



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES.
INSTITUCIÓN EDUCATIVA REPÚBLICA ARGENTINA –
NUEVO CHIMBOTE, 2018

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

AUTOR

FERREYRA LEO, SOLANGE MAYTE

ORCID: 0000-0001-5510-7225

ASESOR

COTOS ALVA, RUTH MARISOL

ORCID: 0000-0001-5975-7006

CHIMBOTE – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Ferreyra león, Solange Mayte

ORCID: 0000-0001-5510-7225

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,
Chimbote, Perú.

ASESOR

Dra. Enf. Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

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

JURADO

Urquiaga Alva, María Elena. Presidente

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Guillén Salazar, Leda María. Miembro

ORCID: 0000-0003-4213-0682

Ñique Tapia, Fanny Rocío. Miembro

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

DRA. URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA

PRESIDENTE

MGTR. GUILLÉN SALAZAR, LEDA MARÍA

MIEMBRO

MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCÍO

MIEMBRO

DRA. ENF. RUTH MARISOL, COTOS ALVA

ASESOR

DEDICATORIA

A mis padres por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, por el valor mostrado para salir adelante y por su amor. A mi docente por darme todos los conocimientos, válidos para mi formación y a todos aquellos que ayudaron directa o indirectamente a realizar este informe.

AGRADECIMIENTO

Yo agradezco primeramente a mis padres que han dado todo el esfuerzo para que yo ahora este culminando esta etapa de mi vida y darles las gracias por apoyarme en todos los momentos difíciles de mi vida tales como la felicidad la tristeza, pero ellos siempre han estado junto a mí y gracias a ellos soy lo que ahora soy y con el esfuerzo de ellos y mi esfuerzo ahora puedo ser una gran profesional y seré un gran orgullo para ellos y para todos los que confiaron en mí.

RESUMEN

El presente estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, tuvo como Objetivo general Describir los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_Nuevo Chimbote, 2018. La muestra fue 235 adolescentes, se utilizó la técnica de la entrevista y observación. Los datos fueron procesados en una base de datos Microsoft Excel, para luego ser exportados a una base de datos software PASW Statistics versión 18.0. En los Resultados el 51%(120) de sexo masculino; el 57,5%(135) entre 15 a 17 años; ingreso económico familiar el 48,9%(115) de S/. 931.00 a S/. 1000.00; El 57,4%(135) de vivienda multifamiliar; tenencia el 85,1%(200) es propia; N° de personas que duermen en una habitación el 63,8%(150) de 2 a 3 miembros; Abastecimiento de agua el 85,1%(200) conexión domiciliaria; combustible para cocinar el 100,0%(235) Gas, electricidad; eliminar su basura el 98,4%(210) carro recolector. según Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas el 93,6%(220) no consumo; según N° de horas que duerme el 93,6%(220) de 06 a 08 horas; frecuencia con que se baña el 100,0%(235) diariamente; actividad física el 80,9%(190) gimnasia; alimentos el 100,0%(235) frituras, 42,6%(100) frutas y el 48,9%(115) pescado. el 85,1%(210) no recibo; tipo de seguro el 85,1%(200) ESSALUD; Pandillaje o delincuencia el 85,1%(200) No. Se concluye que la mayoría de los adolescentes son de sexo masculinos entre 15 a 17 años, En los estilos de vida, la mayoría realiza alguna actividad física. En las redes sociales y comunitarias, la mayoría con SIS-MINSA y no existe pandillaje.

Palabras Claves: Adolescentes, determinantes de la salud.

ABSTRACT

This study is of a quantitative type, descriptive with a single box design, its general objective was to describe the determinants of health in adolescents of the Educational Institution República Argentina_Nuevo Chimbote, 2018. The sample was 235 adolescents, the technique of Interview and observation. The data were processed in a Microsoft Excel database, and then exported to a PASW Statistics version 18.0 software database. In the Results, 51% (120) were male; he 57.5% (135) between 15 to 17 years; family income 48.9% (115) of S /. 931.00 to S /. 1000.00; 57.4% (135) of multifamily housing; holding 85.1% (200) is its own; Number of people sleeping in a room 63.8% (150) of 2 to 3 members; Water supply 85.1% (200) household connection; 100.0% cooking fuel (235) Gas, electricity; dispose of your garbage 98.4% (210) garbage truck. According to Frequency of consumption of alcoholic beverages, 93.6% (220) without consumption; according to the number of hours that 93.6% (220) sleeps from 06 to 08 hours; frequency with which 100.0% (235) daily bathes; physical activity 80.9% (190) gymnastics; 100.0% (235) fried foods, 42.6% (100) fruits and 48.9% (115) fish. 85.1% (210) do not receive; insurance rate 85.1% (200) ESSALUD; Gang or crime 85.1% (200) No. It is concluded that the majority of adolescents are male between 15 and 17 years of age. In lifestyles, most carry out some physical activity. In social and community networks, the majority with SIS-MINSA and there is no gang.

Key Words: Adolescents, determinants of health.

CONTENIDO

	Pág.
TÍTULO DE LA TESIS	i
EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR.....	iii
HOJA DE DEDICATORIA.....	iv
HOJA DE AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT.....	vii
CONTENIDO.....	viii
ÍNDICE DE TABLAS Y CUADROS.....	ix
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	9
2.1 Antecedentes de la Investigación.....	9
2.2 Bases teóricas y conceptuales de la investigación.....	12
III. METODOLOGÍA.....	18
3.1 Diseño de investigación.....	18
3.2 Población y muestra.....	18
3.3 Definición y Operacionalización de las variables.....	19
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	40
3.5 Plan de análisis.....	41
3.6 Matriz de consistencia.....	42
3.7 Principios éticos.....	43
IV. RESULTADOS.....	44
4.1 Resultados.....	44
4.2 Análisis de resultados.....	48
V. CONCLUSIONES	83
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	86
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	87
ANEXOS.....	93

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA REPÚBLICA ARGENTINA_NUEVO CHIMBOTE, 2018.....	44
TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA REPÚBLICA ARGENTINA_NUEVO CHIMBOTE, 2018.....	46
TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA REPÚBLICA ARGENTINA_NUEVO CHIMBOTE, 2018.....	50
TABLA 4, 5, 6: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA REPÚBLICA ARGENTINA_ NUEVO CHIMBOTE, 2018.....	53

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Pág.

GRÁFICOS DE LA TABLA 1:

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA REPÚBLICA ARGENTINA_NUEVO CHIMBOTE 2018.....116

GRÁFICOS DE LA TABLA 2:

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA REPÚBLICA ARGENTINA_NUEVO CHIMBOTE, 2018.....119

GRÁFICOS DE LA TABLA 3:

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA REPÚBLICA ARGENTINA _NUEVO CHIMBOTE, 2018.....126

GRÁFICOS DE LA TABLA 4, 5, 6:

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA REPÚBLICA ARGENTINA_NUEVO CHIMBOTE, 2018.....133

I. INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación se fundamenta en las bases conceptuales de los Determinantes de la Salud en adolescentes, definiendo la OMS a los Determinantes Sociales de la Salud como circunstancias en que las personas nacen, crecen (1).

Según la Organización Mundial de la Salud la mayoría de jóvenes gozan de buena salud, a la vez la mortalidad prematura y la morbilidad como las lesiones entre adolescentes aún se consideran situaciones relevantes. Las enfermedades pueden afectar la capacidad de los adolescentes para crecer y desarrollarse plenamente, esta situación puede estar condicionada por el consumo de alcohol, tabaco la falta de actividad física, y las inadecuadas relaciones sexuales que le pueden comprometer en su salud, de igual manera el peligro que se vive en las calles y el abuso de algunos mayores para con estos adolescentes, esta situación no es ajena a la problemática de los adolescentes de la institución educativa República Argentina, en consecuencia, se pueden presentar embarazos y partos precoces (1).

Otro de los problemas que por lo general, se ha convertido en un elemento que perturba la salud de los adolescentes que la presencia de acné fundamentalmente en la piel de la cara esta situación tiene origen en una serie de factores, siendo los principales impulsores de esta situación el estrés (1).

Los elementos o condiciones principales, que van a influir de manera prioritaria en los determinantes de la salud en adolescentes se convierten en factores, que es necesario tener en cuenta a la hora delimitar el concepto de salud, y que hacen mención a aquellos aspectos como la (biología, genética, individual, familiar, social, ambiental, alimenticio, económico, laborales, cultural, de valor, educativo, salud y religioso), que

en su mayoría pueden ser modificados, un ejemplo es el biológico por los avances en dicho campo de la genética ha evolucionado de manera muy significativa (2).

Cuando se habla del nivel de salud de una comunidad, en realidad se está hablando de diferentes factores que influyen en la salud de sus habitantes y de una cantidad importante de los factores que influyen sobre cuán saludable es afuera del sector de salud (3).

Una población, tiene la influencia de factores tanto social, biológico y ambiental como también los relacionados a los sistemas de salud en la atención; ello implica que la mitad de los efectos en la salud se debe a los determinantes de la sociedad (4). Dado que son aquellas condiciones de la sociedad en que las personas habitan y se desenvuelven en lo laboral y estos influyen sobre la salud. Siendo entendido como aquellas características que se originan en la sociedad. Siendo los determinantes en salud los que abarcan al contexto social con los procesos por los cuales condicionan a las conductas de que tenemos en la sociedad a afectar o mejorar nuestra salud de manera especial en los ciudadanos jóvenes (4).

En la última década, se han producido varias estrategias para poder fortalecer la parte promocional en salud con innovaciones consideradas como modernas, que trasciende los ámbitos de la educación en salud personal o autocuidado, ante ello, los medios de comunicación social, han tomado la posta y han llamado de cambio de conducta, por parte de cada individuo. El Ministerio de Salud, ha impulsado con fuerza un acercamiento a los temas relacionados con las determinantes de la salud y su aplicación en el campo de la salud pública (5).

Se entiende en la amplitud de la categoría que la salud es el estado de bienestar físico, social y mental, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades, es en esa perspectiva que se convierte en un derecho humano fundamental y que el logro, o alcance del más alto de las condiciones de salud es el objetivo que persigue la humanidad, siendo sumamente importante para la perennización, por ello, la consolidación de esta sustancial característica exige la intervención de muchos otros sectores sociales, culturales y económicos, además de la salud (6).

Algunos factores determinantes de la salud dependen de la persona en sí y otros dependen del medio en que el individuo se desarrolla. Se encuentran los factores biológicos tales como la herencia, el envejecimiento, los desastres naturales... los cuales no se pueden controlar. Los factores sociales incluyen la contaminación ambiental, el servicio sanitario, la vivienda digna, la educación, la violencia, la cultura, el estilo de vida... son factores modificables los cuales se pueden mejorar para buscar el bienestar tanto individual como colectivo. Los factores psicológicos o mentales se ven relacionados con los aspectos anteriores en la manera en que pueden afectar a la persona y causarle una impresión; por ejemplo, cuando se habla de violencia (7).

Los determinantes de salud son propiedades basadas en el estilo de vida afectadas por amplias fuerzas sociales, económicas y políticas que influyen la calidad de la salud personal. Estos atributos incluyen, pero no se limitan a la enseñanza, el empleo el nivel de ingresos y la distribución, la vivienda, el desarrollo infantil, la seguridad alimentaria y la nutrición, la raza, el género y el estrés. Se ha demostrado que dichos factores tienen asociaciones marcadas con los riesgos para diferentes enfermedades, la esperanza de vida y la morbilidad de por vida (8).

Se hace referencia que los determinantes en salud han estado sometidos a los diversos avatares de la historia de la especie humana, variando a lo largo del tiempo su contribución a la salud. Por lo que a partir de la segunda mitad del siglo XX se establece un concepto integral de salud que se enmarca en los determinantes de salud, es decir, el conjunto de factores o características que influyen en la salud y que interactuando en distintos niveles de organización determinan el estado de salud individual y de la población. Surgiendo así el modelo de Lalonde que establece el tránsito de un modelo causal determinístico a un modelo causal probabilístico que pretende ser integrador, al tratar de incluir todos los determinantes conocidos de la salud, por lo que tuvo su impacto en el desarrollo y orientación de las políticas sanitaria (9).

Por lo que cabe resaltar que los determinantes en salud están únicamente graduados y hoy en día son propósito de enfoque y tratado en varios foros (universales, comarcales, territoriales, etc.). Así mismo la OMS el 2015 ha realizado que la Comisión sobre “Determinantes Sociales en Salud, además en el ámbito de Unión Europea se puso en excursión un programa de influencia comunitaria en salud pública, por lo que en España las autoridades de salud estatales y automáticas están incluidas en el crecimiento de los determinantes de la salud (10).

De acuerdo a lo antes menciona considero oportuno la ejecución de la presente investigación desarrollando la siguiente problemática:

¿Cuáles son los Determinantes de la Salud en Adolescentes en las Institución Educativa República Argentina de nuevo Chimbote, 2018?

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

Describir los determinantes de la salud en los adolescentes en la Institución Educativa República Argentina _Nuevo Chimbote, 2018.

Para alcanzar el objetivo general propongo los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los determinantes del entorno biosocio- económico, (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Identificar los determinantes de los estilos de vida alimentos que consumen los adolescentes, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).
- Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias en Adolescentes de la Institución Educativa República Argentina de Nuevo Chimbote 2018. Servicios de Salud en Adolescentes y apoyo social.

El desarrollo de la sociedad ha creado una serie de determinar, planificar el buen o mal estado, en el rubro de la salud de los ciudadanos o pobladores de una determinada unidad social, en consecuencia, es de prioridad saber qué condiciones determinantes y en la salud de los adolescentes de la institución educativa República Argentina, causa fundamental a orientado la estructuración del presente proyecto de investigación.

Existe la probabilidad de los determinantes asociados a una serie de acciones fundamentalmente vinculadas con la economía, las condiciones de vida, y sobre todo la cultura y modo de vida de la unidad familiar practique como parte de su vida cotidiana.

El conocimiento de la realidad, es decir, conocer cuáles son los elementos fundamentales que van a determinar la calidad de salud de los adolescentes de la institución educativa República Argentina, va a influir de manera preponderante en la decisión que tome la investigadora al proponer las alternativas recomendaciones en el presente trabajo de investigación, situación que esa respuesta a todo un proceso que se lleva a cabo empleando los instrumentos necesarios e indispensables para recabar información empírica, además permitirá, recomendar no sólo a los docentes de la educativa sino también a la población en general los cuidados del deben realizar finalidad una buena salud que responda a los estándares que recomiende la el ministerio de salud, en este caso particular de los adolescentes de la institución que es la unidad de análisis.

Investigar a los adolescentes, de instituciones educativas, tiene una relevancia de mayor jerarquía, para los profesionales en salud de manera especial a los edificios al rubro del trabajo de la enfermería, es allí donde recae la mayor importancia del proyecto de investigación y finalidad se orienta fundamentalmente, a contrastar la teoría con la realidad.

Luego de haber obtenido los conocimientos como consecuencia del desarrollo de investigación, la investigadora tendrá como resultado conocimientos nuevos permitirán atender de manera lógica lo que se expone en la actualidad como conocimientos teóricos existentes en consecuencia, emitirá encontrar y explicar algunas incoherencias interrogantes que se encuentran en la actualidad al entender los determinantes de la salud en adolescentes.

Desarrollo de las investigaciones la salud, contribuir de manera significativa al desarrollo social y cultural de la comunidad, porque éstas son producto de su incoherencia un problema encuentra tanta decisión recaerá fundamentalmente en la calidad en la educación básica regular, educación secundaria de la institución de la República Argentina.

Esta Investigación es necesaria en el campo y en las estrategias de salud dirigidas a los adolescentes, ya que permite generar conocimiento para comprender mejor los problemas que afectan la salud en los adolescentes en las instituciones de la institución educativa República Argentina de Nuevo Chimbote, 2018.y a partir de ello proponer estrategias y soluciones. En ese sentido, la investigación que se realizara es una función que todo sistema de salud requiere cumplir puesto que ello contribuye con la prevención y control de los problemas sanitarios. Las investigaciones bien dirigidas y de adecuada calidad son esenciales para lograr reducir las desigualdades, mejorar la salud de la población y acelerar el desarrollo socioeconómico de los países.

Esta investigación es necesaria para los sistemas sanitarios dado que lo encontrado puede contribuir a la prevención en salud de los adolescentes y reducir los factores de riesgo, así como mejorar los determinantes sociales, problemas en salud de la comunidad y mejorar las competencias profesionales en el área de la Salud Pública.

Por lo anteriormente expuesto, esta investigación fue de tipo cuantitativa descriptiva, con diseño de una sola casilla, con el objetivo de Describir los determinantes de la salud en los adolescentes en la Institución Educativa República Argentina _Nuevo Chimbote, 2018.utilizándose el cuestionario de los determinantes de la salud, mediante la técnica de la entrevista y la observación, se logró obtener como

resultado que el 51%(120) de sexo masculino; él 57,5%(135) entre 15 a 17 años; el 48,9% (115) ingreso económico familiar de S/. 931.00 a S/. 1000.00; El 57,4%(135) de vivienda multifamiliar; el 85,1%(200) conexión domiciliaria; según N° de horas que duerme el 93,6%(220) de 06 a 08 horas; actividad física el 80,9%(190) gimnasia; alimentos el 100,0%(235) frituras, 42,6%(100) frutas y el 48,9%(115) pescado; el 85,1%(200) con tipo de seguro ESSALUD. Se concluye que la mayoría de los adolescente son de sexo masculino entre 15 a 17 años, la mayoría realiza gimnasia y cuenta con SIS-MINSA.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes de la investigación:

2.1.1. Investigación actual en el ámbito extranjero

Se encontraron los siguientes estudios realizados sobre la presente investigación.

A nivel internacional:

Castillo M, (11). En su investigación titulada “Determinantes sociodemográficos, familiares y su impacto en la salud del adolescente”.España-2008Tiene como objetivo determinar la asociación de las conductas sedentarias y falta de actividad física en adolescente con características de la familia y/o aspectos sociodemográficos. Y su metodología es de encuestar a una muestra aleatoria de adolescentes acerca de la frecuencia de actividad física y conductas sedentarias; estado de salud, índices antropométricos; estructura, dinámica y funcionalidad familiar. Sus resultados fueron encuestados 932 adolescentes, promedio de edad 16.07 ± 1.09 años, 56,3 % fueron mujeres. Conclusiones: Las conductas sedentarias y la falta de actividad física están más determinadas por factores sociodemográficos que por aspectos familiares.

Silvina B, (12). En su investigación titulada “Adaptación transcultural del cuestionario KIDSCREEN para medir calidad de vida relacionada con la salud en población argentina”,Chile-2010 tiene como objetivo Las medidas de calidad de vida relacionada con la salud son cada vez más utilizadas en investigación y en la práctica clínica. Su

metodología Traducción directa e inversa según recomendaciones internacionales para adaptación transcultural de instrumentos, incluyendo participación de lingüistas profesionales en las traducciones, entrevistas cognitivas con personas de diferentes edades, sexo, nivel de estudios y socioeconómico para analizar la adecuación cultural; y comparación de la versión argentina con la versión original para constatar la equivalencia semántica y sus resultados es el lenguaje requirió adaptación en el uso de pronombres y tiempos .

Morlachetti A, (13). En la presente investigación titulada “Políticas de salud sexual y reproductiva dirigida a adolescentes y jóvenes: un enfoque fundado en los derechos humanos”, Trujillo-2007 tiene como objetivo de este trabajo es analizar la cuestión de las políticas de salud sexual y reproductiva Dirigidas a adolescentes y jóvenes con un enfoque que tenga en cuenta sus derechos humanos y, en especial y reproductivo. Esta perspectiva se funda en compromisos contraídos por los países al ratificar la Declaración Universal de los Derechos Humanos, la Convención sobre la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación contra la Mujer, el Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales y la Convención sobre los Derechos del Niño; entre otros tratados internacionales.

RomeroM, (14). Trabajo de investigación denominado “Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012: diseño y cobertura”, Lima-2012 tiene como objetivo Describir el diseño y cobertura de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012 su metodología Se presenta el diseño de la

ENSANUT 2012, una encuesta poblacional probabilística con esquema de muestreo polietápico y estratificado, las capacidades inferenciales de la muestra, los aspectos logísticos de la misma y la cobertura alcanzada en campo. Tiene como resultado La tasa de repuesta para hogar de la ENSANUT 2012 fue de 87%, con un total de 50 528 hogares con entrevista completa efectiva. En estos hogares, se obtuvieron un total de 96 031 entrevistas individuales completas, más 14 104 entrevistas completas de usuarios ambulatorios de los servicios de salud. Su conclusión es El diseño probabilístico de la ENSANUT 2012 y la cobertura alcanzada permiten realizar inferencias sobre condiciones de salud y nutrición, cobertura de programas y acceso de la población a los servicios de salud.

Villanueva A, (15). “Determinantes de salud de los adolescentes del barrio de parco grande – Pomabamba Ancash, 2014”, tuvo como objetivo identificar los determinantes de salud de los adultos del barrio de Parco Grande- Pomabamba. La muestra estuvo conformada por 136 adultos, para la recolección de datos, se aplicó el cuestionario sobre determinantes de salud. El análisis y procesamiento de datos se hizo con el paquete Software SPSS/20.0. Las conclusiones fueron: en los determinantes biosocioeconómicos: menos de la mitad perciben menos de 750 soles; más de la mitad son de sexo femenino, adultos maduros, grado de instrucción secundaria completa/ incompleta, trabajo eventual.

Cléa A, (15). En el trabajo titulado “Determinantes de salud en adolescentes, La Salud Bucal en la Percepción del Adolescente”,

Ancash-1018 tiene como objetivo explicar la fase de la adolescencia, como el individuo no siempre experimenta los mejores índices de salud y vitalidad. El objetivo de éste es evaluar la percepción del adolescente sobre las condiciones de su salud bucal, así como sobre los factores para su manutención y promoción. En su metodología Fue aplicado un cuestionario sami estructurado a los adolescentes tiene como resultado Entre los entrevistados, el 68,4 % conceptuó salud bucal como higiene y el 16,2 % como apariencia. Ya la percepción de los mismos cuanto a su Salud bucal fue un 53,6 % buena y un 24 % óptima.

