



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018**

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

AUTOR

**ANGELES OSORIO, JULIO ALEXANDER
ORCID: 0000-0001-6916-0270**

ASESOR

**ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO
ORCID: 0000-0003-1940-0365**

CHIMBOTE – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Angeles Osorio, Julio Alexander

ORCID: 0000-0003-1940-0365

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

ASESOR

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

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

JURADO

Urquiaga Alva, María Elena

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Cabanillas De La Cruz, Susana Elizabeth

ORCID: 0000-0003-4213-0682

Ñique Tapia, Fanny Rocío

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Dra. María Elena Urquiaga Alva

PRESIDENTE

Mgtr. Cabanillas De La Cruz, Susana Elizabeth

MIEMBRO

Mgtr. Fanny Rocío Ñique Tapia

MIEMBRO

Mgtr. Juan Hugo Romero Acevedo

ASESOR

DEDICATORIA

A MIS PADRES: Dedicado a mis padres por ser la razón de mi vida y un ejemplo a seguir, de esfuerzo y dedicación del día a día para cumplir todas mis metas.

A MIS DOCENTES: Que me mostraron su apoyo y paciencia durante mi etapa académica, mediante sus conocimientos adquiridos a lo largo de su carrera profesional y decirles que Dios les bendiga mucho y que nunca pierdan esos frutos de amor, de paz, de paciencia y de bondad.

A MI FAMILIA: Porque siempre estuvieron apoyándome y guiándome día a día en el logro de mis metas en la vida.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por guiarme siempre en el buen camino y ser una persona de bien, porque sin la fortaleza y el ánimo que me da no hubiese logrado nada; también por darme la oportunidad de vivir, crecer, entender, comprender, experimentar, luchar y conseguir lo que me he trazado a lo largo de mi transitar.

Agradezco a mis padres y hermanos por ser mi apoyo y fortaleza y por siempre estar a mi lado apoyándome y dándome buenos consejos que fueron uno de mis motores principales de motivación personal.

Agradezco a nuestro asesor Juan Romero por su paciencia y dedicación durante todo este proceso de trabajo por siempre apoyarnos y guiarnos de la mejor manera por su contante entrega hacia nosotros los estudiantes

RESUMEN

El presente trabajo de investigación de tipo cuantitativo, diseño descriptivo, de una sola casilla, tuvo como objetivo general: Describir los determinantes de la salud en los adolescentes en la I.E. Mariscal Luzuriaga - Casma, 2018. La muestra constituida por 100 adolescentes, aplicándose una encuesta sobre los determinantes de la salud. Los datos fueron procesados en el programa SPSS versión 19, los resultados se presentaron en tablas y gráficos. Concluyéndose en relación a los determinantes biosocioeconómico más de la mitad son de sexo masculino, grado de instrucción secundaria incompleta, los padres de los adolescentes tienen un ingreso económico de 751 a 1000 nuevos soles, más de la mitad tiene vivienda unifamiliar, tenencia propia, duermen en una habitación 2 a 3 miembros, cuentan con los servicios de alumbrado eléctrico, agua y desagüe. En los determinantes de los estilos de vida más de la mitad no fuman, ni consumen bebidas alcohólicas, realizan exámenes médicos periódicos, más de la mitad realizan actividades físicas. En su alimentación más de la mitad consumen frutas, verduras, huevos, lácteos, pan, cereales varias veces por semana; las carnes, pescado, fideos, embutidos, legumbres, refrescos con azúcar y frituras son consumidas en menor frecuencia debido a la disposición familiar. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias más de la mitad reciben apoyo de algunas organizaciones como el programa de alimentación escolar y comedor popular, más de la mitad cuentan con un tipo de seguro ESSALUD y el pandillaje y la delincuencia no abundan cerca de sus hogares.

Palabras claves: Adolescentes, Determinantes de la salud, Biosocioeconómico.

ABSTRACT

The present quantitative research work, descriptive design, of a single box, had as general objective: Describe the determinants of health in adolescents in the IE Mariscal Luzuriaga - Casma, 2018. The sample constituted by 100 adolescents, applying a survey on the determinants of health. The data were processed in the SPSS version 19 program, the results were presented in tables and graphs. Concluding in relation to the biosocioeconomic determinants, more than half are male, incomplete secondary education level, the parents of the adolescents have an economic income of 751 to 1000 nuevos soles, more than half have a single-family home, own possession, sleep in a room 2 to 3 members, have the services of electric lighting, water and sewage. In the determinants of lifestyles, more than half do not smoke or consume alcoholic beverages, perform periodic medical examinations, more than half do physical activities. In their diet, more than half consume fruits, vegetables, eggs, dairy products, bread, and cereals several times a week; meats, fish, noodles, sausages, legumes, sugary soft drinks and fried foods are consumed less frequently due to the family disposition. In the determinants of social and community networks, more than half receive support from some organizations such as the school feeding program and popular dining room, more than half have a type of ESSALUD insurance and gang and crime are not abundant near their homes.

Key Words: Adolescents, Determinants of health, Biosocioeconomic.

ÍNDICE

1.	Título.....	i
2.	Hoja de equipo de trabajo... ..	ii
3.	Hoja de firma del jurado y asesor.....	iii
4.	Agradecimiento.....	iv
5.	Dedicatoria... ..	v
6.	Resumen	vi
7.	abstract... ..	vii
8.	Contenido... ..	viii
9.	Índice de gráficos.....	ix
10.	Índice de tablas y cuadros.....	x
11.	Introducción.....	1
12.	Revisión de la literatura.....	7
13.	Metodología.....	18
	3.1.Diseño de la investigación	18
	3.2.Población y muestra	18
	3.3.Definición y Operacionalización de las variables	19
	3.4.Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	32
	3.5.Plan de análisis	34
	3.6.Matriz de consistencia	36
	3.7.Principios éticos	37
14.	Resultados	39
	4.1.Resultados.....	39
	4.2.Análisis del resultado.....	73
15.	Conclusiones	83
	Aspectos complementarios	85
	Referencias bibliográficas... ..	86
	ANEXOS.....	94

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA N° 1: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA _CASMA,2018.....,,.....	39
TABLA N° 2: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018.....	43
TABLA N° 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018.....	53
TABLA N° 4, 5, 6: DETERMINANTES DE REDES SOCIAL Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA _CASMA,2018.....	64

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Pág.

GRÁFICO 1: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018.....	40
GRÁFICO 2: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018.....	44
GRÁFICO 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018.....	54
GRÁFICO 4, 5, 6: DETERMINANTES DE EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018.....	65

I. INTRODUCCIÓN

Los estudios muestran que en el campo de salud tanto en enfermería han priorizado más en investigar y dar a conocer los factores que hay y dañan a individuo y personas de su entorno. Existen enfermedades en cualquier tipo de ambiente ya sea de forma física, psíquica o social que pueden conllevar a un factor dañino y no propicio para el individuo u personas de su entorno. Dentro de lo que es la enfermería saber identificar los riesgos son primordiales para un personal ya que puede dar su punto de vista y corregir riesgos que no sean beneficiosos para el establecimiento (1).

Entro de lo que el ciclo de la vida la adolescencia es vital por el cambio que hay en torno a la salud, la adolescencia es la etapa principal donde se encuentran muchas necesidades en el enfoque de la salud y por lo tanto no está completamente terminado por distintos motivos que influyen. En conclusión, la adolescencia es un factor donde el adolescente está expuesto a distintos riesgos por lo tanto el personal debe complacer con el buen servicio (2).

Dentro de lo que es la enfermería, las intervenciones que hay, tomando en cuentas los múltiples factores de riesgos que se presentan en el entorno ya sea grupal e individual por lo que se determinó que se debe ayudar a los adolescentes de una forma fácil, escuchando su opinión ya que esto es fundamental en el pensamiento y que van de la mano con su forma de vivir y su entorno, su desarrollo como persona es fundamental porque ahí es donde se ve el desenvolvimiento que tiene y le va a permite tener acceso a diferentes servicios y determinantes que son fundamentales en el desarrollo de la adolescencia (2).

En el desarrollo de la enfermería es fundamental identificar dichos problemas y cambiar el enfoque de desarrollo y aumentar la acción clínica e hospitalaria. Los

problemas que hay en torno a la salud son identificables por lo cual se lleva a cabo la prevención de las distintas enfermedades que hay, se educa e inculca conductas y hábitos para facilitar la completa recuperación, la enfermería en su ámbito completo dentro de lo que es la población te enseña como tener un ambiente seguro y propicio para todos en este punto priorizando a los adolescentes (2).

En el transcurso del tiempo llegamos a la conclusión que en el proceso hay diferentes cambios en su mayoría problemas que posiblemente conlleven a enfermedades por la tanto se determinó dar a conocer una óptima prevención en base a la salud del adolescente u entorno (3).

En la adolescencia y su desarrollo transcurren muchas cosas que conllevan a la muerte ya que en esta etapa es muy promiscuo la adicción a las drogas de la cual son muy vulnerables los adolescentes de hoy en día ya que en la evaluación se determinó que están expuestos con facilidad y otro problema que se da es el embarazo precoz e infecciones de transmisión sexual la vulnerabilidad en esta etapa es alta por distintas causa que hay (4).

Por lo que nos da a entender que el cambio u problemas que surge en esa etapa es la que determina la calidad de vida que llevan los adolescentes y que es muy fundamental, las oportunidades ya no llegan a ser similares en la sociedad (4).

En la adolescencia se prioriza diferentes cambios que se dan , dentro de lo que es la prevención la familia juega un rol fundamental en base al desarrollo porque son los encargados de proteger e educar de manera correcta y autónoma ya que los padres desarrollan y educan en base a los hábitos que son enseñados , toda la que viene a ser la educación forma de expresión u otros son determinados u influenciados por los padres ya que los adolescentes son la imagen proyectada de los padres dependiendo

al estilo de vida que llevarán los padres y los adolescentes es influenciado de forma positiva y si el adolescente insita factores de riesgos Como las drogas, autoagresión entre otros se dará a entender que el desarrollo que recibieron fueron de forma negativa y no beneficiosa para su desarrollo (4).

Los determinantes son conductas en donde la persona nace, vive trabaja y envejece, surgen de la distribución a nivel mundial y regional de las personas, los servicios, ganancias y bienes que enfatizan en los niveles e intervenciones en la salud de la comunidad. así como las enfermedades con relación a otras (5).

En las ciencias de la salud, la comisión de Determinantes Sociales de la Salud que forma parte de la “OMS”, la cordialidad en relación a la atención es primordial para una salud asertiva hacia los usuarios en general (5).

El balance en el determinante de la salud en la región de las América es un gran cambio que se está dando y es motivo de alegrarse y sentirse orgulloso. La esperanza de vida al nacer aumento de 69 años a 76 años en la región siendo esto un gran avance que se dio en conjunto entre los años 1980 y 2011. América latina y el Caribe es la región con la esperanza de vida más alta desde 1990 a 2010 el gran número de personas desnutridas disminuyo progresivamente y la tasa de desnutrición infantil oscilo en toma a 4 % pese a la gran crisis alimentaria que hubo en el año 2018, la tasa se ha mantenido constante en menos de 10% desde el año 2005 (6).

En una encuesta de salud familiar y demográfica por la INEI nos dio a conocer que en nuestro país, se encuentra en un proceso de la transición demográfica, que nos dice que la natalidad bajo e incremento la esperanza de vida Según el INEI, en 2015, la población de entre los 10 a 19 años de edad constituirán el 18% de la población y

en el transcurso del tiempo para el año 2021 será un 17%.la población irá disminuyendo entre los años. Los jóvenes de 14 a 28 años de edad que estudian a incrementado de 19% a 24% y los que estudias y trabajan a un 9% y los que solo trabajan a disminuido a cifras realmente lamentables para el país que viene hacer de un 50%a un 4% donde se determina que la esperanza de vida va empeorando (7).

Por lo antes mencionado se consideró la realización de la investigación planteando el siguiente problema:

¿Cuáles son los determinantes de la salud en adolescentes, en la I.E.Mariscal Luzuriaga de Casma, 2018?

Para dar respuesta al problema, se ha planteado el siguiente objetivo general:

Describir los determinantes de la salud en los adolescentes en la I.E.Mariscal Luzuriaga - Casma, 2018.

Para poder conseguir el objetivo general se planteó los siguientes objetivos específicos.

Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga Casma, 2018. (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).

Identificar los determinantes de los estilos de vida en los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga Casma, 2018.Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).

Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias en los adultos adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga Casma, 2018: Acceso a los servicios de salud en los adultos y su impacto en la salud, apoyo social.

Finalmente, la investigación es necesaria porque la mayor parte de la inequidades en salud, que se encuentran en todos los países y lugares y que afecta sobre todo a los adolescentes surge de las condiciones económicas y sociales en las que la gente nace, vive, trabaja y envejece. Estas condiciones se conocen como determinantes de la salud. Los determinantes más importantes son los que te dan una forma de vida dentro de una sociedad, (determinantes estructurales), como la distribución de ingresos que influye mucho, la discriminación (por razón de género, clase, etnia, discapacidad u orientación sexual) que se ve casi en todas partes del mundo y que afecta sobre todo a los adolescentes que tiene una baja autoestima y una posición económica lamentable y las estructuras políticas que refuerzan las desigualdades en el poder económico en lugar de reducirlas, debido al poder que se tiene al tener una posición económica superior.

El estudio de las circunstancias en que las personas nacen, crecen, trabajan, viven y envejecen” será de mucha ayuda para determinar los objetivos y causas, y así ayudar a prevenir posibles enfermedades u otros.

La investigación de los determinantes de la salud en adolescentes es importante para los establecimientos de salud porque las conclusiones y recomendaciones que se dan, ayudan a contribuir y aumentar la eficacia del Programa Preventivo y promocional de la salud en los adolescentes .al reducir los factores e índices de riesgo. Así como mejorar los determinantes sociales que se ven y también los problemas en salud de la comunidad y mejorar las competencias profesionales en el área de la Salud para un mejor servicio óptimo.

En los determinantes de la I.E Mariscal Luzuriaga_Casma, 2018; la investigación es de tipo cuantitativo descriptivo, con el diseño de una sola casilla, se

utilizó como instrumento el cuestionario de los determinantes de la salud. Mediante la técnica de la entrevista y la observación, se concluye que son masculinos entre 15 a 17 años. Se concluye en los determinantes biosocioeconómico en los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga, la mayoría de los alumnos son de sexo masculino, las edades de los adolescentes son de 15 a 17 años, el grado de instrucción de los adolescentes es incompleto por lo que están cursando la secundaria, el grado de instrucción de la madre de los adolescentes es secundaria completa/incompleta, sus familiares de los adolescentes tiene su ingreso económico de S/751.00 a 1000.00 y cuentan la gran parte con trabajos eventuales. Los adolescentes tiene su tipo de familia unifamiliar, cuentan con baño propio, el combustible para cocinar que utiliza es gas y electricidad, cuentan con energía eléctrica permanente, en relación a su vivienda, la gran mayoría tiene loseta, vinílico o sin vinílico, con paredes y techo de material noble ladrillo y cemento, el número de personas que duermen en una habitaciónes de 2 a 3 miembros, por otro lado la deposición de basura pasa por el carro recolector todas las semanas, el abastecimiento de agua en las viviendas de los adolescentes, tienen conexión domiciliaria.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes de la investigación

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación.

A nivel internacional:

Ruiz L. (8), en su presente investigación titulada “Evaluación y valoración de los hábitos y estilos de vida determinantes de salud, y del estado nutricional en los adolescentes de Ceutí de España, 2016”. El objetivo es evaluar el estado nutricional y llegar a determinar la prevalencia de mal nutrición por los adolescentes con exceso de masa corporal, y describir los factores determinantes de la salud en los adolescentes ceutíes con edades de 13 a 19 años. El estudio epidemiológico descriptivo transversal, sobre una muestra probabilística, de 507 chicos y chicas entre los 13 a 19 años de edad, que representa el 12.5% de la población de estudiantes desde 2º de la ESO hasta 2º de bachillerato. En conclusión, la prevalencia de mal nutrición es de 40%, siendo el normo peso de 60% en adolescente.

Vásquez G (9), en su presente investigación titulada “Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador, 2019”. El objetivo es identificar cuáles son los determinantes de la salud presentes en los adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Manabí, Ecuador. El estudio es descriptivo transversal, sobre una población de 244 adolescentes, se trabajó con una muestra de 151 adolescentes. En conclusión nos queda demostrada la necesidad de continuar el estudio de otros determinantes que puedan estar influyendo en la salud de este grupo poblacional. Es pertinente, desarrollar de conjunto gobiernos-comunidad, diferentes acciones encaminadas a garantizar la salud de este grupo poblacional

Awilda G (10), en su investigación “Determinantes sociales de salud relacionados con el embarazo en adolescentes en el hospital Taiwán 19 de marzo, azua, República Dominicana, en el periodo enero-diciembre 2016”. El objetivo es Identificar los determinantes sociales de salud relacionados con el embarazo en adolescentes en el Hospital Taiwán 19 De Marzo, Azua, Republica Dominicana, en el periodo enero-diciembre 2016. Se realizó un estudio de tipo observacional descriptivo, con enfoque tipo cualitativo. Se concluyó el mayor porcentaje de adolescentes de la consulta, por su bajo nivel de educación no utilizan métodos de planificación familiar por lo que se exponen a relaciones sexuales de riesgo y posibles embarazos no deseados, en muchos casos son obligadas a ir con sus padres para evitar discriminación social, en muchos hogares no son apoyadas y caen en maltratos a causa del machismo de la pareja.

A nivel Nacional:

Maicelo M (11), en su investigación titulada “Determinantes de salud en adolescentes del distrito de Huacclán _ Aíja _Ancash, 2020. El objetivo es describir los determinantes de la salud en adolescentes del distrito de Huacclán – Aíja – Áncash, 2020. Este estudio de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. La muestra estuvo constituido por 106 adolescentes. En conclusión encontramos que la mitad son de sexo femenino, adolescentes de 12 a 14 con secundaria completa/incompleta; tienen trabajo eventual, grado de instrucción de las madres inicial/primaria, y casi todos ingresos económico menos s/750 soles. En los determinantes de salud relacionados al entorno físico tenemos; duerme en habitación

independiente, entierran, queman y eliminan la basura al carro recolector, tienen techo de eternit, cocinan a leña, carbón.

Jícara B (12), en su investigación titulada “Determinantes sociales de la salud familiar de la comunidad de San Francisco. Corrales-Tumbes”. Nos dicen que tuvo como objetivo principal identificar los determinantes sociales que influyen en la salud familiar de la comunidad de San Francisco. Corrales-Tumbes. Este estudio de tipo cuantitativo, descriptivo. El estudio epidemiológico descriptivo transversal. La encuesta realizada fueron a 50 familias de la comunidad de San Francisco Corrales - Tumbes. Donde se concluyó que el determinante social biológico influye en la salud de la comunidad de San Francisco-Corrales manera regular, siendo su puntuación global de 11.

Paulino P (13). En su investigación titulada “Factores que determinan la prevalencia de embarazo recurrente en adolescentes, Aclas Pillco marca- Huánuco- 2017”. Nos dicen que el objetivo es determinar la prevalencia de embarazo recurrente en adolescentes, ACLAS Pillco Marca. Este estudio de tipo cuantitativo, descriptivo. La entrevista fue realizada a 53 adolescentes. La mayoría de habitantes eran procedentes de Pillco Marca (88,4) % así mismo el porcentaje que más predominó fueron las estudiantes con una proporción de 50,9 %, seguido de amas de casa con una proporción de (34,0 %) y por último las mujeres que tienen secundaria incompleta (32,1%). Donde se concluyó que la edad de los adolescentes que llegan a tener embarazo son en su mayoría es de 14-15 años de edad y todos los adolescentes proceden de Pillco.

