,5. Sociedad Argentina de Cardiología. 2017.
Disponible en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
24. Dalhigren, G. Whitehead, M. Nivelación (parte 2) de un documento de debate sobre las estrategias de Europa para abordar las desigualdades sociales en salud [Internet]. Estudios sobre los determinantes sociales y económicos de la salud de la población No. 3. [Citado el 2 de mayo de 2019] Oficina Regional de la OMS para Europa. Universidad de Liverpool: Dinamarca; 2006
Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/107791>
25. Cárdenas E, Juárez C, Moscoso R, Vivas J. Determinantes sociales en salud. Univ ESAN [Internet]. 2017 [citado 10 de julio de 2019];2º Edición:17.
Disponible en: <https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesSaludCompleto.pdf>
26. De La Guardia M, Ruvalcaba J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria [Internet]. JONNPR. 2020; 5(1):81-90. DOI: 10.19230/jonnpr.3215 [Citado el 06 de mayo de 2020]; 2019.
Disponible en: <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/3215/HTML3215>
27. Organización Panamericana de la Salud. ¿Cuál es la definición de la Salud según la OMS? [internet]. Preguntas frecuentes. Acerca de la OPS. [citado el 04 de mayo de 2020]; 2013; 2020.

- Disponible en:
https://www.paho.org/arg/index.php?option=com_content&view=article&id=28:preguntas-frecuentes&Itemid=142
28. Definición. Comunidad: Concepto, Tipos y Características [Internet]. [cited 2019 Dec 4]. Available from: <https://concepto.de/comunidad/>
29. Organización Internacional del Trabajo. Servicios de salud [Internet]; 2019 [cited 2020 January 10]. Disponible en: <https://www.ilo.org/global/industries-and-sectors/health-services/lang--es/index.htm>
30. ECURED. Educación - EcuRed [Internet]. 30 MARZO. 2017 [cited 2019 Dec 4]. Available from: <https://www.ecured.cu/Educación>
31. Ecured. Trabajo - EcuRed [Internet]. 30 MARZO. 2017 [cited 2019 Dec 4]. Available from: <https://www.ecured.cu/Educación>
32. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta méd. peruana [Internet]. 2011 Oct [citado 2020 mayo 01]; 28(4): 237-241. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011&lng=es
33. Sandra M. Qué es la investigación de mercados. NeoAttack [Internet]. 2013. [citado 1 de noviembre de 2017]. Disponible en: <https://www.sisinternational.com/investigacion-cuantitativa/>
34. Morales F. Tipos de investigación: Descriptiva, Exploratoria y Explicativa. CreadessOrg [Internet]. 2012 [citado 1 de noviembre de 2017]; 1-3. Disponible en:

<http://noticias.universia.cr/educacion/noticia/2017/09/04/1155475/tiposinvestigacion-descriptiva-exploratoria-explicativa.html>

35. Rodríguez L. Slideshare. Metodología de la Investigación científica. Universidad Nacional del Santa. [Internet] 2017 [Citado el 1 de noviembre de 2017].
Disponible en: <https://es.slideshare.net/raulitounico/clase-9-metodologia-deinvestigacion-tipo-de-estudio>
36. Suhail V. ¿Qué es la sexualidad humana? En: Sexualidad responsable [Internet]. 2011 [citado 7 de mayo de 2019]. p. 10.
Disponible en:
https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES44.pdf
37. Eustat - Instituto Vasco de Estadística. Definición nivel de instrucción [Internet]. 2017 [citado 18 de mayo de 2019].
Disponible en
http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_168/elem_2376/definicion.html
38. Eco finanzas. Ingreso económico [Internet]. 2014 [citado 18 de mayo de 2019].
Disponible en: Conceptos.com. Concepto de ocupación
39. Definición en DeConceptos.com [Internet]. 2015 [citado 18 de mayo de 2019].
Disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/ocupacion>
40. Pérez J, Gardey A. Definición de vivienda - Qué es, Significado y Concepto [Internet]. 2010. 2013 [citado 18 de mayo de 2019].
Disponible en: <https://definicion.de/vivienda/>
41. Morales M. Vida Saludable - Tabaco [Internet]. Interuniversidades. 2016 [citado

9 de mayo de 2019].

Disponible en: <https://www.interuniversidades.com/blogs/27700/811/vida-saludable>

42. Dabas E, Uruguete G, Pakman M. Redes sociales. Fortalecimiento de la sociedad civil. [citado 18 de mayo de 2019]; 4.

Disponible en: [http://www.disaster-info.net/lideres/spanish/peru2006/Docs/materialprevio/10_RedetsFortalecimiento de la sociedad civil.pdf](http://www.disaster-info.net/lideres/spanish/peru2006/Docs/materialprevio/10_RedetsFortalecimiento%20de%20la%20sociedad%20civil.pdf)

43. Veras Godoy H, Rosa María Ortiz Espinosa D. Satisfacción de los Servicios de Salud y su relación con la calidad en los Hospitales Públicos de Ixmiquilpan Hgo. 2005 [citado 18 de mayo de 2019].

Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/nuestro_alumnado/icsa/licenciatura/documentos/Satisfaccion%20de%20los%20servicios%20de%20salud.pdf

44. Rectorado. Código de ética para la investigación versión 001 [Internet]; 108-2016. Consejo Universitario de la Uladech católica. [Citado 17 de julio de 2019].

Disponible en:
<https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2016/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v001.pdf>

45. Jara J. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa 8 de octubre, Chimbote. Repositorio Institucional [internet] Univ católica Los Ángeles Chimbote [citado 01 de octubre de 2019]. Chimbote; 2016

Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_JARA_CASTILLO_JONATHAN_BRYAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

46. López D. Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla - Piura, 2016. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 2019 [cited 2019 Dec 4].

Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11124>

47. Porporatto M. Sexo. [Internet]. [cited 2019 Dec 4].

Disponible en: <https://quesignificado.com/sexo/>

48. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estadísticas [internet]. Notas de prensa. Prensa. [acceso el 30 de diciembre de 2019]; 2018.

Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/poblacion-del-peru-totalizo-31-millones-237-mil-385-personas-al-2017-10817/>

49. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: crecimiento y distribución

- [internet]. Censos nacionales [acceso el 11 de mayo de 2020]: 2018.
Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1530/libro.pdf
50. Saber es práctico, ¿Cuántos hombres y mujeres hay en el mundo (2017)?
[Internet]. [Acceso 10 de mayo de 2020]; 2020.
Disponible en: <https://www.saberespractico.com/curiosidades/cuantos-hombres-y-mujeres-hay-en-el-mundo-2017/>
51. BBC News Mundo. ¿Por qué todos los años nacen más niños que niñas en el mundo? [Internet]; 2018 [Acceso el 09 de mayo de 2020].
Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-46687335>
52. Osorio T. Determinantes de la salud en adolescentes del centro poblado de Macashca, Huaraz. Repositorio institucional [internet] Univ católica Los Ángeles Chimbote. P 162 [citado 01 de octubre de 2019]. Huaraz; 2016. 86
Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11281>
53. Guevara D. Determinantes de la salud en adolescentes de segundo año de secundaria. Institucion educativa san pedro- Chimbote, 2015 [Internet]. Repositorio Institucional. Univ. Católica Los Ángeles de Chimbote. Pág. 49 [acceso el 12 de mayo de 2020]; 2015.
Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8307/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_GUEVARA_LINAN_DIANET_ALEJANDRINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y&fbclid=IwAR2OYeSsxkQpSLiJ86rxJDx3jYZIHLVaW83Jl4BbChZXkVO2KYIFMEX-Y74

54. Azcarate J. La importancia del estudio y la formación [internet]. Centro CCC. Blog. [Acceso el 12 de mayo de 2020].
Disponible: <https://www.cursosccc.com/blog/2013/02/la-importancia-del-estudio-y-la-formacion/>
55. Eusat. Nivel de instrucción [internet]. Indicadores de pobreza. Definición. [acceso el 05 de mayo de 2020].
Disponible en: https://es.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html
56. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Indicadores de Educación por departamento, 2007 – 2017. [internet] Pág. 11 – 38. [Citado el 22 de octubre de 2019] Perú; 2018.
Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1529/libro.pdf
57. Cueva M. Determinantes de la salud en adolescentes del centro poblado de vicos – Carhuaz – Áncash, 2016 [internet]. Rep. Institucional. Univ. Católica Los Ángeles Chimbote. [Acceso el 12 de mayo de 2020]. Pág. 60; 2019.
Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15680/DETERMINANTES_ADOLESCENTES_SALUD_CUEVA_CARRANZA_MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
58. Figueroa F. Determinantes de salud de los adolescentes de la institución educativa “San José Marelló” _ Independencia _ Huaraz, 2019 [Internet]. Rep. Institucional. Univ. Católica Los Ángeles Chimbote [Citado el 12 de mayo de 2020]. Pág. 45;

2019

Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15544/DETERMINANTES_ADOLESCENTES_FIGUEROA_FERNANDEZ_FILCA_KELLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

59. Eco finanzas. Ingreso económico [Internet]. 2014 [cited 2019 May 18].

Disponible en:

https://www.ecofinanzas.com/diccionario/I/INGRESO_ECONOMICO.htm

60. Gerencie. ¿Qué se entiende por sueldo básico? [internet]. Derecho Laboral. Nómina. [acceso el 13 de mayo de 2020]; 2017.

Disponible en: <https://www.gerencie.com/que-se-entiende-por-sueldo-basico.html>

61. Agencia Peruana de Noticias. Sube salario mínimo [internet]. Actualidad [acceso el 14 de mayo de 2020]; Perú: 2018.

Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-sueldo-minimo-oficializan-aumento-s-850-a-s-930-a-partir-abril-del-2018-704042.aspx>

62. Loyola S. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa señor de la soledad – Huaraz, 2016 [internet]. Rep. Institucional. Univ. Católica Los Ángeles Chimbote. [Acceso el 12 de mayo de 2020]. Pág 53; 2019.

Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14117/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_EQUIDAD_LOYOLA_DIAZ_SARAY_IVETT.pdf?sequence=1&isAllowed=y

63. Pasache M. Determinantes de la salud del adolescente en el asentamiento humano

- quinta julia - Piura, 2019 [Internet]. Rep. Institucional. Univ. Católica Los
 Ángeles Chimbote. [Acceso el 14 de mayo de 2020]. Pág. 71; 2020.
- Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16504/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_PASACHE_RAMOS_DE_LIZAMA_MARIA_%20MARGARITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
64. Radio Programas del Perú. Censo 2017: ¿Qué determina quién es el jefe del hogar? [internet]. Economía. Redacción. [Acceso el 05 de mayo de 2020]; 2017. Disponible en: <https://rpp.pe/economia/economia/censos-2017-que-determina-quien-es-el-jefe-del-hogar-noticia-1083589?ref=rpp>
65. Escobar S. Determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa Sechura, Sechura-Piura 2016. Repositorio Institucional. Univ. católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. 16 de setiembre de 2019 [citado el 18 de octubre de 2019]. Piura; 2016. Disponible: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13699>
66. Porto J. Vivienda [Internet]. Definición.De [Acceso 12 de mayo de 2020]. Disponible en:
https://definicion.de/vivienda/?fbclid=IwAR1yCSMcFRACw7_fjV8jomzbZz8CWeQFFI4WPWZMyKB6chsdedpZyMPPoMo
67. Qué es una vivienda unifamiliar? | Realía [Internet]. [citado 03 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.realia.es/que-es-vivienda-unifamiliar>
68. Instituto Peruano de Economía. Construcción Noble [internet]. Portal. [acceso el 03 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/construccion-noble/>

69. Mejía G. Determinantes de la salud en adolescentes del pueblo de Cajamarquilla – Huaraz, 2016. Repositorio institucional [internet] Univ católica Los Ángeles Chimbote [citado 12 de julio de 2019]
Disponibile en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11143>
70. Castro U. Estructuras regionales emergentes y desarrollo turístico sustentable: la región costa sur de Nayarit, México. Servicios básicos [internet]. 3.5; Tesis Doctorales de Ciencias Sociales. [acceso el 11 de mayo de 2020].
Disponibile en: <https://www.eumed.net/tesis-doctorales/2010/uca/Servicios%20Basicos.htm>
71. Universidad Continental. ¿Cómo se manejan los residuos sólidos en el Perú? [internet]. Escuela de Pos Grado. Univ. Continental [Acceso el 10 de mayo de 2020]; Categoría.
Disponibile en: <https://blogposgrado.ucontinental.edu.pe/como-se-manejan-los-residuos-solidos-en-el-peru>
72. Tasayco M. Actitudes sobre el consumo de tabaco en adolescentes de la Institución Educativa N°163 Néstor Escudero Otero, 2017 [internet] Repositorio Institucional. Universidad César Vallejo [acceso el 5 de noviembre de 2019]. Lima, Perú; 2017.
Disponibile en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/11882/Tasayco_RM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
73. Soller C, y Ríos O. Influencia del Entorno Tabáquico en el Inicio de Consumo de Tabaco por los Adolescentes Escolares de la Ciudad de Iquitos. Marzo a diciembre de 2014 [internet] Repositorio institucional. Universidad Nacional de la

- Amazonía Peruana [acceso el 5 de noviembre de 2019]. Perú: 2014.
Disponibile en: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/3682>
74. Villanueva H. Determinantes de salud de los adolescentes del centro poblado de Quenuayoc – Huaraz, 2017. Repositorio institucional. Univ católica Los Ángeles de Chimbote [Internet] 28 de agosto de 2019 [citado el 29 de agosto de 2019].
Disponibile:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13425/ARTICULO%20HEIDI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
75. Riesco J. ¿Qué es el tabaquismo? [Internet]. Infosalus. Edit Europa Press. [Acceso el 15 de mayo de 2020]; Enfermedades. Aparato respiratorio. Madrid; 2020
Disponibile en: <https://www.infosalus.com/enfermedades/aparato-respiratorio/tabaquismo/que-es-tabaquismo-3.html>
76. Clínica de Tratamiento de Adicciones. Alcoholismo [Internet]. Fundación RECAL. [Acceso el 10 de mayo de 2020].
Disponibile en: <https://www.fundacionrecal.org/que-es-la-adiccion/tipos-de-adiccion/alcoholismo/>
77. Organización Panamericana de la Salud. Disminuye el consumo de tabaco, pero se debe hacer más para proteger a las personas y reducir las muertes por enfermedades cardíacas que generan fumar y la exposición a su humo [Internet]. Últimos hallazgos sobre la prevalencia del consumo de tabaco. [Acceso el 15 de mayo de 2020]; 2018.
Disponibile en:
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14398:new-report-shows-tobacco-use-is-falling-but-more-needed-to-protect-people-

from-heart-diseases-and-other-noncommunicable-
diseases&Itemid=1926&lang=es

78. El Universal. Consumo de tabaco entre adolescentes en AL [Internet]. La Nación; Mundo. Argentina. [Acceso el 14 de mayo de 2020]; 2015.

Disponible en:

<https://www.eluniversal.com.mx/articulo/mundo/2015/11/11/consumo-de-tabaco-entre-adolescentes-en-al>

79. Vásquez R. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa N° 88016 – Chimbote, 2015 [Internet]; Pág 43. Rep Inst. Univ católica Los Ángeles Chimbote. [Citado el 18 de mayo de 2020]; 2017.

Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5546/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_VASQUEZ_PENACHI_ROSITA_JACKELYN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

80. Vizarrés M. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa Jorge Basadre Gohman – Huaraz, 2016 [Internet]. Rep. Institucional. Univ. Católica Los Ángeles de Chimbote. [Acceso el 14 de mayo de 2020]. Pág. 46; 2019.

Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11680/ADOLESCENTES_EQUIDAD_VIZARRES_MEJIA_MARITZA_DIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

81. WordReference. Dormir [Internet]. Espasa-Calpe. [Citado el 18 de mayo de 2020].

- Disponible en: <https://www.wordreference.com/definicion/dormir>
82. Mary L. Gavin. ¿Cuánto necesito dormir? [Internet]. TeensHealth; para adolescentes. [Citado el 18 de mayo de 2020].
- Disponible en: <https://kidshealth.org/es/teens/how-much-sleep-esp.html>
83. Agencia Nacional de Noticias. Un estudio revela que el 40% de los adolescentes duerme menos de siete horas al día [Internet]. Sociedad. Salud. [Citado el 04 de mayo de 2020]; 2016.
- Disponible: <https://www.telam.com.ar/notas/201606/150288-adolescentes-horas-duermen.html>
84. . Enciclopedia colaborativa en la red cubana. Bañarse [Internet]. EcuRed. Higiene. [Citado 18 de mayo de 2020].
- Disponible en: <https://www.ecured.cu/Ba%C3%B1arse>
85. Levy S. Problemas de comportamiento en los adolescentes [Internet]. Manual MSD; Salud infantil. Problemas en los adolescentes. [Citad el 18 de mayo de 2020].
- Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/salud-infantil/problemas-en-los-adolescentes/problemas-de-comportamiento-en-los-adolescentes>
86. El correo. Reglas de conducta [Internet]. Cosas de Jorge; Jorbasmar. Blogs. [Cited 18 may 2020]; 2012.
- Disponible en: <https://blogs.elcorreo.com/jorbasmar/2012/10/30/reglas-de-conducta/>
87. Leiva K. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa N° 86030 “Niño Jesús de Praga” Atipayán – Huaraz, 2016 [Internet]; Pág 47, 48. Rep

- Inst. Univ católica Los Ángeles Chimbote. [Citado el 18 de mayo de 2020]; 2016.
Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11317>
88. Ibáñez F. Riesgo de trastornos de la conducta alimentaria, en las adolescentes de la institución educativa secundaria adventista puno – 2013 [Internet] Rep. Institucional. Univ. Nac. de la Amazonía Peruana. [Acceso el 18 de mayo de 2020]. Pág. 44; 2014.
Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2786/Iba%C3%B1ez_Mamani_Fresia_Pilar.pdf?sequence=1&isAllowed=y
89. Rodríguez E. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa “Republica peruana” _ Chimbote, 2015 [Internet]; Pág. 54. Rep. Inst. Univ. Cat. Los Ángeles Chimbote [Citado el 11 de mayo de 2020]; 2019
Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14607>
90. Organización Mundial de la Salud. Actividad [Internet]. Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud. [Citado el 18 de mayo de 2020]; Publicaciones. Enlaces conexos.
Disponible en: <https://www.who.int/dietphysicalactivity/pa/es/>
91. Panamericana de la Salud O, Mundial de la Salud O. Perú Salud de Adolescentes y Jóvenes Perfil de País 2017 [Internet]. [Citado 12 de julio de 2019].
Disponible en: <https://www.paho.org/informe-salud-adolescente-2018/images/profiles/Peru-PAHO%20Adolescents%20and%20Youth%20Health%20Country%20Profile%20V5.0-Spa.pdf>
92. Pérez J. Desarrollo de conducta alimentaria en la infancia [Internet]. Xataca

- ciencia; 2017. [Citado el 18 de mayo de 2020].
Disponible en: <https://www.xatakaciencia.com/medicina/desarrollo-de-la-conducta-alimentaria-en-la-infancia>
93. Adams M. Dieta saludable para adolescentes [Internet]. Cancer care of western New York; 2015. [Citado el 18 de mayo de 2020].
Disponible en: <https://www.cancercarewny.com/content.aspx?chunkid=226891>
94. Agencia Peruana de Noticias. Más del 11% de adolescentes sufre trastornos alimentarios en el país [Internet]. Andina; 2019. [Citado el 18 de mayo de 2020].
Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-mas-del-11-adolescentes-sufre-trastornos-alimentarios-el-pais-306992.aspx>
95. Llallihuamán K. Determinantes de salud en adolescentes de la Institución Educativa San Cristóbal de Paria – Huaraz. Repositorio institucional. Univ. católica Los Ángeles de Chimbote [Internet] 08 de julio de 2019 [citado el 20 de octubre de 2019]. Huaraz; 2016.
Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11884>
96. Lyness D' Arcy. Acerca del suicidio de adolescentes [Internet]. KidsHealth; para padres. [Cited 18 de may 2020]; 2015.
Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/suicide-esp.html>
97. Carmona G, Beltrán J, Calderón M, Piazza M, Chávez S. Contextualización del inicio sexual y barreras individuales del uso de anticonceptivos en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos [internet] Rev Perú Med Exp Salud Publica. 2017; 34(4):601-10. doi: 10.17843/rpmesp.2017.344.2971 [acceso el 5 de noviembre de 2019] Perú; 2017.
Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172646342017000400004

98. Choez C. Uso de Métodos Anticonceptivos en Mujeres Adolescentes del Tercer año de Secundaria de la Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles Ciudad Satélite Santa Rosa – Callao [internet] Repositorio Académico. Universidad San Martín de Porres [acceso el 5 de noviembre de 2019]. Perú; 2018.

Disponible en: <http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/handle/usmp/4069>

99. Hidalgo C. Determinantes de la salud en adolescentes con problemas sociales. Institución educativa santa maría reina – Chimbote, 2016 [internet]; Pág. 51. Rep. Inst. Univ. Católicas Los Ángeles Chimbote. [Citado el 18 de mayo de 2020]; 2018.

Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10635/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_HIDALGO_ALCALDE_CLAUDIA_FIORELLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

100. Sanitas. La relación sexual [Internet]. Biblioteca de salud; Ginecología. [Cited 18 may 2020].

Disponible: <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/ginecologia/aparato-genital-femenino/sin012103wr.html>

101. Infosalud. Cuál es la eficacia de los 12 principales métodos anticonceptivos [Internet]. Asistencia; Noticias. [Cited 18 may 2020]; 2018.

Disponible en: <https://www.infosalus.com/asistencia/noticia-cual-eficacia-12-principales-metodos-anticonceptivos-20180619083838.html>

102. Peláez J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Rev Cubana

- Obstet Ginecol [Internet]. 2016 Mar [citado 2020 Mayo 19]; 42(1).
Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011&lng=es.
103. Fondo de Población de las Naciones Unidad. Embarazo Adolescente en Perú. Infografía [Internet]. 2017. [Citado 2020 mayo 18].
Disponible en: <https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/infografia%20embarazo%20adolescente-25enero.pdf>
104. Islas A. Satisfacción de los Servicios de Salud y su relación con la calidad en los Hospitales Públicos de Ixmiquilpan Hgo. 2005 [citado 18 de mayo de 2019].
Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/nuestro_alumnado/icsa/licenciatura/documentos/Satisfaccion%20de%20los%20servicios%20de%20salud.pdf
105. Gonzales M. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa Micaela Bastidas. Chimbote, 2015. Rep Institucional; Pág 49 [Internet]. Univ católica Los Ángeles Chimbote. [Cited 2020 may 18]; 2017.
Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8556>
106. Bravo N. Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa “Víctor Andrés Belaunde”. Chimbote, 2014. Rep Institucional. Pág 49 [Internet]. Univ católica Los Ángeles Chimbote. [Cited 2020 may 18]; 2018.
Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1839>
107. Fajardo L. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa “Javier Heraud” Santa, 2015. Repositorio institucional [internet] Univ católica Los Ángeles Chimbote [citado 12 de julio de 2019].
Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10428>

108. Moreno E. Determinantes de la salud en adolescentes. Institucion educativa 88036 “Mariano Melgar” – Chimbote, 2016 Pág 50 [Internet]. Univ católica Los Ángeles Chimbote. [Cited 2020 may 18]; 2018.
Disponibile en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5998>
109. Capillo D. Determinantes de la salud en adolescentes gestantes que acuden al puesto de salud La Union - Chimbote, 2019. Rep Institucional; Pág 52 [Internet]. Univ Católica Los Ángeles Chimbote. [Cited 2020 may 18]; 2019.
Disponibile en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/15289>
110. Ortego M, Lopez S, Alvarez M. CIENCIAS PSICOSOCIALES I – APOYO SOCIAL [Internet]. 2005 [citado 19 de junio de 2019]. Disponibile en: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_13.pdf
111. Ministerio de Salud. Categorización de establecimientos del sector salud. Norma técnica de salud. NTS 021; DGSP-V.02 [Internet]. Perú [Cited 2020 may 18].
Disponibile en: <https://es.slideshare.net/williamsigifredo/categorizacion-niveles-de-atencion-de-salud-peru>
112. MedlinePlus. Seguro de salud. Biblioteca Nacional de Medicina de los Estados Unidos de Norteamérica [internet]. 2013 [citado 20 de junio de 2019].
Disponibile en: <https://medlineplus.gov/spanish/healthinsurance.html>
113. Universidad ESAN. ¿Cómo funciona la categorización en establecimientos de salud? Conexiónsan. Apuntes empresariales [Internet]. Salud; Marzo. 2018. [Cited 18 may 2020].
Disponibile en: <https://www.esan.edu.pe/apuntes-empresariales/2018/03/como-funciona-la-categorizacion-en-establecimientos-de-salud/>
114. American Academy Of Pediatrics. Mareo y desmayos en adolescentes.

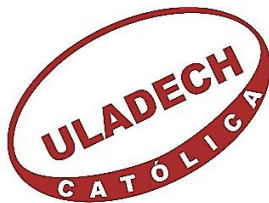
Problemas de salud [Internet]. Afecciones médicas: 2019. [Cited 2020 may 18].

Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/head-neck-nervous-system/Paginas/Dizziness-and-Fainting-Spells.aspx>

115. Curto L. ¿Por qué sale acné durante la adolescencia? La vanguardia; Preguntas [Internet]. Cuerpo humano. 2018. [Cited 2020 may 18]. Disponible en: <https://www.lavanguardia.com/ciencia/20180507/443323253850/preguntas-big-vang-acne-adolescencia.html>

ANEXOS

ANEXO N° 1



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA
SALUD DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “ABRAHAM
LINCOLN” HUANCHACO_TRUJILLO, 2019**

Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

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

Dirección de hogar.....

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

2. **Grado de instrucción del adolescente**

- Sin instrucción ()
- Inicial/primaria ()
- Secundaria completa/incompleta ()

3. **Grado de instrucción de la madre**

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

4. Ingreso Económico (Soles)

- Menor de 930 soles ()
- De 931 a 1000 soles ()
- De 1001 a 1400 soles ()
- De 1401 a 1800 soles ()
- De 1800 a más soles ()

5. Ocupación del jefe de familia

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

6. Tipo de Vivienda

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

7. Tenencia de la vivienda:

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

8. Material del piso de la vivienda:

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

9. Material del techo de la vivienda:

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

10. Material de las paredes:

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

11. Cuántas personas duermen en una habitación

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

12. Abastecimiento de agua:

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

13. Eliminación de excretas:

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

14. Combustible para cocinar:

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

15. Energía eléctrica:

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

16. Disposición de basura:

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

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

- Diariamente ()
- Todas las semana pero no diariamente ()
- Al menos 2 veces por semana ()

- Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas ()

18. ¿Actualmente fuma?

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

19. ¿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 ()

20. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

21. ¿Con qué frecuencia se baña?

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

22. ¿Tiene establecidas sus reglas y expectativas claras y conscientes acerca de su conducta y/o disciplina?

- Sí ()
- No ()

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

- Camina ()
- Deporte ()
- Gimnasia ()
- No realizo ()

24. ¿En las dos últimas semanas que actividad física realizo durante más de 20 minutos?

- Caminar ()
- Gimnasia suave ()
- Ninguna ()
- Deporte ()

25. 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 ()

26. Indique el lugar de la agresión o violencia:

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

27. ¿Cuándo tuvo algún problema, ha pensado en quitarse la vida?

- Sí ()
- No ()

28. Tiene relaciones sexuales:

- Sí ()
- No ()

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

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

30. Si usted es Mujer

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

31. ¿Cada cuánto tiempo acude a un establecimiento de salud?

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

DIETA:

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

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

33. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

34. ¿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 ()

35. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

- El programa beca 18 Sí () No ()
- El programa de alimentación escolar Sí () No ()
- Programa de cooperación 2017 – 2021 Sí () No ()
- Otros Sí () No ()

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

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

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

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

38. Qué tipo de seguro tiene usted:

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

39. 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 ()

40. 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 ()

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

- Muy buena ()
- Buena ()
- Regular ()
- Mala ()
- Muy mala ()

42. Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:

- Sí ()
- No ()

Muchas gracias por su colaboración.

ANEXO N° 2

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la salud en las personas del Perú desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación. Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los Determinantes de la salud en adultos mayores de 20 años.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

Donde:

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

X: Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra. l: Es la calificación más baja posible.

k: Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.

