



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

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN
JACINTO_NEPEÑA, 2018**

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

AUTORA

TALAVERA SALAS, WENDY REGINA ISABEL

ORCID: 0000-0002-3057-9979

ASESORA

COTOS ALVA, RUTH MARISOL

ORCID: 0000-0001-5975-7006

CHIMBOTE - PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Talavera Salas, Wendy Regina Isabel

ORCID: 0000-0002-3057-9979

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

ASESOR

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

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

JURADO

Urquiaga Alva, María Elena. Presidente

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Guillén Salazar, Leda María. Miembro

ORCID: 0000-0003-4213-0682

Ñique Tapia, Fanny Roció. Miembro

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

DRA. URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA

ORCID: 0000-0002-4779-0113

PRESIDENTE

MGTR. GUILLÉN SALAZAR, LEDA MARÍA

ORCID: 0000-00034213-0682

MIEMBRO

MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCÍO

ORID: 0000-0002-1205-7309

MIEMBRO

DRA. COTOS ALVA, RUTH MARISOL

ORCID: 0000-0001-5975-7006

ASESOR

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios y a mis padres. A Dios porque ha estado conmigo en cada instante, guiándome, cuidándome y dándome fuerzas para continuar y no dejarme caer, a mis padres Isabel y Raúl por su esfuerzo en concederme la oportunidad de estudiar y por su constante apoyo a lo largo de mi vida.

A mis abuelos Regina la persona que estuvo conmigo en cada instante, acompañándome, dando aliento para continuar, a mi abuelo Luis que desde el cielo se siente orgulloso de mi. Todo mi esfuerzo y sacrificio es por todos ustedes, por el amor, cariño y dedicación.

Pero en especial a mi madre que ella es padre y madre para mí, nunca dudo en mí, siempre estuvo apoyándome en todo momento, en mis días buenos y malos estuvo conmigo, todo lo que soy se lo debo a ella, Dios me dio a la mejor madre del mundo.

A mis consentidos Chester y Darko mis compañeros perrunos, que cuando llegaba cansada me movían la colita y eso alegraba mi día.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, a Dios por haberme guiado por el buen camino de la felicidad hasta ahora; en segundo lugar, a cada uno de los que forman parte de mi familia a mi Madre Isabel Salas, mi Padre Raúl Velveder, a mis Abuelos Luis y Regina, a mi enamorado Gianfranco que estuvo conmigo en todo momento.

A mi docente dra. Ruth Marisol Cotos Alva, ella estuvo conmigo en desde el inicio hasta el final, guiándome en cada instante sin su apoyo, no hubiera logrado nada, mil gracias profesora.

A la Institución educativa san jacinto, a los docentes y Adolescentes quien me apoyaron con las encuestas, para así poder realizar este informe de investigación.

Y finalmente un eterno agradecimiento a esta prestigiosa universidad, preparándonos para un futuro competitivo y formándonos como personas de bien.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, de corte transversal, descriptivo de una sola casilla. Tuvo como objetivo general describir los Determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_Nepeña, 2018. El universo muestral consistió de 221 Adolescentes. Los datos pasaron a una base de datos en el software PASW Statistics. Exhibieron los datos en tablas y gráficos de doble entrada y simple. Concluye que; en las determinantes del entorno Biosocioeconómico la mayoría de 128 a 57% son de sexo femenino, en totalidad de 221 a 100% tiene secundaria completa e incompleta, casi la totalidad del 163 a 74% tiene trabajo eventual, además más de la mitad de 107 a 48,4% obtiene agua y casi la totalidad de 198 a 90% energía eléctrica permanente, el ingreso económico de 71 a 32,1% es de S/. 930.00 a S/. 1000.00; en las determinante de los estilos de vida se encontró que la totalidad de 221 a 100% son de pan y cereales seguidos a otros alimentos, entre la mayoría de 63 a 29% de Adolescentes acuden al establecimiento de salud varias veces durante el año y no acuden; en las determinantes de redes sociales se encontró que en totalidad de 221 a 100% no recibe apoyo social organizado, el motivo de la consulta por la que acude a un establecimiento de salud es por mareos, dolores o acné, el tipo de seguro que cuentan es SIS – MINSA y no existe pandillaje cerca de su casa.

Palabras Clave: Adolescente, determinantes, salud.

ABSTRACT

This research work is of a quantitative type, cross-sectional, descriptive of a single box. Its general objective was to describe the Determinants of health in Adolescents of the Educational Institution San Jacinto_Nepeña, 2018. The sample universe consisted of 221 Adolescents. The data was passed to a database in PASW Statistics software. They displayed the data in simple, double-entry charts and graphs. It concludes that; in the determinants of the bio-economic environment, the majority from 128 to 57% are female, in total from 221 to 100% have complete and incomplete secondary school, almost all from 163 to 74% have temporary work, in addition to more than half of 107 48.4% obtain water and almost all of it from 198 to 90% permanent electrical energy, the economic income of 71 to 32.1% is S /. 930.00 to S /. 1000.00; in the determinants of lifestyles it was found that all 221 to 100% are bread and cereals followed by other foods, among the majority of 63 to 29% of Adolescents they go to the health facility several times during the year and not flock; In the determinants of social networks it was found that in all 221 to 100% do not receive organized social support, the reason for the consultation for which they go to a health facility is for dizziness, pain or acne, the type of insurance they have is SIS - MINSA and there is no gang near his home.

Keyword: Adolescent, determinant, health.

CONTENIDO

	Pag.
TÍTULO DE TESIS	i
EQUIPO DE TRABAJO	ii
HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
CONTENIDO	viii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE GRÁFICOS	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	8
2.1. Antecedentes de la investigación	8
2.2. Bases teóricas de la averiguación.....	13
III. METODOLOGÍA	19
3.1. Tipo de la investigación	19
3.2. Nivel de la investigación de la tesis.....	19
3.3. Diseño de la investigación	19
3.4. El universo muestral	19
3.5. Definición y operacionalización de variables e indicadores	21
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	36
3.7. Plan de análisis	39
3.8. Matriz de consistencia.....	41
3.9. Principios éticos	42
IV. RESULTADOS	43
4.1. Resultados	43
4.2. Análisis de resultados	55
V. CONCLUSIONES	78
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	80
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	81
ANEXOS	89

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA,2018**43**

TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA,2018**44**

TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA,2018**47**

TABLA 4, 5, 6: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA,2018**51**

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO DE LA TABLA 1: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018.....	115
GRÁFICO DE LA TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018.....	118
GRÁFICO DE LA TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018.....	125
GRÁFICO DE LA TABLA 4, 5, 6: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA,2018.....	132

I. INTRODUCCIÓN

A nivel internacional actualmente hay una totalidad mayor de enfermedades más frecuentes como el VIH – SIDA, Tuberculosis, Ébola, diabetes por las causas de la contaminación masiva, el cambio climático que afecta mucho a la salud de la persona, la OMS tiene la funciones de trabajar juntos en solucionar los conflictos de salud, a partir del año 2017 se está enfrentando a muchos tipos de brotes epidémicos y crisis económica a nivel mundial, esforzando a la población con la lucha de nuevas enfermedades en el año 2020, por parte a los Adolescentes están trabajando mediante la resistencia del contagio en toda la cobertura del mundo. Mediante a estos avances, algunos países del mundo aún carecen de la capacidad suficiente para generar investigaciones en ciencias de la salud y requieren que fortalezcan sus sistemas nacionales de ciencia, tecnología e innovación (1).

A nivel de América latina obtiene un alto porcentaje de Adolescentes y padres Adolescentes que sucede muchos problemas de cuidado familia y violencia familiar como la necesidad de una falta de trabajo por el motivo que son muy jóvenes eso es por falta de diálogo y responsabilidad para afrontar cuando formas una familia, hay un porcentaje mayor actualmente en Venezuela median la violencia a la mujer al día a un total de 550 casos seguido esta Colombia hay 345 casos y argentina hay 289 casos (1).

En el Perú anteriormente se lograron avances muy rápidos para fortalecer la salud del adolescente por medio de campañas en varios tratamientos y con

orientaciones actualizadas apoyando la realidad nacional, actualmente la ley del seguro de la salud SIS es para toda persona gratuita mayormente a los Adolescentes que se benefician a un seguro de salud joven, además se proponer enseñar a la vida mediante el cuidado de la salud para conformar nuevos profesionales de calidad e investigadores importantes enfocados a casos graves o de emergencia, además en nuestra nacionalidad, la delincuencia se ha incrementado en los últimos años. Se ha medido que, por cada desnivel, una lastimada de pandillaje gasta en un monto de 873.3 soles en el punto de vista de sus heridas y unos 416.9 soles en su rehabilitación, sin poseer en cuentecilla el monto de los efectos que puede haber extraviado (1).

En nuestra comunidad los determinantes sociales en salud mencionar la sensación que tienen, encima la entrega de la salud y la enfermedad en la localidad, tanto el bienestar, la enseñanza, el trabajo, el conjunto racial o étnico, la vivienda urbana o rural y las limitaciones de habitabilidad o suministros del lugar en el que se vive o trabaja. En este sentido hay que despuntar que los determinantes más importantes que afectan a la salud de las mujeres joven son únicamente determinantes psicosociales y socioeconómicos. Lo cual no es ajeno a esta investigación los Adolescentes de la Institución educativa san jacinto (2).

La obesidad es un dilema de salud pública tanto en los países avanzados, como en países en vías de desarrollo. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estudia que la obesidad es una epidemia que empieza a edades prematuro con un principio multicausal, y es considerada que en el 2015 se aumentará a 2,3 mil millones de individuo con sobrepeso y 700 millones de individuos obesas.

La conducta alimentaria de adolescente está influenciada por las costumbres familiares, el superior vínculo social con sus pares y gradual ansiedad acerca de la figura corporal y por diferente lado, por las carencias de energía alimentaria; entre los componentes del estudio se explicará una mayor continuidad de sobrepeso y obesidad en las mujeres (3).

La familia realiza diversos desempeños considerables en el crecimiento de sus miembros, modela sentimientos, proponer patrones de comportamiento, pautas y normas de relación, un apropiado vínculo y actividad familiar con recursos de duración de los padres cerca de los hijos, comunicación, rituales familiares, cohesión, adaptabilidad y labor en grupo se han puntualizado como elemento que reducir significativamente el comportamiento de peligro o predisponentes en el adolescente (4).

Al año, esta dificultad crea un costo a la villa peruana de más de 108 millones de cielos; entretanto que el Estado, en el año 2008, alcanzó a acoger un pago de hacia 71 millones de cielos para pelear contra las costadas biológicas y el pandillaje, monto que crece cada año. Las herramientas de funcionamiento familiar destacadas con talento antisocial son: un momento familiar caracterizado por una cohesión insuficiente y la falta de paradigmas claros, poca información fluida o precisa, una felicidad familiar sin hogar, una visión transgeneracional, entre sus autores o experimentar con paquetes Sistemas físicos, errores educativos de los autores, como la legitimación del vapuleo o discapacidad (5).

A esta realidad no es ajeno a esta problemática los adolescentes en el entorno de la Institución Educativa San Jacinto ubicado en el distrito de Nepeña

provincia del Santa, por la calle Familia Locket S/N Barrio Nuevo Mz. 44 Lote 12, es Publica de gestión directa, con una atención escolarizada en las mañanas y tarde, fundado el 18 de abril de 1962 tiene 58 años fundado, dirigido por los hermanos Lasalle, ya que actualmente ofrece servicios educativos y académica en el nivel de secundaria para toda la comunidad Nepeña. Durante el tiempo de su historia, comenzó a iniciar dirigiendo con su primera directora fue María Ludovico y hoy en día el director actual es Jesús Lozano regalado y Cipriano Vara Vega es el sub director actual, además cuenta con personal administrativo, auxiliar de biblioteca, auxiliar de laboratorio y educación, técnicos, 35 docentes, 354 alumnos de secundaria que fue constituida por 221 Adolescentes de 12 a 17 años (6).

La Institución Educativa se observó que cuentan y brindan solamente estudio secundaria con un total de 12 aulas, con una construcción de material noble, además cuenta con tecnología de escritorio computadoras para una buena calidad, cuenta con campo deportivo, centro de comedor y bodega de alimentos, también centro de biblioteca, y centro de salud tópico y servicio de psicología. Cada año la institución propone en brindar nuevos servicios estudiantil, actualmente tiene el programa de apoyo social Qaliwarma para ofrecer el servicio de alimentación en desayuno a los alumnos de secundaria, la institución además indica que en casos de campaña en vacunación es menor la visita por el cual solamente realizan una vez al año y también hay consecuencias de salud graves de los alumnos de secundaria que presentan síntomas de indigestión, resfrió, desmayos, comunes y problemas psicológicos que es una problema frecuente en casos de estudiantes de secundaria y es por ello instalaron centro tópico y psicológico (7).

Por lo antes mencionado se planteó la siguiente interrogante:

¿Determinantes de la salud en Adolescentes, Institución Educativa San Jacinto_Nepeña, 2018?

Para dar respuesta a la interrogante se planteó el siguiente objetivo general:

Describir los determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_Nepeña, 2018.

Para dar respuesta al objetivo general se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes de la institución educativa San Jacinto_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 adolescentes de la institución educativa San Jacinto_Nepeña, 2018. Alimentos que consumen, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física).
- Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias en adolescentes de la institución educativa San Jacinto_Nepeña, 2018. Acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud, apoyo social.

A través de esta investigación, permite a los estudiantes obtener un mejor conocimiento de los factores que determinan la salud, donde pueden identificarse

rápidamente para que podamos actuar de una mejor manera y buena calidad en la salud de los adolescentes. Los estudios de buena calidad son importantes para actuar como una guía de intervención, mejorar la salud a los adolescentes en I.E "San Jacinto_Nepeña" e intervenir en nuestro Perú. El presente estudio alienta a los estudiantes de salud de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote a investigar más a fondo los determinantes que intervienen directamente y, por lo tanto, se involucran en un trabajo coordinado en los cursos de salud familiar. De esta manera los lleva a construir un Perú totalmente saludable. Permitiendo oportunidad en compromisos con otras unidades de atención médica y ayuden a resolver sus problemas sociales.

Se justifica que es necesaria en el campo de salud y en las estrategias de salud dirigidas en Adolescentes, porque permitirá generar conocimientos para entender mejor los problemas que afectan los determinantes de salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_Nepeña, 2018. A partir de ello sugerir estrategias y soluciones y permitirá ayudar a los estudiantes de la salud, indagar más sobre estos temas y su aplicación en políticas para mejorar los determinantes de salud en los Adolescentes, es la única vía para partir del círculo de la enfermedad y la carencia, y llevarlos así a que estos problemas se reduzcan para la construcción de un país cada vez más saludable para el beneficio de los Adolescentes. También beneficiara a comprender el sentido de las determinantes sociales.

En este estudio de investigación se aplicó el tipo cuantitativo, descriptivo, los resultados fueron; que en el grado de instrucción 100% (221) son de secundaria incompleta/completa; en combustible para cocinar el 86,4% (191) usan para cocinar gas, electricidad; en daño a su salud por alguna violencia por agresión el 94,0 % (208) no presenta violencia por agresión; en pan y cereal el 100% (221) consumen a diario; recibe apoyo de algunas organizaciones 100% (221) no reciben ningún apoyo social organizado; se pudo obtener un motivo apropiado mediante un establecimiento de la salud en el cual un 57,0% (126) acuden por mareos, dolores o acné; el en pandillaje o delincuencia cerca de su casa 87,0% (193) no hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

En resumen esta investigación es de suma importancia para la Institución Educativa San Jacinto_Nepeña, se determinó la siguientes conclusiones: Se solicita presentar proyectos de ayudar a un mejor estilo de vida de los Adolescentes y así poder disminuir los factores de riesgo, es de vital responsabilidad para que las autoridades de la Institución Educativa, puedan impulsar en resolver los problemas según los determinantes negativos a que los Adolescentes identifiquen sus determinantes de salud y se motiven a operar los cambios en las conductas promotoras de salud, ya que se observó en conocer sus determinantes podrá reducir las causas de padecer enfermedades y favorece la salud y bienestar de esa manera estar mejorando más en los riesgos que enfrentan los adolescentes.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes de la investigación:

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

A Nivel Internacional:

Portoles A, (8). En su investigación titulada “Rendimiento académico y correspondencias con indicadores de salud física y psicológica en España, 2015”. Tiene como objetivo relacionar el rendimiento académico de forma directa con los estilos de vida y conductas saludables en los Adolescentes para presentar un buen rendimiento académico. Realizó un estudio cuantitativo transversal y descriptivo correlacionar. Obteniendo como resultado, un 77,8% de los Adolescentes no realizan actividad física diaria. Según el sexo, el 67,3% de los hombres y el 88,7% de las mujeres no cumplen esta recomendación. Concluyendo que las mujeres tienen mucho más alto porcentaje de inactividad física, conllevando así su déficit de rendimiento académico, ya que tienen un alto desconocimiento de lo beneficioso que es esta actividad para su salud.

Hernández V, (9). En su investigación titulada “Embarazo adolescente y rezago educativo en México, 2015”. Tiene como objetivo Caracterizar a las Adolescentes que han tenido algún embarazo y analizar la asociación de éste con el rezago educativo, a partir de una encuesta representativa en México. Realizo un estudio transversal con datos sociodemográficos y reproductivos

de 1 790 mujeres de 12 a 19 años de edad con inicio de vida sexual y antecedente de embarazo. Se adaptaron tres tipos estadísticos para observar la asociación entre variables. Obteniendo como resultado el total de mujeres Adolescentes de 12 a 19 años de edad 20,5% tenía vida sexual activa; de este porcentaje, 52,0% habían estado embarazadas alguna vez en su vida, de las cuales 7,8% estaba cursando su primer embarazo.

Peña E, (10). En su investigación titulada “Conducta antisocial en Adolescentes factores de riesgo y de protección en Madrid, 2010”. Las conclusiones obtenidas a partir del estudio descriptivo resaltarían que general, la prevalencia de la conducta antisocial, en todas sus manifestaciones, es significativamente mayor en el caso de los varones, excepto para el consumo de tabaco y anfetaminas que presentan mayores índices en el caso de las mujeres, el patrón de comportamientos antisociales (violencia y consumo de sustancias) de las mujeres presenta cada vez menos diferencias respecto al de los varones, las prevalencias de la mayor parte de las conductas antisociales.

A Nivel Nacional:

Hadad A, (11). En su investigación titulada “Determinantes sociales de salud y caries dental. Realizo un estudio transversal, observacional y analítica en Lima, 2018”. La muestra estuvo conformada por 30 escolares de 12 años de edad. Los Determinantes Sociales de la Salud sobre la población, ésta se encuentra circunscrita por su geografía y estilos de vida que permiten

un desarrollo interno de los pobladores discriminando agentes externos de influencia. La experiencia de caries dental medida indicó un resultado de 1,93, y los resultados por componente fueron en el caso de dientes con lesiones de caries dental igual a 1,67, en dientes perdidos por caries dental y obturada.

Apaza R, (12). En su investigación titulada “Influencia de los factores sociodemográfico, familiares y el estado de la salud bucal en la calidad de vida de Adolescentes peruanos en Lima, 2015”. Tiene como objetivo, evaluar la influencia de los factores familiares, sociodemográficos y el estado de salud bucal en la Calidad de Vida Relacionada a la Salud Bucal de Adolescentes peruanos. Realizo un estudio descriptivo y transversal se tomó un modelo aleatorio constituido por 131 Adolescentes peruanos de 11 a 14 años de edad. Se encontró cada dominio con la presencia de caries dental, sangrado gingival, el sexo femenino, el bajo ingreso familiar, no poseer una vivienda propia, no vivir con ambos padres, vivir en hacinamiento y el consumo de tabaco y/o alcohol. Los Adolescentes peruanos evaluados se encuentran influenciada por diversos determinantes de la salud.

Pajuelo J, (13). Realizo su investigación titulada “Peso bajo, sobrepeso, obesidad y crecimiento en Adolescentes en el Lima, 2010”. Tiene como objetivo, conocer la situación nutricional, el crecimiento y algunos factores determinantes, en Adolescentes en el Perú. Realizo un estudio descriptivo, observacional, transversal. Participantes: Adolescentes. Intervenciones: En

14 753 Adolescentes de 10 a 19 años se obtuvo el peso, talla, índice de masa corporal (IMC). Los factores de riesgo para el déficit-bajo peso fueron: género masculino, pobres extremos, pobres no extremos, vivir en la costa norte y sierra. Conclusiones: El sobrepeso-obesidad es el problema de mayor magnitud en los Adolescentes estudiados y al incremento en función del tiempo. La talla alcanzada dista de ser satisfactoria y refleja que aún mantenemos necesidades básicas insatisfechas.

A Nivel Local:

Zavaleta I, (14). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en adolescentes del 3° secundario. Institución educativa N° 89002. Chimbote, 2015”. Tiene como objetivo general describir los determinantes de la salud en adolescentes del 3° secundario. Institución Educativa N° 89002. Realizo un estudio cuantitativo, descriptivo. En los determinantes Biosocioeconómico más de la mitad de Adolescentes son de sexo masculino; la totalidad de ellos tienen el grado de instrucción secundaria incompleta/completa; menos de la mitad tiene secundaria incompleta y completa en el grado de instrucción de la madre. En los determinantes de estilos de vida, nunca han fumado de manera habitual, no consumen bebidas alcohólicas, se a diario, pocos consumen huevos 1 o 2 veces por semana, a diario consumen fideos, consumen pescado menos de una vez a la semana, nunca o casi nunca consumen legumbres.

Vílchez. M, (15). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en Adolescentes de las instituciones educativas de la jurisdicción de la Red

Pacífico Norte en Chimbote, 2015”. Tiene como objetivo describir los determinantes de la salud. La muestra estuvo constituida por 835 Adolescentes, a quienes se les aplicó un cuestionario sobre los determinantes de salud. En los determinantes de los estilos de vida la mayoría consume a diario fideos, arroz y papa; no consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente; menos de mitad realizan deporte en su tiempo libre y caminan, recibieron agresión violenta en el hogar. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias, la totalidad no reciben ningún apoyo social organizado, ningún apoyo de organizaciones; la mayoría refieren que existe pandillaje; tiene seguro del SIS.

Lazarte. F, (16). Realizó su investigación titulada “Conocimiento de Salud bucal en estudiantes de la Institución Educativa Nacional Villa María del 2do de Secundaria del distrito de Nuevo Chimbote, 2015”. Tiene como objetivo Describir el nivel de conocimiento sobre Salud Bucal. La muestra estuvo constituida en 21 Adolescentes. En general, sobre conocimiento en Salud Bucal se obtuvo un 61,5% en nivel regular; un 38,5 % en nivel malo. Sobre el conocimiento en medidas de prevención, se obtuvo un 69,2 % en nivel regular; un 23,1 % en nivel bueno. Con respecto a las principales enfermedades bucales, se obtuvo un 73,1% malo; un 26,9% en nivel regular. Con respecto sobre atención en gestantes, un 46,2% en nivel regular; un 30,8 % en nivel bueno. Sobre desarrollo dental se obtuvo un 69,2 % nivel malo; un 19,2 % nivel regular.

2.2. Bases teóricas de la averiguación

En el presente estudio es construir la base de las teorías conceptuales de determinantes de la salud de Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead, quienes exhiben a los primordiales determinantes de la salud, con la finalidad de simplificar la comprensión de aquellos procesos sociales que inciden en la salud; De este modo se logran identificar las aristas por las cuales se puede iniciar la intervención (17).

El modelo específico de los determinantes de la salud, planteado por Mack Lalonde en 1974, permite reconocer el estilo de vida de forma particular incluyendo el ambiente social en su alcance profundo, en conjunto con la biología humana y los servicios de salud. Por otra parte, propuso un enfoque en el cual expone que la salud es más que un organismo atencional, por ende, hizo relevancia en dicha contrariedad, en los sacrificios sociales adscritos a los diversos determinantes y a la repartición de recursos (17).



