



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN  
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
PRIVADA VIRGEN DE GUADALUPE-CHIMBOTE, 2018**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO  
ACADEMICO DE BACHILLER EN ENFERMERIA**

**AUTOR**

**ZAPATA GARCIA, TANIA SHIOMARA**

**ORCID: 0000-0002-3331-9996**

**ASESOR**

**MGTR. MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR**

**ORCID: 0000-0002-0924-9297**

**CHIMBOTE- PERÚ**

**2020**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Zapata Garcia, Tania Shiomara

ORCID: 0000-0002-3331-9996

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

### **ASESOR**

Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

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

### **JURADO**

Cano Mejía, Alejandro Alberto

ORCID: 0000-0002-9166-7358

Molina Popayán, Libertad Yovana

ORCID: 0000-0003-3646-909X

Velarde Campos, María Dora

ORCID: 0000-0002-5437-0379

## HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

---

Mgr. Alejandro Alberto, Cano Mejía

**PRESIDENTE**

---

Mgr. Libertad Yovana, Molina Popayán

**MIEMBRO**

---

Mgr. María Dora, Velarde Campos

**MIEMBRO**

---

Mgr. Nathaly Blanca Flor, Mendoza Farro

**ASESOR**

## AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios en primer lugar por darme la fortaleza y la sabiduría para poder lograr este grado académico tan importante en mi carrera como profesional.

A la Mgtr. Nathaly Mendoza Farro por el asesoramiento, la dedicación y paciencia oportuna en medio de todo este proceso, haciendo posible realizar mi informe de investigación.

A la Universidad católica los ángeles de Chimbote por ser partícipes de este proceso de aprendizaje, formando futuros profesionales de calidad y competentes.

Agradezco a mis padres por brindarme el apoyo y motivarme cada día para seguir adelante y ser una

*Tania*

## DEDICATORIA

Mi presente informe de investigación está dedicado a Dios porque es aquel quien ha venido guiándome en todo momento, abriéndome puertas, brindándome la salud para poder lograr mis metas y ser una excelente persona como futura profesional.

A mis hermanos por creer en mí y ser parte de este proceso, apoyándome en todo momento para que este proyecto sea posible, esperando obtener grandes resultados en la trayectoria de la carrera.

A mis padres por estar conmigo en todo momento animándome e inculcándome principios de moral y conducta para poder ser una persona de bien.

*Tania*

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación se aplicó en adolescentes, teniendo por objetivo describir los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote 2018, es de tipo cuantitativo de corte transversal, descriptivo con diseño de una casilla. La población muestral fue de 180 adolescentes, a quienes se les aplicó un instrumento sobre los determinantes de la salud, utilizando las técnicas de observación y entrevista. Asimismo, los datos se procesaron en Microsoft Excel. Se concluye que en el entorno biosocioeconómico: más de la mitad son adolescentes de sexo femenino (51,1%), menos de la mitad (47,2%) su ingreso familiar es de s/. 751,00 a s/. 1000,00; en la ocupación del jefe de familia la mayoría (61,1%) son trabajadores estables, tienen una vivienda propia (62,2%), tienen abastecimiento de agua de red pública (81,7%); en su totalidad utilizan gas, electricidad para cocinar. En los determinantes de los estilos de vida: la mayoría no fuma, ni ha fumado de manera habitual, no consumen bebidas alcohólicas, duermen de 6 a 8 horas (69,4%), realizan deporte en su tiempo libre, más de la mitad consumen huevos, pescado, embutidos de 1 o 2 veces por semana y refrescos diariamente. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias: el total de adolescentes no reciben ningún apoyo social de organizaciones y menos de la mitad acuden a un establecimiento de salud por motivos de cambios en los ámbitos del sueño o alimentación.

**Palabras claves:** Adolescentes, determinantes, salud.

## **ABSTRACT**

The present research work was applied in adolescents, with the objective of describing the determinants of health in adolescents of the Private Educational Institution Virgen de Guadalupe-Chimbote 2018, it is of a quantitative cross-sectional, descriptive type with a one-box design. The sample population was 180 adolescents, to whom an instrument on the determinants of health was applied, using observation and interview techniques. Likewise, the data was processed in Microsoft Excel. It is concluded that in the biosocioeconomic environment: more than half are female adolescents (51,1%), less than half (47,2%) their family income is s /. 751,00 to s /. 1000,00; in the occupation of the head of the family, the majority (61,1%) are stable workers, have their own home (62,2%), have water supply from the public network (81,7%); they entirely use gas, electricity for cooking. In the determinants of lifestyles: the majority do not smoke, nor have they smoked regularly, do not consume alcoholic beverages, sleep 6 to 8 hours (69,4%), do sports in their free time, more than half They consume eggs, fish, cold cuts 1 or 2 times a week and soft drinks daily. In the determinants of social and community networks: all adolescents do not receive any social support from organizations and less than half go to a health facility for reasons of changes in the areas of sleep or food.

**KEY WORDS:** adolescents, determinants, health.

## CONTENIDO

<b>EQUIPO DE TRABAJO</b>	
<b>HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR</b>	<b>ÍNDICE DE CONTENIDO</b>
<b>AGRADECIMIENTO.....</b>	<b>iv</b>
<b>DEDICATORIA.....</b>	<b>v</b>
<b>RESUMEN.....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>vii</b>
<b>ÍNDICE DE TABLAS Y CUADROS.....</b>	<b>ix</b>
<b>ÍNDICE DE GRÁFICOS.....</b>	<b>x</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....</b>	<b>8</b>
2.1. Antecedentes de la investigación.....	8
2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación.....	12
<b>III. METODOLOGÍA.....</b>	<b>19</b>
3.1 Diseño de la investigación.....	19
3.2 Población y muestra.....	19
3.3 Definición y operacionalización de variables.....	21
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	33
3.5 Plan de análisis.....	36
3.6 Matriz de consistencia.....	38
3.7 Principios éticos.....	39
<b>IV. RESULTADO.....</b>	<b>41</b>
4.1 Resultados.....	41
4.2 Análisis de resultados.....	51
<b>V. CONCLUSIONES.....</b>	<b>71</b>
<b>Aspectos Complementarios.....</b>	<b>73</b>
<b>Referencias Bibliográficas.....</b>	<b>74</b>
<b>Anexos.....</b>	<b>90</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>TABLA 01:</b> DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA VIRGEN DE GUADALUPE - CHIMBOTE, 2018.....	<b>41</b>
<b>TABLA 02:</b> DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA VIRGEN DE GUADALUPE - CHIMBOTE, 2018.....	<b>42</b>
<b>TABLA 03:</b> DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA VIRGEN DE GUADALUPE - CHIMBOTE, 2018.....	<b>45</b>
<b>TABLA 04, 05 Y 06:</b> DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA VIRGEN DE GUADALUPE - CHIMBOTE, 2018.....	<b>48</b>

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>GRAFICO 1:</b> DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA VIRGEN DE DE GUADALUPE-CHIMBOTE, 2018.....	<b>121</b>
<b>GRAFICO 2:</b> DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA VIRGEN DE GUADALUPE - CHIMBOTE, 2018.....	<b>124</b>
<b>GRAFICO 3:</b> DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA VIRGEN DE GUADALUPE - CHIMBOTE, 2018.....	<b>131</b>
<b>GRAFICO 4, 5 Y 6:</b> DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA VIRGEN DE GUADALUPE - CHIMBOTE, 2018.....	<b>137</b>

## **I. Introducción**

El determinado trabajo de investigación es de suma importancia en el ámbito social ya que permite describir y detallar los principales determinantes de la salud en adolescentes. Así mismo el Estado de la salud nos detalla que dentro del entorno existen diversas delimitaciones de intercambios, llevando a cabo procedimientos biológicos, físicos, sociales, químicos, políticos, tecnológicos, culturales, e ideológicos, siendo fundamental como dinámica de dichos procedimientos. En este ámbito la salud también puede trazar procesos que amplían el entorno original en el que se dirigen estatutos específicos, cuyas manifestaciones o exteriorización delimitan según la necesidad personal en cada situación determinada de salud (1).

La Ponencia reitera establemente que la salud, es un temperamento social, físico y mental, no exclusivamente la ausencia de enfermedades o alteraciones, quiere decir que es uno de los derechos humanitarios específicos y ser el avance del rango más elevado probable de salud, siendo uno de los propósitos social sumamente preponderante en toda la humanidad, cuya elaboración reivindica la participación de diferentes fases ya sean económicas y sociales, igualmente de salud vital (2).

La OMS nos dice que estableció la estrategia de “Salud para todos”, de acorde a ello propuso a los diversos países que mantengan un grado de salud estable para el desarrollo productivo y participativo en el ámbito social comunitario donde radican. Así también se puede decir que la salud es un punto muy importante que engloba diferentes aspectos primordiales como lo social, físico y mental, teniendo como objetivo el buen funcionamiento en el ámbito social entre el desarrollo productivo y la adaptación. Al pasar del tiempo el concepto de salud ha ido evolucionando determinándose como un modelo médico-biológico y socio-ecológico superando lo

propuesto de acuerdo a los conceptos actuales científicamente dirigidos a la sociedad con la intención de prevenir diversas enfermedades (3).

Los determinantes sociales de la salud son representaciones fundamentales que intervienen en el proceso de nuestra salud. Es decir los determinantes abarca el sitio en el que residimos, el grado de instrucción que tenemos o recibimos, las ocupaciones que empleamos, el sueldo que se adquiere y las determinadas elecciones que implican la salud de cada una de las personas, incluyendo su entorno familiar. Por otra parte los diferentes factores son un abordaje que condiciona la situación de salud que presenta la persona, de este modo se ve las razones manifestadas frente a las dificultades o desacuerdos en la salud, ya que influyen en la difusión de salud junto a modificaciones comportamentales que puedan originar el cambio de componentes en los medios tanto social como monetario (4).

La inequidad es un término que abarca dimensionalmente la moral y ética de las personas, contextualizando las distintas situaciones innecesarias que deben evitarse y determinarse como factor de injusticia. Por lo general es aquella que detalla la delimitada situación, teniendo en cuenta la causa de ella para ser investigada y sentenciada como injusticia en conjunto de lo que está sucediendo al entorno de la sociedad (5).

En términos generales la inequidad en salud es un conjunto de dificultades encubiertas en existencias estratégicas y sociales, lo cual cuya ascendencia se encuentra asociada en estratificación y similitud de potestad a disposición del ámbito social, ya que para afrontar dichas situaciones se necesita el requerimiento de medios para la orientación y modificaciones encubiertas en calidad priorizadas (5).

La equidad es aquello que cada una de las personas puedan desarrollar supremas capacidades en salud, implicando que tan autosuficientes se encuentran de sus posiciones colectivas, es decir en las condiciones necesarias precisadas por elementos del ámbito social; ya que a de trascender que los medios deben ser otorgados conforme la necesidad presentada de cada una las personas. Posteriormente como consecuencia, la equidad en la situación de salud promueve las oportunidades por secciones absolutas en las personas, lo cual está la satisfacción mucho más accesible (6).

Por lo tanto Equidad en salud es una acción social que debe abarcar y respaldar las políticas propuestas en equidad, con la finalidad de mejorar la necesidad que presenta la sociedad, de este modo se destaca en la atención que se le brinda a la población implicando los medios reconfortados según la situación social que manifiestan, asimismo en la suscripción de funciones según la condición monetaria que asocia la población (6).

La adolescencia es una etapa de proceso transitorio, que se encuentra en medio de la niñez y la vida adulta abarcando la sujeción familiar teniendo en cuenta la plena integración de los derechos, reajustando ser el proceso en la población prácticas agrarias, eran sobrepasados por medio de rituales iniciáticos significando el ascenso cercano de la niñez al procedimiento remunerativo mientras que en las generalidades productoras, la cual ha ido ampliando ficticiamente hasta lograr conformar la “posterior periodo de vida” cuando no un intermediario, ampliando los desarrollos pedagógicos, y aplazando la oportunidad de transacción de la independencia propia (7).

En Latinoamérica principalmente en el país de Cuba la población adolescente comprende la edad de 10 a 19 años englobando la cantidad de millón y medio de ellos. Así también de acuerdo a los datos de la Sección en adolescentes se halló que las causas principales de muerte en la adolescencia son los tumores malignos y los accidentes; destacando los cambios actuales que se emplean individualmente a los estudiantes de acuerdo al interés, la necesidad o la ansiedad manifestada para obtener un diagnóstico grupal e individual permitiendo el desarrollo de un proceso educativo en relación a la integración cultural y la función ciudadana (8).

En el Perú, la tercera parte de los habitantes se encuentran abarcando los 10.5 millones de personas menores de 18 años de edad, representando un gran potencial en su desarrollo social e individual, ya que cada 14 de 100 estudiantes adolescentes cumplen el rol de madre; en el Perú y la Amazonía es una de las situaciones que viene afectando a 30 de 100 individuos, así mismo resalta las necesidades primordiales que debe tener en cuenta un adolescente. También se esclarece las necesidades en salud y su importancia; ya que particularmente mantienen como punto de preocupación la salud sexual y reproductiva entre ellos el VIH (Sida) es una de las enfermedades que afecta la salud juvenil, siendo importante tener en cuenta las medidas de prevención para mantener una salud estable (9).

La dirección de la Red de Salud Pacífico Norte (Áncash), en el año 2018 se expuso que en Huaraz se registraron 135 adolescentes de sexo femenino en estado de gestación, lo cual presentaban anemia severa 22 de ellas; mencionando que las adolescentes en etapa de gestión comprendían la edad de 12 a 17 años, ya que de acuerdo a lo hallado se realizaron sesiones preventivas en las diferentes entidades educativas proporcionando consejería y asesorías informativas con el solo propósito

de disminuir la cifra de etapa gestacional. Por otro lado, en el 2016 se halló que 54 de las mujeres en gestación presentaron anemia de las 264; mientras que se incrementaron a 378 casos en el año 2017 (10).

Frente a esta problemática no escapan los adolescentes de la institución educativa privada virgen de Guadalupe que se encuentra ubicada en el centro de Chimbote Jr. Leoncio Prado N° 365; es un colegio que está distribuido en tres pabellones de segundo piso abarcando del primer al quinto grado del nivel secundaria con un horario de ingreso y atención por la mañana hasta la tarde; también cuenta con los servicios básicos (luz, agua, desagüe, internet).

La gran cantidad de alumnos suelen atenderse en el Hospital La Caleta lo cual es un establecimiento de mediana complejidad característicamente es amplio con áreas muy bien distribuidas y cuenta con una amplia cartera de servicios prestado por profesionales especializados en atención sanitaria, asimismo es de nivel II-2, con recursos humanos básicos; perteneciente a la zona Norte de la Red de Salud Pacífico del departamento de Ancash. Así mismo tiene como prioridades sanitarias diversos indicadores resaltantes que más frecuenta y se atiende la población como las enfermedades de transmisión sexual, casos de infección por VIH (SIDA), la tuberculosis, diabetes, mortalidad materna e infantil y planificación familiar (11).

Asimismo se planteó la siguiente problemática:

¿Cuáles son los determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018?

Para dar respuesta a la siguiente pregunta nos planteamos el siguiente objetivo general:

Describir los determinantes de la salud en los adolescentes de la institución educativa privada Virgen de Guadalupe- Chimbote, 2018.

Es por ello que para conseguir el objetivo general, nos planteamos los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en los adolescentes de la institución educativa privada Virgen de Guadalupe, Chimbote-2018. (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Identificar los determinantes de los estilos de vida en los adolescentes de la institución educativa privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).
- Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias en los adolescentes de la institución educativa privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018: Acceso a los servicios de salud en los adolescentes y su impacto en la salud, apoyo social.

El trabajo de investigación abarco el entorno de la salud en los adolescentes, permitiendo generar conocimientos y reconocer los problemas de hallazgo en determinantes de la salud, beneficiando a la institución, como a nosotros futuros profesionales en salud para poder establecer estrategias y brindar soluciones o promocionar actividades que favorezcan el bienestar del adolescente para el progreso de nuestro país tanto social, físico y emocional de los mismos.

Los adolescentes que formaron parte de la investigación conocieron e identificaron los determinantes de salud, la cual tuvieron como motivación tener en cuenta los puntos de evolución en los cambios de conductas promotoras de salud para disminución de riesgos, favoreciendo el bienestar y estabilidad conductual, física y social en salud.

El trabajo de investigación tuvo como metodología: Cuantitativa-descriptivo de una sola casilla, principalmente se justifica como una generación de conocimientos en determinantes; permitiéndome como investigador tener la oportunidad de proponer estrategias saludables, por otro lado se obtuvo como Resultados: que un (51,1%) son de sexo femenino, y el (100%) de adolescentes no reciben apoyo social de organizaciones. En conclusión, el sexo femenino es una etapa en la que están expuestas a salir embarazadas poniendo en riesgo su grado de instrucción, así mismo no reciben apoyo social organizado implicando que continúen con sus estudios superiores debido a los ingresos económicos que no cuenten en el futuro.

## II. Revisión De Literatura

### 2.1. Antecedentes de la investigación:

#### A nivel internacional:

**Ruiz A, (12).** En su investigación titulada: Evaluación y valoración de los hábitos y estilos de vida determinantes de salud y estado nutricional en los adolescentes de Ceuta 2015. Cuyo objetivo fue evaluar el estado nutricional de los adolescentes de Ceuta con edades comprendidas desde los 13 a 19 años con énfasis en la prevalencia de las malnutriciones, mediante las medidas antropométricas y de impedancia bioeléctrica, se utilizó como metodología un estudio epidemiológico descriptivo transversal. Concluyendo que el sobrepeso es un factor de riesgo la cual implica la salud de cada adolescente, ya sea en ambos sexos, ya que en el estudio presentan un índice de masa corporal dentro de datos estadísticos normales, ubicándose entre el sobrepeso y obesidad, mientras que una mínima cantidad de ellos presentan infrapeso.

**Solano L, (13).** En su investigación titulada: Estilos de vida activa y saludable, salud física y mental, personalidad y rendimiento académico en adolescentes. 2016, cuyo objetivo fue, Conocer la práctica de la actividad física, alimentación, descanso, variables personales y sociales en la adherencia a la práctica de actividad física, salud física, salud mental, calidad de vida y rendimiento académico en adolescentes. Se utilizó como metodología un estudio descriptivo transversal. Concluyendo que la falta de tiempo a ello, no progresan a un bienestar saludable, ya que la mayoría de los adolescentes varones y menores de edad realizan actividad física días seguidos a la semana, la cual casi no practican actividad física toda la semana; mientras que la mitad ellos solo

disponen tiempo para actividades de ocio, y una bajísima cantidad de varones de más edad no ingieren frutas.

**Francisco H, (14).** En su investigación titulada: Estrés en adolescentes que estudian y trabajan (estudio realizado en el Colegio Privado Mixto Nentonense, Plan Fin De Semana, Nentón, Huehuetenango, 2015. cuyo objetivo fue, Establecer el nivel de estrés que presentan los adolescentes que estudian y trabajan en el Colegio Nentonense, plan fin de semana, Nentón, Huehuetenango. Se utilizó como metodología un estudio descriptivo. Concluyendo que el estrés es un punto de riesgo, deteriorando adolescentes por carga de trabajo laboral y estudiantil, ya que el 95% de adolescentes que se educan trabajan y estudian, siendo el estrés uno de los factores que influye en ello, diferenciándose estadísticamente, a la intervención de individuos, con apreciación superior de 19,67 a 2,58 de posición valorable.

#### **A nivel Nacional:**

**Soria D, (15).** En su investigación titulada: Depresión asociado a interacción familiar y rendimiento académico en adolescentes universitarios. 2015. Cuyo objetivo fue, determinar los niveles de depresión en adolescentes universitarios y su relación con el nivel de funcionamiento familiar y su rendimiento académico. Se utilizó como metodología un estudio cuantitativo, diseño descriptivo correlacional, Concluyendo que la depresión es uno de los factores que ataca a los adolescentes deteriorando el rendimiento académico y grado familiar, esclareciendo que los adolescentes con depresión moderada es 63%, ya que en severa se ubica el 16%, mientras que en función familiar un 55% se ubica en

medio nivel, tienen comunicación con los padres, indicando un buen nivel estudiantil, lo cual el 39,3% es depresión moderada.

**Rivera N, Zabaleta C, et al, (16).** En su investigación titulada: Habilidades Sociales Y Conductas De Riesgo En Adolescentes Escolarizados. Institución Educativa Torres Araujo – Trujillo, 2015, cuyo objetivo fue, determinar la relación entre el nivel de habilidades sociales y conductas de riesgo en adolescentes escolarizados de la Institución Educativa Torres Araujo-Trujillo. Se utilizó como metodología un estudio descriptivo correlacional, de Corte Transversal. Concluyendo que las actitudes y habilidades influyen en adolescentes siendo cambios que desarrollan los mismos, ya que en su gran mayoría tienen actitudes sin peligro, en bajo promedio están habilidades comunes con actitudes en peligro, un porcentaje menor a la mitad tienen actitudes sin peligro y altas habilidades comunes.

**Rojas M, (17).** En su investigación titulada: Abuso de drogas en adolescentes y vulnerabilidad familiar en Perú, 2015, Cuyo objetivo fue, Describir y examinar las principales características del consumo de alcohol y marihuana en los adolescentes y jóvenes que reciben tratamiento. Se utilizó como metodología un estudio descriptivo retrospectivo. Concluyendo que, en el Perú, las drogas y alcoholismo son problemas de salud que lo generan adolescentes, indicando que la mayoría inhalan marihuana, siendo uno de los posibles componentes causales los padres, así mismo los adolescentes inhalan marihuana y los padres son quienes pueden estar involucrados en familia, hallándose que la mayoría viene de parentesco en consumo de drogas.

### **A nivel local:**

**Rojas L, (18).** En su investigación titulada: Estilos Parentales y Salud Mental en Adolescentes de Educación Secundaria de las Instituciones Públicas de Casma 2016. Cuyo objetivo fue, Determinar la relación entre las dimensiones de estilos parentales y la salud mental en adolescentes de educación secundaria de las instituciones públicas de Casma. Se utilizó como metodología un estudio Correlacional. Concluyendo que el estado de salud mental influye de manera oportuna tanto en los adolescentes como en sus padres, ya que mediante la aplicación de Escala Parental Breve y Cuestionario General de Salud Mental, la salud mental en padres es hallada en nivel alto, en menor rango las percepciones parentales, 48,5% de ellos salud mental en deterioro, 27,0% presentan deterioro mental.

**Jara J, (19).** En su investigación titulada: Determinantes de la Salud en Adolescentes. Institución Educativa 8 de Octubre-Chimbote, 2016.cuyo objetivo fue, Describir los Determinantes de la salud en adolescentes de la institución Educativa 8 de Octubre-Chimbote 2016. Se utilizó como metodología un estudio cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Concluye que los determinantes biosocioeconómico, más de la mitad son de sexo masculino, menos de la mitad de sus padres tiene un ingreso económico menor de S/.750,00 nuevos soles, la mayoría tiene casa propia, techo de material noble; en los determinantes de estilos de vida, la mayoría no fumo, no consumió bebidas alcohólicas y en los determinantes de las redes sociales y comunitarias, la mayoría no reciben ningún apoyo social organizado, afirman que existe pandillaje cerca a su casa, ya que menos de la mitad en los doce últimos meses se atendió en un puesto de salud.