2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación:

El presente estudio se conforma a base de las teorías conceptuales de determinantes de la salud de Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead, quienes exhiben a los primordiales determinantes de la salud, con la finalidad de simplificar la comprensión de aquellos procesos sociales que inciden en la salud; De este modo se logran identificar las aristas por las cuales se puede iniciar la intervención (16).

Este modelo fue planteado el año 1974 y nos explica sobre los determinantes en salud, lo que nos permite reconocer tanto el estilo de vida, el ambiente social y su alcance profundo, así mismo a la biología humana y los servicios de salud (16).

El modelo fue planteado en un diagrama en la cual refleja la interacción de diferentes factores que fueron planteadas por lalonde (producción de inequidades en salud). El la teoría refleja como los

diferentes factores interaccionan con diferentes niveles condiciones causales en la salud desde el punto de vista del individuo hasta el de la comunidad, siendo estos los que originan las inequidades en salud (16)

Dentro del modelo se puede apreciar la influencia de la sociedad y la comunidad, en la que estos influyen de una forma más directa en comportamiento del individuo referente a su salud; así mismo se aprecia las personas desfavorecidas en redes de apoyo social o natural, el grado de bienestar en salud es menor y esto es aún más grave en comunidades en condiciones de privación (16).

En el siguiente nivel, surgen factores que se relacionan con el trabajo y las condiciones de vida, servicios esenciales y acceso de alimentos. En este escalón, las precarias condiciones de vivienda, los trabajos en circunstancias riesgosas y el limitado ingreso a servicios ligados a necesidades humanas básicas, sugieren problemas diferenciales para aquellas personas que se encuentran en la situación social desfavorecida.

En los niveles del diagrama, también están compuestos por el factor económico, cultural y ambiental de la sociedad que influyen en el individuo. El factor económico está vinculada a todas las capas dado que es importante para el desarrollo personal como del país esto se refleja por (vivienda, relaciones sociales, hábitos y trabajo) relacionándose así al nivel de la vida en la sociedad por que influyen en la posición socioeconómico. Así mismo se refleja como la cultura y la etnia influye en la salud de las personas a través de su costumbre y creencias. Siendo

así que el modelo representa todas estas interacciones y la influencia que tiene en la salud de las personas (16).



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

Según el modelo, prescrito existen de determinantes sociales en salud. Entre ellos los estructurales son los que originan las inequidades en salud dado que se incluye (vivienda, acceso a servicios básicos y condiciones laborales); también se encuentran los intermediarios siendo el resultado tanto de la interacción social y comunitaria lo que puede generar un efecto positivo o negativo en la salud del individuo; y el último los proximales, estas están más ancladas al individuo porque son todas las conductas y comportamientos individuales que las personas realizan y esto dependerá si afectara o no a su salud (17).

a) **Determinantes estructurales:** Según el modelo de Dahlgren y Whitehead, los determinantes estructurales se configuran a base de la

condición social y económica, la estructura y clase social, ya que desde estos factores se desprende el nivel académico de los individuos, el cual incide en particular en la ocupación de la persona y finalmente en los ingresos monetarios. Por otra parte, este nivel, también engloba las relaciones de etnias y género (17).

b) Determinantes intermediarios: Los determinantes intermediarios, se configuran a base de los factores categorizados en cuanto a escenarios materiales, es decir, condiciones de trabajo y de vida, además de disponibilidad de alimentos, entre otros. Por otra parte, estos determinantes aluden a los comportamientos del individuo y a los factores psicosociales o biológicos que lo rigen como ser humano. Un determinante social intermediario es el sistema de salud, ya que busca generar un impacto en la equidad en la salud y en el bienestar de los individuos (17,18).

c) Determinantes proximales: Los determinantes proximales funcionan a base de la conducta personal y de las formas de vida que escoge el individuo para promover o dañar su salud. Por su parte, el marco conceptual que abarca los determinantes sociales de la salud se presenta como una herramienta de gran utilidad para estudiar los impactos sociales para la comunidad, además de aportar para la identificación de los determinantes sociales más relevantes, su interacción y sus resultados; finalmente, el marco conceptual, busca evaluar y proponer intervenciones para el bienestar de la población (17,18).

Del mismo modo que el modelo de Dahlgren y Whithead presenta un desnivel, los ámbitos también presentan una gradiente que se encuentra desde lo holístico personal en cuanto a prácticas de la salud, hasta el estado nación, pasando por organismos intermedios tales como: la comunidad, el sistema de salud, territorio, trabajo, entre otros. Por lo tanto, los determinantes de la salud y sus ámbitos integran todos los elementos de acción significativos a nivel comunitario en cuanto a mapas mentales; de este modo busca provocar una semejanza ejemplar entre las bases teóricas de los determinantes sociales de la salud y las estructuras indispensables para la vida de las personas. Los ámbitos y sus definiciones se encuentran a continuación (17,18).

Mi salud: Es un estado de equilibrio no solamente físico, sino que también abarca el lado mental y espiritual, cuyo objetivo es contribuir al desarrollo humano (19).

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 (20).

Servicios de salud se refiere a los sistemas que brindan atención, en ella se ve la accesibilidad y la calidad en la que se brinda la atención,

calidad en equipo e infraestructura (19). La educación hace mención al sistema educativa y el nivel de importancia que tiene en la población, dado adquieren conocimientos altos en como poder cuidarse (20).

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 (21).

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 En este espacio se indica el rol del estado como un generador y gestor de políticas públicas que influyen sobre la salud, así también como legislador y fiscalizador de las acciones del sector privado y público. La salud de la población aborda el entorno social, laboral y personal que influye en la salud de las personas, las condiciones que permiten y apoyan a las personas en su elección de alternativas saludables, y los servicios que promueven y mantienen la salud (22).

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la investigación:

Cuantitativa: es aquella que permite examinar los datos de manera numérica, especialmente en el campo de la Estadística (23).

Descriptivo: el cual permite como su nombre lo indica describir las situaciones, los fenómenos o los eventos que nos interesan, midiéndolos, y evidenciando sus características (24).

Diseño de una sola casilla: Se refiere al plan o estrategia concebida para obtener la información requerida, de un solo caso (25).

3.2. Población y muestra:

La población estuvo constituido por 600 adolescentes 12 a 17 años, de la Institución Educativa República Argentina_ Nuevo Chimbote, la muestra que se tomó fue de 235 adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_ Nuevo Chimbote, según la fórmula de Hernández, población finita, tipo de muestreo probabilístico estratificado (Anexo 5).

Unidad de análisis:

Cada adolescente, que formó parte de la muestra y respondió a los criterios de la investigación de la Institución Educativa República Argentina.

Criterios de inclusión:

- Adolescentes de la Institución Educativa República Argentina que se encontraron entre 12 a 17 años.

- Adolescentes de la Institución Educativa República Argentina, que aceptaron participar en el estudio.
- Padres o apoderados de los adolescentes de la Institución Educativa República Argentina, que aceptaron participar en el estudio.
- Adolescentes de la Institución Educativa República Argentina, que tuvieron la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de exclusión:

- Adolescentes de la Institución Educativa República Argentina, que presentaron algún trastorno mental.
- Padres o apoderados de los adolescentes de la Institución Educativa República Argentina, que presentaron algún trastorno mental.
- Adolescentes de la Institución Educativa República Argentina, que presentaron problemas de comunicación.
- Padres o apoderados de los adolescentes de la Institución Educativa República Argentina, que presentaron problemas de comunicación.

3.3. Definición y Operalización de variables:

I. Determinantes del entorno biosocioeconómico

Sexo

Definición conceptual

Se define como la condición orgánica, la cual distingue a ambos ya sea varón o mujer, indica la existencia de una estructura anatómica que permite distinguir al varón de la mujer (26).

Definición operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Edad

Definición conceptual

Es el nivel de estudios conseguido por una persona, Se considera que una persona ha alcanzado un determinado nivel de instrucción cuando ha finalizado y aprobado todos los cursos de este nivel y se encuentra en condiciones de obtener el correspondiente título o diploma (27).

Definición operacional

- Adolescente de 12 a 14 años, 11 meses y 29 días
- Adolescentes de 12 a 14 años, 11 meses y 29 días

Grado de Instrucción

Definición conceptual

Es toda aquella formación destinada a desarrollar la capacidad intelectual, moral y afectiva de las personas de acuerdo con la cultura y las normas de convivencia de la sociedad a la que pertenecen (28).

Definición operacional

Escala Ordinal

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

Ingreso Económico

Definición conceptual

Es la cantidad total de dinero que recibe una persona o una familia en un período de tiempo determinado y que provienen ya sea por los ingresos derivados del trabajo; por la renta de la propiedad como los alquileres, los dividendos o ganancias del capital (29).

Definición operacional

Escala de razón

- Menor de 750
- De 751 a 1000
- De 1001 a 1400
- De 1401 a 1800
- De 1801 a mas

Ocupación

Definición conceptual

Aquel trabajo con sentido en la que la persona participa cotidianamente que se puede ser nombrada por la cultura., consiste principalmente pues el simple hecho de hacer algo en la actividad la acción (30).

Definición operacional

Escala de razón

- Trabajador estable
- Eventual
- Sin ocupación

- Estudiante
- Jubilado

Determinantes del entorno biosocioeconomicos relacionados con la vivienda.

Vivienda

Definición conceptual

Es un espacio cargado de simbolismos, construidos no solo por motivos individuales, sino que también reflejan aspectos sociales y culturales (30).

Definición Operacional

Escala anónima

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

Tenencia

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

Material del piso

- Tierra
- Entablado
- Loseta, vinílico o sin vinlicos
- Laminas asfálticas
- Parquet

Materiales del techo

- Madera, estera

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

Material paredes

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

Miembros de la familia que duerme por habitación

- 4 a más miembros
- 2 a 3 miembros
- Individual

Abastecimiento de agua

- Acequia
- Cisterna
- Pozo
- Red publica
- Conexión domiciliaria

Eliminación de excreto

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

Combustible para cocinar

- Gas, electricidad
- Leña, carbón
- Bosta
- Tuza

- Carca de vaca
- Energía eléctrica
- Kerosene
- Vela
- Otros

Disposición de basura

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

Frecuencia que pasa recogiendo la basura por su casa

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

Eliminación de basura

- Carro recolector
- Montículo o campo limpio
- Contenedor específico de recogido
- Otros

II. Determinantes De Los Estilos De Vida

Definición conceptual

Una forma de vida que se basa en patrones de comportamiento identificables, determinados por la interacción entre las características personales individuales, las interacciones sociales y las condiciones de vida socioeconómicas y ambientales (31).

Definición operacional

Escala nominal

- Hábito de fumar
- Si fumo diariamente
- Si fumo, pero no diariamente
- No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

- Frecuente de consumo de bebidas alcohólicas
- Diario
- Dos a tres veces por semana
- Una vez al mes
- Ocasionalmente
- No consumo

Números de horas que duermen

- A 8 horas
- 8 a 10 horas
- 10 a 12 horas

Frecuente en que se bañan

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

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

Si () No ()

Actividad física en tiempo libre:

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza:

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

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

Escala nominal

Si () No ()

Tipo de actividad:

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

Conducta alimenticia de riesgo

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

Daño a su salud por alguna violencia por agresión:

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

Lugar de la agresión o la violencia:

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

Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida

Si () No ()

Tiene relaciones sexuales

Si () No ()

Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo

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

Tuvo algún embarazo o algún aborto

Si () No ()

Tiempo que acude a un establecimiento de salud

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

Alimentación

Definición Conceptual:

Acción voluntaria del individuo, que se produce mediante la carestía fisiológica o biológica de agregar nutrientes y energía para el buen funcionamiento del organismo (32).

Definición Operacional:

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

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

III. Determinantes de las redes sociales y comunitarias

Definición Conceptual:

Es la forma en que se expresa la vida social, con lazos o vínculos entre las personas u organizaciones, conectados por un conjunto de relaciones sociales de un tipo específico (33).

Apoyo social natural

Definición Operacional

Escala nominal

- Familia
- Amigo
- Vecino
- Compañeros espirituales
- Compañeros de trabajo
- No recibo

Apoyo social organizado

Escala nominal

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

Apoyo de organizaciones del estado

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

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual:

Oportunidad de conseguir cuidado en la salud cuando se solicita y que sea autónoma de rasgos como el lugar de residencia, el ingreso, la condición laboral o la pertenencia a un grupo étnico o minoría (34).

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

Escala nominal.

Institución de salud atendida:

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

Lugar de atención que fue atendido:

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

Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

Tiempo de espera en la atención:

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

La calidad de atención recibida:

- Muy buena
- Buena

Cerca de la vivienda

- Si () No ()

3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:

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

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

Instrumento No 01

La herramienta se elaboró en base al cuestionario sobre los Determinantes de Salud en Adolescentes de la Institución Educativa República Argentina – nuevo Chimbote. Elaborado por la investigadora Dra. Adriana Vélchez Reyes y estuvo constituido por 35 preguntas distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Anexo N°01).

Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales seudónimas de la persona entrevistada.

Los Determinantes del Entorno Biosocio-Económico en Adolescentes de la Institución Educativa República Argentina-nuevo Chimbote, 2018 (Grado de instrucción, ocupación, sexo, condición de trabajo, ingreso económico); ambiente físico (Saneamiento ambiental, Vivienda, servicios básicos,).

Los Determinantes de los Estilos de Vida en Adolescentes de la Institución Educativa República Argentina-nuevo Chimbote, 2018: Alimentos que consuman, prácticas propias (Alcoholismo, actividad física, Tabaquismo).

Los Determinantes de las Redes Sociales y Comunitarias en Adolescentes de la Institución Educativa República Argentina-nuevo Chimbote, 2018: Ayuda social, su percusión en la salud e Ingreso a las instalaciones de salud.

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concluida a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina-nuevo Chimbote de 12 a 17 años desarrollado por Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004) (35).

Dónde:

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

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total FUE 0,998, este valor indicó que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en adolescentes de 12 a 17 años de edad de la Institución Educativa República Argentina_nuevo Chimbote, (Anexo N°02).

Confiabilidad

Confiabilidad inter-evaluador

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 realizó a un mínimo de 15 personas.

A través del Coeficiente de Kappa se estudió 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°03) (36).

3.5.Plan de análisis:

Procedimientos de 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 padres de los adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_nuevo Chimbote de 12 a 17 años, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación fueron estrictamente confidenciales.

Se coordinó con los adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_nuevo Chimbote su disponibilidad, el tiempo y la fecha para la aplicación del instrumento.

Se procedió a aplicar el instrumento a cada adolescente de la Institución Educativa República Argentina_nuevo Chimbote.

Se realizó lectura del contenido o instrucción es de los instrumentos a cada adolescente de la Institución Educativa República Argentina_nuevo Chimbote El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por los adolescentes de la Institución Educativa. República Argentina_nuevo Chimbote

Análisis y Procesamiento de los datos:

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para posteriormente ser enviados a una base de datos en el software PASW Statistics versión 18.0, para su pertinente proceso. Para el análisis de los datos se continuaron en tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos datos estadísticos.

3.6. Matriz de consistencia

TITULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	METODOLOGÍA
Determinantes De La Salud En Adolescentes, Institución Educativa República Argentina_Nuevo Chimbote, 2018	¿Cuáles son los determinantes de salud en los adolescentes de la Institución educativa República Argentina _nuevo Chimbote, 2018?	Describir los determinantes de la salud en los adolescentes en la institución educativa República Argentina _nuevo Chimbote, 2018	<p>-Identificar los determinantes del entorno biosocio- económico, (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).</p> <p>-Identificar los determinantes de los estilos de vida alimentos que consumen los adolescentes, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).</p> <p>-Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias.</p>	<p>Esta investigación es de tipo cuantitativo, de corte transversal con diseño descriptivo de una sola casilla.</p> <p>La técnica que se utilizara es utilizando la técnica de la entrevista y la observación.</p>

3.7.Principios éticos

En toda investigación que se va a llevar a cabo, el investigador debió 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 son éticamente posibles, respetando la doctrina social de la iglesia como es la dignidad de la persona (37).

Anonimato

Se aplicó el cuestionario indicándoles a las adolescentes de la institución educativa República Argentina, que la investigación fue anónima y que la información brindada fue solo para fines de la investigación.

Privacidad

Toda la información recibida en el presente estudio se mantuvo en discreción y se evitó ser expuesto respetando la intimidad de los adolescentes de la Institución Educativa República Argentina

Honestidad

Se informó a las adolescentes de la Institución Educativa República Argentina, los fines de la investigación, cuyos resultados estuvieron plasmados en el presente estudio.

Consentimiento

Solo se trabajó con los adolescentes de la Institución Educativa República Argentina, que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo (Anexo N°04)

IV. RESULTADOS

4.1.Resultados

TABLA 1

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTINA_NUEVO CHIMBOTE, 2018.

Sexo	N	%
Masculino	120	51
Femenino	115	49
Total	235	100
Edad (Años)	N	%
Adolescentes de 12 a 14	100	42,5
Adolescentes de 15 a 17	135	57,5
Total	235	100,0
Grado de instrucción del adolescente	N	%
Sin instrucción	0	0,0
Inicial/Primaria	0	0,0
Secundaria: Incompleta/Completa	235	100
Superior: Incompleta/Completa	0	0,0
Total	235	100,0
Grado de instrucción de la madre del adolescente	N	%
Sin instrucción	0	0,0
Inicial/Primaria	0	0,0
Secundaria: Incompleta/Completa	95	40,5
Superior: Incompleta/Completa	130	55,3
Superior no universitaria completa/incompleta	10	4,2
Total	235	100,0
Ingreso económico familiar	N	%
Menor de S/. 930.00	0	0,0
De S/. 931.00 a S/. 1000.00	115	48,9
De S/. 1001.00 a 1400.00	100	42,5
De S/. 1401.00 a 1800.00	20	8,6
De S/. 1801.00 a más	0	0,0
Total	235	100,0
Ocupación del jefe de familia	N	%
Trabajador estable	80	35
Eventual	120	50,1
Sin ocupación	35	14,9
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
Total	235	100

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa republica argentina_Nuevo Chimbote 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

TABLA 2

*DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS ELACIONADOS
CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
REPUBLICA ARGENTINA_NUEVO CHIMBOTE, 2018.*

Tipo	N	%
Vivienda unifamiliar	100	42,6
Vivienda multifamiliar	135	57,4
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	235	100,0
Tenencia	N	%
Alquiler	35	14,9
Cuidador/alojado	0	0,0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	200	85,1
Total	235	100,0
Material del piso	N	%
Tierra	20	8,5
Entablado	0	0,0
Loseta, vinílicos o sin vinílico	150	63,8
Láminas asfálticas	0	0,0
Parquet	65	27,7
Total	235	100,0
Material del techo	N	%
Madera, esfera	35	14,9
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble, ladrillo y cemento	200	85,1
Eternit	0	0,0
Total	235	100,0
Material de las paredes	N	%
Madera, estera	35	14,9
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	200	85,1
Total	235	100,0

Continúa.....

TABLA N°2

*DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADOS
CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA,
REPUBLICA ARGENTINA _NUEVO CHIMBOTE, 2018.*

N° de personas que duermen en una habitación	N	%
4 a más miembros	0	0,0
2 a 3 miembros	150	63,8
Independiente	85	36,2
Total	235	100,0
Abastecimiento de agua	N	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	35	14,9
Pozo	0	0,0
Red pública	0	0,0
Conexión domiciliaria	200	85,1
Total	235	100,0
Eliminación de excretas	N	%
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño público	0	0,0
Baño propio	235	100,0
Otros	0	0,0
Total	235	100,0
Combustible para cocinar	N	%
Gas, Electricidad	235	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	235	100,0
Energía eléctrica	N	%
Sin energía	0	0,0
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Energía eléctrica temporal	0	0,0
Energía eléctrica permanente	235	100,0
Vela	0	0,0
Total	235	100,0
Disposición de basura	N	%
A campo abierto	35	14,9
Al río	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	200	85,1
Total	235	100,0

Continúa...

TABLA N°2
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS EN
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTINA_NUEVO
CHIMBOTE, 2018.

Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa		N	%
Diariamente		35	14,9
Todas las semana pero no diariamente		0	0,0
Al menos 2 veces por semana		200	85,1
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas		0	0,0
Total		235	100,0
Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:		N	%
Carro recolector		210	98,4
Montículo o campo limpio		25	10,6
Contenedor especifico de recogida		0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe		0	0,0
Otros		0	0,0
Total		235	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA REPUBLICA ARGENTINA_NUEVO CHIMBOTE, 2018.

Fuma actualmente:	N	%
Si fumo, diariamente	0	0,0
Si fumo, pero no diariamente	35	14,9
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	0	0,0
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	200	85,1
Total	235	100,0
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	N	%
Diario	0	0,0
Dos a tres veces por semana	0	0,0
Una vez a la semana	0	0,0
Una vez al mes	0	0,0
Ocasionalmente	15	6,4
No consumo	220	93,6
Total	235	100,0
Nº de horas que duerme	N	%
[06 a 08)	220	93,6
[08 a 10)	15	6,4
[10 a 12)	0	0,0
Total	235	100,0
Frecuencia con que se baña	N	%
Diariamente	235	100,0
4 veces a la semana	0	0,0
No se baña	0	0,0
Total	235	100,0
Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina	N	%
Si	235	100,0
No	0	0,0
Total	235	100,0

Continúa...

TABLA N°3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA REPUBLICA ARGENTINA_NUEVO CHIMBOTE, 2018.