Dahlgren y Whitehead plantea un modelo que diagrama la interacción entre los factores propuestos por Lalonde y otros, el modelo fue llamado: producción de inequidades en salud. Dicha teoría explica cómo influyen las interacciones de los diversos niveles de condiciones causales (desde el individuo hasta las comunidades) en la salud, dando como resultado la evidente inequidad en la salud (17).

En otra escala el diagrama, se pueden apreciar las influencias sociales y comunitarias; se interpreta que estos factores sumados a las influencias de los pares, afecta en los comportamientos personales descritos anteriormente. En consecuencia, de los anterior, mientras más desfavorecidos son los individuos, menos redes de apoyo tienen a sus beneficios, situación que empeora en comunidades en condición de privación, en las cuales existen aún menos servicios de apoyo y sociales.

Los demás niveles del diagrama, se componen por los factores económicos, culturales y ambientales que influyen en la sociedad. La situación económica y las relaciones en términos de producción del país se encuentran vinculadas con cada una de las otras capas. Es importante mencionar que la elección de vida de una persona, es decir; vivienda, interacciones sociales, hábitos, trabajo, está completamente relacionada con el nivel de vida al cual se adscribe la sociedad. Del mismo modo, también influyen, en el nivel de vida y en la condición socioeconómica, las creencias culturales sobre: actitudes generalizadas en respecto a las etnias minoritarias

y a la posición en la cual se encuentran las mujeres en la sociedad. El modelo representa una interpretación de las interacciones entre todos los factores (17).



Fuente: Frenz P. Consecuencias de la Salud Pública: Reformas en equidad y determinantes Sociales mediante la Salud

Según este modelo, existen 3 tipos de determinantes sociales de la salud.

En primera parte, se encuentran los estructurales, estos son los que provocan las conocidas inequidades en la salud; incluyen: vivienda, acceso a servicios básicos, instalaciones esenciales, condiciones de trabajos, entre otros. El segundo lugar, se encuentran los determinantes intermedios, que, en definitiva, son el resultado de las influencias sociales y comunitarias, las cuales pueden tener un efecto positivo se trata de apoyo a los miembros de una comunidad específica, pero también puede ser aporte negativo al no brindar apoyo alguno a la comunidad o causar un efecto no deseado. Finalmente, se encuentran los proximales, determinantes que abarca las

formas de vida que promueven o dañan la salud, además de la conducta personal de los individuos, ya que se plantea que los, las pautas de las amistades de los individuos y las normas de la comunidad, también afectarían a las personas (18).

Los terminantes estructurales impactan directamente al bienestar personal y social, además de afectar a la equidad de la salud, todo mediante la acción de dicho determinante con sus intermediarios, es decir, los individuos afectados por los determinantes estructurales, pueden tener impactos en su salud y bienestar.

a) Determinantes estructurales

Según el modelo de Dahlgren y Whitehead, los determinantes estructurales se configuran a base de la condición social y económica, la estructura y clase social, ya que desde estos factores se desprenden el nivel académico de los individuos, el cual incide en particular en la ocupación de la persona y finalmente en los ingresos monetarios. Por otra parte, este nivel. También engloba las relaciones de etnias y género (18).

b) Determinantes intermediarios

Los contudentes intermediarios, se configuran a base de los factores categorizados en cuento a escenarios materiales, es decir, condiciones de trabajo y de vida, además de disponibilidad de alimentos, entre otros. Por otra parte, estos determinantes aluden a los comportamientos del individuo y a los factores psicosociales o biológicos que lo rigen como ser humano. Un determinante social intermediario es el sistema de salud, ya que busca

generar un impacto en la equidad en la salud y en el bienestar de los individuos (18).

c) Determinantes proximales

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

Del mismo modo que el modelo de Dahlgren y Whithead presenta un desnivel, los ámbitos también presentan una gradiente que se encuentra desde lo holístico personal en cuanto a prácticas de la salud, hasta el estado nación, pasando por organismos intermedios tales como: la comunidad, el sistema de salud, territorio, trabajo entre otros. Por lo tanto, los determinantes de la salud y sus ámbitos integran todos los elementos de acción significativos a nivel comunitario en cuanto a mapas mentales; de este modo busca provocar una semejanza ejemplar entre las bases teóricas de los determinantes de la salud y las estructuras indispensables para la vida de las personas. Los ámbitos y sus definiciones se encuentran a continuación (19).

Mi salud: Es un estado de equilibrio no solamente físico, si no también psíquico y espiritual que tiene como objetivo permitir el desarrollo potencial humano de cualquier individuo.

Comunidad: Es una agrupación o conjunto de personas que habitan un espacio geográfico delimitado y delimitable, cuyos miembros tienen conciencia de permanencia o identificación con algún símbolo local y que interaccionan entre sí más intensamente que en otro contexto, operando redes de comunicación, interés y apoyo mutuo, con el propósito de alcanzar determinados objetivos, satisfacer necesidades, resolver problemas o desempeñar funciones sociales relevantes a nivel local servicios de salud: este ámbito se refiere a la red asistencial que agrupa las prácticas de gestión, dotación y calidad del personal e infraestructura y equipo.

Educación: Territorio lleno de bienestar, motivo de factor físico, mental y social. La salud inserta y se fija en función de todas las características ambientales y humanas de la vida cotidiana de las personas y las relaciones entre ellas.

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

Territorio (ciudad): Constituye un una unidad dinámica y homogénea en relación con la población que lo habita, y como fruto de las interacciones entre los habitantes y su entorno físico, económico y social se desarrolla una cultura y se logran diversos grados de bienestar (19).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo de la investigación

Cuantitativa: Permite evaluar los datos de manera científica o de forma numérica con ayuda de la estadística. Se necesita que entre los elementos de la investigación exista una relación y se pueda delimitar y saber dónde se inicia el problema y cuál es su dirección (20).

3.2. Nivel de la investigación de la tesis

Descriptivo: Se encarga de puntualizar las características de la población que está estudiando. En esta investigación se ven y se analizan las características y propiedades para que con un poco de criterio se las pueda calificar, para luego poder profundizar más la ocupación (20).

3.3. Diseño de la investigación.

Diseño de una sola casilla: Representa el plan o táctica proyectada para alcanzar la investigación convocada, mediante un único problema (20).

3.4. El universo muestral

El universo total estuvo constituido por 221 Adolescentes de 12 a 17 años de la Institución Educativa San Jacinto_Nepeña, la cual se ha tomado su totalidad, siendo este el universo muestral.

Unidad de análisis:

Cada adolescente de 12 a 17 años de la Institución Educativa San Jacinto_Nepeña, que formo parte de la muestra y cumplió con los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Adolescente de la Institución Educativa San Jacinto que se encontraron entre 12 a 17 años.
- Adolescente de la Institución Educativa San Jacinto, que aceptaron a participar en el estudio.
- Padres o apoderados de los adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto, que aceptaron participar en el estudio.
- Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto, que tuvieron la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de Exclusión

- Adolescente de la Institución Educativa San Jacinto, que presentaron algún trastorno mental.
- Padres o apoderados de los Adolescente de la Institución Educativa San Jacinto, que presentaron algún trastorno mental.

- Adolescente de la Institución Educativa San Jacinto, que presentaron problema de comunicación.
- Padres o apoderados de cada Adolescente de la Institución Educativa San Jacinto, que presentaron problemas de comunicación.

3.5. Definición y operacionalización de variables e indicadores

I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIECONÓMICO

Sexo:

Definición Conceptual

Es el conjunto de características biológicas que definen a los seres humanos como hombre o mujer. Estos conjuntos de características biológicas tienden a diferenciar a los humanos como hombres o mujeres, pero no son mutuamente excluyentes, ya que hay individuos que poseen ambos (21).

Sexo se apunta a las características fisiológicas y sexuales con las que nacen mujeres y hombres. Mientras que genero se refiere a las ideas, normas y comportamientos que la sociedad ha establecido para cada sexo, y el valor y significado que se les asigna (22).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Edad:**Definición Conceptual**

Es el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia (23).

Definición Operacional

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

Nivel de Instrucción:**Definición Conceptual**

La educación es un factor esencial en la calidad de vida de las personas y en su nivel de salud, es uno de los pilares sobre los cuales se sostiene el desarrollo humano, implica emprender un proceso orientado a desarrollar habilidades, para así alcanzar un nivel formativo y obtener propuestas de trabajo (24).

Concepto Operacional

Escala Ordinal

- Sin nivel instrucción
- Inicial/Primaria
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta
- Superior no universitario completo o incompleto

Ingreso Económico

Concepto

Es aquel constituido por los ingresos del trabajo asalariado (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 pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares (25).

Escala de razón

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

Ocupación

Concepto

Es aquella labor con sentido en la que el individuo anuncia diariamente y que alcanza ser elegida por la cultura. Consiste principalmente pues el estricto hecho de formar algo en la acción la acción (26).

Concepto Operacional

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

Determinantes del entorno Biosocioeconómico relacionados con la vivienda.

Concepto

Es un área saturada de simbolismos, levantados no solo por motivaciones propias, sino que asimismo muestran aspectos sociales y culturales (27).

Concepto Operativo

Escala nominal.

- Vivienda unifamiliar.
- Vivienda multifamiliar.

- Vecindad, quinta, choza, cabaña.
- Local no destinada para habitación humana.
- Otros.

Tenencia

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

Material de piso

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

Material de techo

- Maderas, esteras
- Adobe
- Estera y adobe
- Material noble y cemento
- Eternit

Material de las paredes

- Madera, esteras
- 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
- Independiente

Abastecimiento de agua

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

Eliminación de excreta

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

- Otros

Combustible para cocinar

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

Energía eléctrica

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

Disposición de basura

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

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

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

Eliminación de basura

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Concepto

Es una representación de la existencia basada en patrones de comportamiento identificables, que están determinados por la interacción en medio de la singularidad individual y las condiciones socio económicas y ambientales en la vida (28).

Concepto Operativo

Escala nominal

Hábito de fumar

- Si fumo, diariamente
- Sí fumo, pero no diariamente

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

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

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

Número de horas que duermen

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

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 su tiempo libre

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza:

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

Actividad física en últimas dos semanas mediante más de 20 minutos

Escala Nominal SI

() NO () **Tipo**

de actividad:

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

() Ninguno ()

Conducta alimenticia de riesgo

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

Daños a su salud por alguna violencia por agresión:

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

Lugar de la agresión o la violencia

- Hogar
- Escuela
- Transporte o vía pública
- Lugar de recreo o deportivo
- Establecimiento comercial
- Otros
- No presenta

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 al año
- Dos veces al año
- Varias veces durante el año
- No acudo

Alimentación

Concepto

Es el desarrollo donde personas vivas realizan ejemplos desiguales de alimentos para poder tomar los nutrientes necesarios para sobrevivir. (29).

Concepto Operacional

Escala Ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

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

III. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

Concepto

Es el perfil en que se expresa que la existencia social, con conexión o vínculo entre individuo o disposición, se encuadra en un conjunto de vínculos sociales de un modelo específico (30).

Apoyo social natural

Concepto Operacional

Escala Ordinal

- Familiares
- Amigos
- Vecinos
- Compañeros espirituales
- Compañeros de trabajo
- No recibió

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 organización del estado

- En programa beca 18
- Programa de alimentación escolar
- Programa de cooperación 2019-2021
- Comedores populares

Acceso a los servicios de salud

Conceptos

Sobre probabilidad de obtener atención de salud cuando es necesaria es representada y es autónoma de características como la entrada, la tierra de residencia, status profesional o propiedad para un grupo étnico o minoría (31).

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

Escala nominal

Institución de salud atendida:

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

Motivo de la consulta:

- Antes de iniciar las prácticas 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 el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas

Lugar de atención al que atendido:

- Muy cerca a su casa
- Regular
- Muy lejos a su casa
- No sabe

Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS - MINSA
- SANIDAD
- Otro seguro

Tiempo que espero para 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 su vivienda:

SI () NO ()

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnica

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

3.6.2. Instrumento

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

Instrumento N°01

El instrumento fue elaborado en base al cuestionario sobre Los determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa

San Jacinto. Elaborado por la investigadora la Dra. Vílchez Reyes, María Adriana y está constituido por 38 preguntas distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Anexo N°01)

- 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 San Jacinto (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 San Jacinto: costumbres personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen.
- Los determinantes de las redes sociales comunitarias en Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

3.6.3. Control de Calidad de los datos

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concluida a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la

propuesta del cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto de 12 a 17 años perfeccionado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana, Autora de la línea de investigación .

Durante las reuniones se brindó a los adolescentes como jueces a la información con la relación a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada adolescente emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas a los determinantes de la salud en Adolescentes la Institución Educativa San Jacinto.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Se realizó mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia del reactivo 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).

En el cual:
$$V = \frac{\bar{x} - l}{k}$$

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

l : Es la clasificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken V 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 la Institución Educativa de San Jacinto (Anexo No. 02), (32).

3.6.4. Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador

Se evaluó aplicando el mismo cuestionario por dos entrevistadores diferentes el mismo día, lo que garantiza que el fenómeno no ha cambiado. Se llevó a cabo en al menos 15 personas. A través del acuerdo del coeficiente Kappa entre entrevistador, a partir de un valor de 0,8 que se considera muy bueno para evaluar la fiabilidad evaluadora (33) se estudia. (Anexo N ° 03).

3.7. Plan de análisis

3.7.1. Procedimientos para la recolección de datos:

Con el fin de recopilar datos del trabajo de investigación actual, se realizarán los siguientes aspectos:

- Se informe y se requirió el consentimiento a la dirección de la Institución Educativa San Jacinto, padres y/o apoderados de los

Adolescentes de la Institución San Jacinto, 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 San Jacinto 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 uno de los adolescente de la Institución Educativa San Jacinto.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada adolescente de la Institución Educativa San Jacinto.
- 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 San Jacinto.

3.7.2. Análisis y Procesamiento de los Datos:

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

Para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

3.8. Matriz de consistencia

Titulo	Enunciado del problema	Objetivo General	Objetivos Específicos	Metodología
Determinantes de la salud en Adolescentes, Institución Educativa San Jacinto_Nepeña, 2018	¿Determinantes de la salud en Adolescentes, Institución Educativa San Jacinto_Nepeña, ¿2018?	Describir los determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_Nepeña, 2018.	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes de la institución educativa San Jacinto_Nepeña, 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 adolescentes de la institución educativa San Jacinto_Nepeña, 2018. Alimentos que consumen, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física). • Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias en adolescentes en la institución educativa San Jacinto_Nepeña, 2018. Acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud, apoyo social. 	<ul style="list-style-type: none"> • Esta investigación es tipo cuantitativa y descriptiva. • Con diseño de una sola casilla, corte transversal. • La técnica que se va a utilizar es la entrevista y la observación.

Fuente: Elaboración propia.

3.9. Principios éticos

En toda investigación que se va a llevar a cabo, el investigador debió valorar los principios éticos de la misma, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como plantearse si los resultados que se puedan obtener son éticamente posibles, respetando la doctrina social de la iglesia como es la dignidad de la persona (34).

Anonimato

Se aplicó el cuestionario indicándoles a los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto, que la investigación será incógnita y la información brindada será solo para fines de investigación (35).

Privacidad

Toda la información recibida en el presente estudio se mantendrá en discreción y se evitará ser expuesto respetando la intimidad de los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto.

Honestidad

Se informó a los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto, los fines de la investigación, cuyos resultados serán plasmados en el presente estudio.

Consentimiento

Solo se trabajó con los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto, que aceptaron voluntariamente a participar en el presente trabajo (Anexo N°04)

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS

TABLA 1

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018.

Sexo	N	%
Masculino	93	43,0
Femenino	128	57,0
Total	221	100
Edad (Años)	N	%
Adolescentes entre los 12 hasta 14 años, durante 11 meses y también en 29 días	126	57,0
Adolescentes entre los 15 a 17 años, durante 11 meses y también en 29 días	95	43,0
Total	221	100
Nivel de instrucción en el adolescente	N	%
Sin instrucción	0	0,0
Inicial / Primario	0	0,0
Secundaria completa/ Secundaria Incompleta	221	100,0
Superior: Completa/Incompleta	0	0,0
Total	221	100
Nivel de instrucción mediante la madre del adolescente	N	%
Sin nivel instrucción	5	2,0
Inicial/Primaria	22	10,0
Secundaria: Completa/Incompleta	133	60,0
Superior Completa/Superior Incompleta	40	18,0
Superior No Universitario Completa o Incompleta	21	10,0
Total	221	100
Entrada económico familiar	N	%
Menor de S/. 930.00	57	26,0
De S/. 931.00 a S/. 1000.00	71	32,1
De S/. 1001.00 hasta 1400.00	54	24,4
De S/. 1401.00 hasta 1800.00	28	12,6
De S/. 1801.00 hasta más	11	4,9
Total	221	100
Ocupación del jefe de familia	N	%
Trabajador estable	163	74,0
Eventual	51	23,0
Sin ocupación	7	3,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
Total	221	100

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

**4.1.2. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS
RELACIONADOS CON LA VIVIENDA**

TABLA 2

*DETERMINANTES DE ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS RELACIONADO
CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SAN
JACINTO_NEPEÑA, 2018.*

Tipo	N	%
Vivienda unifamiliar	162	73,0
Vivienda multifamiliar	52	24,0
Vecindad, quinta choza, cabaña	7	7,0
Local no destinado para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	221	100
Tenencia	N	%
Alquiler	11	4,9
Cuidador/alojado	7	3,1
Plan social (dan casa para vivir)	1	1,0
Alquiler venta	2	1,0
Propia	200	90,0
Total	221	100
Material del piso	N	%
Tierra	158	71,0
Entablado	7	3,0
Loseta, vinílicos o sin vinílico	55	25,0
Láminas asfálticas	0	0,0
Parquet	1	1,0
Total	221	100
Material del techo	N	%
Madera, estera	26	12,0
Adobe	18	8,0
Estera y adobe	39	18,0
Material noble, ladrillo y cemento	103	47,0
Eternit	35	15,0
Total	221	100
Material de las paredes	N	%
Madera, estera	10	4,5
Adobe	21	9,5
Estera y adobe	14	7,0
Material noble ladrillo y cemento	176	79,0
Total	221	100

Continúa...

TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA,2018.

N° de personas que duermen en una habitación	N	%
4 a más miembros	19	9,0
2 a 3 miembros	118	53,0
Independiente	84	38,0
Total	221	100
Abastecimiento de agua	N	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	11	4,0
Pozo	6	2,7
Red pública	107	48,4
Conexión domiciliaria	97	44,0
Total	221	100
Eliminación de excretas	N	%
Aire libre	3	1,0
Acequia, canal	5	2,0
Letrina	12	5,0
Baño público	11	5,0
Baño propio	189	86,0
Otros	1	1,0
Total	221	100
Combustible para cocinar	N	%
Gas, Electricidad	191	84,0
Leña, carbón	17	7,6
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	13	6,0
Carca de vaca	0	0,0
Total	221	100
Energía eléctrica	N	%
Sin energía	0	0,0
Lámpara (no eléctrica)	3	1,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Energía eléctrica temporal	10	4,5
Energía eléctrica permanente	198	90,0
Vela	10	4,5
Total	221	100
Disposición de basura	N	%
A campo abierto	17	8,0
Al río	4	2,0
En un pozo	4	2,0
Se entierra, quema, carro recolector	196	88,0
Total	221	100

Continua....

TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018.

Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa	N	%
Diariamente	35	15,8
Todas las semana, pero no diariamente	68	31,0
Al menos 2 veces por semana	89	40,2
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	29	13,0
Total	221	100
Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:	N	%
Carro recolector	197	89,0
Montículo o campo limpio	8	3,6
Contenedor específico de recogida	1	0,4
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	15	7,0
Total	221	100

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

4.1.3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA,2018.

Fuma actualmente:	N	%
Si fumo, diariamente	5	2,0
Sí fumo, pero no diariamente	13	6,0
No fumo actualmente, no he fumado antes	10	5,0
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	193	87,0
Total	221	100
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	N	%
Diario	1	1,0
Dos o tres veces por semana	5	2,0
Una vez a la semana	2	1,0
Una vez al mes	5	2,0
Ocasionalmente	17	7,6
No consumo	191	86,4
Total	221	100
N° de horas que duerme	N	%
[06 a 08)	178	81,0
[08 a 10)	36	16,0
[10 a 12)	7	3,0
Total	221	100
Frecuencia con que se baña	N	%
Diariamente	186	84,0
4 veces a la semana	31	14,0
No se baña	4	2,0
Total	221	100
Reglas y panoramas claras y consistentes acerca de su comportamiento o lección	N	%
SI	208	94,0
NO	13	6,0
Total	221	100

Continua.....

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018.

Actividad física que realiza en su tiempo libre	N	%
Caminar	131	59,2
Deporte	46	20,8
Gimnasia	15	7,0
No realizo	29	13,0
Total	221	100,00
Actividad física en las últimas dos semanas mediante más de 20 minutos	N	%
Caminar	78	36,0
Gimnasia suave	18	8,0
Juegos con poco esfuerzo	0	0,0
Correr	60	27,0
Ninguno	65	29,0
Total	221	100,00
Conducta alimenticia de riesgo	N	%
Preocupación por engordar	0	0,00
Come demasiado	0	0,00
Pérdida del control para comer	0	0,00
Vómitos auto inducidos	0	0,00
Ingesta de medicamentos (laxantes, diuréticos, pastillas)	0	0,00
Restricción en la conducta (ayuno, dietas, ejercicios)	0	0,00
Preocupación por engordar	0	0,00
Ninguna	221	100,00
Total	221	100,00
Lugar de la agresión o violencia	N	%
Hogar	3	15,0
Escuela	6	50,0
Transporte o vía pública	0	0,0
Lugar de recreo o deportivo	4	35,0
Establecimiento comercial	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	13	100,00
Daño a su salud por alguna violencia por agresión.	N	%
Armas de fuego	0	0,0
Objetos cortantes	1	1,0
Puñetazos, patadas, golpes	11	4,0
Agresión sexual	0	0,0

Otras agresiones o maltratos	1	1,0
No presenta	208	94,0
Total	221	100
Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida	N	%
Si	19	9,0
No	202	91,0
Total	221	100,00
Tiene relaciones sexuales	N	%
Si	0	0,0
No	221	100,00
Total	221	100,00
Primera relación sexual, uso algún método anticonceptivo	N	%
Condón	0	0,0
Pastillas, inyectable, píldora de emergencia	0	0,0
Óvulos, jalea, espumas, ritmo, calendario	0	0,0
Ningún método	0	0,0
Total	0	0,00
Tuvo algún embarazo o borto	N	%
Si	0	0,00
No	221	100,00
Total	221	100,00
Tiempo que acude a establecimiento de salud	N	%
Una vez al año	51	23,0
Dos veces al año	43	19,0
Varias veces durante el año	63	29,0
No acudo	64	29,0
Total	221	100,00

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA,2018.

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
	Frutas	97	43,8	62	28,0	57	26,0	5	2,2	0	0,0	221
Carne	63	29,0	38	17,0	29	13,0	91	41,0	0	0,0	221	100
Huevos	72	33,0	39	18,0	52	23,0	58	26,0	0	0,0	221	100
Pescado	10	5,0	32	14,0	119	54,0	54	24,0	6	3,0	221	100
Fideos	178	81,0	18	8,0	25	11,0	0	0,0	0	0,0	221	100
Pan, cereales	221	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	221	100
Verduras	28	13,0	108	49,0	85	38,0	0	0,0	0	0,0	221	100
Legumbres	129	58,0	53	24,0	39	18,0	0	0,0	0	0,0	221	100
Embutidos	15	5,0	38	17,0	140	63,0	33	15,0	0	0,0	221	100
Lácteos	198	90	5	2,0	7	3,0	11	5,0	0	0,0	221	100
Dulces	3	1,3	25	11,0	123	56,0	26	11,7	44	20,0	221	100
Refrescos	8	4,0	35	16,0	152	69,0	23	10,0	3	1,0	221	100
Frituras	19	9,0	39	18,0	25	11,0	18	8,0	120	54,0	221	100

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

4.1.4. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS.