**Reyes S, (20).** En su investigación titulada: Determinantes de la Salud en Adolescentes del Colegio Privado mixto Santa Teresita\_Chimbote, 2015. Cuyo objetivo fue, Describir los determinantes de la salud en adolescentes del Colegio Privado Mixto Santa Teresita\_Chimbote, 2015. Se utilizó como metodología un estudio cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Concluyendo que se busca cooperar ofreciendo apoyo para mejorar la problemática de estilos y calidad de vida que padece o está en riesgo de padecer la población adolescente, ya que más de la mitad de los adolescentes ha sufrido agresión física en el hogar y la mayoría no practica actividad física como también consumen muchos carbohidratos.

## **2.2 Bases teóricas y conceptuales de la investigación**

El presente informe de investigación en determinantes de la salud tiene como soporte fundamental las bases teóricas y conceptuales que la sustentan, es por ello que se detallan las teoristas como; Dorothea Orem, Callista Roy, Marc Lalonde y Dahlgren, lo cual nos plasman diferentes modelos y conceptos científicos importantes que involucra los determinantes de la salud proporcionando la información necesaria para la comprensión de procedimientos sociales que influye en el impacto de salud reconociendo los puntos de acceso en cada procedimiento siendo eficaces para el desarrollo de la investigación en adolescentes (21).

Dorothea Orem nos habla de tres importantes teorías que clasifico entre si detallando el autocuidado, el déficit del autocuidado y los diversos sistemas de enfermería lo cual contextualizo de manera significativa las siguientes definiciones: Persona: un ser humano que tiene la a capacidad de poder conocerse y cuidarse para el desarrollo de aprendizaje en diferentes ámbitos satisfaciendo

sus necesidades y autocuidados por sí mismo. Entorno: un factor que influye en diferentes aspectos de la persona ya sea físico, social o biológico. Salud: es el estado en el que el ser humano se encuentra o se caracteriza por el cambio o funciones físicas que la engloban. Incluyendo la promoción, el tratamiento, detención y prevención de enfermedades. Enfermería como cuidado: basado en brindar cuidados humanizados de calidad y mejora para el bienestar de la persona (22).

Callista Roy nos habla del modelo de adaptación en la que expresa las distintas interacciones de enfermería, detallando que la adaptación es un conjunto de estímulos que los abarca por diversos niveles independientes como los focales, contextuales y residuales; así mismo desglosa sus metaparadigmas como Persona: un ser social con la intención de poder buscar su equilibrio. Salud: hacerse frente a las complicaciones y tener la esperanza del éxito. Ambiente: son las condiciones exteriores que pueden afectar el desarrollo de la persona. Enfermería: saber manejar los estímulos de adaptación para poder enfrentarlos y tener éxito (23).

Mack Lalonde planteó un modelo esclarecedor basado en los determinantes de la salud mostrando el reconocimiento de estilos vivenciales englobando el entorno social juntamente con la ciencia humana y la atención integral de salud, manifestando que la salud es más que una entidad asistencial, en privación social adjunto a los diferentes determinantes y a la distribución de medios (24).

Mediante la investigación epidemiológica se hallaron los motivos causales de expiración y enfermedad en las personas canadienses, ya que aquí es en donde identifica el estilo de vida en modo peculiar, asimismo de esta manera destaca el ambiente, asociado a la biología humana y la distribución de funciones en salud

como ámbitos de la salud promoviendo la calidad de vida para el bienestar de las personas (25).



**Fuente: Lalonde M. Hacia una nueva salud pública: Determinantes de la Salud**

Mediante la investigación epidemiológica se hallaron los motivos causales de expiración y enfermedad en las personas canadienses, ya que aquí es en donde identifica el estilo de vida en modo peculiar, asimismo de esta manera destaca el ambiente, asociado a la biología humana y la distribución de funciones en salud como ámbitos de la salud promoviendo la calidad de vida para el bienestar de las personas (26).



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

**a) Determinantes Estructurales**

Los determinantes estructurales están conformados en base del entorno social y condición monetaria, la clase social y estructura, ya que son puntos que desnivelan el grado académico de las personas, la cual implica en peculiar la labor y los ingresos monetarios, englobando la conexión de población en género y raza del individuo, proporcionado el paradigma de Dahlgren y Whitehead (27).

**b) Determinantes Intermediarios**

Son factores categóricos que abarcan implementos escénicos, en la condición vivencial y laborable, además de la disposición alimentaria; es por ello que los determinantes indican actitudes en puntos tanto biológicos como sociales que conducen al individuo, en busca del impacto de beneficio y equidad en salud de las personas (27).

**c) Determinantes Proximales**

Son aquellos que actúan en base al comportamiento y maneras vivenciales que escoge el individuo para provocar o perjudicar su salud. Por ende el contexto teórico abarcando determinantes del entorno vital, presentado como un instrumento de gran importancia para el estudio de efectos sociales para el entorno comunitario, además de asignar para reconocer los determinantes vivenciales más exclusivos; posteriormente, el contexto teórico indica investigar y proporcionar acciones para el beneficio de los habitantes (27).

De la misma manera, Dahlgren y Whithead exponen un prototipo a desnivel, Los entornos también manifiestan un pendiente hallado desde el conjunto global e individual en base a experiencias de salud, sobrepasando los organismos intermediarios como: sistema de salud, comunidad, trabajo, territorio; detallando amplios determinantes de la salud, que por ello precisaron un fijado impredecible para la beneficiosa calidad de atención ya sea social como individual; de esta forma se indica que los determinantes son: los entornos y conceptos se hallan a continuación (28).

**Medio ambiente:** Es aquello que se encuentra vinculado a los elementos ambientales ya sean físicos, biológicos, como también los de propagación atmosférica, química, teniendo en cuenta el agua, la tierra y el aire, en relación a los factores socioculturales y psicosociales contextualizados en general con la vida (29).

**Estilos de vida:** Son modos de vida que los seres humanos realizan a diario, siendo vinculados a los hábitos individuales y en conjunto del sustento único o grupal, dentro de ello está la actividad física, los comportamientos de conductas ya sean de riesgo o temor, incluso la acción sexual, en beneficio de cada uno en los rendimientos de salud (29).

**Biología humana:** Está basada en las representaciones genéticas, relacionado con la edad de los individuos (29).

**La atención sanitaria:** Es la forma de atención que reciben las personas que acuden a un puesto de salud, ya que esto tiene mucho que ver con calidad, la accesibilidad y el patrocinar los beneficios de la salud que adquieren los habitantes de la población al ser atendida (29).

Por lo tanto de este modo Dahlgren – Whitehead desglosan las inequidades de aspecto social en salud, siendo la obtención de los ciertos parámetros de cualidades que causan relación entre los distintos rangos de habilidades en salud a un nivel nacional; así mismo emplearon un modelo socioeconómico o multidimensional de los determinantes de la salud, presentando los principales factores determinantes de la salud como competente dominio de influencia. Asimismo, al medio se hallan los factores constitucionales que conllevan al deterioro de la salud, indicando ser factores no modificables. Es importante destacar que en el entorno se hallan los determinantes con factores modificables empezando por los estilos de vida que llevan las personas con la posibilidad de poder sobresalir mediante nuevos impulsos de la salud (30).

De este modo en segundo rango detallan cómo las redes sociales y comunitarias, influyen en los estilos de vida de las personas. Por ende el tercer rango determina los modos de trabajo, la situación de vida que presentan las personas y las condiciones en que se encuentra las viviendas como el acceso a luz, agua, desagüe, teniendo en cuenta la limitación de acceso a la salud en la atención integral de salud (31).

Por ende, en el último rango se desglosan las condiciones habituales del ser humano en el ámbito socioeconómico, los culturales y el entorno ambiental donde se presenta el afrontamiento de situaciones y condiciones de vida en la sociedad provocando una serie de inequidades sociales en que la persona debe saber cómo actuar ante cada uno de ellos (31).

**Adolescente:** Es una etapa donde los niños se convierten en adolescentes viene a ser un nuevo camino que empiezan a auto conocerse y desarrollarse, incluso hasta la manera de pensar es distinta, con una mente más abierta, la cual se dice ser un viaje o una de las etapas donde experimentan nuevas cosas, señalando el inicio de un camino de nuevas experiencias de la vida (32).

**Institución educativa:** Es un grupo de personas en la que asisten a un determinado centro educativo ya sea público o privado, para recibir enseñanzas y aprendizajes previos para el conocimiento y desarrollo valorable como personas, con la finalidad de ser crecidos en la educación con una buena moral y conducta, para el bienestar de un futuro mejor (33).

### **III. Metodología**

#### **3.1. Diseño de la investigación:**

##### **Tipo y Nivel**

**Cuantitativa:** Es cuantitativa porque permitió valorar los datos numéricamente medibles por medio de la ayuda estadística estableciendo la relación entre variables (34, 35).

**Descriptivo:** Se refiere al registro, descripción e interpretación de los datos obtenidos para someterlos a un análisis. En la investigación se analizó los diversos factores determinantes para luego poder ahondar más el tema (36).

**Diseño de una sola casilla:** El diseño de una sola casilla se basa en una variable, lo cual se trabajó con un solo grupo con el objetivo de obtener un informe profundizado y aislado (37).

#### **3.2. Población y muestra**

La población estuvo constituido por 335 adolescentes en la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote así mismo la población muestral que tomada fue de 180 Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote.

##### **Unidad de análisis**

Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote.

##### **Criterios de Inclusión:**

- Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote que se encuentran entre 12 a 17 años.
- Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote que aceptaron participar en el estudio.

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

**Criterios de Exclusión:**

- Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote que presentaron algún trastorno mental.
- Padres o apoderados de los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote que presentaron algún trastorno mental.
- Adolescentes de la Institución Educativa República Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote que presentaron problemas de comunicación.
- Padres o apoderados de los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote que presentaron problemas de comunicación.

**3.3. Definición y operacionalización de variables**

**3.3.1. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO**

Los determinantes socioeconómicos de la salud enfatizan y analiza factores de carácter económico, es decir en las desigualdades en salud generadas por ingresos económicos, edad, sexo y grado de instrucción (38).

**Sexo**

**Definición Conceptual**

El sexo conjunto de características biológicas y genéticas que van a definir al individuo como hombre o mujer se distingue del género, aunque van de la mano (39).

### **Definición Operacional**

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

### **Edad**

### **Definición Conceptual**

Es el tiempo que ha vivido o ha existido una persona, desde su nacimiento hasta la actualidad (40).

Escala de razón:

- Adolescencia Temprana (12 años a 14 años 11 meses 29 días)
- Adolescencia Tardía ( De 15 a 17 años 11 meses 29 días)

### **Grado de Instrucción**

### **Definición conceptual**

Es toda aquella formación destinada a desarrollar la capacidad intelectual, moral y afectiva de las personas de acuerdo con la cultura y las normas de convivencia de la sociedad a la que pertenecen (41).

### **Definición Operacional**

Escala Ordinal

- Sin nivel instrucción
- Inicial/Primaria
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta

- ✓ Superior Universitaria
- ✓ Superior no universitaria

### **Ingreso Económico**

#### **Definición Conceptual**

Se encuentra conformado por ingresos del trabajo laboral (monetarios y en especie), del trabajo independiente (incluidos el auto suministro y el valor del consumo de productos producidos por el hogar), las rentas de la propiedad, las jubilaciones y otras transferencias recibidas por los hogares (42).

#### **Definición Operacional**

Escala de razón

- ✓ Menor de 750
- ✓ De 751 a 1,000
- ✓ De 1,001 a 1,400
- ✓ De 1,401 a 1,800
- ✓ De 1,801 a más

### **Ocupación:**

#### **Definición Conceptual**

La ocupación se refiere al ámbito de los servicios de empleo, en el cual se utiliza como sinónimo de, trabajo asalariado, al servicio de un empleador, labor o quehacer (43).

#### **Definición Operacional**

Escala de razón

- ✓ Trabajador estable
- ✓ Eventual
- ✓ Sin ocupación
- ✓ Estudiante

**Determinantes del entorno Biosocioeconómico Relacionados con la vivienda:**

**Definición Conceptual**

Es aquella que está asociada a un lugar de habitar y refugio de los seres humanos en protección individualizada y de beneficio frente a situaciones que presente la naturaleza (44).

**Definición Operacional**

Escala nominal

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

**Tenencia**

- ✓ Alquiler
- ✓ Cuidador/alojado
- ✓ Cuidador/alojado
- ✓ Alquiler venta
- ✓ Propia

**Material del piso**

- ✓ Tierra

- ✓ Enablado
- ✓ 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 pública

### **Eliminación de excretas**

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

### **Combustible para cocinar**

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

### **Energía eléctrica**

- ✓ Eléctrico
- ✓ Kerosene
- ✓ Vela
- ✓ Otro

### **Disposición de basura**

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

### **Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa**

- ✓ Diariamente
- ✓ Todas las 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

## **3.3.2. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA**

### **Definición Conceptual**

Es la manera de una serie de acciones que realiza y aplica el ser humano frente a diferentes comportamientos físicos que adquiere, en cuanto a la forma de ser, tener, querer y actuar (45).

### **Definición Operacional**

Escala nominal

### **Hábito de fumar**

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

### **Consumo de bebidas alcohólicas**

Escala nominal

**Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas**

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

**Número de horas que duermen**

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

**Frecuencia en que se bañan**

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

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

Si ( ) No ( )

**Actividad física en tiempo libre**

Escala nominal

**Tipo de actividad física que se realiza:**

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

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

Escala nominal

Si ( ) No ( )

**Tipo de actividad:**

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

Deporte ( ) ninguno ( )

**Conducta alimenticia de riesgo**

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

**Daño a su salud por alguna violencia por agresión:**

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

**Lugar de la agresión o la violencia**

- ✓ Hogar
- ✓ Escuela
- ✓ Transporte o vía pública
- ✓ Lugar de recreo o deportivo

- ✓ Establecimiento comercial

**Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida**

Si ( ) No ( )

**Tiene relaciones sexuales**

Si ( ) No ( )

**Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo**

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

**Tuvo algún embarazo o algún aborto**

Si ( ) No ( )

**Tiempo que acude a un establecimiento de salud**

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

**Alimentación**

**Definición Conceptual**

Son los factores alimentarios habituales adquiridos a lo largo de la vida, que influyen en la alimentación, adquiriendo los nutrientes necesarios para la subsistencia humana (46).

**Definición Operacional**

Escala ordinal

**Dieta:** Frecuencia de consumo de alimentos

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

**3.3.3. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS**

**Definición Conceptual**

Son aquellos aspectos de correlación común, determinada como un cambio proactivo entre individuos, agrupaciones y disposiciones frente al entorno de dificultad (47).

**Apoyo social natural**

**Definición 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 2012-2016
- ✓ Comedores populares
- ✓ No recibo

### **Acceso a los servicios de salud**

#### **Definición**

Es la entrada, ingreso o utilización de un servicio de salud, existiendo interacción entre consumidores (que utilizan los servicios) y proveedores (oferta disponible de servicios) (48).

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

#### **Escala nominal**

#### **Institución de salud atendida:**

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

**Lugar de atención que fue atendido:**

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

**Tipo de seguro:**

- ✓ ESSALUD
- ✓ SIS-MINSA
- ✓ SANIDAD
- ✓ Otros

**Tiempo de espera en la atención:**

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

**La calidad de atención recibida:**

- ✓ Muy buena
- ✓ Buena
- ✓ Regular
- ✓ Mala
- ✓ Muy mala

· No sabe

### **Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda**

Si ( )            No ( )

### **3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:**

#### **Técnicas**

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

#### **Instrumento**

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

#### **Instrumento N° 01**

El instrumento fue elaborado en base al cuestionario Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote. El instrumento está elaborado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana y constituido por 38 preguntas distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Anexo N°03).

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

· Los determinantes del entorno Biosocioeconómico de las adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-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 Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, costumbres personales

(Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño),  
Alimentos que consumen.

· Los determinantes de las redes sociales y comunitarias en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

#### **Control de Calidad de los datos:**

#### **EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

La evaluación cualitativa fue concluida a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-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 adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-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 10 a 19 años de edad Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote (Anexo N°04), (49).

## **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 estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador (50). (Anexo N°05).

### **3.5. Plan de análisis:**

#### **Procedimientos de recolección de datos:**

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

- Se informó y se pidió el consentimiento de los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote de 12 a 17 años, reafirmando que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-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 Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada adolescente de los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-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 Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote.

**Análisis y Procesamiento de los datos:**

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel. Para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

### 3.6. Matriz de consistencia

Titulo	Enunciado del problema	Objetivo general	Objetivos específicos	Metodología
<p>-Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa privada virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018</p>	<p>- ¿Cuáles son los determinantes de la salud en los adolescentes de la institución educativa privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018?</p>	<p>-Describir los determinantes de la salud en los adolescentes, de la institución educativa privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018</p>	<p>- Identificar los determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa Privada Virgen de Guadalupe- del entorno socio-económico, (ingreso económico, sexo, condición de trabajo, ocupación, grado de instrucción); entorno físico (saneamiento ambiental, servicios básicos, Vivienda).</p> <p>-Identificar los determinantes de los estilos de vida de los adolescentes de la Institución Educativa privada Virgen de Guadalupe-Chimbote ( tabaquismo, alcoholismo, actividad física)</p> <p>-Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias de los adolescentes de la Institución Educativa privada Virgen de Guadalupe-Chimbote: acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud apoyo social.</p>	<p>-<b>Tipo:</b> Cuantitativa descriptiva con diseño de una casilla, corte transversal.</p> <p>-<b>Técnica:</b> Se utilizó la entrevista y la observación.</p> <p>-<b>Población:</b> Estuvo conformada por 335 adolescentes aplicándose la fórmula de muestreo probabilístico.</p> <p>-<b>Muestra:</b> Se conformó por 180 adolescentes.</p> <p>-<b>Unidad de análisis:</b> Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote.</p> <p>-<b>Criterios de Inclusión:</b> Se considera a los adolescentes que acepten participar en la investigación.</p> <p>-<b>Criterios de Exclusión:</b> Se excluye a los adolescentes que tengan problemas mentales o de comunicación.</p>

### 3.7. Principios éticos:

El presente estudio de investigación fue aplicado bajo los principios éticos que rigen la investigación ULADECH, católica versión 002. Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con resolución N° 0973-2019.

**Protección a las personas:** En la investigación se trabajó con personas, se respetó la dignidad humana, la diversidad, la identidad, la confidencialidad y la privacidad. Este no solo implicó que las personas que fueron sujetos de investigación participaron voluntariamente y que dispusieron de información adecuada, sino también involucro el pleno respeto de sus derechos fundamentales (51).

**Cuidado del medio ambiente y la biodiversidad:** Las investigaciones que involucraron el medio ambiente, plantas y animales tomaron medidas para evitar daños. Aquellas investigaciones se respetaron la dignidad de los animales y el cuidado del medio ambiente, para ellos, se tomó las medidas para evitar daños y se pudo planificar acciones para disminuir los efectos adversos y maximizar los beneficios (51).

**Libre participación y derecho para estar informado:** Aquellos adolescentes que formaron parte de la investigación tuvieron el derecho a estar bien informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación que desarrollaron o en la que participaron; así como tuvieron la libertad de participar en ella, por su propia voluntad (51).

**Beneficencia no maleficencia:** Se aseguró el bienestar de los adolescentes que participaron en la investigación, en ese sentido la conducta del investigador respondió a las siguientes reglas generales: no causando daños, disminuyendo los posibles efectos adversos y examinando los beneficios (51).

**Justicia:** El investigador ejerció un juicio razonable, ponderable y tomo las precauciones necesarias para asegurar que sus limitaciones de su capacidades y conocimientos no puedan dar lugar o toleren practicas injustas (51).

**Integridad Científica:** La integridad como investigador resulto especialmente relevante cuando, en funciones de las normas deontológicas de su profesión, se evaluaron y declararon daños, riesgos y beneficios potenciales que haya podido afectar a quienes participaron en la investigación (51).

**Consentimiento:** Se trabajó con adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, que aceptaron voluntariamente participar en el trabajo de investigación, respetándose los principios bioéticos ya que de ello dependió el desarrollo de la investigación (52). (Anexo N°07)

## IV. Resultados

### 4.1. Resultados

*Tabla 01* Determinantes del entorno Biosocioeconómico en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018.

<b>Sexo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Masculino	88	48,9
Femenino	92	51,1
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>
<b>Edad (Años)</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Adolescente de 12 a 14	82	45,6
Adolescente de 15 a 17	98	54,4
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>
<b>Grado de instrucción de adolescente</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin instrucción	0	0,0
Inicial/Primaria	0	0,0
Secundaria: Incompleta/Completa	180	100,0
Superior: Incompleta/Completa	0	0,0
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>
<b>Grado de instrucción de la madre del adolescente</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin instrucción	0	0,0
Inicial/Primaria	5	2,8
Secundaria: Incompleta/Completa	45	25,0
Superior: Incompleta/Completa	78	43,3
Superior no universitaria completa/incompleta	52	28,9
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>
<b>Ingreso económico familiar</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Menor de S/. 750.00	15	8,3
De S/. 751.00 a S/. 1000.00	85	47,2
De S/. 1001.00 a 1400.00	80	44,5
De S/. 1401.00 a 1800.00	0	0,0
De S/.1801.00 a más	0	0,0
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>
<b>Ocupación del jefe de familia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Trabajador estable	110	61,1
Eventual	70	38,9
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en la línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**Tabla 02** Determinantes del entorno Biosocioeconómico relacionados con la vivienda en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018.

<b>Tipo de la vivienda</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Vivienda unifamiliar	108	60,0
Vivienda multifamiliar	72	40,0
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>

<b>Tenencia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Alquiler	68	37,8
Cuidador/alojado	0	0,0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	112	62,2
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>

<b>Material del piso</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Tierra	0	0,0
Entablado	0	0,0
Loseta, vinílicos o sin vinílico	93	51,6
Láminas asfálticas	30	16,7
Parquet	57	31,7
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>

<b>Material del techo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera, esfera	0	0,0
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble, ladrillo y cemento	162	90,0
Eternit	18	10,0
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>

<b>Material de las paredes</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera, estera	0	0,0
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	180	100,0
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en la línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

*Continúa...*

<b>N° de personas que duermen en una habitación</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
4 a más miembros	0	0,0
2 a 3 miembros	35	19,4
Independiente	145	80,6
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>
<b>Abastecimiento de agua</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Acequia	0	0,0
Cisterna	0	0,0
Pozo	0	0,0
Red pública	147	81,7
Conexión domiciliaria	33	18,3
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>
<b>Eliminación de excretas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño público	0	0,0
Baño propio	180	100,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>
<b>Combustible para cocinar</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Gas, Electricidad	180	100,0
Leña, carbón	0	0,0
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>
<b>Energía eléctrica</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin energía	0	0,0
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Energía eléctrica temporal	0	0,0
Energía eléctrica permanente	180	100,0
Vela	0	0,0
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>
<b>Disposición de basura</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
A campo abierto	0	0,0
Al río	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	180	100,0
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en la línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

*Continúa...*

<b>Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	0	0,0
Todas las semanas, pero no diariamente	165	91,7
Al menos 2 veces por semana	15	8,3
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas	0	0,0
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>

<b>Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Carro recolector	180	100,0
Montículo o campo limpio	0	0,0
Contenedor específico de recogida	0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>

---

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en la línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

**Tabla 03** Determinantes de los estilos de vida en adolescentes de la Institución educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018.