Actividad física que realiza en su tiempo libre	N	%
Caminar	0	0,0
Deporte	45	19,1
Gimnasia	190	80,9
No realizo	0,0	0,0
Total	235	100,0
En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos	N	%
Caminar	35	10,6
Gimnasia suave	200	85,1
Juegos con poco esfuerzo	10	4,3
Correr	0	0,0
Ninguna	0	0,0
Total	235	100,0
Conducta alimenticia de riesgo	N	%
Preocupación por engordar	0	0,0
Come demasiado	0	0,0
Pérdida de control para comer	0	0,0
Vómitos auto inducidos	0	0,0
Ingesta de medicamentos (Laxantes, diuréticos, pastillas)	0	0,0
Restricción en la conducta(ayuno, dietas, ejercicios)	0	0,0
Ninguna	235	100,0
Total	235	100,0
Daño a su salud por alguna violencia por agresión.	N	%
Armas de fuego	0	0,0
Objetos cortantes	0	0,0
Puñetazos, patadas, golpes	0	0,0
Agresión sexual	0	0,0
Otras agresiones o maltratos	0	0,0
No presente	235	100,0
Total	235	100,0

Lugar de la agresión o violencia	N	%
Hogar	0	0,0
Escuela	0	0,0
Transporte o vía pública	0	0,0
Lugar de recreo o deportivo	0	0,0
Establecimiento Comercial	0	0,0
No presentan	235	100,0
Total	235	100,0
tiene problemas ha pensado quitarse la vida	N	%
Si	0	0,0
No	235	0,0
Total	235	100,0
Tiene relaciones sexuales	N	%
Si	0	0,0
No	235	100,0
Total	235	100,0
Primera relación sexual, uso algún método anticonceptivo	N	%
Condón	0	0,0
Pastillas, inyectable, píldora de emergencia	0	0,0
Óvulos, jalea, espuma, ritmo, calendario	0	0,0
Ningún método	235	100,0
Total	235	
Tuvo algún embarazo o aborto	N	%
Si	0	0,0
No	235	100,0
Total	235	100,0
Tiempo que acude a establecimiento de salud	N	%
Una vez al año	0	0,0
Dos veces en el año	0	0,0
Varias veces durante el año	235	100,0
No acudo	0	0,0
Total	235	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes

Continúa....

TABLA N°3
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA REPUBLICA ARGENTINA_NUEVO CHIMBOTE, 2018.

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Frutas	100	42,6	00	0,0	135	57,4	00	0,0	00	0,0	235	100,0
Carne	75	31,9	150	63,8	00	0,0	10	4,3	00	0,0	235	100,0
Huevos	100	42,6	100	42,6	35	14,8	00	0,0	00	0,0	235	100,0
Pescado	00	0,0	120	51,1	115	48,9	00	0,0	00	0,0	235	100,0
Fideos	00	0,0	200	95,1	35	14,9	00	0,0	00	0,0	235	100,0
Pan, cereals	00	0,0	235	100	00	0,0	00	0,0	00	0,0	235	100,0
Verduras	00	0,0	235	100	00	0,0	00	0,0	00	0,0	235	100,0
Legumbres	100	42,6	135	57,4	00	0,0	00	0,0	00	0,0	235	100,0
Embutidos	235	100	00	0,0	0,0	0,0	00	0,0	00	0,0	235	100,0
Lácteos	00	0,0	235	100	0,0	0,0	00	0,0	00	0,0	235	100,0
Dulces	235	100	00	0,0	0,0	0,0	00	0,0	00	0,0	235	100,0
Refrescos	00	0,0	235	100	0,0	0,0	00	0,0	00	0,0	235	100,0
Frituras	235	100	00	0,0	00	0,0	00	0,0	00	0,0	235	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Republica Argentina_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

TABLA N°4

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA ARGENTINA_NUEVO CHIMBOTE, 2018.

Recibe algún apoyo social natural	N	%	
Familiares	25	14,9	
Amigos	0	0,0	
Vecinos	0	0,0	
Compañeros espirituales	0	0,0	
Compañeros de trabajo	0	0,0	
No recibo	210	85,1	
Total	235	100,0	

Recibe algún apoyo social organizado	N	%	
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0	
Seguridad social	0	0,0	
Empresa para la que trabaja	0	0,0	
Instituciones de acogida	0	0,0	
Organizaciones de voluntariado	0	0,0	
No recibo	235	100,0	
Total	235	100,0	

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Republica Argentina_Nuevo Chimbote, 2018.. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes

TABLA N°4

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA ARGENTINA _NUEVO CHIMBOTE, 2018.

Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones	SI		NO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
En programa beca 18	00	0,0	00	0,0	00	0,0
Programa de alimentación escolar	00	0,0	00	0,0	00	0,0
Programa de cooperación 2019-2020	00	0,0	00	0,0	00	0,0
Comedores populares	235	100,0	00	0,0	235	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes

TABLA N°5

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA ARGENTINA _NUEVO CHIMBOTE, 2018.

Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses.	N	%
Hospital	200	85,1
Centro de salud	35	14,9
Puesto de salud	0	0,0
Clínicas particulares	0	0,0
Otras	0	0,0
Total	235	100,0
Motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:	N	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	0	0,0
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	200	85,1
Mareo, dolores o acné	0	0,0
Cambios en los ámbitos del sueño o alimentación	35	14,9
Trastornos en los hábitos y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas.	0	0,0
Total	235	100,0
Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron esta:	N	%
Muy cerca de su casa	0	0,0
Regular	200	85,1
Lejos	35	14,9
Muy lejos de su casa	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	235	100,0
Tipo de seguro	N	%
ESSALUD	200	85,1
SIS-MINSA	35	14,9
SANIDAD	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	235	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

TABLA N°6

*DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO EN
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA ARGENTINA
_NUEVO CHIMBOTE, 2018.*

El tiempo que espero para lo (la) atendieran ¿le pareció?	N	%
Muy largo	00	0,0
Largo	235	100,0
Regular	00	0,0
Corto	00	0,0
Muy corto	00	0,0
No sabe	00	0,0
Total	235	100,0

Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	N	%
Muy buena	00	0,0
Buena	235	100,0
Regular	00	0,0
Mala	00	0,0
Muy mala	00	0,0
No sabe	00	0,0
Total	235	100,0

Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	N	%
Si	35	14,9
No	200	85,1
Total	235	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

4.2. Análisis de resultado

Tabla 1: En cuanto a los Determinantes Del Entorno Biosocioeconomicos En Adolescentes De La Institución República Argentina_Nuevo Chimbote, 2018. Del 100,0%(235) el 51%(120) de sexo masculino; él 57,5%(135) entre 15 a 17 años; el 100, 0%(235) con grado de instrucción secundaria completa/incompleta. En cuanto en el grado de instrucción de la madres el 55,3%(130) superior completa/incompleta; en el ingreso económico familiar el 48,9%(115) de S/. 931.00 a S/. 1000.00; En cuanto la ocupación del jefe de familia 50,1%(120) eventual.

Los resultados se asemejan a los encontrados por Mendez Y (38). Donde del 100% (109) de los adolescentes el 51,4% (56) son de sexo femenino; el 57,8% (63) tienen de 15 a 17 años de edad; el 100% (109) tiene como grado de instrucción secundaria incompleta; el 49,6% (54) de las madres de los adolescentes tienen un grado de instrucción secundaria completa/secundaria incompleta; el 48,6% (53) tienen un ingreso económico menor de 750 soles y el 57,8% (63) de los jefes de familia son trabajadores estables.

Es similar a los encontrados por Velásquez M, (39). Donde más de la mitad son de sexo masculino; entre 15 a 17 años; la mayoría de las madres tienen secundaria completa/incompleta; menos de la mitad con ingreso económico familiar entre 751 a 1000 nuevos soles; más de la mitad de los jefes de familia con trabajo eventual.

El sexo se define como una variable genética y biológica que divide a los seres humanos tanto en hombre y mujer, la diferencia entre 60 ambos es

reconocible fácilmente por medio de los genitales, en aparato reproductor y las otras diferencias corporales, es una variable únicamente física que es producida biológicamente (40).

La adolescencia es definida como una etapa de transición importante donde se da el crecimiento y desarrollo humano después de la niñez y antes de la adultez esto comprende entre la edad de 10 a 19 años, en este tiempo surgen muchos cambios tanto físico y biológico. Los determinantes biológicos son universales pero la duración y características son distintas dependiendo la cultura lo que genera una la evolución temprana de las actitudes y prácticas sexuales (41).

El Grado de instrucción es el nivel alto de logros académicos obtuvimos por una persona realizado previamente o las está cursando, sin tener en cuenta si han terminado o están incompletos (42).

El Ingreso económico hace referencia a las entradas que muestra una persona o familia para subsistir económicamente, este subsidio se obtiene mediante el trabajo de una persona o pensión (43).

La Ocupación es conjunto de funciones, tareas y obligaciones que el individuo o familia desarrolla en el ámbito laboral, independientemente de la actividad que realiza puede mantener una relación con agentes productivos y sociales que ayudan a determinar la posición del trabajo (44).

Podemos analizar que el sexo es un factor fundamental para ciertos comportamientos y conductas, además de exponer a las personas a ciertas enfermedades; en el presente estudio la mayoría son del sexo masculino, por lo

tanto podemos apreciar que en nuestra sociedad los varones son los que trabajan para mantener al hogar, entonces este rol adquirido los expone a sufrir accidentes en el trabajo; así mismo los expone a llevar una vida sedentaria y a sufrir problemas sociales; caso contrario con las mujeres, ya que ellas representan mayores casos de problemas fisiológicos, como la depresión, osteoporosis, infecciones, etc.

La edad influye en la salud de las personas, en este caso, podemos apreciar que la mayoría cuenta con 15 a 17 años de edad y por lo tanto podemos expresar que se encuentran en la adolescencia y están a un paso de la juventud, en esta etapa las personas experimentan nuevas experiencias, descubren nuevas cosas, así mismo aprenden a relacionarse mucho más con otras personas, tienen pensamientos liberales e independientes y sobre todo en esta edad la personalidad ya está construida y formada; por lo tanto cada adolescente ya tiene una identidad que le permite diferenciarse de otras personas. Así mismo en esta edad ya alcanzan el clímax de su crecimiento y desarrollo y por lo tanto ya son capaces de desarrollar algunos problemas que se les curse.

Según el grado de instrucción la mayoría se encuentra estudiando el nivel secundario, esto es muy positivo porque significa que adquieren un mayor nivel de conocimientos; así mismo, ellos mismos se abren la puerta a adquirir un trabajo con mejor remuneración, además de permitirse seguir estudiando y llevar un grado de instrucción superior. Un buen nivel de conocimiento va a permitir que los adolescentes puedan resolver sus problemas de la mejor manera, así mismo incentiva a crear una mejor personalidad crítica y juiciosa.

En el grado de instrucción de la madre podemos observar que la mayoría cuenta con estudios superiores ya sean completos e incompletos; estas cifras son muy positivas porque nos indican que las madres de estos adolescentes han llegado a un grado de instrucción elevado y por lo tanto cuentan con un buen trabajo y conocimientos, brindándoles mejores oportunidades para sus hijos. Así mismo estas madres gozan de manera eficiente los servicios de salud porque cuentan con los conocimientos adecuados, mejorando la calidad de vida de los miembros de su familia.

También podemos apreciar que la mayoría cuenta con un ingreso económico de S/. 931 a S/.1000; conociendo el estado monetario de nuestro país podemos expresar que esta cantidad es el salario mínimo establecido en el Perú, en muchas familias esta cantidad puede alcanzar como existen familias que estas cifras no son suficientes porque las necesidades de los miembros de la familia son mayores y por lo tanto demandan de mayor gasto económico. Esto es un problema porque al no satisfacer ciertas necesidades muchas personas suelen enfermar, en la adolescencia es muy importante el apoyo económico, para que estos se eviten en ir a buscar un trabajo y perjudicar sus estudios, ya que se aprecia que muchas veces los trabajos a los que acuden los adolescentes suele existir explotación laboral.

Podemos apreciar que la ocupación del jefe de familia en los adolescentes en su mayoría cuenta con un trabajo eventual, cabe resaltar que muchas veces las personas que se dedican a un trabajo eventual suelen conseguir dinero o un ingreso para el día a día el cual no es fijo, en el adolescente esta situación repercute porque se puede apreciar que a veces los padres no pueden satisfacer

las necesidades de los adolescentes con respecto a materiales que piden algunos docentes, así mismo las personas que trabajan de manera eventual no cuentan con algún seguro por parte de la empresa a la que pertenecen y muchas veces se quedan sin trabajo sin poder realizar algún reclamo, caso contrario con las personas que cuentan con trabajo estable, ya que ellos reciben un seguro de salud y esto también beneficia a sus menores hijos.

Por lo tanto podemos concluir que los adolescentes estudiados cuentan con un buen ingreso familiar, pero los jefes de familias no cuentan con un trabajo estable, por lo tanto es necesario que las autoridades tomen cartas en el asunto y formalicen muchos trabajos porque no solo benefician a los jefes de familia sino también a los miembros de su hogar, en este caso los adolescentes gozarían de un seguro de salud. Así mismo es recomendable que las autoridades y los padres sigan fomentando la educación en sus adolescentes para que estos continúen en el sistema educativa y logren una profesión con una buena remuneración y así mejorar su calidad de vida.

Tabla 2: según tipo de vivienda el 57,4%(135) de vivienda multifamiliar; según tenencia el 85,1%(200) es propia; según el material de piso el 63,8%(150) de loseta, vinílicos o sin vinílicos; según material de techo el 85,1%(200) material noble, ladrillo y cemento; según material de paredes el 85,1%(200) de material noble ladrillo y cemento; según N° de personas que duermen en una habitación el 63,8%(150) de 2 a 3 miembros; según abastecimiento de agua el 85,1%(200) conexión domiciliaria; según excretas el 100,0%(235) baño propio; según combustible para cocinar el 100,0%(235) Gas, electricidad; según energía eléctrica el 100,0% energía

eléctrica permanente; según disposición de basura el 85,1%(200) se entierra, quema, carro recolector; según Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa el 85,1%(200) al menos 2 veces por semana; según Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares el 98,4%(210) carro recolector.

Difiere a los obtenidos por Méndez Y (38). Donde el tipo de vivienda fue unifamiliar; el 91,7% (100) de tenencia propia; el 57,8% (63) material de piso de loseta, vinílico o sin vinílico; el 37,6% (41) material del techo con material noble, ladrillo y cemento; el 62,4% (68) el material de las paredes con material noble, ladrillo y cemento; el 68,8% (75) con habitación independiente; el 68,8% (75) con conexión domiciliaria; el 93,6% (102) con baño propio; el 89,9% (98) usan para cocinar gas y electricidad; el 86,3% (94) tienen energía eléctrica 80 permanente; el 76,2% (83) eliminan su basura de la siguiente manera lo entierra, quema y en el carro recolector; el 45,9% (50) manifiestan que pasan recogiendo la basura por su casa al menos una vez al mes pero no todas las semanas y el 68,8% (75) eliminan su basura en el carro recolector.

Así mismo guardan relación con los obtenidos por Soria C, (44) donde el tipo de vivienda fue multifamiliar, el 83% (133) cuidador/ alojado, el 62% (99) material de piso es de cemento, el 64% (102) el techo es material noble, ladrillo y cemento, el 61% (97) el material de las paredes es de material noble, ladrillo y cemento, el 73% (117) el número de personas que duermen en una habitación es de 4 a más miembros.

La vivienda es el lugar indispensable donde vive una familia, en la que tienen seguridad, protección y privacidad, esto con la finalidad de mantener a todos los integrantes en un nivel alto en salud. Así mismo las condiciones de vivienda son uno de los determinantes que se relaciona de forma directa para que el individuo enferme. Las condiciones a las que se refiere son la tenencia, ubicación y estructuras seguras, también un buen espacio, y acceso a los servicios básicos (45).

La vivienda unifamiliar es aquella propiedad que está construida con la finalidad de albergar a una sola familia, los habitantes suelen ser menor de 4 personas e integrar a los padres e hijos, estas familias presentan pocos riesgos en salud dentro del hogar, ya que cuentan con el espacio y privacidad necesarios y en cuanto a la Vivienda multifamiliar: es todo espacio o construcción en la que viven una o diversas familias, compartiendo los mismos servicios y necesidades (46,47).

Según el material del hogar no debe importar que sea el material con tal que la construcción tanto en estructuras deben de ser correctas y seguras, las paredes deben de ser lisas y sin agujeros para evitar el ingreso de insectos, roedores entre que puedan producir enfermedad. Los pisos deben de ser compactos y de limpieza fácil. Los techos deben de evitar el ingreso de agua de lluvias o animales que ocasionen problemas de salud (48).

Hacinamiento en el hogar es por el número de sujetos que duermen en solo cuarto o familias que viven en una sola vivienda o terreno utilizando un mismo espacio dentro del hogar para realizar diferentes actividades. Los

factores alterados en ellas son la privacidad y circulación perdiendo así las relaciones emocionales sanas (49).

El tener acceso a los servicios básicos es importante en la sociedad porque podremos mantener elevada el nivel de salud en la familia, entre estos servicios tenemos, el abastecimiento de agua, drenaje, luz eléctrica y el combustible para cocinar, siendo esto lo que nos garantiza en tener una vivienda más limpia, mejorando las condiciones físicas y sociales donde los integrantes de la vivienda pueden realizar sus actividades independientes (50).

Según el tipo de vivienda podemos apreciar que la mayoría cuenta con vivienda multifamiliar, este factor tiene sus ventajas y desventajas, entre las ventajas es que permite a los adolescentes interactuar mucho mejor y así mismo desenvolverse mejor en la sociedad ya que al tener una vivienda multifamiliar siempre habrá alguien con quien conversar, así mismo no se sentirá solo mejorando su interacción con otra persona; entre las desventajas podemos expresar que una familia multifamiliar incrementa el gasto económico, así mismo, todas las personas no podrán expresar sus necesidades del todo y así mismo no se prestará la atención adecuada a cada miembro de la familia.

Según la tenencia; casi la totalidad refiere tener una vivienda propia, esto es muy positivo porque en los adolescentes les brinda seguridad de tener una casa propia, en la cual los padres establecen reglas y deberes que cada miembro debe de cumplir y así mismo el hogar es muy importante para que los adolescentes desarrollen su personalidad, los beneficios de tener una casa propia es que las personas rigen sus propias reglas y escogen las más

convenientes para lograr una armonía, caso contrario con las personas que alquilan un hogar, puesto que algunas reglas ya las coloca el dueño, además de tener un ingreso económico mayor para poder pagar el alquiler.

Con respecto al material del piso, la mayoría refirió tener piso de loseta esto es positivo porque este material permite que el área de su vivienda se encuentre limpia, ya que este material es muy fácil de limpiar y así mismo evitará que las personas sufran algunas alteraciones en los pies; a comparación del grupo pequeño pero significativo que cuenta con piso de tierra, ya que ellos son vulnerables a sufrir alteraciones cutáneas y así mismo reacciones alérgicas, ya que constantemente la tierra suele generar polvo en las superficies, así mismo sabemos que la tierra es un gran hábitat para insectos y bacterias como el tétanos que puede afectar la salud de las personas.

Así mismo, la mayoría refiere tener un techo de material noble, esto también es muy positivo e impactante en la salud de la persona porque los protege contra el polvo, a comparación de otros materiales de techo, también son más seguros a la hora de ocurrir un sismo o un incendio, caso contrario con las personas de techo de madera, puesto que se suele desprender polvo o las polillas suelen deteriorar el material, causando alergias y reacciones cutáneas, afectando la salud de las personas.

Con respecto a las paredes, podemos apreciar que la mayoría cuenta con paredes de material noble; esto es muy impactante, por las mismas razones explicadas anteriormente, además unas paredes de material noble brindan total privacidad a las personas a comparación de aquellas que cuentan con esteras

como material de sus paredes, además de exponerlos seriamente a sufrir quemaduras si es que sucede un incendio.

Con el número de personas que duermen en una habitación, podemos apreciar que la mayoría comparte su cuarto con 1 o 2 personas, pues este factor tiene ventajas y desventajas, entre ellas tenemos que un cuarto compartido permite una mejor interacción del adolescente con otras personas, así mismo no se sentirá solo y tendrá a alguien para compartir sus experiencias y cosas; entre las desventajas es que no contará con una total privacidad, lo cual en la adolescencia es muy importante para desarrollar la personalidad, así mismo se vuelven más independientes.

También podemos apreciar que la totalidad de la población cuenta con agua potable, esto repercute en la salud de los adolescentes porque permite muchas cosas, entre ellas es el consumo y el beneficio del agua para el organismo, ya que optimiza el sistema renal y circulatorio. También permite ejecutar medidas de prevención, como por ejemplo el lavar las verduras y alimentos que vamos a consumir, así mismo el lavado de manos después de cada actividad que realicemos ha demostrado una reducción significativa para las enfermedades diarreicas.

En la eliminación de excretas, la totalidad cuenta con un baño propio y por lo tanto podemos expresar que cuentan con sistema de desagüe, esto es muy importante porque permite una correcta eliminación de las excretas para reducir la contaminación de nuestro entorno, evitando lugares infecciones y contaminando la tierra en la cual vivimos. Así mismo el contar con un baño

propio permite que las personas realicen sus necesidades de una forma tranquila y más cómoda, a comparación de contar con una letrina o un baño público.

Así mismo, podemos apreciar que la totalidad cuenta con gas o electricidad como combustible para cocinar, esto es muy positivo en muchos ámbitos, porque estos insumos reducen la contaminación ambiental, ya que los balones de gas son reutilizados, así mismo no genera humo que puede deteriorar el ambiente. Así mismo, se puede regular con el calor suficiente para cocinar correctamente los alimentos, reduciendo enfermedades diarreicas, lo cual puede afectar el estado de salud de la persona. También evitan el riesgo de sufrir incendios, ya que la leña u otro material generan cenizas y también se tienen que asegurar de que estén bien apagadas para no generar más fuego y quemar las cosas que se encuentran cerca.

Con respecto a la energía eléctrica, la totalidad cuenta con energía eléctrica permanente, este servicio es fundamental para las personas porque satisface muchas necesidades, como el de la comunicación, trabajo, tareas, alimentos, etc. Y por lo tanto causa un impacto en la salud. En los adolescentes la energía eléctrica es importante, porque como se encuentran estudiando, necesitan hacer tareas u otras actividades que muchas veces se les facilita utilizando una computadora u otro equipo. Así mismo están más al tanto de la tecnología, como celulares, accesorios, etc, artefactos que no pueden ser empleados sin energía eléctrica.