TABLA 4

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA,2018.

Recibe algún apoyo social natural	N	%
Familiares	76	34,0
Amigos	41	19,0
Vecinos	7	3,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibió	97	44,0
Total	221	100
Recibe algún apoyo social organizado	N	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	2	1,0
Seguridad social	4	2,0
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	215	97,0
Total	221	100

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

TABLA 4***DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018.***

Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones	SI		NO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
En programa becas 18	0	0,0	221	100	221	100
Programa de alimentación escolar	0	0,0	221	100	221	100
Programa de cooperación 2019 - 2021	0	0,0	221	100	221	100
Comedores populares	2	1,0	219	99,0	221	100

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

4.1.5. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

TABLA 5

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018.

Uso de la atención médica durante los últimos 12 meses.	N	%
Hospital	83	38,0
Centro de salud	69	31,0
Puesto de salud	23	10,0
Clínicas particulares	15	7,0
Otros	31	14,0
Total	221	100
El motivo de la consulta cuando va a un centro de salud es:	N	%
Antes de iniciar las prácticas de algún deporte competitivo	51	23,0
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	35	16,0
Mareos, dolores o acné	126	57,0
Cambios en los hábitos del sueño o alimentación	9	4,0
Trastornos en los hábitos y el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas.	0	0,0
Total	221	100
Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron esta:	N	%
Muy cerca de su casa	29	13,0
Regular	73	33,0
Lejos	81	37,0
Muy lejos a su casa	26	12,0
No sabe	12	5,0
Total	221	100
Tipo de seguro	N	%
ESSALUD	97	44,0
SIS - MINSA	85	38,0
SANIDAD	0	0,0
Otro seguro	39	18,0
Total	221	100

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

TABLA 6***DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018.***

El tiempo que espero para lo (la) atendieran ¿le pareció?	N	%
Muy largo	37	16,0
Largo	43	19,0
Regular	105	48,0
Corto	16	7,0
Muy corto	10	5,0
No sabe	10	5,0
Total	221	100
Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	N	%
Muy buena	43	19,0
Buena	58	26,0
Regular	97	44,0
Mala	9	4,0
Muy mala	8	4,0
No sabe	6	3,0
Total	221	100
Pandillajes o delincuencia sobre la recolección de datos:	N	%
SI	28	13,0
NO	193	87,0
Total	221	100

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

4.2. Análisis de resultados

TABLA 1

Se presenta la distribución de continuidad porcentual y replica coordenadas en relación a los determinantes del entorno de la salud biosocioeconómico en adolescentes de la Institución Educativa. San Jacinto_Nepeña; 2018, Del 100% (221) Adolescentes de la Institución Educativa san jacinto 57% (128) son de sexo femenino; en la edad el 57% (126) son Adolescentes de 12 a 14 años; en el grado de instrucción 100% (221) se determina en escuela secundaria incompleta / completa; el rango de causa de las mamás de Adolescentes son el 60% (133) son de secundaria completa/secundaria incompleta; el ingreso económico familiar es el 32,1% (71) es de S/. 931.00 a 1000.00; en ocupación del jefe de familia es el 74% (163) son estables.

Según Méndez Y, (36). En su investigación se asemeja que su trabajo figura que los Adolescentes cuentan con más de la mitad mediante el sexo femenino, además la mayoría de jóvenes de secundaria tienen entre 15 a 17 años de edad; mayormente tienen secundaria incompleta; además cuentan con un bajo nivel que las madres solamente tienen secundaria completa / incompleta; su entrada económica figura con un bajo nivel menor a 750 soles y más de la mitad en la ocupación del jefe de familia son trabajadores estables.

Así mismo López A, (37). En su investigación se observa que más de la mitad son mujeres también que conforman por medio de una edad similar entre 12-14

años de edad, 11 meses, 29 días, en su totalidad obtienen el grado de secundaria incompleta; y más de la mitad de las madres tienen solamente secundaria.

Así mismo el autor Lañas M, (38). En su investigación se asemeja en los determinantes de la salud biosocioeconómico, esto indica que las mujeres Adolescentes que se encuentran cursando el cuarto y quinto grado de secundaria se determinó más de la mitad entre 15 a 16 años, además el grado de las madres de los jóvenes obtienen un alto nivel que solo cursaron la secundaria completa o incompleta, teniendo un ingreso básico familiar menos de 750 soles, entonces los jefes de familia menos de la mitad son trabajadores estables.

En esta investigación se tomó en cuenta que en su totalidad obtienen un grado de secundaria completa/incompleta porque siguen cursando entre el tercer y cuarto grado de secundaria por lo tanto esto defiere a mi investigación porque en la mayoría tienen secundaria culminado/no culminada es importante poder culminar para seguir con el estudio superior y poder trabajar en servir a nuestro país; además porque hay madres mayormente tienen secundaria incompleta/completa, es por el motivo que antiguamente la falta de responsabilidad en una familia en un gasto muy grande que la economía no alcanzaba por tener muchos hijos en casa y dejaban de seguir sus estudios de colegio, hay que entender que a más hijos obtengas más responsabilidad y tener un buen ingreso económico para que no les falte nada en su proceso de crecimiento, por ese motivo las mujeres solamente se dedicaban al cuidado en las tareas de la casa y para atender a sus hermanitos dejando de lado los estudios.

De acuerdo lo antes analizado, se puede decir que el ingreso económico que una familia ha relacionado con el trabajo de sus padres, hay casos que afectaría dentro de su salud física y mental del joven, una función en mala salud puede verse afectada por no tener acceso a alimentos nutritivos, atención médica adecuada necesaria para el desarrollo físico y mental durante la adolescencia, de una forma u otra, los jóvenes quieren el apoyo a sus padres con los gastos del hogar, por lo que deciden trabajar y estudiar a tiempo parcial cuando descuidan sus estudios. Por ese motivo, vivir en un área con bajos recursos económicos conlleva consecuencias a largo plazo, por eso causa a un futuro la delincuencia, el encarcelamiento y ser perjudicados por la violencia por la falta de necesidad y causa muchos problemas a la sociedad.

El aporte consiste que la mayoría dejan los estudios por falta de trabajo o problemas psicológicos, es porque los padres no tienen una adecuada instrucción educativa es por ese motivo no se le puede inculcar el respeto el amor propio tanto a los hombres y a las mujeres valorar su autoestima de ese modo mejorar y evitar la violencia familiar en un futuro, además es necesario que en la localidad de San Jacinto difundir programas de educación para adultos para que puedan concluir sus estudios secundarios mediante horarios nocturno o fines de semana y esto va permitir que ellos a mayor educación puedan orientar a sus hijos para una mejor crianza, por otra parte las empresas industriales fomenten trabajos para zonas más vulnerables para mejorar el estilo de vida como trabajos en mano de obra para aquellas familias que no tienen educación con todo los beneficios de ley.

En resumen, de los datos analizados que se asemeja y difiere en comparación con los resultados obtenidos de la Institución Educativa San Jacinto_Nepeña, en conclusión, se propone que los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes, se evidencia que las condiciones actualmente de las familias en lo socioeconómicas pueden afectan la educación además la salud, es un problema principal que afecta a organizaciones sociales, las modificación económicos causados por el gobierno que hoy en día está afectando a toda la nación significan una disminución niveles de educación infantil, también ocasionaría el deterioro de la salud, violencia, delincuencia y adicciones; característica adoptada por los adolescentes porque no satisfacen sus propias necesidades en el proceso de toda la formación educativa, en importante brindar información sobre una adecuada educación del niño, consiguiendo nuevos valores y estándares de convivencia mediante la familia y sociedad.

TABLA 2

Se menciona el conocimiento de la distribución de continuidad porcentual y replica coordenadas en relación a los determinantes del entorno de la salud biosocioeconómico relacionado con la vivienda en adolescentes de la Institución Educativa. San Jacinto_Nepeña; 2018, Del 100% (221) Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto; en tipo de vivienda el 73,0% (162) son de tipo de vivienda unifamiliar; el 90,0% (200) son de propiedad propia; 71,0% (158) del material del piso es tierra; un producto para el techo tiene un 47,0% (103) es ladrillo y cemento fino; producto para pared el 48,4% (107) son de red pública; en eliminación de excretas el 86,0% (189) tienen baño propio; en el servicio del combustible que se usa para cocinar el 86,4% (191) utilizado para cocinar mediante electro y gas; el 90,0% (198) cuentan con energía eléctrica permanente, el 88,0% (196) se entierra, ignición, auto recaudador; con qué situación recogen al bazofia en su residencia el 40,0% (89) al salvo 2 sucesiones por semana; la erradicación de desechos el 89,0% (197) eliminan en carro recolector.

Según Méndez Y, (39). En su información se asemeja que dichos resultados demuestran que mayormente son de vivienda unifamiliar un 77,1% (84); además tienen un alto resultado de tenencia propia conformada con un 91,7%(100) ; además un 57,8 (63) obtienen materiales para su piso de loseta; además el 37,6%(41); además cuentan con material del techo hecho de noble, ladrillo, cemento y otros, al igual con las paredes un 62,4% (68); también cuentan más de la mitad con habitaciones independiente; cuentan con baño privado, abastecidos mayormente por conexión domiciliaria este caso difiere a mi investigación;

además hay una cantidad que usa cocina a gas y electricidad; mayormente obtienen los servicios básicos como la energía eléctrica, servicio de basura que son enterrados y su recojo es cada una vez al mes pero casi pocos veces en las semanas y el 68,8 (75) son llevadas al carro recolector. Así mismo el autor Lañas M, (40). En su tesis titulado su investigación en la salud de las Adolescentes embarazadas en el puesto de salud Miraflores alto Chimbote, Concluye que sus resultados difieren en el caso de su tipo de vivienda que es multifamiliar un 70,00% (112); con el mayor nivel de su tenencia de cuidador/alojado, sus recursos de materiales de construcción noble en cuanto techo y pared; además una diferencia que el 73,1% (117) de la cantidad de personas habitan de 4 a más personas.

En esta investigación se tomó en cuenta que las viviendas es la zona segura o espacio físico de las personas en la parte más importante de toda su vida por este motivo que una familia sin hogar ase aumentar el nivel de pobreza y eso no es permitido y evita superar y mejorar la calidad de vida, entonces se tomaron medidas de campañas mediante el estado como techo propio u otros para poder apoyar en tener un buen lugar y construcción para las familia sin hogar en brindas mejor la calidad y salud en los padres y Adolescentes, hoy en día en otros países subdesarrollados a partir de los 18 años los Adolescentes cuentan con una vivienda propia, ya sea condominio, departamento o casa de bajos recursos por el motivo de poder estudiar en la capital y trabajar logrando mejor desempeño y dedicación al adolescente y se evalúa mediante su aprovechamiento académico y también el estado de vida manteniéndose por sí solo, otros gobiernos están más impulsando en innovar en la educación y la salud gratuitamente.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2015 declara que más del 83.1% de los hogares privados en el área de influencia son propios, el 10,4% son transferidos por otro hogar, el 3,2% institución o lugar de trabajo. Sin embargo, el 48,3% no tiene documentos que demuestren la propiedad, además de mostrar que el 85,2% de las viviendas en los últimos doce meses no realizaron mejoras, ampliaciones, nuevas instalaciones o construcción de viviendas; El 14.8% de las casas realizaron mejoras, ampliaciones o construcción de la casa; Sin embargo, en cuanto un 30.1% recibió apoyo o económicamente (41).

En esta investigación se tomó en cuenta que, mayormente los Adolescentes descansan en habitaciones separadas porque los Adolescentes necesitan privacidad en esta etapa de la adolescencia, donde comienzan a experimentar nuevos cambios en su personalidad, de la misma manera que les permitirá hacer muchas actividades, como descansar, repasar en estudiar, leer, meditar y reflexionar. sobre los problemas que le suceden, también en esta edad adolescente, hoy en día suceden casos de violación que ocurren entre padres o personas desconocidas es una obligación y poner en orden en dejar que dos o más personas duerman en una habitación.

Según Lescano J, (42). En su investigación que se asemeja, se concluyó que el 57,1%, proviene de áreas urbanas y el 28,6%, es decir, 6 Adolescentes embarazadas, viven en hogares de riesgo, sin embargo, el 57,1%, es decir, 12 de ellas viven en una casa hecha de material rústico, además un alto porcentaje del 100% tiene servicio de agua potable y el 71,4% tiene electricidad, encontrando algunas diferencias en los servicios, como el 90.5% no tiene teléfono, el 71,4% no

tiene televisión por cable, el 95,2% no cuentan con internet y 52,4 % tiene un refrigerador para guardar sus alimentos.

En la actualidad la sociedad a nivel mundial está pasando una fatal situación por la contaminación biológica generando un mal para los humanos, causando pérdida económica y para evitar esto es tener una higiene estricto comenzando desde tu casa siempre sacando los desechos en mal estado porque es el causante de la transmisión de las enfermedades, por lo cual, siempre tomando las medidas del hogar, la familia y cuidado personal.

El aporte consiste en mejorar las zonas urbanas mediante la coordinación con la municipalidad aplicando más recolectores de basuras a fin de evitar que las personas lo boten o quemem la basura porque causa la contaminación es importante tomando estas medidas para la eliminación de desechos tóxicos, además es necesario crear actividades de beneficios a personas que no puedan terminar sus hogares con el apoyo de techo propia a todas las personas que realmente necesitan mejorar su construcción mediante un presupuesto completo; se propone que las empresas de abastecimiento de agua generen más obras a zonas alejadas de la ciudad porque es muy importante el servicio de agua para el consumo mejorando la red pública garantizando un servicio de calidad en tratamientos fundamentales con filtros y dispositivo de desinfección para el cuidado de la salud, además se deben promocionar a las familias vulnerables entregas de tanques de almacenamiento de agua todo instalado con la ayuda de la municipalidad brindar beneficios a las viviendas.

En resumen, de los datos analizados que se asemeja y difiere en comparación con los resultados obtenidos de la Institución Educativa San Jacinto_Nepeña, en conclusión, se propone que los determinantes del entorno Biosocioeconómico relacionado con la vivienda en adolescentes, se evidencia que hay riesgos de una posible contagio de enfermedad como estomacales, falta de respiración, infecciones graves, parasitarias e incluso trastornos mentales, es por ello que las condiciones del hogar no están en adecuadas condiciones en iluminación o ventilaciones que son partes fundamentales para la vida saludable, una mala gestión de la construcción del hogar o el acceso a servicios esenciales en un mal estado que es un peligro para los mas vulnerables que son los hijos, es importante brindar una capacitación de apoyo comunal para cooperar en ayuda humanitaria en acabados de hogares en buen estado y también reducir las contaminaciones en las calles mediante actividades económicas brindando facilidades a los más vulnerables.

TABLA 3

Se da a conocer la distribución de continuidad porcentual y replica coordinadas en relación a los determinantes de los estilos de vida en adolescentes de la Institución Educativa. San Jacinto_Nepeña; 2018, Del 100% (109) Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto; el 87,0% (193) no fumado- tampoco he fumado regularmente; seguidamente en el consumo de bebidas alcohólicas el 86,4% (191) no consume; el número de horas que duermen el 81,0% (178) son de 6 a 8 horas; la frecuencia en que se bañan el 84,% (186) es diariamente; reglas y expectativas claras teniendo consistentes sobre su conducta o disciplina el 94,0% (208) Si; un 59,2% (131) de las actividades físicas en el tiempo libre son caminar; mediante dos últimas en que se realizó actividad física durante un tiempo de 20 minutos a más, un 36,0% (78) andar; el 94,0 % (208) no presenta rudeza por atentada; en el cabo de la atentada o injusticia teniendo 3% (6) en la escuela, el 94,0% (208) no presentan agresión; en si tiene problemas ha pensado quitarse la vida el 91,0% (202) No; en cada cuanto tiempo se evalúa la salud medica el 29,0% (64) no acuden; en alimentos que consumen fruta el 43,8 (97) consumen a diario; en carne tiene 41,0% (91) que comen poco de una ocasión durante la semana; en huevo 33,0 (72) consumen a diario; en comida de mar como el pescado un 54,0% (119) comen de 1 o 2 sucesiones a la semanas; en fideos-arroz-papas el 81,0% (178) comen cada día; mientras los panes y los cereales dulces el 100,0% (221) comen cada día; en legumbres 58,0% (129) al día consumen; en embutidos y enlatados el 63,0% (140) durante uno o más se consumen en la semana; en lácteos el 90,0% (198) al día ; en golosinas y en refrescos el 56,0% (123) utilizan 1 o 2

veces a la semana, el 69,0% (152) utilizan de 1 o 2 ocasiones a la semana; en frituras el 54,0% (120) utilizan de ningún modo o casi en la vida.

Según Miranda M, (43). En su investigación difiere que sus resultados obtenidos concluye que los jóvenes evaluados tienen un estilo de vida que son actos para la salud; el 72,8% actualmente tienen el hábito de fumar en el uso del tabaquismo es un tiempo de 3 meses con una cantidad de consumo de 3 cigarrillos al día, este estudio fue evaluado en las actividades que realizan los Adolescentes en las fiestas, en salidas de vacaciones o reuniones privados sin tener el cuidado en la higiene y cuidado personal esto causa efecto si hay un exceso y problemas nocivos sobre la salud bucal.

Así mismo García E, (44). En su investigación se asemeja que los jóvenes obtienen un 77,6% (153) indicando que no tienen el uso de fumar de manera habitual; además un 64,9% (128) no tienen el uso de bebidas alcohólicas; otro punto es que más de la mitad se bañan diariamente pero menos de la mitad hacen deporte en sus tiempo libre; por lo tanto más de la mitad no tiene uso de métodos anticonceptivos; lo más importante para la mujer Adolescentes que hay un 40,6% no tienen embarazo o algún aborto.

Actualmente hay un alto de mujeres Adolescentes embarazadas, esto lleva a un descontrol preocupante por lo que están preparados para enfrentar una crianza materna y pueda en un futuro la falta de necesidad o problemas familiares; además existe un bajo nivel en asistir una sola vez al año en el centro de salud; por otra parte los resultados para el consumo de frutas, carne, verduras, hortalizas, diariamente o

más veces a la semana hay 50,7% (100), variando el consumo al igual a las legumbres, lácteos y dulces durante 3 o más veces a la semana.

En esta investigación se tomó en cuenta que los alimentos que se consumen durante la adolescencia más en las gestantes a temprana edad es más cuidadoso y desarrollo un 51,9% hacen del uso de frutas diariamente al igual del mismo nivel de porcentaje medio en carne, huevos 1 o 2 veces por semana el pescado, fideos, fideos, pan, cereales pero hay bajo nivel en el consumo de verduras, hortalizas diariamente un 33,9% esto conlleva en dejar los alimentos más necesarios es por el cual obtiene una mala salud, según la diferencia de mi investigación las verduras contiene un alto nivel de consumo de 3 o más veces a la semana al igual con los lácteos y legumbre que se consumen diariamente.

Por otro lado, las tareas físicas son importante para fortalecer el cuerpo y aliviar el dolor de las gestantes Adolescentes mediante movimientos corporales que son recomendados en ayudar a relajarse, estimular y entretenido que es muy bueno aplicar cada día, como también en el trabajo o en actividades domésticas y recreativas es muy sugerible que los Adolescentes gestantes realicen estos ejercicios suaves durante sus fases de gestación esto ayuda a adquirir más fuerzas en la musculatura permitiendo tener menos riesgo en dar a luz.

El aporte consiste en mejorar y proponer nuevas losas deportivas que una de la funciones importante es el descanso que es nuestra restauradora de las energías de nuestro cuerpo por lo que permite regenerar células; como también aumentar la reproducción de hormonas y el crecimiento; además ayuda al desarrollo del cerebro en el aprendizaje según el estudio de los Adolescentes se requiere dormir entre 9 a

10 horas al día, sino se cumple las horas de descanso puede causar pérdida de energía, se envejecimiento rápido, falta de apetito y pérdida de bajas defensas. Para un buen descanso ayuda en el desarrollo de la memoria y aprendizaje.

En resumen, de los datos analizados que se asemeja y difiere en comparación con los resultados obtenidos de la Institución Educativa San Jacinto_Nepeña, en conclusión, para finalizar lo propuesto en los determinantes de los estilos de vida de los adolescentes, se determinó que hay un impacto sobre su salud, ya que consiste en una serie de comportamientos que viven diariamente, incluido el consumo de sustancias psicoactivas, como estrés, la violencia, el comportamiento imprudente, muchos trastornos alimentarios, entre varios factores, que se mencionó durante el análisis de las variables en las que fue posible identificar aspectos relevantes en mejores porcentajes, que pueden ser riesgosos y, sobre todo, modificables, por ese motivo es importante promover un progreso de continuidad positivamente para que tengan un estilo de vida favorable y acceso a la salud gratuitamente para niños y jóvenes hasta los 19 años..

TABLA 4

Se presenta la distribución de continuidad porcentual y replica coordinadas en relación a los determinantes de redes sociales y comunitarias en adolescentes de la Institución Educativa. San Jacinto_Nepeña; 2018, Del 100% (221) Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto; recibe algún apoyo social natural el 44,0% (97) no reciben apoyo; recibe algún apoyo social organizado el 97,0% (215) no reciben; recibe apoyo de algunas organizaciones el 100% (221) no mediante programa de estudio en becas 18 el 100% (221) no mediante programa nacional sobre alimentación estudiantil, el 100% (221) no mediante programa sobre cooperación durante el año 2019 – 2021.

Según Vega M, (45). En su investigación se asemeja a sus resultados teniendo un 100% (221) de que no recibe apoyo social organizado, al igual que no recibe ayuda de los programas entre ellos beca 18 como también obtienen un porcentaje igual al 100% (221) en no ser beneficiado en el programa nacional de alimentos escolar, apoyo de cooperación entre el año 2012 -2016, ni apoyo de comedores populares o alguna organización.

Así mismo Mendez Y, (46). Indica que sus resultados difiere en que los Adolescentes cuentan con un beneficio en el apoyo social natural de sus familiares con un 61,5% pero en otros beneficios no obtienen como social organizado, apoyo social del programa beca 18, además un 221% (100) que no tienen el apoyo de alimentación social es un caso muy preocupante que deberían haber más gestiones y ser beneficiados para todos los Adolescentes en los años 2012 – 2016 que

tampoco no obtienen ayuda social del programa de cooperación con respecto a estudiantes jóvenes del 3 y 4 grado de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui.

Por otro lado, Escobar S, (47). En su investigación tiene resultados similares esto concluye que el 83,8% (290) de personas jóvenes que no recibieron nada de ayuda social natural al igual también no recibieron ayuda social organizado a diferencia que un 59,2 (205) si fueron beneficiario por la ayuda social del vaso de leche.

En esta investigación se tomó en cuenta que las gestiones de apoyo en recursos humanos y en bienes importantes con lo que una persona natural o familiar en caso de superar una crisis por medio de emergencias económica, pandemia o de bajas condiciones, problemas familiares entre otros. Por otro lado, los programas como beca 18 es una ayuda bien grande para jóvenes que no pueden seguir su carrera superior, esta aprobación del estado es para continuar sus estudios y para fortalecer y que los jóvenes de bajo recursos tendrán esta educación todo pagado, pero con las condiciones de mantener el rendimiento académico de 15 a nivel secundaria, estos programas están aplicados en colegios públicos como privados, se recomendaría que en estos tiempos de crisis para la educación básica escolar se apruebe por un año educación gratuita de manera virtual para tomar más empeño las cosas y estar más aliviado en el pago mensual porque el problema de la baja economía que está ocurriendo en este año 2020.