<b>Fuma actualmente</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si fumo, diariamente	0	0,0
Si fumo, pero no diariamente	31	17,2
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	10	5,6
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	139	77,2
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>
<b>Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diario	0	0,0
Dos a tres veces por semana	0	0,0
Una vez a la semana	0	0,0
Una vez al mes	0	0,0
Ocasionalmente	41	22,8
No consumo	139	77,2
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>
<b>N° de horas que duerme</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
[06 a 08)	125	69,4
[08 a 10)	55	30,6
[10 a 12)	0	0,0
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>
<b>Frecuencia con que se baña</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	180	100,0
4 veces a la semana	0	0,0
No se baña	0	0,0
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>
<b>Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	180	100,0
No	0	0,0
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en la línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

*Continúa...*

<b>Actividad física que realiza en su tiempo libre</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Caminar	28	15,6
Deporte	140	77,8
Gimnasia	0	0,0
No realizo	12	6,6
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>
<b>En las dos últimas semanas que actividad física realizo durante más de 20 minutos</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Caminar	17	9,5
Gimnasia suave	0	0,0
Juegos con poco esfuerzo	58	32,2
Correr	20	11,1
Deporte	85	47,2
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>
<b>Daño a su salud por alguna violencia por agresión</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Arma de fuego	0	0,0
Puñetazos, patadas, golpes	0	0,0
Agresión o maltratos	0	0,0
Otras agresiones o maltratos	0	0,0
No presente	180	100,0
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>
<b>Lugar de la agresión o violencia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Hogar	0	0,0
Escuela	0	0,0
Transporte o vía pública	0	0,0
Lugar de recreo o deportivo	0	0,0
Establecimiento Comercial	0	0,0
Otros	0	0,0
No presentan	180	100,0
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>
<b>Si tiene problemas ha pensado en quitarse la vida</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	2	1,0
No	178	99,0
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>
<b>Tiempo que acude a un establecimiento de salud</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Una vez al año.	87	48,4
Dos veces al año.	33	18,3
Varias veces durante el año	0	0,0
No acudo	60	33,3
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en la línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

*Continúa...*

Alimentos que consume	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		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
<b>Frutas</b>	52	28,9	98	54,4	30	16,7	0	0,0	0	0,0	180	100,0
<b>Carne</b>	42	23,3	80	44,4	48	26,7	10	5,6	0	0,0	180	100,0
<b>Huevos</b>	0	0,0	35	19,5	96	53,3	49	27,2	0	0,0	180	100,0
<b>Pescado</b>	0	0,0	40	22,2	110	61,1	30	16,7	0	0,0	180	100,0
<b>Fideos</b>	54	30,0	75	41,7	51	28,3	0	0,0	0	0,0	180	100,0
<b>Pan, cereales</b>	180	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	180	100,0
<b>Verduras</b>	96	53,3	84	46,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	180	100,0
<b>Legumbres</b>	0	0,0	160	88,9	20	11,1	0	0,0	0	0,0	180	100,0
<b>Embutidos</b>	0	0,0	25	13,9	100	55,6	37	20,5	18	10,0	180	100,0
<b>Lácteos</b>	0	0,0	35	19,5	98	54,4	47	26,1	0	0,0	180	100,0
<b>Dulces</b>	89	49,4	45	25,0	46	25,6	0	0,0	0	0,0	180	100,0
<b>Refrescos</b>	180	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	180	100,0
<b>Frituras</b>	48	26,7	50	27,8	82	45,5	0	0,0	0	0,0	180	100,0

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en la línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

**Tabla 04** Determinantes de redes sociales según apoyo social natural y organizado en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018

<b>Recibe algún apoyo social natural</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Familiares	112	62,2
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	68	37,8
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>

<b>Recibe algún apoyo social organizado</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad social	0	0,0
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	180	100,0
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en la línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

*Continúa...*

<b>Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones</b>	<b>SI</b>		<b>NO</b>		<b>TOTAL</b>	
	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
El programa Beca 18	0	0,0	180	100,0	180	100,0
Programa de alimentación escolar	0	0,0	180	100,0	180	100,0
Programas de cooperación 2019-2021	0	0,0	180	100,0	180	100,0
Comedores populares	0	0,0	180	100,0	180	100,0

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en la línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

**Tabla 05** Determinantes de redes sociales y apoyo comunitario (en accesos a los servicios de salud) en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018

<b>Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses.</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Hospital	68	37,8
Centro de salud	33	18,3
Puesto de salud	0	0,0
Clínicas particulares	79	43,9
Otras	0	0,0
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>

<b>Motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	0	0,0
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	76	42,2
Mareo, dolores o acné	18	10,0
Cambios en los ámbitos del sueño o alimentación	86	47,8
Trastornos en los hábitos y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas.	0	0,0
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>

<b>Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron esta:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy cerca de su casa	56	31,1
Regular	90	50,0
Lejos	34	18,9
Muy lejos de su casa	0	0,0
No sabe	0	0,0
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>

<b>Tipo de seguro</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
ESSALUD	74	41,1
SIS-MINSA	39	21,7
SANIDAD	0	0,0
Otros	67	37,2
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en la línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**Tabla 06** Determinantes de redes sociales y apoyo comunitario en adolescentes de la Institución Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018.

<b>El tiempo que espero para lo (la) atendieran ¿le pareció?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy largo	0	0,0
Largo	93	51,7
Regular	42	23,3
Corto	45	25,0
Muy corto	0	0,0
No sabe	0	0,0
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>

<b>Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy buena	0	0,0
Buena	99	55,0
Regular	81	45,0
Mala	0	0,0
Muy mala	0	0,0
No sabe	0	0,0
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>

<b>Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	79	43,9
No	101	56,1
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en la línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

## 4.2. Análisis de Resultados

**Tabla 01:** Del 100% de la población adolescente del nivel secundaria de la institución educativa privada virgen de Guadalupe el 51,1% son de sexo femenino, un 54,4% abarcan la edad de 15 a 17 años, en su totalidad el 100% de adolescentes tienen un grado de instrucción Secundaria: Incompleta/Completa, el 43,3% de las madres de los adolescentes tienen un grado de instrucción Superior: Incompleta/Completa, el 47,2% de los adolescentes aproximan que en el hogar existe un ingreso económico familiar de s/. 751,00 a s/. 1000,00 y el 61,1% de la ocupación del jefe de familia son trabajadores estables.

Los resultados son semejantes a la investigación realizada por Vega M. (53), en su estudio sobre Determinantes de la Salud en Adolescentes. Institución Educativa Eleazar Guzmán Barrón-Chimbote, 2016, detalla que el 83,4% (181) conforman el entorno biosocioeconómico en ocupación del jefe de familia punto estable; en el grado de instrucción en relación a la madre ocupa el nivel secundario completa e incompleta un 60,0% (130); así mismo el 51,6% (112) abarcan entre los 15 a 17 años de edad; lo cual en ingresos económicos engloba el 750 a 1000 un 50,7% (110).

Los resultados son semejantes a la investigación realizada por Hidalgo C. (54), en su estudio Determinantes de la Salud en Adolescentes Con Problemas Sociales. Institución Educativa Santa María Reina – Chimbote, 2016. En su totalidad 53 de los adolescentes que comprenden el 53% son varones; un 34 con relación al ingreso económico engloba el promedio de 750 a 1000 soles el 34,0%; ya que 47 de ellos indicaron que sus padres tienen trabajo estable abarcando el 47,0%.

Los resultados difieren a la investigación realizada por Méndez Y. (55), en su estudio Determinantes de la Salud en Adolescentes Del 3 ° y 4° año de Secundaria. Institución Educativa “José Carlos Mariátegui N° 88046” Cambio Puente-Chimbote, 2016. Del 100% (109) de los adolescentes en relación a las madres o apoderados se halló que el 49,6% (54) tienen un grado de instrucción secundaria completa/incompleta; ya que el ingreso económico en el hogar 48,6% (53) indicaron que es menos de los 750 soles, mientras que el 57,8% (63) indicaron que los jefes de familia cuentan con trabajo estable.

Los resultados difieren en la investigación realizada por Aristizábal P; García D. (56), en su estudio Determinantes Sociales de la Salud y la calidad de Vida, con el sobrepeso y la obesidad en Adolescentes entre 15 y 19 años de Manizales; se halló que más de la mitad de adolescentes en relación al sexo 42,2% son masculino; en el nivel instructivo el 35,2% de los padres de familia tienen secundaria incompleta/completa; asimismo el 44,9% indicaron que contaban con un estrato socioeconómico predominante en nivel 3 (medio-bajo); por último el 20,3% también contaban con un nivel 2 (bajo) en el estrato socioeconómico.

Sexo es una palabra proveniente del latín *sexus*, clasificándose por seres o determinantes tanto femenino como masculino englobando las división de las características biológicas y físicas como los genitales o partes que diferencian a la mujer y al hombre, así mismo también por la producción de gameto que tienen (57).

Grado de instrucción se contextualiza como el nivel más alto de estudio ya culminados o en proceso, lo cual abarca distintos niveles que forman parte del proceso estudiantil o profesionalmente a futuro de la persona dividiéndose como primer punto el inicial, primario, secundario y superior ya sea completo e

incompleto, también están las especializaciones y doctorados se encuentran dentro del grado de instrucción (58).

Ingreso económico es un aspecto que se refiere a la dicha cantidad de dinero que un hogar o familia gasta de acuerdo a un tiempo periódicamente determinado sin alterar el aumento o disminución de dicho ingresos netamente activos; así mismo se esclarece que viene a ser un sueldo, ingresos de intereses, salarios, transferencia de algún pago, incluido alquileres determinados como ingresos económicos en cuanto a las prestación de dichos servicios comprendiendo la variación y beneficios de ingresos o egresos de dicho aspecto económico (59).

Ocupación hace referencia a lo que una o más personas se dedican ya sea en el área de trabajo, profesión, empleo o actividad que realiza demandando de tiempo para la ocupación de ello siendo a mediano disminuyendo el tiempo para otras posibles actividades que la persona quiera hacer, es por ello que es importante distribuir o tener un horario planificado para cumplir con las ocupaciones complementarias (60).

La investigación realizada en los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, en relación a los determinantes del entorno biosocioeconómico se halló que más de la mitad de adolescentes son de sexo femenino comprendiendo la edad entre 15 a 17 años, aquí involucra la etapa de cambios en la que se encuentran expuestas a salir embarazadas con el riesgo de no culminar los estudios o tomar malas decisiones; las madres menos de la mitad tienen un nivel de instrucción superior completo e incompleto esto implica el soporte educacional como cabeza de familia en el hogar, relacionado con las madres que solo cuentan con estudios primarios o son analfabetas y les incapacita involucrarse en los conocimientos para proporcionar a sus hijos.

En el ingreso económico los adolescentes aproximaron una cantidad de 750,00 a 1000,00 soles en ingresos mensuales siendo uno de factores importantes parcialmente estable para el buen sustento familiar favoreciéndoles una buena calidad de vida y confort; así también se halló que los jefes de familia cuentan con trabajo estable permitiendo la satisfacción de necesidades básicas, evitando las posibles preocupaciones que puedan tener las madres o adolescentes para obtener un bienestar físico, social como también educacional favorable.

Concluyendo que en el factor determinante del entorno biosocioeconómico tienen mucho que ver con los ingresos para el sustento familiar ya que de ellos depende no solo la educación del adolescente sino también el favorecerle una buena calidad de vida donde el estudiante se pueda sentir cómodo y satisfecho en diferentes aspectos tanto emocional como personal y educacionalmente; es por ello que el grado de instrucción de los padres o la manera de la que puedan contribuir al hogar juega un papel muy importante como cabeza de familia para que puedan brindar una buena educación y aplicación de valores que necesitan comprender para su desarrollo social, ya que eso empieza desde el hogar y se va fortaleciendo con la educación que reciben en los colegios los adolescentes para un buen futuro y aspecto de principios ante la sociedad.

La sugerencia en esta determinante sería que las madres o apoderados de los adolescentes que tienen estudios superior y secundaria incompleta motivarlos a que puedan seguir al menos en institutos técnicos o colegios no escolarizados que los ayuden a culminar sus estudios y ser de apoyo para el adolescente o familia, ya que el contar con un grado superior también ayuda a conseguir un trabajo estable para el bienestar de la familia.

**Tabla 02:** Del 100% de la población adolescente, el 60,0% tienen un tipo de vivienda unifamiliar, el 62,2% tienen una vivienda propia, el 51,6% su material de piso es de loseta, vinílicos o sin vinílico, el 90,0% tienen el techo de material noble, ladrillo y cemento, el 100,0% de los adolescentes tienen las paredes de material noble, ladrillo y cemento, el 80,6% de personas duermen en habitaciones independiente, el 81,7% tienen abastecimiento de agua de red pública, el 100,0% eliminan sus excretas en baño propio, el 100,0% utilizan gas, electricidad para cocinar, ya que también tienen energía eléctrica permanente y en disposición de basura el mismo porcentaje lo entierran, quema o usa el carro recolector, el 91,7% refirieron que el carro recolector frecuenta todas las semanas, pero no diariamente y el 100,0% suele eliminar su basura en el carro recolector.

Los presentes resultados son semejantes a la investigación realizada por Quinde Y. (61), en su estudio Determinantes de la Salud de Adolescentes del Centro Educativo San Agustín-Huanuco, 2015; hallado que el 51,3% (154) indicaron que cuentan con habitaciones personales (independiente); ya que un 43,7% (131) tienen acceso a la red de agua de conexión domiciliaria.

Los resultados son semejantes a la investigación realizada por Ortiz M. (62), en su estudio Determinantes de la Salud de los Adolescentes de la urbanización Castillos, Colombia 2016. Se observó que un 45,1% (97) cuentan con un tipo de vivienda unifamiliar; menos de la mitad de los adolescentes siendo el 49,3% (106) indicaron que cuentan con red de conexión domiciliaria; ya que el 44,2% (95) se halló que cuentan con un baño propio en su domicilio.

Los resultados obtenidos difieren a la investigación realizada por Cunya V. (63), en su estudio sobre Determinantes de la Salud del Adolescente de la Institución Educativa Federico Helguero Seminario – Piura, 2016; resalta que los

adolescentes cuentan con vivienda unifamiliar el 70,0%; en cuanto a la vivienda es propia un 86,7%; el tipo de material del piso resalta en 57,1% que es de tierra; un 57,1% detallan que tienen el techo de material en Eternit; lo cual el carro recolector, la quema y entierran 94,1%; a las 2 veces por semana el carro recolector de basura frecuentan a la comunidad indicaron 55,7%.

Los resultados difieren a la investigación realizada por Cueva M. (64), en su estudio determinantes de la salud en adolescentes del Centro Poblado de Vicos – Carhuaz – Ancash; indicando que el 97,7% (110) tienen vivienda multifamiliar, el 85,8% (103) tienen piso a base de tierra, 88,3% (106) el material de techo es de Eternit y/o teja, 85,8% (103) poseen paredes de adobe, 67,5% (81) en las habitaciones la ocupan de 4 a más integrantes, 78,3% (94) cocinan con leña y/o carbón, 80,9% (97) elimina su basura en carro recolector, 49,2% (59) recogen la basura toda la semana pero no diariamente.

El tipo de familia unifamiliar se refiere a un conjunto de personas abarcando a cada uno de ellos como papá, mamá e hijos siendo un ambiente donde comen de una sola olla ya que la diferencia entre la familia multifamiliar viene a ser lo contrario a ello implicando que pueden vivir en una sola casa pero comen de diferentes ollas ya sea de 2 a 3 o más familias incluidas a este tipo de familia (65).

Tenencia es una palabra que significa tener pero este se refiere a un lugar propio o en relación a una propiedad en lo cual la persona lo pueda habitar o lo tenga en ocupación determinadamente sostenible (66).

Material de piso, se refiere a un determinado espacio que encubre el suelo arquitectamente construido o hecho por diferentes materiales de construcción o aquel que ya esté plasmado (67).

Material de techo se refiere a las partes superior mente estructuradas en dichas viviendas, abarcando el tipo de material utilizado para la determinada construcción del techo (68).

El material de las paredes este es la estructuración que diseña y muestra el tipo de modelo de la vivienda u hogar del cual está realizado o transformado por distintos materiales utilizados (69).

El número de personas que duermen en una habitación estas palabras engloban diferentes aspectos o puntos por medio de aquellos estudios que se realizan ya que son diferentes factores los que pueden implicar dentro de ello, ya que si 2 o más personas durmieran en una sola habitación pueden provocar molestias, ya sea por aspectos que interrumpen o incomoden a la persona (70).

Abastecimiento de agua es aquella que proporciona la transición al pase del agua a las viviendas o casas habitables para el determinado consumo humanitario de acuerdo con el buen control, cantidad y calidad del abastecimiento para dichas viviendas (71).

La eliminación de excretas es aquello que se debe realizar adecuadamente y conscientemente ya que el no saber eliminar de manera correcta implica la contaminación del ambiente englobando el suelo, lo alimentos, el agua y otros aspectos en general que pueden contaminar, es por ello que hay que tener en cuenta los servicios básicos en el uso de un lugar donde la taza para excretar sea de concreto, como también puede ser en un hueco de tierra o letrina para la defecación de excretas (72).

La energía eléctrica es una de las fuentes renovables que por medio de ella se obtiene cargas hasta sobrecargas eléctricas, produciendo interiormente las dichas conexiones de diferentes materiales entre ellos esta los cables metálicos, entre

otros, que gracias a ello permite el beneficio de electricidad para la población comunitaria (73).

La eliminación de basura es un aspecto y un acto en el que tiene mucho que ver con la persona ya que de él o ella depende la determinación al eliminar adecuadamente la basura ya que su contenido es una mezcla de diferentes residuos sólidos, lo cual pueden provocar muchos tipos de enfermedades en la comunidad o población (74).

La frecuencia con que pasa el carro recolector de basura es uno de los compromisos que tienen todos los municipios de distintos distritos o localidades con la finalidad de brindar comodidad y limpieza a la comunidad tanto en sus hogares como en las calles y evitar la propagación de enfermedades susceptibles a la población humana (75).

La basura se define como todos los desechos o desperdicios que no se necesitan o no valen, resaltando que son aquellas cosas que no sirven para tenerlo guardado y es por ello que se debe proceder a la eliminación, ya que en un determinado tiempo se da la descomposición de aquellos residuos lo cual pueden provocar diferentes enfermedades sin importar la persona que la pueda adquirir (76).

En el estudio realizado a los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe Chimbote, se encontró que más de la mitad de porcentaje tienen un tipo de vivienda unifamiliar, con vivienda propia favoreciendo el bienestar familiar, la tranquilidad sin preocupación de pagar deudas si fuese una vivienda alquilada, el tipo de material de piso en gran mayoría es de loseta, vinílicos, las paredes y techos son de material noble cabe resaltar que contar con este tipo de material es muy diferente a un lugar donde es de tierra la cual se

encuentran más expuestos a enfermedades respiratorias, alergias a la piel causando malestar físico, brindando seguridad y está en protección de posibles lluvias o algún evento natural, como también los adolescentes cuentan con habitaciones independientes respetando el espacio y privacidad personal que deben tener.

En relación a las viviendas cuentan con abastecimiento de agua conexión de desagüe, gas para cocinar factores de suma importancia tanto para el aseo físico como también el no contar con ello implica la nutrición, la educación siendo punto de riesgo para los adolescentes y familia provocando problemas de salud, así mismo con energía eléctrica permanente tanto interna como externa, cabe mencionar que en su baño propio realizan la eliminación de excreta ya que el riesgo de no contar con ella puede traer como consecuencia las infecciones diarreicas, parasitarias que pueden provocar la muerte, teniendo a disposición al carro recolector de basura con una frecuencia de todas las semanas pero no a diario mostrando satisfacción porque tienen seguridad de que el carro recolector pase para la eliminación de basura y mantener su vivienda limpia.

A modo de conclusión se puede decir que el tipo de vivienda en el que indiquen encontrarse los adolescentes tiene la importancia del complemento que forma la familia, en este caso una vivienda unifamiliar abarca un ambiente determinadamente cómodo con espacios distribuidos e independientes, así mismo la conforma papa, mama y hermanos es por ello que se le llama unifamiliar, asociados a factores que puedan lograr una vida saludable evitando cualquier tipo de afección familiar.

Como sugerencia considero que deben tener en cuenta el almacenamiento de basura en bolsas bien amarradas en la parte del patio o corral lugar donde no esté cerca de la cocina o habitaciones para evitar posibles enfermedades y anotar los

días respectivos que pasa el carro recolector de basura para que puedan mantener limpia su vivienda.

**Tabla 03:** Del 100% de la población adolescentes, el 77,2% no fuma, ni ha fumado de manera habitual, como también refieren que con frecuencia no consumen bebidas alcohólicas, el 69,4% duermen de 6 a 8 horas, el 100,0% se bañan diariamente, ya que el 100% si tienen reglas, expectativas claras y consientes acerca de su conducta y/o disciplina, el 77,8% realizan deporte en su tiempo libre, el 47,2% también realizo deporte en las dos últimas semanas durante más de 20 minutos, el 100,0% no presentan daño a su salud, ni lugar por alguna violencia o agresión, el 99,0% no han pensado en quitarse la vida, el 48,4% acuden al establecimiento de salud una vez al año.

Así mismo en cuanto a la alimentación el 54,4% consumen frutas 3 o más veces por semana, el 44,4% consumen carne 3 o más veces por semana, el 53,3% consumen huevos 1 o 2 veces por semana, el 61,1% consumen pescado 1 o 2 veces a la semana, el 41,7% consumen fideos de 3 o más veces por semana, el 100,0% consumen pan diariamente, el 53,3% consumen verduras a diario, el 88,9% consumen legumbres 3 o más veces por semana, el 55,6% consumen embutidos de 1 o 2 veces por semana, el 54,4% toman lácteos 1 o 2 veces por semana, el 49,4% consumen dulces a diario, el 100,0% consumen refrescos diariamente y el 45,5% refirieron que 1 o 2 veces por semana consumen frituras.