Casi la totalidad refiere que usa el carro recolector de basura a la hora de disponer su basura, esto es muy bueno, porque como ya se ha explicado anteriormente, esta es la mejor manera de eliminar los desechos de cada uno, ya que estos carros suelen llevar la basura a los lugares correspondientes para la correcta incineración de esta, evitando contaminar el medio ambiente, así mismo se evita contaminar el propio hogar ya que no va a existir mucha basura acumulada, caso contrario con las personas que eliminan la basura al aire libre, esta actividad es muy perjudicial porque contamina el medio ambiente, especialmente la tierra, en la cual muchos niños y adolescentes juegan o realizan actividades exponiéndolos a sufrir enfermedades, también este factor altera la armonía que pueda haber en el ambiente, ya que genera malos olores e incomodidades.

Por último las personas refieren que el carro recolector pasa al menos 2 veces a la semana en su mayoría, cabe resaltar que es preferible aumentar la frecuencia de recolección de basura, ya que en nuestra sociedad las personas acumulan la basura en un solo punto y mientras más días pasan más basura se genera, creando focos infecciosos y causando posibles enfermedades en las personas. Ya que se contamina la tierra con tanta basura acumulada.

En conclusión, las comunidades deben de ejercer más sus derechos y pedir a las autoridades que se aumenten la frecuencia de recojo de basura para evitar crear focos infecciosos tanto en la comunidad como dentro de los hogares; así mismo se tiene que pedir los correctos mantenimientos de los sistemas de agua y desagüe, para que reciban estos servicios con una mejor calidad y mejorar el bienestar de las personas, las mismas personas también

deben de empoderarse y mejorar la situación de sus viviendas, es decir deben de optar por un mejor material de construcción para sus hogares para que mejoren su calidad de vida.

Tabla 3: según Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas el 93,6%(220) no consumo; según N° de horas que duerme el 93,6%(220) de 06 a 08 horas; según frecuencia con que se baña el 100,0%(235) diariamente; según reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina el 100,0%(235) sí; según actividad física en su tiempo libre el 80,9%(190) gimnasia; según en las dos últimas semanas que actividad física realizó durante el 85,1%(200) gimnasia suave; según Daño a su salud por alguna violencia por agresión el 100,0%(235) no presente, según lugar de la agresión o violencia el 100,0%(235) no presentan; según Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida el 100,0%(235) no; según Tiempo que acude a establecimiento de salud el 100,0%(235) varias veces durante al año; según alimentos que consumen de mayor frecuencia 100,0%(235) frituras, el 42,6%(100) huevos,42,6%(100) frutas y el 48,9%(115) pescado.

Los resultados se relacionan con los obtenidos por Velásquez M, (39). Donde se observo que el 71,4%(100) no fuman, 60,7% (85) no consumen bebidas alcohólicas, 56,4% (79) duermen de 8 a 10 horas/día, 52,9% (74) se bañan 4 veces a la semana, 67,5 (85) tienen reglas y expectativas claras a 80 cerca de sus conducta; 47,9 % (67) realizan actividades físicas; 52,1 % (73) corren por más de 20 minutos.

El estilo de vida hace referencia a los hábitos y conjunto de actividades diarias ejecutadas por un sujeto pueden ser saludables y no saludables. También es la unidad de la parte social e individual en la realización de la personalidad ante la práctica diaria de lo social, tradicional e incluso los hábitos, comportamientos y conductas de un sujeto o grupo poblacional que las realizan con la finalidad de satisfacer sus necesidades y alcanzar una vida saludable .Los estilos de vida también se relacionan con los patrones de alimentación, la actividad física y pocos algunos factores de riesgo como el consumo de alcohol, el tabaco y demás actividades, que son considerados factores de riesgo o factores de protección (51)

Mayormente las personas comienzan a fumar en la adolescencia, esto para sentirse más adultos, él fumar es considerado como un acto descontrolado para las personas y durante este periodo pueden lograr afectar su salud sin darse cuenta de ello y pudiendo llegar a enfermar o morir (52).

Las bebidas alcohólicas son sustancias psicoactivas que producen dependencia y la persona siente deseo de tomar y muchas veces no puede controlarse y se vuelven alcoholismo requiriendo beber mayores cantidades de alcohol para experimentar el mismo efecto y si no lo tiene puede presentar síntomas de abstinencia. El alcoholismo afecta la salud física y mental, causando problemas en el ámbito social, el trabajo, la familia y amigos entre otros. El consumo regular de alcohol aumenta el riesgo de contraer varios tipos de cáncer ocasionando la muerte del sujeto (53).

Las horas de dormir son importantes dado que el cerebro descansa y nuestro sistema inmune se recompone lo que le permite luchar con eficacia contra las toxinas y los gérmenes que continuamente nos amenazan. Si el sistema inmunitario se encuentra débil tenemos el riesgo de contraer rápido cualquier mal que nos aseche. Realizarse el aseo personal todos los días es una costumbre que se genera desde las primeras etapas de la infancia y que debemos tener en consideración para gozar de una vida más saludable, porque la higiene ayuda en prevenir la invasión de microbios, prevención de enfermedades e infecciones, de lo externa (54,55).

Las actividad física es todo movimiento del cuerpo que hace trabajar a los músculos y que requiere de más gasto de energía que al momento del reposo. correr, caminar, nadar y bailar entre otras actividades ayudara al buen funcionamiento de nuestro sistema circulatorio también reducir el riesgo de padecer enfermedades crónicas no transmisibles como diabetes, obesidad o hipertensión. La ingesta de frutas debe de acompañar en un estilo de vida saludable en la que se practica regular actividad física porque producen sensación de saciedad dado que contiene fibra y esto también ayuda a mejorar el sistema digestivo y de igual manera reducir el riesgo de padecer enfermedades (56,57).

Para una alimentación saludable existen 3 grupos de alimentos que garantizan el equilibrio en nuestro organismo, en el primero encontramos a los constructores quienes se encargan de regenerar y construir células nuevas en todo nuestro organismo estos alimentos las integran las carnes, por consecutiva a los reguladores ayudan a poder desintoxicar y funcionamiento del sistema

digestivo estos alimentos son las frutas y verduras, y los ultimo a los energéticos que nos dan la energía que necesitamos para poder realizar las actividades cotidianas, pero si se consume en exceso puede ocasionar enfermedades crónicas como la diabetes (58).

Por lo tanto, podemos observar que la mayoría de los adolescentes no fuman, ni han fumado de manera habitual, estas cifras son realmente alentadores porque significa que los adolescentes no están adquiriendo hábitos de consumo perjudiciales para su salud, estos adolescentes están optimizando su desarrollo y su sistema orgánico, ya que el consumo de estas sustancias suele alterar y deteriorar ciertos órganos como es el caso del pequeño grupo pero significativo que consumen tabaco de manera no diaria, aun así es importante indagar las cantidades que consumen, porque este hábito repercute en la salud de los adolescentes ya que los expone a sufrir enfermedades crónicas en el futuro, así mismo es importante determinar las causas de este hábito ya que muchas veces lo hacen por presión social.

En el consumo de bebidas alcohólicas la mayoría refiere no consumir estas sustancias, al igual que la anterior variable, este factor es muy importante y muchas veces se tiene que realizar con énfasis porque resulta ser un problema social, aunque la mayoría no consume es muy importante fomentar los buenos hábitos para que ellos tomen mejores decisiones, así mismo, es importante recalcarles que si lo desean hacer que sea por decisión propia, más no por presión de los compañeros u otras personas. Así mismo existe un grupo que refiere beber alcohol de manera ocasional, esto es importante porque muchas veces en la adolescencia suceden accidentes sociales como peleas, discusiones

o agresiones debido al consumo de alcohol, además no están en una edad adecuada para ingerir bebidas que puedan alterar su comportamiento.

Con respecto a las horas de sueño, la gran mayoría refiere descansar entre 6 a 8 horas, siendo estas cifras muy adecuadas para la edad que presentan, ya que una persona desde la adolescencia para adelante tiene que descansar en un promedio de 7 a 8 horas diarias, estas horas de sueño son muy importantes porque permitirá al adolescente realizar sus actividades diarias con buena energía, podrá prestar mucha atención en clase y se sentirá más vigoroso.

Así mismo, la totalidad refiere que se baña diariamente, siendo estas cifras muy alentadoras porque nos indican que los adolescentes tienen un buen nivel de autocuidado, el baño no solo permite estar más presentables ante otras personas, sino también es una acción que limpia la primera línea de defensa del organismo, la piel.

También libera a la persona de ciertos factores estresantes porque la ducha permite una mejor circulación y esta se sentirá más cómoda para realizar sus actividades.

Cabe resaltar que la totalidad de adolescentes estudiados cuentan con reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, esto es muy importante en los adolescentes y niños, porque permite ejercer sus derechos y deberes, así mismo a través de las reglas se fomenta el respeto hacia las demás personas. Es muy importante estas reglas y expectativas para la formación de los adolescentes, para que sepan que estos factores van a determinar un mejor ambiente para vivir, porque sirven como las normas de

convivencia, así mismo si las cumple mejorará la interacción entre los miembros de la familia, mejorando su calidad de vida.

Con respecto a la actividad física, podemos que observar que todos la realizan, la mayoría practica gimnasia, esta actividad es muy importante porque no solo mejora el físico de la persona, ya sea a través de la flexibilidad y resistencia física, sino también porque esta actividad brinda cierta paz mental, mejorando la salud psicológica de la persona, así mismo mantiene concentradas a la persona evitando que adquieran malos hábitos, así mismo existe otro grupo que practican deportes, en nuestra sociedad este es el deporte más practicado y es muy bueno, porque permite a los adolescentes ejercitarse, mejorar su rendimiento físico y nivelar los niveles de hormonas que en la adolescencia suelen aumentar.

De la misma forma, se puede apreciar que los adolescentes realizan actividad física muy frecuentemente, ya que en las últimas semanas la mayoría realizó gimnasia suave por más de 20 minutos, lo cual es muy importante porque como ya se explicó anteriormente estas actividades mejora el sistema orgánico de los individuos, optimizando un mejor funcionamiento y reduciendo probabilidad de padecer enfermedades crónicas como la Diabetes o Hipertensión.

La totalidad también refirió no haber sufrido algún daño o violencia por agresión, estas cifras son muy buenas porque nos indican que pertenecen en un entorno saludable, en donde la violencia es un factor muy perjudicial para la salud física y mental de los adolescentes, es muy importante alejar estas

acciones de ellos porque muchas veces los adolescentes optan por realizar estas mismas acciones y agredir a otros compañeros, impactando en su salud mental y física y sobretodo creando un entorno agresivo en la cual la paz y la armonía están muy alejadas ya que el miedo y la agresión se tornan muy frecuentemente.

En la adolescencia es lamentablemente frecuente encontrar pensamientos suicidas, muchas veces esto es debido a violencia familiar que sufren, escaso afecto que reciben, agresión o bullying por parte de sus compañeros de estudios, así mismo se encuentran solos y suelen callar sus problemas, siendo un problema importante y relevante en el ámbito psicológico. En el presente estudio podemos observar que la totalidad no ha presentado estos pensamientos, siendo muy favorable porque nos indican que tienen un buen apoyo afectivo o saben cómo resolver estos problemas, así mismo es un buen indicador de autoestima ya que se valoran y por lo tanto saben que el perder la vida no es una opción.

De la misma manera, la totalidad refiere que acuden al hospital varias veces al año, dicho resultado es muy bueno porque podemos apreciar que los adolescentes aprovechan los servicios que brindan las instituciones de salud, así mismo es muy importante que acudan para que reciban sesiones educativas, revisiones y así optimizar su crecimiento y desarrollo, sin ningún problema y sepan solucionar cualquier adversidad.

Con respecto a la dieta que consumen los adolescentes podemos observar que consumen verduras 3 o más veces a la semana, por lo cual podemos expresar que es una cifra muy buena porque es muy importante que los

adolescentes consuman verduras frecuentemente ya que estos son muy nutritivos y optimizan un buen desarrollo, así mismo permite un mejor funcionamiento de nuestro sistema orgánico; las verduras es el mejor alimento por excelencia ya que contiene alto contenido vitamínico y reducido o casi nulo contenido de calorías. Así mismo los adolescentes consumen pescados y huevos con la misma frecuencia, siendo estos alimentos muy importantes porque contienen un alto contenido proteico, el cual ayuda mucho a la construir de tejido muscular, el cual en la adolescencia se traduce como masa muscular.

Por ello se concluye que las autoridades y los sistemas sanitarios y educativos fomenten el no consumo de sustancias nocivas como son los licores y los cigarrillos, ya que esto repercute mucho en la salud de los adolescentes, así mismo es importante que sigan fomentando el deporte para crear un mejor entorno y sobretodo tienen que educar a los padres de familia sobre como brindar una dieta adecuada para optimizar el crecimiento de sus menores hijos.

Tabla 4, 5,6: según recibe algún apoyo social natural el 85,1%(210) no recibo; según recibe algún apoyo social organizado el 100,0%(235) no recibo; según recibe apoyo de algunas de estas organizaciones el 100,0%(235) comedores populares. Según Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses el 85,1%(200) hospital, según motivo de consulta el 85,1%(200) Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos; según Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron el 85,1%(200) regular y según el tipo de seguro el 85,1%(200) ESSALUD. Según el tiempo que espero para lo (la) atendieran ¿le pareció? El 100,0%(235) largo; según calidad de atención que recibió en el

establecimiento de salud el 100,0%(235) buena y según Pandillaje o delincuencia cerca de su casa el 85,1%(200) No.

Se asemeja a los encontrados por Méndez Y (38). Donde el 26,6% (29) se atendieron en un hospital, el 40,4% (44) consideran el lugar donde lo atendieron se encuentra a una distancia regular, el 51,4% (56) tienen SIS-MINSA, el 49,6% (54) consideran regular el tiempo que esperaron para que los atiendan, el 49,5% (54) consideran buena la calidad de atención, el 59,6% (65) no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa, el 44,0% (48) acude al establecimiento por infecciones, trastornos respiratorios y digestivos, el 61,5% (67) reciben apoyo social natural de sus familiares, el 80,7% (88) no reciben algún apoyo social organizado, el 98,2% (107) no reciben apoyo social.

El establecimiento de salud y la Calidad de atención del servicio se enfocan en generar una respuesta favorables a los problemas o situaciones de salud que inciden sobre el ámbito de una persona, familia o comunidad, en ella implica la satisfacción de estos usuarios (60).

El apoyo social es el conjunto de recursos que cuenta una persona y la familia ante la superación de una crisis estos pueden ser materiales como humanas; los sistemas de apoyo suelen ser un instituciones que están interconectadas entre si favoreciendo el la eficacia y rentabilidad de esta. Las redes de apoyo pueden ser natural brindado por los amigos, vecinos, familiares, compañeros de estudio, trabajo o espirituales. En el organizado se integran (Organización de apoyo al enfermo, seguridad social, apoyo por parte de las empresas en las que se labora, instituciones de acogida y/o organizaciones de

voluntariado).el contar con apoyo es beneficio dado que se pueden afrontar los problemas por las cuales se están pasado y también podremos tener un estado mental estable (61).

El Seguro Social de salud apoya a las personas de bajos recursos a poder protegerse de los tratamientos médicos elevados. Estos seguros tienen planes que brindan la posibilidad a toda la población pobre de extrema pobreza a poder costear sus gastos en su salud y recuperarse (62).

Pandillaje: Son personas reunidas en conjunto para fines poco legales, la pueden integrar jóvenes y adolescentes que son más susceptibles a sentir un impulso de seguir u optar las mismas cosas que hacen los demás en cualquier acto para sentirse superior a los demas (63).

Podemos apreciar que la mayoría de los adolescentes no recibe algún apoyo social natural, esto es muy relevante porque los adolescentes se encuentran en una etapa en la cual necesitan de un apoyo emocional y afectivo para que puedan resolver alguna duda y no sentir solos, aunque claro está que la construcción de la identidad es individual pero es muy importante recibir algún apoyo, como lo recibe un pequeño grupo pero significativo, el cual recibe apoyo por parte de sus familiares, mejorando la relación entre ellos, fomentando un mejor entorno de respeto y confianza, estas personas toman ligera ventaja porque se sentirán más seguros y así mismo se sentirán más capaces de resolver los problemas.

La totalidad de los adolescentes no recibe algún apoyo social organizado, esto es algo de esperarse, porque muchos de estos adolescentes no cuentan con

algún trabajo y por lo tanto no pertenecen a alguna empresa como para que puedan ser ayudados y si acceden a uno la ayuda es casi nula. Así mismo las instituciones que brindan ayuda muchas veces no tienen la cobertura suficiente como para ayudar a las personas por ellos es que priorizan a los individuos en riesgo, excluyendo a los adolescentes.

El gobierno ha brindado en los últimos años muchos programas para beneficiar a cada grupo de personas, los adolescentes pueden acceder a los programas de beca 18, alimentación escolar, programas de cooperación o comedores populares, pero en el presente estudio podemos observar que ni un adolescente cuenta con al menos uno de estos beneficios, esto es muy desalentador porque las autoridades deben de mejorar y optimizar el correcto beneficios de nuestros adolescentes, para crear ciudadanos responsables, así mismo el gobierno debe de aumentar la cobertura para poder beneficiar a los adolescentes y así fomentar a que adquieran un mayor grado de instrucción.

Los adolescentes han acudido al hospital en estos últimos 12 meses, cabe resaltar que es muy importante indagar un poco más y esperar que hayan ido por chequeos y no por hospitalizaciones, ya que esto repercute en la salud de las personas. Así mismo es muy importante que los adolescentes conozcan los servicios que brindan para que puedan aprovecharlo al máximo.

Con respecto al motivo de consulta, la mayoría reporto que acudieron al hospital por infecciones o trastornos respiratorios o digestivos, estos motivos pueden causar un retroceso en el estado de salud de los adolescentes, por ejemplo, las diarreas no permiten que el adolescente absorba los nutrientes

necesarios de los alimentos además le causa una pérdida de peso, así mismo los trastorno respiratorios o infecciones causan que los adolescentes no tengan apetito y por lo tanto va a causar un estancamiento en su desarrollo.

Para ellos la mayoría de los adolescentes refiere que el centro de atención u hospital tiene una distancia regular desde su hogar, por lo tanto es muy necesario tener en cuenta porque este factor en algunas persona causa desinterés por acudir a un centro médico y muchas veces las personas no acuden a sus citas o acuden al centro de salud cuando ya presentan complicaciones porque prefieren automedicarse o realizar otras actividades antes de ir a un médico.

Podemos apreciar que todos los adolescentes cuentan con algún tipo de seguro de salud, siendo la mayoría perteneciente al seguro EsSalud, este seguro permite muchos beneficios como el seguro SIS, ya que permite el fácil acceso a medicamentos baratos, en el caso de Essalud ellos acceden a medicamentos gratuitos, así mismo ambos seguros velan por la hospitalización de las personas beneficiadas, optimizando una recuperación segura y óptima para mejorar la calidad de vida de las personas.

Con respecto al tiempo de espera para su atención, la mayoría refiere que el tiempo fue largo, esto es muy común de ver en nuestro sistema sanitario, ya que muchos de los hospitales se encuentran colapsados, la demanda de personas es mucha para un solo médico, así mismo el doctor no puede brindar una atención integral ya que corre con el tiempo para poder atender a otros pacientes. Así mismo podemos apreciar que la totalidad refiere que la calidad

de atención es buena, esto es importante porque la calidad de atención va a asegurar que el paciente regrese otra vez y así mismos podrá mejorar su calidad de vida ya que tendrá chequeos frecuentemente y así mismo un tratamiento oportuno.

En la adolescencia las personas son ligeramente vulnerables, muchas veces vemos que optan por la rebeldía, ya que lo correcto resulta ser aburrido y entonces toman acciones rebeldes con el fin de ser bien visto y dar una imagen de rebelión ante lo correcto. Podemos ver en los presentes resultados que un grupo pequeño refiere la existencia de pandillaje cerca de casa, es importante prestarle atención a estos adolescentes para que no reciban estas influencias que puede impactar su estado de salud, ya que adquiere malos hábitos y así mismo puede practicar la violencia y agresión hacia otras personas. Por ello concluimos que las autoridades y la seguridad ciudadana brinden mejores servicios para poder erradicar la existencia de pandillaje y así asegurar un mejor entorno a los adolescentes y a toda persona, así mismo es recomendable que el gobierno mejore las oportunidades laborales de los hospitales, tienen que aumentar cobertura para que las personas sean atendidas de la mejor manera, así mismo deben de aumentar su cobertura para los programas que brinden, para que los adolescentes se sientan apoyados y sientan fomento para continuar los estudios.

V. CONCLUSIONES

- En los determinantes biosocioeconomico en los adolescentes de la Institución Educativa Emblemática República Argentina, la mayoría de alumnos son de sexo masculino, las edades de los adolescentes son de 15 a 17 años, el grado de instrucción de los adolescentes es incompleta por lo que están cursando la secundaria, el grado de instrucción de las madres es secundaria incompleta, sus familiares tienen un ingreso económico de S/. 930,00 y cuentan la gran parte con trabajo eventual, los adolescentes tienen familia unifamiliar, cuentan con baño propio, , en relación a su vivienda, la gran mayoría tiene loseta, vinílico o sin vinílico, con paredes y techo de material noble ladrillo y cemento, el número de personas que duermen en una habitación es independiente, refirieron en la disposición del carro recolector pasa al menos 2 veces por semana, el abastecimiento de agua en las viviendas, tienen conexión domiciliaria, cuentan con combustible para cocinar a gas, electricidad como también energía eléctrica permanente.
- En los determinantes de los estilos de vida en los adolescentes de la Institución Educativa Emblemática República Argentina , no fuman ni consumen bebidas alcohólicas, duermen entre 6 a 8 horas diarias, los la gran mayoría, asimismo tienen clara sus expectativas y reglas con respecto a su conducta, con respecto a la actividad física, los adolescentes realizan deporte, la mayoría de adolescentes alguna vez no presento una agresión, la gran parte de adolescentes acude a un establecimiento de salud varias veces durante el año, con respecto a su alimentación la mayoría consume una o dos veces a la semana frutas, carne, huevos, pescado, tres veces o más a la

semana consumen fideos, lácteos, dulces, diariamente consumen pan y cereales, embutidos, refrescos, frituras.