A demás esto concluye que la investigación en su mayoría no recibe ningún beneficio es porque hay padres que mucho no se preocupan o hay poca comunicación en los centros de estudios, es recomendable entregar fichas a cada

alumnos indicando las novedades de campañas o postulaciones a cada alumno, estos procesos de gestiones en el apoyo a las familias vulnerables como también en la educación tienen una gran demanda de la población obteniendo una gran ventaja de que jóvenes de alejados sitios rurales puedan ser beneficiarios para ayudar mejor a las familias de pobreza y pobreza extrema y cada programa es una meta de que cumplir, estrategia y un esfuerzo de inversión para la población enfocado a la educación y salud.

Más de la mitad de los Adolescentes en la institución educativa San Jacinto Santa no reciben ningún apoyo social natural, ni reciben apoyo social organizado de ninguna organización o institución. Los Adolescentes consideran que, si hubiera apoyo social, aportarían grandes beneficios para ellos y sus familias, pero afirman que, si no reciben esta ayuda, la prioridad del Estado debería ser para las personas que se encuentran en la pobreza extrema y que no tienen recursos. necesario para alimentar o cubrir gastos en caso de enfermedad.

El aporte consiste en mejorar el estudio actual, por lo cual sería importante aplicar programas sociales para que lleguen a las poblaciones realmente con necesidades económicas aquellas más vulnerables el beneficio. Así mismo sería importante que los dirigentes comunales conformen actividades de campañas renovadoras con más postulaciones gratuitas en becas 18, programas de alimentos, programas de colaboración o comedores populares, ya que los padres de los jóvenes buscan el mejor servicio educativo para sus hijos impulsando a participar en varios programas como el bono superior, es decir enseñanza profesional

gratuita, que estarán a cargo de las autoridades del estado eso ayudara a muchos jóvenes a terminar su carrera profesional a nivel nacional y extranjero.

TABLA 5

Se presenta la distribución de continuidad porcentual y replica coordinadas en relación a los determinantes de redes sociales y comunitarias en adolescentes de la Institución Educativa. San Jacinto_Nepeña; 2018, Del 100% (221) Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto; en el centro de salud que participó en los últimos 12 meses 38,0% (83) se atendieron en el hospital; el motivo de la consulta, para el cual el 57,0% (126) proviene de mareos, dolores o infecciones como acné; considera usted que el emplazamiento adonde lo (la) atendieron esté el 37,0% (81) considera que queda lejos; en tipo de seguro 44,0% (97) obtienen EsSalud.

Según Méndez Y, (48). En su investigación difiere en su resultado se concluyó que los Adolescentes de 3 y 4 grado de secundaria en la I.E. José Carlos Mariátegui; en el pueblo de cambio puente acuden a la atención medica un 26,6%(29) durante los ultimo 12 meses en el hospital, además un 40,4% (44) indican que el lugar distancia era regular; otro tipo de seguro tiene más de la mitad de SIS- MINSA y por ultimo un 44,0% (48) de diferencia manifestaron que la manera de la consulta que asisten el establecimiento es por síntomas de infecciones, casos digestivos, trastornos respiratorio y digestivos.

Así mismo Villacorta S, (49) En su investigación se asemeja en sus resultados y concluye que durante los 12 últimos meses se atendieran un 82,0% (83) en el hospital, entonces se consideró que la ubicación donde era la atención indicaron un 84,0% (84) mencionan que fue muy cerca a su hogar, en el tipo de seguro en la mayoría es del SIS-MINSA y por último se asemeja con un 50,0% (122) indicaron

que la manera de la consulta que asiste al centro de salud es por los mareos , dolores o mediante acné.

En esta investigación se tomó en cuenta que menos de la mitad de los jóvenes estudiantes solamente se atendió los 12 meses último en el hospital eso se debe que actualmente las personas no acuden en el centro de salud porque la atención es demasiado lenta y pierden tiempo por eso mayoría acuden a centros hospitalarios o clínicas de salud privados, es por ello que los padres de los jóvenes estudiantes desean ir solamente a comprar medicamentos básicos en farmacias y que muchas oportunidades se recetan los medicamentos, estas cosas de automedicarse son muy dañinos porque no sabemos el contenido de esa sustancia medicinal que puede afectar la situación, solamente hay casos que acuden al centro de salud cuando ocasionan accidentes o que cuentan con síntomas graves de su enfermedad.

El aporte consiste que la mitad consideran que la atención está a un tiempo regular de sus hogares, entonces mayormente cuenta con el SIS-MINSA, se debe que los ciudadanos necesitan el SIS, a las provincias con ingresos bajos que las familias obtienen y pocas veces hay asegurados para pagar en centro de EsSalud hay además un malestar con el SIS porque las recetas médicas a veces no hay y se tiene que ir a comprar con tus ingresos propios a farmacias eso es la gran ventaja, pero en cambio a la calidad de atención medica que se brindó estuvieron satisfechos, se propone brindar citas gratuitas con su respectivo receta médica anticipado para no tener el malestar de ir a comprar por lo que no cuentan con

mucho stock en los medicamentos, es importante el uso de las plataformas digitales para registrarse en citas.

TABLA 6

Se da a conocer finalmente la distribución de continuidad porcentual y replica coordinadas en relación a los determinantes de redes sociales y comunitarias en adolescentes de la Institución Educativa. San Jacinto_Nepeña; 2018, Del 100%

(221) Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto; en el transcurso que espero para lo (la) atendieron el 48% (105) es regular; en la dimensión de atención que recibió en el vecindamiento de vitalidad el 44,0% (97) fue regular su atención; mientras un 87,0% (193) no hay pandillas o crímenes cerca de su hogar.

Según Vega M, (50). En su investigación defiere en sus resultados y se concluyó, titulado “Determinantes de la salud en Adolescentes de la I.E. Eleazar Guzmán Barrón – Chimbote”; como demuestran que 36,4%(79) están considerando que el lugar de atención es a una distancia regular; por otro lado a diferencia que un 52,1%(113) el tiempo que perdió era regular para que le puedan atender; además 42,9% (93) indican que la calidad que se atendieron en el centro de salud fue buena; a diferencia que un 71,4% (155) mencionan que si hay pandillaje cercanos a sus hogares.

Esta investigación realizada se ha descubierto que la mayoría de los jóvenes describen que si hay pandillas o crímenes cerca de sus hogares, por lo que creen que las pandillas o los crímenes se originaron porque en sus hogares no sienten la paz o con la causa de los problemas familiares , además se puede ver que menos de la mitad informa que las pandillas y los crímenes están cerca de sus hogares, esto se ha convertido en un problema social grave ya que no hay sanciones

drásticas para los menores que cometen delitos, por el cual hace que este problema aumente cada año.

Así mismo Fajardo L, (50). En su investigación se asemeja en su resultado y se concluyó, titulado “Determinantes de la salud en Adolescentes de la I.E. Javier Heraud Santa, el 53,8% (86) indicaron que el tiempo de espera para la atención era regular; un 43,8% (70) indican que el servicio de calidad que fueron atendidos en el centro de salud fue bueno y por otro lado un 65,5% (105) aseguran que no hay casos de pandillaje cerca de sus hogares.

En esta investigación se tomó en cuenta que más de la mitad considera que la distancia hacia su hogar es regular esto se debe que la mayoría de personas buscan centros de salud más cercano para no tener que perder tiempo, además indican que el tiempo de espera y calidad de atención fue regular y hay algunos Adolescentes que considero que la calidad de la atención fue buena porque en su zona no hay centros particulares como clínicas o hospitales donde le pueden atender mejor su servicio de salud en caso de emergencia tiene que viajar a otras ciudades para poder atenderlos adecuadamente y esto genera malestar en gastos y pérdida de tiempo pero si estas asegura los pasajes son gratuitos pero para familias de bajos recursos no tienen ese beneficios porque no tienen un trabajo estable.

El aporte consiste en proponer más seguridad en las fronteras de la ciudad principalmente en las carreteras para verificar el pase a personas sospechosas y en coordinación con la municipalidad evalué adquirir mayores autos o personal del serenazgo para reducir el pandillaje, así mismo los pueblos jóvenes contraten una seguridad propia en su zona con pase propia o identificación del domicilio en

donde proviene para tener la confianza y evitar violencia ciudadana, asesinatos, inseguridad.

En resumen, de los datos analizados que se asemeja y difiere en comparación con los resultados obtenidos de la Institución Educativa San Jacinto_Nepeña, en conclusión, se propone que los determinantes relacionados con las redes sociales y comunitarias en adolescentes, lo cual es importante para las acciones de las autoridades que puedan obtener, para generar y contribuir con nuevos proyectos de ayuda a todas las organizaciones sociales, además de sensibilizar a los residentes para organizar y estabilizar las propuestas de mejora a través de los encargados de la junta directiva. Del mismo modo, se debe aplicar a contribuir al desarrollo de una organización social, para los cambios en su entorno y sus condiciones de vulnerabilidad social y ambiental y con una buena aceptación de compromiso con las alternativas. de cambio y desarrollo que le permite en menora más la pobreza y lograr una mejor calidad de vida.

V. CONCLUSIONES

- En los Determinantes biosocioeconómico de los Adolescentes de la construcción educativa santo jacinto la totalidad de Adolescentes es de sexo femenino, la vida de los Adolescentes en su universalidad es de 12 a 14 años, el cargo de educación es incompleta/completa, la universalidad de escalafón de ley de la mamá es secundaria incompleta/completa, el menos de la mitad gana 930.0 soles, labora del rector de tribu es trabajador permanente, el tipo de residencia es unifamiliar, tienen tenencia propia de su residencia, tienen las vallas de tangible noble en techo y concreto, el lar tangible noble, adobe y concreto, el pavimento es de vía, el guardián de cabezas que duermen en una alcoba es de 2 a 3 vigilantes, el equipamiento de néctar es correlación domiciliaria, la generalidad tiene lavado legítimo, su carburante para guisar es butano y luz, tienen afectación eléctrica permanente, suelen suprimir su impureza en el forcaz cobrador.
- En los determinantes de los estilos de vida de la institución educativa san jacinto, la mayoría no fuma, refieren no consumir bebidas alcohólicas, la mayoría duerme de 06 a 08 horas, la frecuencia con la que se bañan es de 4 veces por semana, la mayoría tiene las reglas y expectativas claras, realizan actividad física en su tiempo libre como caminar, menos de la mitad en los dos últimas semanas realizó actividad física por 20 minutos, no presentan violencia o agresión, no han pensado en quitarse la vida, la mitad no acuden al establecimiento de salud, más de la mitad consumen fruta a diario, carne,

huevos, fideos, pan, cereales, legumbres, lácteos, consumen de 3 o más veces por semana verduras y hortalizas, consumen de 1 o 2 veces por semana pescado.

- En los Determinantes de redes sociales y también comunitarias entre los Adolescentes de la rigidez educativa santo jacinto, la totalidad no recibe algún cabestrillo social natural, la longevo parte no recibe algún soporte social organizado, la mayor parte de Adolescentes no recibe apoyo de otras organizaciones, la mitad se atienden en el hospital, asistieron al establecimiento de salud por mareos, dolores o acné, la mitad considera que el lugar donde lo atendieron es regular de su casa, el tipo de seguro que tienen es ESSALUD, les parece que el tiempo de espera para su atención fue regular, la calidad de atención fue regular, no existe pandillaje cerca de su casa.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Sensibilizar y concientizar a los padres de familia por medio de los resultados mostrados para que así pueda contribuir para un gran cambio y el bienestar de los Adolescentes de la institución educativa san jacinto, con una finalidad de poder implementar actividades.
- Se recomienda al director, profesores, auxiliares y padres de familia de los Adolescentes de la institución educativa san jacinto; hacer charlas educativas y demostrativas, dar sesiones para que los Adolescentes tomen conciencia sobre su estilo de vida.
- Así mismo mediante este estudio de investigación sobre los determinantes de la salud de los Adolescentes de la institución educativa san jacinto, que sirva de base para que continúen realizando más investigaciones similares, donde se pueda obtener más información sobre los Adolescentes.
- Se propone que la Institución Educativa San Jacinto de Nepeña debe evaluar el análisis del estilo de vida y en la salud del adolescente sin costo alguno porque hoy en día hay muchos casos de necesidad económica por eso se tiene que presentar proyectos de campañas renovadas de salud gratuitamente para colegiales con el propósito de mejorar la biosocioeconómico, por lo cual permitirá dar una mejor clase de vida a los adolescente, y asistiendo a clases de manera saludable con el apoyo de expertos para tener un cambio de estabilidad en los jóvenes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Tafani, R., Chiesa, G., Caminati, R., & Gaspio, Factores de riesgo y determinantes de la salud. Revista de salud pública; N. 2013.
2. Arredondo, A. Equidad e Inequidades en salud: hacia un enfoque integral de los determinantes sociales en salud. Hitos de Ciencias Económico Administrativas; México; (2014).
3. Valenzuela Mujica, M. T., Ibarra, R., María, A., Zubarew, G., & Correa, M. L. Prevención de conductas de riesgo en el Adolescente: rol de familia. Index de enfermería; 2013.
4. Vélez, P. A. A., Chamorro, D. A. G., & Álvarez, C. V. Determinantes sociales de la salud y su asociación con el sobrepeso y obesidad en Adolescentes. Orinoquia; 2014.
5. Valenzuela Mujica, M. T., Ibarra, R., María, A., Zubarew, G., & Correa, M. L. Prevención de conductas de riesgo en el Adolescente: rol de familia. Index de enfermería; 2013.
6. Colegio San Jacinto San Jacinto - Nepeña [Internet]. Minedu. 2020. Ministerio de Educación. Available from: <https://www.institucioneducativa.info/dre/dre-ancash/colegio-san-jacinto-2978/>
7. Chuquisengo O. Gestión de riesgos en Ancash - Nepeña. ilustrada. Practicas S, editor. Nepeña - Ancash; 2007. Available from: <https://books.google.com.pe/books?id=l71CDOq3xecC&pg=PA40&lpg=PA40&dq=institución+educativa.info+san+jacinto+nepeña&source=bl&ots=ZV8p5VZn>

IY&sig=ACfU3U39MU4kfcg-xt5bVpmFIGYWV8l_bA&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwiU4prvmunpAhUkIbkGHdfXCTAQ6AEwBHoECBgQAQ#v=onepage&q=institución educativa.info san jacinto nepeña&f=false

8. Portoles. A, Rendimiento académico y correspondencias con indicadores de salud física y psicológica. España; 2015. Disponible en: http://revistas.udc.es/index.php/SPORTIS/article/view/1409/pdf_6.
9. Hernández, V, Embarazo adolescente y rezago educativo: análisis de una encuesta nacional en México. salud pública de México, (2015). Disponible en: https://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S0036-36342015000200008&script=sci_arttext&tlng=pt.
10. Peña E. Conducta antisocial en Adolescentes: factores de riesgo y de protección . Madrid. Universidad complutense de Madrid facultad de psicología; 2010.
11. Hadad Arrascue, N. L. G., & Del Castillo López, C. E. Determinantes sociales de salud y caries dental. Odontol pediatri; 2011. Disponible en: <http://repebis.upch.edu.pe/articulos/op/v10n1/a2.pdf>
12. Apaza Ramos S. Influencia de los factores sociodemográficos, familiares y el estado de la salud bucal en la calidad de vida de Adolescentes peruanos: Perú; 2015.
13. Pajuelo, J., Sánchez-Abanto, J., Álvarez-Dongo, D., Tarqui-Mamani, C., & Agüero Zamora, R. Peso bajo, sobrepeso, obesidad y crecimiento en Adolescentes en el Perú 2009-2010. Anales de la Facultad de Medicina; (2015, April). (Vol. 76, No. 2, pp. 147-154). UNMSM. Facultad de Medicina.

- 14.** Zavaleta Y. DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES. Chimbote; 2014
- 15.** Vílchez Reyes A. Determinantes de la salud en Adolescentes de las instituciones educativas de la jurisdicción de la Red Pacífico Norte, Chimbote, 2016
- 16.** Lazarte F. Nivel De Conocimiento Sobre Salud Bucal En Estudiantes De 2do grado De secundaria de la Institución Educativa Nacional Villa María Del Distrito De Nuevo Chimbote. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2015.
- 17.** Dalhigren, G. Whitehead, M. Levelling up (Part 2) a discussion paper on European strategies for tackling social inequities in health. Studies on social and economic determinants of population health No. 3. OMS Regional Office for Europe. University of Liverpool: Denmark; 2006
- 18.** Vega J, Orielle A. Equipo de Equidad en Salud de la Organización Mundial de la Salud. Equidad y determinantes sociales de la salud: Perú; 2002. Edición, editorial
- 19.** Barragán H. Fundamentos de salud pública. Cap. 6, Determinantes de la salud. La Plata: Editorial de la Universidad Nacional de la Plata; 2007. Pg.161-189.
- 20.** Mendoza R. Investigación cualitativa y cuantitativa - Diferencias y limitaciones. Perú. 2006. Disponible en: <https://hannibalpsike83.files.wordpress.com/2015/10/diferencias-y-limitaciones-de-la-investigacion-cualitativa-y-cuantitativa.pdf>
- 21.** Arias G. El Proceso De Investigación. Asignatura de investigación 2 parte. Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Lectura/bachillerato/documentos/LEC7.2.pdf

- 22.** 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.
- 23.** Organización Mundial de la Salud. La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo. Año: 2018. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf>
- 24.** Unicef. Que es sexo y género. Disponible en: https://www.unicef.org/honduras/Aplicando_genero_agua_saneamiento.pdf
- 25.** Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la adolescencia. Año: 2019 Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- 26.** Ramos M, Choque R. La educación como determinante social de la salud en el Perú. Año:2007 Disponible en: <http://blog.pucp.edu.pe/blog/raulchoque/wp-content/uploads/sites/905/2016/04/Determinante.pdf>
- 27.** Dr. Cruz Vargas J. Lactancia Con Fórmulas Maternizadas Durante Los Primeros 6 Meses De Vida Como Factor Predisponente Para Asma. [Tesis Doctoral]. Perú. Universidad Ricardo Palma. 2017.
- 28.** Boltvinik J. Hernández E. Distribución Del Ingreso. México. Edit. S XXI. 1999. Disponible en: <http://herzog.economia.unam.mx/profesores/gvargas/libro1/cp22dtin.pdf>
- 29.** Montes S. Esmeronde C. Ocupación, Cultura y Sociedad, Compromiso de la terapia ocupacional. Revista de Terapia Ocupacional Galicia. 2012. Vol 9. Monog 5. Pág. 2- 325.

- 30.** Pasca L. La Concepción de la Vivienda y sus objetos. Trabajo Fin de Master. Universidad Complutense de Madrid. 2013-2014.
- 31.** Bennassar Veny M. Estilos de vida Y Salud En Estudiantes Universitarios: La Universidad Como Entorno Promotor De La Salud. [Tesis doctoral]. Costa Rica. Universidad de les Illes Balears. 2011.
- 32.** Freddy Vinicio Sevilla Jaramillo. La Alimentación En El Rendimiento Fisico De Los Estudiantes De Segundo Año De Bachillerato De La Unidad Educativa Juan Benigno Vela . Tesis de bachillerato. Universidad Técnica De Ambato. Ecuador. 2017.
- 33.** Forni P. Redes, Capital Social y Desarrollo Comunitario. Universidad de Salvador. 1984. Pág. 4.
- 34.** Cárdenas M. Indicadores de acceso y uso efectivo de los servicios de salud de afiliados al Seguro Popular. Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social. 1ª edición. 2014. Pág. 23.
- 35.** González M. Diseños experimentales de investigación. [Monografía en internet]. España; 2010. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos10/cuasi/cuasi.shtml>
- 36.** Mendez Y. Determinantes de la salud en Adolescentes del 3º y 4º año de secundaria. Institución educativa “José Carlos Mariátegui N° 88046” Cambio Puente _ Chimbote, 2016. Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2019 Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10718>.

- 37.** López D. Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla - Piura, 2016. Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11124>.
- 38.** Lañas M. Determinantes de la salud del adolescente del Centro Educativo Parroquial Hogar San Antonio - Piura, 2016. Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11405>
- 39.** Mendez Y. Determinantes de la salud en Adolescentes del 3° y 4° año de secundaria. Institución educativa “José Carlos Mariátegui N° 88046” Cambio Puente _ Chimbote, 2016 Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10718>.
- 40.** Lañas M. Determinantes de la salud del adolescente del Centro Educativo Parroquial Hogar San Antonio - Piura, 2016. Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11405>.
- 41.** Lescano J. Determinantes de la salud en Adolescentes. Institución educativa 88014 “José Olaya”–Chimbote, 2016. Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14630>.
- 42.** Guevara D. Determinantes de la salud en Adolescentes de segundo año de secundaria. Institución educativa San Pedro- Chimbote, 2015. Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8307>.

43. García E. Determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa Ignacio Merino – Piura, 2016. Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11446>.
44. Vega M. Determinantes de la salud en Adolescentes. Institución educativa Eleazar Guzmán Barrón-Chimbote, 2016. Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14637>
45. Mendez Y. Determinantes de la salud en Adolescentes del 3° y 4° año de secundaria. Institución educativa “José Carlos Mariátegui N° 88046” Cambio Puente _ Chimbote, 2016. Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10718>.
46. Escobar S. Determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa Sechura-Sechura, 2016. Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13699>.
47. Mendez Y. Determinantes de la salud en Adolescentes del 3° y 4° año de secundaria. Institución educativa “José Carlos Mariátegui N° 88046” Cambio Puente _ Chimbote, 2016. Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10718>.
48. Villacorta S. Determinantes de la salud en Adolescentes del barrio de Chihui pampa–San Nicolás - Huaraz, 2016. Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11118>

- 49.** Vega M. Determinantes de la salud en Adolescentes. Institución educativa Eleazar Guzman Barrón-Chimbote, 2016. Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14637>.
- 50.** Fajardo L. Determinantes de la salud en Adolescentes de la institución educativa “Javier Heraud” Santa, 2015. Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10428>.

ANEXOS



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD
EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN
JACINTO**

Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana

Datos de Identificación De La

Persona:

Dirección:

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. Sexo: Masculino () Femenino ()

2. Edad:

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

3. Grado de instrucción del Adolescente y Madre:

3.1 Grado de instrucción del Adolescente:

- Sin Instrucción ()

- Inicial/Primaria ()
- Secundaria Completa/Secundaria Incompleta ()
- Superior Completa/Secundaria/Incompleta ()

3.2 Grado de instrucción de la Madre:

- Sin Nivel De Instrucción ()
- Inicial/Primaria ()
- Secundaria Completa/Secundaria Incompleta ()
- Superior Completa/Superior Incompleta ()
- Superior No Universitario Completa O Incompleta ()

4. Ingreso Económico Familiar en Nuevos Soles:

- Menor de 930 ()
- De 931 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 ()
- Vecindad, quinta, choza, cabaña ()
- Local no destinado para habitación humana ()
- Otros ()

6.2 Tenencia:

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

6.3 Material de 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 Cuentas 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 basura por su casa?

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

13. ¿Suele eliminar su basura en algunos de los siguientes lugares?

- Carro recolector ()
- Montículo o campo limpio ()
- Contenedores 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 o 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 10horas () 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 la conducta y/o disciplina.

- Si () No ()

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

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

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

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

21. ¿Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo?

- Preocupación por engordar ()
- Come demasiado ()
- Pérdida del control para comer ()
- Vómitos auto inducidos ()
- Ingestas de medicamentos: Diuréticos, laxantes, pastillas ()
- Restricción en la conducta: Ayuno, dietas, ejercicios ()
- Ninguna ()

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 ()

25.1. 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 al año ()
- Varias veces durante el año ()
- No acudo ()

DIETA:

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

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

III. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

29. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

30. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

31. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

- En programa beca 18 Si () No ()
- Programa de alimentación escolar Si () No ()
- Programa de cooperación 2019-2021 Si () No ()
- Comedores populares Si () No ()

32. ¿En qué institución de salud se atendió en los 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 las prácticas 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 el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas ()

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

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

35. Qué tipo de seguro tiene Usted:

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

36. El tiempo que espero para que lo (a) 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



UCT

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 actuarán 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 San Jacinto, desarrollado por la Dra. Vílchez Reyes, María Adriana, autora 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 adolescentede 12a 17años.