Los resultados hallados se asimilan a la investigación realizada por Loyola S, (77), en su presente estudio sobre Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa Señor de la Soledad – Huaraz, 2016, se halló que en relación a los estilos de vida un 79,8% (134) no fuman; un 73,8% (124) no toman

bebidas alcohólicas; un 59,5% (100) descansan de 6 a 8 horas; diariamente se bañan un 51,8% (87); se mantienen en su tiempo libre realizando ejercicio el 59,5% (100); de 2 a 3 veces al año un 44% (64) acuden al establecimiento de salud; diariamente 60,7% (102) consumen frutas, verduras; 1 0 2 veces a la semana 26,2% (44) consumen huevo; 3 o más veces a la semana 27,4% (46) consumen pescado; carne, comen fideos, papas, arroz diariamente 63,1%(106) de preferencia.

Los resultados son semejantes a la investigación realizada por Benito J. (78), en su estudio Hábitos alimenticios de jóvenes universitarios y el acceso a los alimentos en la universidad autónoma del estado de México, 2017; siendo un tipo de estudio transversal, aplicados a 300 estudiantes varones y mujeres alternadamente. En hábitos alimenticios de los jóvenes, 49% de ellos consumen frecuentemente frutas; un 53% come verduras, ya que el 35% toman jugos naturales siendo alimentos saludables; así mismo se halló que el 21,7% con frecuencia toman refrescos, el 20,7% suelen tomar jugos procesados, mientras que el 23,3% consumen frituras con frecuencia.

Los resultados difieren de acuerdo a la investigación realizada por Vásquez M. (79), en su estudio Factores de riesgo para el consumo de Tabaco en la adolescencia: Estado Tamaulipas México, 2015; el 24,03 % de los jóvenes iniciaron el consumo de tabaco y que en la actualidad continúan fumando, el 86,52 % de adolescentes manifestaron que el riesgo sobre el estilo de vida que les provoca es a largo plazo por someterse curiosamente a consumir tabaco; ya que el 23,7% indicaron que en relación a los daños que puedan provocar el consumo de tabaco no recibieron ninguna información.

Los resultados que difieren de la investigación de Zabaleta Y. (80), en su estudio sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa “José Gálvez Egusquiza”, Chimbote, el 40,58% (112) de adolescentes duermen de 8 a 10 horas; el 38,41% (106) realizan deporte en su tiempo libre; el 54,35% (150) respondieron que la agresión o violencia fue en otros lugares. El 32,97% (91) respondieron que consumen dulces de 3 o más veces por semana gaseosas; el 17,03% (47) nunca o casi nunca consumen legumbres.

Según la OMS, fumador se le considera a la persona que ha venido fumando a diario convirtiéndose como en una adicción a los cigarrillos. Un ex-fumador según diferentes estudios se lo define como persona que ha sido fumadora pero en el periodo de los 6 a 12 últimos meses no a consumido tabaco. Según la OMS el consumo de tabaco se considera como uno de los trastornos incluyendo la causa de problemas psicológicos o físicos convirtiéndolos dependiente del tabaco con el tiempo puede provocar efectos adversos y de gran peligro para la salud humana (81).

El consumo de bebidas alcohólicas suelen darse en reuniones sociales muy popularmente en todas partes del mundo debido al descontrol que hay por medio de eventos que se realizan y esta sustancia está incluida para la diversión del momento. Este trae consecuencias en la salud personal y social, adquiriendo la dependencia de ello, así mismo más adelante es el causal de los comportamientos negativos y de alto riesgo en su vida (82).

El alcohol, es una bebida o sustancia que contiene propiedades causales de una dependencia a ello. El excesivo consumo de alcohol a largo o mediano plazo trae consecuencias familiar, social y económica afectando severamente en muchos aspectos que traen deterioro personal si no es detenido el consumo de esa

sustancia. El alcohol es uno de los factores con gran causa dentro de más 200 enfermedades crónicas provocando el trastorno de salud mental, temperamentales, cáncer, cirrosis, enfermedades cardiovasculares y enfermedades no transmisibles por el estado de deterioro al que conlleva este factor determinantes (83).

La Actividad física, se considerada un conjunto de acciones estructuradas , planeadas, repetitivas y corporales que ayudan a mejorar el mantenimiento adecuado para una salud óptima, permitiendo que el cuerpo se libere de toxinas que el cuerpo del ser humano produce. Es por ello que el funcionamiento continuo o movimiento de músculos fortalece el cuerpo y sistema inmune previniendo posibles enfermedades como el estrés y la ansiedad así mismo proporciona una mejor función en referencia al sistema nervioso central (84).

El consumo de alimentos se refiere a una serie de alimentos que contiene un plato de alimentación con la función de cumplir que sea equilibrado, variado y saludable de acuerdo a la determinación de características de cada persona teniendo en cuenta el sexo, la edad, el nivel de actividad física y los hábitos alimentarios y acciones de vida que puedan tener; el mantener una alimentación saludable contribuye a todo lo expuesto ya que ello depende el bienestar físico llevando una dieta saludable y equilibrada conlleva a buen estado de vida previniendo ciertas enfermedades ya sean nutricionales o enfermedades no transmisibles (85).

Asimismo ayuda al avance de una buena producción de alimentos dando lugar verdaderamente a cosas que beneficien nuestra vida. Hoy en día uno de los factores que más atacan la salud es la mala nutrición por no tener en cuenta el buen correcto consume de alimentos saludables dando lugar a otros que pueden acarrear facciones desfavorables en nuestro cuerpo humano (85).

Las conductas son múltiples acciones que demuestran cada una de las personas rigiendo su estado de salud. La disciplina es un conjunto de acciones que ayudan a una persona que pueda adoptar comportamientos óptimos para el bienestar de la salud, así mismo la persona sirve de guía o ejemplo para cada uno de los miembros de la familia y teniendo la obligación de las personas o familiares adopten estos comportamientos buenos para el beneficio de una buena salud (85).

La actividad física se refiere a los movimientos que una persona realiza provocando que los músculos puedan ejercitarse, ya que mediante la realización de actividad física ayuda a la prevención de enfermedades, no se refiere a realizar grandes esfuerzos físicos sino que también abarca el salir a caminar, correr o practicar todo tipo de deporte que permita la fortaleza de los músculos, teniendo en cuenta que la actividad física ayuda a proteger o mantener sano el sistema cardiovascular dentro de esta los pulmones, el corazón aportando la mayor facilidad de transportación de oxígeno por las células, no siendo recomendable llevar una vida sedentaria que afecta la salud (86).

En la investigación realizada en los adolescentes de la institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, se obtuvo que el mayor porcentaje (77%) de adolescentes no fuman ni han fumado nunca habitualmente lo cual evita sufrir de enfermedades respiratorias o cardíacas a largo plazo que pongan en riesgo la salud estudiantil; así también se halló que no consumen frecuentemente bebidas alcohólicas ya que esto es un punto importante en salud esto quiere decir que en base a los resultados obtenidos serian menos propensos a poder adquirir distintas enfermedades como la cirrosis, afecciones al hígado, cáncer pulmonar o infecciones respiratorias crónicas.

Por lo tanto, indicaron que de 6 a 8 horas descansan diariamente, favoreciendo la calidad de sueño y determinando que el no cumplir con ello provoca los trastornos de sueño desequilibrando el estado psicológico del adolescente, usualmente también tienen expectativas y disciplinas propuestas mostrando que tienen un tiempo u horario organizado. Cabe destacar que realizan deporte más de 20 minutos como también lo siguen realizando en sus tiempos libres ayudando a que su cuerpo físico este en actividad así mismo evitan y detienen el desarrollo de dichas enfermedades cardiovasculares que puedan adquirir por la falta de ejercicio o actividad física.

La alimentación en un aspecto esencial en la vida del ser humano ya que en este caso los adolescentes se encuentran en proceso de desarrollo físico, hallándose que en su mayoría porcentual consumen legumbres, carnes, huevos y verduras beneficiando su salud; ya que también menor a la mitad de adolescentes consumen con frecuencia a diario , mientras que más de la mitad porcentual comen embutidos, lácteos y en su totalidad consumen pan y refrescos diariamente ya que es importante tener en cuenta algunos de estos productos pueden traer riesgos de salud con el tiempo por eso es bueno mantener una alimentación balanceada y saludable para un buen estado de salud.

En conclusión a los determinantes de los estilos de vida se puede decir que los estudiantes no fuman siendo un aspecto muy importante en su salud ya que gracias a ello están previniendo enfermedades respiratorias que puedan contraer; también cumplen con sus 6 a 8 horas de sueño y usualmente realizan ejercicios esto indica que mantienen su tiempo organizado, mientras que en el aspecto alimentario un gran porcentaje si consumen verduras, frutas legumbres y carnes;

ya que la otra parte de estudiantes suelen consumir alimentos no saludables.

Como sugerencia la institución debe realizar o implementar más actividades tanto dentro de la escuela o dejar como tarea para casa para que los estudiantes se mantengan ocupados y puedan ver su potencial a desarrollar cada uno de ellos, ya que por intermedio de ese aspecto ayuden a evitar la relación con personas o también el ocio los pueda conllevar a algún acto de fumar o beber implicando su salud emocional, física y psicológica del adolescente.

**Tabla 04, 05 y 06:** Del 100% de la población adolescente, el 100,0% no reciben ningún apoyo social de organizaciones, el 43,9% se atendieron en estos 12 últimos meses en clínicas particulares, el 47,8% acuden a un establecimiento de salud por motivos de cambios en los ámbitos del sueño o alimentación, el 50,0% consideran que el lugar donde se atendieron se encuentra regular desde su vivienda, el 41,1% tienen seguro del ESSALUD, el 51,7% refieren que el tiempo de espera para que puedan ser atendidos fue largo, el 55,0% refirieron que la calidad de atención que recibieron en el establecimiento de salud fue buena y el 56,1% de adolescentes indicaron que no hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Los resultados obtenidos se asimilan a la investigación realizada por Fajardo L, (87). En su estudio Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa Javier Heraud Santa, 2015; indican que en los 12 últimos meses 57,5% (92) se atendieron; por infecciones, trastornos digestivos o respiratorios; un 57,5% (92) indican que la distancia de casa al establecimiento de salud es regular; cuentan con SIS MINSA el 53,8% (86); es regular el tiempo de espera para la atención indican 53,8% (86); la calidad de atención en el establecimiento de salud

es buena 43,8% (70); cerca a sus casas indicaron que no hay presencia de pandillaje o delincuencia un 65,5% (105); en cuanto al apoyo social un 74,4% (119) organizado no reciben; por último punto manifestaron no recibir apoyo el 100% (160) de comedores populares.

Los resultados son semejantes a la investigación realizada por Reyes G. (88), en su estudio *Determinantes de la salud en adolescentes Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa-Chimbote*, 2016; en los últimos 12 meses el 69% (52) de los adolescentes se atendieron en una posta de salud; un 54,7% (41) la distancia es regular a sus domicilios; cuentan con seguro del SIS-MINSA el 53,3% (40); la atención que recibieron el 62,7% (47) indicaron ser regular; un 94,7% (71) indicaron que no hay presencia de pandillaje cerca a sus domicilios; el 89,3% (67) indicaron no contar con el apoyo o beneficios de alguna organización.

Los resultados hallados difieren a la investigación realizada por Ramos K, (89), en su estudio *Determinantes de la Salud en Adolescentes. Institución Educativa la Libertad-Chimbote*, 2016, el 60,83% (146) de adolescentes si reciben apoyo por parte de sus familiares apoyo natural; el 27,91% (67) se hicieron atender en una posta de salud; la razón por la que acuden principalmente es por presencia de acné, mareos o algún tipo de dolor físico el 45% (108); la calidad de atención les parece muy buena al 44,59% (107); un 58,75% (141) indicaron que si existe presencia de delincuencia o pandillaje cerca a sus domicilios.

Los resultados obtenidos difieren a la investigación realizada por Moreno E. (90), en su estudio se halló que en los 12 últimos meses el 45,6% (87) acudieron a un centro de salud; la distancia consideran que es regular indico el 50,8%(97); el 100% (191) indican que si hay presencia de pandillaje y delincuencia cerca a sus domicilios; el 100% (191) si reciben apoyo social y natural por parte de sus

familiares.

El Apoyo social en adolescentes es uno de los factores que protegen el bienestar del adolescente por medio del apoyo informático, emocional y material generando un recurso para el enfrentamiento situacional de riesgo que se presenta en el ciclo vital humano (91).

Así mismo permite la sugerencia de programas relacionados con la prevención y promoción de la salud en el adolescente esperando resultados óptimos mediante el proceso poblacional, con la finalidad de que el adolescente pueda recibir el apoyo ejerciendo diferentes comportamientos ya sean positivos o negativos, es por ello que tienen como fundamento explotar o ver su mayor potencial y destrezas que puede demostrar el adolescente mediante enseñanzas que le brinden confianza consigo mismo (91).

Las redes de apoyo natural son diferente a la red de apoyo organizado, ya que tiene dichas ventajas como la solidez de funcionamiento y estructuras; independientemente a las relaciones de afecto con accesibilidad para los adolescentes o jóvenes. Así mismo la relación en cuanto al entorno del individuo delicado se vuelve ajeno a ello y a otros tipos de casos con deteriorados recursos en tales situaciones frontales (92).

La calidad de atención en un establecimiento de salud involucra el segundo y tercer nivel de atención en nuestro país en general, generando condicionalmente un desarrollo eficaz y seguro en sus procesos, implicando la integración de servicios y crecimiento de la red del MINSA y Es Salud; el Grupo de Trabajo del Documento Técnico “Modelo de Gestión Hospitalaria” se reunió para la representación del Ministerio de Salud acompañado del grupo técnico de la Organización Panamericana de la Salud (93).

El pandillaje juvenil es un problema en la sociedad, ya que las causas de ello principalmente que la provocan son el tipo de educación que reciben y de la procedencia de familia de la que vienen. Es muy importante y resaltante el papel fundamental que juega la familia, ya que el rol de ello es muy significativo para el joven (94).

Comúnmente la integración de una pandilla son provenientes de los mismos hogares que no existe un control o aplicación de valores no enseñados, también se da por la falta de mamá o papá en casa con problemas causando destrucción de hogar y conllevando los a la delincuencia o pandillaje para el sostenimiento de su desarrollo personal o material significativamente deteriorados. Puntualmente hay que saber que la educación es un nivel determinado para la aplicación de valores que puedan instruir a un adolescente o joven conduciéndolo por el buen camino y logro de objetivos a futuro (94).

En el presente estudio realizado en la institución educativa privada virgen de Guadalupe-Chimbote; sobre los determinantes de la salud de los adolescentes se obtuvo que en relación al apoyo social en su totalidad los adolescentes indicaron que no reciben ningún tipo de apoyo por parte de alguna organización uno de los puntos que pueden afectar el bienestar englobando factores psicosociales del adolescente como la familia, esclareciendo que el contar con ello ayuda el desarrollo individual satisfaciendo las relaciones sociales, así mismo (43,9%) de estudiantes los últimos 12 meses se atendieron en clínicas particulares acudiendo ahí por el tipo de atención rápida ante cualquier tipo de consulta por el cual acudan.

La mitad de alumnos (50,0%) que se atendieron consideraron que es regular la distancia del puesto de salud de donde se atienden hacia su domicilio lo cual el tiempo de espera es largo provocando incomodidad, fastidio o desesperación en caso de alguna emergencia que puedan presentar. Referente a la calidad de atención que reciben por medio de los profesionales de salud les parece buena (55,0%); se halló también que no existe presencia de delincuencia o pandillaje cerca a sus domicilios proporcionando tranquilidad familiar y comunal tanto interna como externa.

En conclusión a los determinantes de las redes sociales de salud se puede decir que los adolescentes no cuentan con apoyo social organizado esto se debe a que es una institución educativa privada lo cual los beneficios del estado no incluyen en ellos, asimismo acuden a los centros particulares por la atención más rápida implicando en el bienestar socioeconómico ya que no todo el tiempo estarán en las condiciones para poder acudir a ellos, mientras que por el SIS-MINSA la atención es más lenta y limitada; otro de los puntos que se resalta que no existe la presencia de delincuencia o pandillaje cerca a los domicilios de los adolescentes.

Como sugerencia considero que sería importante que el responsable de la institución educativa pueda realizar convenios o asociarse con organizaciones de apoyo social para los alumnos que no cuentan con el mismo beneficio o ingreso en sus hogares como el resto de compañeros.

Así también otra sugerencia sería que la institución haga llegar un documento al ministerio de salud o autoridades exigiendo el derecho a poder obtener el seguro de SIS-MINSA esclareciendo que la atención debe ser más rápida y menos limitada; ya que algunos alumnos no cuentan con ello y no están en condiciones de acudir con frecuencia a una clínica particular para poder ser atendidos.

## V. Conclusiones

Se logró describir los Determinantes de la salud en los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe, lo cual permitió poder ser plasmados en la investigación y detallarlos mediante un análisis de resultados e identificando los factores de riesgo y de beneficio saludable en la población adolescente.

Los Determinantes del Entorno Biosocioeconómico en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe, más de la mitad en relación a los jefes de familia cuentan con trabajo estable ya que los ingresos para el sustento familiar depende la educación del adolescente, favoreciendo una buena calidad de vida tanto personal y social, contando también con una vivienda unifamiliar y propia siendo uno de los complementos familiar asociados a factores que puedan lograr un bienestar estable evitando cualquier tipo de afección familiar, ya que el factor resaltante es que más de la mitad de adolescentes son de sexo femenino teniendo en cuenta la etapa que están atravesando se encuentran expuestas a salir embarazadas poniendo en riesgo su grado de instrucción.

En los Determinantes de los Estilos de Vida en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe, la mayoría no fuman ni han fumado nunca habitualmente lo cual evita sufrir posibles enfermedades respiratorias o cardiacas a largo plazo que pongan en riesgo la salud estudiantil, descansan de 6 a 8 horas favoreciendo la calidad de sueño ya que el no cumplir con ello provocaría trastornos de sueño desequilibrando el estado psicológico del adolescente. Así mismo la mayoría realizan deporte indicando que mantienen su tiempo ocupado y distribuido, mientras que en el aspecto alimentario un gran porcentaje si consumen verduras,

frutas legumbres y carnes proporcionando el buen crecimiento y desarrollo como bienestar saludable en la población adolescente.

· En los Determinantes de Redes Sociales y Comunitarias en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe, en su totalidad se halló que los adolescentes no reciben ningún tipo de apoyo social organizado, ni apoyo social organizado por instituciones, debiéndose a que la institución educativa es privada lo cual los beneficios del estado no incluyen en ellos, existiendo el riesgo que los adolescentes no continúen con sus estudios superiores debido a los ingresos económicos que no cuentan con el apoyo social, también más de la mitad cuentan con seguro de ESSALUD ya que están asociados a los trabajos que cuentan sus padres de los adolescentes.

## **Aspectos Complementarios**

- Informar los resultados obtenidos de la investigación realizada en la institución educativa para que el director tenga en cuenta y tomen acciones que puedan realizar para la mejora de los determinantes de la salud en los adolescentes.
- Las madres de los adolescentes con estudios superior y secundaria incompleta deben continuar en institutos técnicos o colegios no escolarizados que los ayuden a culminar sus estudios, ya que contar con un grado superior también ayuda a conseguir un trabajo estable para el bienestar familiar.
- Concientizar a las autoridades de los centros de salud a seguir promoviendo la educación sobre estilos de vida para que los adolescentes puedan seguir fomentando la práctica de una alimentación equilibrada y saludable.
- El responsable de la institución educativa debe realizar convenios o asociarse con organizaciones de apoyo social para que los alumnos que no cuentan con el mismo beneficio o ingreso en sus hogares puedan recibir ese apoyo social en beneficio su futuro.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Galli A, Pagés M y Swieszkowski S. Factores determinantes de la salud; Material producido por el Área de Docencia de la Sociedad Argentina de Cardiología; Sociedad Argentina de Cardiología, Buenos Aires, diciembre 2017. URL Disponible en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
2. Calderón A, Vásquez B, Vásquez C, Tardy M. Fundamentos de Salud Pública / Coordinado por la Oficina Ejecutiva de Transferencia Tecnológica y Capacitación, Lima: Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Salud, 2017. URL Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4514.pdf>
3. Acevedo G, Martínez D, Utz L. La salud y sus determinantes. La salud pública y la medicina preventiva. Manual de Medicina Preventiva y Social I. [citado el 07 de octubre 2020]. URL Disponible en: <http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2015/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-pdf>
4. Carmona Z, Padilla P. Determinantes sociales de la salud: un análisis desde el contexto colombiano. artículo de revisión/review article Salud Uninorte. Barranquilla (Col.) 31 (3): 608-620. 2015; URL Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v31n3/v31n3a17.pdf>
5. Salaverry G. O, La inequidad en salud., su desarrollo histórico. Rev. Perú. Med. Expo. Salud publica vol.30, n°04, versión ISSN 1726-4634. Lima oct-dic. 2013. URL Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342013000400028](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342013000400028)

6. Linares O, López. La equidad en salud: propuestas conceptuales, aspectos críticos y perspectivas desde el campo de la salud colectiva. Medicina Social. Vol.3, N°3, septiembre 2008. URL Disponible en: <http://www.socialmedicine.info/index.php/medicinasocial/article/viewFile/226/484>
7. Unicef, para cada niño. La niñez y adolescencia en Perú. 2017. [Citado el 07 de octubre del 2020]. URL Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/ninez-y-adolescencia-en-peru>
8. Figueroa D, Navarro Y, Romero F. Situación actual de la adolescencia y sus principales desafíos. Gac Méd Espirit vol.20 no.1 Sancti Spíritus ene.-abr. 2018. [Citado el 07 de octubre 2020]. URL Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212018000100012](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212018000100012)
9. Fornara M. Medidas para promover la salud de los y las adolescentes [Página en internet]. Perú: UNFA; c2019 [actualizado 21 Mar 2018; citado 07 de Octubre 2020]. URL Disponible en: <https://bit.ly/2Vsb5i9>
10. Torres A. Casos de embarazo en adolescentes. La república. 2018 Sep 11; (pág. 2). [Citado el 07 de octubre 2020]. URL Disponible en: <https://bit.ly/2V32rmx>
11. Red de Salud Pacifico Norte. Oficina de estadística. Ancash. 2018. [citado el 07 de octubre 2020]. URL Disponible en: <http://www.rspnorte.gob.pe/>
12. Ruiz, A. Evaluación y valoración de los hábitos y estilos de vida determinantes de salud, y del estado nutricional en los adolescentes de ceuta “Doctoral dissertation”, Universidad de Granada. 2016. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/dctes?codigo=56661>

13. Solano, L. Estilos de vida activa y saludable, salud física y mental, personalidad y rendimiento académico en adolescentes “Doctoral dissertation, Universidad de Salamanca”. 2016. URL Disponible en: [http://e-spacio.uned.es/fez/eserv/tesisuned:EducacionLosolano/SOLANO\\_LUENGO\\_Luis\\_Octavio.pdf](http://e-spacio.uned.es/fez/eserv/tesisuned:EducacionLosolano/SOLANO_LUENGO_Luis_Octavio.pdf)
14. Francisco H. Estrés En Adolescentes Que Estudian Y Trabajan (Estudio Realizado En El Colegio Privado Mixto Nentonense, Plan Fin De Semana, Nentón, Huehuetenango. [Tesis de grado]. 2015. Guatemala. URL Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/05/22/Mendez-Hugo.pdf>
15. Soria, D. Depresión asociado a interacción familiar y rendimiento académico en adolescentes universitarios. 2015. URL Disponible en: [http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/372/Soria\\_de.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/372/Soria_de.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Rivera N, Zabaleta G. Habilidades sociales y conductas de riesgo en adolescentes escolarizados. Institución educativa Torres Araujo. [Tesis de pregrado]. Trujillo- Perú. 2015. URL Disponible en: [http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1666/3/RE\\_ENFER\\_HAB.SOCIALES-COND.RIESGO-ADOLESCOLARIZADOS\\_DATOS.pdf](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1666/3/RE_ENFER_HAB.SOCIALES-COND.RIESGO-ADOLESCOLARIZADOS_DATOS.pdf)
17. Rojas, M. Abuso de drogas en adolescentes y vulnerabilidad familiar. [Tesis de Pregrado]. Perú. 2015. URL Disponible en: [https://www.unodc.org/documents/peruandecuador/Publicaciones/Publicaciones2016/LIBRO\\_ADOLESCENTES\\_SPAs\\_UNODC-CEDRO.pdf](https://www.unodc.org/documents/peruandecuador/Publicaciones/Publicaciones2016/LIBRO_ADOLESCENTES_SPAs_UNODC-CEDRO.pdf)
18. Rojas, L. Estilos Parentales y Salud Mental en Adolescentes de Educación Secundaria de las Instituciones Públicas de Casma. 2016. URL Disponible en: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/412/rojas\\_al.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/412/rojas_al.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

19. Jara J. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa 8 de Octubre-Chimbote, 2016. Pub; 2018. URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5976>
20. Reyes S. Determinantes de la salud en adolescentes del colegio privado mixto Santa Teresita\_Chimbote, 2015. [tesis pregrado]. URL Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17678>
21. Carmona Z, Parra D. Determinantes sociales de la salud: un análisis desde el contexto colombiano. Artículo de revisión. Salud Uninorte. Barranquilla (Col.) 2015. URL Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v31n3/v31n3a17.pdf>
22. Naranjo Y. Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Orem. [Artículo en internet] 2019 [Citado 24 noviembre 2020]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicocamaguey/amc-2019/amc196m.pdf>
23. Cisneros F. Teorias y Modelos de Enfermería. [Internet] 2005 [Citado 24 noviembre 2020]. Disponible en: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/TeoriasYModelosDeEnfermeriaYSuAplicacion.pdf>
24. Tejada C. Informe sobre Equidad en Salud. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, UNICEF. Noviembre, 2016 Ciudad de Panamá. 2016. URL Disponible en: [https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/201803/20170630\\_UNICEF\\_InformeSobreEquidadEnSalud\\_ESP\\_LR\\_0.pdf](https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/201803/20170630_UNICEF_InformeSobreEquidadEnSalud_ESP_LR_0.pdf)
25. Organización mundial de la salud. Organización Panamericana de la Salud. Equidad en la atención en salud en Perú. 2015. Lima: OPS. Primera edición, Octubre 2017. URL Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34357/OPSPER17024\\_spa.pdf](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34357/OPSPER17024_spa.pdf)

?sequence=1&isAllowed=y

26. 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; [citado el 14 de julio del 2018].
  
