



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**DETERMINANTES DE LA SALUD DEL
ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PARTICULAR BETEL - PAITA, 2016**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTOR:

CÓRDOVA LOZADA, EYLLIN ASTRID

ORCID: 0000-0003-0717-2107

ASESOR:

MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR

ORCID: 0000-0002-0924-9297

PIURA – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR:

Córdova Lozada, Eyllin Astrid

ORCID: 0000-0003-0717-2107

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

ASESOR:

Mgtr. Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

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

JURADO

Dr(a). Córdor Heredia, Nelly Teresa

ORCID 0000-0003-1806-7804

Mgtr. Rubio Rubio, Sonia Aleida

ORCID 0000-0002-3209-1483

Mgtr. Díaz Aquino, Bertha Luz

ORCID 0000-0002-2407-9273

HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Dr(a). NELLY TERESA CÓNDROR HEREDIA
PRESIDENTE

Mgtr. SONIA ALEIDA RUBIO RUBIO
MIEMBRO

Mgtr. BERTHA LUZ DÍAZ AQUINO
MIEMBRO

Mgtr. NATHALY BLANCA FLOR MENDOZA FARRO
ASESOR

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, a Dios quien con su bendición permitió hacer realidad este nuevo triunfo y brindarme la sabiduría necesaria para realizar con paciencia y dedicación este informe.

Al director de la Institución Educativa Particular Betel, profesores, padres de familia y alumnos por el apoyo y tiempo brindado para elaborar dicha investigación.

A mi asesora quien con paciencia y dedicación me guio y transmitió diversos conocimientos a lo largo de mi formación académica, necesarios para lograr excelentes resultados.

EYLLIN ASTRID

DEDICATORIA

Pablo y Gladys, mis padres amados por impartirme valores, virtudes y humildad, por apoyarme tanto en lo emocional y económico. A mi hermana Lisbeth por sus consejos y apoyo incondicional.

A mi hija Lía por ser mi motivación, fortaleza e inspiración para alcanzar mis metas, superarme día a día, ser su orgullo y así poder convertirme en una excelente enfermera.

A mis amigas por su apoyo y compartir sus conocimientos, logrando juntas convertirnos en unas grandes profesionales.

EYLLIN ASTRID

RESUMEN

La presente investigación se realizó con el propósito de dar respuesta a la siguiente problemática ¿cuáles son los determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa Particular Betel-Paita, 2016? Fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa Particular Betel-Paita, 2016. La muestra estuvo constituida por 225 adolescentes. El instrumento de recolección de datos fue el cuestionario sobre determinantes de la salud del adolescente, se utilizó la técnica de la entrevista y observación, gráficos estadísticos. Se encontró que más de la mitad fue de sexo masculino (58,7%); la mayoría tienen entre 15 a 17 años 11 meses y 29 días (69,3%); la mayoría cuenta con un ingreso económico familiar menor de S/.750 (69,3); los jefes de familia son trabajadores eventuales (60,4%); la mayoría en el último año presento daños en su salud por violencia por agresión como puñetazos, patadas, golpes (67,7%); casi todos cuentan con SIS (96,0%) y refirieron que existe pandillaje cerca de su casa (95,1%). Por lo tanto se concluyó que la agresión o violencia es un factor de riesgo en los adolescentes ya que afectan la salud emocional, física y social. Se recomendó a los docentes estar alertas ante el comportamiento de los adolescentes, realizar charlas dirigidas a padres de familia y alumnos acerca del control de emociones y cómo actuar frente a ello.

Palabras claves: Determinantes, salud, adolescente.

ABSTRACT

The present investigation was carried out with the purpose of giving an answer to the following problem: Problems are the determinants of adolescent health at the Betel-Paita Private Educational Institution, 2016? It was of a quantitative, descriptive type with a single box design. Its objective was to describe the determinants of adolescent health at the Betel-Paita Private Educational Institution, 2016. The sample consisted of 225 adolescents. The data collection instrument was the questionnaire on determinants of adolescent health, the technique of the interview and observation, statistical graphs were identified. It was found that more than half were male (58,7%); the majority are between 15 to 17 years 11 months and 29 days (69,3%); most have a family income of less than S/.750 (69,3%); the heads of the family are temporary workers (60,4%); the majority in the last year presented damage to their health due to violence from aggression such as punches, kicks, blows (67,7%); almost all of them have SIS (96,0%) and reported that there is a gang near their home (95,1%). Therefore, it was concluded that aggression or violence is a risk factor in adolescents and that it affects emotional, physical and social health. Teachers were recommended to be alert to the behavior of adolescents, to conduct talks for parents and students about managing emotions and how to deal with it.

Keywords: Determinants, health, adolescent.

CONTENIDO

1. TITULO DE TESIS	i
2. EQUIPO DE TRABAJO	ii
3. HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR	iii
4. AGRADECIMIENTO	iv
5. DEDICATORIA.....	v
6. RESUMEN	vi
7. ABSTRACT.....	vii
8. CONTENIDO	viii
9. INDICE DE TABLAS.....	ix
10.INDICE DE GRÁFICOS.....	x
I. INTRODUCCION	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	9
2.1. ANTECEDENTES	9
2.2. BASES TEORICAS Y CONCEPTUALES DE LA INVESTIGACIÓN	14
III. METODOLOGÍA	19
3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	19
3.3. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES E INDICADORES	21
3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	36
3.5. PLAN DE ANÁLISIS	39
3.6. MATRIZ DE CONSISTENCIA	41
3.7. PRINCIPIOS ÉTICOS.....	42
IV. RESULTADOS.....	43
4.1. RESULTADOS	43
4.2. ANÁLISIS DE RESULTADOS	102
V. CONCLUSIONES.....	125
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	128
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	129
ANEXOS.....	148

INDICE DE TABLAS

TABLA 1: CUESTIONARIO DE DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA BETEL – PAITA, 2016	43
TABLA 2: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.....	51
TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.	67
TABLA 4: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO DE LOS ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.....	89
TABLA 5: DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO DE LOS ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL - PAITA, 2016.....	93

INDICE DE GRÁFICOS

GRAFICO 1: SEXO EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.	45
GRAFICO 2: EDAD DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.....	46
GRAFICO 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.....	47
GRAFICO 4: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES DE LOS ADOLESCENTES DE LAS MADRES DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.....	48
GRAFICO 5: INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR (S/) DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016	49
GRAFICO 6: OCUPACIÓN DEL JEFE DE LA FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.	50
GRAFICO 7: TIPO DE VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.....	54
GRAFICO 8: TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.	55

GRAFICO 9: MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.	56
GRAFICO 10: MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.	57
GRAFICO 11: MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016	58
GRAFICO 12: NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.....	59
GRAFICO 13: ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016	60
GRAFICO 14: ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.....	61
GRAFICO 15: COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.....	62
GRAFICO 16: ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.....	63

GRAFICO 17: DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.....	64
GRAFICO 18: FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.....	65
GRAFICO 19: CÓMO ELIMINA SU BASURA LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.....	66
GRAFICO 20: FRECUENCIA QUE FUMAN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.....	72
GRAFICO 21: CON QUE FRECUENCIA INGIEREN BEBIDAS ALCOHÓLICAS LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.....	73
GRAFICO 22: CUÁNTAS HORAS DUERMEN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.....	74
GRAFICO 23: CON QUÉ FRECUENCIA SE BAÑAN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016	75
GRAFICO 24: REALIZAN ALGÚN EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO, EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD EL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.....	76
GRAFICO 25: EN SU TIEMPO LIBRE REALIZAN ALGUNA ACTIVIDAD FÍSICA LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.....	77

GRAFICO 26: EN LAS ÚLTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FÍSICA REALIZO DURANTE MÁS DE 20 MINUTOS LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.....78

GRAFICO 27: HAN PRESENTADO ALGUNA CONDUCTA ALIMENTICIA DE RIESGO LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.79

GRAFICO 28: EN EL ÚLTIMO AÑO HAN SUFRIDO ALGÚN DAÑO A SU SALUD POR ALGUNA VIOLENCIA O AGRESIÓN LOS ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.80

GRAFICO 29: INDIQUE EL LUGAR EN EL QUE A SUFRIDO DE AGRESIÓN O VIOLENCIA LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.....81

GRAFICO 30: CUANTO A TENIDO ALGUN PROBLEMA, HA PENSADO EN QUITARSE LA VIDA.....82

GRAFICO 31: HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.....83

GRAFICO 32: USO ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO LOS ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.84

GRAFICO 33: SI ES MUJER: TUVIERON ALGÚN EMBARAZO LOS ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.85

GRAFICO 34: TUVIERON ALGÚN ABORTO LOS ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.....	86
GRAFICO 35: TIEMPO EN QUE ACUDEN A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.....	87
GRAFICO 36: DIETA DE LOS ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.....	88
GRAFICO 37: RECIBEN ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.....	90
GRAFICO 38: RECIBE APOYO ORGANIZADO LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.	91
GRAFICO 39: RECIBE APOYO DE ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.....	92
GRAFICO 40: EN QUÉ INSTITUCIONES DE SALUD SE ATENDIDO EN ESTOS ÚLTIMOS 12 MESES LOS ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.....	95
GRAFICO 41: EL MOTIVO DE LA CONSULTA POR LA QUE ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.....	96

GRAFICO 42: COMO ES LA CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIERON LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.....	97
GRAFICO 43: TIPO DE SEGURO DE LOS ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.....	98
GRAFICO 44: TIEMPO QUE ESPERARON PARA QUE SEAN ATENDIDOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.....	99
GRAFICO 45: COMO ES LA CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIERON EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.....	100
GRAFICO 46: EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.....	101

I. INTRODUCCION

Según la Organización Mundial de la Salud, los determinantes son factores personales, sociales, económicos y ambientales los cuales determinan el estado de la salud de las personas o de una determinada población. A su vez abarca los determinantes económicos, sociales y políticos; asimismo se relaciona con los factores ambientales, aspectos genéticos, biológicos y el acceso a servicios de salud con el que cuenta la población (1).

Según el ministerio de salud los determinantes sociales hacen referencia al ámbito social y al proceso mediante el cual las condiciones sociales que rodean a las personas influyen de manera significativa para la salud. El concepto de determinantes sociales surge con fuerza desde hace dos décadas, donde el riesgo de enfermar era muy alto, se limitaban las intervenciones y no hacían valer el rol de la sociedad (2).

La salud se define como un concepto dinámico que evoluciona de acuerdo a la época y cambios que se producen en la sociedad. El ser humano se encuentra estrechamente vinculado a los factores de riesgo que ponen en riesgo su salud tanto física como mental, es por ello que la salud es un recurso de la vida cotidiana, no siendo un objetivo en si misma sino un medio para conseguir el desarrollo y bienestar de las personas (3).

Según la OMS conceptualiza a la adolescencia como una fase que se origina después de la niñez y antes de la adultez, es decir entre los 10 y 19 años de edad. Esta fase llega establecida por muchos procesos biológicos, se trata de etapas significativas en la subsistencia, que se describe por un cambio apresurado del crecimiento y cambios, esta fase llega condicionada por distintos procesos orgánicos (4).

Los adolescentes con edades entre 10 y los 19 años, según la OMS constituyen alrededor de una sexta ración de la población universal, ósea 1200 millones de personas. Se calculó que en 2016 fallecieron más de 1,1 millones de adolescentes entre edades 10 y 19 años. Los incidentes de tráfico eran el primordial origen de mortalidad en el adolescente, otras causas principales son el suicidio, la violencia interpersonal, el VIH/SIDA y las enfermedades diarreicas (5).

La educación facilita la creación de destrezas de alto beneficio para la salud. Por medio de intervención educativa, desde el ámbito social y comunitario, se instruye en salud; acudiendo a la formación social, ciencia que brinda mediante la ASC (animación sociocultural) destrezas para el empoderamiento en la salud de la sociedad. El concepto de educación para la salud no es desconocido, ya que ha variado acorde con las necesidades del individuo en el contexto social; han surgido diferencias en relación con el campo de acción de este; justamente, en muchos casos no existe una sistematización y clasificación de la misma (6).

La salud del adolescente aporta beneficios importantes en el desarrollo humano ya que durante este periodo el individuo adquiere los recursos cognitivos, físicos, psicológicos, emocionales, sociales y económicos que serán la base durante la edad adulta. Definir la adolescencia con precisión es problemático por varias razones; la madurez física, emocional y cognitiva, entre otros factores, depende de la manera en que cada individuo experimenta este período de la vida (7).

Los hábitos saludables en los adolescentes son un grupo de conductas y comportamientos que contribuyen al bienestar físico, mental y social así como la prevención de enfermedades ocasionadas por el sedentarismo como enfermedades cardiovasculares, digestivas, obesidad; poniendo en riesgo la vida del adolescente. Estos hábitos saludables incluyen la práctica de actividad física, alimentación saludable, higiene; los cuales contribuyen en la salud del adolescente (8).

La causa más frecuente del embarazo en adolescentes se debe al inicio precoz de relaciones sexuales siendo uno de los principales problemas de salud pública. Asimismo está relacionado con el entorno ya sea económicas, familiares o sociales en el que se encuentran las jóvenes. Es por ello que el embarazo a temprana edad en algunos casos conlleva a problemas de salud como son los abortos, procreación prematura siendo la causa de mortalidad materno infantil y problemas de salud y pobreza (9).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), a nivel mundial la población joven constituye un mayor porcentaje de habitantes, se estima que entre los 10 y 19 años de edad un 16% de población total se encuentra en la Región de las Américas y el 18,0% en América Latina y el Caribe. En cuanto a la educación es considerada uno de los determinantes estructurales en la salud de los adolescentes, ya que se han asociado con beneficios en la salud a lo largo de la vida. Por otro lado las principales causas de muertes en adolescentes son ocasionadas por: suicidios, trastornos depresivos, ansiedad y accidentes de tránsito por lo que la tasa de mortalidad general ha aumentado en los hombres y disminuido en las mujeres. En cuanto a la alimentación los datos recopilados sobre la anemia, sobrepeso y obesidad indican que los adolescentes se enfrentan con la carga doble de la malnutrición, por el otro; de los 11 países con datos sobre la anemia en el grupo de 12 a 19 años de edad, 8 informaron tasas de anemia de 10,0% o mayores en este grupo (10).

Según el Gobierno Regional, en el Perú la población adolescente y joven representa más de la tercera parte de la población total, por lo cual la población de 10 a 14 años comprende el 10,76% del total de la población peruana. Según a la distribución por departamentos, Lima cuenta con mayor cantidad de adolescentes, seguido de Piura, La Libertad y Cajamarca. Con respecto al nivel educativo de los adolescentes, según el área geográfica muestra que en el área urbana el 56,3% cumple la secundaria, mientras que en el área rural el 57,6% sólo culmina primaria. La violencia física está presente casi siempre como lo es dentro de los hogares, registrando un 25,0% por el padre y 22,0% por la madre. Por último se señala también que la quinta parte de los adolescentes a nivel nacional no acceden a las

instituciones educativas y uno de los motivos para ello son los problemas económicos, especialmente en el sexo femenino, seguido del embarazo adolescentes en 25,3% (11).

Según el Gobierno Regional de Piura, en el año 2016, el total de población infantil y adolescente el 22,7% se encontraba ocupados en actividades económicas. Esto es un 5,4% del total nacional, ubicando a Piura en el puesto 16 del ranking de regiones con niños, niñas y adolescentes que trabajan. La participación en el trabajo según sexo es diferenciado: el trabajo infantil y adolescente tiene mayor incidencia en niños y adolescentes varones que en niñas y adolescentes mujeres. En el 2016, de cada 100 niños o adolescentes varones, 24 trabajan; en el caso de las niñas o adolescentes mujeres, trabajan 22 de cada 100. Uno de los aspectos del trabajo que puede ser perjudicial para los niños y las niñas y adolescentes es la cantidad de horas que deben dedicarle. Esto constituye uno de los parámetros que ayudan a definir lo que se considera trabajo peligroso para los diferentes grupos de edad (12).

No escapa a esta problemática de la salud los adolescentes de la institución educativa particular Betel-Paita, 2016, es una institución situada en la Provincia de Paita en el Departamento de Piura, tiene 20 años de creación, fundada bajo la nombre de Centro Educativo de Gestión No Estatal Betel. El 20 de Diciembre de 1995 se presentó el proyecto N° 28796 solicitando la autorización y funcionamiento de un Centro Educativo. Siendo su población universal de 545 adolescentes (hombres y mujeres). Fue ganando prestigio y popularidad desde sus inicios preocupados en crear

y brindar una educación de calidad portadora de principios y valores fundamentalmente humanos y cristianos (13).

Está construida con material noble, cuenta con dos edificios, con muchas avances en su infraestructura, un amplio salón de cómputo, un auditorio, veinte aulas, una banda de música, una sala de biblioteca, laboratorio de física y química, cuatro baños, patio de recreación, agua, desagüe, luz eléctrica, quiosco. Algunos problemas son que los ambientes no están bien ventilados, adolescentes con embarazo precoz y problemas de conducta. Referente a problemas de salud los adolescentes están propensos a accidentes de tránsito ya que la institución está situada cerca de una autopista, también está expuestos a enfermedades metaxénicas como el dengue y malaria ya que en períodos de lluvia se forman charcos. Siendo así problemas de salud, que aquejan a las poblaciones de poco acceso. Dicha institución cuenta con una institución de salud cerca, siendo el Hospital Nuestra Señora de las Mercedes-Paita, accesible así a la población en general y estudiantes de la Provincia. (13).

Ante lo expuesto se creyó conveniente la elaboración de la presente investigación planteando el siguiente problema:

¿Cuáles son los determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa Particular Betel- Paita, 2016?

Para dar respuesta a la problemática se diseñó el siguiente objetivo general:

- ❖ Describir los determinantes de salud del adolescente de la Institución Educativa Particular Betel-Paita, 2016.

Para poder conseguir el objetivo general, se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- ❖ Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico del adolescente (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- ❖ Identificar los determinantes de los estilos de vida del adolescente: Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).
- ❖ Identificar los determinantes de redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.

La presente investigación fue de suma importancia en el área de la salud ya que permitió adquirir conocimientos sobre las complicaciones que aquejan la salud de los adolescentes y a partir de ello plantear estrategias y soluciones, mejorando así la calidad de vida de los mismos. Además, dicha investigación permitió a los estudiantes de enfermería a investigar más sobre los determinantes de salud que afectan a los adolescentes y de una u otra manera conseguir revertir dichos problemas de salud,

siendo la única forma de evitar la pobreza y de enfermar, logrando construir un Perú cada vez más saludable. Por otro lado, fue necesario para los dirigentes, población estudiantil y padres de familia de la institución ya que se elevó la eficiencia del programa preventivo promocional y se redujo los factores de riesgo, así como mejorar los determinantes alterados, lo cual permitió contribuir al manejo y control de riesgo en la salud.

El trabajo de investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo, de diseño de una sola casilla, con una muestra de 225 adolescentes. Se aplicó el instrumento utilizando la técnica de la entrevista y la observación, fue de suma importancia ya que nos permitió identificar la problemática y así tomar las medidas correspondientes para el manejo preventivo promocional de dicha institución. Se evidencio los siguientes resultados y conclusiones: El 69,3% tiene un ingreso económico menor de 750 soles mensuales, ya que los jefes de familia cuentan con un trabajo eventual. El 100,0% entierra, quema o elimina la basura a través del carro recolector. El 72,9% se atendió en un puesto de salud 12 últimos meses y un 52,9% acudió por motivos de infecciones, trastornos respiratorios o digestivos.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1. Investigación Actual en el Ámbito Extranjero

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la investigación:

➤ **A nivel internacional:**

Romero M. (14), en su investigación titulada determinantes sociales del consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato del colegio Daniel Córdova Toral, Cuenca-Ecuador 2016. Tuvo como objetivo general identificar la prevalencia de consumo de alcohol en los adolescentes del colegio Daniel Córdova Toral de la Ciudad de Cuenca-Ecuador y su relación con los determinantes sociales. Fue de tipo cuantitativo observacional transversal, con una muestra constituida por 218 adolescentes. Concluyo lo siguiente: El consumo de alcohol, es mayor que reportes de otros estudios realizados en la ciudad de Cuenca y se encuentra asociado con los determinantes sociales estudiados. La muestra tiene una media de edad de 16 años, casi todos pertenece al sexo masculino, más de la mitad son de primero de bachillerato, mayormente pertenecen a la especialidad de industrial, provienen de un hogar tipo nuclear, más de la mitad tienen familiar migrante, la mayoría tienen un buen estilo de vida y la mitad pertenecen a familias moderadamente funcionales. Tener un familiar migrante, pertenecer a una familia desestructurada y disfuncional, y llevar un mal estilo de vida se asocia con consumo de alcohol frente a los que no tienen familiar migrante, pertenecen a una familia estructurada y funcional y llevan un buen estilo de vida.

Ruiz A. (15), en su investigación titulada evaluación y valoración de los hábitos y estilos de vida determinantes de salud y del estado nutricional en los adolescentes de Ceuta-España, 2015. Tuvo como objetivo general evaluar el estado nutricional y determinar la prevalencia de malnutrición por déficit de masa corporal como exceso, y describir los factores de la salud en los adolescentes ceutíes con edades de 13 a 19 años. Fue de tipo descriptivo transversal, tuvo una muestra de 507 chicos y chicas entre los 13 y los 19 años. Concluyo que la prevalencia de malnutrición en los adolescentes de Ceuta alcanzo que menos de la mitad son jóvenes de 13 a 19 años, el conocimiento de los jóvenes sobre temas alimenticios fueron deficientes, las preferencias alimentarias de los adolescentes no se diferencia de forma relevante de la media de jóvenes de otras regiones, salvo a lo referente al consumo de azúcar, pan tostado y bebidas de cola, las horas de sueño/descanso de los adolescentes ceutíes se encontró dentro de los rangos recomendados por grupo etario, superando la media referenciada de horas, la percepción del grado o nivel de salud en los adolescentes ceutíes mejoro en los últimos años, sin embargo siguió por debajo de la media nacional. Por edades, fueron los más jóvenes los que se declararon más sanos.

➤ **A nivel nacional:**

Reyes G. (16), en su investigación titulada determinantes de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa-Chimbote, 2016. Fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, con una muestra de 75 adolescentes. Tuvo como objetivo general describir los determinantes de la salud en adolescentes del Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa. Concluyó lo

siguiente: Los determinantes biosocioeconómicos la mayoría fue de sexo masculino; con grado de instrucción secundaria completa, incompleta; con un ingreso económico menor de 750, de ocupación eventual; respecto al tipo de vivienda fue unifamiliar propia; menos de la mitad contaba con paredes de madera, estera y descansaban en habitaciones de 4 a más miembros, la totalidad contaba con baño propio; disponían y eliminaban su basura en carro recolector. En los estilos de vida menos de la mitad realizaba caminata menos de 20 minutos, menos de la mitad no fuma, ni toma bebidas alcohólicas. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias, más de la mitad de adolescentes acudió al puesto de salud, el motivo de consulta fue por presentar mareos, y acné, contaban con seguro del SIS/MINSA, no recibían ningún apoyo social organizado.

Jara J. (17), en su investigación titulada determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa 8 de Octubre-Chimbote, 2016. Tuvo como objetivo general describir los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa 8 de Octubre-Chimbote, 2016. Fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, con una muestra de 197 adolescentes. Concluyó que los determinantes biosocioeconómicos más de la mitad fue de sexo masculino, menos de la mitad de su padres tuvo un ingreso económico menor de S/.750.00, más de la mitad tenía un tipo de vivienda unifamiliar; en los determinantes de estilos de vida, la mayoría no fumo, ni a fumado nunca de manera habitual, la mayoría no consumió bebidas alcohólicas, más de la mitad dormía de (6 a 8 horas al día). En relación a los determinantes de las redes sociales y comunitarias, la mayoría no recibió ningún apoyo social organizado, la mayoría afirma que existió o hay

pandillaje o delincuencia cerca a su casa, la mayoría también considera que la atención que recibió en un establecimiento de salud fue regular; menos de la mitad en los doce últimos meses se atendió en un puesto de salud.

➤ **A nivel local:**

López D. (18), en su tesis investigación titulada determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108-Castilla-Piura, 2016. Tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108-Castilla-Piura, 2016. Fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, con una muestra de 234 adolescentes. Se concluyó que más de la mitad de los adolescentes fue de sexo femenino y tuvieron una edad entre 15 a 17 años 11 meses y 29 días, contaban con secundaria incompleta/ completa e ingreso económico menor de 750 soles mensuales. La mayoría es unifamiliar y tiene casa propia, utiliza gas para cocinar y eliminan su basura en carro recolector. Menos de la mitad no fuma, más de la mitad no consumen bebidas alcohólicas, acude al establecimiento de salud varias veces al año y realiza como actividad física deporte. Menos de la mitad se atendió en un centro de salud en los 12 últimos meses, más de la mitad tiene seguro del SIS-MINSA y la mayoría no recibe apoyo social organizado.

Meza A. (19), en su investigación titulada nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla-Piura, 2018. Tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento y actitud

sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla-Piura, durante el periodo 2018. Fue de tipo cuantitativa y descriptiva, con diseño de una sola casilla, con una muestra de 215 adolescentes. Se concluyó que el conocimiento global de los adolescentes más de la mitad tuvo un nivel regular, menos de la mitad un nivel malo, respecto a las fuentes de información y lugar de adquisición se registró que la escuela el más de la mitad es la principal fuente, mientras que en menos porcentaje obtenía información de amigos. De acuerdo a las características sociodemográficas y sexuales las edades oscilaban entre los 10 a 19 años, teniendo las edades de 15-19 años, así mismo el sexo que más predominó fue el femenino. Según la orientación sexual casi todos son heterosexuales. Finalmente, el un gran porcentaje respondieron que no utilizaba ningún método anticonceptivo.

2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación

La presente investigación se fundamenta en las bases conceptuales de los determinantes de la salud de Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead; teoristas que explican los principales determinantes de la salud, facilitando la comprensión de los factores sociales que influyen en el estado de salud de los individuos, es importante también conocer las teorías mencionadas ya que ayuda a identificar los principales problemas relacionados con la salud y la manera de intervenir sobre ellos (20).

Marck Lalonde planteo un modelo que denomina a los determinantes de la salud como un conjunto de factores personales, económicos, sociales y ambientales que combinados afectan la salud de las personas y las comunidades; además permite conocer cuatro grandes grupos de determinantes, uno de ellos son las conductas y estilos de vida, sistema de asistencia sanitaria, biología humana y el medio ambiente, los cuales influyen notoriamente en la vida de los seres humanos (20).

El modelo de Dahlgren y Whitehead, muestran una representación de los principales determinantes de la salud, explica también las diversas inequidades en salud y resulta especialmente importante ya que logra cambios estructurales, lo cual permite mejorar la condición de vida de las personas y de trabajo de los individuos a través de estrategias de salud pública, fortalece el apoyo social y de la comunidad a través del empoderamiento y la participación social, e influye en los estilos de vida y las actitudes individuales (21).

Los determinantes son condiciones que implican una gran importancia en la salud, sobre todo a nivel social como personal, ya que al interactuar con diferentes factores, componen un estado de salud, estos determinantes de una u otra forma reduce los factores negativos de manifestar enfermedades. Para reducir estos factores y proporcionar una óptima atención se requiere la participación de la comunidad en general, personal de salud impulsando un alto desarrollo en las acciones establecidas (22).

Los determinantes biosocioeconómicos o también llamados determinantes estructurales de las inequidades de la salud, los cuales hacen referencia a las características biológicas, sociales, económicas y ambientales en que las personas viven y trabajan y que impactan sobre la salud, estos determinan y condicionan la inequidad social en salud según la posición socioeconómica del individuo, su familia y su entorno social. Entre los determinantes biosocioeconómicos encontramos el sexo, edad, grado de instrucción, ingreso económico familiar, ocupación del jefe de familia (23).