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).

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 SAN JACINTO .
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario 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 total de Aiken. (Ver Tabla 1)
6. Se evaluó que las preguntas cumplieran 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 0,998 a 1 (ver Tabla 2)

Tabla 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de salud en Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto.

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

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, es 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.



UCT

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

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

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

23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
Coefficiente de validez del instrumento															0,99 8



UCT

**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 SAN
JACINTO**

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO: _____

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE: _____

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

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

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

Observación									
Pregunta 2									
Observación									
Pregunta 3									
Observación									
Pregunta3.1									
Observación									
Pregunta3.2									
Observación									
Pregunta4									
Observación									
Pregunta5									
Observación									
Pregunta6									
Pregunta6.1									
Observación									
Pregunta6.2									
Observación									
Pregunta6.3									
Observación									
Pregunta6.4									

Observación								
Pregunta6.5								
Observación								
Pregunta6.6								
Pregunta7								
Observación								
Pregunta8								
Observación								
Pregunta9								
Observación								
Pregunta10								
Observación								
Pregunta11								
Observación								
Pregunta12								
Observación								
Pregunta13								
Observación								
5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA								
Pregunta14								
Observación								

Pregunta15								
Observación								
Pregunta16								
Observación								
Pregunta17								
Observación								
Pregunta18								
Observación								
Pregunta19								
Observación								
Pregunta20								
Observación								
Pregunta21								
Observación								
P22								
Observación								
Pregunta23								
Observación								
Pregunta24								
Observación								
Pregunta25								
Observación								
Pregunta26								

Observación								
Pregunta27								
Observación								
Pregunta28								
Observación								
6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA								
Pregunta29								
Observación								
Pregunta30								
Observación								
Pregunta31								
Observación								
Pregunta32								
Observación								
Pregunta33								
Observación								
Pregunta34								
Observación								
Pregunta35								
Observación								
Pregunta36								
Observación								
Pregunta37								
Observación								
Pregunta38								
Observación								

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

Muchas gracias, por su atención



UCT

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 SAN JACINTO_NEPEÑA

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

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

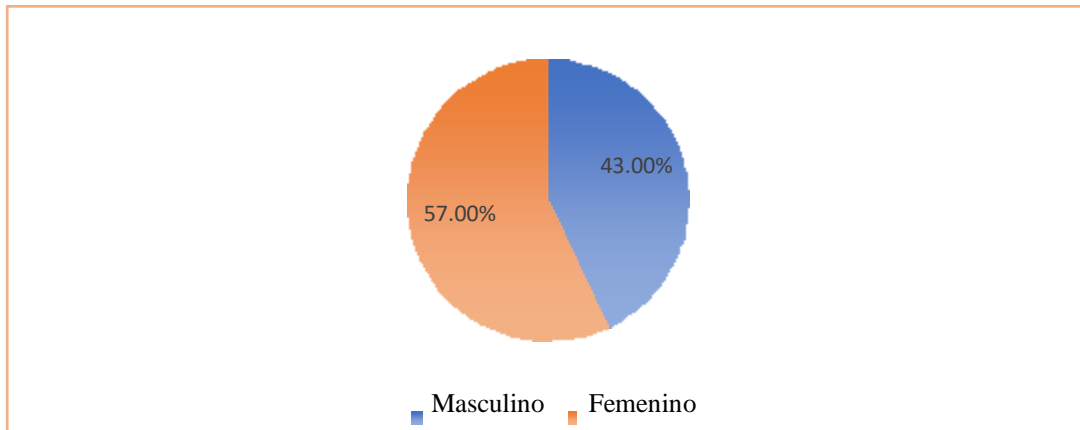
.....

FIRMA

GRÁFICO DE TABLA 01

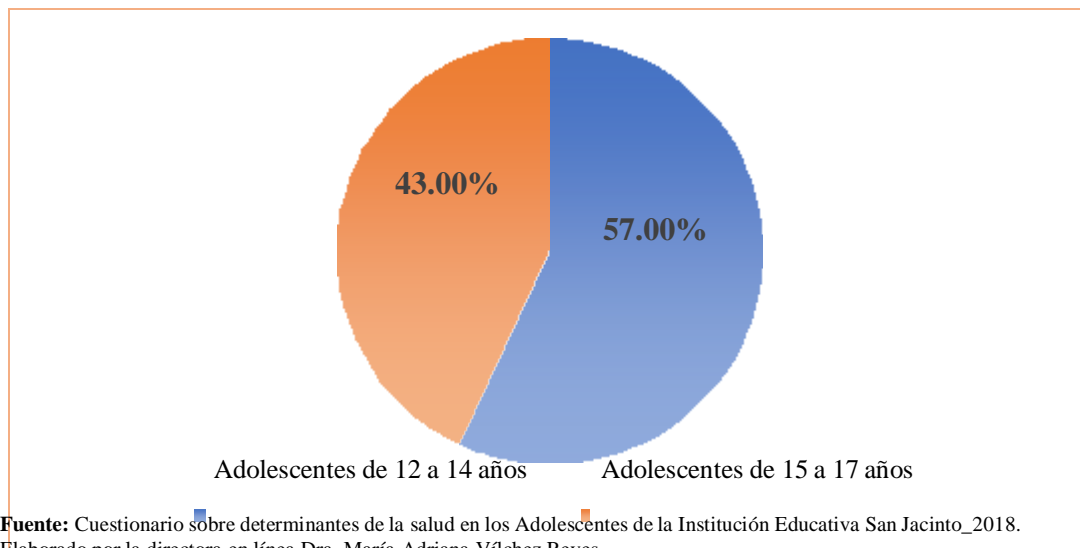
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA,2018.

GRAFICO 1: SEGÚN SEXO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018



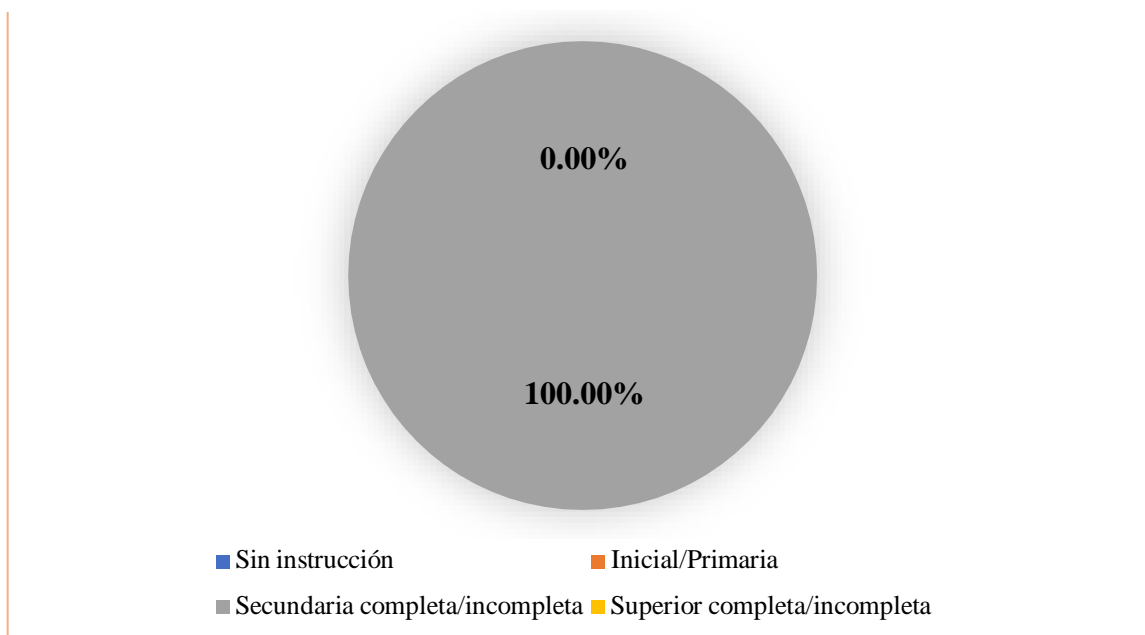
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO 2: EDAD DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018



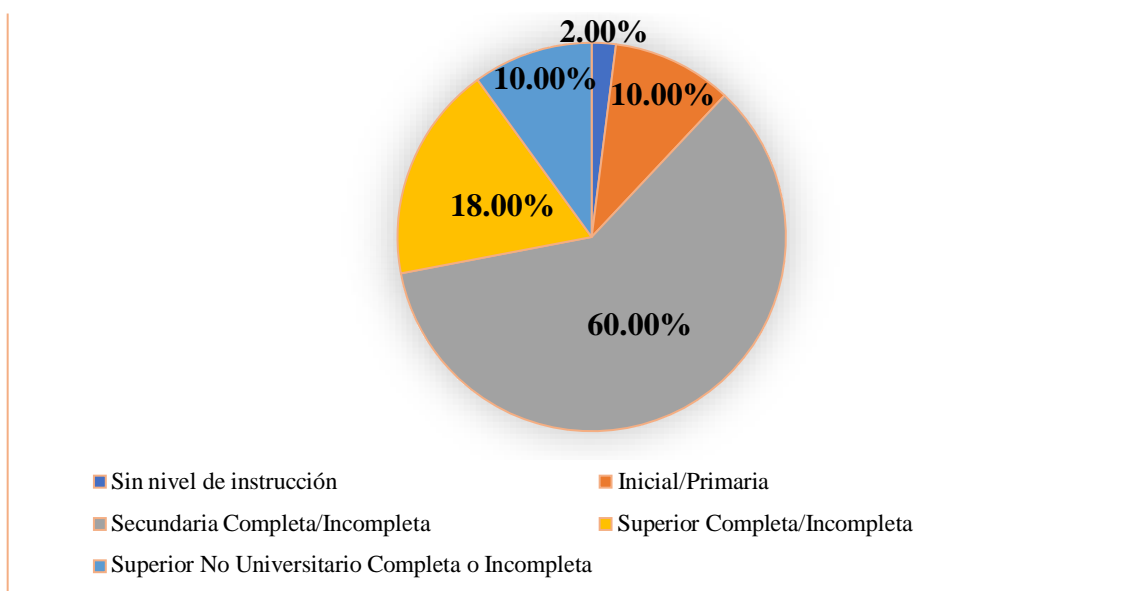
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO 3.1: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018



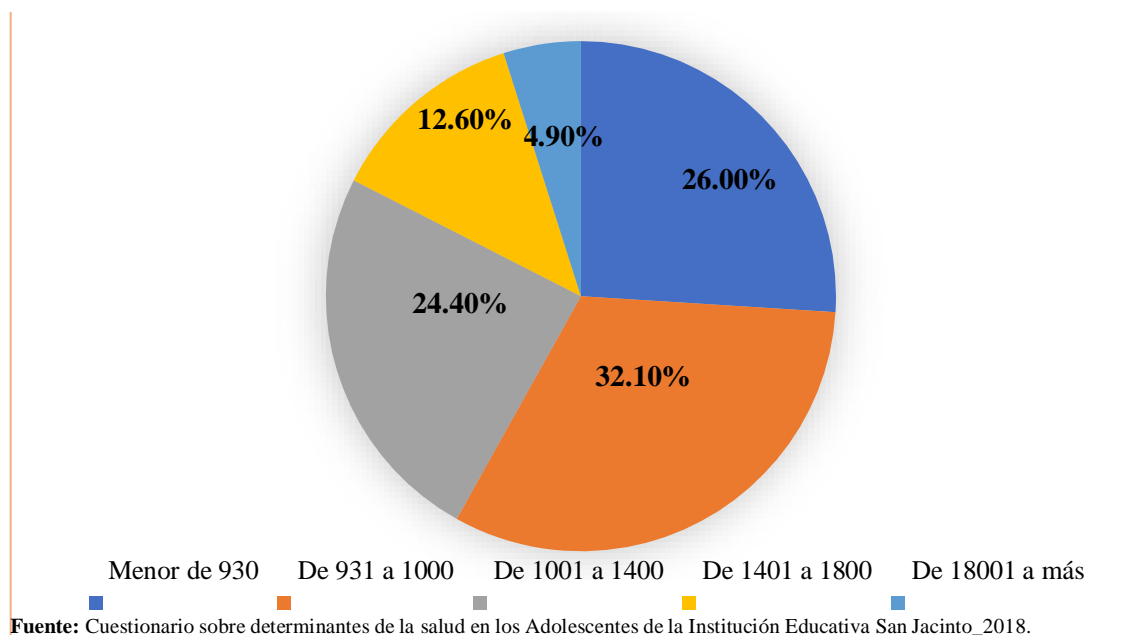
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO 3.2: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018



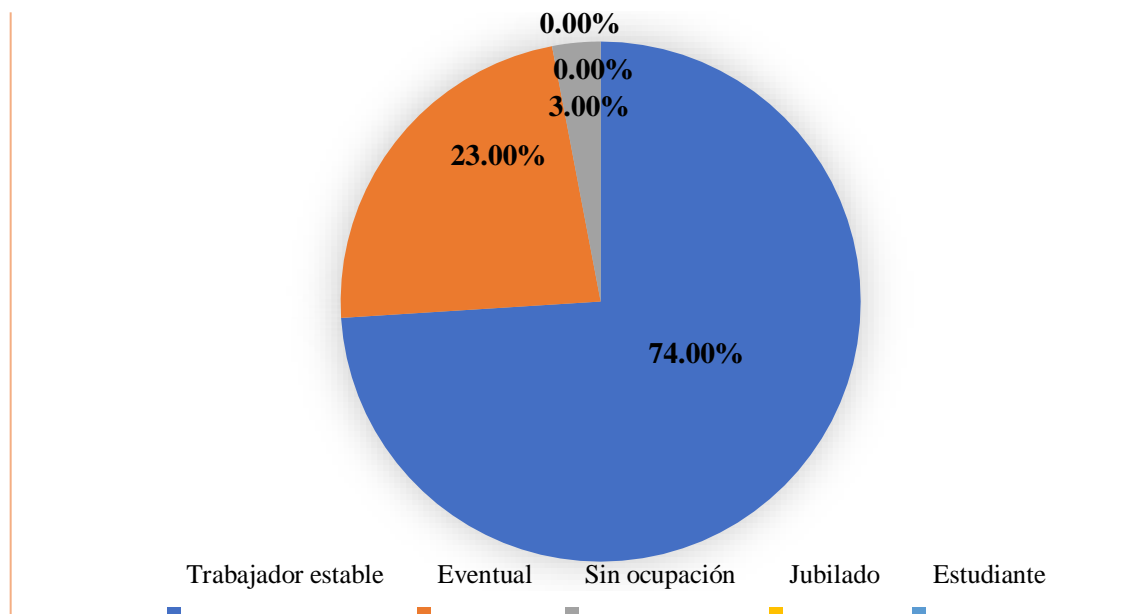
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO 4: INGRESO ECONOMICO FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018.
Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO 5: OCUPACION DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018

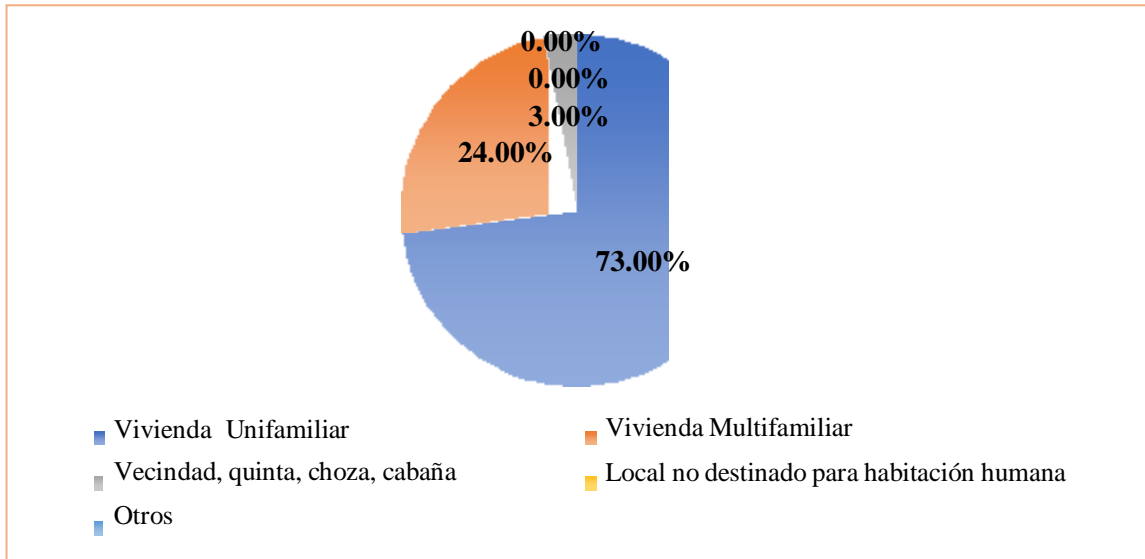


Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018.
Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO DE TABLA 02

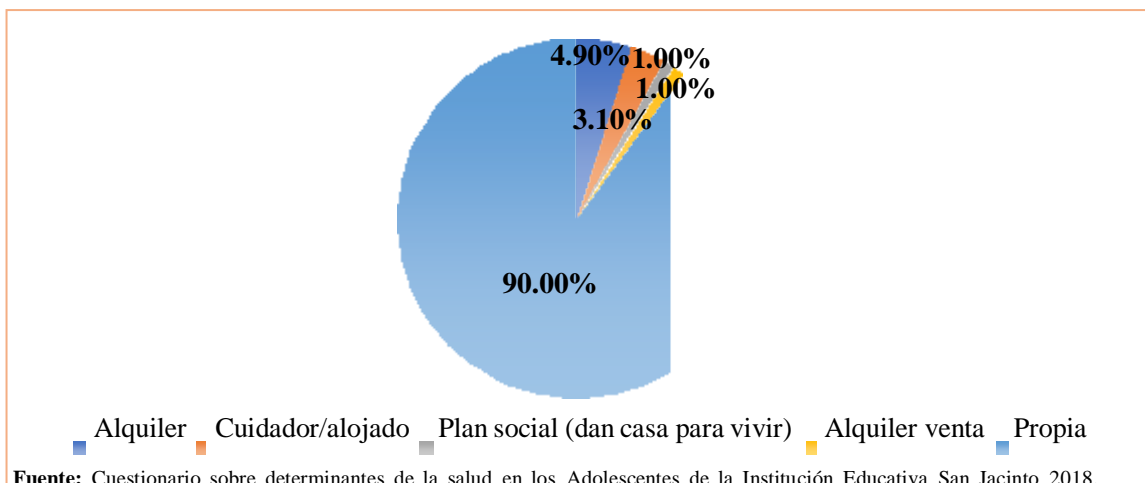
DETERMINANTES DE ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA,2018.

GRAFICO 6.1: TIPO DE VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018



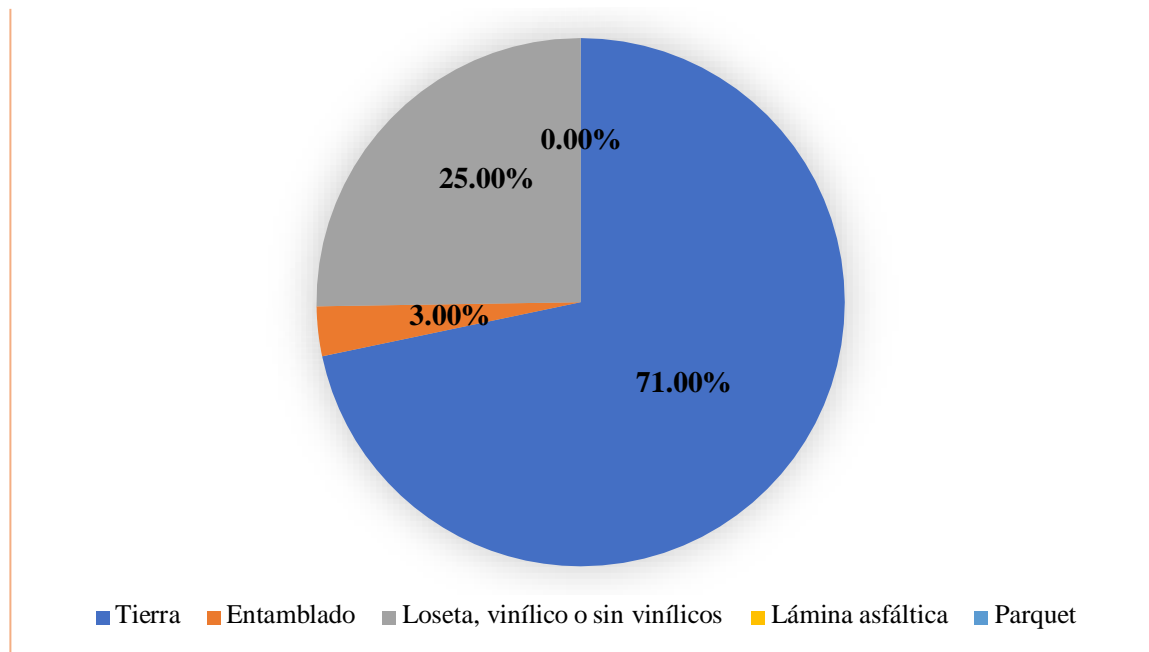
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018.
Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO 6.2: SEGÚN TENENCIA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018



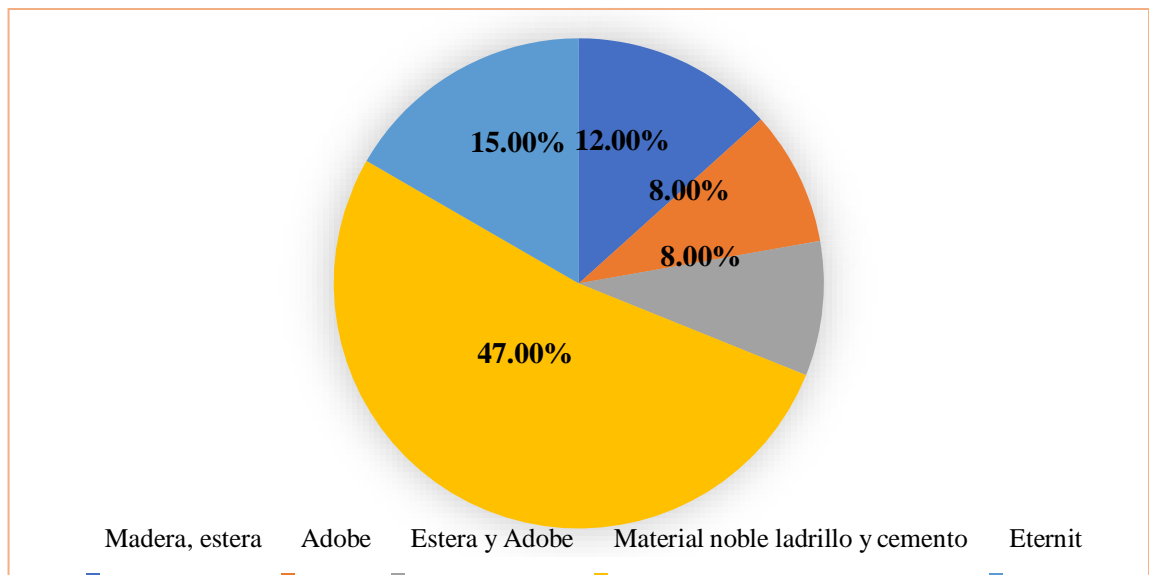
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018.
Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO 6.3: SEGÚN MATERIAL DEL PISO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRAFICO 6.4: SEGÚN MATERIAL DEL TECHO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRAFICO 6.5: SEGÚN MATERIAL DE LAS PAREDES DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018

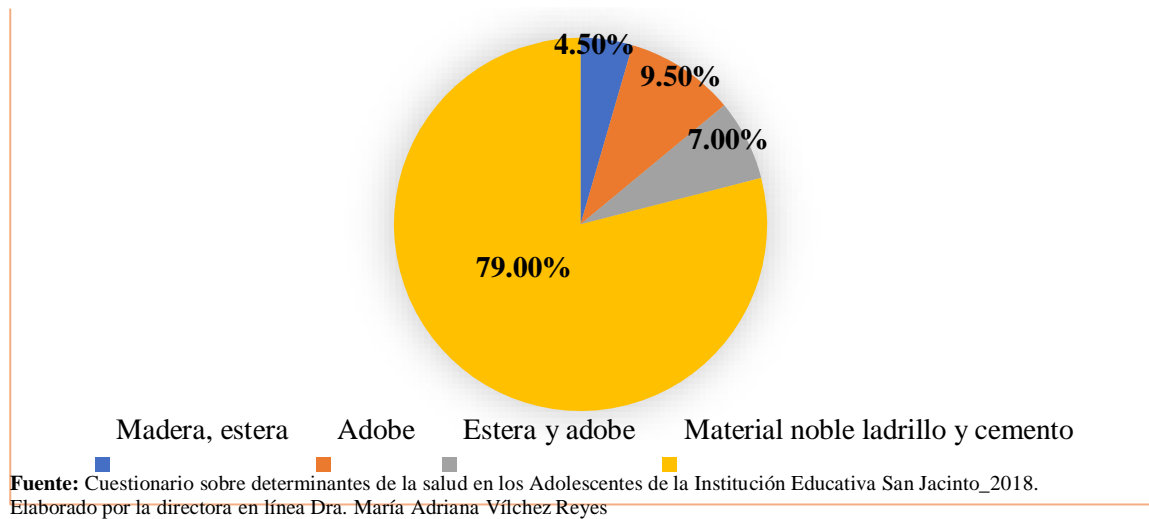


GRÁFICO DE TABLA 02

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA,2018.

