



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN
ADOLESCENTES. INSTITUCIÓN EDUCATIVA 88389
“JUAN VALER SANDOVAL”– NUEVO CHIMBOTE,
2018**

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

**AUTOR
SALINAS PUCUTAY, LUIS ANIBAL
ORCID: 0000-0001-5220-8645**

**ASESOR
COTOS ALVA, RUTH MARISOL
ORCID: 0000-0001-5975-7006**

**CHIMBOTE-PERÚ
2020**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Salinas Pucutay, Luis Aníbal

ORCID: 0000-0001-5220-8645

**Universidad Católica los Ángeles De Chimbote, Estudiante De Pregrado,
Chimbote, Perú**

ASESOR

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**

JURADOS

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

ORCID: 0000-0002-4779-0113

PRESIDENTE

MGTR. GUILLÉN SALAZAR, LEDA MARÍA

ORCID: 0000-0003-4213-0682

MIEMBRO

MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCÍO

ORCID: 0000-0002-1205-7309

MIEMBRO

DRA. COTOS ALVA, RUTH MARISOL

ORCID: 0000-0001-5975-7006

ASESOR

HOJA DE AGRADECIMIENTO

A DIOS por ser mi guía en mí camina, por darme la fortaleza para poder tener las fuerzas suficientes para poder terminar mi investigación, le agradezco por nunca dejarme solo y ser mi compañía.

A mi hermana por ser una de las personas quien me guio siempre por el buen camino, a ella le doy muchas gracias porque con la ayuda de ella y del camino con de mi hermana no hubiera sido posible la culminación de esta investigación a ella le agradezco te dodo corazón.

HOJA DE DEDICATORIA

A mis padres YNES y LUIS por ser las personas quienes me guiaron y me formaron con todo su amor, fueron quienes me alentaron a seguir estudiando, por ser mis modelos a seguir y nunca dejarme solo en los momentos que más los necesitaba a ustedes les dedico con mucho cariño.

A mis abuelos, DORA y VICTOR por ser quienes me aconsejan siempre, por sus palabras de aliento, por guiarme para ser un buen profesional ustedes les dedico mi investigacion con mucho cariño y amor.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo de una sola casilla. En donde tuvo como objetivo general, describir los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval. La muestra estuvo constituida por 97 estudiantes adolescentes. Para la recolección de los datos se utilizó la técnica de la observación así como también se aplicó un cuestionario sobre los determinantes de la salud. Pues todos aquellos datos recogidos fueron contabilizados en el procesador –Microsoft Excel, luego fueron pasados a un modelo estadístico llamado software –PASW Statistics en versión 18.0, en la cual fueron procesadas de manera rápida y correcta. Luego de ello se presentaron todos los datos obtenidos y recogidos en tablas simples y de doble entrada para una mayor comprensión de estos, luego se elaboró los gráficos correspondientes a cada determinante de la salud obtenida. Concluyendo que en los determinantes Biosocioeconómicos la mayoría de las madres de los adolescentes tienen grado de instrucción secundaria incompleta/completa, así como también el ingreso familiar es menor de S/930.00 con un 46,4%. Dentro de los determinantes de estilos de vida la mayoría ha tenido daño a su salud por alguna violencia o por agresión, en su alimentación diaria consumen dulces y refrescos con azúcar un 60,9%, y verduras consumen un 39,2%. En los determinantes de redes sociales y comunitarias la mayoría no recibe algún apoyo social natural, así como la mayoría acude a un establecimiento de salud por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos.

Palabras clave: Adolescentes, determinantes, salud.

ABSTRAC

This research work is quantitative, descriptive of a single box. Where it had as a general objective, to describe the determinants of health in adolescents of the Educational Institution 88389 –Juan Valer Sandoval. The sample consisted of 97 teenage students. For the data collection, the observation technique was used as well as a questionnaire on health determinants. Well, all the data collected were counted in the –Microsoft Excel processor, then they were passed to a statistical model called –PASW Statistics software in version 18.0, in which they were processed quickly and correctly. After that, all the data obtained and collected in simple and double-entry tables were presented for a better understanding of these, then the graphs corresponding to each determinant of the health obtained were prepared. Concluding that in the Biosocioeconomic determinants the majority of mothers of adolescents have incomplete / complete secondary education, as well as family income is less than S / 930.00 with 46,4%. Among the determinants of lifestyles the majority have had damage to their health due to some violence or aggression, in their daily diet they consume 60,9% sweets and soft drinks with sugar, and vegetables consume 39,2%. In the determinants of social and community networks, the majority do not receive any natural social support, just as the majority go to a health facility for infections, respiratory or digestive disorders.

Keywords: Adolescents, determinants, health.

CONTENIDO

1.	Título de la tesis.....	i
2.	Hoja de equipo de trabajo.....	ii
3.	Hoja de firma el jurado y el asesor	iii
4.	Hoja de agradecimiento y dedicatoria	iv
5.	Resumen y abstract.....	vi
6.	Contenido.....	viii
7.	Índice de tablas y gráficos	ix
	I. INTRODUCCIÓN	1
	II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	10
	III. METODOLOGÍA	24
	3.1 diseño de la investigación... ..	24
	3.2 Población y muestra.....	24
	3.3 Concepto y operacionalización de las variables	26
	3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	40
	3.5 Plan de análisis.....	44
	3.6 Matriz de consistencia	45
	3.7 Principios éticos	46
	IV. RESULTADOS	54
	4.1 Resultados.....	47
	4.2 Análisis del resultado.....	59
	V. CONCLUSIONES.....	78
	ASPECTOS COMPLEMENTARIOS... ..	79
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS... ..	80
	ANEXOS	91

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

TABLA 1. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO EN ADOLESCENTES. INSTITUCIÓN EDUCATIVA 88389 -JUAN VALER SANDOVAL - NUEVO CHIMBOTE, 2018	47
TABLA 2. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 88389 -JUAN VALER SANDOVAL – NUEVO CHIMBOTE, 2018.....	48
TABLA 3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 88389 -JUAN VALER SANDOVAL – NUEVO CHIMBOTE, 2018	51
TABLA 4, 5,6. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 88389 -JUAN VALER SANDOVAL – NUEVO CHIMBOTE, 2018.....	55

INDICE DE GRAFICOS:

Pág.

GRÁFICOS DE LA TABLA 1. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 88389 -JUAN VALER SANDOVALI – NUEVO CHIMBOTE, 2018.....121

GRÁFICOS DE LA TABLA N° 2. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 88389 -JUAN VALER SANDOVALI – NUEVO CHIMBOTE, 2018.....124

GRÁFICOS DE LA TABLA N° 3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 88389 -JUAN VALER SANDOVALI – NUEVO CHIMBOTE, 2018.....130

GRÁFICOS DE LA TABLA N° 4, 5,6. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESACENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 88389 -JUAN VALER SANDOVALI – NUEVO CHIMBOTE, 2018.....137

I. INTRODUCCIÓN

Los determinantes de la salud tienen muchas propiedades y están vinculadas al estilo de vida y actitudes del ser humano que podrían ser afectadas directa o indirectamente por diversas potencias tanto sociales, económicas e incluso políticas, todos estos están relacionados con el empleo, el nivel de ingresos económicos de las familias, la distribución de las viviendas, la seguridad alimentaria hasta incluso el nivel de estrés de los individuos, en conclusión se dice que estos factores están estrechamente relacionados y totalmente enmarcados con los riesgos a tener diferentes y múltiples enfermedades dándonos estadísticas increíbles sobre la esperanza de vida y la morbimortalidad de la población (1).

En las últimas décadas, las crecientes disparidades de salud en los países desarrollados y entre países en vías de desarrollo y los países desarrollados han sido asociadas con estos factores sociales (1).

Los determinantes sociales de la salud se entienden como las condiciones sociales con que las personas viven, trabajan e impactan sobre la salud y su vida diaria. Por lo tanto, estos están referidos a los procesos mediante los cuales las condiciones sociales se traducen en consecuencias e impactos para la salud (2).

La salud está determinada por componentes biológicos, psicológicos y sociales en unidad dinámica con la enfermedad. Resultado de la interacción entre los individuos y su medio, condicionando niveles de bienestar, permitiendo desarrollar plenamente una actividad social y como poder desarrollarse tanto económicamente social y productiva. La salud de los adolescentes es una condición necesaria pero no suficiente para lograr un proceso de desarrollo socio-económico. La salud es un derecho humano fundamental y constituye un inestimable bien social. Se trata de

una necesidad básica de todo individuo necesita y que tiene por derecho (3).

Los determinantes del estado de salud han estado sometidos a las contingencias históricas de la especie humana. Dichos determinantes abarcan desde factores ambientales, biológicos, conductuales, sociales, económicos, laborales, culturales y, por supuesto los servicios sanitarios como respuesta organizada y especializada de la sociedad para prevenir la enfermedad y restaurar la salud (4).

Dentro de los determinantes de la salud siempre hay un comentario que surge que es muy profundo que se caracteriza por tener un desarrollo neoliberal así como también caracterizarse por estar en un proceso de globalización es allí donde se dice que ellos son los principales autores de las inequidades de la salud ya que se privatiza la salud y es bien difícil el alcance para algunas personas por eso es muy importante que el estado ayude a mejorar en los servicios y reducir la discriminación en las personas de los diferentes poblaciones (5).

Las familias de nuestra población, casi siempre están organizadas de tal manera que establecen y mantienen desigualdades cuando cada uno de ellos acceden en la forma de mantener su salud con ayuda de la familia para poder gozar de una buena salud, generalmente las oportunidades para mantener la salud están distribuidas y esto se ve reflejado cuando las personas vamos creciendo y en todas las etapas de vida y que declinan por la falta de trabajo los pocos ingresos económicos, las condiciones y estilos de vida en general de todos los integrantes de una familia y de toda la población, entre otros pueden afectar la vida del ser humano (6).

La organización mundial de salud define la salud como –estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedad y de

afecciones o de invalidez. Sin embargo las pocas posibilidades a los servicios básicos y a atenciones de salud hacen que la población de los adolescentes aumenten los riesgos de enfermedades o factores que desencadenen en la salud de ellos (7).

La adolescencia de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, la Adolescencia es la etapa de la vida que va desde los 10 a 19 años, es una etapa de la vida en la que se suceden innumerables sucesos que son gran parte de la vida en este grupo etario en donde hay cambios, tanto físicos, como emocionales y sociales. También es una etapa de búsqueda permanente para la persona que hace que tome decisiones a futuro y actuales que pueden muchas veces poner en riesgo su salud (8).

La adolescencia es una etapa de vida en donde por mucho tiempo por lo general se dice que es un grupo que tiende a enfermarse muy poco debido a las defensas generadas por su cuerpo y que generalmente no acuden a los establecimientos de salud por la baja incidencia de enfermedades pero durante los últimos años esto ha ido cambiando desencadenado así otros factores en donde los adolescentes se ven afectados directamente con problemas de salud como el estrés, la drogadicción, el alcoholismo, las infecciones de transmisión sexual así como también el VIH/SIDA, el embarazo no deseado por falta de conocimiento hasta incluso el pandillaje estos y entre otras cosas indican que en la población adolescente la salud está en declive (9).

La salud de este grupo etario de adolescentes están muy vulnerados ya que se caracteriza por el gran aumento en donde su vida se pone en riesgo, hay mucho peligro dentro de la sociedad, entonces como son un gran número de los

adolescentes están inmersos a adoptar grandes conductas que están a su alrededor y que al adoptarlas pueden perjudicar la vida incluso en su salud y condiciones de vida desde que comienza la etapa de su adolescencia; sin importar el sexo, la raza y nivel socioeconómico al que pertenece (9).

Sin embargo adolescentes de la actualidad, en nuestro presente en donde vivimos actualmente están con grandes dificultades para generar algunas conductas buenas que ayuden en la convivencia con los demás y poder relacionarse con los que están su alrededor, también se puede decir que algunos adolescentes que viven en algunas comunidades en donde ellos socializan no siempre pueden aprender lo bueno o adoptar buenos valores es por ello que la familia es un ente importante para la buena consolidación de los valores y que sean personas de bien para que nos puedan apoyar en la sociedad y que las relaciones con las demás personas sean fructíferas, en diferentes ocasiones refuerzan otros tipos de valores y varias formas de comunicarse con los demás es por ello que el relacionarse con los demás hacen que al adolescente pueda optar estilos de vida que puedan dañar su salud o mejorarla (10).

Dentro de la comisión que es de los determinantes de la salud acepta que la salud no siempre está inmersa a los servicios o a la accesibilidad de la atención médica con todos los servicios ofrecidos, es allí donde se explica que hay muchos factores por la cual la salud puede ser cambiante en las personas esto incluye como por ejemplo las relaciones sociales de cómo se interactúa con los demás, o la disposición de algunos recursos así como también está la búsqueda del bienestar propio en mejora de la salud (11).

El MINSA presenta un estudio donde señala que la población de 10 a 14 años

de la población peruana es un grupo de adolescentes que comprende un 10,76% en donde nos dicen los resultados que en la mayoría de estos adolescentes el nivel educativo es bajo por ende el rendimiento también nos dice que la geografía influyen mucho en el bienestar de ellos es decir los del área rural con un 50% solo culminan educación primaria mientras en el área urbana si terminan educación secundaria (12).

El MINSA indica también que la quinta parte de todos los adolescentes a nivel nacional no acceden y no tienen oportunidad a las instituciones educativas y la causa a eso es que la mayoría de las familias peruanas no tienen recursos económicos estables, especialmente en el sexo femenino, es muy imposibilitado ya que si salen embarazadas a esta edad ya no logran asistir a las clases por el compromiso de cuidar a sus hijos (12).

Frente a esta situación problemática no se escapan los adolescentes de la Institución Educativa 88389 -Juan Valer Sandoval- Nuevo Chimbote, 2018. Esta institución fue creada por los años de 1986 ya que la población de la urbanización Nicolás Garatea iba en crecimiento y se necesitaba la creación para poder albergarlos para que continúen sus estudios. Esta institución también alberga a estudiantes procedentes de Bellamar, Bellavista, Villa Victoria, Bello sur, Los conquistadores y muchos pueblos jóvenes que están en su alrededor. La institución es de material noble y sobre todo cuenta con servicios básicos como luz, agua y desagüe, la institución cuenta con biblioteca centro importante de información para los estudiantes.

También se observa que la mayoría de los adolescentes tienen problemas de conducta y falta de atención así como algunos de estos adolescentes viven en zonas

de riesgo como la delincuencia, la drogadicción y el pandillaje en su alrededor se observa acúmulos de basura que son focos infecciosos que pueden transmitir enfermedades, hay presencia perros callejeros que pueden ser un peligro para los estudiantes

Por lo antes mencionado se considera importante realizar esta investigación planteando el siguiente problema:

¿Cuáles son los determinantes de la salud en los adolescentes de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018?

Para dar respuesta al problema de la investigación se ha planteado el siguiente objetivo general:

Describir los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.

Para conseguir el objetivo general se planteó los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los determinantes del entorno Biosocioeconómico en los adolescentes de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote. (sexo, grados de instrucción, ingresos económicos, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Identificar los determinantes de estilos de vida en los adolescentes de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote. Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física)

- Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias en los adolescentes de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote: Acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud, apoyo social.

Esta Investigación se justifica porque, es necesaria e importante en el campo de la salud y en las estrategias de salud dirigidas a los adolescentes, ya que nos permite conocer cómo está la población a estudiar y sobre todo conocer los problemas característicos de esta edad que afectan directamente en la salud de los adolescentes de la Institución Educativa 88389–Juan Valer Sandoval –Nuevo Chimbote, 2018.

Luego de generar estos conocimientos proponer a mejorarlas estrategias y nuevas soluciones sobre todo generar programas de educación para una mayor prevención de la salud de los adolescentes. Es decir, la investigación que se realizó está dirigida a enfocar a los servicios de salud ya que esto permitirá conocer que problemas está afectando más a la población adolescente pues los datos recolectados podrán ayudar, contribuir a la prevención y sobre todo a la mejora de las condiciones de vida de la población de este grupo etario que son los adolescentes. Puesto que son un grupo prioritario e importante para el desarrollo social, económico y político de cualquier país y sobre todo de nuestro Perú, es por ello que se realiza esta investigación para conocer los determinantes de la salud.

El presente estudio permite que los estudiantes de la salud puedan conocer y comprender las determinantes de la salud que puedan estar afectando a la población de adolescentes de la institución educativa 88389 –Juan Valer Sandoval de Nuevo Chimbote, gracias a esta investigación y datos recopilados nos brindaran

información para poder analizar la situación de la problemática que afectan la salud del adolescente.

Esta investigación es necesaria para los establecimientos de salud ya que con los datos obtenidos, dichos establecimientos de salud pueden mejorar las estrategias de salud del adolescente permitiéndoles así que se pueda mejorar la calidad de vida del adolescente y sobre todo brindado lo preventivo promocional para reducir los factores y ,los problemas que están afectando a este grupo etario.

Además es muy importante para las autoridades locales de nuestra región conocer y evaluar los resultados para crear programas preventivos y concientizar a la población al buen estilo de vida saludable reduciendo así los riesgos a contraer posibles enfermedades ayudando así a mejorar la salud y el bienestar de la población adolescente.

Así mismo el presente estudio servirá como fuente bibliográfica o de referencia permitiendo así desarrollar futuros trabajos de investigación e incentivar a los investigadores inclinarse por la investigación cuantitativa descriptiva.

El presente estudio de investigación te tipo cuantitativo descriptivo, con diseño de una sola casilla, mediante la aplicación de un cuestionario de los determinantes de la salud se utilizó y se observó obteniendo los siguientes resultados Concluyendo que en los determinantes Biosocioeconómicos se observa que la mayoría de las madres de los adolescentes tienen grado de instrucción secundaria incompleta/completa, así como también el ingreso familiar es menor de S/930.00 con un 46,4%. Dentro de los determinantes de estilos de vida la mayoría ha tenido daño a su salud por alguna violencia o por agresión, en su alimentación diaria consumen dulces y refrescos con azúcar un 60,9%, y verduras consumen un 39,2%.

En los determinantes de redes sociales y comunitarias la mayoría no recibe algún apoyo social natural, así como la mayoría acude a un establecimiento de salud por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos.

II. REVISION DE LITERATURA.

2.1 Antecedentes de la investigación:

2.1.1 Investigación actual en el ámbito extranjero:

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

A nivel internacional:

Ruiz A, (13). En su presente investigación titulada, -Evaluación y valoración de los hábitos y estilos de vida determinantes de la salud, y del estado nutricional en los adolescentes de Ceuta, España - 2015l. Tuvo como objetivo Evaluar el estado nutricional y conocer los determinantes de la salud en adolescentes entre 13 y 19 años de edad. Su metodología fue epidemiológico descriptivo transversal. Tuvo como resultados y que la prevalencia de malnutrición en los adolescentes de Ceuta alcanza al 40% siendo el normopeso el 60 %. Concluye que los hábitos relacionados con los determinantes de la salud afectan a los adolescentes por falta de conocimiento.

Cecilia R, (14). En su presente investigación titulada, -Embarazo adolescente no planificado y determinantes de la salud presentes en adolescentes embarazadas registrados en el Hospital Municipal Dr. Pascual A. Tirro de la comunidad de Hernando. Córdoba, Argentina durante el año 2010l. Tuvo como objetivo reconocer determinantes de la salud presentes en adolescentes embarazadas registradas. Su metodología fue estudio descriptivo observacional transversal sus

resultados fueron Resultados: 80 % de los embarazos no fueron planificados, 90% ocurrió en la adolescencia tardía, 56 % inició sus relaciones sexuales precozmente. Conclusiones: alta incidencia de embarazos no planificados y en edades tempranas, falta de información-educación en salud sexual y reproductiva.

Barrientos M, Tobar V, (15). En su presente investigación titulada, -Determinantes sociales de la salud relacionadas con el embarazo en la adolescencia en el área geográfica de responsabilidad de la unidad de salud la hachadura municipio de san Francisco Menendez departamento de Ahuachapan, El salvador. Enero a junio 2011. Su objetivo fue Interpretar las determinantes sociales de la salud relacionadas con el embarazo. Su metodología fue descriptiva, donde tuvo como resultados que la relación existente en la afectación de las determinantes sociales e proporcional a l posibilidad del incremento del número de embarazos en las adolescentes.

A nivel nacional:

Ortiz M, (16). En su presente investigación realizada titulada, -Determinantes de la salud de los adolescentes del caserío Alto de los Castillos La Arena - Piura, 2013. Su objetivo fue identificar los determinantes de la salud en los adolescentes del Caserío Alto de los Castillos la Arena- Piura. Su metodología se trata de un estudio cuantitativo descriptivo, de diseño de una sola casilla. Se concluye con referencia a los determinantes de la salud Biosocioeconómicos de los

adolescentes tenemos: la mayoría son adolescentes de sexo femenino, mayoría son adolescentes de 15 años a 17 años, 11 meses y 29 días, la mayoría de los adolescentes tienen un grado de instrucción Sec. Completa/ Sec. Incompleta, mayoría tiene ocupación de trabajo estable; la mayoría no tiene ingresos.

Américo D, Sosaya M, (17). En su presente investigación titulada, -Estilos de vida saludable en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Casimiro cuadros sector I – Cayma- 2016|. Su objetivo fue determinar cómo son los estilos de vida en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E -Casimiro Cuadros -Arequipa, 2016. Siendo su metodología Cuantitativo, descriptivo, no experimental. Concluyendo que los estilos de vida en los adolescentes en mayor proporción son saludables tanto en el aspecto básico como en el Social, los estilos de vida Sociales son en mayor proporción positivos sobre todo en la comunicación y empatía; sin embargo las relaciones interpersonales con amigos y familia es negativo.

Burga D, Sandoval J, (18). En su investigación titulada, -El mundo adolescente: Estilos de vida de las adolescentes de una institución educativa – Chiclayo 2012|. Su objetivo fue o identificar, analizar y comprender sus estilos de vida. Su metodología es de tipo cualitativa Los resultados demostraron que al ser la adolescencia una etapa conflictiva, vulnerable a los cambios por influencias, estas tienden a tener una inclinación hacia los inadecuados estilos de vida con

predominio en la alimentación y sedentarismo, haciéndolas más susceptibles a tener mayores problemas de salud, siendo la familia la primera fuente de influencia en las adolescente para la obtención de esos estilos de vida.

A nivel local:

Arbildo M, (19). En su presente investigación titulada, -Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa Fe y Alegría 14 Nuevo Chimbote-2014. Su objetivo fue describir los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa -Fe y Alegría 14. Nuevo Chimbote, 2014. Su metodología es tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una casilla. Obtuvo como resultados que Del 100,0% (247) de adolescentes de la Institución Educativa -Fe y Alegría 14. Nuevo Chimbote; el 68,0% (168) es vivienda unifamiliar; el 90,7% (224) es propia; el 70,0% (173) es de loseta, vinílicos o sin vinílicos; el 71,7%(177) es de eternit; el 84,2% (208) es de material noble, ladrillo y cemento.

Bocanegra C, (20). En su presente investigación titulada, “Determinantes de la salud en adolescentes embarazadas que acuden al puesto de salud Miraflores Alto. Chimbote 2012. Tiene como objetivo general identificar los determinantes de la salud en las adolescentes embarazadas que acudieron al puesto de Miraflores alto, Chimbote del Perú, 2012. Esta investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Tuvo como resultados que el 71% (144)

reciben apoyo de su familia, el 100% (160) no cuentan con el apoyo social de alguna organización, el 70% (112) acuden al puesto de salud obteniéndose los siguientes resultados: la mayoría de las adolescentes embarazadas tienen un grado de instrucción secundaria completa e incompleta; un ingreso económico menor de 750 soles; de ocupación estudiantil.

Vásquez R, (21). En su presente investigación titulada, -Determinantes de la salud en adolescentes, institución educativa N° 88016 - Chimbote, 2015. Su objetivo fue describir los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa N° 88016, pues su metodología de esta investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Concluye que los determinantes del entorno Biosocioeconómicos un poco más de la mitad son de sexo femenino, la mayoría de sus madres solo cuentan con grado de instrucción secundaria completa /secundaria incompleta; el ingreso económico es menor de 750. En determinantes de estilos de vida la mayoría duerme de 6 a 8 horas.

2.2 Bases teóricas y conceptuales de la investigación.

El presente estudio de investigación está compuesto sobre las teorías conceptuales de determinantes de la salud de los autores como son Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead, quienes explican los determinantes de la salud, con la finalidad de resumir la comprensión y análisis de aquellos procesos sociales que afectan y comprometen la salud; De este modo se pueden identificar los puntos por los cuales

se puede iniciar la intervención (22).

El modelo normativo de los determinantes de la salud, dirigido por Mack Lalonde en el año 1974, nos permite conocer el estilo de vida que probablemente esté llevando el individuo pues están estrechamente relacionado con la biología humana así como también el medio ambiente donde se desenvuelve el individuo y los servicios de salud donde tenga posibilidad de asistir, Lalonde describe estas determinantes y las reparte según sus recursos para poder identificarlos y entenderlos fácilmente (22).