- En los determinantes de redes sociales y comunitaria de los adolescentes de la Institución Educativa Emblemática República Argentina , no reciben ningún apoyo social ni organizado, la mayoría recibe apoyo de algunas organizaciones que es programa de alimentación escolar, la gran mayoría se atiende en puesto de salud, acuden al establecimiento de salud por mareos, dolores o acné, los adolescentes consideran que el establecimiento de salud esta regular de distancia hasta su casa, cuentan con un tipo de seguro SIS-MINSA, el tiempo que esperan a ser atendidos es muy largo según los adolescentes, pero la calidad de atención es buena, el pandillaje y la delincuencia abundan cerca de sus casas.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Sensibilizar y concientizar a las autoridades comunales por medio de los resultados mostrados para que pueda contribuir para el cambio y el bienestar de los adolescentes de la Institución Educativa Republica argentina nuevo Chimbote con la finalidad de implementar actividades de prevención y promoción de la salud y el bienestar en los adolescentes.
- Se recomienda a las autoridades encargados de los adolescentes de la institución educativa Institución Educativa Republica argentina nuevo Chimbote, para que el personal de salud salga hacer campañas de estilos de vida saludable de promoción y prevención para que así estos adolescentes tomen conciencia de los problemas de salud
- Así mismo mediante este estudio de investigación sobre los adolescentes de la Institución Educativa Republica argentina nuevo Chimbote, que sirva de base para que se continúe realizando investigación similares, donde se pueda tener mayor información y visualizar mejor la magnitud del problema que los aquejas, y de esta manera promover la investigación en el campo de enfermería

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Adhanom Ghebreyesus T. <https://www.who.int>. [Online].; 2018. Acceso 22 De Noviembre De 2018. Disponible En: https://www.who.int/social_determinants/es/.
2. Tardy M. Copyrigh Pisco: Web.Com; 2013.
3. Gonzales M. Organizacion Panamericana De La Salud Chile : 2da. Ed; 2016.
4. Tarlov A. Social Determinantes London: Routledge; 2002.
5. Liplicham C, Rocabado F. Determinantes Sociales De La Salud En Perú Lima:
6. Organización Panamericana De La Salud; 2005.
7. Tardy M. La Enfermedad Argentina: Psico-Web.Com ; 2011.
8. Acheson D. Independent Inquiry Into Inequalities In Health Great Britain : The Stationary Office; 1998.
9. Fernandez, J. Organización Mundial De La Salud Lima: Subsanan Las Desigualdades ; 2008.
10. Acheson D. Independent Inquiry Into Inequalities In Health Great Britain : The Stationary Office ; 1998.
11. Castillo M. Organización Mundial De La Salud. Lima: Subsanan Las Desigualdades; 2008.
12. Berra S. “Foros: Construyamos Juntos Una Mejor Salud Para Todos Y Todas” Chile: Impreso En Puerto Padero ; 2010.
13. Morlchetti A. Concertado De Salud Trujillo: 2da Edicion ; 2007.
14. Romero M. Ministerio De Salud Lima : Rep Pacifico Norte; 2010.
15. Clea A. Determimantes De Salud En Adolescentes Ancash: 2da Edicion ; 2018.

16. Comisión OMS sobre Determinantes Sociales de la Salud. ¿Para qué tratar a la población y devolverla luego a las condiciones de vida que la enferman? Comisión OMS sobre Determinantes Sociales de la Salud | 28 de agosto de 2008 2 | [Internet] OMS, 2008 [cited 2018 Sep 21]. Available from: http://www.who.int/social_determinants/final_report/media/csdh_report_wrs_es.pdf
17. Organización panamericana de la Salud. Determinantes e Inequidades en salud [Internet]. OPS, 2012 [cited 2018 Sep 22]. Available from: https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2012/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=salud-2012-volumen-regional-18&alias=163-capitulo-2-determinantes-e-inequidades-salud-163&Itemid=231&lang=en
18. OPS. OMS. Determinantes sociales en el Perú. [base de datos en línea] OMS, 2005 [citado el 07 de julio del 2018] disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=780:entrega-libro-determinantes-sociales-salud-peru&Itemid=900
19. Gobierno de aragon. Educación para la salud. [base de datos en línea] España, 2016 [citado 07 de julio del 2018] disponible en: <http://eps.aragon.es/index.html>
20. Weber M. comunidad [base de datos en línea] Argentina, 2017 [citado el 07 de julio del 2018] disponible en: <https://concepto.de/comunidad/>
21. Pérez J. Merino M. servicio de salud [base de datos en línea] 2016 [citado el 07 de julio del 2018] disponible en: <https://definicion.de/servicios-de-salud/>

22. La rioja. *Ámbito de educación* [base de datos en línea] España, 2015 [citado el 07 de julio del 2018] disponible en: <http://www.larioja.org/tecnologia-comunica/es/ambito-educacion>
23. Mendoza R. *Investigación cualitativa y cuantitativa -Diferencias y limitaciones.* Perú. 2006. Disponible en: URL:<https://hannibalpsike83.files.wordpress.com/2015/10/diferencias-y-limitaciones-de-la-investigacion-cualitativa-y-cuantitativa.pdf>
24. Arias G. *El Proceso De Investigación. Asignatura de investigación 2 parte.* Disponible en: URL:https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Lectura/bachillerato/documentos/LEC7.2.pdf
25. Cárdenas J. *Investigación cuantitativa* [Libro electrónico]. trAndes Programa de Posgrado en Desarrollo Sostenible y Desigualdades Sociales en la Región Andina. Alemania. 2018. (Citado el 30 de Oct. 2018). Disponible en: https://www.programatrandes.net/Ressources/Manuales/Manual_Cardenas_Investigacion_cuantitativa.pdf
26. Hernández R, Fernández C, Baptista P. *Metodología de la Investigación.* [Artículo en internet]. México, 2003. [citado el 10 noviembre del 2018]. Editorial Mc Graw Hill. Disponible en: URL: https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigacion%20ta%20Edici%C3%B3n.pdf
27. León M. *Ciencia, sexo y género* [Artículo electrónico]. Escuela de ciencias Sociales y Humanidades (UNED). Revista Epiga. Costa Rica. 2016. (Citado el 09 de Dic, 2018). Disponible en: <http://oaji.net/articles/2017/2962-1487016252.pdf>

28. Vera W. Evaluación de la calidad de la atención en relación con la satisfacción de los usuarios de los servicios de emergencia pediátrica Hospital General de Milagro [Tesis de maestría]. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Guayaquil, Ecuador. 2018. (Citado el 29 de Octubre del 2018). Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/9976/1/T-UCSG-POS-MGSS115.pdf>
29. OCDE/CAF/CEPAL/CENTRO DE DESARROLLO. Perspectivas económicas de América Latina 2018: Repensando las instituciones para el desarrollo [Sitio web]. Éditions OCDE. París. 2018. (Citado el 29 de Oct. 2018). Disponible en: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/43513/1/LEO2018_es.pdf
30. INSTITUTO PERUANO DE ECONOMÍA (IPE). Demanda de ocupaciones a Nivel Nacional (Sitio web). Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo (MINTRA). 2018. (Citado el 29 de Oct. 2018). Disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/informe-demanda-de-ocupaciones-nacional-al2018/>
31. Algara E. TIPOS DE VIVIENDAS: ¿Cuáles son sus características? [Sitio web]. Sabadell. EstarDondeEstés. 2018. (Citado el 29 de Oct. 2018). Disponible en: <https://estardondeestes.com/movi/es/vivienda/tipos-de-viviendas-cuales-son-suscaracteristicas>
32. Vera W. Evaluación de la calidad de la atención en relación con la satisfacción de los usuarios de los servicios de emergencia pediátrica Hospital General de Milagro [Tesis de maestría]. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Guayaquil, Ecuador. 2018. (Citado el 29 de Octubre del 2018). Disponible en:

<http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/9976/1/T-UCSG-POS-MGSS115.pdf>

33. Organización Mundial de la Salud (OMS). Alimentación Sana [Sitio web]. 2018. (Citado el 19 de Set. 2018). Disponible en: <https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/healthy-diet>
34. Miñán W. Economía. Avanza progreso social en las regiones del Perú [Artículo electrónico]. Rev. Gestión. 2018. (Citado el 19 de Set. 2018). Disponible en: <https://gestion.pe/economia/avanza-progreso-social-regiones-peru-lentamente231790-noticia/>
35. Juárez L. Análisis de los elementos implícitos en la validación de contenido de un instrumento de investigación [Artículo electrónico]. Revista Espacios ISSN. 2018. (Citado el 19 de Set. 2018). Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/cited2017/cited2017-23.html>
36. Hernández. Validez y confiabilidad del instrumento [Artículo electrónico]. España. Disponible en: http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez_y_confiabilidad_del_instrumento.htm
37. Código de ética para la investigación. Vicerrectorado de Investigación. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Chimbote, Perú. 2019. (Citado el 22 de Set. 2019). Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
38. Mendez Y. Determinantes De La Salud En Adolescentes Del 3 ° Y 4° Año De Secundaria. Institución Educativa “José Carlos Mariategui N° 88046” Cambio Puente _ Chimbote, 2016. UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES

CHIMBOTE.[Internet]2016[Citado el 22 de mayo de 2020]Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10718/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_MENDEZ_MORENO_YULY_MARITZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

39. Velásquez M. Determinantes de la Salud en los Adolescentes de la Institución Educativa Parcemon Saldarriaga Montejo - Piura, 2013.
40. Sánchez G. Conceptos de sexualidad. [Internet] 2017 [citado el 22 de mayo de 2020] ; disponible en: <https://www.cesigdl.com/2017/06/01/qu%C3%A9-es-sexo-qu%C3%A9-es-el-g%C3%A9nero-qu%C3%A9-es-la-sexualidad-para-comprender-la-sexualidad-es-necesario-conocer-la-definici%C3%B3n-de-las-siguientes-palabras/>
41. Organización Mundial de la Salud. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. OMS.[Internet]2020[Citado el 13 de mayo de 2020]Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
42. Sánchez G. Conceptos de sexualidad. [Internet] 2017 [citado el 21 de mayo de 2020] ; disponible en: <https://www.cesigdl.com/2017/06/01/qu%C3%A9-es-sexo-qu%C3%A9-es-el-g%C3%A9nero-qu%C3%A9-es-la-sexualidad-para-comprender-la-sexualidad-es-necesario-conocer-la-definici%C3%B3n-de-las-siguientes-palabras/>
43. Red cultural del banco de la republica Colombia.Ingreso económico.BanRepCultural.[Internet]2020[Citado el 21 de mayo de 2020]Disponible en: <https://enciclopedia.banrepcultural.org/index.php/Ingresos>

44. Cano L. Definición de profesión y ocupación. [Internet] 2012[Citado 26 de abril de 2020]; Disponible en: <https://luciacano.wordpress.com/2012/11/22/definicion-deprofesion-y-ocupacion/>
45. Soria C. Determinantes de la salud en adolescentes embarazadas que acuden al Puesto de Salud Miraflores Alto. Chimbote, 2012. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2014.
46. Peña M. Vivienda Saludable: Reto Del Milenio En Los Asentamientos Humanos De América Latina Y El Caribe. Ops [Internet] Lima 2005[Citado el 22 de mayo de 2020][Base de datos en línea]Disponible en:https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=615:vivienda-saludable-reto-milenio-asentamientos-humanos-america-latina-caribe&Itemid=719
47. Dockett. Estilo de Vida Saludable [internet] 2020[Citado el 21 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.dockett.com/wikidoks/prevencion/estilos-de-vida-saludable.html>
48. Programa Nacional de Control del Tabaco. Tabaco. Ministerio de salud Presidencia de la nación. [Internet]Argentina2019[Citado el 22 de mayo de 2020][Base de datos en línea] Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/ent/index.php/informacion-para-ciudadanos/tabaco>
49. Instituto Nacional del Cáncer. Alcoholismo. Diccionario de cáncer.[Internet]EE.UU, 2019[Citado el 22 de mayo de 2020][Base de datos en línea] Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/alcoholismo>

50. Fundación Española del Corazón. ¿Por Qué Es Necesario Dormir Bien? Los 6 Beneficios Del Sueño.Fundación Española del Corazón.[Internet]España2019[Citado el 22 de mayo de 2020][Base de datos en línea]Disponible en: <https://fundaciondelcorazon.com/corazon-facil/blog-impulso-vital/2727-dormir-bien-6-beneficios-sueno.html>
51. Importancia. Importancia de Bañarse. Importancia.[Internet]2019[Citado el 22 de mayo de 2020][Base de datos en línea] Disponible en: <http://importancia.de/banarse/#ixzz62C73NJN>
52. National Heart,Lung,and Blood Institute. La actividad física y el corazón. National Heart,Lung,and Blood Institute.[Internet]EE.UU. 2019[Citado el 22 de mayo de 2020][Base de datos en línea] Disponible en: <https://www.nhlbi.nih.gov/health-topics/espanol/la-actividad-fisica-y-el-corazon>
53. Forrellat M. Calidad en los servicios de salud: un reto ineludible. Revista cubana de Hematología, Inmunología y hemoterapia. [Internet]Cuba, 2014[Citado el 22 de mayo de 2020] [Base de datos en línea] 30:2, 179-183. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/hih/v30n2/hih11214.pdf>
54. Ortego M. Lopez S. Alvarez M. Ciencias Psicosociales I-Apoyo Social. Universidad de Cantabria [Internet] [citado el 15 de mayo de 2020] Disponible en: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_13.pdf
55. Seguro integral de Salud 2002 – 2012 [Internet] Perú 2015 [Citado el 12 de Oct 2019] [Base de datos en línea] Disponible en:http://www.sis.gob.pe/Portal/mercadeo/Material_consulta/BrochureSIS_10aniosfinansaludperuanos.pdf

56. Arellano K. Factores de Riesgo asociados a la conformación del Pandillaje en los adolescentes de la Urbanización la Esperanza, Hualmay-2017 [Internet] Perú, 2017 [Citado el 12 de Oct 2019] [Base de datos en línea] Disponible en:http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/64/TFCS_ARELLANO.pdf?sequence=7&isAllowed=y
57. Centro de información nutricional. Beneficios del huevo para la salud. Centro de información nutricional . [Internet] 2019 [Citado el 13 de octubre de 2019] [Base de datos en línea] Disponible en: <http://www.infocin.com.ar/beneficios-del-huevo-para-la-salud/>
58. Martines V. Vitaminas en las verduras. Botánicas. . [Internet] Botanical-online. 2019 [Citado el 13 de octubre de 2019] [Base de datos en línea] Disponible en: <https://www.botanical-online.com/alimentos/verduras-vitaminas-tienen>
59. Organización de las naciones unidas para la alimentación y la agricultura. Beneficios de las legumbres para la salud. Organización de las naciones unidas para la alimentación y la agricultura. [Internet] FAO, 2019 [Citado el 13 de octubre de 2019] [Base de datos en línea] Disponible en:
60. Fernández R. Redes sociales, apoyo social y salud. Periferia. Revista de Investigación e formación en Antropología [Internet] Periferia, 2015 [Citado 12 Oct 2019] [Base de datos en línea]; 3:2, 48-63. Disponible en: http://revista-redes.rediris.es/Periferia/english/number3/periferia_3_3.pdf
61. Seguro integral de Salud 2002 – 2012 [Internet] Perú 2015 [Citado el 12 de Oct 2019] [Base de datos en línea] Disponible en: http://www.sis.gob.pe/Portal/mercadeo/Material_consulta/BrochureSIS_10anosfinansaludperuanos.pdf

62. Arellano K. Factores de Riesgo asociados a la conformación del Pandillaje en los adolescentes de la Urbanización la Esperanza, Hualmay-2017 [Internet] Perú, 2017 [Citado el 12 de Oct 2019] [Base de datos en línea] Disponible en:http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/64/TFCS_ARELLANO.pdf?sequence=7&isAllowed=y
63. Forrellat M. Calidad en los servicios de salud: un reto ineludible. Revista cubana de Hematología, Inmunología y hemoterapia. [Internet]Cuba, 2014[Citado el 12 de Oct del 2019] [Base de datos en línea] 30:2, 179-183. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/hih/v30n2/hih11214.pd>

ANEXO N° 01



UCT

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN

ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA REPUBLICA

ARGENTINA_NUEVO CHIMBOTE, 2018

Elaborado por Vélchez Reyes Adriana

Datos de Identificación de la Persona:.....

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

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

2. **Edad:**

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

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

3.1 Grado de instrucción del adolescente

- Sin instrucción ()
- Inicial/Primaria ()

- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()
- Superior completa / Superior incompleta ()

3.2 Grado de instrucción de la madre

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

4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

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

5. Ocupación del jefe de familia:

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

6. Vivienda

6.1. Tipo:

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

6.2. Tenencia:

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

6.3. Material del piso:

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

6.4. Material del techo:

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

6.5. Material de las paredes:

- Madera, estera ()
- Adobe ()

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

6.6. Cuantas personas duermen en una habitación

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

7. Abastecimiento de agua:

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

8. Eliminación de excretas:

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

9. Combustible para cocinar:

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

10. Energía eléctrica:

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

11. Disposición de basura:

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

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

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

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

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14. ¿Actualmente fuma?

- Si fumo, diariamente ()

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

15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

17. ¿Con qué frecuencia se baña?

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

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

Si () No ()

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

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

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

- Caminar ()

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

21. ¿Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo?

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

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

violencia por agresión:

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

23. Indique el lugar de la agresión o violencia:

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

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

Si () No ()

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

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

DIETA:

26. ¿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, cereales					
• Verduras y hortalizas					
• Legumbres					
• Embutidos, enlatados					
• Lácteos					
• Dulces, gaseosas					
• Refrescos con azúcar					
• frituras					

III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

27. ¿Recibe algún apoyo social natural?

- Familiares ()

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

28. ¿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 ()

29. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

- El programa beca 18 Si () No ()
- Programa de alimentación escolar Si () No ()
- Programa de cooperación 2012-2016 Si () No ()
- Comedores populares Si () No ()

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

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

31. 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 ()

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

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

33. Qué tipo de seguro tiene Usted:

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

34. 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 ()

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

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

• Muy mala ()

• No sabe ()

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

Si () No ()

Muchas gracias, por su colaboración

Anexo 02

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la salud En Adolescentes. Institución Educativa República Argentina – Nuevo Chimbote, 2018, 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 los adultos con diabetes en los hospitales de Chimbote.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “Ficha De Validación Del Cuestionario Sobre Los Determinantes De La Salud En Adolescentes. Institución Educativa República Argentina – Nuevo Chimbote, 2018”.
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta:
¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
 - esencial?
 - útil pero no esencial?
 - no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2)

Tabla 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Eleazar Guzmán Barrón-Chimbote, 2018.

N°	V de Aiken	N°	V de Aiken
1	1,000	18	1,000
2	1,000	19	1,000
3	1,000	20	0,950
4	1,000	21	0,950
5	1,000	22	1,000
6.1	1,000	23	1,000
6.2	1,000	24	1,000
6.3	1,000	25	1,000
6.4	1,000	26	1,000
6.5	1,000	27	1,000
6.6	1,000	28	1,000
7	1,000	29	1,000
8	1,000	30	1,000
9	1,000	31	1,000
10	1,000	32	1,000
11	1,000	33	1,000
12	1,000	34	1,000
13	1,000	35	1,000
14	1,000	36	1,000
15	1,000	37	1,000
16	1,000	38	1,000
17	1,000		
Coefficiente V de Aiken total			0,998

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

Institución Educativa República Argentina – Nuevo Chimbote, 2018

Anexo 03

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

TABLA 2
REGISTRO DE LAS CALIFICACIONES DE CADA UNO DE LOS EXPERTOS A LAS PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO

N°	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

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

ANEXO 4

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

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA REPUBLICANA ARGENTINA NUEVO CHIMBOTE,
2018**

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 ¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es....?			ADECUACIÓN (*) ¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?				
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
4 DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO								
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:									
P13										
	Comentario:									
5 DETERMINAN TES 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 DETERMINAN TES 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°04



UCT

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

TÍTULO:

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUCIÓN EDUCATIVA REPUBLICA
ARGENTINA_NUEVO CHIMBOTE, 2018**

Yo,.....accedo que mi menor hijo participe de manera voluntaria en el presente estudio, señalo conocer el propósito de la Investigación. Su participación consiste en responder con claridad y de forma oral a los ítems propuestos.

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

.....

FIRMA



ANEXO 05



CALCULO DE LA MUESTRA

Tamaño de la Muestra (n)

$$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{(e^2) (N - 1) + Z^2 \times p \times q}$$

En donde:

n : Tamaño de la muestra = ¿?