GRAFICO 6.6: SEGÚN EL N° DE PERSONAS QUE DUEMEN EN UNA HABITACION EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018

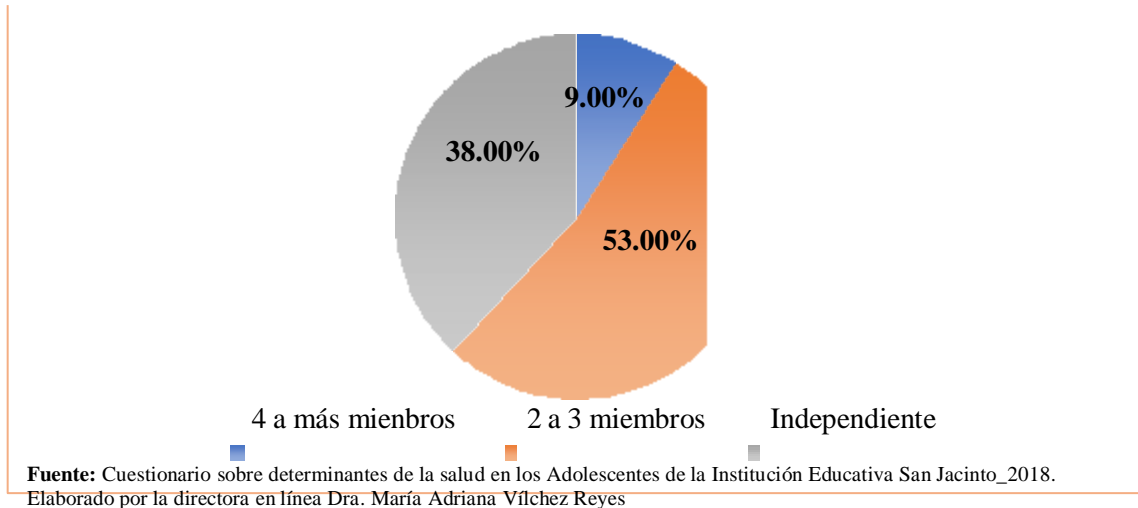


GRAFICO 7: SEGÚN ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018

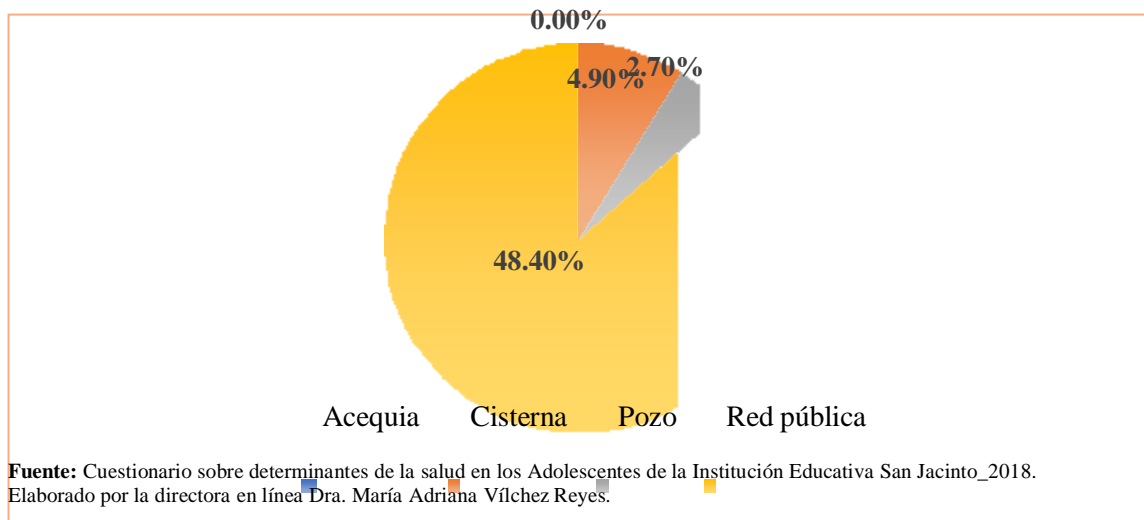
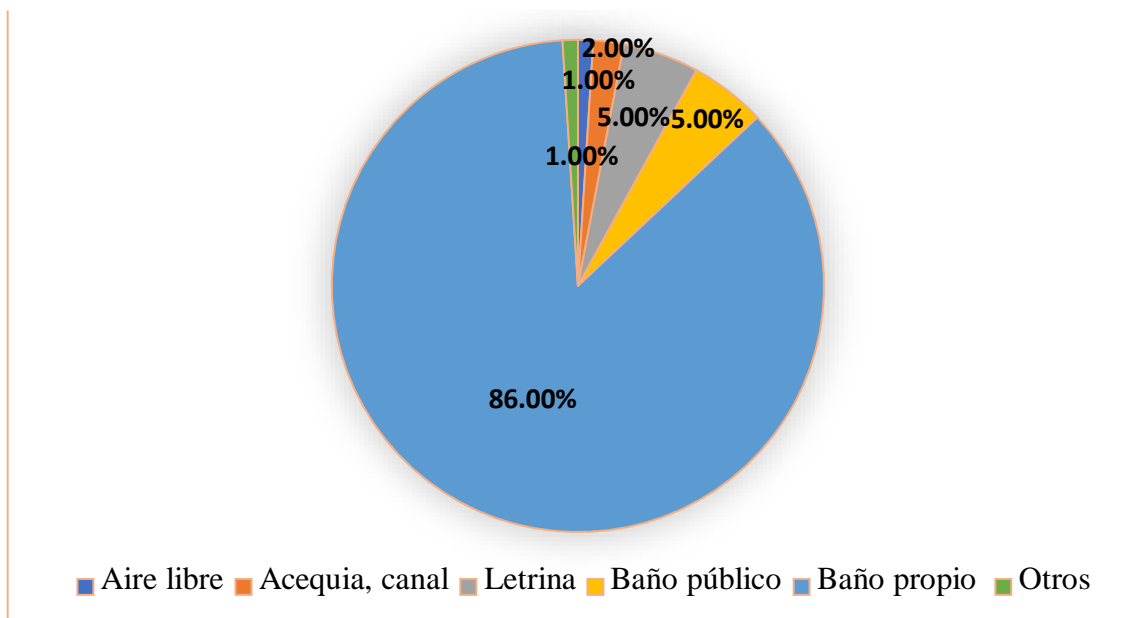
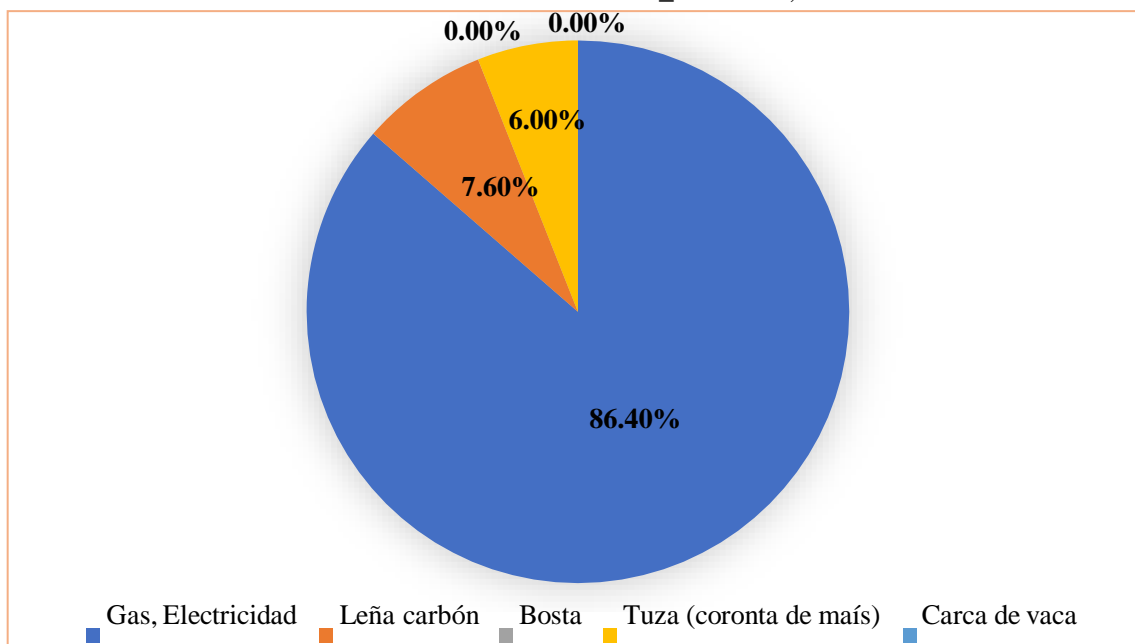


GRAFICO 8: ELIMINACION DE EXCRETAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018



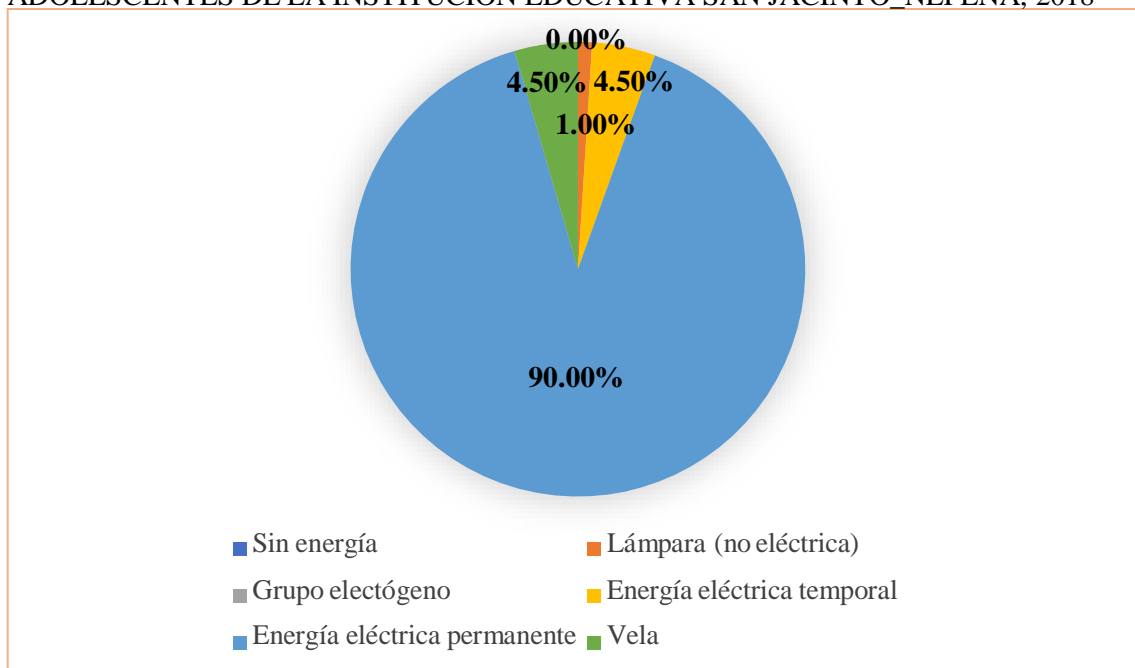
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 9: SEGÚN EL COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018



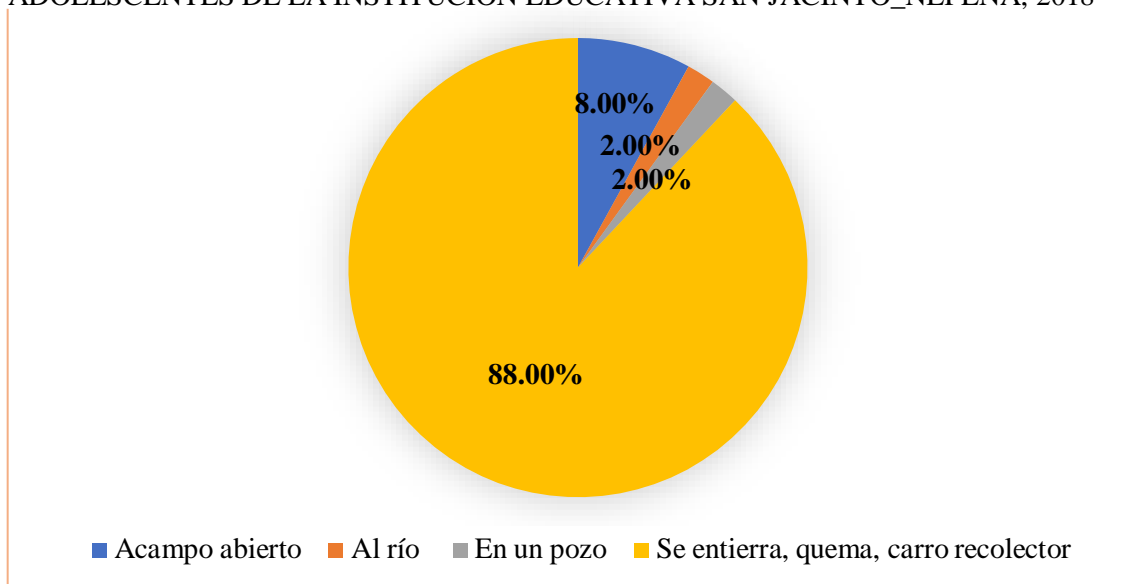
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO 10: SEGÚN ENERGIA ELECTRICA DE LOS ADOLESCENTES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes.

GRAFICO 11: SEGÚN DISPOSICION DE BASURA DE LOS ADOLESCENTES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018

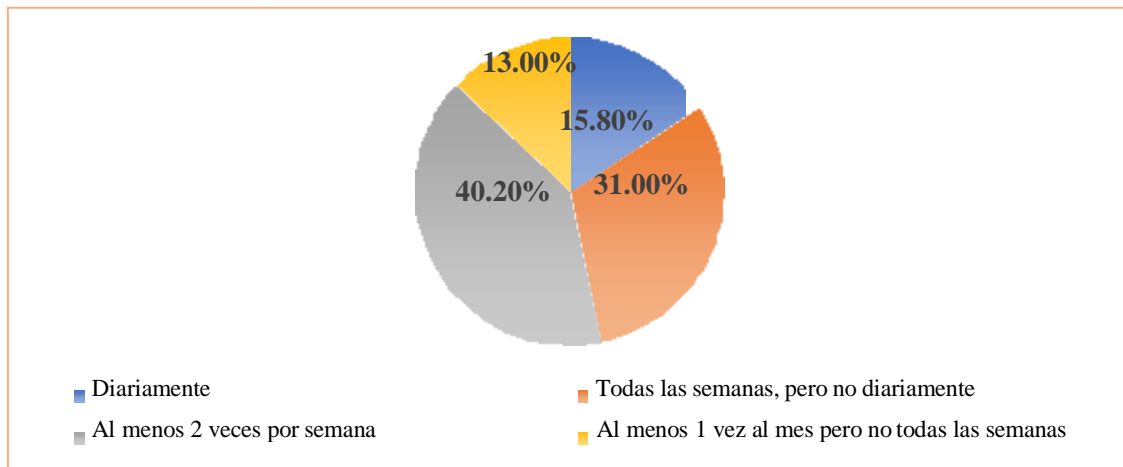


Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes.

GRÁFICO DE TABLA 02

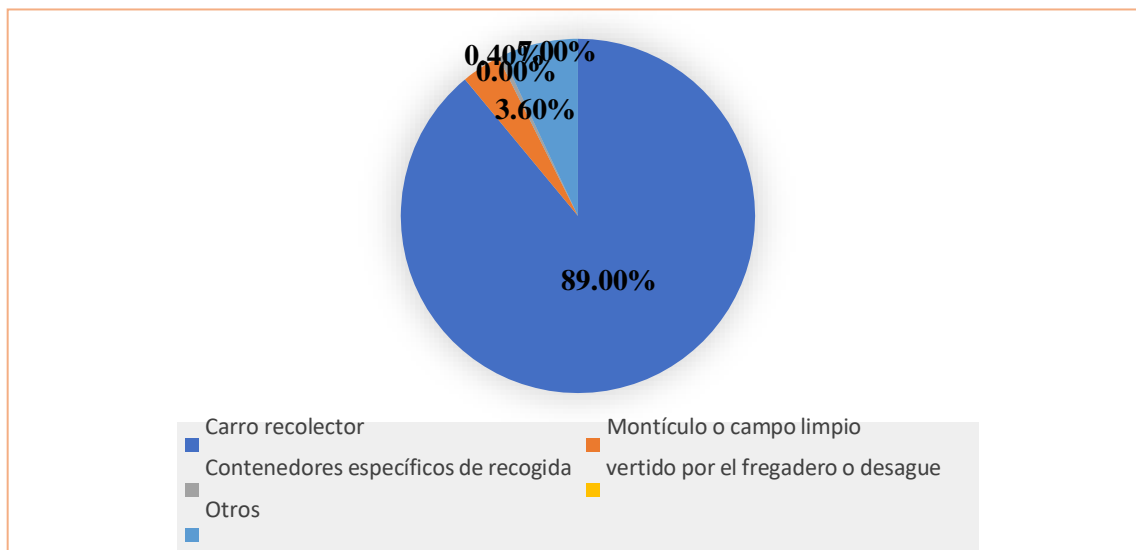
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA,2018.

GRAFICO 12: SEGÚN LA FRECUENCIA CON QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018.
Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 13: SEGÚN EL LUGAR EN DONDE SUELEN ELIMINAR LA BASURA LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018

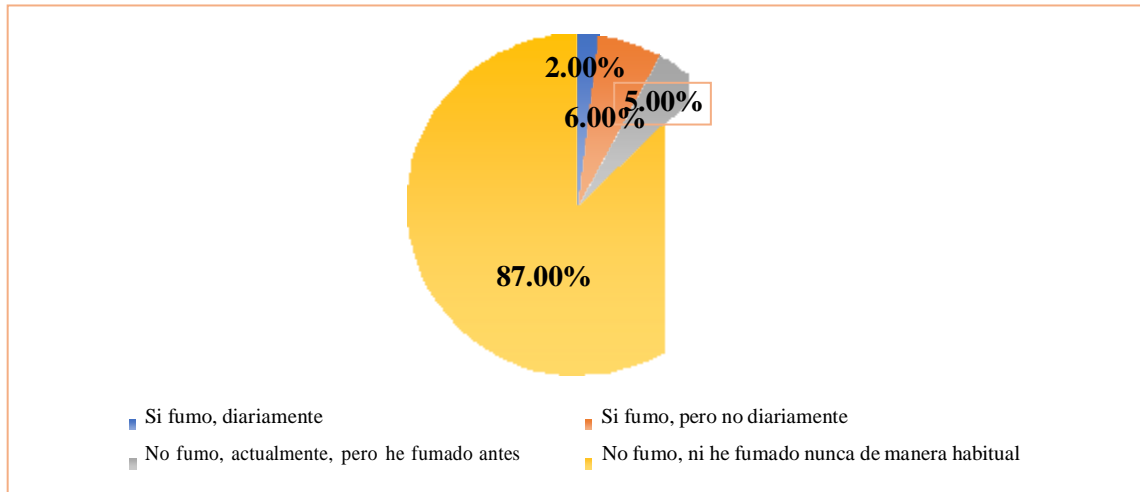


Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018.
Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO DE TABLA 03

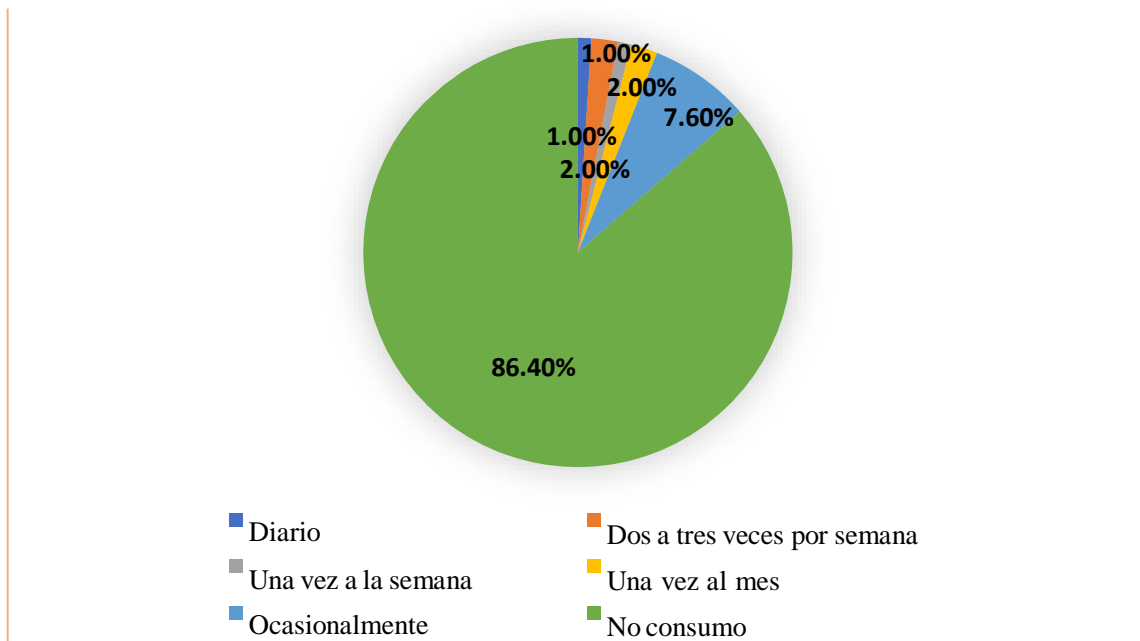
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018.