Según Lalonde (1974). Para poder contraer alguna enfermedad dentro de una comunidad y las consecuencias que podrían darse en las personas afectando su salud están totalmente relacionadas con cuatro

grupos que se mencionara a continuación.

- Los estilos de vida que están relacionadas con la drogadicción, la poca actividad física la alimentación en general.
- La biología humana donde se pueden establecer la genética y sobre todo el desarrollo del envejecimiento que se da con el pasar de los años.
- El medio ambiente que pueden afectar directamente la salud de las personas.
- El sistema de asistencia sanitaria. Es cuando no pueden acceder de manera adecuada a una atención oportuna de salud, cuando no hay equipos necesarios para atención y sobre todo la mala utilización de los recursos (22).

Lalonde tiene un mensaje central y muy importante, y dice que la política en nuestro sector tiene que redirigirse de la oferta y los costes de los servicios sanitarios hacia los determinantes, tanto a los medioambientales, y sobre todo el modelo de curación de enfermedades deberían pasar a un modelo basado en estrategias donde se pueda promocionar y prevenir las enfermedades (23).

Las interacciones y la relación entre los factores identificados por Lalonde y otros quedan los resultados donde hay diagramas en un modelo que es planteado por Dahlgren y Whitehead, en donde se generan las inequidades en la salud pues son consecuencias de las diferentes condiciones iniciales, es decir desde el individuo hasta la comunidad a nivel de todas las políticas de la salud. En una de las

escalas del diagrama presentado, podemos visualizar con claridad las influencias sociales y comunitarias pueden generar cambios en el comportamiento de los individuos es decir pueden incidir de manera directa alterando el bienestar del individuo. Se puede decir que lo mencionado anteriormente los individuos son más desfavorecidos ya que teniendo bajos recursos económicos y no estar incluida en redes de apoyo dentro de su comunidad la situación de la salud empeora mucho más generando así estar expuestos a riesgos y poder contraer enfermedades (24).

Luego en el siguiente nivel, florecen e inician factores que están relacionadas y que se unifican con las labores es decir el trabajo y la forma de vida del ser humano, el poco acceso a la canasta familiar buena, pues los servicios básicos esenciales son importantes para la buena salud. En este escalón se puede decir que las condiciones mínimas bajas donde la vivienda está construida de manera precaria y sobre todo aquellos trabajos donde peligra y se pone en riesgo nuestra salud y el poco acceso a servicios básicos como tratar de prevenir enfermedades hacen que surjan nuevos problemas de salud en la comunidad y sobre todo en aquellas personas de bajos recursos económicos y que están excluidos de algunos programas sociales (24).

Los determinantes sociales están ligados en la forma como viven las personas, de cómo se desarrollan en la sociedad, los determinantes sociales tratan de explicar cómo es la inequidad sanitaria y como no llegan a todas las personas disminuyendo la

mejora de su salud (24).

Los siguientes niveles presentados en el esquema del diagrama, están conformados por los siguientes, tanto lo económico, lo cultural y el medio ambiente que influyen en la sociedad pues están estrechamente relacionados abarcando en su totalidad todos los niveles que influyen en la salud de los individuos. Si se habla de la economía de un país es decir la situación económica están relacionadas con las siguientes capas que presentan Dahlgren y Whitehead. También es importante resaltar que cuando el individuo escoge la manera en cómo vivir en cómo está su vivienda y la relación que existe entre las interacciones sociales, hábitos, trabajo, así como también los hábitos de la comida y las bebidas están completamente direccionados con el nivel de vida de los individuos de la sociedad (24).

Las condiciones socioeconómicas de las familias influyen directamente con las condiciones de vida y el bienestar de cada individuo dentro de la comunidad pues también las creencias culturales influyen mucho en el modo de vida de todas las mujeres y su posición dentro de la sociedad con respecto a las etnias minoritarias. En este caso el modelo presentado por Dahlgren y Whitehead representan las interacciones y la relación que existe entre los factores que se mencionan (24).



**“Fuente: Frenz P. Desafíos en Salud Pública de la Reforma:
Equidad y determinantes sociales de la salud”**

Según el modelo presentado nos dice que hay tres modelos de los determinantes de la salud en la cual se describe a continuación.

En unos de los primeros encontramos lo que denominan los estructurales pues estos por lo general generan inequidades entre las familias de una población y aquí se integran la vivienda, y disfrutar de los servicios así como a la buena atención de la salud, también esta las condiciones de donde trabajan las personas que están relacionados estrechamente con el bienestar del ser humano. Luego se encuentran los que están en la segunda parte, y de denominan determinantes intermedios pues el resultado de la gran interacción que hay en la sociedad y en las comunitarias esto es muy bueno ya que si hay apoyo en la comunidad pueden ayudarlos a salir adelante disminuyendo problemas en la salud de los individuos y ayudándolos así a disminuir los riesgos a futuro (25).

Por ultimo tenemos a los determinantes proximales son todos los

determinantes más cercanos a desencadenar posible enfermedades a la población como al individuo ya que cada persona tiene una conducta diferente de estilo de vida y esto genera que aumentes las posibilidades de los riesgos a poder en declive la salud de las personas (25).

a) Determinantes estructurales

Según el modelo de Dahlgren y Whitehead, los determinantes estructurales se conforman e integran tanto de la condición social, condición económica y de cómo está estructurada la clase social ya que de esos indicadores podemos decir cómo está la población en el nivel académico y esto hace en general la posición de trabajo de un individuo generando así determinados ingresos económicos tanto individuales como para la familia. Por otra parte, este nivel de determinante de la salud, también engloban las relaciones de etnias y género (25).

b) Determinantes intermediarios

En este nivel de determinantes intermediarios, se conforman a base de los factores jerarquizados sobre la accesibilidad de contar con condiciones de empleo y condiciones de vida estables y sobre todo a la accesibilidad a los alimentos ya que estos intervienen en la mejora salud del individuo y de la comunidad. Por otro lado, estos determinantes indican cómo se desenvuelve el individuo tanto en sus factores psicosociales o biológicos que los diferencias de los demás

siendo cada individuo único.

Este determinante de la salud es muy importante ya que genera un sistema integrado de salud buscando así ayudar y a disminuir las inequidades de salud que se presentan en la comunidad pues esto ayuda a los individuos a disminuir riesgos, problemas de la salud que podrían suscitarse y sobre todo buscar el bienestar de los mismos (25).

c) Determinantes proximales

Dentro de este determinante que plantean Dahlgren y Whitehead, funcionan a base de la conducta personal, es decir sus actitudes y de las formas de vida que selecciona cada individuo ya sea con su modo de ver la vida, esto hace que por su falta de conocimiento pueden desencadenar problemas dentro de la salud dañando la integridad física de ellos, este determinante proximal es muy importante porque nos permite conocer las consecuencias de la forma de vivir el ser humano y sobre todo buscar alternativas de solución que nos ayuden a intervenir dentro de la población mejorando así el bienestar de la comunidad o individual (25).

Salud: según la definición que la OMS hace del término salud refiriéndose a que es un estado de completo bienestar, tanto mental, físico, social y espiritual pues no solo es el declive de la persona por una enfermedad ni afecciones (26).

Mi salud: se refiere al equilibrio del buen físico, psíquico y sobre todo en lo espiritual y si están en buen estado estos ayudaran a que la persona se pueda desarrollar de manera adecuada en las relaciones con las demás personas e individualmente (25).

Adolescencia: según la OMS en un grupo muy importante en la sociedad en donde se van formando como grandes ciudadanos y que por general se considera entre los 10 y 19 años de edad (27).

Comunidad: es un conjunto de familias que viven en un determinado espacio geográfico es decir es un lugar donde interactúan las personas, se desarrollan buscando un bien común y sobre todo sobresalir con el apoyo que se brindan cada una de las personas para poder satisfacer todas las necesidades que pudieran presentar (25).

Educación: es un proceso por el cual las personas recibimos información para poder desarrollarnos y adquirir nuevos conocimientos y esto puede ser formal ayudándonos a desarrollar buenas capacidades para la vida (25).

Institución educativa: es un lugar de espacio apropiado para poder impartir nuevos conocimientos a las personas, generando en ellos nuevos saberes esto ayuda a las personas a ser autónomos y fijarnos metas a futuro (28).

Trabajo: son todas las actividades que se realiza tanto físicas como psíquicas que están dirigidas a conseguir algo, con el motivo de poder generar ingresos económicos, pues para poder trabajar el individuo debe estar muy bien de salud (25).

Territorio (ciudad): Es el medio geográfico donde los individuos se desarrollan, pues gracias a sus interacciones entre los miembros de la comunidad pueden desarrollarse en lo económico pues generan también un entorno físico estable y mejorar su bienestar (29).

III. METODOLOGÍA.

3.1 Diseño de la investigación

Cuantitativo: se dice cuantitativo cuando los datos se pueden medir y se basan en números para investigar y comprobar dicha investigación (30).

Descriptivo: Describe aquellas especificaciones así como también propiedades, las características y rasgos importantes de cualquier fenómeno dentro de un determinado lugar. Pues describe tendencias de un grupo, población o una situación en particular (31).

El diseño: Es de una sola casilla, se utiliza con el único fin de observar describir el comportamiento de un grupo determinado para luego informar y resolver problemas de identificación (32).

3.2 Población y muestra

La población de esta investigación estuvo constituido por 128 adolescentes de 12 a 17 años de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval de Nuevo Chimbote. Y la muestra que se tomó fue de 97 adolescentes de la Institución Educativa respectivamente.

Para realizar la muestra se realizó con el método de muestra probabilística estratificada, ya que se podrá comparar resultados con diferentes grupos (Anexo N°05), (33).

Se realizó con la fórmula de (Hernández, Fernández y Baptista, 2010)

Unidad de análisis

Cada adolescente entre 12 y 17 años de edad, siendo estos de la sección -AII de la institución educativa Institución Educativa 88389 -Juan Valer SandovalII de Nuevo Chimbote, que forman parte de la muestra.

Criterios de Inclusión:

- Adolescentes de la de la Institución Educativa 88389 -Juan Valer SandovalII de nuevo Chimbote que se encontraron entre 12 a 17 años de edad.
- Adolescentes de la de la Institución Educativa 88389 -Juan Valer SandovalII de nuevo Chimbote, que aceptaron participar en el estudio.
- Padres o apoderados de los adolescentes de la Institución Educativa 88389 -Juan Valer SandovalII de nuevo Chimbote que aceptaron participar en el estudio.
- Adolescentes de la de la Institución Educativa 88389 -Juan Valer SandovalII de nuevo Chimbote, que tuvieron la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de la escolarización.

Criterios de Exclusión:

- Adolescentes de la de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval de nuevo Chimbote, que presentaron algún trastorno mental.
- Padres o apoderados de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval de nuevo Chimbote, que presentaron algún trastorno mental.
- Adolescentes de la de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval de nuevo Chimbote, que presentaron problemas de comunicación.
- Padres o apoderados de los adolescentes de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval de nuevo Chimbote, que presenten problemas de comunicación.

3.3 Concepto y Operacionalización de variables

I. Determinantes del entorno Biosocioeconómicos

Sexo

Concepto

Es un conjunto de peculiaridades y sobre todo características en donde se distinguen al hombre y a una mujer (35)

Concepto Operacional

Escala Nominal

- Masculino
- Femenino

Edad

Concepto

Es el tiempo determinado que ha transcurrido de un individuo desde el momento de su nacimiento hasta la fecha de estudio en años (34).

Concepto Operacional

Escala de razón

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

Grado de Instrucción

Concepto

Son todas aquellas acciones que realiza un individuo con tal de desarrollar su capacidad de intelecto tanto en lo moral así como en lo afectivo es decir es el nivel más alto de una persona de estudios que haya realizado o está por terminar o está en curso (36).

Concepto Operacional

Escala Ordinal

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

Ingreso Económico

Concepto

Es producto del trabajo del individuo ya sea en trabajo de fuerza física como en trabajos mentales pues gracias a esta acción la persona es remunerada con una cantidad de dinero generado en un determinado periodo de tiempo (37).

Concepto Operacional

Escala de razón

- Menor de 930
- De 931 a 1000
- De 1001 a 1400
- De 1401 a 1800
- De 1801 a más

Ocupación

Concepto

Es la acción por la cual la persona realiza una actividad cotidianamente y es decir la persona se involucra en una determinada actividad que puede ser nombrada por la cultura (38).

Concepto Operacional

Escala de razón

- Trabajador estable

- Eventual
- Sin ocupación
- Jubilado
- Estudiante

Determinantes de la salud relacionados con la vivienda

Vivienda

Concepto

Es un espacio y/o un lugar protegido para que puedan vivir los individuos (39).

Concepto Operacional

Escala nominal

- Vivienda Unifamiliar
- Vivienda multifamiliar
- Vecindada, quinta choza, cabaña
- Local no destinada para habitación humana
- Otros

Tenencia

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

Material del piso

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

Material del techo

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

Material de las paredes

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

Miembros de la familia que duermes por habitaciones

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

Abastecimiento de agua

- Acequia

- Cisterna
- Pozo
- Red publica
- Conexión domiciliaria

Eliminación de excretas

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

Combustible para cocinar

- Gas , electricidad
- Leña, carbón
- Bosta
- Tuza (coronta de azúcar)
- Carca de vaca

Energía eléctrica

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

- vela

Disposición de basura

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

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

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

Eliminación de basura

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

II. Determinantes de los estilos de vida

Concepto

Es un conjuntos de actitudes y acciones que desarrollan las personas con el pasar del tiempo que pueden ser modificas y no modificadas que pueden ser de manera individual así como colectiva

(40).

Concepto Operacional

Escala nominal

Hábito de fumar

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

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

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

Número de horas que duermen

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

Frecuencia en que se bañan

- Diariamente
- 4 veces a la semana

- No se baña

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

Si () No ()

Actividad física en tiempo libre

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza:

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

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

Escala nominal

Tipo de actividad:

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

Correr () 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)
- Preocupación por engordar

- Ninguna

Daño a su salud por alguna violencia por agresión:

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

Lugar de la agresión o la violencia

- Hogar
- Transporte o vía pública
- Escuela
- 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, uso algún método anticonceptivo

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

Tuvo algún embarazo o 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

Concepto

Es la ingesta de alimentos que realizan los individuos con el fin de aprovechar los nutrientes y sobre todo conseguir energía para sus actividades y poder desarrollarse (41).

Concepto 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 la redes sociales y comunitarias

Concepto

Es cuando los individuos se relacionan con las demás personas ya sea por vínculos afectivos o sociales, es decir como la persona se expresa o se desenvuelve dentro de la sociedad (42).

Apoyo social natural

Concepto Operacional

Escala ordinal

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

Apoyo social organizado

Escala ordinal

- 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 2019-2021
- Comedores populares

Acceso a los servicios de salud

Concepto

Es cuando un individuo o grupo familiar tiene la posibilidad de acceder a una atención de calidad sin discriminación alguna (43).

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

Escala nominal

Institución de salud atendida:

- Hospital
- Centro de salud
- Puesto de salud
- Clínica particular
- Otros

Motivo de consulta:

- Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo
- Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos
- Mareos, dolores o acné
- Cambio en los hábitos del sueño o alimentación
- Trastorno en los hábitos y en el ánimo , en el comportamiento o la

presencia de conductas de riesgo, como el alcohol y drogas

Lugar de atención que fue atendido:

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

Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

Tiempo de espera en la atención:

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

La calidad de atención recibida:

- Muy buena
- Buena

- Regular
- Mala
- Muy mala
- No sabe

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Si () No ()

3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:

6.6.1 Técnicas

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

6.6.2 Instrumento

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

Instrumento N^o 01

El instrumento se elaboró en base al cuestionario sobre -Los determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa 88389 -Juan Valer Sandoval de Nuevo Chimbote, Elaborado por la investigadora Vílchez Reyes Adriana del presente estudio y está constituido por 38 preguntas distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Anexo N^o01)

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.

- Los determinantes del entorno Biosocioeconómicos de los adolescentes de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval de Nuevo Chimbote, (Grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, Vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida de los adolescentes de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval de Nuevo Chimbote, costumbres personales como los siguientes el Tabaquismo, el alcoholismo, la actividad física, las horas de sueño, la frecuencia del baño y los Alimentos que consumen.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias en adolescentes de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval de Nuevo Chimbote, Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

6.6.3 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 88389 Juan Valer Sandoval de 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 88389 Juan Valer Sandoval de Nuevo Chimbote.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Dónde:

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

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recoger información respecto a los determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa 88389 Juan Valer Sandoval de Nuevo Chimbote, (Anexo N°02), (44).

6.6.4 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 inter evaluador (45). (Anexo N°03).

6.6.5 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 a los padres y/o apoderados de los adolescentes de la Institución Educativa 88389 Juan Valer Sandoval de Nuevo Chimbote. de 12 a 17 años, reafirmando que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación pues son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los adolescentes de la Institución Educativa 88389 Juan Valer Sandoval de Nuevo Chimbote, de 12 a 17 años, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada adolescente de los adolescentes de la Institución Educativa 88389 Juan Valer Sandoval de

Nuevo Chimbote.

- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada adolescente de los adolescentes de la Institución Educativa 88389 Juan Valer Sandoval de Nuevo Chimbote.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por los adolescentes de la Institución Educativa 88389 Juan Valer Sandoval de Nuevo Chimbote.

3.5 Plan de análisis:

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software PASW Statistics versión 18.0, para su respectivo procesamiento.

Para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, con gráficos estadísticos porcentuales.

3.6 Matriz de consistencia

Titulo	Enunciado del problema	Objetivo general	Objetivos específicos	Metodología
Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa 88389 -Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2018	¿Cuáles son los determinantes de la salud en los adolescentes de la Institución Educativa 88389 -Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2018?	Describir los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa 88389 -Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2018	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes del entorno Biosocioeconómico en los adolescentes de la Institución Educativa 88389 -Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental). • Identificar los determinantes de estilos de vida en los adolescentes de la Institución Educativa 88389 -Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote. Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física) • Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias en los adolescentes de la Institución Educativa 88389 -Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote: Acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud, apoyo social. 	Esta investigación es de tipo cuantitativa descriptiva: con diseño de una sola casilla. La técnica que se utilizó es la entrevista y la observación.

3.7 Principios éticos.

En toda investigación que se va a llevar a cabo, el investigador debe 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 (46).

Anonimato

Se aplicó el cuestionario indicándoles a las adolescentes de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval de Nuevo Chimbote, que la investigación es incógnita y que la información brindada es solo para fines de la investigación.

Privacidad

Toda la información recibida en el presente estudio se mantendrá en discreción y se evitará ser expuesto respetando la intimidad de los adolescentes de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval de Nuevo Chimbote.

Honestidad

Se informó a los adolescentes de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval de Nuevo Chimbote, los fines de la investigación, cuyos resultados están plasmados en el presente estudio.

Consentimiento

Solo se trabajó con las adolescentes de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval de Nuevo Chimbote, que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo (Anexo N°04)

IV. RESULTADOS:

4.1. Resultados

4.1.1 DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS.

TABLA 1

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 88339 "JUAN VALER SANDOVAL"- NUEVO CHIMBOTE, 2018.

Sexo	N	%
Masculino	42	43,3
Femenino	55	56,7
Total	97	100

Edad (años)	N	%
Adolescente de 12 a 14	58	59,8
Adolescente de 15 a 17	39	49,2
Total	97	100

Grado de instrucción del adolescente	N	%
Sin instrucción	0	0,0
Inicial/Primaria	0	0,0
Secundaria: Incompleta/ Completa	97	100
Superior: Incompleta/ Completa	0	0,0
Total	97	100

Grado de instrucción de la madre del adolescente	N	%
Sin instrucción	2	2,1
Inicial/Primaria	8	8,2
Secundaria Completa/Incompleta	50	51,5
Superior: Incompleta/ Completa	22	22,7
Superior no universitaria completa/ incompleta	15	15,5
Total	97	100

Ingreso económico familiar	N	%
Menor de S/. 930.00	45	46,4
De S/. 931.00 a S/. 1000.00	20	20,6
De S/. 1001.00 a S/. 1400.00	17	17,5
De S/. 1401.00 a S/. 1800.00	10	10,3
De S/. 1801.00 a más	5	5,2
Total	97	100

Ocupación del jefe de familia	N	%
Trabajador estable	32	32,9
Eventual	61	62,9
Sin ocupación	2	2,1
Jubilado	0	0,0
Estudiante	2	2,1
Total	97	100

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa 88339 -Juan Valer Sandoval- Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

4.1.2 DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS RELACIONADO CON LA VIVIENDA.

TABLA 2

*DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS
RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE
LA INSTITUCION EDUCATIVA 88339 "JUAN VALER
SANDOVAL"- NUEVO CHIMBOTE, 2018.*

Tipo	N	%
Vivienda unifamiliar	60	61,9
Vivienda multifamiliar	20	20,6
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	17	17,5
Total	97	100
Tenencia	N	%
Alquiler	8	8,2
Cuidador/alojado	3	3,1
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	2	2,1
Propia	84	86,6
Total	97	100
Material del piso	N	%
Tierra	18	18,6
Entablado	0	0,0
Loseta, vinílicos o sin vinílico	23	23,7
Láminas asfálticas	53	54,6
Parquet	3	3,1
Total	97	100
Material del techo	N	%
Madera, estera	18	18,6
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble, ladrillo y cemento	57	58,7
Eternit	22	22,7
Total	97	100
Material de las paredes	N	%
Madera, estera	14	14,4
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	83	85,6
Total	97	100

Continúa.....

TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 88339 "JUAN VALER SANDOVAL"- NUEVO CHIMBOTE, 2018.

N° de personas que duermen en una habitación	N	%
4 a más miembros	13	13,4
2 a 3 miembros	30	30,9
Independiente	54	55,7
Total	97	100
Abastecimiento de agua	N	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	2	2,3
Pozo	0	0,0
Red pública	43	44,3
Conexión domiciliaria	52	53,6
Total	97	100
Eliminación de excretas	N	%
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	18	18,6
Baño público	0	0,0
Baño propio	79	81,4
Otros	0	0,0
Total	97	100
Combustible para cocinar	N	%
Gas, Electricidad	95	97,9
Leña, carbón	2	2,1
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
Total	97	100
Energía eléctrica	N	%
Sin energía	0	0,0
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Energía eléctrica temporal	1	1,0
Energía eléctrica permanente	96	99,0
Vela	0	0,0
Total	97	100
Disposición de basura	N	%
A campo abierto	45	46,4
Al río	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	52	53,6
Total	97	100

Continúa.....

TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 88339 "JUAN VALER SANDOVAL"- NUEVO CHIMBOTE, 2018.

Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa	N	%
Diariamente	10	10,3
Todas las semana pero no diariamente	30	30,9
Al menos 2 veces por semana	57	58,8
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	0	0,0
Total	97	100
Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:	N	%
Carro recolector	60	61,9
Montículo o campo limpio	37	38,1
Contenedor específico de recogida	0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	97	100

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa 88339 -Juan Valer Sandoval-Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

4.1.3 DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 88339 "JUAN VALER SANDOVAL"-NUEVO CHIMBOTE, 2018.

Fuma actualmente:	N	%
Si fumo, diariamente	6	6,2
Si fumo, pero no diariamente	10	10,3
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	20	20,6
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	61	62,9
Total	97	100
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	N	%
Diario	2	2,1
Dos a tres veces por semana	5	5,2
Una vez a la semana	2	2,1
Una vez al mes	4	4,1
Ocasionalmente	15	15,4
No consumo	69	51,1
Total	97	100
Nº de horas que duerme	N	%
[06 a 08)	60	61,9
[08 a 10)	30	30,9
[10 a 12)	7	7,2
Total	97	100
Frecuencia con que se baña	N	%
Diariamente	80	82,5
4 veces a la semana	17	17,5
No se baña	0	0,0
Total	97	100
Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina	N	%
Si	87	89,7
No	10	10,3
Total	97	100

Continúa.....

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 88339 "JUAN VALER SANDOVAL"-NUEVO CHIMBOTE, 2018.