27. Minchan A, Vásquez B, Vásquez C, [et al.]. Fundamentos de Salud Pública. Lima: Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Salud, 2016. URL Disponible en: <https://repositorio.ins.gob.pe/xmlui/handle/INS/881>
  
28. Cuervo L, Tamayo C. Desarrollo de la investigación para la salud en Latinoamérica y el Caribe. Colaboración, publicación y aplicación del conocimiento. Gac Sanit vol.32 no.3 Barcelona. 2018 URL Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-91112018000300206](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112018000300206)
  
29. Cárdenas, Juárez, Moscoso y Vivas, Determinantes sociales en salud Universidad ESAN. Primera edición Lima, agosto del 2017. URL Disponible en: <https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialessaludCompleto.pdf>
  
30. Frenz, P. Desafíos en salud pública de la Reforma. equidad y determinantes sociales de la salud.” Revista chilena de salud pública, 9(2), 103-110. (2005). URL disponible en: [file:///C:/Users/master/Downloads/20128-1-61917-1-10-20120626%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/master/Downloads/20128-1-61917-1-10-20120626%20(1).pdf)
  
31. Dalhigren G y Whitehead M. Estudios sobre determinantes sociales y económicos de la salud de la población No. 3. Oficina Regional OMS para Europa. Universidad de Liverpool: Dinamarca. [citado el 14 de julio del 2018]. Disponible en: [www.mspsi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/](http://www.mspsi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/)

[desigualdadSalud/docs/estrategiasDesigual.pdf](#)

32. Torres A. Desarrollo del niño y el adolescente. Milenio. 2017. URL Disponible en: <https://www.milenio.com/opinion/alfonso-torres-hernandez/apuntes-pedagogicos/desarrollo-del-nino-y-adolescente>
33. Torche P, Martínez J, Madrid J, Araya J. Calidad en la Educación. No 43, pp. 103-135. 2015. URL Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/caledu/n43/art04.pdf>
34. Schoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet]. [Citado el 14 de julio del 2018]. [44 paginas]. Disponible en [URL:http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf](http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf).
35. Cohen N, Gómez G. Metodología de la Investigación. La producción de los datos y los diseños. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Teseo, 2019. URL Disponible en:[http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/se/20190823024606/Metodologia\\_para\\_que.pdf](http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/se/20190823024606/Metodologia_para_que.pdf)
36. Domínguez J. Investigación Científica en Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 3ra edición Chimbote, Perú 2015. URL Disponible en: [https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2018/manual\\_de\\_metodologia\\_de\\_investigacion\\_cientifica\\_MIMI.pdf](https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2018/manual_de_metodologia_de_investigacion_cientifica_MIMI.pdf)
37. Salinas J. Determinantes biosocioeconómico de la salud en Andalucía: estudio comparado del impacto de la crisis económica en la salud de los andaluces (proyecto IMPACT-A). Julio del 2016. [Citado el 14 de julio del 2018]. URL disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/315687017\\_Determinantes\\_socioec](https://www.researchgate.net/publication/315687017_Determinantes_socioec)

onomicos de la salud en Andalucía estudio comparado del impacto de la crisis económica en la salud de los andaluces proyecto IMPACT-A

38. Concepto definición. Definición de sexo.2019. [Citado el 14 de julio del 2018]. URL disponible en: <https://conceptodefinition.de/sexo/>
39. Concepto de edad - Definición en DeConceptos.com [Internet]. Deconceptos.com. 2016 [Citado el 14 de julio del 2018]. Disponible: <https://deconceptos.com/ciencias-naturales/edad>
40. Hernández R. Metodología de la Investigación. [Artículo en internet]. México: Editorial Mc Graw Hill. [Citado el 14 de julio del 2018]. Disponible en URL: <http://www.metabase.net/docs/unibe/03624.html>.
41. Pérez J. Instituto de Económica, Geografía y Demografía. Centro de Ciencias Humanas y Sociales. Grupo de Investigación de Dinámicas demográficas. CSIC. 2009, [Citado el 14 de julio del 2018]. disponible en: <http://sociales.cchs.csic.es/jperez/pags/demografia/glosario.htm>
42. OPS, OMS Y Asociación Mundial de Sexología. Promoción de la Salud Sexual; Recomendaciones para la acción. [Documento en internet]. Guatemala. [citado el 14 de julio del 2018]. URL Disponible en: <http://www.amssac.org/biblioteca%20sexualidad%20conceptos.htm>
43. Ballares M. Estudio de investigación “Aporte de ingresos económicos de las mujeres rurales a sus hogares”. Fundación latinoamericana de innovación social. Fondo de Desarrollo de las Naciones Unidas para la Mujer (UNIFEM). [citado el 14 de julio del 2018].México.
44. Mousalli-Kayat, G. Métodos y Diseños de Investigación Cuantitativa. Mérida. 2015. [Citado el 13 de julio del 2018]. URL Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/303895876\\_Metodos\\_y\\_Disenos\\_de\\_Investigacion\\_Cuantitativa](https://www.researchgate.net/publication/303895876_Metodos_y_Disenos_de_Investigacion_Cuantitativa)

- 45.** Eusko Jaurlaritz. Instituto Vasco de estadística oficial de la C.A de Euskady. Base de datos on line. Definición de ocupación. [Portada en internet]. [citado el 14 de julio del 2018]. URL Disponible en: <http://definicion.de/ocupacion/>
- 46.** 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.
- 47.** Fajardo G, Gutiérrez J, García S. Acceso efectivo a los servicios de salud: operacionalizando la cobertura universal en salud. Méx vol.57 no.2. 2015. URL Disponible en:[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S003636342015000200014](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003636342015000200014)
- 48.** Martínez N, Cabrero J, Martínez M, Diseño de la investigación. [Apuntes en internet]. [citado 2018 sep. 26]. [1 pantalla]. Disponible en URL: [http://perso.wanadoo.es/aniorte\\_nic/apunt\\_metod\\_investigac4\\_4.htm](http://perso.wanadoo.es/aniorte_nic/apunt_metod_investigac4_4.htm)
- 49.** Hernández J. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España [Citado el 14 de julio del 2018]. URL Disponible en: Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/741/74141027006.pdf>
- 50.** Comité Institucional de Ética en Investigación. Código de ética para la investigación. Aprobado con Resolución N° 0973-2019-CUULADECH Católica. 2019. [Base de datos internet]. [Citado el 07 de octubre del 2020]. URL Disponible en: [file:///C:/Users/master/Downloads/codigo%20de%20%C3%A9tica%20para%20la%20investigaci%C3%B3n%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/master/Downloads/codigo%20de%20%C3%A9tica%20para%20la%20investigaci%C3%B3n%20(1).pdf)
- 51.** Vera O. El consentimiento informado del paciente en la actividad asistencial médica. Rev. Méd. La Paz vol.22 no.1 La Paz 2016. [Base de datos internet]. [Citado el 07 de octubre del 2020]. URL Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-)



en: <https://www.redalyc.org/pdf/292/29248182007.pdf>

- 57.** Justicia, LAN eta gizarte segurantzaz saila. Definiciones utilizadas en el censo del mercado de trabajo. [Citado el 25 de setiembre 2020]. URL Disponible en: [https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/5873/es\\_2266/adjuntos/CMTO oferta2002Doc.4.Definiciones.pdf](https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/5873/es_2266/adjuntos/CMTO oferta2002Doc.4.Definiciones.pdf)
- 58.** Gil S. Ingreso. Economipedia. 2015. URL Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/ingreso.html>
- 59.** E, Gómez S, Muñoz I, Navarrete E, Riveros M, y colb. Definición y desarrollo del concepto de Ocupación: ensayo sobre la experiencia de construcción teórica desde una identidad local. Universidad de Chile. URL Disponible en: <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/129456/Definicion-y-desarrollo-del-concepto-de-ocupacion.pdf?sequence=1>
- 60.** Quinde RY. Determinantes de la salud de adolescentes del centro educativo San Agustín-Huánuco, 2015. [Tesis de licenciatura]. Servicio de publicaciones de la Universidad Nacional Herminio Valdizan. Huánuco. URL Disponible en: [file:///D:/VII%20CICLO/TESIS%20III/Uladech\\_Biblioteca\\_virtual%20\(16\).pdf](file:///D:/VII%20CICLO/TESIS%20III/Uladech_Biblioteca_virtual%20(16).pdf)
- 61.** Ortiz, JM. Determinantes de la salud de los adolescentes de la urbanización Catillos-Colombia, 2016. [Tesis para optar licenciatura]. Servicio de publicaciones de la Universidad de Colombia. 2016.
- 62.** Cunya Olaya V. Determinantes de la Salud del Adolescente de la Institución Educativa Federico Helguero Seminario – Piura. Pág. 78. 2016. URL Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14428/adolescente\\_determinantes\\_de\\_la\\_salud\\_cunya\\_olaya\\_britanny\\_paola.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14428/adolescente_determinantes_de_la_salud_cunya_olaya_britanny_paola.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- 63.** Cueva Carranza M. determinantes de la salud en adolescentes del Centro Poblado de Vicos – Carhuaz – Ancash [Tesis de licenciatura]. Ancash. Universidad los Ángeles de Chimbote. 2019. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15680/DETERMINANTES\\_ADOLESCENTES\\_SALUD\\_CUEVA\\_CARRANZA\\_MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15680/DETERMINANTES_ADOLESCENTES_SALUD_CUEVA_CARRANZA_MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 64.** INEI. Crecimiento Económico, Población, Características Sociales y Seguridad Ciudadana en la Provincia Constitucional del Callao, 2015. URL Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitaless/Est/Lib1339/cap03.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaless/Est/Lib1339/cap03.pdf)
- 65.** Pérez A. El diseño de la vivienda de interés social. La satisfacción de las necesidades y expectativas del usuario. Universidad de La Salle, Bogotá. [Citado el 14 de julio 2018]. (Colombia). URL Disponible en: [https://cursoinvi2011.files.wordpress.com/2011/03/haramoto\\_conceptos\\_basicos.pdf](https://cursoinvi2011.files.wordpress.com/2011/03/haramoto_conceptos_basicos.pdf)
- 66.** Antequera Y, Barreda C, Hernández L. Análisis de construcción de vivienda formal en lotes habilitados para competir con el sector informal. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC). 2017. URL disponible en: [https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/622718/Antequera\\_py.pdf?sequence=17&isAllowed=y](https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/622718/Antequera_py.pdf?sequence=17&isAllowed=y)
- 67.** Gamarra L. “Edificaciones de tierra cruda: putucos de taraco, aportes tecnológicos y constructivos en la vivienda del altiplano Peruano”. Arequipa - Perú. 2019. URL Disponible en: <http://bibliotecas.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/9416/UPgalalv.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

68. Borthagaray J; Silberfaden D. La vivienda digna mínima y contemporánea. 8-11. Facultad de Arquitectura y Urbanismo Buenos Aires, Argentina. ISSN 0328-2384 2016. URL disponible en: [https://www.palermo.edu/arquitectura/pdf/Arquis\\_vivienda\\_minima\\_contemporanea.pdf](https://www.palermo.edu/arquitectura/pdf/Arquis_vivienda_minima_contemporanea.pdf)
69. Callejo M. los que duermen solos duermen mejor. Cuidate plus. Perú. 2019. URL Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/bienestar/2019/03/15/duermen-solos-duermen-mejor-169842.html>
70. Gastañaga M. Agua, saneamiento y salud. Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud. Rev. Perú. med. exp. salud publica vol.35 no.2 Lima 2018. URL Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S172646342018000200001](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172646342018000200001)
71. Farías B, Sistemas individuales de eliminación de excretas. Iagua. Venezuela. 2017. URL Disponible en: <https://www.iagua.es/blogs/bettys-farias-marquez/sistemas-individuales-disposicion-excretas>
72. Quintanilla E. La industria de la electricidad en el Perú. Osinergmin, 2016. URL Disponible en: [https://www.osinergmin.gob.pe/seccion/centro\\_documental/Institucional/Estudios\\_Economicos/Libros/Osinergmin-Industria-Electricidad-Peru-25anos.pdf](https://www.osinergmin.gob.pe/seccion/centro_documental/Institucional/Estudios_Economicos/Libros/Osinergmin-Industria-Electricidad-Peru-25anos.pdf)
73. Alegría D. Educación en el manejo de la basura y su incidencia en la prevención de la contaminación del ambiente escolar. Universidad Rafael Landívar. 2015. URL Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2015/05/09/Alegria-Drency.pdf>
74. Arango J. Plan de Manejo de Residuos Sólidos de la Pontificia Universidad

- Católica del Perú 2016-2020. 2015. URL Disponible en: <http://cdn01.pucp.education/climadecambios/wpcontent/uploads/2017/08/21142405/plan-de-manejo-de-residuos-solidos-pucp-2016-2020.pdf>
- 75.** Loyola K. estudio comparativo de los indicadores de residuos sólidos en la zona urbana y cuatro parroquias rurales del cantón azogues. Universidad politécnica salesiana sede Cuenca. Ecuador. 2018. URL Disponible en: <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/15608/1/UPS-CT007675.pdf>
- 76.** Loyola s. Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa Señor de la Soledad – Huaraz. 2016, URL Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14117/DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_EQUIDAD\\_LOYOLA\\_DIAZ\\_SARAY\\_IVE\\_TT.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14117/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_EQUIDAD_LOYOLA_DIAZ_SARAY_IVE_TT.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 77.** Benítez CJ. Hábitos alimenticios de jóvenes universitarios y el acceso a los alimentos en la universidad autónoma del estado de México, 2017. [Tesis pregrado]. Servicios de publicaciones de la universidad de México. 2017. URL Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/154796088.pdf>
- 78.** Vásquez M. Factores de riesgo para el consumo de Tabaco en la adolescencia: Estado Tamaulipas, México. Tesis para optar el título de doctorado en enfermería. Universidad de Alicante, Facultad de Ciencias; 2015. URL Disponible en: <http://hdl.handle.net/10045/54453>
- 79.** Zavaleta Aros Y. Determinantes de la salud en adolescentes de la institucion educativa Jose Galvez Egusquiza, Chimbote, 2014. [Tesis de licenciatura]. Ancash. Universidad los Angeles de Chimbote. 2016. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5547/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_ZAVALETA\\_AROS\\_YURIKO\\_MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5547/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_ZAVALETA_AROS_YURIKO_MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- 80.** Nebot M. Intervención en tabaquismo en los diferentes ámbitos. Manual de enfermería prevención rehabilitación cardiaca, pág. 51-64. [Internet]. [Citado el 30 de octubre del 2019]. URL Disponible en: <https://www.enfermeriaencardiologia.com/wpcontent/uploads/cap02sec03.pdf>
- 81.** Organización Mundial de salud. Consumo de bebidas alcohólicas. [Base de datos Internet]. [Citado el 30 de octubre del 2019]. URL Disponible en: [https://www.who.int/topics/alcohol\\_drinking/es/](https://www.who.int/topics/alcohol_drinking/es/)
- 82.** Organización Mundial de Salud. El Alcohol. [Base de datos internet]. [Citado el 30 de octubre del 2019]. URL Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
- 83.** Organización Mundial de la Salud. La actividad física en los jóvenes. Estrategia mundial de la salud sobre régimen de alimentación y actividad física. [Base de datos internet]. [Citado el 30 de octubre del 2019]. URL Disponible en: [https://www.who.int/dietphysicalactivity/factsheet\\_young\\_people/es/](https://www.who.int/dietphysicalactivity/factsheet_young_people/es/)
- 84.** Organización Mundial de Salud. Alimentación Sana. [Base de datos Internet]. [Citado el 30 de octubre del 2019]. URL Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>
- 85.** Chávez M, Ramos A, Velázquez P. Análisis de las estrategias docentes para promover la convivencia y disciplina en el nivel de educación preescolar. Educación vol.26 no.51 Lima jul./dic. 2017. URL Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1019-94032017000200003](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-94032017000200003)
- 86.** Brizuela P. Calidad de vida y nivel de actividad física en trabajadores que asisten al servicio de salud del poder judicial con factores de riesgo asociados a síndrome metabólico. Costa Rica. 2016. URL Disponible en: <https://www.repositorio.una.ac.cr/bitstream/handle/11056/14048/Tesis%209195.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- 87.** Fajardo L. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa “Javier Heraud” Santa, 2015. URL Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10428/adolescentes\\_determinantes\\_fajardo\\_ocas\\_lesly\\_katherine.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10428/adolescentes_determinantes_fajardo_ocas_lesly_katherine.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 88.** Reyes G. Determinantes de la salud en adolescentes Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa-Chimbote, 2016. [tesis de licenciatura]. URL Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5979/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_REYES\\_BENITES\\_GIANCARLO\\_GUSTAVO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5979/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_REYES_BENITES_GIANCARLO_GUSTAVO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 89.** Ramos K, Determinantes de la Salud en Adolescentes. Institución Educativa la Libertad–Chimbote, 2016, URL Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5983/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_RAMOS\\_MANRIQUE\\_KIARA\\_KRISTEL\\_L.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5983/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_RAMOS_MANRIQUE_KIARA_KRISTEL_L.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 90.** Moreno Marceliano E. Determinantes de la salud en adolescentes institución educativa 88036 “mariano melgar” – chimbote, 2016 [Tesis de licenciatura]. Ancash. Universidad los Angeles de Chimbote. 2018. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5998/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_MORENO\\_MARCELIANO\\_ELIZABETH\\_MARGOTH.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5998/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_MORENO_MARCELIANO_ELIZABETH_MARGOTH.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 91.** Azpiazua L, Esnaolab I, Sarasac M. Capacidad predictiva del apoyo social en la inteligencia emocional de adolescentes. Eur. j. educ. psychol. Vol. 8, N°1 (Págs. 23-29). URL Disponible en:  
<http://www.scielo.org.co/pdf/psych/v4n2/v4n2a07.pdf>

- 92.** Ortego M, González S, Álvarez M. Apoyo social. Universidad de Cantabria. [citado el 25 de setiembre 2020]. URL Disponible en: [https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema\\_13.pdf](https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_13.pdf)
- 93.** Organización Panamericana de Salud, OMS. Buscan mejorar la calidad de atención en los establecimientos de salud. . [Base de datos Internet]. [Citado el 25 de setiembre del 2020]. URL Disponible en: [https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1604:buscan-calidad-atencion-establecimientos-salud&Itemid=900](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=1604:buscan-calidad-atencion-establecimientos-salud&Itemid=900)
- 94.** Loayza J. Pandillaje Juvenil. Universidad nacional mayor de san marcos y del departamento de ciencias sociales de la pontificia universidad católica del Perú. 2018. [Base de datos de Internet]. [Citado el 25 de setiembre del 2020]. URL Disponible en: <http://pandillajoven.blogspot.pe/2012/11/el-pandillaje-juvenil.html>

**ANEXO N° 01**  
**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

N°	Actividades	Año								Año								
		(2018-2019)				(2019-2020)				(2019-2020)				(2019-2020)				
		Semestre II				Semestre I				Semestre II				Semestre II				
		Mes				Mes				Mes				Mes				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	Elaboración del Proyecto	X																
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación		X															
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación			X														
4	Exposición del informe al Jurado de Investigación				X													
5	Mejora del marco teórico					X												
6	Redacción de la revisión de la literatura.						X	X										
7	Elaboración del consentimiento informado (*)							X	X									
8	Ejecución de la metodología								X									
9	Resultados de la investigación									X								
10	Conclusiones y aspectos complementarios										X							
11	Redacción del pre informe de Investigación.											X						
12	Reacción del informe final												X					
13	Aprobación del informe final por el Jurado de Investigación													X				
14	Redacción de artículo científico														X			
15	Presentación de ponencia															X	X	

**ANEXO N° 02**

**ESQUEMA DE PRESUPUESTO**

<b>Presupuesto desembolsable (Estudiante)</b>			
<b>Categoría</b>	<b>Base</b>	<b>% o Número</b>	<b>Total (S/.)</b>
<b>Suministros (*)</b>			
· Impresiones	5.00	2	10.00
· Fotocopias	33.00	180	33.00
· Empastado	50.00	1	50.00
· Papel bond A-4 (200 hojas)	10.00	5	20.00
· Lapiceros	1.50	5	7.50
<b>Servicios</b>			
· Uso de Turnitin	50.00	2	100.00
<b>Sub total</b>			220.50
<b>Gastos de viaje</b>			
· Pasajes para recolectar información	4.60	5	23.00
<b>Sub total</b>			23.00
<b>presupuesto desembolsable</b>			243.50
<b>Presupuesto no desembolsable (Universidad)</b>			
<b>Categoría</b>	<b>Base</b>	<b>% ó Número</b>	<b>Total (S/.)</b>
<b>Servicios</b>			
· Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	30.00	4	120.00
· Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
· Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4	160.00
· Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
<b>Sub total</b>			400.00
<b>Recurso humano</b>			
· Asesoría personalizada (4 horas por semana)	50.00	4	200.00
<b>Sub total</b>			200.00
<b>Total de presupu no desembolsable</b>			600.00
<b>Total (S/.)</b>			843.50

ANEXO N° 03



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE  
ENFERMERIA CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE  
LA SALUD EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA  
VIRGEN DE GUADALUPE-CHIMBOTE**

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 ( )
- ✓ Ingestas de medicamentos: Diuréticos, laxantes, pastillas Si ( ) No ( )
- ✓ Restricción en la conducta: Ayuno, dietas, ejercicios: Si ( ) No ( )

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

- ✓ Armas de fuego ( )
- ✓ Objetos cortantes ( )

- puñetazos, patadas, golpes ( )
- Agresión sexual ( )
- Otras agresiones o maltratos ( )
- No presente ( )

**23. Indique el lugar de la agresión o violencia:**

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

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

Si ( ) No ( )

**25. Tiene relaciones sexuales:**

Si ( ) No ( )

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

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

**26. Si es Mujer**

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

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

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

**DIETA:**

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

<b>Alimentos:</b>	<b>Diario</b>	<b>3 o más veces a la semana</b>	<b>1 o 2 veces a la semana</b>	<b>Menos de una vez a la semana</b>	<b>Nunca o casi nunca</b>
· Fruta					
· Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)					
· Huevos					
· Pescado					
· Fideos, arroz, papas					
· Pan, cereales					
· Verduras y					
· Legumbres					
· Embutidos,					
· Lácteos					
· Dulces, gaseosas					
· Refrescos con					
· 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 2012-2016 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, 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 04

### **VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:**

#### **EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

La evaluación cualitativa fue concluida a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la Salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe, 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 PRIVADA VIRGEN DE GUADALUPE
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta:  
¿El conocimiento medido por esta pregunta es esencial, útil pero no esencial o no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas.
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla2).