GRAFICO 14: ACTUALMENTE FUMAN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018



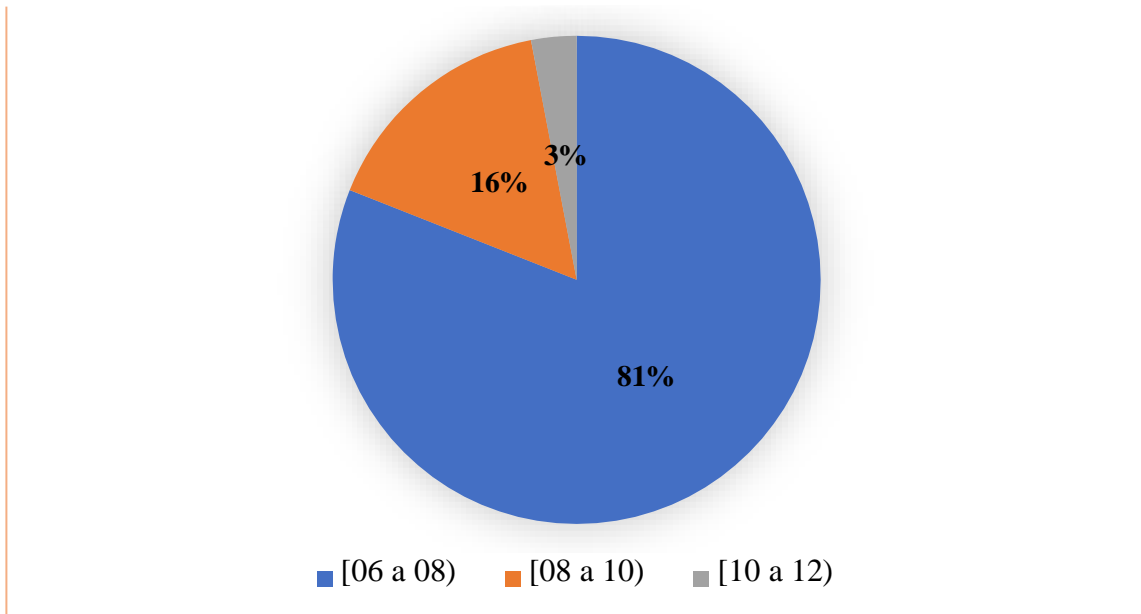
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRAFICO 15: FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018



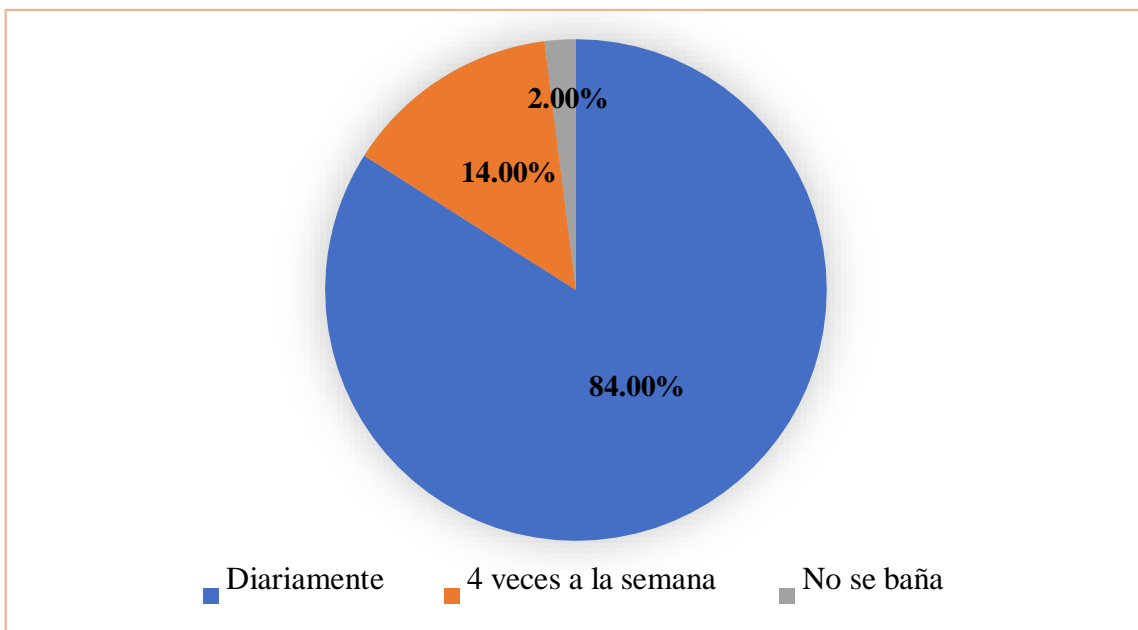
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRAFICO 16: CUANTAS HORAS DUERMEN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018



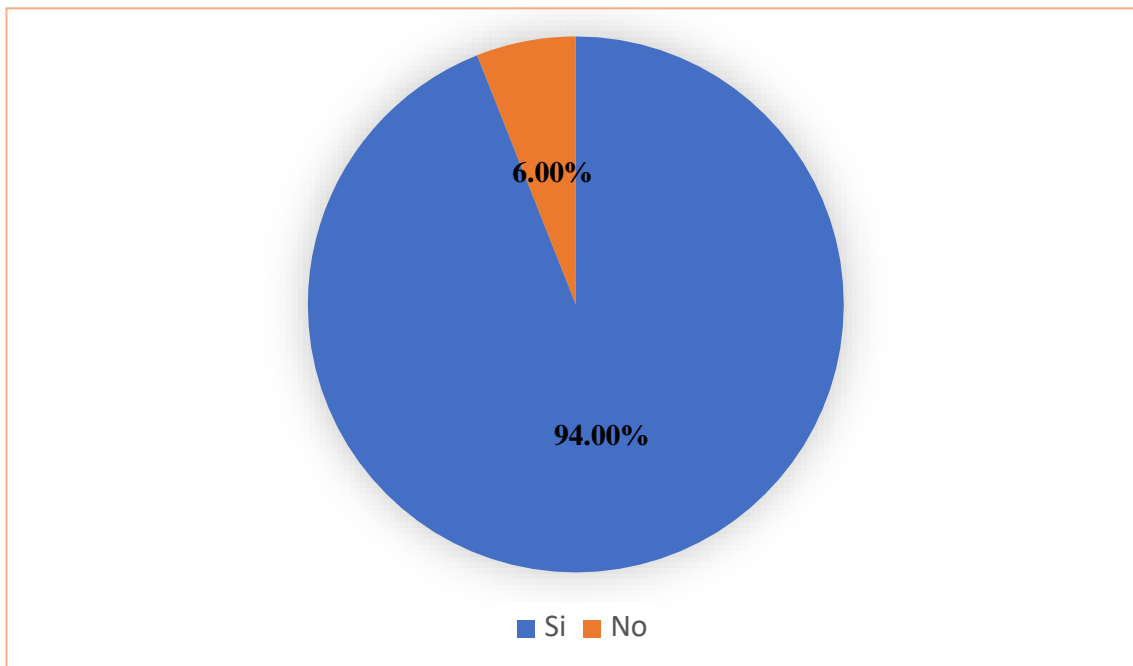
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 17: CON QUE FRECUENCIA SE BAÑAN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 18: SEGÚN SI TIENEN REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018

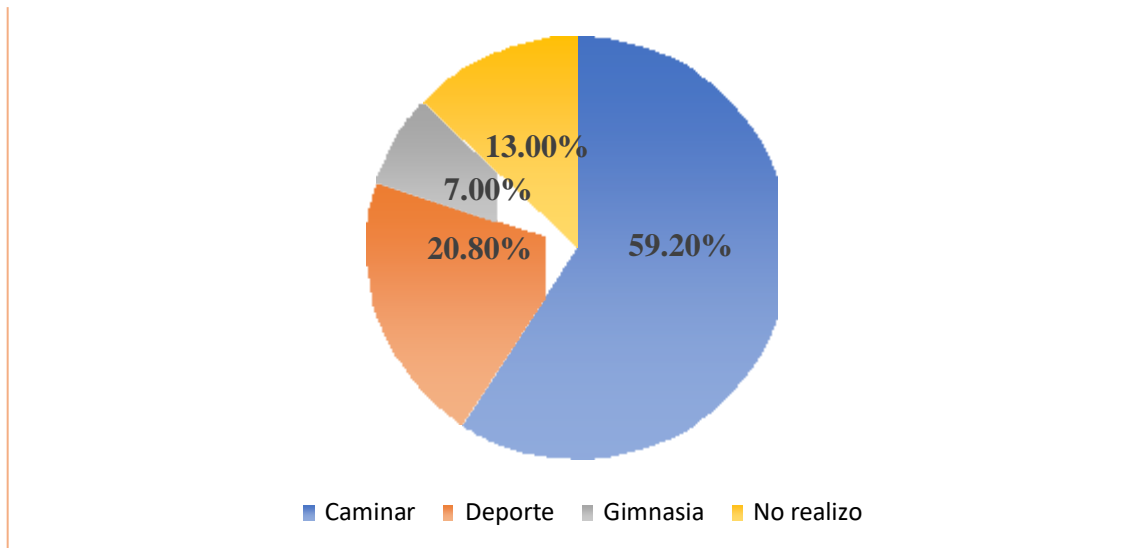


Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRÁFICO DE TABLA 03

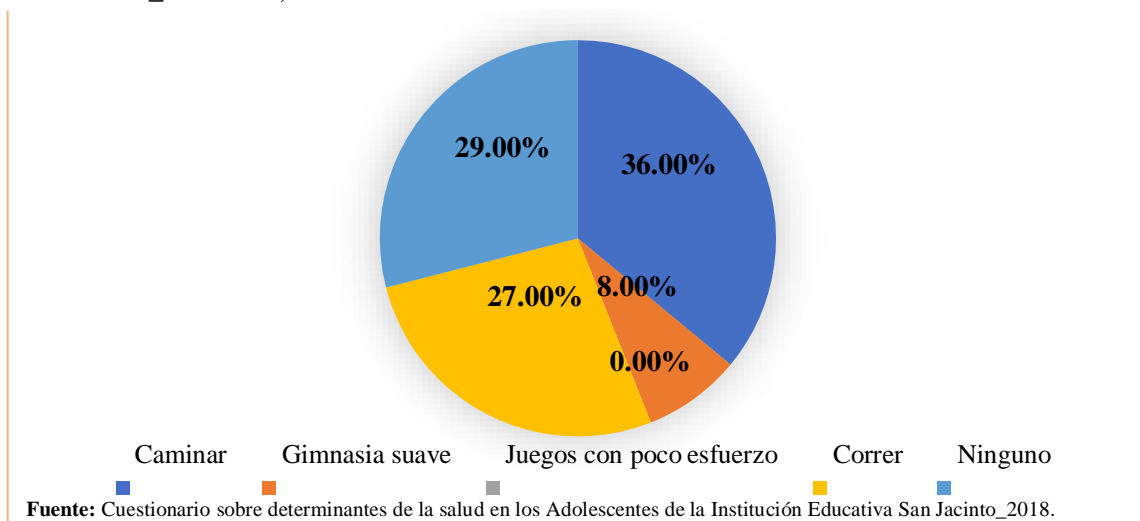
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018.

GRAFICO 19: SEGÚN QUE TIEMPO REALIZAN ACTIVIDADES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018



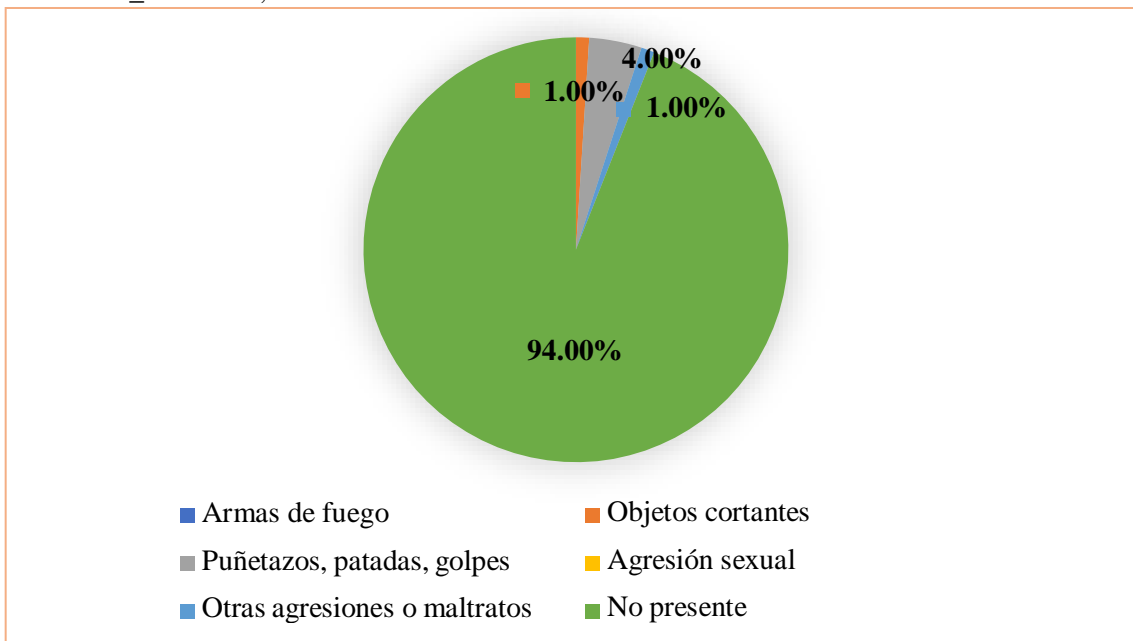
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018.
Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 20: SEGÚN LAS DOS ULTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FISICA REALIZARON LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018



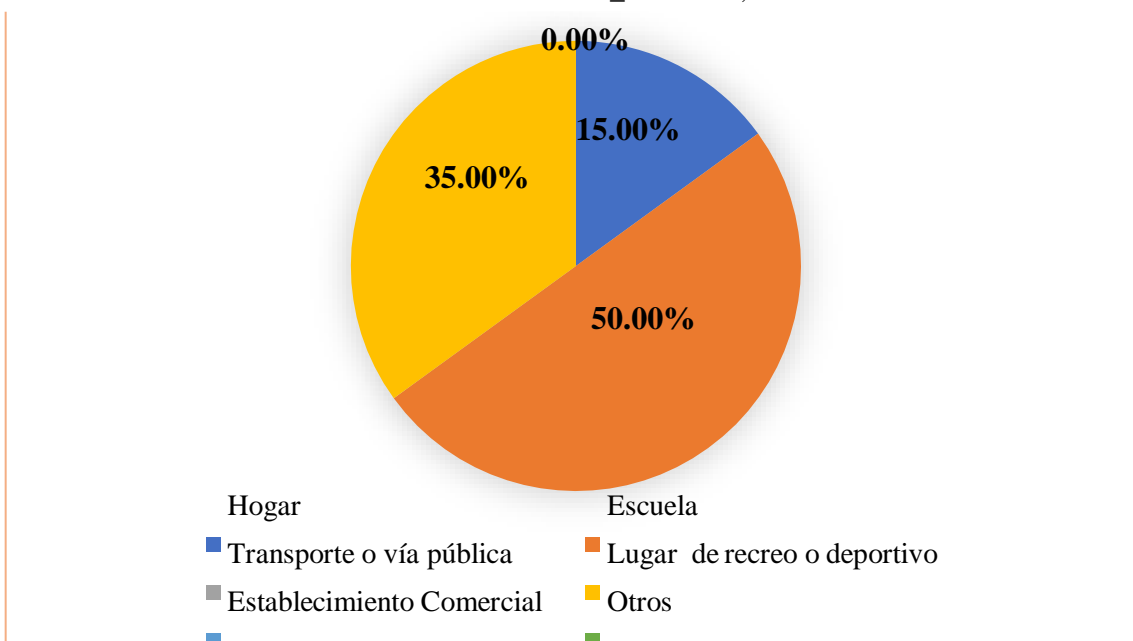
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018.
Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 21: SEGÚN EL DAÑO A SU SALUD POR ALGUNA VIOLENCIA POR AGRESION DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018



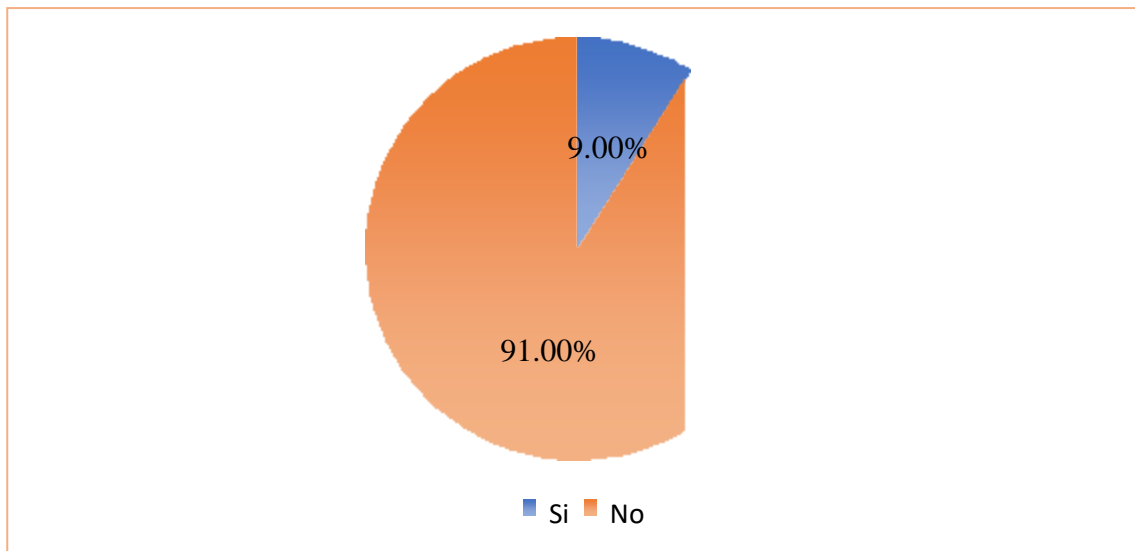
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO 22: INDIQUE EL LUGAR DE LA AGRESION DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018



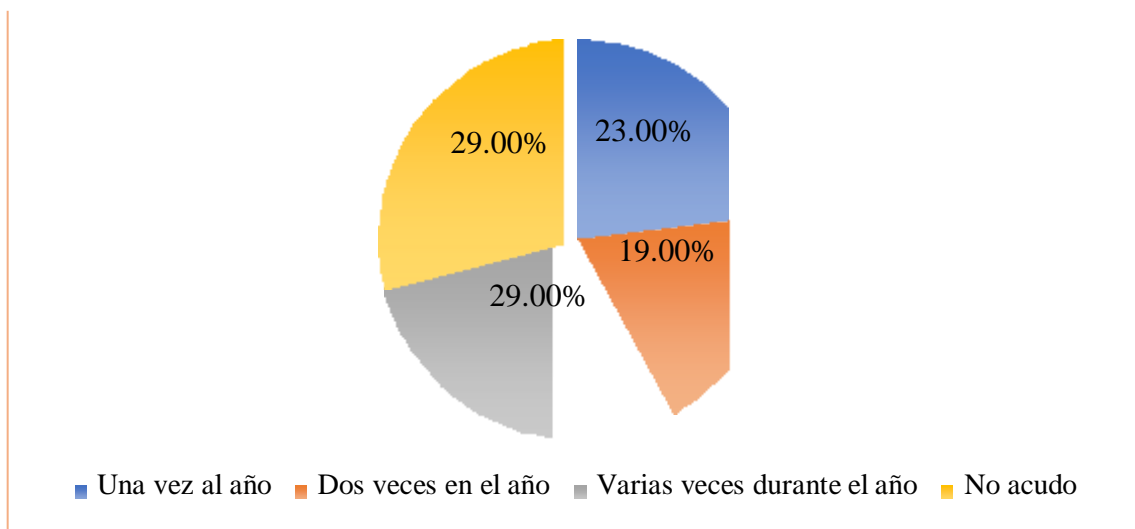
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 23: CUANDO A TENIDO ALGUN PROBLEMA, HA PENSADO EN QUITARSE LA VIDA LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 24: CADA CUANTO TIEMPO ACUDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018

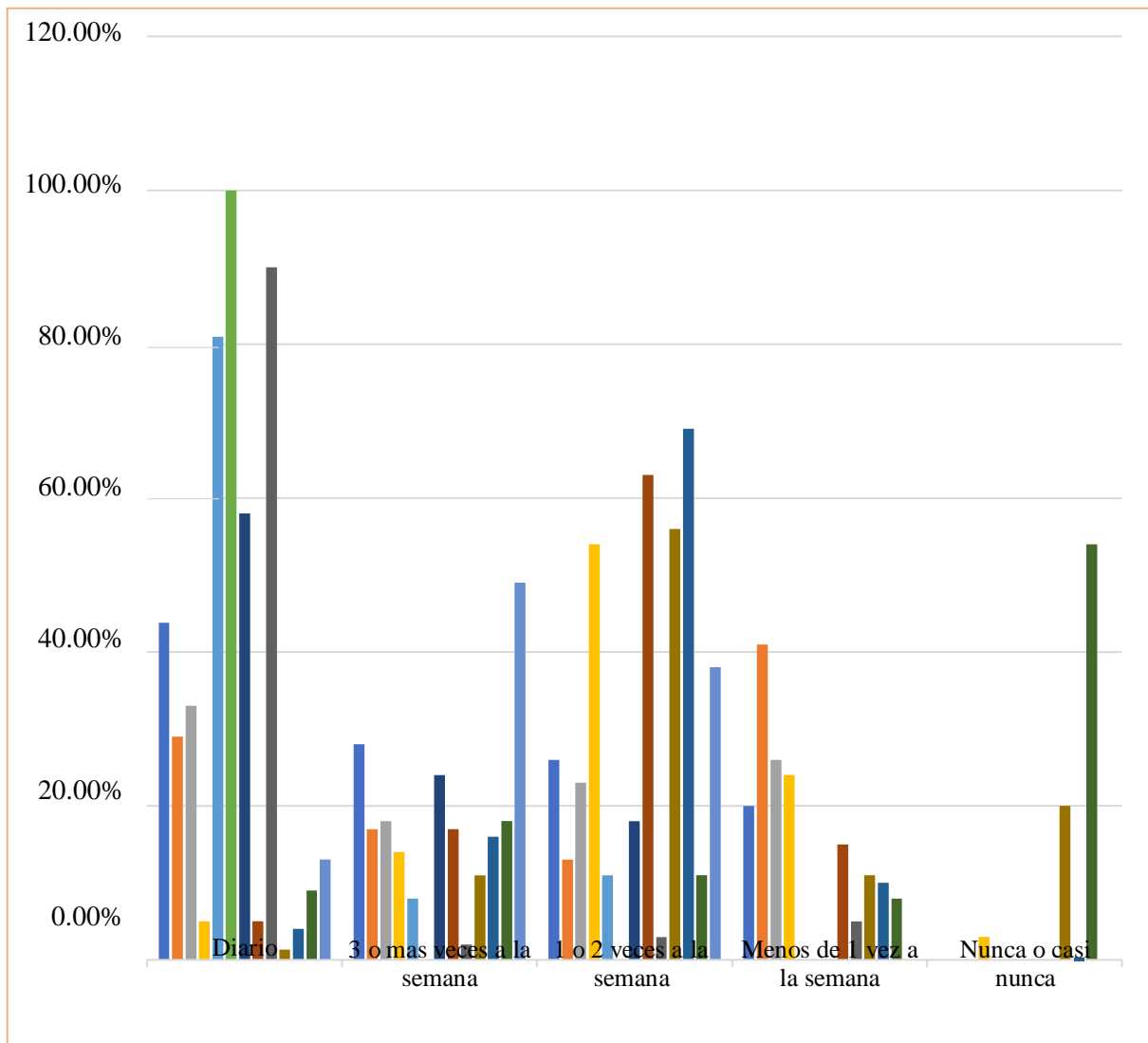


Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO DE TABLA 03

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA,2018.