Actividad física que realiza en su tiempo libre	N	%
Caminar	35	36,0
Deporte	22	22,7
Gimnasia	0	0,0
No realizo	40	41,3
Total	97	100
En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos	N	%
Caminar	51	51,6
Gimnasia suave	0	0,0
Juegos con poco esfuerzo	20	20,6
Correr	21	21,6
Ninguna	5	5,2
Total	97	100
Conducta alimenticia de riesgo	N	%
Preocupación por engordar	0	0,0
Come demasiado	0	0,0
Pérdida del control para comer	0	0,0
Vómitos auto inducidos	0	0,0
Ingesta de medicamentos (laxantes, diuréticos, pastillas)	0	0,0
Restricción en la conducta (ayuno, dietas, ejercicios)	0	0,0
Preocupación por engordar	0	0,0
Ninguna	97	100
Daño a su salud por alguna violencia por agresión.	N	%
Armas de fuego	3	3,0
Objetos cortantes	5	5,2
Puñetazos, patadas, golpes	20	20,6
Agresión sexual	4	4,1
Otras agresiones o maltratos	25	25,8
No presente	40	41,2
Total	97	100
Lugar de la agresión o violencia	N	%
Hogar	23	23,7
Escuela	20	20,6

Transporte o vía pública	4	4,2
Lugar de recreo o deportivo	10	10,3
Establecimiento Comercial	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	57	100
Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida	N	%
Si	13	13,4
No	84	86,6
Total	97	100
Tiene relaciones sexuales	N	%
Si	0	0,0
No	97	100
Total	97	100
Primera relación sexual, uso algún método anticonceptivo	N	%
Condón	0	0,0
Pastillas, inyectable, píldora de emergencia	0	0,0
Óvulos, jalea, espuma, ritmo, calendario	0	0,0
Ningún método	0	0,0
Total	0	0,0
Tuvo algún embarazo o aborto	N	%
Si	0	0,0
No	97	100
Total	97	100
Tiempo que acude a establecimiento de salud	N	%
Una vez al año	10	10,3
Dos veces en el año	15	15,5
Varias veces durante el año	30	30,9
No acudo	42	43,3
Total	97	100

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa 88339 -Juan Valer Sandoval-Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 88339 "JUAN VALER SANDOVAL"-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	43	44,3	22	22,7	20	20,6	10	10,3	2	2,1	97	100
Carne	34	35,1	40	41,2	20	20,6	3	3,1	0	0,0	97	100
Huevos	5	5,2	30	30,9	50	51,5	12	12,4	0	0,0	97	100
Pescado	15	15,5	30	30,9	41	42,3	10	10,3	1	1	97	100
Fideos	50	51,5	30	30,9	12	12,4	5	5,2	0	0,0	97	100
Pan, cereales	95	97,9	2	2,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	97	100
Verduras	38	39,2	25	25,8	23	23,7	11	11,3	0	0,0	97	100
Legumbres	16	16,5	28	28,9	43	44,3	10	10,3	0	0,0	97	100
Embutidos	21	21,6	42	43,3	12	12,4	20	20,6	2	2	97	100
Lácteos	10	10,3	15	15,5	20	20,6	22	22,7	30	30,9	97	100
Dulces	60	61,9	20	20,6	17	17,5	0	0,0	0	0,0	97	100
Refrescos con azúcar	30	30,9	35	36,1	20	20,6	10	10,3	2	2,1	97	100
Frituras	10	10,3	15	15,5	42	43,3	20	20,6	10	10,3	97	100

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa 88339 -Juan Valer Sandoval-Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

4.1.4 DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

TABLA 4

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 88339 "JUAN VALER SANDOVAL"-NUEVO CHIMBOTE, 2018.

Recibe algún apoyo social natural	N	%
Familiares	5	5,2
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	92	94,8
Total	97	100
Recibe algún apoyo social organizado	N	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad social	95	97,9
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	2	2,1
Total	97	100

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval–Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

TABLA 4

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 88339 "JUAN VALER SANDOVAL"- NUEVO CHIMBOTE, 2018.

Apoyo social de las organizaciones	Si		No		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
El programa beca 18	0	0,0	97	100	97	100
Programa de alimentación escolar	0	0,0	97	100	97	100
Programa de cooperación 2019 – 2021	4	4,1	93	95,9	97	100
<u>Comedor popular</u>						

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval– Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

TABLA 5

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 88339 “JUAN VALER SANDOVAL”- NUEVO CHIMBOTE, 2018.

Institución de salud en la que atendió en estos 12 últimos meses	N	%
Hospital	4	4,1
Centro de salud	20	20,6
Puesto de salud	48	49,5
Clínicas particulares	10	10,3
Otros	15	15,5
Total	97	100
Motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:	N	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo.	6	6,2
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos.	70	72,2
Mareo, dolores o acné.	21	21,6
Cambios en los hábitos del sueño o alimentación.	0	0,0
Trastornos en los hábitos y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo como el alcohol y drogas	0	0,0
Total	97	100
Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:	N	%
Muy cerca de su casa	80	82,5
Regular	17	17,5
Lejos	0	0,0
Muy lejos de su casa	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	97	100
Tipo de seguro	N	%
ESSALUD	20	20,6
SIS-MINSA	73	75,2
SANIDAD	2	2,1
Otros	2	2,1
Total	97	100

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa 88339 —Juan Valer Sandoval- Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

TABLA 6

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 88339 “JUAN VALER SANDOVAL”-NUEVO CHIMBOTE, 2018.

El tiempo que espero para que lo (la) atendieran ¿le pareció?	N	%
Muy largo	10	10,3
Largo	40	41,2
Regular	20	20,6
Corto	5	5,2
Muy corto	20	20,6
No sabe	2	2,1
Total	97	100
Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	N	%
Muy buena	10	10,3
Buena	20	20,6
Regular	50	51,5
Mala	15	15,5
Muy mala	2	2,1
No sabe	0	0,0
Total	97	100
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	N	%
Si	55	56,7
No	42	43,3
Total	97	100

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa 88339 —Juan Valer Sandoval- Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

4.2. Análisis de resultados.

En la Tabla 1: Según los determinantes de la salud Biosocioeconómicos El resultado del 100% (97) de adolescentes de esta Institución Educativa 88339 -Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote. El 56,7% (55) son de sexo femenino, el 59,8% (58) son adolescentes de 12 a 14 años de edad, el 100% (97) su grado de instrucción que presentan estos adolescentes es secundaria: incompleta/completa, Según el grado de instrucción que presenta sus mamás el 2,1% (2) no tienen instrucción, el 8,2% (8) tienen inicial/primaria, el 51,5% (50) tienen Secundaria Completa/Incompleta. Según el ingreso económico familiar 46,4% (45) es menor de S/. 930.00 y del jefe de la familia su ocupación y/o trabajo el 62,9% (61) es trabajador eventual.

De los resultados obtenidos de la presente investigación se asemejan a la investigación de Mejía G, (47). Donde se encuentra que el 68,5% (75) son de sexo femenino 60,6% (65) comprenden una edad entre 12 a 14 años, 11 meses y 29 días; 84,1% (90) cursan secundaria completa/incompleta 81,3% (88) de las madres tienen un nivel de instrucción de secundaria completa/incompleta 100,0% (111) de los padres de familia tienen un ingreso económico menor de 750 soles. El 100,0% (111) tienen un trabajo eventual.

Así como también se asemejan a los resultados obtenidos en la investigación realizada por Vásquez R, (21). En su estudio titulado. Se obtuvo que el 53,9% (97) es femenino; el 78,9% (141) las madres de los adolescentes tienen secundaria completa/incompleta; el 67,8% (122) tienen un ingreso económico menor de 750 soles; el 67,2% (121) de los jefes de familia tienen un trabajo eventual.

Por cuanto la conceptualización del término sexo se refiere a que es un conjunto de peculiaridades y sobre todo características en donde se distinguen al

hombre y a la mujer (48). Por consiguiente los resultados obtenidos de la presente investigación de los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote se puede apreciar que más de la mitad son adolescentes de sexo femenino eso quiere decir que las madres desconocen sobre la planificación familiar que les ofrece el estado ya que dentro de la educación en la planificación familiar se orienta en los días en que se puede determinar el sexo del bebe, también se puede decir que las mujeres adolescentes están expuestas a poder sufrir alguna agresión o violación sexual y por consiguiente ser madres adolescentes sin haber planificado, es por ello que en la institución educativa deberían mejorar la vigilancia a las adolescentes.

Se propone sesiones educativas permanentes dentro de la institución educativa para disminuir las agresiones contra las mujeres, y sobre todo empoderarlas para que hacer y cómo identificar a un agresor y sobre todo que los padres de familia estén con constante diálogo con las adolescentes para detectar y evitar factores de riesgo.

Sobre el concepto de la edad es el tiempo determinado que ha transcurrido de un individuo desde el momento de su nacimiento hasta la fecha de estudio en años (29). Dentro de los resultados obtenidos podemos observar que más de la mitad de los adolescentes están entre las edades de 12 a 14 años de edad. Esto quiere decir que están en pleno desarrollo físico como social es por ello que necesitan mayor entendimiento de los padres, es decir una buena asesoría por parte de ellos para que los adolescentes puedan alcanzar sus metas dentro del plantel educativo es por ello que se sugiere a los padres tener más confianza con sus hijos y ayudarlos emocionalmente para que sigan con sus estudios secundarios.

La conceptualización del grado de instrucción son todas aquellas acciones

que realiza un individuo con tal de desarrollar su capacidad de intelecto tanto en lo moral así como en lo afectivo es decir es el nivel más alto de una persona de estudios que haya realizado o está por terminar o está en curso (36). El 100% de la población estudiada es decir los adolescentes su grado de instrucción es secundaria incompleta ya que aún están cursando sus estudios y algunos están por terminar la secundaria esto quiere decir que los docentes deben de incentivar de manera progresiva a los estudiantes para que puedan culminar satisfactoriamente sus estudios de nivel secundario y posteriormente vayan a una universidad con grandes logros y éxitos en el camino.

Ahora bien dentro del grado de instrucción de la madre más de la mitad tiene secundaria completa/incompleta esto quiere decir que gracias a su instrucción los adolescentes tienen a padres que les pueden brindar conocimientos y ayudarlos en sus actividades escolares pero no hay que dejar de lado la minoría es decir el 2,1% de las madres no tienen grado de instrucción esto puede conllevar a que sus hijos probablemente sigan sus pasos para ello se propone que en las escuelas, las madres deben ser educadas en sesiones de taller para evitar que los adolescentes dejen de estudiar y por consecuencia generar conciencia en las madres que los adolescentes tienen que ser mejores en la vida y para ello requieren de una educación de calidad en las instituciones educativas.

La palabra ingreso económico es el producto generado de un determinado individuo ya sea en trabajo de fuerza física como en trabajos mentales pues gracias a esta acción la persona es remunerada con una cantidad de dinero generado en un determinado periodo de tiempo (37). Dentro de la presente investigación se observa que el 46.4% percibe un sueldo menor a los S/. 930.00. Esto se da ya que los padres no pudieron conseguir un buen trabajo o no están contratados

formalmente y eso hace que su remuneración mensual sea poco y que las necesidades dentro de la familia del adolescente aumente. También se puede decir que algunos no tuvieron o no culminaron sus estudios secundarios es por ello que no pueden acceder a un buen puesto de trabajo pudiendo exponer a su familia a algunas enfermedades ocasionadas por algunas carencias.

Dentro de la conceptualización de ocupación es la acción por la cual la persona realiza una actividad cotidianamente y es decir la persona se involucra en una determinada actividad que puede ser nombrada por la cultura (38). De los datos obtenidos de la presente investigación el jefe de familia su ocupación es eventual y pone a la familia en riesgo disminuyendo la buena calidad de vida de los adolescentes en consecuencia no encuentran trabajo fácilmente ya que algunos no tienen grado de instrucción completo y les hace difícil encontrar un trabajo estable y bien remunerado.

Se propone que las autoridades distritales mejoren las condiciones de trabajo, es decir nuevos puestos de trabajo para que aquellas personas que no perciben un buen salario o no cuentan con trabajo puedan acceder a uno de esos puestos para mejorar la calidad de vida de sus familias.

En la Tabla 2: Según los determinantes de la salud relacionados con el entorno físico, el resultado del 100% (97) que se obtuvieron de los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval – Nuevo. El 61,9% (60) es vivienda unifamiliar, según tenencia de la vivienda el 86,6% (84) es propia, según el material del piso el 58,7% (57) es de material consistente noble, según el material de las paredes el 85,6% (83) es de material noble y cemento. El 55,7%

(54) es independiente. Según el abastecimiento de agua el 53,6% (52) es de conexión domiciliaria. Eliminación de excretas el 81,4% (79) es baño propio. Según el combustible para cocinar, el 97,9% (95) es gas, el 100% (97) tienen energía eléctrica permanente. Frecuencia de recoger basura, el 58,8% (57) menos dos veces por semana. Como eliminan su basura el 61,9% (60) es carro recolector.

De los resultados obtenidos de la presente investigación se asemejan a la investigación de Jara J, (49). Donde se encontraron los siguientes resultados que el 56,8% (112) tienen un tipo de vivienda unifamiliar, el 68% (134) tienen una vivienda de tenencia propia; el 64,9% (128) tienen material del piso de loseta, vinílicos o sin vinílico; el 59% el 55,8% (110) del número de personas que duermen en una habitación es independiente; el 52,2% (102) como abastecimiento de agua tienen conexión domiciliaria; el 73,6% (145), el 90,3% (178) utilizan combustible para cocinar gas, electricidad, el 44,6% la frecuencia con que pasan recogiendo la basura de su casa es diariamente, la eliminación de basura el 87,3% (172) eliminan en carro recolector.

Así como también se asemejan con los resultados obtenidos en la investigación de Fajardo L, (50). Donde se encontraron los siguientes resultados el 65,5% (105) tienen un tipo de vivienda unifamiliar, el 90,6% (145) cuentan con vivienda propia, el 43,0% (70) su material de piso es de tierra, el 41,3% (66) su techo es de material noble, ladrillo y cemento, el 90,0% (144) eliminan su basura en el carro recolector.

En cuanto a la presente investigación difieren con los resultados obtenidos por Concha J. (51). El investigador concluye que dentro de esta área se encuentran los sistemas de red de tubos en donde hay conexión domiciliaria para que den abasto de agua potable pero están dañados por la antigüedad, pes los resultados

obtenidos es que no todos tienen la conexión por falta de redes nuevas y que eso hace que la población no se abastece del agua y que en la mayoría el agua no es tan limpia y salubre para el consumo de las personas es por ello que dentro de su investigación refiere sobre la importancia del mantenimiento de estas redes para mejorar la calidad de vida de las personas.

Dentro de la conceptualización de la vivienda es un espacio y/o un lugar protegido para que puedan vivir los individuos (39). La mayoría de las viviendas dentro de la presente investigación son unifamiliar esto indica que la mayoría viven con sus padres, madres e hijos así como que la unión familiar se fortalece cada día y sobre todo tienen el cuidado que necesitan de sus progenitores e incluso tienen dentro de la vivienda la privacidad requerida.

Dentro de la tenencia de la vivienda la mayoría tiene casa propia, esto ayuda mucho a disminuir los gastos dentro de la familia ya que ese dinero los pueden emplear en otras necesidades más esenciales y aquellas familias que alquilan casa se les hace difícil priorizar algunas necesidades ya que el alquiler de la vivienda genera gasto dentro del ingreso familiar. Pero hay un 2,1% que alquila es decir que sus ingresos no pueden costear todas sus necesidades por priorizar el alquiler de la casa, se propone que las autoridades municipales y regionales realicen construcción de viviendas en apoyo a los más necesitados.

Del material del piso la mayoría presenta laminas asfálticas esto quiere decir que reduce el riesgo de enfermedades que hay en la tierra así como también disminuye la presencia de humedad y mantiene la casa libre de infecciones y fácil de desinfectar. Pero no debemos pasar en alto el 18,6% ya que estas familias dentro de su casa hay presencia de tierra y hace que la calidad de vida disminuya en algunas familias por el riesgo de contraer enfermedades principalmente con los

más pequeños y adolescentes que están en contacto con la tierra, se sugiere a las familias que sus pisos con el pasar del tiempo con el apoyo de familiares o autoridades.

Del material del techo la mayoría de las familias sus casas tienen material noble entonces, están más protegidos tanto del medio ambiente así como también disminuyen a la exposición de los rayos solares, pero hay que tener en cuenta que un 18,6% tienen madera y estera ellos están más propensos a resfriarse y a contraer enfermedades respiratorias ya que no tienen protección necesaria e incluso en algunos no les protege contra las lluvias y por lo general causan estragos dentro de la familia.

Del material de las paredes la mayoría presenta de material noble así como de ladrillo y cemento. Generando a la familia una buena protección de agentes causales de algunas enfermedades y el ataque de algunos animales así como disminuyen el ingreso de personas ajenas a la vivienda que les puedan hacer daño, pero no nos olvidemos del 18.6% es un resultado importante ya que estas personas están vulnerables a corrientes de aire y a agentes externos que puedan dañar a la familia sobre todo debemos incentivar a las municipalidades en el apoyo de las familias para mejorar sus estilos de vida y disminuir enfermedades.

Dentro del número de personas que viven en una habitación la mayoría son independientes esto hace que el hacinamiento disminuya y que las personas tengan el libre desplazamiento dentro de sus habitaciones sobre todo proporcionando privacidad así como también disminuyen los contagios por aglomeración en un determinado lugar que sea reducido.

Según el abastecimiento de agua se observa en los resultados que la mayoría tienen conexión domiciliaria así como también en una red pública esto hace que el

consumo de agua potable dentro de las familias de los adolescentes tengan una mejor calidad de vida ya que el agua potable tiene menos probabilidad de tener menos bacterias ya que anteriormente han tenido un proceso de desinfección entonces las familias que no tienen acceso a conexión directa y que reciben su agua de cisternas que es un 2% debemos generar conciencia en ellos de un buen uso así como el hervir el agua para no ingerir microorganismos que puedan causar enfermedades como las EDAS.

Dentro de la eliminación de excretas la mayoría tiene baño propio esto quiere decir que disminuyen el contagio de enfermedades de vías urinarias porque si fueran a baños públicos la probabilidad de algún contagio es alto ya que el higiene no es la adecuada. Pero también vemos que un 18,6% tiene letrinas y eso hace que en algunas de estas familias aumente algunas enfermedades porque las letrinas no tienen una protección adecuada y el paso de las moscas por estas pueden llevar consigo algunas enfermedades gastrointestinales para lo cual se propone una rigurosa higiene y un buen tapado de estos tipos de baño.

Según el combustible para cocinar la mayoría prepara sus alimentos con gas y electricidad este es un tipo de combustible fácil de acceder y muy económico para las familias de los adolescentes de la presente investigación, pero hay que tener en cuenta al 2,1% que por lo general cocinan con leña y esto puede ser perjudicial para su salud ya que el humo generado de la leña pueden dañar sus pulmones de las personas que están cerca de la emisión del humo, es por ello que se propone a las autoridades municipales que generen centros de apoyo con el gas a bajo costo para que todas las personas de bajo recursos puedan acceder y tener este combustible en sus casas.

Según la energía eléctrica, aquí los resultados muestran que el 100% de las viviendas de los adolescentes de la presente investigación tienen energía eléctrica y esto es un resultado de manera positiva ya que la energía eléctrica les permite hacer muchas actividades tanto productivas así como también en la adquisición de nuevos conocimientos en el entorno educativo. Pero no olvidemos que hay un 1,0% que solo tiene temporal y que no puede realizar sus actividades con normalidad e incluso algunos adolescentes no pueden realizar investigaciones por falta de la luz eléctrica es por ello que se sugiere que en los lugares pobres y de bajos recursos el estado y las municipalidades en convenio con la prestadora de energía eléctrica disminuyan los costos ayudando así a futuros investigadores y profesionales.

Según la disposición de la basura la mayoría tiene disponible el carro recolector de la basura del estado permitiendo la eliminación de estos de manera adecuada y no generando contaminación pero hay un 46,4% lo elimina y deja a campo abierto generando focos infecciosos, así como la contaminación de las calles ya que algunos animales como los perros callejeros rompen las bolsas de los desechos y generan la contaminación.

Según el recojo de la basura la mayoría refiere que al menos pasa el carro recolector 2 veces por semana esto genera que se acumule mucha basura en las calles y algunas enfermedades, pues se recomienda a las autoridades mejorar con el recojo de la basura de manera adecuada y oportuna.

Según suelen eliminar su basura la mayoría lo elimina cuando el carro recolector de la basura pasar frente a sus casas pero cuando no pasa el carro un 38,1% suele dejar la basura en campo abierto y en montículos de basura, la basura acumulada produce contaminación, se reproducen gérmenes que facilitan la

propagación de enfermedades principalmente cuando estos montículos de la basura están cerca de las viviendas es por ello que se debe generar conciencia de la correcta eliminación de los desechos y el buen reciclado así contribuimos a la no contaminación del medio ambiente y van mejorando su calidad de vida.

De tal forma se propone que las autoridades inmediatas como las municipalidades y gobierno regional aumenten en recursos tanto en carros recolectores como en personal de limpieza para que se eviten acúmulos de basura y la contaminación alrededor de las viviendas.

En la Tabla 3: Según el determinante de la salud estilos de vida, el resultado del 100% (97) que se obtuvieron de los adolescentes de la Institución Educativa 88339 -Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote. El 10,3% (10) si fuma pero no diariamente. Según el consumo de bebidas alcohólicas el 2,1% (2) es diario, el 4,1% (4) lo hacen al mes pero solo una vez. Según el número de horas que duerme el 61,9% (60) es de 6 a 8 horas. Según la frecuencia con que se baña el 89,7% (80) diariamente. Según las reglas y expectativas claras y consientes acerca de su conducta y disciplina el 89,7% (87). Según las actividades físicas que hizo durante su tiempo libre, el 36,0% (35) camina. En las dos últimas semanas que actividad realiza por más de 20 minutos, el 52,6% (51) camina. Daño a su salud por alguna violencia por agresión, el 20,6% (20) puñetazos, patadas y golpes. Según el lugar de la agresión el 23,7 (23) en su hogar.

El 86,6% (84) refiere que no se quitaría la vida. Según el tiempo en que acude a un establecimiento de salud el 30,9% (30) varias veces durante el año. Según los alimentos que consume dentro de las frutas, el 44,3% (43) diario. En las carnes, el 41,2% (40) a la semana unas 3 veces o incluso más. Cuando

consumen huevos el 51,5% (50) a la semana 1 vez o 2 veces, en el consumo de pescado el 42,3% (41) 1 o 2 veces a la semana, en el consumo de fideos el 50,5% (50) es diario, en el consumo de pan y cereales el 97,9% (95) consumen diario, en el consumo de legumbres el 10,3% (10) menos de una vez a la semana, en el consumo de embutidos el 43,3% (42) es de 3 o más veces a la semana, en el consumo de dulces el 61,9% (60) es diario, en el consumo de refrescos con azúcar el 36,1% (35) 3 o más veces a la semana, en el consumo de frituras el 43,3% (42) es 1 o 2 veces a la semana.

De los resultados obtenidos se asemejan a la investigación de Mercedes S, (52). Donde el 82,8% (53) No fuman. El 46,9%(30) No bebe alcohol; el 73,4% (47) duermen de 6-8 horas; el 84,4%(54) se duchan diario; el 10, % (64), el 35,9% (25) presentan agresión; asimismo el 40,42% (19). El 15,6 % (10) han pensado en suicidarse; El 9,4% (6) no acuden a un establecimiento de salud. En los alimentos que consumen; el 76,5(49) consumen fideos arroz y papas; el 62,5% (40) consumen 3 o más veces a la semana carnes; el 54,7% (35) consumen legumbres de una a 2 veces a la semana; el 12,5%(8) consumen menos de 1 ves a la semana embutidos.

Así como también los resultados se asemejan a la investigación de Zavaleta Y, (53). Donde el 80,07% (221) no fuman; un 71,38% (197) no consumen alcohol; el 40,58% (112) duermen alrededor de 8 a 10 horas; el 79,35% (219) se duchan siempre diario; el 61,6% (170) refieren que consumen fideos, el 32,97% (91) comen dulces de 3 o más veces por semana. Gaseosas; el 30,07% (83); el 17,03 (47) nunca o casi nunca consumen legumbres.

En cuanto a la presente investigaciones difieren con los resultados obtenidos

por Acuña, Y. y Cortes, R, (54). En donde los resultados son los siguientes que el 76% de las personas pueden dormir dentro de un promedio de 8 horas en una noche, también que un 58% se bañan dejando un día y que un 32,3 % visitan al doctor.

La conceptualización de fumar es un proceso por el cual la persona inhala humo a través de un cigarrillo una sustancia llamada nicotina que es perjudicial para salud de las personas principalmente para la que fuma y sobre todo para las personas que están a su alrededor (55). De los resultados la mayoría no ha fumado por tanto están tomando conciencia de que el consumo de esta sustancia podría traerles problemas para su salud, pero no hay una población en riesgo que es el 6,2% que si fuma diariamente es aquí donde la familia debe de intervenir y poner más vigilancia con sus hijos porque más adelante se pueden convertir en adictos a la nicotina e incluso generarles otras enfermedades como cáncer así como también enfermedades cardiovasculares para ello se propone que la institución educativa mejore en la implementación de sesiones educativas contra el tabaquismo para disminuir la incidencia en estos jóvenes.

De la conceptualización del consumo de alcohol es la acción de beber por la cual la mayoría de adolescentes lo hacen ya sea por presión social, la soledad o son obligados a beber pues el consumo de alcohol trae consigo problemas dentro de la familia como en la sociedad y por lo general desencadenan en enfermedades por el consumo repetitivo (56). en la presente investigación menos de la mitad consume alcohol en diferente frecuencia u ocasión por lo cual nos indica que esta población está en riesgo poniendo en peligro su salud y la buena relación con su familia, se propone que la institución educativa capte a estos estudiantes y llevarlos a psicología para que puedan tener una educación y recomendación

necesaria para evitar el consumo del alcohol y sobre todo que los padres de familia tengan mayor control y vigilancia sobre sus hijos.