A nivel local:

Jara C (14).En su investigación titulada “Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa 8 de octubre Chimbote, 2016. Tiene como objetivo general describir los determinantes de la salud en adolescentes de la institución Educativa 8 de Octubre-Chimbote. El estudio epidemiológico es descriptivo transversal .La entrevista fue realizada a 197 adolescentes. Donde se concluyó que la mayoría de los adolescentes son de sexo masculino y tienen un grado de secundaria completa/incompleta, su ingreso económico es menor que 750 soles, su tipo de vivienda es unifamiliar y es de tenencia propia la gran mayoría de adolescentes no fuman, no consumen bebidas alcohólicas.

Arbildo R (15).En su investigación titulada Determinantes de la salud en adolescentes de la I.E. “Fe y alegría 14”Nuevo Chimbote, 2016. Tiene como objetivo general Describir los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa “Fe y Alegría 14”. Nuevo Chimbote. Se trata de un estudio observacional, descriptivo y transversal. La entrevista fue realizada a 247 adolescentes. Donde se concluyó que los determinaste del entorno biosocioeconómico, la mayoría son adolescentes que tienen entre la edad de 15-17 años, más de la mitad son de sexo femenino, el grado de instrucción de la madre es secundaria completa /incompleta y el jefe de familia tiene trabajo estable, menos de mitad de padres tienen un ingreso económico menor de 750 y no beben bebidas alcohólicas ni fuman

Ramos M (16).En su investigación titulada “Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa la libertad–Chimbote, 2016.Tiene como objetivo general describir los determinantes de salud en los adolescentes de la Institución Educativa La Libertad, 2016. El estudio es observacional, descriptivo y transversal, La entrevista fue realizada a 240 adolescentes. Donde se concluyó que la gran mayoría de padres tienen un grado de instrucción de secundaria completa/incompleta, más de la mitad son de sexo femenino y el jefe de familia es trabajador estable. En los determinantes de los estilos de vida la totalidad de las mujeres no tuvo ningún embarazo o algún aborto, la gran mayoría no fuman ni consume bebidas alcohólicas.

2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación

En la siguiente estudio e investigación se habla de las bases de la teorías conceptuales de determinantes de la salud de M.L, Dahlgren y Whitehead D. Quienes nos hablan de las principales determinantes con la intención de poder facilitar todos los procesos sociales que pueda haber en la salud .De ese modo se logra hallar las aristas por las que se halla las intervención (17).

Dentro de lo que son las determinantes de la salud , el modelo aclaratorio que fue sustentado por M.L. en 1974, nos habla de que este modelos nos va a permitir identificar el tipo de vida que se lleva ya sea de forma específica u profunda que se encuentra en relación con la biología humana y sobre todo con los servicios de la salud que ofrecen .Por otra parte plantío u hablo sobre un enfoque por el cual nos dice que la salud bienes hacer un organismo de atención , en ese sentido puso relevancia, del obstáculo , también nos habla sobre los sacrificios que se encuentran unidos u

relacionados con los determinantes sociales y sobre todo en un enfoque fundamental la distribución de recursos (18).



Dahlgren y Whitehead, determinaron un estudio u modelo que nos habla sobre la correlación que existen entre los factores que fueron expuestos por Lalonde, y otros. Dentro de todo esto el modelo fue nombrado producciones de la injusticia de la salud. Dentro de la teoría nos hablan de las relaciones y los niveles de condición que hay en la salud, que nos da como resultado las injusticias que hay en la sociedad y en la salud (19).

Por otra parte en el diagrama empezamos a ver y a notar las influencias sociales que hay y sobre todo las comunitarias, nos da a entender que en los objetivos relacionados a la influencia, dañan u afecta, dentro de lo que es el comportamiento personal. En esta parte ya nos viene a hablar que mientras los pobladores vienen hacer unas personas más humildes la ayuda que se les brinda viene a ser menor, situación que empeora en las comunidades, en las cuales brindan un mínimos servicios de apoyo y sociales.

En el siguiente nivel, se relacionan el trabajo y las condiciones de vida, servicios esenciales y acceso de alimentos. En este escalón, las carentes condiciones de vivienda, los trabajos peligrosos y el poco ingreso a servicios relacionados a servicios básicos, sugieren problemas diferenciales para las personas que se encuentra en un estado social desafortunado (20).

Dentro de los que es los niveles de diagrama nos hablan que se encuentran conformados de diferentes maneras como Económicos, ambientales y culturales. En este punto de vista la situación económica y el aumento se encuentran relacionados. Debido a esto es fundamental mencionar sobre la decisión de vida que se tomar y que está en relación con la vivienda, hábitos e interacción social, que se da en una sociedad. También interviene dentro de todo esto. La condición socioeconómica, las actitudes, las creencias, la posición en donde se encuentra la mujer dentro de la sociedad. Dicho modelo nos da a ver la interacción entre todos los factores (21).



Fuente: Frenz.P.Desafios en la salud pública de la reforma:

Así mismo, podemos rescatar la Teoría de Nola Pender, quien nos habla sobre la promoción de los estilos de vida, nos expresa que la conducta está motivada para

alcanzar el bienestar y potencial humano. Se centró mucho en crear un modelo para el enfermero que diera respuesta a formas de las personas que adoptan decisiones del cuidado de su salud. Hasta la actualidad este modelo es usado por profesionales de la salud (enfermería), con el fin de brindar una atención de salud óptima asía los pacientes.

Equidad y Determinantes Sociales de la Salud

Existen tres tipos de determinantes sociales de la salud.

Primero las estructurales esta determinante viene a ser la desigualdad que hay como por ejemplo en diferentes ámbitos ya sea por vivienda, trabajo, servicios básicos y otros. En segundo se encuentran los determinantes intermediarios que vienen a ser el resultado en base a la influencia social y comunitaria, las cual tiene un desarrollo positivo y que ayuda a las diferentes comunidades específicas, también puede ser negativa al no brindar ningún tipo de ayuda a la comunidad o desarrollar efectos no deseados . En tercero están las proximales la que se encarga de ver las diferentes posiciones, las que ayudan y las que dañan la salud también se encarga de ver la conducta del individuo por lo que se da a entender que la actitud de la amistad y las normas también afectaran a las personas (22).

a) Determinantes estructurales:

El modelo de Dahlgren y Whitehead, nos dicen que los determinantes estructurales se ajustan a base de la condición social y económica, la estructura y clase social, los factores se desprende el nivel académico de los individuos, el cual comete una falta en particular en la ocupación de la persona y posteriormente en los ingresos monetarios

de las personas . Por otra parte, este nivel, también rodea las relaciones de etnias y género (23).

b) Determinantes intermediarios:

Los determinantes intermediarios, se ajustan en base de los factores categorizados en cuanto a escenarios materiales, es decir condición de trabajo y de vida, y también cuentan con alimentos, entre otros. Por otra los determinantes ignoran a los comportamientos y a los principios psicosociales o biológicos que lo predominan como ser humano.

Un determinante social intermediario es el sistema de salud, ya que tiene como objetivo generar y principal dar un impacto en la equidad y también dar un impacto en la salud y por el bienestar de las personas (24).

c) Determinantes proximales:

Los determinantes proximales resultan a base de la conducta personal y del estilo de vida que escoge el individuo para promover o dañar su salud. El marco conceptual que están dentro de los determinantes sociales que hay dentro de la salud, se presenta como una herramienta fundamental de gran ayuda para identificar el gran impacto social de la comunidad y además ayudar a la identificación de los determinantes sociales más importantes su interacción y sus conclusión; el marco conceptual, busca evaluar y proponer mejoras para el bienestar de la población (25).

El modelo de Dahlgren y Whitehead presentan una inclinación que va más allá dentro de lo que es relativo personal en base a la salud , nación ,esto va desarrollando conforme va pasando el organismo que se encarga de la recuperación como por ejemplo, el sistema de salud , trabajo , territorio , la comunidad entre otros . en

conclusión los determinantes y sus elementos van a integrar lo que viene a ser como elementos significativos en relación a los mapas mentales , de esta manera buscar desarrollar una igualdad significativa que va a estar entre las bases teóricas de determinantes sociales de la salud y es fundamental para la estructura de las personas en su vidas (26).

Mi salud: Tiene como objetivo ayudar al desarrollar el potencial humano de las personas. No solo en el punto de vista de lo físico, también en lo psíquico y sobre todo en lo espiritual.

Comunidad: Es un conjunto de personas que habitan un espacio geográfico delimitado y delimitable, los tienen conciencia de pertenencia o identificación, interaccionan entre sí más intensamente que en otro contexto, teniendo comunicación , intereses y apoyo mutuo entre sí, para alcanzar los objetivos planteados, resolver problemas o desempeñar funciones sociales fundamentales para la salud.

Educación: En este ambiente se refleja la influencia e importancia que llega a tener el sistema de educación formal sobre la salud.

Trabajo. Actividades físicas y psíquicas que tiene como objetivo halla un determinado fin, se puede concluir que el hombre está pleno trabajo continuo y que debe de mantener una buena salud para poder trabajar.

Territorio (ciudad): Se define como una unidad dinámica y también homogénea en conexión con la población en general, y como principal fruto de las interrelaciones

entre los habitantes y su entorno físico, económico y social se desarrolla una cultura de paz.

Se habla del propósito del estado en base como productor y gestor de políticas con relación a la salud, en esta parte el legislador y fiscalizador del sector privado y público, relacionan el entorno, que influye en el trabajo que influye en la salud de las personas, las normas que ayudan y apoyan a las personas en su decisión de opciones saludables, y los tantos servicios que ayudan y promueven a mantener la salud (27).

III. METODOLOGÍA:

3.1. Diseño de la investigación:

Cuantitativa: es aquella que permite examinar los datos de manera numérica, especialmente en el campo de la Estadística. (28). La presente investigación fue cuantitativa, porque se valió de datos estadísticos plasmados en tablas y gráficos, que evidencian los resultados de la investigación.

Nivel de la investigación de las tesis.

Descriptivo: el cual permite como su nombre lo indica describir las situaciones, los fenómenos o los eventos que nos interesan, midiéndolos, y evidenciando sus características (29.).

Diseño de una sola casilla: Se refiere al plan o estrategia concebida para obtener la información requerida, de un solo caso (30).

3.2. Población y muestra.

El universo estuvo constituido por 100 adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga, y la población muestral que se tomará será de 100 Adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga.

Unidad de análisis

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

Criterios de Inclusión:

- Adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga. Que se encuentran entre 12 a 17 años.
- Adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga, que aceptaron participar en el estudio.

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

Criterios de Exclusión:

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

3.3. Definición y operacionalización de variables

I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO

Grado de instrucción

Definición

Es el grado más elevado de los estudios de una persona, realizados o que se encuentran en proceso, sin tomar en cuenta si se han terminado (31).

Escala ordinal

- a) Sin nivel
- b) Inicial / Primaria
- c) Secundaria completa / secundaria incompleta
- d) Superior universitaria completa / superior universitaria incompleta

Ingreso Económico

Definición

Cantidad de Dinero total que una familia puede gastar o recibir en un periodo determinado ya sea por trabajo u otros. Sin aumentar ni disminuir sus activos netos (32).

Concepto Operacional

Escala de razón

Menor de 750

- De 751 a 1000
- De 1001 a 1400
- De 1401 a 1800
- De 1801 a más

Ocupación:

Definición

La ocupación hace referencia a que se dedica u trabaja la persona o individuo que se centra mayormente en el padre de familia. (33).

Concepto Operacional

Escala nominal.

- Trabajo restable.
- Eventual.
- Sin ocupación.
- Jubilado.
- Estudiante.

Determinantes del entorno biosocioeconómico relacionados con la vivienda

Vivienda

Definición:

La vivienda es un lugar cerrado y cubierto, que se utiliza para que vivan las personas (34).

Concepto Operacional

Escala nominal

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

Tenencia

- Alquiler.

- Cuidador/alojado.
- Alquiler venta.
- Propia.

Material del piso

- Tierra.
- Entablado.
- Loseta, vinilitos o sin vinilitos.
- Laminas asfálticas.
- Parques.

Material del techo

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

Material de las paredes

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

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

Abastecimiento de agua

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

Eliminación de excretas

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

Combustible para cocinar

- Gas, electricidad.
- Leña, carbón.
- Bosta.

- Tuza (coronta de azúcar).
- Carca de vaca.

Energía eléctrica

- Eléctrico.
- Kerosene.
- Vela.
- Otros.

Disposición de basura}

- A campo abierto.
- Al río.
- En una poza.
- Se entierra, quema, carro, recolector.

Frecuencia que pasa la basura por su casa.

- Diariamente.
- Toda la semana pero no diariamente.
- Al menos 2 veces por semana.
- Al menos una vez al mes pero no todas las semanas.

Eliminación de basura

- Carro recolector.
- Montículo o campo líquido.

- Contenedor especificado para la basura.
- Vertidos por fregaderas o desagües.
- Otros

II DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición conceptual:

Una forma de vida que se guía por el comportamiento que son identificables, puestos por las características que hay de personas e individuos, las interacciones sociales, económicas y ambientales que se dan (35).

Concepto Operacional

Escala nominal

Hábito de fumar

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

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

- Diario
- Dos a tres veces por semana
- Una vez a la semana

- Una vez al mes
- Ocasionalmente
- No consumo

Número de horas que duermen

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

Frecuencia en que se bañan

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

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

Si () No ()

Actividad física en tiempo libre

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza:

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

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

Escala nominal

Si () No ()

Tipo de actividad:

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

Conducta alimenticia de riesgo

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

Daño a su salud por alguna violencia por agresión:

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

Lugar de la agresión o la violencia

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

- Establecimiento comercial
- Otros

Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida

Si () No ()

Tiene relaciones sexuales

Si () No ()

Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo

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

Tuvo algún embarazo o algún aborto

Si () No ()

Tiempo que acude a un establecimiento de salud

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

Determinantes de las redes sociales y comunitarias

Concepto

Es la forma en la que nos a ver la vida social que se encuentra unida o relacionadas con las personas u organizaciones todo esto posible gracias a las redes sociales (36).

Apoyo social natural Concepto Operación al Escala ordinal

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

Apoyo social organizado

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

Apoyo de organizaciones del estado

- El programa beca18

- Programa nacional de alimentación escolar
- Programa de cooperación 2012-2016
- Comedor es populares
- No recibo

Acceso a los servicios de salud Concepto

Se da a entender que es la atención de salud cuando se requiera y que sea fácil de obtener y que no influyan características como condición laboral, lugar de residencia entre otros (37).

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

Escala nominal

Institución de salud atendida:

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

Lugar de atención que fue atendido:

- Muy cerca de su casa
- Regular
- Lejos
- Muy lejos de su casa

- No sabe

Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

Tiempo de espera en la atención:

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

La calidad de atención recibida:

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Si () No ()

3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:

a. Técnicas

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

b. Instrumento

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

Instrumento N^a 01

El instrumento fue elaborado en base al cuestionario sobre “Los determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga. Elaborado por la investigadora del presente estudio y está constituido por 29 preguntas distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (AnexoN°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 Mariscal Luzuriaga. (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 Mariscal Luzuriaga: costumbres personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen.

Los determinantes de las redes sociales y comunitarias en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

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

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Se realizó mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la

evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recoger información respecto a los determinantes de la salud en adolescentes de 10 a 19 años de edad del Asentamiento Humano las Delicias II etapa (Anexo N°02), (38).

Confiabilidad inter evaluador

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

A través del Coeficiente de Kappase estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad inter evaluador (39). (AnexoN°03).

3.5. Plan de análisis:

a. Procedimientos de recolección de datos:

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

- Se informó y se pidió el consentimiento a los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga 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 Mariscal Luzuriaga de 12 a 17 años, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada adolescente de los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada adolescente de los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga.
- 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 Mariscal Luzuriaga.

3.5.1. Análisis y Procesamiento de los datos:

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

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

3.6. Matriz de consistencia

Título	Enunciado del problema	Objetivo general	Objetivos específicos	Metodología
<p>“Determinantes de la Salud en Adolescentes realizado en la I. E. Mariscal Luzuriaga _Casma 2018 “</p>	<p>¿Cuáles son los determinantes de la salud en adolescentes realizado en la I.E. Mariscal Luzuriaga _Casma, 2018?</p>	<p>Describir los determinantes de la salud en adolescentes realizado en la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga _Casma, 2018</p>	<p>-Identificar los determinantes biosociales de los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga, Casma. (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental). -Identificar los determinantes de estilos de vida de los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga, Casma. Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física). -Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias de los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga, Casma: acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud, apoyo social.</p>	<p>-Esta Investigación es de tipo cuantitativa, descriptiva. Con diseño de una sola casilla, corte transversal. -La técnica que se va a utilizar es la entrevista y la observación.</p>

3.7. Principios éticos:

En toda investigación que se va a llevar a cabo, el investigador debió valorar los aspectos éticos de la misma, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como plantearse si los resultados que se puedan obtener son éticamente posibles, respetando la doctrina social de la iglesia como es la dignidad de la persona (40).

Protección a la persona

Durante la ejecución de la investigación se respetara la identidad de la persona, la confidencialidad y la privacidad

Libre participación y derecho a estar informado

Se informó a los adolescentes los fines de la investigación, cuyos resultados se encuentran plasmados en el presente estudio.

Beneficencia y no maleficencia

Toda la información recibida en el presente estudio se mantuvo en secreto y se evitó ser expuesto respetando la intimidad de los adolescentes siendo útil solo para fines de la investigación.

Cuidado del medio ambiente y la biodiversidad

Cuidando y respetando la biodiversidad de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga Casma, donde se realizó la encuesta a los adolescentes.

Justicia

Los resultados de la investigación serán difundidos en el escenario de estudio

lo cual se delimitarán para evitar riesgos y no vuelvan a cometerlos

Integridad científica

La investigación proyecta una integridad científica ya que estarán conectados con las normas deontológicas de la profesión de enfermería.

Consentimiento informado

Solo se trabajó con los adolescentes que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo (Anexo N°05).