GRAFICO 25: CON QUE FRECUENCIA USTED Y SU FAMILIA CONSUMEN LOS SIGUIENTES ALIMENTOS LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRÁFICO DE TABLA 04

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA,2018.

GRAFICO 26: RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018

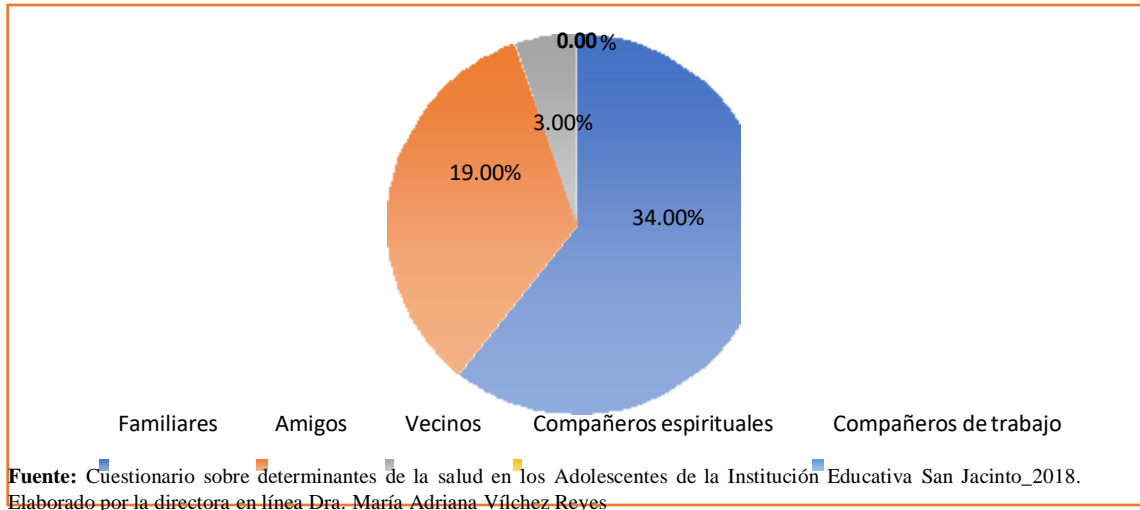


GRAFICO 27: RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018

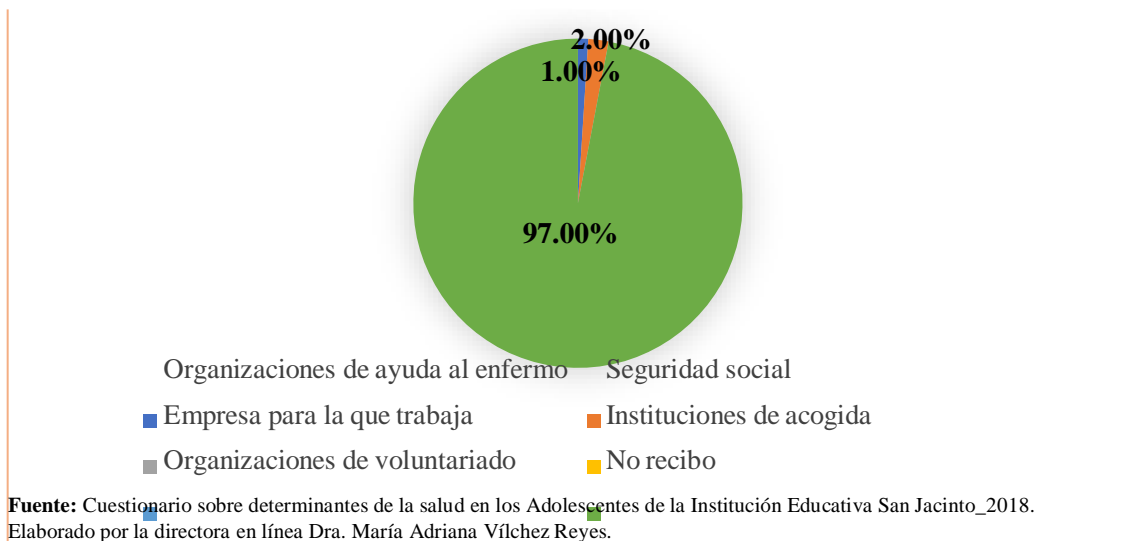
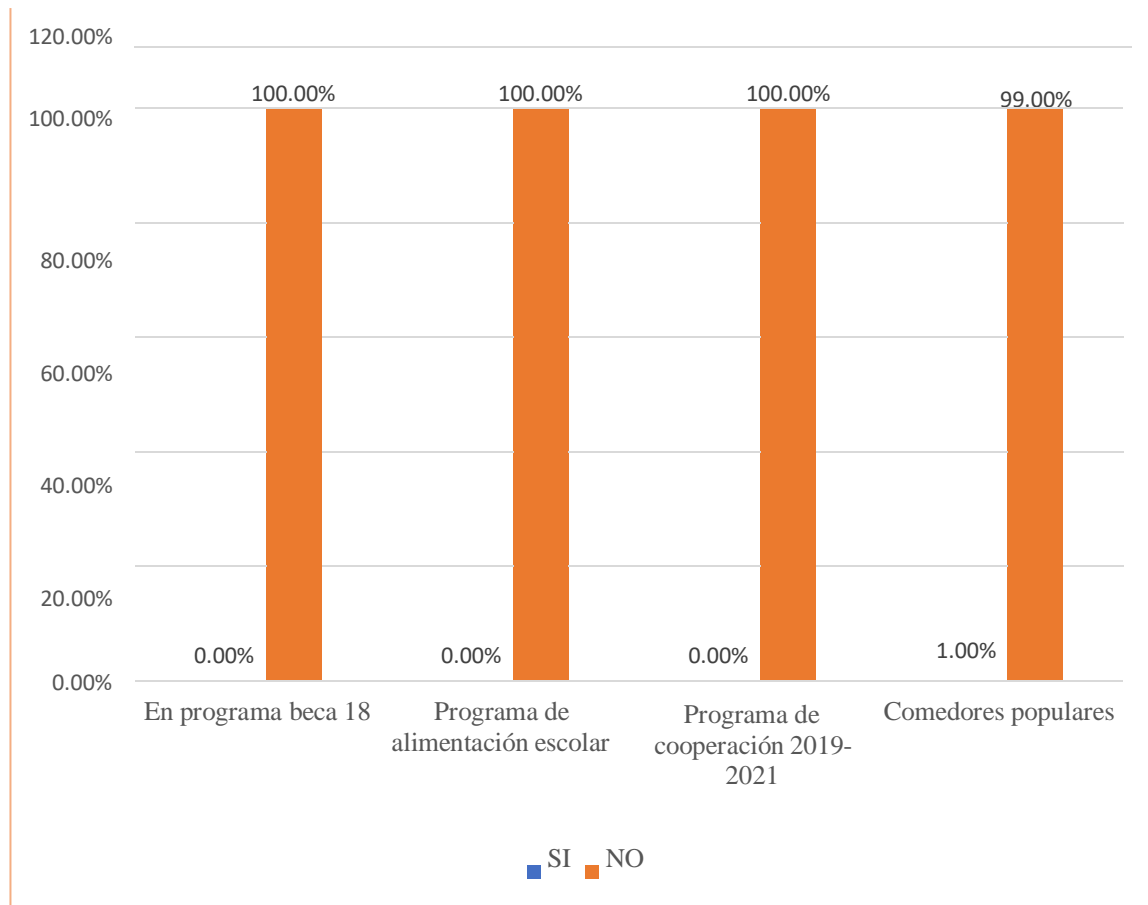


GRÁFICO DE TABLA 04

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA,2018.

GRAFICO 28: RECIBE ALGUN APOYO DE ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018

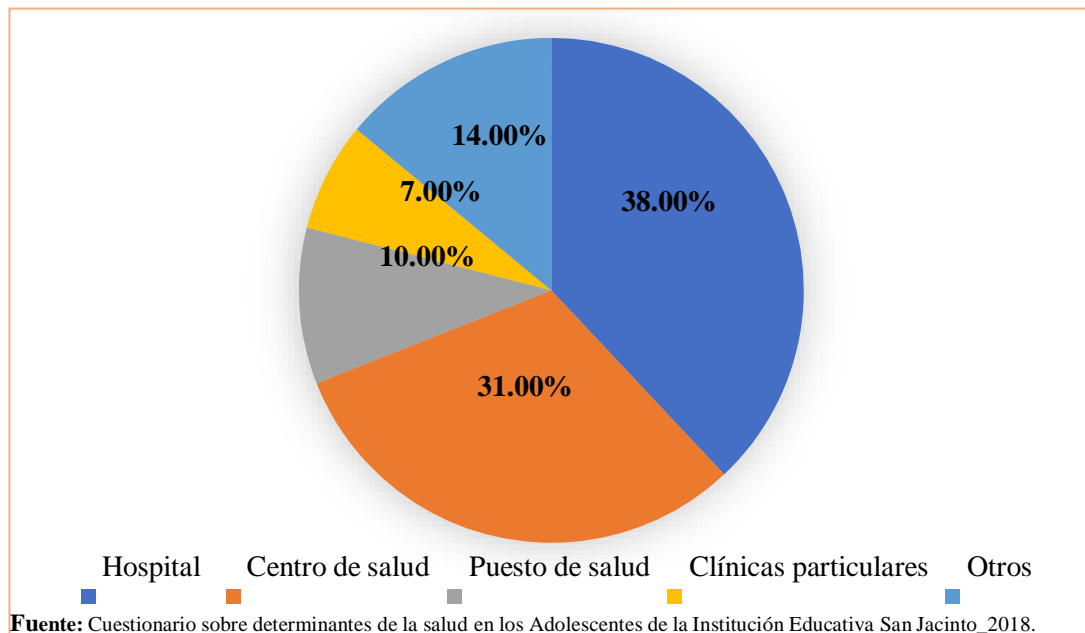


Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRÁFICO DE TABLA 05

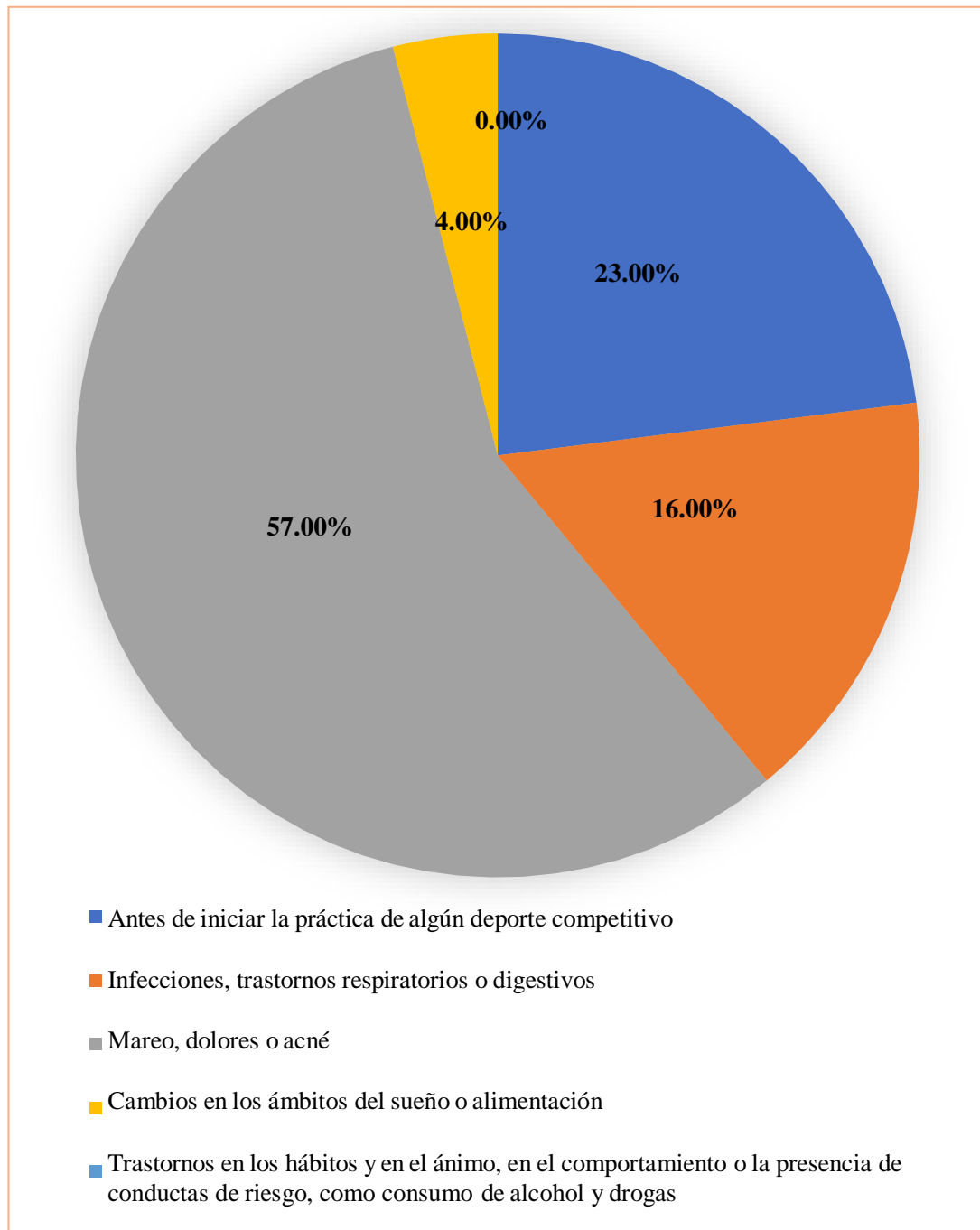
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA,2018.

GRAFICO 29: EN QUE INSTITUCIÓN DE SALUD SE ATENDIÓ EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018



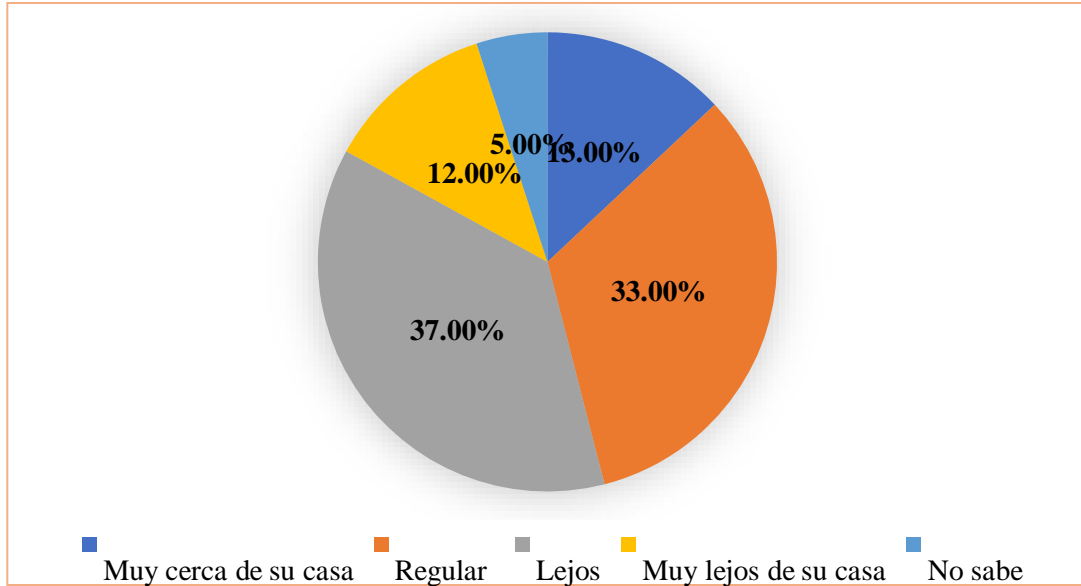
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018.
Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 30: EL MOTIVO DE LA CONSULTA POR LA QUE ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018



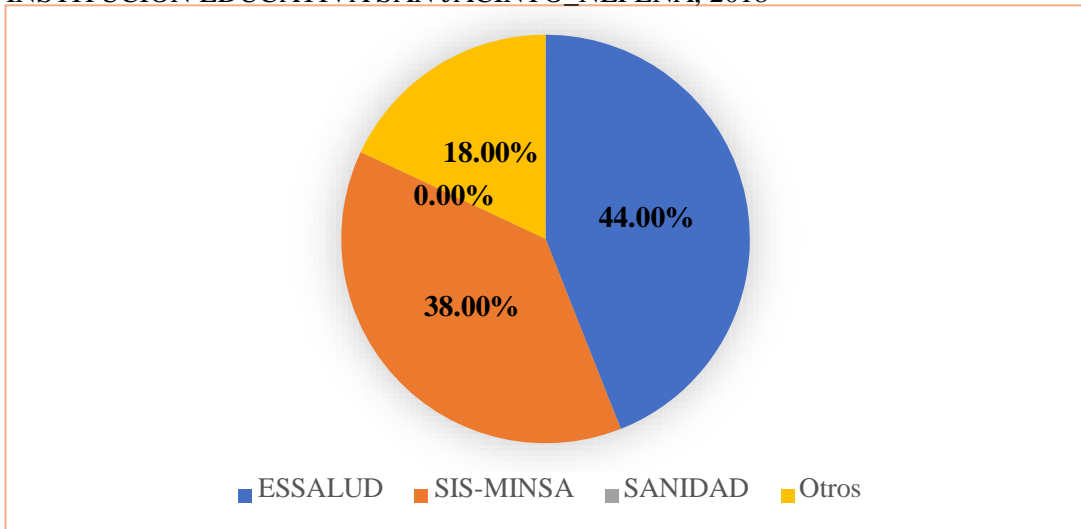
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 31: CONSIDERA USTED QUE EL LUGAR DONDE LO ATENDIERON ESTA CERCA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes

GRAFICO 32: QUE TIPO DE SEGURO TIENEN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018

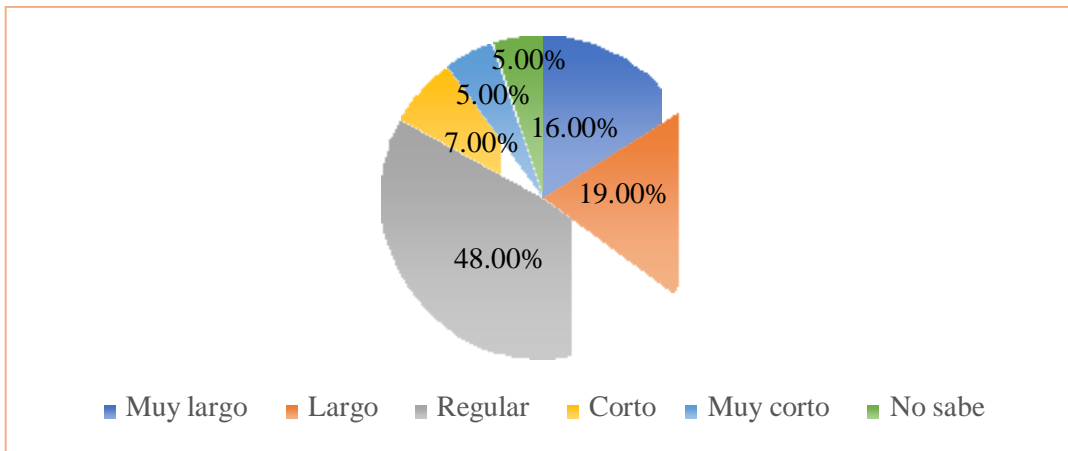


Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes.

GRÁFICO DE TABLA 06

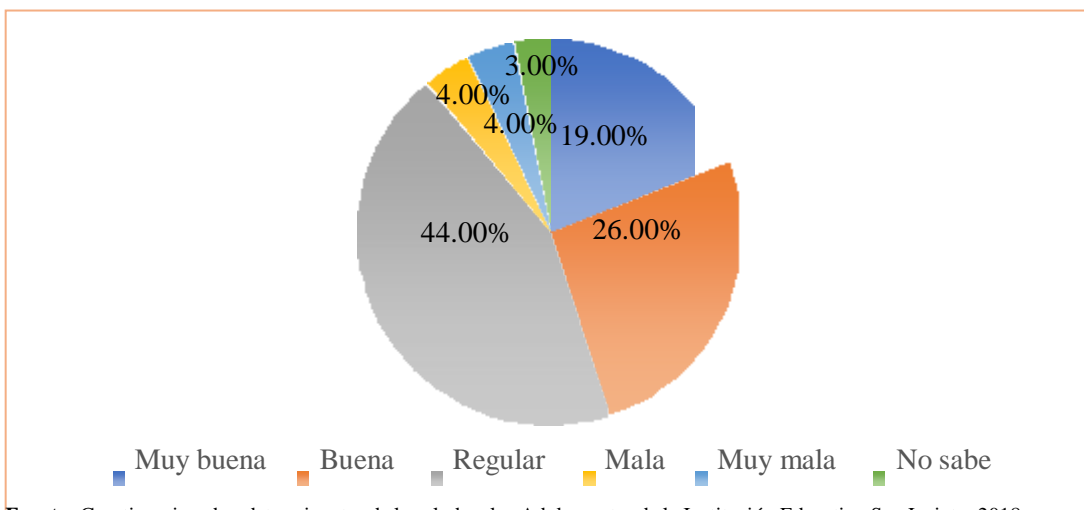
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA,2018.

GRAFICO 33: EL TIEMPO QUE ESPERO PARA QUE LO ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD A LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018



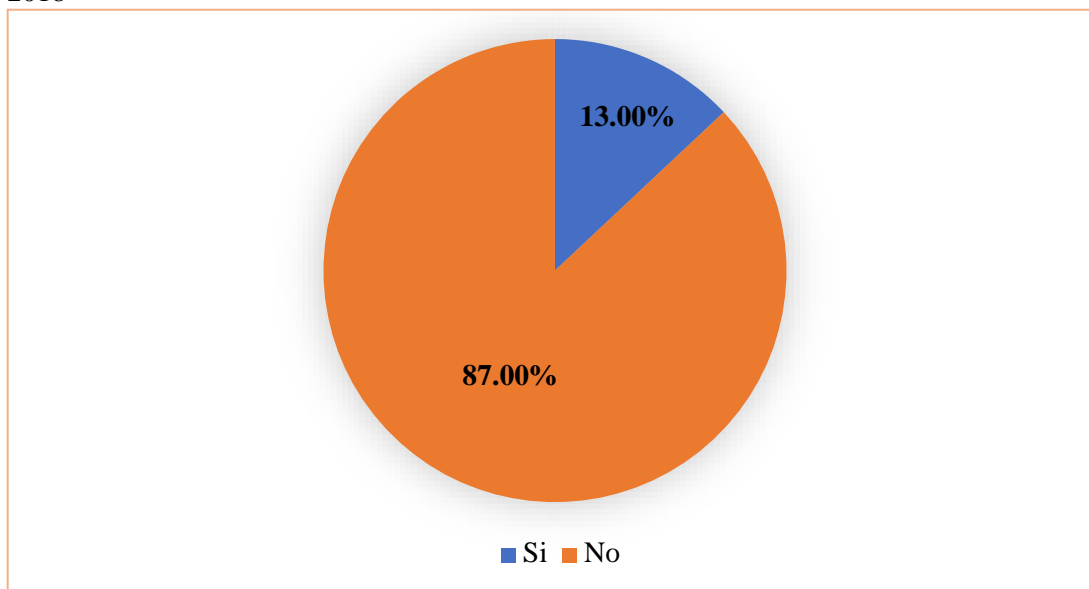
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018.
Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 34: LA CALIDAD DE ATENCION QUE RECIO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018.
Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO 35: EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JACINTO_NEPEÑA, 2018



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en los Adolescentes de la Institución Educativa San Jacinto_2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

INFORME

INFORME DE ORIGINALIDAD

0%

INDICE DE SIMILITUD

0%

FUENTES DE
INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 4%

Excluir bibliografía

Activo