Los determinantes de estilos de vida son considerados como las prácticas, cualidades, comportamientos, acciones y medidas, delante de diversos escenarios con las que la persona se desempeña en su vida diaria y que pueden ser modificados. Además está limitado con aspectos como: una dieta equilibrada, el mantenimiento del peso corporal, la práctica habitual de actividad física, y la abstención del consumo de alcohol y tabaco entre otros (24).

Los determinantes de las redes sociales y comunitarias son espacios de ayuda donde los habitantes de una comunidad reciben ayuda de familias, amigos y de las comunidades, las cuales se asocian a una mejor salud, es decir las redes de apoyo social se asocian a mejorar el estado de salud porque ayudan a las personas a resolver los problemas y enfrentar la adversidad, al igual que a mantener un sentido de dominio y control sobre las circunstancias de su vida. Además, debido al apoyo básico que la familia y los amigos brindan en alimentación, vivienda y atención cuando están enfermos o cuando deben cambiar de estilos de vida, la importancia del apoyo no sólo se da entre individuos, sino que se extiende también, a la comunidad en su conjunto (25).

La salud es un proceso, un período dinámico que incluye tanto el bienestar como la desaparición de malestar, y que es primordialmente un recurso para optimar la calidad humana diaria y la posibilidad de funcionar, no el objetivo de vida. Puede corregirse mediante un paso colectivo de cambio social, que debe incorporar a toda la sociedad, en el contenido de un triángulo que se conecta tres vértices: políticas públicas saludables, la acción comunitaria en temas de salud y la promoción de la salud (26).

La promoción de la salud ocasiona una variación desde el marco en el que promueven y protegen la salud, los cuales contienen transformaciones en la población y técnicas, es decir, programas que avalen el acceso a los servicios de salud y políticas. La meta más significativa de la promoción de la salud es la mejora continua de las situaciones relacionadas a la salud y el estatus de toda la población, haciendo resaltar

en las insuficiencias de los miembros de la comunidad más marginados o excluidos (27).

Los servicios de salud se definen como aquel que crea beneficios y ofrecen apoyo sanitario. Se puede explicar que la formación de estos servicios forma un medio de atención encaminado al mantenimiento, restauración y promoción de la salud de las personas o de una determinada comunidad. Estos servicios crean beneficios a los más vulnerables creando menos amenazas en salud (28).

La enfermería es una ciencia y arte humanístico aplicado al sustento y desarrollo del bienestar de la salud de las personas, que ha avanzado una mirada integral no solo propia sino de lo que los rodea y una serie de instrucciones, nociones, fundamentos, destrezas y contextos que han consentido influir, señalar, provocar, instruir e averiguar acerca del cuidado de la salud por medio de participaciones dependientes, independientes o interdependientes (29).

La adolescencia se refiere a un periodo de vida que se divide en subetapas entre estas tenemos la adolescencia temprana que se encuentra en un intervalo de 11 a 14 años; la adolescencia media que va desde los 15 a 18 años y la adolescencia tardía o también conocida como juventud que se da a partir de los 18 años de edad en donde surgen una variedad de cambios. Constituye de esta manera una conducción a la madurez (30).

Una institución educativa representa la célula más trascendente de la sociedad, es establecida para crear el desarrollo de conocimientos y respaldar una línea axiológica relacionada con los lineamientos de política educativa pertinentes. Es un espacio físico y social, establece relaciones con distintos organismos de su entorno y pone a disposición sus servicios para un óptimo desarrollo, preservando los fines educativos (31).

III. METODOLOGÍA

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño de la investigación fue de una sola casilla ya que hace parte del plan general que se plasma en un proyecto. Hace uso de un solo grupo con carácter experimental, el investigador observa y describe, el comportamiento del grupo para luego informar (32).

3.1.1. Tipo y nivel de investigación

Investigación cuantitativa, descriptiva, de corte transversal. También conocida como la investigación estadística, se describen los datos y características de la población o fenómeno en estudio (33).

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. Población

La población estuvo constituida por 545 adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel-Paita, 2016.

3.2.2. Muestra

El tamaño de la muestra fue de 225 adolescentes, el muestreo aleatorio simple (ANEXO 01).

3.2.3. Unidad de Análisis

Adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel-Paita, 2016.

3.2.4. Criterios de Inclusión

- ❖ Adolescentes que forman parte de la Institución Educativa Particular Betel.

- ❖ Adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel que aceptaron participar en el estudio.

- ❖ Adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel que tuvieron la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

3.2.5. Criterios de Exclusión

- ❖ Adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel que tenían algún trastorno mental.

- ❖ Adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel que presentaban problemas de comunicación.

3.3. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES E INDICADORES

3.3.1. Determinantes del entorno biosocioeconómicos

1. Edad

➤ Definición conceptual

Es la vida o tiempo que se vive, Es parte de un referente que se mide o se enmarca en la experiencia vivida colectiva. Se manifiesta físicamente por ser en el ritmo biológico por el que pasamos todos los seres vivos (34).

➤ Definición operacional

❖ Escala nominal

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

2. Sexo

➤ Definición conceptual.

Características fisiológicas y sexuales con las que nacen mujeres y hombres. Mientras que género se refiere a las ideas, normas y comportamientos que la sociedad ha establecido para cada sexo, y el valor y significado que se les asigna (35).

➤ Definición operacional

❖ Escala nominal

- Masculino
- Femenino

3. Grado de instrucción

➤ Definición conceptual:

Es el proceso por el cual se adquiere nueva conducta. Se modifica una antigua conducta o se extingue alguna conducta. La instrucción aborda las necesidades de todos los educandos, incluyendo aquellos con necesidades especiales, fomentando la inclusividad y reduciendo las barreras para el aprendizaje (36).

➤ Definición operacional

❖ Escala Ordinal

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

4. Ingreso económico

➤ Definición conceptual

Patrimonios que entran en poder de una persona o de una entidad. Un sujeto puede recibir ingresos (dinero) por su actividad laboral, comercial o productiva. Son todas las entradas financieras que reciben una persona, una familia, una empresa, una organización, un gobierno, entre otros. El ingreso es una remuneración que se obtiene por realizar dicha actividad (37).

➤ Definición operacional

❖ Escala de razón

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

5. Ocupación

➤ Definición conceptual

Es la actividad que realiza un individuo para ganar dinero y poder vivir (38).

❖ Escala nominal

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

3.3.2. Determinantes de la salud relacionados con la vivienda

6. Vivienda

➤ Definición conceptual

Espacio de residencia que promueve la salud de sus moradores. Este espacio incluye: la casa (el refugio físico donde reside un individuo), el hogar (el grupo de individuos que vive bajo un mismo techo), el entorno (el ambiente físico y

psicosocial inmediatamente exterior a la casa) y la comunidad (el grupo de individuos identificados como vecinos por los residentes). Una vivienda saludable carece o presenta factores de riesgo controlados y prevenibles e incluye agentes promotores de la salud y el bienestar (39).

6.1. Tipo de vivienda

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

6.2. Tenencia

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

6.3. Material del piso:

- Tierra
- Entablado

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

6.4. Material del techo:

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

6.5. Material de las paredes:

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

6.6. Miembros de la familia que duermen por habitaciones

- 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. Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

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

13. Eliminación de basura

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

- Otros

3.3.3. Determinantes de los estilos de vida

➤ Definición conceptual

Determinan la forma como se desarrolla el hombre dentro de la sociedad y su relación con el proceso salud-enfermedad. Por estilo de vida queremos denominar de una manera genérica, aquellos patrones cognitivos, afectivos-emocionales y conductuales que muestran cierta consistencia en el tiempo, bajo condiciones más o menos consistentes (40).

➤ Definición operacional

- ❖ Escala nominal

14. Hábito de fumar

- Si, diariamente
- Sí, pero no diariamente
- No actualmente, pero lo he hecho antes
- No, ni lo he hecho de manera habitual

15. Consumo de bebidas alcohólicas

- ❖ Escala nominal

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

- Ocasionalmente
- No consumo

16. Número de horas duermen

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

17. Frecuencia en que se bañan

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

18. Se realiza Ud. Algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud

- Si
- No

19. Actividad física en tiempo libre

❖ Escala nominal

19.1. Tipo de actividad física que realiza

- Camina
- Deporte

- Gimnasia
- No realizo

20. Actividad física en las últimas semanas que realizo durante más de 20 minutos

- Caminar
- Gimnasia suave
- Juegos con poco esfuerzo
- Correr
- Deporte
- Ninguno

21. Ha presentado alguna conducta alimentaria de riesgo

- Preocupación por engordar
- Come demasiado
- Pérdida de control para comer
- Vómitos auto inducidos
- Ingesta de medicamentos: Diuréticos, laxantes, pastillas
- Restricciones en la conducta: Ayuno, dietas, ejercicios

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 presento

23. 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

26. Uso de algún método anticonceptivo

- Condón
- Pastillas, inyectables, píldora de emergencia
- Óvulos, jalea, espumas, ritmo, calendario

- Ningún método

27. Si es mujer:

27.1. Tuvo algún embarazo

- Si
- No

27.2. Tuvo algún aborto

- Si
- No

28. Cada cuanto tiempo acude a un establecimiento de salud

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

29. Alimentación

➤ **Definición conceptual**

Son los factores alimentarios habituales adquiridos a lo largo de la vida y que influyen en la alimentación (41).

29.1. Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

- Diario
- 1 o más veces por semana
- 3 o 2 veces por semana
- Menos de una semana
- Casi nunca

3.3.4. Determinantes de las redes sociales y comunitarias

➤ Definición conceptual

Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad. (42).

30. Apoyo social natural

❖ Escala nominal

- Familiares
- Amigos
- Vecinos
- Compañeros espirituales
- Compañero de trabajo
- No recibo

31. Apoyo social organizado

- Organizaciones de ayuda al enfermo

- Seguridad social
- Empresa para la que trabaja
- Instituciones de acogida
- Organizaciones de voluntariado
- No recibo

32. Apoyo de organizaciones

- El programa beca 18
- Programa de alimentación escolar
- Programa de cooperación 2012-2016 SANIDAD
- Comedores populares
- No recibió

33. Utilización de un servicio de salud en los 12 últimos meses

- Escala nominal
- Institución de salud atendida
- Hospital
- Centro de salud
- Puesto de salud
- Clínicas particulares
- Otros

34. Motivo de consulta

- Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo

- Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos
- Mareos, dolores o acné
- Cambios en los hábitos del sueño o alimentación
- Trastornos en el hábito y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas.

35. Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron esta:

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

36. Tipo de seguro

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

37. Tiempo que espero para que lo (la) atendieran:

- Muy largo
- Largo
- Regular
- Corto

- Muy corto
- No sabe

38. La calidad de atención recibida fue:

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

39. Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

- Si
- No

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.4.1. Técnicas

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

3.4.2. Instrumento

En el presente informe de investigación se utilizó el instrumento para la recolección de datos que se detallan a continuación:

❖ Instrumento N° 1

En el instrumento se elaboró en base al cuestionario sobre determinantes de la salud del adolescente. Elaborado por la investigadora en línea de la escuela profesional de enfermería ULADECH católica Dra. Vílchez Reyes Adriana para fines de la presente investigación y esta constituidos en 4 partes de la siguiente manera (ANEXO 02).

- Datos de identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómico del adolescente: Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo, vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida: Hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), alimentos que consumen los adolescentes.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: apoyo social natural, organizado, acceso a los servicios de salud.

3.4.3. Control de Calidad de los datos:

➤ **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.

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 niños menores de 11 años de edad. (Anexo N°02).

❖ **Confiabilidad**

✓ **Confiabilidad inter evaluador**

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

Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad inter evaluador (Anexo N° 03) (43).

3.5. PLAN DE ANÁLISIS

3.5.1. Procedimientos de recolección de datos:

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

- Se informó y se pidió el consentimiento de los adolescentes de la Institución Educativa, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con el director de la Institución Educativa, la disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se aplicó el instrumento a cada participante.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de la escala y del cuestionario para llevar a cabo las respectivas entrevistas.
- Los instrumentos fueron aplicados en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

3.5.2. Análisis y procesamiento de los datos

Los datos fueron procesados en el paquete SPSS/info/software versión 18.0, para su procesamiento. Para el análisis de los datos se construyeron tablas simples. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

3.6. MATRIZ DE CONSISTENCIA

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	VARIABLES DE LA INVESTIGACION	INDICADORES	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
<p>¿CUÁLES SON LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: Describir los determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa Particular Betel – Paita, 2016.</p>	<p>Determinantes del Entorno Biosocioeconómicos.</p>	<p>Sexo, edad, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, vivienda, tenencia, material de la vivienda, personas que duermen en una habitación, abastecimiento de agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica, disposición de basura.</p>	<p>Diseño de la Investigación: De una sola casilla</p> <p>Tipo de Investigación: Cuantitativo.</p> <p>Nivel de Investigación: Descriptivo</p> <p>Población: Constituida por 545 adolescentes.</p> <p>Muestra: Constituida por 225 adolescentes</p> <p>Unidad de Análisis: Adolescente de la Institución Educativa Particular Betel – Paita, 2016 que forma parte de la muestra y responde a los criterios de investigación.</p>
	<p>OBJETIVOS ESPECIFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico. • Identificar los determinantes de los estilos de vida. • Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias. 	<p>Determinantes de los estilos de vida.</p>	<p>Hábito de fumar, habito de ingerir bebidas alcohólicas, horas de sueño, frecuencia de baño, examen médico periódico, actividad física, conducta alimenticia de riesgo, daño de salud de violencia por agresión, actividad sexual, uso de anticonceptivo, tuvo algún embarazo o aborto, alimentos que consume.</p>	
		<p>Determinantes de las redes sociales y comunitarias.</p>	<p>Apoyo social, tipo de apoyo, institución de salud donde se atendió, motivo de consulta, tipo de seguro, distancia del lugar donde se atendió, tiempo de espera para ser atendido, calidad de atención recibida.</p>	

3.7. PRINCIPIOS ÉTICOS

Los principios éticos son estrategias que tienen como finalidad establecer principios y valores éticos orientados a la protección de las personas, según el código de ética de ULADECH, los principios éticos que orientan la investigación son: Protección de las personas que se encarga de respetar la dignidad humana, identidad, diversidad, confiabilidad y privacidad; tenemos también el cuidado del medio ambiente y biodiversidad que como investigador se debe respetar la dignidad de animales y cuidado del medio ambiente por encima de fines científicos, con el fin de obtener beneficios para la investigación y disminuir posibles riesgos. Asimismo la libre participación y derecho a estar informado es importante ya que las personas que participan en la investigación deben estar bien informados sobre el propósito y finalidad de la investigación ya que es importante la honestidad y el consentimiento (44).

Por otro lado la beneficencia y no maleficencia se refiere que el investigador debe asegurar el bienestar de los participantes, es decir, la conducta del investigador debe responder a las siguientes reglas generales: No causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar beneficios. Además, el principio de justicia hace referencia al juicio razonable, ponderable y la toma de precauciones necesarias para la participación de la investigación y se otorga el derecho a conocer los resultados obtenidos de la investigación realizada. Por último, la integridad científica hace referencia al correcto procedimiento de la práctica de la ciencia, y honestidad, transparencia, justicia y responsabilidad (44).

IV. RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

TABLA 1: CUESTIONARIO DE DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA BETEL – PAITA, 2016.

Sexo	n	Porcentaje
Masculino	132	58,7%
Femenino	93	41,3%
TOTAL	225	100,0%

Edad (años)	n	Porcentaje
Adolescente de 12 a 14 años 11 meses y 29 días	69	30,7%
Adolescente de 15 a 17 años 11 meses y 29 días	156	69,3%
TOTAL	225	100,0%

Grado de instrucción del adolescente	n	Porcentaje
Sin nivel de instrucción	0	0,0%
Inicial/Primaria	0	0,0%
Secundaria: Completa/Incompleta	225	100,0%
Superior: Completa/Incompleta	0	0,0%
TOTAL	225	100,0%

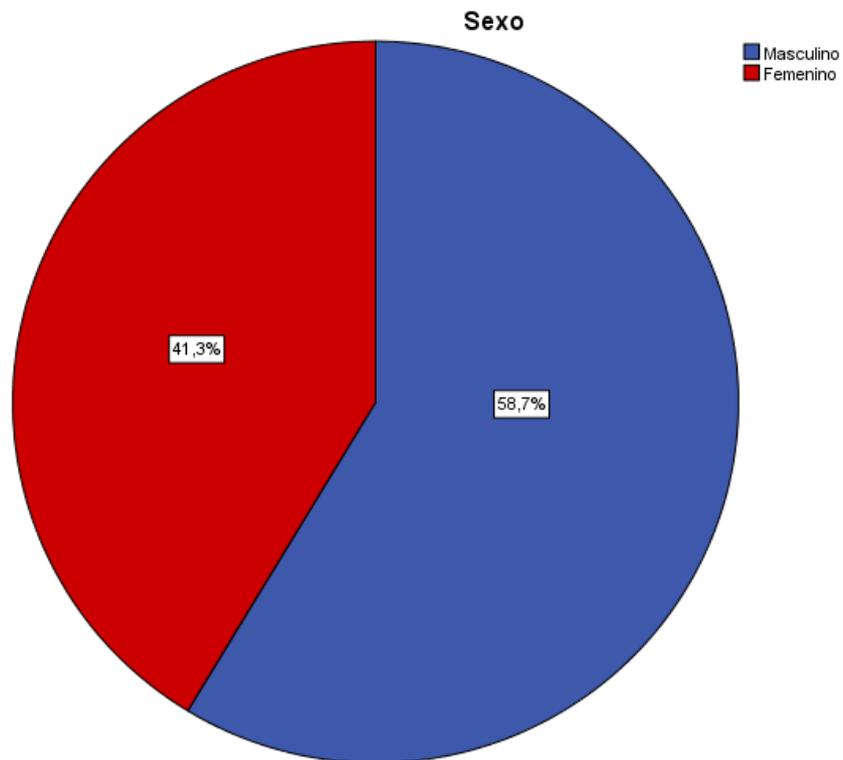
Grado de instrucción de la madre	n	Porcentaje
Sin nivel de instrucción	25	11,1%
Inicial/Primaria	37	16,4%
Secundaria: Completa/Incompleta	113	50,2%
Superior: Completa/Incompleta	33	14,7%
Superior no Universitaria Completa/Incompleta	17	7,6%
TOTAL	225	100,0%

Ingreso económico familiar (s/)	n	Porcentaje
Menor de 750	156	69,3%
De 751 a 1000	51	22,7%
De 1001 a 1400	17	7,6%
De 1401 a 1800	1	0,4%
De 1801 a MÁS	0	0,0%
TOTAL	225	100,0%

Ocupación del jefe de la familia	n	Porcentaje
Trabajo estable	62	27,6%
Eventual	136	60,4%
Sin ocupación	27	12,0%
Jubilado	0	0,0%
Estudiante	0	0,0%
TOTAL	225	100,0%

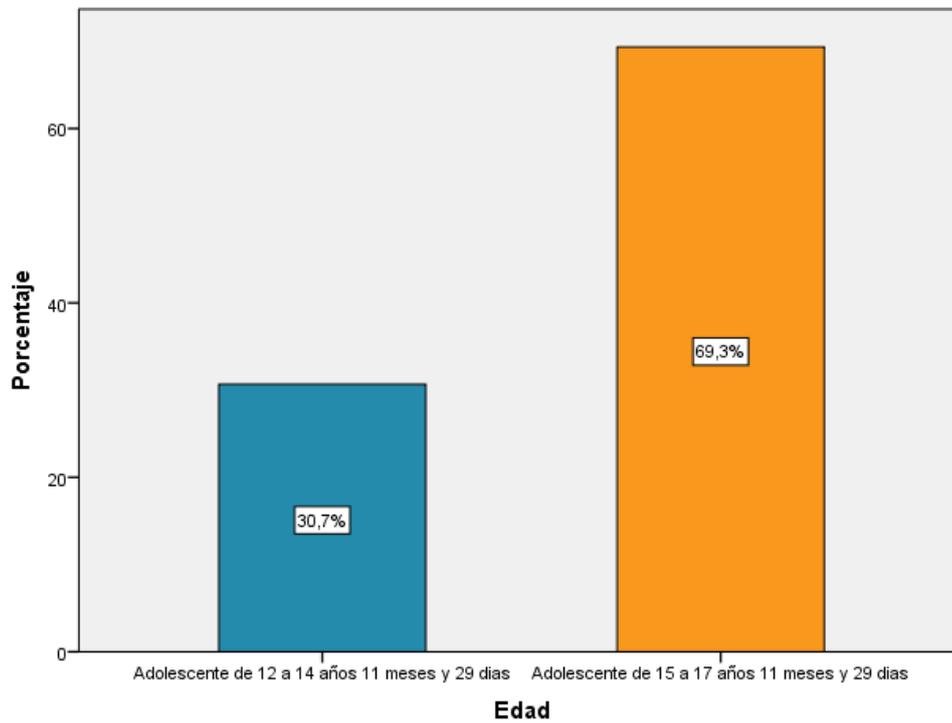
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paita, 2016.

GRAFICO 1: SEXO EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.



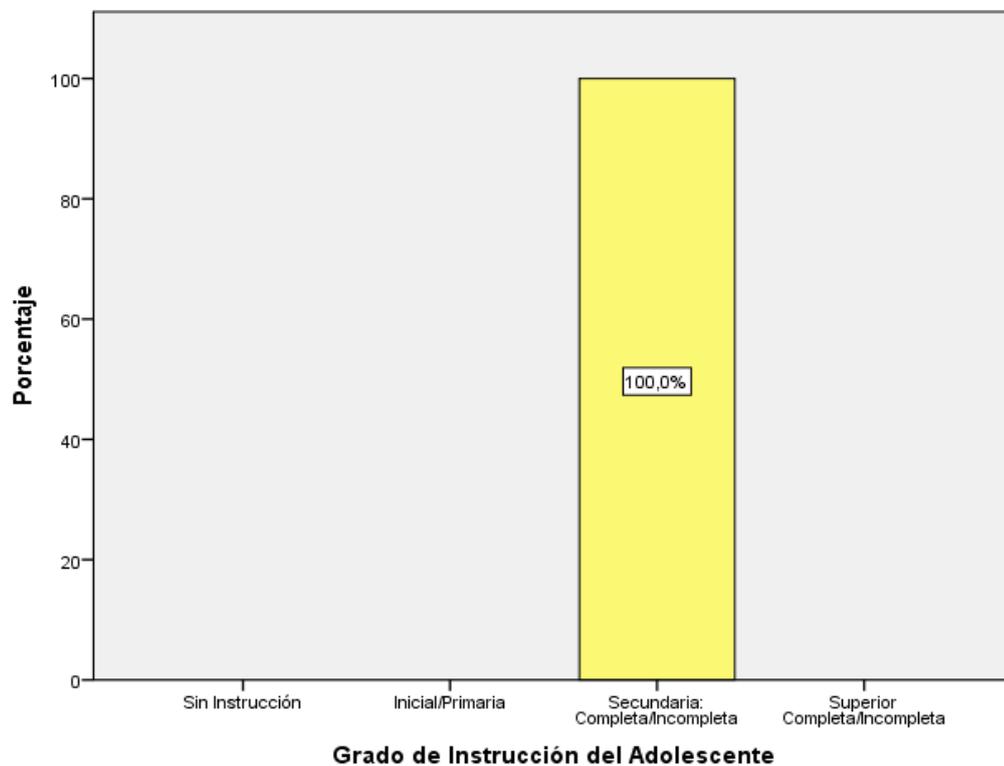
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paita, 2016.

GRAFICO 2: EDAD DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.



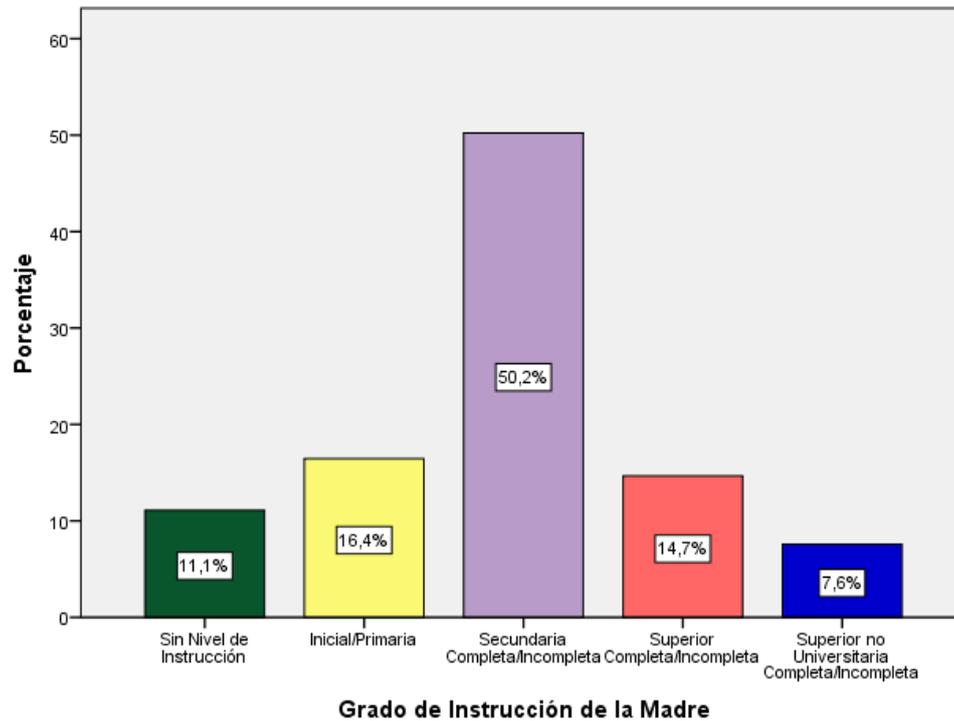
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paíta, 2016.

GRAFICO 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.



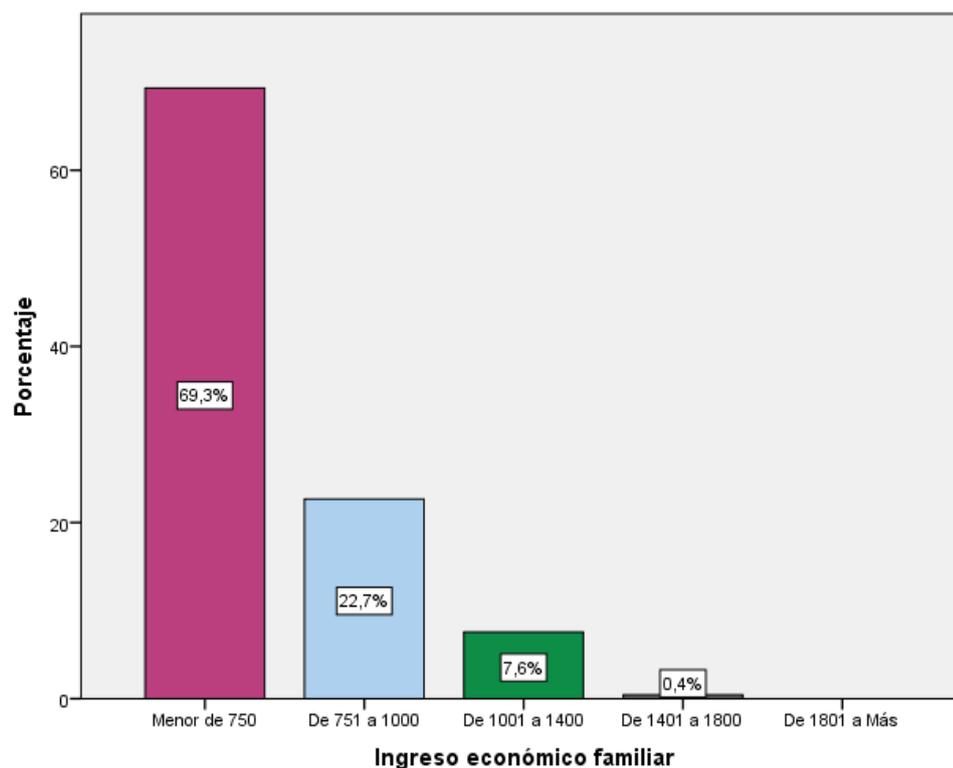
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paita, 2016.

GRAFICO 4: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES DE LOS ADOLESCENTES DE LAS MADRES DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.



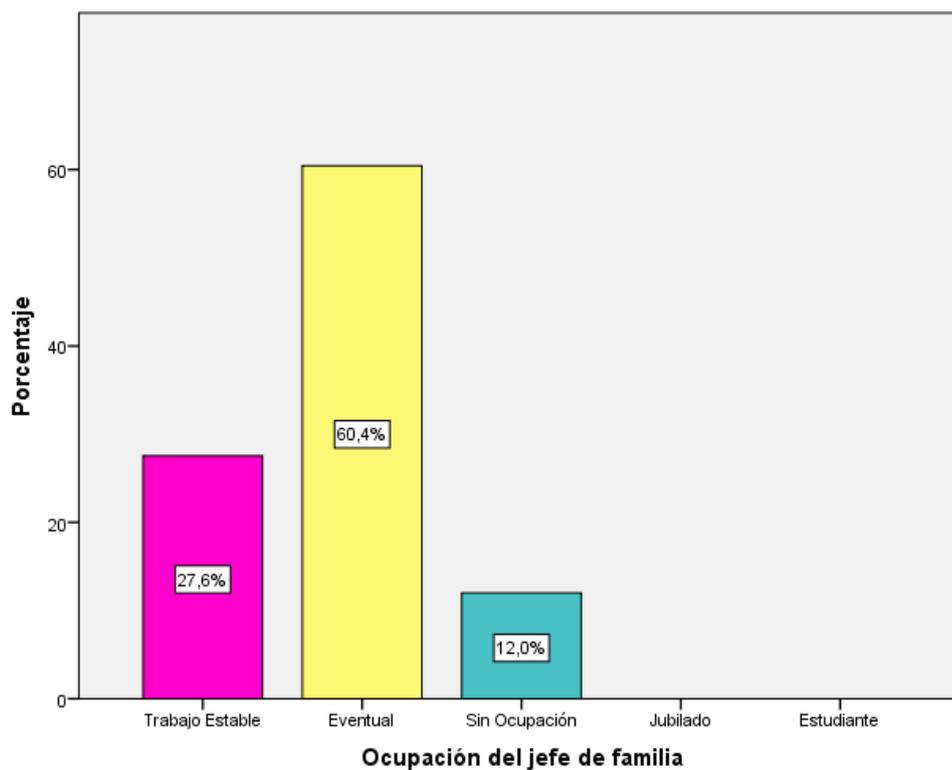
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paita, 2016.

GRAFICO 5: INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR (S/.) DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paíta, 2016.

GRAFICO 6: OCUPACIÓN DEL JEFE DE LA FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paita, 2016.

TABLA 2: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.

Tipo	N	Porcentaje
Unifamiliar	149	66,2%
Multifamiliar	57	25,3%
Vecindad, Quinta, Choza, Cabaña	19	8,4%
No destinada para habitación humana	0	0,0%
Otros	0	0,0%
TOTAL	225	100,0%

Tenencia	N	Porcentaje
Alquiler	24	10,7%
Cuidador/Alojado	0	0,0%
Plan Social	0	0,0%
Alquiler Venta	0	0,0%
Propia	201	89,3%
TOTAL	225	100,0%

Material del Piso	N	Porcentaje
Tierra	73	32,4%
Entablado	0	0,0%
Loseta, Vinílicos o sin Vinílicos	152	67,6%
Láminas Asfálticas	0	0,0%
Parquet	0	0,0%
TOTAL	225	100,0%

Material del Techo	N	Porcentaje
Madera, Estera	13	5,8%
Adobe	0	0,0%
Estera y Adobe	0	0,0%
Material Noble Ladrillo y Cemento	58	25,8%
Eternit	154	68,4%
TOTAL	225	100,0%

Material de las Paredes	n	Porcentaje
Madera, Estera	2	0,9%
Adobe	14	6,2%
Estera y Adobe	20	8,9%
Material noble ladrillo y cemento	189	84,0%
TOTAL	225	100,0%

Personas que Duermen en una Habitación	n	Porcentaje
4 a más miembros	28	12,4%
2 a 3 miembros	57	25,3%
Independiente	140	62,2%
TOTAL	225	100,0%

Abastecimiento de agua	n	Porcentaje
Acequia	0	0,0%
Cisterna	0	0,0%
Pozo	0	0,0%
Red Pública	92	40,9%
Conexión Domiciliaria	133	59,1%
TOTAL	225	100,0%

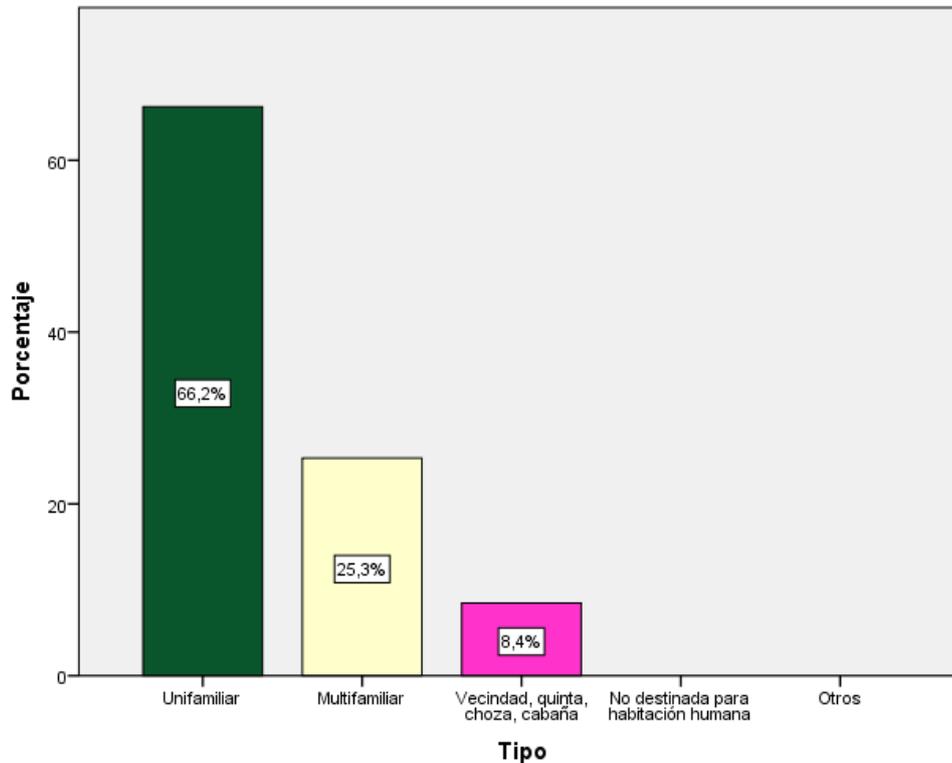
Eliminación de excretas	n	Porcentaje
Aire libre	0	0,0%
Acequia, Canal	0	0,0%
Letrina	0	0,0%
Baño Público	0	0,0%
Baño Propio	225	100,0%
Otros	0	0,0%
TOTAL	225	100,0%

Combustible para cocinar	n	Porcentaje
Gas, Electricidad	212	94,2%
Leña, Carbón	13	5,8%
Bosta	0	0,0%
Tuza (Coronta de Maíz)	0	0,0%

Carca de Vaca	0	0,0%
TOTAL	225	100,0%
<hr/>		
Energía eléctrica	N	Porcentaje
<hr/>		
Sin Energía	0	0,0%
Lámpara (No Eléctrica)	20	8,9%
Grupo Electrógeno	0	0,0%
Eléctrica Temporal	0	0,0%
Eléctrica Permanente	205	91,1%
Vela	0	0,0%
TOTAL	225	100,0%
<hr/>		
Disposición de basura	N	Porcentaje
<hr/>		
A campo abierto	0	0,0%
Al río	0	0,0%
En un pozo	0	0,0%
Se entierra, quema, carro recolector	225	100,0%
TOTAL	225	100,0%
<hr/>		
Frecuencia del recojo de basura	N	Porcentaje
<hr/>		
Diariamente	30	13,3%
Todas las semanas, pero no diariamente	101	44,9%
Al menos 2 veces por semana	94	41,8%
Al menos una vez al mes	0	0,0%
TOTAL	225	100,0%
<hr/>		
¿Cómo elimina su basura?	n	Porcentaje
<hr/>		
Carro recolector	225	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%
Otro	0	0,0%
TOTAL	225	100,0%
<hr/>		

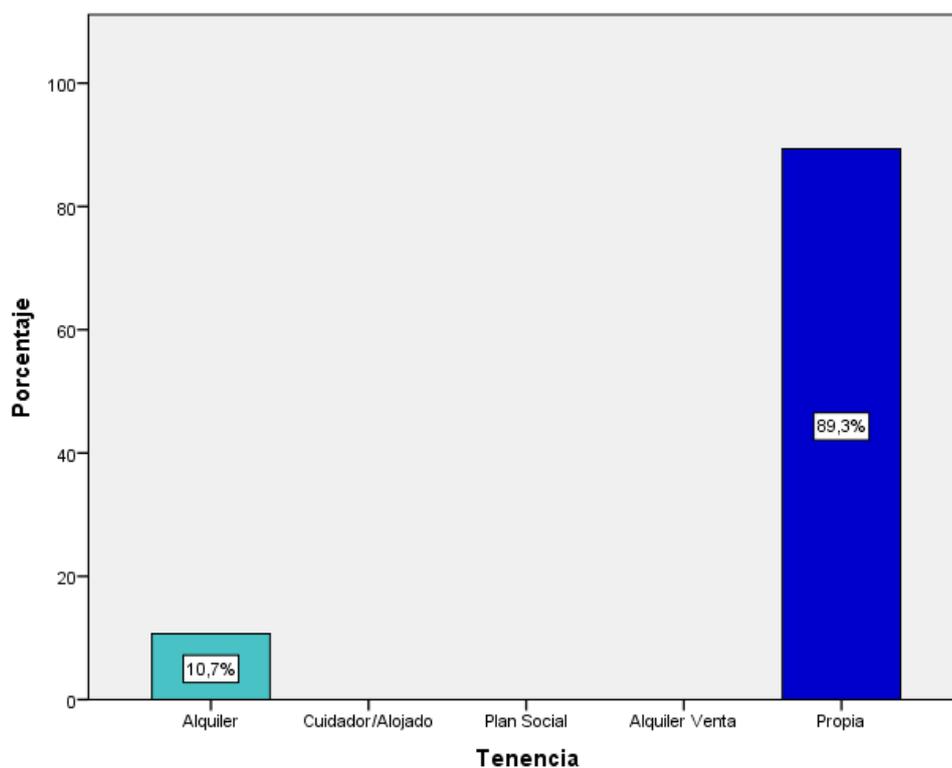
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paíta, 2016.

GRAFICO 7: TIPO DE VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.



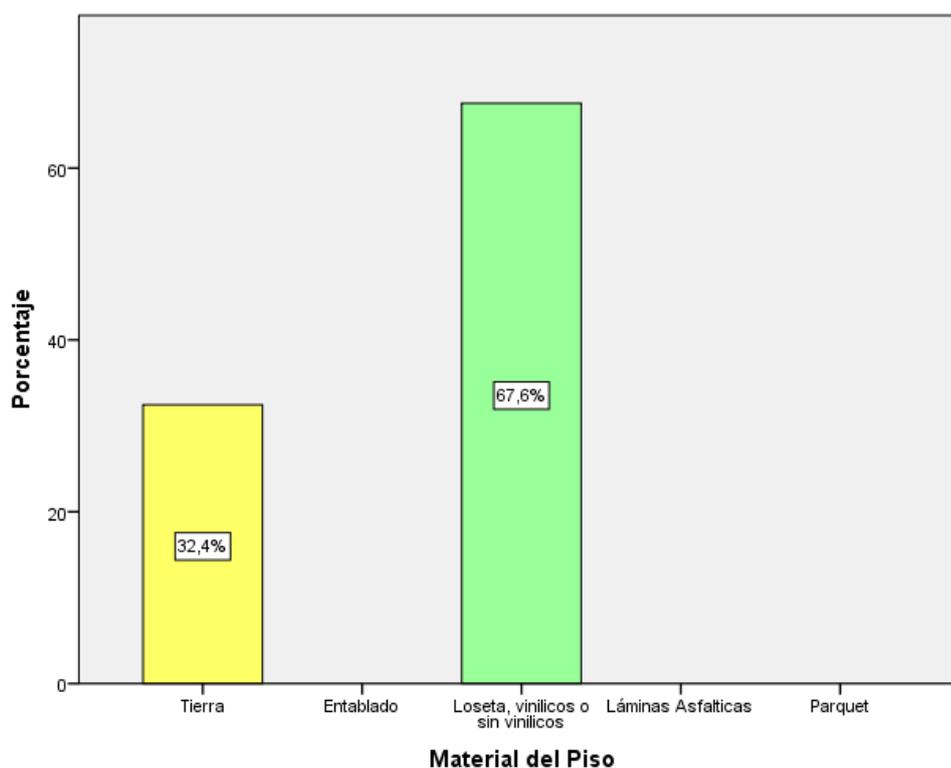
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paíta, 2016.

GRAFICO 8: TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.



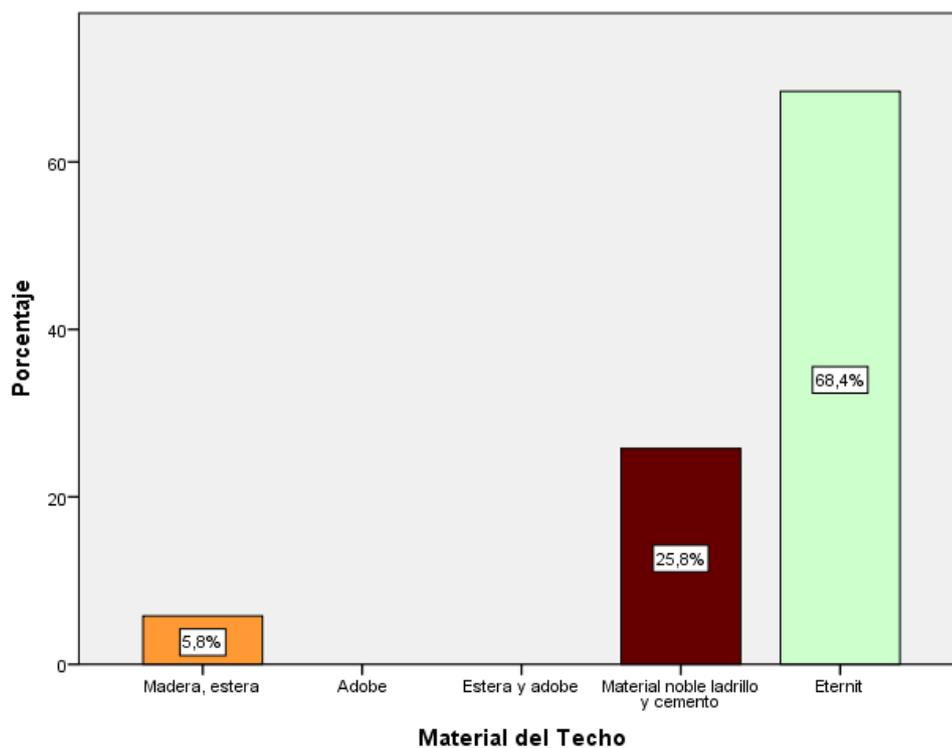
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paíta, 2016.

GRAFICO 9: MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.



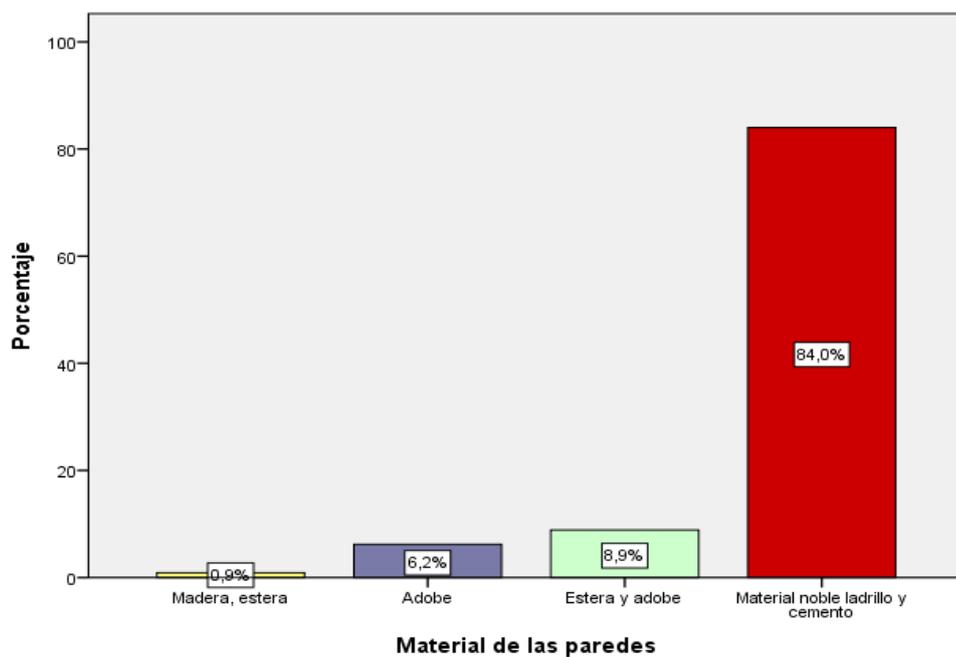
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paita, 2016.

GRAFICO 10: MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.



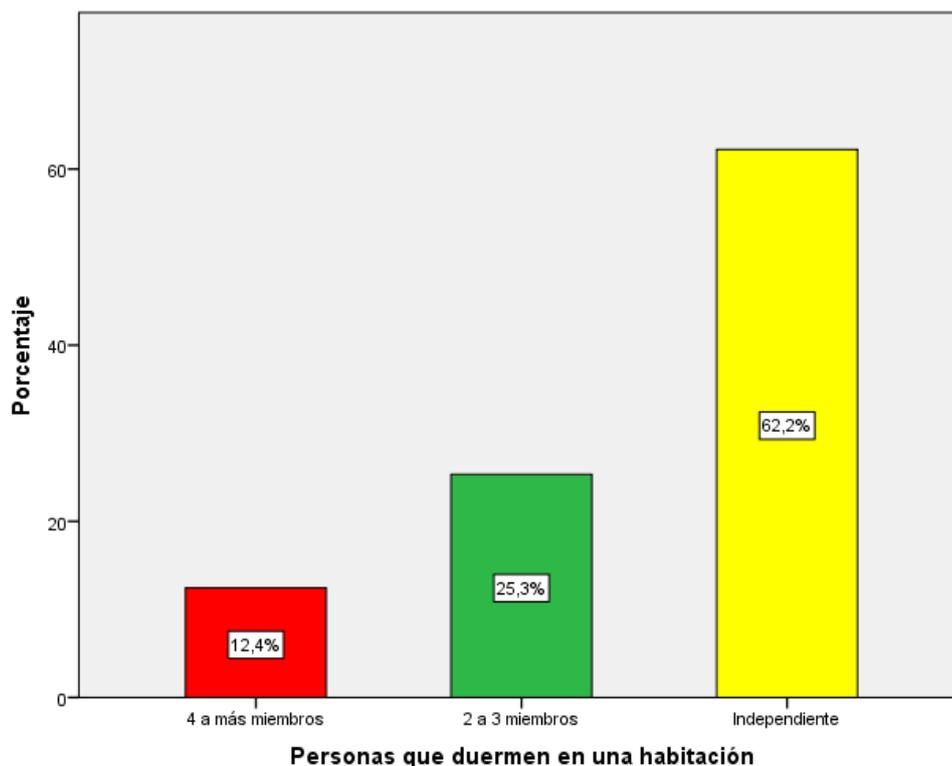
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paita, 2016.

GRAFICO 11: MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.



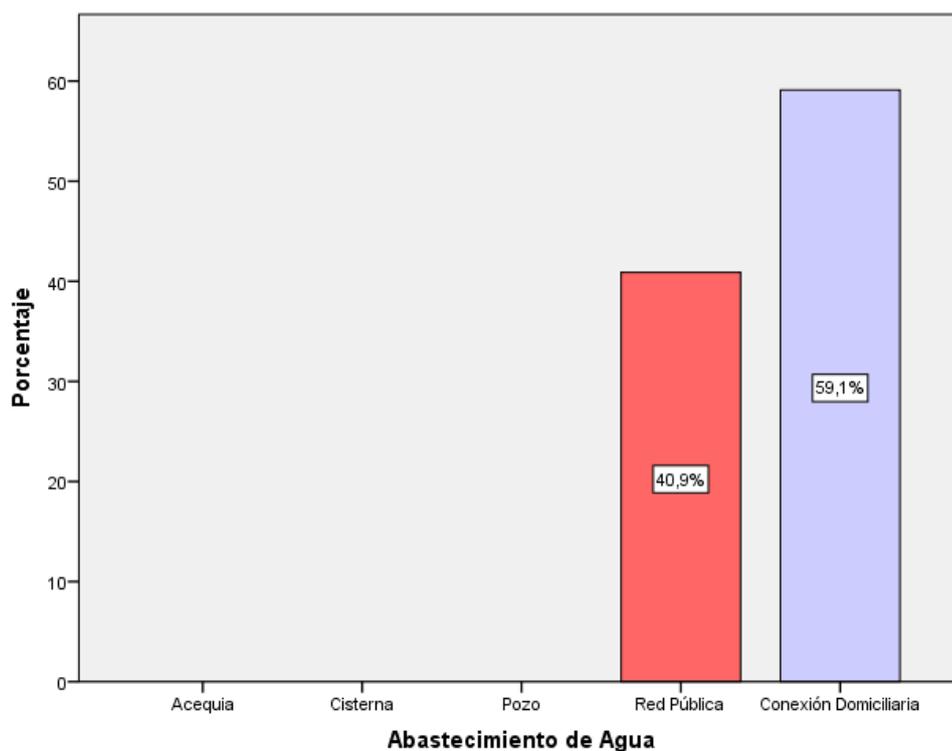
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paita, 2016.

GRAFICO 12: NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.



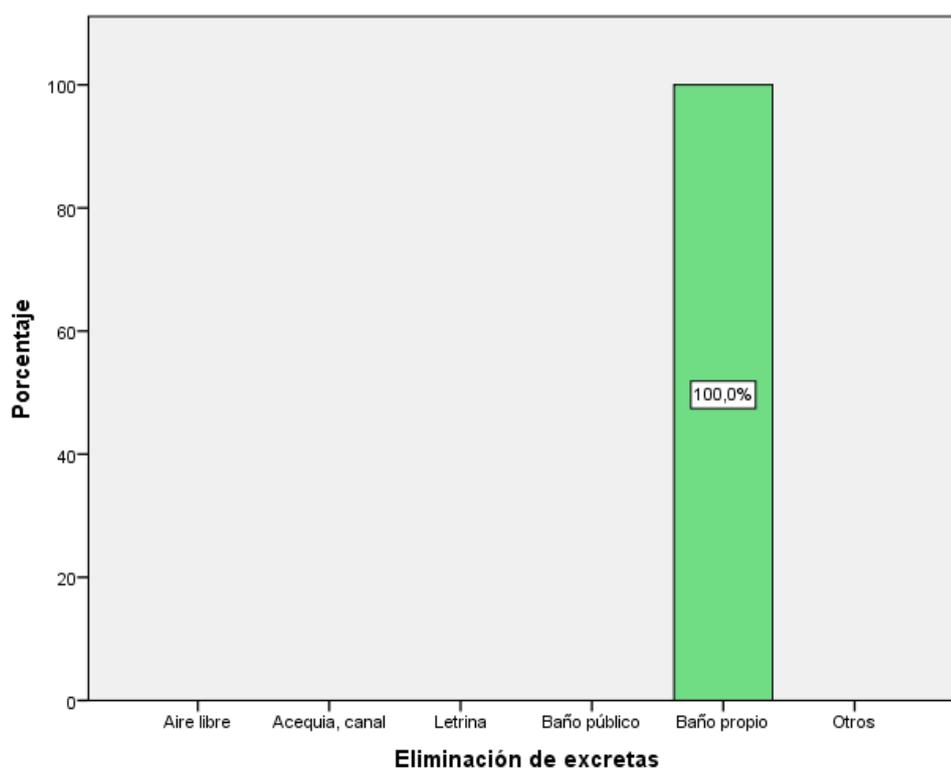
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paíta, 2016.

GRAFICO 13: ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.



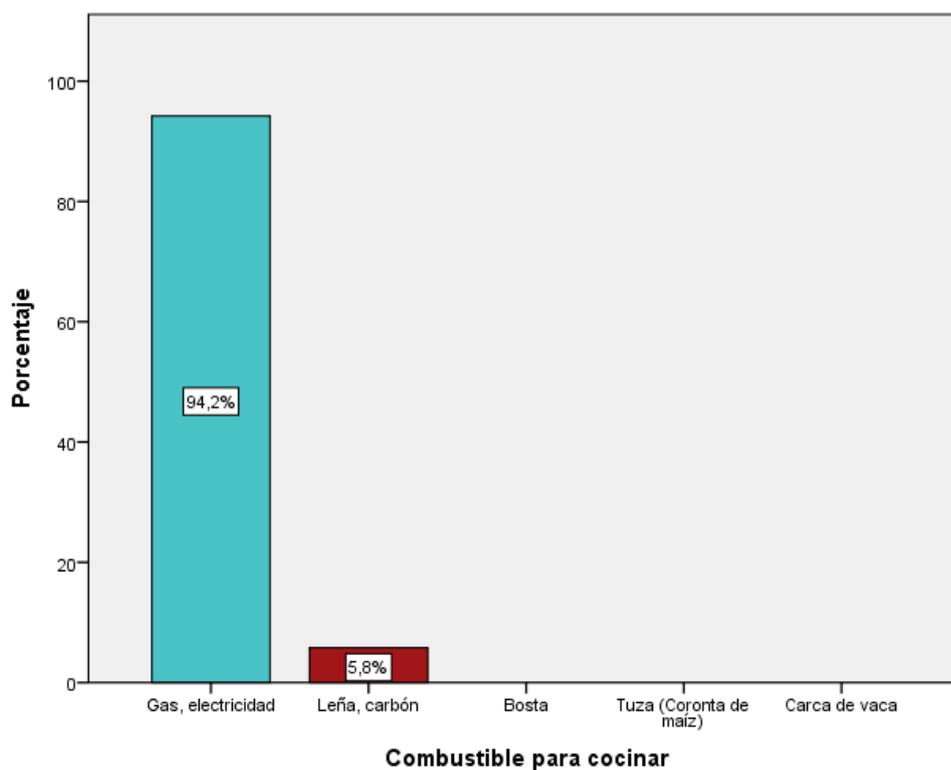
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paita, 2016.

GRAFICO 14: ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.



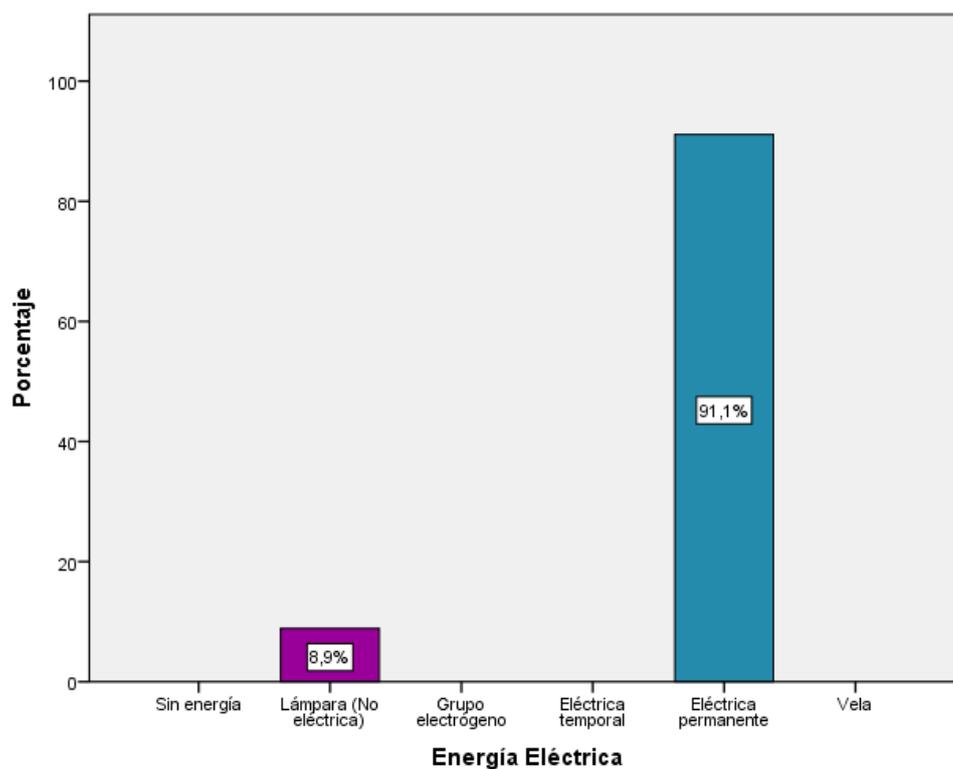
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paita, 2016.

GRAFICO 15: COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.



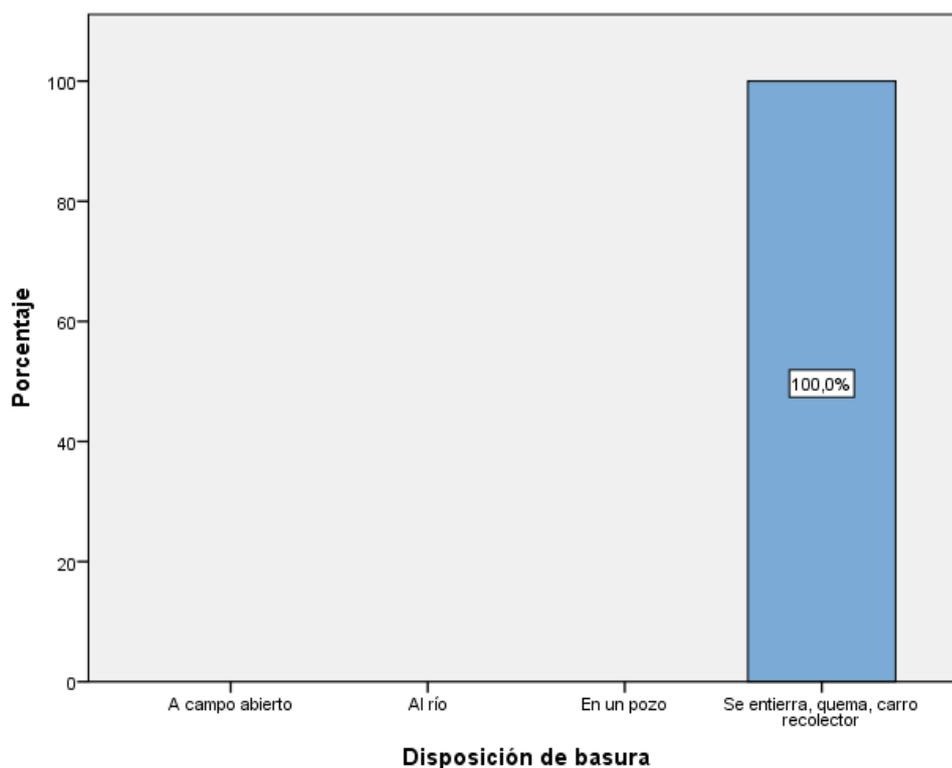
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paíta, 2016.

GRAFICO 16: ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.



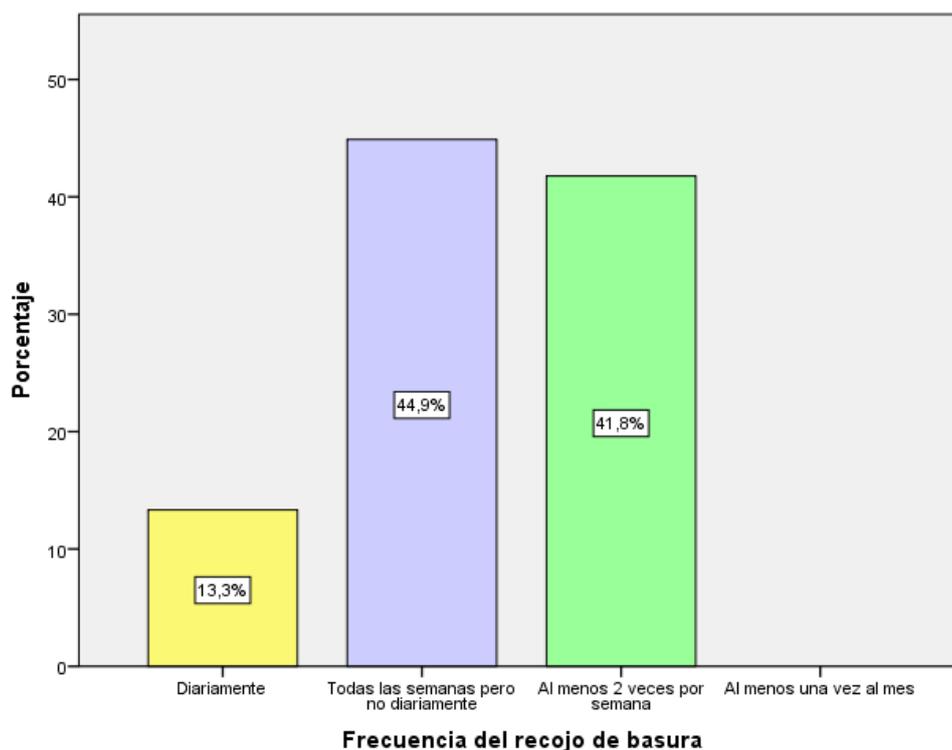
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paita, 2016.

GRAFICO 17: DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.



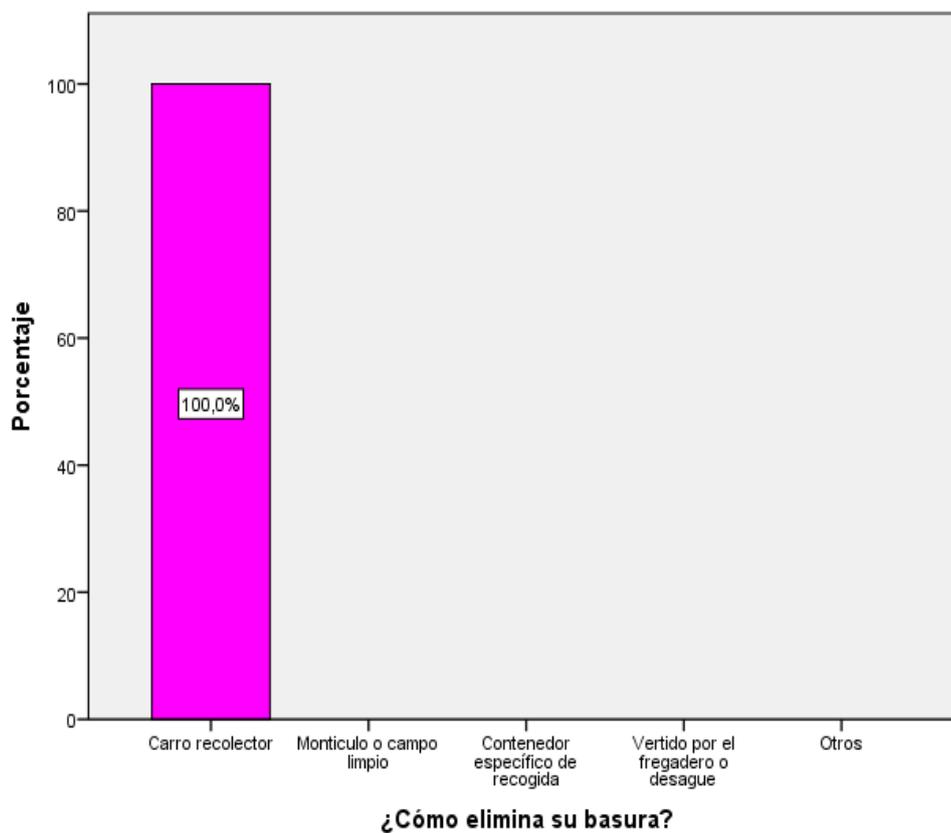
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paita, 2016.

GRAFICO 18: FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paíta, 2016.

GRAFICO 19: CÓMO ELIMINA SU BASURA LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paita, 2016.

TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.

¿Actualmente fuma?	n	Porcentaje
Si, diariamente	8	3,6%
Sí, pero no diariamente	4	1,8%
No actualmente, pero lo he hecho antes	70	31,1%
No, ni lo he hecho de manera habitual	143	63,6%
TOTAL	225	100,0%

¿Con que frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?	n	Porcentaje
Diario	0	0,0%
Dos a tres veces por semana	6	2,7%
Una vez a la semana	13	5,8%
Una vez al mes	31	13,8%
Ocasionalmente	38	16,9%
No consumo	137	60,9%
TOTAL	225	100,0%

¿Cuántas horas duerme?	n	Porcentaje
De 6 a 8 horas	220	97,8%
De 8 a 10 horas	5	2,2%
De 10 12 horas	0	0,0%
TOTAL	225	100,0%

¿Con que frecuencia se baña?	n	Porcentaje
Diariamente	180	80,0%
4 veces a la semana	45	20,0%
No se baña	0	0,0%
TOTAL	225	100,0%

¿Se realiza algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud?	n	Porcentaje
Si	110	48,9%
No	115	51,1%
TOTAL	225	100,0%

¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física?	n	Porcentaje
Camina	72	32,0%
Deporte	99	44,0%
Gimnasia	28	12,4%
No realizo	26	11,6%
TOTAL	225	100,0%

¿En las últimas semanas que actividad física realizo durante más de 20 minutos?	n	Porcentaje
Caminar	32	14,2%
Gimnasia Suave	2	0,9%
Juegos con poco esfuerzo	16	7,1%
Correr	29	12,9%
Deporte	90	40,0%
Ninguno	56	24,9%
TOTAL	225	100,0%

Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo	n	Porcentaje
Preocupación por engordar	119	52,9%
Come demasiado	54	24,0%
Pérdida de control para comer	18	8,0%
Vómitos autoinducidos	0	0,0%
Ingesta de medicamentos: Diuréticos, laxantes, pastillas	0	0,0%
Restricción de la conducta: Ayuna, dietas, ejercicios	34	15,1%

TOTAL	225	100,0%
En el último año ha sufrido algún daño a su salud por alguna violencia por agresión		
	n	Porcentaje
Armas de fuego	0	0,0%
Objetos cortantes	0	0,0%
Puñetazos, patadas, golpes	152	67,6%
Agresión sexual	0	0,0%
Otras agresiones o maltratos	17	7,6%
No presento	56	24,9%
TOTAL	225	100,0%
Indique el lugar de la agresión o violencia		
	n	Porcentaje
Hogar	22	9,8%
Escuela	118	52,4%
Transporte o vía pública	0	0,0%
Lugar de recreo o deportivo	20	8,9%
Establecimiento comercial	0	0,0%
Otros	65	28,9%
TOTAL	225	100,0%
Cuando ha tenido algún problema, ha pensado en quitarse la vida		
	n	Porcentaje
Si	6	2,7%
No	219	97,3%
TOTAL	225	100,0%
Tiene relaciones sexuales		
	n	Porcentaje
Si	48	21,3%
No	177	78,7%
TOTAL	225	100,0%
Uso algún método anticonceptivo		
	n	Porcentaje
Condón	36	16,0%
Pastillas, inyectable, píldora de emergencia	12	5,3%
Óvulos, jaleas, espumas, ritmo, calendario	0	0,0%

Ningún método	177	78.7%
TOTAL	225	100,0%
Si es mujer		
Tuvo algún embarazo	n	Porcentaje
Si	4	3,6%
No	106	96,4%
TOTAL	110	100,0%
Tuvo algún aborto	n	Porcentaje
Si	2	1,8%
No	108	98,2%
TOTAL	110	100,0%
Cada cuanto tiempo acude a un establecimiento de salud	n	Porcentaje
Una vez al año	65	28,9%
Dos veces al año	14	6,2%
Varias veces al año	25	11,1%
No acudo	121	53,8%
TOTAL	225	100,0%

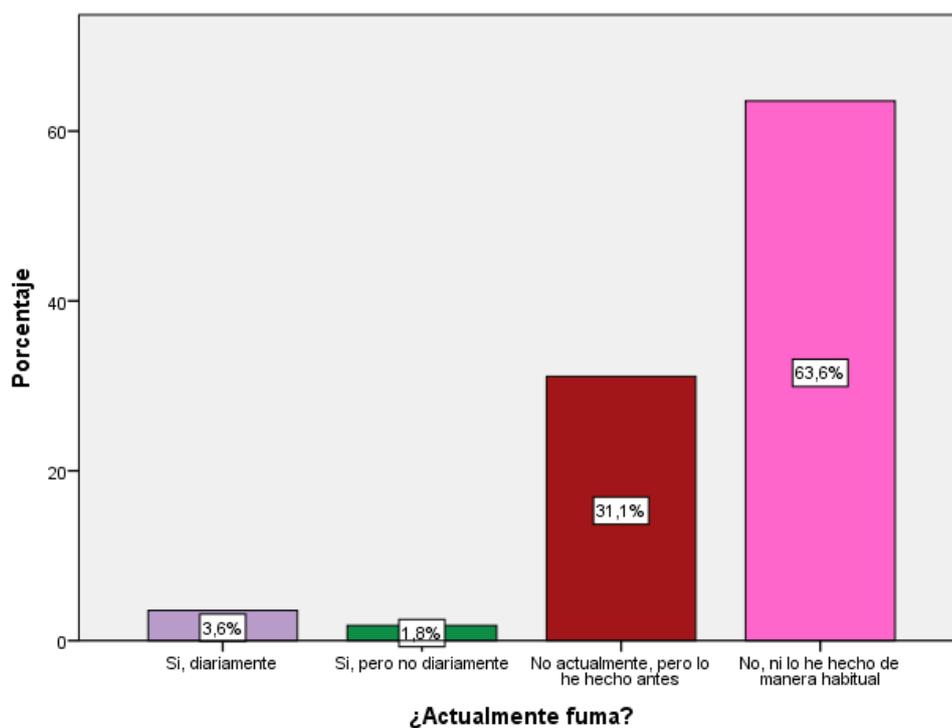
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paita, 2016.

**DIETA: 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		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frutas	26	11,6%	27	12,0%	88	39,1%	49	21,8%	35	15,6%	225	100,0%
Carne	15	6,7%	53	23,6%	79	35,1%	26	11,6%	52	23,1%	225	100,0%
Huevos	31	13,8%	76	33,8%	100	44,4%	0	0,0%	18	8,0%	225	100,0%
Pescado	4	1,8%	56	24,9%	99	44,0%	30	13,3%	36	16,0%	225	100,0%
Fideos	102	45,3%	41	18,2%	45	20,0%	21	9,3%	16	7,1%	225	100,0%
Pan, Cereales	155	68,9%	19	8,4%	17	7,6%	19	8,4%	15	6,7%	225	100,0%
Verduras y Hortalizas	12	5,3%	53	23,6%	45	20,0%	69	30,7%	46	20,4%	225	100,0%
Otros	76	33,8%	25	11,1%	59	26,2%	47	20,9%	18	8,0%	225	100,0%

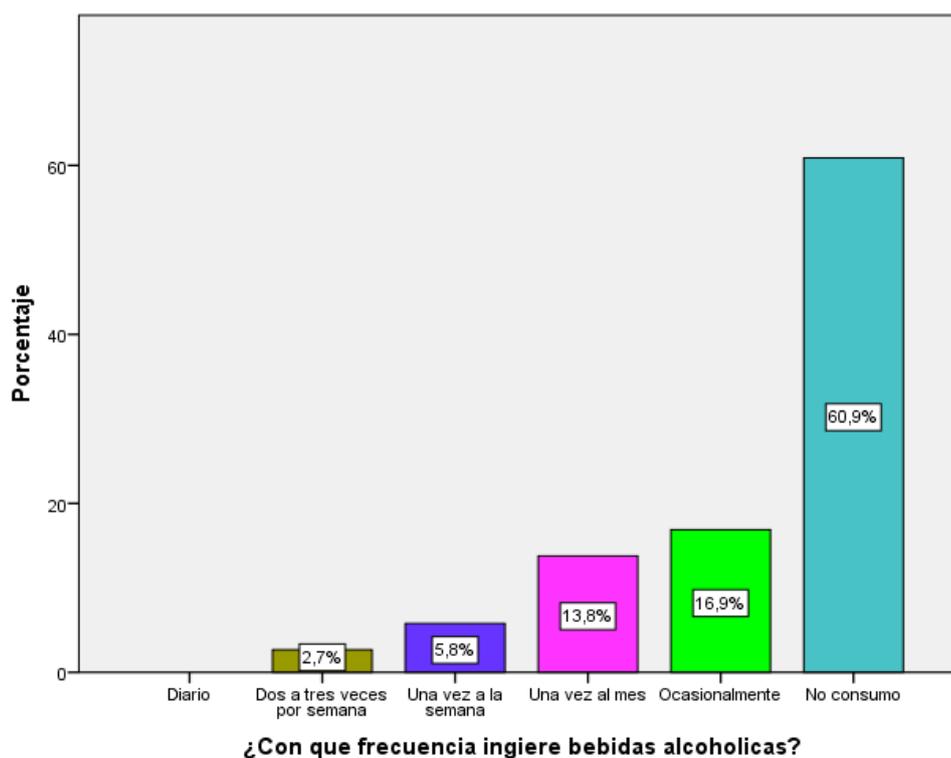
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paíta, 2016.

GRAFICO 20: FRECUENCIA QUE FUMAN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.



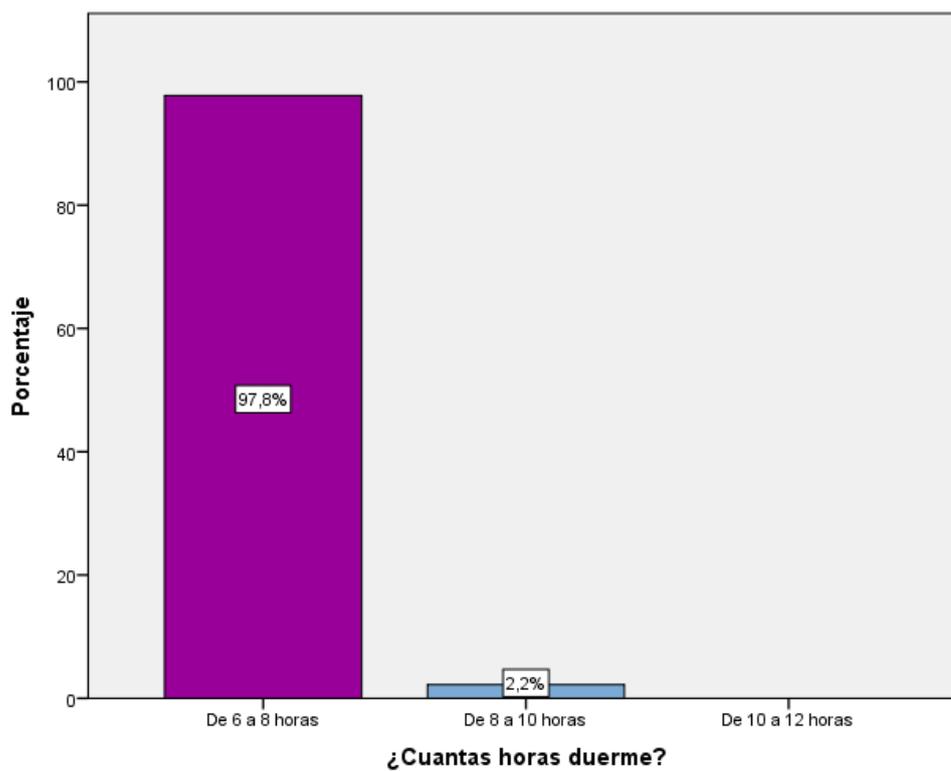
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paita, 2016.

GRAFICO 21: CON QUE FRECUENCIA INGIEREN BEBIDAS ALCOHÓLICAS LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.



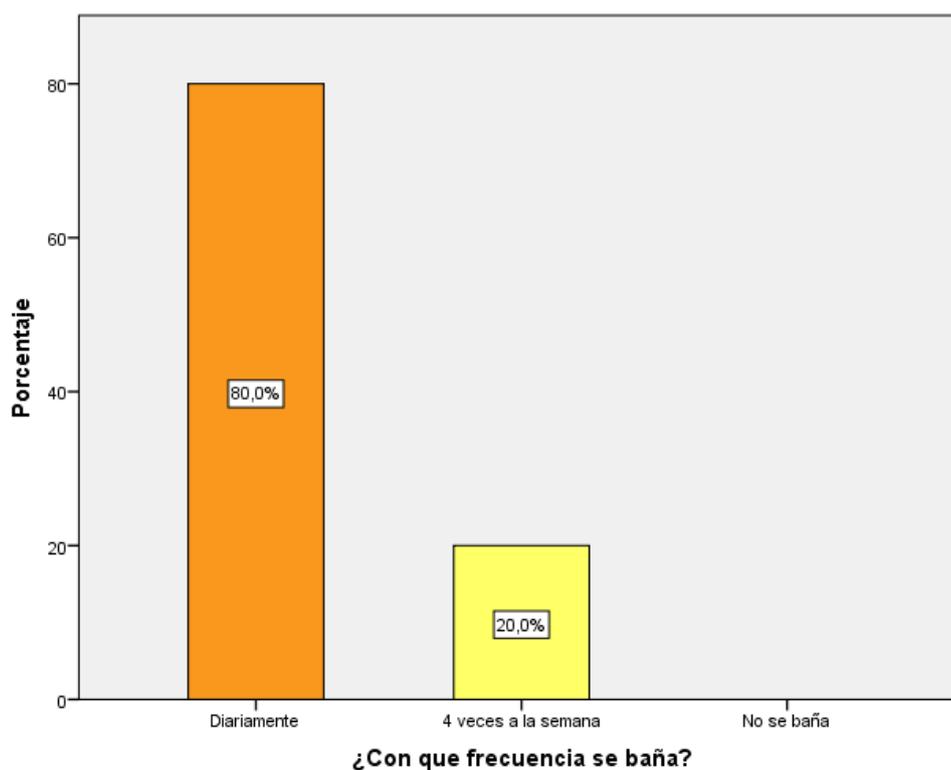
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paíta, 2016.

GRAFICO 22: CUÁNTAS HORAS DUERMEN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.



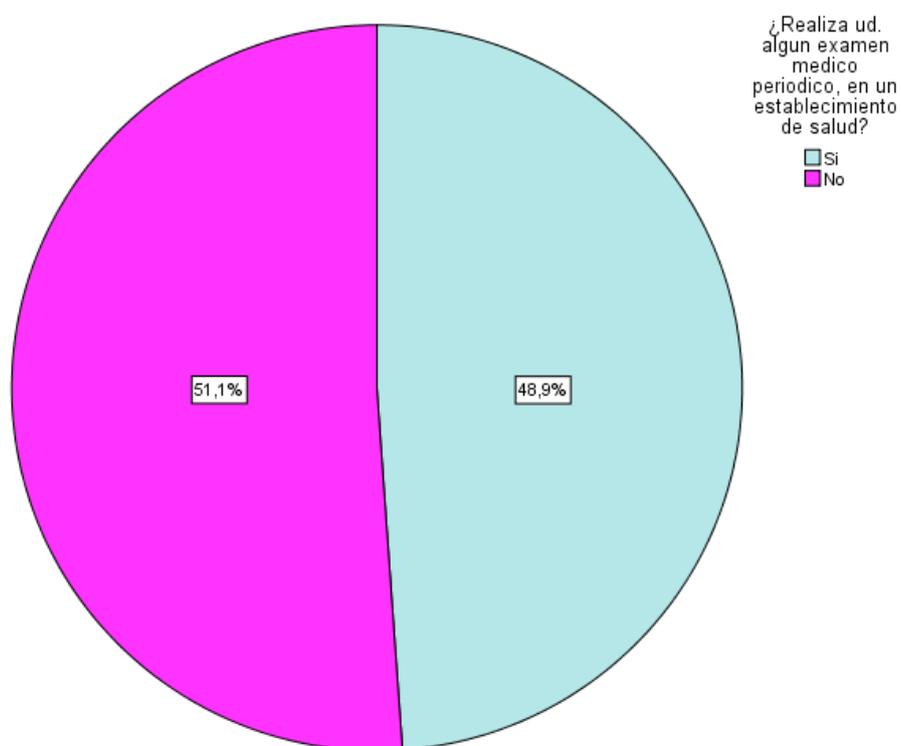
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paita, 2016.

GRAFICO 23: CON QUÉ FRECUENCIA SE BAÑAN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.



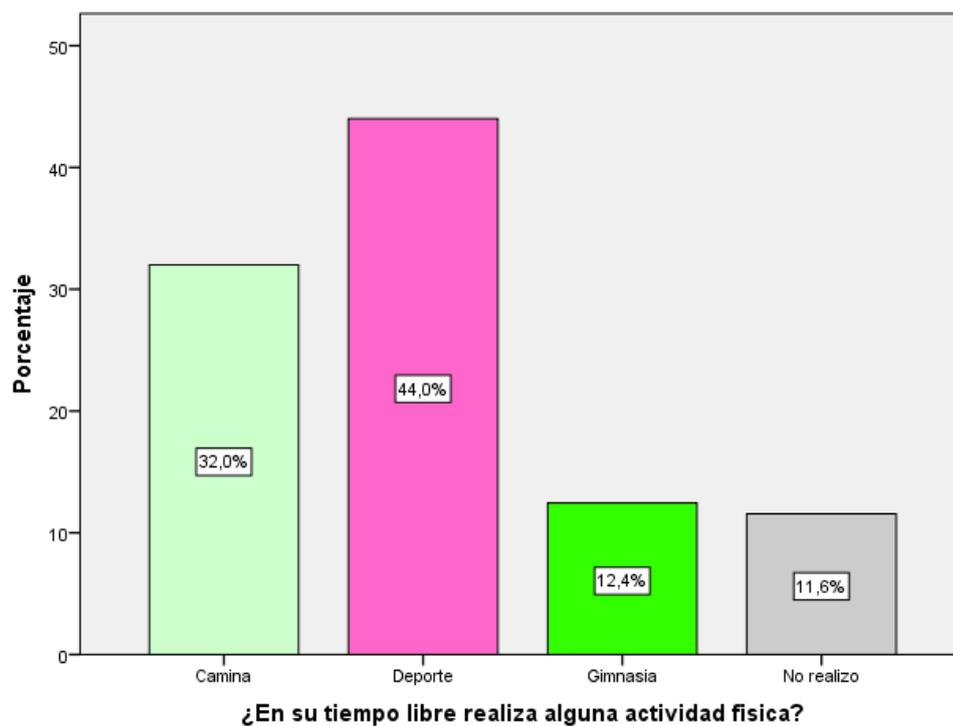
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paíta, 2016.

GRAFICO 24: REALIZAN ALGÚN EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO, EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD EL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.



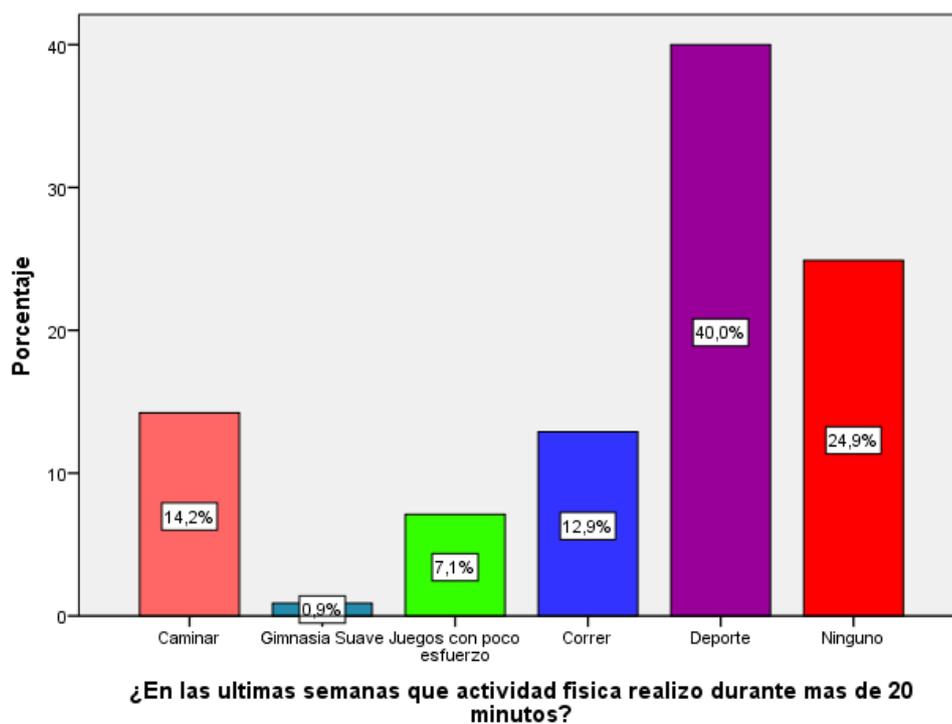
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paíta, 2016.

GRAFICO 25: EN SU TIEMPO LIBRE REALIZAN ALGUNA ACTIVIDAD FÍSICA LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.



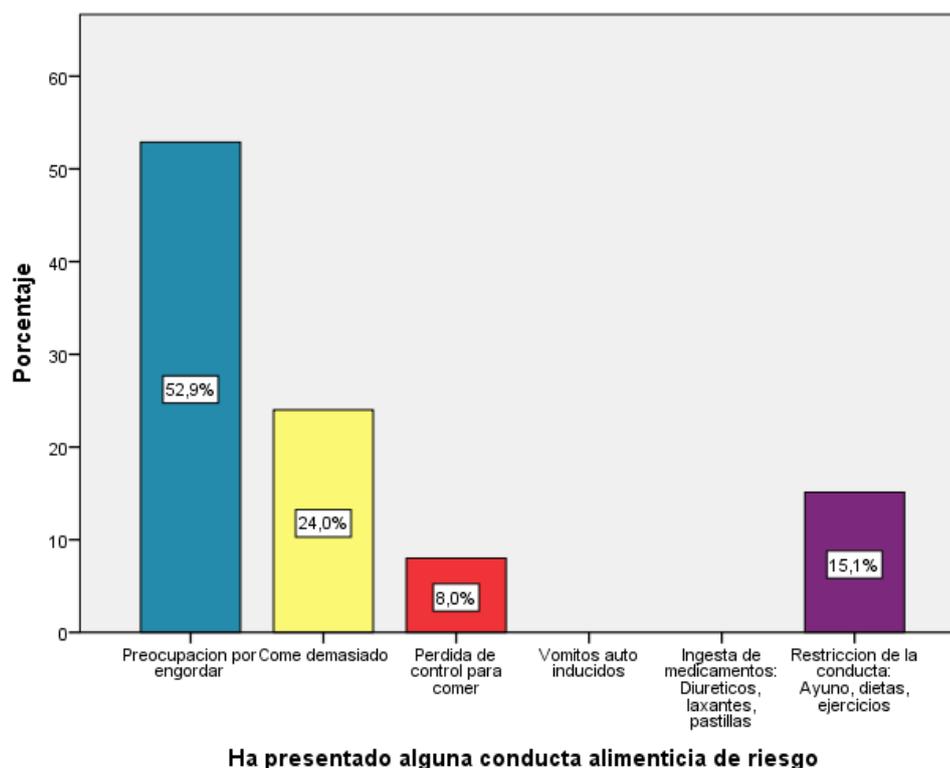
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paita, 2016.

GRAFICO 26: EN LAS ÚLTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FÍSICA REALIZO DURANTE MÁS DE 20 MINUTOS LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.



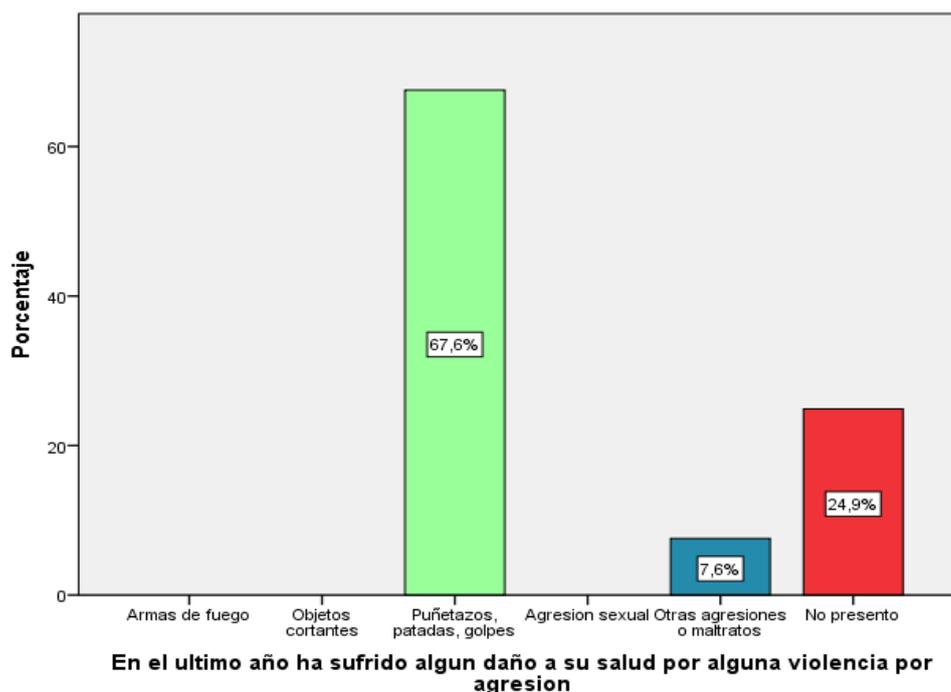
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paíta, 2016.

GRAFICO 27: HAN PRESENTADO ALGUNA CONDUCTA ALIMENTICIA DE RIESGO LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.



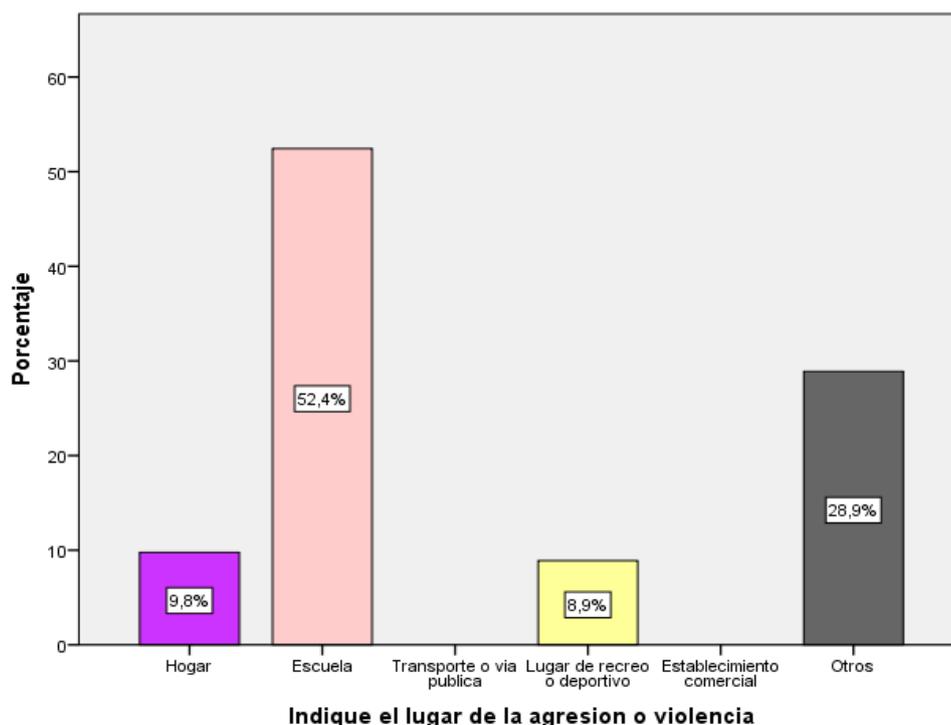
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paita, 2016.

GRAFICO 28: EN EL ÚLTIMO AÑO HAN SUFRIDO ALGÚN DAÑO A SU SALUD POR ALGUNA VIOLENCIA O AGRESIÓN LOS ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paita, 2016.

GRAFICO 29: INDIQUE EL LUGAR EN EL QUE A SUFRIDO DE AGRESIÓN O VIOLENCIA LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paita, 2016.

GRAFICO 30: CUANDO HA TENIDO ALGUN PROBLEMA, HA PENSADO EN QUITARSE LA VIDA.



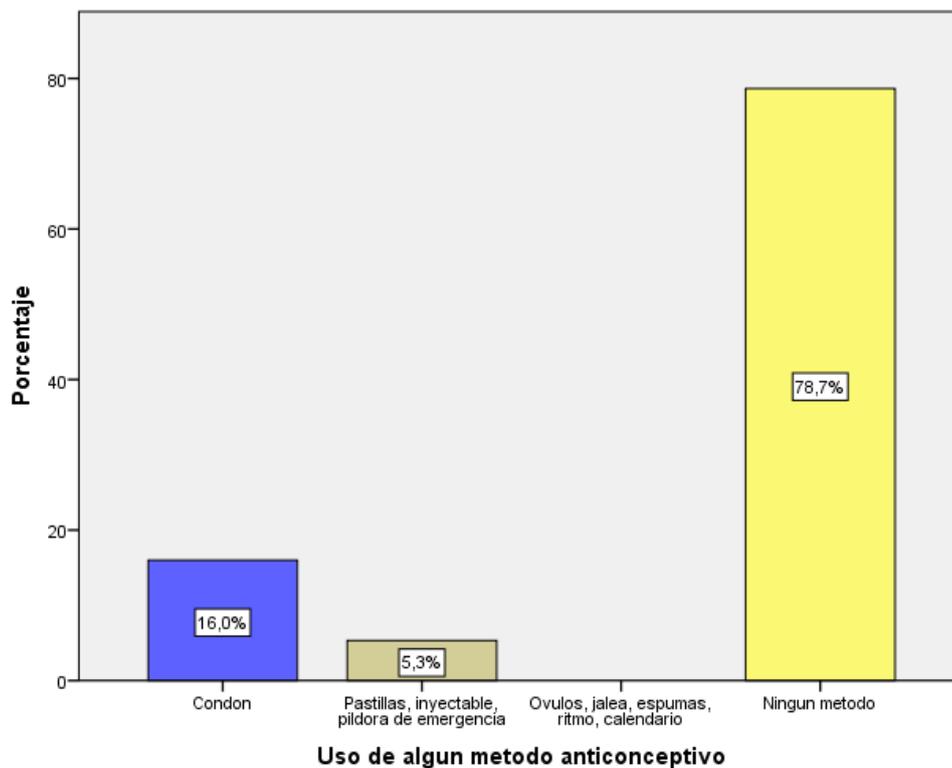
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paíta, 2016.

GRAFICO 31: HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paita, 2016.

GRAFICO 32: USO ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO LOS ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paita, 2016.

GRAFICO 33: SI ES MUJER: TUVIERON ALGÚN EMBARAZO LOS ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.



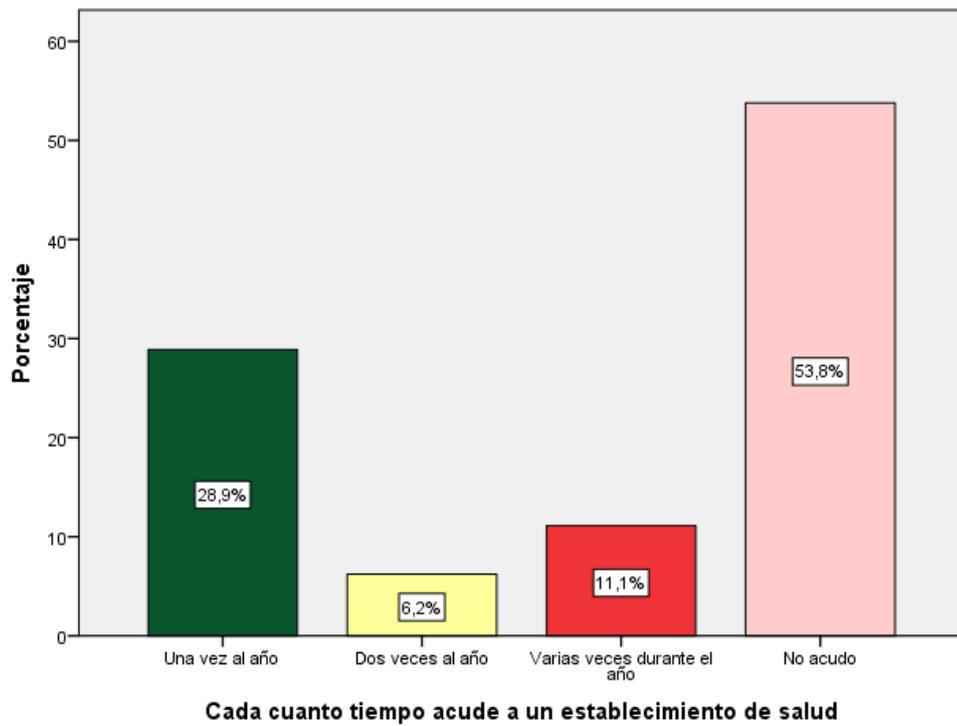
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paita, 2016.

GRAFICO 34: TUVIERON ALGÚN ABORTO LOS ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.



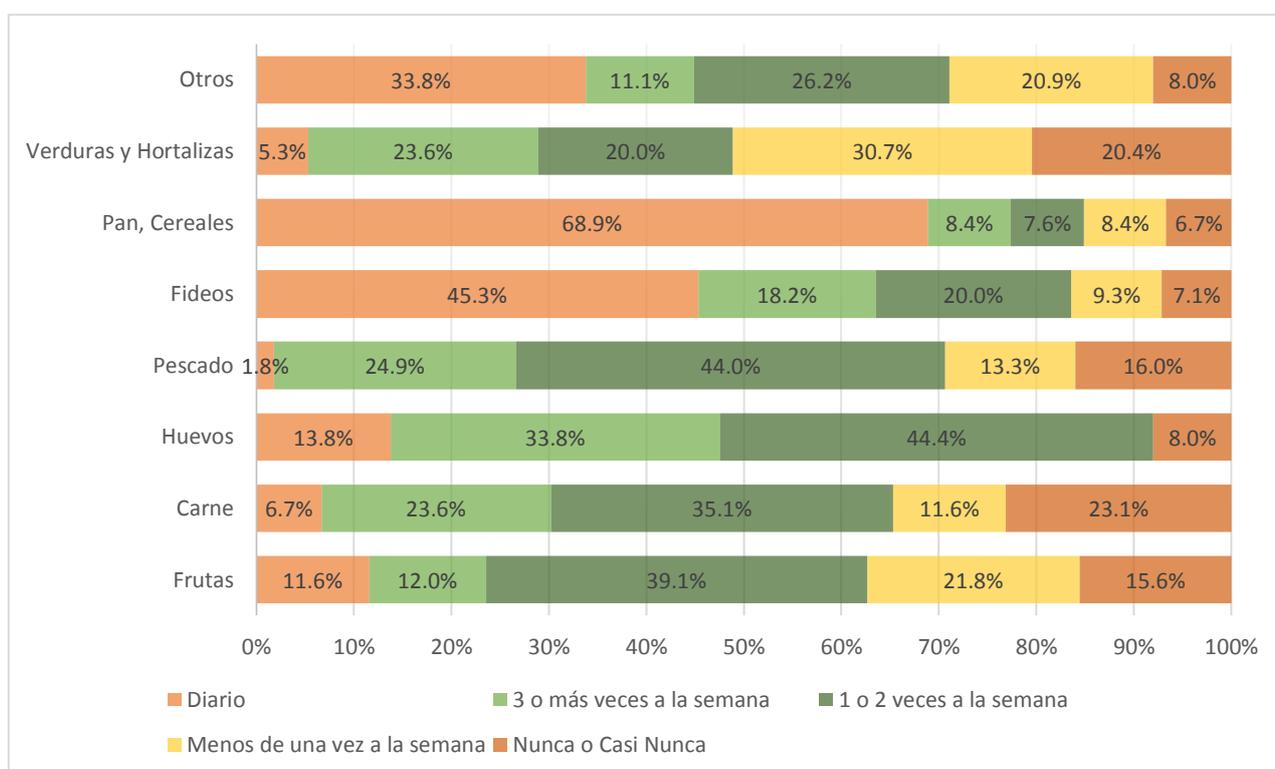
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paita, 2016.

GRAFICO 35: TIEMPO EN QUE ACUDEN A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paíta, 2016.

GRAFICO 36: DIETA DE LOS ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paíta, 2016.

TABLA 4: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO DE LOS ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.

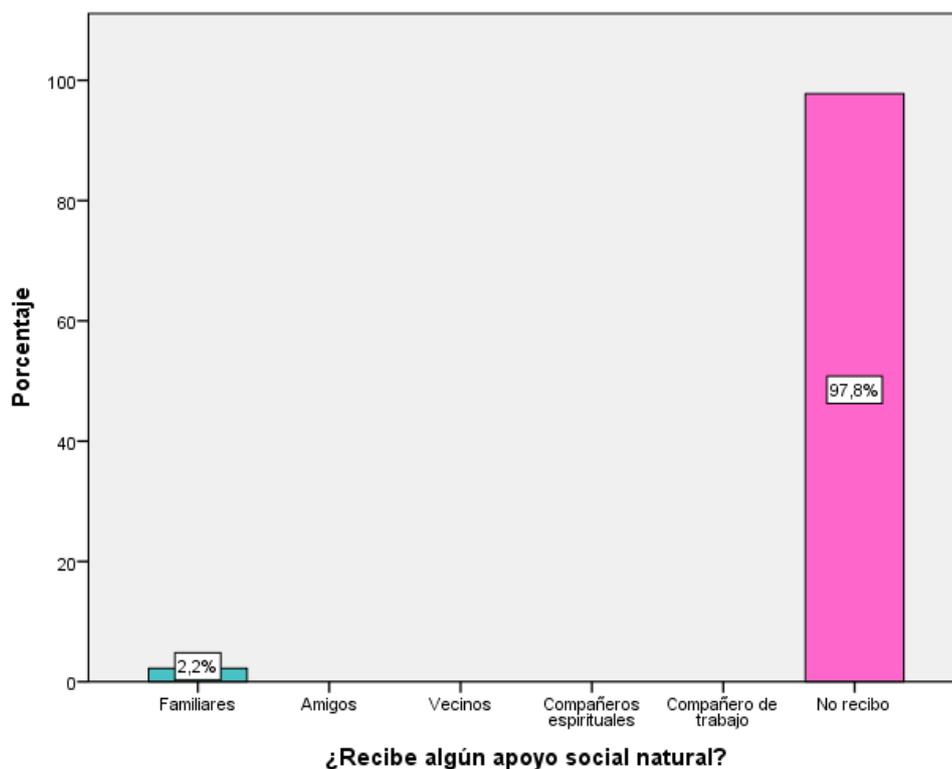
¿Recibe algún apoyo social natural?	n	Porcentaje
Familiares	5	2,2%
Amigos	0	0,0%
Vecinos	0	0,0%
Compañeros espirituales	0	0,0%
Compañero de trabajo	0	0,0%
No recibo	220	97,8%
TOTAL	225	100,0%

¿Recibe algún apoyo organizado?	n	Porcentaje
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0%
Seguridad social	0	0,0%
Empresa para la que trabaja	0	0,0%
Instituciones de acogida	0	0,0%
Organizaciones de voluntario	0	0,0%
No recibo	225	100,0%
TOTAL	225	100,0%

¿Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones?	n	Porcentaje
El programa beca 18	0	0,0%
Programa de alimentación escolar	0	0,0%
Programa de cooperación 2012-2016	0	0,0%
sanidad	0	0,0%
Comedores populares	0	0,0%
No recibo	225	100,0%
TOTAL	225	100,0%

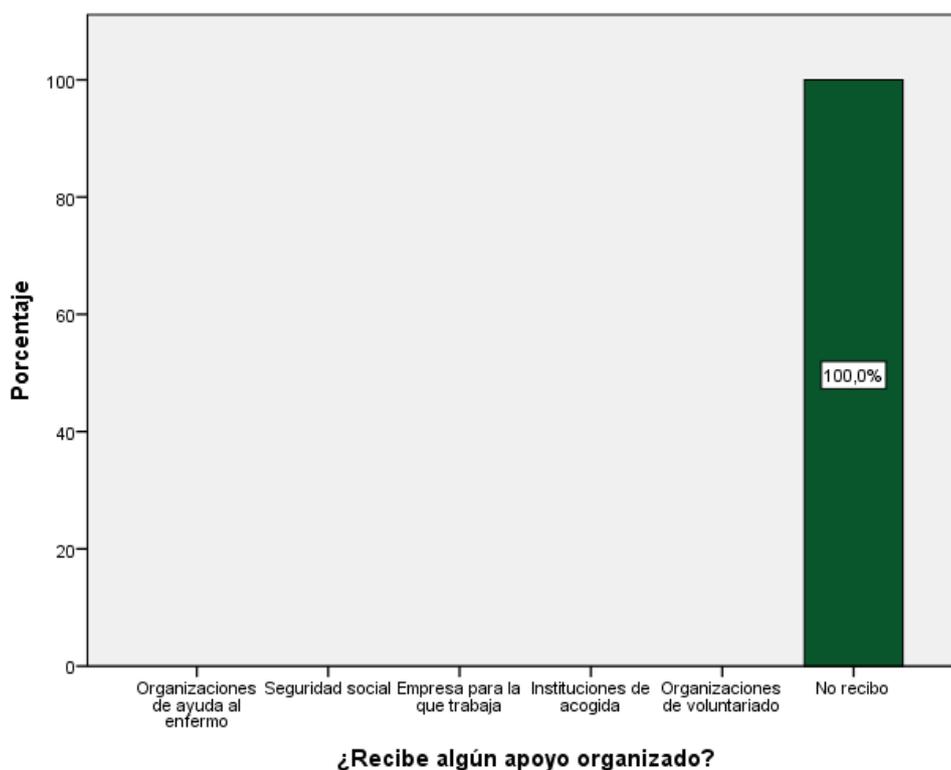
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paita, 2016.

GRAFICO 37: RECIBEN ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paíta, 2016.

GRAFICO 38: RECIBE APOYO ORGANIZADO LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paita, 2016.

GRAFICO 39; RECIBE APOYO DE ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paita, 2016.

TABLA 5: DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO DE LOS ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL - PAITA, 2016.

¿En qué instituciones de salud se atendido en estos últimos 12 meses?	n	Porcentaje
Hospital	46	20,4%
Centro de salud	0	0,0%
Puesto de salud	164	72,9%
Clínicas particulares	415	6,7%
Otros	0	0,0%
TOTAL	225	100,0%

El motivo de la consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:	n	Porcentaje
Antes de iniciar una práctica de un deporte competitivo	32	14,2%
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	119	52,9%
Mareos, dolores o acné	24	10,7%
Cambios en los hábitos del sueño o alimentación	18	8,0%
Trastornos en el habito y en el ánimo, el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas	32	14,2 %
TOTAL	225	100,0%

Considera usted que el lugar donde lo(la) atendieron esta:	n	Porcentaje
Muy cerca de su casa	25	11,1%
Regular	55	24,4%
Lejos	63	28,0%
Muy lejos de su casa	82	36,4%
No sabe	0	0,0%
TOTAL	225	100,0%

Qué tipo de seguro tiene usted	n	Porcentaje
ESSALUD	9	4,0%
SIS-MINSA	216	96,0%
Sanidad	0	0,0%
Otros	0	0,0%
TOTAL	225	100,0%

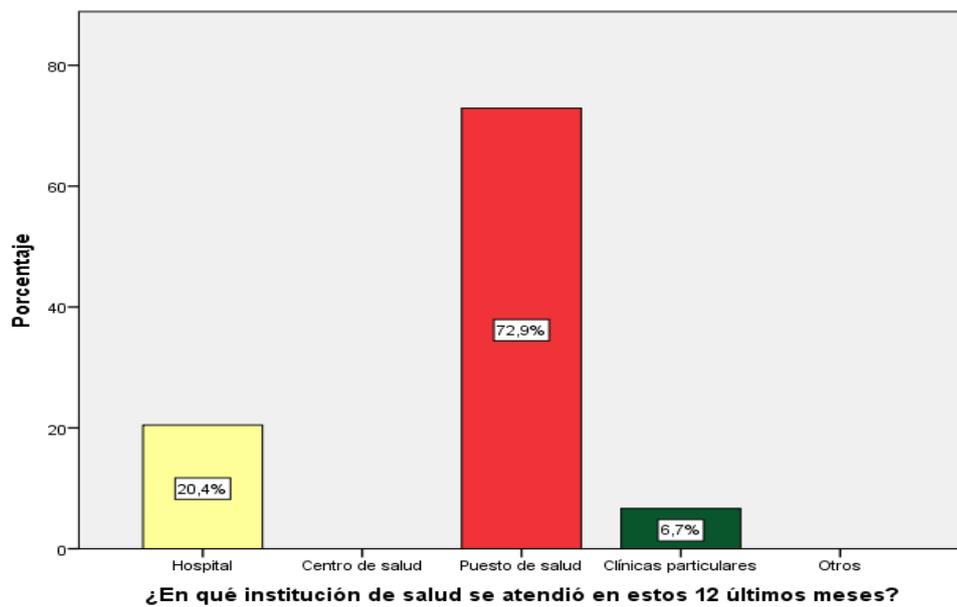
El tiempo que espero para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿Le pareció?	n	Porcentaje
Muy largo	4	1,8%
Largo	39	17,3%
Regular	154	68,4%
Corto	28	12,4%
Muy corto	0	0,0%
No sabe	0	0,0%
TOTAL	225	100,0%

En general, ¿La calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?	n	Porcentaje
Muy buena	100	44,4%
Buena	53	23,6%
Regular	54	24,0%
Mala	18	8,0%
Muy mala	0	0,0%
TOTAL	225	100,0%

¿Existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa?	n	Porcentaje
Si	95,1	95,1%
No	4,9	4,9%
TOTAL	225	100,0%

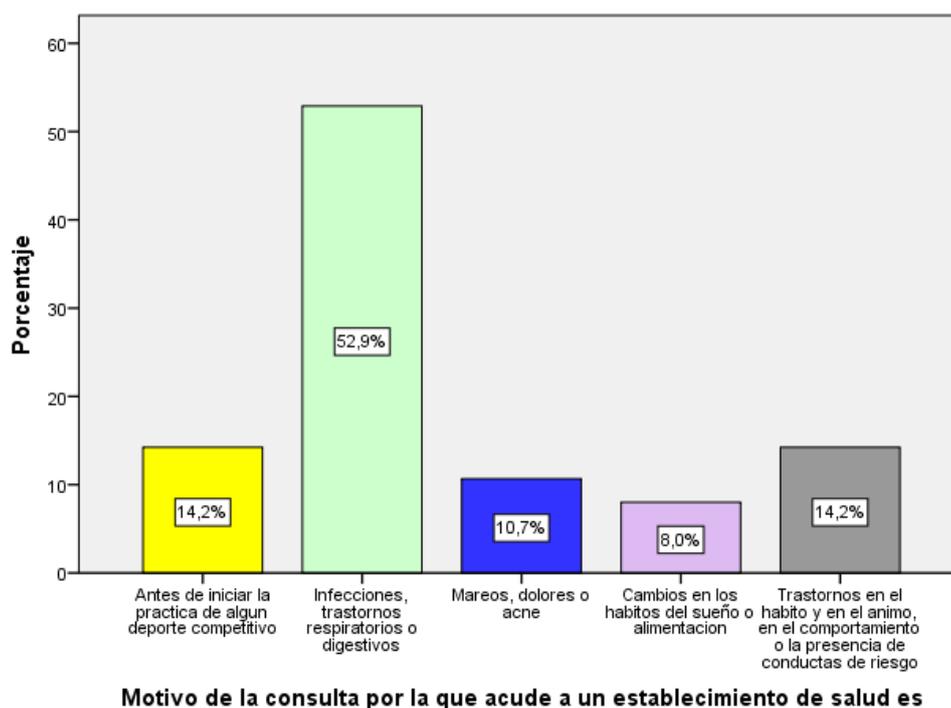
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paita, 2016.

GRAFICO 40: EN QUÉ INSTITUCIONES DE SALUD SE ATENDIDO EN ESTOS ÚLTIMOS 12 MESES LOS ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.



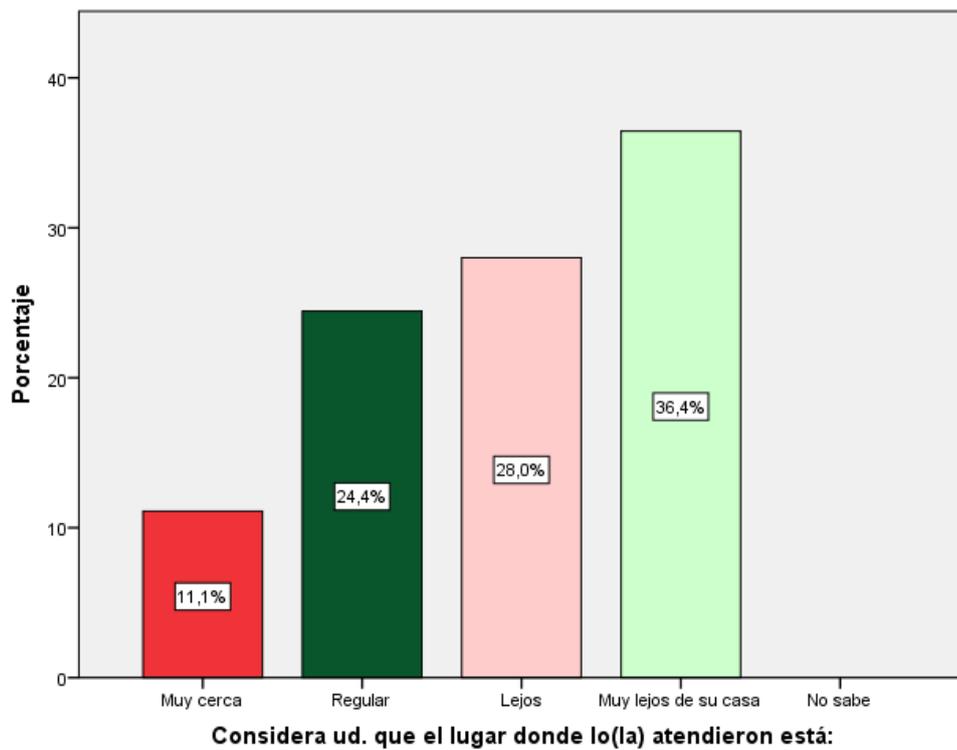
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paíta, 2016.

GRAFICO 41: EL MOTIVO DE LA CONSULTA POR LA QUE ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.



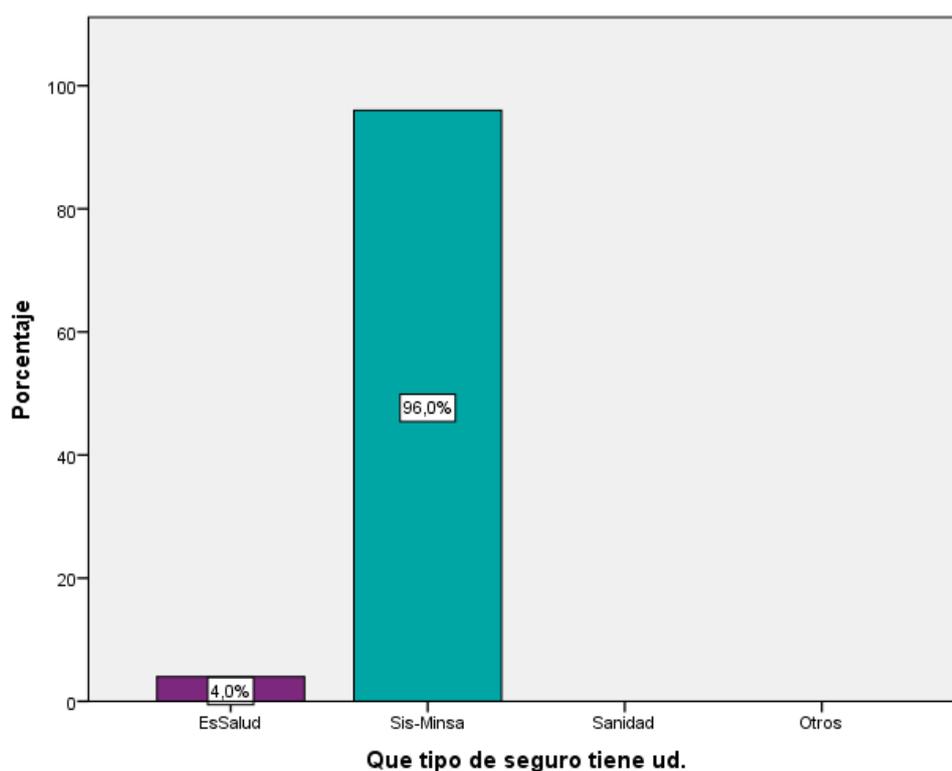
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paita, 2016.

GRAFICO 42: COMO ES LA CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIERON LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.



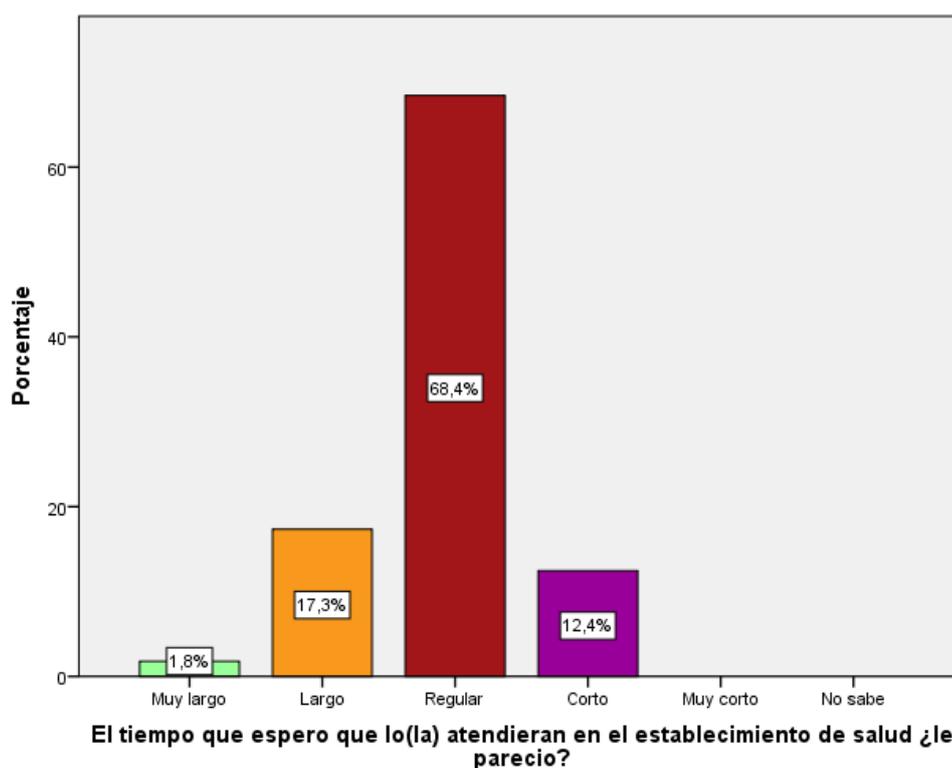
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paíta, 2016.

GRAFICO 43: TIPO DE SEGURO DE LOS ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.



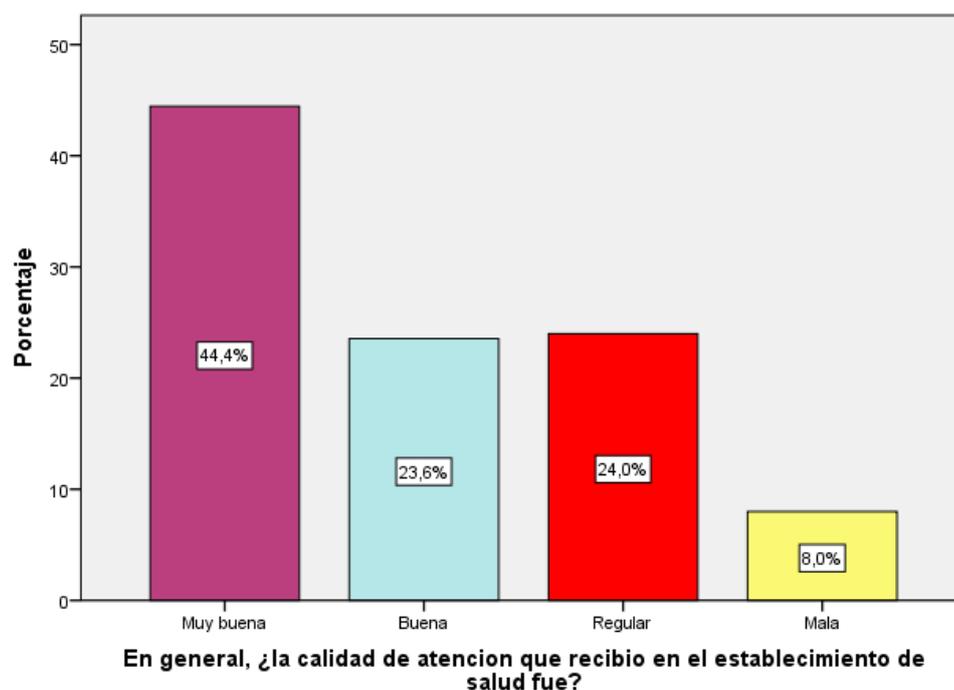
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paíta, 2016.

GRAFICO 44: TIEMPO QUE ESPERARON PARA QUE SEAN ATENDIDOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paita, 2016.

GRAFICO 45: COMO ES LA CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIERON EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR BETEL-PAITA, 2016.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paita, 2016.

GRAFICO 46: EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Dra. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel - Paita, 2016.

4.2. ANÁLISIS DE RESULTADOS

A continuación se presenta el análisis de los resultados de las variables de las determinantes de la salud del adolescente de Piura, 2016.

EN LA TABLA 1: Con respecto a los determinantes de la salud biosocioeconómicos de los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel-Paita, 2016, se observó que el 58,7% de los adolescentes son de sexo masculino, el 69,3% tienen una edad entre 15 a 17 años 11 meses y 29 días, el 100,0% de los adolescentes tienen un grado de instrucción de secundaria completa/incompleta, el 50,2% de las madres tienen un grado de instrucción de secundaria completa/incompleta, el 69,3% tienen un ingreso económico menor de 750 soles mensuales y el 60,4% de los jefes de familia cuentan con un trabajo eventual.

Algunos de los resultados obtenidos en el presente estudio se asemejan a los encontrados por Jaramillo M. (45), en su investigación titulada determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa “Pedro Pablo Atusparia” –Huaraz, 2016 donde se observó que el 55,8% (115) de sexo femenino; 61,7% (127) son adolescentes de 15 a 17 años de edad; 99,5% (205) cursan secundaria incompleta, 49% (101) las madres de los adolescentes tienen grado de instrucción secundaria completa, 80% (110) tienen ingreso económico menor de S/. 750 y el 49% (101) el jefe de familia tiene trabajo eventual.

Los resultados obtenidos en el presente estudio difieren a los de Ruiz L. (46), en su investigación titulada determinantes de la salud en adolescentes del 4to de secundaria de la institución educativa gloriosa 329-Chimbote, 2016 donde el 56,7% son de sexo femenino, el 100% tienen grado de instrucción completa/incompleta, el 60,0% de las madres de los adolescentes tienen secundaria completa/incompleta, el 37,3% tienen un ingreso económico de 751 a 1000 soles mensuales, el 58,7% la ocupación del jefe de familia son trabajadores estables.

El termino sexo hace referencia al conjunto de características biológicas, físicas y corporales que distinguen a hombres y mujeres, incluye además la expresión genética, cromosomas, función hormonal y anatómica, la cual se conoce como la identidad sexual. Es decir el sexo se clasifica en femenino y masculino. A pesar de que biológicamente las diferencias entre mujeres y hombres se concentran principalmente en los órganos reproductivos, aun en la actualidad es un error común es pensar que mujeres y hombres tienen capacidades diferentes como emocionales, afectivas e intelectuales según su sexo (47).

La edad, hace referencia al tiempo de vida determinado de una persona, que va desde que nace hasta el momento que deja de existir, es decir son los periodos en que se considera dividida la vida de una persona. Se puede decir que la etapa de la adolescencia es un periodo de crecimiento y desarrollo que se produce

después de la niñez y antes de la edad adulta. Esta etapa es la más importante ya que los individuos se encuentran en su máximo potencial de vida, es aquí en donde los adolescentes se preocupan más por su apariencia personal, peso, estatura, desarrollan su personalidad. La delimitación de cada una de sus etapas es algo discutible, dependiendo de las costumbres de cada localidad (48).

En cuanto al ingreso económico, se refiere a todas las entradas económicas que reciben una persona, familia, una empresa, una organización, un gobierno; para ser utilizados con el fin de satisfacer las necesidades básicas. Por lo tanto el ingreso familiar designa a todos aquellos ingresos económicos con los que cuenta una familia, esto incluye el sueldo de aquellos miembros de la misma que trabajan y todos esos otros ingresos que puede considerarse extras. De cierto modo el crecimiento económico es de vital importancia para lograr el desarrollo económico y social, es una de las metas principales de toda sociedad. Además implica un incremento significativo de los ingresos y en las formas de vida de los individuos de una sociedad (49).

En la investigación realizada en la Institución Educativa Particular Betel-Paita, al ser analizada las variables, se observó que más de la mitad fueron de sexo masculino, ya que es el más predominante porque tiene mayor oportunidades en la sociedad, además aún existen diferencias en cuanto a funciones de sexo que son designadas a hombres y mujeres con diferentes roles y posiciones dentro de la sociedad. Siendo las edades entre los 15 a 17 años, con

más de la mitad de los adolescentes encuestados, debido a que la institución cuenta con el nivel secundario y hay más demanda de alumnos en los grados de 4to y 5to de secundaria. Por lo tanto, es una etapa de cambios que marca el proceso de transformación, es una etapa de descubrimiento de la propia identidad (identidad psicológica, sexual) así como la de autonomía individual.

Por otro lado, al analizar la variable grado de instrucción, la mayoría de las madres tenían secundaria completa/incompleta ya que no lograron completar sus estudios superiores porque se dedicaron a la crianza de sus hijos, por lo que al no contar con estudios superiores influye en el avance y progreso de los padres de familia, además influye en la crianza de los adolescentes ya que no proveen los conocimientos adecuados para su desarrollo ya que la educación enriquece la cultura, el espíritu, los valores y todo aquello que nos caracteriza como seres humanos. Es importante resaltar que los padres se incorporan a la educación de sus hijos, sin duda es positivo para el proceso de aprendizaje de los adolescentes.

Finalmente, al analizar el ingreso económico familiar, la mayoría tuvo un ingreso económico menor de 750 nuevos soles mensuales, ya que al no contar con un desarrollo profesional no tienen un salario bien remunerado, dado que al momento de postular a trabajos formales exigen como requisito una formación técnica. Por otro lado la mayoría de los jefes de familia son trabajadores eventuales ya que muchos son choferes, comerciantes, pescadores, etc. Siendo un ingreso insuficiente para cubrir con la canasta básica familiar ya que en los

últimos años se ha observado una elevación de precios, todo esto influye en la familia de manera negativa, ya que un buen ingreso económico conlleva a una mejor calidad de vida del adolescente y a costear su formación académica.

Por lo que se concluye que las variables ingreso económico familiar y el trabajo eventual de los jefes de familia, son variables de riesgo para los adolescentes dado que el no contar con un ingreso económico dificulta en el acceso a la educación, alimentación y vestimenta; asimismo no habiendo una estabilidad laboral influye en los ingresos del hogar lo que repercute en la calidad de vida de la familia y que muchos de los adolescentes se vean obligados a buscar trabajo para poder contribuir a los gastos del hogar y optar por no seguir con sus estudios, truncando así su futuro en el ámbito profesional y en el campo laboral. Por lo que se sugiere a la municipalidad aperturar cursos gratuitos orientados para la creación de pequeños negocios, de tal manera que se obtenga un mejor ingreso económico familiar.

Los resultados de la presente investigación coinciden con el estudio presentado por Jaramillo M. (45) ya que ambos estudios se realizaron en una institución educativa similar a la presente investigación, además fueron realizados el mismo año y los resultados obtenidos de las variables son parecidos ya que ambos estudios se encontró que el ingreso económico por familia es menor de S/.750 soles mensuales y que los jefes de familia cuentan con trabajo eventual. Sin embargo, difiere con la investigación realizada por Ruiz L. (46) porque según se

encontró que el ingreso económico va de los S/.751 a 1000 mensuales y los jefes de familia cuentan con trabajo estable.

EN LA TABLA 2: En cuanto a los determinantes de la salud relacionados a la vivienda de los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel-Paita,2016, se observó que el 66,2% cuentan con un tipo de vivienda unifamiliar, un 89,3% tienen una vivienda propia, el 67,6% del material del piso son de loseta, vinílicos o sin vinílicos, el 68,4% del techo son de eternit, el 84,0% de las paredes de las viviendas son de material noble, ladrillo y cemento, el 62,2% de los adolescentes tienen una habitación independiente, el 59,1% se abastece de agua de conexión domiciliaria, el 100% tienen baño propio, el 94,2% utiliza gas, electricidad para cocinar, el 91,1% cuenta con energía eléctrica permanente, el 100,0% la disposición de basura es enterrándola, quemándola o en carro recolector, el 44,9% afirma que pasa el carro recolector todas las semanas pero no diariamente y el 100% elimina su basura en el carro recolector.

Algunos de los resultados obtenidos de dicho estudio se asemejan a los encontrados por Abarca J. (50), en su investigación titulada determinantes de la salud del adolescentes de la I.E particular Federico Villareal - Piura, 2014 donde se observó que el 55,7% tienen una vivienda unifamiliar, 85,6% de tienen una vivienda propia, el 58,2% de las viviendas tienen piso de tierra, 55,2% de las viviendas tienen techo de eternit, el 96,5% de las viviendas tienen paredes de

material noble ladrillo y cemento, el 51,2% en una habitación duermen 2 a 3 miembros, el 100,0% se abastece de agua de conexión domiciliaria, el 100,0% utiliza el baño propio, el 97,5% utiliza gas, electricidad. El 99,0% cuenta con energía eléctrica permanente, el 85,1% entierra o quema su basura o carro recolector, el 87,6% elimina su basura en el carro recolector.

Los resultados obtenidos en dicho estudio, difieren a los encontrados por Mejía G. (51), en su investigación titulada determinantes de la salud en adolescentes del pueblo de Cajamarquilla-Huaraz, 2016 donde se pudo observar que un 97,4% son viviendas de unifamiliares, el 100,0% tienen casa propia, el 100% tiene material del piso tierra, el 100,0% el material del techo es de calamina, el 100,0% el material de las paredes es de adobe, el 61% en una habitación duermen 2 a 3 miembros, el 100,0% cuentan con conexión domiciliaria, el 100,0% cuentan con baño propio, el 100,0% usan leña, carbón para cocinar, el 100,0% tienen energía eléctrica permanente, el 100,0% disponen la basura a campo abierto, el 100,0% refiere que el carro recolector pasa todas las semanas pero no diariamente, el 100,0% elimina la basura en un montículo o campo abierto.

La vivienda está asociada a las situaciones de vida de los hogares y de la población en general, es decir está destinada a brindar refugio, se conoce además dos tipos de vivienda las cuales son: Viviendas unifamiliares y viviendas colectivas, asimismo hace referencia a la información sobre el número de

viviendas, tipo, tenencia, servicios con los que cuentan, materiales tanto de pisos como de paredes y techo, tiene una gran utilidad en el estudio de condiciones y carencias básicas de una comunidad. Una vivienda saludable garantiza seguridad y protección, suministra recursos para la higiene personal, doméstica y saneamiento (52).

El término de abastecimiento de agua potable hace referencia a aquella que facilita el proceso de saneamiento y desinfección del agua desde su punto de origen y de las viviendas, se divide en 4 partes: Captación y almacenamiento, tratamiento y distribución por medio de conducciones. El abastecimiento de agua es esencial para el consumo humano ya que aporta en el cultivo de alimentos y gran parte de productos que consumimos. Según los datos derivados del informe “Progresos en materia de agua potable, saneamiento e higiene” (2017) elaborado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y UNICEF manifestó que 3 de cada 10 personas en todo el mundo no tienen acceso a agua potable o disponible en el hogar, 6 de cada 10 personas no tienen un saneamiento seguro, un saneamiento deficiente puede afectar a la transmisión de enfermedades como el cólera, la disentería, la hepatitis A y la fiebre tifoidea (53).

La energía eléctrica es el movimiento de electrones que se trasladan por un conductor eléctrico durante un determinado periodo, es decir un fenómeno físico y que constituye un servicio público clave para operar procesos

industriales y sostener el consumo de los usuarios residenciales. Por ello una gran parte de la población utiliza energía eléctrica, ya que es un servicio básico y necesario, además es muy indispensable para el ser humano ya que esta energía logra satisfacer muchas necesidades en la vida cotidiana. Por otro lado se debe tener en cuenta el ahorro de energía eléctrica ya que evita la emisión de gases contaminantes hacia la atmósfera. Es importante utilizar medidas de seguridad para evitar accidentes relacionados a su utilización o mala utilización (54).

Con respecto al combustible para cocinar, los usados con más frecuencia son el gas y kerosene, empleados en un mayor porcentaje en zonas urbanas, y la leña utilizado en zonas rurales. La mayoría utiliza gas, ya que el precio y la disponibilidad establecen diferencias en el tipo de combustible consumido de los hogares y la zona en donde se encuentra la vivienda, tienen una importancia fundamental y dan un poder económico a los países que lo poseen. Por último, se debe tener en cuenta que el usar combustibles produce un alto nivel de contaminación y problemas respiraciones que ocasionan daños en la población sobre todo en los adolescentes (55).

En la investigación realizada en la Institución Educativa Particular Betel-Paita, luego de haber analizado la variable tipos de vivienda se observó que la mayoría el tipo de vivienda de los adolescente son viviendas unifamiliares debido que el ingreso económico familiar es bajo, es por eso que hoy en día las familias optan por solo tener 1 o 2 hijos para así poder satisfacer necesidades

como alimentación, vestimenta, educación, salud, entre otras. La mayoría tiene casas propias ya que las familias provienen de asentamientos humanos que con el paso del tiempo se fueron poblando y realizando la gestión establecida para poder obtener un título de propiedad, sin verse en la necesidad de comprar una casa e invertir el dinero en cosas escánciales. La mayoría de las viviendas el material del piso es de loseta, vinílicos o sin vinílicos; el material del techo es de eternit, ya que el cambio climático de la ciudad es muy cambiante, lo que lleva a los padres de familia optar por protegerse de estos cambios como es el frío y la lluvia.

Asimismo al analizar la variable material de las paredes, la mayoría son noble, ladrillo y cemento, debido a que es un material mucho más resistente ante cualquier fenómeno natural y es más seguro para su familia con el aumento de la delincuencia, la mayoría de los adolescentes duermen en habitaciones independientes ya que es muy importante evitar el hacinamiento y la propagación de enfermedades. En cuanto al abastecimiento de agua y eliminación de excretas, más de la mitad tienen conexión domiciliaria y todos cuentan con baño propio ya que la municipalidad trabajó de la mano con la EPS Grau para que con el tiempo el puerto de Paita pudiera contar con estos servicios básicos y de vital importancia dentro de la vivienda y a su vez es importante tener un baño propio para que las familias eviten vivir en condiciones precarias.

Por último, se observó que la mayoría de las familias utilizan el gas/electricidad, debido que vivimos en un país donde existe una alta tasa de morbilidad y mortalidad en lo que se refiere a las enfermedades respiratorias, es por ello que la madre de familia poco a poco está optando por dejar de utilizar leña/carbón y prefiere comprar el balón de gas, la mayoría tiene energía eléctrica permanente ya que se puede acceder a este servicio sin restricciones y a su vez ayuda de los postes, también costean el pago de este servicio mensualmente en la empresa ENOSA, todos eliminan la basura enterrándola, quemándola o en carro recolector, menos de la mitad afirman que recogen la basura todas las semanas pero no diariamente, todos manifiestan que eliminan su basura en el carro recolector esto disminuye la probabilidad de desencadenar un foco infeccioso y a su vez evitar la propagación de ratas, moscas, etc.

Por lo que concluye que las variables disposición de basura y la frecuencia en que se elimina la basura, son variables de riesgo para los adolescentes dado que al no eliminar de manera adecuada los residuos sólidos o desechos puede representar un importante problema, además de que contribuyen a la proliferación de insectos y roedores lo que puede constituir un vector de transmisión de enfermedades a los adolescentes. Por lo que se sugiere a las autoridades competentes brindar el servicio de recolección de residuos de forma frecuente y conforme a las necesidades de la población y así evitan formar montículos de basura para reducir la aparición de roedores, moscas, etc.

Los resultados de la presente investigación coinciden con el estudio presentado por el autor Abarca J. porque ambos estudios se realizaron en una institución educativa particular y además los resultados obtenidos de las variables se rescató que en ambos estudios los adolescentes disponen su basura enterrándola, quemándola o por medio del carro recolector. Sin embargo, difiere con la investigación realizada por Mejía J. ya que su investigación la realizo en un pueblo y según los resultados se encontró que los adolescentes disponen la basura a campo abierto y suelen eliminar la basura en un montículo o campo limpio.

EN LA TABLA 3: En los determinantes de estilos de vida de los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel-Paita, 2016, se observó que un 63,6% no fuma, ni lo he hecho de manera habitual, el 60,9% no consume bebidas alcohólicas, 97,8% duerme de 6 a 8 horas diarias, el 80,0% se baña diariamente, el 51,1% no se realiza algún examen médico periódico en un establecimiento de salud, el 44,0% de los adolescentes realiza deporte en su tiempo libre, el 40,0% a realizado deporte durante más de 20 minutos en las dos últimas semanas, el 52,9% tienen preocupación por engordar, el 67,6% ha sufrido algún daño a su salud por alguna violencia por agresión como puñetazos, patadas, golpes; mientras que el 52,4% a presentado agresión o violencia en la escuela, 97,3% no ha pensado en quitarse la vida cuando han tenido un problema, 78,7% no ha tenido relaciones sexuales, 78.7% no usa ningún método anticonceptivo, 96,4% de las adolescentes no ha tenido ningún embarazo y el 98,2% ningún aborto, 78,7% no acudió a un establecimiento de salud.

Con respecto a los alimentos se observó que el 39,1% de los adolescentes consume frutas 1 a 2 veces por semana, el 35,1% consume carnes de 1 a 2 veces por semana, el 44,4% consume huevos 1 o 2 veces por semana, el 44,0% consume pescado 1 o 2 veces por semana, el 45,3% consume fideos diariamente, el 68,9% consume pan, cereales diariamente, el 30,7% consume verduras, hortalizas de 1 a 2 veces por semana y el 33,8% de los adolescentes consume otro tipo de alimentos.

Algunos de los resultados se asemejan a los encontrados por Huamán R. (56), en su estudio titulado de Determinantes de la Salud de los Adolescentes en la Institución Educativa Jesús Nazareno Tamboya-Yamango-Morropón, 2015, donde se observó que el 84,1% no fuma ni a fumado nunca de manera habitual, 65,8% no consume con frecuencia bebidas alcohólicas, 50,8% duerme de 6 a 8 horas diarias, el 82,5% se baña diariamente, el 76,6% si tienen las reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, 57,5% han realizado la actividad de caminar por más de 20 minutos, 31,6% tienen preocupación por engordar, 98,3% no han pensado en quitarse la vida cuando han tenido un problema, 79,1% no tienen relaciones sexuales, el 82,5% no utiliza ningún método anticonceptivo, 99,1% no ha tenido algún embarazo, 99,1% no han tenido aborto.

Con respecto a los alimentos, el 42,67 de los adolescentes consumen pescado; el 74,17% consumen panes cereales; el 50,83 consume embutidos; en cuanto al consumo de lácteos el 29,17% de los adolescentes respondió que lo

realizan 3 o más veces a la semana; en cuanto al consumo de dulces el 56,67% respondió que lo realiza en forma diaria; finalmente, el 96,67 respondió que consume refrescos con azúcar.

Estos resultados difieren a los de Villacorta S. (57), en su investigación titulada determinantes de la salud en adolescentes barrio de Chihuipampa-San Nicolas-Huaraz, 2016 se observó que el 60,7% (85) no consumen bebidas alcohólicas, 56,4% mencionan que duermen de 8 a 10 horas/día, 52,9% de los adolescentes se bañan 4 veces a la semana, 67,5% tienen reglas y expectativas claras acerca de sus conducta; 47,9% realizan actividades físicas; 52,1 % corren por más de 20 minutos; 59,3% no tienen preocupación por engordar; 93,6% no pierden el control para comer; 98,6% no presenta vómitos auto inducidos; 87,9% no restringe su conducta alimentaria; el 74,3% no presentante violencia; 53% sufren agresión en la escuela; 13,6% no han pensado en quitarse la vida; 59,3% no tienen relaciones sexuales; 61,4% utilizan como método anticonceptivo el condón; 78,2% de mujeres no tuvieron embarazos; 78,2% no presentan aborto; 40,7% se atienden en puesto de salud dos veces durante al año.

El hábito de fumar se conoce como una conducta peligrosa y nociva para la salud tanto del individuo como de las personas que lo rodean, conocidos como fumadores pasivos. El consumo de estas sustancias tiene distintas sustancias nocivas y que generan cambios en el organismo que es dañino para la salud, sobre todo porque es una de las causas principales de cáncer al pulmón,

enfermedades coronarias, enfermedades pulmonares crónicas y una de las causas de muerte a nivel mundial. Fumar es un hábito difícil de abandonar porque el tabaco contiene nicotina, que es una sustancia química muy adictiva (58).

La higiene personal es un conjunto de habilidades, técnicas y conocimientos dirigidos al cuidado personal que aplican las personas para el control de los factores que ejercen o pueden ejercer efectos nocivos sobre su salud. La práctica sistemática de las medidas higiénicas que se deben aplicar para mantener un buen estado de salud, ya que influye en el cuidado de las personas y en el aseo consciente del cuerpo y es necesaria porque ayuda a prevenir el desarrollo de infecciones, enfermedades y malos olores. Los hábitos de higiene personal son lavarse las manos, el cuerpo y los dientes, también implica desde usar ropa limpia, cubrirse la boca al toser, hasta tener las uñas limpias y prolijas. Esto es esencial tanto para proteger nuestra salud como la de quienes nos rodean (59).

La actividad física es toda actividad o ejercicio relacionado al gasto de energía y a los movimientos que realiza el cuerpo al hacer trabajar los músculos para poder realizar actividades como caminar, correr, realizar deporte, entre otros. De esta manera es de gran importancia para el bienestar físico, psíquico y emocional de los adolescentes ya que permite liberar toxinas y activa elementos químicos que tienen que ver con la satisfacción personal. Asimismo la actividad física tiene muchos beneficios para la salud, por ejemplo tener huesos y

músculos más fuertes, sin olvidar que mejora la postura y el equilibrio; fortalece el corazón y favorece el crecimiento, también sirve para prevenir algunos problemas de salud como el sobrepeso ya que es una de las principales preocupaciones de muchos jóvenes (60).

La investigación realizada en la Institución Educativa Particular Betel, al analizar los estilos de vida se observó que la mayoría de adolescentes no fuma ni lo ha hecho de manera habitual y ni consumen bebidas alcohólicas, esto muestra que los estudiantes no tienen vicios comunes en la sociedad actual mostrando valores muy definidos y conscientes de los daños que esto ocasiona en su salud; casi todos los adolescentes duermen de 6 a 8 horas estando siendo el tiempo normal de sueño que se necesitan para mantenerse con un óptimo bienestar, la mayoría acude a exámenes médicos en un establecimiento de salud observando que si toman en cuenta su estado de salud y la prevención de enfermedades, menos de la mitad realiza deporte en su tiempo libre y realiza deporte por más de 20 minutos por lo que si llevan un estilo de vida saludable disminuyendo el índice de enfermedades cardiovasculares, diabetes y obesidad.

También se observó que más de la mitad de los adolescentes tienen preocupación por engordar sobre todo por estética ya que se dejan influenciar de manera inadecuada por los medios de comunicación imitando conductas poco saludables, la mayoría de los adolescentes ha sufrido de violencia por agresiones como puñetazos, patadas, golpes, menos de la mitad ha presentado violencia o

agresión en la escuela observando que la violencia aun es un problema en la sociedad y que afectan la salud física de los adolescentes, la mayoría no ha tenido relaciones sexuales, ni ha usado ningún método anticonceptivo, casi todas las adolescentes no han tenido embarazos, ni abortos lo que muestra que los adolescentes están muy bien instruidos sobre salud sexual y reproductiva, la mayoría no acude a un establecimiento de salud ya sea por temas de tiempo o porque no le dan importancia a los temas que aquejan su salud.

Por lo que se concluye que las variables preocupación por engordar, agresión o violencia en la escuela, son un factor de riesgo en los adolescentes porque al presentar preocupación por su peso induce a los jóvenes a realizar dietas y aumentar el riesgo de trastornos alimentarios, lo cual se han convertido en una de las principales preocupaciones para los padres. Asimismo la agresión y/o violencia en la escuela suele representarse por medio de patadas, puñetazos, golpes; lo cual genera trastornos emocionales, depresión, pensamientos suicidas, pérdida de interés por los estudios, lo que puede desencadenar en un menor rendimiento y fracaso escolar. Por lo que se sugiere coordinar asesorías con la psicóloga del centro de estudios, la cual brinde sesiones personalizadas a padres e hijos orientados al control de emociones y autoestima, además de charlas informativas acerca de estos problemas que aquejan la salud de los adolescentes.

Los resultados de la presente investigación coinciden con el estudio presentado por Huamán R. (56) ya que ambos estudios fueron realizados en una

institución educativa, además se pudo observar que algunos de los resultados obtenidos son parecidos a la comunidad en estudio donde los adolescentes tienen preocupación por engordar. Sin embargo difiere en la investigación realizada por Villacorta S. (57) porque el estudio fue realizado en un barrio y además se encontró que los adolescentes no tienen preocupación por engordar.

EN LA TABLA 4 y 5: En los determinantes de redes sociales y comunitarias de los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel-Paita, 2016, se observó que el 97,8% de los adolescentes no recibe apoyo social natural, el 100% no recibe apoyo social organizado y el 100% no recibe apoyo de aquellas organizaciones, el 72,9% de los adolescentes se atendió en un puesto de salud 12 últimos meses, el 52,9% acudió por motivos de infecciones, trastornos respiratorios o digestivos, el 36,4% considera que el lugar donde lo atendieron se encuentra muy lejos de su casa, el 96% cuenta con un seguro SIS-MINSA, el 68,4% considera que el tiempo que espero para que lo atendieran fue regular, el 44,4% refiere que la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue muy buena, el 95,1% de adolescentes refiere que si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Estos resultados obtenidos se asemejan a los encontrados por Guevara D. (61), en su investigación titulada determinantes de la salud en adolescentes de segundo año de secundaria de la institución educativa San Pedro-Chimbote, 2015 donde se observó que el 100% no reciben apoyo social natural, el 100% no

reciben ningún tipo de apoyo social organizado, el 100% de los adolescentes refieren que no reciben ningún apoyo, el 48% de los adolescentes se atendió en los últimos 12 meses en un puesto de salud, el 88,2% acudió por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos, el 44,1% refiere que el lugar donde se atendió está en regular distancia de su casa, el 65,7% cuentan con seguro SIS-MINSA, el 56,9% refiere que el tiempo que espero para que lo atendieran fue regular, el 56,9% que la calidad de atención fue buena, el 57,8% afirma que si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Algunos de estos resultados se difieren a los encontrados por López A. (62), en su estudio titulado Determinantes de la Salud en los Adolescentes en la Institución Educativa Fe y Alegria N°18 del Asentamiento Humano 9 de Octubre -Sullana, 2015; se observó que el 44,0 % no recibe ningún apoyo social natural mientras que el 1,0% lo recibe por partes de vecinos y compañeros espirituales, 79,0% no recibe ningún apoyo social organizado, 91,0% no recibe apoyo de ninguna organización y que sólo el 0,4% está en el programa compensación, 60,0% se atendió en los 12 últimos meses en un centro de salud, un 56,0% consideran que el motivo de la consulta fue por mareos, dolores o acné, 69,0% está asegurado en Essalud, el 52,9% espero largo tiempo para que lo atendieran en el establecimiento de salud y 38,0% considera mala la calidad de atención, 63,4% refiere que no existe delincuencia y pandillaje cerca de su casa.

El apoyo social hace referencia al conjunto de recursos humanos o materiales para poder superar una crisis como enfermedades, malas situaciones económicas, entre otras; esto lleva a que las necesidades básicas de una persona sean compensadas por medio de otras personas. El no contar con esta fuente de ayuda, genera una mayor carga familiar. Se puede decir que existen diferentes fuentes de apoyos sociales como familiares, vecinos, compañeros de trabajo, cuidadores. Lo cual es de gran importancia en la vida de las personas (63).

La delincuencia o pandillaje son actos delictivos, ejercidos sobre la voluntad de una persona ya sea por amenazas o fuerzas materiales. Se puede decir que es un problema social negativo con demasiada relevancia en la sociedad, sobre todo en los adolescentes. Asimismo es un problema social que siempre ha afectado a nuestra sociedad, las cuales son: La desintegración familiar, el desempleo, la violencia familiar y el abandono moral. Los adolescentes refieren que si existe pandillaje y delincuencia, las causas son múltiples, entre ellas tenemos: La separación de los padres de familia, la pobreza que cada día sacude más al Perú, el desempleo, baja remuneración de salarios, las drogas que se llegan a consumir muchas veces por influencia negativa de la sociedad, también puede deberse a factores que tienen que ver con el estado de salud mental ya que muchas veces están padeciendo determinadas enfermedades que hacen que los adolescentes se enrienden en actos delictivos (64).

Los seguros de salud son mecanismos que permiten distribuir la carga del costo directo de la atención médica del paciente. En temas de salud, se conoce como el estado que promueve el acceso universal a los productos de salud con especial incidencia en las poblaciones menos favorecidas económicamente. En la institución particular betel, los adolescentes en un alto porcentaje cuentan con seguro integral de salud (SIS), asimismo todo el personal de los establecimientos de salud debe garantizar que se cumpla el derecho de la población adolescente para acceder a la atención integral de su salud, se debe también respetar los derechos de la población adolescente, incluidos los derechos sexuales y reproductivos. Debe difundir y abogar para que se respeten y cumplan los derechos de los adolescentes en la comunidad, familias, en las instituciones educativas y en todo escenario en donde se desenvuelve. (65).

La investigación realizada en la Institución Educativa Particular Betel-Paita, al analizar los determinantes de redes sociales y comunitarias se observó que casi todos los adolescentes no recibieron apoyo social natural, no reciben apoyo social organizado y no reciben apoyo de ninguna organización ya que aunque no cuentan con un trabajo estable los padres de familia tratan de darles a sus hijos lo mejor, la mayoría acudieron en los últimos 12 meses a un puesto de salud, demostrando de esta manera que los adolescentes toman conciencia sobre su salud.

Asimismo más de la mitad acudió por problemas de infecciones, trastornos respiratorios o digestivos, dado que es un problema muy común en los adolescentes porque ellos tienen más inclinación por los alimentos embazados, no les gusta estar muy abrigados, etc, más de la mitad cuentan con seguro SIS-MINSA ya que no les permite su situación económica pagar clínicas particulares. El SIS cubre tus medicamentos, procedimientos, operaciones, insumos, bonos de sepelio y traslados de emergencia. Por último más de la mitad de adolescentes refirió que si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa ya que la inseguridad en la ciudad ha aumentado, además que la mayoría vive en AA.HH donde hay más probabilidades de que exista pandillaje.

Por lo que se concluye que la variable acudió en los últimos 12 meses a un puesto de salud viene a ser un factor protector ya que los adolescentes son conscientes del cuidado de su salud y de la prevención de enfermedades. Por otro lado la variable de existencia de pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda es un factor de riesgo para los adolescentes ya que corren el riesgo de imitar conductas negativas o incluso pueden poner en riesgo la vida de los adolescentes ya que las principales consecuencias son la muerte prematura, la desintegración familiar, las pérdidas económicas, la promiscuidad sexual y el desequilibrio mental. Por lo que se sugiere a las autoridades mayor control de las calles y de esta manera erradicar el pandillaje.

Los resultados de la presente investigación se asemejan con el estudio presentado por el autor Guevara D. (61) ya que su investigación se realizó en una institución educativa similar a al presente estudio, además se pudo observar que los resultados coinciden y que los adolescentes en los últimos 12 meses se atendieron en un puesto de salud porque presentaron infecciones, trastornos respiratorios o digestivos y por qué los adolescentes afirmaron que existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa. Sin embargo, difiere con la investigación realizada por López A. (62) ya que en sus resultados obtenidos son diferentes y se pudo apreciar que los adolescentes se atendieron en los 12 últimos meses en un centro de salud, así también se observa que el motivo de la consulta por la que acude es mareos, dolores o acné y por último los adolescentes refieren que no existe delincuencia y pandillaje cerca de su casa.

V. CONCLUSIONES

Luego de analizar y discutir los resultados del presente trabajo de investigación se detallaron las siguientes conclusiones:

- ❖ En cuanto a los determinantes biosocioeconómicos de los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel, se pudo resaltar que más de la mitad de las madres cuentan con secundaria completa/incompleta, la mayoría tiene un ingreso económico menor de S/. 750 y los jefes de familia son trabajadores eventuales. Lo cual genera como principal problema la falta de ingresos económicos, que de una u otra manera dificulta ciertos accesos sobre todo porque no alcanza para satisfacer el costo de la canasta básica vital, además los adolescentes se ven en la necesidad de trabajar y no poder culminar con sus estudios superiores. Por lo cual, se sugiere orientar a los padres de familia sobre la importancia de la educación, informar sobre programas de educación y así ayudarlos a elegir carreras de corta duración y de bajo costo.

- ❖ En cuanto a los determinantes relacionados con la vivienda de los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel, todos entierran, queman o desechan su basura a través del carro recolector; menos de la mitad refiere que la frecuencia del recojo de basura es todas las semanas pero no diariamente. Es por estos factores que el medio ambiente que rodea a los adolescentes suelen convertirse en un factor de riesgo para la salud, ya que la quema o montículos de basura producen gases tóxicos que al ser inhalados son perjudiciales para el organismo. Ante esto se sugiere proporcionar

información sobre los efectos negativos que ocasiona en la salud el acumulo de basura, además se debe brindar charlas educativas de reciclaje y clasificación de desechos para que de esta manera todos tomen conciencia y se realicen coordinaciones con el fin de mejorar los servicios básicos de saneamiento, recojo de basura y de esta manera prevenir enfermedades.

- ❖ En los determinantes de estilos de vida de los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel, más de la mitad tiene preocupación por engordar lo cual suelen presentar preocupación excesiva por la comida, peso y/o figura corporal y el uso de medidas no saludables para controlar o reducir el peso corporal; la mayoría ha sufrido de daño como puñetazos, patadas, golpes; más de la mitad indico que el lugar de la agresión o violencia fue en la escuela, la violencia ocasiona riesgos físicos en los adolescentes, además no son conscientes de los riesgos que conlleva un comportamiento violento. Se sugiere coordinar charlas educativas sobre los riesgos que ocasiona tener una alimentación poco saludable, además se recomienda coordinar con la psicóloga para reunir a padres de familia e informar sobre las conductas de los adolescentes e incentivar una mejor comunicación entre padres e hijos con la finalidad que los adolescentes tomen conciencia respecto a su salud y comportamiento.

- ❖ Los determinantes de redes sociales y comunitarias de los adolescentes de la Institución Educativa Particular Betel, más de la mitad acude a consulta por motivos de mareos, dolores o acné estos problemas afectan la autoestima de

los adolescentes, al punto de que a muchos los está llevando a tener ideas depresivas e incluso hasta suicidas; casi todos refieren que existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa, influyendo de manera negativa la vida de los adolescentes ya que están propensos a imitar conductas inapropiadas e incluso generar consumo de sustancias ilegales, conflictos o violencia familiar, fracaso en sus estudios. Se recomienda impartir los resultados para que se inicien charlas motivacionales donde se trabaje en mejorar el autoestima de los adolescentes, además coordinar con las autoridades para que se mejore la seguridad ciudadana disminuyendo el pandillaje y delincuencia previniendo conductas inapropiadas y el consumo de sustancias nocivas en adolescentes.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Al término del trabajo se creyó conveniente los siguientes aspectos complementarios:

- ❖ Informar al director de la institución educativa particular Betel sobre los resultados obtenidos en la investigación para que de esta manera se tome conciencia y se realicen las coordinaciones pertinentes con el fin de fortalecer los programas preventivos dentro y fuera de la institución, además se sugiere sensibilizar y orientar a los padres de familia sobre actividades para mejorar hábitos saludables en los adolescentes y puedan mejorar su calidad de vida.

- ❖ Dicha investigación está dirigida para los futuros estudiantes de enfermería, ya que promueve, incentiva, la realización de investigaciones en el área de los determinantes de la salud en adolescentes, asimismo contribuyen al mejoramiento de las condiciones de vida, puesto que los adolescentes se encuentran en un factor de riesgo latente en la sociedad. Además está dirigido a las autoridades de la Municipalidad y UGEL-Paita, ya que con la propagación de trabajos de investigación realizados por ULADECH Católica, se contribuye a la detección de los determinantes de la salud que afecta la salud de los adolescentes y de esta manera los motive a realizar cambios, creando programas preventivos que disminuyan problemas y

enfermedades en la salud, mejorando la calidad de vida de muchos estudiantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización Panamericana de la Salud (OPS). Determinantes sociales de la salud. [Internet], 2015. [revisado 2020, consultado 4 Jul 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,condiciones%20de%20la%20vida%20cotidiana%22>
2. Ministerio de Salud. Determinantes sociales en la salud. [Internet], 2019. [revisado 2020, consultado 2 Jul 2020]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/determinantes-sociales-en-salud/>
3. Morón J. Investigar e intervenir en educación para la salud [Internet]. Madrid-España: Narcea ediciones, 2015 [revisado 2019, citado 12 May 2019]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=XEDOBgAAQBAJ&pg=PT7&dq=concepto+de+salud&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjaj5iq26riAhWstlkKHaq-CI04RhDoAQhAMAU#v=onepage&q=concepto%20de%20salud&f=false>
4. Organización Mundial de la Salud (OMS). Desarrollo en la adolescencia. Un periodo de transición de crucial importancia. [Internet], 2017. [revisado 2019, consultado 4 Jun 2019]. Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

5. Organización Mundial de la Salud (OMS). Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. [Internet], 2018. [revisado 2019, consultado 4 Jun 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>

6. Gonzales J, Pozo F. Educación para la salud con adolescentes: un enfoque desde la pedagogía social en contextos y situaciones de vulnerabilidad. [Internet]. 2017 [consultado 2 Abr 2019]; 33(2): 37-51. Disponible en: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/viewArticle/8792/11222>

7. Ministerio de Salud. Documento técnico: Situación de salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. Lima, Perú: Ministerio de Salud; 2017. [Citado 5 de mayo del 2019]; 1(2): 1-124 pág. Disponible en el URL: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>

8. Cañizares J, Carbonero C. Hábitos y estilos de vida saludables en la edad escolar. [Internet]. España: Wabceulen editorial, 2016 [revisado 2019, citado 5 Dic 2019]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=u2x0DQAAQBAJ&pg=PA11&dq=habitos+saludables+de+salud&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwiVsaeQurTqAhX0IbkGHcxoC8gQ6AEwAXoECAMQA#v=onepage&q=habitos%20saludables%20de%20salud&f=false>

9. Quimbayo L, Fandiño V, Jaimes M. Condiciones de vida desde el enfoque de los Determinantes Sociales en Salud en un grupo organizado de Madres Adolescentes. Revista de Investigación Programa de Enfermería UDES. 2016 [Citado 5 de mayo del 2019]; 3(2). 1-12 pág. Disponible en el URL: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v3n1/v3n1a08.pdf>

10. Organización Mundial de la Salud (OMS). Estrategia mundial para la salud de la mujer, el niño y el adolescente (2016-2030). Objetivos de desarrollo disponible. 2015. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/estrategia-mundial-mujer-nino-adolescente-2016-2030.pdf

11. Chacon F, Huaman M, Inga J, Santos M, Flores N, Reyes C, et al. Analisis de situacion de salud-ASIS 2016. Gobierno Regional de Lima. Perú. 2016. Disponible en: <https://es.slideshare.net/polit5ica/anlisis-de-la-situacin-de-salud-del-adolescente>

12. Guzman R. Gobierno Regional de Piura: Análisis prospectivo regional (2016-2030). Fortalecimiento de los Gobiernos Regionales para el Desarrollo Social y Económico en el Norte del Perú (ProGobernabilidad). Perú. 2016. Disponible en: <https://www.regionpiura.gob.pe/documentos/ceplar/prospectiva2015-2030.pdf>

- 13.** Ministerio de Educación UGEL (Unidad de Gestión Educativa). Paita, Perú. Reseña y Datos de la Institución Educativa Particular Betel. Oficina de Estadística. Marzo, 2016. Disponible en: http://perso.wanadoo.es/maxx7/betel/index_archivos/hist.html
- 14.** Romero M. Determinantes sociales del consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato del colegio Daniel Córdova Toral. [Tesis previa a la obtención del grado académico de Magister en Investigación]. Universidad de Cuenca. Cuenca-Ecuador; 2016. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/26209/1/TESIS.pdf>
- 15.** Ruiz A. Evaluación y valoración de los hábitos y estilos de vida determinantes de salud y del estado nutricional en los adolescentes de Ceuta. [Tesis doctoral]. Universidad de Granada. Ceuta-España; 2015. Disponible en: <https://hera.ugr.es/tesisugr/25965141.pdf>
- 16.** Reyes G. Determinantes de la salud en adolescentes. Asentamiento humano Ampliación Ramal Playa-Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en Enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote-Perú; 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/5979/A_DOLESCENTES_DETERMINANTES_REYES_BENITES_GIANCARLO_GUSTAVO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 17.** Jara J. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa 8 de Octubre-Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en Enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote-Perú; 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_JARA_CASTILLO_JONATHAN_BRYAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 18.** López D. Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108-Piura, 2016. [Tesis para optar el título de licenciada de Enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Piura-Perú; 2019. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11124/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_LOPEZ_RIVERA_DIANA_LINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 19.** Meza A. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla-Piura, 2018. [Tesis para optar el título de licenciada de Enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Piura-Perú; 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8733/ACTITUD_ADOLESCENTES_MEZA_NUNEZ_ANGIE_LUZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Álvarez A, García A, Bonet M. Pautas conceptuales y metodológicas para explicar los Determinantes de la Salud. *Rc Salud Pública*. 2015 [citado 9 Dic 2019]; 68(1):1.4. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rcsp/2007.v33n2/10.1590/S0864-34662007000200013/>
21. Vines M, Campos N. Determinantes sociales de la salud. *Políticas públicas*. Dom. Cien [Internet]. 2019 [Consultado 20 Jul 2020], 5 (4). Disponible en: <file:///C:/Users/ASTRIDCL/Downloads/Dialnet-DeterminantesSocialesDeLaSaludPoliticPublicas-7152632.pdf>
22. Espelt A, Fernandez T, et al. La vigilancia de los determinantes sociales de la salud. *ScienceDirect* [Internet] 2016 [consultado 10 May 2019]; 30 (1): 38-44. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911116301017>
23. Ferrelli R. Equidad en salud desde un enfoque de determinantes sociales. Fundación Española para la Cooperación Internacional, Salud y Política Social. Editoriales, S.A, México. [Citado en junio 2015] Disponible en: http://onis.salud.gob.mx/site4/somos/docs/memoria_encuentro_regional.pdf
24. Salas J. Estilos de vida saludable: Un derecho fundamental en la vida del ser humano. *Revista Latinoamericana de Derechos Humanos*. [Internet]. 2015 [consultado 10 Abr 2019]; 26(2): 37-51. Disponible en:

<https://www.revistas.una.ac.cr/index.php/derechoshumanos/article/view/8019/9048>

25. Estévez E, Jiménez T, Ochoa G, Martínez B, Guarinos M, Cava M, et al. Intervención psicoeducativa en el ámbito familiar, social y comunitario Colección: Didáctica y Desarrollo. Ediciones Paraninfo, S.A.; 2016. 270 p. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=QCdSDQAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=Intervenci%C3%B3n%2Bpsicoeducativa%2Ben%2Bel%2B%C3%A1mbito%2Bfamiliar%2C%2Bsocial%2By%2Bcomunitario%2BColecci%C3%B3n%3A%2BDid%C3%A1ctica%2By%2BDesarrollo&hl=es419&sa=X&ved=0ahUKEwifwK3fyvLdAhWhxFkKHV5hDzIQ6AEIJzAA%23v%3DOnepage&q&f=false#v=onepage&q=Intervenci%C3%B3n%2Bpsicoeducativa%2Ben%2Bel%2B%C3%A1mbito%2Bfamiliar%2C%2Bsocial%2By%2Bcomunitario%2BColecci%C3%B3n%3A%2BDid%C3%A1ctica%2By%2BDesarrollo&f=false>
26. Sarria A, Villar F. Promoción de la salud en la comunidad [Internet]. Madrid-España: Universidad Nacional de Educación a Distancia, 2014 [revisado 2019, citado 12 May 2019]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3221433&query=PROMOCION%2BDE%2BLA%2BSALUD>

27. Coronel J. Marzo N. La promoción de la salud: evolución y retos en América Latina. Universidad de Guayaquil, Guayas, Ecuador. Medisan 2017. [Citado el 27 de Enero del 2019]. URL disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v21n7/san18217.pdf>
28. Morón J. Investigar e intervenir en educación para la salud [Internet]. Madrid-España: Narcea ediciones, 2015 [revisado 2019, citado 12 May 2019]. Disponible en: https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/rcsp/v41n1/spu09115.pdf
29. Salcedo R, Zarate R, Gonzales B, et al. Los determinantes sociales de la salud, en caso de enfermería. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. [Internet]. 2017 [consultado 02 Mar 2019]; 25(2): 139-44. Disponible en: http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/article/view/112/367
30. Moreno A. La adolescencia [Internet]. Barcelona: UOC, 2015 [revisado 2019, citado 18 Jun 2019]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=qH3LDAAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=adolescencia%20definicion%202016&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjtutuX4uTiAhUI1kKHb07AicQ6AEIJzAA&fbclid=IwAR2HFinyti8SmIpbz->

[rbkMp8pFgNSaNDXd72e1uNn0TFQs3A_WSGkxRs5hc#v=onepage&q&f=false](#)

- 31.** Escalera I. Las instituciones educativas y su cultura: Prácticas y creencias construidas a través del tiempo. [Internet]. Madrid-España: Narcea; 2014. [Consultado el 3 Jun 2019]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=LtuBgAAQBAJ&pg=PA83&dq=instituci%C3%B3n+educativa&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiH69_ZtvriAhXLqFkKHTzBC2QQ6AEIMzAC#v=onepage&q&f=false
- 32.** Baena G. Metodología de la investigación. [Internet]. México, D.F: Grupo editorial patria; 2014. [Consultado el 15 Jun 2019]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3228423&query=metodologia%2Bde%2Bla%2Binvestigacion#>
- 33.** Muñoz C. Metodología de la investigación. [Internet]. México: Oxford University Press; 2015. [Consultado el 18 Jun 2019]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=DflcDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=metodologia+de+la+investigacion&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwja8vqOkN7iAhUHnlkKHT_qBaIQ6AEILTAB#v=onepage&q=dise%C3%B1o&f=false

- 34.** Organización Mundial de la Salud (OMS). Desarrollo en la adolescencia. [Internet]. 2016. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- 35.** Organización Mundial de la Salud (OMS). Género y salud. [Internet]. 2018. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/gender>
- 36.** León J, Rodríguez J, Vargas S, et al. Estado de la educación en el Perú: Análisis y perspectivas de la educación básica. [Internet]. Lima-Perú: FORGE; 2017. [Consultado el 15 Jun 2019]. Disponible en: <http://www.grade.org.pe/forge/descargas/Estado%20de%20la%20educaci%C3%B3n%20en%20el%20Per%C3%BA.pdf>
- 37.** Fondo monetario internacional. Manual de estadísticas de finanzas publicas 2014. [Internet]. 2014. [Consultado 20 May 2019]. Disponible en: https://www.imf.org/external/Pubs/FT/GFS/Manual/2014/GFSM_2014_SPA.pdf
- 38.** Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Clasificador nacional de ocupaciones 2015: Documento preliminar. [Internet]. 2016. [Consultado 18 Jun 2019]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/Clasificador_Nacional_de_Ocupaciones_9_de_febrero.pdf

39. Vázquez O, Relinque F, et al. Vivienda e intervención social. [Internet]. Madrid: DYKINSON; 2016. [consultado el 1 Jun 2019]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=4760448&query=vivienda>
40. Ministerio de Salud. Gobierno de El Salvador. República de El Salvador en la América Central. 2016. [Consultado 04 de Febrero del 2019]. Disponible en: https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/telesalud_2016_presentaciones/presentaciones12072016/ESTILOS-DE-VIDA-SALUDABLE.pdf
41. Costamagna A, Fabro A, et al. Alimentación saludable: primera prevención. [Internet]. Santa Fe: Ediciones UNL; 2014. [Consultado el 8 Jun 2019]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3229679&query=alimentacion>
42. Dirección de promoción y prevención. Orientaciones para la conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias en el PIC. [Internet]. Bogotá D.C; 2015. [Consultado 2 May 2019]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/orientaciones-redes-sociales-comunitarias-pic.pdf>
43. Villafuerte L. Análisis metodológico en los trabajos de tesis: Escuela superior de educación física. [Internet]. México: UNID, 2015 [revisado 2019, citado 12

May 2019]. Disponible en:
<https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=5307893&query=confiabilidad%2Bde%2Binvestigacion>

44. Comité institucional de ética. Código de ética para la investigación. CEI [Sede de Web]. 2019. [citado el 07 de Jul 2020]; 002: 1-7 pág. Disponible en:
<https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>

45. Jaramillo M. Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa “Pedro Pablo Atusparia” – Huaraz, 2016. [Tesis para optar el título de licenciada de Enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Huaraz-Perú; 2019. Disponible en:
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000050357>

46. Ruiz L. Determinantes de la salud en adolescentes del 4to de secundaria. Institución educativa gloriosa 329-Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título de licenciada de Enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote-Perú; 2018. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5982/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_RUIZ_CORTEZ_LISBETH_JHOSELIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

47. Aplicación de conceptos básicos de la teoría de género y del lenguaje no sexista. Certificado de profesionalismo SSCE0212-Promoción para la igualdad efectiva de mujeres y hombres. [Internet]. 2018. [consultado 24 Abr 2019]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=NtSIDwAAQBAJ&pg=PT19&dq=concepto+de+sexo+biologicamente&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiik5HlwO3iAhWJmlkKHZ9aD2cQ6AEIKDAA#v=onepage&q&f=false>
48. Cornachione M. Vejez: Aspectos biológicos, psicológicos y sociales. 2da Ed. Córdoba: Editorial brujas; 2016. 266 pág. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=tpVnRsRBI0C&pg=PA46&dq=edad+biologica&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjJt_WojsfbAhWPrVkKHcXjCrEQ6AEIJzAA#v=onepage&q=edad%20biologica&f=false
49. Panorama estadístico de la OCDE. Economía, medio ambiente y sociedad. [Internet]. México: OCDE; 2015-2016. [consultado el 19 Jun 2019]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=f2SQDwAAQBAJ&pg=PA52&dq=concepto+de+ingreso+familiar&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwixivf8xu3iAhXRx1kKHXPBkwQ6AEIKDAA#v=onepage&q&f=false>
50. Abarca J. Determinantes de la salud del adolescentes de la I.E Particular Federico Villareal-Piura, 2016. [Tesis para optar el título profesional de

licenciada de Enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Piura-Perú; 2016. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1340/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_ARBILDO_RODRIGUEZ_MERALY_YA_NEIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

51. Mejía G. Determinantes de la salud en adolescentes del pueblo de Cajamarquilla, 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada de Enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Huaraz-Perú; 2019. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11143/ADOLESCENTES_EQUIDAD_MEJIA_MAGUI%20GIMENA_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y

52. Ordás M. La atribución del uso de la vivienda familiar y la ponderación de las circunstancias concurrentes. [Internet]. Madrid-España: Wolters Kluwer, 2018 [revisado 2019, citado 10 May 2019]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=5636957&query=vivienda%20familiar>

53. Tuesca R, Ávila H, Pardo D, et al. Fuentes de abastecimiento de agua para el consumo humano: Análisis de tendencia de variables para consolidar mapas de riesgo. [Internet]. Colombia: Universidad del Norte, 2015 [revisado 2019, citado 10 Jun 2019]. Disponible en:

<https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=4422267&query=abastecimiento%2Bde%2Bagua>

- 54.** Tomayo J. La industria de la electricidad en el Perú: 25 años de aportes al crecimiento económico del país. [Internet]. Perú: Organismo Supervisor de la inversión de energía y minería, 2016 [revisado 2019, citado 10 Jun 2019]. Disponible en: http://www.osinergmin.gob.pe/seccion/centro_documental/Institucional/Estudios_Economicos/Libros/Osinergmin-Industria-Electricidad-Peru-25anos.pdf
- 55.** Organización Mundial de la Salud. Energía Domestica y Salud-Combustibles para una vida mejor. España: OMS; 2015. 52 pág. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=U-7PH72SoAgC&pg=PA34&dq=COMBUSTIBLE+PARA+COCINAR&hl=es>
=
[419&sa=X&ved=0ahUKEwiY99jyx8rbAhUEk1kKHevIBYYQ6AEIJzAA#v=onepage&q=COMBUSTIBLE%20PARA%20COCINAR&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=U-7PH72SoAgC&pg=PA34&dq=COMBUSTIBLE+PARA+COCINAR&hl=es)
- 56.** Huamán R. Determinantes de la Salud de los Adolescentes en la Institución Educativa Jesús Nazareno Tamboya – Yamango – Morropón, 2015. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Piura. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2016. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000043359>

57. Villacorta S. Determinantes de la salud en adolescentes del barrio de Chihupampa-San Nicolas-Huaraz, 2016. [Tesis para optar el título de licenciada de Enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Huaraz-Perú; 2019. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11118/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_VILLACORTA_SANCHEZ_SANTA_LUISA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
58. Chiozza G. ¿Por qué la gente fuma? Un reencuentro con el humo y el fuego. [Internet]. Buenos Aires: Zorzal, 2016 [revisado 2019, citado 12 May 2019]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=tKsBDgAAQBAJ&pg=PA155&dq=concepto+habito+de+fumar&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwivo6ru_e3iAhWGxVkkHaVRD-cQ6AEIQDAE#v=onepage&q&f=false
59. Del Rosal M. Programas de autonomía e higiene en el aseo personal del ACNEE. [Internet]. España: ic editorial, 2014 [revisado 2019, consultado 12 jun 2019]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=5214392&query=higiene%2By%2Bcuidado%2Bde%2Bla%2Bpiel>
60. Luarte C, Garrido A, Pacheco J, et al. Antecedentes históricos de la actividad física para la salud. Revista ciencias de la actividad física UCM [Internet] 2016

[consultado 15 Jun 2019]; 17 (1): 67-76. Disponible en:
http://ibdigital.uib.es/greenstone/collect/portal_social/index/assoc/miso1082/7_005.dir/miso10827_005.pdf

- 61.** Guevara D. Determinantes de la salud en adolescentes de segundo año de secundaria. Institución educativa San Pedro-Chimbote, 2015. [Tesis para optar el título de licenciada de Enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote-Perú; 2017. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8307/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_GUEVARA_LINAN_DIANET_ALEJANDRINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 62.** López A. Determinantes de la Salud en los Adolescentes en la Institución Educativa Fe Y Alegria N°18 Del Asentamiento Humano 9 De Octubre - Sullana, 2015. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Piura. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2015. Disponible en:
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000038494>
- 63.** Escorcía C, Rodríguez L. Prácticas de atención temprana centradas en familia y en entornos naturales. [Internet]. Madrid: Universidad nacional de educación a distancia, 2019 [revisado 2019, consultado 12 jun 2019]. Disponible en:
<https://books.google.com.pe/books?id=aIKWDwAAQBAJ&pg=PT109&dq=concepto+de+apoyo+social+natural&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjC2cPFmO7iAhXFxlkKHezkCJ8Q6AEIKDAA#v=onepage&q&f=false>

- 64.** Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Lo que sabemos y debemos saber sobre las pandillas juveniles en América Latina. [Internet]. 2018. [Consultado 04 de Jun del 2019]. Disponible en: <https://blogs.unicef.org/evidence-for-action/lo-que-sabemos-y-lo-que-no-sabemos-sobre-las-pandillas-juveniles-en-america-latina/>
- 65.** Guía informática acerca de seguros de salud y el código de protección al consumidor. [Internet], 2019 [consultado 3 jun 2019]. Disponible en: https://www.indecopi.gob.pe/documents/51783/407331/seguro_salud.pdf/78033daa-8eab-4f4e-a65d-9a79819044



ANEXOS

ANEXO 01

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

TÍTULO: DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.

N°	Actividad	Año 2016				Año 2017				Año 2019								Año 2020
		Semestre II				Semestre I				Semestre I				Semestre II				Semestre
		Mes: Sep-Dic				Mes: Abril-Julio				Mes: Abril-Julio				Mes: Sep-Dic				Mes: Julio
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1
1	Elaboración del proyecto de investigación	■	■															
2	Presentación y aprobación del proyecto			■														
3	Recolección de datos a partir de la metodología propuesta				■													
4	procesamiento de los datos					■	■											
5	Análisis estadísticos							■										
6	Interpretación de los resultados								■									
7	Análisis y discusión de los resultados									■								
8	redacción del informe final de investigación										■	■	■					
9	Presentación del informe final de investigación													■				
10	Elaboración del artículo científico														■			
11	Revisión del proyecto (taller de tesis)															■	■	
12	Pasar el informe al programa antiplagio tunitin																■	
13	Revisión del informe de tesis (taller de tesis)																■	
14	Prebanca																■	
15	Sustentación de tesis para obtener el título de Lic.																■	
16	Artículo científico																■	



ANEXO 02

CUADRO DE PRESUPUESTO - BIENES Y SERVICIO

TÍTULO: DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.

Presupuesto desembolsable (Estudiantes)			
Categoría	Base	Numero	Total (S/.)
Suministros			
• Papel bond A-4	15.00	2millares	30.00
• Lapiceros	2.00	3	6.00
• USB	30.00	1	30.00
• Empastado	20.00	1	20.00
• Folder con faster	1.00	5	5.00
• Impresiones	0.20	105	21.00
• Copias	0.10	210	21.00
• Computadora	2000	1	2000
Servicios			
• Uso de Turnitin	50.00	6	300
Sub Total			2433.00
Gastos de viaje			
• Pasajes para recolectar información	20.00	4	100.00
Sub total			100
Total, de presupuesto desembolsado			2533
Presupuesto no desembolsado			
Categoría	Base	Numero	Total (S/.)
Servicios			
• Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	30.00	4	120.00
• Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
• Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4	160.00
• Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			400
Recursos humanos			
• Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Sub total			252.00
Total, de presupuesto no desembolsado			652.00
Total (S/.)			3185.00



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ANEXOS 03

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ADOLESCENTES DE LAS REGIONES DEL PERÚ

Elaborado por Vílchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION:

Iniciales o seudónimo del nombre del adolescente

.....

....

Dirección.....

....

DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. **Sexo:** Masculino [] Femenino []

2. **Edad:**

- Adolescente Temprano (De 12 a 14 años 11 meses 29 días) []
- Adolescente Tardío (De 15 a 17 años 11 meses 29 días) []

3. **Grado de instrucción:**

- Sin nivel de instrucción []
- Inicial/Primaria []
- Secundaria: Completa / Incompleta []
- Superior Universitaria []

- Superior No universitaria []
- 4. Ingreso económico familiar en nuevos soles**
- Menor de 750 []
 - De 751 a 1000 []
 - De 1001 a 1400 []
 - De 1401 a 1800 []
 - De 1801 a más []
- 5. Ocupación del jefe de familia:**
- Trabajador estable []
 - Eventual []
 - Sin ocupación []
 - Jubilado []
 - Estudiante []
- 6. Vivienda**
- 6.1. Tipo:**
- Vivienda Unifamiliar []
 - Vivienda multifamiliar []
 - Vecindada, quinta choza, cabaña []
 - Local no destinada para habitación humana []
 - Otros []
- 6.2. Tenencia:**
- Alquiler []
 - Cuidador/alojado []
 - Plan social (dan casa para vivir) []
 - Alquiler venta []
 - Propia []
- 6.3. Material del piso:**
- Tierra []
 - Entablado []
 - Loseta, vinílicos o sin vinílicos []

- Láminas asfálticas []
 - Parquet []
- 6.4 Material del techo:**
- Madera, estera []
 - Adobe []
 - Estera y adobe []
 - Material noble ladrillo y cemento []
 - Eternit []
- 6.5. Material de las paredes:**
- Madera, estera []
 - Adobe []
 - Estera y adobe []
 - Material noble ladrillo y cemento []
- 6.6. Cuantas personas duermen en una habitación**
- 4 a más miembros []
 - 2 a 3 miembros []
 - Independiente []
- 7. Abastecimiento de agua:**
- Acequia []
 - Cisterna []
 - Pozo []
 - Red pública []
 - Conexión domiciliaria []
- 8. Eliminación de excretas:**
- Aire libre []
 - Acequia, canal []
 - Letrina []
 - Baño público []
 - Baño propio []
 - Otros []
- 9. Combustible para cocinar:**

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

10. Energía eléctrica:

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

11. Disposición de basura:

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

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

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

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

- Carro recolector []
- Montículo o campo limpio []
- Contenedores específicos de recogida []
- Vertido por el fregadero o desagüe []
- Otro []

III. 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.?

- 4 a 8 horas []
- 08 a 10 horas []
- 10 a 12 horas []

17. ¿Con que frecuencia se baña?

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

18. ¿Se realiza Ud. Algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud?

- Si []
- No []

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

- Camina []
- Deporte []
- Gimnasia []
- No realizo []

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

- Caminar []
- Gimnasia suave []

- Juegos con poco esfuerzo ()
- Correr ()
- Deporte ()
- Ninguna ()

21. DIETA: ¿Con qué frecuencia usted y su familia consumen los siguientes alimentos?

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca
	n	%	n	%	n	%	n	%	n
Frutas									
Carne									
Huevos									
Pescado									
Fideos									
Pan, cereales									
Verduras, hortalizas									
Legumbres									
Embutidos									
Lácteos									
Dulces									
Refrescos con azúcar									
Otras									
Total									

IV. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

22. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

23. ¿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 []

24. Pertenece el niño en algunas de estas organizaciones de apoyo:

- Cuna más []
- Pvl (vaso de leche) []
- Pad juntos []
- Qaliwarma []
- Otros []
- No recibo []

25. ¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses?

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

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

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

27. Qué tipo de seguro tiene Usted:

- ESSALUD []
- SIS-MINSA []
- SANIDAD []
- []

- Otros

28. 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 []

29. En general, ¿la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud

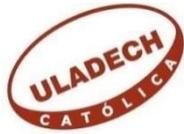
fue?

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

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

- Si []
- No []

Muchas gracias, por su colaboración.



ANEXO 04 CÁLCULO DE LA MUESTRA

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

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

Donde:

n = Tamaño de muestra

N = Tamaño de la población = 545 Adolescentes

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

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

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

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

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (545)}{(1.96)^2 (0.5) (0.5) + (0.05)^2 (545-1)}$$

$$n = 225$$

ANEXO 05

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

La evaluación cuantitativa 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 en las **Regiones del 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 los adolescentes.

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 DE LOS ADOLESCENTES”.
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
 - Esencial?
 - Útil pero no esencial?
 - No necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
6. Se evaluó que preguntas 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 los Adolescentes.

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 de los Adolescentes.

Nº	V de Aiken	Nº	V de Aiken
1	1,000	14	1,000
2	1,000	15	1,000
3	1,000	16	1,000
4	1,000	17	1,000
5	0,944	18	1,000
6.1	1,000	19	1,000
6.2	1,000	20	1,000
6.3	1,000	21	1,000
6.4	1,000	22	1,000
6.5	1,000	23	1,000
6.6	1,000	24	1,000
7	1,000	25	1,000
8	1,000	26	1,000
9	1,000	27	1,000
10	1,000	28	1,000
11	1,000	29	1,000
12	1,000	30	1,000
13	1,000		
Coeficiente V de Aiken total			0,998

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

N°	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	0,950
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	0,950
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
Coefficiente de validez del instrumento															0,997

ANEXO 06

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.



ANEXO 07

CÁLCULO DE LA MUESTRA

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

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES DE LA SALUD EN EL ADOLESCENTE
DEL PERÚ**

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

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

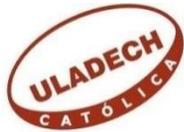
(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

DETERMINANTES ANTES DE LA SALUD	PERTINENCIA ¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivos....?	ADECUACIÓN (*) ¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios encuestar?								
			Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
4 DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO										
P1										
Comentario:										

P2									
Comentario:									
P3									
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:									
5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA									
P14									
Comentario:									
P15									
Comentario:									
P16									
Comentario:									
P17									
Comentario:									
P18									
Comentario:									
P19									
Comentario:									
P20									
Comentario:									
P21									
Comentario:									
6 DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS									
P22									
Comentario:									
P23									
Comentario:									
P24									
Comentario:									
P25									
Comentario:									
P26									

Comentario:									
P27									
Comentario:									
P28									
Comentario:									
P29									
Comentario:									
P30									
Comentario:									
VALORACIÓN GLOBAL: ¿El cuestionario está adecuadamente formulado para los destinatarios a encuestar?					1	2	3	4	5
Comentario:									



ANEXO 07

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO

**DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR BETEL – PAITA, 2016.**

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.

La investigadora se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos, los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la identidad de las personas entrevistadas. Por lo cual autorizo mi participación firmando el presente documento.

.....

FIRMA

ANEXO 08

I. IDENTIDAD DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

Nuestra Institución Educativa "Betel" nace bajo la denominación de Centro Educativo de Gestión No Estatal "Betel" por iniciativa de un grupo de personas de la Iglesia Evangélica Bautista "Betel", preocupados en crear y brindar una educación de calidad portadora de principios y valores profundamente humanos y cristianos.

El 20 de Diciembre de 1995 se presentó el proyecto N° 28796 solicitando la autorización y funcionamiento de un establecimiento educativo. El 9 de Mayo de 1996 salió la autorización en la Resolución Directoral N° 0475; autorizando el funcionamiento del Centro Educativo Particular "Betel" y reconociendo como representante legal ante las autoridades y promotor al Pastor Elfer Raúl Ato Ramos.

A petición del Promotor asume la conducción del plantel el Licenciado en Educación, Sr. Francisco Flores Troncos, como primer director de esta prestigiosa institución educativa.

La Institución educativa particular "Betel" inicia sus labores escolares el lunes 8 de abril de 1996 en los tres niveles Inicial, primaria y Secundaria en los turnos mañana y tarde con una cantidad de 310 alumnos en casa de la familia Pinday Zeta, por estar en proceso de implementación de infraestructura educativa hasta esa fecha, dándose un plazo de todo un semestre académico para terminar dicho proceso.

Al iniciar el segundo semestre académico la I.E "BETEL" se traslada y funciona en su local propio ubicado en la Avenida. Melitón Carvajal Mz H Lt 13 - 14 del Asentamiento Humano Las Mercedes. Zona Alta Paita.

En el año 1999 Asume la dirección del Colegio el Prof. Juan Antonio Mauricio Palacios; como segundo director y hasta esa fecha la Institución educativa contaba con una población estudiantil mixta de 475 alumnos, distribuida en 9 aulas y laborando 18 docentes, todos en condición de contratados.

En el año 2005 asume la dirección en el nivel primaria la profesora María Elsa Roña Juárez y en el nivel secundaria el profesor José Rafael Rodríguez Carlos.

En los años 2006 y 2007 asumieron la dirección el Licenciado en Ciencias Justo Risco Yamunaqué en el Nivel Secundario y la profesora Loida Silvia Huaytalla de Ato en el Nivel Primario.

Desde el 2006 hasta el 2015 nuestra Institución ha obtenido una serie de logros como un reconocimiento en excelencia educativa; obtuvimos primeros puestos en una serie de concursos académicos, ferias de ciencia y tecnología, en competencias de maratón, deportes, desfiles, reconocimientos por parte de la municipalidad, resolución de felicitación por parte de la Dirección Regional de Educación Piura, etc.

Hoy la Institución Educativa Privada "BETEL" cuenta con dos modernos edificios, uno perteneciente al nivel inicial y otro para los niveles primario y secundario, con muchas mejoras en su infraestructura y equipamiento, un amplio salón de cómputo con modernas maquinas totalmente operativas y con acceso a Internet, un amplio auditorio y 20 modernas aulas totalmente equipadas, una banda de música, una sala de biblioteca un Departamento Psicopedagógico, un laboratorio de física química y además con un personal docente profesional y espiritualmente calificado siendo su actual director general, el Licenciado en Educación profesor Joel Silva Espinoza y el profesor Enoc Misael Ato Huaytalla subdirector en los niveles Inicial y Primario

Parte de letra del himno de nuestra institución se señala: *"Es un faro, Betel, en el puerto que ilumina a todo el Perú...Beteliano sé tú buen ejemplo de esta Paíta que espera de ti..."* porque se ha dedicado a brindar: **Eficiencia** académica, **verdad** en la palabra, y **disciplina** personal, además de un asesoramiento profesional, moral y espiritual.

ANEXO 09

SOLICITUD:

“AÑO DE LA CONSOLIDACION DEL MAR DE GRAU”

ASUNTO: SOLICITO PERMISO PARA REALIZAR TRABAJO DE
INVESTIGACIÓN

PROF. JOEL SILVA ESPINOZA

DIRECTOR DE LA I.E.P “BETEL”- PAITA

YO: EYLLIN ASTRID CÓRDOVA LOZADA, identificada con DNI: 48136448, domiciliada en CIUDAD ROJA DEL PESCADOR MZ V2 LOTE 01- Paíta estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica “LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE” – Filial Piura. A Ud. Debidamente expongo:

- Que, teniendo que realizar un trabajo de investigación: En relación a los Determinantes de la Salud del Adolescente, para determinar el nivel socioeconómico, estilo de vida y redes sociales, y otros; motivo por el cual acudo a su respetable Dirección para solicitar se me conceda el permiso correspondiente para poder realizar dicho trabajo, y cuyas pautas las hare llegar previamente a su Dirección.

POR LO EXPUESTO:

Agradezco a Ud. La atención y aprobación a mi solicitud.



EYLLIN ASTRID CÓRDOVA LOZADA

DNI 48136448



Piura, 12 de Septiembre del 2016