IV. RESULTADOS

4.1.DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS

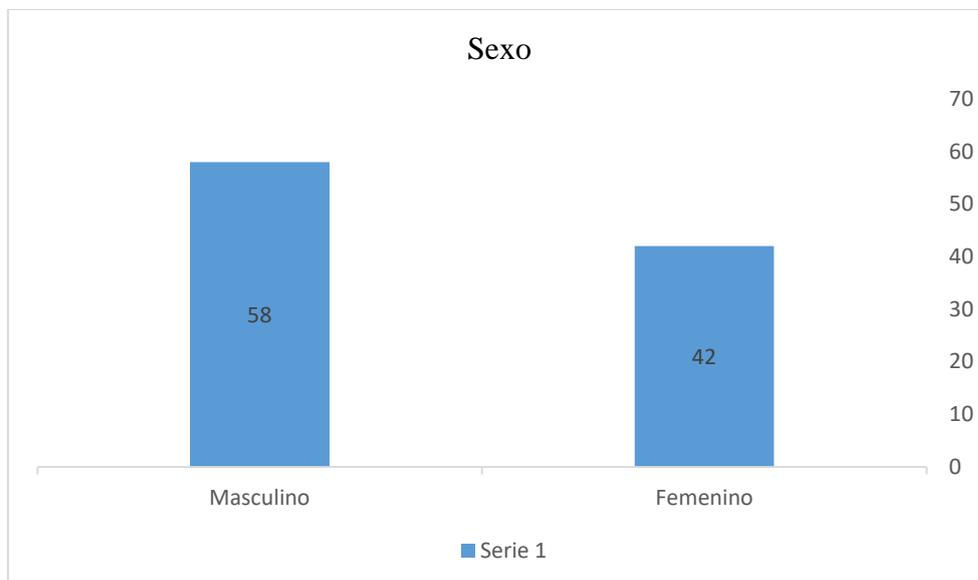
TABLA 1

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018

Sexo	N	%
Masculino	58	58
Femenino	42	42
Total	100	100
Edad (años)	N	%
Adolescente de 12 a 14	43	43
Adolescente de 15 a 17	57	57
Total	100	100
Grado de instrucción del adolescente	N	%
Sin instrucción	00	00
Inicial/Primaria	00	00
Secundaria: Incompleta/ Completa	100	100
Superior: Incompleta/ Completa	00	00
Total	100	100
Grado de instrucción de la madre del adolescente	N	%
Sin instrucción	08	8
Inicial/Primaria	10	10
Secundaria Completa/Incompleta	56	56
Superior: Incompleta/ Completa	20	20
Superior no universitaria completa/ incompleta	6	6
Total	100	100
Ingreso económico familiar	N	%
Menor de S/. 750.00	7	7
De S/. 751.00 a S/. 1000.00	44	44
De S/. 1001.00 a S/. 1400.00	28	28
De S/. 1401.00 a S/. 1800.00	15	15
De S/. 1801.00 a más	6	6
Total	100	100
Ocupación del jefe de familia	N	%
Trabajador estable	16	16
Eventual	78	78
Sin ocupación	6	6
Jubilado	00	00
Estudiante	00	00
Total	100	100

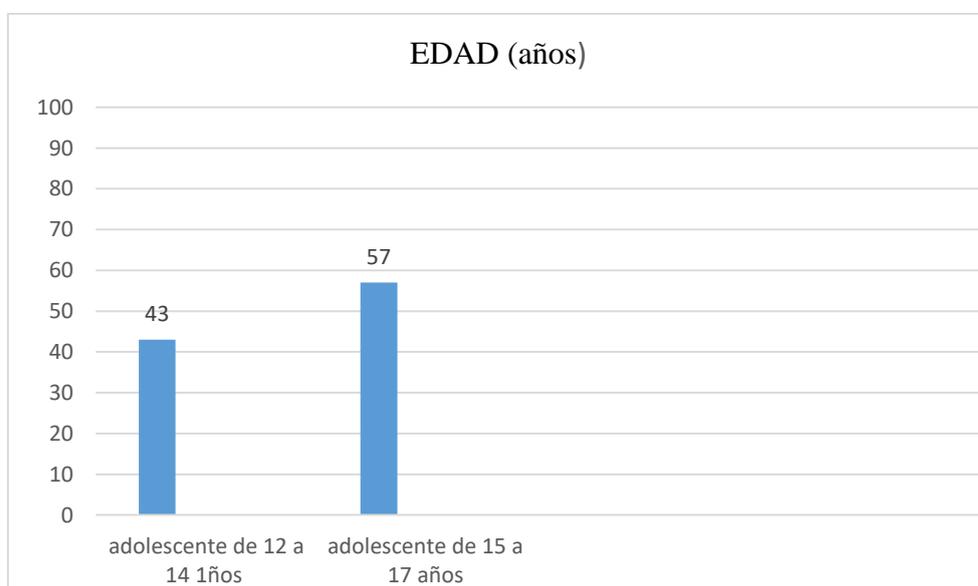
Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO N° 1: SEXO DE LOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018



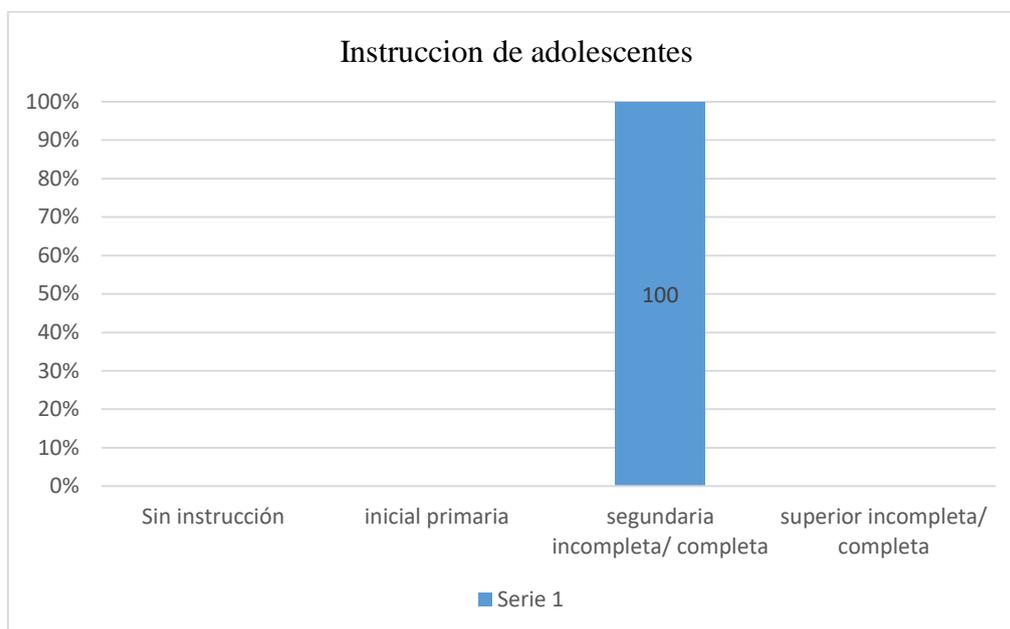
Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRÁFICO 2: EDAD DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018



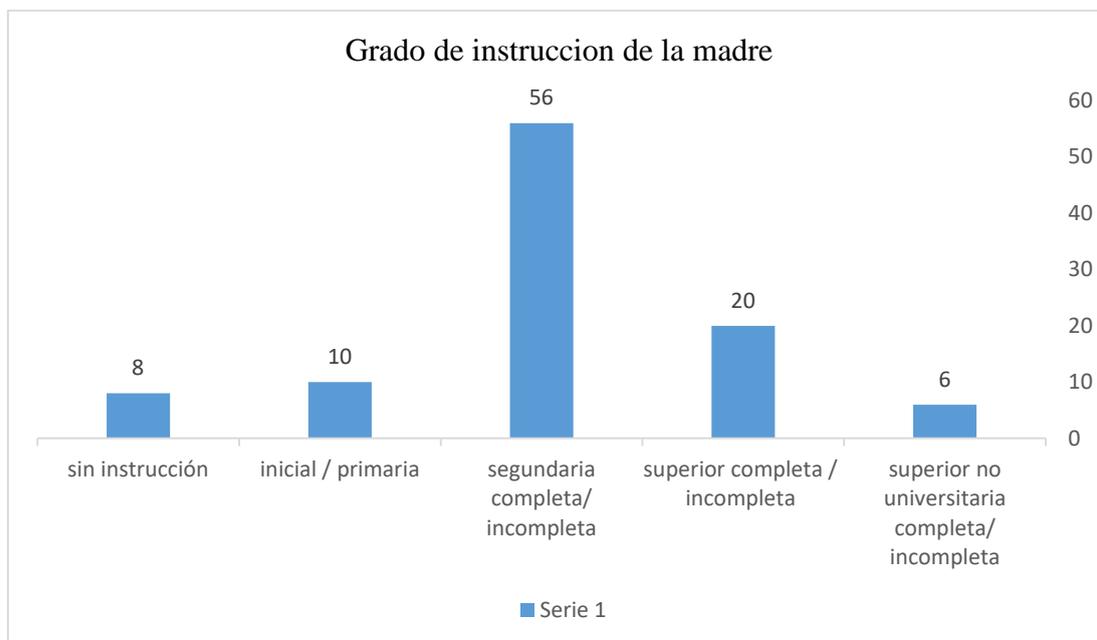
Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO3: GRADO DE INSTRUCCION DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



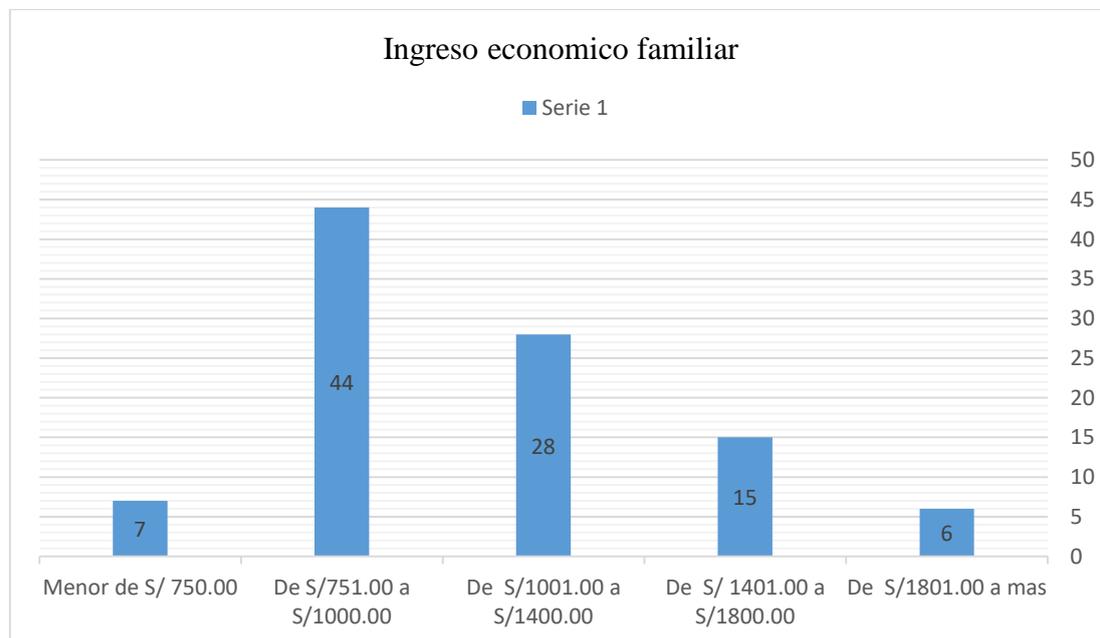
Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRÁFICO 4: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



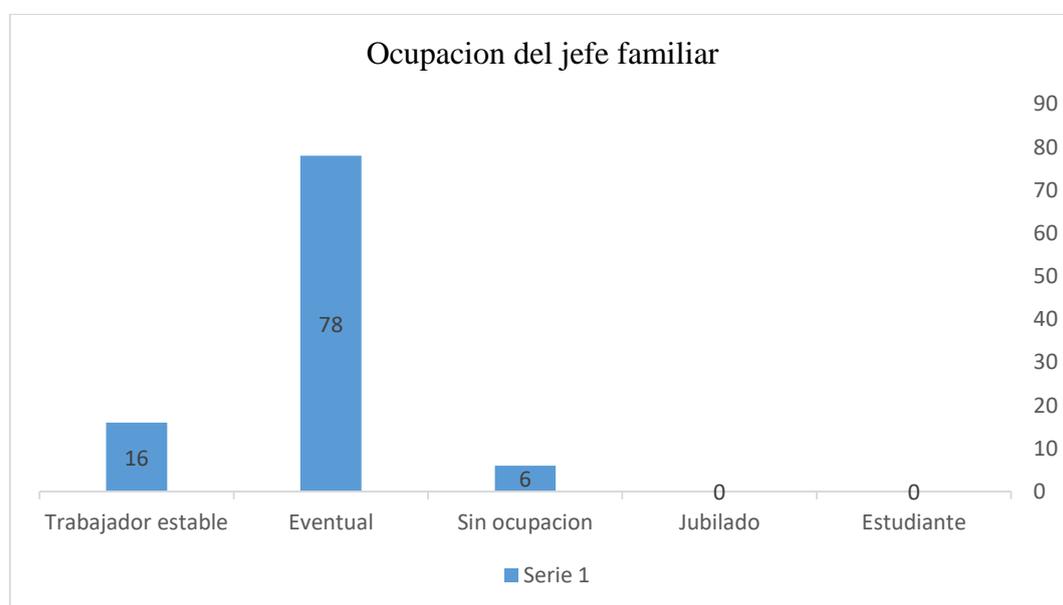
Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 5: INGRESO ECONOMICO FAMILIAR DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRÁFICO 6: SEGÚN OCUPACION DEL JEFE FAMILIAR DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

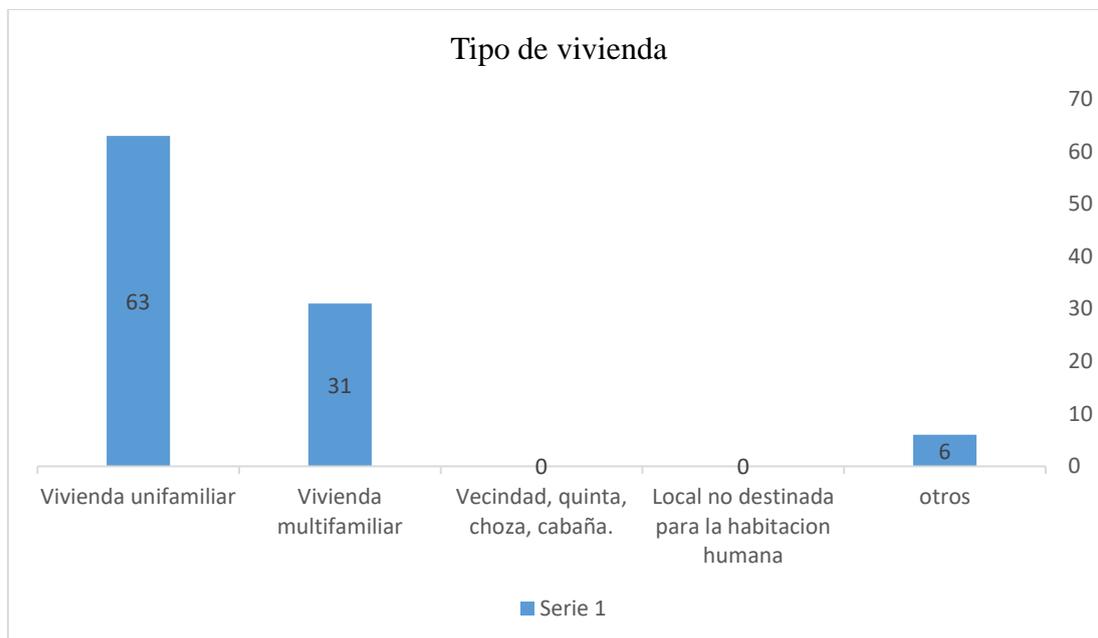
TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018

Tipo	N	%
Vivienda unifamiliar	63	63
Vivienda multifamiliar	31	31
Vecindad, quinta, choza, cabaña	00	00
Local no destinada para habitación Humana	00	00
Otros	6	6
Total	100	100
Tenencia	N	%
Alquiler	24	24
Cuidador/alojado	4	00
Plan social (dan casa para vivir)	0	00%
Alquiler venta	0	00%
Propia	72	72%
Total	100	100%
Material del piso	N	%
Tierra	27	27%
Entablado	0	00%
Loseta, vinílicos o sin vinílico	73	73%
Láminas asfálticas	0	00%
Parquet	0	00%
Total	100	100%
Material del techo	N	%
Madera, estera	11	11%
Adobe	00	00%
Estera y adobe	00	00%
Material noble, ladrillo y cemento	63	63%
Eternit	26	26%
Total	100	100%
Material de las paredes	N	%
Madera, estera	5	5%
Adobe	00	00%
Estera y adobe	31	31%
Material noble ladrillo y cemento	64	64%
Total	100	100%

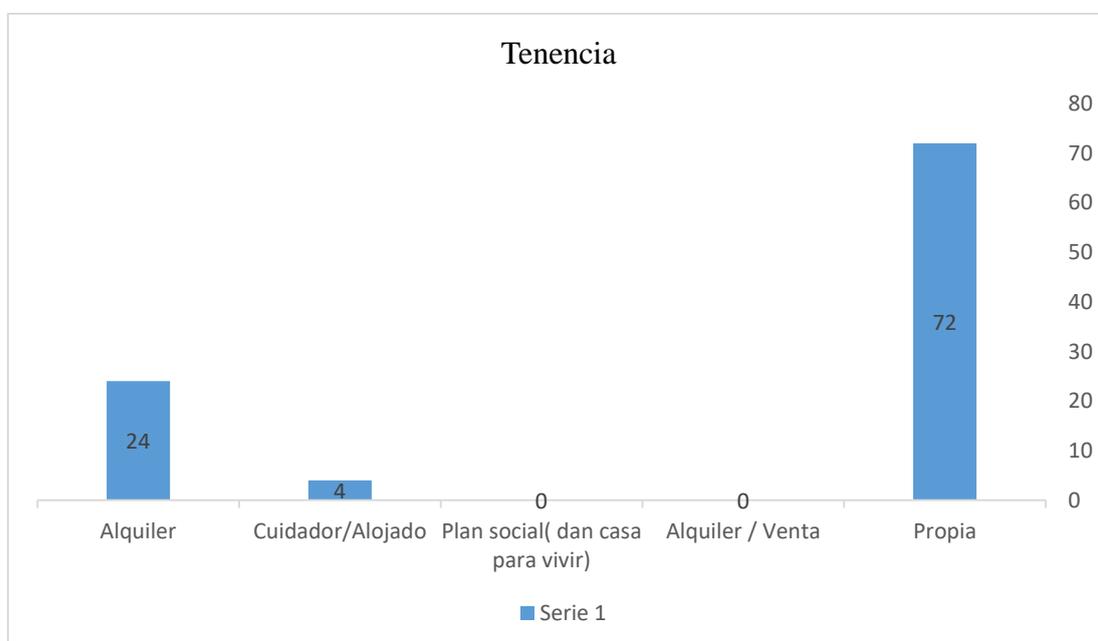
Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes

GRÁFICO 7: SEGÚN TIPO DE VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



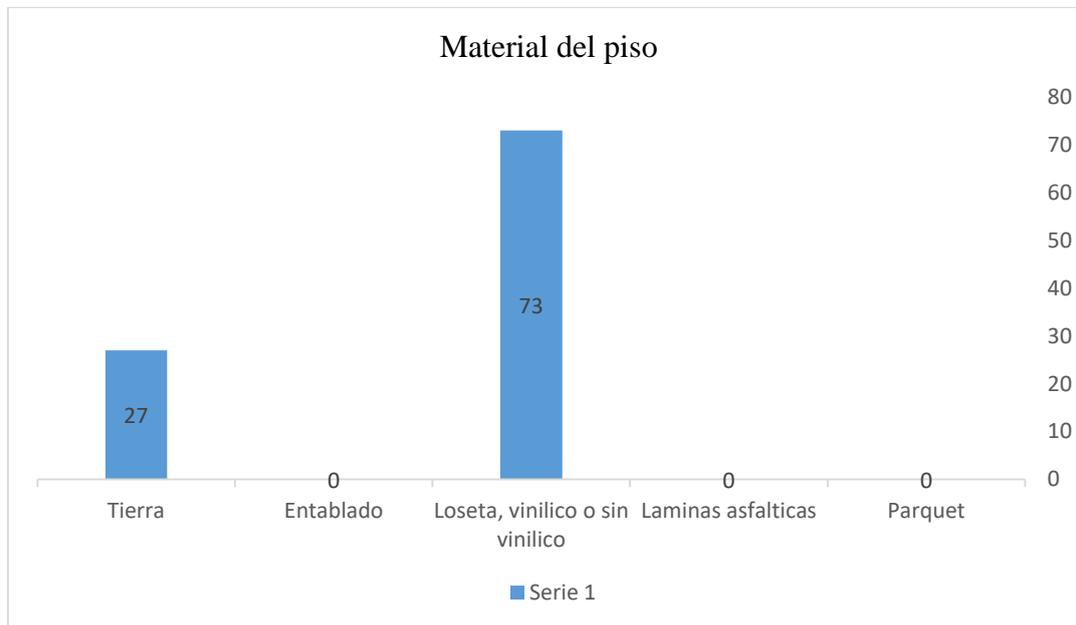
Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRÁFICO 8: SEGÚN TENENCIA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