Se recomienda que las autoridades de las municipalidades mejorar los centros de recreación y de apoyo para que los estudiantes tengan con que distraerse para evitar problemas a futuro como adicciones, enfermedades y muerte a causa del alcoholismo y tabaquismo.

Dentro del número de horas que se duerme se recomienda alrededor de 8 horas diarias para mejorar la calidad de vida del ser humano sobre todo ayuda a mejorar la salud física y fortalece la mente, por ende durante este proceso ayuda a recuperar las energías que durante el día han sido gastadas (57). Dentro de los resultados obtenidos más de la mitad duerme lo requerido por la OMS esto quiere decir que los estudiantes concilian su sueño bien y no tienen problemas para dormir, entonces se sugiere que la institución educativa siga mejorando e incentivando las recreaciones durante el día para que los estudiantes tengan en que entretenerse y posteriormente tener un sueño reparador.

El baño en una persona es importante porque disminuye enfermedades de la piel así como también disminuye la acumulación de suciedad, elimina bacterias que durante el día se hayan pegado a la piel (58). De los datos obtenidos todos los estudiantes la mayoría bañan correctamente a diario esto quiere decir la suciedad y el acumulo de focos infecciones en algunos lugares del cuerpo están disminuidos incluso el riesgo de contraer hongos o enfermedades de la piel son pocas por el buen comportamiento de los adolescentes.

La actividad física son todas aquellas actividades como el ejercicio, movimientos voluntarios del sistema musculoesquelético que generan el desgaste de una energía en consecuencia de las actividades realizadas en un determinado

tiempo (59). De los datos obtenidos la mayoría de los adolescentes en su tiempo libre si hace ejercicio eso indica que su salud física y la probabilidad de subir de peso es disminuida, por otro lado hay un 41,3% que no hacen ejercicio y que prefieren estar en su cama esto es un riesgo latente en los adolescentes porque pueden generar obesidad, sobrepeso, sedentarismo generando problemas en su salud para ello se propone a los padres de familia a salir más con sus hijos a caminar, correr a realizar actividad física ya que esto ayudara a disminuir problemas cardiacos y sobre que la municipalidad distrital y provincial hagan lugares de ocio y recreación para disminuir la morbilidad de enfermedades.

Según la conceptualización de la violencia es ejercer autoridad sobre una persona sin que la otra se pueda defender causándolas daños físicos, mentales hasta incluso la muerte (60). De los resultados encontrados se observa que todos los adolescentes han tenido algún tipo de agresión a su persona por lo cual es muy preocupante incluso la mayoría ha tenido agresión en sus casa es por ello que se sugiere a la institución educativa a fortalecer en la captación de personas que tienen agresión a través de una psicóloga para que puedan recibir ayuda y disminuir las agresiones, así como también que las autoridades tengan una central de ayuda para los adolescentes en donde puedan hacer sus denuncias y se les pueda ayudar de manera oportuna, también se debe fortalecer la seguridad en la comunidad poniendo más serenazgos en las calles para que puedan vigilar y evitar las agresiones que se están dando actualmente.

Sobre la conceptualización del suicidio, son aquellas acciones que realiza un determinado individuo con la finalidad de quitarse la vida, por consiguiente la OMS refiere que es un gran problema en la salud pública y que generalmente se ve en personas con problemas mentales, con problemas como la depresión

relacionada con la discriminación entre otras (61). De los datos obtenidos la mayoría no ha pensado en quitarse la vida porque ha podido solucionar alguna situación esto quiere decir que tienen capacidades resolutivas dentro y fuera de la familia y que los problemas no los afectan mucho. Pero hay un porcentaje que es preocupante que es un 13,3% que si ha pensado en suicidarse, es por ello la importancia de la vigilancia de los adolescentes sobre todo que los padres no tengan cerca de estos productos como insecticidas u objetos que se puedan hacer daño pues se propone a la institución educativa monitorizar y vigilar que no haya discriminación o bullying dentro de las aulas para evitar alguna pérdida.

La dieta es una de las formas de una buena alimentación que ayuda a la prevención de muchas enfermedades, la dieta es el equilibrio en el consumo de alimentos que necesita el cuerpo humano para su bien funcionamiento diario (62). Según los datos obtenidos se observa que la mayoría consume frutas y verduras pero hay un porcentaje menor que no los consume haciendo que no completen una dieta adecuada en su alimentación produciendo déficit de vitaminas y minerales. Cuando hablamos de las proteínas la mayoría de los adolescentes si consumen carnes, huevos así como el pescado permitiéndoles formar músculos buenos y sanos que les ayudan en su crecimiento.

Dentro de los carbohidratos la mayoría consume a diario el pan como los fideos generando que en algunos las porciones inadecuadas de su ingesta pueden ocasionar sobre peso así como también la obesidad que es un problema de salud en la actualidad. Dentro de su consumo de grasas y dulces la mayoría consume refrescos con azúcar así como frituras en diferente tiempo determinado, eso quiere decir que la probabilidad de sufrir problemas nutricionales es alta así como enfermedades cardiovasculares. Es por ello que se propone a la institución

educativa informar sobre la importancia de una dieta adecuada y loncheras saludables a través de sesiones educativas para poder evitar los problemas nutricionales por ende concientizar a los padres de familia sobre la preparación de los alimentos pues se recomienda a los puestos de salud llegar a todas las familias de los adolescentes a través de visitas domiciliarias y talleres demostrativos.

En la Tabla 4, 5, 6: En los determinantes de redes sociales y comunitarias, el resultado del 100% (97) de los adolescentes de ésta Institución Educativa 88339 -Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, el 94,8% (92) no recibe ningún apoyo social natural, el 97,9% (95) recibe apoyo social organizado en seguridad social. En apoyo de organizaciones sociales como el comedor popular el 95,9% (93) no reciben apoyo. Según la institución de la salud en la que se atendió en estos últimos meses el 49,5% (48). Según la problemática que acude al establecimiento de salud, el 72,2% (70) trastornos respiratorios o digestivos. Según el lugar donde lo atendieron. Según el tipo de seguro que tienen los adolescentes el 75,2% (73) SIS-MINSA. Según el tiempo que esperó para que lo atendieran es el 41,2% (40) largo. Según calidad de atención el 10,3% (10) muy buena y el 51,5% (50) regular. Según la presencia de pandillaje y delincuencia, el 56,7% (55) si hay.

De los resultados obtenidos de la presente investigación se asemejan a la investigación de Vásquez R, (21). Donde se encontraron los siguientes resultados que el el 67,8% (122) refieren que el tiempo que esperaron para que lo (la) atiendan fue regular; el 39,4% (71) refieren que la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue muy buena; el 56,1% (100) el motivo de la consulta por el cual acudieron al establecimientos de salud fue por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos; el 100% (180) refieren que si existe

pandillaje o delincuencia cerca de su casa; el 100% (180) de los adolescentes de la Institución Educativa N° 88016; el 74,4% (134) no reciben algún apoyo social natural; el 100% (180) no reciben algún apoyo social organizado.

En cuanto a la presente investigaciones difieren con los resultados obtenidos por Soria B, (63). Sus resultados fueron los siguientes donde el 71 % recibe apoyo social natural por partes de sus familiares, el 100% no recibe ningún apoyo social organizado, el 72 % no recibe apoyo de ninguna organización, el 70% acudió a un puesto de salud en los últimos 12 meses, el 53% del motivo de la consulta fue mareos, dolores o acné, el 25% considera buena la calidad de la atención, y el 33% considera largo el tiempo de espera para la atención.

Según la conceptualización de apoyo social es una red donde la familia percibe algún apoyo con la finalidad de poder salir adelante con su familia generalmente estas redes están compuestas por otros familiares que no viven con ellos, algunos amigos o hasta incluso por organizaciones o autoridades para poder mejorar la crisis por la cual están pasando (64). La mayoría de los adolescentes no reciben apoyo social natural esto quiere decir que si pasa algo en la familia les hace difícil poder solucionar algunos problemas de necesidad ya que son de bajos recursos económicos y no pueden solventar una carencias por ello que se sugiere a las autoridades a fomentar e implementar los comedores populares para llegar a las familias más necesitadas y tener fondos de ayuda económica para estas familias.

Según la conceptualización de centro de salud es aquel lugar ubicado estratégicamente destinado a contribuir a la promoción dela salud, prevención de enfermedades así como también a la recuperación de un ser humano (65). Según los datos obtenidos la mayoría se atienden en puestos de salud garantizando así la detección primaria de algunas enfermedades, pero no dejamos de lado que un

15,5% no recurre a ningún centro de salud así como también refieren que se automedican poniendo en peligro su vida y de toda su familia. Se propone a la familia de los adolescentes tomar conciencia de que deberían acudir al establecimiento de salud para que puedan mejorar su salud de tal forma se recomienda al establecimiento de salud llegar a los lugares más lejanos y a las familias de bajos recurso para una que puedan tener un diagnóstico y tratamiento oportuno.

También se observa que la mayoría de los adolescentes acuden a los establecimientos de salud por IRAS y EDAS entonces no están cumpliendo con las medida de higiene recomendado por el personal de la salud y como es un grupo etario que tiene más contacto con las personas en este caso dentro de la institución educativa están más propensos a poder adquirir una enfermedad de IRA, es por ello que se sugiere a los adolescentes a realizar el correcto lavado de manos para evitar las enfermedades gastrointestinales y cuando estén con alguna enfermedad de las vías respiratorias toser de manera adecuada cubriéndose con un pañuelo desechable para evitar contagiar a sus demás compañeros y sobre todo en casa, y también es importante que el centro de salud realice sesiones educativas para prevenir estas enfermedades más recurrentes en los adolescentes.

Según el tipo de seguro que tienen los adolescentes la mayoría tiene SIS-MINSA en donde la consulta, el diagnóstico oportuno de enfermedades, el tratamiento, son gratis ayudando así a las personas con bajos recursos para mejorar y salud y su calidad de vida. Pero no olvidemos que hay 2,1% de adolescentes que no tienen ningún tipo de seguro poniendo en peligro su salud ya que no cuentan con el dinero suficiente para algunos tratamientos que son caros por ello es muy importante y se propone al establecimiento de salud hacer un

seguimiento de las personas con bajos recursos económicos y ayudarlas a inscribir al SIS ya que sería de mucha ayuda pues disminuirían la morbimortalidad de las enfermedades.

Según la conceptualización del pandillaje son todas aquellas actividades o reuniones ilícitas que realizan los adolescentes con el propósito de compartir experiencias y sentirse bien entre ellos algunas veces haciendo daño al prójimo (66). Según los resultados obtenidos la mayoría refiere que por su comunidad y sobre todo cerca por la institución educativa hay presencia de pandillaje lo cual conlleva a que la sociedad sea insegura e incluso los integrantes de las pandillas pueden captar adolescentes y hacerles formar parte de sus grupos pues los adolescentes que tengan problemas en casa o que tengan algún problema como la depresión son más vulnerables. Se sugiere a las familias de los adolescentes más vigilancia y entendimiento en los hogares, y también se propone que la PNP vigile y controle las calles así como también que las municipalidades mejoren el sistema de seguridad en las calles para reducir el peligro del pandillaje.

V. CONCLUSIONES

- En los determinantes Biosocioeconómicos de los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, en la totalidad del grado de instrucción del adolescente todos tienen Secundaria: Incompleta/ Completa, el grado de instrucción de la madre más de la mitad tienen grado de instrucción Secundaria Completa/Incompleta, dentro del ingreso económico familiar menos de la mitad tienen un ingreso menor de s/. 930 soles.
- En los determinantes de los Estilos De Vida de los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, más de la mitad ha sufrido daño a su salud por alguna violencia por agresión ya sea por armas de fuego, objetos cortantes, golpes y agresión sexual. Dentro de los alimentos que consumen más de la mitad consume diario fideos, en pan y cereales la mayoría lo consume diario en dulces más de la mitad consumen a diario, y las verduras menos de la mitad consumen verduras a diario.
- En los determinantes de Redes Sociales y Comunitarias la mayoría no recibe algún apoyo social natural, así mismo la mayoría el motivo de su consulta por la que asiste a un establecimiento de salud es por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos, más de la mitad en la calidad de atención fue regular y más de la mitad hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Sensibilizar y concientizar a las autoridades locales así como regionales a través de los resultados obtenidos de la presente investigación para que puedan contribuir en la mejora de la salud de los adolescentes y lograr un bienestar íntegro en este grupo etario.
- Informar al establecimiento de salud al cual pertenece la Institución Educativa sobre los resultados obtenidos para que realicen actividades de prevención de enfermedades, promoción de la salud
- Hacer de conocimiento a las autoridades pertinentes de la Institución Educativa para que pongan en marcha un plan de mejora para la salud de los estudiantes adolescentes.
- También que la presente investigación sobre los determinantes de la salud en los adolescentes sea como una base referencial para que puedan continuar con investigaciones y se den cuenta de la problemática que aqueja a los adolescentes y sobre todo sea base en donde se promueva las investigaciones en enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. OMS. Determinantes de la salud, EE.UU: Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud. [citado el 28 de septiembre de 2018]. URL disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5165:2011-determinants-health&Itemid=3745&lang=es
2. Ministerio de salud. Determinantes Sociales En Salud. Chile: Minsa 2015. URL disponible en: <http://www.minsal.cl/determinantes-sociales-en-salud/>
3. Dávalos M. determinantes de la salud. 2010 [fecha de acceso 29 de septiembre de 2018]. URL disponible en: https://cursospaíses.campusvirtualsp.org/pluginfile.php/216923/mod_resource/content/2/DET%20DE%20LA%20SALUD%20mldr.pdf
4. Acevedo G, Martínez D, Utz L. La Salud y sus Determinantes. Perú. [fecha de acceso 29 de septiembre de 2018]. URL disponible en: <http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>
5. Ministerio de Salud. -Foros: Construyamos Juntos una Mejor Salud para Todos y Todasl. Chile. Impreso en Puerto Madero; 2010.
6. Cárdenas E, Juárez C, Moscoso R, Vivas J. Determinantes en la salud. [Monografía en internet].2017. [fecha de acceso 29 de septiembre de 2018]. URL disponible en: [https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSociales saludCompleto.pdf](https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSociales%20saludCompleto.pdf)

7. Acevedo G, Martínez D, Utz L. La Salud y sus Determinantes. Perú.
[fecha de acceso 29 de septiembre de 2018]. URL disponible en:
[http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-
Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf](http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-
Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf)
8. Organización Mundial de la Salud. Salud de los adolescentes. [Internet]
2018. [citado 29 de septiembre de 2018] URL disponible en:
http://www.who.int/topics/adolescent_health/es/
9. Ministerio De Salud. Orientaciones para la atención integral de salud del
adolescente en el primer en el primer nivel de atención. Perú: Minsa; 2007.
10. Ministerio de Salud. -Foros: Construyamos Juntos una Mejor Salud para
Todos y Todas. Chile. Impreso en Puerto Madero; 2010.
11. Vivas F. Adolescencia y Agresividad [Tesis Doctoral]. España:
Universidad Complutense de Madrid; 2000. [fecha de acceso 29 de
septiembre de 2018]. URL disponible
<https://biblioteca.ucm.es/tesis/19972000/S/4/S4017401.pdf>
12. Minsa presenta análisis sobre la situación de los adolescentes en el Perú.
[En Línea]. Perú: La República. [fecha de acceso 29 de septiembre de
2018]. URL disponible en: [https://larepublica.pe/sociedad/422494-minsa-
presenta-analisis-sobre-la-situacion-de-los-adolescentes-en-el-peru](https://larepublica.pe/sociedad/422494-minsa-
presenta-analisis-sobre-la-situacion-de-los-adolescentes-en-el-peru)
13. Ruiz A. Evaluación y valoración de los hábitos y estilos de vida
determinantes de salud, y del estado nutricional en los adolescentes de
Ceuta. [Tesis doctoral]. España: Universidad de Granada; 2015. [fecha de
acceso 29 de septiembre de 2018]. URL disponible en :
<https://hera.ugr.es/tesisugr/25965141.pdf>

14. Cecilia R. Embarazo adolescente no planificado y determinantes de la salud presentes en adolescentes embarazadas registrados en el Hospital Municipal Dr. Pascual A. Tirro de la comunidad de Hernando, durante el año 2010. [Tesis Maestría]. Córdoba: Universidad Nacional de Córdoba; 2014. [fecha de acceso 29 de septiembre de 2018]. URL disponible en: http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/luparello_rosalia_cecilia.pdf
15. Barrientos L, Tobar V. Determinantes sociales de la salud relacionadas con el embarazo en la adolescencia en el área geográfica de responsabilidad de la unidad de salud la hachadura municipio de san francisco Menendez departamento de Ahuachapan. enero a junio 2011. [Tesis Maestría]. El salvador: Universidad de El Salvador; 2011. [fecha de acceso 29 de septiembre de 2018]. URL disponible en: [file:///C:/Users/PC/Downloads/INFORME%20FINAL%20DE%20TESIS%20DE%20MSP%208-9-11%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/PC/Downloads/INFORME%20FINAL%20DE%20TESIS%20DE%20MSP%208-9-11%20(2).pdf)
16. Ortiz M. Determinantes de la salud de los adolescentes del caserío Alto de los Castillos La Arena - Piura, 2013. [tesis licenciatura]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2015. [fecha de acceso 29 de septiembre de 2018]. URL disponible en: [file:///C:/Users/PC/Downloads/Uldech_Biblioteca_virtual%20\(19\).pdf](file:///C:/Users/PC/Downloads/Uldech_Biblioteca_virtual%20(19).pdf)
17. Américo D, Sosaya M. Estilos de vida saludable en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la -I.E. Casimiro Cuadros|| Sector I – Cayma- 2016. [Tesis licenciatura].Perú: Universidad Ciencias de la Salud; 2016. [fecha de acceso 29 de septiembre de 2018]. URL disponible en:

<http://repositorio.ucs.edu.pe/bitstream/UCS/23/1/aroni-damian-americo.pdf>

18. Burga D, Sandoval J. El mundo adolescente: estilos de vida de las adolescentes de una Institución Educativa – Chiclayo 2012. [Tesis licenciatura]. Perú; Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo; 2013. [fecha de acceso 29 de septiembre de 2018]. URL disponible en: http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/387/1/TL_Burga_Guzman_Diego.pdf
19. Arbildo M. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa -Fe y Alegría 14 Nuevo Chimbote, 2014. [tesis licenciatura]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2016. [fecha de acceso 29 de septiembre de 2018]. URL disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1340/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_ARBILDO_RODRIGUEZ_MERALY_YANEIRA.pdf?sequence=1
20. Bocanegra C. Determinantes de la salud en adolescentes embarazadas que acuden al puesto de salud Miraflores Alto. Chimbote 2012. [Tesis licenciatura]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2014. [fecha de acceso 29 de septiembre de 2018]. URL disponible en: [file:///C:/Users/PC/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20\(20\).pdf](file:///C:/Users/PC/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(20).pdf)
21. Vásquez R. Determinantes de la salud en adolescentes, institución educativa N° 88016 - Chimbote, 2015. [Tesis licenciatura]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2017. [fecha de acceso 29 de

- septiembre de 2018]. URL disponible en:
[file:///C:/Users/PC/Downloads/Uldech_Biblioteca_virtual%20\(21\).pdf](file:///C:/Users/PC/Downloads/Uldech_Biblioteca_virtual%20(21).pdf)
22. Vega J, Orielle A. Equipo de Equidad en Salud de la Organización Mundial de la Salud. Equidad y determinantes sociales de la salud: Perú; 2002. Edición, editorial.
23. Del Llano J. Revisitando el Informe Lalonde 40 años después: panacea, moda y realidad. [En línea]. Madrid: gestión clínica y sanitaria. [fecha de acceso 29 de septiembre de 2018]. URL disponible en:
<http://www.fgcasal.org/publicaciones/gestion60.pdf>
24. Selig, J. Reflexiones sobre el tema de las inequidades en salud. Documento presentado al curso Fundamentos de los Determinantes Sociales de la Salud. OPS.: Washington; 2009.
25. Dalhigren, G. Whitehead, M.. Levelling up (Part 2) a discussion paper on European strategies for tackling social inequities in health. Studies on social and economic determinants of population health No. 3. OMS Regional Office for Europe. University of Liverpool: Denmark; 2006
26. Organización Mundial De La Salud. La salud. Argentina: OMS; 2013.
https://www.paho.org/arg/index.php?option=com_content&view=article&id=28:preguntas-frecuentes&Itemid=142
27. Organización Mundial De La Salud. Salud de los adolescentes. [fecha de acceso 29 de septiembre de 2018]. URL disponible en:
http://www.who.int/topics/adolescent_health/es/

28. Fernández L. Instituciones Educativas. [En línea]. Buenos Aires: Dinámicas institucionales en situaciones críticas; 1994. [fecha de acceso 29 de septiembre de 2018]. URL disponible en: http://www.terras.edu.ar/biblioteca/16/16TUT_Fernandez_Unidad_2.pdf
29. Barragán H. Fundamentos de salud pública. Cap. 6, Determinantes de la salud. La Plata: Editorial de la Universidad Nacional de la Plata; 2007. Pg.161-189.
30. Mendoza R. Investigación cualitativa y cuantitativa -Diferencias y limitaciones. Perú. 2006. URL disponible en: <https://hannibalpsike83.files.wordpress.com/2015/10/diferencias-y-limitaciones-de-la-investigacion-cualitativa-y-cuantitativa.pdf>
31. Arias G. El Proceso De Investigación. Asignatura de investigación 2 parte. Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Lectura/bachillerato/documentos/LEC7.2.pdf
32. Saldaña Y. Ruiz F. El Estudio De Caso Como Método De Investigación y Su Contribución al campo de la Empresa Familiar. INCEPTUM. 2015. Vol. X. No 18. Pag 51 – 73.
33. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. [en línea]. México; 2010. [fecha de acceso 29 de septiembre de 2018]. URL disponible en: [file:///C:/Users/PC/Downloads/Metodolog%C3%ADa-de-la-Investigaci%C3%B3n-Hern%C3%A1ndez-Sampieri%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/PC/Downloads/Metodolog%C3%ADa-de-la-Investigaci%C3%B3n-Hern%C3%A1ndez-Sampieri%20(1).pdf).
34. Barragán H. Fundamentos de salud. La Plata: Editorial de la universidad nacional de la Plata; 2007.

35. UNICEF. Aplicando Género. [Internet]. 2016. [Acceso el 04 de junio del 2017]. Recuperado de https://www.unicef.org/honduras/Aplicando_genero_agua_saneamiento.pdf Pérez Díaz Julio
36. Dr. Cruz Vargas J. Lactancia Con Fórmulas Maternizadas Durante Los Primeros 6 Meses De Vida Como Factor Predisponente Para Asma. [Tesis Doctoral]. Perú. Universidad Ricardo Palma. 2017.
37. Boltvinik J. Hernández E. Distribución Del Ingreso. México. Edit. S XXI. 1999. Disponible en: <http://herzog.economia.unam.mx/profesores/gvargas/libro1/cp22dtin.pdf>
38. Montes S. Esmeronde C. Ocupacion, Cultura y Sociedad, Compromiso de la terapia ocupacional. Revista de Terapia Ocupacional Galicia. 2012. Vol 9. Monog 5. Pág. 2- 325.
39. Pasca L. La Concepción de la Vivienda y sus objetos. Trabajo Fin de Master. Universidad Complutense de Madrid. 2013-2014.
40. Bennassar Veny M. ESTILOS DE VIDA Y SALUD EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS: LA UNIVERSIDAD COMO ENTORNO PROMOTOR DE LA SALUD. [Tesis doctoral]. Costa Rica. Universidad de les Illes Balears. 2011.
41. Freddy Vinicio Sevilla Jaramillo. -La alimentación en el rendimiento físico de los estudiantes de segundo año de bachillerato de la unidad educativa juan benigno velal. [Tesis de bachillerato]. Universidad Técnica De Ambato. Ecuador. 2017.

42. Forni P. Redes, Capital Social y Desarrollo Comunitario. Universidad de Salvador. 1984. Pág. 4.
43. Cárdenas M. Indicadores de acceso y uso efectivo de los servicios de salud de afiliados al Seguro Popular. Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social. 1ª edición. 2014. Pág. 23.
44. González M. Diseños experimentales de investigación. [Monografía en internet]. España; 2010. [Citado 2010 Set 12]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos10/cuasi/cuasi.shtml>
45. Hernández, y otros. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España [Citado 2010 Set 12]. Disponible en: <http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.htm>.
46. Martínez N, Cabrero J, Martínez M, Diseño de la investigación. [Apuntes en internet]. 2008. [citado 2010 sep. 13]. [1 pantalla]. Disponible en: http://perso.wanadoo.es/aniorte_nic/apunt_metod_investigac4_4.htm
47. Mejía G. Determinantes de la salud en Adolescentes del Pueblo de Cajamarquilla- Huaraz, 2016 [tesis licenciatura]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2019. [fecha de acceso 12 de mayo de 2020]. URL disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11143/ADOLESCENTES_EQUIDAD_MEJIA_MAGUI%
c3%91A_GIMENA_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11143/ADOLESCENTES_EQUIDAD_MEJIA_MAGUI%c3%91A_GIMENA_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
48. UNICEF. Aplicando Género. [Internet]. 2016. [Acceso el 04 de junio del 2017].

