



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA  
EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD  
EN ADOLESCENTES DEL 3RO SECUNDARIA. INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA N° 80627 \_ TRUJILLO, 2017**

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

**AUTORA:**

**HELEN LÓPEZ ECHEVARRIA**

**ASESORA:**

**DRA. MARÍA ADRIANA VILCHEZ REYES**

**TRUJILLO – PERÚ**

**2018**

**JURADO EVALUADOR**

Dra. MARÍA ELENA URQUIAGA ALVA

**PRESIDENTA**

Mgtr. LEDA MARÍA GUILLEN SALAZAR

**MIEMBRO**

Mgtr. FANNY ROCIO ÑIQUE TAPIA

**MIEMBRO**

## **DEDICATORIA**

Todo lo que hago va dedicado para ti mi princesita, te prometí continuar este camino largo y duro para poder brindarte lo mejor, hoy ya no estás aquí conmigo pero quiero que sepas que sigo de pie por las fuerzas que tu recuerdo me da.

A mis padres por darme la vida y por ser mi apoyo, especialmente a ti madre que a pesar de todo continúas a mi lado apoyándome.

Dedicado especialmente a la persona que me brindo, amor, cariño, comprensión y nunca me dio la espalda, te portaste como un Padre para mí y quiero que sepas que me siento muy afortunada de tenerte a mi lado.

**HELEN**

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar agradezco a Dios por guiarme y permitirme continuar con este proyecto, por estar conmigo en todo momento brindándome fuerzas para seguir adelante.

A mis padres por ser mi apoyo, por brindarme la oportunidad de seguir estudiando y preparándome para logara un mejor porvenir.

A la docente por todo su apoyo, comprensión, paciencia y dedicación que tuvo con mi persona, y me impulso a continuar juntas este proyecto.

**HELEN**

## RESUMEN

La siguiente investigación es de tipo cuantitativo, y diseño descriptivo, tuvo como objetivo general describir los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero secundaria, la muestra estuvo constituida por 105 adolescentes, para la recolección de datos se aplicaron un cuestionario sobre los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en escolares de la Institución Educativa N°80627\_Trujillo, el instrumento fue garantizado en confiabilidad y validez; los datos se procesaron en un paquete estadístico Software PASW Statistics versión 18.0 y presentados en tablas simples y de doble para relacionarlos, entre las variables se utilizó la prueba independencia de criterios de Chi cuadrado, con 95% de confiabilidad y significancia de  $p > 0.05$ ; concluyendo que los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes del 3ero Secundaria Institución Educativa N°80627-Trujillo; la totalidad de adolescentes realizan una eliminación de excretas en su propio baño, utilizan gas o electricidad para cocinar, eliminan su basura en el carro recolector de basura, cuentan con abastecimiento de agua con conexión domiciliaria; la mayoría acude al establecimiento de salud por infecciones respiratorias o digestivas. Más de la mitad son de sexo masculino, cuentan con vivienda propia.

**PALABRAS CLAVES:** Adolescentes, Determinantes y Salud.

## **ABSTRACT**

The following research is of quantitative type, and descriptive design, had as a general objective to describe the determinants that influence nursing care in the promotion and recovery of health in adolescents of the 3rd secondary, the sample was constituted by 105 adolescents, for the data collection was applied a questionnaire on the determinants that influence nursing care in the promotion and recovery of health in school children of Educational Institution N ° 80627-Trujillo, the instrument was guaranteed in reliability and validity. The data were processed in a statistical package SPSS Software version 18.0 and presented in simple and double tables to relate them, among the variables the independent test of Chi squared criteria was used, with 95% reliability and significance of  $p > 0.05$ . Concluding that in the determinants of the biosocioeconomic environment in adolescents of the 3rd Secondary Educational Institution N ° 80627-Trujillo. The totality of adolescents perform the elimination of excreta in their own bathroom, they use gas or electricity to cook, they eliminate their trash in the collector car, they have a water supply with a home connection. The majority go to the health establishment for respiratory or digestive infections. More than half are male, have their own home

**KEY WORDS:** Adolescents, Determinants of health.

## ÍNDICE

<b>DEDICATORIA .....</b>	<b>iii</b>
<b>AGRADECIMIENTO.....</b>	<b>iv</b>
<b>RESUMEN.....</b>	<b>v</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>vi</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>10</b>
<b>II. REVISIÓN DE LITERATURA .....</b>	<b>16</b>
2.1. Antecedentes .....	16
2.2. Bases teóricas y conceptuales.....	21
<b>III. METODOLOGÍA.....</b>	<b>28</b>
3.1. Tipo de estudio .....	28
3.2. Diseño de investigación .....	28
3.3. Universo muestral .....	28
3.4. Definición y Operacionalización de variables.....	29
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	40
3.6. Procedimientos para la recolección de datos.....	43
3.7. Análisis y Procesamientos de datos.....	44
3.8. Matriz de consistencia .....	45
3.9. Principios éticos .....	47
<b>IV. RESULTADOS .....</b>	<b>48</b>
4.1. Resultados .....	48
4.2. Análisis de resultados.....	57
<b>V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>85</b>
5.1. Conclusiones .....	85
5.2. Recomendaciones.....	86
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>87</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>105</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pag.</b>
<b>TABLA 1</b> .....	<b>48</b>
DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES 3RO DE SECUNDARIA. INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°80627_TRUJILLO, 2017	
<b>TABLA 2</b> .....	<b>49</b>
DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO FÍSICO EN ADOLESCENTES 3RO DE SECUNDARIA. INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°80627_TRUJILLO, 2017	
<b>TABLA 3</b> .....	<b>51</b>
DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES 3RO DE SECUNDARIA. INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°80627_TRUJILLO, 2017	
<b>TABLA 4, 5, 6</b> .....	<b>54</b>
DETERMINANTES DE LA SALUD DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES 3RO DE SECUNDARIA. INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°80627_TRUJILLO, 2017	



## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	<b>Pag.</b>
<b>GRÁFICOS DE TABLA 1 .....</b>	<b>126</b>
DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES 3RO DE SECUNDARIA. INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°80627_TRUJILLO, 2017	
<b>GRÁFICOS DE TABLA 2 .....</b>	<b>129</b>
DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO FÍSICO EN ADOLESCENTES 3RO DE SECUNDARIA. INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°80627_TRUJILLO, 2017	
<b>GRÁFICOS DE TABLA 3 .....</b>	<b>136</b>
DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES 3RO DE SECUNDARIA. INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°80627_TRUJILLO, 2017	
<b>GRÁFICOS DE TABLA 4, 5, 6 .....</b>	<b>144</b>
DETERMINANTES DE LA SALUD DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES 3RO DE SECUNDARIA. INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°80627_TRUJILLO, 2017	

## **I. INTRODUCCIÓN**

La siguiente investigación es de tipo cuantitativo, y diseño descriptivo, tuvo como objetivo general describir los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero secundaria, la muestra estuvo constituida por 105 adolescentes, para la recolección de datos, concluyendo que los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes del 3ero Secundaria Institución Educativa N°80627-Trujillo; la totalidad de adolescentes realizan una eliminación de excretas en su propio baño, utilizan gas o electricidad para cocinar, eliminan su basura en el carro recolector de basura, cuentan con abastecimiento de agua con conexión domiciliaria; la mayoría acude al establecimiento de salud por infecciones respiratorias o digestivas. Más de la mitad son de sexo masculino, cuentan con vivienda propia.

Los cambios en el bienestar público se producen en armonía con los cambios en la situación de salud y esta situación de la salud guarda a su vez relación con las características biológicas y sociales de los individuos y de los grupos humanos, la estructura social y económica, la cultura, los estilos de vida, los procesos demográficos y macroecológicos y la oferta de servicios de salud (1).

El desarrollo económico y social basado en el nuevo Orden Económico Internacional, es importante para desarrollar el grado máximo de salud para todos y para reducir el agujero que separa a los países en desarrollo y desarrollados en el plano de la salud. La promoción, protección y recuperación de la salud del pueblo es indispensable para un desarrollo económico y social sostenido y contribuye a mejorar la calidad de la vida (2).

Diferentes factores y determinantes de la salud nos refieren que debemos tener cuenta los aspectos hereditarios, familiares, personales, ambientales, sociales, alimenticios, laborales, económicos, culturales, educativos, sanitarios y religiosos. Estos factores y determinantes de salud pueden revertirse de forma positiva para la salud, los factores biológicos también podrían revertirse gracias al avance científico y tecnológico (2).

A nivel mundial, cuando nos enfocamos en la salud, nos referimos a una de las enfermedades que está aumentando silenciosamente que es la obesidad; hablamos de distintos factores la cual es una de las causar primordial el factor económico. Siendo en Latinoamérica uno de los países con una inadecuada salud el país más pobre y con un aumento enorme estadístico de mortalidad y morbilidad, hablamos del país de Haití. En Honduras se estima que los adolescentes un 95% de indígenas sufren con malnutrición (3).

Por otro lado, los países de Perú, Costa Rica, México y Uruguay se están realizando que las políticas tomen una buena reforma sanitaria con el fin de lograr cobertura a nivel nacional en salud, la cual estos modelos velara la calidad de cada servicio y reducir la mortalidad y morbilidad de la población o comunidad (4).

Los determinantes de la salud hacen referencia a las condiciones en la que las personas viven y trabajan, el entorno y ambiente laboral repercutirán como consecuencia de forma positiva o negativa en la salud del individuo (5).

En la Organización Mundial de la Salud (OMS), el comité de Determinantes Sociales, denomina a los determinantes estructurales y a las condiciones de vida las principales causas de las inequidades sanitarias dentro de cada país. Se trata de la

distribución del poder, ingresos, bienes y servicios; las circunstancias que rodean la vida de las personas, tal como el acceso a la atención sanitaria, la educación, la escolarización, las condiciones en que trabaja, el ocio, el entorno físico y el estado de su vivienda (6).

La situación de la salud en los adolescentes está relacionada al crecimiento y maduración. La salud en los adolescentes son valores positivos para la vida, que conlleva a revisar ciertos temas, como la actividad física, promoción de estilos saludables, por supuesto sin excluir la visión que los propios adolescentes tiene sobre los determinantes de la salud o alternativas que ellos mismos proponen para aprender a vivir mejor (7).

Equidad en salud es un “valor social”. La equidad se constituye en un concepto multidimensional que abarca igualdad de oportunidades y de acceso así como la distribución del consumo, la riqueza y el capital humano. Resulta evidente que el acceso a la educación, servicios de salud, nutrición, al crédito, al empleo, a la justicia, entre otros, implica un tema ligado a la equidad (8).

Desde la antigüedad han venido preocupando las causas, condiciones o circunstancias que determinan la salud, lo que se conoce a partir de los años 70 como “determinantes”. Varios modelos han intentado explicar la salud y sus determinantes. Entre los modelos clásico, toma especial relevancia el modelo holístico de Laframboise (1973), desarrollado por Marc Lalonde (1974), ministro de sanidad canadiense (9).

Con la conferencia de Alma Ata, el informe Lalonde, la Carta de Ottawa, que en la actualidad son fortalecidos por la declaración de Bangkok, nos afirman que el

bienestar de una población se facilita con el control de sus determinantes sociales, que la OMS ha denominado las “causas de las causas” de enfermedades (10).

Los determinantes son un conjunto de factores personales, sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de un individuo o población, los determinantes comprenden los estilos de vida saludable y los comportamientos del individuo. Los entornos físicos, sanitarios y los servicios, combinados entre ellos crean condiciones de vida que ejercen un claro impacto sobre la salud (11).

Existen inequidades de acceso a los servicios y también inequidades en los resultados observados en los indicadores nacionales, también existen diferencias en la esperanza de vida y en la discapacidad que se encuentran relacionados con el grado de instrucción, ingreso y ocupación de las personas, sin violentar los conceptos del modelo socioeconómico (12).

No escapa esta problemática de salud en el país, siendo tres los grupos principales: los problemas sanitarios, problemas de funcionamiento de los sistemas de salud y los problemas ligados a los determinantes de la salud, problemas que están ligados al agua, saneamiento básico, seguridad alimentaria, educación, seguridad ciudadana, estilos de vida, seguridad en el ambiente laboral y la pobreza (13).

Frente a esta problemática no escapan los adolescentes del 3ero Secundaria de la Institución Educativa N°80627-Trujillo, que es una institución educativa de nivel de inicial, primaria y secundaria, cuentan con una amplia loza recreativa, una infraestructura adecuada de 3 pisos, la cual está pintada de color azul y blanco. La institución Educativa N°8067-Trujillo, se encuentra ubicada en la Avenida Jaime Blanco #1855, en el distrito de El Porvenir, región de La Libertad en un área urbana.

Con una categoría escolarizado, el nivel secundario es mixto, turno tarde. El centro educativo presenta una infraestructura moderna, de material noble de cemento y ladrillo (14, 15).

Frente a lo expuesto se consideró pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente problema: ¿Cuáles son los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ro Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017?

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

Describir los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ro Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017

**Para conseguir el objetivo general, se ha planteado lo siguientes objetivos específicos:**

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico de los adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento).
- Identificar los determinantes de estilos de vida de los adolescentes del 3ro Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo: Alimentación, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).

- Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias de los adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627. El Porvenir \_ Trujillo: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.

Finalmente esta investigación se justifica porque es necesario en el campo de la salud de la universidad católica los Ángeles de Chimbote ya que permite generar conocimiento para comprender los problemas que dañan la salud de los adolescentes y con ello proponer estrategias de solución.

La presente investigación permitirá motivar a los estudiantes de la salud a investigar más sobre estos temas y su aplicación en políticas de salud para mejorar estos determinantes que son vitales para salir del círculo de la pobreza, la enfermedad y construir un país saludable. También ayuda a comprender el enfoque de los determinantes sociales y su gran utilidad para la salud de los adolescentes y de la población en general promocionando su salud, principalmente, e reforzamiento de la acción comunitaria para abordar lo determinantes sociales de la salud.

Esta investigación es necesaria para la I.E N°80627. El Porvenir - Trujillo 2017 porque las conclusiones y recomendaciones podemos contribuir a elevar la eficiencia del Programa Preventivo promocional de la salud en los adolescentes y reducir los factores de riesgo así como mejorar los determinantes sociales, permitiendo contribuir en el manejo y control de los problemas en la salud de la comunidad, mejorando las competencias profesionales en el área de la Salud Pública.

## **II. REVISIÓN DE LA LITERATURA**

### **2.1. Antecedentes de la Investigación:**

#### **2.1.1. Investigación actual en el ámbito extranjero:**

Se pudo obtener los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

##### **A NIVEL INTERNACIONAL:**

**Gaviria A, (16):** En su Investigación “Factores que Influyen en los Conocimientos, Actitudes y Practicas sobre Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes, Sector ER05, Mulliquindil, 2016”. Se pretendió comprobar que factores familiares individuales influyen en los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la salud sexual y reproductiva en adolescentes del sector ER 05 de la parroquia de Mulliquindil, año 2016. Se utilizó un estudio de modalidad de campo nivel relacional, observacional, descriptivo con un corte transversal, participaron 240 adolescentes con una muestra de 134, mantienen una actitud desfavorable similar en ambos sexos y las prácticas sexuales son malas influyendo así en la salud sexual y reproductiva. La autoestima guarda estrecha relación con los conocimientos deficiente, actitudes desfavorables y prácticas malas de los adolescentes sobre la salud sexual y reproductiva.



**Tenecela E., & Guamán N.** (17), realizaron un estudio titulado: “Determinantes sociales de la violencia familiar y sus secuelas en el rendimiento académico de los estudiantes del Colegio José Benigno Iglesias, 2016”. Se encontró que el 48.9% de los adolescentes pertenecen a familias disfuncionales conformado por un solo progenitor que tiene que mantener el hogar, por lo cual, debe trabajar para darle lo necesario. El 42,05% de los adolescentes pertenecen a familias disfuncionales y mantienen una relación armoniosa. Concluyéndose que existe un mayor porcentaje de conflicto en la familia nuclear que representa el 11.36% a comparación de las familias disfuncionales y extensas, así mismo, los determinantes sociales que afectaron a que exista violencia, es la baja economía en las familias, y la disfuncionalidad familiar son las más frecuentes.

**Giraldo Osorio, A** (18). En su investigación sobre “La promoción de la salud como estrategia para el fomento de estilos de vida saludables” Teniendo como objetivo nos brinda como Determinantes sociales de la violencia familiar y sus secuelas en el rendimiento académico de los estudiantes del Colegio José Benigno Iglesias, 2016; el estudio fue cuali-cuantitativa, de tipo descriptivo transversal, el universo se representó por 230 estudiantes, se realizó el cálculo estadístico obteniéndose una muestra aleatoria de 88 estudiantes. Conclusión que la promoción de la salud es un tema

que cobra vigencia en la actualidad, en razón a que se constituye en una estrategia básica para la adquisición y el desarrollo de aptitudes o habilidades personales que conlleva a cambios de comportamiento relacionados con la salud y al fomento de estilos de vida saludables, así contribuye al mejoramiento de la calidad de vida de las personas que conforman una sociedad y como consecuencia se logra la disminución en el costo económico del proceso salud-enfermedad dentro de las empresas prestadoras de servicios de salud para el caso colombiano.

#### **A NIVEL NACIONAL:**

**Miranda A,** (19). En su investigación “Factores que influyen en la situación actual de la supervisión de enfermería en el hospital maría auxiliadora 2016”. Tiene como objetivo determinar los factores que influyen en la supervisión actual de enfermería. El método utilizado tiene un enfoque cuantitativo. Es de tipo descriptivo, de nivel aplicativo, de corte transversal por que el estudio de las variables se realizó en un determinado momento haciendo un corte en el tiempo. Concluyendo que de todos los factores estudiados los que mayor relevancia tienen; según las enfermeras supervisoras del Hospital María Auxiliadora, son los de docencia, capacitación, investigación y personal social y en menor proporción el factor gestión y el factor liderazgo, mientras el

personal de enfermería asistencial refiere deficiencias en el cumplimiento de todos estos factores en el momento de ser supervisadas. En el presente estudio también se demuestra que las políticas institucionales tienen relación directa y significativa con la satisfacción laboral; de esta manera, se afirma que la gestión es congruente con el desarrollo profesional. Es importante señalar que el trabajador tiene la necesidad de sentirse valorado, atendido, escuchado y recompensado por los directivos. Si bien las políticas son los medios para cumplir con metas y objetivos, estas deben orientar la toma de decisiones que involucren la capacitación y perfeccionamiento, remuneraciones, prevención de riesgos, evaluación del desempeño y desvinculación.

**Macavilca, M., & Christiam, J.** (21), realizaron un estudio titulado: “Funcionamiento y Estilos de Vida en el Adolescente en la I.E Juan De Espinosa Medrano 7082, San Juan de Miraflores, 2014”. Cuyo objetivo fue determinar el funcionamiento familiar y los estilos de vida de los adolescentes de la Institución Educativa “Juan de Espinosa Medrano 7082”. Material y Método: El estudio es de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo de corte transversal. La muestra fue seleccionada por el muestreo probabilístico aleatorio simple y estratificado, que estuvo conformada por 43 adolescentes. Donde se encontró que en el 56% son familias disfuncionales, así como, los estilos de vida de los

adolescentes, el 60% tienen estilo de vida saludable; según la dimensión adaptabilidad.

#### **A NIVEL LOCAL:**

**Rivera N., & Zavaleta G.** (23), realizaron un estudio titulado: “Habilidades sociales y conductas de riesgo en adolescentes escolarizados. Institución educativa Torres Araujo–Trujillo, 2015”. Investigación de tipo correlacional y de corte transversal, se realizó con la finalidad de determinar la relación entre el Nivel de Habilidades Sociales y Conductas de Riesgo en Adolescentes Escolarizados. Institución Educativa Torres Araujo – Trujillo 2015. La muestra estuvo conformada por 208 adolescentes del 1er al 5to secundario. Concluyéndose que el 35.1% de los adolescentes escolarizados desarrollan conductas con riesgo, y el 64.9% presentan conductas sin riesgo.

**Maybe R,** (24): “Estilos de Vida y su relación con Factores de Riesgo cardiovascular en Adolescentes del colegio María Negrón Ugarte Trujillo-Perú 2012”. Esta investigación es de tipo aplicada, descriptiva - correlacional, y de corte transversal, cuyo objetivo fue determinar el estilo de vida y su relación con los factores de riesgo cardiovascular: consumo de tabaco, consumo de alcohol, sobrepeso y sedentarismo, en las adolescentes del Colegio María Negrón

Ugarte Trujillo-Perú 2012. Tuvo una población de 1700 adolescentes matriculadas y una muestra de 314, a las que se les aplicó dos encuestas: de estilos de vida y factores de riesgo cardiovasculares. Los datos fueron procesados en SPSS V18 y Excel 2010. Se encontró que el nivel Medio (74%) es el estilo de vida más preponderante en adolescentes. El 76% de las adolescentes no consumen alcohol, el 95% no consumen tabaco y el 69,4% no presentan obesidad.

## 2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación

La presente investigación se sustenta en las bases teóricas de Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead, nos detallan los principales determinantes de la salud para facilitar la comprensión de los procedimientos sociales que impactan sobre la salud, y de esta manera poder conocerlos y así poder intervenir en forma positiva para mejorarlos (25).



Los Determinantes de la Salud se basan a estilos de vida que pueden ser afectadas por fuerzas sociales, económicas y políticas que van influir en la salud de las personas. Estos atributos incluyen el empleo, los ingresos, la vivienda, el desarrollo infantil, la raza, la nutrición, es estrés y el género (26).