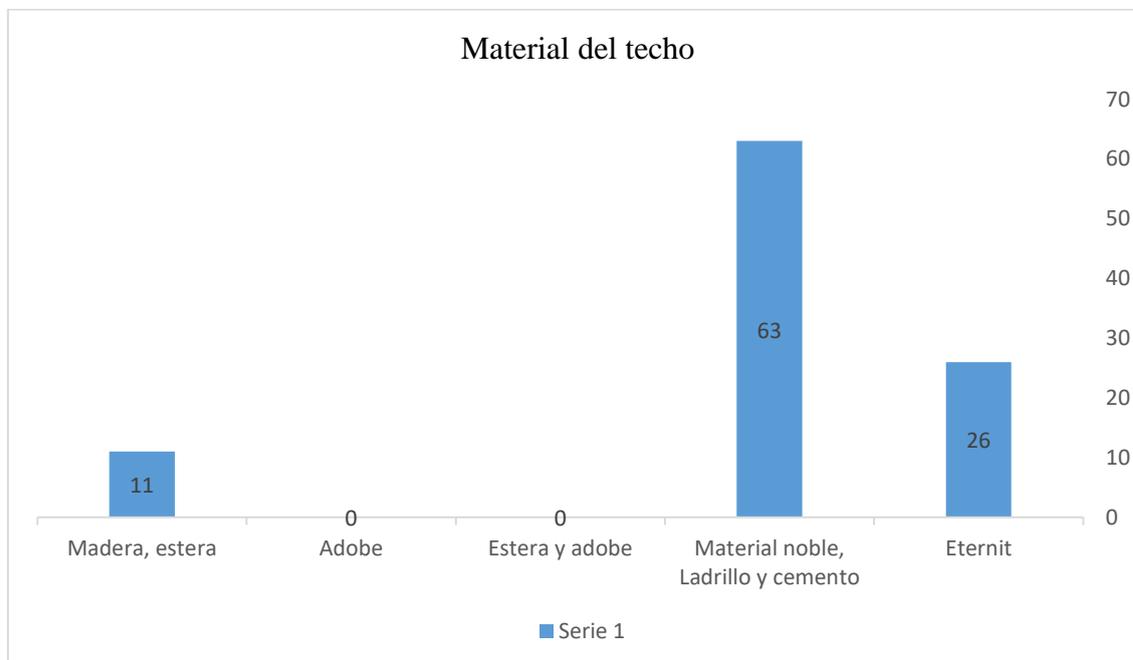
Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 9: SEGÚN MATERIAL DE PISO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



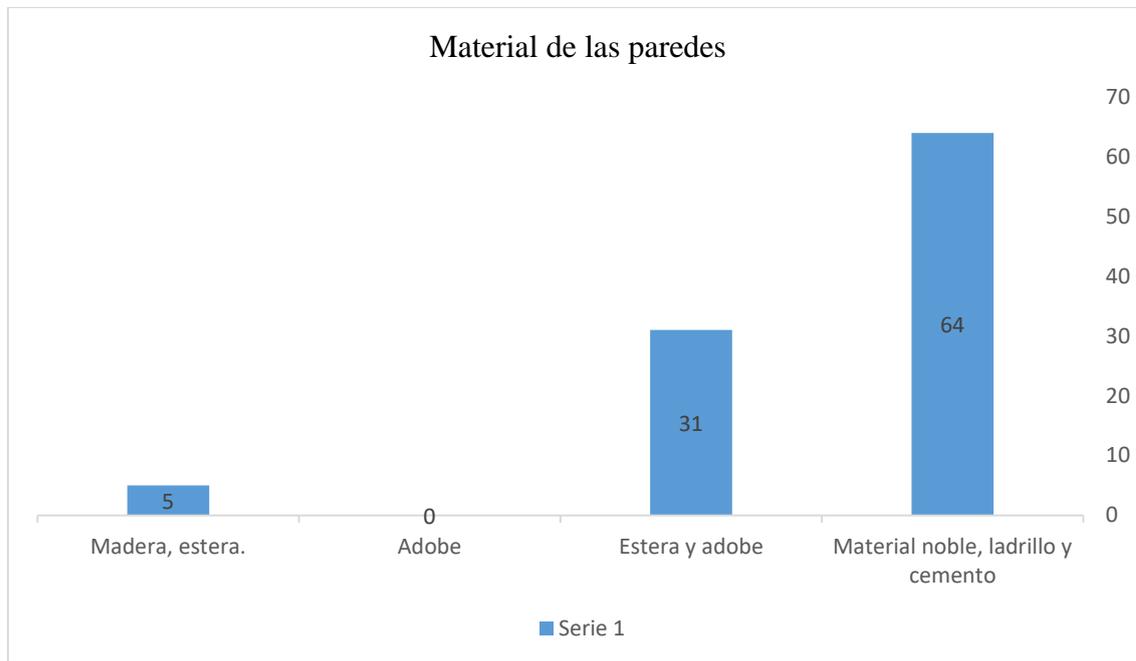
Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRÁFICO 10: SEGÚN MATERIAL DE TECHO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRÁFICO 11: SEGÚN MATERIAL DE LA PARED EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

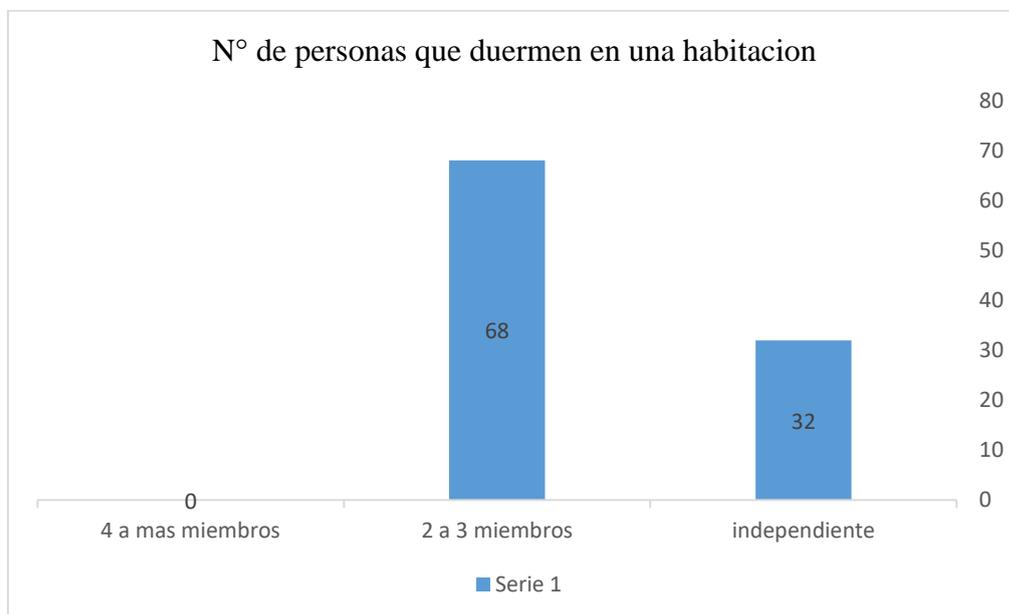
TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018

N° de personas que duermen en una habitación	N	%
4 a más miembros	00	00%
2 a 3 miembros	68	68%
Independiente	32	32%
Total	100	100%
Abastecimiento de agua	N	%
Acequia	00	00%
Cisterna	11	11%
Pozo	00	00%
Red pública	64	64%
Conexión domiciliaria	25	25%
Total	100	100%
Eliminación de excretas	N	%
Aire libre	00	00%
Acequia, canal	00	00%
Letrina	11	11%
Baño público	00	00%
Baño propio	89	89%
Otros	00	00%
Total	100	100%
Combustible para cocinar	N	%
Gas, Electricidad	96	96%
Leña, carbón	4	4%
Bosta	00	00%
Tuza (coronta de maíz)	00	00%
Carca de vaca	00	00%
Total	100	100%
Energía eléctrica	N	%
Sin energía	00	00%
Lámpara (no eléctrica)	00	00%
Grupo electrógeno	00	00%
Energía eléctrica temporal	13	13%
Energía eléctrica permanente	87	87%
Vela	00	00%
Total	100	100%
Disposición de basura	N	%
A campo abierto	3	3%
Al río	00	00%
En un pozo	00	00%
Se entierra, quema, carro recolector	97	97%
Total	100	100%

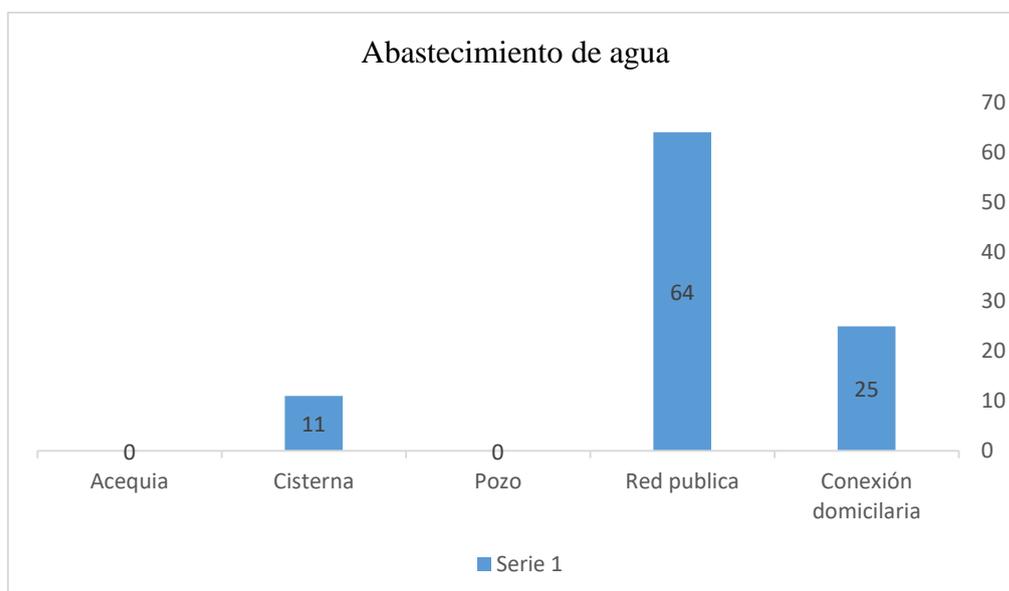
Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRÁFICO 12: SEGÚN N° DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



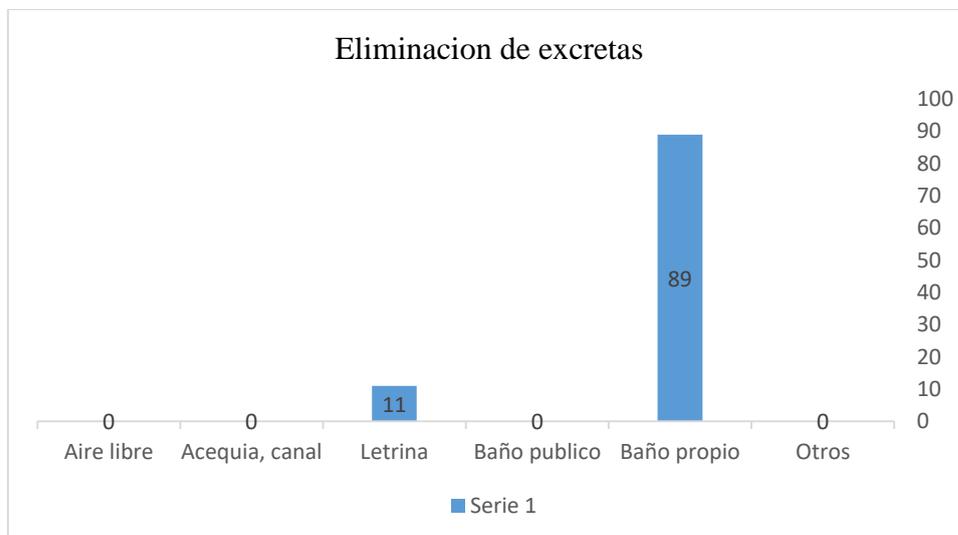
Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRÁFICO 13: SEGÚN ABASTECIMIENTO DE AGUA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



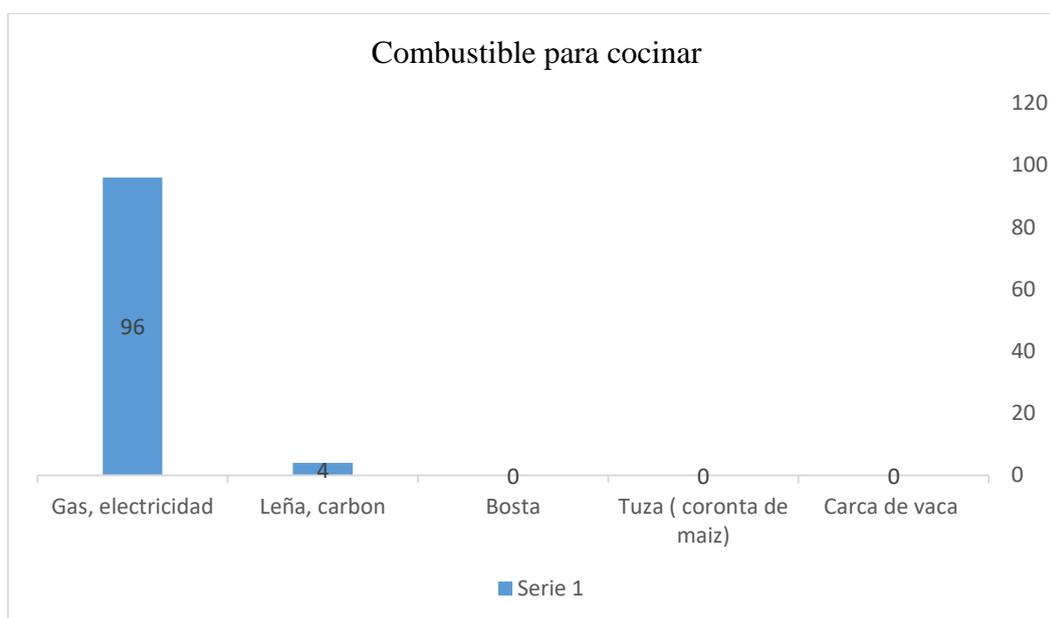
Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO 14: SEGÚN ELIMINACION DE EXCRETAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



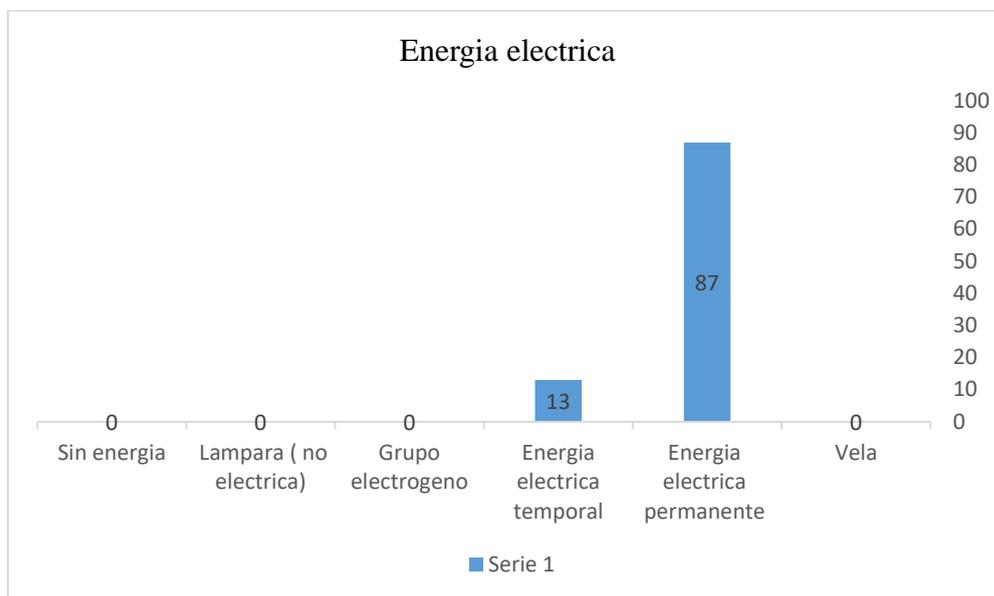
Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRÁFICO 15: SEGÚN COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



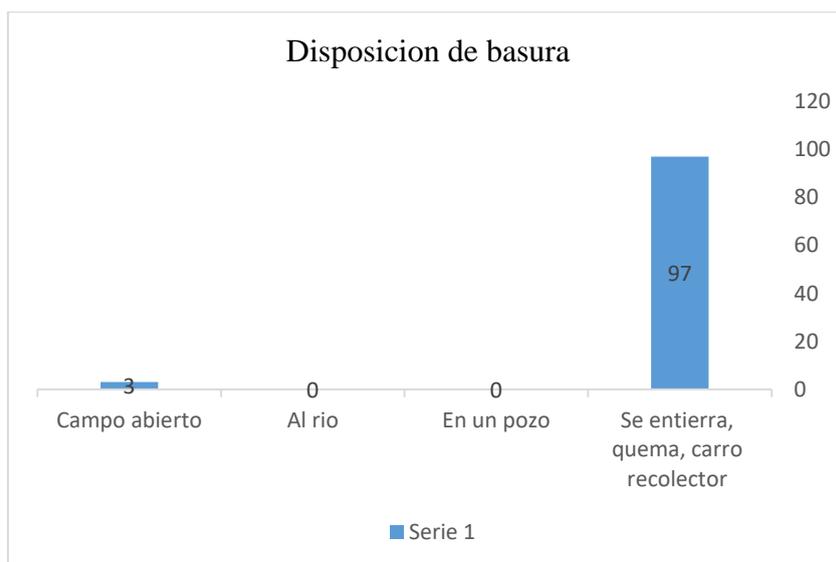
Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRÁFICO 16: SEGÚN ENERGIA ELECTRICA DE LAS VIVIENDAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRÁFICO 17: SEGÚN DISPOSICIÓN DE BASURA DE LAS VIVIENDAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

TABLA 02

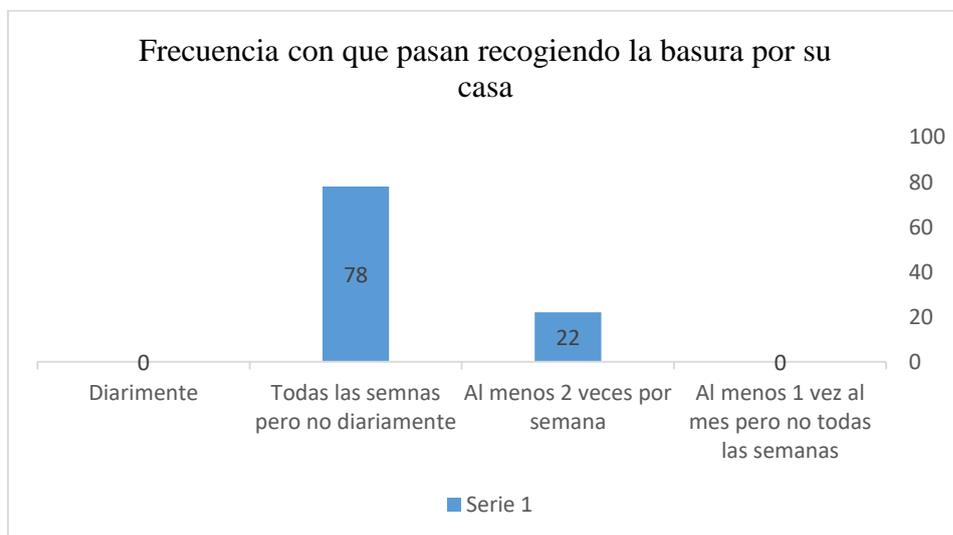
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018

Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa	N	%
Diariamente	00	00%
Todas las semana pero no diariamente	78	78%
Al menos 2 veces por semana	22	22%
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	00	00%
Total	100	100%

Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:	N	%
Carro recolector	87	87%
Montículo o campo limpio	10	10%
Contenedor específico de recogida	3	3%
Vertido por el fregadero o desagüe	00	00%
Otros	00	00%
Total	100	100%