Hallado en https://www.unicef.org/honduras/Aplicando_genero_agua_saneamiento.pdf Pérez Díaz Julio.

49. Jara J. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa 8 de octubre Chimbote, 2016. [tesis licenciatura]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2018. [fecha de acceso 12 mayo de 2020]. URL disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_JARA_CASTILLO_JONATHAN_BRAYAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
50. Fajardo, L. Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa (Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote; 2019.
51. Concha J. Mejoramiento del sistema de abastecimiento de agua potable (caso: urbanización valle esmeralda, distrito pueblo nuevo, provincia y departamento 78 de Ica). Tesis para optar el título profesional de ingeniero civil. Lima; Universidad de San Martín de Porres, Facultad de Ingeniería y Arquitectura; 2014. [Citado el 10 de mayo del 2017]. Disponible desde el URL: [file:///C:/Users/Brayan/Downloads/concha_hjd%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Brayan/Downloads/concha_hjd%20(1).pdf)
52. Mercedes, S. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa n° 88003 Las Américas - Chimbote, 2015. (Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote; 2017

53. Zavaleta, Y. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa –José Gálvez Egusquiza, Chimbote, 2014 (Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote; 2016.
54. Acuña, Y. y Cortes, R. En su Tesis Denominado –Promoción de Estilos de Vida Saludable Área de salud Esparza. [Tesis para optar el grado de doctorado]. [Universidad nacional de Costa Rica] 2012. Url disponible en: [http://: www. cafyd.com/tesis12cordente.pdf](http://www.cafyd.com/tesis12cordente.pdf)
55. Fumar definición. [página en internet] .Perú. 2014[citado el 07 de mayo del 2020] Disponible en: <http://salud.ccm.net/faq/8544-fumar-definicion>
56. OMS, bebidas alcohólicas. [página en internet]. 2016 [citado el 07 de mayo del 2020] disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/>
57. Prudencio R. Conceptos de Dormir Vrs. Sueño Salud y Descanso [Artículo en internet]. [Citado 07 de mayo de 2020]. [Alrededor de 1 planilla] 2017. Disponible en URL: [hppt/www. Conceptos dormir –descanso –Salud](http://www.conceptosdormir-descanso-salud)
58. Malaco F. Higiene corporal. [Serie en internet]; 2016. [Citado Abril 22-2016]. [Alrededor de 1 pantalla]. Disponible en: http://www.higiene-educ.com/sp/profs/ corporelle/sci_data /intro.htm.
59. OMS. Actividad física. [página en internet]. 2020 [citado el 07 de mayo del 2020] disponible en: <https://www.who.int/dietphysicalactivity/pa/es/>
60. OMS. Violencia. [página en internet]. 2012 [citado el 07 de mayo del 2020] disponible en: <https://www.who.int/topics/violence/es/>

61. OMS. Suicidio. [página en internet]. 2019 [citado el 07 de mayo del 2020] disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/suicide>
62. OMS. Dieta, nutrición y prevención de enfermedades crónicas. [página en internet]. 2003 [citado el 07 de mayo del 2020] disponible en: <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2003/pr20/es/>
63. Soria B. Determinantes de la salud en los Adolescentes Embarazadas que Acuden al puesto de Salud Miraflores Alto Chimbote,2012[Tesis para optar el título de licenciado en Enfermería] Chimbote 2012
Url:<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=0000003591>
64. Instituto Nacional del Cáncer. [Página en internet]. 2020 [citado el 07 de mayo del 2020] disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/apoyo-social>
65. Medline plus. Centros de salud. [Página en internet]. 2020 [citado el 07 de mayo del 2020] disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/healthfacilities.html>
66. Organización de los Estados Americanos. Definición y Caracterización de pandillas. [página en internet]. 2007 [citado el 07 de mayo del 2020] disponible en: <http://scm.oas.org/pdfs/2010/CP24469S-4.pdf>

ANEXOS

Anexo N° 01



**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL
DE ENFERMERIA CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA 88389 "JUAN VALER SANDOVAL".**

Elaborado por Vílchez Reyes

Adriana DATOS DE

IDENTIFICACION DE LA

PERSONA:

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. Sexo: Masculino () Femenino ()

2. Edad:

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

3. Grado de instrucción de adolescente y madre:

3.1 Grado de instrucción del adolescente

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

3.2 Grado de instrucción de la madre

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

4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

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

5. Ocupación del jefe de familia:

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

6. Vivienda

6.1. Tipo:

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

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

6.2. Tenencia:

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

6.3. Material del piso:

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

6.4. Material del techo:

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

6.5. Material de las paredes:

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

6.6 Cuantos personas duermen en una habitación

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

7. Abastecimiento de agua:

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

8. Eliminación de excretas:

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

9. Combustible para cocinar:

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

10. Energía eléctrica:

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

11. Disposición de basura:

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

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

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

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

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

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14. ¿Actualmente fuma?

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

15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

17. ¿Con 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 ()
- Ingesta de medicamentos (laxantes, diuréticos, pastillas si () no ()
- Restricción en la conducta (ayuno, dietas, ejercicios si () no ()
- Preocupación por engordar si () no ()
- Ninguna si () no ()

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

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

23. Indique el lugar de la agresión o violencia:

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

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

Si () No ()

25. Tiene relaciones sexuales

Si () No ()

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

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

26. Si es mujer

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

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

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

DIETA:

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

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

III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

29. ¿Recibe algún apoyo social natural?

- Familiares ()
- Amigos ()
- Vecinos ()

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

30. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

31. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

- El programa beca 18 si () no ()
- Programa de alimentación escolar si () no ()
- Programa de cooperación 2019-2021 si () no ()
- Comedores populares si () no ()

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

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

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

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

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

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

35. Qué tipo de seguro tiene Usted:

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

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

- Muy largo ()
- Largo ()
- Regular ()
- Corto ()

- Muy corto ()
- No sabe ()

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

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

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

Si () No ()

Muchas gracias, por su colaboración

Anexo 02

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO: EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concluida a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la Salud en adolescentes de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval de Nuevo Chimbote, desarrollado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y 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 DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 88389 -JUAN VALER SANDOVALI.
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta:
¿El conocimiento medido por esta pregunta es esencial, útil pero no esencial o no necesario?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla2).

Tabla1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa 88389 -Juan Valer Sandovall.

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	0,950
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		
15	1,000		
16	1,000		
17	1,000		
Coficiente V de Aiken total			“0,998”

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

Anexo 03

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

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

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

TABLA 2

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

N°	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)	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	1,00 0
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,95 0
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,95 0
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0

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	1,00 0
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
Coefficiente de validez del instrumento															0,99 8



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

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA 88389 “JUAN VALER SANDOVAL”.**

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

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

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

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

Pregunta 3									
Observación									
Pregunta3.1									
Observación									
Pregunta3.2									
Observación									
Pregunta4									
Observación									
Pregunta5									
Observación									
Pregunta6									
Pregunta6.1									
Observación									
Pregunta6.2									
Observación									
Pregunta6.3									
Observación									
Pregunta6.4									
Observación									
Pregunta6.5									
Observación									
Pregunta6.6									
Pregunta7									
Observación									

Pregunta8								
Observación								
Pregunta9								
Observación								
Pregunta10								
Observación								
Pregunta11								
Observación								
Pregunta12								
Observación								
Pregunta13								
Observación								
5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA								
Pregunta14								
Observación								
Pregunta15								
Observación								
Pregunta16								
Observación								
Pregunta17								
Observación								
Pregunta18								
Observación								

Pregunta19									
Observación									
Pregunta20									
Observación									
Pregunta21									
Observación									
Pregunta 22									
Observación									
Pregunta23									
Observación									
Pregunta24									
Observación									
Pregunta25									
Observación									
Pregunta26									
Observación									
Pregunta27									
Observación									
Pregunta28									
Observación									
6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA									
Pregunta29									
Observación									
Pregunta30									
Observación									
Pregunta31									

Observación								
Pregunta32								
Observación								
Pregunta33								
Observación								
Pregunta34								
Observación								
Pregunta35								
Observación								
Pregunta36								
Observación								
Pregunta37								
Observación								
Pregunta38								

VALORACIÓN GLOBAL:					
¿El cuestionario está adecuadamente formulado para los destinatarios a encuestar?	1	2	3	4	5
Observación					

Muchas gracias, por su atención.

ANEXO N°04



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

TÍTULO:

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA 88389 “JUAN VALER SANDOVAL”.**

Yo,.....

Accedo y acepto que mi menor hijo colabore de forma voluntaria dentro del presente estudio correspondiente. Del tal forma señalo que si conozco el propósito de esta investigación y que fui informado de manera clara y adecuada para la realización de la encuesta y responder correctamente todos los ítems señalados.

Informado como realizarse el cuestionario, el investigador se compromete a guardar en secreto y en anonimato todos los datos proporcionado por el encuestado guardando ética, sin dañar la imagen personal de los mismos. Por lo cual acepto de manera voluntaria que mis datos recolectados sean beneficiosos para la investigación. Por lo cual acepto mi participación firmando el presente documento.

FIRMA

.....

ANEXO N°05

Selección del tamaño de la muestra.

Tamaño de una Población de estudiantes de la Institución Educativa N° 88389

–Juan Valer Sandoval– Nuevo Chimbote cumplen los criterios de selección: 125

Distribución del Número de estudiantes de Institución Educativa, que cumplen los criterios de selección, entre el primer y quinto año de la sección –All:

Primer Año	Segundo Año	Tercer Año	Cuarto Año	Quinto Año
25	26	25	27	25

Cálculo del Tamaño de la Muestra

De acuerdo a las características de la población, finita y distribuida en estratos, primero se calcula el tamaño mínimo 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 = 105
- Z** : Nivel de confianza = 95 % = 1,96
- 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 para el cálculo de la muestra:

$$n = \frac{105 \times 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}{(0,05^2) \times (105 - 1) + 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}$$

$$n = 97$$

Cálculo del Número de estudiantes por estratos proporcional:

$$nh = \frac{Nh \times n}{N}$$

Dónde:

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:

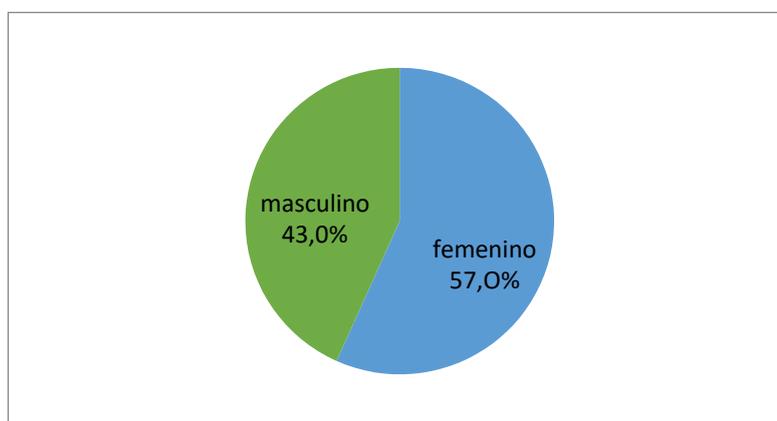
Estrato	Nh	n	N	nh
Primer Año	25	96.2	128	19
Segundo Año	26	96.2	128	20
Tercer Año	25	96.2	128	19
Cuarto Año	27	96.2	128	20
Quinto Año	25	96.2	128	19
Total Población (N)	128	Total Muestra (n)		97

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICOS DE LA TABLA 1

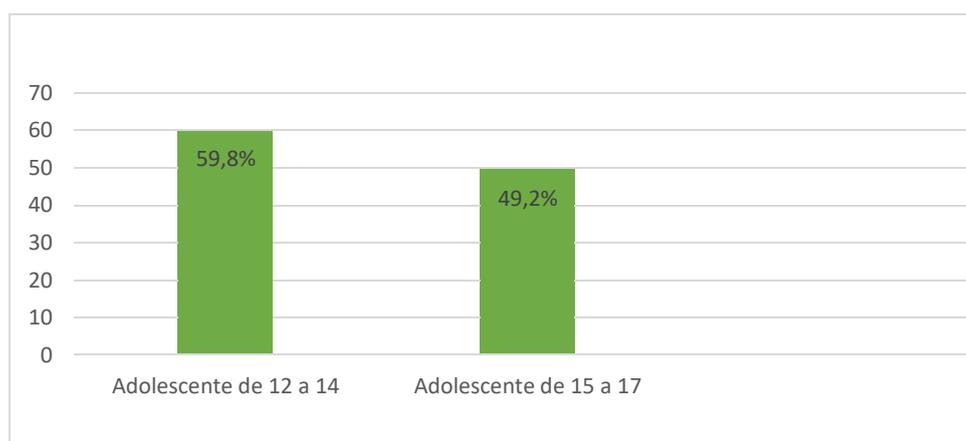
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 88389 “JUAN VALER SANDOVAL” – NUEVO CHIMBOTE, 2018.

GRÁFICO 1: Según sexo de los adolescentes de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.



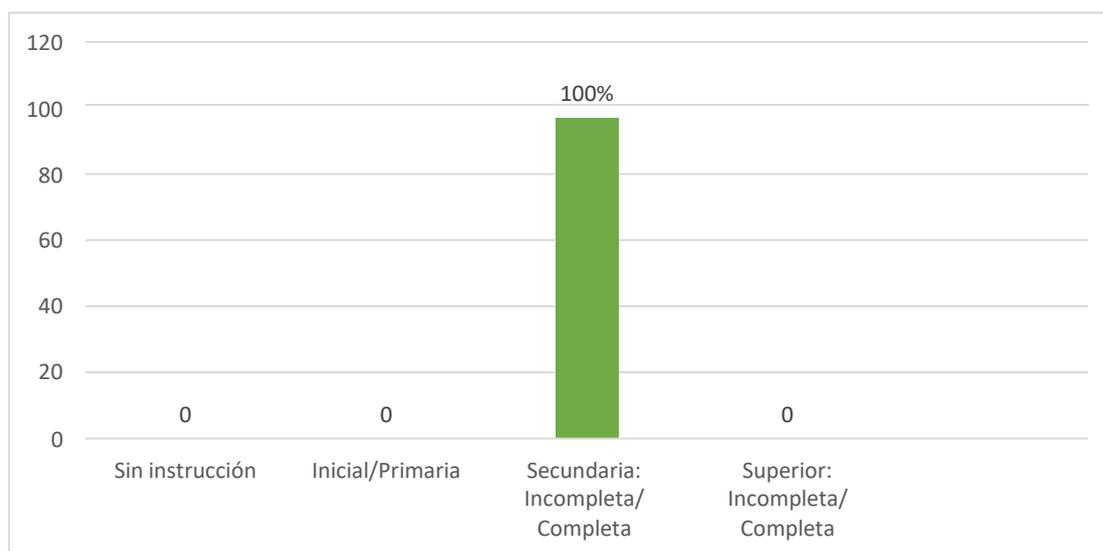
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval–Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 2: Según edad de los adolescentes de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.



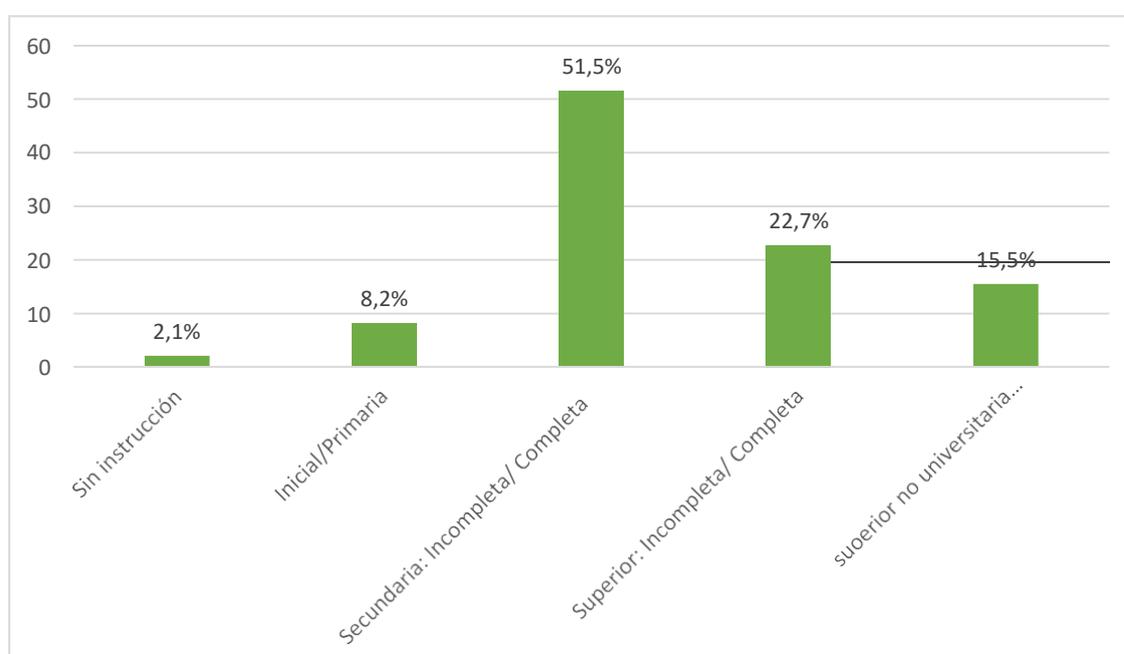
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval–Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 3: Según el grado de instrucción del adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.



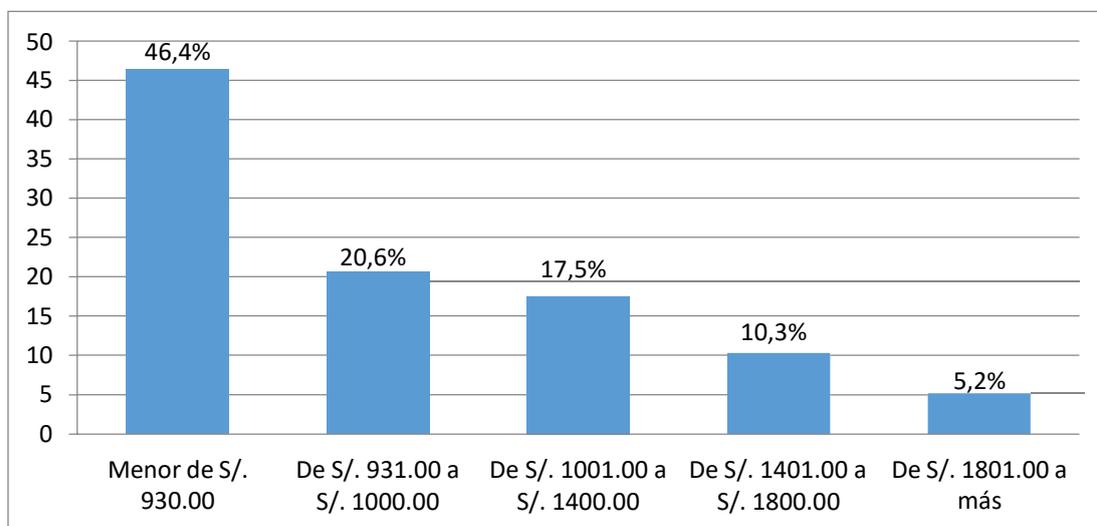
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval–Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 4: Según el grado de instrucción de la madre del adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.



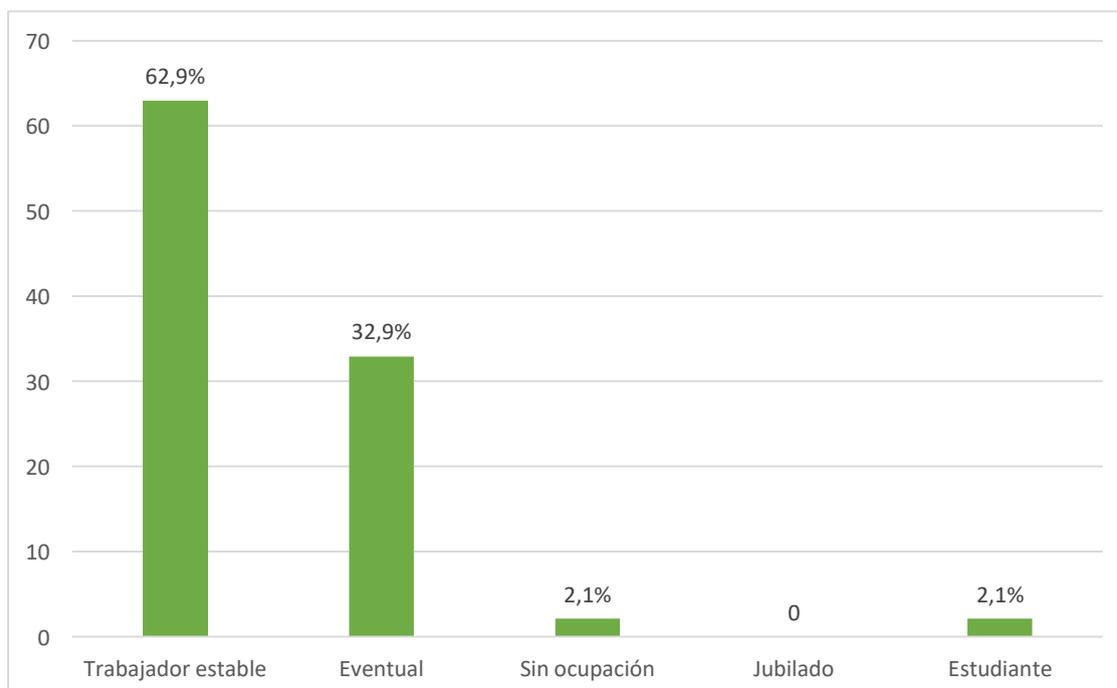
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval–Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 5: Según el ingreso económico familiar del adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval–Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 6: Según ocupación del jefe de familia del adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.

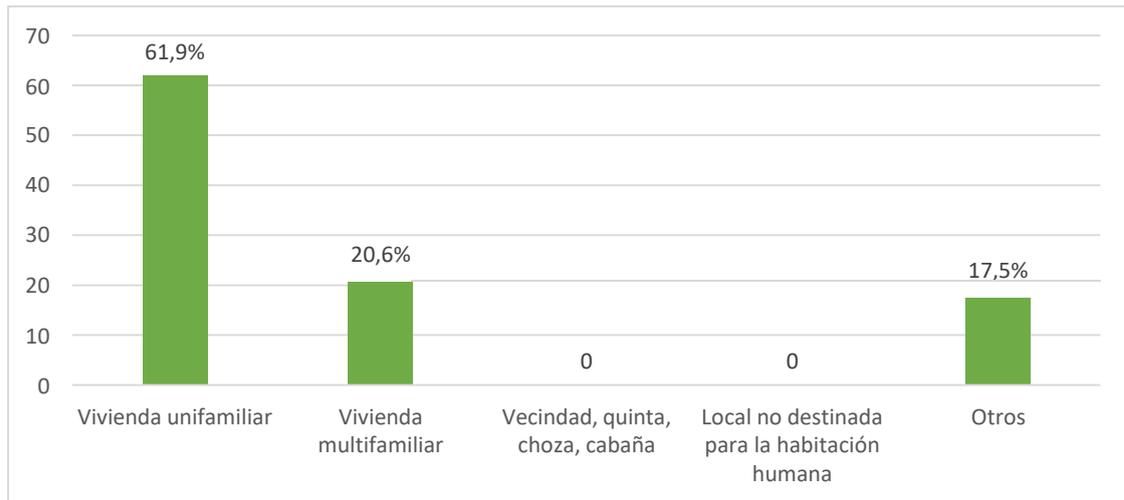


Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval–Nuevo Chimbote, 2018.