**Tabla 1**

**V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe.**

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

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 05**

### **EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:**

#### **Confiabilidad interevaluador**

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

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

**TABLA 2**

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

N°	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

<b>6.1</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>6.2</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>6.3</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>6.4</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>6.5</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>6.6</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>7</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>8</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>9</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>10</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>11</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

<b>12</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>13</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>14</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>15</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>16</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>17</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>18</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>19</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>20</b>	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,95 0
<b>21</b>	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,95 0
<b>22</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0

<b>23</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>24</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>25</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>26</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>27</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>28</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>29</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>30</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>31</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>32</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>33</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0

<b>34</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>35</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>36</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>37</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>38</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>Coefficiente de validez del instrumento</b>															0,998

**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 PRIVADA VIRGEN DE GUADALUPE-  
CHIMBOTE**

**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
<b>4 DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO</b>								
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								
<b>5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA</b>								
Pregunta14								
Observación								
Pregunta15								
Observación								
Pregunta16								
Observación								
Pregunta17								
Observación								
Pregunta18								
Observación								

Pregunta19									
Observación									
Pregunta20									
Observación									
Pregunta21									
Observación									
P22									
Observación									
Pregunta23									
Observación									
Pregunta24									
Observación									
Pregunta25									
Observación									
Pregunta26									
Observación									
Pregunta27									
Observación									
Pregunta28									
Observación									
<b>6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA</b>									
Pregunta29									
Observación									
Pregunta30									
Observación									
Pregunta31									

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

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

*Muchas gracias, por su atención!!*

## ANEXO N° 06

### CÁLCULO DE LA MUESTRA

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula estadística de proporciones de una población finita.

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

**Donde:**

n = Tamaño de muestra= (Datos obtenidos del padrón nominal de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe – Chimbote.)

N =Tamaño de la población= (Datos obtenidos del padrón nominal de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe – Chimbote.)

Z = Nivel de confianza al 95% establecido por el investigador = 1.96

p = 0.5 Proporción de individuos de la población que tiene las características que se desean estudiar.

q = 0.5 Proporción de individuos de la población que no tienen las características de interés.

e = 0.05 Margen de error permisible establecido por el investigador = 5%

**Reemplazando:**

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (335)}{(1.96)^2 (0.5) (0.5) + (0.05)^2 (335-1)}$$

$$n = 180$$



**ANEXO N°07**

**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE  
CHIMBOTE FACULTAD DE CIENCIAS DE LA  
SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

**TÍTULO:**

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DE LA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA VIRGEN DE GUADALUPE-  
CHIMBOTE**

Yo,.....acce  
do que mi menor hijo participe de manera voluntaria en el presente  
estudio, señalo conocer el propósito de la Investigación. Su participación  
consiste en responder con claridad y de forma oral a los ítems propuestos.  
El investigador se compromete a guardar secreto y anonimato de los  
datos, los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva  
la identidad de las personas entrevistadas. Por lo cual acepto mi  
participación firmando el presente documento.

**FIRMA**

.....

ANEXO N°08



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"

Chimbote, 17 de setiembre del 2019

Señor:

LIC. MARTIN MENDOZA RIOS

DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA VIRGEN DE GUADALUPE

Presente.-

De mi mayor consideración:

Es particularmente grato dirigirme a su despacho, para saludarlo cordialmente, y al mismo tiempo informarle que soy Estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, y con finalidad de obtener mi grado de Bachiller en Enfermería, por ello estoy realizando la Investigación titulada: **Determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa Privada "VIRGEN DE GUADALUPE"-CHIMBOTE** habiendo tomado como población muestral los adolescentes de su prestigiosa Institución Educativa.

El objetivo central de mi investigación consiste en describir los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa de Nuevo Chimbote, para lo cual se está tomando como población a los adolescentes entre 12 a 17 años de edad, a los que se les aplicara una encuesta subdivididas en 38 preguntas, con la finalidad de poder identificar los determinantes de la salud biosocioeconómico, determinantes de estilos de vida y determinantes comunitarias y redes sociales.

Po todo lo expuesto, solicito a su persona me otorgue las facilidades del caso, con la finalidad que se me brinde la información necesaria que me permita desarrollar mi proyecto de investigación, además las facilidades para la aplicación de la encuesta, comprometiéndose mi persona en hacer llegar un ejemplar de los resultados de mi investigación realizada en vuestra Institución Educativa.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad de expresar mi estima personal.

Atentamente,

Tania zapata García

ULADECH-CATÓLICA

DNI: 70915929



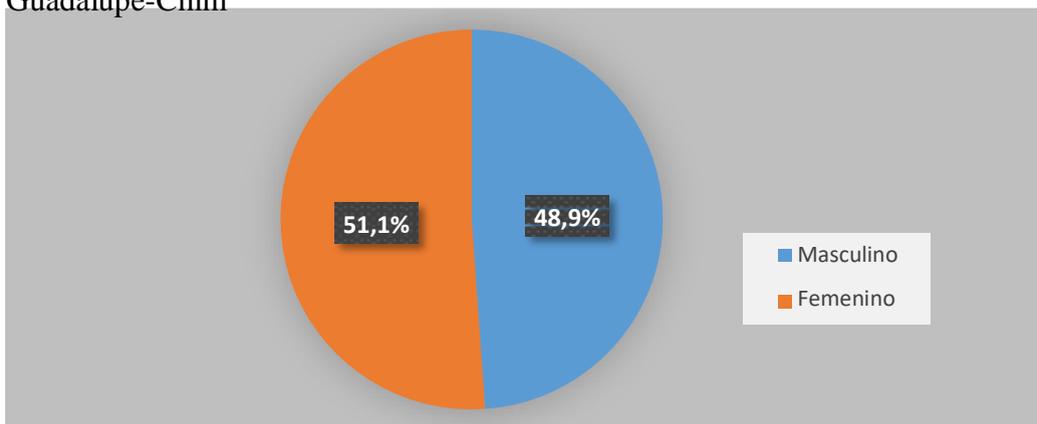
Director de la Institución  
Educativa

LIC. Martin Mendoza Ríos

## GRAFICA 1

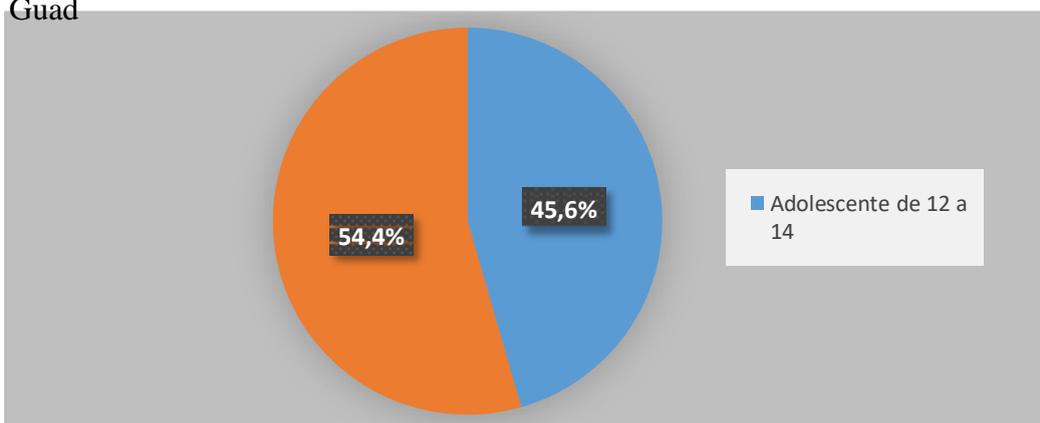
Determinantes del entorno Biosocioeconómico en los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018.

**GRAFICO 01.** Sexo del adolescente de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018



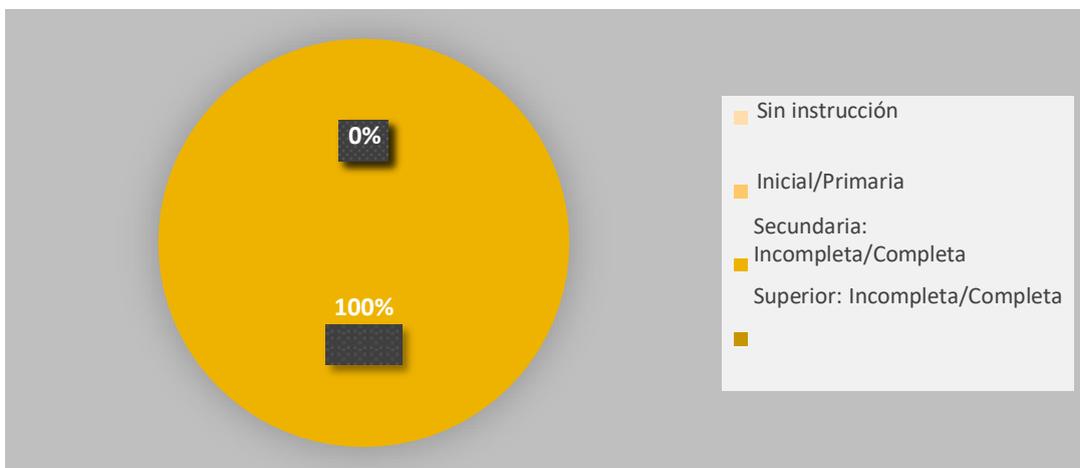
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**GRAFICO 02.** Edad de los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018



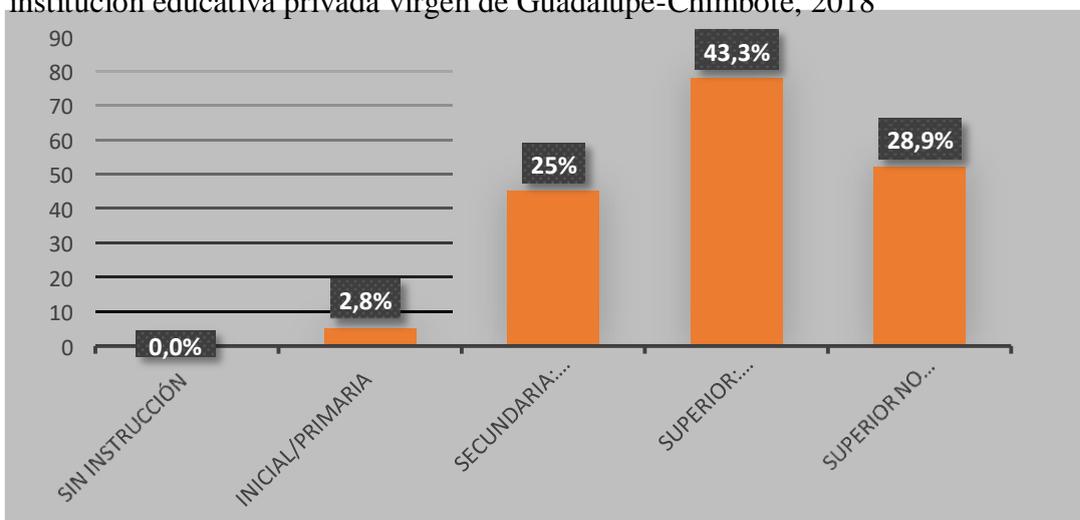
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**GRAFICO 03.** Grado de Instrucción del adolescente de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018



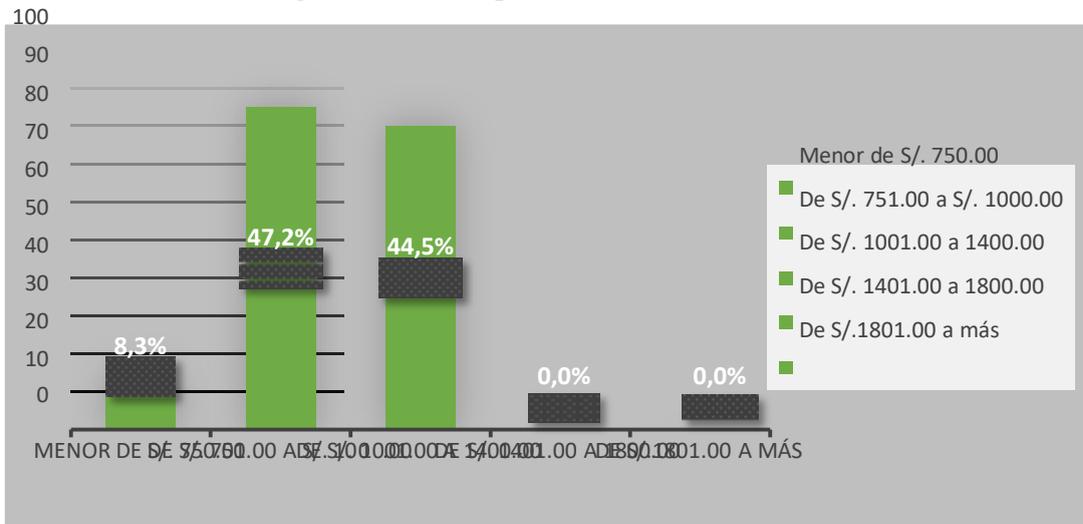
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud d en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**GRAFICO 04.** Grado de instrucción de las madres de cada adolescente de la institución educativa privada virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**GRAFICO 05.** Ingreso económico familiar de los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**GRAFICO 06.** Ocupación del jefe de familia de los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018

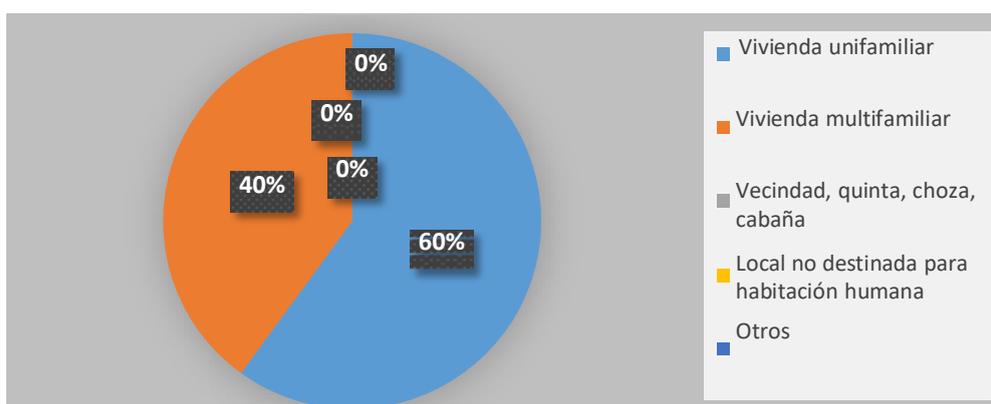


**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

## GRAFICA 2

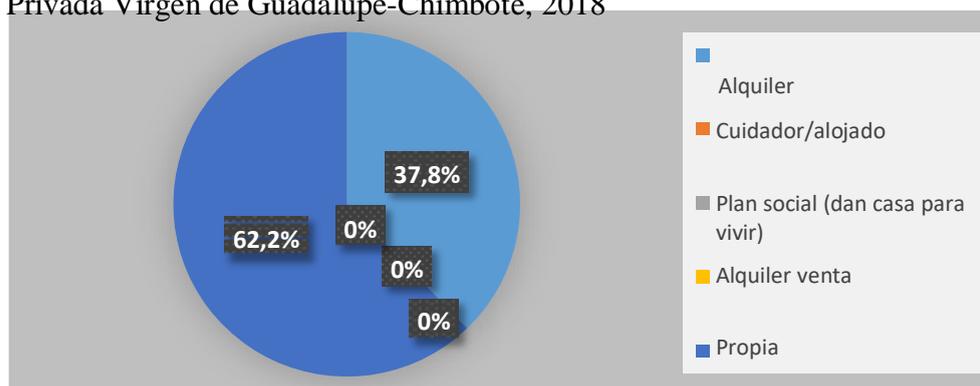
Determinantes Biosocioeconómico relacionados con la vivienda en los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018

**GRAFICO 07.** Tipo de vivienda de los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018



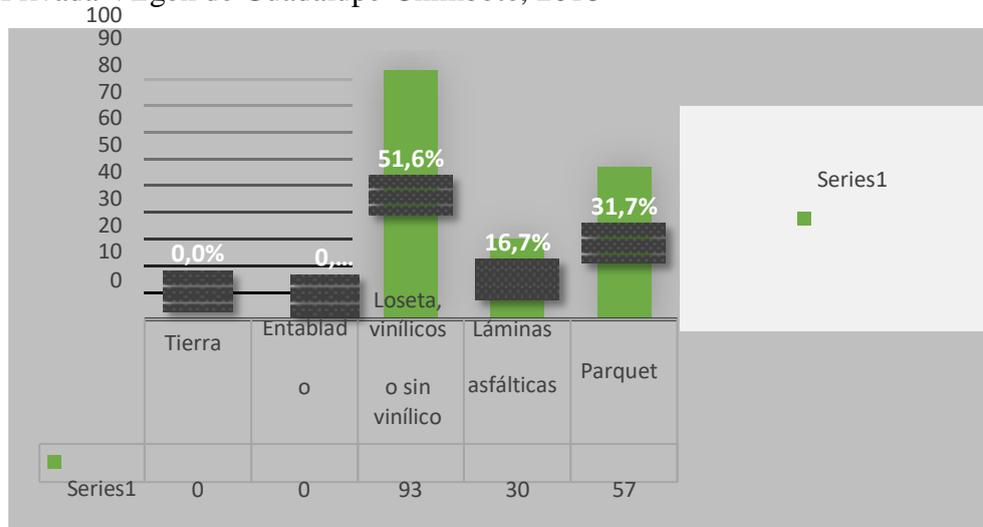
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

**GRAFICO 08.** Tenencia de los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018



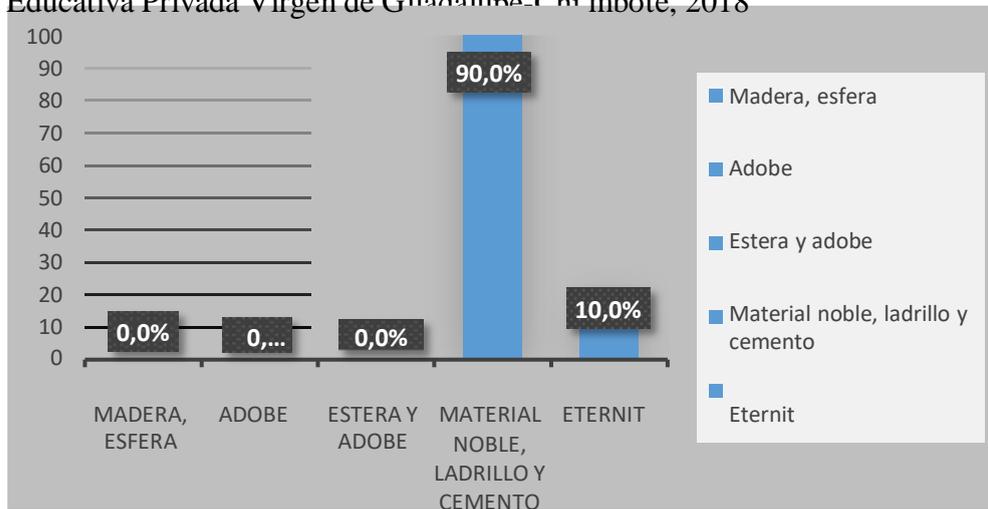
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

**GRAFICO 09.** Material de piso de los adolescentes de la Institución educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018



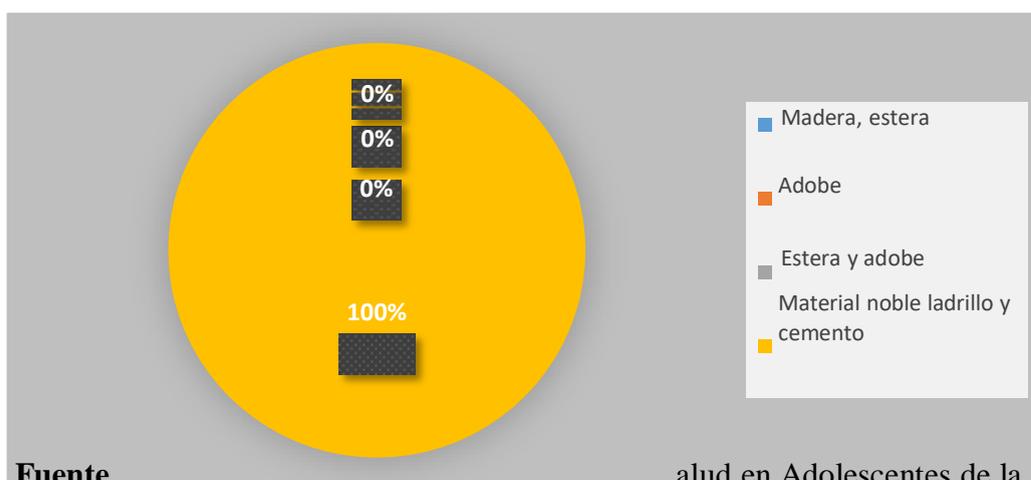
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**GRAFICO 10.** Material de techo de los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018