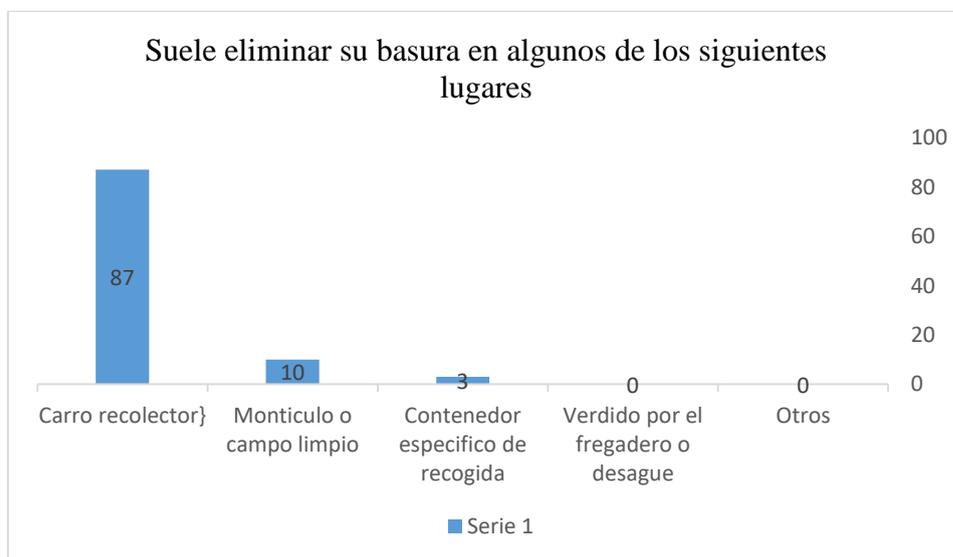
Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO 18: SEGÚN LA FRECUENCIA CON QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRÁFICO 19: SEGÚN SUELE ELIMINAR SU BASURA EN ALGUNO DE LOS SIGUIENTES LUGARES DE LAS VIVIENDAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

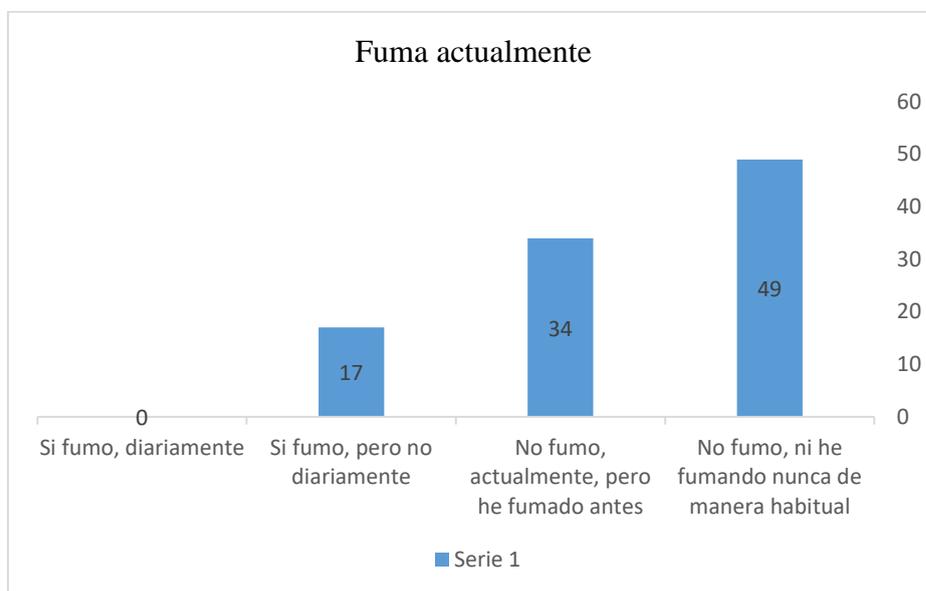
TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018

Fuma actualmente:	N	%
Si fumo, diariamente	00	00%
Si fumo, pero no diariamente	17	17%
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	34	34%
No fumo, ni he fumado nunca de manera Habitual	49	49%
Total	100	100%
Frecuencia de consumo de bebidas Alcohólicas	N	%
Diario	00	00%
Dos a tres veces por semana	2	2%
Una vez a la semana	9	9%
Una vez al mes	14	14%
Ocasionalmente	17	17%
No consumo	58	58%
Total	100	100%
N° de horas que duerme	N	%
[06 a 08)	87	87%
[08 a 10)	13	13%
[10 a 12)	00	00%
Total	100	100%
Frecuencia con que se baña	N	%
Diariamente	100	100%
4 veces a la semana	00	00%
No se baña	00	00%
Total	100	100%
Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o Disciplina	N	%
Si	98	98%
No	2	2%
Total	100	100%

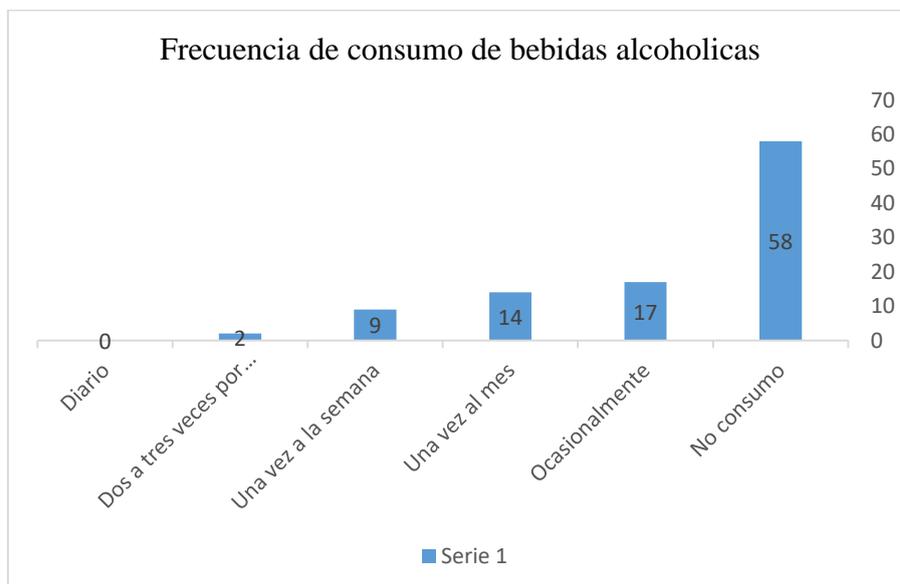
Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRAFICO 20: FUMAN ACTUALMENTE EL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



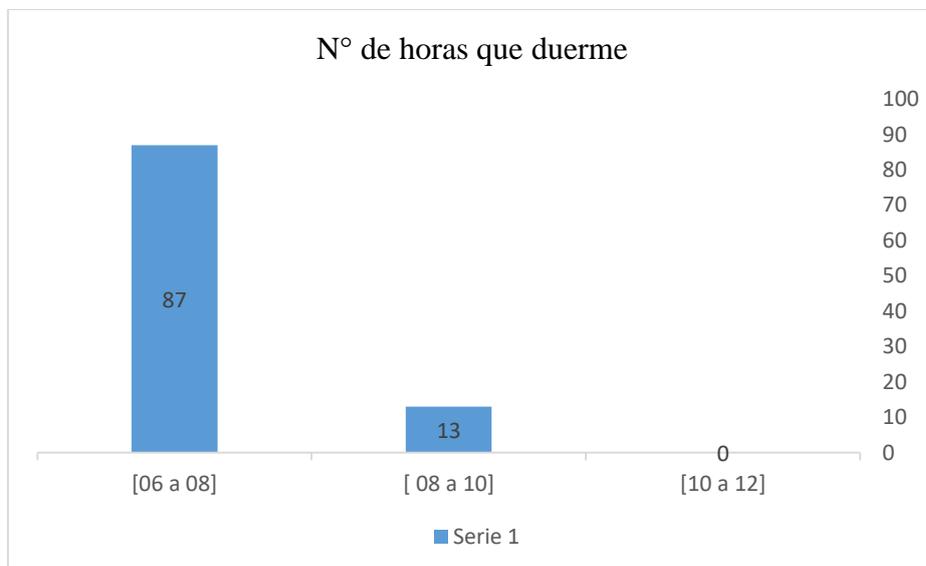
Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 21: FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



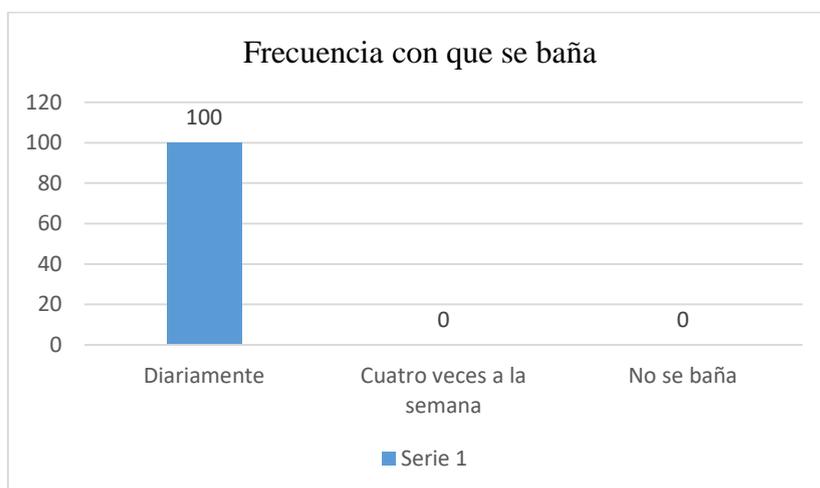
Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 22: N° DE HORAS QUE DUERME EL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



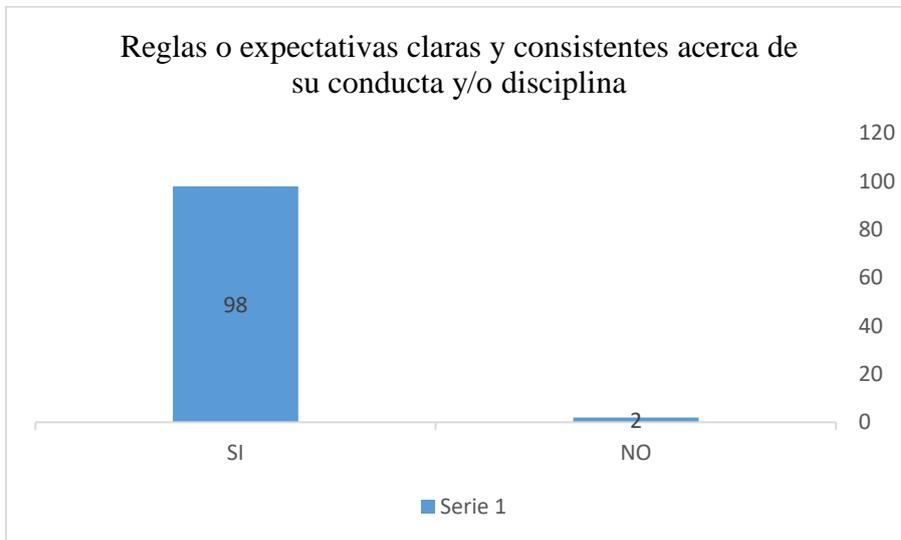
Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 23: FRECUENCIA CON QUE SE BAÑA EL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 24: REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y /O DISCIPLINA EN EL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 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 MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018

Actividad física que realiza en su tiempo libre	N	%
Caminar	23	23%
Deporte	72	72%
Gimnasia	00	00%
No realiza	5	5%
Total	100	100%
En las dos últimas semanas que actividad física durante más de 20 minutos	N	%
Caminar	54	54%
Gimnasia suave	00	00%
Juegos con poco esfuerzo	00	00%
Correr	32	32%
Ninguna	14	14%
Total	100	100%
Daño a su salud por alguna violencia por agresión.	N	%
Armas de fuego	00	00%
Objetos cortantes	00	00%
Puñetazos, patadas, golpes	13	13%
Agresión sexual	00	00%
Otras agresiones o maltratos	3	3%
No presente	84	84%
Total	100	100%
Lugar de la agresión o violencia	N	%
Hogar	3	3%
Escuela	10	10%
Transporte o vía pública	03	3%
Lugar de recreo o deportivo	00	00%
Establecimiento comercial	00	00%
Otros	00	00%
Ninguno	84	84%
Total	100	100%

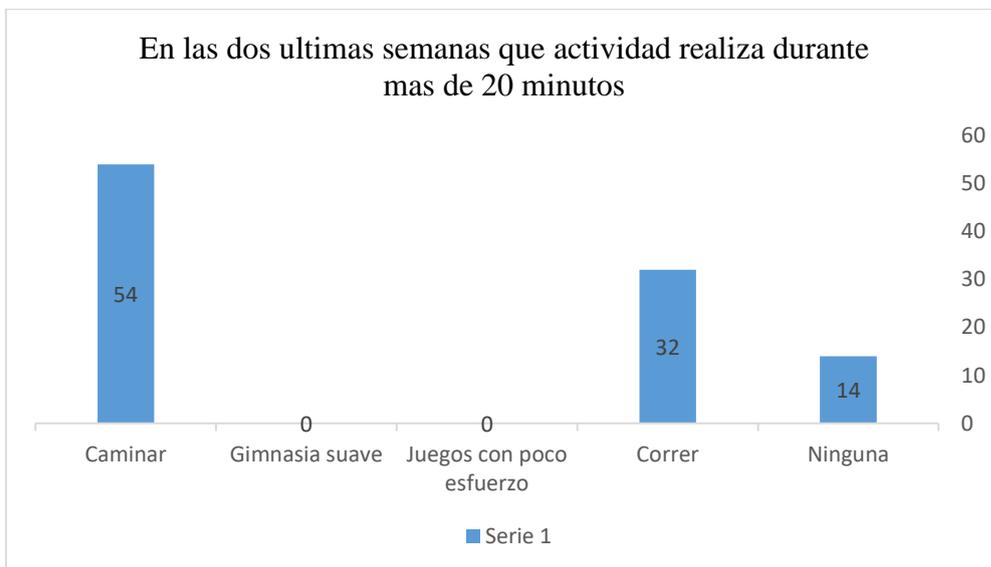
Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 25: ACTIVIDAD FISICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE EL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



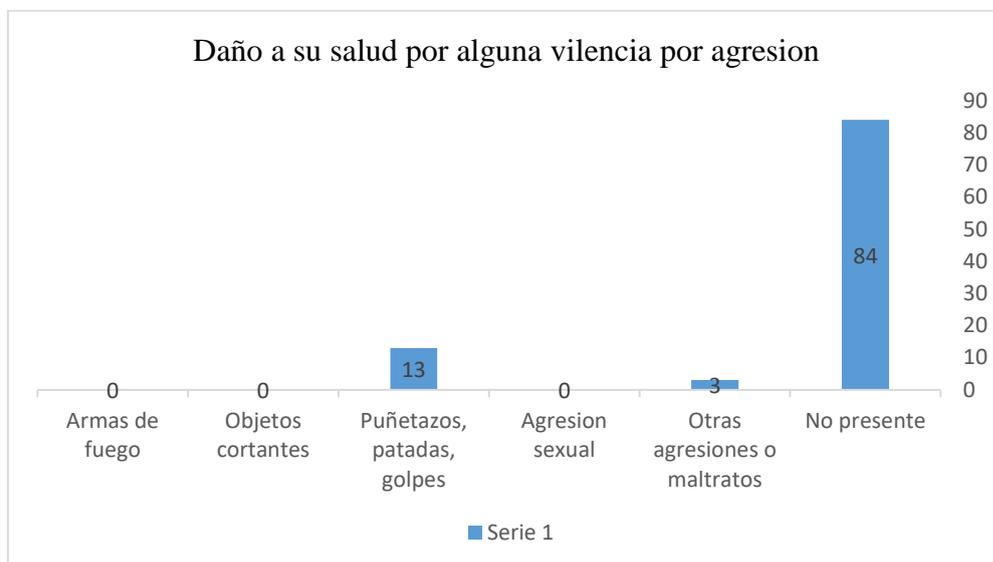
Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 26: EN LAS DOS ULTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FISICA REALIZA DURANTE MAS DE 20 MINUTOS LIBRE EL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



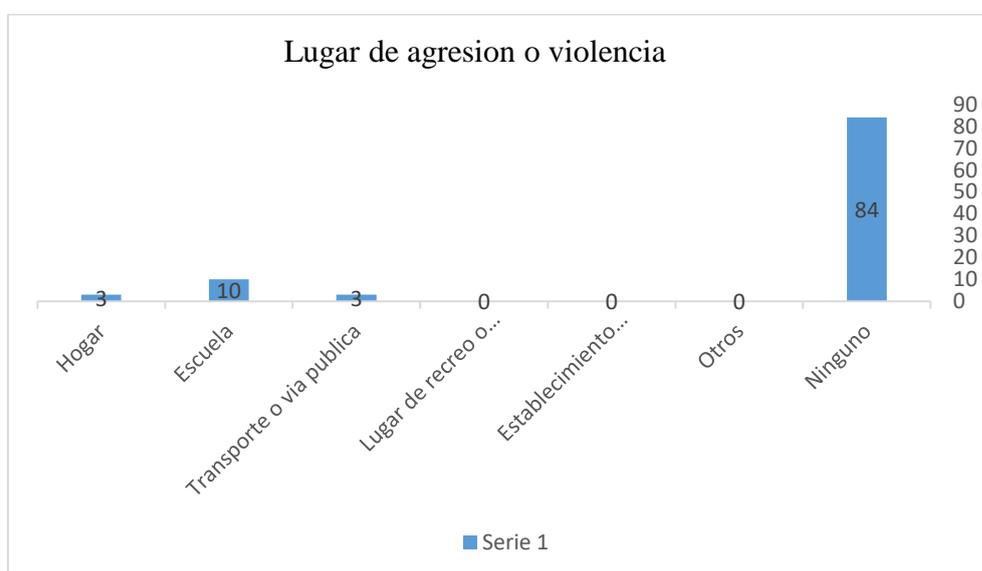
Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 27: DAÑO A SU SALUD POR ALGUNA VIOLENCIA POR AGRESION EN EL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 28: LUGAR DE LA AGRESION O VIOLENCIA EN EL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

TABLA 3

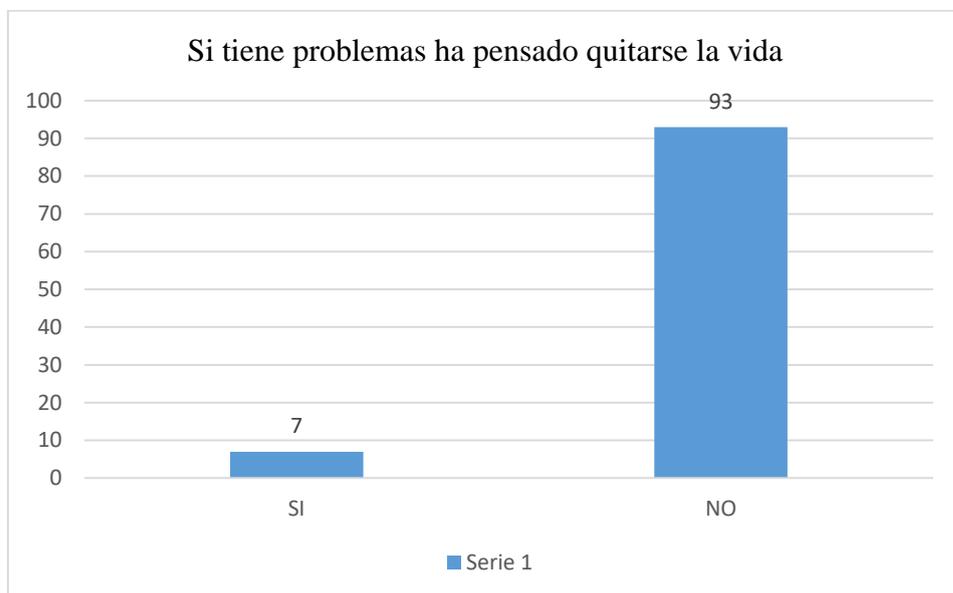
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018

Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida	N	%
Si	7	7%
No	93	93%
Total	100	100%

Tiempo que acude a Un establecimiento de salud	N	%
Una vez al año	23	23%
Dos veces en el año	34	34%
Varias veces durante el año	10	10%
No acudo	33	33%
Total	100	100%

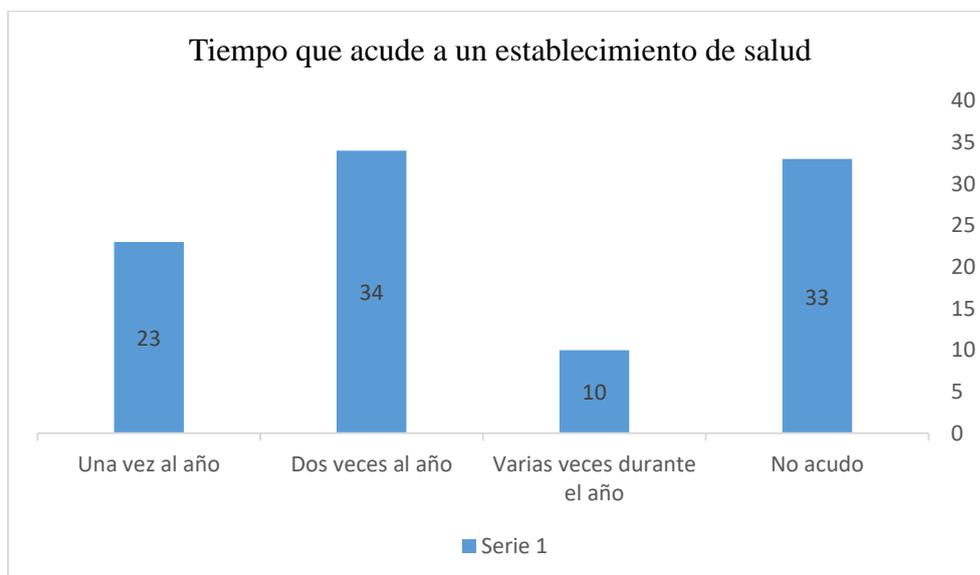
Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO 29: SI TIENE PROBLEMAS HA PENSADO QUITARSE LA VIDA EL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 30: TIEMPO QUE ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD EL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

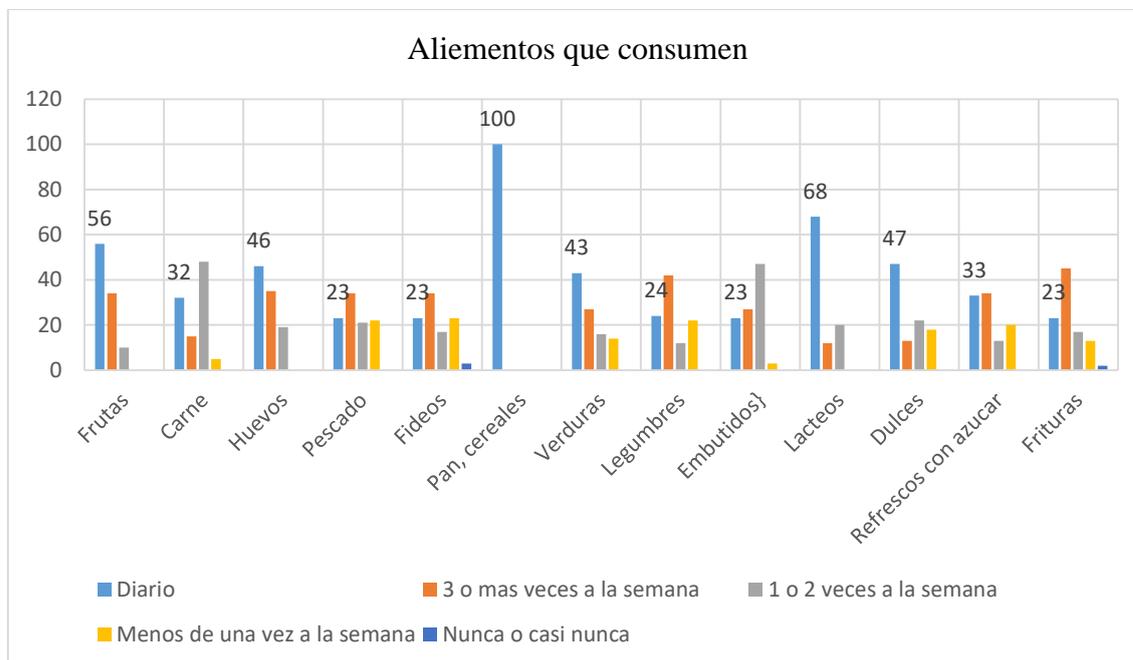
TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 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	56	56%	34	34%	10	10%	00	00%	00	00%	100	100%
Carne	32	32%	15	15%	48	48%	5	5%	00	00%	100	100%
Huevos	46	46%	35	35%	19	19%	00	00%	00	00%	100	100%
Pescado	23	23%	34	34%	21	21%	22	22%	00	00%	100	100%
Fideos	23	23%	34	34%	17	17%	23	23%	3	3%	100	100%
Pan, cereales	100	100%	00	00%	00	00%	00	00%	00	00%	100	100%
Verduras	43	43%	27	27%	16	16%	14	14%	00	00%	100	100%
Legumbres	24	24%	42	42%	12	12%	22	22%	00	00%	100	100%
Embutidos	23	23%	27	27%	47	47%	3	3%	00	00%	100	100%
Lácteos	68	68%	12	12%	20	20%	00	00%	00	00%	100	100%
Dulces	47	47%	13	13%	22	22%	18	18%	00	00%	100	100%
Refrescos con azúcar	33	33%	34	34%	13	13%	20	20%	00	00%	100%	100%
Frituras	23	23%	45	45%	17	17%	13	13%	2	2%	100%	100%

Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO 31: FRECUENCIA QUE CONSUME LOS ALIMENTOS EL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

TABLA 4

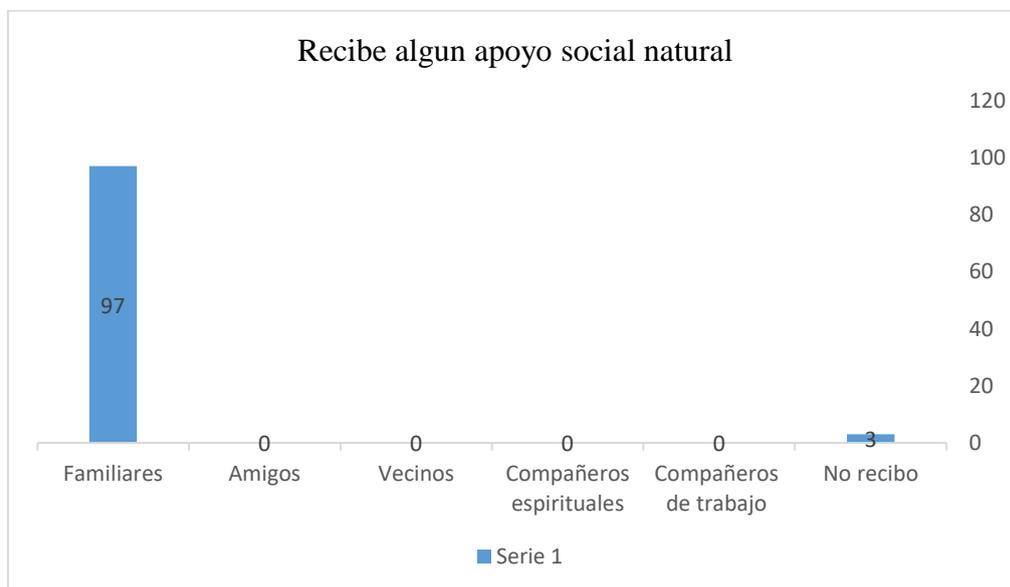
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018

Recibe algún apoyo social natural	N	%
Familiares	97	97%
Amigos	00	00%
Vecinos	00	00%
Compañeros espirituales	00	00%
Compañeros de trabajo	00	00%
No recibo	3	3%
Total	100	100%

Recibe algún apoyo social organizado	N	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	00	00%
Seguridad social	00	00%
Empresa para la que trabaja	00	00%
Instituciones de acogida	00	00%
Organizaciones de voluntariado	100	100%
Total	100	100%

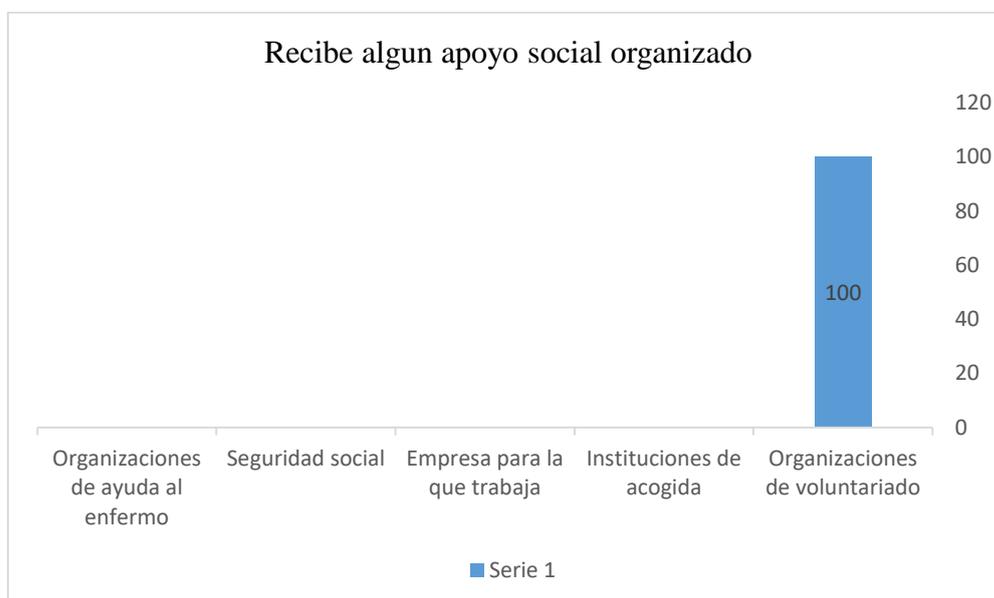
Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 32: RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL ORGANIZADO EL ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 33: RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL ORGANIZADO EL ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

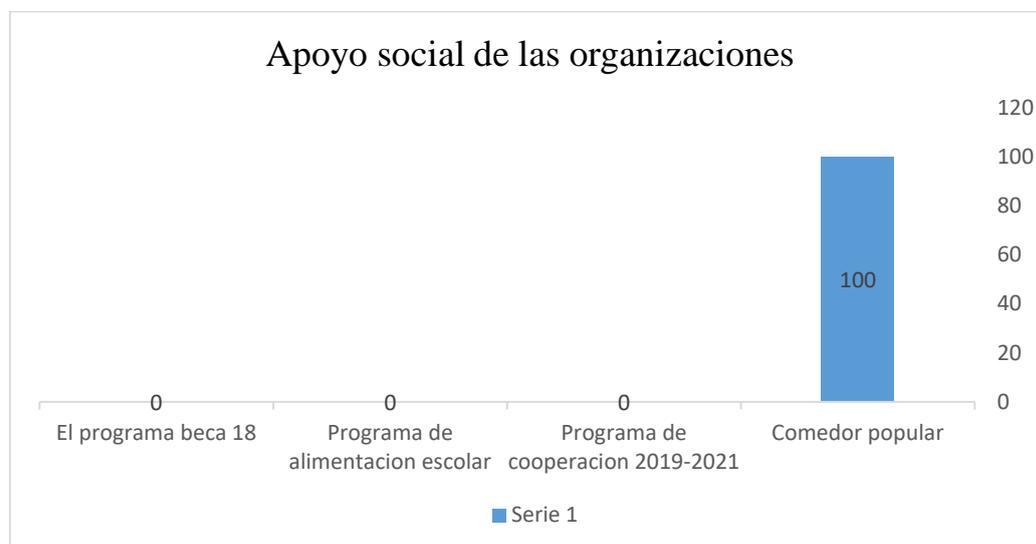
TABLA 4

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018

Apoyo social de las organizaciones	Si		No		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
El programa beca 18	00	00			00%	
Programa de alimentación escolar	00	00			00%	
Programa de cooperación 2019 – 2021	00	00	00	00	00%	00%
Comedor popular	100	00			100%	
Total	100				100	

Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 34: APOYO SOCIAL DE LAS ORGANIZACIONES EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018



Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

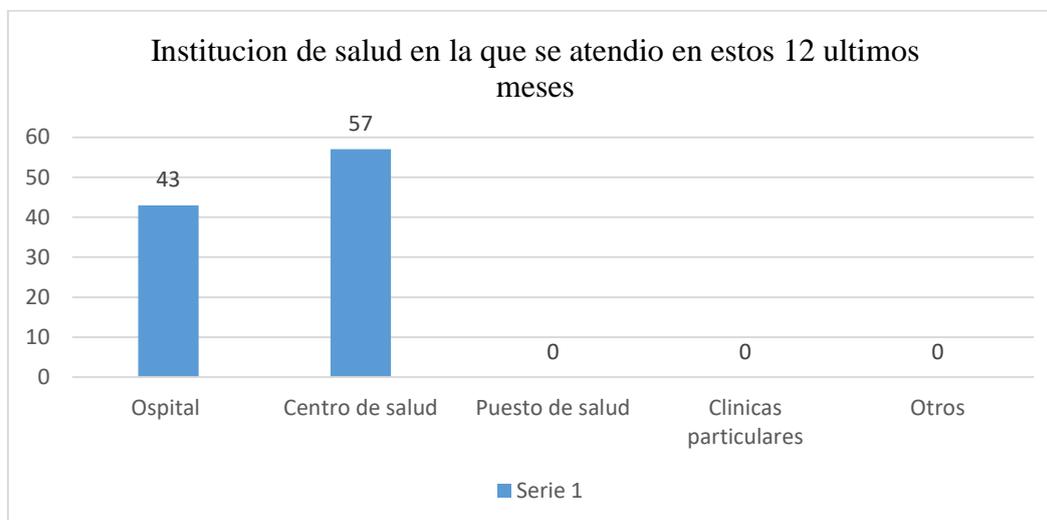
TABLA 5

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018

Institución de salud en la que atendió en estos 12 últimos meses	N	%
Hospital	43	43%
Centro de salud	57	57%
Puesto de salud	00	00%
Clínicas particulares	00	00%
Otros	00	00%
Total	100	100%
Motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:	N	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo.	00	00%
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos.	43	43%
Mareo, dolores o acné.	00	00%
Cambios en los hábitos del sueño o alimentación.	00	00%
Trastornos en los hábitos y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo como el alcohol y drogas	57	57%
Total	100	100%
Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:	N	%
Muy cerca de su casa	00	00%
Regular	43	43%
Lejos	57	57%
Muy lejos de su casa	00	00%
No sabe	00	00%
Total	100	100%
Tipo de seguro	N	%
ESSALUD	57	57%
SIS-MINSA	43	43%
SANIDAD	00	00%
Otros	00	00%
Total	100	100%

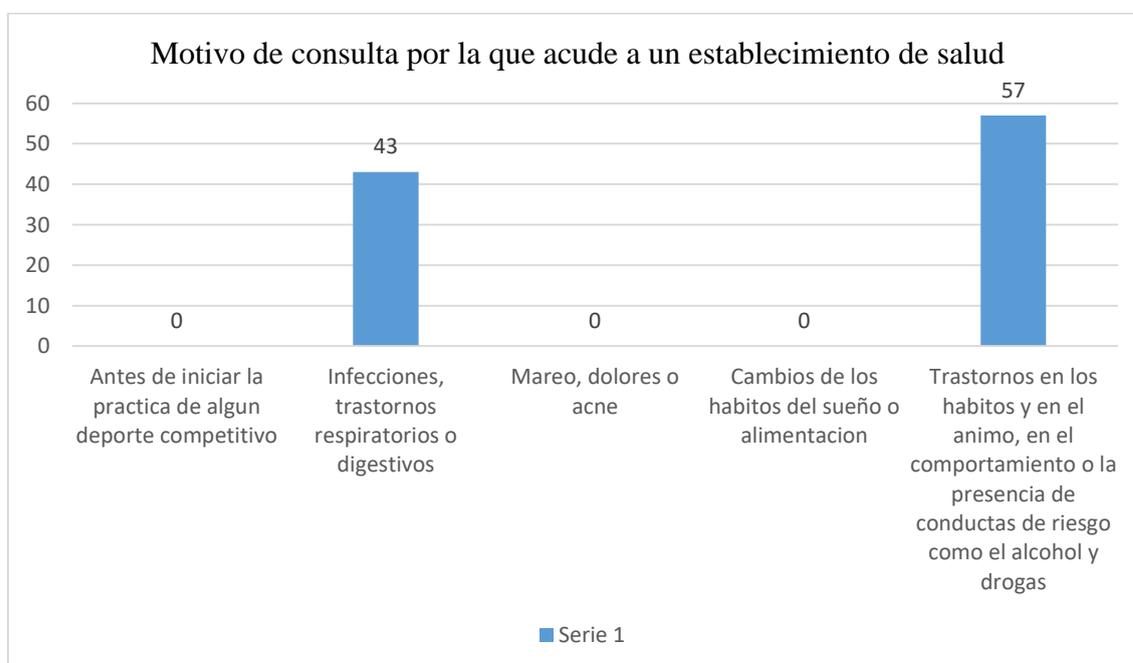
Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRAFICO 35: INSTITUCIÓN DE SALUD EN LA QUE ATENDIÓ EN ESTOS 12 ÚLTIMOS MESES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



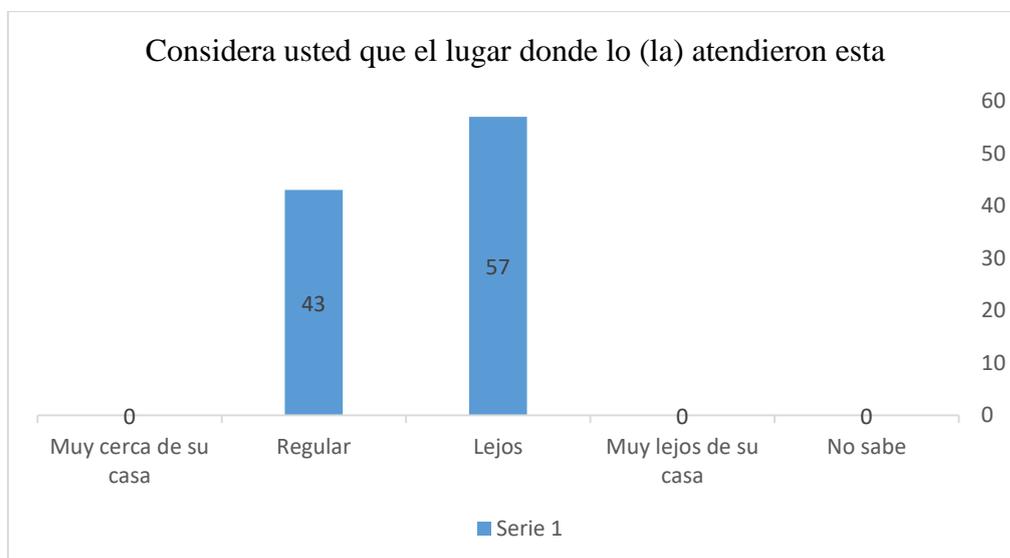
Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 36: MOTIVO DE CONSULTA POR LA QUE ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