GRAFICOS DE LA TABLA 2

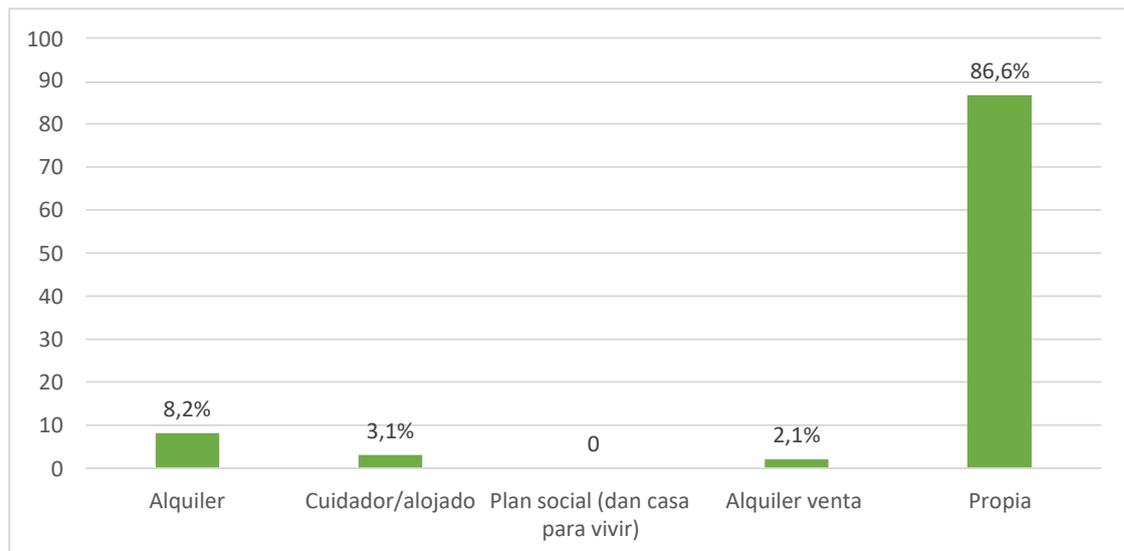
DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 88389 “JUAN VALER SANDOVAL” – NUEVO CHIMBOTE, 2018.

GRÁFICO 6.1: Según el tipo de vivienda del adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.



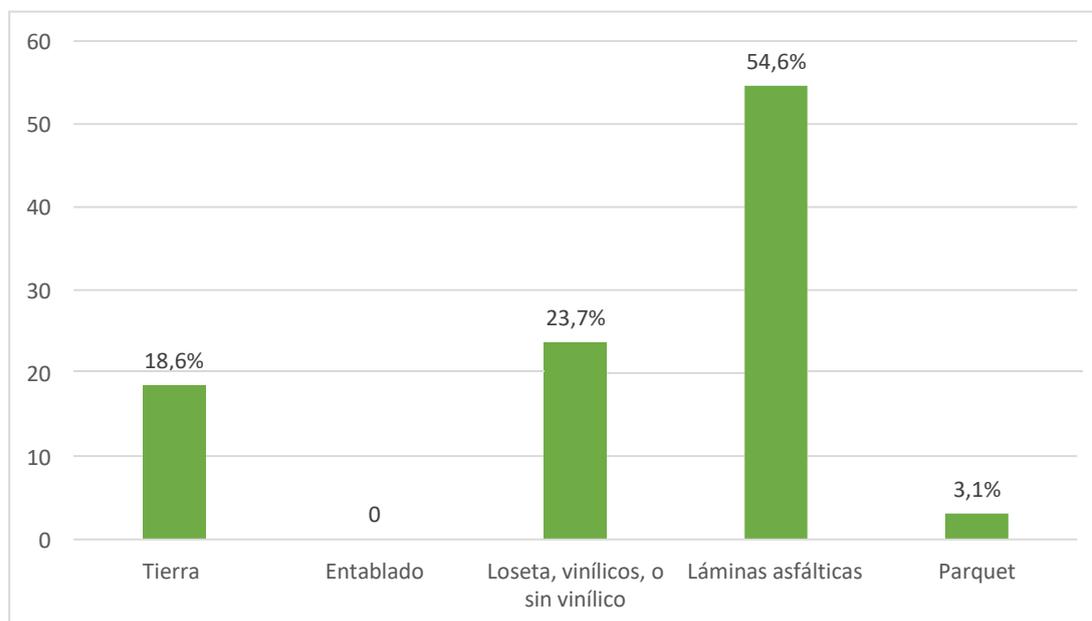
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval–Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 6.2: Según la tenencia de la vivienda del adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.



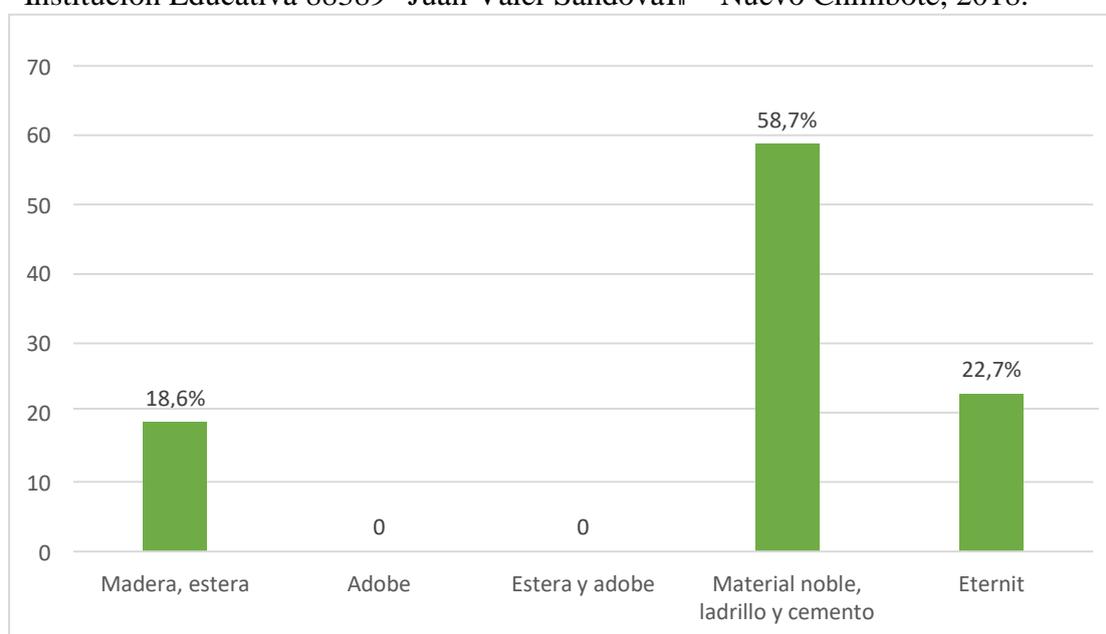
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval–Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 6.3: Según el material del piso de la vivienda del adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.



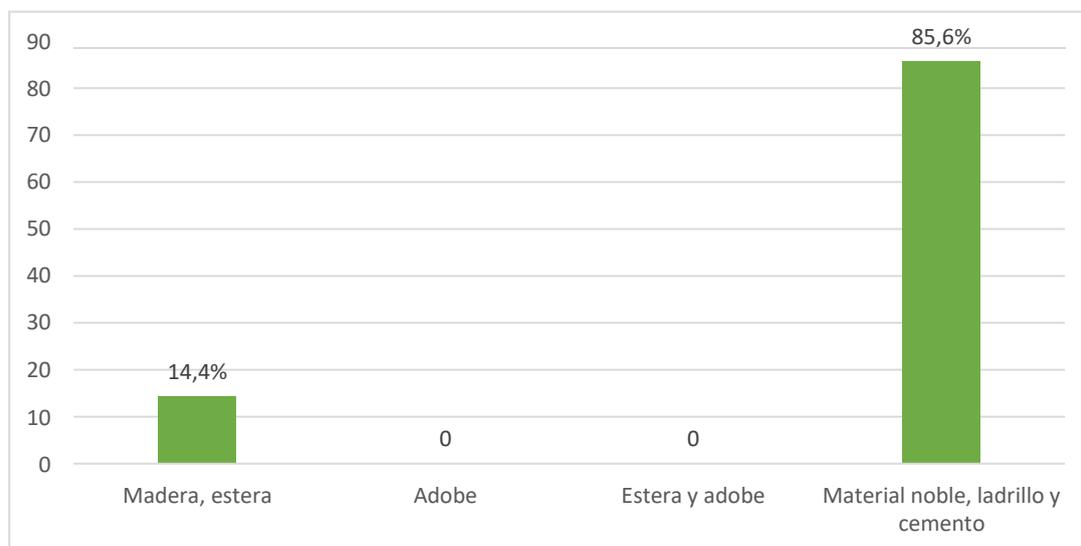
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval–Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 6.4: Según el material del techo de la vivienda del adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.



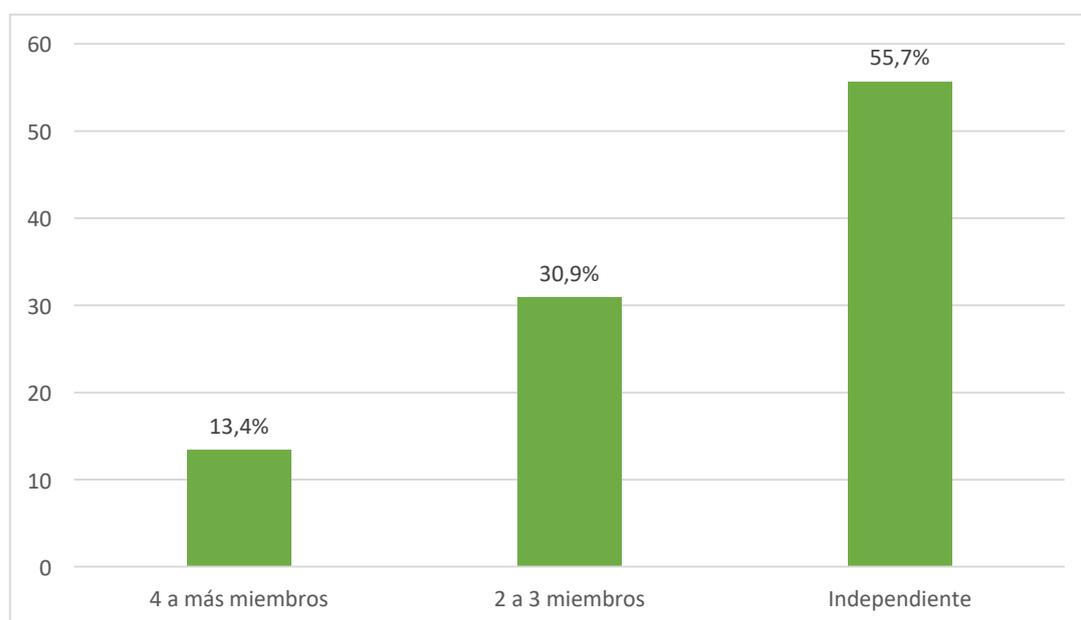
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval–Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 6.5: Según el material de las paredes de la vivienda del adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.



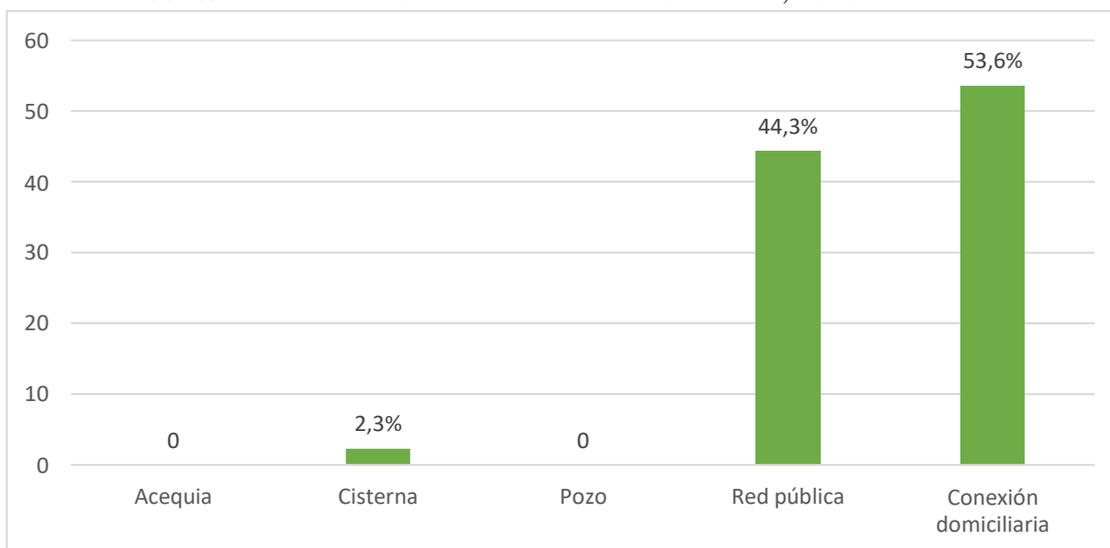
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval–Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 6.6: Según el número de personas que duermen en una habitación adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.



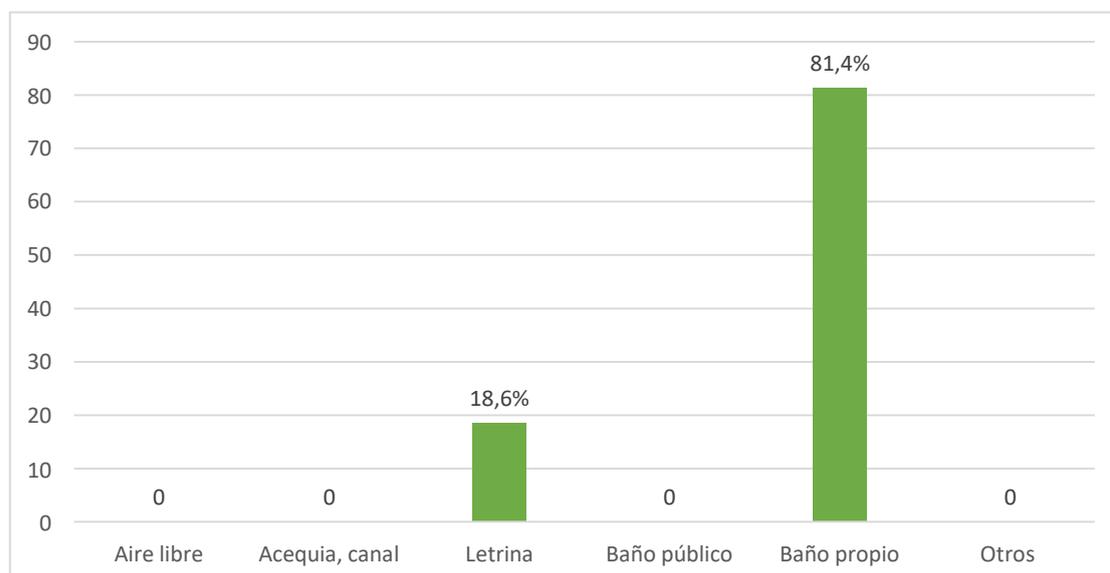
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval–Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 7: Según el abastecimiento del agua del adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.



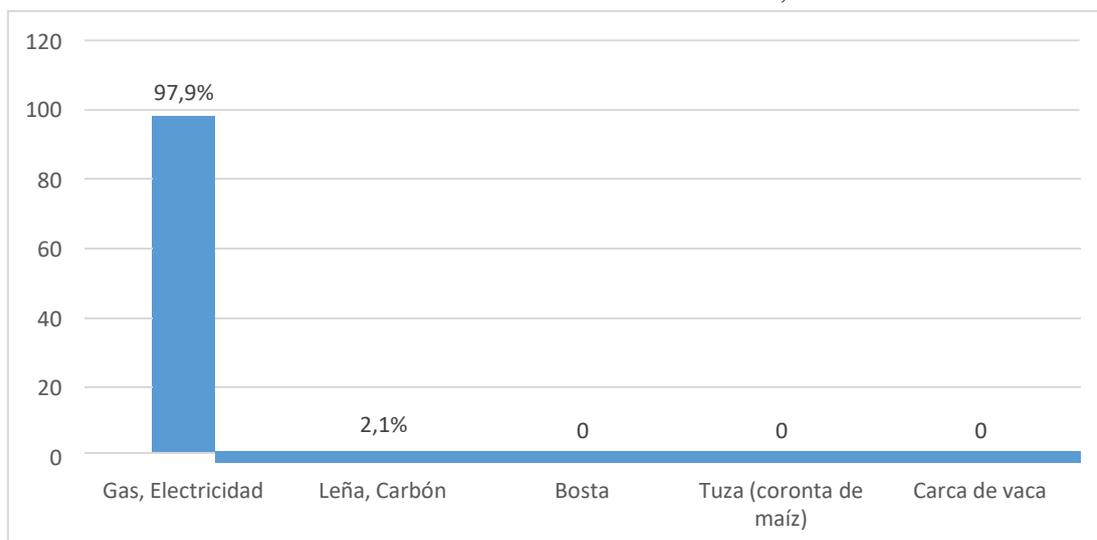
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval–Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 8: Según eliminación de excretas del adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018



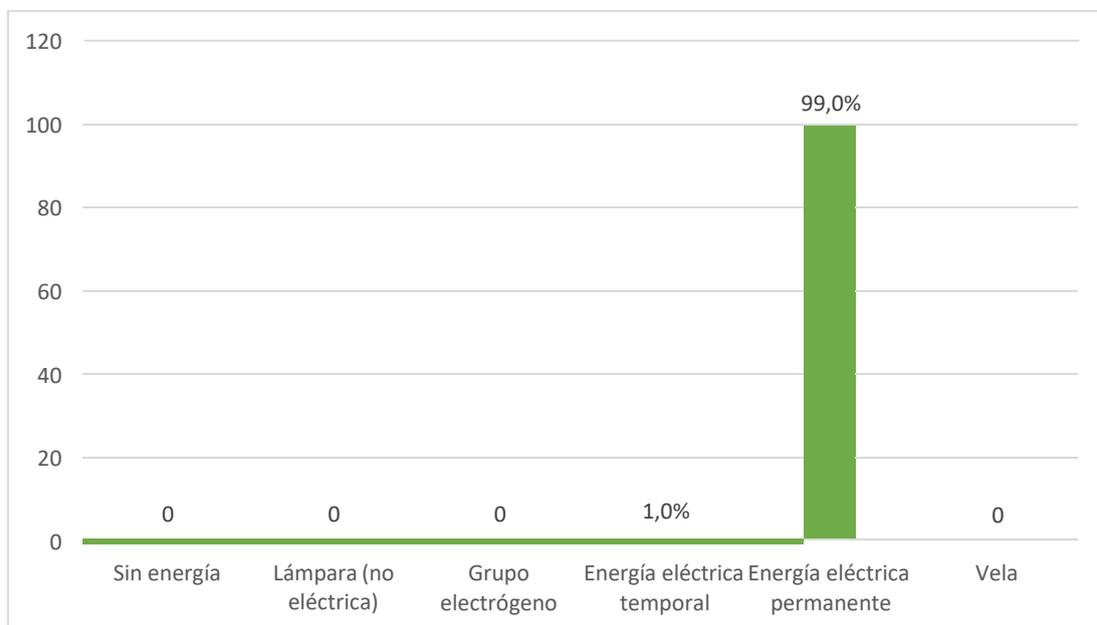
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval–Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 9: Según combustible para cocinar adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.



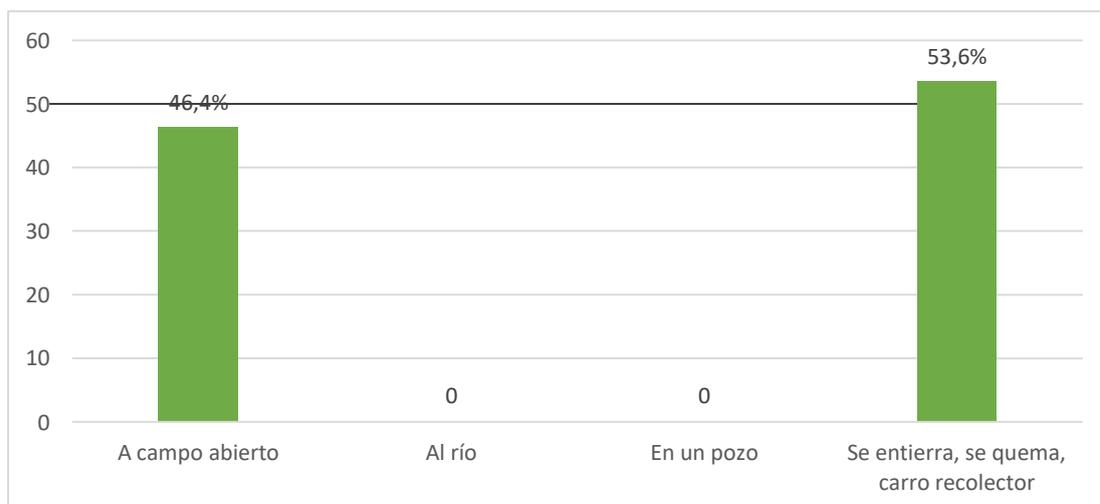
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval–Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 10: Según energía eléctrica del adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.



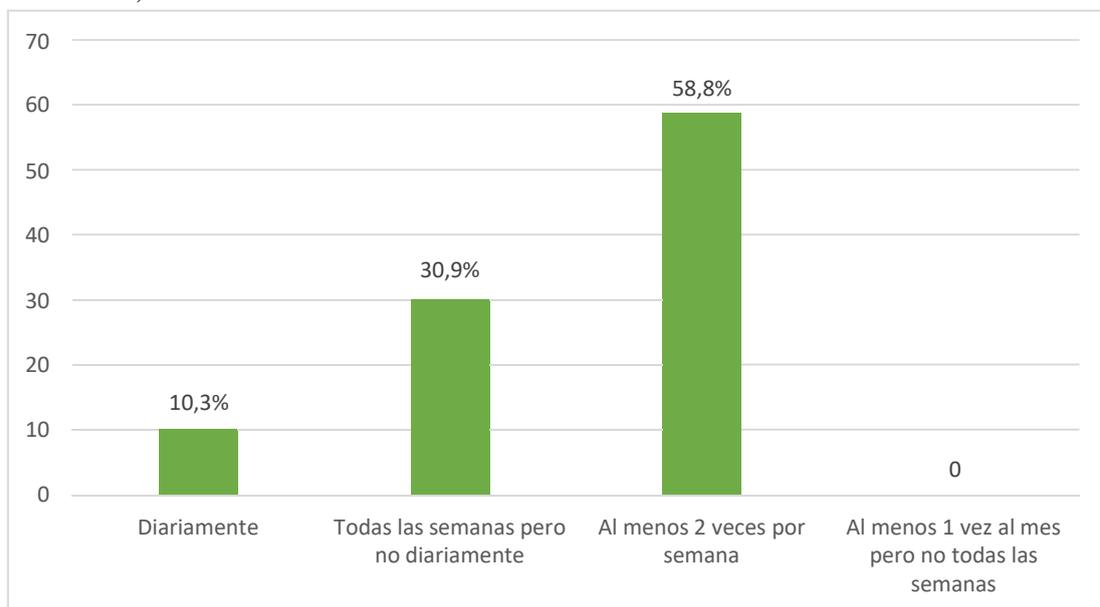
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval–Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 11: Según la disposición de la basura del adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.



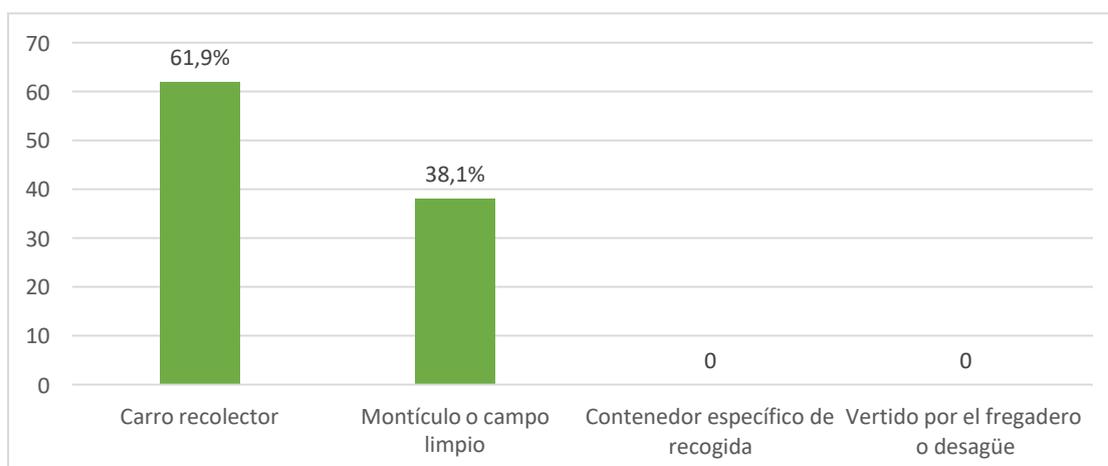
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval–Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 12: Según frecuencia con la que pasan recogiendo la basura de su casa del adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval–Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 13: Según donde suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares del adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.