N : Tamaño de la población = 398

Z : Nivel de confianza = 95 % = 1,96 (tabla)

p : Proporción de éxito = 50 % = 0,5

q : Proporción de fracaso = 50 % = 0,5

e : Error de estimación = 5 % = 0,05

Desarrollo de la fórmula:

$$n = \frac{398 \times 1,96 \times 0,5 \times 0,5}{(0,05) (398 - 1) + 1,96 \times 0,5 \times 0,5}$$

Prosiguiendo determinaremos el cálculo del número por estratos proporcional, que dará a conocer cuántos estudiantes se tomará de acuerdo al nivel de estudios.

$$n_h = \frac{N_h \times n}{N}$$

Donde:

N

nh : Tamaño de la muestra estratificada o por estratos

Nh : Población estratificada o por estratos

n : Tamaño de la muestra

N : Tamaño de la población

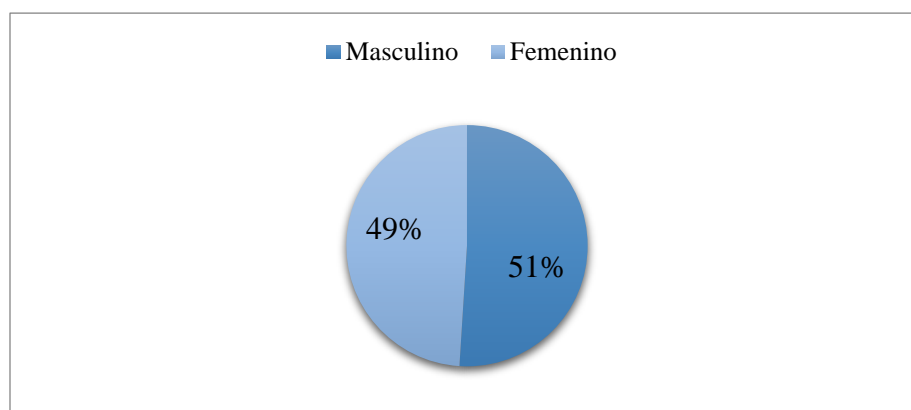
De acuerdo a ello, se obtiene lo siguiente:

ESTRATO	Nh	n	N	nh
Primer año	66	196	398	33
Segundo año	85	196	398	42
Tercer año	97	196	398	48
Cuarto año	74	196	398	36
Quinto año	76	196	398	37
Total de la muestra (n)				196

GRAFICOS DE LA TABLA 01

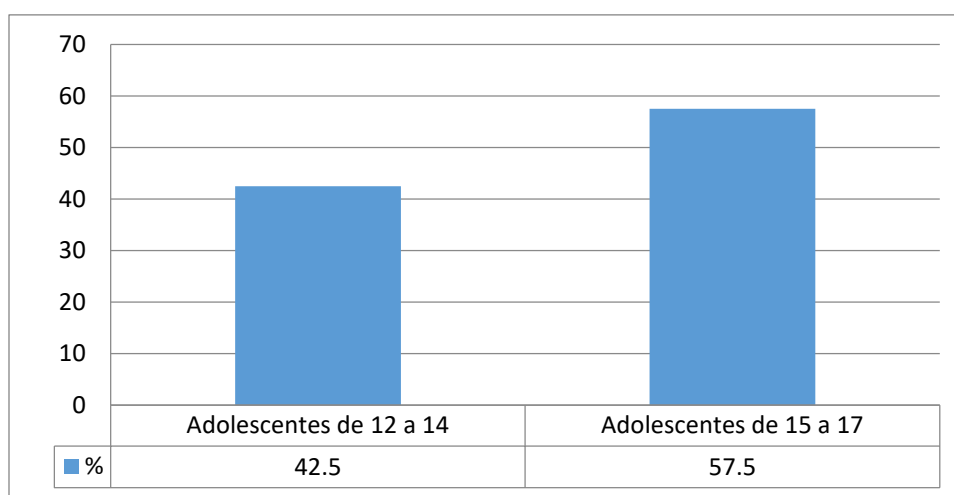
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTINA –NUEVO CHIMBOTE, 2018.

GRÁFICO 1: SEXO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTINA –NUEVO CHIMBOTE, 2018.



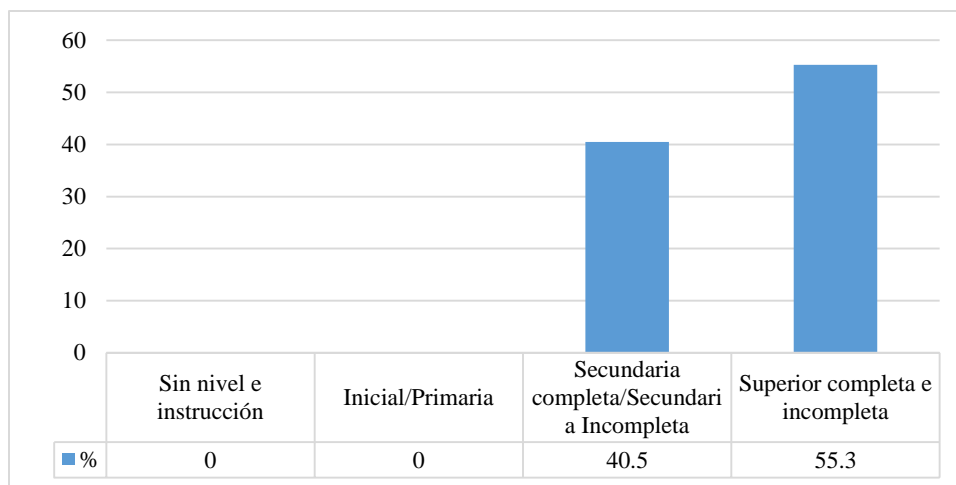
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina – nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICOS 2: EDAD DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTINA –NUEVO CHIMBOTE, 2018.



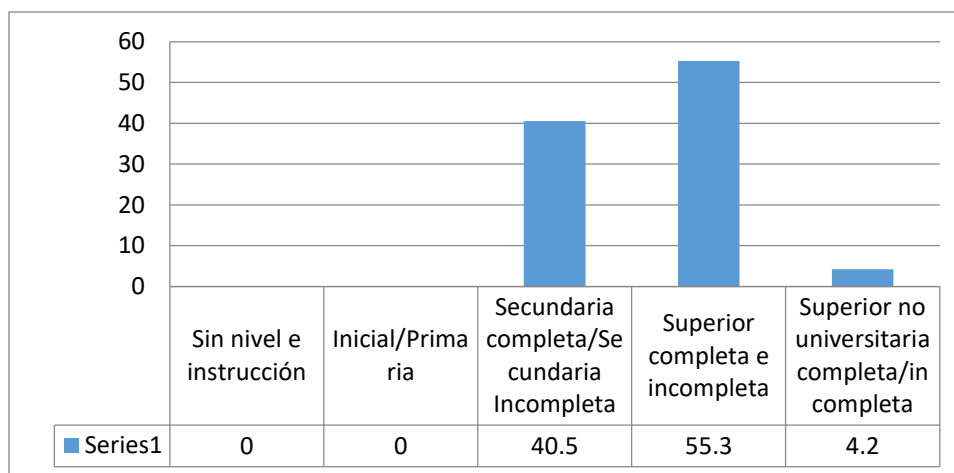
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina – nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTINA –NUEVO CHIMBOTE, 2018.



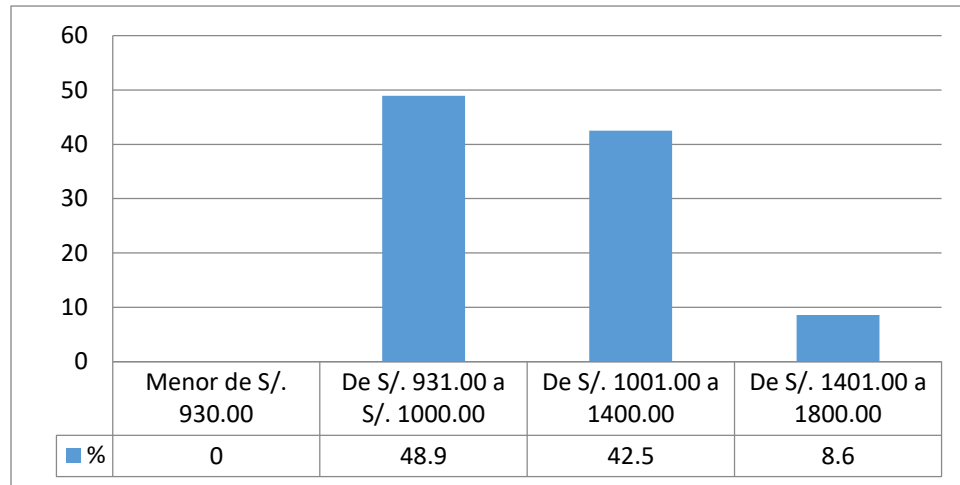
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina – nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICOS 4: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTINA –NUEVO CHIMBOTE, 2018.



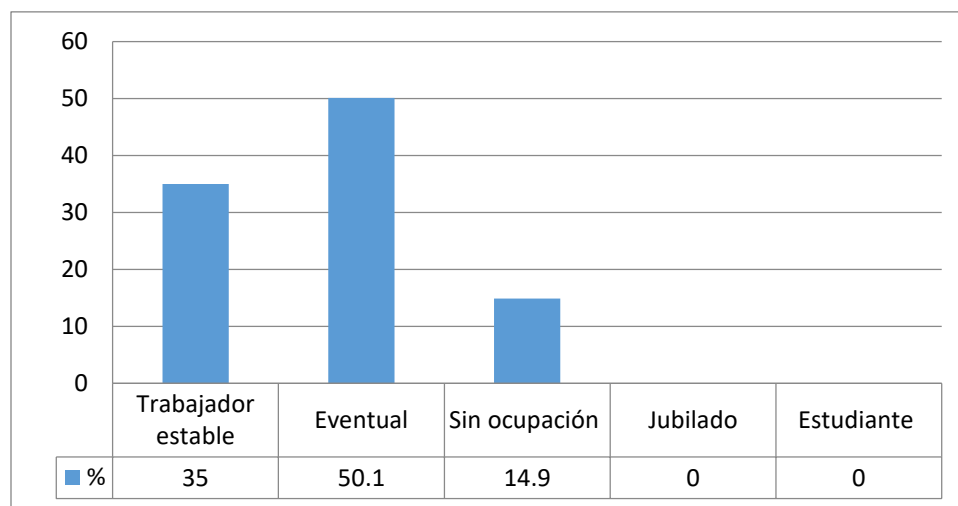
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_ nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO 5: INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTINA –NUEVO CHIMBOTE, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO 6: OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTINA –NUEVO CHIMBOTE, 2018.

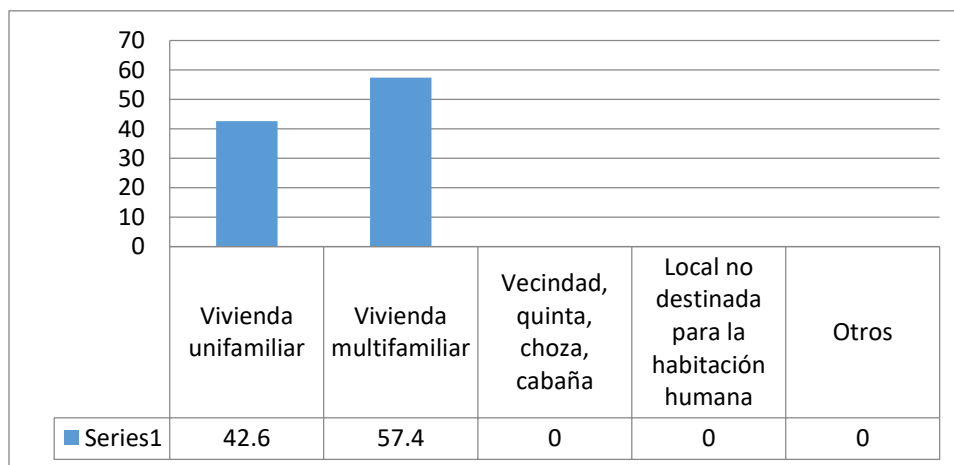


Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina – nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRAFICOS DE TABLA 02

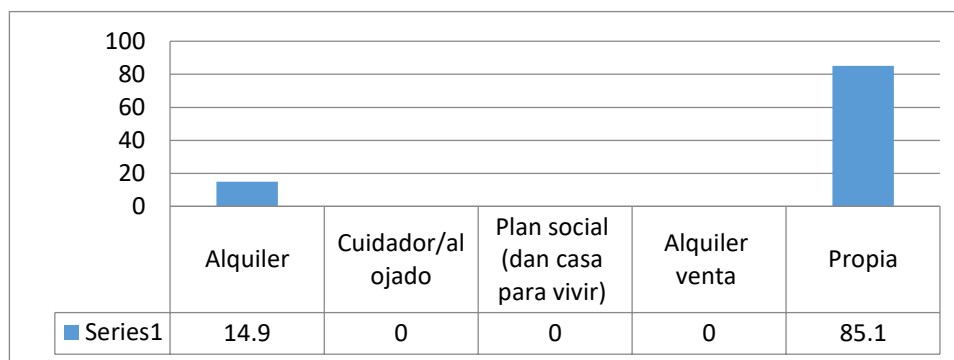
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS ELACIONADOS CON LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTINA –NUEVO CHIMBOTE, 2018.

GRÁFICO 1: TIPO DE VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTINA –NUEVO CHIMBOTE, 2018.



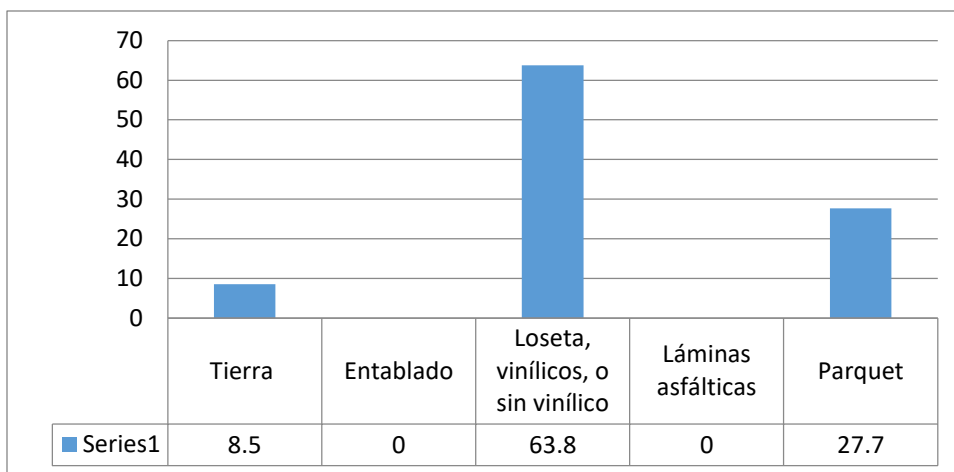
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina – nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO 2: TENENCIA DE VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA REPUBLICA ARGENTINA_NUEVO CHIMBOTE, 2018.



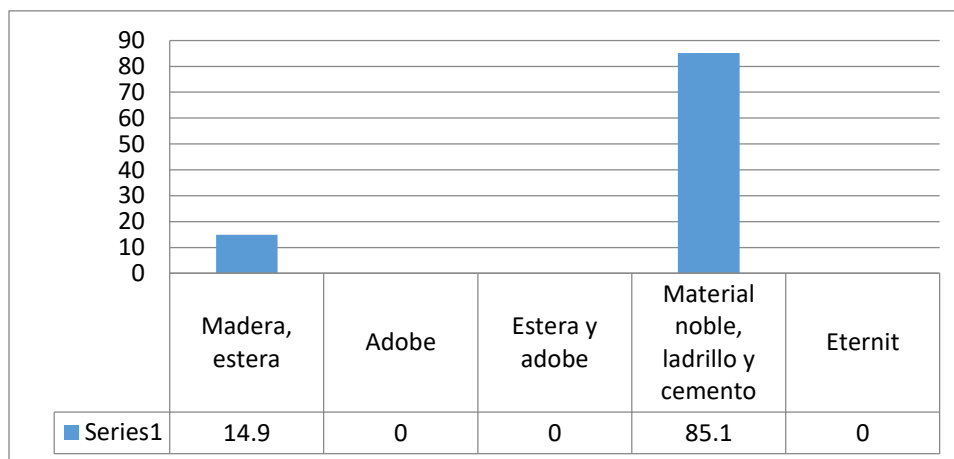
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina – nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO 3: MATERIAL DEL PISO DE VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTINA _NUEVO CHIMBOTE, 2018.



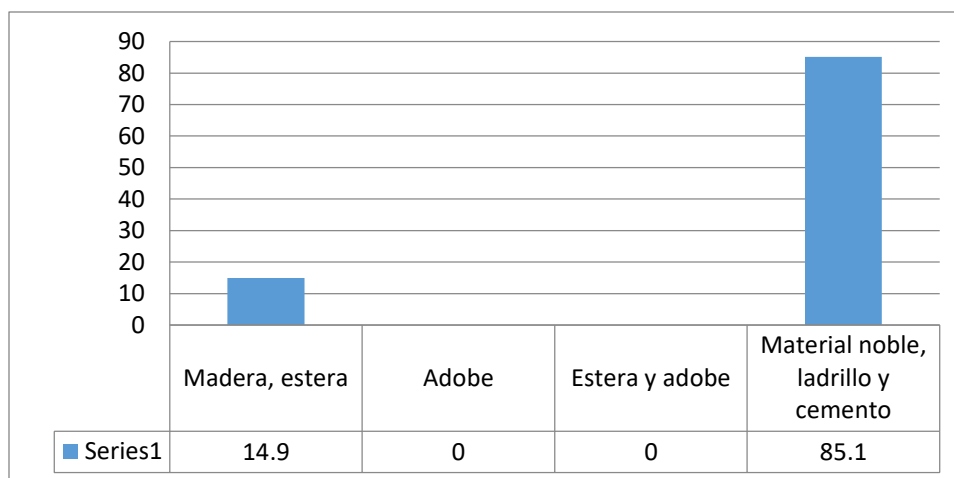
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO 4: MATERIAL DEL TECHO DE VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTINA _NUEVO CHIMBOTE, 2018.



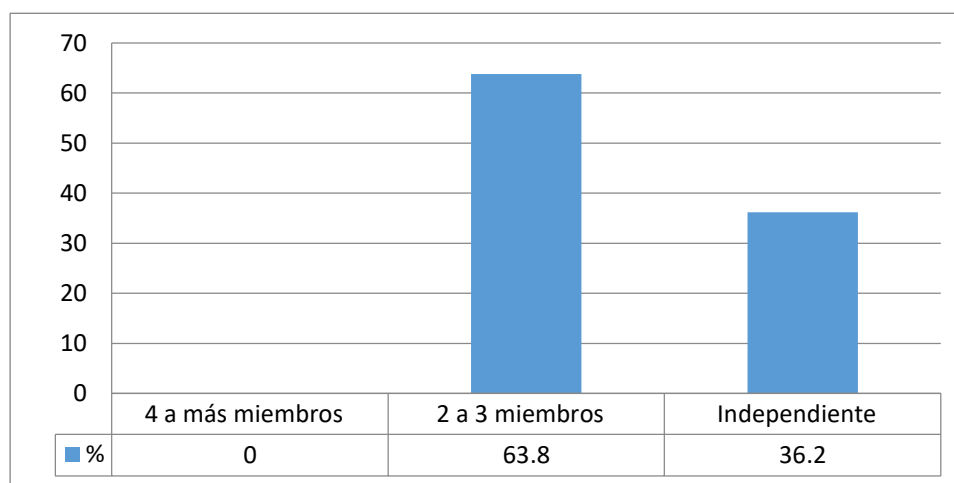
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO 5: MATERIAL DE LAS PAREDES DE VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTINA_NUEVO CHIMBOTE, 2018.



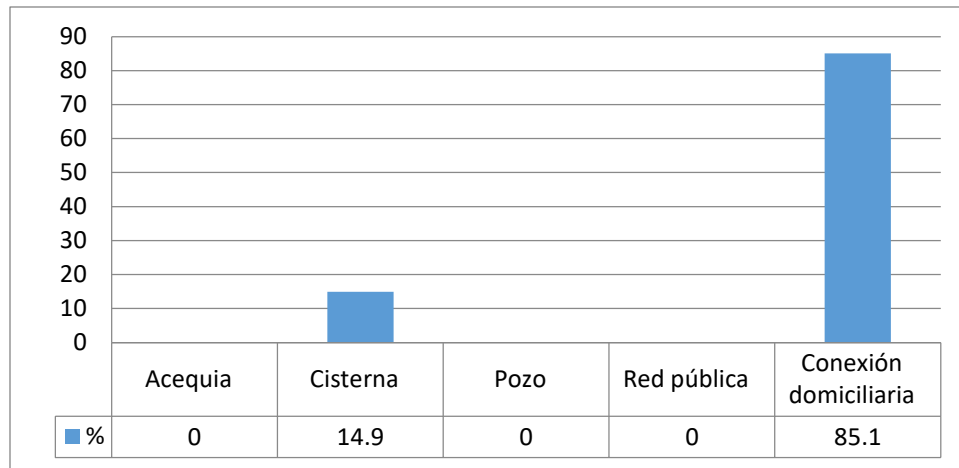
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO 6: N° DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DEL ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTINA –NUEVO CHIMBOTE, 2018.



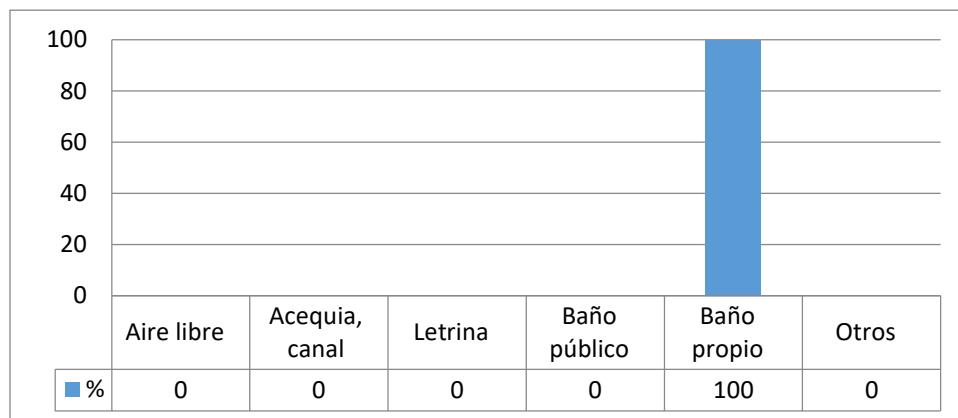
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina – nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO 7: ABASTECIMIENTO DE AGUA DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTINA_NUEVO CHIMBOTE, 2018.