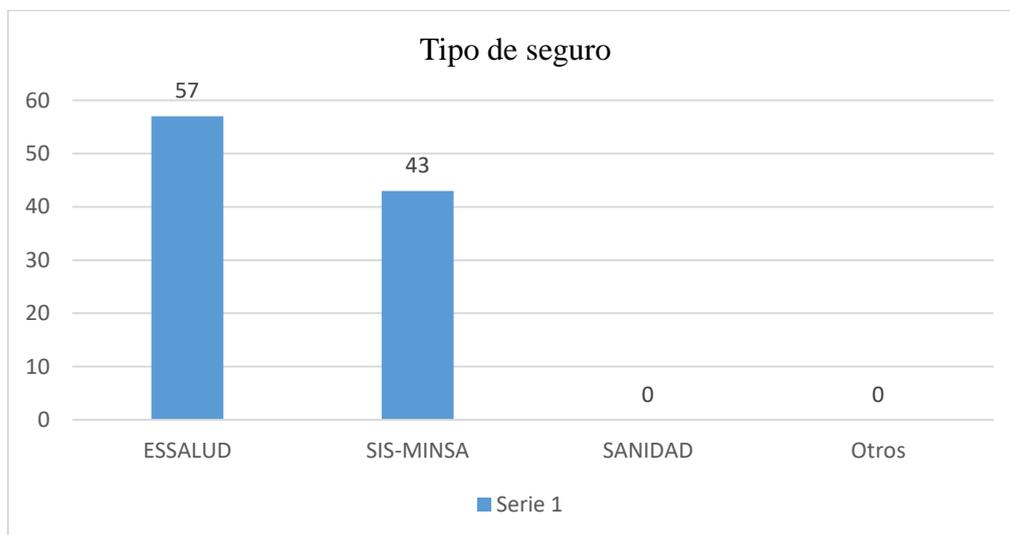
Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 37: CONSIDERACIÓN DE LA LEJANÍA DEL LUGAR DONDE SE ATENDIÓ EL ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 38: TIPO DE SEGURO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

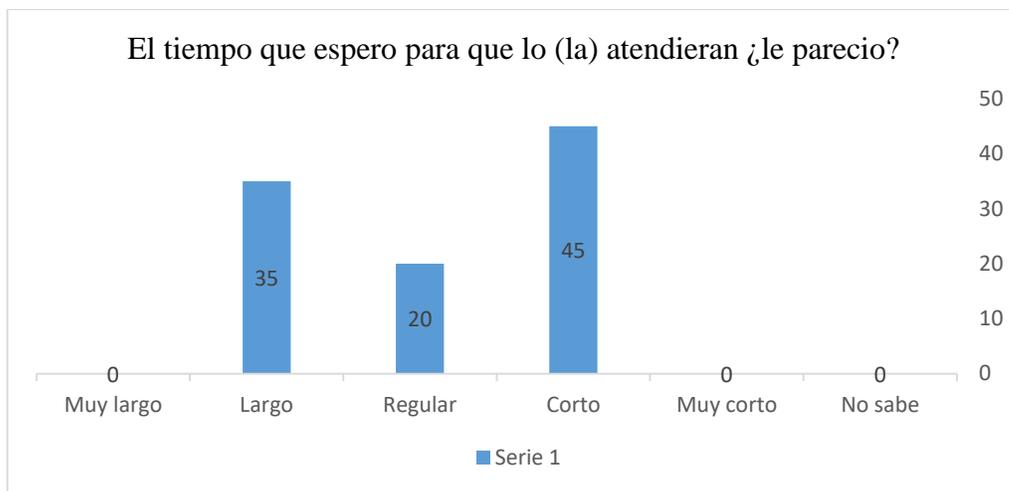
TABLA 6

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018

El tiempo que espero para que lo (la) atendieran ¿le pareció?	N	%
Muy largo	00	00%
Largo	35	35%
Regular	20	20%
Corto	45	45%
Muy corto	00	00%
No sabe	00	00%
Total	100	100%
Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	N	%
Muy buena	00	00%
Buena	100	100%
Regular	00	00%
Mala	00	00%
Muy mala	00	00%
No sabe	00	00%
Total	100	100%
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	N	%
Si	15	15%
No	85	85%
Total	100	100%

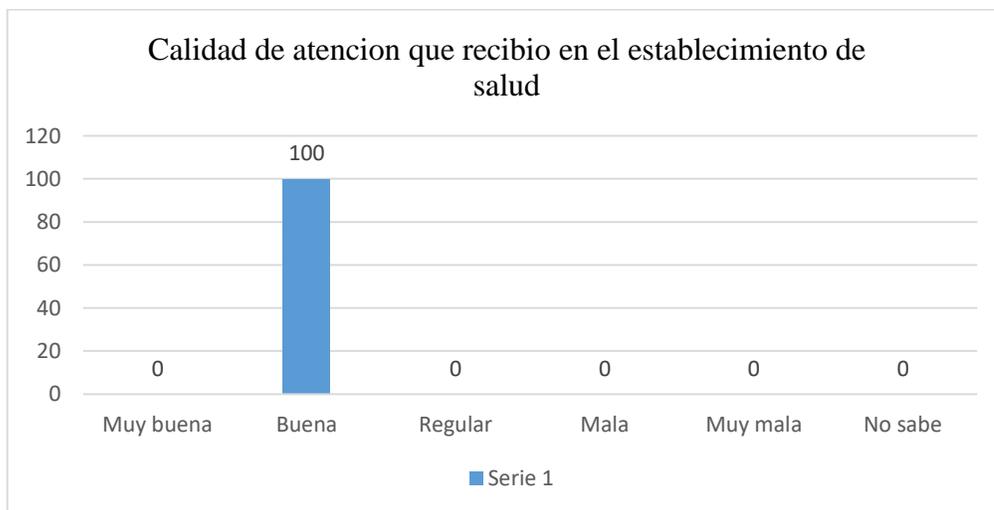
Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA _CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO 39: TIEMPO DE ESPERA DE ATENCIÓN DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



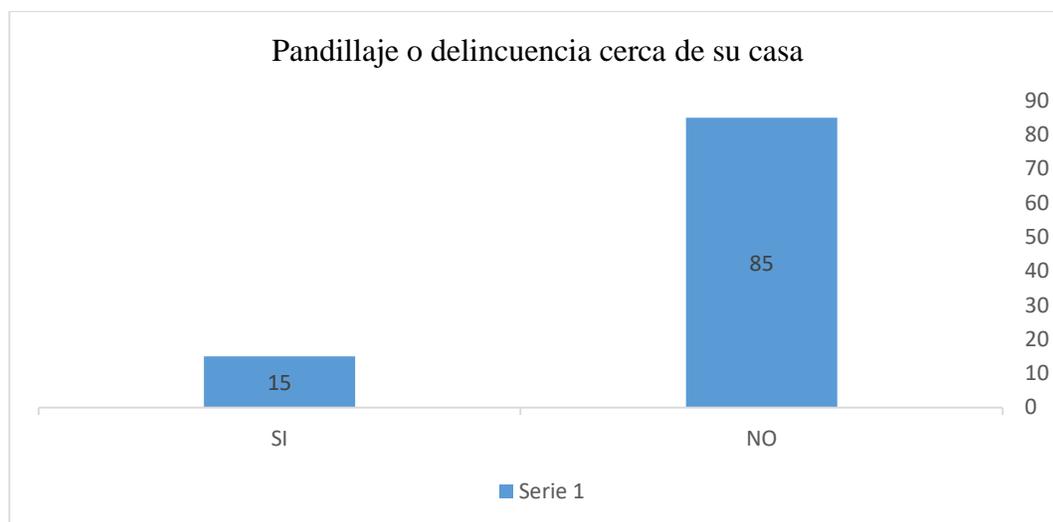
Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 40: CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIERON LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO 41: EXISTENCIA DE PANDILLAJE EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018



Fuente: Cuestionario determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa MARISCAL LUZURIAGA_CASMA, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

4.2. Análisis de resultado

TABLA 01:

En los determinantes de salud biosocioeconómico de la institución educativa se obtuvo que hubo más porcentaje de hombres 58% (58), en los encuestados, así mismo tienen entre 15 y 17 años, en cuanto al ingreso económico los adolescentes relataron que sus padres oscila entre 750 soles ya que la gran mayoría solo realizan trabajos agrícolas y de transporte, en cuanto a la ocupación de los padres los adolescentes refirieron tener solo eventuales.

La siguiente investigación difiere a los resultados de la investigación realizada, Jara C (14). En su investigación determinantes de la salud en adolescentes Institución Educativa 8 de Octubre-Chimbote, 2016. Esta investigación concluye que del 100% (197) son adolescentes de muestra, el ingreso económico familiar es menor a s/750 del 37.5% en los padres de los adolescentes debido a la baja remuneración de los trabajos, y el 51.7% en la ocupación del jefe de familia refieren los adolescentes que la mayoría cuenta con un trabajo estable, podemos concluir que debido a la múltiples empresas que generan trabajos estables a la población, y debido a la competitividad, los salarios son muy bajos en los trabajadores.

Así mismo en la siguiente investigación difiere a los resultados de la investigación realizada, Rodríguez M (15). En su investigación determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa “Fe y Alegría 14”. Nuevo Chimbote. Concluye que la mayoría son adolescentes de sexo femenino, su muestra es 100% (247), la mayoría de los padres 37,2% (92) tienen un ingreso económico menor de s/750 debido a la baja remuneración de los trabajos y en la ocupación del jefe de familia la mayoría de padres

68.8%(170) son trabajadores estables por lo que podemos concluir que si hay estabilidad en los trabajos de los padres de los adolescentes pero la remuneración es muy baja debido a la competencia que hay por tener un trabajo estable.

La siguiente investigación se asemeja a los resultados de la investigación realizada, Ramos M (16). En si investigación determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa la libertad –Chimbote, 2016. Se concluye que en los determinantes biosocioeconomicos todos son estudiantes de secundaria 100% (240), las madres 49,7% (119) tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta, y la mayoría en la ocupación del jefe de familia 53,1% (128) son trabajadores eventuales debido a que no hay una gran demanda de trabajos estables y también porque los sueldos son muy bajos en ese tipo de trabajos.

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

TABLA 02:

De acuerdo a los determinantes del entorno biosocioeconómico de la institución educativa se obtuvo que la vivienda de los adolescentes es unifamiliar. En las viviendas familiares, los adolescentes cuentan con una casa propia, así mismo en los materiales del piso tienen loseta y los techos son de material noble. Los adolescentes duermen en una habitación de 2 a 3 miembros debido a que las familias son numerosas y cuentan con red pública, baño propio. Así mismo las madres de los adolescentes utilizan gas, electricidad para cocinar, luz, utilizan el recolector de basura. En la frecuencia que pasa recogiendo la basura la mayoría de veces pasa a la semana, de lunes a jueves pero no diariamente recoge la basura el carro recolector.

La siguiente investigación difiere a los resultados de la investigación realizada. , Jara C (14). En su investigación determinantes de la salud en adolescentes Institución Educativa 8 de Octubre-Chimbote, 2016. Esta investigación el 100% (197) es la muestra, se concluye que la mayoría de adolescentes 52,2% (102) del número que duermen en un habitación la mayoría de adolescentes cuenta con habitación independiente, la mayoría refiere 44;6% que la frecuencia con la que pasan recogiendo la basura de su casa es diariamente en el carro recolector, ya que se cuenta con un buen servicio de recojo de basura en las viviendas de los adolescentes.

Así mismo en la siguiente investigación difiere a los resultados de la investigación realizada, Rodríguez M (15). En su investigación determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa “Fe y Alegría 14”. Nuevo Chimbote. Esta investigación el 100% (247). Se concluye que la mayoría de adolescentes 60,3% (149) del número que duermen en una habitación la mayoría cuentan con una habitación

independiente. Y en la frecuencia en que el carro recolector de basura pasa la mayoría refirió 44,6%(110) que el carro recolector pasa todas la semanas pero no diariamente (lunes) que no viene a decir que el servicio de basura no es muy bueno en esa zona.

La siguiente investigación se asemeja a los resultados de la investigación realizada, Ramos M (16). En si investigación determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa la libertad –Chimbote, 2016. Esta investigación el 100% (240). Se concluye que más de la mitad tienen un tipo de vivienda unifamiliar el 63,3% (147), tienen la tenencia de vivienda propia, la mayoría tienen material del piso loseta, vinilos o sin vinílicos, tiene techo de material noble, ladrillo y cemento, tienen las paredes de material noble, ladrillo y cemento, el 57,1%(137) duermen en un habitación con 2 o 3 miembros, la mayoría tiene abastecimiento de agua por conexión domiciliaria, eliminan sus excretas en baño propio, utilizan gas, electricidad como combustible para cocinar, tiene energía eléctrica permanente, el 79,2% (190) suele eliminar su basura en carro recolector de basura, el servicio de recolección de basura en la zona por donde viven los adolescentes brinda un buen servicio.

En conclusión en las comunidades de las viviendas en donde viven deben de ejercer más sus derechos y pedir a las autoridades correspondientes que se aumente la frecuencia de recojo de basura para evitar cualquier tipo de focos infecciosos tanto en las comunidades y en las viviendas de los adolescentes; así mismo se debe pedir un mantenimiento eficaz para los servicios básicos en las viviendas de los adolescentes, así mismo las familias deben de empoderarse y de ampliar las viviendas para un mejor confort entre sus miembros.

.

TABLA 03:

En los determinantes de los estilos de vida en los adolescentes de la institución educativa se puede mencionar que la mayoría no fumo y tampoco consumió alcohol y solo algunos ocasionalmente en fiestas patronales cumpleaños o alguna festividad. Así mismo los adolescentes duermen de 6 a 8 horas completas debido a que ninguno trabaja o realiza alguna actividad que involucre desvelarse en las noches. Todos los adolescentes se bañan y tienen claras las reglas y expectativas u/o disciplina. En las actividades, los adolescentes hacen deporte, la actividad física que realizaron los adolescentes en las dos últimas semanas por 20 minutos es la caminata que mayormente refieren, ya que muchos caminan de camino de su vivienda a la institución educativa. Así mismo no se presentó agresión o violencia en ningún lugar, y solo el 3% presentaron agresión o violencia en el transporte o vía pública. No pensaron en quitarse la vida los adolescentes ya que en la institución se fomenta mucho las charlas con psicólogos, los adolescentes solo acuden dos veces al año al establecimiento de salud. En los alimentos que consumen a diario, consume frutas, todos los adolescentes consumen pan, cereales y lácteos.

La siguiente investigación difiere a los resultados de la investigación realizada. , Jara C (14). En su investigación determinantes de la salud en adolescentes Institución Educativa 8 de Octubre-Chimbote, 2016. Esta investigación el 100% (197) es la muestra, se concluye que se realiza deporte como actividad física en su tiempo libre pero solo un 33,5 % (66), lo cual muestra que no se practica mucho los deportes u actividades físicas en los adolescentes, y el 26,9% (53) acude una vez al año a un establecimiento de salud lo cual no da a entender que es muy escasa la presencia de los adolescentes en los establecimientos de salud.

Así mismo en la siguiente investigación defiere a los resultados de la investigación realizada, Rodríguez M (15). En su investigación determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa “Fe y Alegría 14”. Nuevo Chimbote. Esta investigación el 100% (247). Se concluye que los adolescentes duermen de 8 a 10 hora un 46,2% (114), acuden al establecimiento de salud varias veces al año un 30,8 (76). Estos nos dice que la presencia de los adolescentes en el establecimiento de salud es mayor debido a que posiblemente tengan algún problema de salud u problema.

La siguiente investigación se asemeja a los resultados de la investigación realizada, Ramos M (16). En si investigación determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa la libertad –Chimbote, 2016. Esta investigación el 100% (240). Se concluye que la mayoría de adolescentes no consumen bebidas alcohólicas, el número de horas que duermen es de 6 a 8 horas, la frecuencia en que se bañan es diariamente, la actividad física que realizan en su tiempo libre es caminar, no presentan daño a su salud por alguna violencia por agresión, la mayoría consumen 3 o más veces por la semana, consumen pescado 1 o 2 veces a la semana, y consumen dulces menos de una vez a la semana.

Por ello se concluye que las autoridades, los sistemas sanitarios y educativos fomenten el no consumo de sustancias nocivas como el alcohol y los cigarrillos, ya que causa muchas repercusiones en la salud de los adolescentes, es de vital importancia también fomentar el deporte, una vida sana para crear un mejor entorno y sobre todo educar a los padres de familia sobre como brindar una dieta balanceada y un buen estilo de vida a sus menores hijos.

TABLA 04:

En los determinantes de las redes sociales y comunitarias en los adolescentes de la institución educativa se encontró que, de los adolescentes encuestados en que si reciben apoyo social natural, la gran mayoría de adolescentes reciben apoyo de sus familiares, todos reciben apoyo de organizaciones voluntarias y apoyo social de las organizaciones en el comedor popular.

La siguiente investigación difiere a los resultados de la investigación realizada. , Jara C (14). En su investigación determinantes de la salud en adolescentes Institución Educativa 8 de Octubre-Chimbote, 2016. Esta investigación el 100% (197) es la muestra, se concluye que la mayoría de adolescentes no reciben apoyo social, y en el apoyo social organizado no reciben la mayoría ningún tipo de apoyo.

Así mismo en la siguiente investigación defiere a los resultados de la investigación realizada, Rodríguez M (15). En su investigación determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa “Fe y Alegría 14”. Nuevo Chimbote. Esta investigación el 100% (247). Se concluye que la mayoría de adolescentes no reciben algún apoyo social organizado, y en el apoyo social de las organizaciones la mayoría reciben el apoyo del programa de alimentación organizada para los adolescentes.

La siguiente investigación se asemeja a los resultados de la investigación realizada, Ramos M (16). En si investigación determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa la libertad –Chimbote, 2016. Esta investigación el 100% (240). Se concluye que la mayoría de adolescentes reciben algún apoyo social natural por parte de su familia ya que son adolescentes en etapa donde no se pueden solventar solos y necesitan ayuda de los padres.

En conclusión en las redes de apoyo del adolescente tenemos que si reciben apoyo del programa beca 18, asimismo todos los estudiantes tienen el acceso al comedor popular que se brinda para todos los estudiantes que es brindado por el estado.

TABLA 05:

En los determinantes de las redes sociales y comunitarias en los adolescentes de la institución educativa se encontró que en los últimos 12 meses, la mayoría se atendió en el centro de salud. Así mismo el motivo por el cual acudieron al establecimiento de salud, fueron por los trastornos en los hábitos y el ánimo; en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo como el alcohol o drogas por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos. Los adolescentes viven lejos del puesto de salud de donde se atienden, es su mayoría se atienden en ESSALUD.

La siguiente investigación difiere a los resultados de la investigación realizada, Jara C (14). En su investigación determinantes de la salud en adolescentes Institución Educativa 8 de Octubre-Chimbote, 2016. Esta investigación el 100% (197) es la muestra, se concluye que en los últimos 12 meses, la mayoría se atendió en el puesto de salud, el lugar donde lo atendieron esta regular según refirieron los adolescentes encuestados, el motivo de la consulta por la que acude a un establecimiento de salud es mareos, dolores y acné, el tipo de seguro que utilizan es SIS-MINSA.

Así mismo en la siguiente investigación difiere a los resultados de la investigación realizada, Rodríguez M (15). En su investigación determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa “Fe y Alegría 14”. Nuevo Chimbote. Esta investigación el 100% (247). Se concluye que la mayoría de adolescente condicionarán que el

lugar donde lo atendieron esta regular, debido al servicio brindado por los especialistas u trabajadores.

La siguiente investigación se asemeja a los resultados de la investigación realizada, Ramos M (16). En si investigación determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa la libertad –Chimbote, 2016. Esta investigación el 100% (240). Se concluye que la institución de salud donde se atendieron los 12 últimos meses es en el centro de salud, los adolescentes viven lejos del puesto de salud de donde se atienden.

Se concluyó que los adolescentes mayormente se atienden cuando sienten algún tipo de malestar o dolor, se hace un llamado a las autoridades correspondientes para que puedan brindar a los estudiantes un chequeo anual para poder descartar cualquier enfermedad o posible enfermedad que se les pueda presentar.