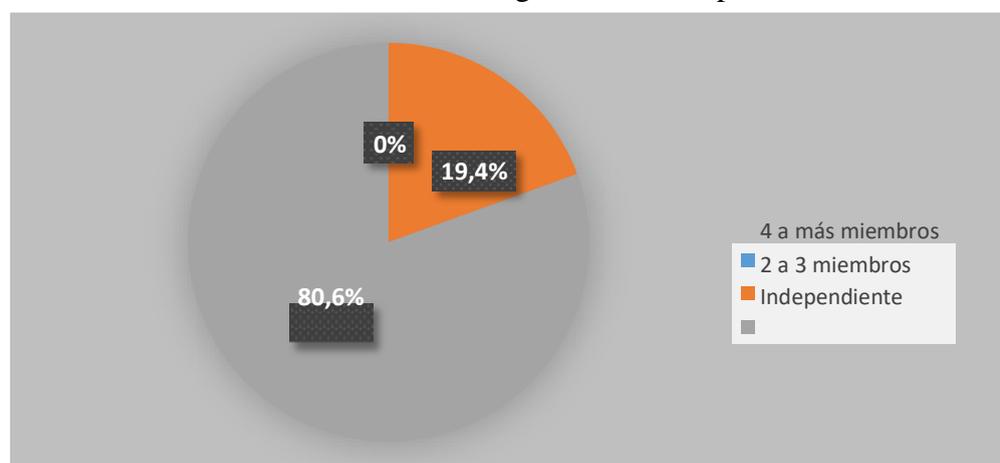
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**GRAFICO 11.** Material de paredes de los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018



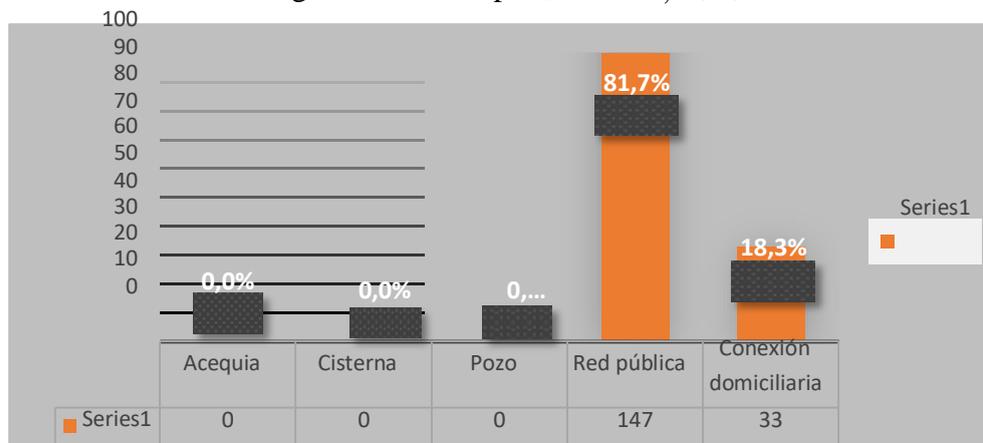
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

**GRAFICO 12.** Personas que duermen en una habitación de los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

**GRAFICO 13:** Abastecimiento de agua de los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018



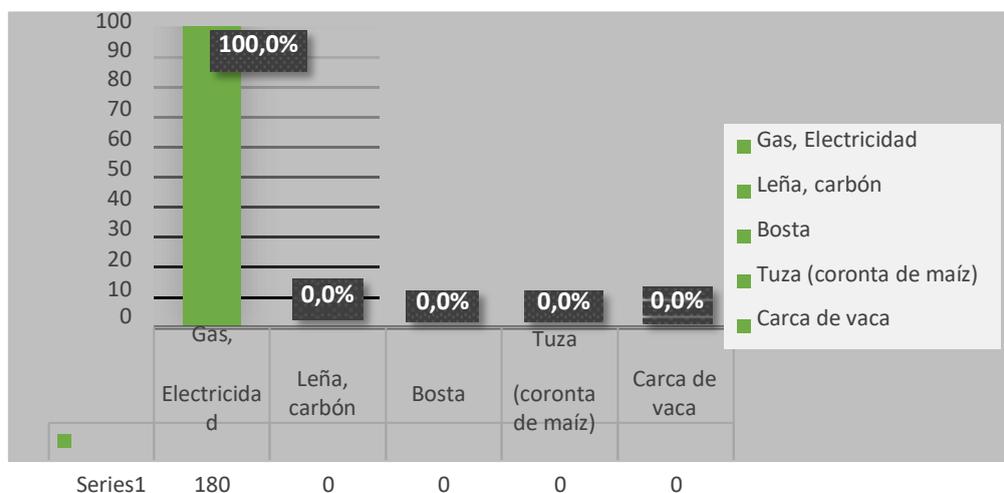
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**GRAFICO 14.** Eliminación de excretas de los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote. 2018



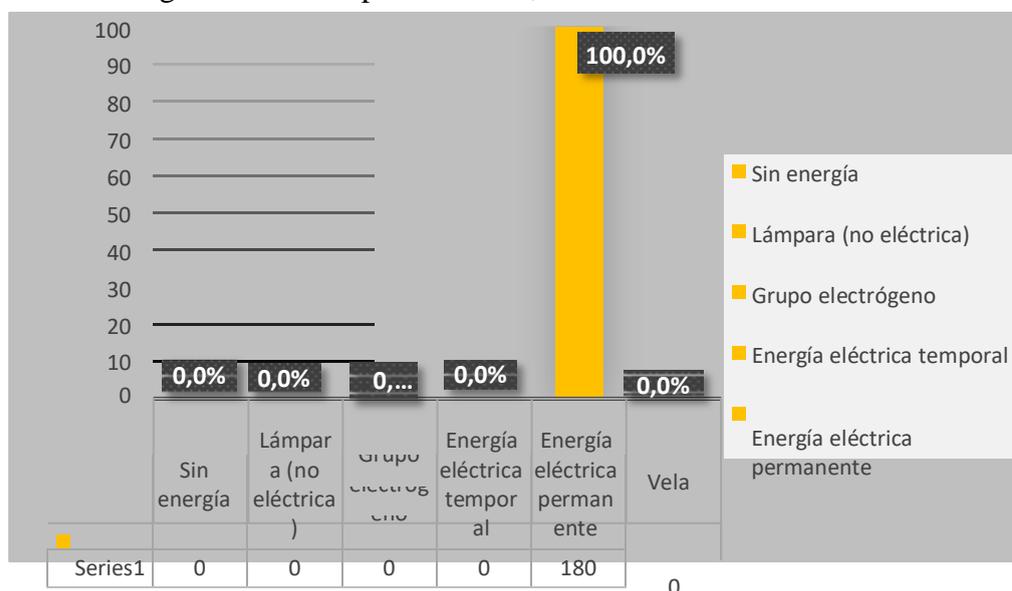
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**GRAFICO 15.** Combustible para cocinar de los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018



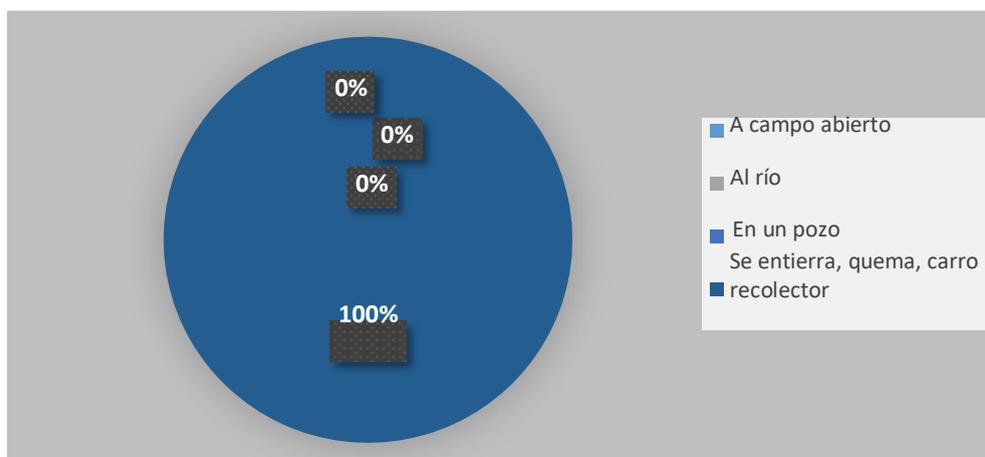
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**GRAFICO 16.** Energía eléctrica de los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018



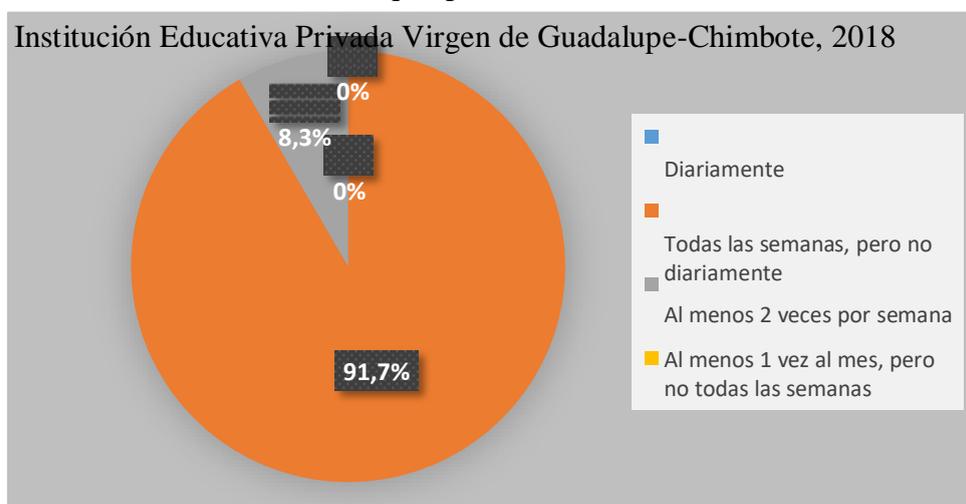
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**GRAFICO 17.** Disposición de basura de los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018



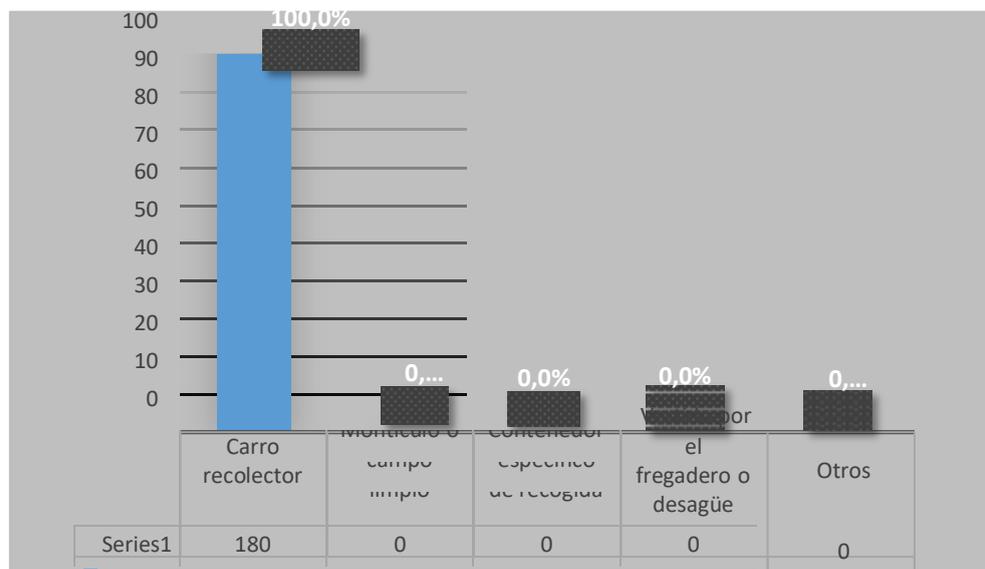
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

**GRAFICO 18.** Frecuencia que pasa la basura de los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

**GRAFICO 19.** Lugar de eliminaron de basura de los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018

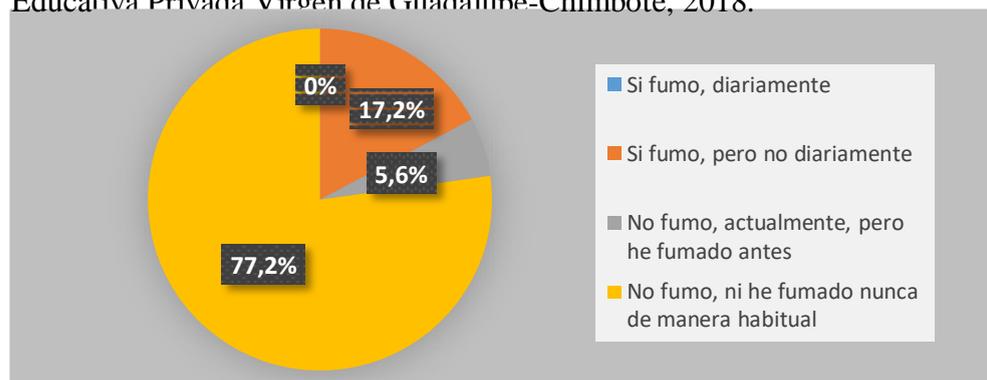


**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

### GRAFICA 3

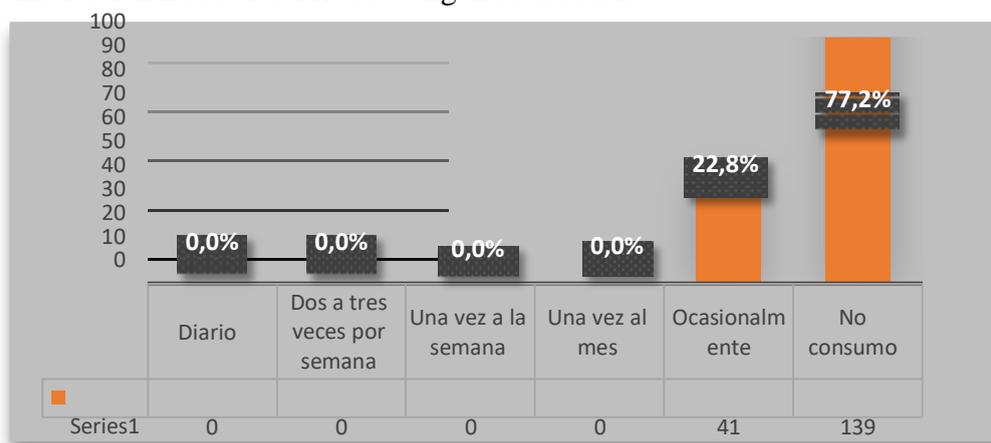
Determinantes de los Estilos de vida en los adolescentes de la institución educativa privada virgen de Guadalupe-chimbote, 2018.

**GRAFICO 20.** Fuman actualmente los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018.



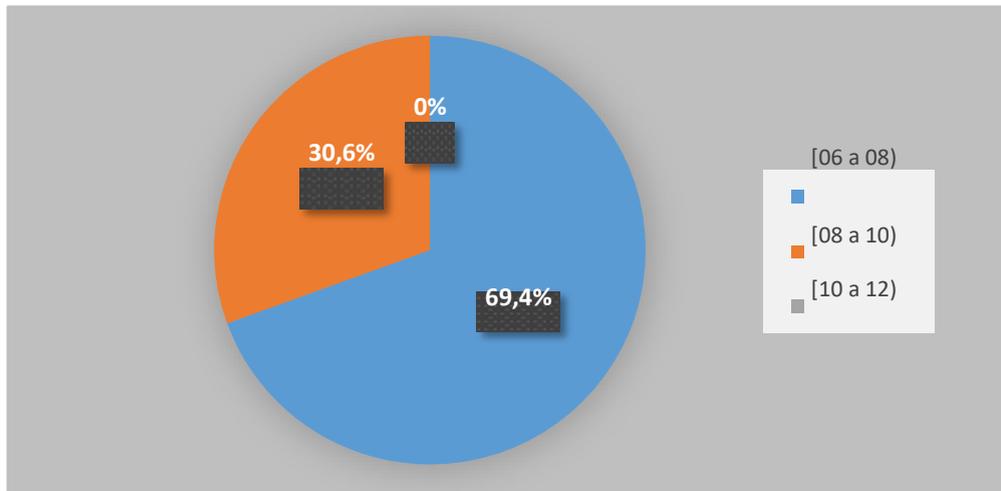
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

**GRAFICO 21.** Consumo de bebidas alcohólicas de los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018



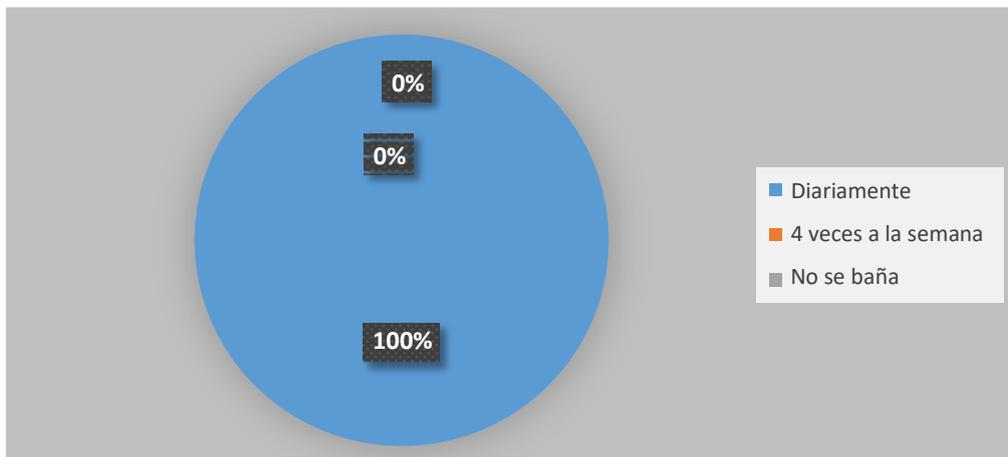
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

**GRAFICO 22.** Número de horas que duermen los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018



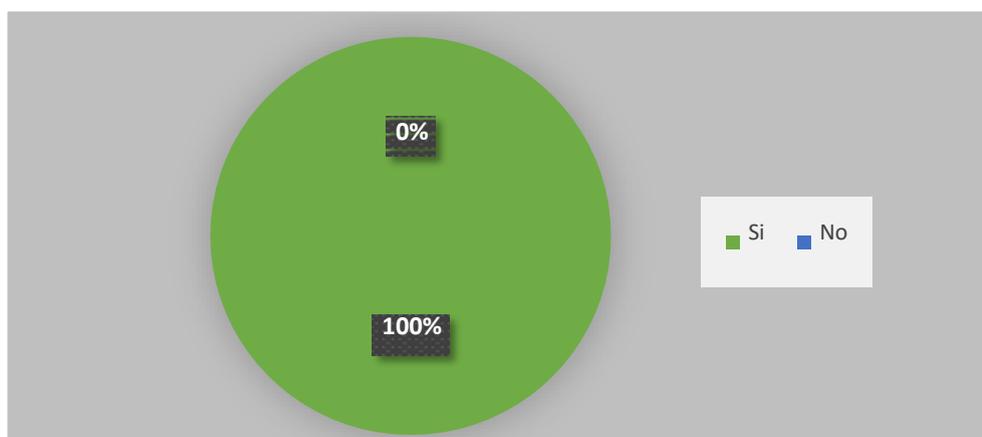
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

**GRAFICO 23.** Frecuencia con la que se bañan los adolescentes de la Institución Educativa Privada virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018



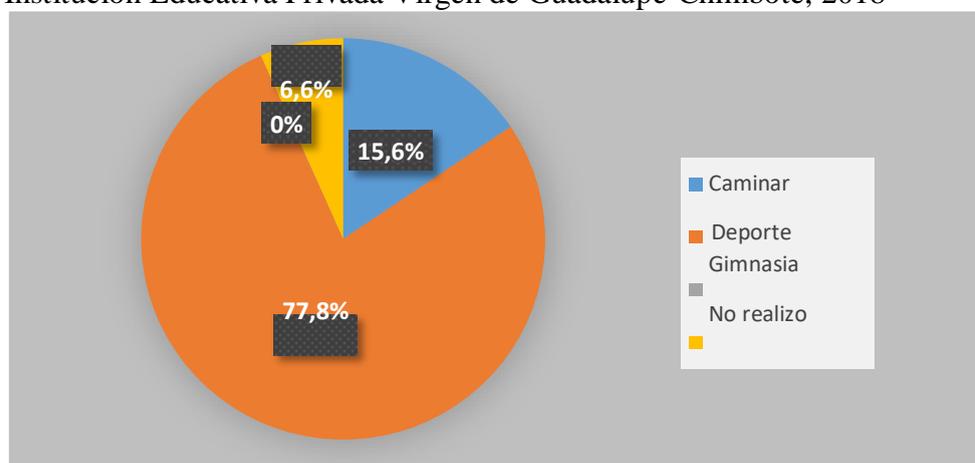
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

**GRAFICO 24.** Expectativas de conducta de los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-chimbote, 2018



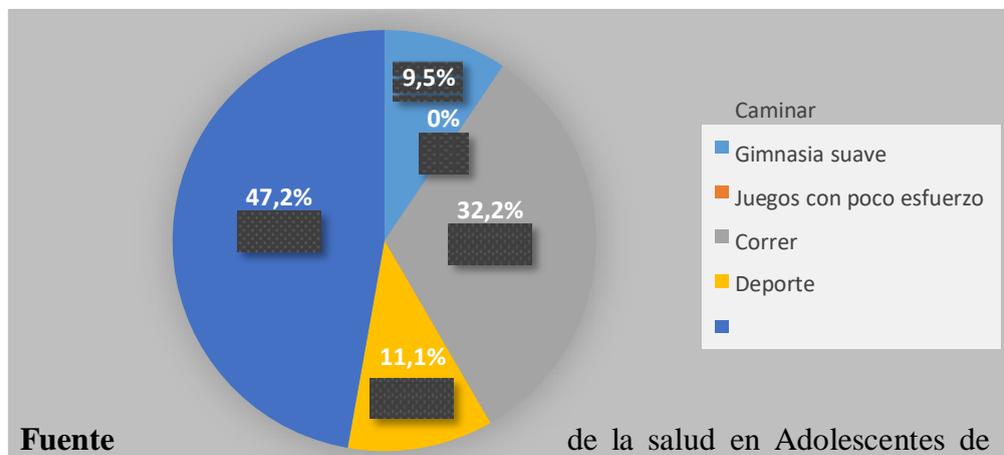
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**GRAFICO 25.** Actividad Física en tiempo libre de los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018