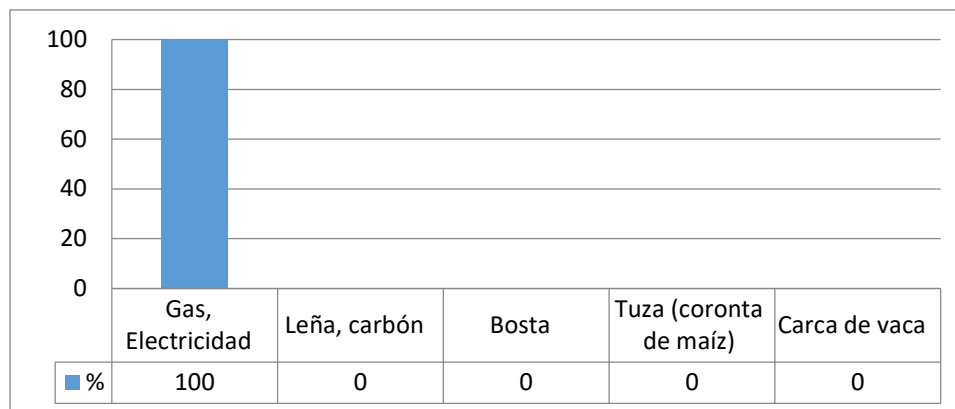
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina – nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO 8 : ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTINA_NUEVO CHIMBOTE, 2018.



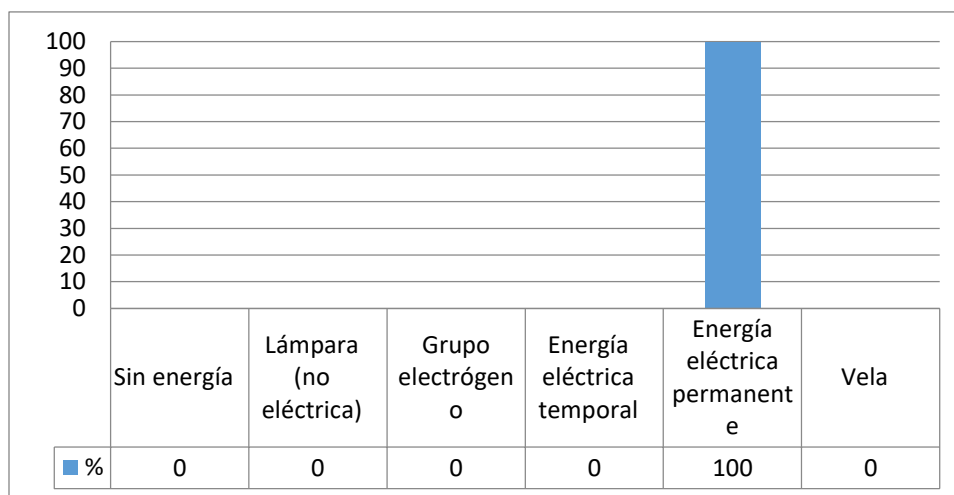
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina _Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO 9 : COMBUSTIBLE PARA COCINAR DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTINA _NUEVO CHIMBOTE, 2018.



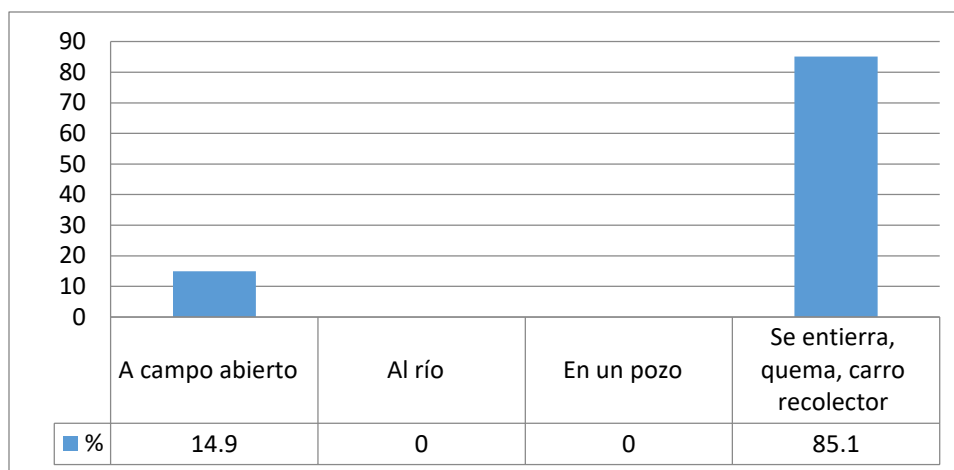
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO 10: ENERGÍA ELÉCTRICA DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTINA _NUEVO CHIMBOTE, 2018.



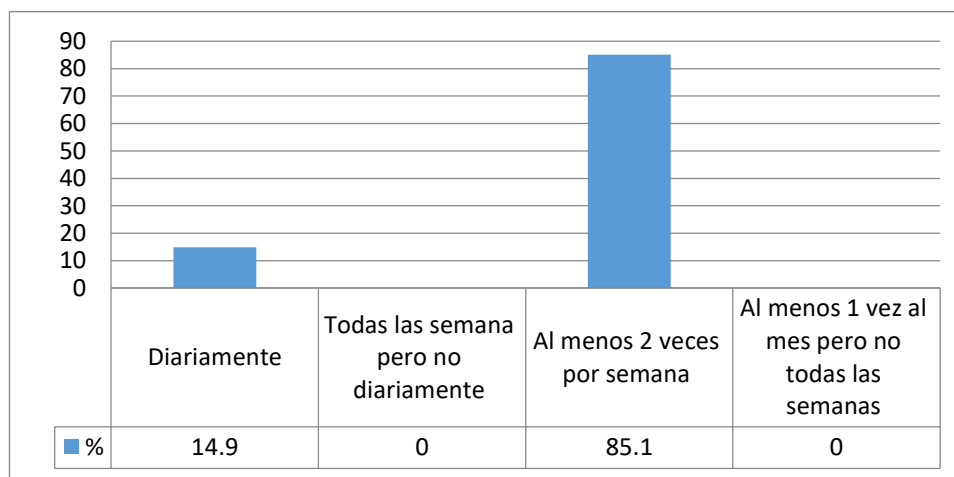
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO 11: DISPOSICIÓN DE BASURA DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTINA _NUEVO CHIMBOTE, 2018.



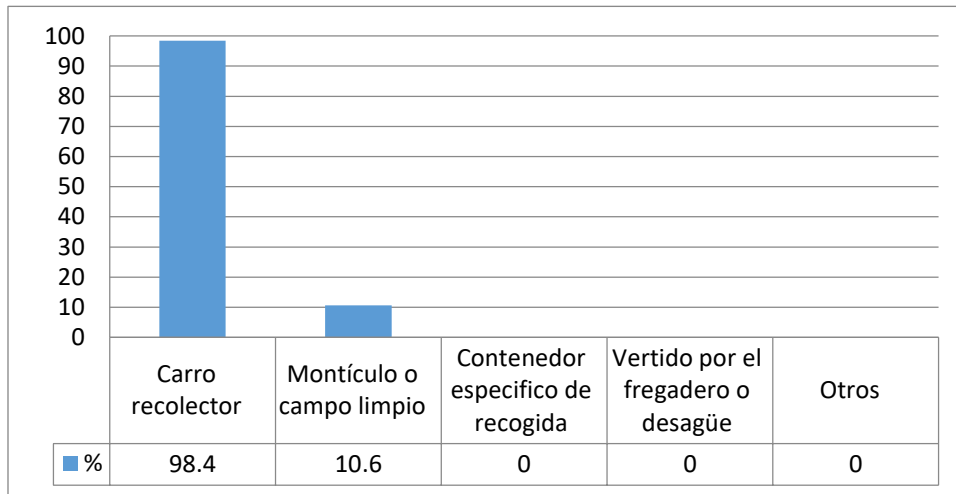
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina – Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO 12: FRECUENCIA CON QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTINA _NUEVO CHIMBOTE, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina _Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO 13: LUGARES DE ELIMINACIÓN DE BASURA DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTIN_NUEVO CHIMBOTE, 2018.

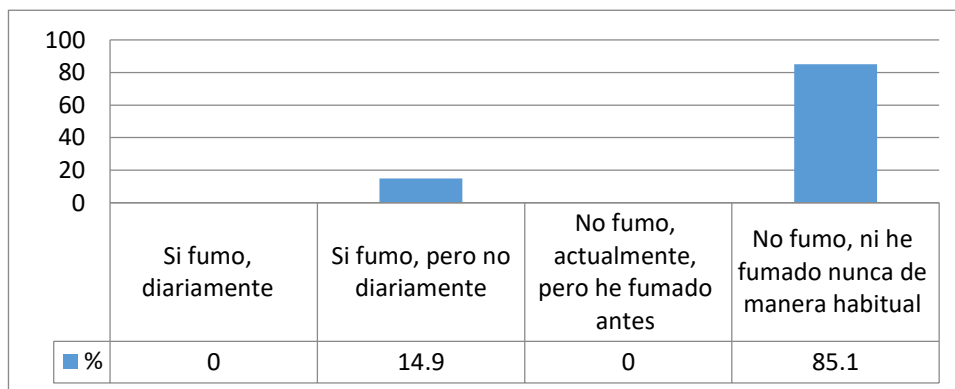


Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRAFICOS DE TABLA 03

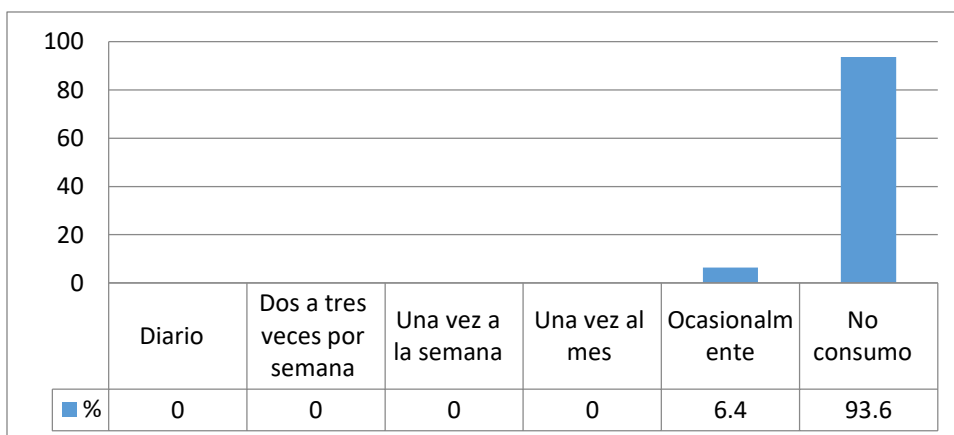
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA REPUBLICA ARGENTINA –NUEVO CHIMBOTE 2018.

GRÁFICO 1: FUMA ACTUALMENTE EL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTINA –NUEVO CHIMBOTE, 2018.



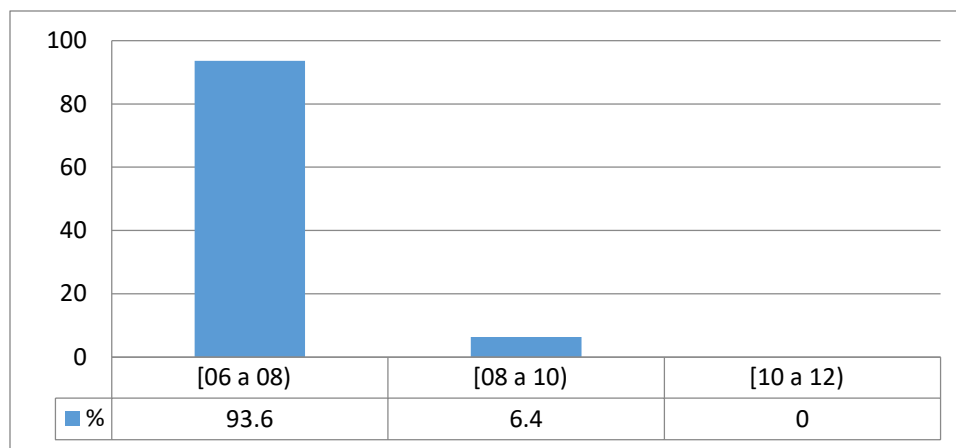
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO 2: FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTINA_NUEVO CHIMBOTE, 2018.



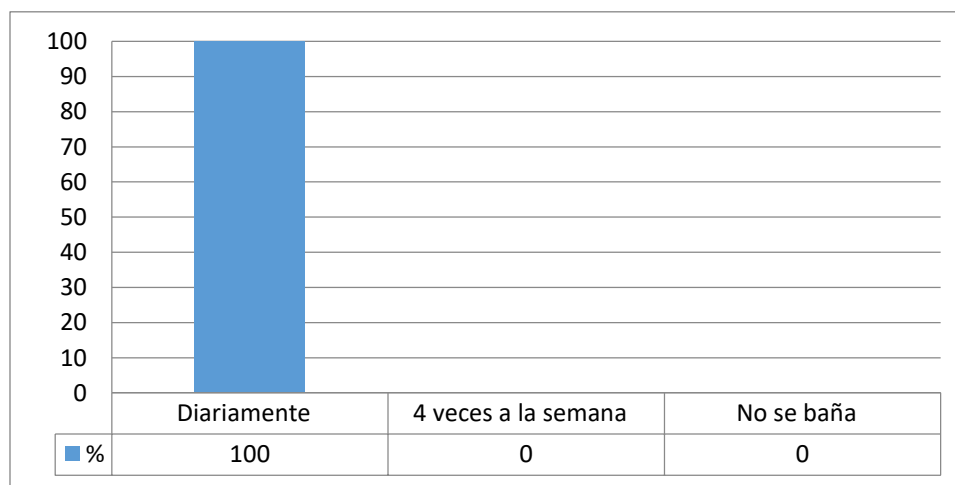
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO 3: N° DE HORAS QUE DUERME EL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTINA_NUEVO CHIMBOTE, 2018.



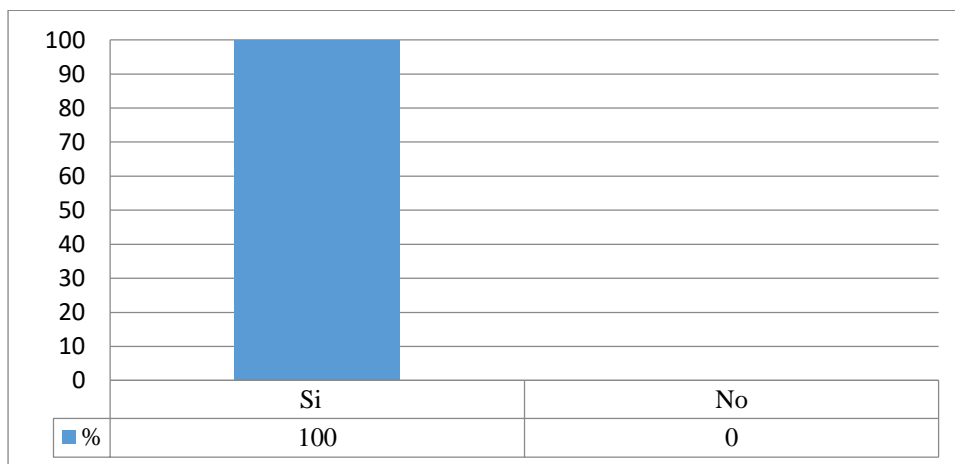
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO 4: FRECUENCIA CON QUE SE BAÑA EL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTINA_NUEVO CHIMBOTE, 2018.



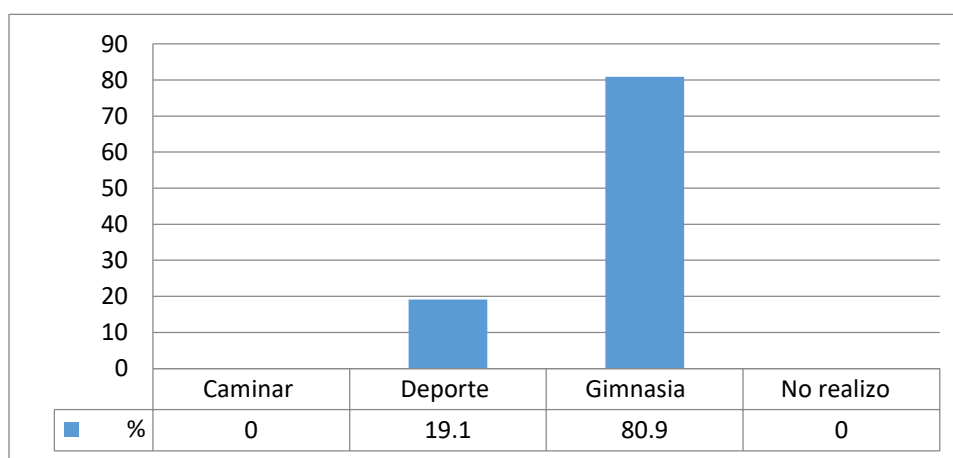
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO 5: REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTINA_NUEVO CHIMBOTE, 2018.



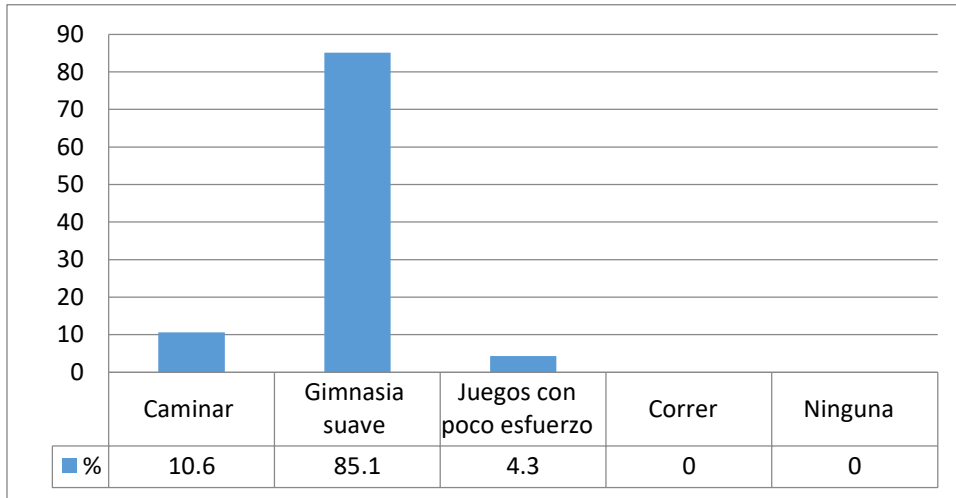
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO 6: ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE EL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTINA_NUEVO CHIMBOTE, 2018.



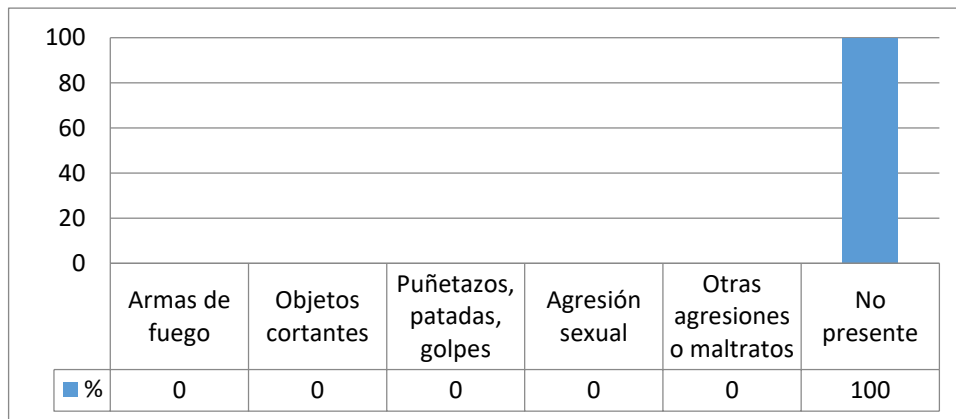
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO 7: EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FÍSICA REALIZÓ DURANTE MÁS DE 20 MINUTOS EL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTINA_NUEVO CHIMBOTE, 2018.



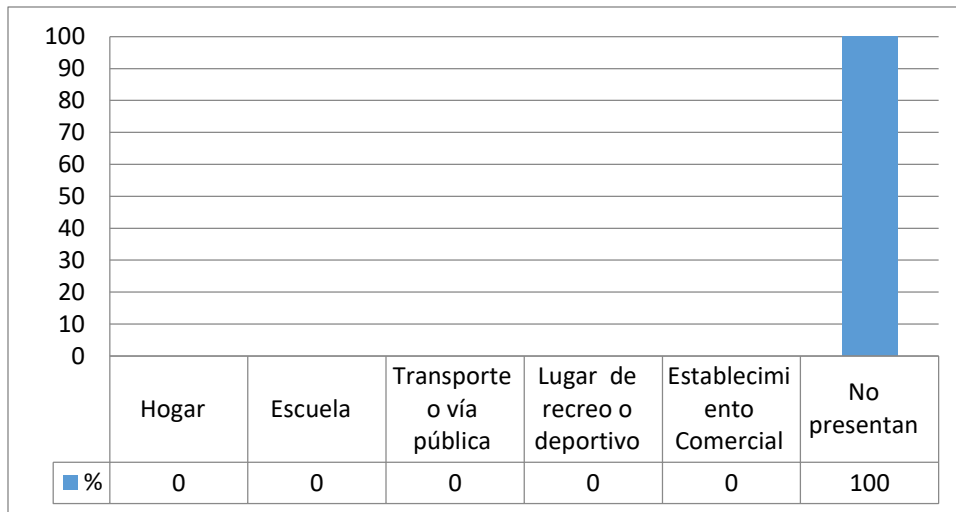
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO 8: DAÑO A SU SALUD POR ALGUNA VIOLENCIA POR AGRESIÓN EL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTINA –NUEVO CHIMBOTE, 2018.