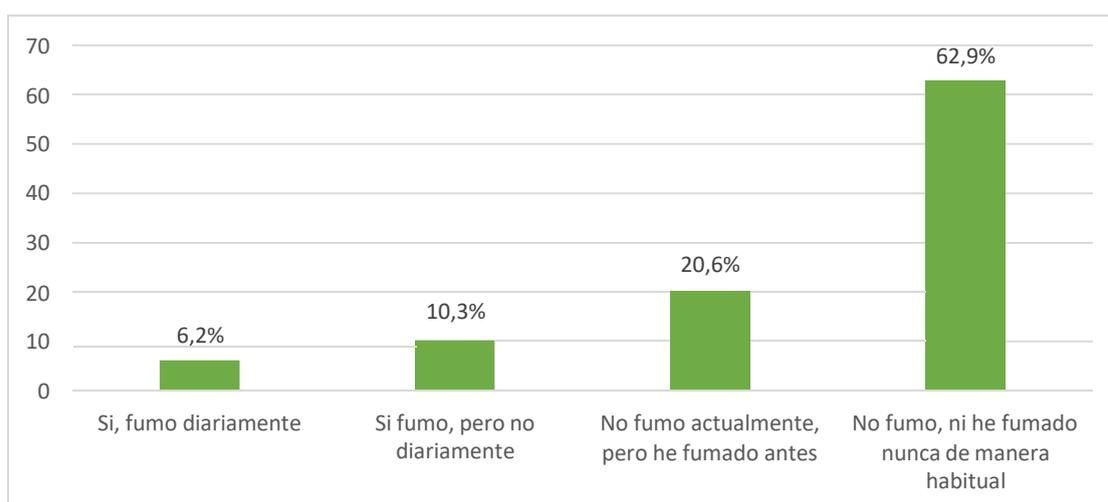


Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.

GRAFICOS DE LA TABLA 3

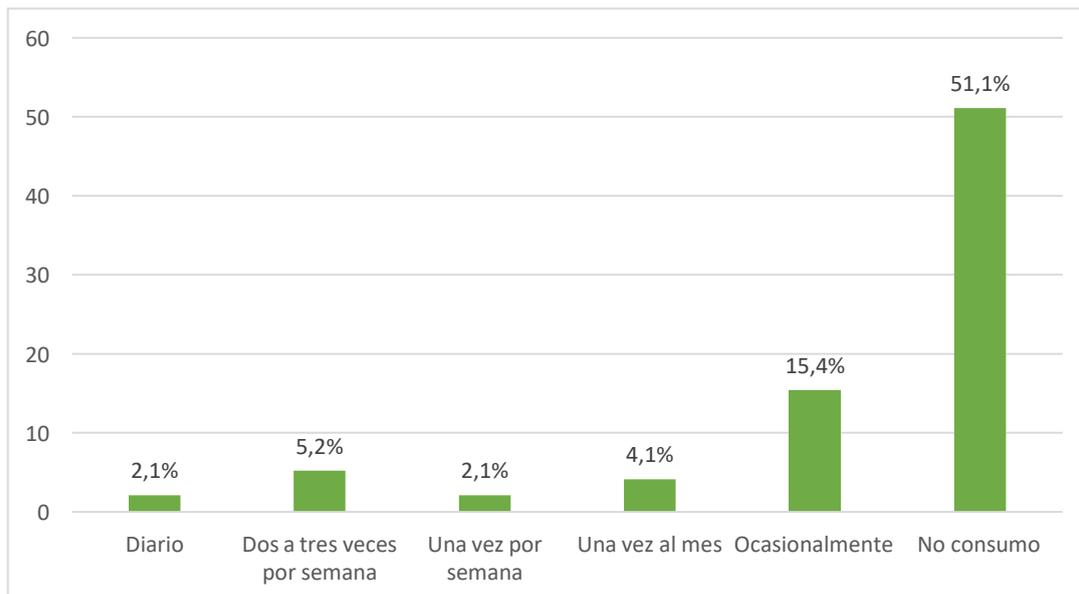
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 88389 “JUAN VALER SANDOVAL” – NUEVO CHIMBOTE, 2018.

GRÁFICO 14: Según fuma actualmente el adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.



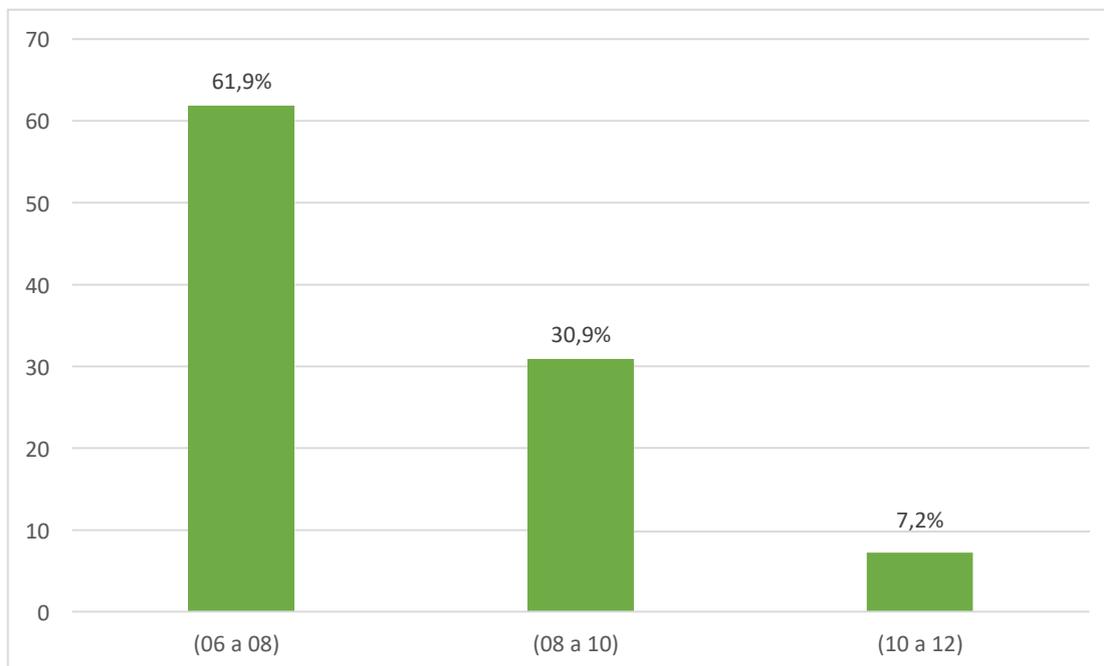
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 15: Según frecuencia del consumo de bebidas alcohólicas el adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.



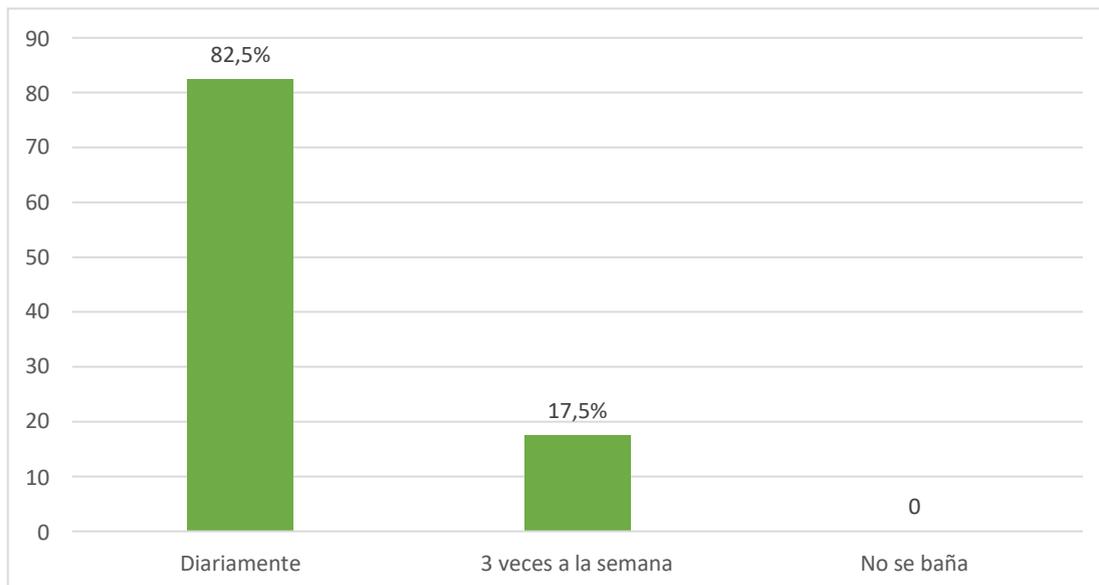
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval–Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 16: Según número de horas que duerme el adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.



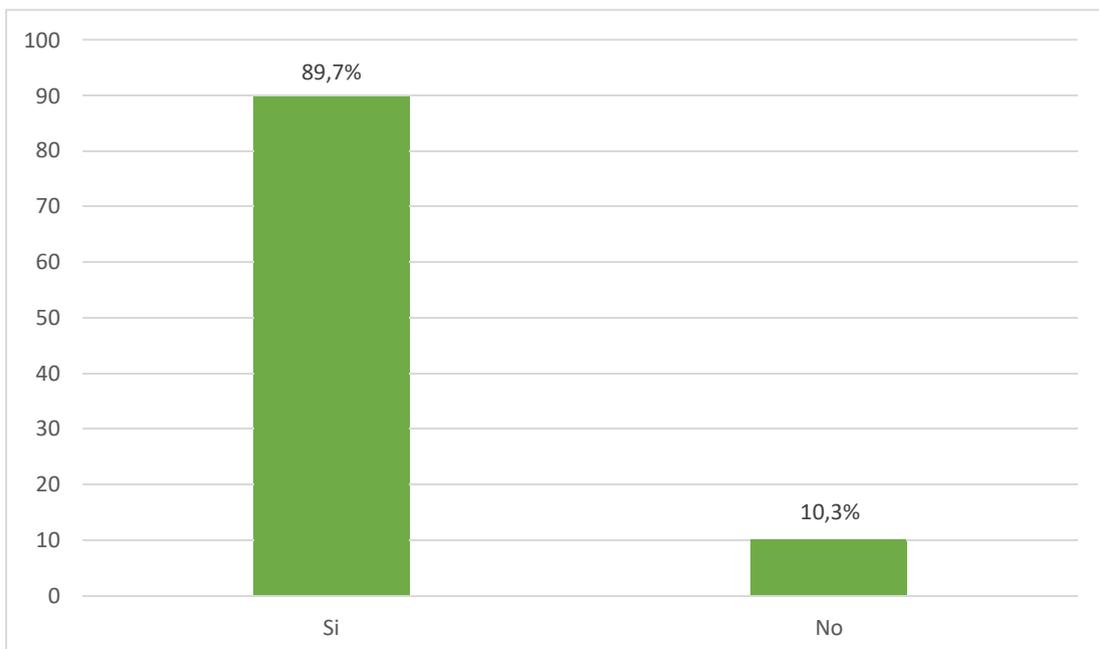
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval–Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 17: Según la frecuencia con que se baña el adolescente de la Institución Educativa 88389 -Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2018.



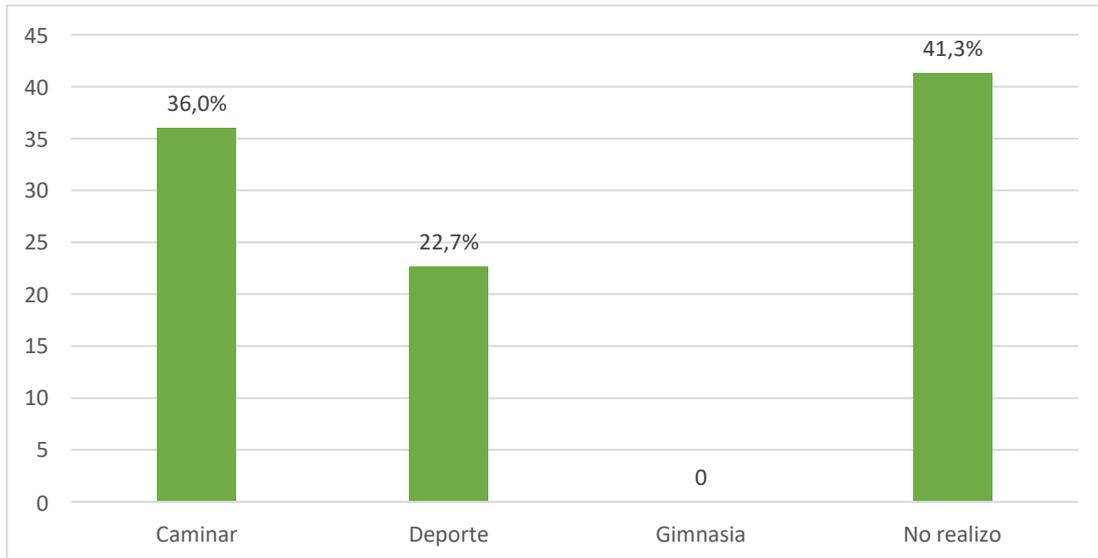
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 -Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 18: Según reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina del adolescente de la Institución Educativa 88389 -Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2018.



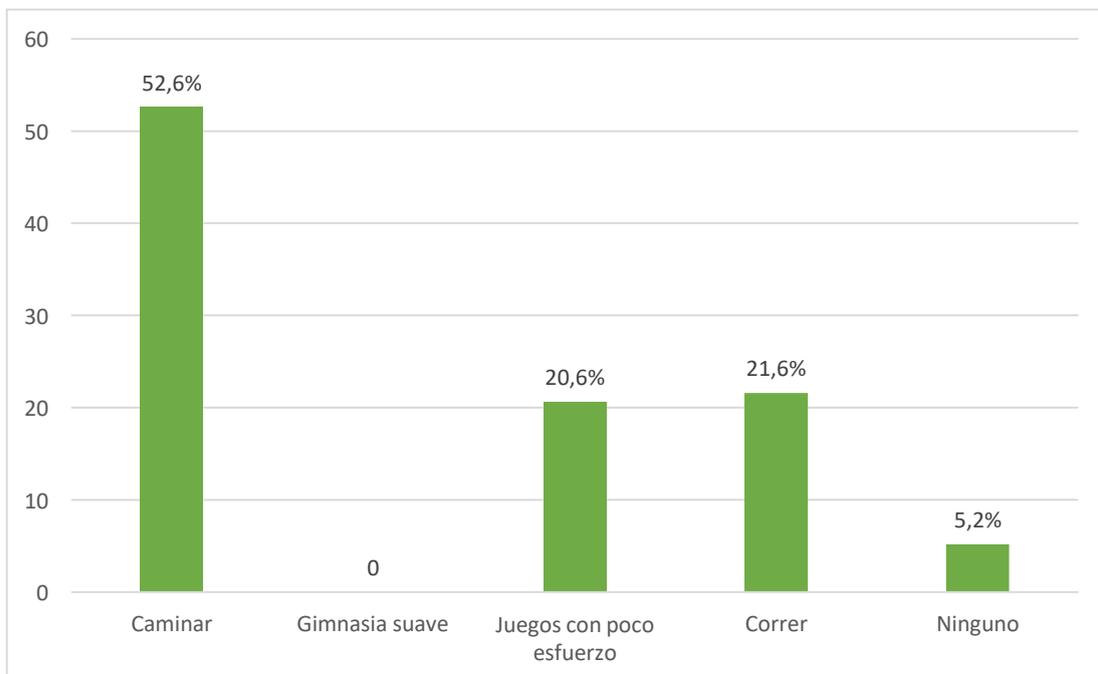
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 -Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 19: Según actividad física que realiza en su tiempo libre el adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.



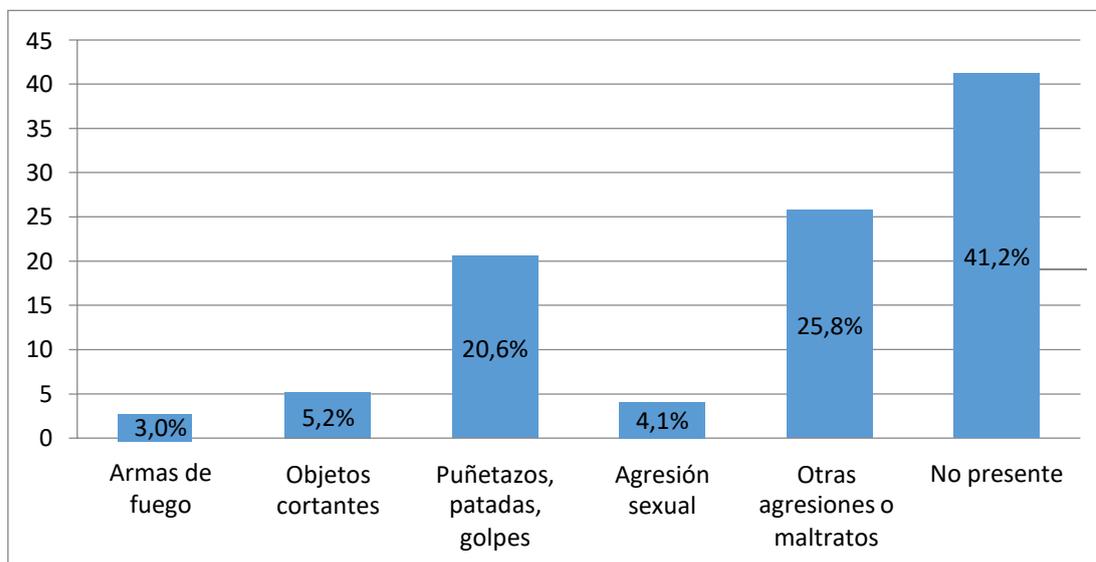
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 20: Según durante las dos últimas semanas que actividad física realizó por más de 20 minutos el adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.



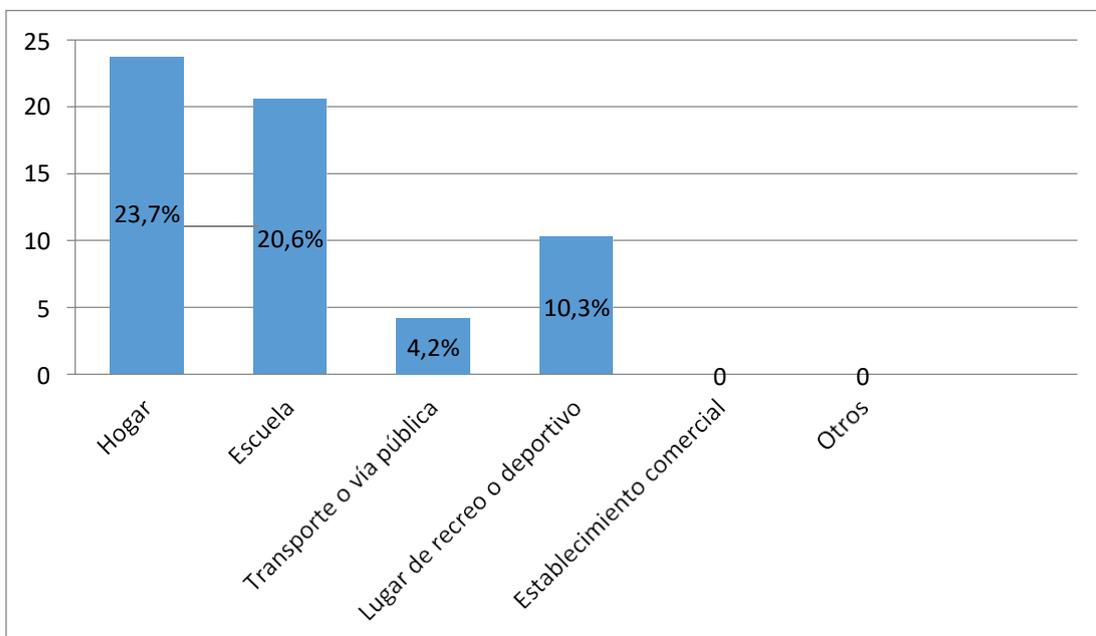
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 21: Según daño a su salud por alguna violencia o agresión del adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.



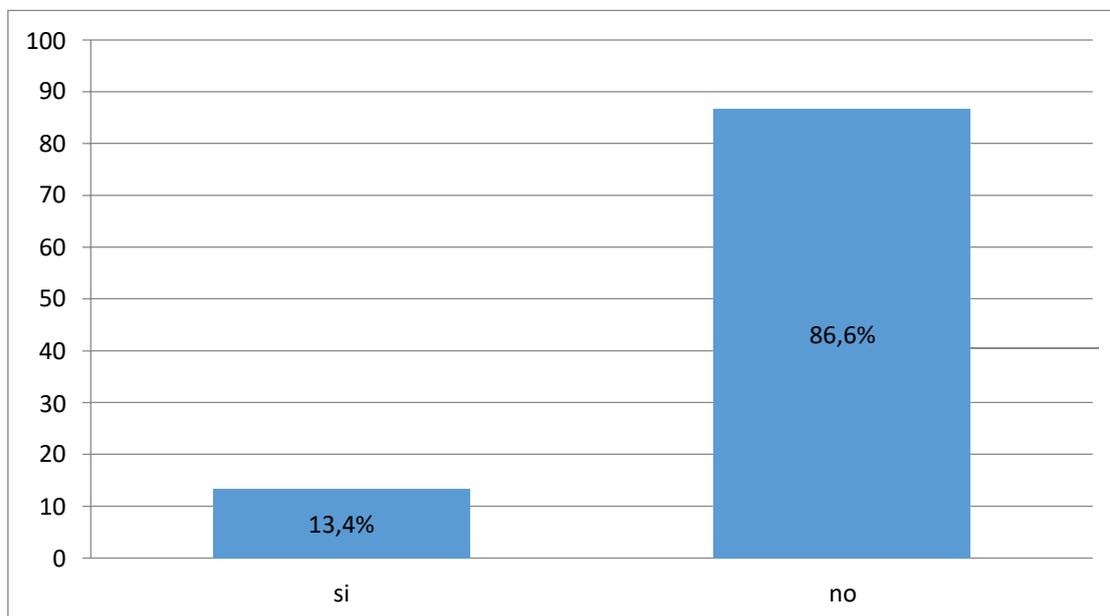
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval- Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 22: Según lugar de la violencia o agresión del adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.



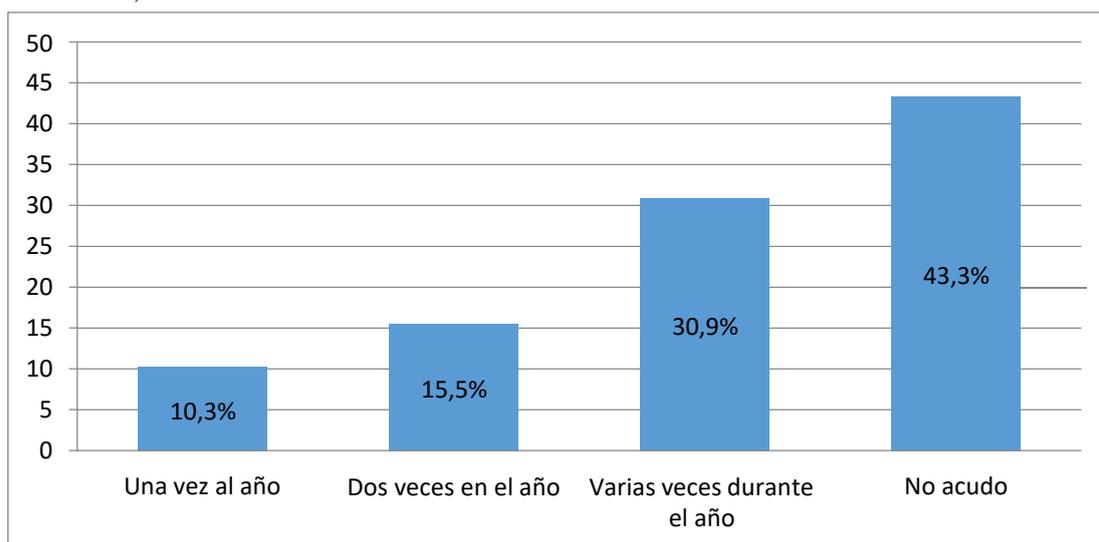
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval- Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 23: Según si ha tenido problemas ha pensado en quitarse la vida el adolescente de la Institución Educativa 88389 -Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2018.