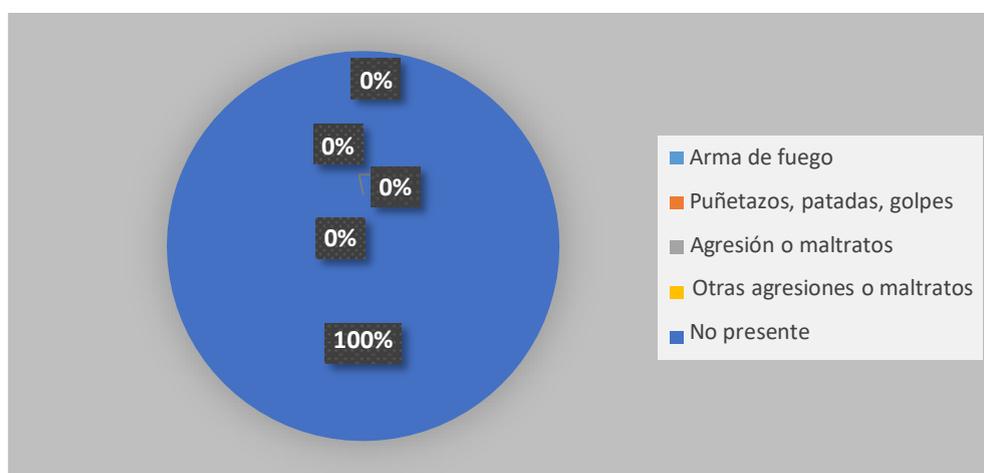
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**GRAFICO 26.** Actividad física en las dos últimas semanas durante 20 minutos, los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018



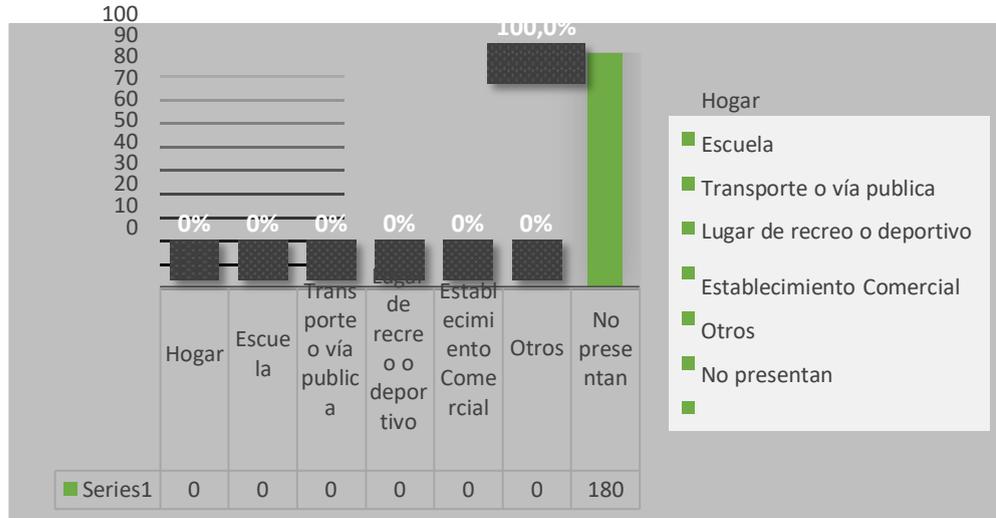
**Fuente** de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**GRAFICO 27.** Daño a su salud por maltrato o agresión a los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018



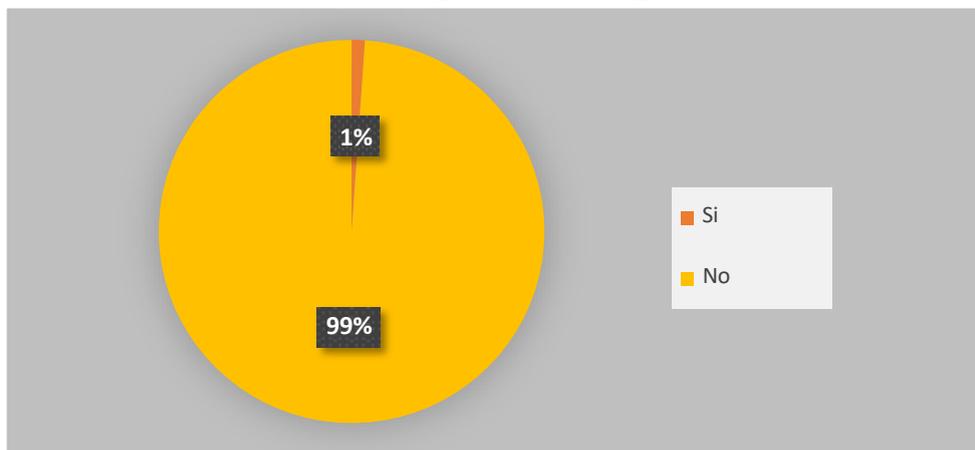
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**GRAFICO 28.** Lugar de la Agresión en los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018



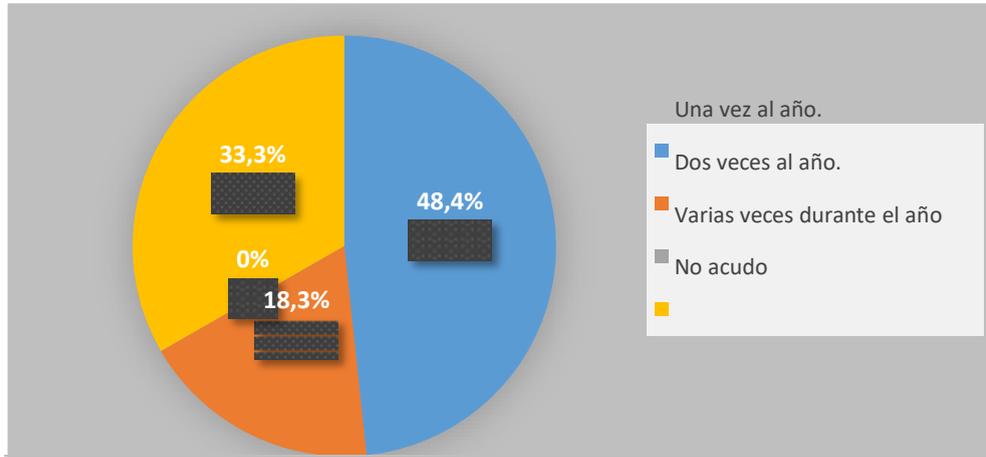
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**GRAFICO 29.** Pensamientos de quitarse la vida los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018



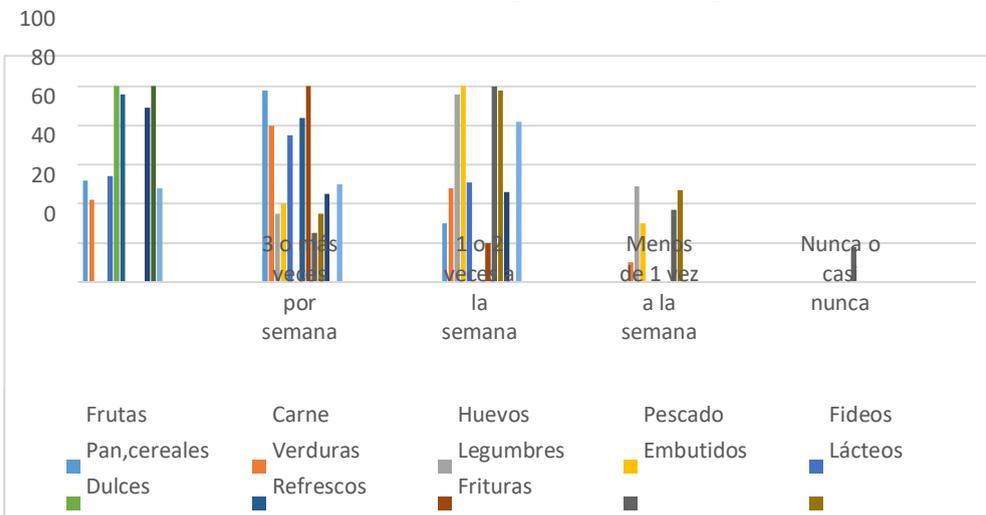
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**GRAFICO 30.** Tiempo que acuden al establecimiento de salud los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**GRAFICO 31.** Frecuencia con la que consumen alimentos los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018

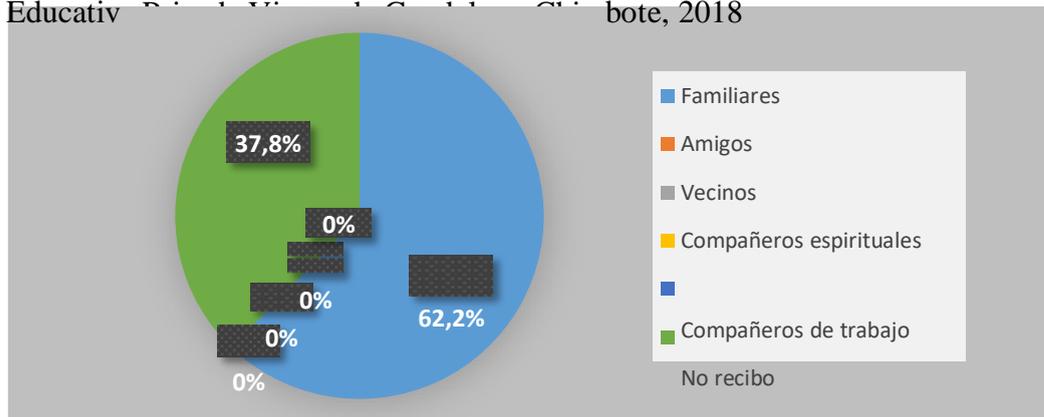


**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

## GRAFICA 4, 5 Y 6

Determinantes de redes sociales según apoyo social natural y organizado en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018

**GRAFICO 32.** Apoyo social natural que reciben los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018



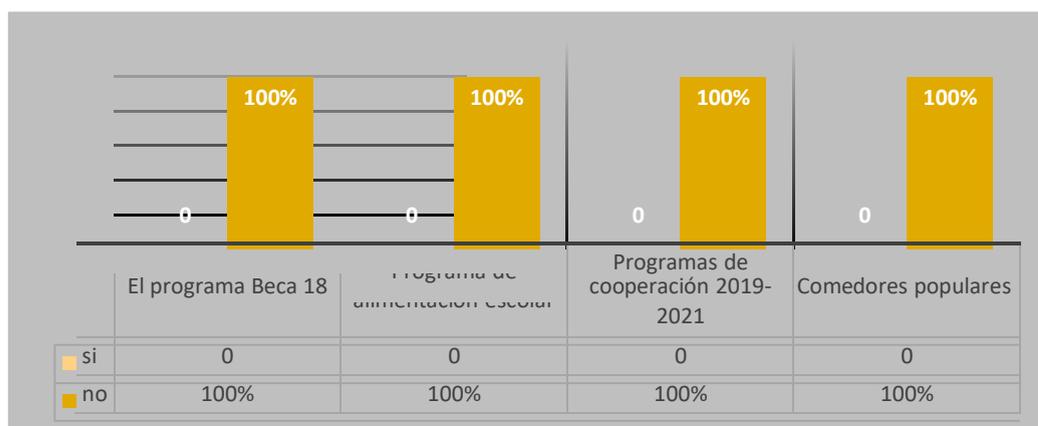
Fuente: Cu estionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**GRAFICO 33.** Apoyo social organizado que reciben los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018



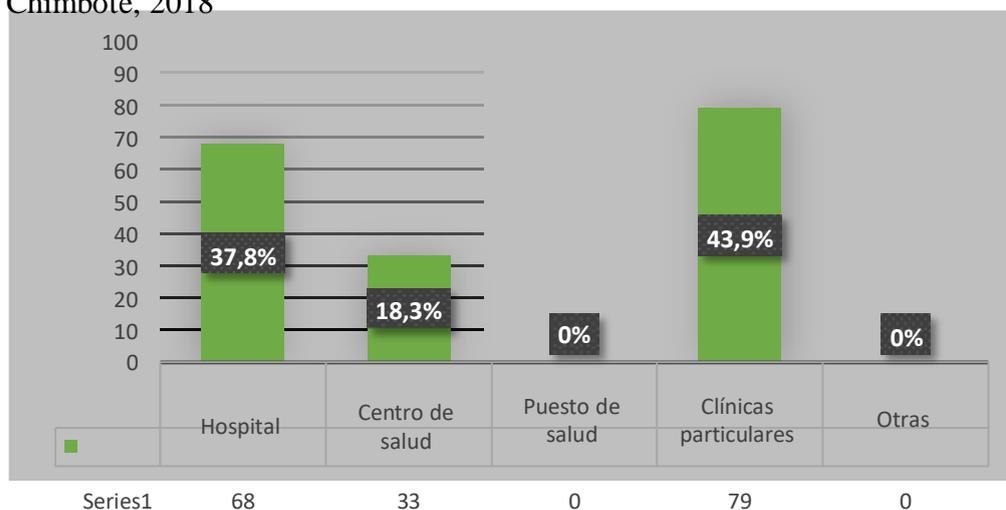
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

**GRAFICO 34.** Reciben apoyo de organizaciones los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018



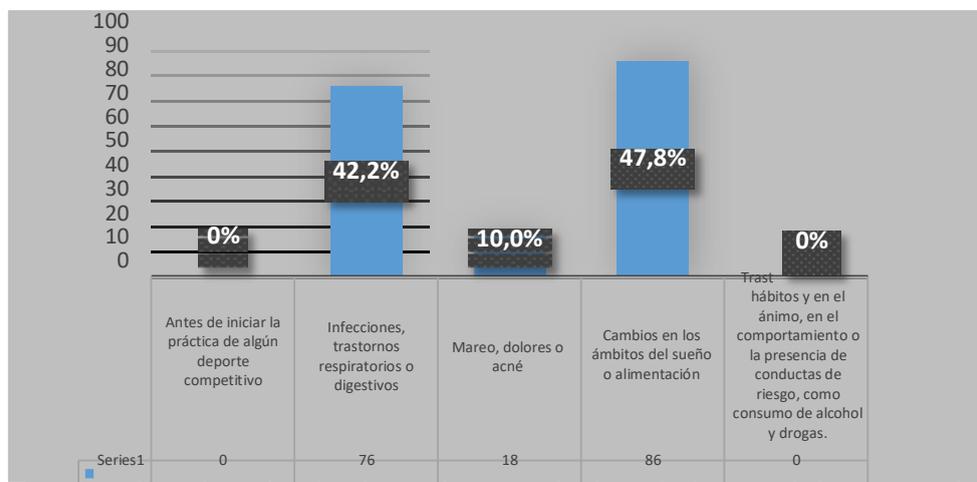
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

**GRAFICO 35.** Institución en la que se atendieron los 12 últimos meses los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018



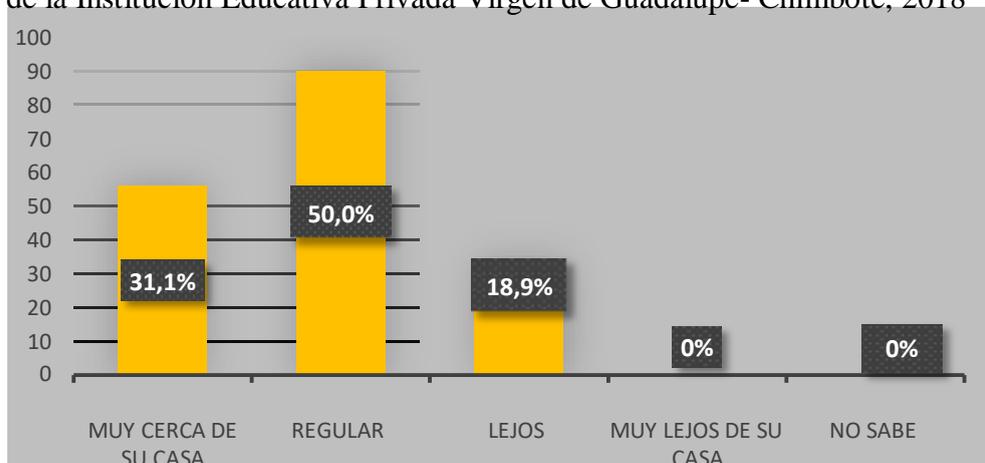
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

**GRAFICO 36.** Motivo de consulta de los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018



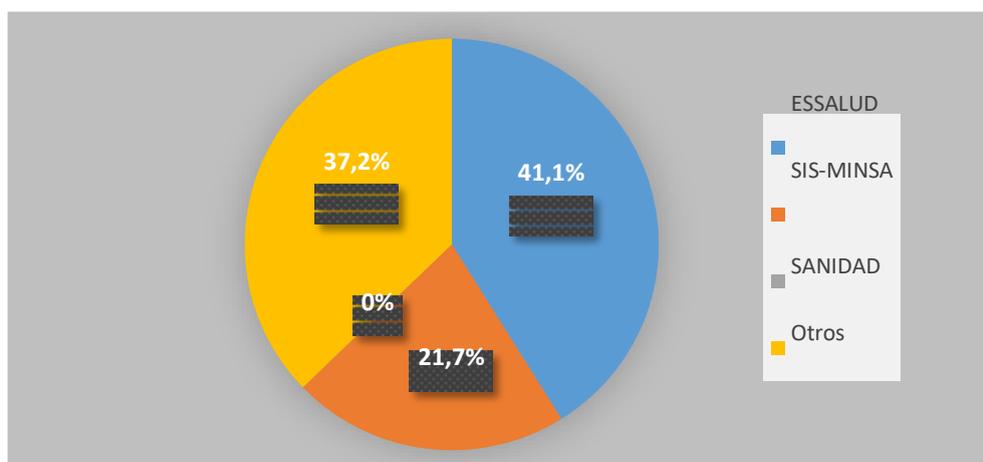
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**GRAFICO 37.** Como consideras el lugar en el que se atienden los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe- Chimbote, 2018



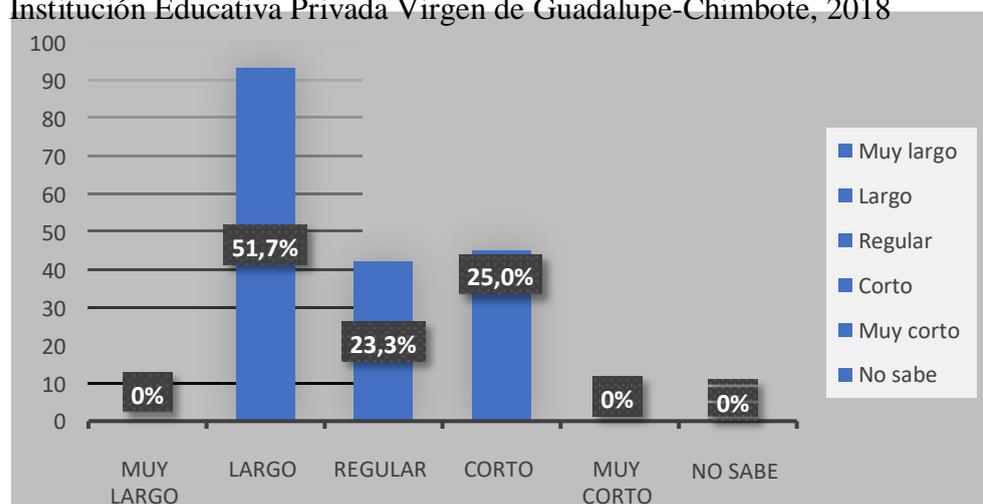
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**GRAFICO 38.** Tipo de seguro de los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018



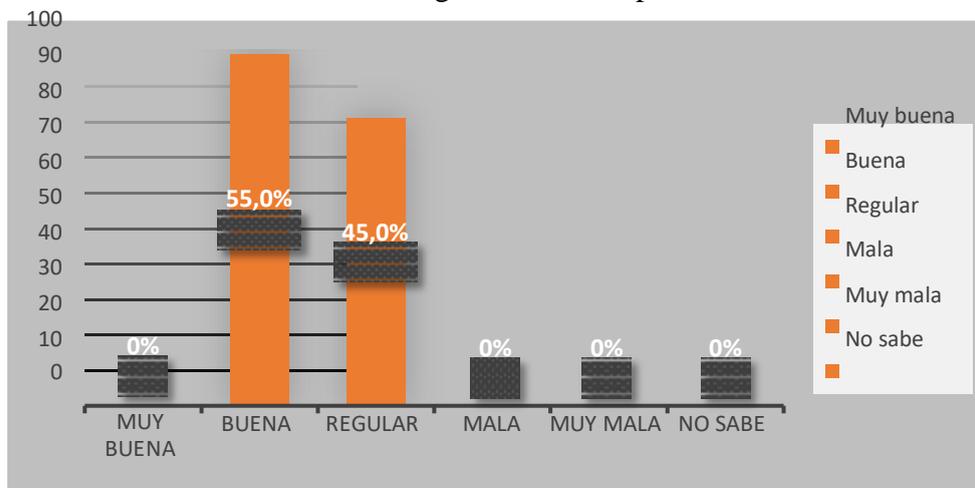
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**GRAFICO 39.** Tiempo de espera para ser atendido los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018



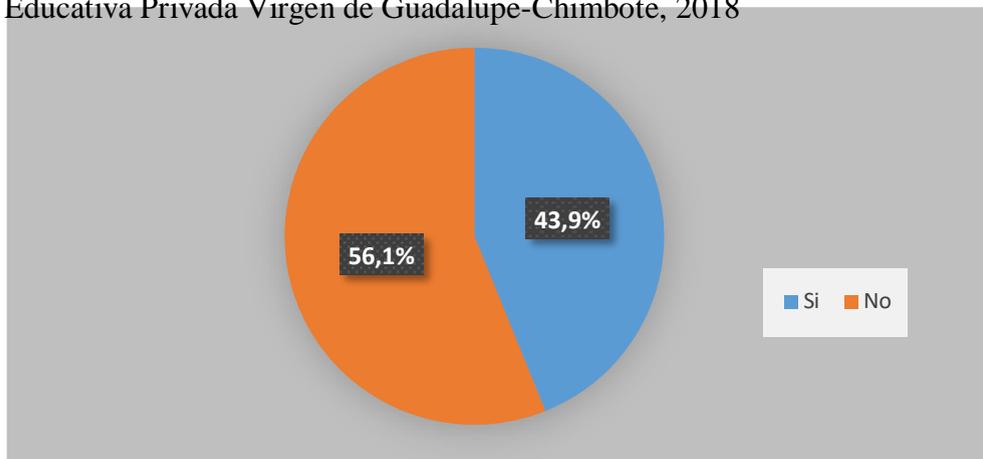
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**GRAFICO 40.** Calidad de atención que reciben los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**GRAFICO 41.** Pandillaje cerca a la casa de los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe-Chimbote, 2018



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.