Se alcanzó a cada uno de los expertos la Ficha de validación del Cuestionario sobre los determinantes de la salud de los estudiantes del nivel secundaria de la institución educativa privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019

2. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es...

Esencial?

Útil pero no esencial?

No necesaria?

3. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas

4. 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)

5. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1 (Ver tabla 2).

Tabla 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud de los estudiantes del nivel secundaria de la institución educativa privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019

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

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, el valor evidencia que el instrumento es válido para recaudar información en cuanto a los Determinantes de la salud del Nivel secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019

ANEXO N° 3

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

Se evalúa aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realiza a un mínimo de 15 personas. A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador.

ANEXO N° 4



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO

**DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL
SECUNDARIO DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PRIVADA “ABRAHAM
LINCOLN” HUANCHACO_TRUJILLO, 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.

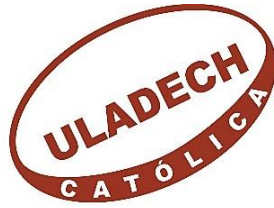
FIRMA

.....

TABLA 2

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

Nº	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (nº de jueces)	Nº 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



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL
SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “ABRAHAM
LINCOLN” HUANCHACO_TRUJILLO, 2019**

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

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

Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

DETERMINANTES DE LA SALUD	PERTINENCIA			ADECUACIÓN (*)				
	¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es....?			¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?				
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
4 DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO								
P1								
Comentario:								
P2								

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

Comentario:								
P6.4								
Comentario:								
P6.5								
Comentario:								
P6.6								
P7								
Comentario:								
P8								
Comentario:								
P9								
Comentario:								
P10								
Comentario:								
P11								
Comentario:								
P12								
Comentario:								

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

Comentario:								
P6.4								
Comentario:								
P6.5								
Comentario								
P6.6								
P7								
Comentario:								
P8								
Comentario:								
P9								
Comentario:								
P10								
Comentario:								
P11								
Comentario:								
P12								
Comentario:								

P13								
Comentario:								
5 DETERMINANT ES DE ESTILOS DE VIDA								
P14								
Comentario:								
P15								
Comentario:								
P16								
Comentario:								
P17								
Comentario:								
P18								
Comentario:								
P19								
Comentario:								
P20								
Comentario:								
P21								
Comentario:								

P22								
Comentario:								
P23								
Comentario:								
P24								
Comentario								
P25								
Comentario								
P26								
Comentario								
P27								
Comentario								
P28								
Comentario								
6 DETERMINANTE S DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA								
P29								
Comentario								
P30								
Comentario								
P31								
Comentario								
P32								
Comentario								

P33									
Comentario									
P34									
Comentario									
P35									
Comentario									
P36									
Comentario									
P37									
Comentario									
P38									
Comentario									
VALORACIÓN GLOBAL:									
¿El cuestionario está adecuadamente formulado para los destinatarios a encuestar?					1	2	3	4	5
Comentario:									

Gracias por su colaboración.

ANEXO N° 5

Declaración de Compromiso Ético y No Plagio

Mediante el presente documento denominado **declaración de compromiso ético y no plagio** el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo,2019, declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumpla con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.

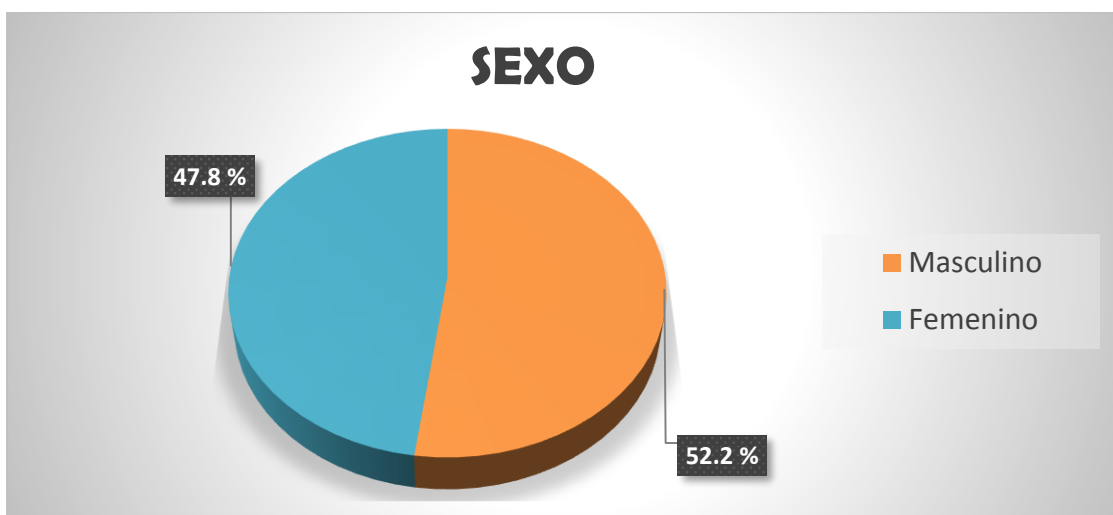


ELQUI JHOVANY NAVIZ AGUILAR
76585170

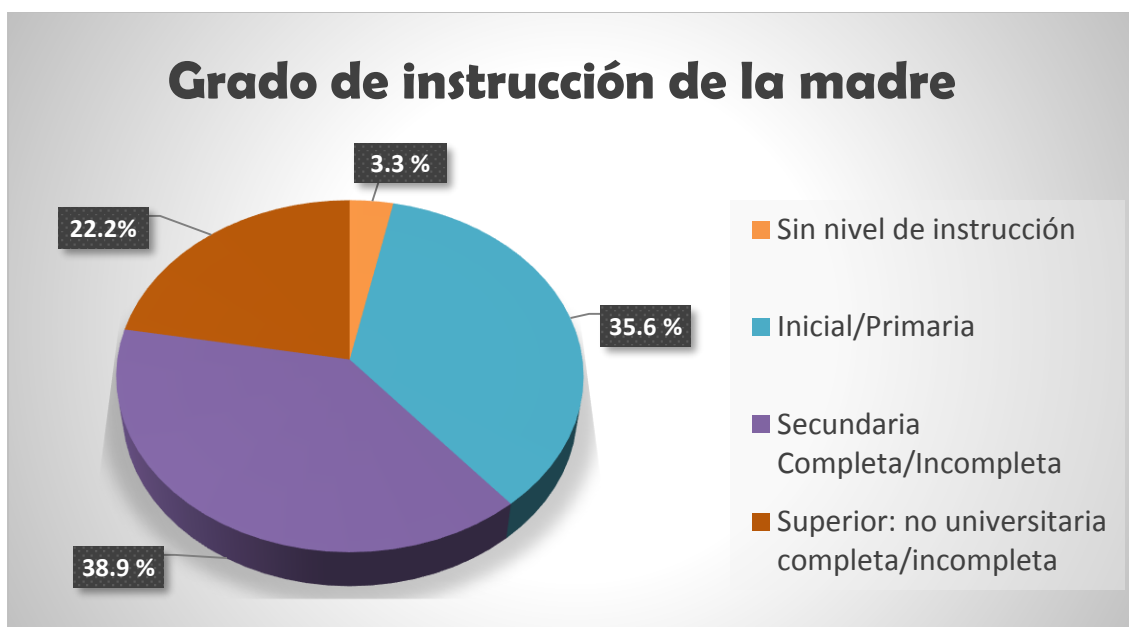
GRÁFICOS

GRÁFICOS DE LA TABLA 1

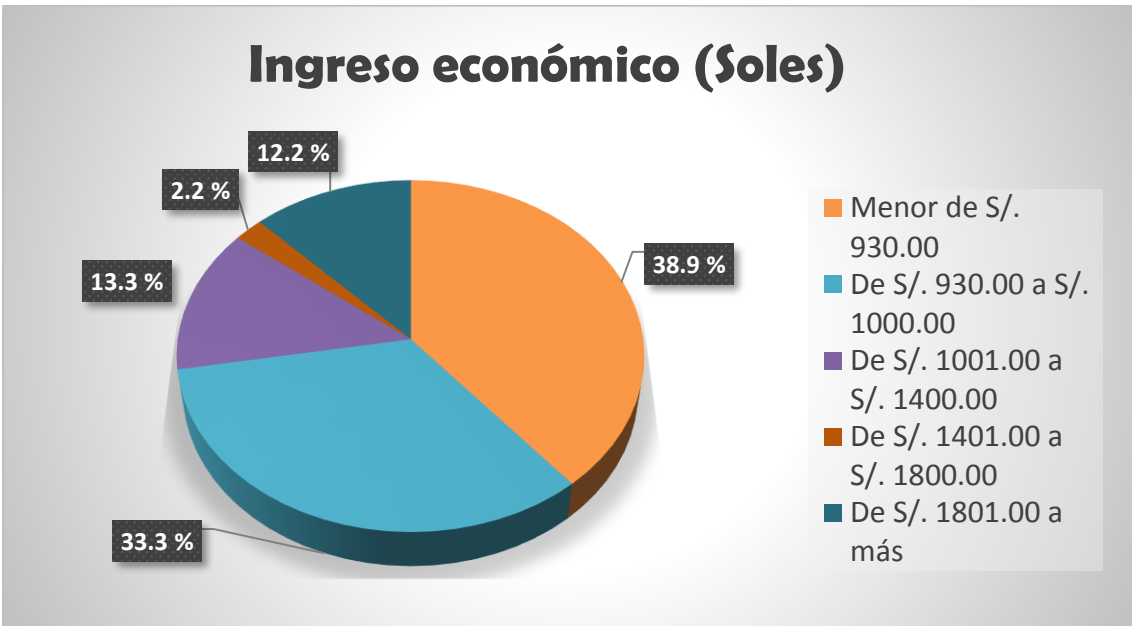
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “ABRAHAM LINCOLN” HUANCHACO_TRUJILLO, 2019



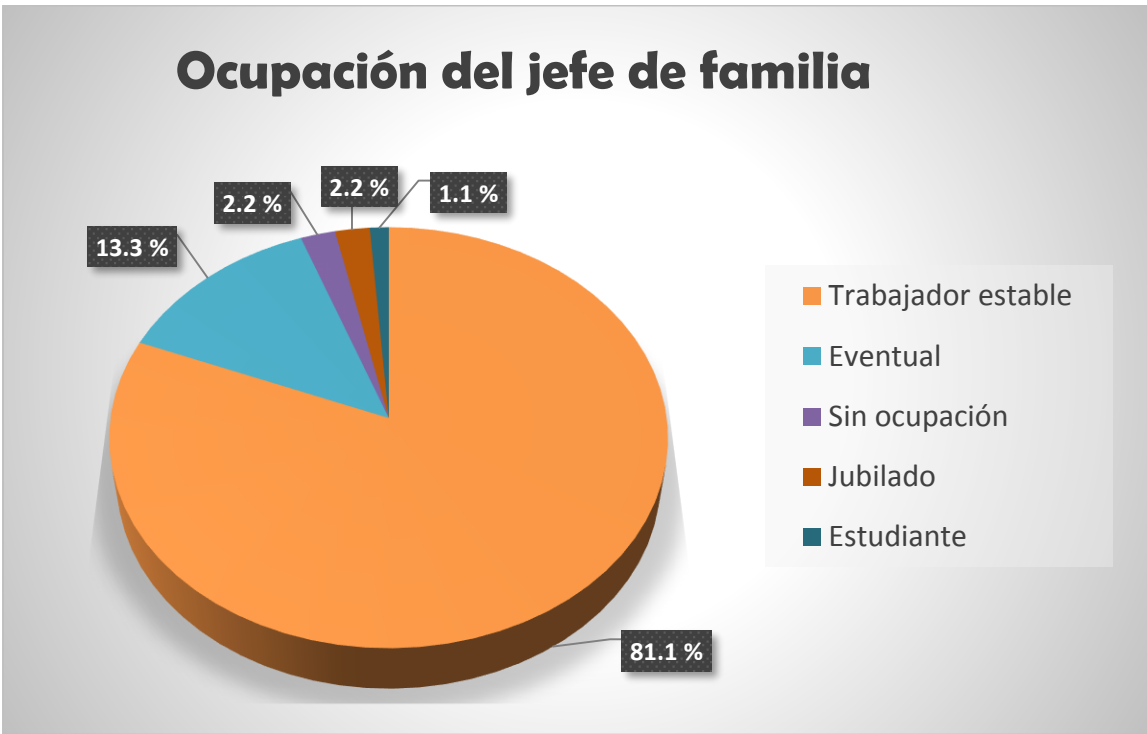
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes



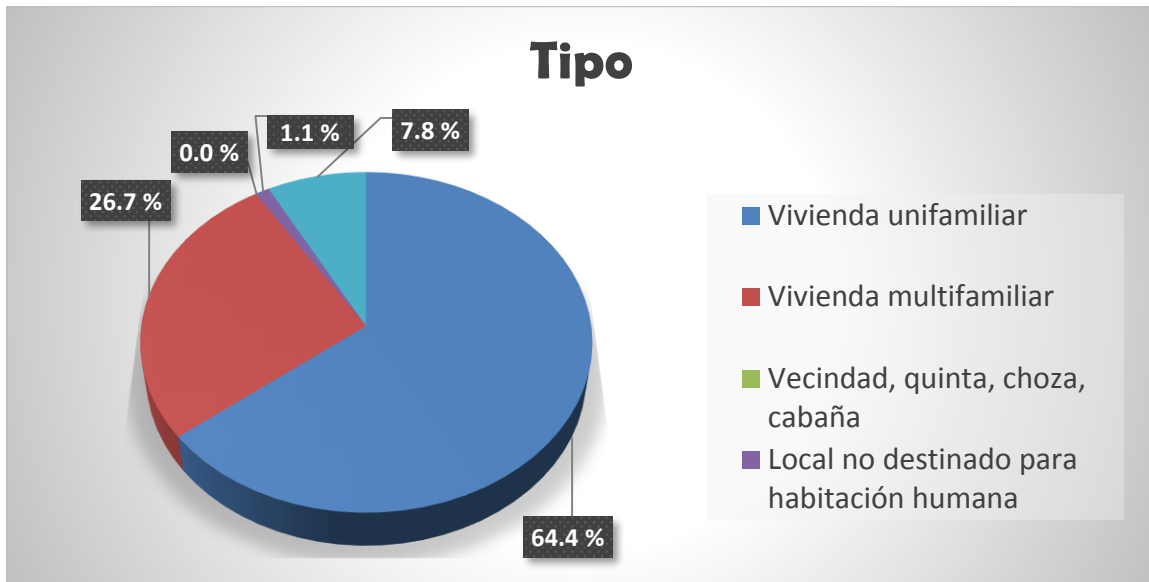
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes



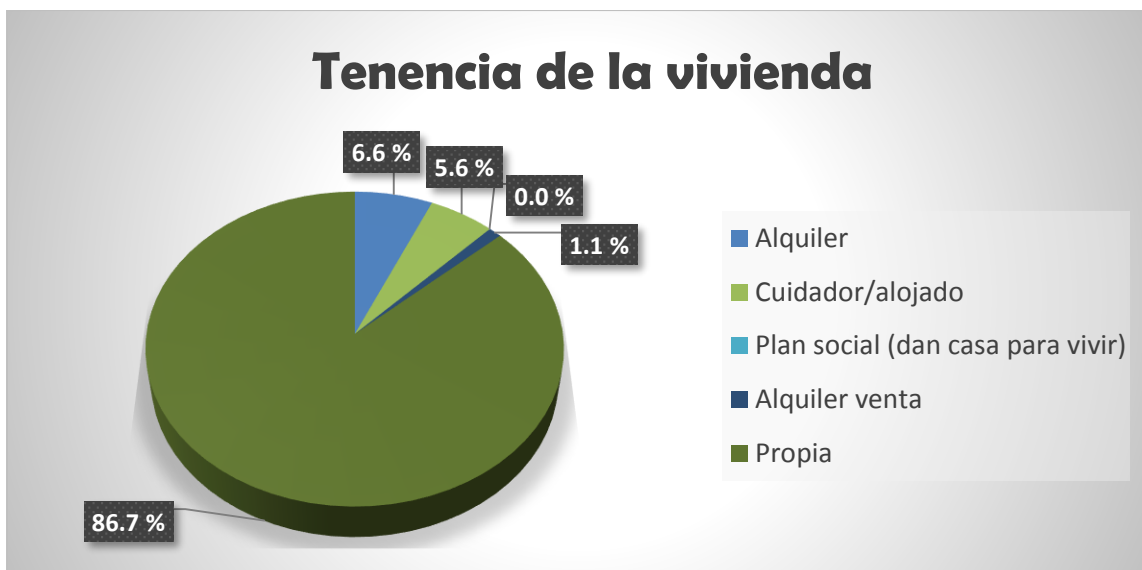
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes

GRÁFICOS DE LA TABLA 2

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADO CON LA VIVIENDA DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “ABRAHAM LINCOLN” HUANCHACO – TRUJILLO, 2019

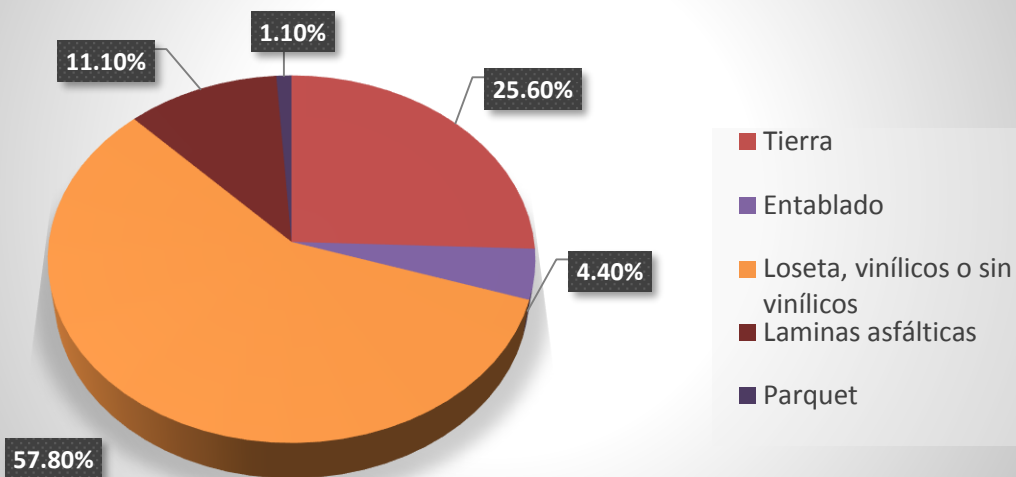


Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes



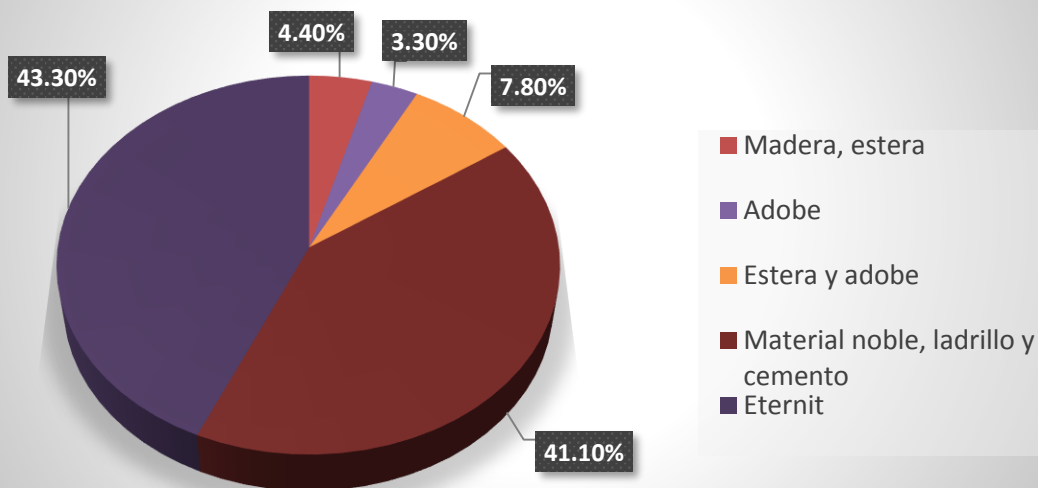
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes

Material del piso

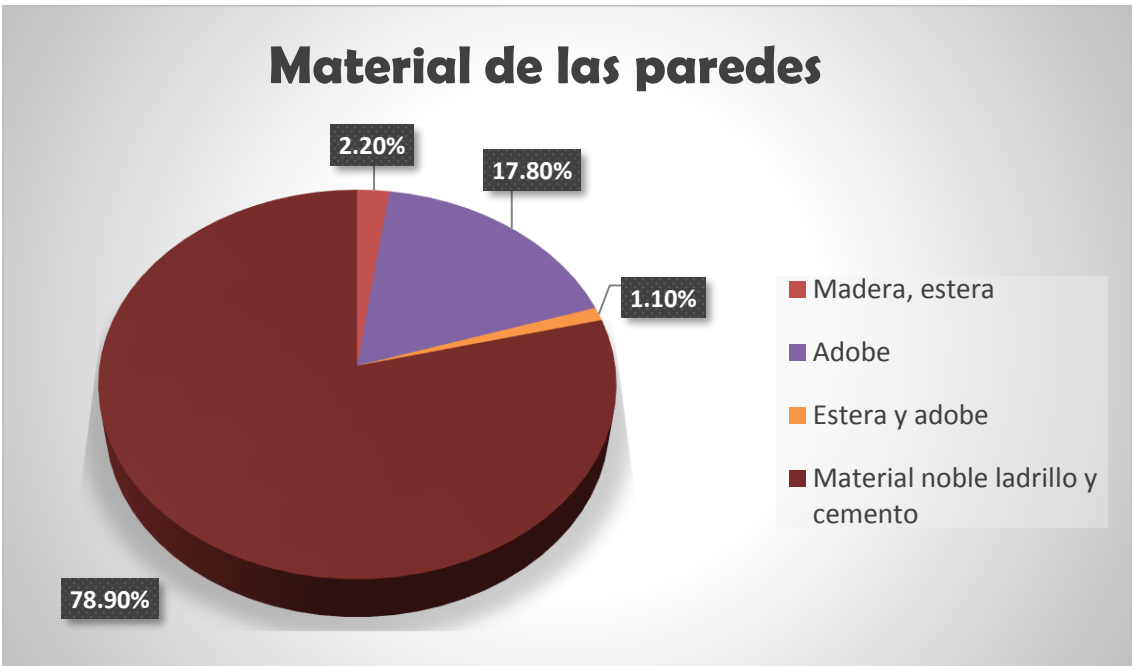


Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes

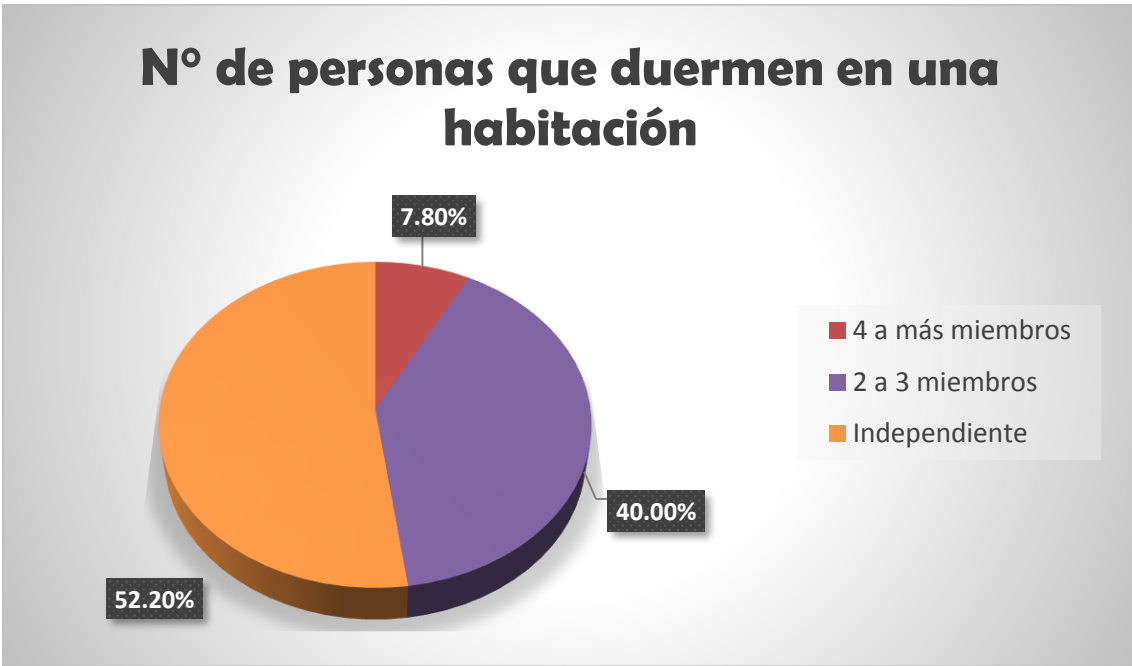
Material del techo



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes



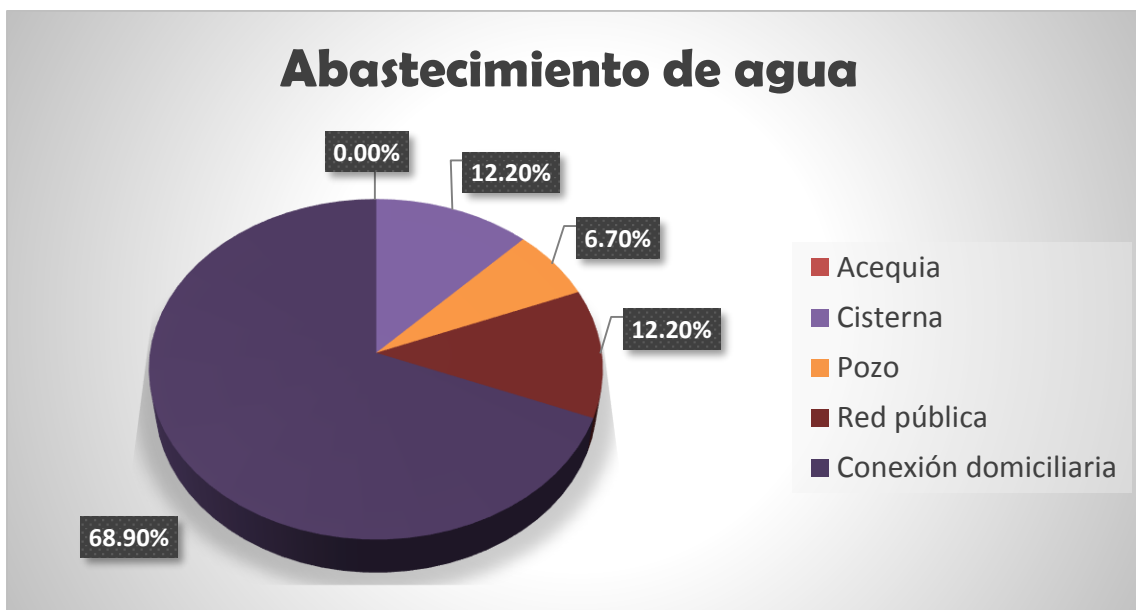
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes

TABLA 2

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADO CON LA VIVIENDA



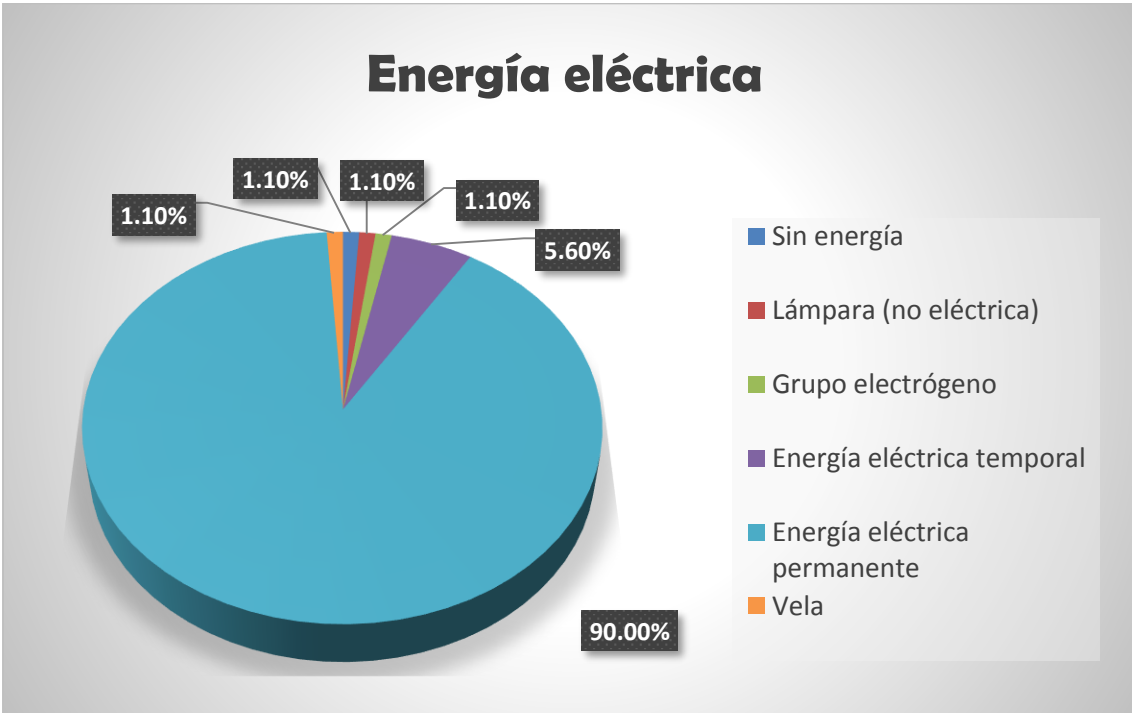
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes



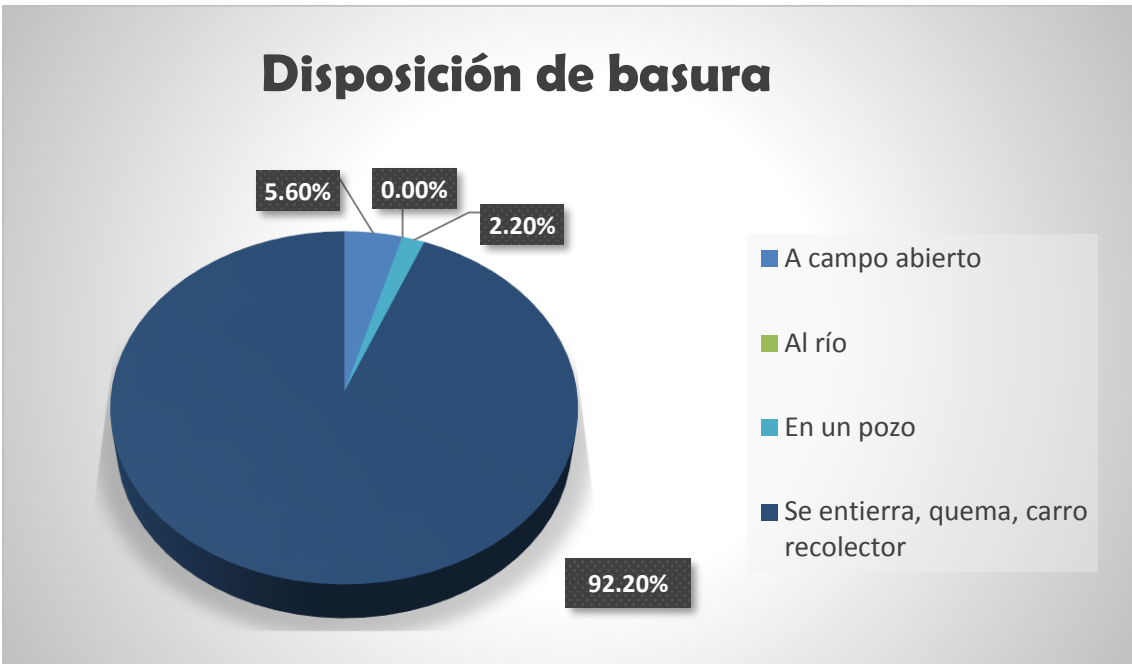
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes



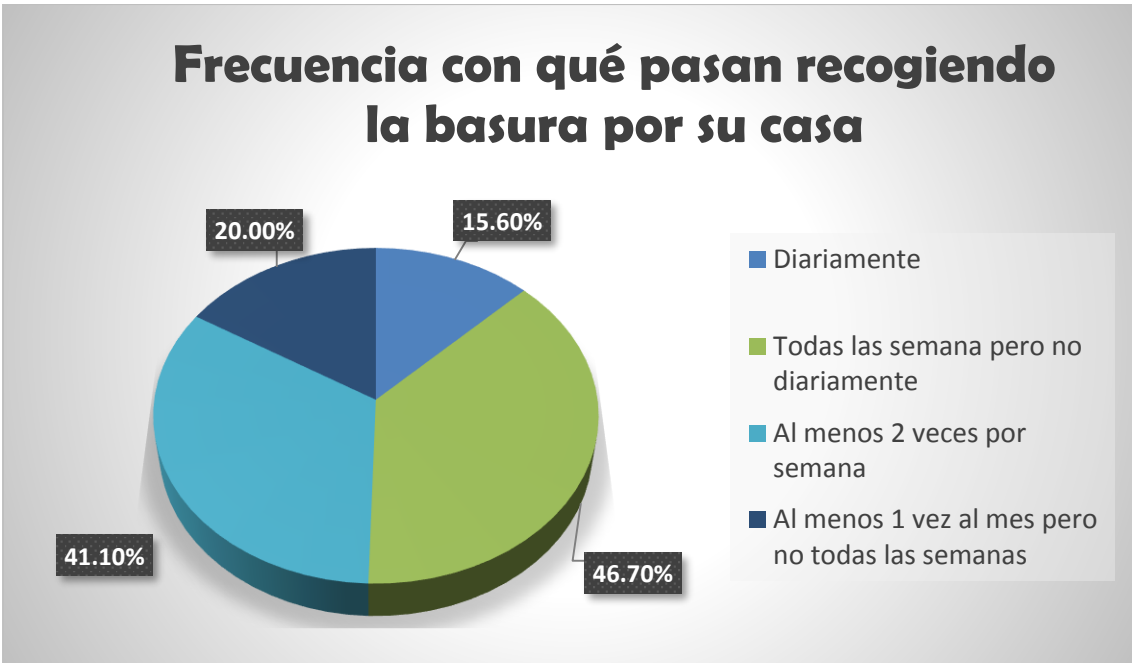
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes



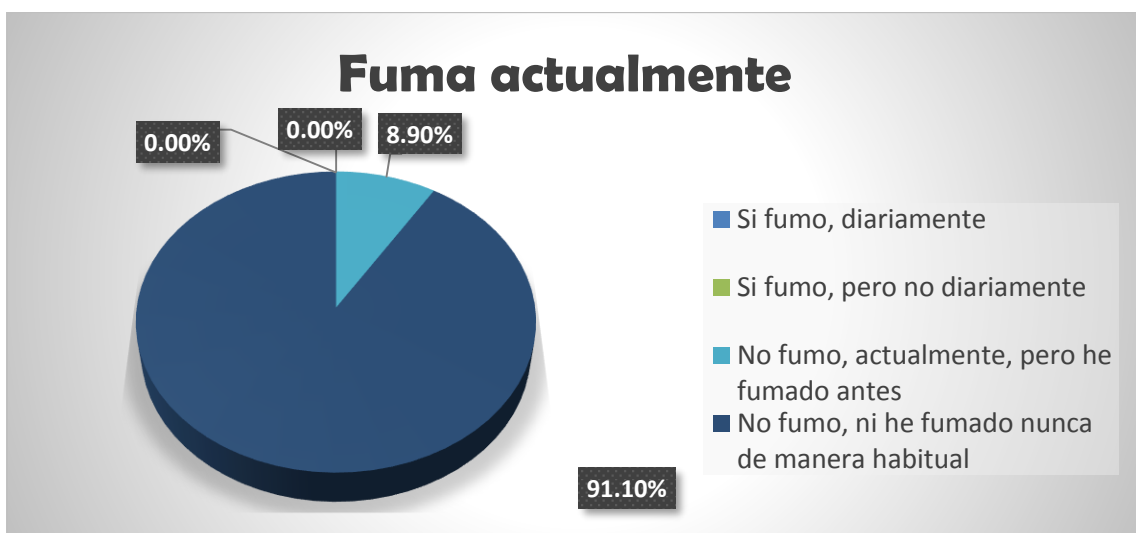
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes

TABLA 3

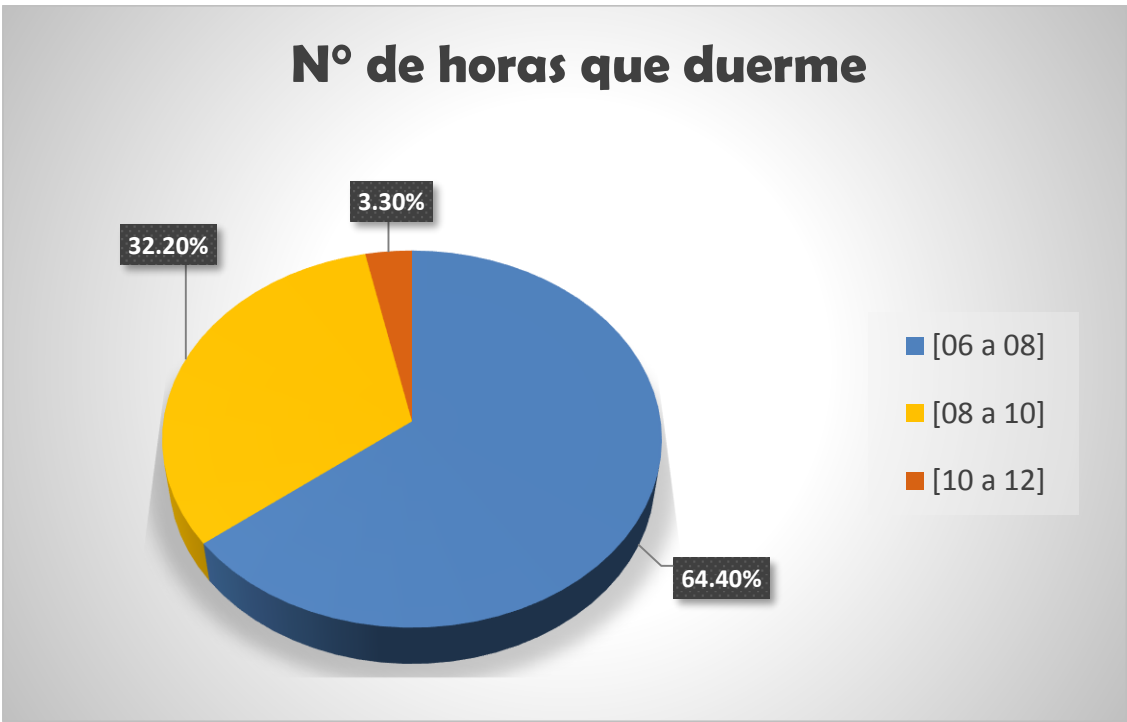
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “ABRAHAM LINCOLN” HUANCHACO_TRUJILLO, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes

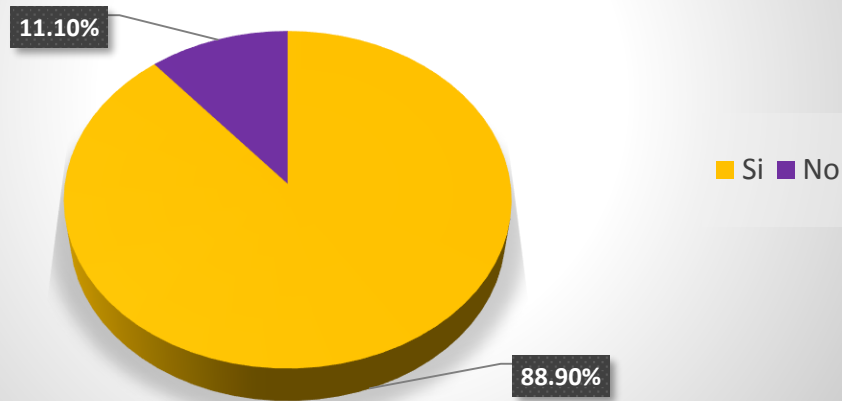


Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes



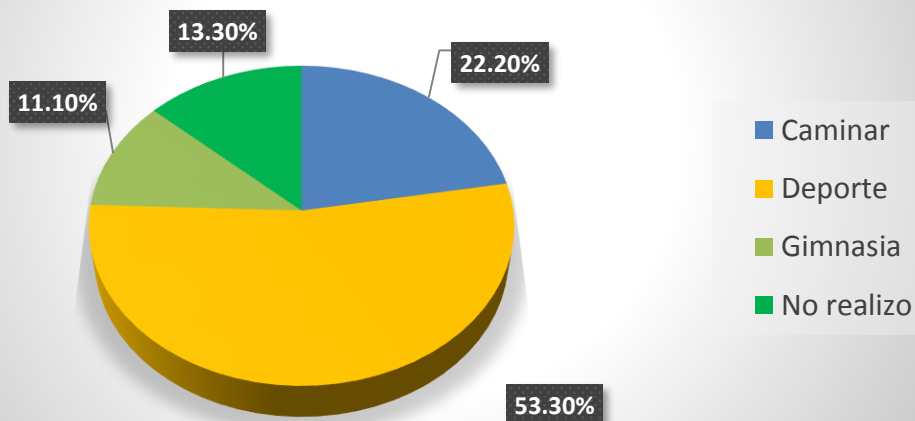
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes

Tiene reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina



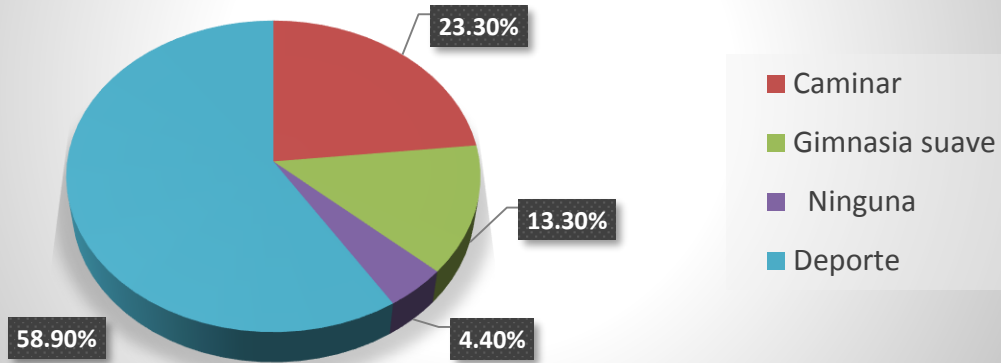
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes

Actividad física que realiza en su tiempo libre



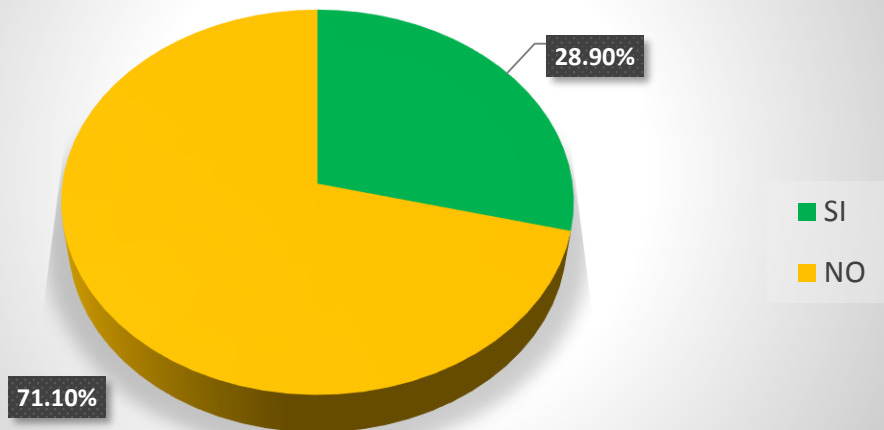
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes

En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos



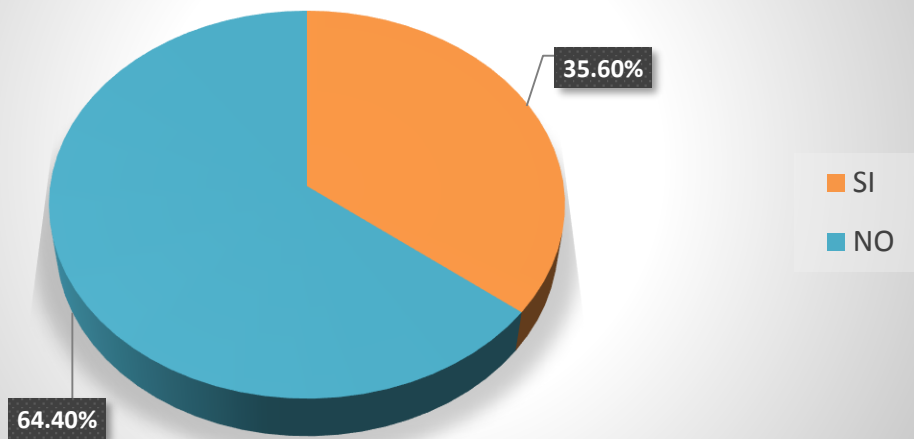
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes

Preocupación por engordar



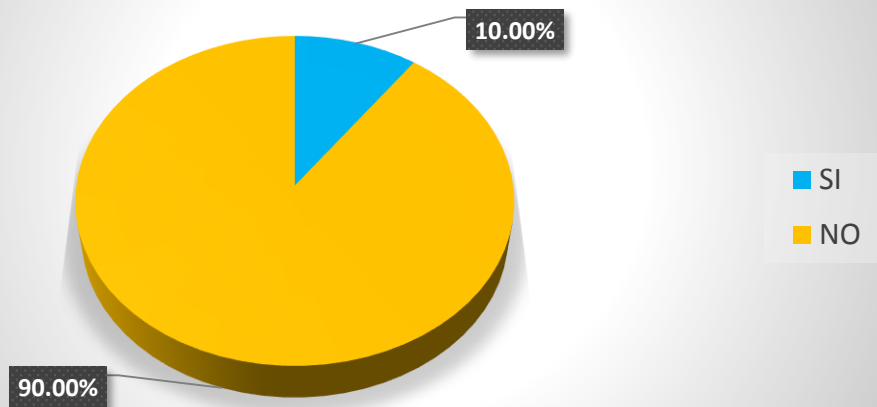
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes

Come demasiado

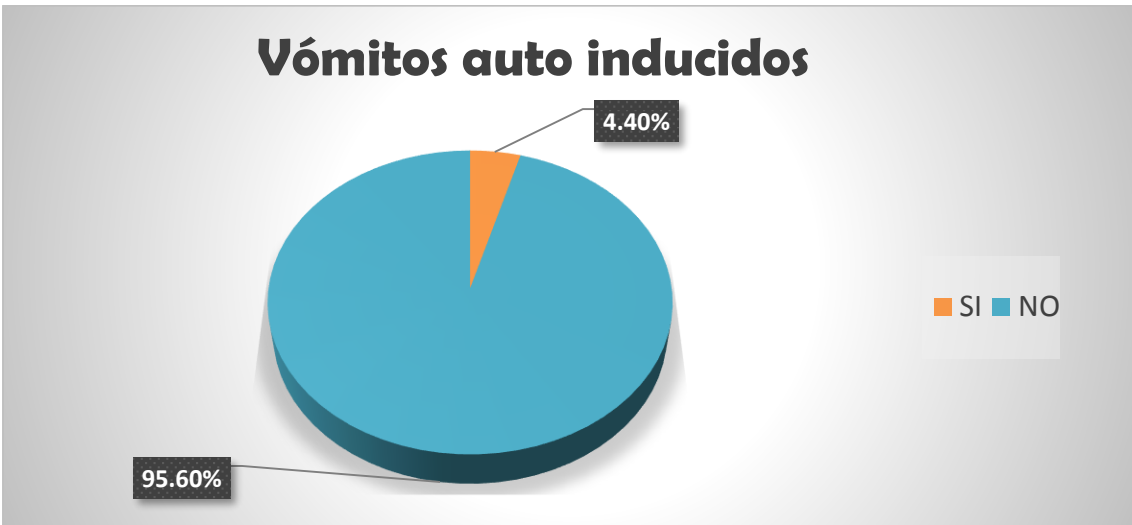


Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes

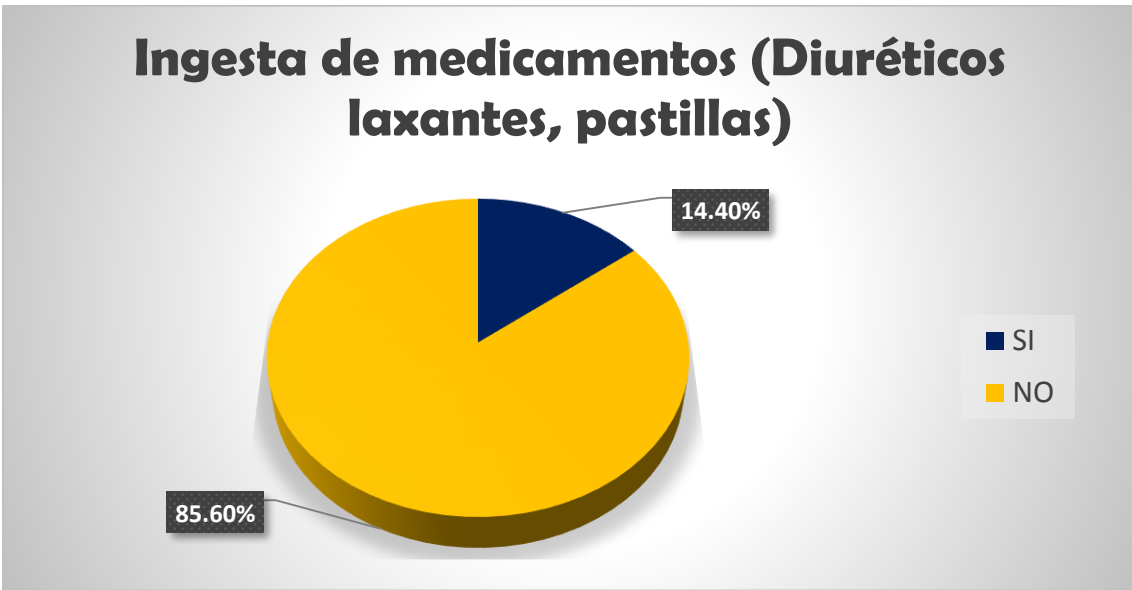
Pérdida del control para comer



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes

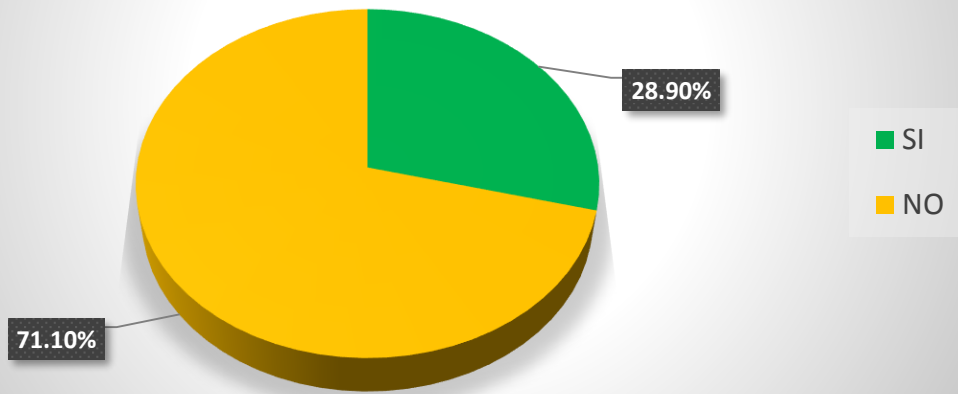


Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes



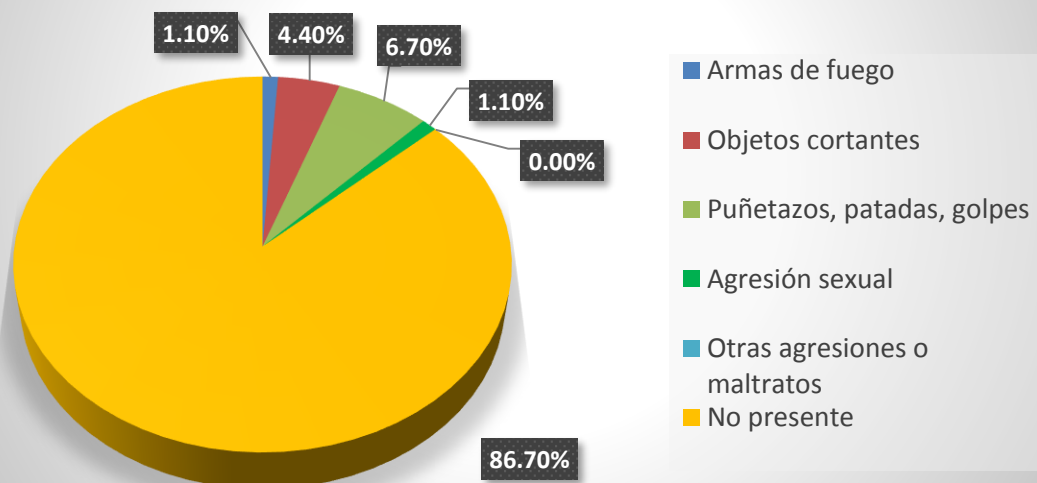
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes

Restricción en la conducta (ayuno, dietas, ejercicios)



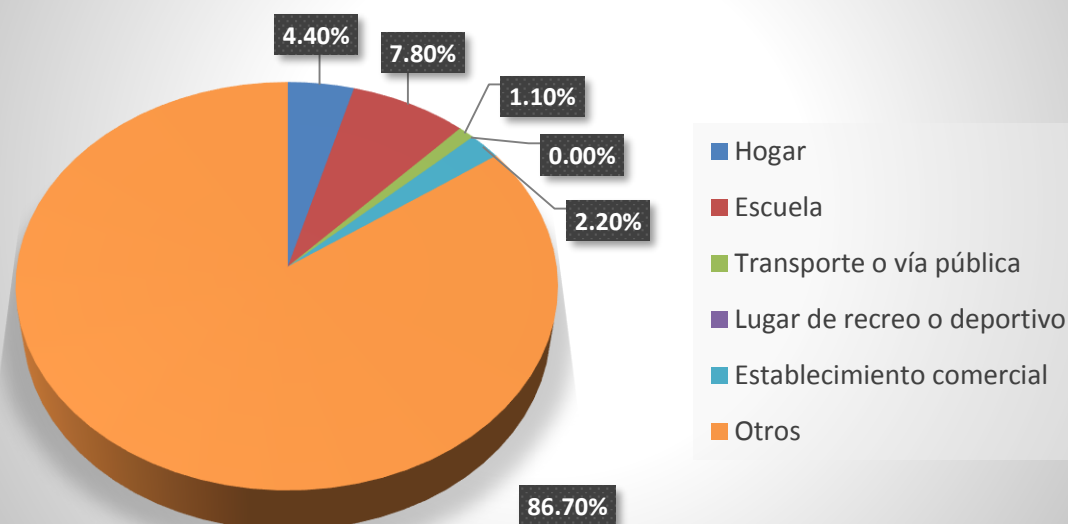
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes

Daño a su salud por alguna violencia por agresión:



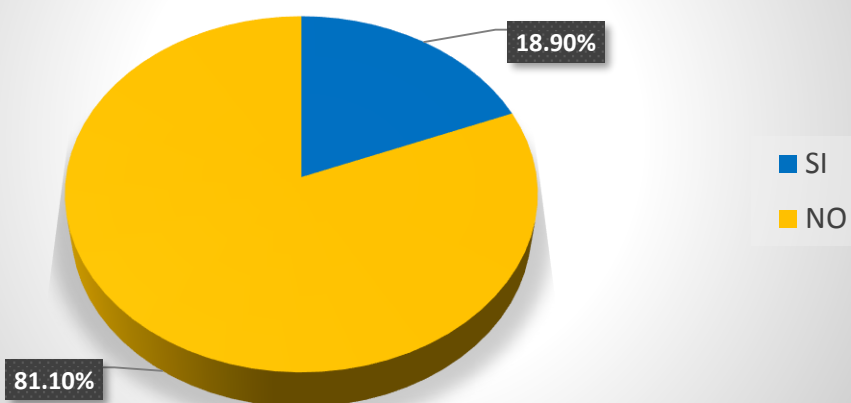
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes

Lugar de la agresión o la violencia:



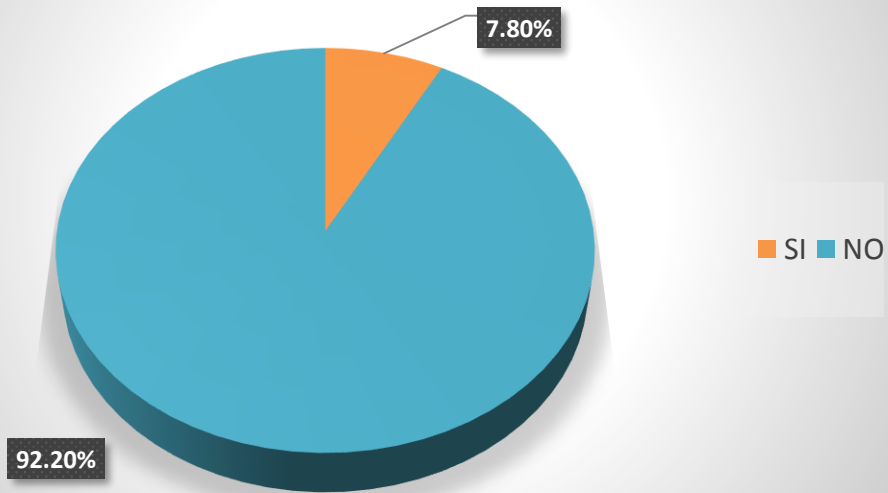
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes

Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida:



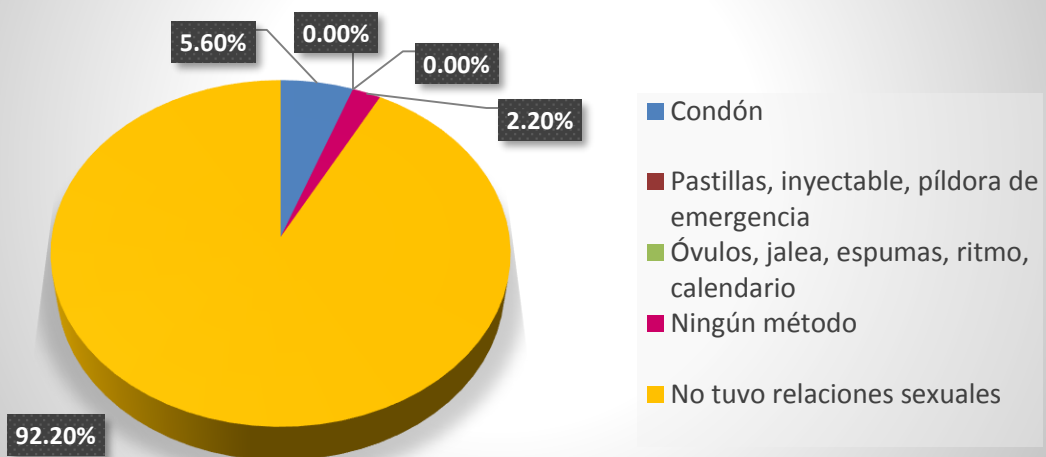
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes

Tiene relaciones sexuales



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes

Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo:



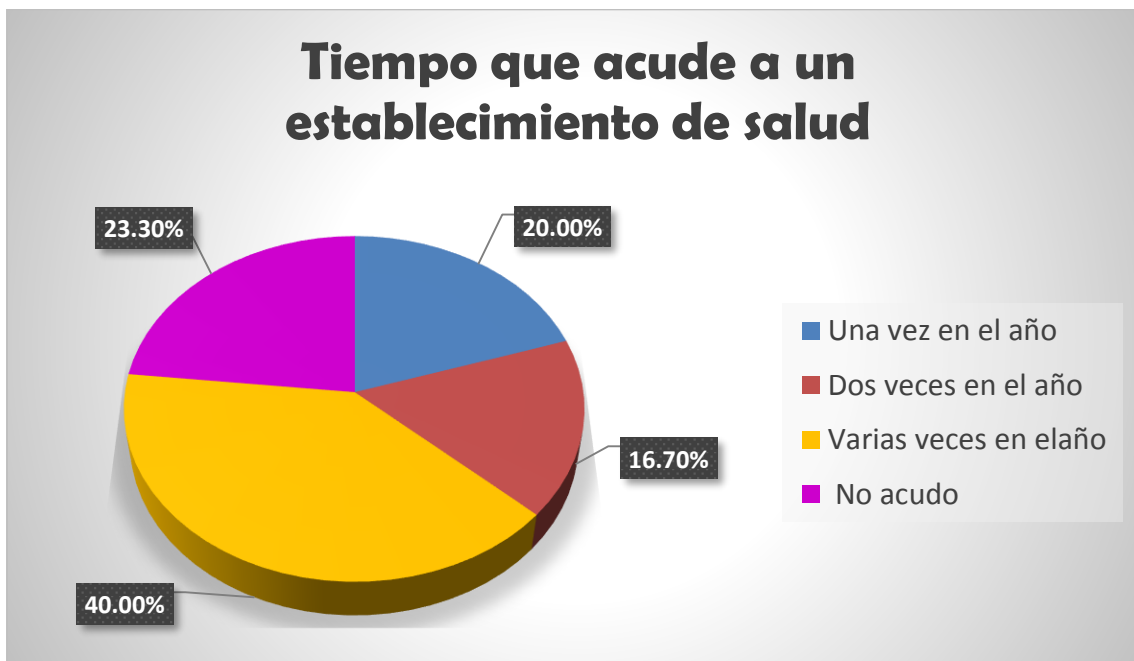
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes

Tuvo algún embarazo o algún aborto



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes

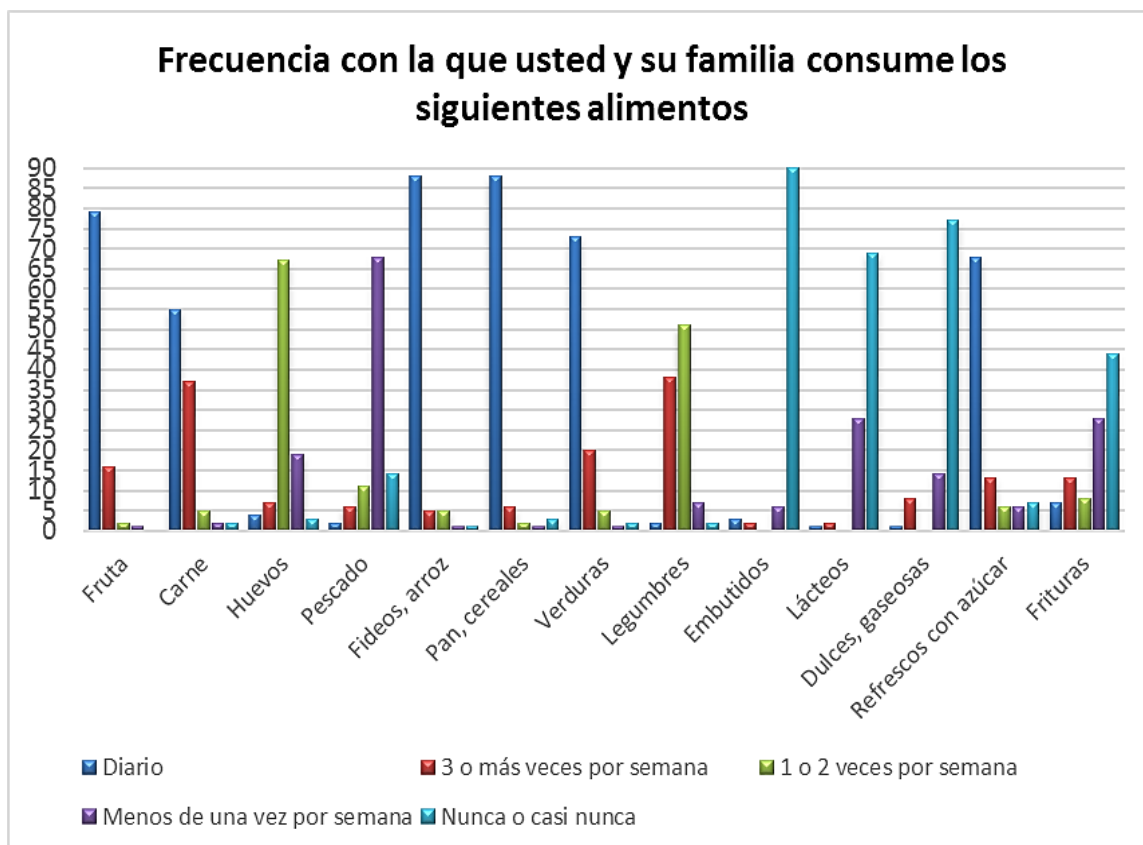
Tiempo que acude a un establecimiento de salud



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes

TABLA 3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “ABRAHAM LINCOLN” HUANCHACO_TRUJILLO, 2019

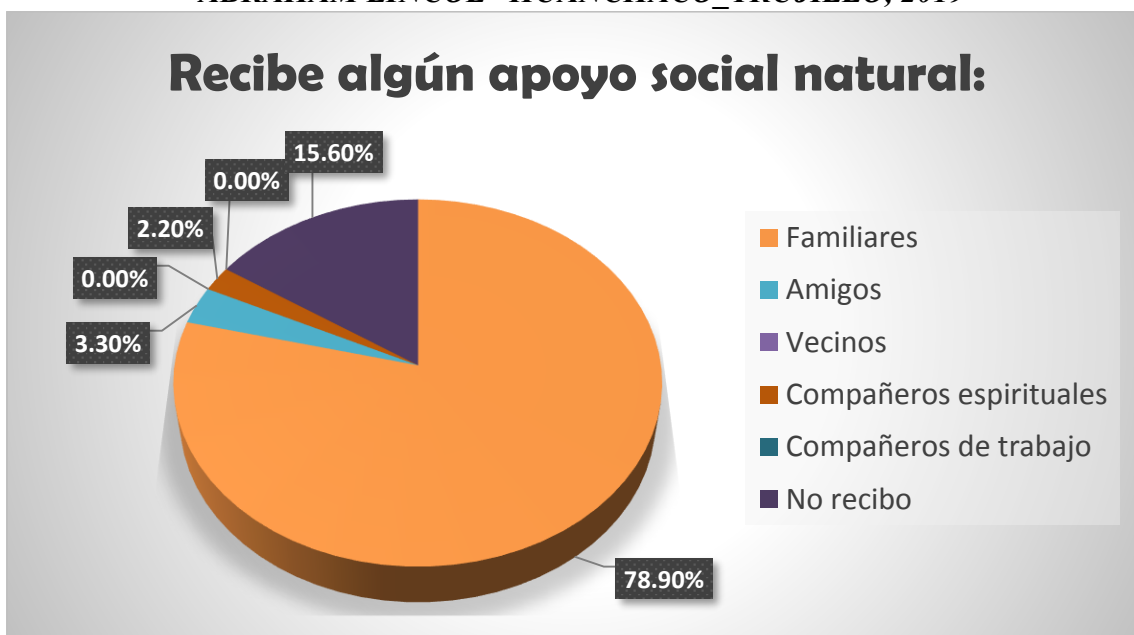
En conclusión...



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes

TABLA 4

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y DE APOYO DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “ABRAHAM LINCOLN” HUANCHACO_TRUJILLO, 2019

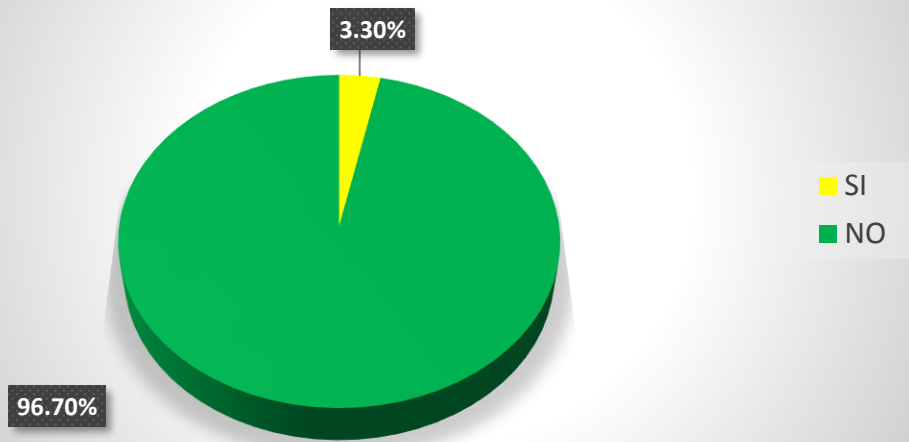


Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes



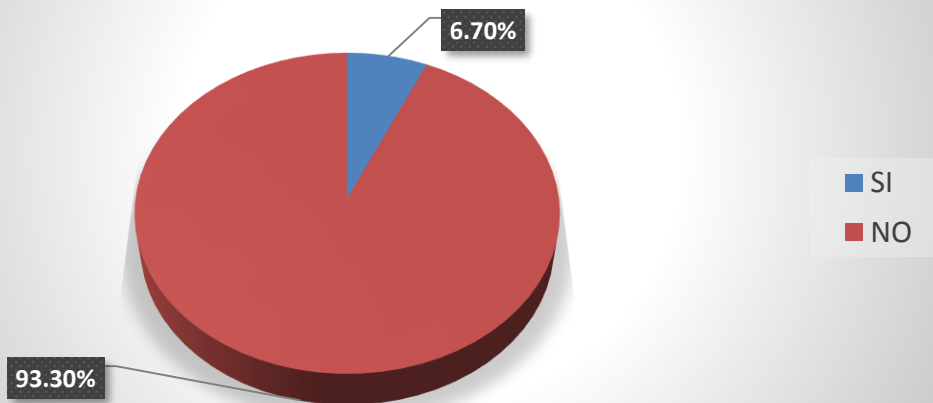
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes

El programa beca 18



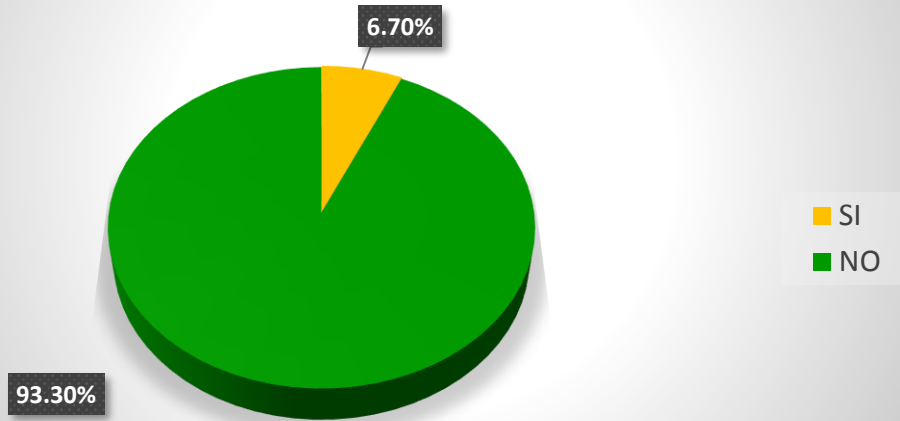
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes

Programa de alimentación escolar



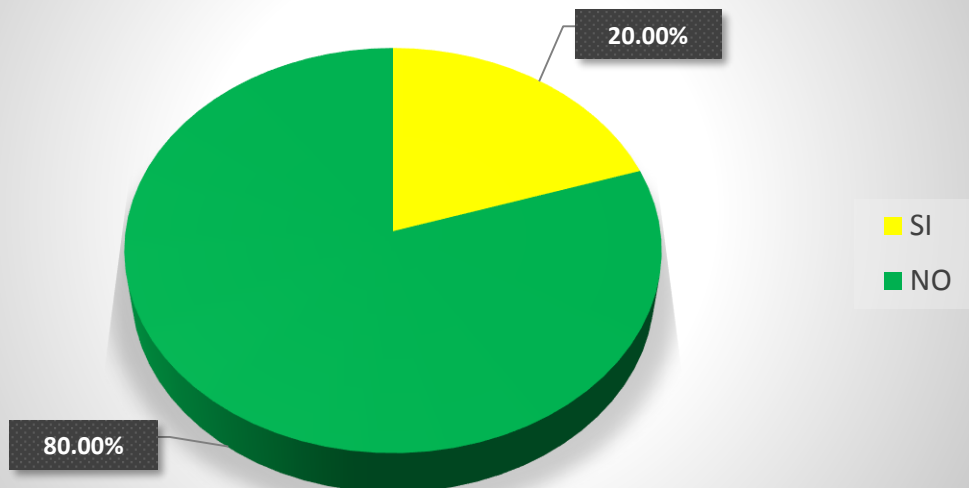
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes

Programa de cooperación 2017 - 2021



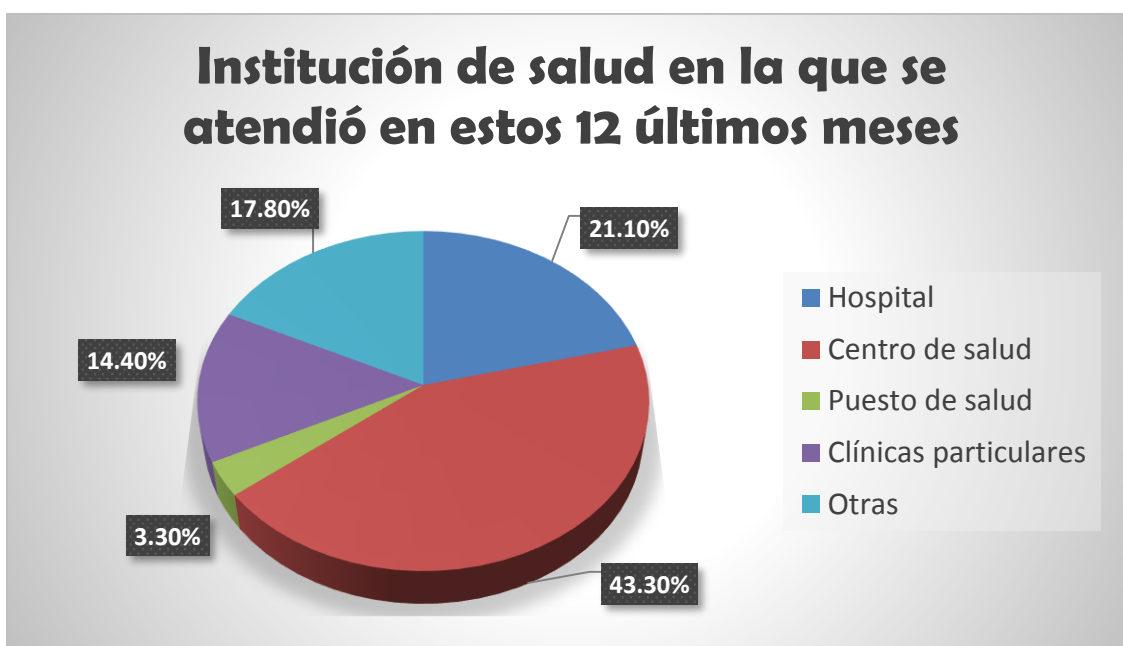
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes

Comedores populares

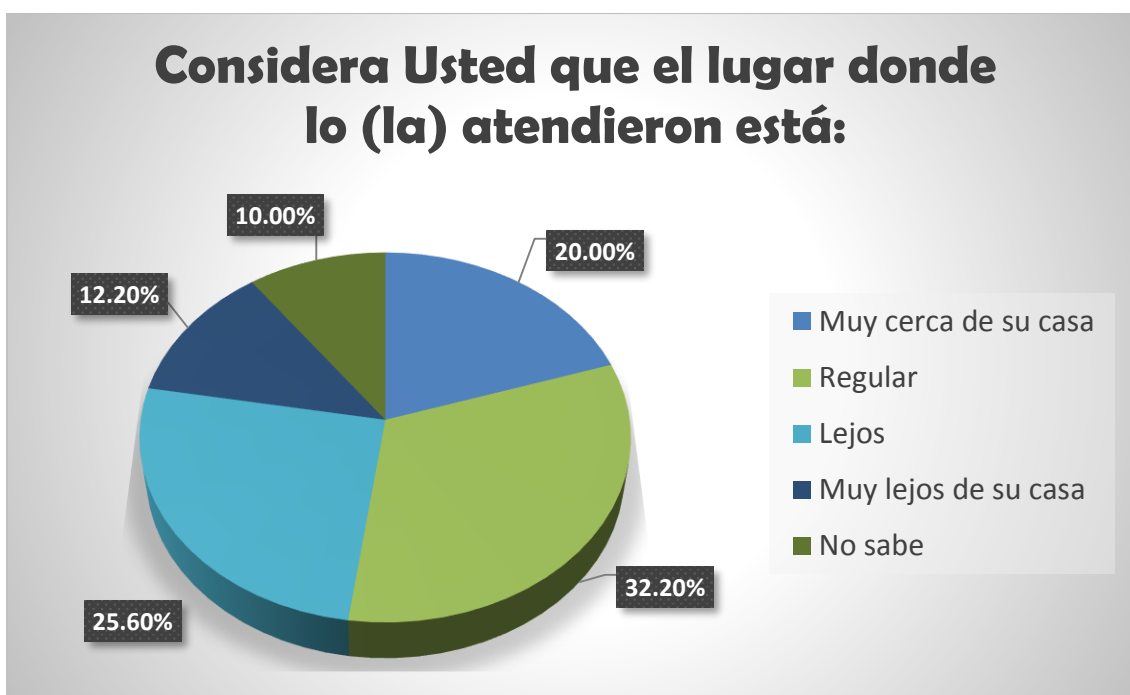


Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes

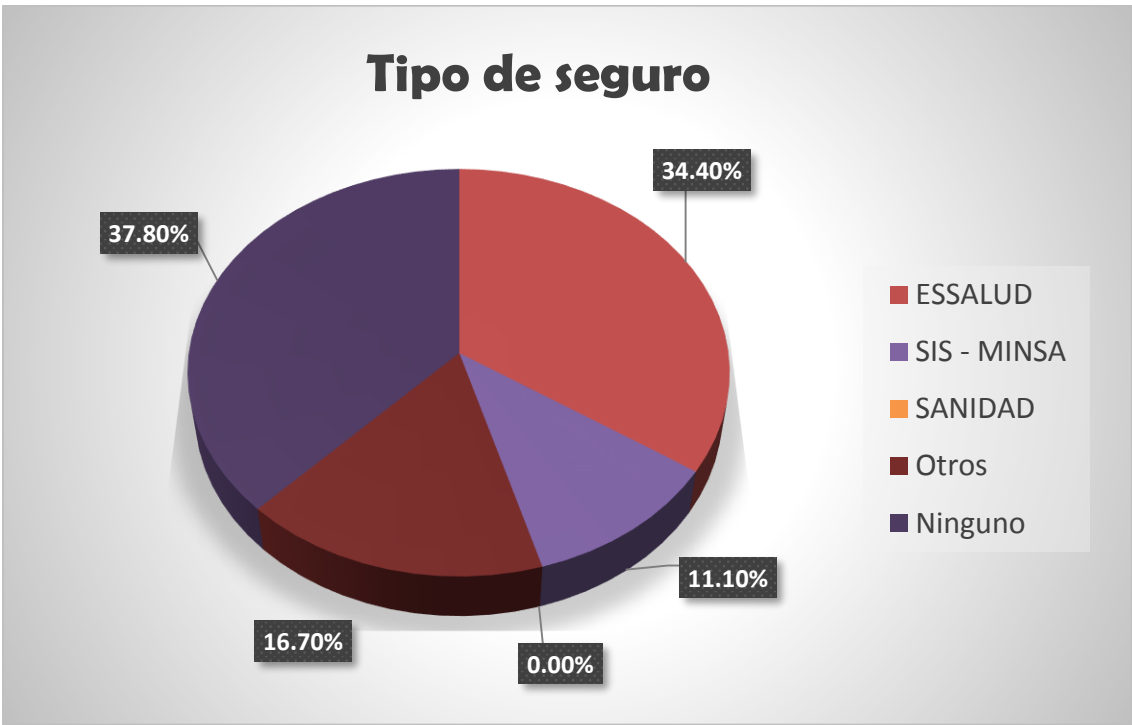
TABLA 5



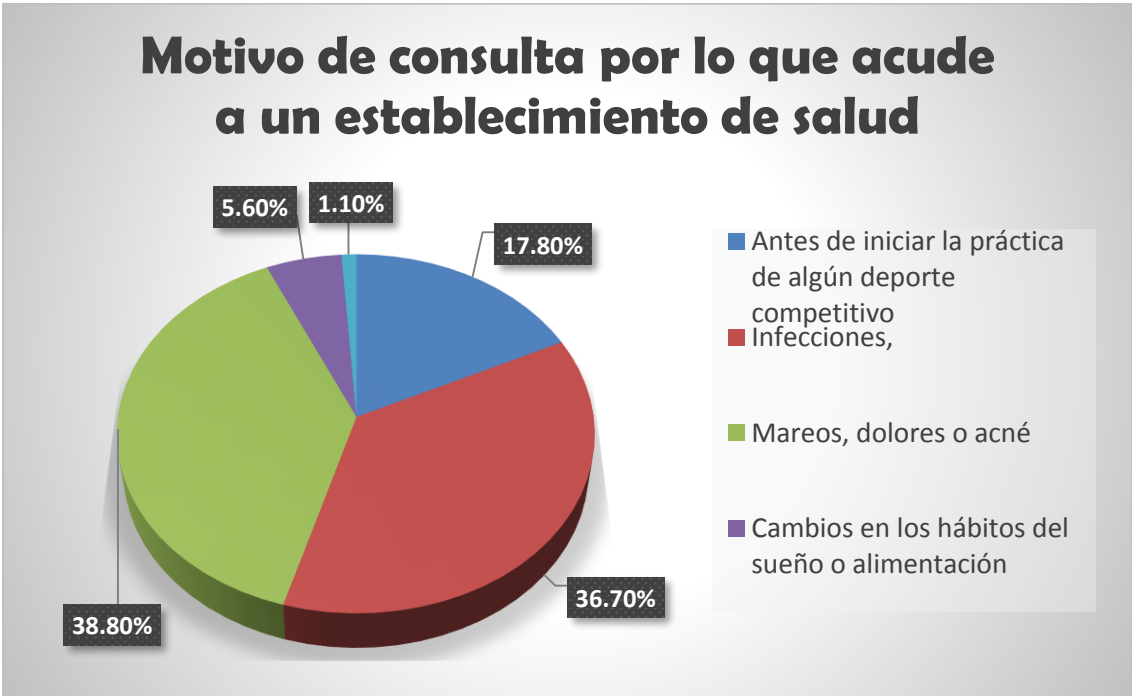
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes

TABLA 6

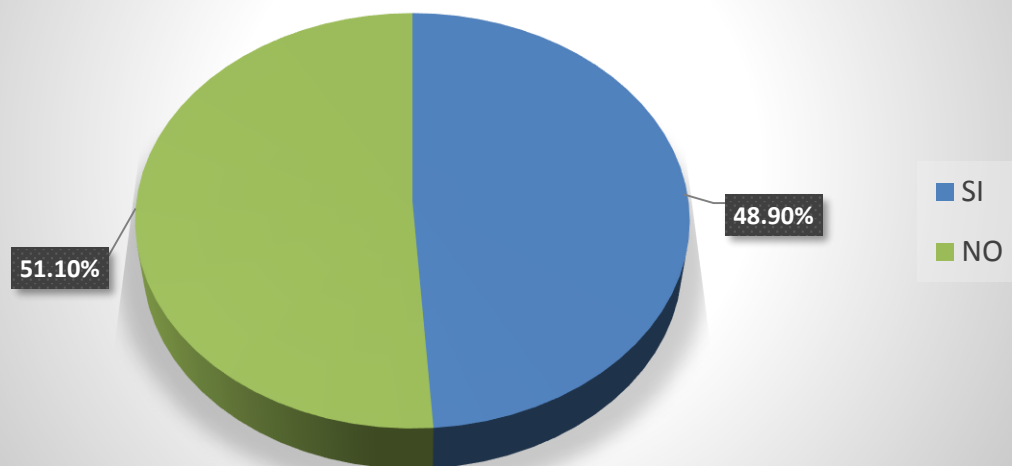


Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes

Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_Trujillo, 2019, elaborado por la Directora de línea Dra. Adriana Vílchez Reyes