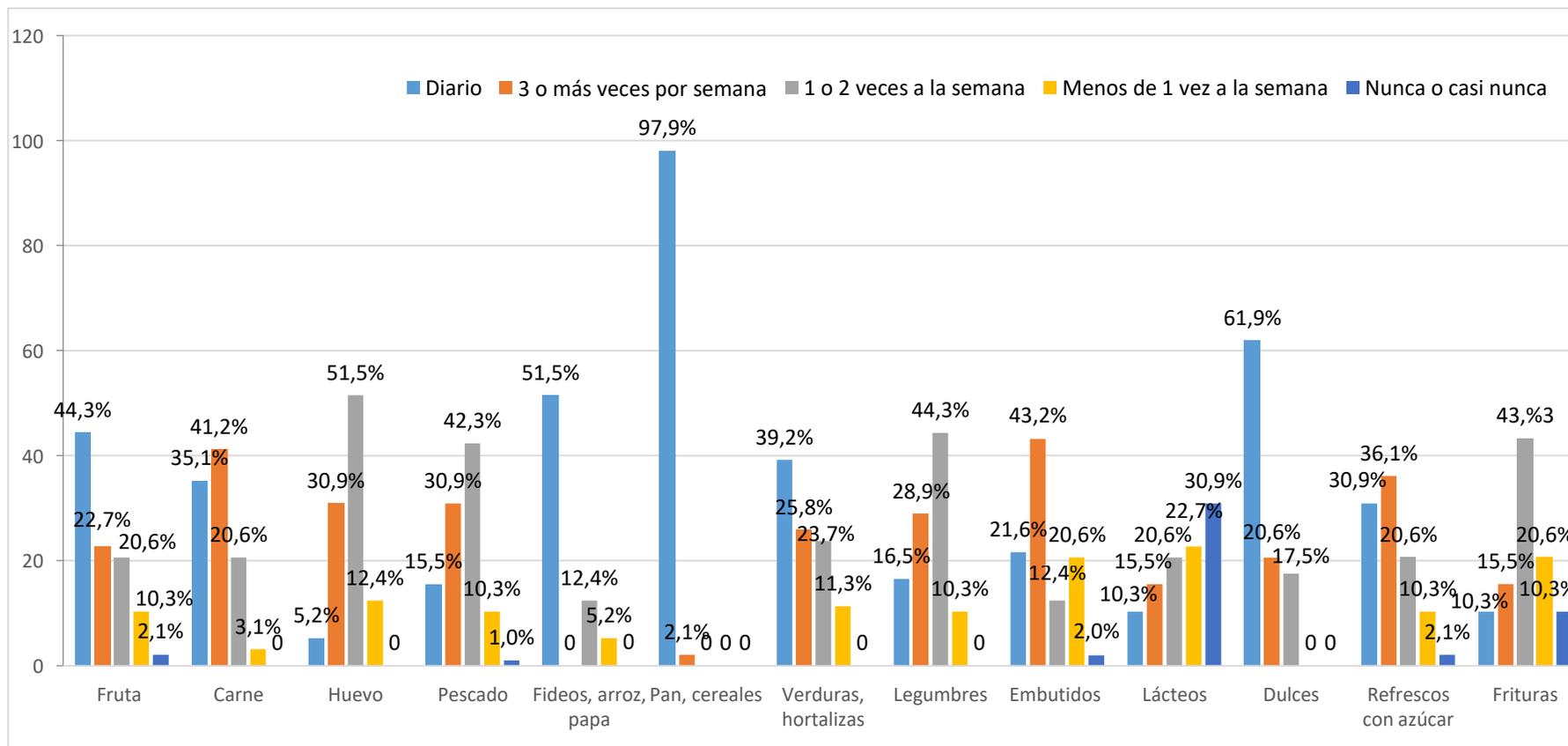
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 -Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 24: Según tiempo en que acude a un establecimiento de salud el adolescente de la Institución Educativa 88389 -Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 -Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2018.

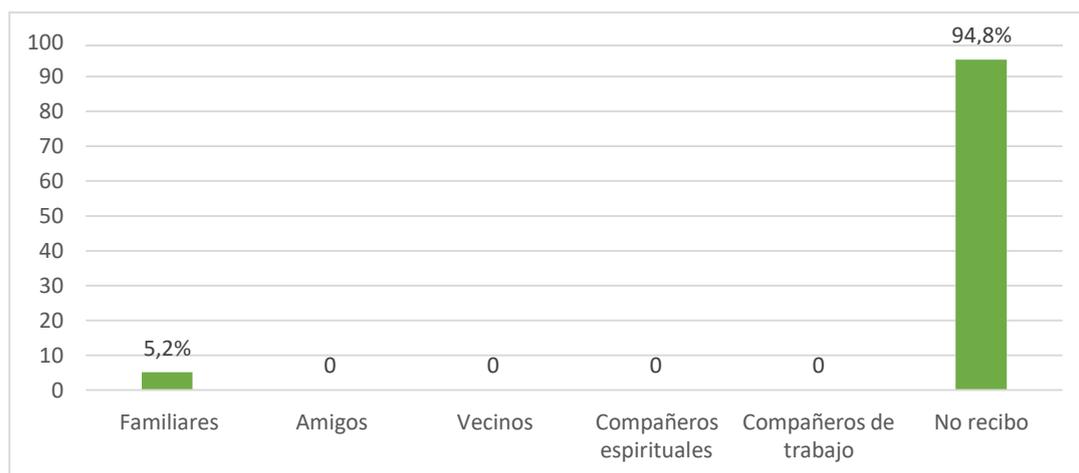
GRÁFICO 25: Según alimentos que consume el adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandovall – Nuevo Chimbote, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandovall- Nuevo Chimbote, 2018.

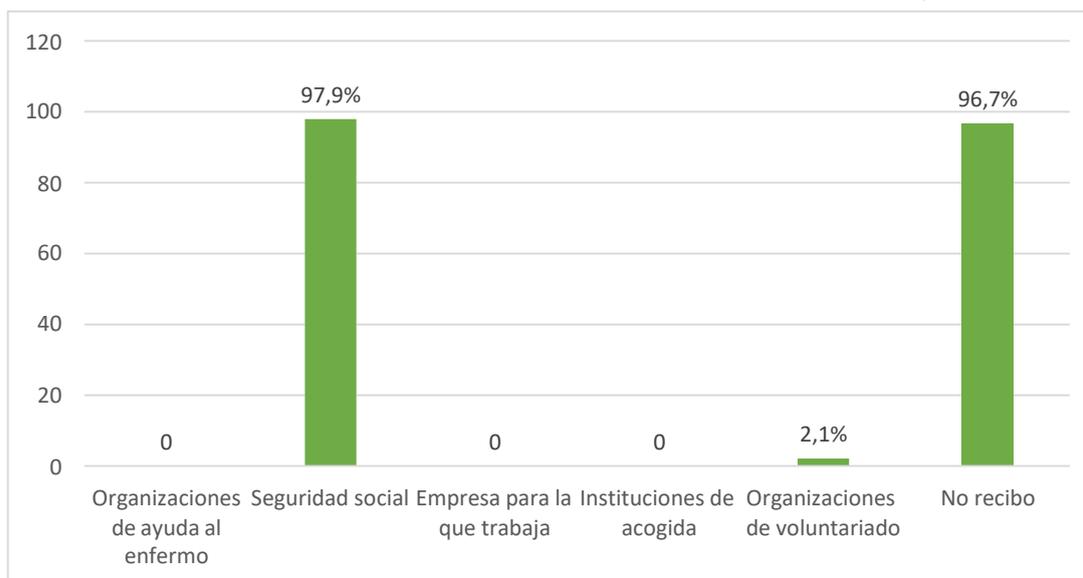
GRAFICOS DE LA TABLA 4, 5, 6 DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 88389 “JUAN VALER SANDOVAL” – NUEVO CHIMBOTE, 2018.

GRÁFICO 26: Según recibe algún apoyo social natural el adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.



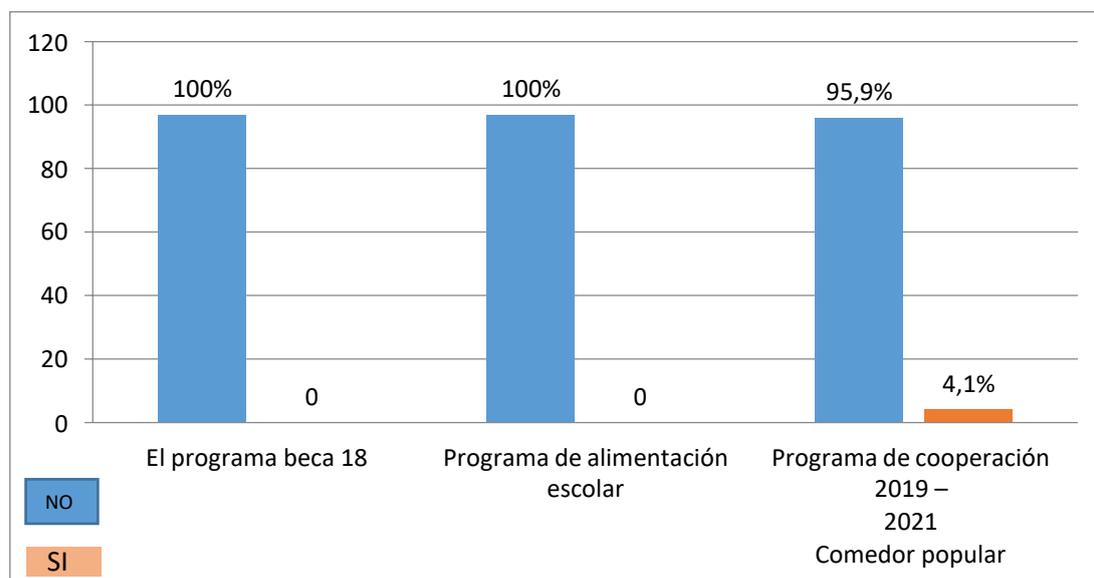
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 27: Según recibe algún apoyo social organizado el adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.



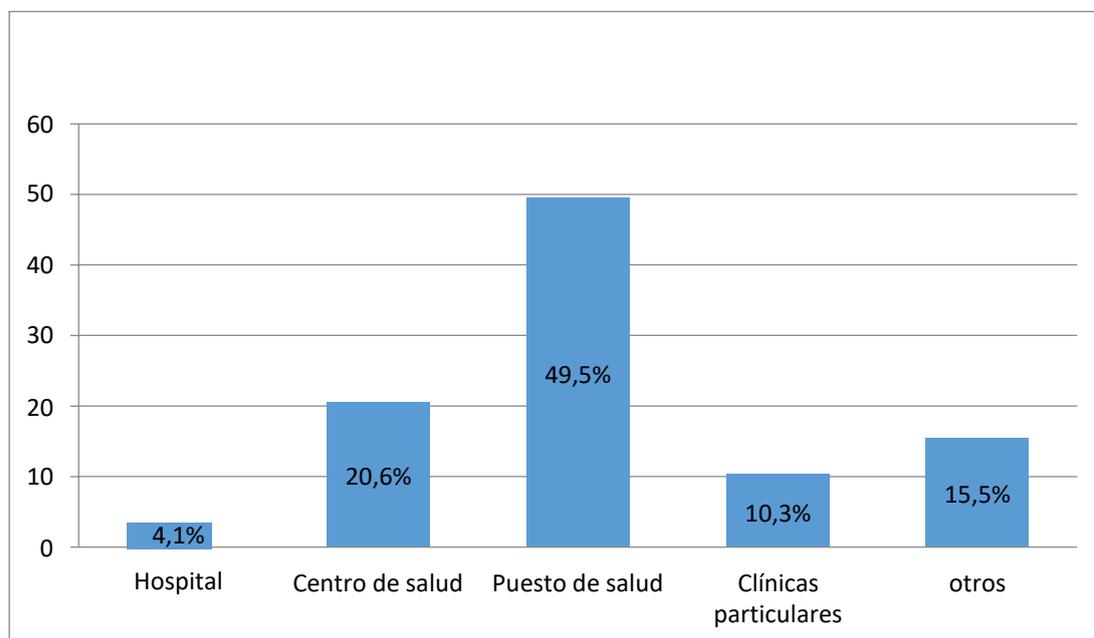
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 28: Según recibe apoyo social de las organizaciones el adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.



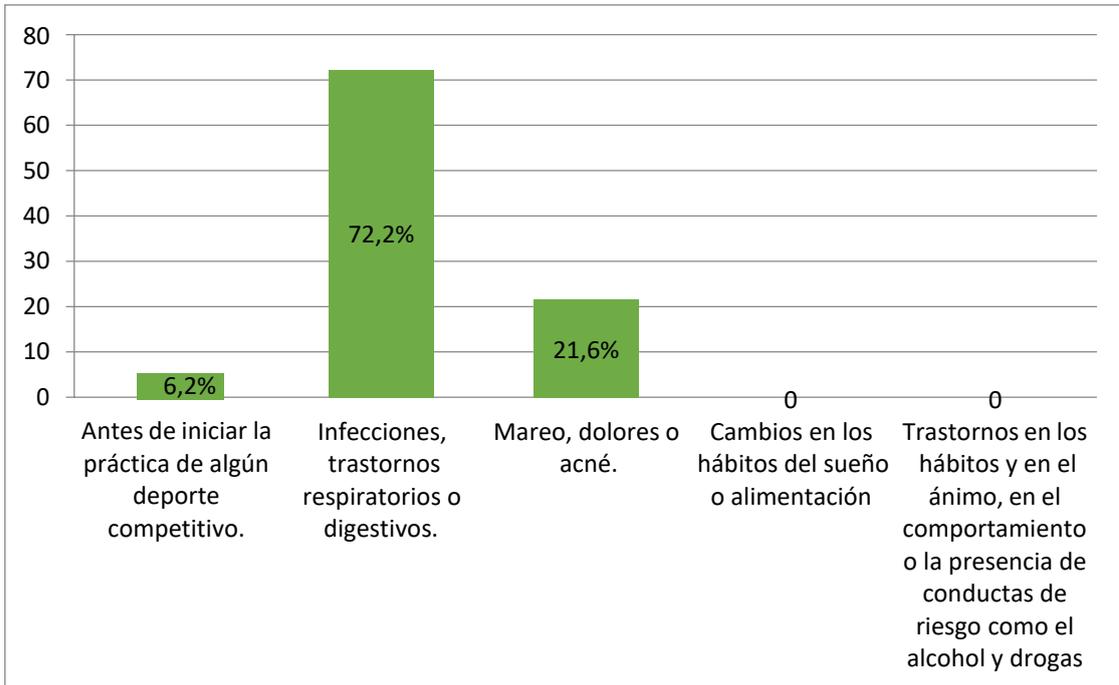
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 29: Según institución de salud en que se atendió estos doce últimos meses el adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.



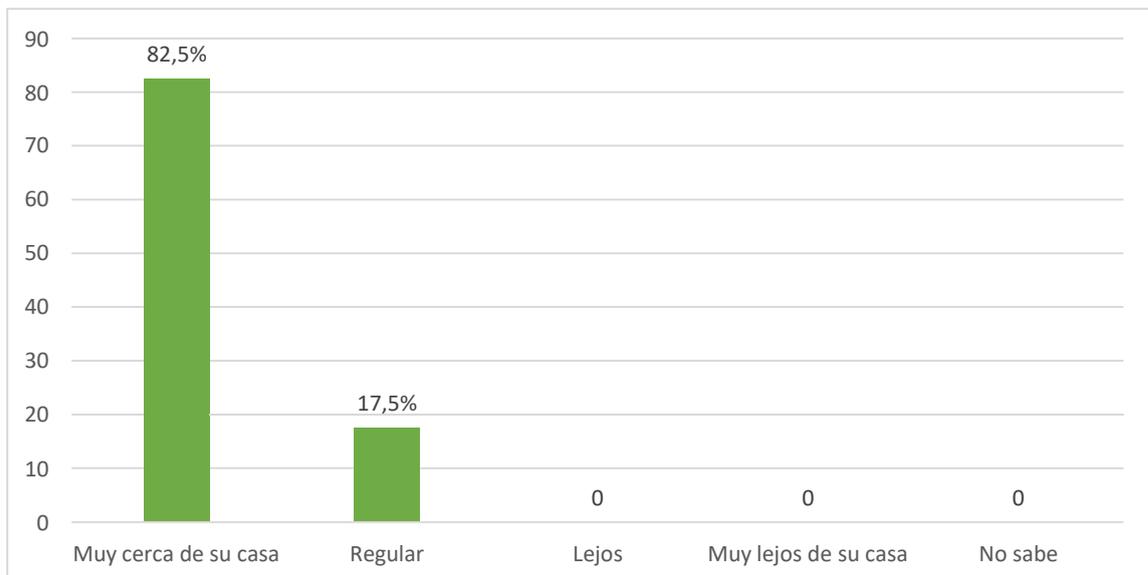
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 30: Según motivo de consulta por la que acude al establecimiento de salud el adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.



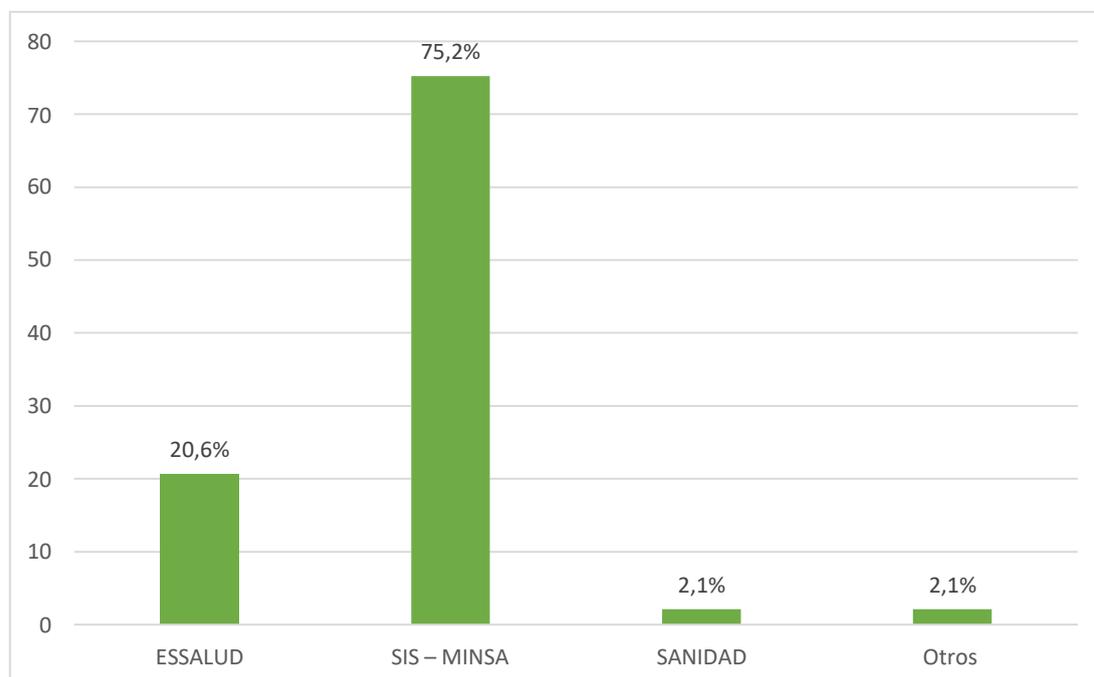
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 31: Según distancia donde se atendió el adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.



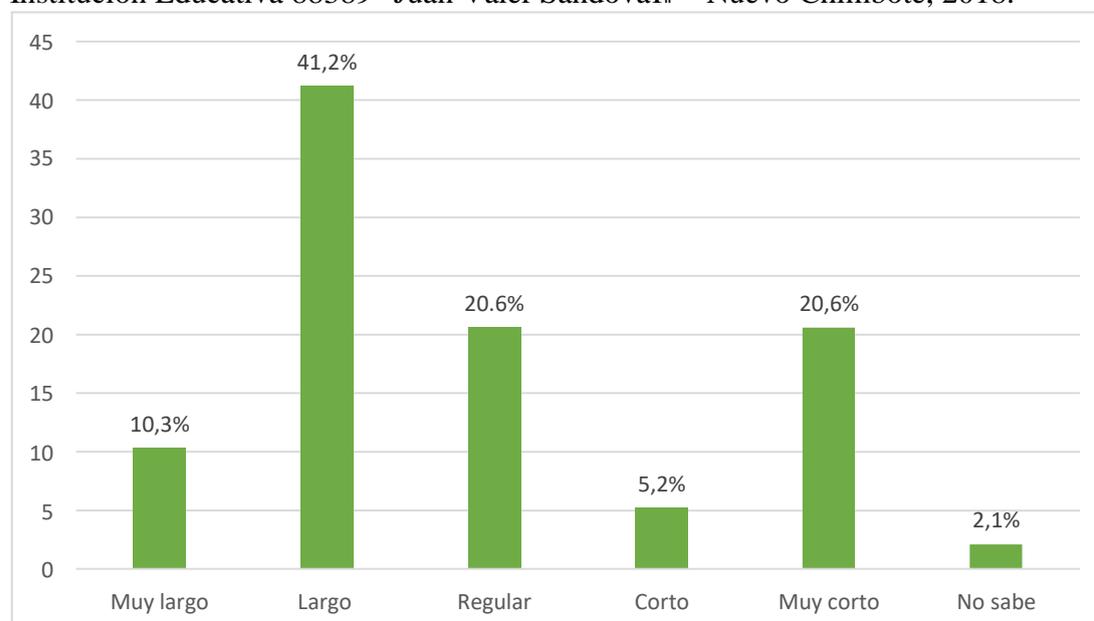
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 32: Según tipo de seguro del adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval|| – Nuevo Chimbote, 2018.



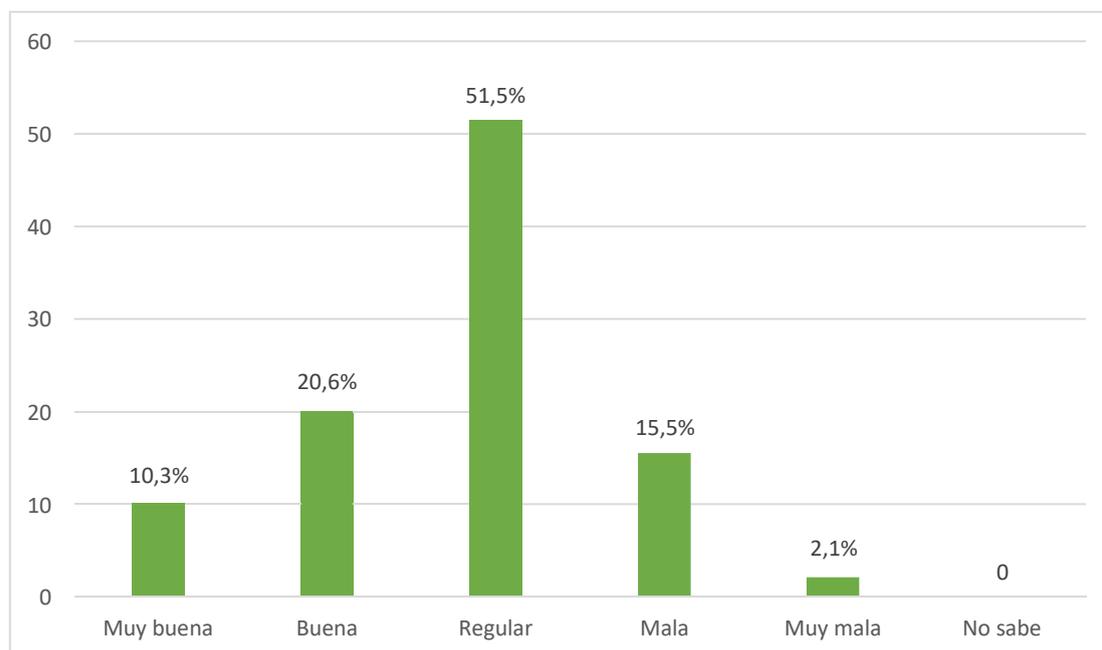
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval||- Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 33: Según tiempo que esperó para que lo atiendan al adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval|| – Nuevo Chimbote, 2018.



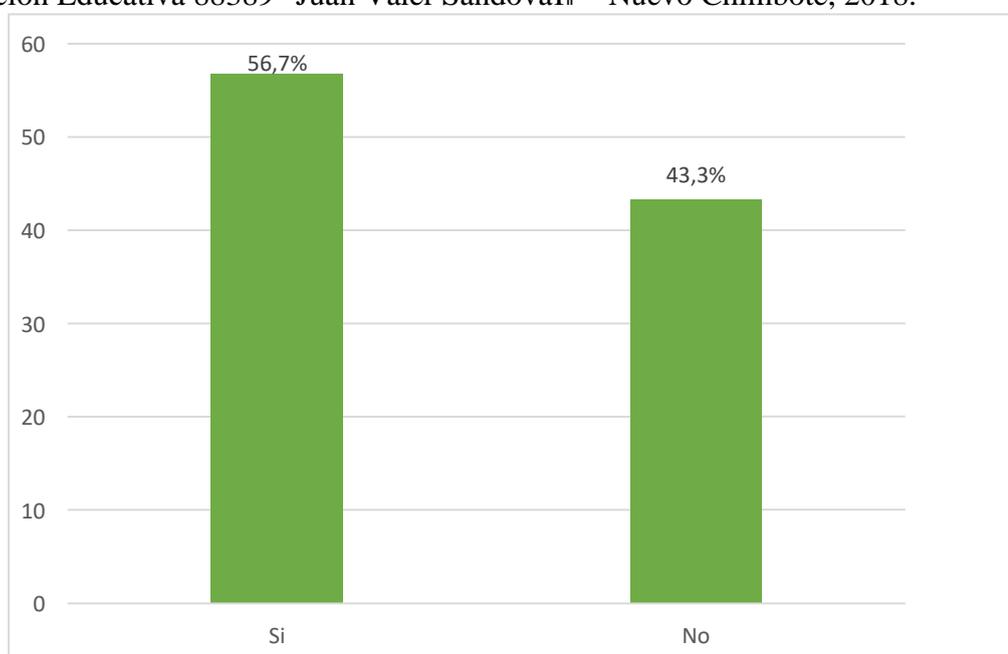
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval||- Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 34: Según la calidad de atención que recibió el adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval– Nuevo Chimbote, 2018.

GRÁFICO 35: Según pandillaje o delincuencia cerca de su casa del adolescente de la Institución Educativa 88389 –Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa 88339 –Juan Valer Sandoval– Nuevo Chimbote, 2018.