Las condiciones culturales, ambientales y económicas prevalecen en todos los niveles de la sociedad, estas condiciones de vida pueden influir al momento de la elección de un individuo por una comida, bebida y vivienda, inciden sobre el nivel de vida y posición socioeconómica (26).



El modelo de Determinantes Sociales nos habla de las circunstancias en que el ser humano nace, crece, vive, trabaja y envejece: estas situaciones son resultado de los recursos nacionales, locales e internacionales. El presente modelo nos habla de tres determinantes de la salud, el primero son los estructurales, los cuales producen inequidad en salud, incluye a la vivienda, condiciones de trabajo, acceso a servicios e influencias asociales y comunitarias. Explica que las personas son afectadas por las normas de su entorno y por las personas que lo rodean (26).

### **Determinantes Estructurales**

Incluye al gobierno en su aspecto amplio, es decir, la tradición política (la transparencia, la corrupción, el poder de los sindicatos, etc.) y sus propias políticas macroeconómicas y sociales como son el mercado, vivienda, educación y bienestar social. Los valores sociales y culturales como el valor que la salud y los servicios de la salud tienen para la sociedad deben ser considerados. Finalmente destaca también la influencia de las relaciones extremas, políticas y económicas mantenidas por otros países (26).

### **Determinantes Intermediarios**

Los Determinantes intermedios incluyen las condiciones de vida de trabajo, la disponibilidad de alimentos, factores biológicos, factores psicosociales y el comportamiento. Estos varían según la posición socioeconómica y generan un gran impacto en la equidad del bienestar de la salud (26).

### **Determinantes Proximales**

Nos habla de conductas personales que pueden influir en el bienestar o el daño de la salud, es un instrumento que nos permitirá analizar los impactos más relevantes de la salud de la población para poder evaluar y proponer nuevas estrategias en beneficio a la salud (26).

Mi salud: Es un estado completo de bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de enfermedad. La posesión del mejor estado

de salud del que se es capaz de conseguir constituye uno de los derechos fundamentales de todo ser humano, cualquiera que sea su raza, religión, ideología política y condición económico- social (27).

En su opinión una teoría de Enfermería debe de tener en cuenta el descubrimiento creativo de los individuos, familia y grupos en sus prácticas asistenciales, valores, expresiones con sus creencias basadas en sus estilos de vida y su cultura de las necesidades humanas. La cultura y la asistencia de enfermería son los medios más generales y holísticos que permiten conceptualizar y comprender a las personas. Por otro lado postuló que independientemente de los años de experiencia de una enfermera, los cuidados se dan como un conjunto de procesos secuenciales, que fueron creados por la propia actitud filosófica de la enfermera, mantener las creencias), la comprensión y conocimiento), los mensajes verbales y no verbales transmitidos al cliente, las acciones terapéuticas y la consecuencias de los cuidados (28).

La teoría de cuidados culturales de Madeleine Leininger define a la persona como: “ser humano, que cuida, ser cultural, familia, grupo, comunidad, institución social, cultura y subcultura”. Por otro lado, se refiere al “bienestar-salud” desde un punto de vista holístico (29).

El cuidar es hablar de actitudes, que serán elementos específicos complejos y únicos, que se requiere aprender para dar cuidado. El cuidado



en sí mismo es una vivencia única, tanto para quien lo recibe como para quien lo brinda. Si el cuidador entiende el significado de cuidar, que es proteger del peligro, sabrá que nunca repetirá la experiencia de cuidar, aun en circunstancias semejantes. La enfermería surge justo por la necesidad de cuidar al individuo sano o enfermo (30).

Comunidad: Es el conjunto de personas que viven en una zona geográfica definida y comparten el idioma, valores, costumbres, estatus social, etc. Por lo general los miembros de una comunidad adquieren su identidad personal y social al compartir sus creencias, compartiendo necesidades comunes y el compromiso de satisfacerlas. También se puede decir que es un conjunto de individuos de diferentes especies que se interrelacionan ocupando una misma área (31).

Servicios de Salud: Son las instituciones y organizaciones cuyo objetivo es mejorar y mantener la buena salud de las personas, para que un servicio de salud funcione competentemente necesita contar con personal preparado y con los suministros necesarios para proporcionar un servicio de calidad (32).

Un Sistema de Salud de calidad va mejorar considerablemente la calidad de vida de las personas de la comunidad. Unos de los beneficios a su salud que se busca conseguir es el agua potable que se financia por un

proyecto de saneamiento del gobierno, la cual beneficia a toda una comunidad (33).

Educación: La educación para la salud es una estrategia que promueve la salud, fomentando estilos de vida saludable, las cuales se verán reflejadas en la conducta de los individuos, procedimientos, hábitos, valores y normas de vida que generaran actitudes favorables en su salud. La educación para la salud es una herramienta que puede facilitar cambios en los estilos de vida saludable individual y colectiva con autorresponsabilidad, su principal objetivo es la modificación o el cambio de comportamientos nocivos, y su eje fundamental es la comunicación (34).

Trabajo: Representa las relaciones entre los seres humanos y la naturaleza, proporcionando la base de la producción económica que se verá reflejada en la vida social. Sin embargo las condiciones de trabajo son uno de los principales determinantes de la salud, la discapacidad, la enfermedad, son consecuencias de los riesgos biológicos, químicos, físicos, ergonómicos y los factores psicosociales de un lugar de trabajo (35).

Territorio: Área específica de la superficie terrestre, el suelo con sus diferentes horizontes, incluye los vegetales, animales y personas que ejercen influencia en la salud del territorio. En el territorio urbano es donde suelen concentrarse los núcleos de pobreza y marginación que se asocian a ciertas enfermedades como el Sida, tuberculosis, drogas, que pueden producir importantes desigualdades en la salud de un territorio (36).

El profesional de enfermería ejerce poder en el centro de salud, en el cuidado holístico e integral, La enfermería se especializa en los diferentes ciclos de vida para brindar un cuidado óptimo. La función de Cred Escolar y Adolescente, ayuda a prevenir y así reducir la morbilidad y mortalidad de los jóvenes que se exponen a diferentes riesgos tanto sociales como la drogadicción, pandillaje, etc. por otro lado los riesgos sexuales y ayudar a una toma de conciencia (37).

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y nivel de Investigación**

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

El nivel de investigación es cuantitativo porque se centra fundamentalmente en los aspectos observables que pueden ser medidas en términos numéricos (38).

El tipo de investigación es descriptivo porque tiene como objetivo central la descripción de los fenómenos (39).

Corte transversal: Solo se ejecutara en una hora específica y en un solo día (40).

#### **3.2. Diseño de la Investigación:**

Diseño de una sola casilla: Utilizan un solo grupo con el objeto de obtener un informe aislado de lo que existe en el momento del estudio, es un método experimental común de la mayoría de disciplinas científicas. Sirve para resolver problemas de identificación (41, 42).

#### **3.3. Universo Muestra**

El universo muestral estuvo constituido por 105 adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo

##### **3.3.1. Unidad de análisis**

Adolescentes del 3ro Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo que formaron parte de la muestra y responden a los criterios de la investigación.

### **3.3.1.1. Criterios de Inclusión:**

- Adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo.
- Adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo que aceptaron participar en el estudio.
- Adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, que contaran con disponibilidad de tiempo para participar en el cuestionario como informantes directos, sin importar el sexo, nivel de escolarización y condición socioeconómica.

### **3.3.1.2. Criterios de Exclusión:**

- Adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, que tengan algún trastorno mental
- Adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo que tengan problemas de comunicación.
- Adolescentes del 3er Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, que no asistan regularmente a la Institución educativa.

## **3.4. Definición y Operacionalización de variables**

### **I.DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO**

#### **Edad**

#### **Definición conceptual**

Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo.

## **Sexo**

### **Definición Conceptual**

Conjunto de características que define o diferencia a la especie en masculino o femenino (43).

## **Grado de Instrucción**

### **Definición Conceptual**

Es el grado de estudios que realizaron o llevan en curso, sin importar si se han concluido, si son provisional o incompletos (44).

### **Definición Operacional**

Escala Ordinal

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

## **Ingreso Económico**

### **Definición Conceptual**

Son fuentes de remuneración por un trabajo, son llamados: sueldos, salarios, dividendos, Es el porcentaje de dinero que recibe una familia y que puede gastar en un periodo determinado sin aumentar ni disminuir sus activos netos (44).

### **Definición 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 Conceptual**

Empleo, facultad y oficio que cada uno tiene y ejerce públicamente (45)

#### **Definición Operacional**

Escala Nominal

- Trabajador estable
- Eventual
- Sin Ocupación
- Jubilado
- Estudiante

## **II. DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA**

### **Vivienda**

#### **Definición conceptual**

Lugar cerrado y cubierto que se constituye para que sea habilitado por personas. Edificación que ofrece refugio a los seres humanos y los protege de condiciones climáticas adversas (46).

#### **Definición operacional**

Escala Nominal

- Vivienda Unifamiliar
- Vivienda Multifamiliar
- Vecindada, quinta, choza, cabaña
- Local no destinado para habitación humana
- Otros

#### **Tenencia**

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

#### **Material del piso:**

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



**Material del techo:**

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

**Material de las paredes:**

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

**Miembros de la familia que 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 maíz)
- Carca de vaca

### **Energía Eléctrica**

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- Otro

### **Disposición de basura**

- A campo abierto
- Al frío
- Se entierra, quema, carro recolector

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

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

### **Eliminación de basura**

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

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

#### **Definición Conceptual**

Definidos como los procesos sociales, las tradiciones, los hábitos, conductas y comportamientos de los individuos y grupos de población que conllevan a la satisfacción de las necesidades humanas para alcanzar el bienestar y la vida (47).

#### **Definición operacional**

Escala nominal

#### **Hábito de fumar**

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

#### **Consumo de bebidas alcohólicas**

Escala nominal

- Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas
- Diario
- Dos a tres veces por semana
- Una vez a la semana
- Una vez a la semana
- Ocasionalmente
- No consumo

#### **Número de horas que duermen**

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

**Frecuencia en que se bañan**

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

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

Si ( )

No ( )

**Actividad física en 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 de la conducta (ayuno, dietas, ejercicios)

### **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 ( )

### **Tuvo algún embarazo o algún aborto**

Si ( ) No ( )

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

- Una vez al año
- Dos veces al año
- Varias veces al año
- No acudo

### **Alimentación**

#### **Definición Conceptual**

Ingesta de alimentos para conseguir los nutrientes necesarios, obtener energías y lograr un desarrollo equilibrado (48).

#### **Definición Operacional**

Escala ordinal

#### **Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos**

- Diario

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

#### **IV. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS**

##### **Definición Conceptual**

Son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. (49).

##### **Apoyo social natural**

##### **Definición Operacional**

Escala ordinal

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

##### **Apoyo social organizado**

Escala ordinal

- Organizaciones de ayuda al enfermo
- Seguridad social
- Empresa para la que trabaja
- Institución de acogida
- Organizaciones de voluntariado
- No recibido

### **Apoyo de organizaciones del estado**

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

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

#### **Definición Conceptual**

Es asegurar que todas las personas reciban los servicios sanitarios que necesitan, sin tener que pasar penurias financieras para pagarlos (50).

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

Escala nominal

- Institución de salud atendida:
- Hospital
- Centro de salud
- Puesto de salud
- Particular
- Otros

#### **Lugar de atención que fue atendido:**

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

#### **Tipo de seguro:**

- ESSALUD
- SIS-MINSA

- SANIDAD
- Otros

**Tiempo de espera en la atención:**

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

**La calidad de atención recibida:**

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

**Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda**

Si ( )

No ( )

**3.5. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:**

**Técnicas**

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

**Instrumento**

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



### **Instrumento No 01**

El instrumento fue elaborado en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes del 3ero de Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo. Elaborado por la investigadora la Dra. Adriana Vílchez Reyes y está constituido por 29 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Anexo N°01)

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimos de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno Biosocioeconómico de las adolescentes del 3ero de Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo (Grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, Vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida de las adolescentes del 3ero de Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), alimentos que consumen las personas.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias en adolescentes del 3ero secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo: Apoyo social natural, organizado, acceso a los servicios de salud.

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

### **EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de salud que actuaron como jueces, este trabajos se realizó, en

reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria Institución Educativa N°80627-Trujillo entre 14 y 17 años en el Perú desarrollado por Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

Durante las reuniones que se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en adolescentes del 3ero de Secundaria Institución Educativa N°80627-Trujillo entre 14 y 17 años.

### **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

Validez de contenido: se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para evaluar 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 recabar información respecto a los determinantes de la salud en adolescentes de 10 a 19 años de edad en el Perú (Anexo N°02), (51).

### **Confiabilidad**

#### **Confiabilidad inter evaluador**

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se 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 (52). (Anexo N°03).

### **3.6. Procedimientos de recolección de datos:**

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

- Se informó y se pidió el consentimiento de los adolescentes del 3ero de Secundaria Institución Educativa N°80627-Trujillo, haciendo hincapié en los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son rigurosamente confidenciales.

- Se coordinó con los adolescentes del 3ero de Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada adolescente del 3ero de Secundaria Institución Educativa N°80627-Trujillo.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada adolescente del 3ero de Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa por los adolescentes del 3ero de Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo.

### **3.7. 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 construirán tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

### 3.8. Matriz de consistencia

TÍTULO	ENUNCIADO	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	METODOLOGÍA
Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3er de secundaria. I.E. N° 80627_Trujillo, 2017	¿Cuáles son los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3er de secundaria. I.E. N° 80627_Trujillo, 2017	Describir los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3er de secundaria. I.E. N° 80627.	Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes del 3er de secundaria. I.E. N° 80627_Trujillo, 2017. (Sexo, edad, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental). Identificar los determinantes de los estilos de vida en adolescentes del 3er de secundaria. I.E.	<b>Tipo:</b> Cuantitativo, descriptivo <b>Diseño:</b> De una sola casilla <b>Técnicas:</b> Entrevista y observación

			<p>N° 80627_Trujillo, 2017.</p> <p>Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).</p> <p>Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias en adolescentes del 3er de secundaria. I.E. N° 80627_Trujillo, 2017.</p> <p>Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.</p>	
--	--	--	---	--

### **3.9. Principios éticos**

En toda investigación el investigador debe valorar previamente los aspectos éticos de su investigación, del tema elegido y del método a seguir, deberá plantearse si los resultados serán posibles de obtenerse éticamente, respetando al dignidad de la persona y su doctrina (53).

#### **Anonimato**

Se aplicó el cuestionario indicándoles a los adolescentes del 3ero de Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, que la investigación será anónima y que la información obtenida será solo para fines de la investigación.

#### **Privacidad**

Toda la información recibida en el presente estudio se mantendrá en secreto y se evitará ser expuesto respetando la intimidad de los adolescentes del 3ero de Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo.

#### **Honestidad**

Se informó a los adolescentes del 3ero de Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, los fines de la investigación, cuyos resultados se encontraran plasmados en el presente estudio.

#### **Consentimiento**

Solo se trabajó con los adolescentes del 3ero de Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, que acepten voluntariamente participar en el presente trabajo (Anexo N°04).

#### IV. RESULTADOS:

##### 4.1.Resultados:

##### 4.1.1. DETERMINANTES DE LA SALUD SOCIOECONÓMICO

TABLA 01

*DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADOLESCENTES DEL 3RO SECUNDARIA. INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°80627\_TRUJILLO, 2017*

<b>Sexo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Masculino	54	51,0
Femenino	51	49,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
<b>Edad</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
12 años – 14 años, 11 meses y 29 días.	97	92,0
15 años – 17 años, 11 meses y 29 días.	8	8,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
<b>Grado de instrucción de la madre</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Sin nivel e instrucción	6	6,0
Inicial/Primaria	57	54,0
Secundaria Completa/Incompleta	34	32,0
Superior Completa/Incompleta	8	8,0
Superior no uní. Completa/Incompleta	0	0,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
<b>Ingreso económico (soles)</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Menor de 750 soles	6	6,0
751 – 1000 soles	75	71,0
1001 – 1400 soles	24	23,0
1401 – 1800 soles	0	0,0
1801 soles a más	0	0,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
<b>Ocupación del jefe de familia</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Trabajo estable	99	94,0
Eventual	6	6,0
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de Determinantes de la Salud en Adolescentes del 3er Secundaria. Institución Educativa N°80627 - Trujillo, 2017 elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes.



**4.1.2. DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADO CON LA VIVIENDA**

**TABLA 02**

***DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL 3RO SECUNDARIA. INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°80627\_TRUJILLO, 2017***

<b>Tipo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Vivienda unifamiliar	76	72,0
Vivienda multifamiliar	20	19,0
Vecindada, quinta, cabaña	9	9,0
Local no destinada para habitación humana	0	0,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
<b>Tenencia</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Alquiler	38	36,0
Cuidador/alojado	0	0,0
Alquiler venta	12	11,0
Propia	55	52,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
<b>Material de piso</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Tierra	6	6,0
Entablado	0	0,0
Loseta, vinílicos o sin vinílicos	45	43,0
Laminas asfálticas	54	51,0
Parquet	0	0,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
<b>Material del techo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Madera, estera	0	0,0
Adobe	6	6,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	99	94,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
<b>Material de Paredes</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Madera, estera	0	0,0
Adobe	6	6,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble	99	94,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
<b>Habitaciones para dormir</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
De 4 a más miembros	0	0,0
De 2 a 3 miembros	18	17,0
Independiente	87	83,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>

Continúa...

<b>Abastecimiento de agua</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Acequia	0	0,0
Pozo	0	0,0
Red pública	0	0,0
Conexión domiciliaria	105	100,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
<b>Eliminación de excretas</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño público	0	0,0
Baño propio	105	100,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
<b>Combustible para cocinar</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Gas, electricidad	102	97,0
Leña, carbón	3	3,0
Tuza	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
<b>Energía eléctrica</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Sin energía	0	0,0
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0
Energía eléctrica temporal	0	0,0
Energía eléctrica permanente	105	100,0
Vela	0	0,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
<b>Disposición de basura</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Al campo	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector de basura	105	100,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
<b>Frecuencia que pasa recolector de basura</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Diariamente	83	9,0
Todas las semanas pero no diariamente	22	1,0
Al menos 2 veces por semana	0	0,0
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	0	0,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
<b>Elimina la basura en algunos de estos lugares</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Carro recolector	105	100,0
Montículo o campo limpio	0	0,0
Contenedor específico de recogida	0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de Determinantes de la Salud en Adolescentes del 3er Secundaria. Institución Educativa N°80627\_ Trujillo, 2017 elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

#### 4.1.3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

TABLA 03

*DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL 3RO SECUNDARIA. INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°80627 \_TRUJILLO, 2017*

<b>Actualmente fuma</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si, fumo diariamente	0	0,0
Si fumo, pero no diariamente	0	0,0
No fumo actualmente, pero he fumado antes	3	3,0
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	102	97,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
<b>Ha bebido alcohol en alguna ocasión</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Diario	0	0,0
Dos a tres veces por semana	0	0,0
Una vez a la semana	0	0,0
Una vez al mes	0	0,0
Ocasionalmente	16	15,0
No consumo	89	85,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
<b>Cuántas horas duerme Ud.</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
De 6 a 8 horas	43	41,0
De 8 a 10 horas	62	59,0
De 10 a 12 horas	0	0,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
<b>Con que frecuencia se baña</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Diariamente	99	94,0
4 veces por semana	6	6,0
No se baña	0	0,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
<b>Realiza exámenes médicos periódicamente</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	22	21,0
No	83	79,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
<b>En su tiempo libre, realiza alguna actividad física</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Caminar	79	75,0
Deporte	20	19,0
Gimnasia	0	0,0
No realizo	6	6,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>

Continúa...

<b>Realización de actividad física por más de 20 min.</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Camina	84	80,0
Gimnasia suave	0	0,0
Juegos con poco esfuerzo	17	16,0
Correr	4	4,0
Ninguno	0	0,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
<b>Ha sufrido violencia por agresión</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Arma de fuego	0	0,0
Objeto cortante	0	0,0
Puñetazos, patadas, golpe	22	21,0
Agresión sexual	0	0,0
Otra agresión o maltrato	22	21,0
No presente	61	58,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
<b>Lugar de agresión o violencia</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Hogar	16	15,0
Escuela	19	18,0
Transporte o vía pública	0	0,0
Lugar de recreo o deporte	9	9,0
Establecimiento comercial	0	0,0
Otros	61	58,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
<b>He pensado quitarme la vida</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	0	0,0
No	105	100,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
<b>Tienes relaciones sexuales</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	15	14,0
No	90	86,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
<b>Cada cuanto tiempo acude a un establecimiento de salud</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Una vez al año	22	21,0
Dos veces al año	30	29,0
Varias veces durante el año	3	3,0
No acudo	50	48,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de Determinantes de la Salud en Adolescentes del 3er Secundaria. Institución Educativa N°80627\_ Trujillo, 2017 elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**TABLA 03**

***DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL 3RO SECUNDARIA. INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°80627 - TRUJILLO, 2017***

*Conclusión*

Alimentos	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces		Menos de una vez a la semana		Nunca o casi nunca	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>Frutas</b>	105	100,0	00	00,0	00	00,0	00	00,0	00	00,0
<b>Carnes</b>	70	67,0	35	33,0	00	00,0	00	00,0	00	00,0
<b>Huevos</b>	71	68,0	20	19,0	14	13,0	00	00,0	00	00,0
<b>Pescados</b>	00	00,0	06	06,0	92	87,0	07	07,0	00	00,0
<b>Fideos, arroz, papas...</b>	105	100,0	00	00,0	00	00,0	00	00,0	00	00,0
<b>Pan, cereales</b>	00	00,0	95	90,0	10	10,0	00	00,0	00	00,0
<b>Verdura y hortalizas</b>	105	100,0	00	00,0	00	00,0	00	00,0	00	00,0
<b>Legumbre</b>	00	00,0	00	00,0	82	78,0	17	16,0	06	06,0
<b>Embutido, enlatado</b>	00	00,0	00	00,0	77	73,0	22	21,0	06	06,0
<b>Lácteos</b>	00	00,0	01	01,0	43	41,0	61	58,0	00	00,0
<b>Dulces, gaseosas</b>	105	100,0	00	00,0	00	00,0	00	00,0	00	00,0
<b>Refresco con azúcar</b>	105	100,0	00	00,0	00	00,0	00	00,0	00	00,0
<b>Frituras</b>	30	29,0	36	34,0	39	37,0	00	00,0	00	00,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en Adolescentes del 3er Secundaria. Institución Educativa N°80627\_ Trujillo, 2017 elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**4.1.4. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS**

**TABLA 04**  
**DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO EN ADOLESCENTES DEL 3RO SECUNDARIA. INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°80627\_TRUJILLO, 2017**

<b>Institución de salud que se atendió en los últimos 12</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Hospital	0	0,0
Centro de salud	0	0,0
Puesto de salud	105	100,0
Clínicas particulares	0	0,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
<b>Motivo de la consulta por la que acude a un establecimiento de salud</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Antes de un deporte competitivo	17	16,0
Infecciones respiratorias o digestiva	70	67,0
Mareo, dolor o acné	18	17,0
Conducta de riesgo, consumo de drogas	0	0,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
<b>Distancia del puesto de salud</b>	<b>N</b>	<b>%,</b>
Muy cerca de su casa	13	12,0
Regular	86	82,0
Lejos	6	6,0
Muy lejos	0	0,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
<b>Tipo de seguro</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
ESSALUD	27	26,0
SIS – MINSA	78	74,0
SANIDAD	0	0,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
<b>Calidad de atención</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Muy buena	0	0,0
Buena	8	8,0
Regular	92	88,0
Mala	5	5,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
<b>Existe pandillaje cerca a su casa</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	19	18,0
No	86	82,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de Determinantes de la Salud en Adolescentes del 3er Secundaria. Institución Educativa N°80627 - Trujillo, 2017 elaborado por la Dra. María Adriana Vilchez Reyes.

**TABLA 05**

***DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN ADOLESCENTES DEL 3RO SECUNDARIA. INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°80627\_TRUJILLO, 2017***

<b>Recibe apoyo social natural</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Familiares	105	100,0
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajos	0	0,0
No recibo	0	0,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
<b>Recibe apoyo social organizado</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Organización de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad social	0	0,0
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Institución de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	105	100,0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de Determinantes de la Salud en Adolescentes del 3er Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017 elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

**TABLA 06**

***DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN QUE RECIBE DE APOYO EN ADOLESCENTES DEL 3RO SECUNDARIA. INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°80627\_TRUJILLO, 2017***

<b>Recibe apoyo de estas organizaciones:</b>		<b>N</b>	<b>%</b>
Programa beca 18	Si	0	0,0
	No	105	100,0
	<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
Programa de alimentación escolar	Si	105	100,0
	No	0	0,0
	<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
Programa de cooperación 2012 - 2016	Si	0	0,0
	No	105	100,0
	<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
Comedor popular	Si	6	6,0
	No	99	94,0
	<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de Determinantes de la Salud en Adolescentes del 3er Secundaria. Institución Educativa N°80627 - Trujillo, 2017 elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes.



## 4.2. Análisis de resultados:

### **TABLA 1:**

Se muestra la distribución porcentual de los determinantes biosocioeconómicos, de los adolescentes de 3ro de secundaria - Trujillo, 2017. Se observa que del 100% (105) de personas adultas que participaron en el estudio, el 51% (54) son de sexo femenino, el 92% (97) tienen una edad entre los 12 y 14 años, el 54% (57) tienen una madre con un grado de instrucción de inicial/primaria, el 71% (75) perciben un ingreso entre 751 y 1000 soles y el 94% (99) de los jefes de familia tienen trabajo estable.

Los resultados se asemejan a los encontrados por Ortiz M, (54) en su investigación sobre los determinantes de la salud en los adolescentes del Caserío Alto de los Castillos la Arena- Piura, donde se puede observar que la mayoría de los adolescentes son de sexo femenino de 15 años a 17 años, 11 meses y 29 días, la mayoría de los adolescentes tienen un grado de instrucción Sec. Completa/ Sec. Incompleta, mayoría tiene ocupación de trabajo estable y la mayoría tiene ingresos menores a los S/. 750.00.

Así mismo se relacionan con los encontrados por Kise A, (55) en su investigación titulada: Determinantes de la salud en los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas Villa María-Nuevo Chimbote, 2012 donde su muestreo estuvo conformado por 100 adolescentes; se destacó que el 74% son de sexo masculino, excepto que el 100% de los

adolescentes tienen entre 15 años a 17 años 11 meses, 29 días, el 90% de las madres de los adolescentes tiene un grado de instrucción de secundaria completa a incompleta, el 85% tiene un ingreso menor a s/.750 nuevos soles, el 43% cuenta con un trabajo eventual.

Estos resultados difieren de los encontrados por Soria B, (56) en su investigación titulada: Determinantes de la salud en las adolescentes embarazadas que acuden al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2012 donde su muestreo estuvo conformado por 160 adolescentes; se destacó que el 83% de los adolescentes tienen entre 15 años a 17 años, el 42% de las madres de los adolescentes tiene un grado de instrucción de secundaria completa a incompleta, el 89% tiene un ingreso menor a s/.750 nuevos soles, el 49% cuenta con un trabajo eventual.

Así mismo no coinciden con lo encontrado por Carrasco Y, (57) en su investigación Determinantes de la salud en los adolescentes del asentamiento humano Madre Teresa de Calcuta – Castilla – Piura, 2014, con una muestra de 209 adolescentes, se muestra que de los 142 adultos jóvenes encuestados, el 86% son de sexo femenino y 14% son de sexo masculino; El 100% de la población encuestada es adulta joven; el 3% no tiene nivel de instrucción, el 14% inicial/primaria y el 9% superior universitaria, 6% superior no universitaria; el ingreso económico el 65% no tiene un ingreso; el 45% son trabajadoras del hogar. El 75% realiza

actividad de al menos una hora para generar ingresos y solo el 20% tiene tenencia de trabajo.

La biología humana incluye el estudio de la variación genética entre las poblaciones humanas del presente y el pasado; la variación biológica relacionada el clima y otros elementos del medio ambiente, los determinantes de riesgo de enfermedades degenerativas y enfermedades infecciosas en poblaciones humanas (58).

La edad, con origen en el latín aetas, es un vocablo que permite hacer mención al tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo. La noción de edad brinda la posibilidad, entonces, de segmentar la vida humana en diferentes periodos temporales (59).

Como otro indicador tenemos al grado de instrucción, el cual se define como un ámbito educativo, puede tratarse de educación formal o informal, impartida en un círculo familiar o en una escuela, colegio o universidad, también es la capacidad o el grado más elevado de estudios realizados en el transcurso de la vida a través de cursos donde se va adquiriendo nuevos conocimientos integradores en el orden social, lo que le permitirá un mejor desenvolvimiento y mejora tanto en ámbitos individuales como colectivos (60).

Así mismo podemos decir que el grado de instrucción, es un factor que garantiza la salud ya que las características y accesibilidad a la educación, puede ayudar a la gente a encarar mejor el medio en que vive (para aumentar sus ingresos, para protegerse mejor contra los riesgos y para modificar su comportamiento en beneficio de la salud). La educación puede, por tanto, influir en los estilos de vida, que se están transformando rápidamente en muchas ciudades de los países en desarrollo.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), reveló que el nivel educativo predominante en el Perú es de secundaria con 8, 287,670 personas entre hombres y mujeres, encontrando relación con los datos obtenidos en el presente estudio, como sabemos el “Grado de Instrucción” es la capacidad de cada persona de ir adquiriendo nuevos conocimientos integradores en el orden social, lo que permitirá un mejor desenvolviendo y mejora tanto en ámbitos individuales y sociales (61).

Los Ingresos económicos son todas las ganancias que ingresan al conjunto total del presupuesto de una entidad, ya sea pública o privada, individual o grupal. En términos más generales, los ingresos son los elementos tanto monetarios como no monetarios que se acumulan y que generan como consecuencia un círculo de consumo-ganancia (62).

Al analizar las variables en relación a los determinantes biosocioeconómicos se observa que más de la mitad sonde sexo femenino,

la mayoría son adolescentes con edad entre 12 y 14 años 11 meses, 29 días esto se debe a que el sujeto de estudio está en la edad estudiantil, según el grado de instrucción el total de los adolescentes posee grado de instrucción secundaria completa/incompleta esto se debe porque actualmente se encuentra cursando estudios, menos de la mitad según el grado de instrucción de la madre es de inicial primaria debido a que las mujeres adultas maduras de esta provincia no asistieron a un centro de estudios por falta de interés y a la vez por recursos económicos, en cuanto al ingreso económico la mayoría tienen entre 751 y 1000, la ocupación del jefe de familia es estable esto debe a que los jefes de familia son profesionales o técnicos y en su mayoría y se dedican al trabajo de su campo.

**TABLA 2:**

Respecto a los determinantes relacionados con la vivienda, de los adolescentes de 3ro de secundaria - Trujillo, 2017. Se observa que el 72%(76) reside en una vivienda unifamiliar, el 52%(55) habita una casa propia, el 43%(45) posee un piso de láminas asfálticas, el 94%(99) posee un techo y paredes de material noble, mientras que el 83%(87) tiene un cuarto independiente, el 100%(105) abastece su casa de agua a través de una conexión domiciliaria, el 100%(105) de las viviendas poseen baño propio, el 97%(102) utilizan cocinas a gas o eléctricas, el 100% (105) goza de energía eléctrica permanente y el servicio de un carro recolector de basura donde la totalidad eliminan sus desechos, el 79%(83) reconoce que el carro recolector de basura recorre su calle de manera diaria.

Estos resultados son similares con los encontrados por Kise A, (63) en su investigación titulada: Determinantes de la salud en los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas Villa María-Nuevo Chimbote, 2012, donde su muestreo estuvo conformado por 100 adolescentes; se destacó que el 71% tiene una vivienda de tipo multifamiliar, el 48% su tenencia es propia, el 98% cuenta con un piso de losetas, el 93% cuenta con un techo de material noble, el 100% tiene sus paredes de material noble, el 87% cuenta con habitaciones independientes, el 100% cuenta con conexión domiciliaria de agua, baño propio, energía eléctrica permanente y suelen eliminar su basura por el carro recolector, el 92% reporta que la frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa es de todas las semanas pero no diariamente y en el combustible para cocinar el 91% utiliza gas o electricidad.

Asimismo son similares con los encontrados por Morris M, (64) en su investigación titulada “Identificación de los determinantes sociales de la salud en la alimentación de un grupo de familias pertenecientes a los estratos 1, 2 y 3 de la localidad de Fontibon, 2010”. Donde el 72% de las familias tienen una vivienda unifamiliar, el 44% es de tenencia propia, el 100% tiene conexión domiciliaria de agua, excepto que el 28% tiene piso de cemento y el 2% tiene techo de eternit, también se asemeja el 88% recoge su basura diariamente y la eliminan en el carro recolector de basura.

Estos resultados difieren con los encontrados por Fernández L. y Col, (65) en su estudio titulado “Calidad de vida y satisfacción familiar en los jóvenes integrantes de hogares en situación de desconexión a los servicios públicos domiciliarios, Bogotá”, concluye que el 69,5 % de los adolescentes reside en viviendas en condiciones habitacionales inadecuadas. De estos, el 48,3 % habita en condiciones inadecuadas con riesgos ambientales, es decir, son viviendas cuyos materiales de techo, piso y paredes no son apropiados (por ejemplo: piso de tierra, paredes de cartón, madera o plástico y techo de madera, zinc o plástico), que perjudicaran la salud del adolescente.

También difieren con los encontrados por Lama V, (66) desarrolló una investigación que tuvo por objetivo identificar los Determinantes de la Salud en la Persona Adulta del Centro Poblado Puente de los Serranos-Querecotillo Sullana, 2013. Fue de tipo cuantitativo descriptivo. La muestra estuvo conformada por 298 personas adultas. El instrumento de recolección de datos fue el Cuestionario sobre determinantes de la salud. Concluyéndose: La mayoría tiene vivienda unifamiliar, pisos de tierra, paredes de adobe, conexión domiciliaria de agua, utilizan gas/electricidad, Todos manifiestan que no pasa carro recolector, duermen de 6 a 8 horas. Casi todos tienen vivienda propia, techo de calamina o Eternit, letrinas, energía eléctrica permanente, elimina su basura al campo limpio, caminan en su tiempo libre. Más de la mitad tienen habitación independiente, depositan basura a campo abierto.

Una vivienda es una edificación o unidad de edificación, construida, adaptada o convertida para ser habitada por una o más personas en forma permanente o temporal. Debe tener acceso directo e independiente desde la calle o a través de espacios de uso común para circulación como pasillos, patios o escaleras (67).

Se entiende por tipo de vivienda, al conjunto de viviendas que tienen una o más características comunes que las hacen semejantes entre si y diferentes de otras. Además, en atención a las normas que determinan las relaciones de convivencia de las personas que residen en ellas, pueden ser clasificadas en viviendas particulares o viviendas colectivas. Una vivienda particular, es aquella destinada para ser habitada por una o más personas con vínculo consanguíneo o sin él, que viven bajo normas de convivencia familiar. Una vivienda colectiva, es aquella destinada para ser habitada por personas usualmente sin vínculos familiares, sujetos a normas administrativas y que hacen vida en común por razones de estudio, salud, trabajo, entre otras (68).

El Material de construcción predominante de la vivienda. Es el tipo de material que predomina en la construcción de la vivienda a nivel de las paredes exteriores y pisos. El tipo de material predominante en: Los pisos de la vivienda, se refiere al material de construcción de la mayor parte de los pisos de las habitaciones de la vivienda, como: tierra, cemento; losetas, terrazos, cerámicos o similares; parquet o madera pulida; madera(tornillo,



etc.); laminas asfálticas, vinílicos o similares u otro material. Las paredes exteriores, se refiere al material de construcción de la mayor parte de las paredes exteriores de la vivienda (perímetro o contorno), tales como: ladrillo o bloque de cemento; adobe o tapia; madera, quincha, estera, piedra con barro; piedra, sillar con cal o cemento u otro material. Excluye los cercos o muros que la rodean. Una Habitación es el espacio situado en una vivienda, generalmente, cerrado por paredes que se elevan desde el piso hasta el techo y que tiene por lo menos una superficie para dar cabida a la cama de una persona adulta (69).

El Abastecimiento de agua. Está referida a la forma de abastecimiento y procedencia del agua que utilizan los miembros del hogar en la vivienda, ya sea para beber, cocinar o realizar su aseo personal o de la vivienda. Red pública de Agua potable dentro de la vivienda, cuando existe conexión de agua potable dentro de la vivienda. Red pública de desagüe dentro de la vivienda, cuando la conexión del servicio higiénico está dentro de la vivienda.

El Alumbrado eléctrico por red pública. Está referido a la disponibilidad o no de alumbrado eléctrico por red pública en la vivienda (70).

La Energía o combustible utilizado para cocinar. Está referida al tipo de energía o combustible más utilizado en el hogar para preparar sus alimentos. La Organización Mundial de la Salud, en su informe del 2002

(World Health Report), define el uso de combustibles sólidos como la combustión de carbón y biomasa (tales como leña, carbón vegetal, estiércol, madera, o residuos de la agricultura como las cañas de maíz y otros) que debido a su disponibilidad y/o bajo costo, constituyen aun una fuente importante de energía (71).

El humo de los biomateriales contiene cantidades significativas de varios contaminantes para la salud como monóxido de carbono, partículas, hidrocarburos, y en mayor grado óxidos de nitrógeno. Los desechos son desperdicios o sobrantes de las actividades humanas. Se clasifica en gases, líquidos y sólidos; y por su origen, en orgánicos e inorgánicos (72).

El manejo inadecuado de los residuos sólidos contamina el aire, el agua superficial y subterránea, degrada y contamina los suelos cuando se vierten residuos químicos peligrosos. Los productos domésticos que contienen ingredientes corrosivos, tóxicos, inflamables o reactivos se consideran desechos domésticos peligrosos. Los productos como pinturas, limpiadores, aceites, baterías y pesticidas, los cuales contienen ingredientes potencialmente peligrosos, requieren un cuidado especial al deshacerse de ellos (73)

En cuanto al análisis de la variable tipo de vivienda, se encontró que la mayoría de adolescentes cuenta con vivienda unifamiliar, más de la mitad cuenta con tenencia propia, casi todos tienen piso de láminas

asfálticas, esto se encuentra en relación directamente proporcional a los ingresos económicos y, además, que siendo una zona urbana el desplazamiento de material noble es muy accesible, por ende también es comprensible que más de la mitad de los encuestados refirió que el material del techo y paredes es de material noble, esto también se justifica porque es el material más común en la zona. Más de la mitad duerme 1 miembro por habitación, es decir tienen cuarto independiente. Asimismo, con respecto a la variable de abastecimiento de agua de la red pública ya que el estado ha implementado el servicio en la zona todos cuentan con el servicio igual que de energía eléctrica permanente. Al realizar el análisis de combustible para cocinar se observa que casi todos utilizan gas, esto se justifica porque es un insumo muy disponible y de fácil acceso. La disposición de la basura lo realizan a través del servicio de un carro recolector de basura donde la totalidad eliminan sus desechos, la mayoría reconoce que el carro recolector de basura recorre su calle de manera diaria.

**TABLA 3:**

Respecto a los determinantes relacionados con los estilos de vida de los adolescentes de 3ro de secundaria\_Trujillo, 2017. Se observa que el 97%(102) no fuma ni ha fumado de manera habitual, el 85%(89) no ha consumido bebidas alcohólicas, el 59%(62) duerme de 8 a 10 horas, el 94%(99) se baña diariamente, el 79%(83) no se realiza exámenes médicos periódicamente, el 75%(79) camina en su tiempo libre como forma de actividad física diaria, el 80%(84) lo hace por más de 20 minutos, el

83%(87) no refiere preocupación por engordar, el 69%(72) refiere no comer demasiado, el 100%(105) no refiere pérdida del control para comer, ni autoinducción al vomito ni restricción en la conducta, el 88%(92) refiere que no se encuentra bajo un régimen de consumo medicamentoso, el 58%(61) no ha sufrido violencia por agresión siendo que en el 18%(19) el lugar de la agresión fue en la escuela, en el 15%(16) fue en el hogar y en el 58%(61) fue en otro lugar; el 100%(105) no ha pensado en quitarse la vida, el 86%(90) no han sostenido relaciones sexuales y el 48%(50) no acude a un establecimiento de salud de manera periódica. Respecto a la dieta los adolescentes consumen de manera diaria fruta en un 100%, carnes en un 67%, huevos en un 68%, fideos, arroz, papa, verduras, hortalizas, dulces, golosinas y refrescos con azúcar en un 100%, 3 veces a la semana consumen pan en un 90%, 1 o 2 veces a la semana consumen pescados, legumbres y embutidos el 87%, 78% y 73% respectivamente y menos de una vez a la semana consumen lácteos el 58% de adolescentes.

Estos resultados tienen semejanza con los obtenidos por Martínez V, (74) realizó una investigación la misma que tuvo como objetivo identificar los Determinantes de la Salud en la Persona Adulta del Asentamiento Humano Victorino Elorz Goicoechea - Sullana, 2013; concluyó: según los determinantes biosocioeconómicos que; la mayoría no fuma ni ha fumado nunca, no consume bebidas alcohólicas, camina como actividad física, duermen 6 o 8 horas, no tienen relaciones sexuales, se baña diariamente la mayoría realiza actividad física durante más de 20 minutos. En cuanto a su

dieta la mayoría consumen arroz diariamente, consumen dulces en forma y casi todos no han tenido embarazos y consumen refrescos con azúcar.

Así mismo concuerdan con lo encontrado por Viena E y Col, (75) en el año 2010 en su investigación titulada “Consumo de alcohol y de drogas en adolescentes”, concluyen que en Perú, las prevalencias más altas y la mayor intensidad en el consumo de drogas se registran en los jóvenes de 19 a 25 años, siendo la adolescencia la etapa más vulnerable para el inicio del consumo de drogas. El último estudio en población adolescente señala que 15.1% de los estudiantes chilenos declaran haber consumido marihuana en el último año, mientras que 33% reconoce un consumo actual de tabaco y 36% de alcohol.

También se asemejan de los encontrados por Miranda M, (76) en su investigación titulada: Factores de riesgo a infecciones de transmisión sexual en estudiantes del 4° y 5° año de la Institución Educativa FAP José Abelardo Quiñonez Piura-Perú, 2012 donde su muestra estuvo conformada por 120 estudiantes; destaco que el 55.83% no tiene hábitos nocivos como fumar y tomar bebidas alcohólicas, el 44,17% si lo hace socialmente.

Sin embargo difiere de los encontrados por Soria B, (77) en su investigación titulada: Determinantes de la salud en las adolescentes embarazadas que acuden al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2012 donde su muestreo estuvo conformado por 160 adolescentes; se destacó que el 45% no ha fumado nunca, el 69% ingiere bebidas alcohólicas una vez al mes, el 53% duerme de 8 a 10 horas, el 54% se baña a diario, el

59% tiene claras las reglas de conducta, el 76% en su tiempo libre realiza una actividad física como caminar, el 75% ha realizado actividad física en las últimas dos semanas por más de 20 minutos como caminar.

De igual forma se contradice con el estudio de Moral J y Col, (78) en el año 2006, en su investigación titulada: “Modificación de las actitudes, hábitos y frecuencia de consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas en adolescentes”. Donde se concluye que la experimentación y frecuencia de consumo de drogas, se da con mayor riesgo en los adolescentes de 15 – 17 que inician el consumo, asociada a la experimentación inicial con drogas institucionalizadas.

El tabaco es una droga estimulante del sistema nervioso. Durante su combustión se originan más de 4 mil productos tóxicos diferentes. Entre ellos destacan por su peligrosidad y por las enfermedades a las que pueden asociarse, los alquitranes (distintos tipos de cáncer), nicotina (produce dependencia), monóxido de carbono (enfermedades cardiovasculares), irritantes como los fenoles, amoniacos, ácido cianhídrico (enfermedades respiratorias como bronquitis crónica y enfisema pulmonar) (79).

Se denominan productos del tabaco los que están hechos total o parcialmente con Tabaco, sean para fumar, chupar o masticar. Todos contienen nicotina, un ingrediente psicoactivo muy adictivo. A pesar de ello, su consumo está muy extendido en todo el mundo. Varios países disponen de leyes que restringen la publicidad del tabaco, regulan quién

puede comprar y consumir productos del tabaco, y dónde se puede fumar (80).

Las consecuencias nocivas sobre el organismo, producidas por el consumo de productos derivados del tabaco son importantes sobre muchos tejidos, órganos y sistemas, produciendo importantes patologías y pérdidas de salud. Así, se calcula que los productos del tabaco son los principales responsables cada año de centenares de miles de muertes y de enfermedad crónica en millones de personas. Los muertos por culpa del hábito tabáquico son muy superiores a las muertes sucedidas por enfermedades como el SIDA o la Tuberculosis, por el consumo de cualquier otra droga, por accidentes de circulación, suicidios y asesinatos (80).

El consumo de alcohol puede describirse en términos de gramos de alcohol consumido o por el contenido alcohólico de las distintas bebidas, en forma de unidades de bebida estándar. El consumo de riesgo es un patrón de consumo de alcohol que aumenta el riesgo de consecuencias adversas para la salud si el hábito del consumo persiste. La OMS lo describe como el consumo regular de 20 a 40g diarios de alcohol en mujeres y de 40 a 60g diarios en varones (81).

El consumo de alcohol está relacionado con más de 60 condiciones de salud que van desde las que son resultado de un consumo excesivo durante el embarazo y que afecta al feto, a lesiones intencionales y no intencionales, cánceres, enfermedades cardiovasculares, enfermedades hepáticas y condiciones neuropsiquiátricas, incluyendo la dependencia (81).

El sueño es una necesidad humana básica, antiguamente el sueño se consideraba como un estado de inconsciencia, recientemente se considera el sueño como un estado de alteración de la conciencia en la cual la percepción y la reacción al ambiente están disminuidas, la mayoría de los adolescentes requiere dormir de 8-10 horas cada noche para evitar la fatiga y la vulnerabilidad excesiva a las infecciones (82).

El baño e higiene personal está considerado como una de las actividades de la vida diaria la cual está ligada al mantenimiento de la salud y a la prevención de enfermedades la cual está condicionada por normas sociales, culturales y personales que regulan cuando y de qué forma las llevamos a cabo (83).

Se considera actividad física cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos que exija gasto de energía. Cuando esta actividad es planeada, estructurada y repetida para mantener una buena salud. El ejercicio es necesario para la conservación y el mantenimiento de la salud. La práctica regular del ejercicio, mejora la digestión, el sistema óseo, el sistema circulatorio y por ende, el funcionamiento del corazón y el aporte de energía y nutrientes a todo el organismo (84).

Se ha observado que la inactividad física es el cuarto factor de riesgo en lo que respecta a la mortalidad mundial (6% de las muertes registradas en todo el mundo). Además, se estima que la inactividad física es la causa principal de aproximadamente un 21%-25% de los cánceres de mama y de



colon, el 27% de los casos de diabetes y aproximadamente el 30% de la carga de cardiopatía isquémica (85).

Un término que es frecuentemente utilizado en relación con la actividad física es la actividad física en tiempo libre o de ocio. Este término se aplica a aquellas actividades físicas que se caracterizan por la libre elección, ausencia de restricciones para su realización, compromiso y motivación personal, relajación y disfrute. La incorporación de la actividad física durante el tiempo libre o de ocio es una conducta que debería fomentarse, dado que esas actividades probablemente se constituyen en hábitos que duran toda la vida (86).

La bulimia es trastorno alimentario y psicológico caracterizado por la adopción de conductas en las cuales el individuo se aleja de las formas de alimentación saludables consumiendo comida en exceso en periodos de tiempo muy cortos, también llamados “atracones”, seguido de un periodo de arrepentimiento, el cual puede llevar al sujeto a eliminar el exceso de alimento a través de vómitos o laxantes. El temor a engordar afecta directamente a los sentimientos y emociones del enfermo, influyendo de esta manera en su estado anímico que en poco tiempo desembocará en problemas depresivos (87).

La anorexia es un trastorno en donde pueden tener un miedo intenso a aumentar de peso, incluso cuando están con peso insuficiente. Es posible que hagan dietas o ejercicio en forma excesiva o que utilicen otros métodos para bajar de peso. No se conocen las causas exactas de la anorexia muchos

factores probablemente estén involucrados. Los genes y las hormonas las actitudes sociales que promueven tipos de cuerpos muy delgados también pueden contribuir (87).

La alimentación saludable, hace referencia a la disponibilidad de alimentos, el acceso de las personas a ellos y el aprovechamiento biológico de los mismos. Se considera que un hogar está en una situación de seguridad alimentaria cuando todos sus miembros tienen acceso y disponen de manera sostenida alimentos suficientes en cantidad y calidad según las necesidades biológicas. La seguridad alimentaria existe cuando todas las personas tienen en todo momento acceso físico, social, y económico a alimentos suficientes, seguros y nutritivos para cubrir sus necesidades nutricionales y las preferencias culturales para una vida sana, activa y saludable (88).

La creación de hábitos alimenticios es uno de los determinantes del estilo de vida que se va adquiriendo desde la infancia, además empieza a ser influenciado por varios factores como lo son la cultura, las costumbres y el ambiente en el que se desenvuelve cada persona (89).

Al realizar el análisis de las variables que refiere a los Determinantes de estilos de vida se concluye que; la mayoría no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual, con lo cual se descarta que sean adolescentes dependientes a la nicotina y que tengan un factor que influya en las enfermedades cardiacas o respiratorias; la mayoría no consumen bebidas alcohólicas esto es porque aún son adolescentes y están bajo el cuidado de

sus padres quienes los controlan; más de la mitad duermen de 8 a 10 horas esto se debe a que se levantan temprano para asistir a la escuela y sus padres cuidan su sueño nocturno. En cuanto a la variable frecuencia que se baña se concluye que la mayoría se baña diariamente esto es debido a que se cuenta con servicio de agua potable permanente y esto ayuda a la higiene personal de los adolescentes, la mayoría si conocen las reglas de conducta esto es que los padre de familia lo inculcan diariamente, más de la mitad caminan como actividad física que realizan, esto se debe a que los lugares a los que se concurren, principalmente la escuela, queda cerca.

Al realizar el análisis sobre la variable si tienen relaciones sexuales la mayoría indicó que no, esto se debe que aún son estudiantes y se encuentran cursando estudios por lo que priorizan sus estudios. Más de la mitad manifestó según el lugar de agresión no respondió un lugar específico dando por resultado otros lugares, casi todos manifiestan que nunca han pensado en quitarse la vida por algunos problemas ya sea familiares, económicos, sociales.

#### **TABLA 4, 5 y 6**

Respecto a los determinantes relacionados con el apoyo comunitario de los adolescentes de 3ro de secundaria - Trujillo, 2017. Se observa que el 100%(105) se ha atendido en un puesto de salud en los últimos 12 meses, el 67%(70) reconoce que único motivo por el que asistieron al centro de salud fue por infecciones respiratorias o digestivas, el 82%(86) vive a una distancia regular de su puesto de salud, el 74%(78) tiene como seguro el

SIS, el 81%(85) considera que el tiempo de atención en su puesto de salud es regular, igualmente el 88%(92) considera que la calidad de atención fue regular, mientras que un 82%(85) señaló que no existe pandillaje cerca a su casa.

Estos resultados tienen similitud con los obtenidos por Neira R. y Quiroga J, (90) en su tesis titulada “Análisis de los determinantes principales que explican la pobreza, caso: Centro Poblado los Olivos, distrito de Sullana, 2010; el 65,0% se atendió en los últimos 12 meses en el centro de salud, el 56,6% la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue regular; el 73,3% está asegurado en el SIS-MINSA, el 85,0% considera que el tiempo al llegar al centro de salud es regular; el 81,7% considera que el tipo de calidad que recibe al ser atendida fue regular; el 100% que existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Estos resultados también se relacionan con lo encontrado por: Carmona J, (91) en su investigación titulada “Calidad de Atención y tiempo de espera por los usuarios de una institución prestadora de servicios de Santiago de Chile, 2007”, se encontró que al concentrar los factores asociados con los aspectos negativos de la atención y caracterizar los conceptos de una buena y mala calidad con respecto a ella , es importante mencionar las variables que influyen en el proceso de atención , como entre ellas destacan las acciones de revisión y diagnóstico , el tiempo dedicado a la consulta , las acciones información y educación, no obstante las condiciones de accesibilidad a los servicios , así mismo las variables

relacionada con los aspectos organizacionales , como el tiempo de espera y la capacidad de la atención influyeron de manera determinante en la percepción de la calidad de atención por los usuarios.

Estos resultados difieren de los encontrados por Soria B, (92) en su investigación titulada: Determinantes de la salud en las adolescentes embarazadas que acuden al puesto de salud Miraflores Alto-Chimbote, 2012 donde su muestreo estuvo conformado por 160 adolescentes; se destacó que el 71% recibe apoyo social natural de la familia, el 100% no recibe ningún apoyo social organizado, el 72% recibe apoyo de una organización como comedor popular, el 70% acudió a un puesto de salud en los últimos 12 meses, el 53% del motivo de la consulta fue por mareos, el 70% reporta que la distancia es lejos para ir al puesto de salud, el 50% cuenta con un seguro de SIS MINSA, el 61% considera regular la calidad de la atención, excepto el 33% considera largo el tiempo de espera para la atención y el 86% reporta que si existe pandillaje cerca de su casa.

Estos resultados difieren de los encontrados por Kise C, (93) en su investigación titulada: Determinantes de la salud en los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas Villa María-Nuevo Chimbote, 2012 donde su muestreo estuvo conformado por 100 adolescentes; se destacó que el 100% no recibe ningún apoyo social natural, apoyo social organizado, apoyo de ninguna organización, el 82% acudió a un hospital en los últimos 12 meses , el 46% del motivo de la consulta fue por consumo de la alcohol o drogas, el 84% reporta que la distancia es muy cerca de su casa para ir al hospital, el 61 % considera buena la calidad de la atención,

excepto el 64% reporta que si existe pandillaje cerca de su casa, el 45% considera regular el tiempo de espera para la atención; excepto que el 85% cuenta con un seguro de SIS MINSA.

Los servicios de salud comprenden medios de prevención, promoción, tratamiento, rehabilitación y atención paliativa, y deben ser suficientes para atender las necesidades de salud, tanto en cantidad como en calidad. Asimismo, han de estar en condiciones de afrontar imprevistos: desastres ambientales, accidentes de origen químico o nuclear, pandemias (94).

El sistema de salud peruano se compone así, de cinco subsistemas principales: Ministerio de Salud (MINSA), Es Salud, Sanidades de las Fuerzas Armadas (FF AA) y Fuerzas Policiales e Instituciones Privadas (conocidas como Entidades Prestadoras de Salud o EPS). Por un lado la población pobre, no cubierta por EsSalud ni seguros privados o EPS, con problemas de acceso a servicios de salud y por otro lado, la población con capacidad de pago; que a su vez, forma dos grupos: los trabajadores formales, cubiertos por la seguridad social y que se atienden en EsSalud, y las clases medias o altas, en su mayoría urbanas, no cubiertas por la seguridad social o no demandantes de servicios de atención de la seguridad social , que se atienden en el sector privado o tienen cobertura de las Empresas Prestadoras de Servicios (95).

El MINSA tiene la mayor cobertura de servicios de salud a nivel nacional y administra el 84.7% del total de establecimientos entre

hospitales, centros de salud y puestos de salud ubicados en zonas urbanas, urbano marginales y rurales dispersas. Atiende a la población predominantemente pobre que no cuenta con seguro social de salud. Por otra parte, ESSALUD atiende a trabajadores del sector formal y a sus familias. Sus establecimientos están ubicados principalmente en áreas urbanas. Finalmente, los servicios de las Fuerzas Armadas y Policiales sólo atienden a sus trabajadores y familiares directos. El sub sector privado, conformado por clínicas, consultorios y organismos no gubernamentales, otorga sus servicios en las principales ciudades del país (96).

Cabe precisar que los seguros funcionan sobre el principio básico de: trasladar el riesgo. Esto significa que es razonable tomar la responsabilidad de realizar periódicamente pequeños pagos (ESSALUD), frente a la posibilidad de una pérdida o daño de gran tamaño. Es decir, en lugar de arriesgarnos a perder una gran cantidad, es preferible pagar voluntariamente una cifra menor (el costo del seguro), haciendo menor el riesgo.

La calidad de la atención consiste en la aplicación de la ciencia y tecnología médicas en una forma que maximice sus beneficios para la salud sin aumentar en forma proporcional sus riesgos. El grado de calidad es, por consiguiente, la medida en que se espera que la atención suministrada logre el equilibrio más favorable de riesgos y beneficios (97).

La accesibilidad a los servicios públicos, ya sea por la distancia física a ellos; por el egreso monetario que implica poder utilizarlos o por el

desconocimiento necesario sobre su existencia y uso, principalmente, no son equitativos para todos, creándose en consecuencia verdaderos recortes territoriales desiguales (98).

Para el Ministerio de Salud el abordar las inequidades del usuario externo es tan esencial para la atención de buena calidad como la competencia técnica. Para el usuario, la calidad depende principalmente de su interacción con el personal de salud, de atributos tales como el tiempo de espera, el buen trato, la privacidad, la accesibilidad de la atención y sobretodo, de que obtenga el servicio que procura. Cuando los sistemas de salud y sus trabajadores ponen al usuario por encima de todo, ellos le ofrecen un servicio que no solo cubren los estándares técnicos de calidad, sino que también cubren sus necesidades relacionadas a otros aspectos de la calidad, tales como respeto, información pertinente y equidad (99).

El pandillaje surge en la pobreza e indiferencia de los gobiernos tradicional, los niños abandonados desarrollan rencor y rebeldía a la sociedad la cual no les ofrece nada, los cuales se integran y se organizan en bandas y controlan lo que llaman su territorio enfrentándose entre sí. Cualquier pretexto vale para cobrar venganza desde golpearlo hasta matarlo, todo esto aterroriza al vecindario que opta por ocultarse en sus casas, hasta la policía les teme, porque cuando aparecen, las bandas se unen contra los que consideran el enemigo en común que es la autoridad, la cual les niega la esperanza de una vida mejor (100).



Al realizar el análisis de las variables que refiere a los Determinantes de apoyo comunitario se concluye que la mayoría se atendió los últimos 12 meses en un centro de salud a pesar que el establecimiento no brinda el mejor trato de calidad los padres se preocupan por la salud de sus hijos y es en promedio el mejor servicio que les pueden brindar, la mayoría tiene seguro SIS por ser una población de medianos recursos, es un derecho de todo ciudadano y porque se vieron en la necesidad de tener algún respaldo que les ayude en caso de una emergencia. La mayoría considera que el lugar donde se atendió, el tiempo y la calidad de atención es regular, el centro de salud se encuentra a la entrada a una distancia regular pero accesible y generalmente llegan caminando en un tiempo regular, además hay mucha demanda por lo que cuando van por una atención deben esperar su turno. Al analizar la variable pandillaje y delincuencia la mayoría refiere que no existe, esto pues según los propios pobladores bajo la delincuencia pues los hampones se dedicaron a la extorción de empresarios del calzado, personas que tiene carro y casa de varios pisos dejando de lado a la gente de barrio, también influye el que la policía realiza rondas en la zona de manera más constante.

Este estudio coincide con lo reportado por Huamán R, (101) en determinantes de la salud en la Institución Educativa Jesús Nazareno Tamboya – Yamango – Morropón. Así señala que el 95,00% no recibe el apoyo social natural y el 100,00% no recibe ningún tipo de apoyo social organizado.

También concuerda con lo encontrado por Reyes D, (102) en su estudio: determinantes de la salud en adolescentes aplicado en la I.E. Isolina Baca Haz INIF N° 40, - Chulucanas - Morropón donde el 56,7% recibe apoyo de familiares mientras que el 85% no recibe apoyo social organizado.

Discrepa el presente estudio con lo encontrado por Chinchay D,(103) en su estudio titulado: “determinantes de la salud en adolescentes aplicada a los adolescentes del Asentamiento Humano Bellavista Las Lomas- Piura” donde el 75,5% no recibe apoyo social natural, el 76,8% no recibe algún tipo de apoyo social organizado.

También difiere el presente estudio con lo reportado por Bravo N, (104) en determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa “Víctor Andrés Belaunde”. Chimbote. Siendo que el 52,58% recibe el apoyo familiar y el 86,9% no recibe ningún tipo de apoyo social organizado.

El apoyo social es el conjunto de recursos humanos y materiales con que cuenta un individuo o familia para superar una determinada crisis (enfermedad, malas condiciones económicas, rupturas familiares, etc.). Entendiendo que la pertenencia a un grupo social o una comunidad pueden brindar apoyo emocional durante los momentos buenos y los malos, así como facilitar el acceso a empleos, servicios y otras oportunidades materiales, el cual estos adolescentes en su gran mayoría no la tienen, el no contar con apoyo social y más aún natural por parte de sus familiares hace

que estos jóvenes se sientan discriminados, desprotegidos, sin valor para afrontar su problema de adicción a las drogas, permitiéndoles seguir refugiándose en ellas (104).

Apoyo social organizado es un conjunto de recursos humanos y materiales con los que cuenta un individuo o familia para superar una determinada crisis entendiendo un grupo social de pertenecía brindar apoyo emocional durante los momentos malos o buenos así como facilitar el acceso a empleos, servicios y otras oportunidades.

El contar con una red social débil puede limitar las oportunidades económicas, el contacto con otras personas y, en última instancia, provocar sentimientos de aislamiento. El aislamiento social puede llevar a una ruptura familiar, la pérdida del empleo, una enfermedad o dificultades financieras. Una vez aisladas socialmente, las personas pueden afrontar mayores dificultades, no sólo para reintegrarse a la sociedad como un miembro activo, sino también para satisfacer sus aspiraciones personales respecto al trabajo, la familia y los amigos (105).

Al analizar las variables según el determinante de apoyo comunitario casi todos reciben apoyo social natural por sus familiares, amigos, vecinos y compañeros pero no reciben apoyo social organizado, esto posiblemente porque los familiares se encuentran en las mismas condiciones que ellos, por ende cada quien debe velar por el bienestar de sus miembros de familia o también porque los integrantes de la familia prefieren mantener sus problemas internos y no exponerlos.

Respecto a los determinantes relacionados con el apoyo comunitario de los adolescentes de 3ro de secundaria - Trujillo, 2017. Se observa que el 100%(105) no recibe apoyo del programa beca 18 ni del programa de cooperación 2012-2016, sin embargo reciben apoyo del programa de alimentación escolar, el 94%(99) cuentan con un comedor popular al cual asisten.

Beca 18 es uno de los programas que impulsa el gobierno de turno, el cual busca que los jóvenes tanto hombres como mujeres con alto rendimiento académico pero de bajos recursos puedan acceder y concluir su formación académica técnica como profesional en reconocidas universidades e institutos brindando así oportunidades de desarrollo en el marco de la política de inclusión social (106)

Al analizar las variables según el determinante de apoyo comunitario la totalidad de adolescentes no recibe apoyo del programa de cooperación escolar 2012-2016 debido a que este programa está más enfocado a personas en extrema pobreza, tampoco del programa beca 18 puesto que este programa fue diseñado para estudiantes universitarios y la ejecución de este proyecto fue en un colegio; sin embargo reciben apoyo del programa de alimentación escolar puesto que se brinda en todos los colegios.

## V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

### 5.1. Conclusiones

- En cuanto a los determinantes biosocioeconómicos se observa que más de la mitad son de sexo femenino, la mayoría son adolescentes son de 12 a 14 años de edad, grado de instrucción secundaria completa/incompleta, la madre tiene grado de instrucción inicial primaria, ingreso económico es de 751 y 1000, tienen trabajo estable, la mayoría cuenta con vivienda unifamiliar y casa propia, más de la mitad tienen cuarto independiente. Asimismo, cuentan con el servicio de agua igual que de energía eléctrica permanente, la disposición de la basura lo realizan a través del servicio de un carro recolector de basura donde la totalidad eliminan sus desechos, la mayoría reconoce que el carro recolector de basura recorre su calle de manera diaria.
- En cuanto a los Determinantes de estilos de vida se concluye que; la mayoría no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual, la mayoría no consumen bebidas alcohólicas, más de la mitad duermen de 8 a 10 horas, en cuanto a la variable frecuencia que se baña se concluye que la mayoría se baña diariamente.
- En los determinantes de apoyo comunitario casi todos reciben apoyo social natural por sus familiares pero no reciben apoyo social organizado y por ultimo según el determinante de apoyo comunitario la totalidad de adolescentes no recibe apoyo del programa de cooperación escolar 2012-2016 ni tampoco del programa beca 18; sin embargo reciben apoyo del programa de alimentación escolar.

## 5.2. Recomendaciones

- Brindar los resultados y análisis de la presente investigación a las autoridades del colegio donde se realizó la ejecución con el fin no solo de concientiza sino de reconocer en conjunto las principales falencias en los determinantes de la salud del promedio de su población estudiantil para así tomar acción que refuerce las fortalezas y aminore las debilidades mejorando la salud biosicosocial del escolar, forjando un camino de progreso social, comenzando la erradicación de las inequidades en salud desde la formación más básica como lo es la escolar.
- Informe estos resultados a las oficinas de bienestar o centro de salud más cerca y accesible en el territorio de manera que, en un esfuerzo conjunto con el Ministerio de Educación, las prácticas sanas se potencien desde una edad temprana a través de talleres, campañas, etc. Para revisar los patrones dietéticos como lo hábitos alimenticios y disminuir los problemas alimenticios.
- Realizar nuevas investigaciones en diferentes campos de los Distritos de Trujillo para mejorar los estilos de vida de los adolescentes con problemas de salud ocasionados por determinantes de la salud y de igual manera que sirva para concientizar a la población sobre la importancia de mantener un estilo de vida saludable.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Moreno E. Salud publica en el siglo XXI. Felsocem. Universidad Nacional de Tucumán. 2002. Argentina. Citado: 26 julio 2017. Disponible en: [http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/cimel/n7\\_2002/pdf/a01.pdf](http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/cimel/n7_2002/pdf/a01.pdf)
2. Declaración de Alma Ata. Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud. 1978. Citado: 26 julio 2017. Disponible en: [http://www.promocion.salud.gob.mx/dgps/descargas1/promocion/1\\_declaracion\\_deALMA\\_ATA.pdf](http://www.promocion.salud.gob.mx/dgps/descargas1/promocion/1_declaracion_deALMA_ATA.pdf)
3. Tardy M. Copyright 2007-2011. Pisco-Web.com-Argentina Lic. En Sociología. Citado: 26 julio 2017. Disponible en: [http://www.pisco-web.com/salud/concepto\\_salud\\_03.htm](http://www.pisco-web.com/salud/concepto_salud_03.htm)
4. Determinantes Sociales en Salud. Minsal. Chile. 2015. Citado el: 27 junio 2017. Disponible en : <http://www.minsal.cl/determinantes-sociales-en-salud/>
5. Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. Organización Mundial de la Salud. 2009. Citado el: 22 julio 2017. Disponible en: [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/A62/A62\\_9-sp.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/A62/A62_9-sp.pdf)
6. Hernan M, Fernandez A, Ramos M. La Salud de los Jóvenes. SCielo. España. Citado: 26 julio 2017. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-91112004000400010](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112004000400010)
7. Organización Mundial de la Salud. Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. 2017. Citado: 26 julio 2017. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345/es/>

8. Sanabria C. Equidad en Salud. "Síntesis". 2000. Citado: 12 julio 2017.  
Disponible en:  
[http://economia.unmsm.edu.pe/org/arch\\_doc/CSanabriaM/publ/EQUIDAD-SALUD-CSM-200100.pdf](http://economia.unmsm.edu.pe/org/arch_doc/CSanabriaM/publ/EQUIDAD-SALUD-CSM-200100.pdf)
9. Estilos de Vida y Promoción de la Salud. Determinantes de Salud Modelos y Teorías del Cambio en conductas de Salud. Citado: 26 julio 2017. Disponible en:  
<http://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema4.pdf>
10. Determinantes sociales de la salud. Universidad de San Carlos de Guatemala. Salud Pública I. Citado: 26 julio 2017. Disponible en:  
<https://saludpublica1.files.wordpress.com/2015/01/doc-determinantes-sociales-de-la-salud.pdf>
11. Determinantes de la Salud. UNAJ-Salud Pública. Citado: 26 julio 2017.  
Disponible en : [http://files.saludpublicasur.com.ar/200000024-2806f28ff4/DETERMINANTES%20DE%20LA%20SALUD%202015%20\(1\).pdf](http://files.saludpublicasur.com.ar/200000024-2806f28ff4/DETERMINANTES%20DE%20LA%20SALUD%202015%20(1).pdf)
12. Organización Mundial de la Salud. Comisión sobre determinantes Sociales de la Salud. Subsanan las desigualdades de una generación. 2008. [Citado: 15 oct. 2017].  
Disponible en:  
[http://www.who.int/social\\_determinants/final\\_report/closethegap\\_how/es/](http://www.who.int/social_determinants/final_report/closethegap_how/es/)
13. Organización Mundial de la Salud. Asamblea Mundial de la Salud. 2010. [Citado: 15 oct. 2017] Disponible en:  
[http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA63/A63\\_22-sp.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA63/A63_22-sp.pdf)
14. Gerencia Nacional de Educación la Libertad. GRELL. Perú. 2017. Gobierno Región la Libertad.



15. Educación Secundaria. AIU. Colegio Leoncio Prado. [Citado: 15 oct. 2017].  
Disponible en: [http://www.deperu.com/educacion/educacion-secundaria/colegio-80627-leoncio-prado-gutierrez-0577890-el-porvenir-secundaria/colegio-80627-leoncio-prado-gutierrez-0577890-el-porvenir-secundaria](http://www.deperu.com/educacion/educacion-secundaria/colegio-80627-leoncio-prado-gutierrez-0577890-el-porvenir-secundaria/colegio-80627-leoncio-prado-gutierrez-0577890-el-porvenir-secundaria/colegio-80627-leoncio-prado-gutierrez-0577890-el-porvenir-secundaria)
16. Determinantes Sociales: teorías, debates y reflexiones entorno al modelo propuesto por OMS. Universidad de Valle. Colombia. 2014. Citado el: 23 julio 2017. Disponible en: [http://www.encuentrosaludpublica.com/files/memorias/invitados/3-Dra\\_Orielle\\_Solar\\_Determinantes\\_sociales.pdf](http://www.encuentrosaludpublica.com/files/memorias/invitados/3-Dra_Orielle_Solar_Determinantes_sociales.pdf)
17. Determinantes de la Salud según Modelo Lalonde. Prezi. 2014. Citado el: 23 julio 2017. Disponible en: <https://prezi.com/f9hcfwilr2wf/determinantes-de-la-salud-segun-modelo-lalonde/>
18. Swanson K. Teoría de los Cuidados de Kristen. M Swanson. Disponible en: <http://teoriakristenmswanson.blogspot.pe/p/enfoque-de-la-teoria.html>
19. Alarcón R.; Coello J., Cabrera J., Monier G. Factores que influyen en el embarazo en la Adolescencia. Rev Cubana Enfermer [serie en Internet]. 2009 Jun [citado 2013 Abr 30]; 25(1-2): 0-0. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-1-PB.pdf)
20. Duran M. El Cuidado: Pilar Fundamental de Enfermería. Bogota. [ citado: 2017 Set. 30].Disponible en: <http://www.bdigital.unal.edu.co/20424/1/16549-51726-1-PB.pdf>
21. Definición y Significado de Cuidar. Universidad en Línea A/U. [Serie en internet]. 2013 Oct. [Citado 2017 Jul 02]. Disponible en: <https://edukavital.blogspot.pe/2013/10/cuidar.html>

22. Definición de Texto Descriptivo. Definición. [Citado: 12 julio 2017]. Disponible en: <http://enfermeriaencomunidad.blogspot.pe/2008/11/enfermeria-comunitaria.html>
  
23. Definición ABC. Definición de Cuantitativo. 2017. [Citado: 12 julio 2017].  
Disponible en: <https://definicion.de/cuantitativo/>
  
24. Espinosa J. Educación para la Salud. [Citado 2017 Jul 02]. Disponible en: <http://platea.pntic.mec.es/~jrui2/ast98/art40.htm>
  
25. Empleo Condiciones de Trabajo y Salud. Salud Colectiva. SCielo. 2012. Vol.8.  
Disponible en: [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1851-82652012000200001](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-82652012000200001)
  
26. Un Modelo Nacional de Organización Territorial. Universidad en Línea. AIU.  
Disponible en: <http://www.eumed.net/tesis-doctorales/2007/jmfb2/4.htm>
  
27. 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](https://cursos.campusvirtualsp.org/pluginfile.php/3225/mod_resource/content/0/Curso_DSS_11/equidad_DSS_conceptos_basicos.pdf)
  
28. Definición ABC. Definición de Cuantitativo. 2017. [Citado: 12 julio 2017].  
Disponible en: <https://definicion.de/cuantitativo/>
  
29. Espinosa J. Educación para la Salud. [Citado 2017 Jul 02]. Disponible en: <http://platea.pntic.mec.es/~jrui2/ast98/art40.htm>

30. Empleo Condiciones de Trabajo y Salud. Salud Colectiva. SCielo. 2012. Vol.8.  
 Disponible en:  
[http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1851-82652012000200001](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-82652012000200001)
31. Un Modelo Nacional de Organización Territorial. Universidad en Línea. AIU.  
 Disponible en: <http://www.eumed.net/tesis-doctorales/2007/jmfb2/4.htm>
32. 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](https://cursos.campusvirtualsp.org/pluginfile.php/3225/mod_resource/content/0/Curso_DSS_11/equidad_DSS_conceptos_basicos.pdf)
33. Dolores B. Introducción: Conceptos económicos básicos Citado 21 de Julio del 2018. Disponible en:  
<http://www.uib.cat/depart/deaweb/webpersonal/dolorestirado/archivos/concp-3.pdf>
34. Cano L. Definición de Profesión y Ocupación. Disponible en:  
<https://luciacano.wordpress.com/2012/11/22/definicion-de-profesion-y-ocupacion/>
35. Pérez J, Gardey A. Vivienda. Definición de. 2013. Citado: 23 julio 2017.  
 Disponible en: <http://definicion.de/vivienda/>
36. Wong C. Estilos de Vida. Universidad de San Carlos de Guatemala. Citado: 23 julio 2017. Disponible en:  
<https://saludpublica1.files.wordpress.com/2012/08/estilos-de-vida-2012.pdf>

37. Significado de Alimentación. Disponible en:  
<https://www.significados.com/alimentacion/>
38. Herrera V. Enfoque Determinante Sociales de la Salud y la Equidad. 2013.  
 Citado: 23 julio 2017. Disponible en:  
[http://www.academia.edu/4487025/DETERMINANTES\\_SOCIALES\\_-\\_SALUD\\_P%C3%9ABLICA](http://www.academia.edu/4487025/DETERMINANTES_SOCIALES_-_SALUD_P%C3%9ABLICA)
39. Organización Mundial de la Salud. Cobertura Sanitaria. Citado el 23 julio 2017.  
 Disponible en: [http://www.who.int/features/qa/universal\\_health\\_coverage/es/](http://www.who.int/features/qa/universal_health_coverage/es/)
40. Dalhigren, G. Whitehead, M.. Levelling up (Part 2) a discussion paper on  
 European strategies for tackling social inequities in health. Studies on social and  
 economic determinants of population health No. 3. OMS Regional Office for  
 Europe. University of Liverpool: Denmark; 2006
41. Polit D, Hungler B. Investigación Científica en Ciencias de la Salud. 4ª ed .  
 México: Ed. Interamericano – Mc. Graw-Hill; 2000.
42. Kise AC. Determinantes de la salud en los adolescentes consumidores de  
 sustancias psicoactivas Villa María-Nuevo Chimbote, 2012. [Citado: 2018 jun.  
 19]. Disponible en:  
<https://erp.uladech.edu.pe/sigec/moduloinvestigacion/php/rptwebarticuloscientificos.php?semestre=2013&sede=&escuela=12>
43. Soria B. Determinantes de la salud en las adolescentes embarazadas que acuden  
 al puesto de salud Miraflores- Alto Chimbote, 2012. [Citado: 2018 jun. 19].  
 Disponible en:  
[revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendosalud/article/download/354/238](http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendosalud/article/download/354/238)

44. Lama V. Determinantes de la Salud en la Persona Adulta del Centro Poblado Puente de los Serranos-Querecotillo Sullana, 2013. [Tesis para optar el grado de licenciada en Enfermería]. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1498/ADOLESCENTE\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_HUAMAN\\_GARCIA\\_ROSALY.pdf?sequence=1](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1498/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_HUAMAN_GARCIA_ROSALY.pdf?sequence=1)
45. Organización Panamericana de la Salud. Hacia una vivienda saludable 2009. Perú: Organización Panamericana de la Salud; 2009. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: <https://www.paho.org/.../index.php?...viviendas-saludables...vivienda-saludable>.
46. Alvis N, De la Hoz F. Contaminación del aire domiciliario y enfermedades respiratorias (infección respiratoria aguda baja, EPOC, cáncer de pulmón y asma): evidencias de asociación. Rev Fac Med 2008; [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/article/view/18595>
47. Viena E y Col. “Consumo de alcohol y de drogas en adolescentes”. Salud mental. 2010; 35 (3): 28-39. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: [www.redalyc.org/pdf/582/58223340004.pdf](http://www.redalyc.org/pdf/582/58223340004.pdf)
48. Soria B. Determinantes de la salud en las adolescentes embarazadas que acuden al puesto de salud Miraflores-Alto Chimbote, 2012.
49. Moral J y Col, Modificación de las actitudes y frecuencia de consumo de alcohol en adolescentes españoles a partir de un programa educativo. Colombia: Red Revista Colombiana de Psicología. 2009; 1(1):113p. . [Citado 2018 jun. 19].

- Disponible en:  
<http://site.ebrary.com/lib/bibliocauladechsp/Doc?id=10317211&ppg=16>
50. Chinchay Reyes DG. Determinantes de salud de los Adolescentes en la Institución Educativa Isolina Baca Haz Inif nº 40 – Chulucanas – Morropón, 2013 [Tesis para título profesional de enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Facultad de ciencias de la salud; 2014. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/164/REYES\\_ESCOBAR\\_%20DIANA\\_DILMA\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_ADOLESCENTES.pdf?sequence=1](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/164/REYES_ESCOBAR_%20DIANA_DILMA_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_ADOLESCENTES.pdf?sequence=1)
51. Organización Panamericana de la Salud. Hacia una vivienda saludable 2009. Perú: Organización Panamericana de la Salud; 2009.
52. Organización Mundial de la Salud: el abastecimiento de agua. [Serie en internet]. [Citado el 09 de Julio del 2018]. [Alrededor de 60 pantallazo]. Disponible desde el URL: [http://www.who.int/water\\_sanitation\\_health/diseases/wsh0302/es/](http://www.who.int/water_sanitation_health/diseases/wsh0302/es/)
53. Juárez J. Determinantes de la salud en la persona adulta en el Caserío Chalacala Alta Bellavista -Sullana, 2013. [Informe de tesis].
54. Ortíz Sernaqué MJ. Determinantes de la Salud de los adolescentes del caserío de los Altos de los Castillos La Arena-Piura; 2013. Tesis para optar el título Licenciada en Enfermería. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Escuela de Enfermería; 2013. . [Citado: 2018 jun. 19]. Disponible en:  
[http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:bed71UbfigJ:repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1498/ADOLESCENTE\\_DET](http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:bed71UbfigJ:repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1498/ADOLESCENTE_DET)

ERMINANTES\_DE\_LA\_SALUD\_HUAMAN\_GARCIA\_ROSALY.pdf%3Fsequence%3D1+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe

55. Kise AC. Determinantes de la salud en los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas Villa María-Nuevo Chimbote, 2012. [Citado: 2018 jun. 19]. Disponible en: <https://erp.uladech.edu.pe/sigec/moduloinvestigacion/php/rptwebarticuloscientificos.php?semestre=2013&sede=&escuela=12>
56. Soria B. Determinantes de la salud en las adolescentes embarazadas que acuden al puesto de salud Miraflores- Alto Chimbote, 2012. [Citado: 2018 jun. 19]. Disponible en: [revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendosalud/article/download/354/238](http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendosalud/article/download/354/238)
57. Carrasco Y. Determinantes de la salud en los adolescentes del asentamiento humano Madre Teresa de Calcuta – Castilla – Piura, 2014 [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería] Piura 2014. [Citado: 2018 jun. 19]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000039492>
58. Agudelo A. Trabajo y determinantes de salud en la población inmigrante, en España Alicante. Tesis de Enfermería. España: 2010. [Citado: 2018 jun. 19]. Disponible en: [https://www.upf.edu/documents/3192961/3207869/AgudeloA\\_tesis.pdf/de645b91-4685-457e-8b2a-e45a38e236bb](https://www.upf.edu/documents/3192961/3207869/AgudeloA_tesis.pdf/de645b91-4685-457e-8b2a-e45a38e236bb)
59. Diccionario de Internet. Definición de edad. [Online].2011 [Citado: 2018 jun. 19]. Disponible en: <http://definicion.de/edad/> 2013

60. Sandoval M. Definición de grado de instrucción [Diccionario en Internet]. 2011 [citado 2018 jun. 19]. Disponible en: <http://definicion.de/gradodeinstruccion/>.
61. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Censos Nacionales XI de Población y VI de Vivienda 2007. Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2007. 2011 [citado 2018 jun. 19]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/estadisticas/censos/>
62. Morales J. Factores que determinan el bajo ingreso económico en las familias del caserío nueva américa, aldea Jolomta Municipio de Santa Cruz Barillas. Tesis de Ciencias. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala, Hueguetenango; 2012. 2011. [citado 2018 jun. 19]. Disponible en: [http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/03/03\\_4688.pdf](http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/03/03_4688.pdf)
63. Kise A. Determinantes de la salud en los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas Villa María-Nuevo Chimbote, 2012. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: <https://erp.uladech.edu.pe/sigec/moduloinvestigacion/php/rptwebarticuloscientificos.php?semestre=2013&sede=&escuela=12>
64. Morris M. Determinantes sociales de la salud en la alimentación de un grupo de familias pertenecientes a los estratos 1, 2 y 3 de la localidad de Fontibon, 2010 [Tesis para optar el grado de nutricionista dietista]. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana; 2010. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: <http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/ciencias/tesis563.pdf>
65. Fernandez L. y Col. Calidad de vida y satisfacion familiar en los jóvenes integrantes de hogares en situación de desconexión a los servicios públicos domiciliarios, Bogotá. Dic- 2010. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en:



- [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1839/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_BRAVO\\_MACEDO\\_NATALIA\\_GABRIELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1839/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_BRAVO_MACEDO_NATALIA_GABRIELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
66. Lama V. Determinantes de la Salud en la Persona Adulta del Centro Poblado Puente de los Serranos-Querecotillo Sullana, 2013. [Tesis para optar el grado de licenciada en Enfermería]. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1498/ADOLESCENTE\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_HUAMAN\\_GARCIA\\_ROSALY.pdf?sequence=1](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1498/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_HUAMAN_GARCIA_ROSALY.pdf?sequence=1)
  67. Organización Panamericana de la Salud. Hacia una vivienda saludable 2009. Perú: Organización Panamericana de la Salud; 2009. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: <https://www.paho.org/.../index.php?...viviendas-saludables...vivienda-saludable>.
  68. Organización Panamericana de la Salud. Hacia una vivienda saludable 2009. Perú: Organización Panamericana de la Salud; 2009. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: <https://www.paho.org/.../index.php?...viviendas-saludables...vivienda-saludable>.
  69. Organización Panamericana de la Salud. Hacia una vivienda saludable 2009. Perú: Organización Panamericana de la Salud; 2009. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: <https://www.paho.org/.../index.php?...viviendas-saludables...vivienda-saludable>
  70. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Censos Nacionales XI de Población y VI de Vivienda Perú; 2007. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: <http://censos.inei.gob.pe/cpv2007/tabulados/>

71. Alvis N, De la Hoz F. Contaminación del aire domiciliario y enfermedades respiratorias (infección respiratoria aguda baja, EPOC, cáncer de pulmón y asma): evidencias de asociación. Rev Fac Med 2008; [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/article/view/18595>
72. Dirección General de Salud Ambiental. Anuario de Estadísticas Ambientales 2012. Municipalidad Metropolitana de Lima: Dirección General de Salud Ambiental; 2012. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: <https://www.senamhi.gob.pe/load/file/01401SENA-6.pdf>
73. Organización Panamericana de la Salud. Hacia una vivienda saludable 2009. Perú: Organización Panamericana de la Salud; 2009. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SA/manual-educativo-nacional-vivienda-saludable.pdf>
74. Martínez V. Identificar los determinantes de la Salud en la Persona Adulta del Asentamiento Humano Victorino Elorz Goicoechea. Sullana; 2013. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: <repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/1970/BC-TES-TMP-825.pdf>
75. Viena E y Col. “Consumo de alcohol y de drogas en adolescentes”. Salud mental. 2010; 35 (3): 28-39. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: [www.redalyc.org/pdf/582/58223340004.pdf](http://www.redalyc.org/pdf/582/58223340004.pdf)
76. Miranda M. Factores de riesgo a infecciones de transmisión sexual en estudiantes del 4° y 5° año de la Institución Educativa FAP José Abelardo

- Quiñones Piura-Perú; 2012. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en:  
<http://www.redalyc.org/pdf/582/58223340004.pdf>
77. Soria B. Determinantes de la salud en las adolescentes embarazadas que acuden al puesto de salud Miraflores-Alto Chimbote, 2012.
78. Moral J y Col, Modificación de las actitudes y frecuencia de consumo de alcohol en adolescentes españoles a partir de un programa educativo. Colombia: Red Revista Colombiana de Psicología. 2009: 1(1):113p. . [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en:  
<http://site.ebrary.com/lib/bibliocauladechsp/Doc?id=10317211&ppg=16>
79. Ministerio de Sanidad y Consumo. Guía sobre drogas. España: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2007. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en:  
<http://www.pnsd.msssi.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/bibliotecaDigital/publicaciones/BDInformacionSobredrogas.htm>
80. Organización Mundial de la Salud. Determinantes sociales salud 2005. Ginebra. 2005. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en:  
[http://www.who.int/social\\_determinants/es/](http://www.who.int/social_determinants/es/)
81. Organización Panamericana de la Salud. Alcohol y salud pública en las Américas. Washington D.C: OPS; 2007. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en:  
<http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/2834/Alcohol%20y%20Salud%20P%C3%ABblica%20en%20las%20Am%C3%A9ricas.pdf?sequence=1>
82. Kozier B, Erb G. Fundamentos de enfermería: conceptos, procesos y práctica. Editorial: Mc Craw Hill Interamericana. España; 2005.

83. Moruro P. Actividades de la vida diaria. Editorial Masson: España; 2006. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/167/16723213.pdf>
84. Segura L. Los estilos de vida saludables: componente de la calidad de vida. [Documento en internet]. Colombia. 2001. [Citado 2018 junio 02]. [Alrededor de 3 pantallas]. Disponible en: <http://www.funlibre.org/documentos/lemaya1.htm>
85. Roper, N. Modelos y teorías en enfermería, 7° edición, Ed: EL SEVIER MOSBY. España; 2011. . [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: <https://books.google.com.co/books?id=FLEszO8XGTUC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
86. Lalonde M. Una nueva perspectiva sobre la salud de los canadienses. Ottaawa: Ministerio de Suministros y Servicios Canada; 1974. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: <https://books.google.com.co/books?id=FLEszO8XGTUC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
87. Pastor R. Adolescentes trastornos de alimentación. España: EDUCA; 2010. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: <https://www.editorial-club-universitario.es/pdf/4166.pdf>
88. Silva C. Trastornos alimenticios. Ed PRAX, México; 2007. . [Citado 2018jun. 19]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/4257/425741617004.pdf>
89. Pastor R. Adolescentes trastornos de alimentación. España: EDUCA; 2010. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: <https://www.editorial-club-universitario.es/pdf/4166.pdf>

90. Neira R, Quiroga J. Análisis de los determinantes principales que explican la pobreza. Sullana. 2010. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1313/DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_FERNANDEZ\\_SALAZAR\\_ESTEFANI.pdf?sequence=1](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1313/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_FERNANDEZ_SALAZAR_ESTEFANI.pdf?sequence=1)
91. Carmona J. Calidad de Atención y tiempo de espera en los usuarios de una institución prestadora de servicios de Santiago de Chile. Pontificia Universidad Católica de Chile (UC). 2007. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: <http://cuidadospaliativos.org/ix-congreso/uploads/programa.pdf>
92. Soria B. Determinantes de la salud en las adolescentes embarazadas que acuden al puesto de salud Miraflores- Alto Chimbote, 2012. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/164/REYES\\_ESCOBAR\\_%20DIANA\\_DILMA\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_ADOLESCENTES.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/164/REYES_ESCOBAR_%20DIANA_DILMA_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_ADOLESCENTES.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
93. Kise C. Determinantes de la salud en los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas Villa María-Nuevo Chimbote, 2012. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: <http://10.0.0.67/archivos/03/03012/documentos/repositorio/2013/01/12/021638/20140128111707.pdfhttps://erp.uladech.edu.pe/sigec/moduloinvestigacion/php/rptwebarticuloscientificos.php?semestre=2013&sede=&escuela=>
94. Cobertura de seguros de salud en relación con el uso de servicios médicos, condiciones de vida y percepción de la salud en Lima, Perú. Rev Perú Med Exp Salud Pública. 2009; 26 (2): 7-12. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en:

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342009000200003](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342009000200003)

95. Ministerio de Salud. La Atención Primaria de Salud Exige el Desarrollo de la comunidad. Rev. Panam Salud Publica [online]. 1999, vol.5, n.6, pp 420-421. ISSN 1020-4989. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/S1020-49891999000500009>
96. Accesibilidad geográfica a los sistemas de salud y educación. Análisis espacial de las localidades de Necochea y Quesquén. Revista Transporte y Territorio. 2010; 2(4): 136-157. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: <http://revistascientificas.filo.uba.ar/index.php/rtt/article/view/237>
97. Ministerio de Salud. Seguro Integral de Salud 2012. Perú: Ministerio de Salud; 2012. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: [http://www.sis.gob.pe/portal/Transparencia\\_pdf/decretos\\_supremos/DS-005-2012-SA.pdf](http://www.sis.gob.pe/portal/Transparencia_pdf/decretos_supremos/DS-005-2012-SA.pdf)
98. Accesibilidad geográfica a los sistemas de salud y educación. Análisis espacial de las localidades de Necochea y Quesquén. Revista Transporte y Territorio. 2010; 2(4): 136-157. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/3330/333027080005.pdf>
99. Ministerio de salud. Encuesta de satisfacción de usuarios externos de servicios de salud en Lima 2002. Ministerio de salud; 2002. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4411/Zamora\\_cs.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4411/Zamora_cs.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

100. Municipalidad de Jaén. Dirección de desarrollo social. Comedor popular. [Artículo en internet]. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: <http://www.munijaen.gob.pe/dsocial/comedorespopulares.php?contenido=7>
101. Huamán García R. Determinantes de la salud de los adolescentes en la institución educativa Jesús Nazareno Tamboya- Yamango- Morropon, 2013 [Tesis para título profesional de enfermería].Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Facultad de ciencias de la salud; 2016. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1498>
102. Reyes Escobar DD. Determinantes de salud de los Adolescentes en la institución educativa Isolina baca haz inif n° 40 – Chulucanas – Morropón, 2013 [Tesis para título profesional de enfermería].Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Facultad de ciencias de la salud; 2014. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/164/REYES\\_ESCOBAR\\_%20DIANA\\_DILMA\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_ADOLESCENTES.pdf?sequence=1](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/164/REYES_ESCOBAR_%20DIANA_DILMA_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_ADOLESCENTES.pdf?sequence=1)
103. Chinchay Reyes DG. Determinantes de salud de los Adolescentes en la Institución Educativa Isolina Baca Haz Inif n° 40 – Chulucanas – Morropón, 2013 [Tesis para título profesional de enfermería].Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Facultad de ciencias de la salud; 2014. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/164/REYES\\_ESCOBAR\\_%20DIANA\\_DILMA\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_ADOLESCENTES.pdf?sequence=1](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/164/REYES_ESCOBAR_%20DIANA_DILMA_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_ADOLESCENTES.pdf?sequence=1)

104. Bravo Macedo NG. Determinantes de salud de los Adolescentes en la Institución Educativa Víctor Andrés Belaunde. Chimbote, 2014 [Tesis para título profesional de enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Facultad de ciencias de la salud; 2015. [Citado 2018 jun. 19]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1839/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_BRAVO\\_MACEDO\\_NATALIA\\_GABRIELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1839/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_BRAVO_MACEDO_NATALIA_GABRIELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
105. Organización Mundial de la Salud .Apoyo social organizado. [Artículo de internet].2011 [Citado 2018 jun. 15].Disponible en: [www.OMS.def/apoyosocial](http://www.OMS.def/apoyosocial).
106. MINDEF. Programa nacional beca18 [documento en internet].2013 [Citada el 15 de Junio del 2018]. Disponible en: [www.mindef.gob.pe/informacion/documentos/smv\\_beca18.pdf](http://www.mindef.gob.pe/informacion/documentos/smv_beca18.pdf)



## ANEXOS 1



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

### **CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTE DE 12 A 17 AÑOS EN EL PERU**

**Elaborado por Vélchez Reyes Adriana**

#### **DATOS DE IDENTIFICACION:**

**Iniciales o seudónimo del nombre de la persona .....**

**Dirección.....**

#### **I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO**

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

**2. Edad:**

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

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

##### **3.1 Grado de instrucción del adolescente**

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

##### **3.2 Grado de instrucción de la madre**

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

- Superior completa / Superior incompleta ( )
- Superior no universitaria completa e incompleta ( )

**4. Ingreso económico familiar en nuevos soles**

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

**5. Ocupación del jefe de familia:**

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

**6.**

**Vivienda**

**6.1. Tipo:**

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

**6.2. Tenencia:**

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

**6.3. Material del piso:**

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

**6.4. Material del techo:**

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

**6.5. Material de las paredes:**

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

**6.6 Cuantos personas duermen en una habitación**

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

**7. Abastecimiento de agua:**

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

**8. Eliminación de excretas:**

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

**9. Combustible para cocinar:**

- Gas, Electricidad ( )
- Leña, Carbón ( )

- Bosta ( )
- Tuza ( coronta de maíz) ( )
- Carca de vaca ( )

**10. Energía eléctrica:**

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

**11. Disposición de basura:**

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

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

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

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

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

**II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA**

**14. ¿Actualmente fuma?**

- Si fumo, diariamente ( )
- Si fumo, pero no diariamente ( )
- No fumo actualmente, pero he fumado antes ( )

- No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual ( )

**15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?**

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

**16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?**

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

**17. ¿Con qué frecuencia se baña?**

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

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

Si ( ) No ( )

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

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

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

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

**21. ¿Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo?**

- Preocupación por engordar: Si ( ) No ( )
- Come demasiado: Si ( ) No ( )
- Pérdida del control para comer: Si ( ) No ( )

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

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

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

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

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

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

Si ( ) No ( )

**25. Tiene relaciones sexuales:**

Si ( ) No ( )

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

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

**26. Si es Mujer**

- Tuvo algún embarazo Si ( ) No ( )

- Tuvo algún aborto Si ( ) No ( )

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

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

**DIETA:**

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

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

### III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

#### 29. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

#### 30. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

#### 31. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

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

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

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

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

- Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo ( )
- Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos ( )
- cambios en los hábitos del sueño o alimentación ( )



- trastornos en el hábito y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas ( )

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

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

**35. Qué tipo de seguro tiene Usted:**

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

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

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

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

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

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

Si ( ) No ( )

*Muchas gracias, por su colaboración*

## ANEXO 02

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

#### **EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

La evaluación cualitativa fue 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 de 12 a 17 años en el Perú** desarrollado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante 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 12 a 17 años.

#### **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

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

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

Dónde:

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

$l$  : Es la calificación más baja posible.

$k$  : Es el rango de los valores posibles.

**Procedimiento llevado a cabo para la validez:**

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS EN EL PERÚ”.
3. Cada experto para cada ítems del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
  - esencial?
  - útil pero no esencial?
  - no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2)

**TABLA 1**

**V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de 10 a 19 años en el Perú.**

<b>N°</b>	<b>V de Aiken</b>	<b>N°</b>	<b>V de Aiken</b>
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		
<b>Coefficiente V de Aiken total</b>			<b>0,998</b>

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria Institución Educativa N°80627-Trujillo, 2017

## **ANEXO 03**

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

#### **Confiabilidad interevaluador**

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

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

**TABLA 2**

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

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

<b>6.4</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>6.5</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>6.6</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>7</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>8</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>9</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>10</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>11</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>12</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>13</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>14</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>15</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>16</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>17</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

<b>18</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>19</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>20</b>	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,95 0
<b>21</b>	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,95 0
<b>22</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>23</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>24</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>25</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>26</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>27</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>28</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>29</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>30</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>31</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0



<b>32</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>33</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>34</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>35</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>36</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>37</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>38</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>Coefficiente de validez del instrumento</b>															0,99 8



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**ANEXO 3**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN EL ADOLESCENTE DE 12 A 17 AÑOS EN EL PERÚ**

**NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:**

**INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:**

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

(\*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

DETERMINANTES DE LA SALUD	PERTINENCIA			ADECUACIÓN (*)				
	¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es....?			¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?				
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
<b>DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO</b>								
P1								
Comentario:								
P2								
Comentario:								
P3								
Comentario:								
P3.1								
Comentario:								
P3.2								
Comentario:								
P4								
Comentario:								

P5									
Comentario:									
P6									
Comentario:									
P6.1									
Comentario:									
P6.2									
Comentario:									
P6.3									
Comentario:									
P6.4									
Comentario:									
P6.5									
Comentario:									
P6.6									
Comentario:									
P7									
Comentario:									
P8									
Comentario:									
P9									
Comentario:									
P10									
Comentario:									
P11									
Comentario:									
P12									
Comentario:									
P13									
Comentario:									
<b>DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA</b>									
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											
<b>DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA</b>											
P29											
Comentario											
P30											
Comentario											
P31											
Comentario											
P32											
Comentario											
P33											
Comentario											
P34											
Comentario											
P35											
Comentario											
P36											
<b>VALORACIÓN GLOBAL:</b>											
<b>¿El cuestionario está adecuadamente formulado para los destinatarios a encuestar?</b>							<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Comentario:</b>											

*Gracias por su colaboración*

**ANEXO 4**



**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 DEL 3ERO  
SECUNDARIA. INSTITUCION EDUCATIVA N°80627\_ TRUJILLO, 2017

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**

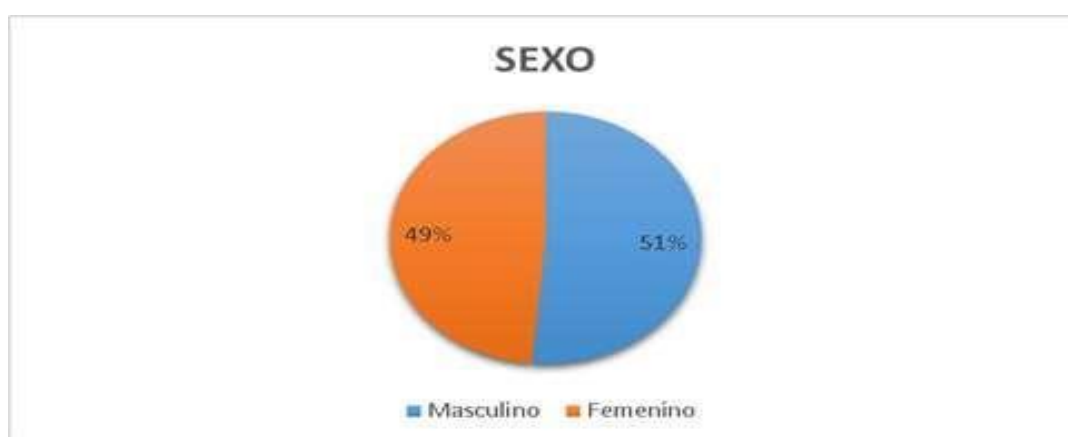
## ANEXO 5

### GRAFICOS TABLA 01

#### DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICO

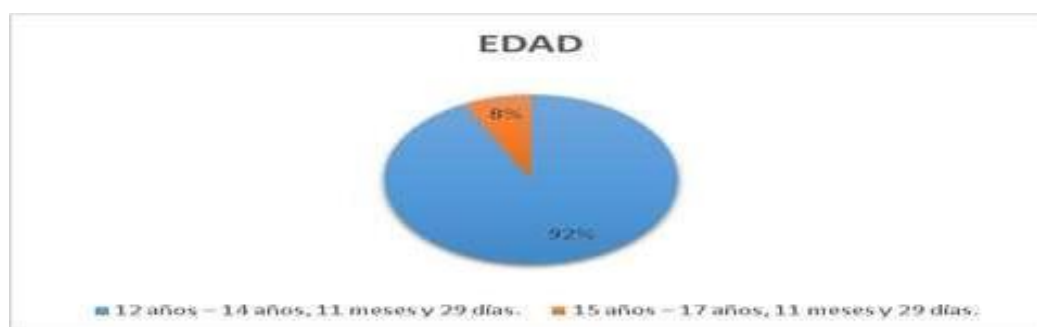
**“DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADOLESCENTES DEL 3ERO SECUNDARIA. INSTITUCION EDUCATIVA N°80627\_ TRUJILLO, 2017**

**Grafico 01:**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

**Grafico 02:**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

**Grafico 03:**



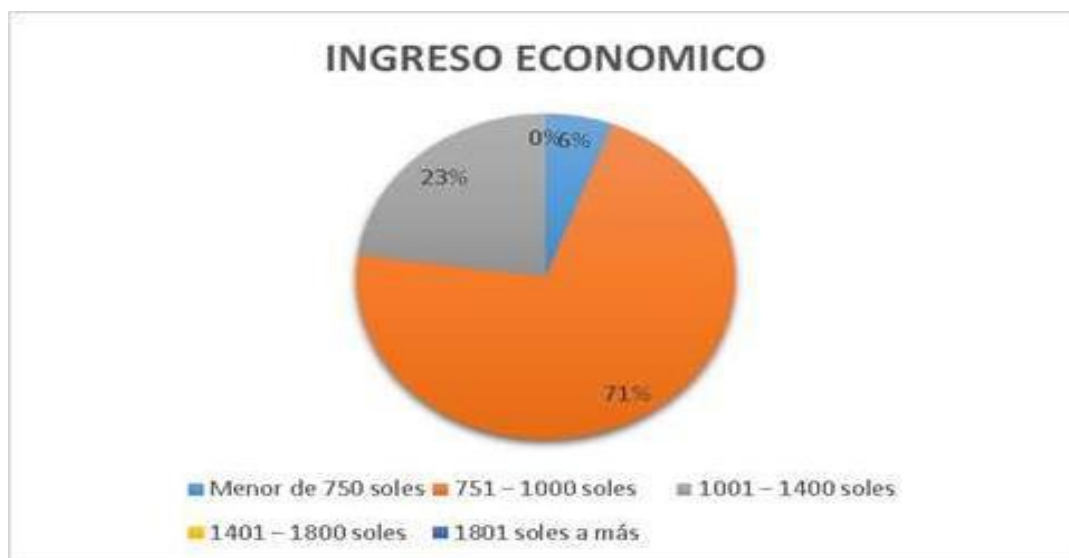
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

**Grafico 04:**



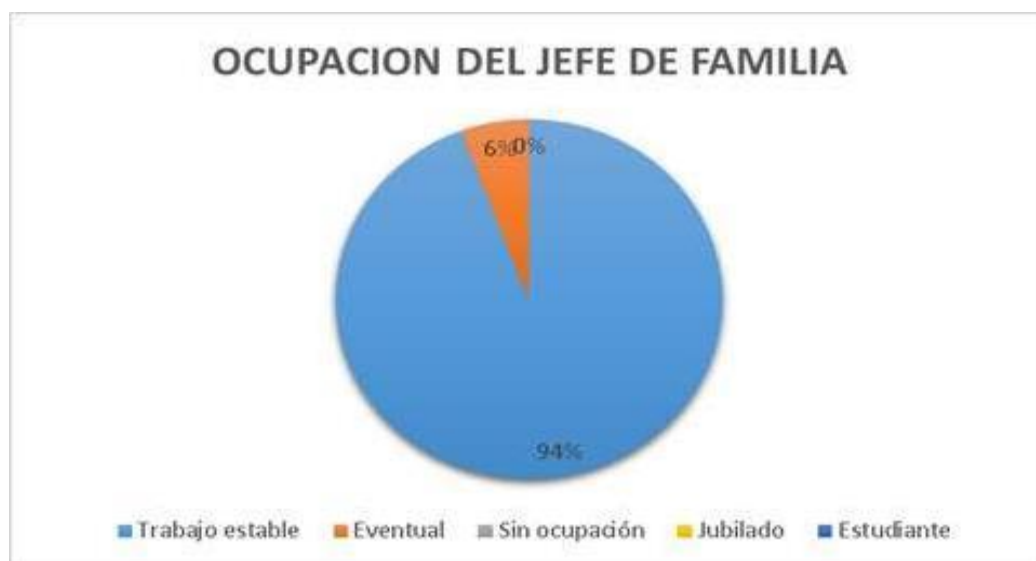
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

**Grafico 05:**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

**Grafico 06:**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.



## GRAFICO TABLA 02

### DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA

#### *DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL 3ERO SECUNDARIA. INSTITUCION EDUCATIVA N°80627\_ TRUJILLO, 2017*

*Grafico 07:*



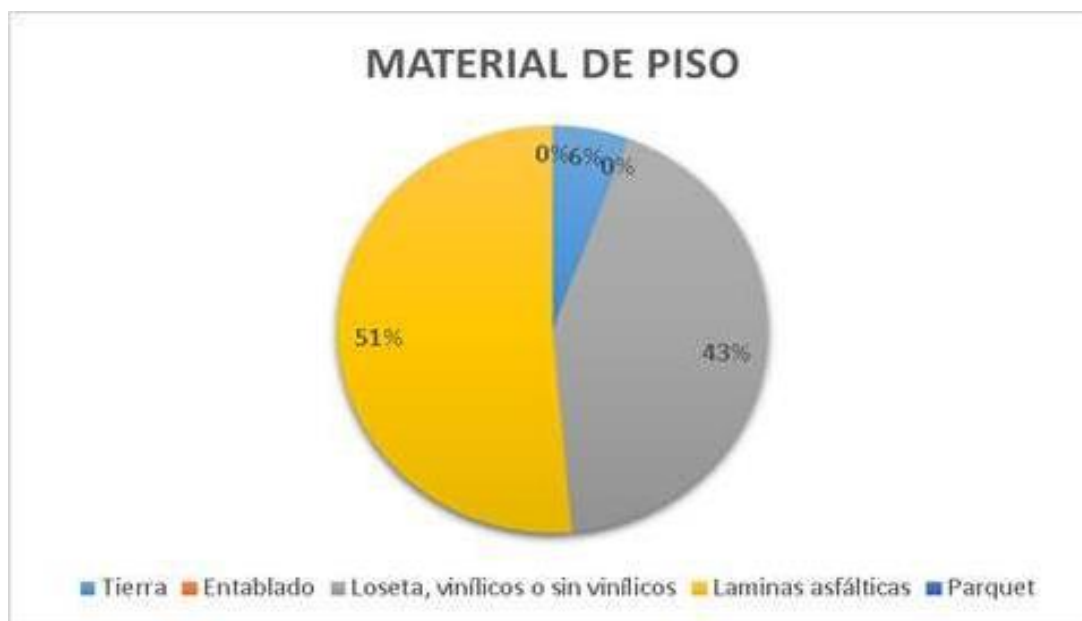
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

*Grafico 08:*



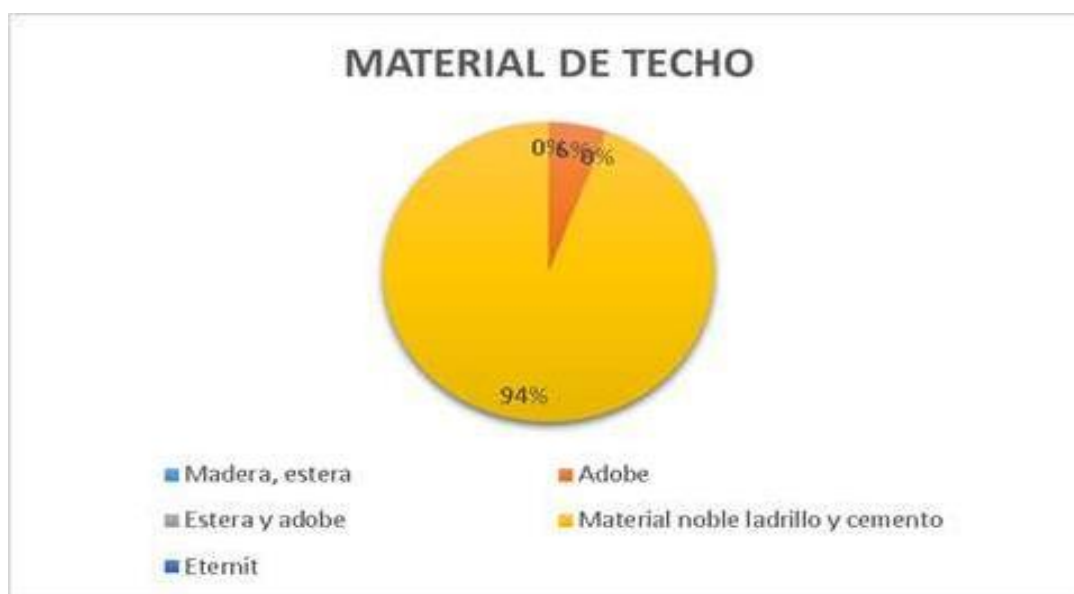
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

**Grafico 09:**



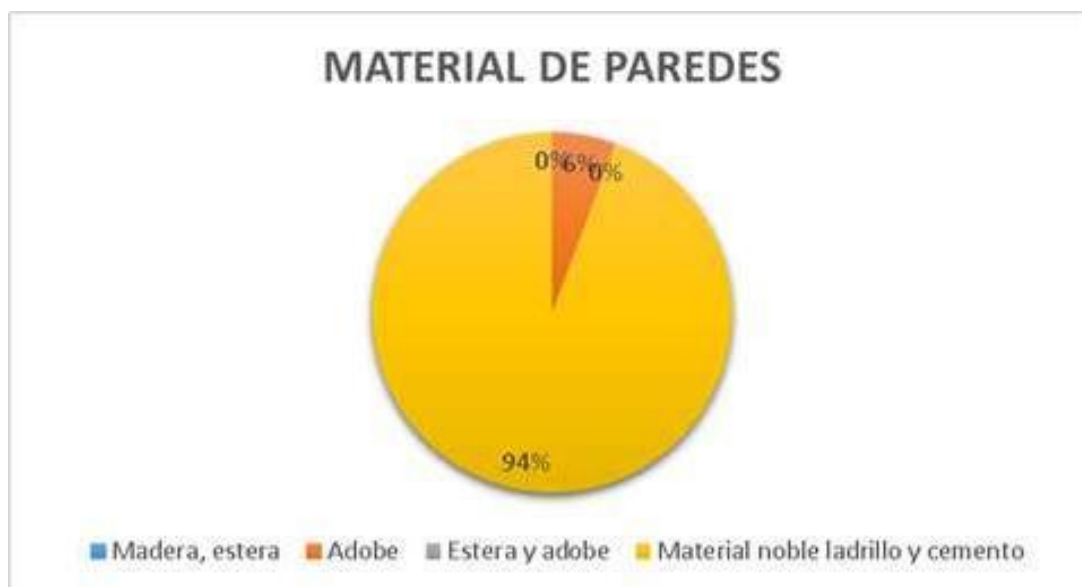
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

**Grafico 10:**



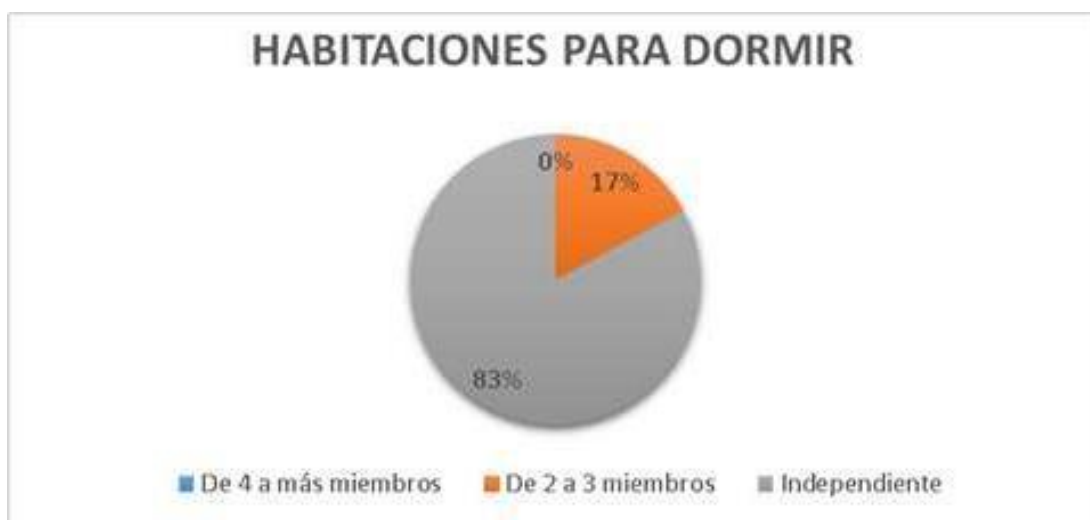
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

**Grafico 11:**



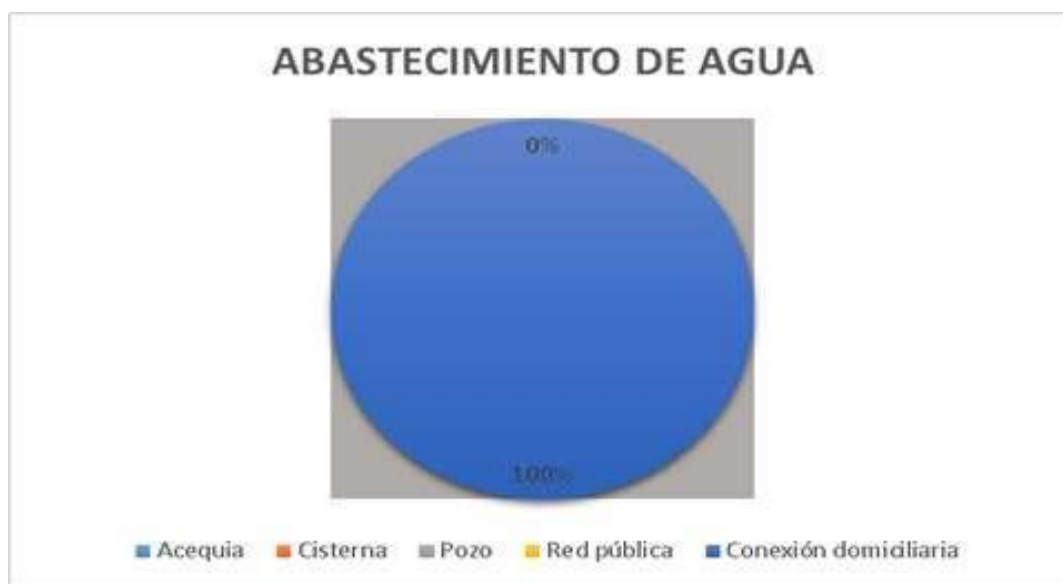
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

**Grafico 12:**



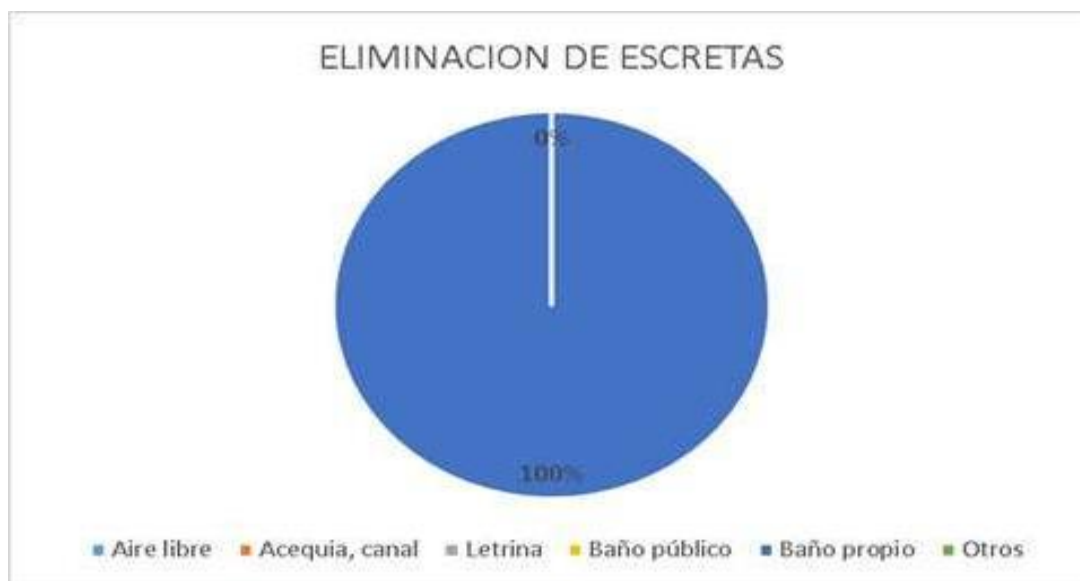
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

**Grafico 13:**



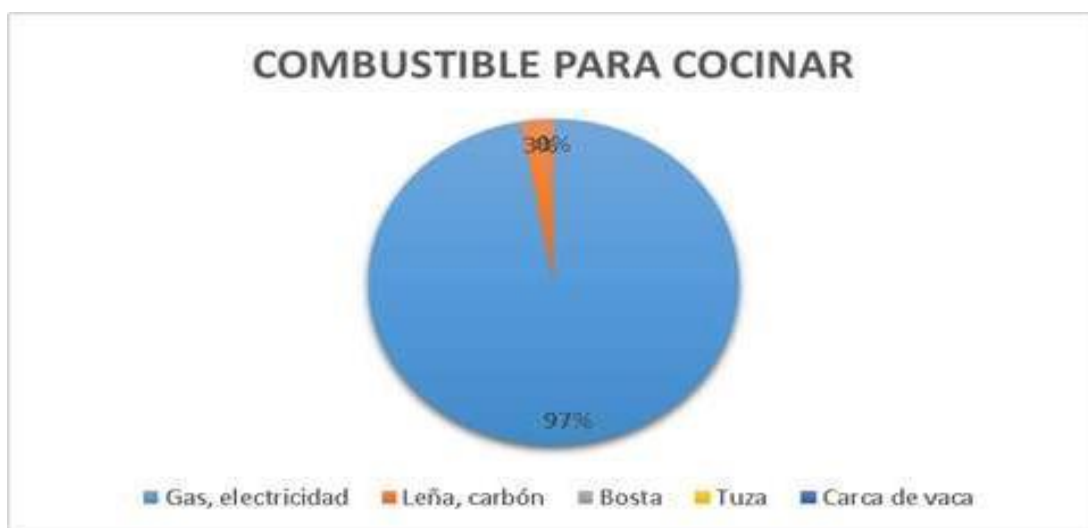
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

**Grafico 14:**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

**Grafico 15:**



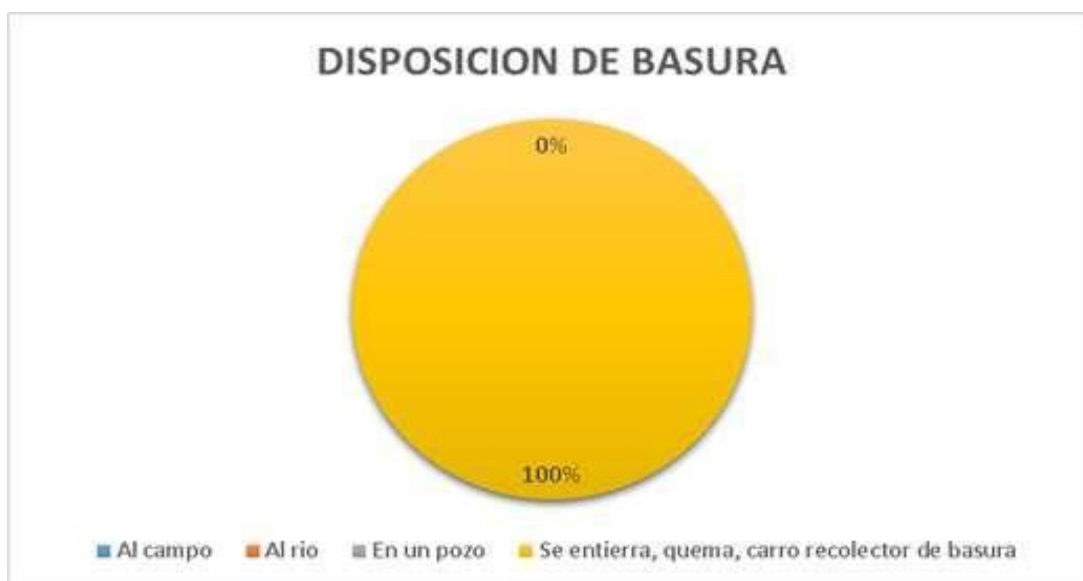
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

**Grafico 16:**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

**Grafico 17:**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

**Grafico 18:**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

**Grafico 19:**



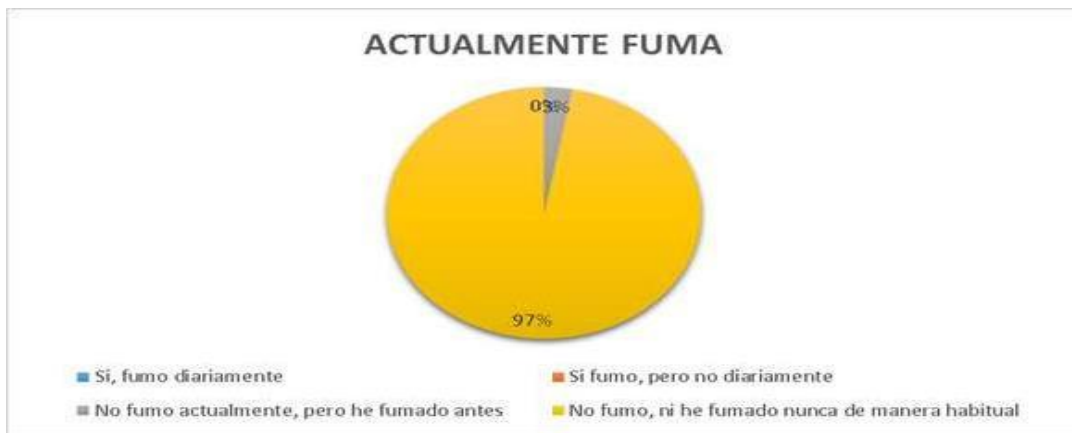
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

### GRAFICO TABLA 03

#### DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

##### *DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL 3ERO SECUNDARIA. INSTITUCION EDUCATIVA N°80627\_ TRUJILLO, 2017*

*Grafico 20:*



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

*Grafico 21:*



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

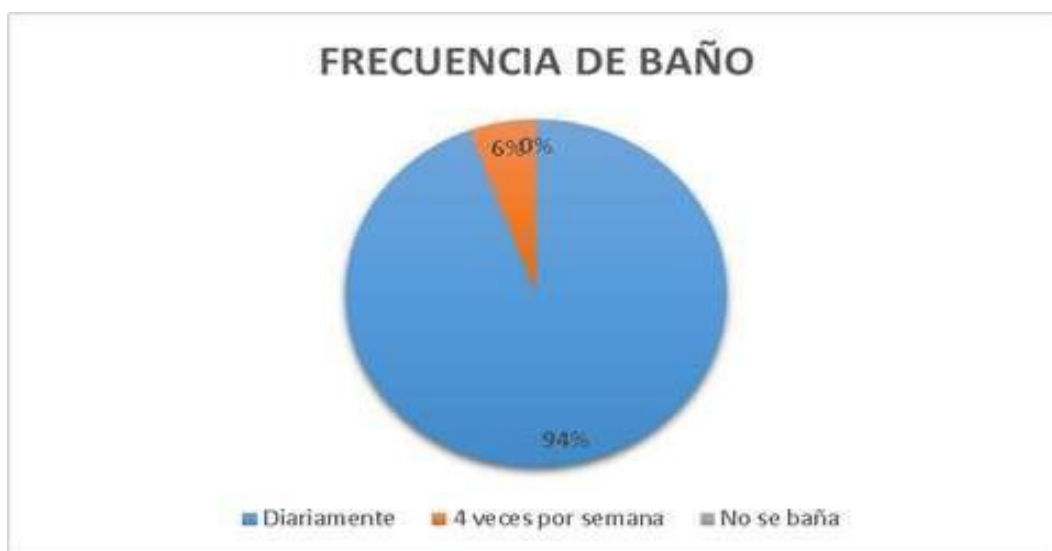


**Grafico 22:**



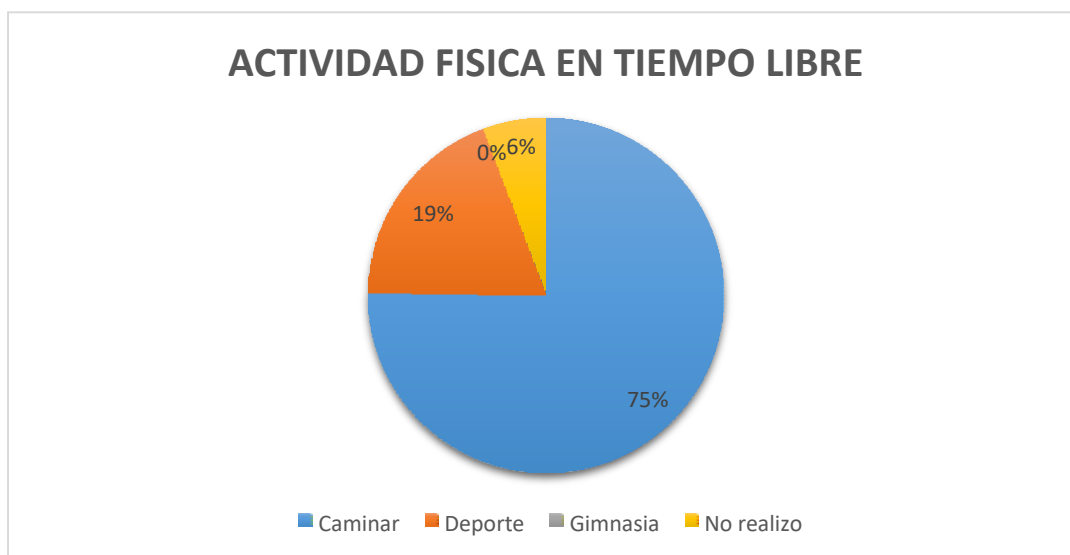
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

**Grafico 23:**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

**Grafico 24:**



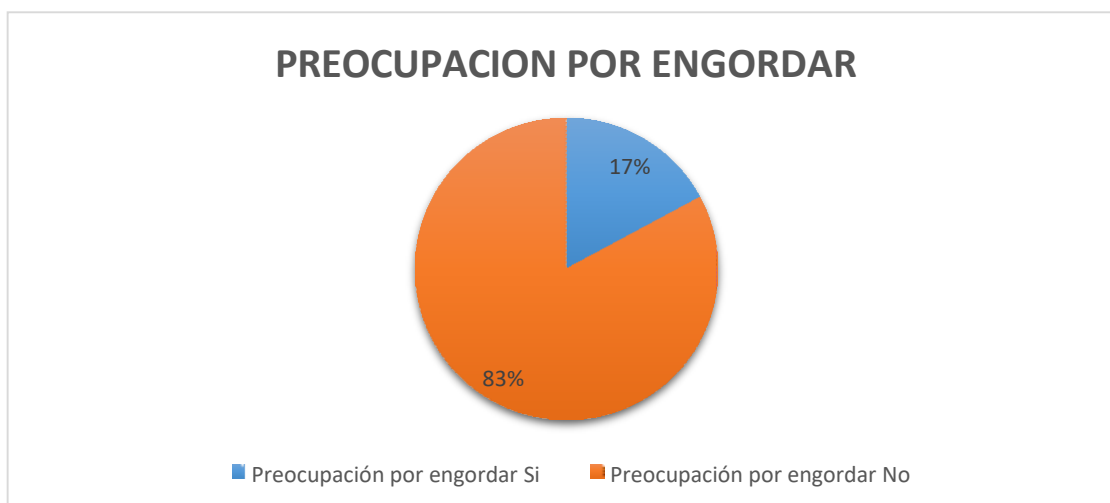
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

**Grafico 25:**



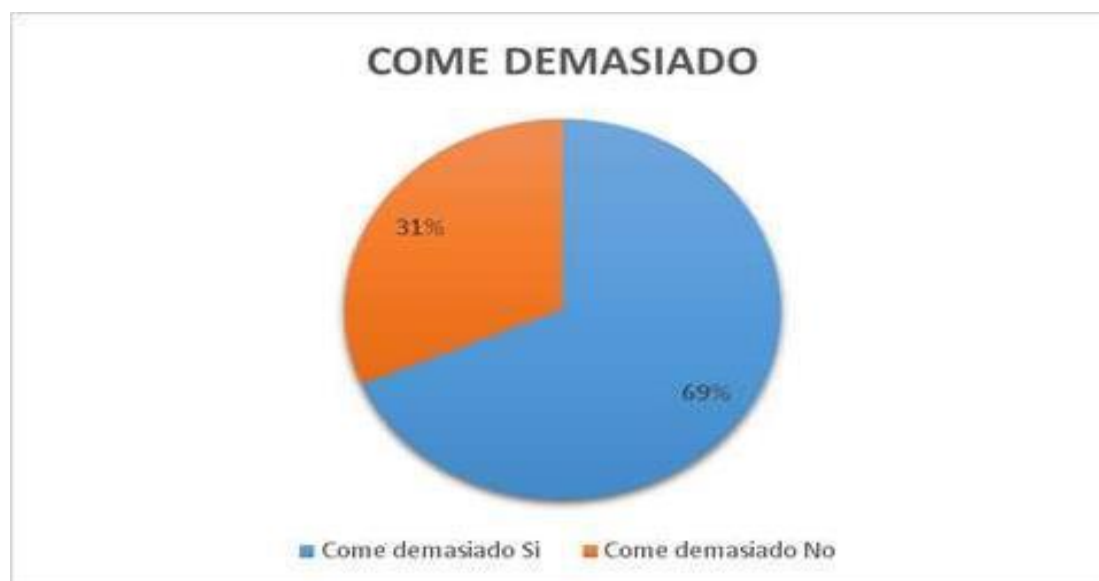
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

**Grafico 26:**



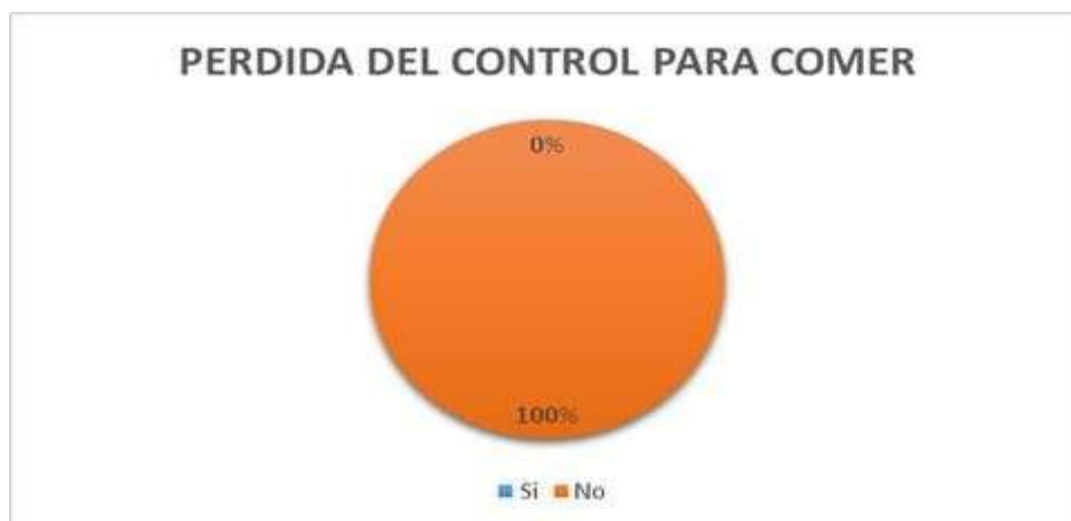
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación

**Grafico 27:**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

**Grafico 28:**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación

**Grafico 29:**



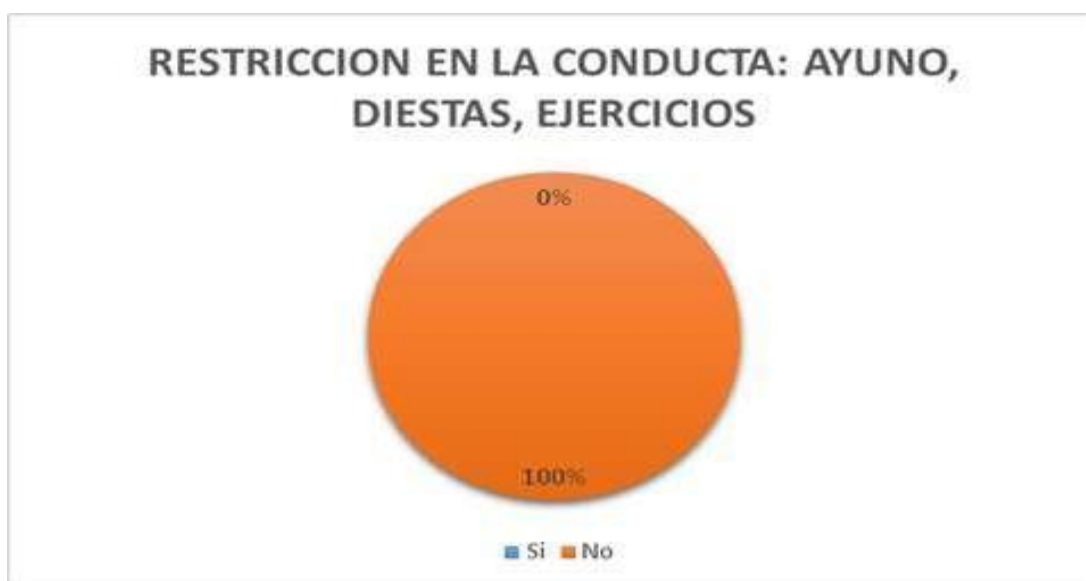
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

**Grafico 30:**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación

**Grafico 31:**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_rujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

**Grafico 32:**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación

**Grafico 33:**



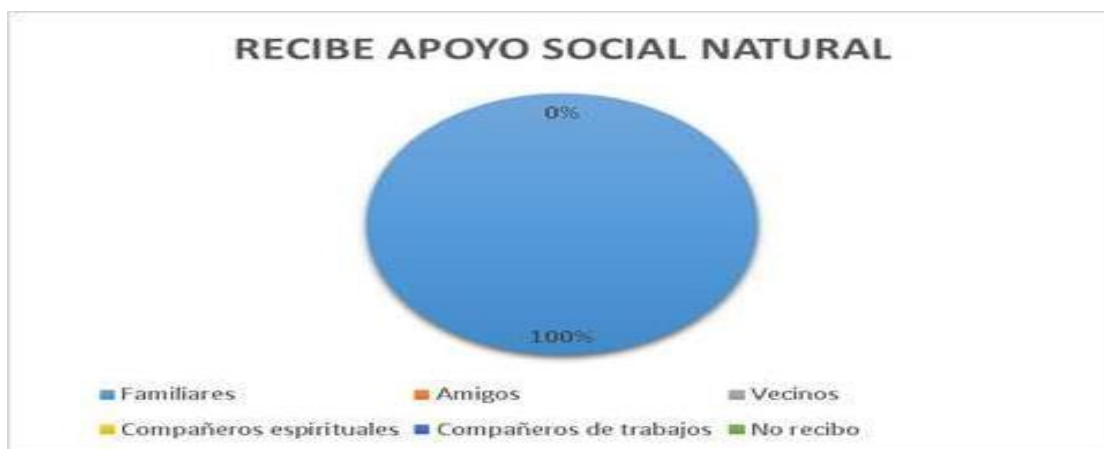
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

## GRAFICO TABLA 04

### DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

*DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO EN ADOLESCENTES DEL 3ERO SECUNDARIA. INSTITUCION EDUCATIVA N°80627\_ TRUJILLO, 2017*

*Grafico 34:*



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

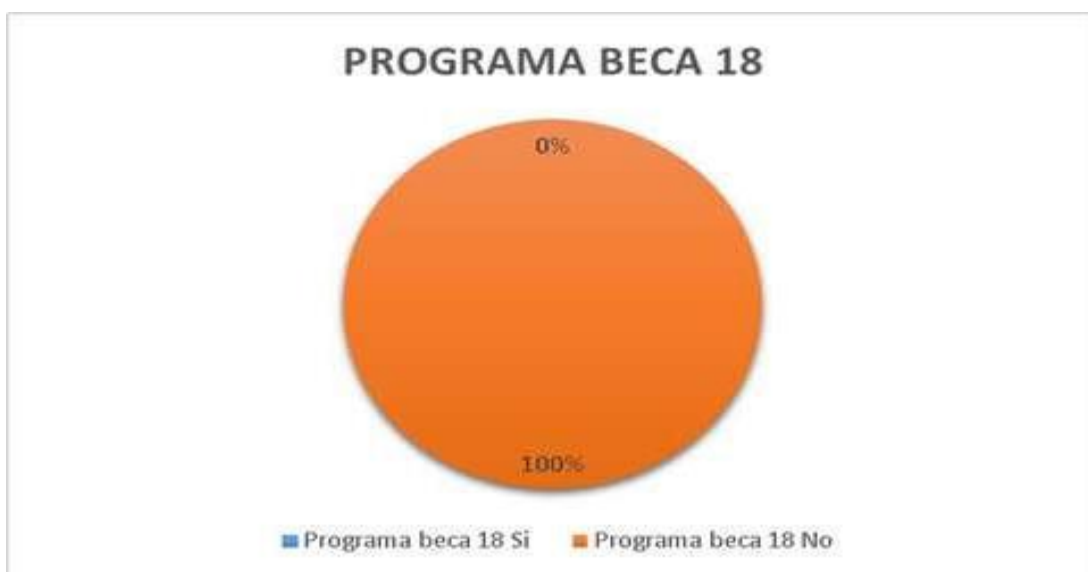
*Grafico 35:*



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

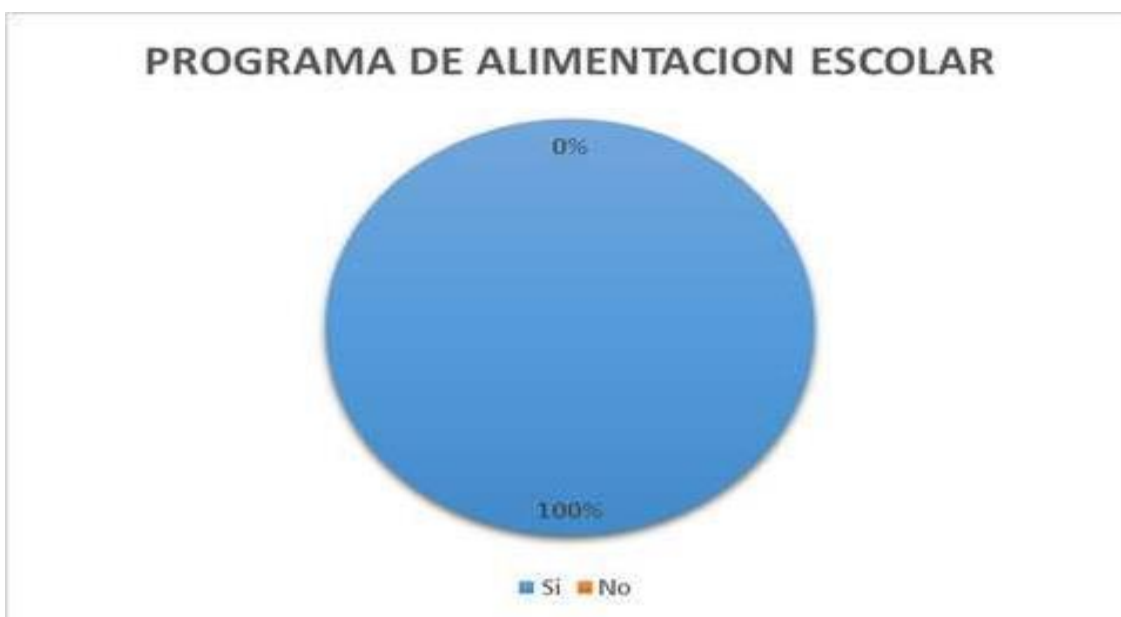


**Grafico 36:**



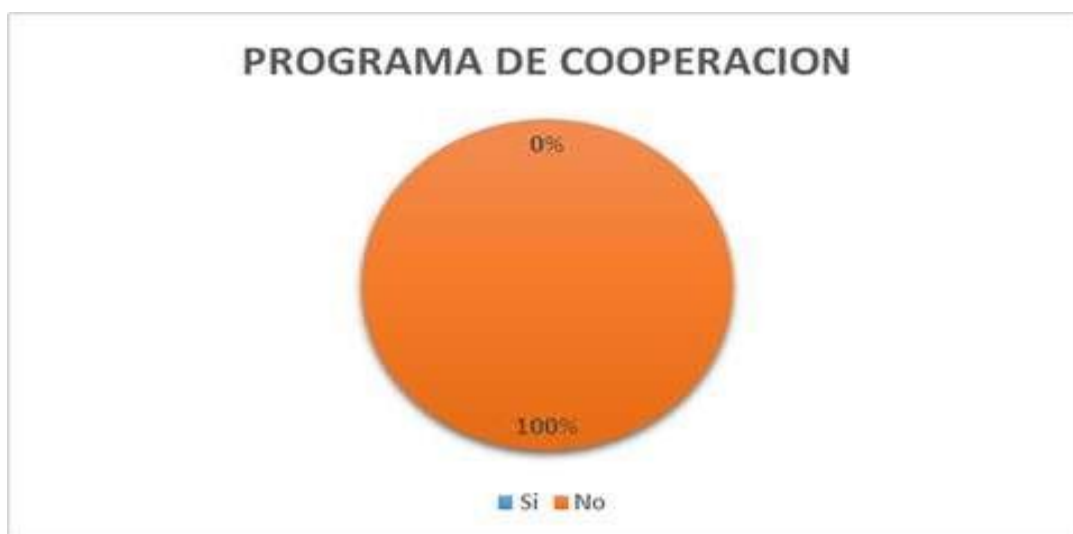
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación

**Grafico 37:**



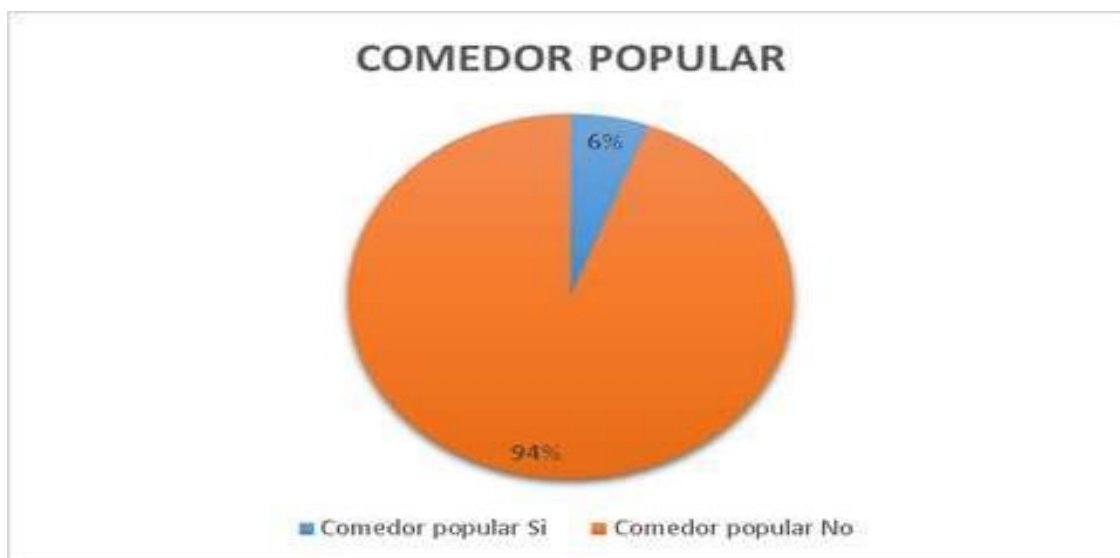
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

**Grafico 38:**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

**Grafico 39:**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

**Grafico 40:**



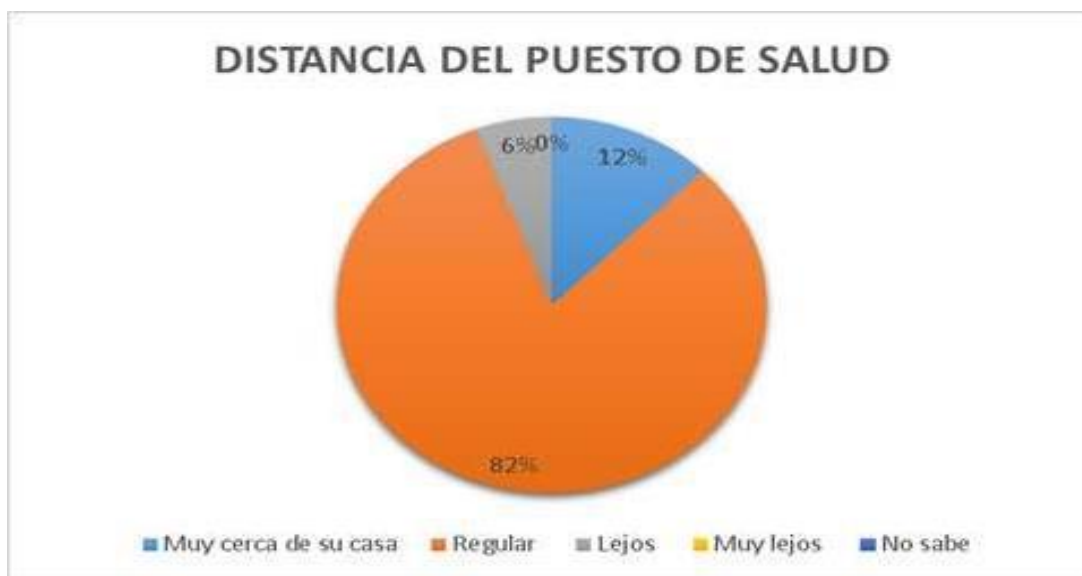
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

**Grafico 41:**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

**Grafico 42:**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

**Grafico 43:**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

**Grafico 44:**



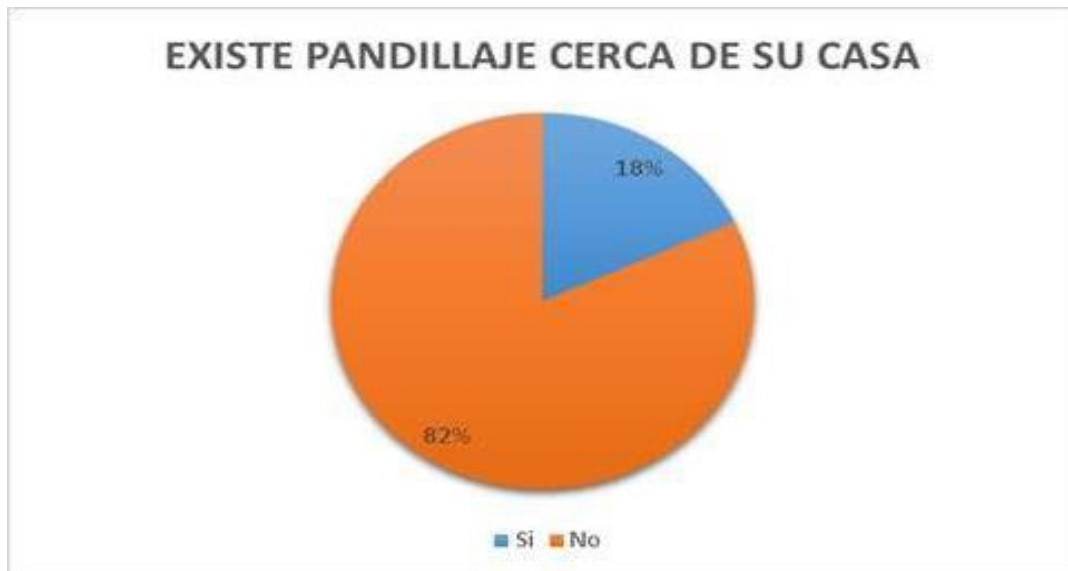
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

**Grafico 45:**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

**Grafico 46:**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero Secundaria. Institución Educativa N°80627\_Trujillo, 2017. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.