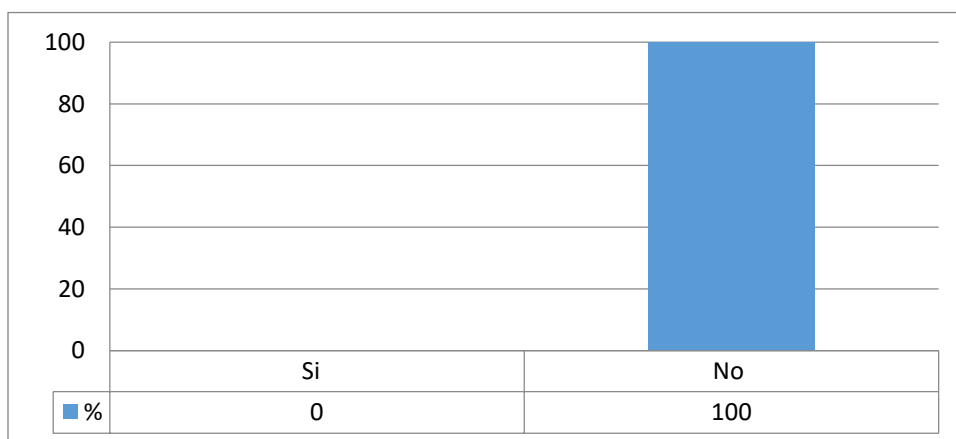
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO 9 : LUGAR DE LA AGRESIÓN O VIOLENCIA EL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTINA _NUEVO CHIMBOTE, 2018.



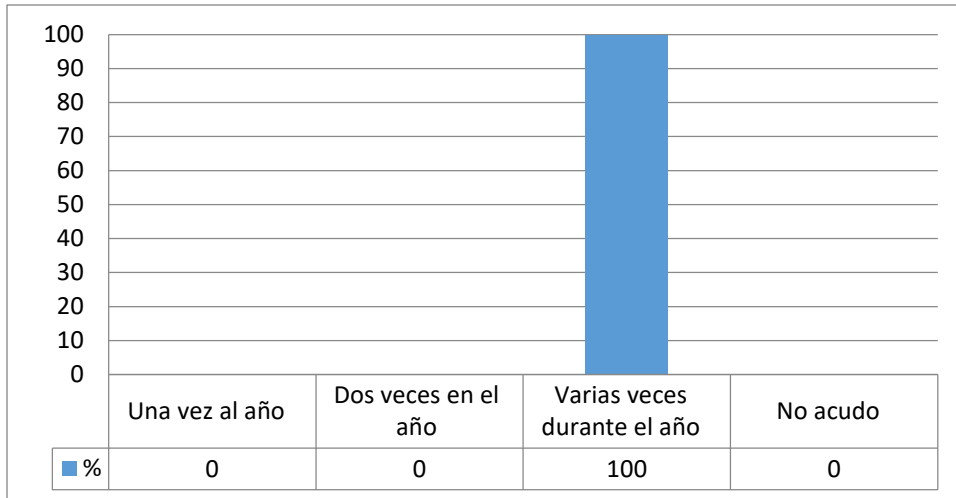
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO 10: SI TIENE PROBLEMAS HA PENSADO QUITARSE LA VIDA EL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTINA _NUEVO CHIMBOTE, 2018.



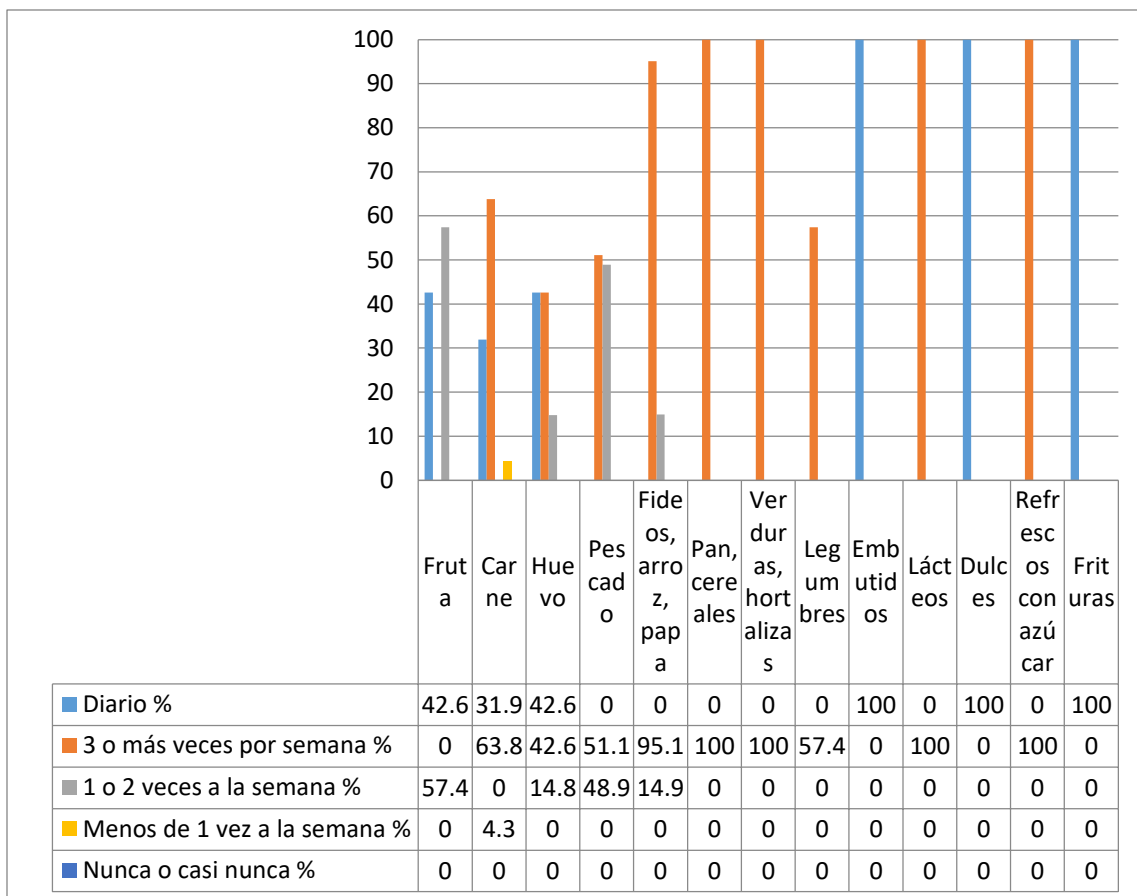
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO 11: TIEMPO QUE ACUDE A ESTABLECIMIENTO DE SALUD EL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTINA_NUEVO CHIMBOTE, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO 12: FRECUENCIA QUE CONSUME LOS ALIMENTOS EL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN REPUBLICA ARGENTINA_NUEVO CHIMBOTE, 2018.

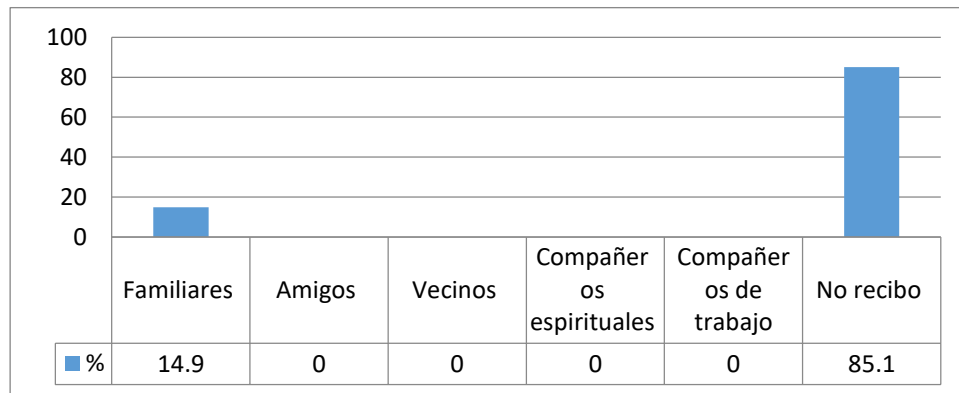


Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRAFICOS DE TABLA 04

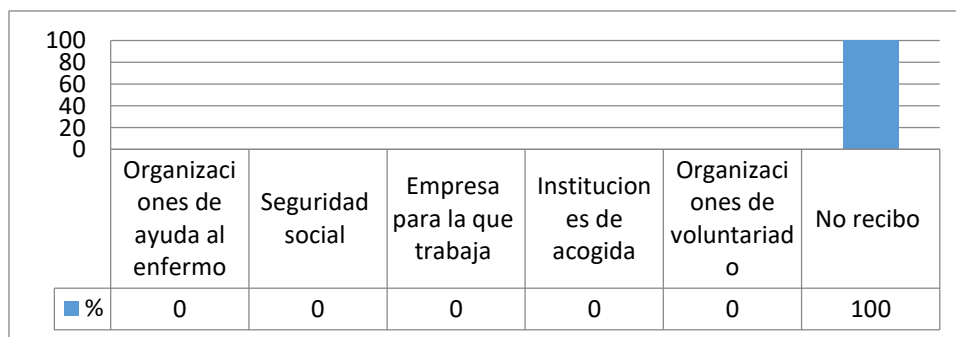
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA ARGENTINA_NUEVO CHIMBOTE , 2018.

GRÁFICO 1: RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA ARGENTINA _NUEVO CHIMBOTE , 2018.



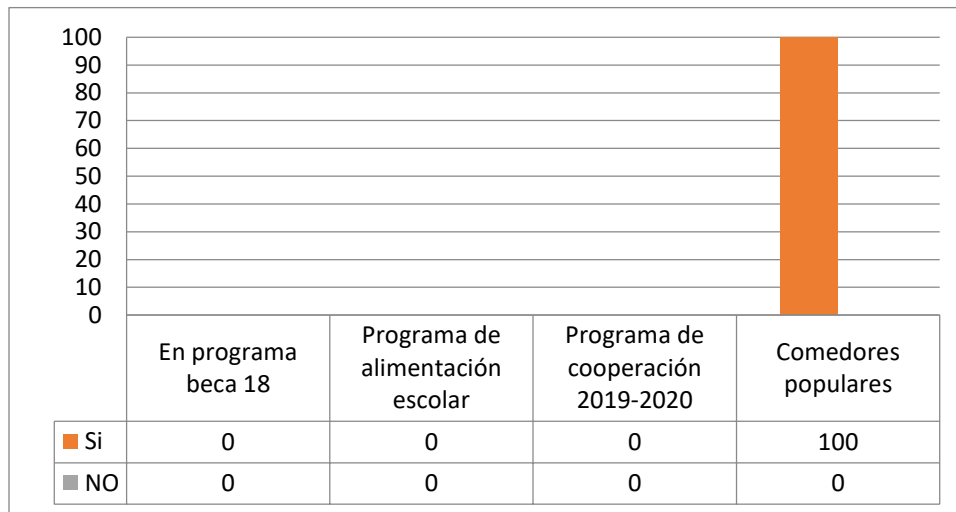
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO 2: RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA ARGENTINA _NUEVO CHIMBOTE, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

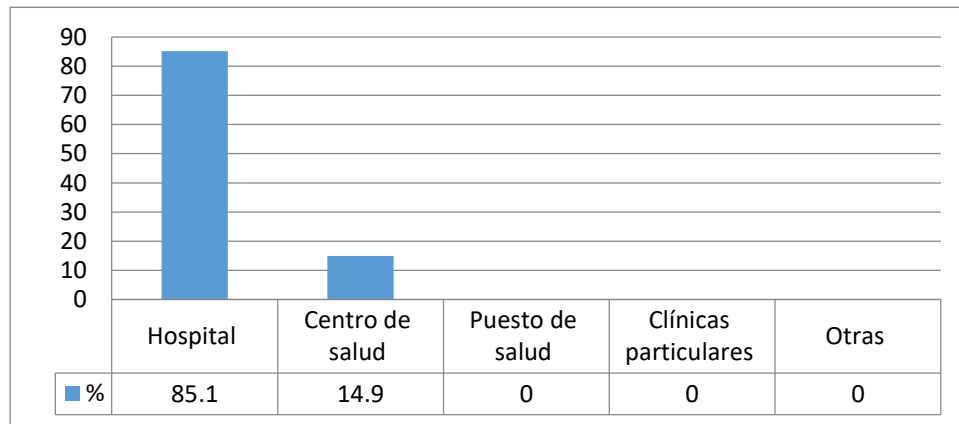
GRÁFICO 3: RECIBE APOYO DE ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA ARGENTINA _NUEVO CHIMBOTE, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

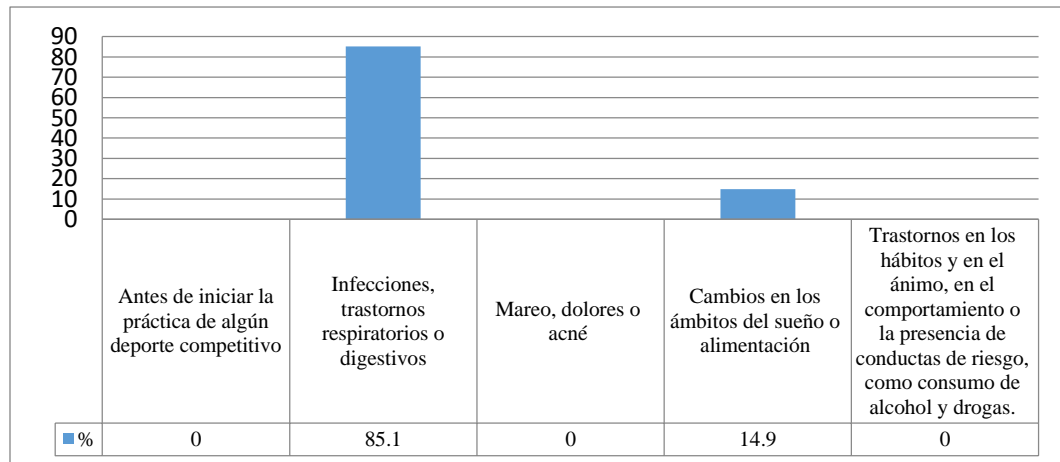
GRAFICOS DE TABLA 05

GRÁFICO 1: INSTITUCIÓN DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIÓ EN ESTOS 12 ÚLTIMOS MESES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA ARGENTINA _NUEVO CHIMBOTE, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

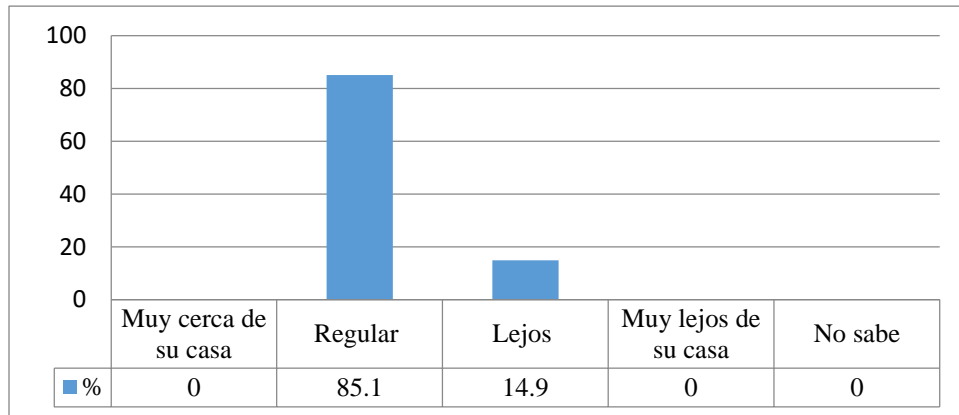
GRÁFICO 2: MOTIVO DE CONSULTA POR LA QUE ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD ES DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA ARGENTINA _NUEVO CHIMBOTE ,



2018.

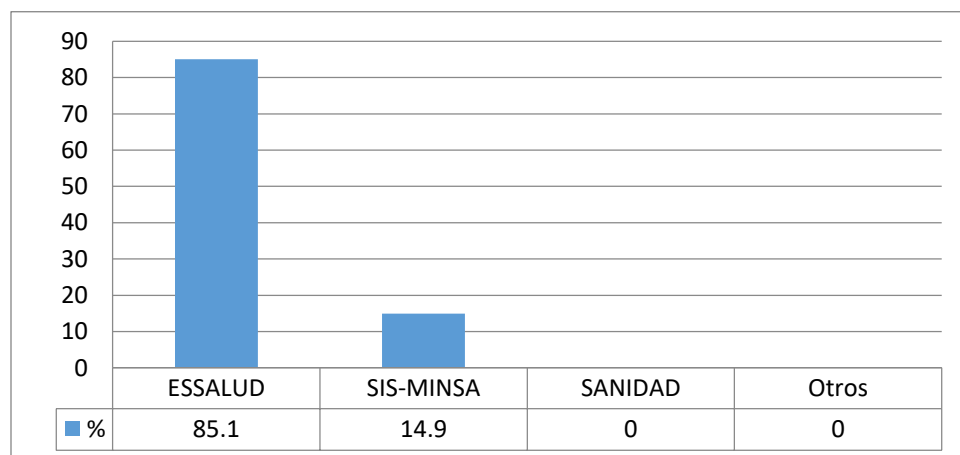
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO 3: CONSIDERACIÓN DE LA LEJANÍA DEL LUGAR DONDE SE ATENDIÓ EL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA ARGENTINA _NUEVO CHIMBOTE , 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

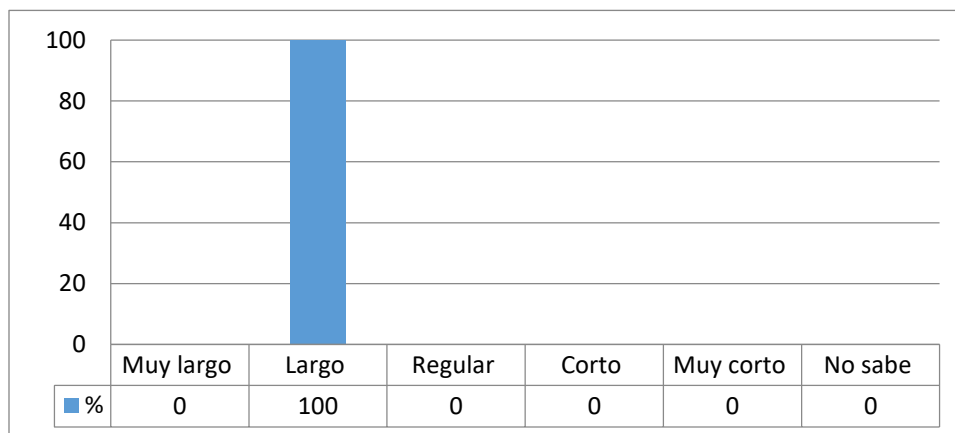
GRÁFICO 38: TIPO DE SEGURO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA ARGENTINA _NUEVO CHIMBOTE, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

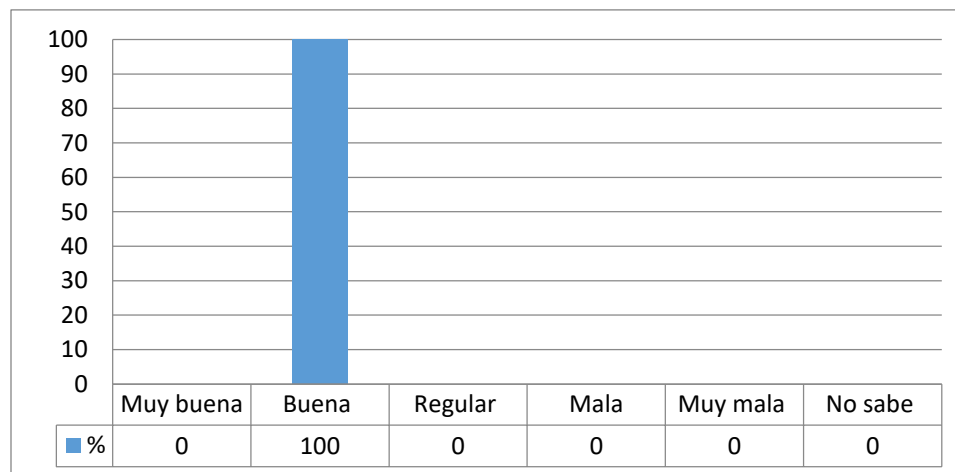
GRAFICOS DE TABLA 06

GRÁFICO 1: TIEMPO DE ESPERA DE ATENCIÓN DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA ARGENTINA_NUEVO CHIMBOTE, 2018.



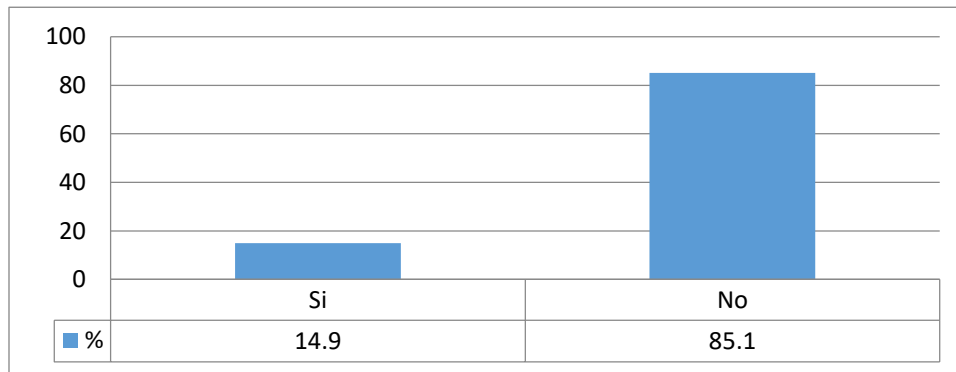
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO 2: CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIERON LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA ARGENTINA _NUEVO CHIMBOTE, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.

GRÁFICO 3: EXISTENCIA DE PANDILLAJE EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA ARGENTINA _NUEVO CHIMBOTE, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilches Reyes.