TABLA 06:

En los determinantes de las redes sociales y comunitarias en los adolescentes de la institución educativa se encontró que, en el tiempo que esperaron para que los atendieran, fue corto, y en la calidad de atención que recibieron en el establecimiento de salud todos refirieron que es buena. La gran mayoría de adolescentes respondió que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa debido a que no viven muy alejados.

La siguiente investigación difiere a los resultados de la investigación realizada. , Jara C (14). En su investigación determinantes de la salud en adolescentes Institución Educativa 8 de Octubre-Chimbote, 2016. Esta investigación el 100% (197) es la muestra, se concluye que, en el tiempo que esperaron para que los atendieran fue regular, la calidad de atención

que recibió en el establecimiento de salud fue regular. La mayoría de adolescentes respondió que sí existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

La siguiente investigación difiere a los resultados de la investigación realizada. , Jara C (14). En su investigación determinantes de la salud en adolescentes Institución Educativa 8 de Octubre-Chimbote, 2016. Esta investigación el 100% (197) es la muestra, se concluye que, en el tiempo que esperaron para que los atendieran fue regular. La mayoría de adolescentes respondió que sí existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

La siguiente investigación se asemeja a los resultados de la investigación realizada, Ramos M (16). En si investigación determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa la libertad –Chimbote, 2016. Esta investigación el 100% (240). Se concluye que, en la calidad de atención que recibieron en el establecimiento de salud todos refirieron que es buena, ya que brindan un buen servicio a los adolescentes u población.

Por ello concluimos que las autoridades desenvuelven bien el papel de brindar un buen servicio para poder erradicar la existencia de pandillaje y así brindar un mejor entorno a los adolescentes y sus familias. Así mismo es recomendable que el gobierno mejore las oportunidades laborales de los hospitales, tiene que aumentar su cobertura para que las personas sean atendidas de la mejor manera, para que los adolescentes se sientan apoyados y sientan un fomento pata continuar satisfactoriamente sus estudios.

CONCLUSIONES:

- En los determinantes biosocioeconómico en los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga, la mayoría de los alumnos son de sexo masculino, las edades de los adolescentes son de 15 a 17 años, el grado de instrucción de los adolescentes es incompleto por lo que están cursando la secundaria, el grado de instrucción de la madre de los adolescentes es secundaria completa/incompleta, sus familiares de los adolescentes tiene su ingreso económico de S/751.00 a 1000.00 y cuentan la gran parte con trabajos eventuales. Los adolescentes tiene su tipo de familia unifamiliar, cuentan con baño propio, el combustible para cocinar que utiliza es gas y electricidad, cuentan con energía eléctrica permanente, en relación a su vivienda, la gran mayoría tiene loseta, vinílico o sin vinílico, con paredes y techo de material noble ladrillo y cemento, el número de personas que duermen en una habitaciones de 2 a 3 miembros, por otro lado la deposición de basura pasa por el carro recolector todas las semanas, el abastecimiento de agua en las viviendas de los adolescentes, tienen conexión domiciliaria.
- En los determinantes de los estilos de vida en los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga, no fuman ni consumen bebidas alcohólicas, duermen entre 6 a 8 horas diarias, los la gran mayoría, asimismo tienen clara sus expectativas y reglas con respecto a su conducta, con respecto a la actividad física, los adolescentes realizan deporte y caminan. La mayoría de los adolescentes alguna vez no presentaron alguna violencia o agresión, los adolescentes acuden 2 veces al año a un establecimiento de salud, con lo que respecta a su alimentación consumen frutas,

verduras, huevos, lácteos, pan cereales varias veces por semana y las carnes, el pescado, el fideo, los embutidos, las legumbres, refrescos con azúcar y frituras son consumidas en menor frecuencia debido a la disposición familiar.

- En los determinantes de redes sociales y comunitaria de los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga , reciben apoyo social de parte de los familiares de la institución, reciben apoyo de algunas organizaciones que es programa de alimentación escolar y comedor popular la gran mayoría se atiende en puesto de salud, acuden al establecimiento de salud por mareos, dolores o acné, los adolescentes consideran que el establecimiento de salud esta regular de distancia hasta su casa, cuentan con un tipo de seguro ESSALUD, el tiempo que esperan a ser atendidos es corto según los adolescentes, pero la calidad de atención es buena, el pandillaje y la delincuencia no abundan cerca de las casas de los adolescentes.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

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

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Suarez L. La salud como resultado de consumo de determinantes de salud. Rev. Cubana Salud Pública [revista en Internet]. Ciudad de La Habana oct.-dic. 2010 disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086434662010000400006
2. Martínez D, Alvarado J, Campos H, Elizando K. , Esquivel H, Mancía A , Quesada , Quiroz D . Intervención de Enfermería en la adolescencia: experiencia en una Institución de Estudios Secundarios Pública. Revista publicada en costa rica el 24 de enero del 2013. Recuperado de <file:///C:/Users/Julio/Downloads/8412-Texto%20del%20art%C3%ADculo-11809-1-10-20130327.pdf>
3. Silva D. La adolescencia y su interrelación con el entorno. Primera edición instituto de la juventud. Madrid, España 2010. Disponible en http://www.injuve.es/sites/default/files/LA%20ADOLESCENCIA%20y%20%20entorno_completo.pdf
4. Florenzano R. El Adolescente y sus conductas de Riesgo. 3a ed. Santiago, Chile: Universidad Católica de Chile; 2005. Disponible en http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962013000100011
5. Paredes. A. Metodología para el completo análisis de situación de salud local. Lima - Perú [Internet]. (Citado en octubre del 2015). Disponible en: <file:///C:/Users/Kevin/Downloads/Documents/3399.pdf>

6. Organización Panameña de la salud. Determinantes e inequidades en la salud. Situación de la salud en las Américas. Washington, DC 2010. Disponible en: https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2012/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=sa-2012-volumen-regional-18&alias=163-capitulo-2-determinantes-e-inequidades-salud-163&Itemid=231&lang=en
7. Ministerio de salud. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2016 - Nacional y Regional. [Instituto Nacional de Estadística e Informática]. Lima-mayo. 2017 disponible en https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digiales/Est/Lib1433/index.html
8. Ruiz L. Evaluación y valoración de los hábitos y estilos de vida determinantes de salud y del estado nutricional en los adolescentes de Ceuta. [tesis doctoral] universidad de Granada. Ceuta. 2015. Disponible en <https://hera.ugr.es/tesisugr/25965141.pdf>
9. Vásquez G. Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador, 2019. [Tesis]. Ecuador, 15 de julio. 2019. Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662019000200002
10. Awilda G. Determinantes sociales de salud relacionados con el embarazo en adolescentes en el hospital Taiwán 19 de marzo, Azua, República Dominicana, en el periodo enero-diciembre 2016. , República Dominicana. 19 de Marzo 2016. Disponible en [https://repositorio.unphu.edu.do/bitstream/handle/123456789/1242/Determinantes%](https://repositorio.unphu.edu.do/bitstream/handle/123456789/1242/Determinantes%20de%20la%20salud%20relacionados%20con%20el%20embarazo%20en%20adolescentes%20en%20el%20hospital%20Taiwan%2019%20de%20marzo%20Azua%20Rep%C3%BAblica%20Dominicana%202016.pdf)

20sociales%20de%20salud%20relacionados%20con%20el%20embarazo%20en%20adolescentes%20en%20el%20Hospital%20Taiwan%202019%20de%20marzo%2C%200%20Azua%2C%20Rep%2C%20BAblica%20Dominicana%2C%20en%20el%20perio%20do%20enero-diciembre%202016.pdf?sequence=1&isAllowed=y

11. Reyes E. Determinantes de la salud de los adolescentes en la Institución Educativa Isolina Baca Haz Inif N° 40 – Chulucanas – Morropón, 2013. [Tesis].Perú (Chimbote).2020.Disponible en
12. Maicelo M. determinantes de salud en adolescentes del distrito de huacclán _ aña _Ancash, 2020. [tesis].Primera edición Tumbes-Peru.2015. Disponible en <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/UNITUMBES/54>
13. Paulino P. “Factores que determinan la prevalencia de embarazo reincidente en adolescentes, aclas Pillco marca Huánuco - 2017”.[tesis de licenciatura].Huánuco Perú . 2017. Disponible en <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/705/PAULINO%20PONE%20RUHT%20VANESSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Jara C. Determinantes de la salud en adolescentes. institución educativa 8 de octubre-Chimbote, 2016.[Tesis de licenciatura].Chimbote –Peru.2016. Disponible en http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_JARA_CASTILLO_JONATHAN_BRYAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Arbildo R. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa “fe y alegría 14”. nuevo Chimbote, 2014.[Tesis de licenciatura].Chimbote–Perú . 2016.

Disponible en

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1340/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_ARBILDO_RODRIGUEZ_MERALY_YANEIRA.pdf?sequence=1

16. Ramos M. Determinantes de la salud en adolescentes. institución educativa la libertad–Chimbote, 2016.[Tesis de licenciatura].Chimbote-Peru.2018.Disponible en

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5983/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_RAMOS_MANRIQUE_KIARA_KRISTELL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. 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.

Disponible en:

https://cursos.campusvirtualsp.org/pluginfile.php/3225/mod_resource/content/0/Curso_DSS_11/equidad_DSS_conceptos_basicos.pdf

18. Selig, J. Reflexiones sobre el tema de las inequidades en salud. Documento presentado al curso Fundamentos de los Determinantes Sociales de la Salud.: Washington;

2009.Disponible en: [https://www.paho.org/salud-en-las-americas-](https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2012/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=sa-2012-volumen-regional-18&alias=163-capitulo-2-determinantes-e-inequidades-salud-163&Itemid=231&lang=en)

[2012-](https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2012/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=sa-2012-volumen-regional-18&alias=163-capitulo-2-determinantes-e-inequidades-salud-163&Itemid=231&lang=en)

[volumen-regional-18&alias=163-capitulo-2-determinantes-e-inequidades-](https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2012/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=sa-2012-volumen-regional-18&alias=163-capitulo-2-determinantes-e-inequidades-salud-163&Itemid=231&lang=en)

[salud-163&Itemid=231&lang=en](https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2012/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=sa-2012-volumen-regional-18&alias=163-capitulo-2-determinantes-e-inequidades-salud-163&Itemid=231&lang=en)

19. Dahlgren, 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. Disponible en:
http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0018/103824/E89384.pdf
20. 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. Disponible en: http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/29128/Documento_completo.pdf?sequence=4
21. Polit D, Hungler B. Investigación Científica en Ciencias de la Salud. 4ª ed . México: Ed. Interamericano – Mc. Graw-Hill; 2000. Disponible en:
<https://www.casadellibro.com/libro-investigacion-cientifica-en-ciencias-de-la-salud-6-ed/9789701026908/732682>
22. Hernández R. Metodología de la Investigación. [Artículo en internet]. México: Editorial Mc Graw Hill; 2003. [Citado 2010 Ago. 15]. Disponible en URL:
<http://www.metabase.net/docs/unibe/03624.html>.
23. Schoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet]. 2004. [Citado 2010 Ago. 18]. [44 paginas]. Disponible en
URL:<http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos>. P
24. Canales, F y Alvarado, E. Metodología de la Investigación. 20ava. Reimpresión, México: Ed. Limusa; 2004. Disponible en;

<http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodologia%20de%20la%20Investigacion%20Manual%20para%20el%20Desarrollo%20de%20Personal%20de%20Salud.pdf>

25. Eusko Jaurlaritza. Instituto Vasco de estadística oficial de la C.A de Euskady.San Sebastián 2004. Disponible en http://www.eustat.es/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html#axzz2ZBVGztID
26. Fernández H. Fundamentos de salud pública en la sociedad . Cap. 6, Determinantes de la salud.La Plata: Editorial de la Universidad Nacional de la Plata; 2007.Disponible en: http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/29128/Documento_completo_pdf?sequence=4
27. 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. Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Lectura/bachillerato/documentos/LEC7.1.pdf
28. Mendoza R. Investigación cualitativa y cuantitativa Diferencia y limitaciones. Perú. 2006.Disponible en: <https://hannibalpsike83.files.wordpress.com/2015/10/diferencias-y-limitaciones-de-la-investigacion-cualitativa-y-cuantitativa.pdf>
29. 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.Disponible en: <file:///C:/Users/Julio/Downloads/285-1067-1-PB.pdf>

30. Eustat – Concepto de nivel de instrucción. Euskal Estatistika Erakundea - Instituto Vasco de Estadística 2014 Disponible en http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html
31. El Ingreso económico. concepto básico de ingreso económico [base de datos en línea] [fecha 19 de abril 2016] URL disponible en: https://www.eco-finanzas.com/diccionario/I/INGRESO_ECONOMICO.htm
32. Concepto de Base de datos online. [Definición].Concepto de ocupación. [Online]; 2009.Disponible en <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/ocupacion>
33. Pérez. P. Publicado: 2010. Actualizado: 2013.Definiciones: Definición de vivienda .Disponible en <https://definicion.de/vivienda/>
34. BennassarVeny 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. Disponible en: <https://www.tesisenred.net/handle/10803/84136>
35. Freddy Vinicio Sevilla Jaramillo. “La Alimentación En El Rendimiento Físico De Los Estudiantes De Segundo Año De Bachillerato De La Unidad Educativa Juan Benigno Vela”. Tesis de bachillerato. Universidad Técnica De Ambato. Ecuador. 2017. Disponible en: <http://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/25006>
36. Paredes O, Las determinantes de las redes sociales y comunitarias [Base de datos e línea] marzo. 216. URL Disponible en:

<https://prezi.com/u55xobzyrj8i/las-redes-sociales-y-comunitarias-en-el-ambito-de-la-salud/>

37. 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. Disponible en:

<https://www.coneval.org.mx/Informes/Evaluacion/Impacto/Acceso%20y%20Uso%20Efectivo.pdf>

38. González M. Diseños experimentales de investigación. [Monografía en internet]. España; 2010. [Citado 2010 Set 12]. Disponible en:

<http://www.monografias.com/trabajos10/cuasi/cuasi.shtml>

39. Hernández, y otros. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España [Citado 2010 Set 12]. Disponible en:

<http://www.bdigital.unal.edu.co/3924/1/539454.2010.pdf.pdf>

40. Martínez N, Cabrero J, Martínez M, Diseño de la investigación. [Apuntes en internet]. 2008. [citado 2010 sep. 13]. [1 pantalla]. Disponible en:

http://perso.wanadoo.es/aniorte_nic/apunt_metod_investigac4_4.htm

ANEXOS:

ANEXO N° 01



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES
DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DE LA
INTITUCION EDUCATIVA MARISCAL
LUZURIAGA –CASMA,2018**

Elaborado por Vílchez Reyes Adriana

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

Dirección:.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

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

2. **Edad:**

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

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

3.1 Grado de instrucción del adolescente

- Sin instrucción ()
- Inicial/Primaria ()
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()
- Superior 94ommerci / Superior 94ommercial ()

3.2 Grado de instrucción de la madre

- Sin nivel instrucción ()
- Inicial/Primaria ()
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()
- Superior 94ommerci / Superior 94ommercial ()
- Superior no universitaria completa e incompleta ()

4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

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

5. Ocupación del jefe de familia:

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

6. Vivienda

6.1. Tipo:

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

6.2. Tenencia:

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

6.3. Material del piso:

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

6.4. Material del techo:

- Madera, estera ()
- Adobe ()
- Estera y adobe ()

- Material noble ladrillo y cemento ()
 - Eternit ()
- 6.5. Material de las paredes:**
- Madera, estera ()
 - Adobe ()
 - Estera y adobe ()
 - Material noble ladrillo y cemento ()
- 6.6. Cuantas personas duermen en una habitación**
- 4 a más miembros ()
 - 2 a 3 miembros ()
 - Independiente ()
- 7. Abastecimiento de agua:**
- Acequia ()
 - Cisterna ()
 - Pozo ()
 - Red pública ()
 - Conexión domiciliaria ()
- 8. Eliminación de excretas:**
- Aire libre ()
 - Acequia, canal ()
 - Letrina ()
 - Baño público ()
 - Baño propio ()
 - Otros ()
- 9. Combustible para cocinar:**
- Gas, Electricidad ()
 - Leña, Carbón ()
 - Bosta ()
 - Tuza (coronta de maíz) ()
 - Carca de vaca ()
- 10. Energía eléctrica:**
- Sin energía ()
 - Lámpara (no eléctrica) ()
 - Grupo electrógeno ()
 - Energía eléctrica temporal ()
 - Energía eléctrica permanente ()
 - Vela ()

11. Disposición de basura:

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

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

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

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

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14. ¿Actualmente fuma?

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

15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

17. ¿Con qué frecuencia se baña?

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

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

Si () No ()

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

- Caminar ()
- Deporte ()
- Gimnasia ()
- No consumo ()

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

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

21. ¿Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo?

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

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

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

23. Indique el lugar de la agresión o violencia:

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

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

Si () No ()

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

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

DIETA:

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

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

III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

27. ¿Recibe algún apoyo social natural?

- Familiares ()
- Amigos ()

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

28. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

29. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

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

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

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

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

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

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

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

33. Qué tipo de seguro tiene Usted:

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

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

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

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

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

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

Si () No ()

Muchas gracias, por su colaboración

Anexo 02

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la salud En Adolescentes. Institución Educativa Mariscal Luzuriaga de Casma, desarrollada por Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

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

Tabla 1

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

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

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

Institución Educativa Mariscal Luzuriaga_Casma, 2018

Anexo 03

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

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

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

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

N°	Expertos consultados										Sumatori a	Promedi o	n (n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoració n	V de Aike n
	Exper to 1	Expert o 2	Expert o 3	Expert o 4	Expert o 5	Expert o 6	Expert o 7	Expert o 8	Expert o 9	Expert o 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950

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

ANEXO 4

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADULTOS
CON DIABETES EN LOS HOSPITALES DE CHIMBOTE

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

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

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

DETERMINANTES DE LA SALUD	PERTINENCIA ¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es....?			ADECUACIÓN (*) ¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?				
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
4 DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO								
P1								
Comentario:								
P2								
Comentario:								
P3								
Comentario:								
P3.1								
Comentario:								
P3.2								
Comentario:								
P4								
Comentario:								
P5								
Comentario:								
P6								
P6.1								
Comentario:								
P6.2								
Comentario:								
P6.3								
Comentario:								
P6.4								
Comentario:								
P6.5								
Comentario:								
P6.6								
P7								
Comentario:								
P8								
Comentario:								
P9								
Comentario:								
P10								
Comentario:								
P11								
Comentario:								
P12								

Comentario:												
P13												
Comentario:												
5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA												
P14												
Comentario:												
P15												
Comentario:												
P16												
Comentario:												
P17												
Comentario:												
P18												
Comentario:												
P19												
Comentario:												
P20												
Comentario:												
P21												
Comentario:												
P22												
Comentario:												
P23												
Comentario:												
P24												
Comentario:												
P25												
Comentario:												
P26												
Comentario:												
P27												
Comentario:												
P28												
Comentario:												
6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA												
P29												
Comentario:												
P30												
Comentario:												
P31												
Comentario:												
P32												
Comentario:												
P33												
Comentario:												
P34												
Comentario:												
P35												
Comentario:												
P36												
Comentario:												
P37												
Comentario:												
P38												
Comentario:												

Gracias por su colaboración

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



ANEXO N°04

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
INTITUCION EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA_CASMA,
2018**

Yo,.....acepto participar

Voluntariamente en el presente estudio, señalo conocer el propósito de la Investigación. Mi participación consiste en responder con veracidad y de forma oral a las preguntas planteadas. El investigador se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos, los resultados se informaran de modo general, guardando en reserva la identidad de las personas entrevistadas. Por lo cual autorizo mi participación firmando el Presente documento.

FIRMA

.....

INFORME

INFORME DE ORIGINALIDAD

5%

INDICE DE SIMILITUD

7%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Catolica Los
Angeles de Chimbote

Trabajo del estudiante

5%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo