



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN  
ADOLESCENTES DEL 4° DE SECUNDARIA DE LA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA SAN  
PEDRO\_CHIMBOTE, 2018**

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

**AUTOR**

**RUIZ RODRIGUEZ, HENRY KLISSMAN  
ORCID: 0000-0002-0631-9392**

**ASESOR**

**COTOS ALVA, RUTH MARISOL  
ORCID:0000-0001-5975-7006**

**CHIMBOTE-PERÚ**

**2020**

## **EQUIPO DEL TRABAJO**

### **AUTOR**

Ruiz Rodríguez, Henry Klissman

ORCID: 0000-0002-0631-9392

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,

Chimbote, Perú

### **ASESOR**

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

### **JURADO**

Urquiaga Alva, María Elena. Presidente

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Guillén Salazar, Leda María. Miembro

ORCID: 0000-0003-4213- 0682

Ñique Tapia, Fanny Rocío. Miembro

ORCID: 0000-0002-1205-7309

**HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR**

**DRA. URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA**  
**ORCID: 0000-0002-4779-0113**  
**PRESIDENTE**

**MGTR. GUILLÉN SALAZAR, LEDA MARÍA**  
**ORCID: 0000-0003-4213-0682**  
**MIEMBRO**

**MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCÍO**  
**ORCID: 0000-0002-1205-7309**  
**MIEMBRO**

**DRA. COTOS ALVA, RUTH MARISOL**  
**ORCID: 0000-0001-5975-7006**  
**ASESOR**

## AGRADECIMIENTO

Principalmente, agradezco a Dios, que me ha guiado por un buen camino, dándome protección, fuerza, y salud para seguir adelante y llegar a la meta propuesta.

Agradezco a mi madre y padre por cada día me alienta para lograr mis objetivos.

Agradecer a cada uno de mis docentes de la escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

## DEDICATORIA

Dedico a mi querida madre porque sin su apoyo, no tendría la oportunidad de avanzar mediante sus consejos que me brindaron en mi camino.

A mis tíos, principalmente mi tía Leonor por compartir sus experiencias y conocimientos, con todo mi cariño y desde el fondo de mi corazón.

## RESUMEN

El trabajo de investigación se realizó con diseño de una sola casilla de tipo descriptivo y cuantitativo donde se ejecutó en la Institución Educativa Emblemática San Pedro del 4° de secundaria – Chimbote, 2018. El objetivo es describir los determinantes de salud en adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro Chimbote, estos datos fueron desarrollados y enviados con fundamentos de Microsoft Excel en la versión 18.0 de Software PASW Statistics, donde se mostraron los datos de par de entrada y tablas sencillas y se realizó su correspondiente gráfico de dicha muestra que está constituido por 104 adolescentes, donde se ejecutó un instrumento, relacionado a los determinantes de la salud, aplicando como técnica el análisis y entrevista. Los resultados y conclusiones obtenidos de los determinantes del entorno biosocioeconómicos que la mayoría son del sexo femenino 59,6%, grado de instrucción de las madres de los adolescentes tienen más de la mitad secundaria completa/incompleta 67,3%, con el ingreso económico de 931 a 1000 nuevos soles 42,35% y con ocupación estable el jefe de familia 81,7% . Determinantes de estilos de vida, la mayoría no fuman, ni han fumado nunca de manera habitual 80,8%, no consumen bebidas alcohólicas 75,0% y no han pensado quitarse la vida 61,5%. Determinantes redes sociales y comunitarias, más de la mitad acuden al hospital por mareo, dolores o acné 43,3%, con el tipo de seguro de ESSALUD 46,1%, con la atención regular 51,0%, asimismo existen pandillaje o delincuencia cerca de su casa 58,7%.

**Palabras clave:** Adolescente, cuidado, enfermería.

## **ABSTRACT**

The research work was carried out with the design of a single box of a descriptive and quantitative type where it was carried out at the Emblematic Educational Institution San Pedro in the 4th year of high school - Chimbote, 2018. The objective is to describe the health determinants in 4th grade adolescents of secondary school of the Emblematic Educational Institution San Pedro Chimbote, these data were developed and sent with foundations of Microsoft Excel in version 18.0 of PASW Statistics Software, where the data of input pair and simple tables were obtained and their graph of said it shows that it is made up of 104 adolescents, where an instrument is executed, it is related to the determinants of health, analysis and interview are applied as a technique. The results and frequent conclusions of the determinants of the biosocioeconomic environment that the majority are female 59.6%, educational level of the mothers of adolescents have more than half complete / incomplete secondary 67.3%, with economic income from 931 to 1000 nuevos soles 42.35% and with stable occupation the head of the family 81.7%. Determinants of lifestyles, the majority do not smoke, nor have they ever smoked regularly 80.8%, do not consume alcoholic beverages 75.0% and have not thought to kill themselves 61.5%. Determinants of social and community networks, more than half go to the hospital for dizziness, pain or acne 43.3%, with the ESSALUD type of insurance 46.1%, with regular care 51.0%, there is even gang or delinquency close to home 58.7%.

**Key words:** Adolescent, care, nursing.

## CONTENIDO

Título de tesis.....	i
Equipo de trabajo.....	ii
Hoja de firma del jurado y asesor.....	iii
Hoja de agradecimiento y dedicatoria.....	iv
Resumen y abstract.....	vi
Contenido.....	viii
Índice de tablas y gráficos.....	ix
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>II. REVISIÓN DE LITERATURA.....</b>	<b>7</b>
2.1. Antecedentes de la Investigación.....	7
2.2 Bases teóricas y conceptuales de la investigación.....	11
<b>III. METODOLOGÍA.....</b>	<b>19</b>
3.1. Diseño de la investigación.....	19
3.2. Población y muestra.....	19
3.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	20
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	32
3.5 Plan de análisis.....	35
3.6. Matriz de consistencia.....	37
3.7. Principios éticos.....	38
<b>IV. RESULTADOS.....</b>	<b>39</b>
4.1 Resultados.....	39
4.2 Análisis de resultados.....	50
<b>V. CONCLUSIONES.....</b>	<b>74</b>
<b>ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....</b>	<b>76</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>77</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>97</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
<b>TABLA 1:</b> DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA SAN PEDRO DEL 4° DE SECUNDARIA_CHIMBOTE, 2019.....	39
<b>TABLA 2:</b> DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA SAN PEDRO DEL 4° DE SECUNDARIA_CHIMBOTE, 2018.....	40
<b>TABLA 3:</b> DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA SAN PEDRO DEL 4° DE SECUNDARIA_CHIMBOTE, 2018.....	43
<b>TABLA 4, 5, 6:</b> DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA SAN PEDRO DEL 4° DE SECUNDARIA_CHIMBOTE, 2018.....	47

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Pág.

### **GRAFICOS DE LA TABLA 1:**

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DEL 4° DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA SAN PEDRO\_CHIMBOTE, 2018.....122

### **GRAFICOS DE LA TABLA 2:**

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL 4° DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA SAN PEDRO\_CHIMBOTE, 2018.....125

### **GRAFICOS DE LA TABLA 3:**

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL 4° DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA SAN PEDRO\_CHIMBOTE, 2018.....132

### **GRAFICOS DE LA TABLA 4, 5, 6:**

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DEL 4° DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA SAN PEDRO\_CHIMBOTE, 2018.....139

## **I. INTRODUCCIÓN**

La situación de salud en el adolescente a nivel internacional según la Organización Mundial de la Salud refirió que incrementa la mortalidad debido a muchos suicidios, violencias, accidentes de tráfico, embarazo y enfermedades de transmisión sexual que cada día es un problema grave que afecta a millones de adolescentes, y otros factores es el consumo de bebidas alcohólicas y el tabaco (2).

La depresión es una enfermedad frecuente en adolescentes y se calcula que afecta a más de 300 millones de personas a nivel mundial, cada episodio que ocurre es un drama que aflige a nivel nacional, internacional y en las propias familias. Cada año ocurre cerca de 800 000 personas y muchas más intentan en hacerlo. Este problema es considerado el tercer motivo de decesos en el mundo, donde mayormente los jóvenes entre 15 a 29 años en la Región de las Américas existe un 22% de casos de suicidio , y un 75 % de todos ellos ocurre en países bajos (1).

El virus de la inmune deficiencia humana (VIH), es un problema grave a nivel mundial, según las estadísticas de ONUSIDA de cada 7000 mujeres adolescentes en el mundo de 15 a 24 son infectadas al contraer el virus de VIH, y 1.6 millones de adolescentes a nivel mundial mayores de 15 años son infectados por VIH y 180 mil menos de 14 años son infectados por VIH a nivel mundial (3).

Según la OMS, los accidentes de tránsito también son principales causas de mortabilidad entre los adolescentes y afectan más a los varones que a mujeres, se calculó que 115 000 de fallecimientos entre 10 a 19 años.

Los adolescentes más vulnerables a la vía pública son ciclistas, motociclista y como peatones (4).

El consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes de la ciudad de Araucanía – Chile, donde se obtuvo resultados que 39,9 % varones consumen alcohol y 36,7% mujeres. El 39,5% señalaron haber bebido alguna vez, el 87% de estudiantes respondieron que hay una existencia de facilidad en el acceso de alcohol y ausencia de restricciones al momento de la compra (5).

Según UNICEF en Bolivia, el 26 de mayo de 2018 nacerá un aproximadamente 7000 bebes, y el 15% de ellos serán de madres adolescentes según datos de población de INE y de EDSA, según las investigaciones la adolescencia es un desarrollo que aumenta el físico y desarrollo del cerebro, la capacidad cognitiva y la aparición de nuevas habilidades. En Bolivia rige un plan para la prevención de embarazos en adolescentes, donde promoverán la educación de derechos sexuales y reproductivos y la prevención de violencia y comunicación en 2015-2020 (6).

Unas de las causas más relevantes es el embarazo en adolescentes en las mujeres peruanas de 15 a 19 años de edad, ya que el 14,6 % estuvo embarazada, el 11% eran madres y 2,9% están embarazadas. Donde los mayores porcentajes a nivel nacional son de zonas rurales y en residentes de la Selva y los menos porcentajes en zonas urbanas (7).

El consumo de alcohol en adolescentes en el Perú entre 12 a 18 existen un 62,7% a 59,7%, y un 92,7% a 87,3% entre los jóvenes de 19 a 24 años.

Donde mayor consumo de alcohol se encuentra en zonas urbanas de 62,2%, y en las zonas rurales el 51,3%. Donde el tabaco también afecta la salud a los adolescentes ya que se incrementó a 56,7% a 58,5% (7).

Las principales causas de muertes en adolescentes de 12 a 17 años a nivel regional son las enfermedades cardiopulmonares y accidentes de transporte con un 8%, Neoplasia maligna de hígado y vías biliares 6% , paro cardíaco 19%, 14 % con infecciones respiratorias, y otras enfermedades con 11% (8).

En nuestra localidad, la calidad de vivienda está relacionada con la salud quienes lo habitan, por eso la mayoría de adolescentes y familias, deben tener una vivienda saludable que les proteja antes un riesgo o daño. En consumo de bebidas alcohólicas, el alcoholismo en los adolescentes no consumen pero un 27,2% consumen ocasionalmente, refiriendo en la actividad física en los adolescentes donde menos de la mitad en adolescentes realizan deporte en su tiempo libre. Se concluye que en estos determinantes de la salud en adolescentes presentan una buena calidad de vida presentan una vida adecuada con sus servicios básicos en su vivienda, estilos de vida no tienen una adecuada de vida saludable y redes sociales y comunitarias no tienen un apoyo de organizaciones, y manifiestan que existe la delincuencia o pandillaje en su comunidad y la mayoría tienen acceso al seguro MINMSA – SIS (9).

Este trabajo de investigación es muy importante porque consiste en determinar la salud de los adolescentes del 4° de educación secundaria en el Instituto Educativo Emblemática San Pedro, Chimbote, 2018 que forma

escolares en el distrito ancashino de Chimbote, provincia de Santa, es un colegio público de nivel secundaria y mixto que brinda la educación a varios estudiantes de distintas zonas del distrito de Chimbote, como miraflores alto, florida, la victoria, entre otros, asimismo está situado en Jr,Casma s/n – Miramar bajo fundado el 5 de mayo de 1942, su primer director, fue don Carlos Salazar romero, notable educador limeño, con apoyo de donde Nicolás Arias Luna y Lucia Pereyra Espine, actualmente el director es Ismael Aranda Aparicio, la institución Educativa Emblemática San Pedro cuenta con áreas verdes dentro de la institución y se encuentra rodeado por muchos factores de riesgo que puede perjudicar la vida del adolescente como la delincuencia, pandillaje y alcoholismo (10).

Se plantea la siguiente problemática:

¿Cuáles son los determinantes de la salud en los adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro de Chimbote, 2018?

Asimismo, se propuso dar la respuesta de lo que se había planteado el objetivo general:

Describir los determinantes de la salud en adolescentes del 4° secundaria en la Institución Educativa Emblemática San Pedro de Chimbote, 2018.

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

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes del 4° de secundaria en la Institución Educativa

Emblemática San Pedro de Chimbote, 2018. (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).

- Identificar los determinantes de los estilos de vida en adolescentes del 4° de secundaria en la Institución Educativa Emblemática San Pedro de Chimbote, 2018. Alimentos que consumen, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física).
- Identificar los determinantes sociales y comunitarias en adolescentes del 4° de secundaria en la Institución Educativa Emblemática San Pedro de Chimbote, 2018. Acceso a los servicios de salud de los adolescentes y su impacto en la salud, apoyo social.

El presente trabajo de investigación intenta comprender las estrategias y poder estudiar los determinantes de salud en los adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro del 4° de educación secundaria de Chimbote, 2018. La investigación debe ser en función de salud que coopere el control y la promoción en los problemas que impacta en las instituciones educativas.

El interés es comprender más a fondo los determinantes de la salud en adolescentes y permitir instar a los estudiantes de la salud, indagar sobre estos modelos de materias para mejorar estos determinantes, los datos de esta investigación, pueden ser utilizados y originar nuevos programas de este tipo y tratar las temáticas desarrolladas en proyectos de desarrollo y programas de intervención específicos, así como otros personales de salud que tienen que ver con el estudio de los determinantes de salud en

adolescentes.

Además, este trabajo de investigación es necesario para los establecimientos de salud ya que las conclusiones y recomendaciones contribuye a elevar la eficiencias en Programas Preventivo promocional de salud en todos los ciclos de vida y reducir los factores de riesgo, mejorar así los determinantes sociales, contribuyendo con información en el manejo y control con los problemas en salud de los adolescentes.

Es importante que los estudiantes en enfermería desde su formación académica asuman el compromiso, teniendo en cuenta su aplicación en las prácticas hospitalarias, la táctica en salud pública como promoción de la salud, lo que redundara en motivación a su futuro para el trabajo preventivo promocional y no solo en comunitario, también en hospitalario.

Asimismo, se realizó con diseño de tipo cuantitativo y descriptivo de una sola casilla donde los resultados y conclusiones dentro de los determinantes biosocioeconomicos, más de la mitad son del sexo femenino 59,6% con la edad de 15 a 17 años de edad 84,6, el grado de instrucción de la madre del adolescente secundaria completa/incompleta 67,3%, el ingreso económico de 931 a 1000 nuevos soles 42,3% y con el trabajo estable el jefe de familia 81,7%. Determinantes de los estilos de vida la mayoría no fuma, ni han fumado nunca de manera habitual 80,8%, no ingiere bebidas alcohólicas 75,0%. Determinantes redes sociales casi la totalidad no tienen apoyo del programa beca 18 un 92,3%, de alimentación escolar, de cooperación 2019-2021 y comedor popular, asimismo la mayoría tienen seguro ESSALUD 46,1%.

## II. REVISIÓN DE LITERATURA

### 2.1. Antecedentes de la investigación:

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

Se encontraron los siguientes estudios relacionados al presente proyecto de investigación:

##### **A nivel internacional:**

**Hernández A, et al, (11).** En su artículo de investigación “Embarazo adolescente y rezago educativo: análisis de una encuesta nacional en México, 2015”, como objetivo tiene, caracterizar en adolescentes que han tenido algún embarazo; aplico el estudio transversal; como resultado, se analizó un total de 8.9 millones de mujeres adolescentes entre 12 a 19 años de edad que el 20.5% tenían una vida sexual activa, el 52% habían estado embarazadas y 7,8 estaba en su primer embarazo. Concluye que el embarazo en mujeres adolescentes son más visto en la escuela, por eso deben llevar una educación o programas de educación sexual integral y así evitar embarazos no deseados.

**Shamah T, et al, (12).** En su artículo de investigación “Sobrepeso y obesidad en niños y adolescentes en México, actualización de la Encuesta Nacional y Nutrición de Medio Camino, México, 2016”, como objetivo tiene, actualizar las prevalencias de sobrepeso y obesidad y estudiar algunos determinantes asociados en población <20 años, donde se hizo una encuesta y aplico el IMC. Cuyo resultado en adolescentes fue en mujeres 39,2% y 33.5% en hombres con

sobrepeso. Donde se concluyó que las zonas rurales las mujeres muestran el aumento importante en un periodo corto.

**Parra L, et alt, (13).** En su artículo de investigación es “Valores de condición física relacionada con la salud en adolescentes de 14 a 17 años; relación con el estado de peso, España, 2020”. Como objetivo es proporcionar valores percentiles de la batería COFISA según el género y relación con el estado de peso, Con estudio descriptivo, dando el resultado que las mujeres obtienen un mejor rendimiento físico y mayor prevalencia de normopeso (p entre y  $<0,05$  y  $< 0,001$ ), concluyendo que el estudio proporciona percentiles actualizados que permiten evaluar la condición física relacionada con salud en adolescentes con el fin de identificar a aquellos en riesgo de enfermedades crónicas.

**A nivel nacional:**

**Flores A, (14).** En su estudio “Determinantes de la Salud en Estudiantes de Enfermería .Instituto Superior Tecnológico No Estatal San Luis-Trujillo, 2015”; cuyo objetivo, describir determinantes de salud en estudiantes de enfermería. Instituto Superior Tecnológico No Estatal San Luis; aplico el estudio cualitativo , donde el resultado se observa que más de la mitad son de sexo femenino 90% (159), la mayoría son adultos jóvenes 93% (165), el grado de instrucción superior completa/ superior incompleta 100% (177), su ingreso económico es menor de 750 soles 68% (120) y con el 63% (111) es trabajador estable; Concluyendo se observa que: más de la mitad son

de sexo femenino, son adultos jóvenes.

**Choque V. (15).** En su estudio “Determinantes de la salud en los estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la universidad nacional Jorge Basadre Grohmann-Tacna, 2015”. Como objetivo, Describir los determinantes de la salud de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Se aplicó el estudio cuantitativo. Donde el resultado es 78,32% de los estudiantes es de sexo femenino, edad adulto joven con el 95,45%, el 43,01% tiene un ingreso económico menor de 750 nuevos soles. Concluyendo que los universitarios adultos jóvenes tienen un ingreso económico menor de 750 soles.

**Santander M. (16).** En su trabajo de investigación “Determinantes De Riesgo para las Enfermedades de Transmisión Sexual en Adolescentes de 14 a 17 Años de Edad de la Institución Educativa Secundaria San Juan Bosco De La ciudad de Puno, 2017”. Como objetivo, explicar los determinantes de riesgo para las enfermedades de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Juan Bosco. Aplico el método descriptivo y corte transversal. Como resultado tenemos un 82,93% tiene conocimiento regular, 13,01% tiene buen conocimiento y 4,07% tienen un conocimiento deficiente sobre las ETS. Concluyendo que la mayoría tuvieron relaciones sexuales después de los 15 años.

**A nivel local:**

**Nolasco E, Pintado Y, (17).** En su estudio “Algunos antecedentes

sociales y reproductivos en edad de adolescentes con embarazo precoz, Hospital La Caleta, Chimbote, 2014”; como objetivo, conocer la relación entre algunos antecedentes sociales y reproductivos en edad de adolescentes con embarazo precoz. Hospital La Caleta; Estudio tipo cuantitativo descriptivo y corte transversal, dando el resultado que el 70% de las gestantes se encuentran entre 15 a 17 años, el 77% de las gestantes adolescentes no recibieron educación sexual, concluyendo el 76% de adolescentes con embarazo precoz presentaron su primer embarazo entre los 15 a 17 años y el 24% entre los 12 a 14 años (adolescencia temprana).

**Ocaña A, Pajilla R,** (18). En su trabajo de investigación “Factores Sociales relacionados con el estilo de vida del adolescente del Centro Preuniversitario UNS. Nuevo Chimbote 2017”, como objetivo, conocer la relación entre los factores sociales y el estilo de vida del adolescente del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote, aplicando el estudio descriptivo correlacionar de corte transversal, dando como resultado se observa que la mayoría de adolescentes presentan estilo de vida no saludable (74,9%) y con menor proporción estilo de vida saludable (25,1%), concluyendo que los adolescentes presentan estilo de vida no saludable (74,9%) y con menor proporción estilo de vida saludable (25,1%).

**Estrada J, Pinedo Y,** (19). En su estudio “Relación de la Acción tutorial en el Desarrollo de la Sexualidad en los Adolescentes del Tercer al Quinto Grado de Educación Secundaria de la Institución

Educativa N°88183–Catorce Incas, Chimbote-2017”, como objetivo, determinar la relación de la Acción Tutorial en el Desarrollo de la Sexualidad en los adolescentes del tercero al quinto grado de Educación Secundaria de la Institución Educativa N°88183, Aplico el estudio tipo descriptiva. Resultando que el 48,3% de los adolescentes califican su desarrollo de la sexualidad de nivel bajo y el 20,0% de los adolescentes es de nivel aceptable, Concluyendo el nivel de desarrollo de la sexualidad en los adolescentes es bajo o aceptable.

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

El presente trabajo de investigación es conformado por bases teóricas conceptuales de determinantes de la salud de Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead, donde resalta los primordiales determinantes de la salud, con el objetivo de facilitar el aprendizaje de aquellos procesos sociales, económicos y ambientales que influyen en la salud; De esta forma poder identificar las líneas por las cuales se puede iniciar la intervención (20).

El estudio explicativo de los determinantes de la salud, planteado por Mack lalonde en 1974, por causas epidemiológicas que causaron muertes y enfermedades de los canadienses, el presento cuatro grandes determinantes de la salud, medio ambiente relacionado con factores ambientales; físicos, biológicos de contaminación tanto químico, los factores socio-culturales; Estilos de vida; biología Humana y La atención sanitaria, particular incluyendo el ambiente social en su alcance profundo, en conjunto con la biología

humana y los servicios de salud, Además, planteo un rumbo en el cual proyecta que la salud es más que un organismo atencional, donde hizo importancia en dicha dificultad, en los problemas sociales asignados (21).



El prototipo que proponen, Whitehead y Dahlgren es esquematizar la interrelación entre factores expuestos y otros por Lalonde, la producción de inequidades en salud de la población fue el modelo, donde explica dicha teoría como predominar y correlacionar, distintos niveles con características causales en la salud, comenzando de la persona a la comunidad, proporcionando como un resultado incuestionable. La inequidad en salud, permite también mejorar las condiciones de vida y trabajo del individuo a través de estrategias de la salud, con la finalidad de promover la equidad social en la salud (21).

Por inequidad en salud es un conjunto de problemas que entendemos por diferencias injustas de los derechos esenciales a la salud y seguridad social, principalmente referido al acceso de servicios y contribuciones de salud. Comparando el diagrama, considerando influencias sociales y comunitarias, explicando que los dominios de los pares son esos factores sumados, perjudicando las conductas, detallado anteriormente, ya que estos modelos están formados por tendencias que nace al origen de muchos debates, donde se trata de diferencias que afectan a la vida y ponen en peligro de enfermar o morir, donde interrumpe el desarrollo social y del ser humano, se debe considerar y establecer medidas, el desarrollo que adjunta a la poblaciones desprotegidas que asciende al peligro de ser apartado de dichos procesos (23).

Así mismo, concluyendo que los usuarios más desprotegidos, se reduce el sistema de apoyo a su beneficio, circunstancia que degenera en poblaciones en los momentos de necesidades, donde existen la carencia de beneficios, de apoyo y sociales (23).

Los límites del diagrama, organiza por muchas causas, culturales, ambientales y económicos en la sociedad. La economía y las correlaciones son situaciones con términos de obtención del país, la relación de vida de un usuario es importante, ya que se encuentra relacionada con interacciones sociales, hábitos, vivienda, ocupación, donde también interviene la condición socio-económica, sus creencias de sus culturas, sus etnias y la posición donde se hallan

mujeres en nuestra sociedad. Este proyecto visualiza una explicación correlacionando entre estas causas (21).



**Fuente: Frenz P. Desafíos en Salud Pública De La Reforma:**

### **Equidad y Determinantes Sociales De La Salud**

Los tres modelos de determinantes de la salud

El primer modelo, están las estructurales, son que incitan a conocidas inequidades de la salud, donde comprende los acceso a servicios básicos, las instalaciones esenciales, vivienda, vulnerabilidad, etc.

El segundo modelo, están los determinantes intermedios, definiendo cuyo resultado de dominios comunitarios y sociales, donde pueda ocurrir una consecuencia positiva, donde maneja de apoyar a las personas de una población determinada , también puede suceder al contrario de no brindar dicho apoyo a la población y causar consecuencias no deseadas.

El último modelo, se encuentra los determinantes proximales, donde abarca en forma de existencia que favorece o perjudica la salud (21).

#### **a) Determinantes Estructurales**

Según el modelo de Dahlgren y Whitehead, los determinantes

estructurales definen las condiciones sociales, economía, lo laboral de los usuarios o las circunstancias de vida de poblaciones, ya que desde estos factores se desata el nivel académico de los usuarios, el cual insiste en particular en el trabajo de la persona y finalmente en los ingresos económicos. Por otro lado, este paradigma, también abarca las relaciones de raza y género (22).

#### **b) Determinantes Intermediarios**

Los determinantes intermediarios, se configuran a base de los factores categorizados en cuanto a escenarios materiales, es decir, las circunstancias de vida, el ingreso al sistema en salud, condiciones de trabajos, vivienda y entre otros, Por otra parte, estos determinantes aluden a las conductas del usuario y a los factores psicosociales o biológicos que lo rigen como ser humano.

Un determinante social intermediario es el sistema de salud, ya que busca generar una impresión en la equidad en la salud y en el bienestar de los usuarios (22).

#### **c) Determinantes Proximales**

Los determinantes proximales funcionan a base de la conducta personal y las formas de vidas que escoge el individuo para promover o dañar su salud. Por su parte, estos marcos conceptuales que abarca los determinantes sociales de la salud es un instrumento de gran interés para analizar dichos impactos sociales para la comunidad, además de aportar para la afiliación de los determinantes sociales más notable, su correlación y sus resultados; finalmente, el marco conceptual, busca

determinar y exponer las intervenciones para el bienestar de los habitantes (22).

Donde el paradigma de Whitehead y Dahlgren explica una caída de cuyos ámbitos presentan la inclinación desde lo integral a las prácticas de salud, así como en las instituciones intermedios o naciones, así como el sistema de salud, la ocupación, la población, a partir del estudio por Marc Lalonde nos lleva a una mejor comprensión sobre la salud de la población, A continuación presentaremos los conceptos de dichos ámbitos (22).

Salud: Es el bienestar o estado de salud ya sea enfermedad por componentes biológicos, psicológicos y sociales, también es el resultado de la interacción entre los individuos y su medio, condicionando todo ellos a nivel de bienestar físico, mental y social, desarrollar plenamente una actividad económica, social y productiva.

Comunidad: Es un grupo de personas que comparten elementos en común visión del mundo o valores en un lugar determinado, suele crearse una identidad común mediante la diferencia de otros grupos o con el propósito de alcanzar determinados objetivos, satisfacer necesidades y resolver problemas o desempeñar funciones sociales relevantes a nivel local.

Servicios de salud: Son servicios entregados por el persona de salud en forma directa, o por otras personas bajo supervisión de estas, con el propósito de promover o mantener la recuperación de la salud, minimizar las disparidades tanto en acceso a los servicios de salud en el nivel de la

población y la calidad de la red asistencia de salud, incluyendo prácticas de gestión, dotación y calidad del personal e infraestructura y equipo.

Educación: Este ámbito revela, el dominio que el sistema de educación responsable tiene sobre la salud (24).

Trabajo: Son las condiciones laborales y oportunidades de empleo, donde el hombre trabaja y continuamente realiza actividades físicas y psíquicas.

Territorio (ciudad): Es un ámbito donde agrupa el entorno y relación con la población que lo habita , la calidad de vida, el entorno, acceso a servicios sanitarios, fruto de las interacciones entre los habitantes y su entorno físico, económico y social.

Alcoholismo: Son sustancias muy adictivas que influyen mayormente en los adolescentes que dañan psicológicamente, salud física, social y familiar (25).

Actividad física: Es la falta de actividad física que resulta insuficiente al garantizar el buen funcionamiento del organismo, y es un problema casi exclusivo a nivel mundial (26).

Drogadicción: Se llegó a considerar una enfermedad con adicción crónica, pues se ha generalizado en una población de jóvenes de entre 15 a 19 años (27).

Pandillaje: Son un grupo de personas integrada mayormente adolescentes, jóvenes en cuyos hogares han sufrido violencia física y psicológica (28).

Conducta Sexual inadecuada: Son aquellos adolescentes de temprana

edad que mantienen relaciones sexuales y que asumen riesgos como los embarazos no deseados o enfermedades de transmisión sexual (29).

Enfermería: Es la ciencia donde brindad los cuidados de la salud al usuario, tanto como emocional, físico y espiritual (30).

Cuidados: Cuidado es plantear y actuar objetivos que el profesional de enfermería desde su rol de educador, promover, planificar, ejecutar, prevenir los riesgos que envuelve a la población o comunidad (31).

Donde esta medida indica una función del creador como el estado en políticas ya sea públicas que actúan en la salud, como legisladores y fiscalizadores, como sectores públicos o privados, las condiciones que permiten y apoyan a las personas en su selección de alternativas saludables, y los servicios que favorecen y mantienen la salud (22).

### **III. METODOLOGÍA**

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

Cuantitativa: Es la que permite analizar los datos de manera numérica y objetiva, especialmente en el campo de la Estadística (32,33).

Descriptivo: Se denomina a describir las ubicaciones, los fenómenos o acontecimientos que nos interesan, mostrando y midiendo sus características (32,33).

Diseño de la investigación: Diseño de una sola casilla: Refiere al propósito u objetivo concebido para conseguir la información requerida, de un solo caso (34).

#### **3.2. Población y muestra**

##### **Universo muestral**

La población estuvo constituida por 104 adolescentes de 12 a 17 años de edad del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro, habiéndose tomado para el presente estudio la totalidad, siendo este el universo muestral.

##### **Unidad de análisis**

Cada adolescente del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro de Chimbote, 2018, que cumplió los criterios de la investigación.

##### **Criterios de Inclusión**

- Adolescentes del 4° de secundaria en la Institución Educativa Emblemática San Pedro-Chimbote que tuvieron las edad entre 12 a 17 años.

- Adolescentes del 4° de secundaria en la Institución Educativa Emblemática San Pedro-Chimbote, que aceptaron participar en el estudio.
- Padres o apoderados de los adolescentes del 4° de secundaria en la Institución Educativa Emblemática San Pedro-Chimbote que aceptaron participar en el estudio.
- Adolescentes del 4° de secundaria en la Institución Educativa Emblemática San Pedro-Chimbote, que tuvieron disponibilidad de cooperar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

#### **Criterios de Exclusión**

- Adolescentes del 4° de secundaria en la Institución Educativa Emblemática San Pedro-Chimbote, que presentaron algún trastorno mental.
- Padres o apoderados de los adolescentes del 4° de secundaria en la Institución Educativa Emblemática San Pedro-Chimbote, que presentaron algún trastorno.
- Adolescentes del 4° de secundaria en la Institución Educativa Emblemática San Pedro-Chimbote, que presentaron problemas de comunicación.
- Adolescentes que no se encontraron en las edades de 12 a 17 años de la Institución Educativa Emblemática San Pedro-Chimbote.
- Padres o apoderados de los adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro que presentaron

problemas de comunicación.

### **3.3 Definición y operacionalización de variables**

#### **I. Determinantes del entorno biosocioeconomico**

##### **Sexo**

###### **Definición Conceptual**

Conjunto de diferencias biológicas, fisiológicas y anatómicas que define a la persona si es hombre o mujer (35).

###### **Definición Operacional**

###### **Escala nominal**

- Masculino
- Femenino

##### **Edad**

###### **Definición Conceptual**

En la edad o la etapa del adolescente es un periodo de crecimiento desarrollo en la vida del ser humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta (36).

###### **Definición Operacional**

###### **Escala nominal**

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

##### **Grado de Instrucción**

###### **Definición conceptual**

Es el proceso de aprendizaje destinado a desarrollar la capacidad intelectual, moral y afectiva de los individuos de acuerdo con la cultura

y los reglamentos de convivencia de la sociedad (37).

### **Definición Operacional**

#### **Escala Ordinal**

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

### **Ingreso Económico**

#### **Definición conceptual**

Es la suma total de dinero que recibe una persona o una familia en un periodo de tiempo determinado y que provienen ya sea por los ingresos obtenidos del trabajo: por la renta de la vivienda como los alquileres, los dividendos o beneficios de capital (38).

### **Definición Operacional**

#### **Escala de razón**

- Menor de 930
- De 930 a 1100
- De 1101 a 1400
- De 1401 a 1800
- De 1801 a más

### **Ocupación:**

#### **Definición conceptual**

Es el oficio o profesión con sentido en que el individuo coopera cotidianamente y que puede ser nombrado por la cultura, basado principalmente en el simple hecho de hacer algo de actividad, como la acción (39).

## **Definición Operacional**

### **Escala de razón**

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

### **Determinantes del entorno Biosocioeconomicos**

### **Relacionados con la vivienda**

### **Vivienda**

### **Definición Conceptual**

Es el sitio completo de simbolismos, fabricados no solo por motivos individuales, si no por evidencias con aspectos culturales y sociales (40).

## **Definición Operacional**

### **Escala nominal**

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

### **Tenencia**

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

### **Material del piso**

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

#### **Material del techo**

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

#### **Material de las paredes**

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

#### **Miembros de la familia que duerme por habitaciones**

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

#### **Abastecimiento de agua**

- Acequia
- Cisterna
- Pozo
- Red publica
- Conexión domiciliaria

#### **Eliminación de excretas**

- Aire libre
- Acequia, canal
- Letrina

- Baño publico
- Baño propio
- Otros

#### **Combustible para cocinar**

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

#### **Energía eléctrica**

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

#### **Disposición de basura**

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

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

- Diariamente
- Todas las semana pero no diariamente
- Al menos 2 veces por semana
- Al menos 1 ves al mes pero no todas las semanas
- Eliminación de basura

#### **Eliminación de basura**

- Carro recolector
- Montículo o campo limpio

- Contenedor específico de recogida
- Vertido por el fregadero o desagüe
- Otros

## **II. Determinantes de los estilos de vida**

### **Definición Conceptual**

Se basa de una forma de existencia en patrones de comportamiento identificable, definido por la interacción entre características personales individuales, vínculos sociales y limitaciones de vida socioeconómica y ambiental (41).

### **Definición Operacional**

#### **Escala nominal**

#### **Hábito de fumar**

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

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

#### **Escala nominal**

#### **Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas**

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

#### **Número de horas que duermen**

- 6 a 8 horas
- 8 a 10 horas

- 10 a 12 horas

**Frecuencia en que se bañan**

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

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

Si ( ) No ( )

**Actividad física en tiempo libre**

**Escala nominal**

**Tipo de actividad física que realiza en su tiempo libre**

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

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

**Escala nominal**

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

Correr ( ) Deporte ( ) Ninguno ( )

**Ha pensado alguna conducta alimenticia de riesgo**

- Preocupación por engordar
- Come demasiado
- Pérdida del control para comer
- Vómitos autoinducidos
- Ingesta de medicamentos: Diuréticos, laxantes, pastillas
- Restricción en la conducta: Ayuno, dieta, ejercicios

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

- Armas de fuego
- Objetos cortantes

- Puñetazos, patadas, golpes
- Agresión Sexual
- Otras agresiones o maltratos
- No presente

**Lugar de la agresión o la violencia**

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

**Cuando ha tenido problemas, ha pensado quitarse la vida**

Si ( ) No ( )

**Tiene relaciones sexuales**

Si ( ) No ( )

**En su primera relación sexual hizo de algún método anticonceptivo**

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

**Tuvo algún embarazo o aborto**

Si ( ) No ( )

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

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

## **Alimentación**

### **Definición Conceptual**

Es el desarrollo mediante el cual los seres vivos consumen todo tipos de alimentos que aporta nutrientes esenciales y la energía para sobrevivir y mantener una vida sana y saludable (42).

### **Concepto Operacional**

#### **Escala ordinal**

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

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

## **III. Determinantes de las redes sociales y comunitarias**

### **Definición Conceptual**

Donde se expresa la vida social, con vínculos o lazos entre las personas u organizaciones, encajados por un conjunto de correlaciones sociales de un tipo específico (43).

### **Apoyo sociales naturales**

#### **Concepto Operacional**

##### **Escala ordinal**

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

## **Apoyo social organizado**

### **Escala ordinal**

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

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

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

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

### **Definición Conceptual**

Se refiere a la posibilidad de obtener atención en salud cuando se requiere y que esta sea independiente de características como el ingreso, la condición laboral, el lugar de residencia o la pertenencia a un grupo étnico o minoría (44).

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

### **Escala nominal**

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

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

**Motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud**

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

**Lugar de atención que fue atendido**

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

**Tipo de seguro**

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- OTROS

**Tiempo de espera en la atención**

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

**La calidad de atención recibida**

- Muy buena
- Buena
- Regular
- Mala

- Muy mala
- No sabe

**Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda**

Si ( ) No ( )

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

**3.4.1. Técnicas**

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

**3.4.2. Instrumento**

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

**Instrumento N° 01**

El instrumento fue elaborado en base al cuestionario sobre “Los determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro de 4° de educación secundaria”. Elaborado por la investigadora Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana y está constituido por 38 ítems distribuidos en 4 partes, de la siguiente manera (Anexo N°01)

- Datos de identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de la personas entrevistada en Adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro.
- Los determinantes del entorno biosocioeconomico en adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro del 4° de secundaria (Grado de instrucción, ingreso económico, sexo, ocupación, vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible

para cocinar, energía eléctrica).

- Los determinantes de los estilos de vida en adolescentes en la Institución Educativa emblemática San Pedro de 4° de secundaria costumbres personales (actividad física, tabaquismo, alcoholismo, horas de sueño, frecuencia del baño). Alimentos que consumen los adolescentes.
- Los determinantes de redes sociales y comunitarias en adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro del 4° de Secundaria. Apoyo social natural, organizado, acceso a los servicios de salud.

### **3.4.3 Control de calidad de los datos:**

#### **EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de salud que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro de Chimbote, entre las edades de 12 a 17 años, desarrollado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana, autora de la presente línea de investigación.

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces de 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.

#### **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 constructor 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).

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

$\bar{x}$  : Es la medida 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 permite cuantificar la relevancia de los ítems respecto a un dominio por la valoración de jueces indicando así que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en adolescentes de 12 a 17 años de edad del 4° de secundaria en la Institución Educativa Emblemática San Pedro (Anexo N°02) (45).

#### **3.4.4. 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.

A través del coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia ente los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador. (46)  
(Anexo N°03)

### **3.5. Plan de análisis:**

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

- Para la recolección de datos del presente trabajo de investigación se consideró los siguientes aspectos:
- Se informó y se pidió el consentimiento a la dirección de la Institución Educativa Emblemática San Pedro, padres y/o apoderados de los adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro de 12 a 17 años, reafirmando que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro de 12 a 17 años de edad, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se aplicó el instrumento a cada adolescente de 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro de 4° de secundaria.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada adolescente de la Institución Educativa Emblemática San Pedro de

4° de secundaria.

- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas personal y directa por los adolescente de la Institución Educativa Emblemática San Pedro de 4° de secundaria.

### **3.5.2 Análisis y procesamiento de los datos:**

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software PASW Statistics versión 18.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se construirán tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

### 3.6 Matriz de consistencia

Titulo	Enunciado del	Objetivo general	Objetivos específicos	Metodología
Determinantes de la salud en adolescentes del 4° de secundaria en la Institución Educativa Emblemática San Pedro-Chimbote.2018	¿Cuáles son los determinantes de la salud en adolescentes de 4° de secundaria en la Institución Educativa Emblemática San Pedro de Chimbote, 2018?	Describir los determinantes de la salud en adolescentes del 4° de secundaria en la Institución Educativa Emblemática San Pedro de Chimbote, 2018.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes de 4° secundaria en la Institución Educativa Emblemática San Pedro de Chimbote, 2018. (Sexo, grado de instrucción, ocupación), en entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).</li> <li>• Identificar los determinantes de los estilos de vida en adolescentes del 4° de secundaria en la Institución Educativa Emblemática San Pedro de Chimbote, 2018. Alimentos que consumen, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física).</li> <li>• Identificar los determinantes sociales y comunitarias en adolescentes del 4° de secundaria en la Institución Educativa Emblemática San de Chimbote, 2018. Acceso de salud de los adolescentes y su impacto en salud, apoyo social.</li> </ul>	<p>Esta investigación es de tipo cuantitativa descriptiva, con diseño de una sola casilla, corte transversal.</p> <p>La técnica que se va utilizar es la entrevista y la observación.</p>

### **3.7 Principios éticos:**

En todo trabajo de investigación que se realiza, el investigador debe calcular los aspectos éticos de la misma, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como proponer los resultados que se puedan alcanzar son éticamente posibles, respetando la doctrina social de la iglesia como es la decencia de la persona (47).

#### **Anonimato**

Se aplicó el cuestionario indicándoles a los adolescentes del 4° de secundaria en la Institución Educativa Emblemática San Pedro, que la investigación fue incógnita y que la información que se brindo es solo para fines de la investigación.

#### **Privacidad**

Toda la información recibida en el presente estudio se mantuvo en discreción y se evitó ser expuesto respetando la intimidad de los adolescentes del 4° de secundaria en la Institución Educativa Emblemática San Pedro.

#### **Honestidad**

Se informó a los adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro, los fines de la investigación, cuyos resultados estarán plasmados en el presente estudio.

#### **Consentimiento**

Se trabajó con los adolescentes del 4° de secundaria en la Institución Educativa Emblemática San Pedro, que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo (Anexo N°04).

#### IV. RESULTADOS

**TABLA 1**  
**DETERMINANTE DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DEL 4° DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA SAN PEDRO – CHIMBOTE, 2018**

<b>Sexo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Masculino	42	40,4
Femenino	62	59,6
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>
<b>Edad (años)</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Adolescente de 12 a 14	16	15,4
Adolescente de 15 a 17	88	84,6
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>
<b>Grado de instrucción del adolescente</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Sin instrucción	00	00
Inicial/Primaria	00	00
Secundaria: Incompleta/ Completa	104	100
Superior: Incompleta/ Completa	00	00
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>
<b>Grado de instrucción de la madre del adolescente</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Sin instrucción	2	1,9
Inicial/Primaria	6	5,8
Secundaria Completa/Incompleta	70	67,3
Superior: Incompleta/ Completa	17	16,3
Superior no universitaria completa/ incompleta	9	8,7
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>
<b>Ingreso económico familiar</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Menor de S/. 930.00	28	26,9
De S/. 931.00 a S/. 1000.00	44	42,3
De S/. 1001.00 a S/. 1400.00	15	14,4
De S/. 1401.00 a S/. 1800.00	11	10,6
De S/. 1801.00 a más	6	5,8
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>
<b>Ocupación del jefe de familia</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Trabajador estable	85	81,7
Eventual	10	9,6
Sin ocupación	7	6,8
Jubilado	2	1,9
Estudiante	0	00
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes del 4° secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro - Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**TABLA 2**  
**DETERMINANTE DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO**  
**RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DEL 4° DE**  
**SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA SAN**  
**PEDRO – CHIMBOTE, 2018**

<b>Tipo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Vivienda unifamiliar	57	54,8
Vivienda multifamiliar	37	35,6
Vecindad, quinta, choza, cabaña	3	2,9
Local no destinada para habitación	00	00
Otros	7	6,7
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>
<b>Tenencia</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Alquiler	16	15,3
Cuidador/alojado	8	7,7
Plan social (dan casa para vivir)	0	00
Alquiler venta	1	1,0
Propia	79	76,0
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>
<b>Material del piso</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Tierra	7	6,7
Entablado	10	9,6
Loseta, vinílicos o sin vinílico	78	75,0
Láminas asfálticas	5	4,8
Parquet	4	3,9
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>
<b>Material del techo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Madera, estera	2	1,9
Adobe	2	1,9
Estera y adobe	1	1,0
Material noble, ladrillo y cemento	68	65,4
Eternit	31	29,8
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>
<b>Material de las paredes</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Madera, estera	7	6,7
Adobe	5	4,9
Estera y adobe	4	3,8
Material noble ladrillo y cemento	88	84,6
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>

Continúa...

<b>N° de personas que duermen en una habitación</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
4 a más miembros	5	4,8
2 a 3 miembros	35	33,7
Independiente	64	61,5
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>
<b>Abastecimiento de agua</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Acequia	00	00
Cisterna	26	25,0
Pozo	11	10,6
Red pública	30	28,8
Conexión domiciliaria	37	35,6
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>
<b>Eliminación de excretas</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Aire libre	1	1,0
Acequia, canal	00	00
Letrina	00	00
Baño público	3	2,9
Baño propio	97	93,2
Otros	3	2,9
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>
<b>Combustible para cocinar</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Gas, Electricidad	104	100
Leña, carbón	00	00
Bosta	00	00
Tuza (coronta de maíz)	00	00
Carca de vaca	00	00
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>
<b>Energía eléctrica</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Sin energía	00	00
Lámpara (no eléctrica)	2	1,9
Grupo electrógeno	2	1,9
Energía eléctrica temporal	4	3,8
Energía eléctrica permanente	95	91,4
Vela	1	1,0
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>
<b>Disposición de basura</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
A campo abierto	23	22,2
Al río	2	1,9
En un pozo	2	1,9
Se entierra, quema, carro recolector	77	74,0
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>

Continúa...

<b>Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Diariamente	17	16,3
Todas las semana pero no diariamente	28	26,9
Al menos 2 veces por semana	35	33,7
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas.	24	23,1
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>

<b>Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Carro recolector	87	83,7
Montículo o campo limpio	4	3,8
Contenedor específico de recogida	7	6,7
Vertido por el fregadero o desagüe	00	00
Otros	6	5,8
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro - Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

**TABLA 3**  
**DETERMINANTE DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES 4°**  
**DE SECUNDARIA DE LA I.E. EMBLEMÁTICA SAN PEDRO –**  
**CHIMBOTE, 2018**

<b>Fuma actualmente:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si fumo, diariamente	3	2,9
Si fumo, pero no diariamente	10	9,6
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	7	6,7
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	84	80,8
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>
<b>Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Diario	4	3,8
Dos a tres veces por semana	1	1,0
Una vez a la semana	4	3,8
Una vez al mes	3	2,9
Ocasionalmente	14	13,5
No consumo	78	75,0
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>
<b>N° de horas que duerme</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
[06 a 08)	53	51,0
[08 a 10)	33	31,7
[10 a 12)	18	17,3
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>
<b>Frecuencia con que se baña</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Diariamente	60	57,7
4 veces a la semana	42	40,4
No se baña	2	1,9
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>
<b>Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/odisciplina</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	97	93,3
No	7	6,7
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>

Continúa...

<b>Actividad física que realiza en su tiempo libre</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Caminar	31	29,8
Deporte	30	28,8
Gimnasia	3	2,9
No realizo	40	38,5
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>
<b>En las dos últimas semanas que actividad física durante más de 20 minutos</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Caminar	32	30,8
Gimnasia suave	8	7,7
Juegos con poco esfuerzo	13	12,5
Correr	22	21,1
Ninguna	29	27,9
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>
<b>¿Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo?</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Preocupación para engordar	0	0
Come demasiado	0	0
Pérdida de control para comer	0	0
Vómitos autoinducidos	0	0
Ingesta de medicamentos : Diuréticos, laxantes, pastillas	0	0
Restricción en la conducta: Ayuno, dietas, ejercicios	0	0
Ninguno	104	100
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>
<b>Daño a su salud por alguna violencia por agresión.</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Armas de fuego	0	0,0
Objetos cortantes	2	1,9
Puñetazos, patadas, golpes	2	1,9
Agresión sexual	1	1,0
Otras agresiones o maltratos	4	3,8
No presente	95	91,4
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>
<b>Lugar de la agresión o violencia</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Hogar	4	44,4
Escuela	2	22,2
Transporte o vía pública	0	0,0
Lugar de recreo o deportivo	2	22,2
Establecimiento comercial	1	11,2
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>100</b>

Continúa....

<b>Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	40	38,5
No	64	61,5
<b>Total</b>	104	100
<b>Tienes relaciones sexuales</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	0	0
No	104	100
<b>Total</b>	104	100
<b>En su primera relación sexual hizo uso de método anticonceptivo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Condón	0	0
Pastillas, inyectable, píldora de emergencia	0	0
Óvulos, jalea, espumas, ritmo, calendario	0	0
Ningún método	0	0
<b>Total</b>	0	0
<b>Tuvo algún embarazo o aborto</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	0	0
No	104	100
<b>Total</b>	104	100
<b>Tiempo que acude a un establecimiento de salud</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Una vez al año	32	30,8
Dos veces en el año	31	29,8
Varias veces durante el año	23	22,1
No acudo	18	17,3
<b>Total</b>	104	100

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro - Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

**TABLA 3**  
**DETERMINANTE DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE**  
**4° DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA**  
**EMBLEMÁTICA SAN PEDRO – CHIMBOTE, 2018**

ALIMENTOS QUE CONSUME	DIARIO		3 O MÁS VECES A LA SEMANA		1 O 2 VECES A LA SEMANA		MENOS DE 1 VEZ A LA SEMANA		NUNCA O CASI NUNCA		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
FRUTAS	55	52,9	25	24,0	14	13,5	2	1,9	8	7,7	104	100
CARNE	37	35,5	39	37,5	20	19,2	3	2,9	5	4,8	104	100
HUEVOS	23	22,1	30	28,8	35	33,7	12	11,5	4	3,8	104	100
PESCADO	8	7,7	24	23,1	45	43,3	12	11,5	15	14,4	104	100
FIDEOS	47	45,2	31	29,8	15	14,4	8	7,7	3	2,9	104	100
PAN, CEREALES	60	57,7	14	13,5	14	13,5	7	6,7	9	8,7	104	100
VERDURAS	46	44,2	21	20,2	22	21,2	5	4,8	10	9,6	104	100
LEGUMBRES	34	32,7	29	27,9	24	23,1	7	6,7	10	9,6	104	100
EMBUTIDOS	14	13,5	33	31,7	27	26,0	21	20,2	9	8,7	104	100
LÁCTEOS	33	31,7	26	25,0	32	30,8	5	4,8	8	7,7	104	100
DULCES	15	14,4	30	28,8	22	21,2	23	22,1	14	13,5	104	100
REFRESCOS CON AZÚCAR	23	22,1	29	27,9	27	26,0	10	9,6	15	14,4	104	100
FRITURAS	13	12,5	27	26,0	32	30,8	24	23,1	8	7,7	104	100

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

**TABLA 4**  
**DETERMINANTE DE LA SALUD DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE 4° DE SECUNDARIA DE LA I.E. EMBLEMÁTICA SAN PEDRO – CHIMBOTE, 2018**

<b>Recibe algún apoyo social natural</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Familiares	45	43,3
Amigos	11	10,6
Vecinos	00	00
Compañeros espirituales	00	00
Compañeros de trabajo	00	00
No recibo	48	46,1
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>

<b>Recibe algún apoyo social organizado</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Organizaciones de ayuda al enfermo	2	1,9
Seguridad social	13	12,5
Empresa para la que trabaja	3	2,9
Instituciones de acogida	1	1,0
Organizaciones de voluntariado	85	81,7
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>

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

**TABLA 4**  
**DETERMINANTE DE LA SALUD DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE 4° DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA SAN PEDRO – CHIMBOTE, 2018**

<b>Apoyo social de las organizaciones</b>	<b>Si</b>		<b>No</b>		<b>TOTAL</b>	
	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
El programa beca 18	8	7,7	96	92,3	104	100
Programa de alimentación escolar	15	14,4	89	85,6	104	100
Programa de cooperación 2019 – 2021	5	4,8	99	95,2	104	100
Comedor popular	18	17,3	86	82,7	104	100

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

**TABLA 5**

**DETERMINANTE DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE 4° DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA SAN PEDRO – CHIMBOTE, 2018**

<b>Institución de salud en la que atendió en estos 12 últimos meses</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Hospital	30	28,8
Centro de salud	29	28,0
Puesto de salud	8	7,7
Clínicas particulares	7	6,7
Otros	30	28,8
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>
<b>Motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo.	14	13,5
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos.	36	34,6
Mareo, dolores o acné.	45	43,3
Cambios en los hábitos del sueño o alimentación.	7	6,7
Trastornos en los hábitos y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo como el alcohol y drogas	2	1,9
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>
<b>Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Muy cerca de su casa	14	13,5
Regular	45	43,2
Lejos	20	19,2
Muy lejos de su casa	6	5,8
No sabe	19	18,3
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>
<b>Tipo de seguro</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
ESSALUD	48	46,1
SIS-MINSA	24	23,1
SANIDAD	1	1,0
Otros	31	29,8
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>

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

**TABLA 6**  
**DETERMINANTE DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN**  
**ADOLESCENTES DE 4° DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN**  
**EDUCATIVA EMBLEMÁTICA SAN PEDRO – CHIMBOTE, 2018**

<b>El tiempo que espero para que lo (la) atendieran ¿le pareció?</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Muy largo	12	11,5
Largo	9	8,7
Regular	53	51,0
Corto	9	8,7
Muy corto	2	1,9
No sabe	19	18,2
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>
<b>Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Muy buena	18	17,3
Buena	37	35,6
Regular	27	26,0
Mala	2	1,9
Muy mala	00	00
No sabe	20	19,2
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>
<b>Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	61	58,7
No	43	41,3
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100</b>

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

## 4.2. Análisis de resultados:

### TABLA 01

La presente tabla nos explica los resultados sobre los determinantes biosocioeconómicos en los adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro, Chimbote, se observa que el 59,6% (62) son de sexo femenino, 84,6% (88) están entre la edad de 15 a 17 años, 100% (104) de adolescentes están cursando su secundaria, 67,3% (70) las madres de los adolescentes dentro de su grado de instrucción Secundaria Completa e Incompleta, 42,3%(44) con respecto al ingreso económico familia es de 931 a 1000 nuevos soles/ 81,7%(85) tienen trabajo estable.

Así mismo los resultados que se obtuvieron tienen similitud a los encontrados por Mejía G, (48). En su investigación realizada se encontró el 55,8%(110) son sexo femenino, su grado de instrucción es el 100%(197) y el 51,7%(102) tienen ocupación eventual el jefe de familia. Por otro lado concluye que la etapa de crecimiento y desarrollo, depende de los padres económicamente, donde puede dar a conocer que estudiaron desde los 6 años, así actualmente están cursando su nivel secundario.

Los resultados del presente estudio se asemejan por Méndez Y, (49). En su investigación titulada se encontró el 51,4%(56) son de sexo femenino, 57,8%(63) tienen la edad entre 15 a 17 años, 11 meses y 29 días, 48,6%(53) tienen el ingreso económico menor de 750 nuevos soles el 57,8% tiene ocupación estable el jefe de familia. Asimismo concluye que el ingreso económico familiar afectaría a la salud mental y física del adolescente, tanto la falta de la atención sanitario y falta de alimentos afectaría su desarrollo durante

su adolescencia, ya que de otra manera los adolescentes quieran ayudar en los gastos del hogar y por ello deciden trabajar y estudiar medio tiempo en lo cual perjudicarían sus estudios.

Asimismo los resultados encontrados que difieren por Villacorta S, (50). En su investigación titulada se obtuvo luego los siguientes resultados que la mayoría son del sexo femenino, entre la edad de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días, mientras que el ingreso económico mínimo es menor de 750 soles, así mismo que la minoría la ocupación del jefe de familia es eventual, por la cual define que el trabajo del jefe de familia es limitado, desempeñando funciones de chofer, comerciante, obrero, etc.; esto es producto por la cual no llegaron a culminar sus estudios, ya que estos trabajos no son seguros e independiente y cualquier momento podrían ser despedidos sin beneficios alguno.

Los resultados encontrados que difieren por Ramos K, (51). En su investigación realizada se encontró que más de la mitad son del sexo femenino, la mayoría tiene el grado de instrucción secundaria completa/incompleta las madres de los adolescentes, por la cual menciona que las madres dejaron los estudios debido a la baja economía, asimismo otra de las razones fueron que no les gustaron estudiar y prefirieron trabajar mientras el otro motivo fueron que salieron embarazadas y no pudieron culminar con sus estudios.

La presente investigación realizada a los adolescentes del 4° de secundaria en la Institución Educativa Emblemática San Pedro, se observó que el porcentaje más alto son alumnos del sexo femenino. La adolescencia es caracterizada por etapas donde el adolescente tiene cambios físicos y biológicos donde construyen su nueva identidad sexual, por otro lado el inicio de la experiencia sexual ocurre

más en los varones que las mujeres, donde la importancia es la educación sexual, prevención al embarazo precoz y el riesgo sexual.

Podemos verificar que los adolescentes del 4° de educación secundaria del Instituto educativo Emblemática San Pedro la mayoría abarca la edad entre 15 a 17 años, según la OMS define que es el periodo del desarrollo y crecimiento del ser humano que está entre los 10 y 19 años de edad, ya que estas etapas pasan por transiciones importantes en la vida humana realizando cambios donde la adolescencia prepara para la edad adulta donde la maduración sexual y física desarrollan su identidad, economía e independencia social, considerando riesgos durante su crecimiento (52).

Con respecto el grado de instrucción es donde la persona llega al grado más alto en sus estudios que va realizando o en curso y se distingue por niveles (primaria, secundaria, superior) (53). En la investigación presente los adolescentes del 4° de secundaria están en curso de nivel secundario, así mismo un alumno refirió que recibe apoyo de sus padres para así poder culminar y lograr una carrera profesional para superarse y mejorar la calidad de vida para él y de sus padres. Por otro lado el grado de instrucción de las madres tienen secundaria completa e incompleta, es decir que probablemente algunas se embarazaron durante su adolescencia donde principalmente ocuparon la responsabilidad al crear una familia donde perdieron el interés de acabar con sus estudios.

El ingreso económico es donde la familia ingresa una cantidad de dinero, donde se puede disminuir o aumentar sus activos netos. En la presente investigación el ingreso económico familiar es de 931 a 1000 nuevos soles. En

la actualidad el estado Peruano está en una evaluación de que el sueldo mínimo debe incrementarse a 1500 nuevos soles para que las familias tengan una mejor calidad de vida (54).

La ocupación se define donde la persona tiene un trabajo, actividad laborales o profesión, donde tiene un determinado tiempo ya sea parcial o completo, donde es el principal medio la cual las personas reflejan sus personalidad o carácter (55). Por otro lado los resultados de la investigación la ocupación del jefe de familia es estable, lo cual es bueno ya que cubre los gastos de los servicios básicos dentro del hogar y cubriendo los gastos de educación del adolescente, mientras que menos de la mitad tienen ocupación eventual esto se debe que los adolescentes manifestaron que sus padres trabajan en fábricas, agriculturas, panadería pero no tienen un sueldo fijo porque a veces varia todo depende por el avance del trabajo y en ocasiones no alcanza el dinero ya que existen en la familia numerosos hijos y no cubren los gastos para pagar los servicios de luz, agua, educación, internet, vestir, etc.

Al concluir los análisis de la presente tabla de los determinantes biosocioeconómicos en adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro, se observó que la mayoría son de sexo femenino, esto podría generar riesgos de embarazos precoces por falta conocimiento en educación sexual en las adolescentes, así mismo podría traer consecuencias como abortos prematuros, nacimientos de neonatos con algunas malformaciones congénitas y trastornos post parto, asimismo esto conllevaría a que estas adolescentes tenga que dejar sus estudios por motivo de embarazo y traer consecuentemente problemas familiares dentro de su hogar.

Por otro lado el grado de instrucción de las madres de los adolescente más de la mitad terminaron la secundaria completa/incompleta, lo cual posiblemente durante su adolescencia podrían haber salido embarazadas por la cual no tuvieron la oportunidad de terminar su educación por falta de dinero o de interés por los estudios con la responsabilidad de atender a sus hijos, respecto al ingreso económico es un factor muy importante porque permite solventar los gastos de los servicios básicos en el hogar dando un mejor nivel de vida incluyendo la educación de los adolescentes.

Finalizando el análisis de la tabla se puede proponer que el ministerio de educación puede favorecer a las madres de los adolescentes a culminar con sus estudios, así mismo las instituciones educativas deberían coordinar con las universidades de las escuelas de psicología y enfermería para brindar charlas educativas sobre embarazo en la adolescencia y los riesgos que conllevaría. Por otro lado el Ministerio de trabajo debe apoyar en facilitar trabajo a familias vulnerables que les permite satisfacer las necesidades económicas y mejorar la calidad de vida.

## **Tabla 02**

El 54,8%(57) adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro con respecto al tipo de vivienda es Unifamiliar; 76,0%(79) tienen casa propia y el 1,0% viven alquilado;75,0%(78) más de la mitad tienen el material del piso loseta, vinílicos o sin vinílico y el 6,7% es tierra; 65,4%(68) con el material de techo noble, ladrillo y cemento y el 1,9%(2) son de madera, estera; 84,6%(88) el material de las paredes (cemento y noble ladrillo) y el 3,8%(4) de estera y adobe; 61,5%(64) ocupan habitaciones independientes y el 4,8%(5) duermen de

4 a más miembros; 35,6%(37) se abastecen de agua por conexión domiciliaria y 10,6%(11) se abastecen con pozo; 93,3%(97) tienen baño propio y el 1,0%(1) eliminan al aire libre; 100%(104) utilizan gas, electricidad para cocinar; 91,4%(95) tienen energía eléctrica permanente y el 1,0%(1) consta de vela; 74,0%(77) disponen de carro recolector, quemando, enterrando y el 1,9% disponen al río; 33,7%(35) el recolector de basura frecuenta a la semana 2 veces; 83,7%(87) suelen eliminar los desechos con carro recolector de basura y el 3,8%(4) suele eliminarse en montículo o campo limpio.

En los resultados encontrados se asemejan por Gonzales H, (56). En su investigación, se encontró que el 88,4%(175) tienen vivienda unifamiliar, 96,0%(190) casa propia, 72,2%(143) duermen en habitación independiente, 96,0%(190) su abastecimiento de agua es por conexión domiciliaria, 72,2%(143) tienen baño propio, 100%(198) tienen energía eléctrica permanente, 56,1%(111) entierra, quema, carro recolector en disposición de basura, 56,1%(111) suelen eliminar la basura con carro recolector.

Los resultados de la investigación encontrados se asimilan por Anarca J, (57). En su estudio titulado, se encontró el 55,7%(112) son de tipo Unifamiliar, 85,6%(172) tienen casa propia, 96,5%(194) su material de las paredes son de noble ladrillo y cemento, 100%(201) se abastecen de agua con conexión domiciliaria, 100%(201) constan de baño propio, 97,5%(196) usan gas, electricidad para cocinar, 99,0%(199) con energía eléctrica permanente, 85,1%(171) entierra, quema, carro recolector con disposición de basura, 55,7%(112) frecuenta el recojo de basura al menos 2 veces por semana, 87,6%(176) eliminan su basura con el carro recolector.

De la misma manera los resultados encontrados del presente estudio se difieren a lo encontrado por Huamán K, (58). En su estudio titulado se obtuvo que la mayoría tiene su propia vivienda, con el techo del material noble y cemento, las paredes de material noble y cemento, la mayoría se abastece de agua con conexión domiciliaria, más de la mitad tienen baño propio, cocinan con gas, electricidad con energía permanente y disponen con carro recolector para la basura con la frecuencia que de al menos 2 veces por semana y eliminan con carro recolector.

Asimismo los resultados encontrados del presente estudio se difieren a lo encontrado por Moreno E, (59). En su estudio titulado se encontró que la mayoría son viviendas unifamiliar, con la tenencia propia, material de loseta, vinílicos o sin vinílicos, material de noble, ladrillo y cemento el techo y las paredes de material noble ladrillo y cemento, más de la mitad duermen en una habitación independiente, asimismo la mayoría tienen conexión domiciliaria, con baño propio, usan gas, electricidad, con energía permanente, la mayoría entierra, quema, carro recolector la disposición de basura, con la frecuencia de todas las semanas pero no diariamente pasan recogiendo la basura por su casa eliminando en carro recolector.

En los resultados encontrados de la variable tipo de vivienda más de la mitad tiene una vivienda unifamiliar, tenencia propia, con loseta, vinílicos o sin vinílico el material del piso, la mayoría tienen el techo del material noble, ladrillo y cemento, con paredes de material noble ladrillo y cemento, más de la mitad duermen en habitaciones independiente, en la cual a los adolescentes les permite tener una privacidad ya que ellos refieren que su vivienda es un lugar acogedor.

Así mismo vivienda unifamiliar se refiere como aquellas viviendas que están ocupadas por una sola familia, por cual se diferencia por viviendas multifamiliares que suelen vivir más familias (60).

De la misma forma una vivienda saludable se refiere que es el espacio físico que brinda condiciones para prácticas saludables de sus moradores, reduciendo o previniendo riesgos que podrían generar problemas de salud, así mismo vivienda saludable no incluye solo la casa, si no el entorno social y físico, comunidad y la familia que cumplen con la función de brindar protección y seguridad (61).

Por otro lado según los resultados obtenidos sobre el abastecimiento de agua la mayoría tienen conexión domiciliaria, baño propio, cocinan a gas, electricidad, con energía permanente. Los beneficios de agua tiene importancia vital en los seres vivos ya que el 70% del cuerpo humano también es agua, respecto los servicios básicos son necesarios para las actividades laborales que se realiza diariamente en nuestra localidad.

El acceso a agua potable es fundamental, según las Naciones Unidas las personas requieren al menos 20 o 50 litros de agua potable al día ya sea para cocinar, beber o simplemente mantenerse limpios, porque es un derechos básico y esencial hacia un mejor estándar de vida, así mismo existen carentes recursos hídricos en comunidades de bajos recursos. Por otro lado según INEI el año 2019 el 90,7% la población accede a este servicio mientras que el 9,3% no tienen acceso a agua por red pública y se abastecen de otras formas como camión cisterna, pozo, rio, manantial, acequia y otros (62).

Acerca del gas natural según Minsa refiere que es una fuente de energía más

beneficiosa, aparte de ser un combustible de bajo costo y limpio donde se adapta a las necesidades modernas (63).

En los siguientes resultados del presente estudio acerca de la disposición de basura la mayoría entierra, quema, carro recolector, la frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa es al menos 2 veces por semana y más de la mitad suelen eliminar su basura en el carro recolector. La importancia del carro recolector de basura beneficia a las comunidades, así evitar enfermedades causadas tanto por animales como ambientales que pueden causar un riesgo grave a la salud.

Al concluir los análisis de la presente tabla de los determinantes del entorno biosocioeconomicos relacionados con la vivienda en los adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro – Chimbote, 2018, la mayoría tienen tipo de vivienda unifamiliar, mientras que menos de la mitad viven en vecindad, quinta, choza, cabaña, ya que al realizar nuestras encuestas a los adolescentes nos refieren que algunos viven con sus abuelos, primos, cuñados, asimismo mediante las encuestas se observó que los adolescentes cuentan con casa propia, ya que ellos manifestaron que sus padres decidieron sobresalir adelante solos por la cual trabajaron para poder conseguir su propia vivienda en lo cual lo pertenecieran y así mismo evitar conflictos entre miembros de la familia por el derecho del terreno o sobre los pagos de los servicios básicos.

Por otro lado más de la mitad tienen el piso de loseta, vinílicos o sin vinílico, mientras que la minoría tienen el material de tierra, esto podría conllevar a muchas enfermedades como el tétanos, IRA (infección respiratoria aguda)

enfermedades diarreicas, problemas con la piel, entre otros, así mismo con respecto al techo más de la mitad tienen el material noble, ladrillo y cemento, mientras que la minoría tienen el material de madera, estera; esto puede ocasionar un riesgo hacia su salud ya que con el tiempo la madera se va deteriorando con el contacto del agua que trae consigo los malos olores y hongos que podrían causar daño a la piel, así mismo también esta vulnerable a derrumbes causados por desastres naturales.

Por otro lado más de la mitad duermen en una habitación independiente, mientras la minoría duerme 4 a más miembros en una habitación, durante la aplicación de la encuesta realizada defirieron que tienen incomodidad al tener que compartir habitación con sus hermanos ya que la adolescencia es una etapa donde el adolescente experimenta cambios en su cuerpo, así mismo no tienen la privacidad de realizar sus actividades.

Según la variable del abastecimiento de agua la mayoría tienen conexión domiciliaria, esto es bueno por que proporciona beneficios tangibles para la salud, mientras que la minoría se abastecen con agua de pozo, esto podría perjudicar la salud a la familia o comunidad, ocasionando posibles enfermedades diarreicas o parasitarias, ya que probablemente no exista un control de salubridad, así mismo se encontró que casi todos cuentan con baño propio, mientras que hay un mínimo que eliminan excretas al aire libre, esto podrían conllevar a múltiples enfermedades ya que los residuos eliminados pueden favorecer la aparición de insectos como cucarachas, moscas o ratones, por las cuales son fuentes de transmisión de enfermedades como el cólera, gastroenteritis o un tipo de hepatitis, así mismo contaminando el medio

ambiente.

Por otro lado la variable del combustible para cocinar, se encontró que todos utilizan gas, electricidad, por la cual esto es bueno ya que no podrían poner algún riesgo a su salud como las enfermedades respiratorias que pueden ocasionar al usar el carbón, carca de vaca o tuza, así mismo la mayoría cuentan con energía eléctrica, mientras que la minoría utilizan vela, ya que durante la aplicación de la encuesta, un adolescente refirió que por donde vive aún no llega el servicio de electricidad por la cual utiliza la vela para iluminarse mientras el desarrolla sus trabajos de la escuela, esto también puede ocasionar riesgo a su salud ya que en la actualidad se ve muchos casos de incendios producidos por este material.

Respecto a la disposición de basura se encontró que más de la mitad entierra, quema, carro recolector, mientras que menos de la mitad disponen del rio, esto puede conllevar a contaminar el medio ambiente, perjudicando la vida de animales que suelen beber o vivir dentro del rio, con respecto a la eliminación de basura la mayoría eliminan con frecuencia al menos 2 veces por semana, eliminando con carro recolector.

Finalizando el análisis se puede concluir que el Ministerio de vivienda realice programas de apoyo al hábitat rural a familias con viviendas vulnerables mejorando la calidad de vida. Por otro lado la municipalidad debe favorecer a las comunidades que no tengan acceso a agua potable, desagüe y electricidad sin discriminación alguna, por la cual también debería implementar los carros recolectores para evitar la acumulación de basura previniendo la contaminación del medio ambiente y enfermedades que pueden perjudicar la salud tanto a la comunidad, familia y persona.

### **Tabla 03**

Del 100% de adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro el 80,8% (84) no han fumado y no fumaron de manera habitualmente y el 2,9% (3) si fumo, diariamente; 75,0% (78) más de la mitad no ingieren bebidas alcohólicas y el 3,8% (4) consumen diario; 51,0% (53) tienen la tendencia de dormir entre 6 a 8 horas y el 17,3% (18) duerme de 10 a 12 horas; 57,7% (60) más de la mitad se bañan diariamente y el 1,9% (2) no se baña; 93,3% (97) tienen sus expectativas consistentes acerca de su conducta e disciplinas y sus reglas en forma clara y el 6,7% (7) no tienen su expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina; 38,5% (40) no ejercen actividad en su tiempo libre; 30,8% caminaron en las dos últimas semanas durante más de 20 minutos y el 27,9% (29) no realizan actividad física en las dos ultima semanas durante más de 20 minutos. Además el 91,3% (95) más de la mitad no presentaron agresión o violencia y el 1,0% (1) presento agresión sexual y el 1,9% (2) presentaron violencia con objetos cortantes y puñetazos, patadas, golpes; 44,4% (4) tuvieron agresión o violencia en la escuela; el 61,5% (64) la mayoría por problemas no han pensado quitarse la vida y el 38,4% (40) si pensaron quitarse la vida por problemas; 30,8% (32) acuden una vez al año al establecimiento de salud y el 17,3% (18) no acuden.

Los alimentos que consumen los adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro el 52,9% (55) consumen frutas, el 45,2% (47) se alimenta de fideos, el 57,7% (60) consumen pan, cereales, 44,2% (46) se alimenta de verduras, el 32,7% (34) consumen legumbres, el 31,7% (33) consumen lácteos diariamente; el 37,5% (39) consumen carne , el 31,7% (33) consumen embutidos, el 29,9% (30) consumen dulces y el 27,9% (29) consumen refrescos con azúcar 3

o más veces a la semana; 33,7%(35) consumen huevos, 43,3% (45) consumen pescado y 30,8%(32) consumen frituras 1 o 2 veces a la semana.

En los resultados encontrados se asemejan por Jara, J. (64). En su investigación titulada se encuentra que el 77,6%(153) no fumo, ni he fumado nunca de manera habitual, 64,9%(128) no consumen bebidas alcohólicas, 57,8%(114) duermen entre 06 a 08 horas, 63,9%(126) se baña diariamente, 80,3%(158) tienen sus reglas y expectativas claras y consientes acerca de su conducta y/o disciplina, 38,5%(76) caminaron en las dos últimas semanas durante más de 20 minutos, 82,7%(163) no presenta daño a su salud por alguna violencia por agresión, 86,9%(171) no han pensado quitarse la vida por problemas, 50,7%(100) consume frutas diariamente, 60,4%(119) consume fideos diariamente, 40,1%(79) ingiere pan, cereales diariamente, 30,9%(61) consumen embutidos 3 o más veces a la semana.

Así mismo estos resultados encontrados se asemejan por Leiva, K (65). En su investigación titulada se concluye que el 96,5%(139) no fuman ni han fumado, 95,8%(138) no consumen bebidas alcohólicas, 69,4%(100) descansan de 6 a 8 horas, 75%(108) si tiene las reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, 33,3%(48) caminan por más de 20 minutos, 89%(129) no presentan daño a su salud por alguna violencia por agresión, 87,5%(126) no han pensado quitarse la vida por problema, 46,5%(67) consumen frutas diariamente, 28,5%(41) se alimenta de carne 3 o más veces a la semana, 38,2%(55) está presente en su alimentación los huevos 1 o 2 veces a la semana, 50%(72) come pan, cereales diariamente, 25%(36) consumen frituras 1 o 2 veces por semana.

El presente estudio se difiere por Jaramillo, M (66). En su investigación titulada se obtuvo que la mayoría de adolescentes no consumen bebidas alcohólicas, duermen de 6 a 8 horas diarias, tienen claro las reglas y expectativas de su conducta y/o disciplina, así mismo la mayoría caminan por más de 20 minutos en su tiempo libre, no presentan violencia y no han pensado quitarse la vida, respecto a la alimentación más de la mitad consumen frutas diariamente, así mismo se alimenta de carne tres o más veces por semana, consumen pescado una o dos veces a la semana, se alimenta de fideos, pan y cereales, verduras y legumbres diariamente, así mismo más de la mitad consumen refrescos con azúcar tres o más veces a la semana y la mayoría consumen frituras una o dos veces a la semana.

Por otro lado se encontró estos resultados que se relaciona por Soria, C, Vilela, S (67). En su investigación se destaca que estas conductas vienen adaptándose en situaciones traumáticas a lo largo de su infancia, así mismo el alcoholismo es una enfermedad que trae consigo complicaciones en su propio organismo, problemas familiares, donde actúa la violencia, accidentes e incluso homicidios u suicidios, por cual esta tesis permite ayudar a elaborar programas que pueda promover a los adolescentes que participen en actividades académicas, religiosas, culturales y deportivas que les permita aumentar la confianza en sí mismo.

Asimismo se encontró estos resultados que difieren por Cueva M, (68). En su estudio titulado se encontró que todos no fuma, ni han fumado nunca de manera habitual, asimismo, no consumen bebidas alcohólicas, la mayoría duermen dentro de 6 a 8 horas,, la mayoría tienen sus reglas y expectativas claras y

consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, más de la mitad caminan en su tiempo libre, en las dos últimas semanas caminaron durante más de 20 minutos, la mayoría no tuvieron daño a su salud por alguna violencia por agresión y todos no han tenido problemas en quitarse la vida.

Respecto al tabaquismo es una droga que causa una adicción compleja que pueden causar daños físicos, sociales y psicológicos, que compulsiva a consumir drogas y así experimentar los efectos como la euforia, placer, estimulación y aumentando la memoria y concentración, asimismo la nicotina es una de las drogas más adictivas junto con la heroína y cocaína (69).

Así mismo tener un sueño saludable permite que el cuerpo funcione de una manera óptima, en caso que no duerma lo suficiente puede perjudicar su salud física y mental, según la Organización Mundial de la Salud, las personas adultas incluyendo los adolescentes necesitan dormir entre 7 a 8 horas cada noche, así mejora el estado de ánimo ya que por falta de sueño puede provocar irritabilidad y afectar el comportamiento o dificultades en las relaciones en especial los adolescentes y niños (70).

Tener un baño saludable da seguridad porque actúa como una barrera de protección contra el medio ambiente ya que el cuerpo absorbe gérmenes e impurezas que pueden causar daño al cuerpo a través de heridas, así mismo el baño elimina células muertas, secreciones, sudoríparas, por la cual también el baño ayuda a relajarse estimulando la circulación sanguínea (71).

Respecto a la actividad física es una variedad de actividad estructurada, repetitiva, planificada con el objetivo relacionado con el mantenimiento o la mejora de la aptitud física, que abarca el ejercicio, pero también otras actividades

que entrañan los movimientos corporales mediante juegos, transportes activas, trabajo o actividades recreativas, con la cual mejora la salud ósea y funcional así mismo reduciendo el riesgo de enfermedades como la cardiopatía coronario e hipertensión (72).

La agresión y violencia son situaciones en que una o más personas entran posiciones incompatibles o desacuerdo de interés donde los sentimientos o emociones juegan un rol importante, asimismo la agresión es una respuesta hostil frente a un conflicto patente, crónico y latente, por la cual esto también puede dañar tanto psicológicamente o físicamente, respecto a la violencia son consecuencias negativas como sentirse dañado, menospreciado o maltratado (73).

El suicidio según la Organización Mundial de la Salud se define como un acto deliberado de quitarse la vida, por la cual los factores que influyen son la salud mental en los adolescentes ya que en la etapa de su desarrollo son más vulnerables, entre algunos de estos factores son los problemas familiares que en situaciones existe violencia, asimismo el acoso escolar, bullying, abuso sexual o agresiones (74).

Por último la alimentación saludable se define en ingerir nutrientes que el cuerpo necesita para mantenerse el buen funcionamiento del organismo, restablecer la salud, minimizar riesgos de enfermedades, en la gestación, crecimiento adecuado y el desarrollo, por lo cual es importante el consumo de frutas, verduras, legumbres, cereales integrales, lácteos, pescado, carnes y aceites de origen vegetal variadas y adecuadas (75).

Finalizando el análisis de la presente tabla de los determinantes de los estilos

de vida en los adolescentes, se obtienen los resultados que la mayoría no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual, mientras que la minoría si fuma diariamente, esto es preocupante ya que esto puede conllevar un riesgo a la salud del adolescente durante su etapa de su desarrollo ya que contrae problemas físicos, emocionales, enfermedades a las vías respiratorias, enfermedades que afecta al corazón y desarrollando síntomas de accidente cerebro vasculares, es por eso que se debe realizar en las instituciones educativas campañas de prevención del consumo del tabaco tanto a los adolescentes como los padres y así evitar estas consecuencias que afecta a la salud del adolescente.

Con respecto a las bebidas alcohólicas más de la mitad no consumen, sin embargo 4 adolescentes consumen diariamente, esto demuestra que existen una problemática hacia su salud ocasionando problemas en su desarrollo ya que no se encuentra en una edad adulta madura para consumirlas, así mismo pueden contraer problemas a sus estudios o en su entorno familiar, por la cual la institución educativa debe orientar sobre las consecuencias que traen las bebidas alcohólicas.

Por otro lado en la investigación refleja que más de la mitad duermen de 6 a 8 horas, por la cual es bueno ya que mejora el equilibrio energético y molecular así como la función intelectual y el estado de ánimo, así mismo el descanso no solo es fundamental para el cerebro sino también para los tejidos de nuestro cuerpo mientras que menos de la mitad duerman de 10 a 12 horas, lo cual durante la encuesta a los adolescente algunos refieren que se dedican aparte de los estudios a otro labores dentro su hogar, por la cual llegan tarde al colegio ya que no consiguen completar sus horas de sueño, y es importante tener un sueño

saludable de 6 a 8 horas, para que la mente y cuerpo descanse de forma adecuadamente y así evitar irritabilidades que podría contraer comportamientos o dificultades al relacionarse.

Por otro lado la frecuencia de baño más de la mitad se baña diariamente, la cual presenta que tienen buena higiene y se asocia con una buena salud ya que elimina el exceso de grasa y microorganismos malolientes que están en nuestro cuerpo, sin embargo 2 adolescentes no se baña, por la cual no tienen los hábitos de una higiene saludable ya q viven en zonas rurales donde no cuenta con el servicio de agua potable de tal manera esto puede conllevar a posibles enfermedades en la piel que son producidas por ácaros.

De la misma manera más de la mitad tienen sus reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, con respecto a la actividad física la mayoría no realiza en su tiempo libre se debe que actualmente los adolescentes prefieren estar con el celular o viendo la televisión, en la cual pueden estar optando el sedentarismo a futuro con las consecuencias de sufrir obesidad o sobrepeso, mientras menos de la mitad realizan deporte en su tiempo libre por la cual es bueno ya que el deporte es de suma importancia porque ayuda a eliminar la grasa a través del sudor, fluidos corporales y la orina, asimismo mejora el sistema circulatorio y la digestión evitando ciertas enfermedades cardiovasculares, diabetes y el estreñimiento.

Por otro lado más de la mitad no presentan daño a su salud por alguna violencia por agresión, sin embargo se observó un porcentaje significativo que sufren agresiones o maltratos donde el lugar de la agresión o violencia es en el hogar se debe que en la actualidad se evidencia casos de violencia doméstica y

el acoso escolar, dañando su integridad física y psicológica, ya que esto conlleva que los adolescentes lleguen a suicidarse por depresión o baja autoestima. Particularmente la mayoría no han pensado quitarse la vida, sin embargo la minoría si han pensado quitarse la vida por problemas, esto se debe que actualmente los adolescentes en esta etapa son más vulnerables ya que posiblemente tenga problemas de afección de salud mental, tanto como lidiar con el estrés, el rechazo, fracaso, crisis familiares, entre otros, por la cual conlleva a la depresión y luego al suicidio, es recomendable asesorar a los padres sobre las señales de advertencia en casos de que existan algún riesgo de suicidio.

De la misma manera acerca de la alimentación más de la mitad consumen diariamente frutas, fideos, pan , cereales, verduras, lácteos, mientras 3 o más veces a la semana se alimentan de carne, embutidos, dulces y refrescos con azúcar, así mismo 1 o 2 veces la semana consumen huevos, pescado y frituras, de acuerdo con la alimentación de los adolescentes la mayoría ingiere alimentos ricos en carbohidratos; hierro, proteínas y calcio por el pescado, carne y lácteos; fibra por los cereales, legumbres y esto ayuda a su desarrollo durante su adolescencia. Por otro lado el consumo de refrescos con azúcares, dulces y frituras no es recomendable para salud por la cual ocasiona ansiedad, diabetes, obesidad y aumento de peso, así mismo también las comidas chatarras que suelen venderse en las calles suelen ser mortal para nuestra salud esto se debe porque reutilizan el aceite y no ven el riesgo que trae consigo como enfermedades cardiacas, hipertensión, accidentes cerebro vasculares.

Concluyendo sobre el análisis de la tabla se puede decir que las instituciones educativas deben coordinar con universidades de las facultades de enfermería y

psicología para la orientación sobre los riesgos que pueden traer el tabaquismo y consumo de bebidas alcohólicas que perjudica su desarrollo durante la etapa de la adolescencia, asimismo promover la importancia sobre la actividad física mediante sesiones educativas. Por lo tanto la Institución Educativa debe contar con aula de Psicología para aquellos alumnos que son vulnerables a estos actos de agresión. Por otro lado se debe orientar con programas educativos en cómo llevar una alimentación saludable mejorando su estilo de vida de los adolescentes previniendo enfermedades futuras.

#### **Tabla 4, 5,6**

Los adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Emblemática San Pedro el 46,1%(48) más de la mitad no recibe apoyo de socio natural de familiares; el 81,7%(85) más de la mitad reciben de organización apoyo voluntariado; 95,2%(99) la mayoría no obtiene apoyo social de organizaciones; 28,8%(30) asistieron en el Hospital en los 12 últimos meses; el 43,3%(45) se acudieron al establecimiento de salud por motivo de mareo, dolores o acné; el 44,2%(45) consideran regular la distancia del lugar que le atendieron; el 46,2%(48) tienen ESSALUD; el 51,0%(53) refirieron regular el tiempo que le atendieron; el 35,6%(37) manifestaron buena la atención que recibieron en el establecimiento de salud; el 58,7%(61) refieren que si existen pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Estos resultados se asemejan a los encontrados por Mercedes, S (76). En su investigación titulada se encontró que el 34,4%(22) acuden a un establecimiento de salud por mareos, dolores o acné, 70,3%(45) consideran que el lugar donde le atendieron es regular, 43,1(44) refieren que la espera de atención es regular,

56,9%(58) manifestaron que la calidad de atención es buena, 57,8%(59) refieren que existen delincuencia o pandillaje cerca de su casa, 100%(102) no reciben apoyo de organizaciones como programa beca 18, programa de alimentación escolar, programa de cooperación 2019 – 2021 y comedor popular.

De la misma manera los resultados de la presente investigación son similares a lo encontrado por Reyes, G (77). En su estudio titulado se encontró que el 54,7%(41) consideran la regular la distancia el lugar donde lo atendieron, 62,7%(47) refiere que fue regular el tiempo que espero para que lo atendieran, 58,7%(44) refieren que fue buena la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud, 68,0%(51) manifiesta que el motivo de la consulta que acudieron en el establecimiento de salud fue por mareos, dolores o acné, 96%(72) no reciben apoyo social organizado, 89,3%(67) no reciben apoyo de estas organizaciones, 89,3(67) no reciben apoyo de estas organizaciones.

El resultado del estudio difiere a lo encontrado por Aguirre, A. Rodríguez, F. Revuelta, L (78). En su investigación se encontró que la mayoría del apoyo social viene de la familia, así mismo esta investigación aporta estas evidencias que pueden ofrecer apoyo empírico para seguir avanzando en la comprensión de modelo multicausal que explique el ajuste escolar y personal en la adolescencia, con la cual contribuyen la hora de tomar medidas y diseñando programas de intervención para prevenir el fracaso o abandono escolar, y mejorar el rendimiento académico.

Con respecto al apoyo social se define como el grado de necesidades sociales de las personas son satisfechas, entendiendo como necesidades básicas el afecto, identidad, seguridad, afiliación, pertenencia. Por otro lado también se define

como proceso interactivo donde la persona consigue ayuda emocional, económica o instrumental de la red social en la que se encuentre (79).

Respecto a la Institución de Salud con conjuntos de ámbito de acción con el objetivo la investigación científica en campo de salud, capacitación de recursos humanos calificados y formación para la prestación de servicios de atención médica con alta especialidad, como los hospitales, centros de atención primaria o clínicas privadas (80).

Por otro lado la delincuencia juvenil es un problema grave en la sociedad, donde es un acto al cometer varios delitos, donde uno de los factores que conlleva a esto es la pobreza, falta de trabajo, el consumo de drogas o alcohol, problemas en el hogar y las faltas de oportunidades en salud, educación y deporte (81).

Finalizando el análisis presente tabla de los determinantes de redes sociales y comunitarias más de la mitad no reciben apoyo social natural creando un alto nivel de vulnerabilidad colectivo e individual, sin tener acceso a mejores oportunidades, asimismo sin los recursos humanos ni materiales no puede enfrentar las crisis que transcurre en su vida.

Respecto a la variable institución a la que acudió en los últimos 12 meses la mayoría acuden al hospital, así mismo el motivo de consulta la mayoría acudieron por mareo, dolores o acné, si a esta variable la relacionamos con la distancia del lugar que lo atendieron más de la mitad consideran regular mientras que la minoría consideran muy lejos de su casa se puede decir que algunos no tienen la facilidad de ir más a menudo a los establecimientos de salud para realizarse su chequeo médico y prevenir algunas enfermedades, asimismo hay

casos donde usuarios tienen más quejas por la falta de atención por la cual se debe que no hay personales especializados que brinden una mejor atención.

Por otro lado respecto a la variable de la calidad de atención más de la mitad consideran que fue buena, esto es favorable para aquellos adolescentes que suelen ir a menudo al establecimiento de salud por el hecho que les brindaron una buena atención mientras que el mínimo manifiesta que fue mala, por ello la baja calidad de atención suele enfrentar problemas sanitario con éxito, asimismo es importante los que trabajan en los establecimientos de salud brinden una buena calidad de atención para que los usuarios tengan confianza y estén satisfechos durante su consulta. Asimismo más de la mitad consideran que existen pandillaje cerca de su casa, esto es problemático por la cual la mayoría de adolescentes viven en lugares muy peligrosos y esto podría influir al adolescente ya que en la actualidad la delincuencia juvenil se ha convertido en un problema social grave ya que no existen control o penas severas por la cual ellos influyen participando en pandillas aumentando las probabilidades que se involucre en manipulación de armas, delincuencia y drogas, así mismo las pandillas atraen a los jóvenes que quieren pertenecer ya que son susceptibles a la presión social.

Concluyendo el análisis se puede proponer que el gobierno debe potenciar el programa de beca 18 a jóvenes con alto rendimiento académico y bajos recursos económicos, formándole profesionalmente para mejorar la calidad de vida, asimismo el Gobierno Peruano debe potenciar el programa de Alimentación Escolar Qali Warma a los adolescentes que cursan el grado de secundaria ya que se encuentra en etapa de desarrollo, mejorando su estilo de alimentación y

previniendo futuros riesgos a su salud. Por otro lado la Institución Educativa debe coordinar con el establecimiento de salud más cercano dando la facilidad para aquellos adolescentes que no tienen recursos o acceso a los servicios de salud que tenga chequeos mensualmente y evitar futuras enfermedades que ponen riesgo a su salud. Asimismo la municipalidad debe implementar más el personal de serenazgo y policías en comunidades vulnerables donde se ve casos de pandillaje y delincuencia, aumentando la seguridad ciudadana.

## V. CONCLUSIONES

- En los determinantes biosocioeconomicos de los adolescentes del 4° de secundaria la Institución Educativa Emblemática San Pedro – Chimbote, 2018; la mayoría cuentan con conexión domiciliaria, baño propio, gas y electricidad permanente, más de la mitad de las viviendas los techos y paredes son de material noble, ladrillo y cemento con el piso de loseta, vinílicos o sin vinílico de propiedad propia, habitaciones independientes y tipo de vivienda unifamiliar con disposición del carro recolector que pasa al menos 2 veces por semana; más de la mitad son del sexo femenino con el grado de instrucción secundaria , ingreso económico familiar de 940 a 1000 soles, con la ocupación estable del jefe de familia.
- En los determinantes de los estilos de vida de los adolescentes del 4° de educación secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro – Chimbote, 2018; la mayoría acuden una vez al año al establecimiento de salud, se baña diariamente, duermen de 6 a 8 horas al día, tienen las reglas y expectativas claras y consistentes acerca de conducta y/o disciplina; la mayoría caminan y caminaron en las dos últimas semanas más de 20 minutos, la minoría no presentaron violencia que daña a su salud y no pensaron en quitarse la vida; más de la mitad no consumen bebidas alcohólicas y no fuman y no han fumado antes; de acuerdo a su alimentación la mayoría comen frutas, fideos, cereales, verduras, legumbres, lácteos, 3 o más veces a la semana consumen carne, embutidos, dulces, refrescos con azúcar y 1 o 2 veces a la semana consumen, huevos, pescado y frituras.
- En los determinantes de Redes Sociales y comunitarias en los adolescentes

del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro –  
Chimbote, 2018; la gran mayoría no reciben programa de alimentación  
escolar, programa de cooperación 2019 - 2021, programa beca 18 y comedor  
popular, asimismo más de la mitad acuden a hospitales por mareo, dolores  
o acné, asimismo la mayoría consideran que el lugar que se atienden es  
regular, con el seguro de ESSALUD, más de la mitad refirieron que el  
tiempo de atención es regular con la calidad de atención buena, finalizando  
más de la mitad especificaron que existe la delincuencia cerca de su casa.

## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS**

- Concientizar y Sensibilizar a las autoridades, para que se centre de la problemática que afecta a los adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro, que corrijen, ejecuten y planifiquen acciones para que mejoren el adecuado estilo de vida y acudan a los establecimientos de salud anualmente, así disminuir las enfermedades que afecta contra la salud en los adolescentes y mejorar la calidad de vida a través de las sesiones demostrativas que determinen recuperar o tener el confort en su vida diario.
- Recurrir e Informar a la Municipalidad de Chimbote acerca de los Resultados obtenidos sobre los determinantes de la salud en adolescentes del 4° de secundaria de la Institución educativa Emblemática San Pedro, para que por este medio de investigación prioricen dichos problemas que afecta a los adolescentes y a través de ellos promuevan estilos de vida saludables, del mismo modo servirá las sesiones estratégicas demostrativas a nivel nacional de enfermedades no transmisibles, con una atención de calidad.
- Sugerir al Ministerio de Educación para que planifiquen y ejecuten programas de inclusión social que el gobierno impulsa tales Beca 18 especialmente para los adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro.
- Recomendar a la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Escuela Profesional de Enfermería que amplíen los temas de investigaciones en el aérea de determinantes de salud y promoción de salud con el fin de reconocer los riesgos que afectan a la salud de los adolescentes del 4° de secundaria.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sushurt C, Ruoti M, Arrom de Orrego M, Fresco M, Samudio M, Sushurt C. Adolescentes escolarizados con intento de suicidio: oportunidad de intervención en colegios públicos y privados. [Internet]. Buenos Aires, 2017. [Citado en noviembre del 2018]. Disponible desde:  
<http://revista.unibe.edu.py/index.php/rcei/article/view/81/52>
2. OMS. Salud de los adolescentes. WHO. [Internet]. 2016. URL Disponible desde : [https://www.who.int/topics/adolescent\\_health/es/](https://www.who.int/topics/adolescent_health/es/)
3. ONUSIDA, Estadísticas Mundiales sobre el VIH, 2017. Disponible desde:  
[https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/UNAIDS\\_Fact\\_Sheet\\_es.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_Fact_Sheet_es.pdf)
4. Organización Mundial de la salud, Cada año fallecen más de 1,2 millones de adolescentes por causas que, en su mayor parte podrían evitarse, 2017. Disponible en:  
<https://www.who.int/es/news-room/detail/16-05-2017-more-than-1-2-million-adolescents-die-every-year-nearly-all-preventable>
5. Alarcón A, Muñoz S, Grandjean M, Consumo de alcohol en escolares

de un territorio de la Araucanía- Chile: etnicidad y residencia,  
[Internet].Chile, 2018. Disponible desde:

<https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v89n4/0370-4106-rcp-00601.pdf>

6. UNICEF, Embarazo adolescente, el drama de las madres niñas. Bolivia,  
2018. Disponible en:

<https://www.unicef.org/bolivia/centro-de-prensa>

7. Ministerio de Salud, Situación de salud en los adolescentes y jóvenes  
en el Perú. 2017. [Internet]. Perú, 2017. Disponible en:

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>

8. Dirección Regional de Salud Ancash, 2014. Disponible en:

[http://dge.gob.pe/portal/Asis/indreg/asis\\_ancash.pdf](http://dge.gob.pe/portal/Asis/indreg/asis_ancash.pdf)

9. Vílchez A. Determinantes de la salud en adolescentes de las  
instituciones educativas de la jurisdicción de la Red Pacífico Norte,  
Chimbote, 2016. Disponible en:

<https://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/index>

10. RSD. Chimbote: colegio San Pedro celebrará 75 años en medio de  
necesidades [Internet]. 15 de junio. 2017 [cited 2020 Jun 2]. Available  
from:

<https://radiorsd.pe/noticias/chimbote-colegio-san-pedro-celebrara-75-anos-en-medio-de-necesidades>

11. Hernández A, Campero L, López L, Atienzo E, Estrada F, Salazar E. Embarazo adolescente y regazo educativo: análisis de una encuesta nacional en México. [Internet]. Mexico. 2015 [Citado el 28 de noviembre de 2018]. Disponible desde:  
<https://www.scielosp.org/pdf/spm/2015.v57n2/135-143/es>
12. Shamah L, Cuevas N, Gaona P, Gómez A, Hernández A, Morales R, et al. Sobrepeso y obesidad en niños y adolescentes en México, actualización de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de Medio Camino 2016. 2018 [Internet]. 2016 [cited 2020 Jun 2];253. Available from: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=80340>
13. Parra L, Cantó E, Guillamón A. Valores de Condición Física relacionada con la Salud en adolescentes de 14 a 17 años; relación con el estado de peso. 15-08-19 [Internet]. 2020; 7. Available from: [https://www.researchgate.net/profile/Andres\\_Guillamon/publication/338232374\\_2020\\_CF\\_estado\\_de\\_peso\\_COFISA/links/5e09f3ab4585159aa4a5e3fb/2020-CF-estado-de-peso-COFISA.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Andres_Guillamon/publication/338232374_2020_CF_estado_de_peso_COFISA/links/5e09f3ab4585159aa4a5e3fb/2020-CF-estado-de-peso-COFISA.pdf)
14. Flores A, Determinantes de la Salud en Estudiantes de Enfermería en

Instituto Superior Tecnológico no Estatal San Luis-Trujillo, [Internet]. 2015. [Citado el 28 de noviembre de 2019]. Trujillo, 2018. URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4511/determinantes\\_estudiantes\\_flores\\_cruzado\\_angela\\_lucero.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4511/determinantes_estudiantes_flores_cruzado_angela_lucero.pdf?sequence=1&isallowed=y)

15. Choque V. Determinantes De La Salud En Los Estudiantes De La Facultad De Ciencia De La Salud De La Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann-Tacna,2015.[Internet].Tacna,2018.[Cited 2020 June 2]. Disponible en:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4311/adulto\\_determinante\\_choque\\_mallma\\_miryan\\_veronica.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4311/adulto_determinante_choque_mallma_miryan_veronica.pdf?sequence=1&isallowed=y)

16. Santander M. Determinantes De Riesgo Para Las Enfermedades De Transmisión Sexual En Adolescentes De 14 A 17 Años De Edad De La Institución Educativa Secundaria San Juan Bosco De La Ciudad De Puno.2017. [Internet]. Puno, 2018. [Cited 2020 June 2]. Disponible en:

[http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7781/Santander\\_Mamani\\_Maryluz.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7781/Santander_Mamani_Maryluz.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

17. Nolasco E, Pintado Y. Algunos antecedentes sociales y reproductivos en edad de adolescentes con embarazo precoz, Hospital La Caleta,

Chimbote, 2014. [Internet].Nuevo Chimbote, 2014. [Cited 2018 November 28]. Disponible en:  
<http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2099/27185.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

18. Ocoña A, Pajilla R. Factores Sociales relacionados con el estilo de vida del adolescente del centro Preuniversitario UNS. Nuevo Chimbote 2017. [Internet].Nuevo Chimbote, 2017. [Cited 2018 November 28]. Disponible en:  
<http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3123/47246.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

19. Pinedo Y, Estrada J. Relación De La Acción Tutorial En El Desarrollo De La Sexualidad En Los Adolescentes Del Tercer Al Quinto Grado De Educación Secundaria De La Institución Educativa N° 88183-Catorce Incas, Chimbote,-2017.[Internet].Nuevo Chimbote, 2017. [Cited 2018 november 28]Disponible en:  
<http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3084/47063.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

20. Vega J, Orielle S, Alec I. Equipo de Equidad en Salud de la Organización Mundial de la Salud. Equidad y determinantes sociales de la salud. Disponible desde URL :

[https://cursos.campusvirtualsp.org/pluginfile.php/3225/mod\\_resource/content/0/Curso\\_DSS\\_11/equidad\\_DSS\\_conceptos\\_basicos.pdf](https://cursos.campusvirtualsp.org/pluginfile.php/3225/mod_resource/content/0/Curso_DSS_11/equidad_DSS_conceptos_basicos.pdf)

21. Selig, J. Reflexiones sobre el tema de las inequidades en salud. Documento presentado al curso Fundamentos de los Determinantes Sociales de la Salud. OPS.: Washington; 2009.

22. Dalhigren, G. Whitehead, M. Levelling up (Part 2) a discussion paper on European strategies for tackling social inequities in health. Studies on social and economic determinants of population health No. 3. OMS Regional Office for Europe. University of Liverpool: Denmark; 2006. Disponible desde:

<https://es.scribd.com/document/152880307/Lalonde>

23. Santamaría M. Monografía Sobre Los Determinantes Sociales De La Salud [Monografía en Internet]. España, 2012. Disponible desde URL: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/855/DominiguezSantamariaM.pdf?sequence=1>

24. Barbot M, UdelaR J, Gatti E, Maestro C, Piriz S, Weisz B, Los Sentidos de la Educación En Adolescentes Familias y Referentes Comunitarios. [Internet]. Uruguay, 2014. Disponible en: [http://redeestrado.org/xi\\_seminario/pdfs/eixo9/48.pdf](http://redeestrado.org/xi_seminario/pdfs/eixo9/48.pdf)

25. Hidalgo M, El alcoholismo en la Adolescencia. [Monografía previa a la obtención del título de Licenciado en Orientación Familiar].Cuenca, Ecuador, 2014. Disponible en:  
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/19993/1/TESIS.pdf>
26. Escalante, Y. Actividad física, ejercicio y condición física en el ámbito de la salud pública [Internet]. 2011. [Cited 2019 Apr 28]. Disponible desde:  
[http://scielo.isciii.es/pdf/resp/v85n4/01\\_editorial.pdf](http://scielo.isciii.es/pdf/resp/v85n4/01_editorial.pdf)
27. Chacón, R. Iossi, M. Guzmán, F. Serrano, R. Bencomo A. Significado del consumo de drogas para adolescentes de la calle, en la ciudad de Valencia, Venezuela. 2011 [Citado el 28 de abril de 2019]. Disponible desde:  
<http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19nspe/12.pdf>
28. Berthier H. Pandillas, jóvenes y violencia. Desacatos [Internet]. 2004. [Citado el 28 de abril de 2019]. URL Disponible desde:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1607-050X2004000100006](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1607-050X2004000100006)
29. Figueroa, L. Pérez L. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Rio. [Internet]. 2017 [Citado el 28 de abril de 2019]. URL Disponible desde:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942017000200020](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942017000200020)

30. OMS. Enfermería [Internet]. WHO. World Health Organization. 2015 [Citado el 28 de abril de 2019]. URL Disponible desde:

<https://www.who.int/topics/nursing/es/>

31. Aldana, E. Morales, A. Báez. E. Lluch A. Sistema de acciones de capacitación de enfermería comunitaria en la prevención de embarazo en la adolescencia. Humanidades Médicas [Internet]. 2001. [Citado el 28 de abril de 2019]. URL Disponible desde:

<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=47529>

32. Pölit D, Hungler B. Investigación Científica en Ciencia de la Salud. 4º ed. México: Ed. Interamericano – Mc, Graw-Hill; 2000.

33. Hernández R. Metodología de la Investigación. [Internet]. México; Editorial Mc Graw Hill; 2003. [Citado 2010 Ago. 15]. Disponible en URL:

<https://www.metabase.net/docs/unibe/03624.html>

34. SchoerBach V. Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet].2004 [Citado 2010 Ago. 18]. [44 paginas]. Disponible en :  
<http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf>
35. Marcuello M. Sexo, genero, identidad sexual y sus patologías. Cuad bioética [Internet]. 1999; 10(39):459-77. Available from:  
<http://aebioetica.org/revistas/1999/3/39/459.pdf>
36. Vera W. Evaluación de calidad de la atención en relación de los usuarios de los servicios de emergencias pediátrica Hospital General de Milagro [Tesis de maestría]. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Ecuador 2018. [Citado el 29 de Octubre del 2019].  
Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/9976>
37. Grecia K, Alegria L, grado de instrucción-may-2017 Universidad Privada Antenor Orrego. Disponible en:  
[https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_2/tema\\_131/elem\\_11188/definicion.html](https://www.eustat.eus/documentos/opt_2/tema_131/elem_11188/definicion.html)
38. Buckman T. The world Today Series: Latin America 2010.

39. Josephsson & H, Jonsson, "Occupation and meaning" En: Christiansen & (Eds), 2005. Disponible en : <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/ocupacion>
40. Porto Pérez J, Gardey A. Definición de Vivienda, 2010. Disponible en : <https://definicion.de/vivienda/>
41. García D, García G, Tapiero Y, Ramos D, Determinantes de los estilos de vida y su implicación en la salud de jóvenes Universitarios.[ Internet].Colombia,2011.Disponible desde URL: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v17n2/v17n2a12.pdf>
42. Zazo B, Gimer C, Conceptos Básicos En Alimentación. [ Internet]. España, 2016. Disponible en : <https://www.seghnp.org/sites/default/files/2017-06/conceptos-alimentacion.pdf>
43. Gibezzi V. Las redes sociales y comunitarias en el ámbito de la salud. Una herramienta de acción eficaz. [Internet]. Argentina, 2015. Disponible en: <https://www.margen.org/suscri/margen77/gibezzi.pdf>
44. Restrepo J, Maya C, Rivas F, Dover R, Acceso a los servicios de salud: análisis de barreras y estrategias en caso de Medellín, Colombia.

[Internet]. Colombia, 2014. URL:  
<http://www.scielo.org.co/pdf/rgps/v13n27/v13n27a15.pdf>

45. González M. Diseños experimentales de investigación. [Monografía en internet]. España; 2010. [Citado 2010 Set 12]. Disponible en:  
<http://www.monografias.com/trabajos10/cuasi/cuasi.shtml>

46. Hernández, et al. Validez y Confiabilidades del Instrumento. [Biblioteca virtual]. España; 2010. [Citado 2010 Sets 12]. Disponible desde:  
<http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.htm>.

47. Martínez N, Cabrero J, Martínez M, diseño de la investigación. [Apuntes en Internet].2008. Disponible en:  
[http://www.aniorte-nic.net/apunt\\_metod\\_investigac4\\_4.htm](http://www.aniorte-nic.net/apunt_metod_investigac4_4.htm)

48. Mejía G. Determinantes de la salud en adolescentes del pueblo de Cajamarquilla - Huaraz, 2016 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [cited 2020 Apr 17]. Available from:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11143/adolescentes\\_equidad\\_mejia\\_maguiña\\_gimena\\_elizabeth.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11143/adolescentes_equidad_mejia_maguiña_gimena_elizabeth.pdf?sequence=1&isallowed=y)

49. Méndez Y. Determinantes de la salud en adolescentes del 3 ° y 4° año de secundaria. Institución educativa “José Carlos Mariategui n° 88046” cambio Puente \_ Chimbote, 2016 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [cited 2020 Apr 17]. Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10718/adol-escntes\\_determinantes\\_de\\_la\\_salud\\_mendez\\_moreno\\_yuly\\_maritza.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10718/adol-escntes_determinantes_de_la_salud_mendez_moreno_yuly_maritza.pdf?sequence=1&isallowed=y)
50. Villacorta S. Determinantes de la Salud en Adolescentes del Barrio de Chihuipampa - San Nicolás - Huaraz, 2016 [Internet]. [San Nicolás]; 2019 [cited 2020 Apr 21]. Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11118/adol-escntes\\_determinantes\\_de\\_la\\_salud\\_villacorta\\_sanchez\\_santa\\_luisa.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11118/adol-escntes_determinantes_de_la_salud_villacorta_sanchez_santa_luisa.pdf?sequence=1&isallowed=y)
51. Ramos K. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa La Libertad-Chimbote, 2016 [Internet]. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016 [cited 2020 May 31]. Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5983/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_RAMOS\\_MANRIQUE\\_KIARA\\_KRISTELL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5983/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_RAMOS_MANRIQUE_KIARA_KRISTELL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

52. Organización Mundial de la Salud. OMS | Desarrollo en la adolescencia [Internet]. WHO. World Health Organization; 2015 [cited 2020 Apr 17]. Available from:  
[https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/e/s/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/e/s/)
53. Eustat. Definición Nivel de instrucción [Internet]. 2016 [cited 2020 Apr 17]. Available from:  
[https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_136/elem\\_2376/definicion.html](https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_136/elem_2376/definicion.html)
54. El Comercio. Sueldo mínimo: ¿Sindicatos participarán en el Consejo Nacional de Trabajo donde se presentará la fórmula para futuras alzas? [Internet]. Lima, Perú. 2020 [cited 2020 Apr 17]. Available from:  
<https://elcomercio.pe/economia/peru/sueldo-minimo-sindicatos-participaran-en-el-consejo-nacional-de-trabajo-donde-se-presentara-la-formula-para-futuras-alzas-remuneracion-minima-vital-rmv-salario-economia-peruana-ministerio-de-trabajo-consejo-nacional-de-trabajo-cnt-noticia/?ref=ecr>
55. Loarte L, Mancha S. Situación económica y el rendimiento académico de los alumnos con familias monoparentales del colegio “Luis Aguilar

Romání”- 2014 [Internet]. Universidad Nacional Del Centro Del Perú; 2015 [cited 2020 Apr 17]. Available from:  
[http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/900/TTS\\_15%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/900/TTS_15%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

56. Gonzales H. Determinantes de la salud del adolescente en la Institución Educativa Divino Maestro – Chatito- La Arena - Piura, 2016 [Internet]. [La Arena]: Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2019 [cited 2020 Apr 23]. Available from:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14948>

57. Abarca J. Determinantes de la salud del adolescente de la I.E Particular “Federico Villarreal” - Piura, 2016 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. [Piura]: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018 [cited 2020 Apr 23]. Available from:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16026>

58. Huamán, K. Determinantes de la salud en adolescentes de 12 a 14 años, de la Institución Educativa N° 88016 José Gálvez Egusquiza - Chimbote, 2016 [Internet]. instacron: Uladech. [Chimbote]: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018 [cited 2020 Apr 23]. Available from:  
<http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/871827>

59. Moreno E. No Title [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5998/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_MORENO\\_MARCELIANO\\_ELIZABETH\\_MARGOTH.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5998/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_MORENO_MARCELIANO_ELIZABETH_MARGOTH.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
60. Urbanismo. Unifamiliares [Internet]. 2020 [cited 2020 Apr 25]. Available from: <https://www.urbanismo.com/unifamiliares/>
61. Organización Panamericana de la Salud. Hacia una Vivienda Saludable. 2020 [cited 2020 Apr 25]. Available from: [https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=viviendas-saludables-948&alias=68-guia-vivienda-saludable-8&Itemid=1031](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=viviendas-saludables-948&alias=68-guia-vivienda-saludable-8&Itemid=1031)
62. INEI. Formas de acceso al agua y saneamiento básico. 2019 [cited 2020 Apr 25]; Available from: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin\\_agua\\_nov2019.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin_agua_nov2019.pdf)
63. Cáceres L. El Gas Natural. 2002 [cited 2020 Apr 25]; Available from: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/GOB/990\\_AUTOR27.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/GOB/990_AUTOR27.pdf)

64. Jara J. Determinantes De La Salud En Adolescentes. Institución Educativa 8 De Octubre - Chimbote, 2016 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018 [cited 2020 Apr 26]. Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/adolescentes\\_determinantes\\_jara\\_castillo\\_jonathan\\_bryan.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/adolescentes_determinantes_jara_castillo_jonathan_bryan.pdf?sequence=1&isallowed=y)
65. Leiva K. Determinantes De La Salud En Adolescentes De La Institución Educativa N° 86030 “Niño Jesús De Praga” Atipayán - Huaraz, 2016 [Internet]. Universidad Católica Los Angeles de Chimbote; 2019 [cited 2020 Apr 26]. Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11317/adolescentes\\_equidad\\_leiva\\_arostec\\_ketty\\_marittee.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11317/adolescentes_equidad_leiva_arostec_ketty_marittee.pdf?sequence=1&isallowed=y)
66. Jaramillo M. Determinantes De La Salud En Adolescentes De La Institución Educativa “Pedro Pablo Atusparia” - Huaraz, 2016 [Internet]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [cited 2020 Apr 26]. Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11117/adoléscente\\_equidad\\_jaramillo\\_chavez\\_michel\\_rosi.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11117/adoléscente_equidad_jaramillo_chavez_michel_rosi.pdf?sequence=1&isallowed=y)

67. Soria C, Vilela S. “Resiliencia Y Alcoholismo En Adolescentes De Secundaria De La Institución Educativa 6062- Perú - EE. UU De Villa El Salvador, Lima – 2018” [Internet]. [Lima]: Universidad Nibert Wiener; 2019 [Cited 2020 Apr 26]. Available From:  
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2772/TESES%20Soria%20Carmen%20-%20Vilela%20Sandy.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
68. Cueva M. Determinantes de la Salud en Adolescentes del Centro Poblado de Vicos - Carhuaz - Ancash, 2016 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019. Available from:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15680/DETERMINANTES\\_ADOLESCENTES\\_SALUD\\_CUEVA\\_CARRANZA\\_MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15680/DETERMINANTES_ADOLESCENTES_SALUD_CUEVA_CARRANZA_MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
69. Corvalán B. MP. El tabaquismo: una adicción. Rev Chil enfermedades Respir. 2017 Sep; 33(3):186–9. Available From:  
[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-73482017000300186](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-73482017000300186)
70. NIH. Sueño Saludable [Internet]. 2013 [cited 2020 Apr 26]. Available from:

[https://www.nhlbi.nih.gov/files/docs/public/sleep/Healthy\\_Sleep\\_At-A-Glance\\_SPANISH\\_Final.pdf](https://www.nhlbi.nih.gov/files/docs/public/sleep/Healthy_Sleep_At-A-Glance_SPANISH_Final.pdf)

71. EcuRed. Bañarse [Internet]. Revista Cubana Bohemia. [cited 2020 Apr 25]. Available from:

<https://www.ecured.cu/Ba%C3%B1arse>

72. Organización Mundial de la Salud. Actividad física [Internet]. WHO. World Health Organization; 2013 [cited 2020 Apr 27]. Available from:

<https://www.who.int/dietphysicalactivity/pa/es/>

73. Cid P, Díaz A, Pérez M, Torruella M, Valderrama M. Agresión y violencia en la escuela como factor de riesgo del aprendizaje escolar. [cited 2020 Apr 27]; Available from:

<https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v14n2/art04.pdf>

74. UNICEF. Comunicación, Infancia y Adolescencia, Guía Para Periodistas. Suicidios. 2017 [cited 2020 Apr 27];26. Available from:

<https://www.unicef.org/argentina/media/1536/file/Suicidio.pdfar>

75. MINSA. ¿Qué es una alimentación saludable? [Internet]. 2020 [cited 2020 Apr 27]. Available from:

<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/HS/Paginas/que-es-alimentacion-saludable.aspx>

76. Mercedes S. Determinantes De La Salud En Adolescentes De La Institución Educativa N° 88003. Las Américas - Chimbote ,2015. [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; [cited 2020 Apr 28]. Available from:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5700/adolescentes\\_determinantes\\_de\\_la\\_salud\\_mercedes\\_huaman\\_santos\\_aurelia.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5700/adolescentes_determinantes_de_la_salud_mercedes_huaman_santos_aurelia.pdf?sequence=1&isallowed=y)
77. Reyes G. Determinantes de la salud en adolescentes. Asentamiento humano ampliación Ramal Playa-Chimbote, 2016 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018 [cited 2020 Apr 28]. Available from:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5979/adolescentes\\_determinantes\\_reyes\\_benites\\_giancarlo\\_gustavo.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5979/adolescentes_determinantes_reyes_benites_giancarlo_gustavo.pdf?sequence=1&isallowed=y)
78. Antonio-Aguirre I, Rodríguez-Fernández A, Revuelta L. El impacto del apoyo social y la inteligencia emocional percibida sobre el rendimiento académico en Educación Secundaria. Eur J Investig Heal Psychol Educ [Internet]. 2019 Apr 30 [cited 2020 Apr 28]; 9(2):109. Available from:  
<https://formacionasunivep.com/ejihpe/index.php/journal/article/view/324>

79. Fachado AA, Menéndez Rodríguez M, Castro LG. Apoyo social: Mecanismos y modelos de influencia sobre la enfermedad crónica. 2013 [cited 2020 Apr 28]; 19:6. Available from: [https://www.agamfec.com/wp/wp-content/uploads/2014/07/19\\_2\\_ParaSaberDe\\_3.pdf](https://www.agamfec.com/wp/wp-content/uploads/2014/07/19_2_ParaSaberDe_3.pdf)
80. Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad. Institutos Nacionales de Salud [Internet]. 12 de diciembre de 2019. 2019 [cited 2020 Apr 28]. Available from: <https://www.gob.mx/insalud/acciones-y-programas/institutos-nacionales-de-salud-27376>
81. Jiménez R. La delincuencia juvenil: fenómeno de la sociedad actual. 2005 [cited 2020 Apr 28]; Available from: <http://www.scielo.org.mx/pdf/pp/v11n43/v11n43a9.pdf>

ANEXO 01



UCT

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL  
DE ENFERMERÍA CUESTIONARIO SOBRE LOS  
DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DEL 4° DE  
SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA SAN  
PEDRO\_CHIMBOTE, 2018

Elaborado por Vílchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

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

Dirección:.....

I. Determinantes biosocioeconomico

1. Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )

2. Edad:

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

3. Grado de instrucción de adolescentes y madre:

3.1 Grado de instrucción del adolescente

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

3.2 Grados de instrucciones de las madres

- Sin nivel instrucciones ( )
- Sin niveles instrucciones ( )
- Inicial/Primaria ( )
- Secundaria Completa/Secundaria Incompleta ( )
- Superior completas/Superiores incompleta ( )
- Superiores no universitarias completas e incompleta ( )

#### **4. Ingresos económicos familiares 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:**

- Trabajadores estable ( )
- Eventual ( )
- Sin ocupaciones ( )
- Jubilado ( )
- Estudiante ( )

#### **6. Viviendas**

##### **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 ( )
- Esteras, adobe ( )
- Material noble ladrillo y cemento ( )

**6. Cuantos personas duermen en una habitación**

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

**7. Abastecimiento de agua:**

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

**8. Eliminación de excretas:**

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

**9. Combustible para cocinar:**

- Gas, Electricidad ( )
- Leña, Carbón ( )
- Bosta ( )
- Tuza (corontas de maíz) ( )

- Carca de vaca ( )

**10. Energía eléctrica:**

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

**10. Disposición de basura:**

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

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

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

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

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

## II. Determinantes de los estilos de vida

### 14. ¿Actualmente fuma?

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

### 15. ¿Con que frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

### 16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

### 17. ¿Con que frecuencia se baña?

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

### 18. Tiene establecidas sus reglas y expectativas claras y consistentes

acerca de su conducta y/o disciplina

Si ( ) No ( )

### 19. ¿En su tiempo libre realiza una actividad física?

- Caminar ( )
- Deporte ( )

- Gimnasia ( )
- No realizo ( )

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

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

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

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

**22. ¿En el último año ha sufrido algún daño por alguna violencia por agresión?**

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

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

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

- Otros ( )

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

Si ( ) No ( )

**25. Tiene relaciones sexuales**

Si ( ) No ( )

**26. En su primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo**

- Condón
- Pastillas, inyectable, píldora de emergencia
- Óvulos, jaleas, espuma, ritmo, calendario
- Ningún método

**Tuvo algún embarazo o aborto**

Si ( ) No ( )

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

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

**DIETA:**

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

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

• Embutidos, enlatados					
• Lácteos					
• Dulces, gaseosas					
• Refrescos con azúcar					
• Frituras					

### III. Determinante de las redes sociales y comunitarias

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

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

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

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

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

- El programa beca 18 si ( ) no ( )
- Programa de alimentación escolar si ( ) no ( )
- Programa de cooperación 2019 – 2021 si ( ) no ( )
- Comedor popular si ( ) no ( )

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

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

**33. Motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:**

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

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

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

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

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

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

- Muy largo ( )
- Largo ( )
- Regular ( )
- Corto ( )

• Muy corto ( )

• No sabe ( )

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

• Muy buena ( )

• Buena ( )

• Regular ( )

• Mala ( )

• Muy mala ( )

• No sabe ( )

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

Si ( ) No ( )

*Muchas gracias, por su colaboración*

## Anexo 02

### **VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL**

#### **CUESTIONARIO: EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes Del 4° De Secundaria De La Institución Educativa Emblemática San Pedro desarrollado por Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana, autora de la presente línea de Investigación.

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro de Chimbote.

#### **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

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

Dónde:

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

- :  $\bar{x}$  : Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra.
- :  $L$  : Es la calificación más baja posible.
- :  $k$  : Es el rango de los valores posibles

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

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “Ficha De Validación Del Cuestionario Sobre Los Determinantes De La Salud En Adolescentes del 4° de Secundaria De la Institución Educativa Emblemática San Pedro De Chimbote”.
3. Cada experto para cada ítems del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
  - esencial?
  - útil pero no esencial?
  - no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2)

**Tabla 1**

**V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro de Chimbote.**

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

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro De Chimbote.

### **Anexo 03**

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

##### **Confiabilidad interevaluador**

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

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

**TABLA 2**

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

N <sup>o</sup>	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (n <sup>o</sup> 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	30	3	10	3	1,000

<b>3</b>															0
<b>6.4</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>6.5</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>6.6</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>7</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>8</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>9</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>10</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>11</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>12</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>13</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>14</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>15</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>16</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>17</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

<b>18</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>19</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>20</b>	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,95 0
<b>21</b>	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,95 0
<b>22</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>23</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>24</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>25</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>26</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>27</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>28</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>29</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>30</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>31</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>32</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00

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

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

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS  
DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DEL 4° DE  
SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA EMBLEMATICA SAN  
PEDRO DE CHIMBOTE, 2018**

**NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:**

---

**INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:**

---

**INSTRUCCIONES:** Colocar una “X” dentro del recuadro de acuerdo a su evaluación.  
(\* ) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

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

P3.2									
Comentario:									
P4									
Comentario:									
P5									
Comentario									
P6									
P6.1									
Comentario:									
P6.2									
Comentario:									
P6.3									
Comentario:									
P6.4									
Comentario:									
P6.5									
Comentario									
P6.6									
P7									
Comentario:									
P8									
Comentario:									

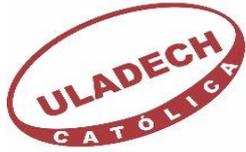
P9									
Comentario:									
P10									
Comentario:									
P11									
Comentario:									
P12									
Comentario:									
P13									
Comentario:									
<b>5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA</b>									
P14									
Comentario:									
P15									
Comentario:									
P16									
Comentario:									
P17									
Comentario:									
P18									

Comentario:									
P19									
Comentario:									
P20									
Comentario:									
P21									
Comentario:									
P22									
Comentario:									
P23									
Comentario:									
P24									
Comentario									
P25									
Comentario									
P26									
Comentario									
P27									
Comentario									
P28									
Comentario									
<b>6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y</b>									

P29									
Comentario									
P30									
Comentario									
P31									
Comentario									
P32									
Comentario									
P33									
Comentario									
P34									
Comentario									
P35									
Comentario									
P36									
Comentario									
P37									
Comentario									
P38									
Comentario									

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

*Gracias por su  
colaboración*



**UCT**

**ANEXO N°04**

**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

**TÍTULO:**

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN  
ADOLESCENTES DEL 4° DE SECUNDARIA DE  
LA INSTITUCION EDUCATIVA  
EMBLEMÁTICA SAN PEDRO\_CHIMBOTE, 2018**

Yo,.....acepto participar voluntariamente en el presente estudio, señalo conocer el propósito de la Investigación. Mi participación consiste en responder con veracidad y de forma oral a las preguntas planteadas.

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

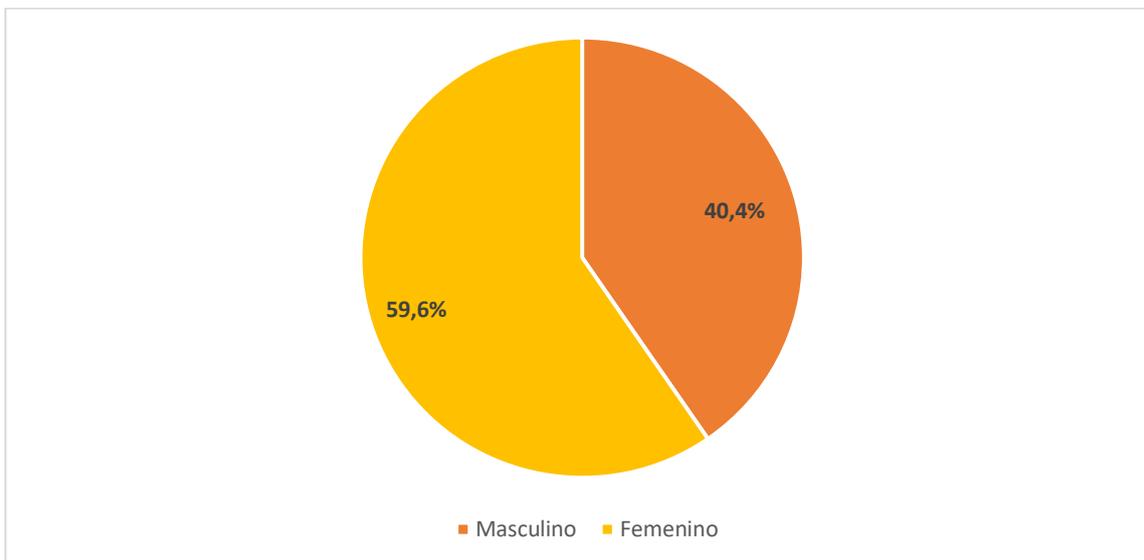
**FIRMA**

.....

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

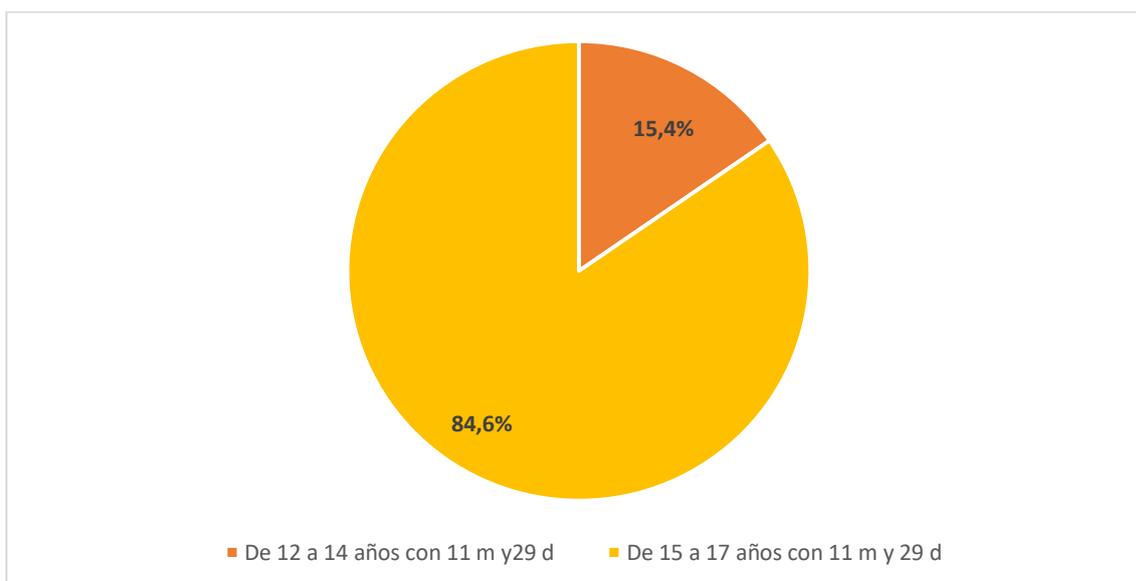
### GRAFICOS DE LA TABLA 1: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO

**Gráfico 1:** Sexo en adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote.



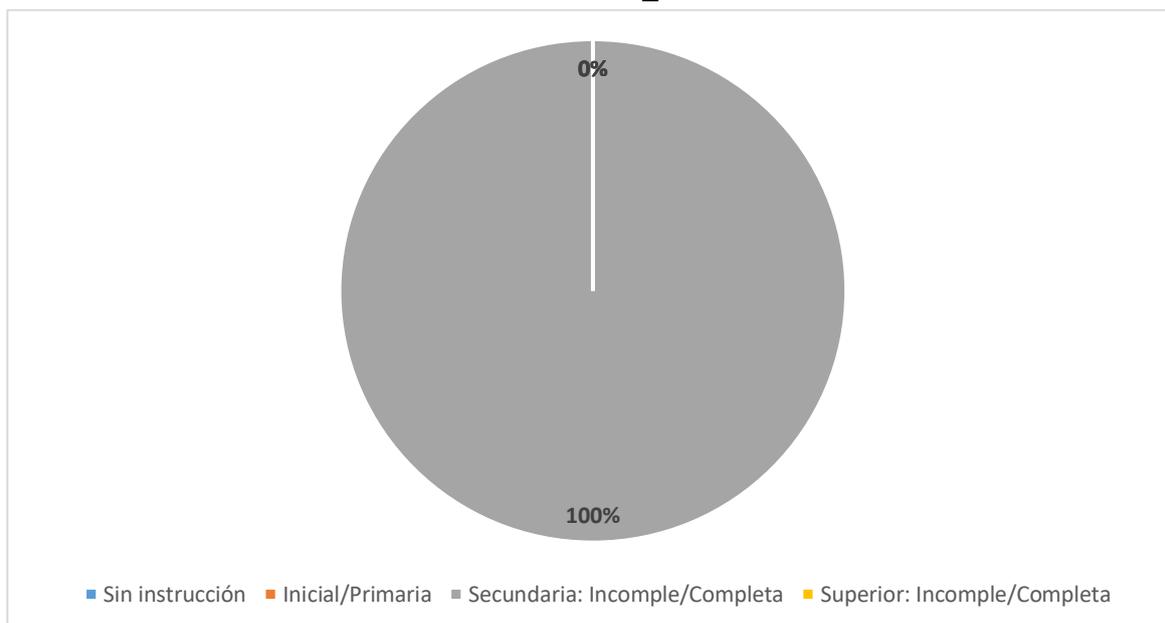
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**Gráfico 2:** Edades de los adolescentes del 4° de Secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote.



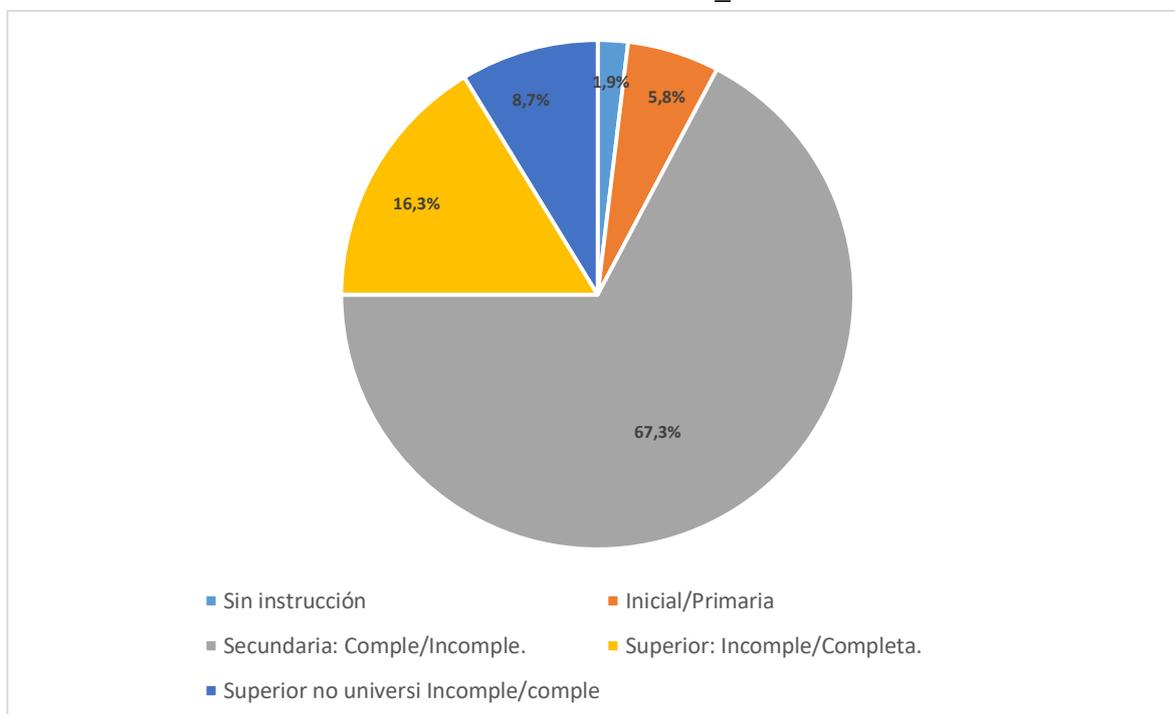
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**Grafico 3.1:** Grado de instrucción de los adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote.



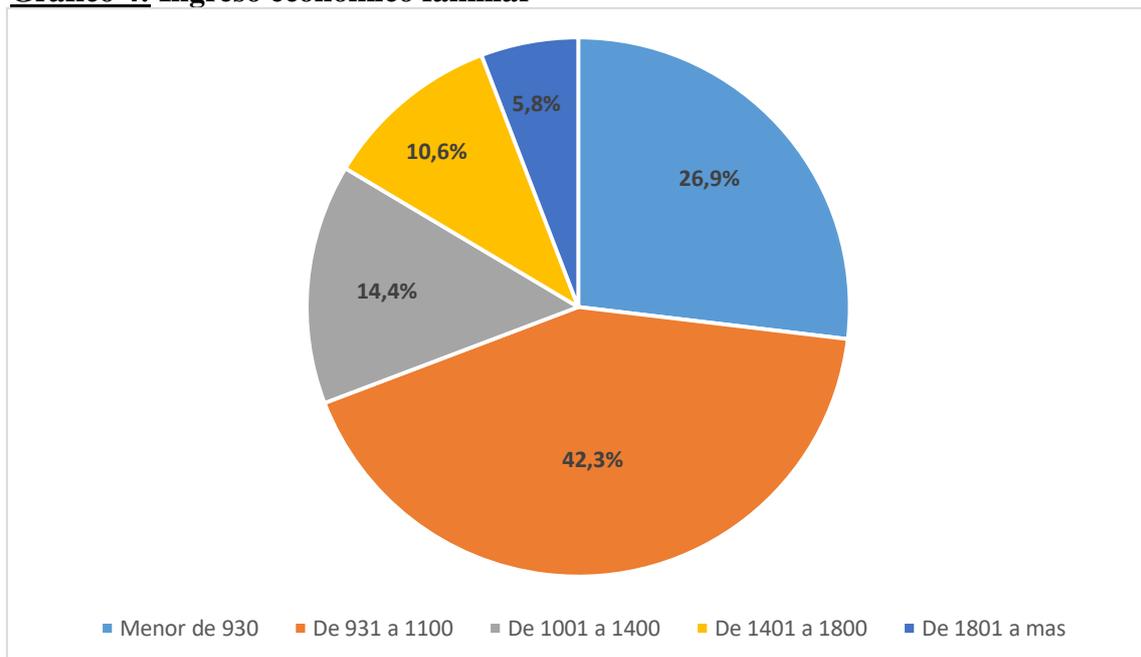
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**Grafico 3.2:** Grado de instrucción de las madres en adolescente del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote.



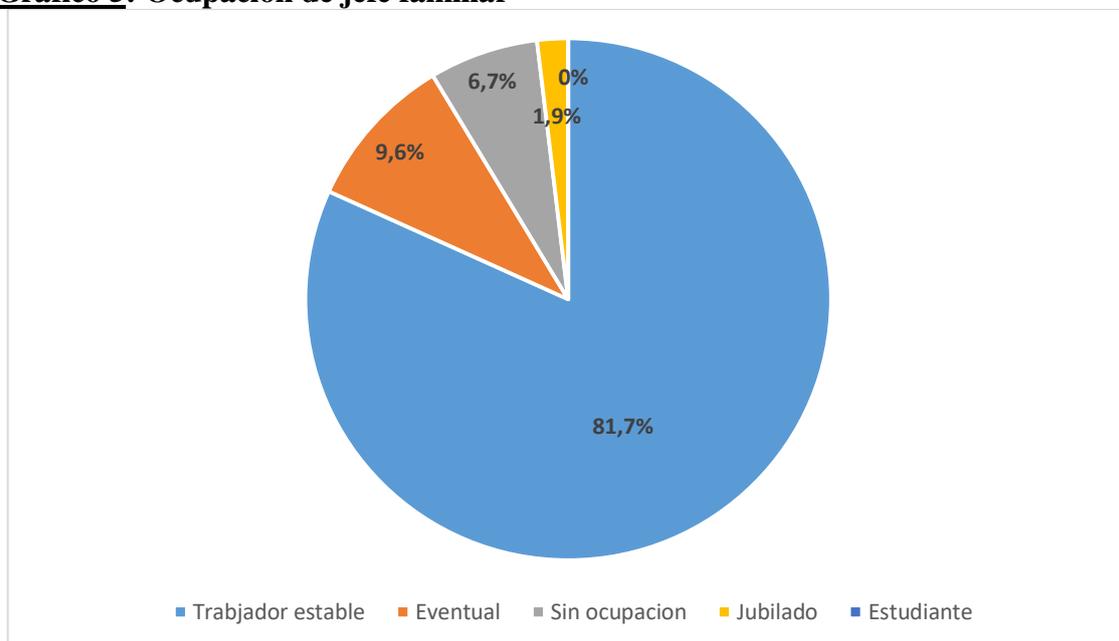
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**Grafico 4: Ingreso económico familiar**



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

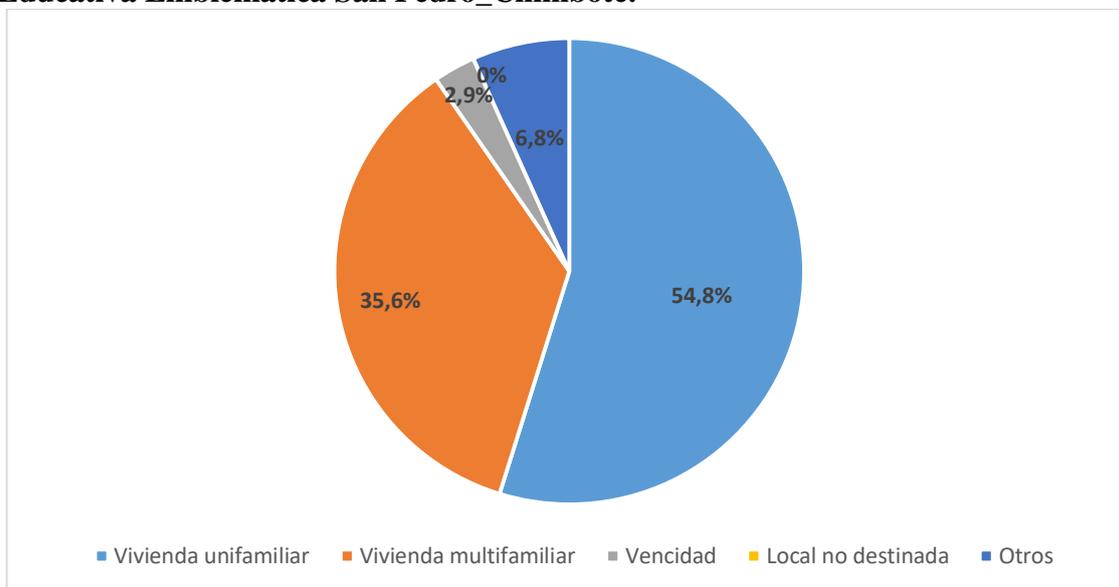
**Grafico 5: Ocupación de jefe familiar**



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

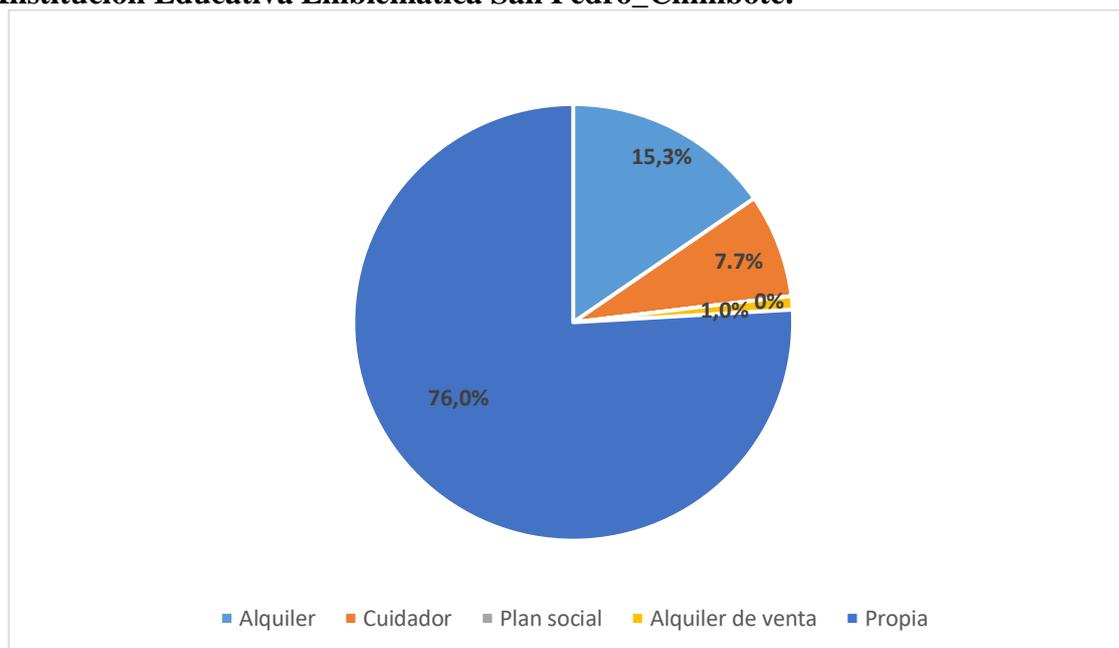
**GRAFICOS DE LA TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTE DEL 4° DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA SAN PEDRO – CHIMBOTE, 2018**

**Grafico 6.1:** Tipo de familia en adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote.



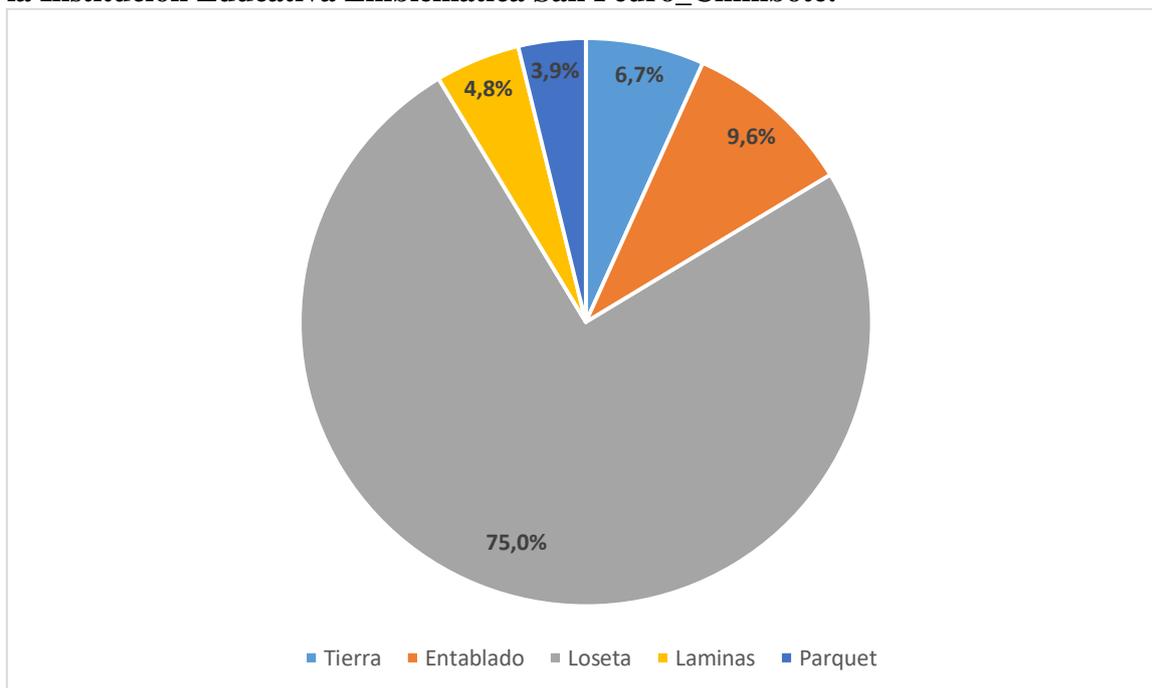
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**Grafico 6.2:** Tenencia de la vivienda en adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote.



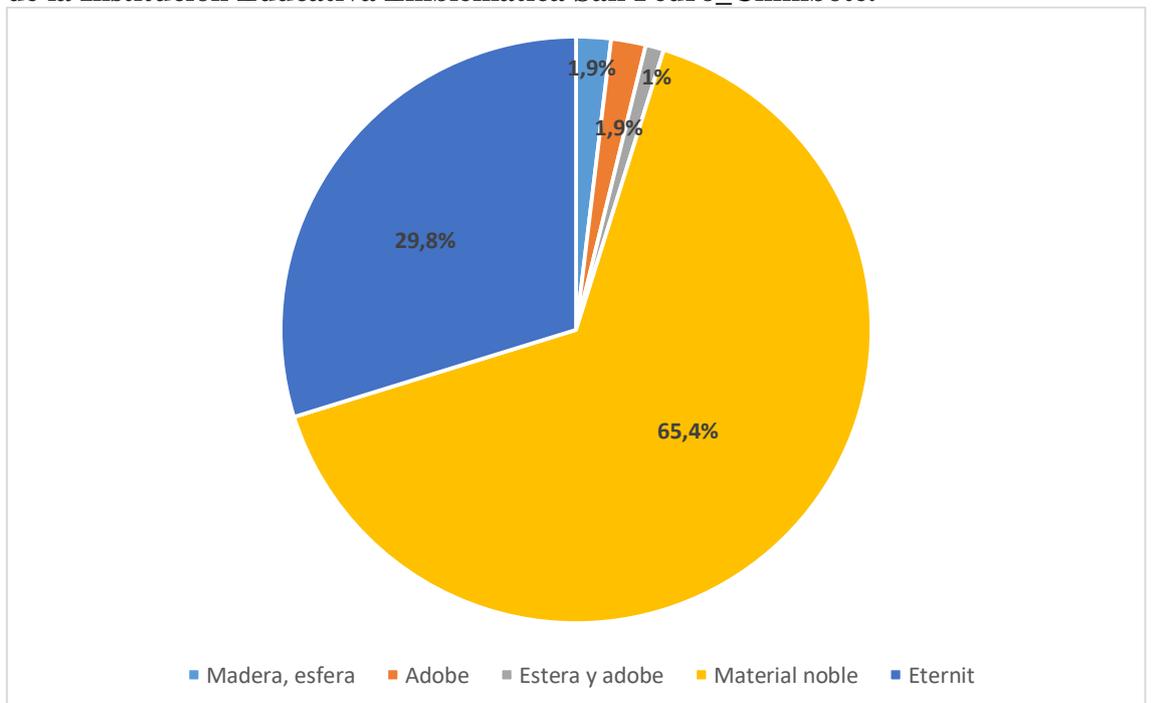
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**Grafico 6.3:** Material del piso de la vivienda en adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote.



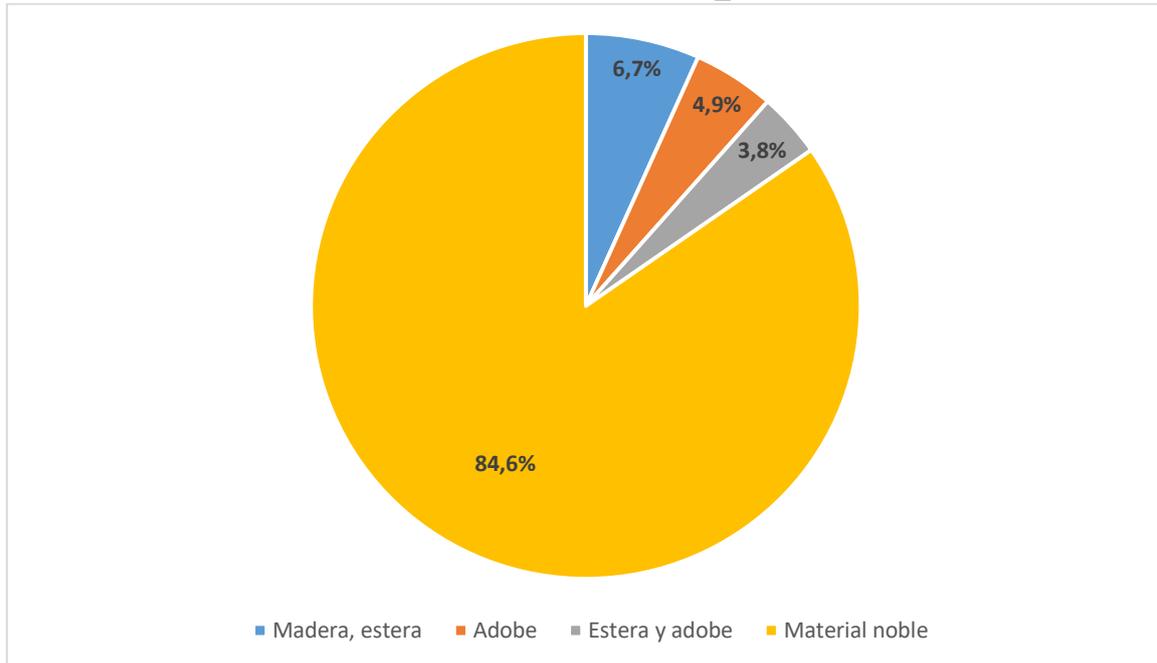
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro - Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**Grafico 6.4:** Material del techo de la vivienda en adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote.



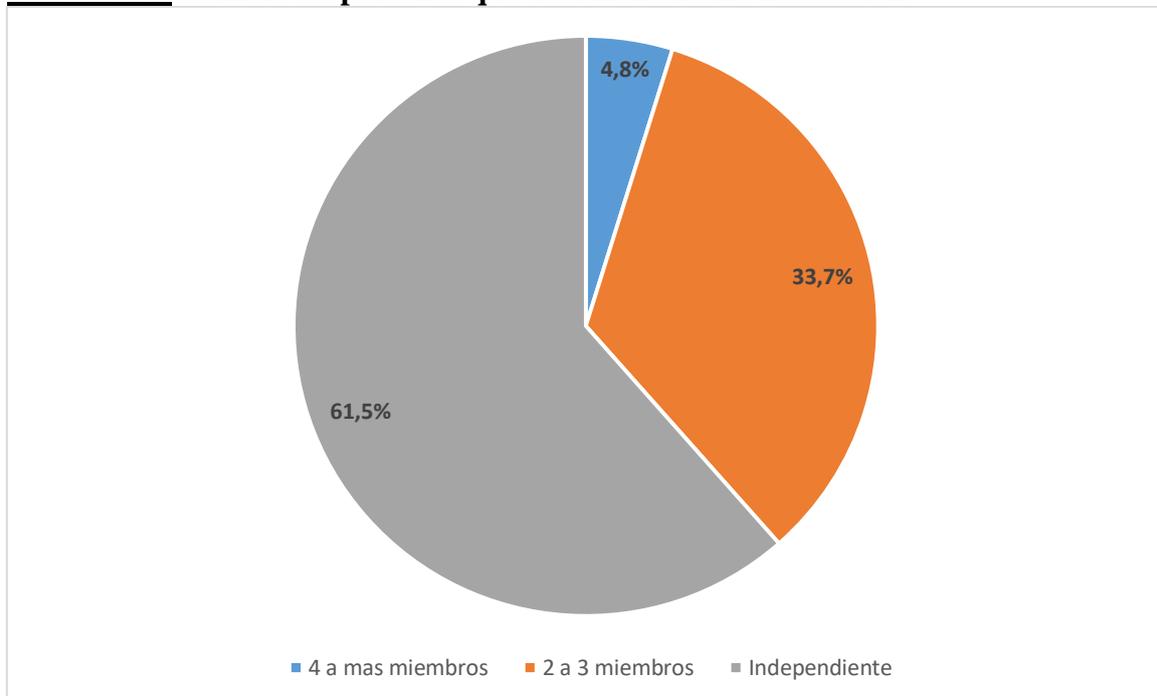
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**Grafico 6.5:** Material de paredes de la vivienda en adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote.



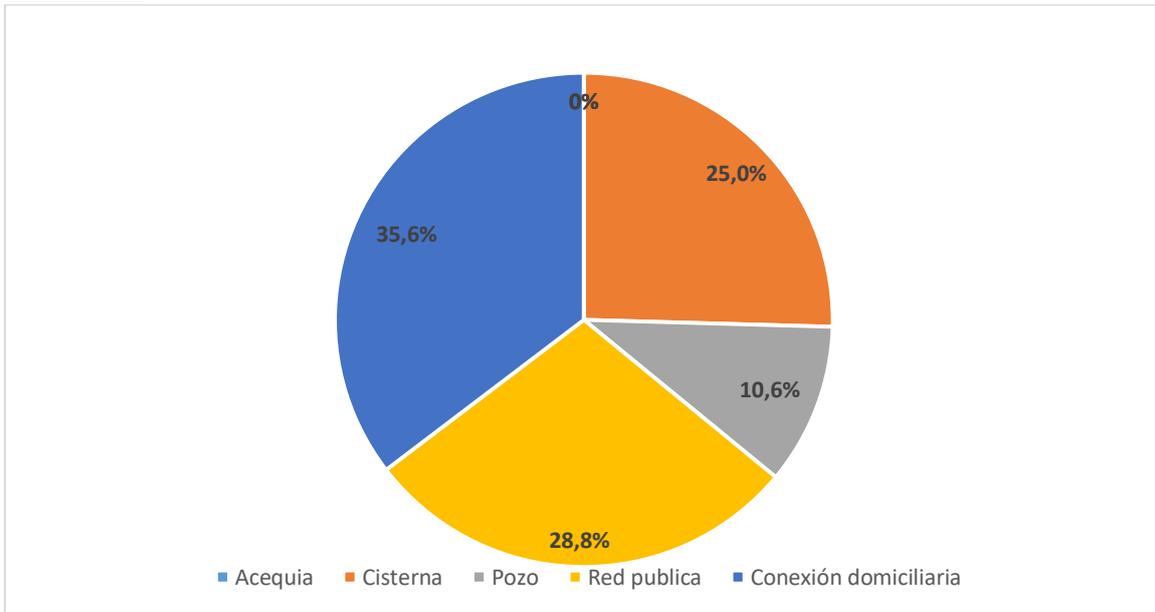
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**Grafico 6.6:** Número de personas que duermen en una habitación



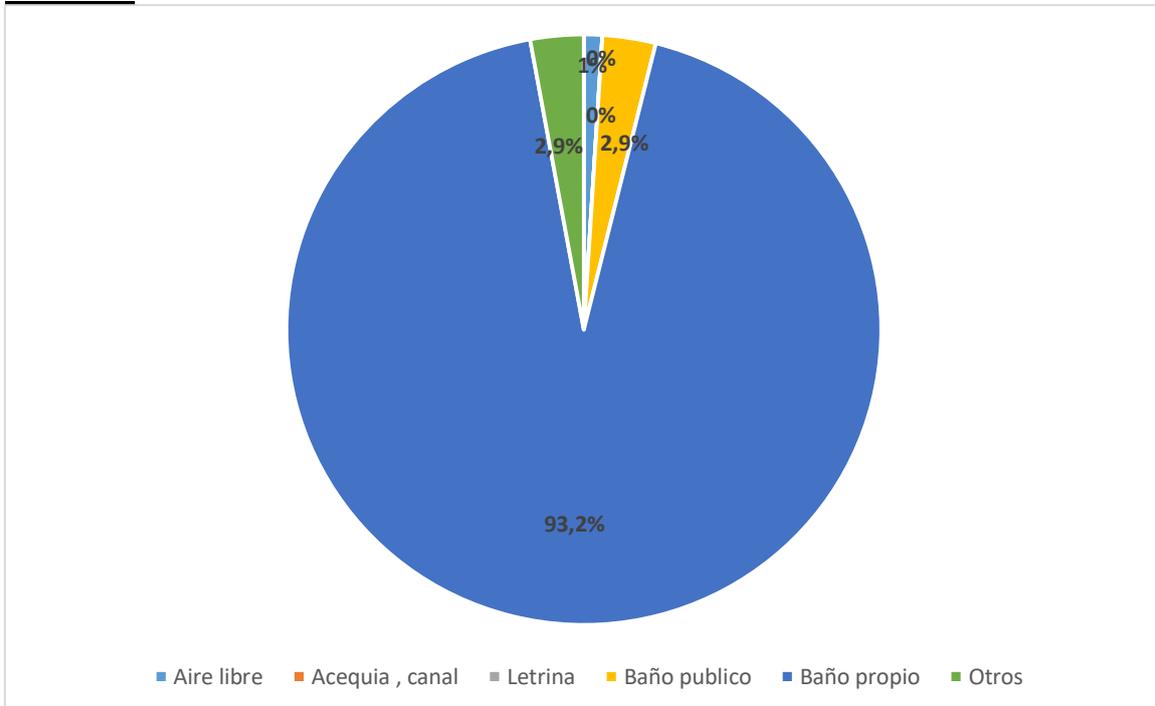
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**Grafico 7: Abastecimiento de agua**



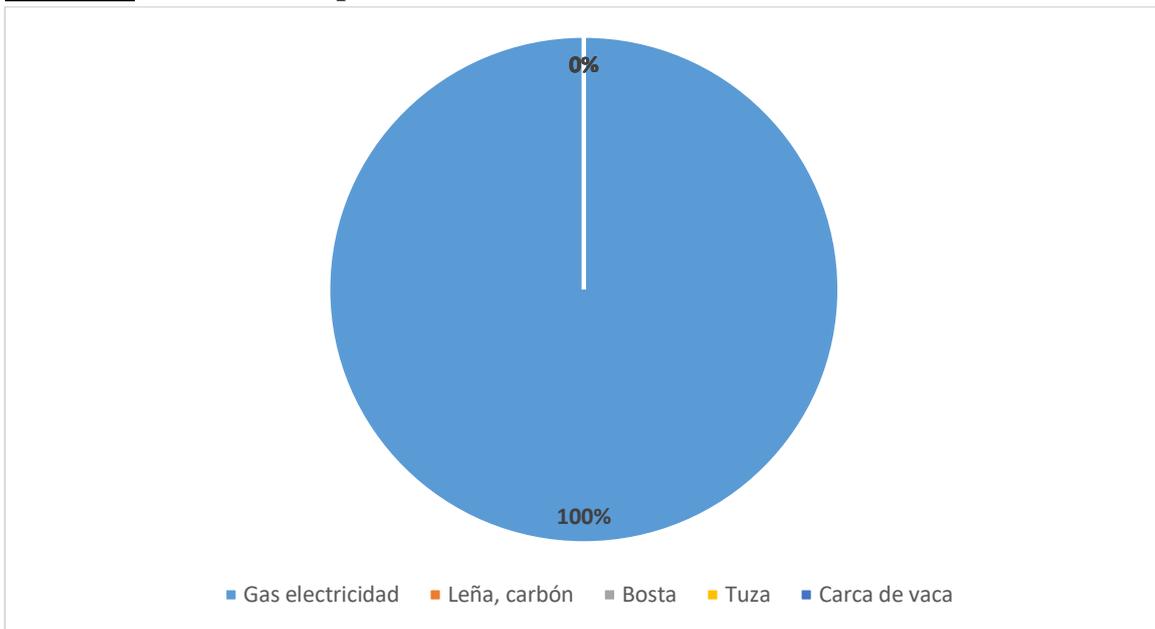
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**Grafico 8: Eliminación de excretas**



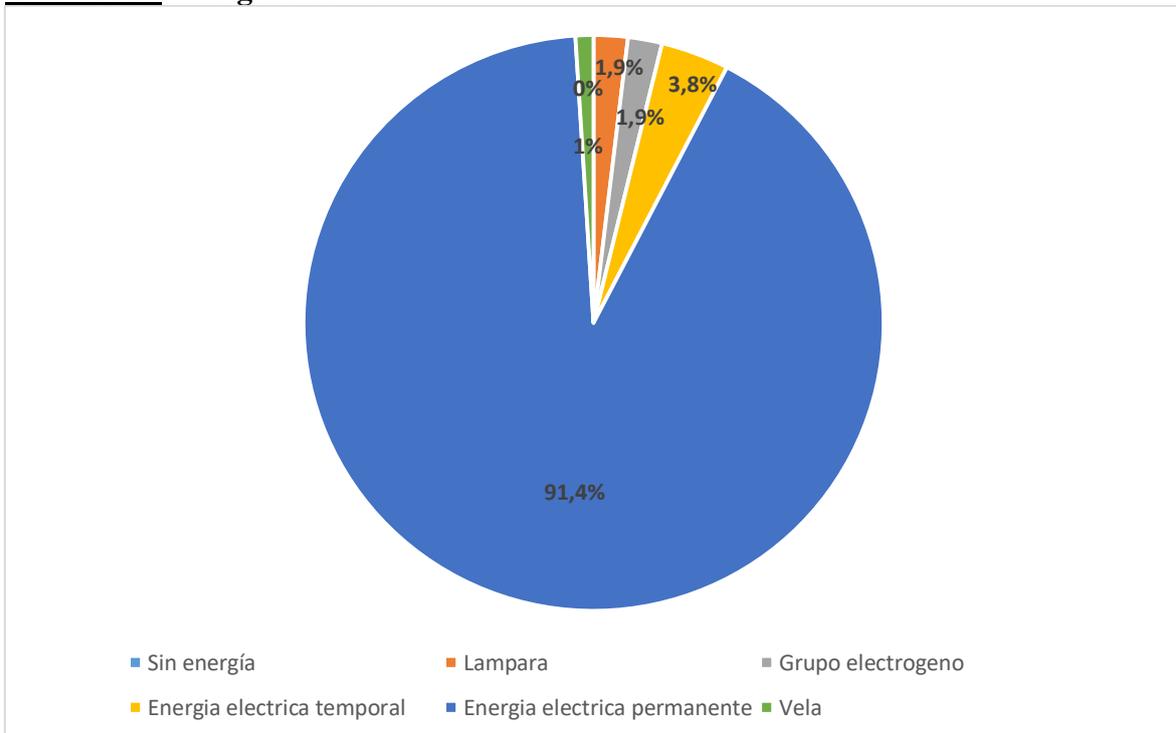
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**Grafico 9: Combustible para cocinar**



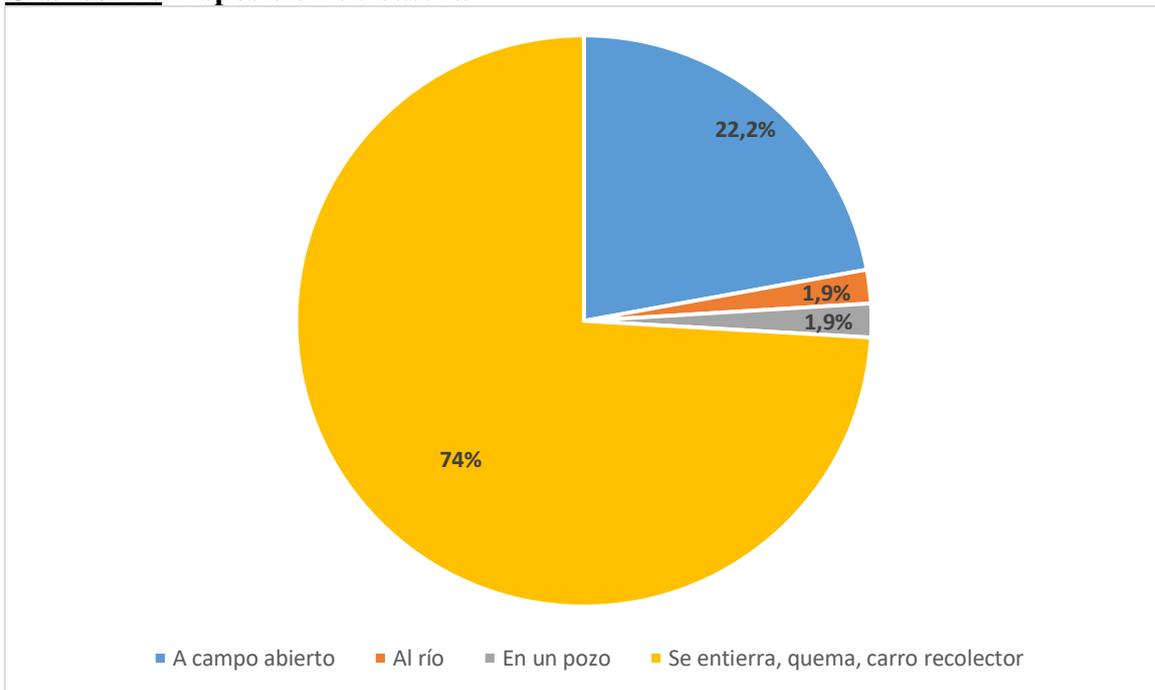
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**Grafico 10: Energía eléctrica**



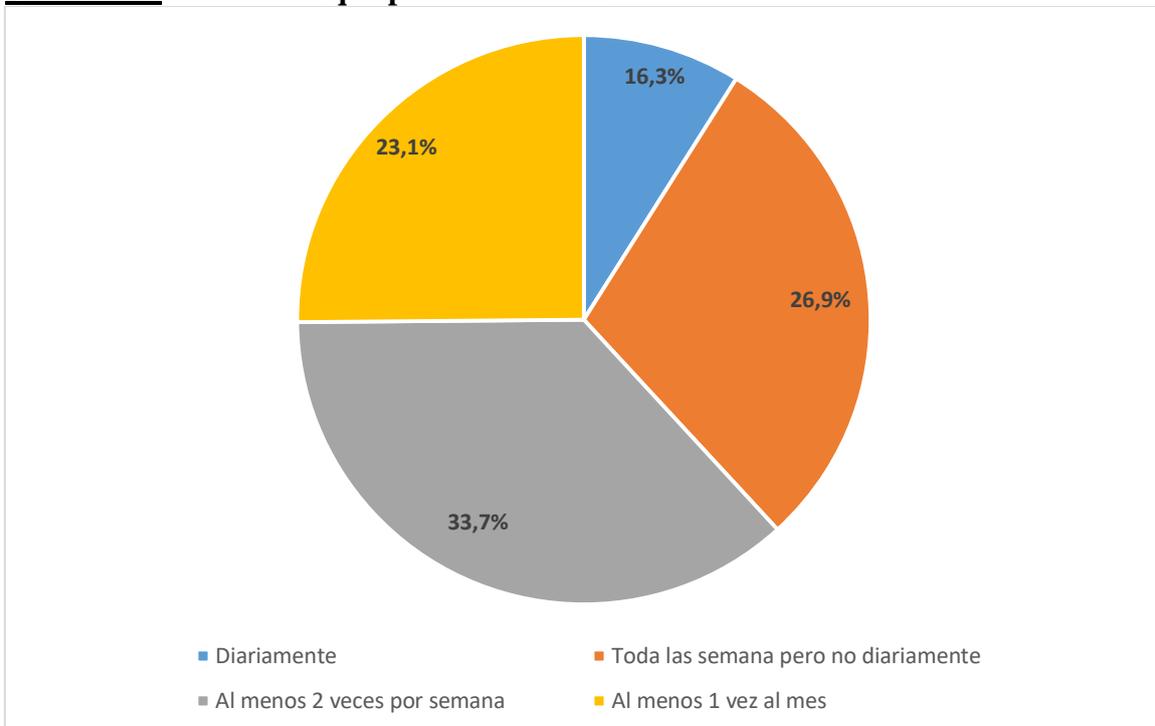
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**Grafico 11: Disposición de basura**



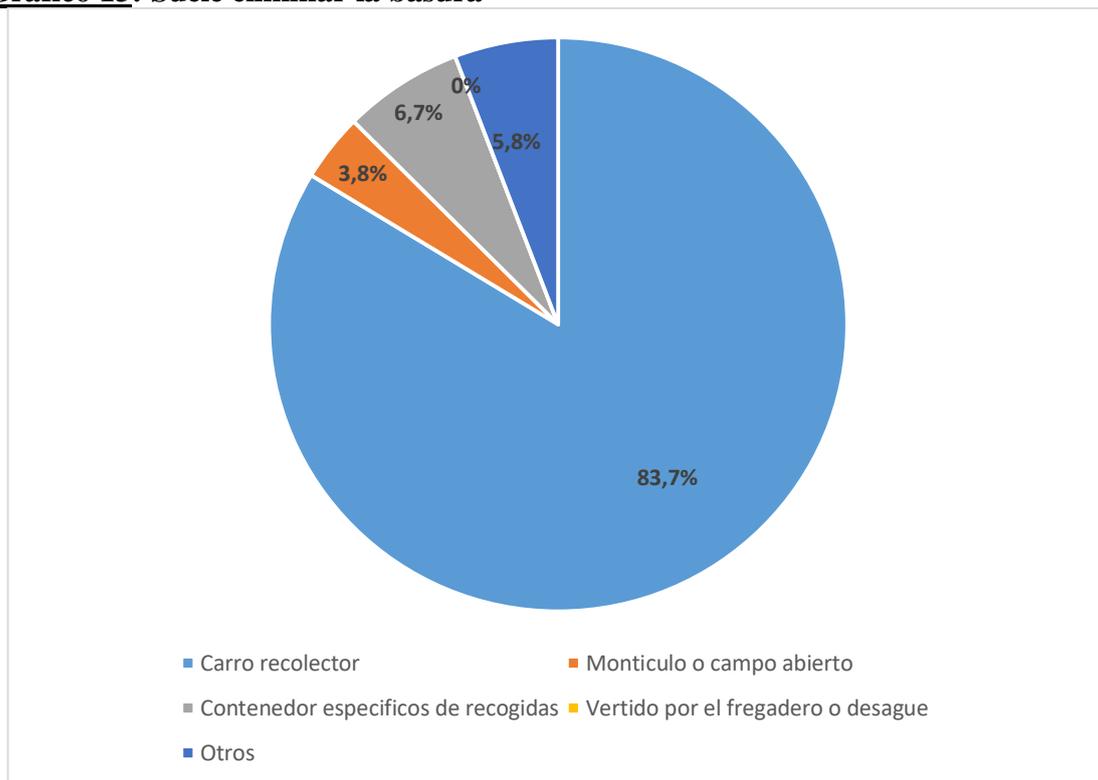
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

**Grafico 12: Frecuencia que pasa el basurero**



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

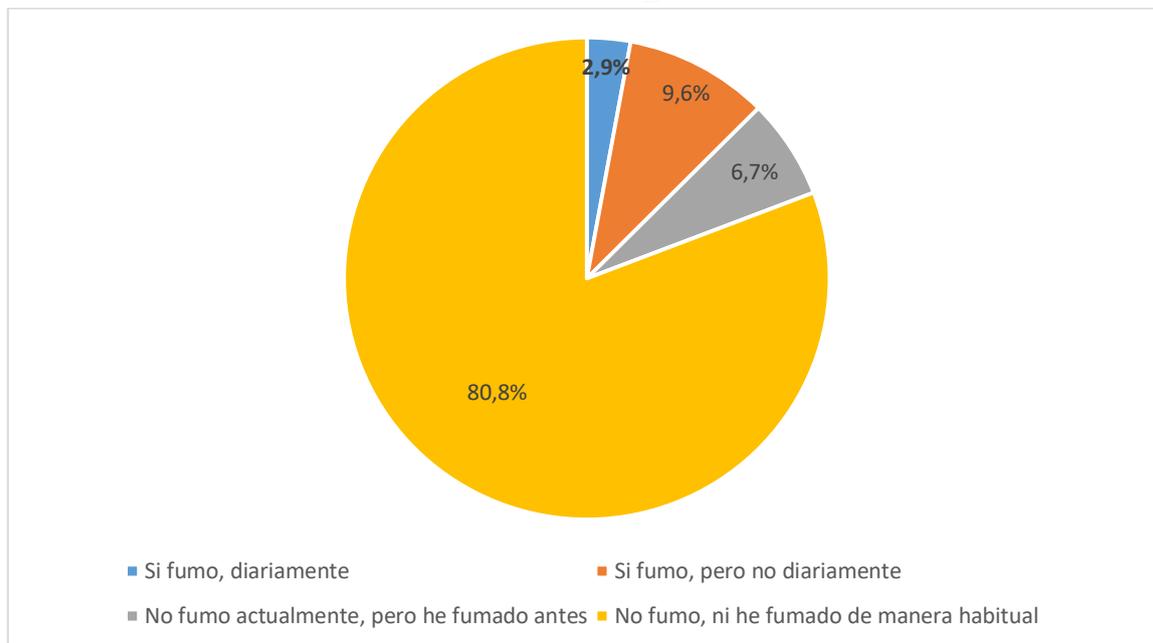
**Grafico 13: Suele eliminar la basura**



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

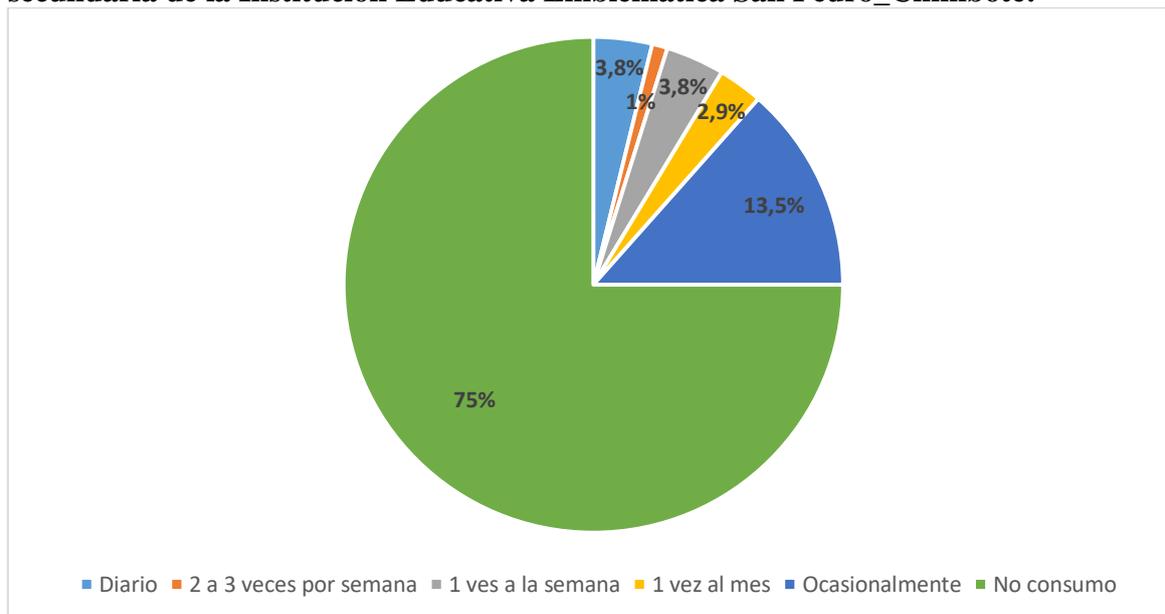
**GRAFICOS DE LA TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL 4° DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA SAN PEDRO \_CHIMBOTE, 2018.**

**Grafico 14:** Si fuma actualmente los adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote.



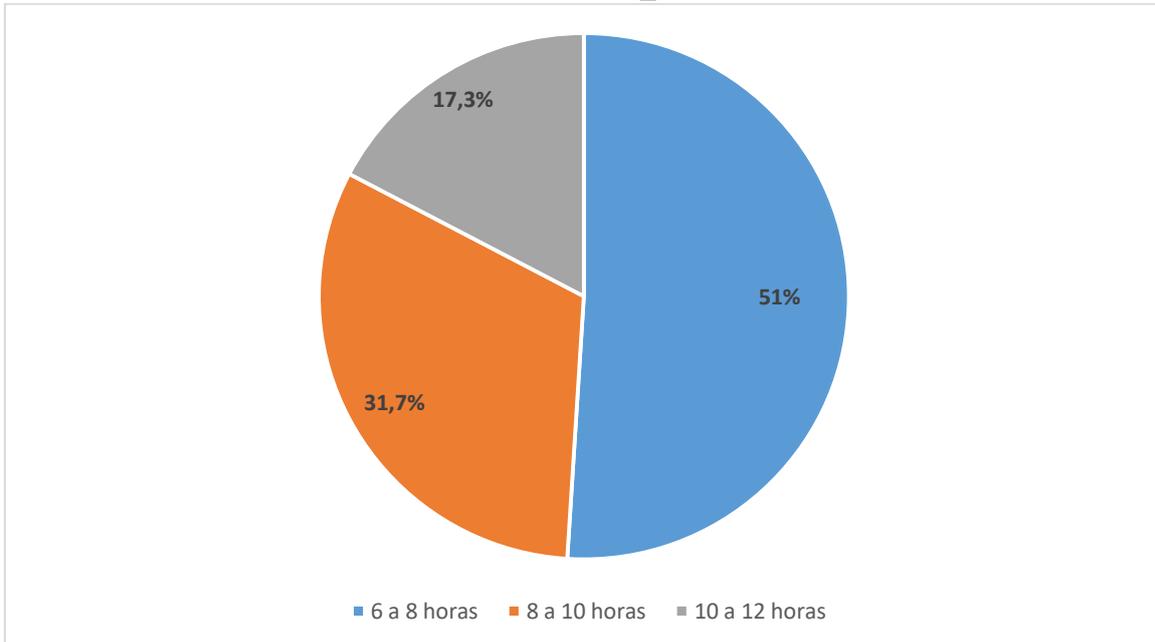
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**Grafico 15:** Frecuencia que ingiera bebidas alcohólicas los adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote.



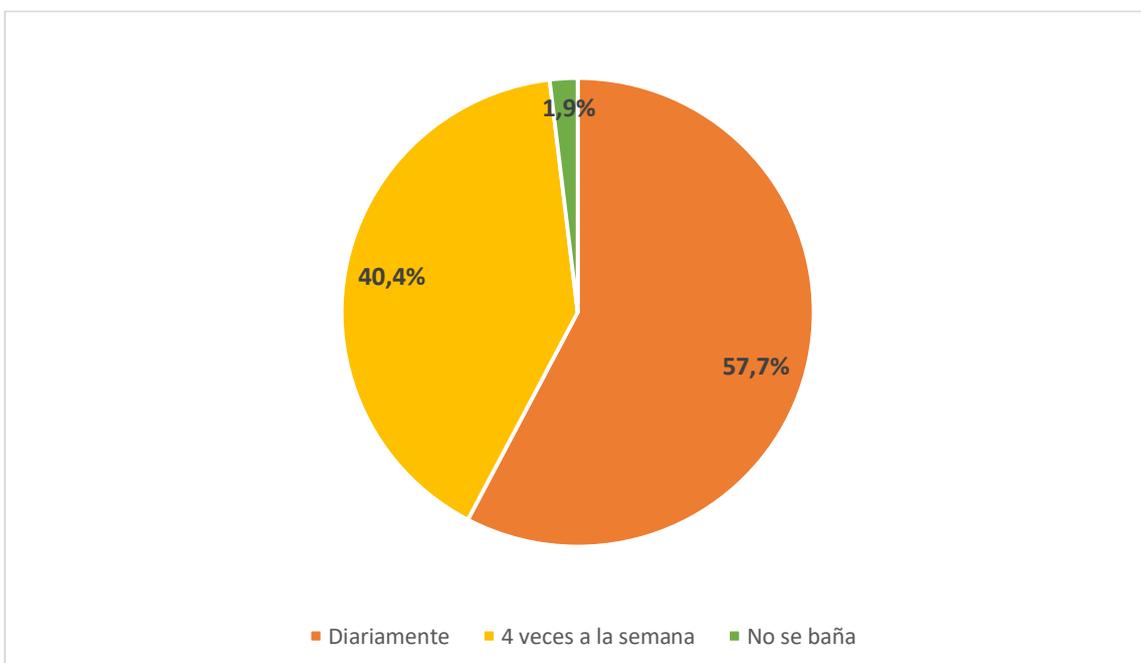
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**Grafico 16:** N° de horas que duermen los adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote.



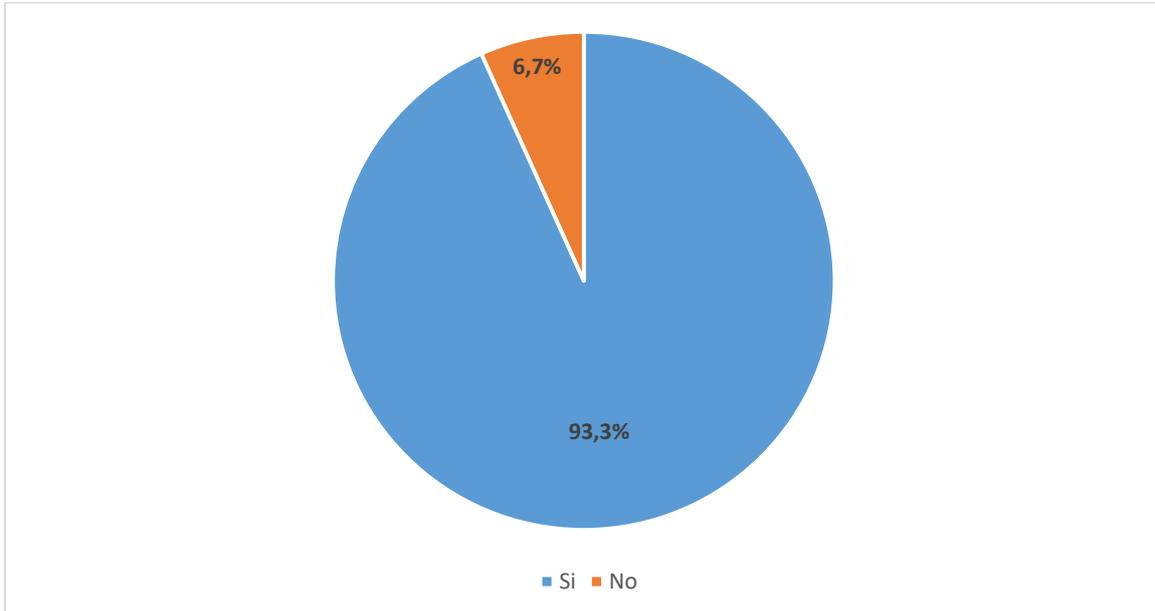
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**Grafico 17:** Frecuencia que se bañan los adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote.



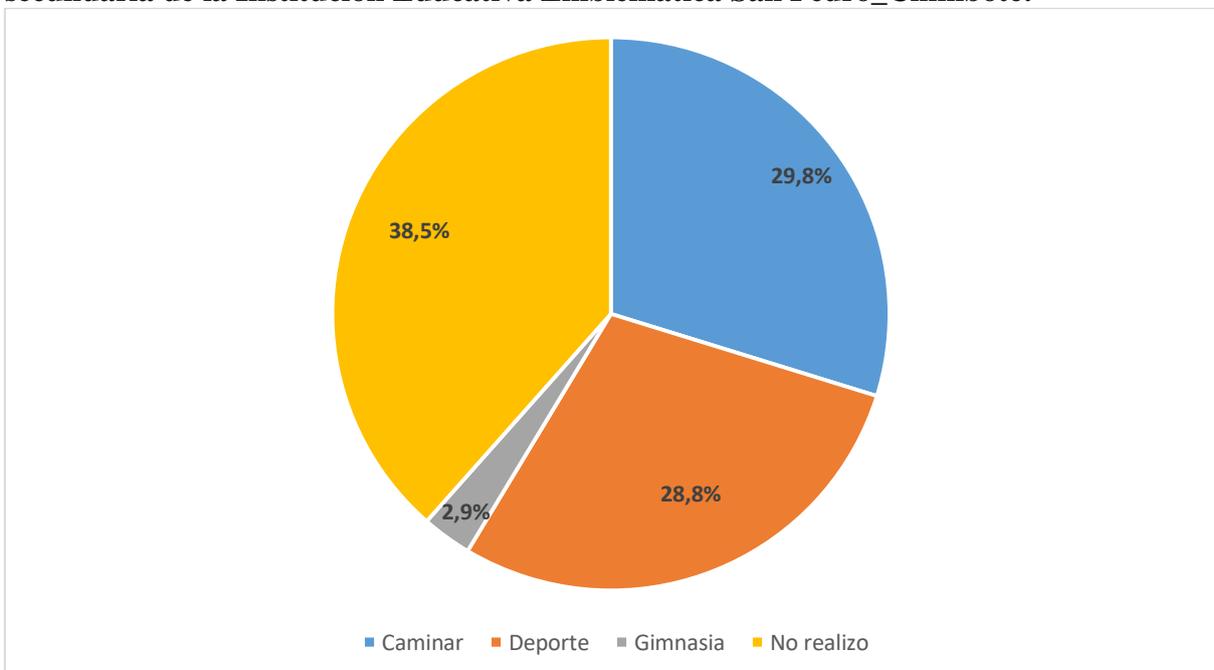
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**Grafico 18:** Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina en adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote.



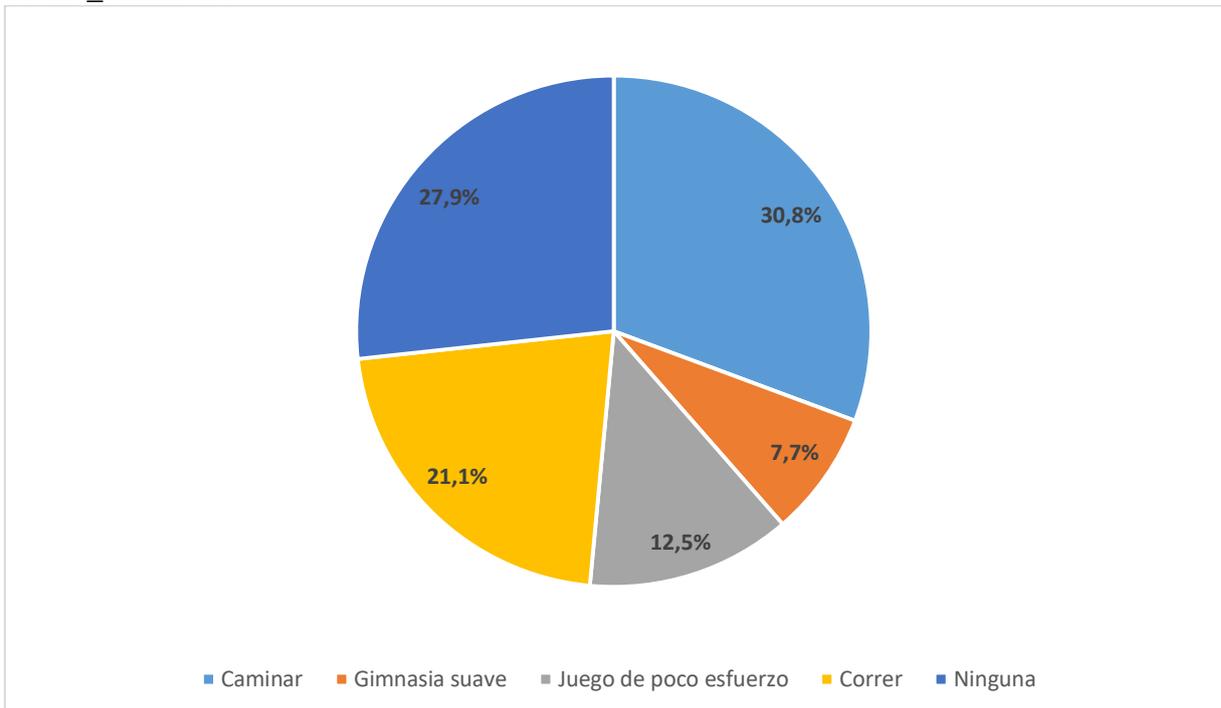
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**Grafico 19:** Actividad física que realiza en su tiempo libre los adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote.



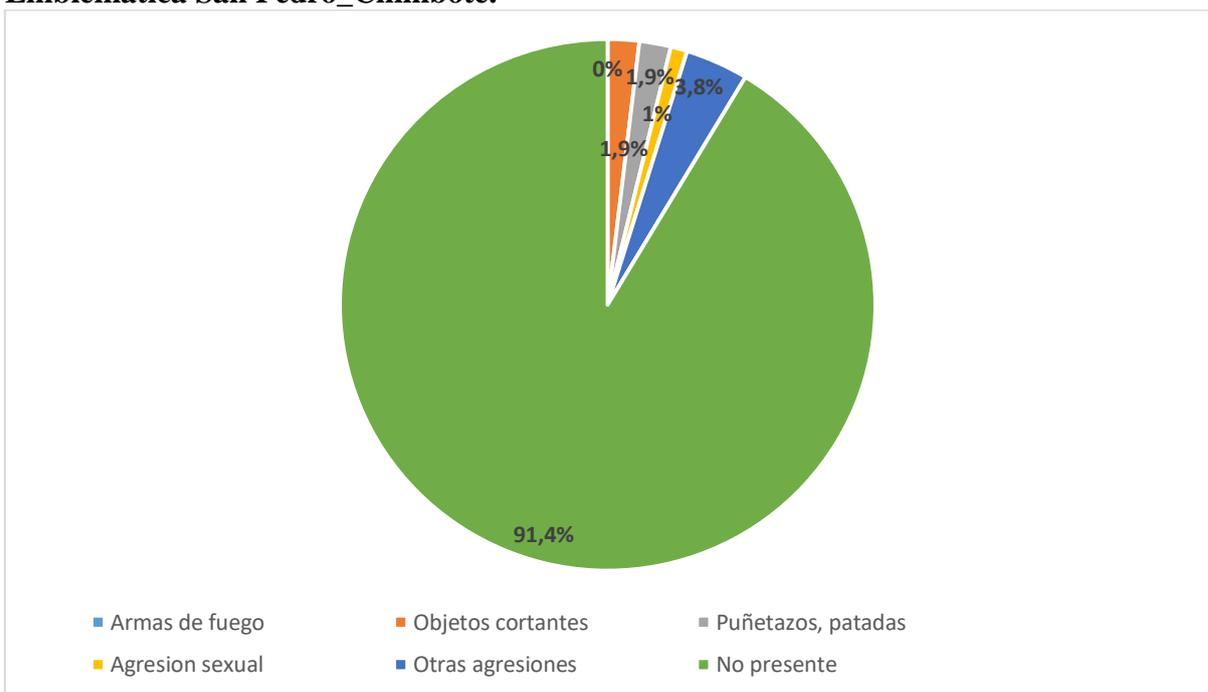
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**Grafico 20:** En las 2 últimas semanas que actividad física realizo más de 20 minutos los adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote.



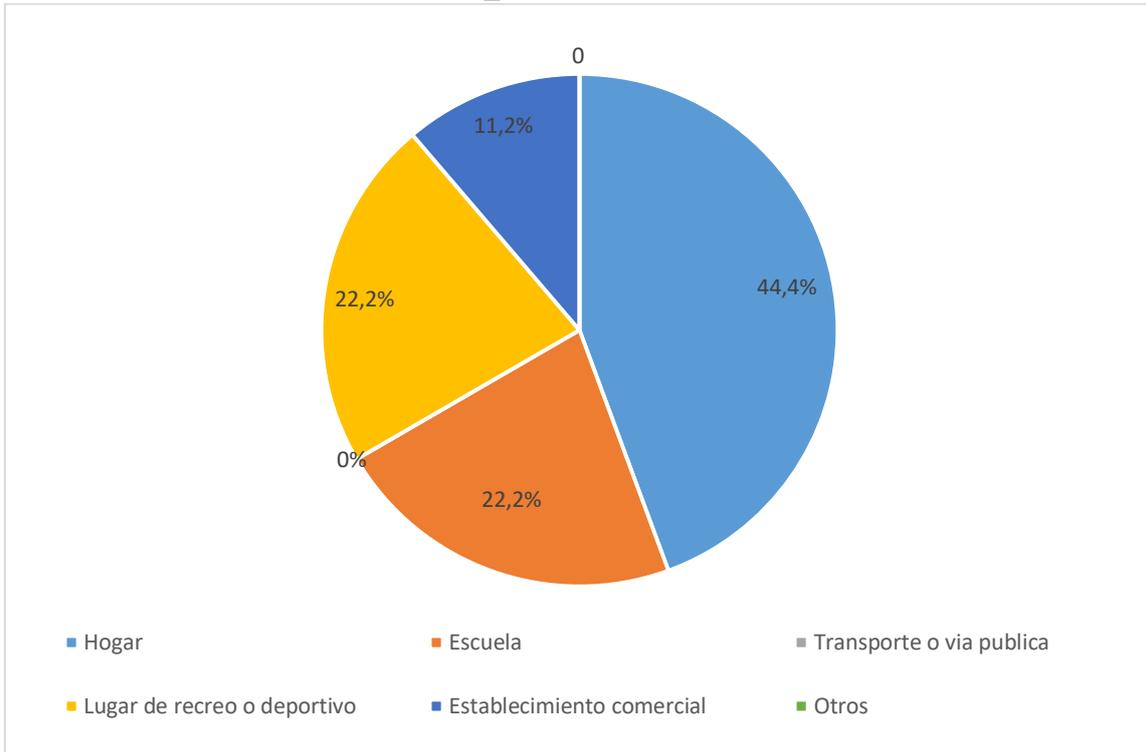
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**Grafico 21:** En el último año ha sufrido algún daño a su salud por alguna violencia por agresión en adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote.



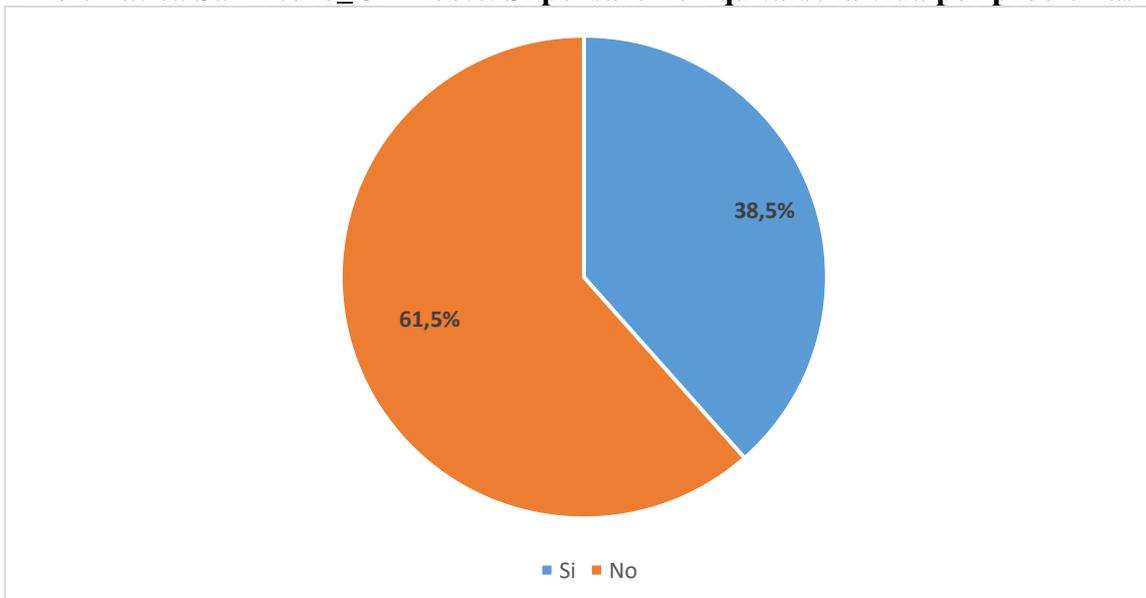
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro - Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**Grafico 22:** Lugar de la agresión que tuvieron del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote.



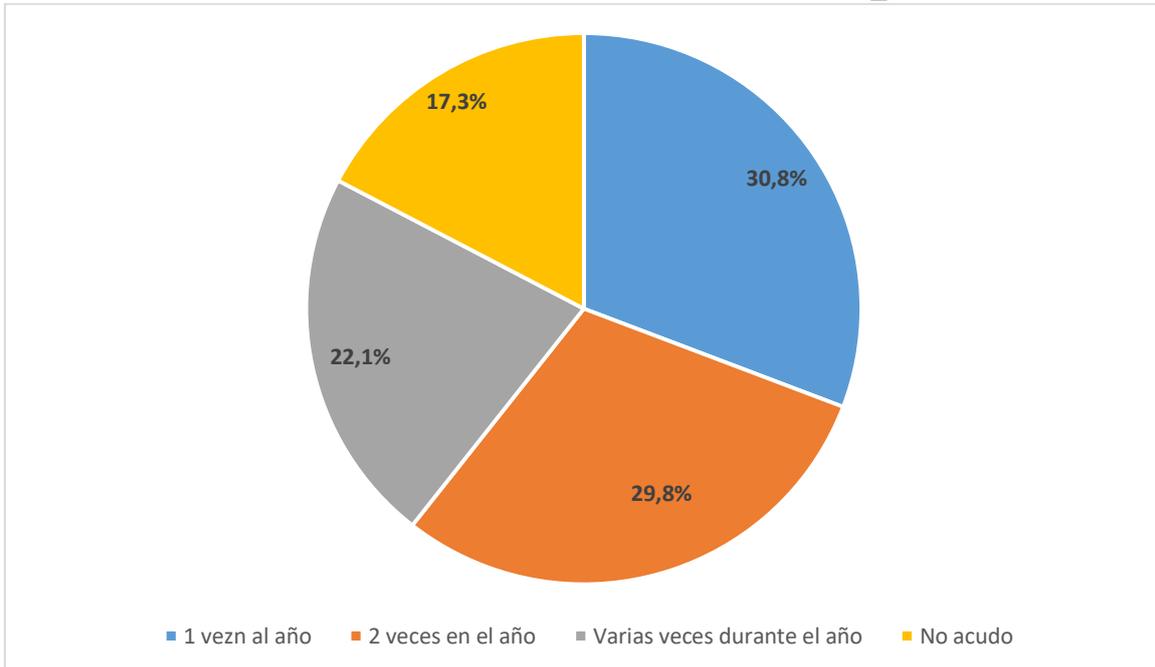
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**Grafico 23:** Adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote. Si pensaron en quitarse la vida por problemas



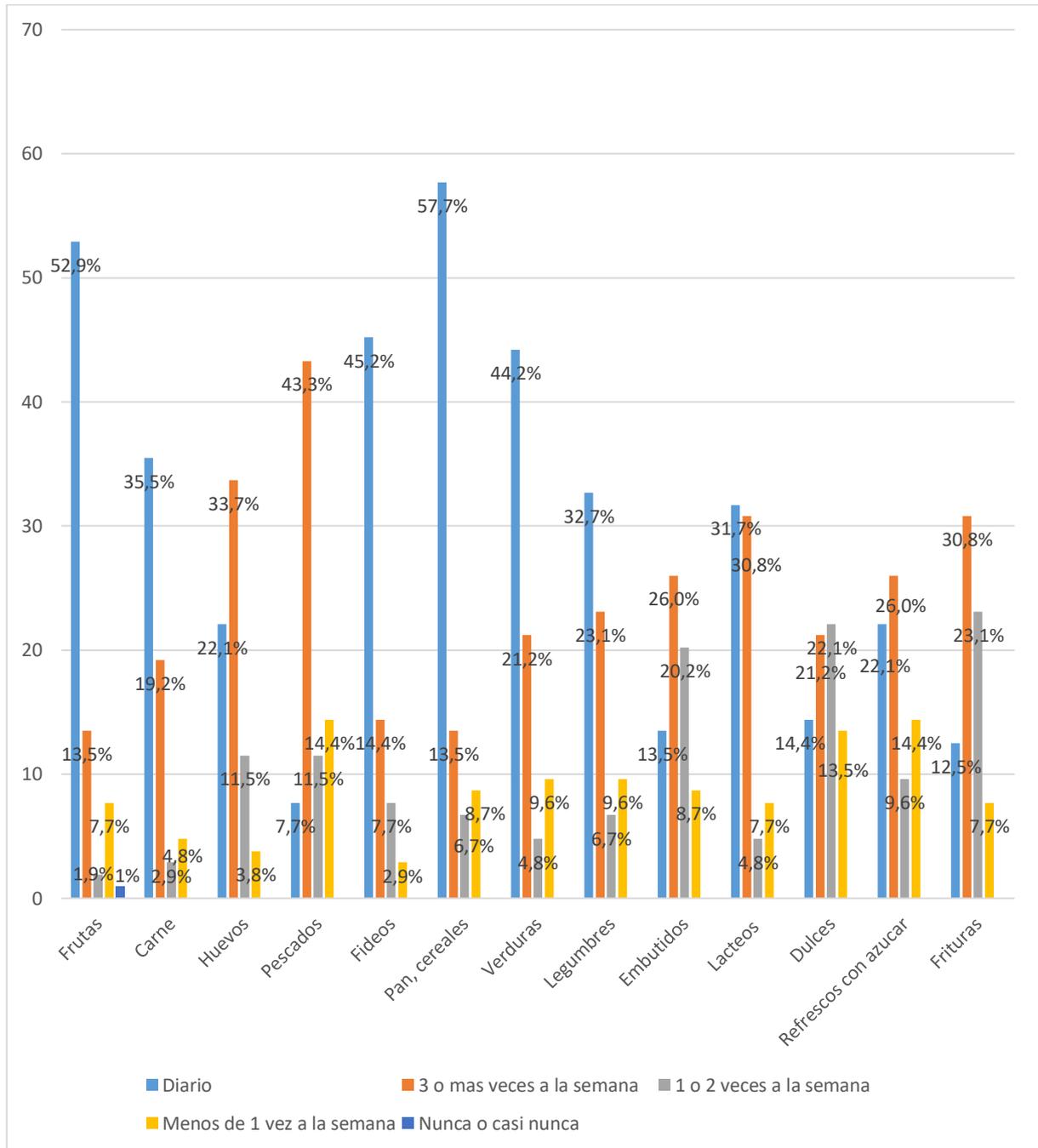
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**Grafico 24:** Tiempo que acude al establecimiento de salud los adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote.



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

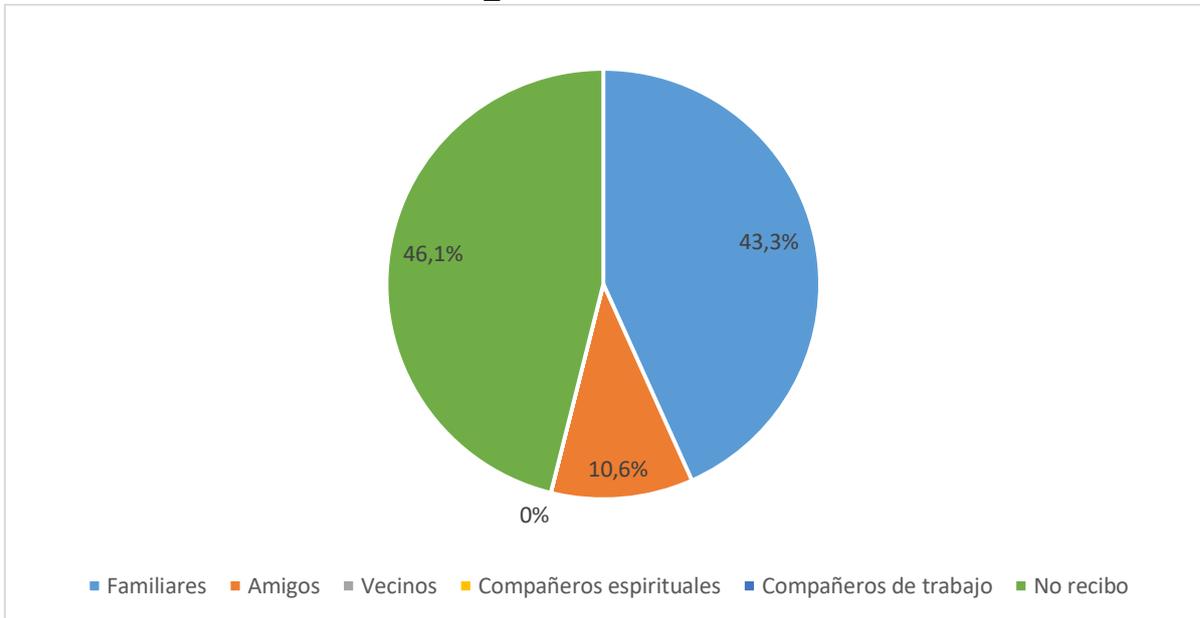
**Grafico 25: Alimentos que consume los adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote.**



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

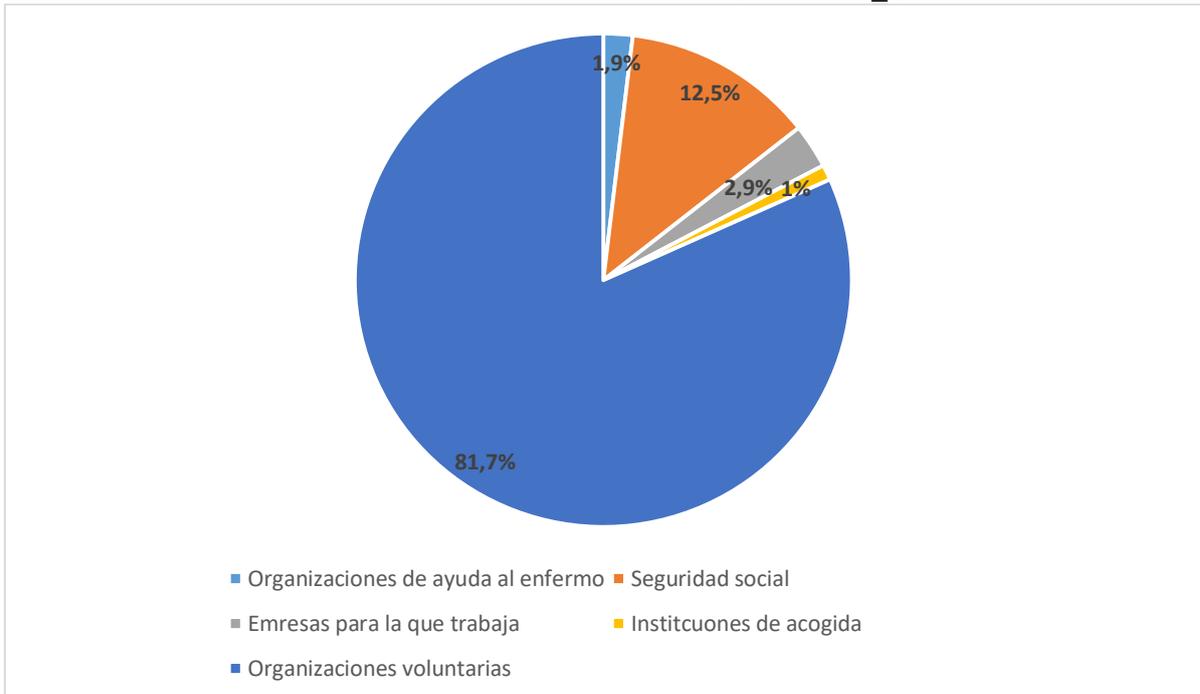
**GRAFICOS DE LA TABLA 4: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DEL 4° DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EMBLEMÁTICA SAN PEDRO – CHIMBOTE, 2018**

**Grafico 26: Recibe algún apoyo social natural del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote.**



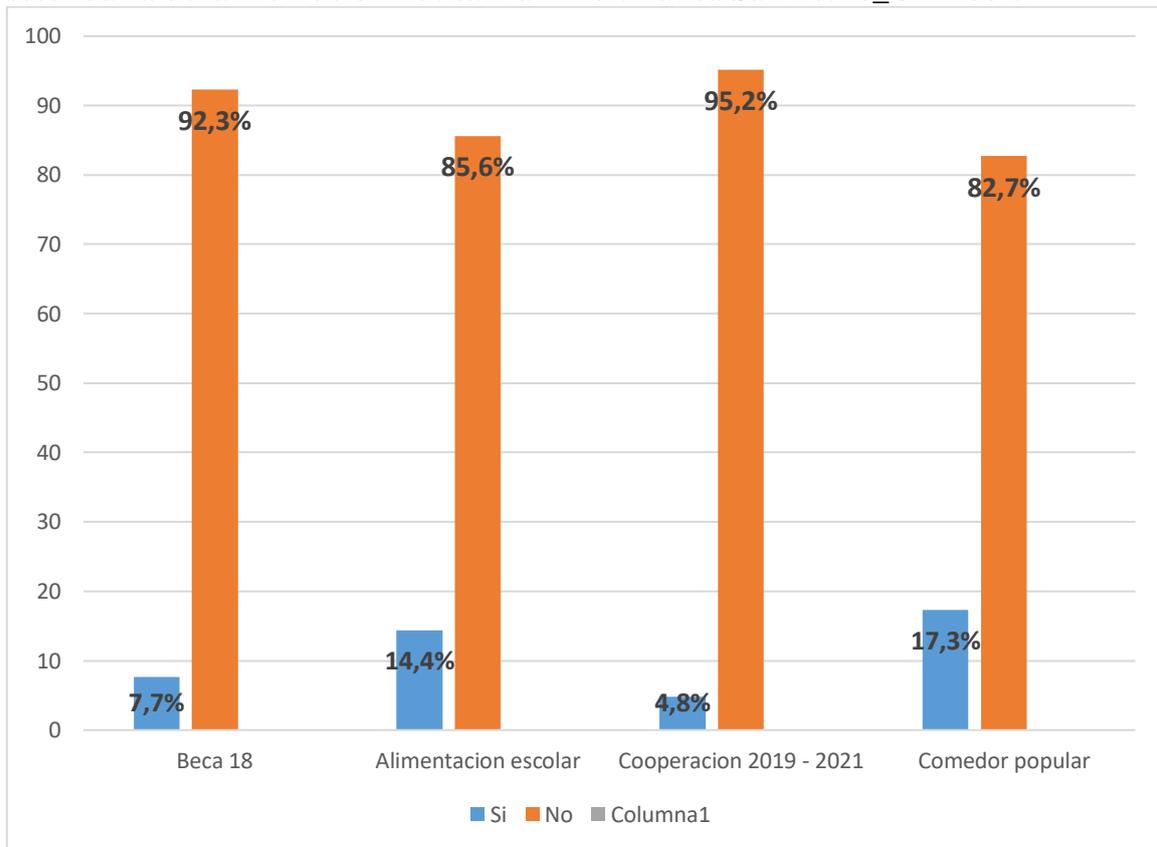
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**Grafico 27: Recibe algún apoyo social organizado los adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote.**



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

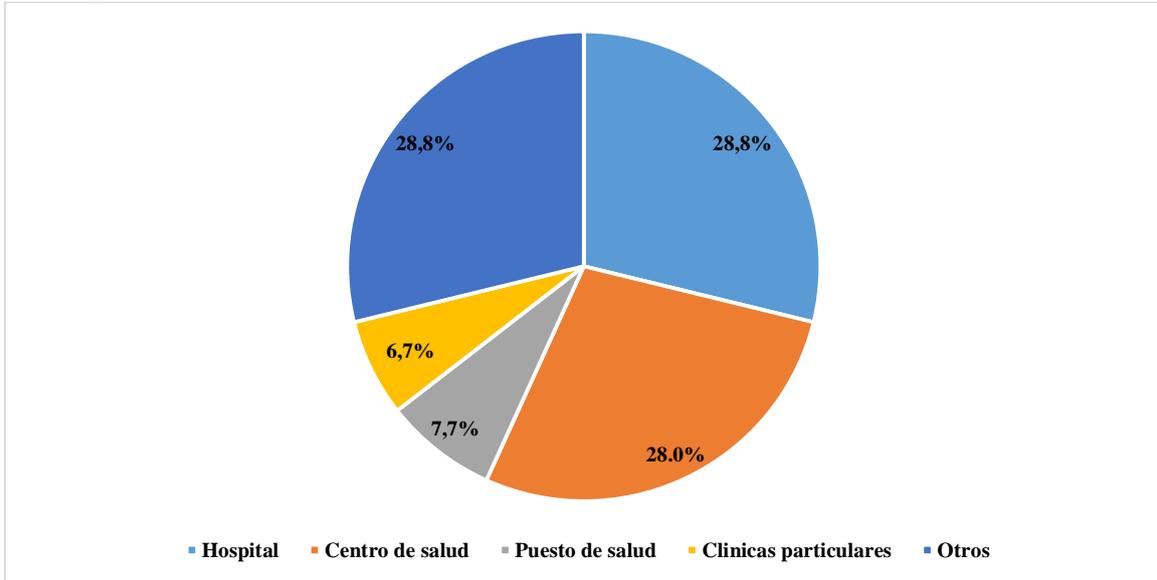
**Grafico 28:** Apoyo social organizado que reciben los adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote.



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

**GRAFICOS DE LA TABLA 5: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTE 4° DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA SAN PEDRO – CHIMBOTE, 2018**

**Grafico 29:** Instituciones de salud en las que se atendió los últimos 12 meses los adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote.



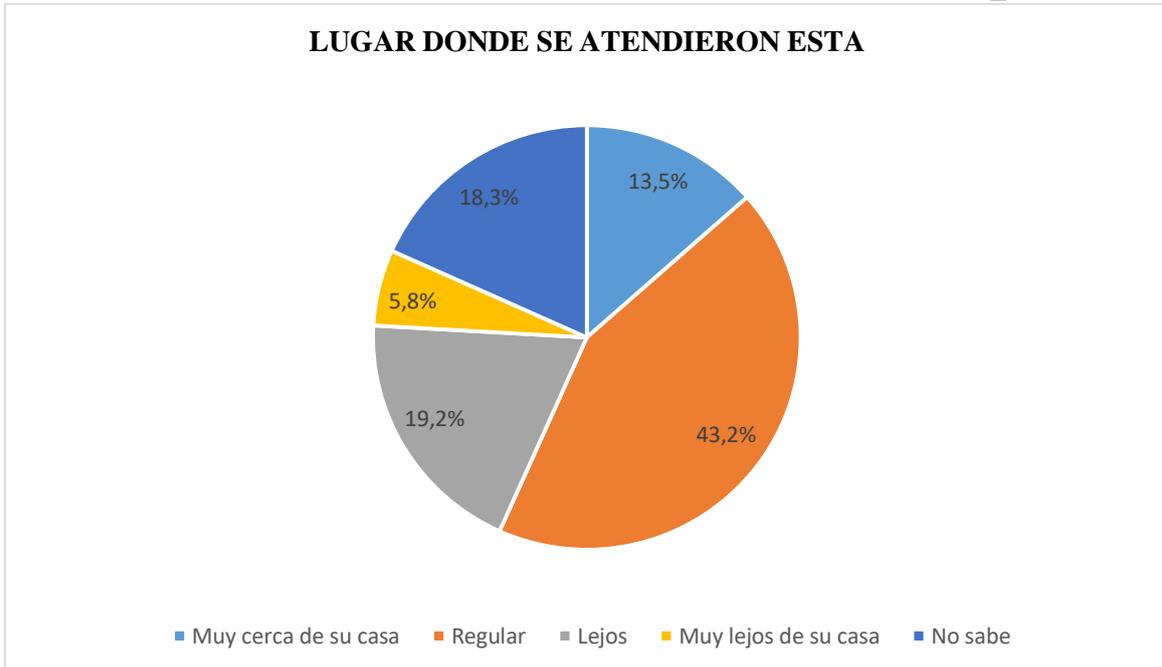
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**Grafico 30:** Motivo de consulta por lo que acude al establecimiento los adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote.



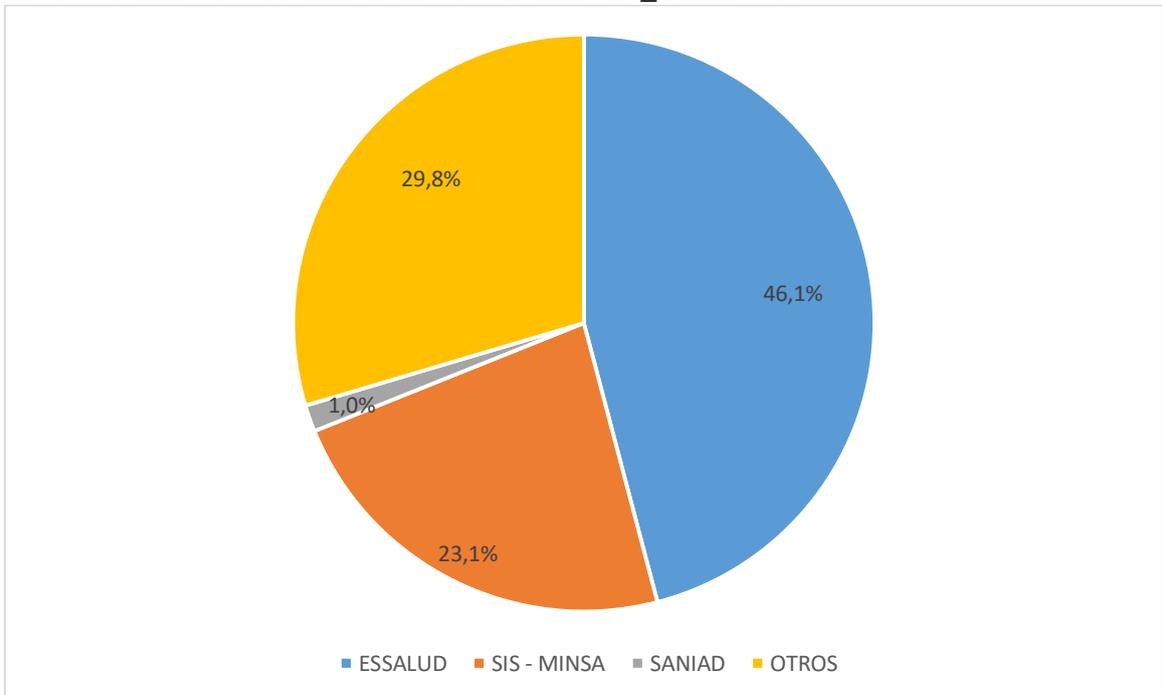
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro - Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**Grafico 31:** Distancia que esta el establecimiento donde se atiende los adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote.



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

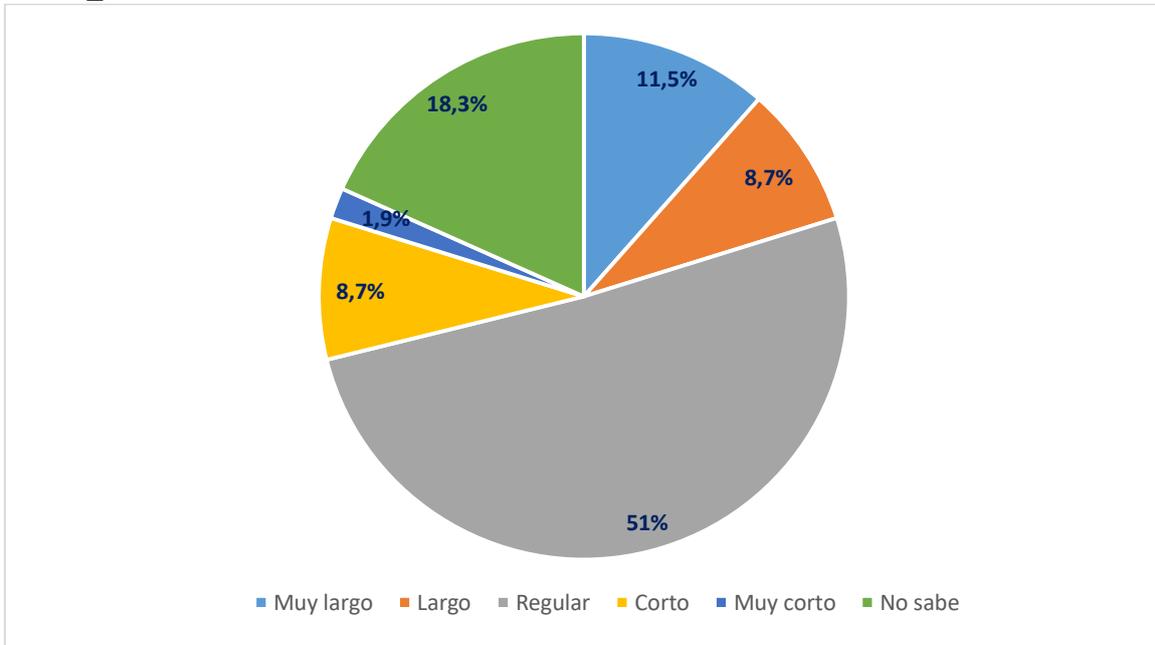
**Grafico 32:** Tipo de seguro que tiene los adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote.



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

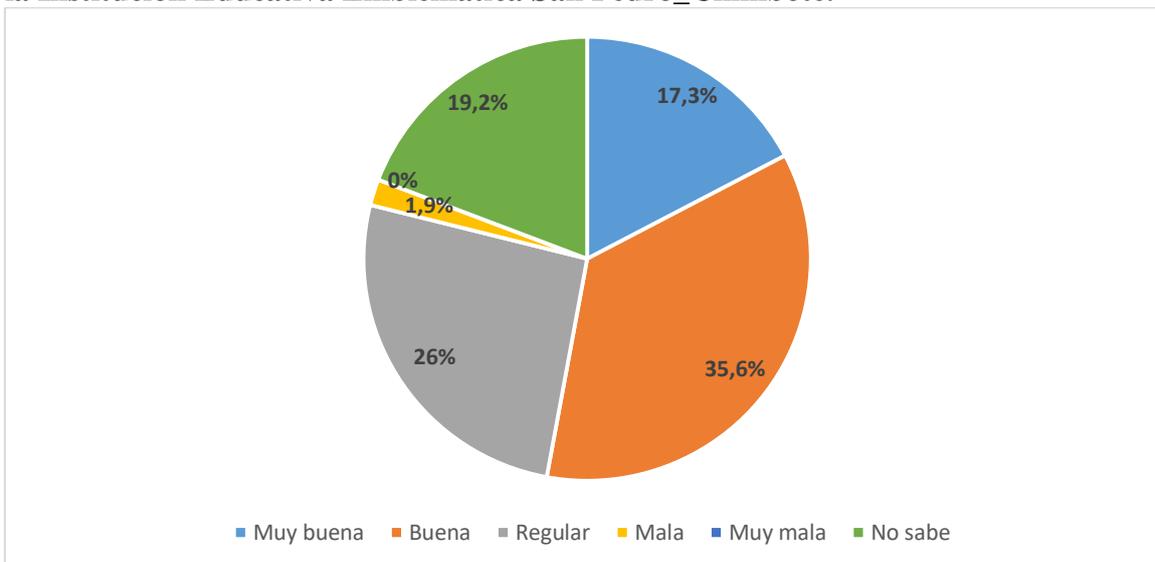
**GRAFICOS DE LA TABLA 6: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE 4° DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA SAN PEDRO – CHIMBOTE, 2018.**

**Grafico 33:** Tiempo que espero para que le atendiera en el establecimiento los adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote.



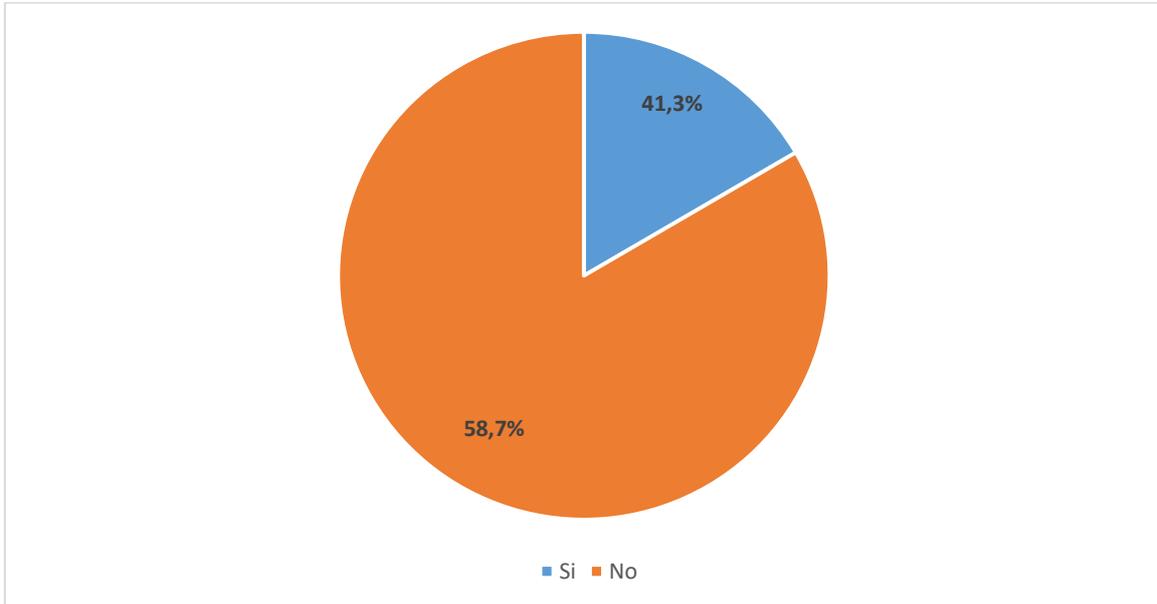
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote, 2018, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**Grafico 34:** Calidad de atención que recibe los adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote.



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

**Grafico 35:** Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa de los adolescentes del 4° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro\_Chimbote.



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